**Livsmestring helse – Aktiv Fritid**



Rapport – Støttekontakter

Navn: Initialer til deltaker: Veileder:

Vurder om deltaker får en meningsfull fritid og har nytte av tjenesten:

Tilbakemelding til veileder (Ønske om veiledning, tetter oppfølging, behov for få gjennomført aktivitet, ønske om tips, hjelp til å få deltaker ut i gruppe o.l.):

Vurder ditt samarbeidsforhold med deltaker/pårørende/bolig:

Rapporten leveres: 30.mai (for månedene: desember - mai) og 30. november

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Måned: | Aktivitet: | Kommentar og antall treff: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Dato: : 20 \_ Underskrift: