**Maler for etablering og drift av pårørendeskole**

Malene er ment som praktiske eksempler. Det er viktig å gå nøye igjennom og tilpasse innholdet til egen aktivitet ved pårørendeskolen.

**Innhold:**

**Samarbeid og forankring**

* Skjema for arbeidsfordeling
* Samarbeidsavtale
* Mandat for arbeidsgruppen

**Personell, ressurser og økonomi**

* Budsjettoppsett

**Markedsføring og rekruttering av deltakere**

* Brosjyre med påmeldingsslipp
* Plakat
* Annonse
* Pressemelding – 10 gode råd
* Pressemelding
* Følgebrev til distribusjon
* Omtale til internett
* Forslag til punkter i påmeldingsskjema
* Velkomstbrev til deltakere

**Praktiske sider ved kurset**

* Sjekkliste for kurs
* Registreringsskjema for frammøte
* Kursbevis

**Faglig innhold**

* Avtalt taushetsplikt for frivillige
* Eksempel på program
* Avtalebrev til forelesere
* «Kjøreregler» for gruppene

**Evaluering, videreføring og oppfølging**

* Evalueringsskjema for pårørende etter hver samling
* Evalueringsskjema for pårørende etter siste samling
* Følgebrev – evaluering av pårørendeskolen
* Evalueringsskjema for arrangører og arbeidsgrupper
* Internt rapportskjema for pårørendeskolen

**Skjema for arbeidsfordeling**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aktivitet** | **Ansvarlig(e) enhet(er)** | **Ansvarlig(e) person(er)** | **Frist for utføring** |
| Avklare møtehyppighet og ansvar for møteinnkalling |  |  |  |
| Avklare forhold rundt økonomi som personell og søknad om midler |  |  |  |
| Utnevne kursleder  |  |  |  |
| Avklare antall kurssamlinger og utforme program |  |  |  |
| Skaffe egnede kurslokaler og teknisk utstyr  |  |   |   |
| Rekruttere forelesere |  |   |   |
| Rekruttere gruppeledere |  |  |  |
| Informere og veilede gruppeledere |  |  |  |
| Lage markedsføringsmateriell som brosjyre, nettomtale, annonser m.m. |  |   |   |
| Sende ut markedsføringsmateriell |   |   |   |
| Avklare mediekontakt og utforme pressemelding |  |  |  |
| Ta imot påmelding, registrere og gi tilbakemelding til deltakere |  |   |   |
| Bestille/laste ned kursmateriell og lage kursmapper |  |  |  |
| Bestille bevertning |  |  |  |
| Utbetaling av honorarer, lønn |  |  |  |
| Utarbeide regnskap |  |  |  |
| Utarbeide evalueringsrapport og distribusjon |  |  |  |

**Samarbeidsavtale**

Pårørendeskolen i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bakgrunn for avtalen**

Målsettingen for pårørendeskolen er å gi pårørende støtte til å mestre de praktiske og følelsesmessige omstillingene og håndtere de utfordringene som følger med omsorgen for en person med demens. Samarbeid mellom offentlige og frivillige instanser i omsorgstjenestene vil bidra til et mangfold av kunnskap og kompetanse og til et faglig godt kurstilbud. Målet med arbeidsgruppen for pårørendeskolen er å sikre delaktighet og eierforhold for involverte parter.

**Partene**

Partene i samarbeidet er følgende instanser:\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_ og \_\_\_\_\_\_\_\_.

**Avtalens formål**

Avtalens formål er å sikre et forutsigbart og forpliktende samarbeid om pårørendeskolen.

**Partenes felles ansvar**

*Instanser:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bidrar med følgende:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Partenes spesielle ansvar**

*Instans:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bidrar med følgende:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Instans:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bidrar med følgende:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Avtalens varighet**

Avtalen varer fra *(dato)* til *(dato)*

Sted/dato:

Underskrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instans:

**Mandat for arbeidsgruppen**

Pårørendeskolen i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Arbeidsgruppen er sammensatt av representanter fra arrangør(er) og hovedsamarbeidsparter for pårørendeskolen.
2. Arbeidsgruppen fordeler arbeidsoppgaver og sørger for en forsvarlig administrasjon av pårørendeskolen.
3. Arbeidsgruppen gjennomgår og godkjenner det faglige innholdet på pårørendeskolen.
4. Arbeidsgruppen kontrollerer at pårørendeskolen gjennomføres innenfor vedtatte budsjett- og tidsrammer.
5. Arbeidsgruppen påser at evalueringsrapport blir utarbeidet og distribuert til aktuelle instanser.
6. Arbeidsgruppens representanter har ansvaret for å informere om pårørendeskolen i egne miljøer.

Vedtatt i arbeidsgruppen *(dato)*

Budsjettoppsett

Pårørendeskolen i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **UTGIFTER** | **BELØP** |
| Lønn kursledelse og gruppeledere, inklusive sosiale utgifter | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Honorar forelesere, inklusive sosiale utgifter | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Reiseutgifter forelesere | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Markedsføring; annonse, trykk brosjyre osv. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Kursmateriell; kopiering, innkjøp av aktuell litteratur, frakt brosjyrer osv.  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Leie av kurslokaler | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Bevertning | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Diverse | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **SUM UTGIFTER** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **INNTEKTER** | **BELØP** |
| Tilskudd fra tilskuddsordningen Demensplan 2025 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Kursavgift x antall à x kr. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Egeninnsats innenfor ordinært driftsbudsjett | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **SUM INNTEKTER** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Pårørendeskolens mål**

* Gi pårørende økt kunnskap om demenssykdommer.
* Gi innsikt i metoder for kommunikasjon og samhandling med personer med demens.
* Bidra til at pårørende får kunnskap om rettigheter og tilbud og om hvordan pårørende kan ta kontakt med helse- og omsorgstjenesten og andre aktuelle tilbud.
* Tilby støtte gjennom å møte andre pårørende som er i samme situasjon.

**På pårørendeskolen vektlegger vi åpenhet i trygge omgivelser. Fortrolige opplysninger som kommer frem, skal ikke deles med andre og forbli mellom deltakerne.**

**Ta kontakt hvis du har behov for avlastning for å kunne delta på kurset. Vi vil prøve å være behjelpelig med det.**

**……………………………………………………………**

**Påmeldingen kan legges i en konvolutt og sendes til:**

***(kursleders navn)***

***(adresse)***

**Eller du kan melde deg på kurset via**

**(e-post) og/eller (telefon)**

**PÅRØRENDESKOLEN**

**I \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Kurs for pårørende**

**til personer med demens**

**Våren/Høsten 20\_\_\_**

**Arrangør: \_\_\_\_\_\_ i samarbeid med \_\_\_\_\_\_\_**

*Plass til logoer*

**Hva er pårørendeskolen?**

Pårørendeskolen er et kurstilbud til deg som har et familiemedlem eller en nær venn med demenssykdom. Personen med demens kan bo i eget hjem eller på institusjon. Gjennom faglige forelesninger, plenums- og gruppesamtaler får du kunnskap om demens og innsikt i hvilke følger sykdommen kan ha for personen med demens, deg som pårørende og øvrige familie. Du treffer andre pårørende i samme situasjon og fagpersoner med kompetanse på området.

**Hva inneholder kurset?**

Kurset er lagt opp over \_\_\_\_ antall samlinger med følgende temaer:

**Forelesere:**

**Gruppeledere:**

**Kursledere:**

**Praktiske opplysninger**

**Sted: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Første kurssamling: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Varighet:** I alt \_\_\_\_\_\_ samlinger på følgende datoer

fra kl. \_\_\_\_ til \_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *(måned)* | *(måned)* | *(måned)* |
|  *(dato)* |  *(dato)* |  *(dato)* | *(dato)* | *(dato)* | *(dato)* |

**Påmelding: Innen *(dato)***

**Kursavgift:** \_\_\_\_kr. per deltager (inkluderer kursmateriell og servering) ( \_\_\_\_\_ kr. per ekstra familiedeltager)

**For nærmere opplysninger, kontakt:**

Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-post \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

----------------------------------![MCj03223390000[1]]()----------------------------

**Påmeldingsslipp:**

Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Postnr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-post: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kryss av dersom det er behov for avlastning på kurskveldene

Er du: Ektefelle/samboer Barn Søsken Annet \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Din alder: \_\_\_\_\_\_ år

Personen med demens bor: I eget hjem På institusjon

Opplysningene er viktige for å tilrettelegge undervisning og gruppesamtaler på en best mulig måte

**PÅRØRENDESKOLEN**

**I \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Kurs for pårørende til personer med demens**

**(Våren /Høsten) 20\_\_**

Pårørendeskolen er et kurstilbud til deg som har et familiemedlem eller en nær venn med demenssykdom. Personen med demens kan bo i eget hjem eller på institusjon.

Gjennom faglige forelesninger, plenums- og gruppesamtaler får du kunnskap om demens og treffer andre pårørende i samme situasjon og fagpersoner med kompetanse på området.

Kurset holdes over \_\_\_\_ antall samlinger fra kl. \_\_\_ til \_\_\_\_

på følgende datoer: \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_

Kursavgift \_\_\_ kr. (inkluderer kursmateriell og servering)

For nærmere opplysninger og påmelding, kontakt

**Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_\_\_ E-post: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Påmeldingsfrist: (*dato) \_\_\_\_\_\_***

**Arrangør: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kommune i samarbeid med \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(Plass til logoer)*

**Annonse**

**Er du pårørende eller nær venn til en person med demens?**

Pårørendeskolen starter kurs (dato). \_\_\_ antall samlinger fra kl. \_\_\_ – \_\_\_ på (sted)

På kurset får du kunnskap om demens og treffer andre pårørende i samme situasjon og fagpersoner med kompetanse på området.

For nærmere opplysninger og påmelding, kontakt (navn, telefon, e-post)

Påmeldingsfrist (dato)

Arrangør \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i samarbeid med \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pressemelding – 10 gode råd**

1. Lag overskrift på maks 20 – 35 tegn.
2. Skriv en ingress (sammenfatning av saken) Hva, hvem, hvordan, hvor og når – maks 35 ord.
3. Fortsett teksten med hovedpoenger først, detaljer og bakgrunnsinformasjon til slutt. Teksten skal kunne «kuttes» bakfra uten at viktige opplysninger går tapt.
4. Unngå fremmedord og faguttrykk, skriv helst i presens, om mulig erstatt substantiv med verb (eks. pårørende er i fare for belastninger – pårørende kan få belastninger). Skriv korte setninger, maks 1 A4 side, relevant bakgrunnsinfo som brosjyrer, prosjektbeskrivelse og bilder kan vedlegges.
5. Lag oppsett med 3 cm. venstremarg, 1 ½ linjeavstand, Times New Roman skrifttype, ingen grafiske virkemidler som understreking, tabeller osv.
6. Få godkjenning ved bruk av bilder.
7. Avklar presseutspill med overordnede og hold de orientert underveis.
8. Lag en medieliste og send ut til alle. Følg opp på e-post/telefon.
9. Be om å få lese omtale/intervju før det trykkes.
10. Sett opp kontaktpersoner som er lett tilgjengelige.

Til: *(Navn på presseinstans)*

**Pressemelding**

**Pårørendeskole gir støtte i omsorgen**

*Informasjon og støtte reduserer pårørendes belastninger i omsorgen for en person med*

*demens. XXX kommune starter Pårørendeskole (dato) på (sted). Pårørende får kunnskap om demens og utveksler erfaringer med andre i samme situasjon.*

Forskning viser at pårørendes omsorgsoppgaver er omfattende og krevende og kan påvirke pårørendes helsetilstand. Informasjon og veiledning kan bidra til å redusere omsorgsbelastningene. – Familie og nære venner til personer med demens er velkomne til å delta på pårørendeskolen. Over flere samlinger får de kunnskap om demens, kommunikasjon, pasientrettigheter og hvor pårørende kan søke hjelp. Pårørende møter andre som er i samme situasjon og fagpersoner med kompetanse på området. – sier kursleder *(navn)* ved *(instans)*

Etablering av pårørendeskoler er et nasjonalt satsingsområde i regjeringens demensplanarbeid, med en tilskuddsordning som skal bidra til etablering og drift. En landsomfattende evaluering viser stor tilfredshet blant pårørende. Forpliktende samarbeid mellom offentlige og frivillige instanser i omsorgstjenestene er viktig for å gjøre slike tilbud tilgjengelig for alle pårørende i landet. – Påmeldingsfristen er *(dato)*, og vi håper pårørende og nære venner til personer med demens ser nytten av kurset og melder seg på. – sier *(navn).*

Vedlegg: (Brosjyre, prosjektbeskrivelse, bilder og lignende)

**KONTAKTINFORMASJON**

Kursleder (navn), (organisasjon), telefon ……, mobil ……, e-post …………………………

Andre kontaktpersoner: for eksempel Kommunens administrative og politiske ledelse og lokal demensforening

**NETTADRESSER FOR BAKGRUNNSINFORMASJON**

Kommunenes hjemmeside (hvis relevant info er tilgjengelig der)

[www.aldringoghelse.no](http://www.aldringoghelse.no) – Forvalter tilskuddsordningen på oppdrag fra Helsedirektoratet

[www.nasjonalforeningen.no](http://www.nasjonalforeningen.no) – Organiserer landets demensforeninger

[www.helsedir.no](http://www.helsedir.no) – Dokumenter om nasjonale satsninger

Til ansatte i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (instanser i helse- og omsorgstjenesten, frivillige organisasjoner og andre aktuelle)

**Vi trenger din hjelp til å informere om Pårørendeskolen i \_\_\_\_\_\_\_\_\_!**

Pårørendeskolen er et kurstilbud til de som har et familiemedlem eller en nær venn med demens.

All erfaring viser at pårørende trenger kunnskap og støtte for å kunne møte utfordringene som følger med omsorgen for en person med demens.

Gjennom faglige forelesninger, plenums- og gruppesamtaler får deltakerne kunnskap om demens og treffe andre som er i samme situasjon.

Vi håper du har anledning til å synliggjøre vedlagte informasjonsmateriell

på din arbeidsplass.

Hvis du i det daglige er i kontakt med pårørende, er det fint om du henvender deg direkte til aktuelle deltakere, opplyser om tilbudet og motiverer til påmelding.

Takk for hjelpen!

Dato \_\_\_\_\_\_\_

Vennlig hilsen

Kursleder (navn)

(Navn organisasjon)

Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-post \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pårørendeskolen i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ er i regi av \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i samarbeid med \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Plass til logoer*

**Omtale til internett**

**Meld deg på pårørendeskolen!**

**Pårørendeskolen i ……………………. starter kurs for pårørende til personer til personer med demens (dato ….) på ………………… Pårørendeskolen er et kurstilbud til pårørende og nære venner til en person med demenssykdom. Personen med demens kan bo hjemme eller på institusjon. Vi oppfordrer helse- og omsorgspersonell til å informere aktuelle pårørende om dette tilbudet.**

**Hva er pårørendeskolen?**

Gjennom faglige forelesninger, plenums- og gruppesamtaler får pårørende kunnskap om demens og innsikt i hvilke følger sykdommen kan ha for personen med demens, pårørende og øvrige familie. Pårørende treffer andre i samme situasjon og fagpersoner med kompetanse på området.

En landsomfattende evaluering av pårørendeskoler viser at deltakerne har stor nytte av å delta på kurs. Informasjon og støtte kan redusere pårørendes omsorgsbelastninger og føre til en bedre hverdag både for pårørende og den som har demens.

Pårørendeskolen i ……….. er i regi av ……………. i samarbeid med ……………………

**Temaer på kurset**

Kurset er lagt opp over *(.... antall)* samlinger med følgende temaer:

* ……………………………………………
* ……………………………………………
* ……………………………………………
* ……………………………………………
* ……………………………………………

**Praktiske opplysninger**

**Sted: ………………**

**Klokkeslett: …………..**

**Samlinger på følgende datoer:** ……, ………, ……, ……, ……, ………

**Påmeldingsfrist: *(dato)* Kursavgift: …** kr. per deltager (inkluderer kursmateriale og servering) ( …. kr. per ekstra familiedeltager)

**For nærmere opplysninger, kontakt:** Navn: ……………………………………………

 Telefon ............. E-post …………………………………………

**Legg link til:**

Pårørendeskolens brosjyre
Kommunens nettside

[www.aldringoghelse.no](http://www.aldringoghelse.no) – Nasjonalt senter for aldring og helse

[www.nasjonalforeningen.no](http://www.nasjonalforeningen.no) – Organiserer landets demensforeninger

**Forslag til punkter i påmeldingsskjema**

* Navn
* Adresse
* Telefonnummer og evt. epost
* Relasjon til personen med demens
* Pårørendes alder
* Boform for personen med demens
* Om andre i familien deltar
* Behov for avlastning på kurskveldene
* Andre relevante opplysninger for påmelding/deltakelsen

**Husk at regelverk og rutiner for personvern ved innhenting, oppbevaring og evt. sletting av slike opplysninger må følges.**

**Velkommen til Pårørendeskolen!**

Til kursdeltaker!

Vi har mottatt din påmelding og kan bekrefte at du har fått plass.

Kurset består av X antall samlinger med oppstart:

Dato: ………………………………………………..

Kl.: ……………………………..

Møtested: …………………………………………………………….

Vedlagt finner du program for kurset og giro for innbetaling av kursavgift.

Har du spørsmål vedrørende kurset, ta kontakt på telefon eller e-post.

Vel møtt!

Sted, dato

Vennlig hilsen

Navn ……

Tittel ……….

Telefon ……….. E-post ………………………………………………………………

Sjekkliste for kurs

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Oppgaver | Hvem har ansvaret? | Utført |
| Klarere møtelokale; plenumsrom og grupperom  |  |  |
| Bestille bevertning |  |  |
| Klarere teknisk utstyr |  |  |
| Kopiere presentasjoner fra forelesere |  |  |
| Legge frem bøker og annet kursmateriell |  |  |
| Avklare ledelse på kurssamlingen |  |  |
| Registrere frammøte |  |  |
| Sørge for ev. gaver til frivillige medarbeidere |  |  |
| Dele ut og samle inn evalueringsskjemaer  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Registreringsskjema for frammøte

|  |  |
| --- | --- |
| Til stede = X | Samlinger |
| Navn | dato | dato | dato | dato | dato | dato |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**PÅRØRENDESKOLEN I \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**KURSBEVIS**

Det bekreftes at \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

har deltatt på pårørendeskolen

våren/høsten 20\_\_\_, totalt \_\_\_ timer

Det har vært undervisning i følgende

temaer innenfor demensområdet:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sted: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Kursleder**

Pårørendeskolen i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ arrangeres av \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i samarbeid med \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Plass til logoer)*

Avtalt taushetsplikt for frivillige ved Pårørendeskolen i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Taushetsplikterklæring for frivillige i pårørendeskolen.

Jeg forplikter meg herved til ikke å bruke, utlevere eller på annen måte gjøre tilgjengelig for uvedkommende informasjon om noens personlige forhold (opplysninger som en ønsker å holde for seg selv) som jeg har fått kjennskap til som frivillig i pårørendeskolen. Taushetsplikten gjelder også etter at engasjementet som frivillig i pårørendeskolen er avsluttet.

Jeg bekrefter at jeg har forstått innholdet i den avtalte taushetsplikten og at brudd på denne plikten kan føre til utelukkelse av aktivitet som frivillig i pårørendeskolen.

Taushetsplikten gjelder både for den tiden jeg er tilknyttet pårørendeskolen og etter at jeg har avsluttet mitt engasjement.

Denne erklæringen utstedes i to eksemplarer, hvorav jeg beholder det ene og pårørendeskolen i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oppbevarer det andre.

