



VERDAL KOMMUNE

RAPPORT FRA STØTTEKONTAKT

Støttekontakt:

Navn :.....

Adresse :.....Post nr:.....

Tjenestemottaker:

Navn :.....

Adresse:.....Post nr:.....

1. Hvor mange timer er innvilget per måned?
2. Hvilke aktiviteter har vært mest fremtredende i perioden?
3. Hvordan er kontakten mellom pårørende og støttekontakten?
4. Dialogen mellom støttekontakt og tjenestemottaker.
Hvordan fungerer den? Noen utfordringer, ev. hvilken?

5. Har bruker forandret / endret seg? På hvilken måte?

6. Er oppdraget som støttekontakt noe du trives med?

7. Hvordan er kontakten med veilederen?

8. Har du forslag på hva oppdragsgiver/ veileder kan foreta seg for å gjøre jobben som støttekontakt enda bedre?

9. Noe annet du ønsker å gi uttrykk for, som veileder kan være behjelpelig med?

.....
(dato, sted)

Rapporten sendes til:
Verdal Kommune
V/ Inga Berit Lein
Støttekontakttjenesten
7650 Verdal