# Evaluering av aktivitetsplanen

|  |  |
| --- | --- |
| Dato:  |  |
| Til stede: |  |

|  |
| --- |
| Barnets/foreldres opplevelse av situasjonen nå: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Beskrivelse av tiltak:** | **Gjennomført:** | **Hvilken effekt har tiltaket gitt?*** Barnets opplevelse
* Foresattes vurdering
* Barnehagens vurdering (herunder barns beste)
 | **Tiltak videre-føres** | **Tiltak justeres** | **Tiltak avsluttes** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Referat fra evalueringsmøte (nødvendig med eget referat – eller er dette skjemaet tilstrekkelig? Silje?)………………

Kryss av:

* Barnet har det nå trygt og godt i barnehagen. Ansatte følger med og varsler dersom det igjen blir tvil om barnet har det trygt og godt i barnehagen. Foresatte tar kontakt med barnehagen ved behov.
* Barnet har det fortsatt ikke trygt og godt i barnehagen. Barnehagen og foresatte har tro på at nevnte tiltak vil hjelpe dersom det gis mer tid.
* Barnet har det fortsatt ikke trygt og godt i barnehagen. Det må lages en ny aktivitetsplan med andre tiltak.

Foresattes underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_