Sted og dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signatur: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Etternavn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fornavn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sted: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pårørendeskolen i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EKSEMPEL PÅ PROGRAM

Sted: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alle samlinger fra kl. \_\_\_\_ - \_\_\_\_

1. **samling. Dato:** \_\_\_\_

Demenssykdommene – sykdomslære

Forelesere(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **samling. Dato:** \_\_\_\_

Kommunikasjon med personer med demens

Forelesere(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **samling. Dato:** \_\_\_\_

Pårørendes opplevelse og egenomsorg

Forelesere(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **samling. Dato:** \_\_\_\_

Lovverket; rettigheter for personer med demens og deres pårørende

Forelesere(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **samling. Dato:** \_\_\_\_

Tilbud i kommunen i regi av det offentlige og frivillige organisasjoner

Forelesere(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **samling. Dato:** \_\_\_\_

Sosiale aktiviteter; hva kan pårørende og personer med demens gjøre sammen

Forelesere(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Etter forelesningene er det samtaler i mindre grupper. Enkel servering.*

*Vel møtt!*

Avtalebrev til forelesere

**Til foreleser \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Takk for at du stiller opp som foreleser på pårørendeskolen.

Målgruppen for kurset er pårørende til personer med demens som bor i eget hjem og på institusjon. Etter undervisningen er det satt av tid til spørsmål i plenum. Deretter samles deltakerne i grupper for å utveksle erfaringer knyttet til tema.

**Tema: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dato:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Tid:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sted:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I undervisningen er det viktig at du knytter praktiske eksempler til teorien og at følgende områder vektlegges:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Avtalt honorar er \_\_\_\_\_\_\_\_ kr.

Det er fint hvis du gir oss beskjed om hva du trenger av utstyr og sender presentasjonen til e-post \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ før du kommer, slik at vi kan kopiere opp til deltakerne.

Vennlig hilsen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kursleder

Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-post \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Kjøreregler for gruppene

• MUNTLIG TAUSHETSLØFTE I GRUPPEN

• ALLE HAR NOE Å BIDRA MED

• SETT EGNE GRENSER

• DET FINNES IKKE DUMME SPØRSMÅL

• DELTA AKTIVT

EVALUERINGSSKJEMA etter hver samling

Pårørendeskolen i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Målet med evalueringen** er å få innblikk i hvilken grad du er tilfreds med de faglige og praktiske sidene ved undervisningsopplegget. **Dine erfaringer er viktige** for å gjøre nødvendige justeringer under kurset og for tilrettelegging av fremtidige kurs. Gode råd og tips vil bli tatt med videre på veien.

**Evalueringen er frivillig og anonym. Du skal ikke skrive navn på evalueringsskjemaet.** Etter kursets slutt vil opplysningene bli samlet i en evalueringsrapport. Vi håper du tar deg tid til å fylle ut skjemaet og levere det til kursleder.

**1. Ditt kjønn**  ❑ Kvinne ❑ Mann

**2. Ditt slektskap/tilknytning til personen med demens**

❑ Ektefelle/samboer ❑ Datter/sønn ❑ Annet slektskap ❑ Annen tilknytning

**3. Personen med demens bor i** ❑ Eget hjem ❑ Sykehjem/institusjon

**4. Tema: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**I hvilken grad var temaet aktuelt for deg?**

(Skala 1-10, der 10 er høyeste skåre) (Sett ring rundt verdien)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**

**Var det noe du savnet innenfor temaet?** ❑ **Ja** ❑ **Nei**

**Hvis ja, hva? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**5. Foreleser(e) formidlet temaet:**

❑ Svært bra ❑ Bra ❑ Mindre bra ❑ Dårlig

**6. Når du vurderer gruppesamtalen, mener du at** Helt enig Delvis enig Uenig

Gruppesamtalen var nyttig ❑❑❑

Du lærte noe av å høre på andres erfaringer❑❑❑

Du fikk komme til orde i gruppesamtalen❑❑❑

Det var passe antall deltakere i gruppen ❑❑❑

Det var en god balanse mellom gruppesamtale og foredrag ❑❑❑

Lengden på gruppesamtalen var❑ For lang❑ For kort❑ Passe

**7. Hvordan har kurslokaler og tekniske hjelpemidler fungert?**(plass, lyd, lys, skjerm, osv)

❑ Svært bra ❑ Bra ❑ Mindre bra ❑ Dårlig

Hvis mindre bra/dårlig, kan du beskrive hva?

**8. Kommentarer:** Bruk baksiden av arket for å skrive kommentarer.

Takk for at du tok deg tid til å fylle ut skjemaet!

|  |  |
| --- | --- |
| EVALUERINGSSKJEMA etter siste samling Pårørendeskolen i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ÅR: 20 Vår/Høst |

**BAKGRUNNSOPPLYSNINGER**

**1. Ditt kjønn og alder** ❑ Kvinne ❑ Man n ❑Annet Alder, år:

**2. Ditt slektskap/tilknytning til personen med demens**

❑ Ektefelle/samboer ❑ Barnebarn

❑ Datter ❑ Søsken

❑ Sønn ❑ Svigerbarn

❑ Annet, spesifiser **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3. Personen med demens er** ❑ Kvinne ❑ Mann Alder, år:

**4. Personen med demens bor i** ❑ Eget hjem ❑ Sykehjem/institusjon

**5. Hvordan fikk du vite om pårørendeskolen?**

❑ Brosjyre ❑ Internett

❑ Plakat/oppslag ❑ Medieomtale

❑ Demensforening ❑ Helse- og sosialtjenesten i kommunen, spesifiser **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

❑ Annonse ❑ Bekjente

❑ Annet, spesifiser **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**VURDERINGER AV FAGLIG INNHOLD OG PRAKTISK GJENNOMFØRING**

**6. Synes du alle temaene var aktuelle for deg?** ❑ Ja ❑ Nei

Hvis nei/usikker, kan du nevne hvilke temaer som var uaktuelle? **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**7. Var det temaer du savnet?**  ❑ Ja ❑ Nei

Hvis ja, kan du nevne hvilke temaer?**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**8. Når du vurderer alle gruppesamtalene på kurset under ett, mener du at:**

 **Helt enig Delvis enig Uenig**

Gruppesamtalene var nyttige ❑❑❑

Du lærte noe av å høre på andres erfaringer❑❑❑

Du fikk komme til orde i gruppesamtalene❑❑❑

Det var passe antall deltakere i gruppen ❑❑❑

Det var en god balanse mellom gruppesamtaler og foredrag ❑❑❑

Lengden på gruppesamtalene var❑ For lange❑ For korte❑ Passe

**9. Hvordan har det praktiske fungert?**

Tidspunktet fungert bra for deg?  ❑ Ja ❑ Nei

Antall deltakere på kurset?  ❑ For mange ❑ For få ❑ Passe

Problemer med lang avstand/reise til kurset?❑ Ja ❑ Nei

**10. Hvordan har kurslokaler og det tekniske fungert** (plass, lyd, lys, projektor, osv.)**?**

❑ Svært bra ❑ Bra ❑ Mindre bra ❑ Dårlig

Hvis mindre bra/dårlig, kan du beskrive hva?**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**11. Har du hatt nytte av det skriftlige materialet du fikk utdelt?**

❑ Ingen nytte ❑ Til en viss grad nytte ❑ Stor nytte ❑ Fikk ikke utdelt materiale

**12. Har din deltakelse på kurset ført til at du håndterer dine omsorgsoppgaver:**

❑ Dårligere ❑ Uforandret ❑ Av og til bedre ❑ Bedre

**13. Har pårørendeskolen bidratt til nye kontakter?** ❑ Ja ❑ Nei

Hvis ja, på hvilken måte har pårørendeskolen bidratt til nye kontakter? (Flere avkrysningsmuligheter)

❑ Mer kontakt med andre pårørende

❑ Mer kontakt med hjelpeapparatet

❑ Mer kontakt med interesseorganisasjoner som demensforening og lignende

❑ Andre, spesifiser **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**14. Hvilke forventninger hadde du til dette kurset?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**15. I hvilken grad ble forventningene dine innfridd?**

(Skala 1-10, der 10 er høyeste skåre) (Sett ring rundt verdien)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**

**16. Hvilken nytteverdi har kurset som helhet hatt for deg?**

(Skala 1-10, der 10 er høyeste skåre) (Sett ring rundt verdien)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**

