**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**  |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |