



# RAPPORTSKJEMA FOR SAMTALEGRUPPE 2022

## Pårørende til personer med utviklingshemning

Frist for rapportering 31. oktober 2022. Skjemaet kan lastes ned fra [www.aldringoghelse.no/tilskuddsordningen](http://www.aldringoghelse.no/tilskuddsordningen)

Rapporten gjelder tilskudd for  Vår 2022  Høst 2022 Dato for utfylling: \_\_\_\_\_

Referansenr. (i tilskuddsbrev): \_\_\_\_\_

Skjemaet er fylt ut av: Tittel: \_\_\_\_\_ Navn: \_\_\_\_\_

Tlf.: \_\_\_\_\_ E-post: \_\_\_\_\_

Ansvarlig søkerinstans: \_\_\_\_\_

Tilbudet er ferdig gjennomført

Tilbudet skal gjennomføres/er under gjennomføring inneværende år

Fyll ut skjemaet så fullstendig som mulig og gi utfyllende opplysninger om når tilbudet er ferdig gjennomført under ANDRE KOMMENTARER (punkt 18).

**NB:** Når tilbudet er gjennomført må skjemaet sendes inn på nytt med endelig rapport og avkrysning for at tilbudet er ferdig gjennomført.

### ORGANISERING

1. Har samtalegruppen vært i samarbeid med andre instanser?  Ja  Nei

Hvis ja, hvilke? (Flere avkrysningsmuligheter)

Kommuner, hvilke? \_\_\_\_\_

Frivillig organisasjon, hvilke? \_\_\_\_\_

Spesialisthelsetjenesten, hvilke? \_\_\_\_\_

Andre instanser, hvilke? \_\_\_\_\_

2. Hvem var målgruppe for samtalegruppen?  Pårørende

Pårørende sammen med personer med utviklingshemning

3. Har det vært en åpen eller lukket gruppe?

Åpen gruppe der nye deltakere kan komme med underveis

Lukket gruppe der nye deltakere ikke kan komme med underveis

4. Hvis gruppe kun for pårørende, var målgruppen alle pårørende uansett pårørendetilknøyning, alder og bosted til personen med utviklingshemning?  Ja  Nei

Hvis nei, beskriv målgruppen:

5. Hvis gruppe for pårørende sammen med personer med utviklingshemning, var gruppen åpen for alle deltakere, uansett pårørendetilknytning, alder og bosted til personen med utviklingshemning?  Ja  Nei

Hvis nei, beskriv målgruppen:

6. Samtalegruppen ble gjennomført i en tidsperiode på totalt antall uker:

Antall samlinger totalt:  Antall timer på hver samling:

Kurset har foregått på:  Kveld  Dag  Helg

Samtalegruppen har bestått av:  Fysiske samlinger  Digitale samlinger  Kombinasjon av fysiske og digitale samlinger

7. Hvis alle eller enkelte samlinger er avholdt digitalt, beskriv gjennomføringen her:

8. Hvor mange har vært engasjert som gruppeledere? Antall totalt:

9. Hvor mange av gruppelederne hadde sosial- og helsefaglig kompetanse? Antall totalt:

10. Hvordan har dere markedsført samtalegruppen?

(Flere avkrysningsmuligheter)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Brosjyre       | <input type="checkbox"/> Internett                              |
| <input type="checkbox"/> Plakat/oppslag | <input type="checkbox"/> Intranett                              |
| <input type="checkbox"/> Avisannonse    | <input type="checkbox"/> Sosiale medier                         |
| <input type="checkbox"/> Pårørendeskole | <input type="checkbox"/> Direkte kontakt med aktuelle deltakere |
| <input type="checkbox"/> Medieomtale    | <input type="checkbox"/> Annet, spesifiser: _____               |

## GRUPPEDELTAKERE

Uansett type gruppe, fyll ut punkt 11, 12, 13 for pårørende.

Hvis gruppe for pårørende sammen med personer med utviklingshemning, fyll også ut punkt 14.

11. Pårørende

Antall deltakere totalt:  Antall kvinner:  Antall menn:

12. Bosituasjonen til personen med utviklingshemning

Her telles hver pårørende selv om de representerer den samme personen.

Antall pårørende til personer som bor i eget hjem, med eller uten bemanning:

Antall pårørende til personer som bor på sykehjem:

Antall pårørende til personer som bor sammen med foreldre/andre pårørende:

**13. Hvilket forhold har den pårørende til personen med utviklingshemning?***(Kryss av og sett inn antallet)*

- |  |                      |  |                      |
|--|----------------------|--|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Foreldre, antall          | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Støttekontakt, antall | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Søskener, antall          | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Verge, antall         | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Ektefelle/samboer, antall | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Venner, antall        | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Andre, spesifiser: _____  |                      | , antall                                       | <input type="text"/> |

**14. Personer med utviklingshemning**Antall deltakere totalt:  Antall kvinner:  Antall menn: **INFORMASJONSMATERIELL M.M.****15. I hvilken grad har dere hatt nytte av *Temakofferten* og materialet dere fikk tilsendt?**

- 
- Ingen nytte
- 
- Til en viss grad nytte
- 
- Stor nytte

Kommentarer:

**16. Forslag til utvikling av nytt materiell.**

Beskriv:

**17. Ønsker dere å fortsette med samtalegruppen?**

- 
- Ja
- 
- Nei
- 
- Usikker

Hvis nei eller usikker, hva er grunnen:

**ANDRE KOMMENTARER****18. Positive og negative erfaringer knyttet til arrangering av samtalegruppe, vurdering av tilskuddsordningen osv. Dersom tilbudet ikke er ferdig gjennomført innen fristen 31. oktober 2022, gi utfyllende opplysninger her.**

Skjemaet skannes og sendes sammen med utbetalingskjema e-post til: [pskole@aldringoghelse.no](mailto:pskole@aldringoghelse.no) eller sendes i post til: "PÅRØRENDESKOLE", ALDRING OG HELSE, Postboks 2136, 3103 Tønsberg

Dataene som samles inn anvendes for godkjenning av gjennomført tiltak og rapportering til Helsedirektoratet. Ønsker du mer informasjon om personvern gå inn på [www.aldringoghelse.no/personvern/](http://www.aldringoghelse.no/personvern/)