**17. Har du deltatt på foredrag, kurs om demens og/eller samtalegrupper tidligere?**

 ❑ Ja ❑ Nei

**Hvis ja, hva slags tilbud? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**18. I forhold til dine omsorgsoppgaver, kom dette kurset**

❑ For sent

❑ I rett tid

❑ For tidlig

❑ Usikker

❑ Annet, beskriv: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**19. Var informasjonen i forkant av kurset i samsvar med det faktiske tilbudet?**

❑ Ja❑Nei

**Hvis nei, kommentar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**20. Har du innspill/forslag til endringer for å forbedre kursopplegget?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**21. Vil du anbefale kurset til andre?**  ❑ Ja ❑Nei

**22. Andre kommentarer** (Bruk baksiden av arket hvis du trenger mer plass)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Takk for at du tok deg tid til å fylle ut.

Dette er verdifull informasjon i planleggingen av fremtidige kurs.

Kjære deltaker på Pårørendeskolen,

**Evaluering av Pårørendeskolen i xxxxxxxx**

Kunnskap og støtte til pårørende til personer med demens er en viktig del av omsorgstilbudet og er en del av Regjeringens Demensplan 2025. Pårørendeskolen ble etablert i XXXX og er et samarbeid mellom xxxxxxxx, xxxxxxxx og xxxxxxxx.

Dine erfaringer med kurset vil ha stor betydning for å sikre faglig innhold og gi grunnlag for å gjøre nødvendige justeringer for fremtidige kurs. Gode råd og tips vil bli tatt med videre på veien.

Målet med evalueringen er å få innblikk i hvordan du som pårørende vurderer nytteverdien av å ha deltatt på pårørendeskole, og i hvilken grad du er tilfreds med de faglige og praktiske sidene ved undervisningsopplegget.

**Evalueringen er frivillig og anonym. Du skal ikke skrive navn på evalueringsskjemaet.** Vi vil bruke opplysningene du gir i en samlet evaluering. Resultatene fra evalueringen vil danne grunnlag for videreføringen av pårørendeskolen.

Vi håper du tar deg tid til å fylle ut skjemaet. Skjemaet legges i svarkonvolutten, som du forsegler og leverer til kursleder. Er dere flere fra samme familie ber vi om at dere fyller ut hvert deres skjema.

Sted:

Dato:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift

Kursleder

**Evalueringsskjema for arrangører og arbeidsgrupper**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Hvordan har det fungert på følgende områder:** | **Oppsummering/kommentarer** |  **Forslag til endringer** |
| Oppsummering av deltakerevalueringer |  |  |
| Arbeidsfordeling |  |  |
| Markedsføring |  |  |
| Rekruttering av deltakere og påmelding |  |  |
| Rekruttering av forelesere og gruppeledere |  |  |
| Lokaler, utstyr og bevertning |  |  |
| Tidspunkt for gjennomføringen |  |  |
| Kursmateriell |  |  |
| Faglig innhold |  |  |
| Gjennomføring av gruppesamtalene |  |  |
| Informere og veilede gruppeledere |  |  |
| Økonomi, utbetaling av honorarer, lønn |  |  |
| Rapportering |  |  |

**Intern rapport våren/høsten 20\_\_\_\_**

**Pårørendeskolen i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Bakgrunn***(Hensikt og mål med pårørendeskole)*

**Organisering***(Ansvarlig arrangør, samarbeidspartnere, markedsføring osv,)*

**Personell og økonomi** *(Kursledere, gruppeledere, frivillige medarbeidere, utgifter, inntekter osv.)*

**Faglig innhold***(Antall kurssamlinger/timer, temaer, foredragsholdere osv.)*

**Deltakelse og pårørendes evalueringer** *(Oppsummering av deltakelse, bakgrunnsopplysninger om pårørende, pårørendes vurdering av det faglige og praktiske innholdet og nytteverdi osv.)*

**Konklusjon og planer for videreføring av pårørendeskole** *(kursarrangørs helhetlige vurdering av kurset og planer for gjennomføring av neste kurs, samarbeidspartnere osv.)*

Sted: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift

Kursleder