**Evaluatieformulier Arrangementen**  **SWV PO 2203**

**Afdeling Meppel**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum invullen** |  |
| **Ingevuld door** |  |
| Startdatum arrangement |  |
| Einddatum arrangement |  |
| Ambulant begeleider |  |
| **Betreft**  **:** | Evaluatie arrangement |
|  | Evaluatie + verlenging arrangement=> **gewenst arrangement:**  Laag  Midden  Hoog  Hoog + |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Leerlinggegevens:** | | | |
| **Naam leerling:** |  | **Geboortedatum:** |  |
| **School:** |  | **Groep:** |  |
| **Postcode + plaats** |  | | |
| **Contactpersoon:** |  | **Email:** |  |
| **Start arrangement:** |  | **Einde arrangement:** |  |

|  |
| --- |
| **Beschrijf hieronder kort het arrangement en hoe de uren zijn ingezet** |
| *In te vullen door school* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Welke doelen heeft u gesteld:** | | | | |
| **Onderwerpen:** | **Is het doel bereikt:** | | | **Licht toe:** |
| Ja | Gedeeltelijk | Nee |
| **Cognitief** |  |  |  |  |
| **Werkhouding** |  |  |  |  |
| **Gedrag** |  |  |  |  |
| **Sociaal emotioneel** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Wat is het effect geweest van de geboden begeleiding?** |
| ***In te vullen door school:*** |
| ***In te vullen door de ambulant begeleider:*** |

|  |
| --- |
| **In hoeverre heeft het arrangement voldaan aan de hulpvraag?** |
|  |
| **Waar bent u tevreden over:** |
| **Welke verbeterpunten zijn er:** |

***Indien van toepassing:***

|  |
| --- |
| **Op welke wijze zou deze moeten worden gecontinueerd?** |
|  |