**Uppföljning av beslutade åtgärder**

**inför utvärdering av åtgärdsprogram**

|  |  |
| --- | --- |
| Elevens namn: | Födelsedatum: |
| Skolenhet: | Årskurs och klass: |

|  |
| --- |
| Namn och befattning på den som samordnar och ansvarar för uppföljning av åtgärdsprogrammet |

|  |
| --- |
| **Exempel på frågor att besvara vid uppföljningen:**   * *Har samtliga åtgärder som beslutats kommit igång? Om inte, vad behöver göras för att det ska ske?* * *Hur uppfattar eleven och vårdnadshavare åtgärderna? Vad fungerar bra eller mindre bra?* * *Leder åtgärderna i rätt riktning utifrån elevens behov och de betygskriterier eller kriterier för bedömning av kunskaper som minst ska uppfyllas? Hur syns det? Är det något som behöver förändras? I så fall, vad och hur?* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum för uppföljning** | **Sammanfatta uppföljningen** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |