**EVALUERINGSSKJEMA**

Etter at tiltakene er gjennomført i henhold til planen bør en evaluering av tiltakenes gjennomføring og effekten av hvert enkelt tiltak skje.

**TILTAK:**

**Barnets/ungdommens navn:                                                                                      Fødselsdato:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ble planlagte tiltak gjennomført og fulgt opp på en god måte?** | |
| Ja | Nei |
| Kommentar: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Hvordan opplever barnet/ungdommen effekten av tiltaket?** | |
| Bra | Dårlig |
| Kommentar: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Hvordan opplever Stafettholder effekten av tiltakene?** | |
| Bra | Dårlig |
| Kommentar: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Er det behov for nye eller utvidede tiltak?** | |
| Ja | Nei |
| Kommentar: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bør tiltakene fortsette og/eller justeres?** | |
| Ja | Nei |
| Kommentar: | Ansvar: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tiltak som ikke har effekt avsluttes, skal dette tiltaket avsluttes?** | |
| Ja | Nei |
| Kommentar: | |

**Fritekst:**

|  |  |
| --- | --- |
| Utarbeidet: 22.06.23 | Sist revidert: |