

Aktivitetsplan

Datum: _____

Namn: _____

Gällande budgetår: _____

1. Behov: _____

Aktivitet: _____

Livskvalitet

Allmänmänsklig problematik

Allvarlig social problematik

Vilket/vilka mål svarar aktiviteten mot:

Förändring och problemlösning

Omsorg och gemenskap

2. Metod:

Manualbaserat

Öppen grupp

Sluten grupp

Enskild

Nätverk

Samverkan extern

Samverkan intern

Kommentarer: _____

Antal gånger: _____ Förväntat antal deltagare: _____

Frekvens: _____ **Start:** _____ **Slut:** _____

Önskade effekter (positiv påverkan på individens mående kopplat till grundproblem och mål):

Barnkonsekvensanalys

3. Resurser:

Medarbetare (antal): _____ **Ansvarig för aktiviteten:** _____

Tidsåtgång (genomförande/planering/uppföljning timmar per person): _____

Ideell medarbetare (antal): _____ (antal timmar totalt): _____

Budget: _____

Använd gärna SMART målbeskrivning

Utvärdering

Datum: _____

Namn: _____

Aktivitet: _____

Kvantitet

Antal tillfällen: _____

Antal deltagare i snitt: _____

Antal deltagare totalt: _____

Kommentera ev. avvikelser från aktivitetsplaneringen, t ex kring kvantitet och resurser:

Utfall budget: _____

Kvalitet

I utvärderingen av effekterna använder vi oss av metod A (intervjuer) eller B (skattning på skala) samt ledarens egen skattning

Uppnådda önskade effekter:

Hur länge kvarstår effekten? _____

Ouppnådda önskade effekter samt anledningar till detta:

Konsekvenser

Var det värt det (socialt, ekonomiskt, miljömässigt)?:

Lärdomar:

Vad betyder detta för oss som församling/ kyrka?: