



L. Mortelmansstraat 4 te 2160 Wilrijk

tel. +32 (3) 828 89 89

F. Rottiersstraat 3 te 2880 Wintam (Bornem)

tel. +32 (0486) 50 70 01

e-mail: info@bewegingspraktijk.be

evaluatieformulier

Naam & voornaam:

Diagnose:

Therapeut:

Startdatum:

Kruis aan wat volgens u van toepassing is:

Mijn mening	slecht	onvol- doende	matig	goed	zeer goed
Inhoud					
Begrijpbaar					
Iets bijgeleerd					
Gericht op mijn dagelijks leven					
Ik mocht aan bod komen					
Rollenspelen en/of oefeningen					
Tijdsindeling					
Bij gebruik van audio-visueel materiaal					
Bij gebruik van syllabus en/of werkfiches, werkdocumenten					
Lokaal					
Sfeer					
Consulent					

Aanvullende opmerkingen

(zie ook achterzijde)

DEPONEER MIJ IN DE DAARVOOR VOORZIENE DOOS

Dit zijn, volgens mij, de sterke punten:

Mijn suggesties aan de bewegingsconsulenten:

Wat zou beter kunnen?

Wat ontbreekt?

Mijn actieplan

Wat ik zeker zal ONTHOUDEN:

Wat ik zeker zal TOEPASSEN:

DEPONEER MIJ IN DE DAARVOOR VOORZIENE DOOS