**Revisitationsskema, der udfyldes af forældrene:**

|  |
| --- |
| Hvilken effekt oplever I, at den specialpædagogiske indsats\* har haft? |
|  |
| Hvad har I arbejdet med derhjemme under den specialpædagogiske indsats\*? |
|  |
| Hvad er jeres barns styrker derhjemme: |
|  |
| Hvad er jeres barns udfordringer derhjemme: |
|  |
| Hvad ser I nu hjælper jeres barn hjemme i forhold de udfordringer, som jeres barn har? |
|  |

\*En specialpædagogiske indsats kan fx være et støtteboostforløb eller praktisk pædagogisk medhjælp