Egenvurdering etter aktivitet

**Aktiviteten: .………………………………………………………………… Dato:…………**

|  |  |
| --- | --- |
| Var planleggingen min god nok? |  |
| Hvordan var min ledelse av aktiviteten? |  |
| Manglet det noe tilrettelegging til brukerne? |  |
| Hva fikk jeg bra til i aktiviteten? |  |
| Hva var ikke så bra?  |  |
| Må noe forandres til neste gang? |  |
| Hva observerte jeg? |  |
| Annet? |  |