

VALOMERKKI-SAMTALSBLANKETT

Datum, tid och plats: _____

Intervjuare: _____

Närvarande: _____

1. VI DISKUTERAR DEN UNGAS LIVSSITUATION

Namn: _____

Adress: _____

Läroanstalt: _____

Vilka hör till din familj? _____

Vem bor du med? _____

Hur tillbringar du din fritid på vardagarna? Hur är det på veckoslutet?

Har du hemkomsttider? Håller du de överenskomna tiderna?

Har du hobbyer?

Har du moped- eller körkort, eller överväger du att skaffa ett?

Får du fickpengar? Vad använder du dina pengar till?

2. VI DISKUTERAR DET SOM HAR HÄNT

Datum: ____ / ____ 202__

Plats: _____

Berusningsmedel:

Mängd: _____

Var fick du berusningsmedlet?

Vem var du med?

Hur fick dina vårdnadshavare veta om din användning av berusningsmedel?

Hur reagerade dina vårdnadshavare på informationen?

Vad blev följden av det som hände?

Hur kändes det att bli fast då? Hur känns det nu?

Annat du vill berätta om det som hände:

3. VI DISKUTERAR ANVÄNDNINGEN AV BERUSNINGSMEDEL MER ALLMÄNT

ALKOHOL

Har du använt alkohol?

- ☐ Jag har inte
- ☐ Jag har inte, men jag har haft alkohol i min besittning
- ☐ Smakat / provat
- ☐ Tillfälligt
- ☐ Upprepade gånger

I vilka situationer har du använt alkohol? Hur ofta?

Hur gammal var du när du provade alkohol för första gången?

Har du varit berusad? Hur många gånger?

Har du förlorat medvetandet? Hur många gånger?

Hur förhåller sig dina vårdnadshavare till att du använder alkohol?

NIKOTINPRODUKTER

Har du använt nikotinprodukter? Vilka produkter? (tobak, snus, e-cigarett, nikotinpåsar, annat)

- ☐ Jag har inte
- ☐ Jag har inte, men jag har haft nikotinprodukter i min besittning
- ☐ Smakat / provat
- ☐ Tillfälligt
- ☐ Upprepade gånger

I vilka situationer har du använt nikotinprodukter? Hur ofta?

Hur gammal var du när du provade nikotinprodukter för första gången?

Hur förhåller sig dina vårdnadshavare till nikotinprodukter?

NARKOTIKA OCH BERUSANDE LÄKEMEDEL

Har du använt narkotika, läkemedel eller andra ämnen i berusningssyfte?

Vilket/vilka ämnen?

Har du använt flera berusningsmedel samtidigt / narkotika eller läkemedel och alkohol samtidigt?

4. VI DISKUTERAR ANVÄNDNINGEN AV BERUSNINGSMEDEL MER INGÅENDE

Varför använder du berusningsmedel?

Vilka positiva saker ger användningen av berusningsmedel dig?

Vilka nackdelar medför användningen av berusningsmedel för dig?

5. VÅRDNADSHAVARNA SVARAR

Hur / vad har ni tidigare pratat om berusningsmedel hemma?

Vad har ni pratat om hemma om det som har hänt?

Kom det fram något överraskande under samtalet?

Vad är er största oro när det gäller den ungas användning av berusningsmedel?

Är förtroendet för den unga på samma nivå som före det som hände?

6. VI DISKUTERAR FRAMTIDEN

Vilka konsekvenser har det som hände fått för den unga?

Hur går vi vidare härifrån?

Finns det något annat som ni vill diskutera?

Hur kändes Valomerkki-samtalet? Upplevde ni det som nyttigt?

Underskrifter

_____/____ 20____
plats datum

Vårdnadshavare

Intervjuare

Ung