



RAPPORTSKJEMA FOR SAMTALEGRUPPE 2026

Pårørende til personer med utviklingshemming

Det skal rapporteres innen fire uker etter gjennomført tilbud. Siste frist for rapportering er 1. juli 2026 for våren og 31. oktober 2026 for høsten. Skjemaet kan lastes ned fra www.aldringoghelse.no/tilskuddsordningen

Rapporten gjelder tilskudd for Vår Høst 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. Dersom tilbudet ikke er ferdig gjennomført innen fristen, oppgi dato for siste samling her: _____

NB: Når tilbudet er gjennomført må skjemaet sendes inn på nytt med endelig rapport og avkrysning for at tilbudet er ferdig gjennomført. Siste frist for endelig rapport i 2026 er 11. desember.

ORGANISERING

- 1. Har pårørendeskolen vært i samarbeid med andre instanser?** Ja Nei
Hvis ja, hvilke? (Flere avkrysningsmuligheter)

Kommuner, hvilke? _____

Spesialisthelsetjenesten, hvilke? _____

Frivillig organisasjon:

Nasjonalforeningen for folkehelsen: _____

Andre, hvilke: _____

Andre: _____

- 2. Hvem var målgruppe for samtalegruppen?** Pårørende
Pårørende sammen med personer med utviklingshemming

- 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. Var målgruppen alle pårørende uansett pårørendetilknytning, alder og bosted til personen med utviklingshemming? Ja Nei

Hvis nei, beskriv målgruppen:

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

Antall samlinger totalt: Antall timer på hver samling:

Samtalegruppen har foregått på: Kveld Dag Helg

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

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

8. Hvordan har dere markedsført samtalegruppen?

(Flere avkrysningsmuligheter)

Brosjyre	Internett
Plakat/oppslag	Intranett
Avisannonse	Sosiale medier
Pårørendeskole	Direkte kontakt med aktuelle deltakere
Medieomtale	Annet, spesifiser: _____

GRUPPEDELTAKERE

Uansett type gruppe, fyll ut punkt 9, 10, 11 for pårørende.

Hvis gruppe for pårørende sammen med personer med utviklingshemming, fyll også ut punkt 12.

9. Antall pårørende som deltok totalt: Kjønn: Kvinner Menn Annet
(sett inn antallet)

10. Bosituasjonen til personen med utviklingshemming

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:

11. Hvilket forhold har den pårørende til personen med utviklingshemming?

(Kryss av og sett inn antallet)

Foreldre, antall		Støttekontakt, antall	
Søsken, antall		Verge, antall	
Ektefelle/samboer, antall		Venner, antall	
Andre, spesifiser: _____		, antall	

12. Personer med utviklingshemming

Antall deltakere totalt: Kjønn: Kvinner Menn Annet
(sett inn antallet)

INFORMASJONSMATERIELL M.M.

13. I hvilken grad har dere hatt nytte av Temakoffertens materiell fysisk eller digitalt?

Ingen nytte Til en viss grad nytte Stor nytte

Kommentarer:

14. Forslag til utvikling av nytt materiell.

Beskriv:

15. Ønsker dere å fortsette med samtalegruppen?

Ja Nei Usikker

Hvis nei eller usikker, hva er grunnen:

ANDRE KOMMENTARER

16. Positive og negative erfaringer knyttet til arrangering av samtalegruppe, vurdering av tilskuddsordningen osv.

Skjemaet skannes og sendes sammen med utbetalingsskjema e-post til: 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/