|  |  |
| --- | --- |
| Datum  | Dnr |
|       |       |

# Utvärdering av åtgärdsprogram

För instruktioner tryck ¶ visa/dölj

Av åtgärdsprogrammet ska det framgå när åtgärderna ska följas upp och utvärderas och vem som är ansvarig för uppföljningen respektive utvärderingen (jfr. 3 kap. 9 § första stycket skollagen [2010:800]).

Observera att skollagen skiljer mellan att följa upp respektive utvärdera ett åtgärdsprogram. Båda ska göras, och utvärderingen är, enligt de allmänna råden och kommentarerna från Skolverket, en mer kvalitativ bedömning av åtgärdernas effekt

|  |  |
| --- | --- |
| Elevens namn  | Personnummer |
|       |       |
| Skolenhet | Klass |
|       |       |
| Närvarande vid utvärderingen | Datum för utvärdering |
|       |       |

|  |
| --- |
| Ange vilket åtgärdsprogram som utvärderas: |
|       |
| Aktuellt åtgärdsprogram beslutades den       |

# Utvärdering av beslutade åtgärder

### Beskriv respektive åtgärd och utvärdera (analysera genomförandet) för var och en.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Följande frågor kan användas som stöd:Vad fungerade bra?Vad fungerade mindre bra?Behöver något förändras?Hur har eleven uppfattat åtgärden?Hur har elevens kunskapsutveckling sett ut?På vilket sätt har beslutad åtgärd bidragit till elevens kunskapsutveckling?Observera att ovanstående rubriker är förslag på utvärderingsfrågor som *kan* användas. Frågorna är tänkta som stöd vid utvärderingen, men är inte obligatoriska.

|  |
| --- |
| Åtgärd 1 |
|       |

|  |
| --- |
| Åtgärd 2 |
|       |

|  |
| --- |
| Åtgärd 3 |
|       |

|  |
| --- |
| Åtgärd 4 |
|       |

|  |
| --- |
| Åtgärd 5 |
|        |

|  |
| --- |
| Åtgärd 6 |
|       |

 |

|  |
| --- |
| Sammanfattande analys av åtgärdernas effekt och ändamålsenlighet i relation till elevens skolsituation: |
|       |

|  |
| --- |
| Så här går vi vidare Beskriv vad/hur/vilka åtgärder som ska genomföras, avslutas, förändras, ökas eller minskas. Beskriv eventuella nya mål. Om behov av fortsatta åtgärder finns; utse ansvariga personer för åtgärdernas genomförande.  |
|       |

Nytt åtgärdsprogram upprättas? *(Markera med X)*

      Ja       Nej

(Om nej, fyll i blanketten ”Beslut om att avsluta åtgärdsprogram”).

|  |
| --- |
| Ansvarig för utvärderingen (rektor eller delegat) |
| Namn, befattning |
|       |
| Datum då beslutet meddelades/skickades till vårdnadshavare. |
|       |