

## Gelegenheidsplan

Naam cliënt	
Naam begeleider	
Lange termijn doel	
Korte termijn doel	
Gericht op	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Emotioneel welzijn</li><li>○ Materieel welzijn</li><li>○ Fysiek welzijn</li><li>○ Interpersoonlijke relaties</li><li>○ Sociale inclusie</li><li>○ Persoonlijke ontwikkeling</li><li>○ Zelfbepaling</li><li>○ Rechten</li></ul>
Voorkeur cliënt	
Hoe vaak aanbieden?	
Tijdstip	
Plaats	
Startdatum	
Evaluatiedatum	
Materialen/ Vorbereiding	
Ondersteunende Communicatie	
Niveau van ondersteuning	<ul style="list-style-type: none"><li>a. vragen</li><li>b. opdracht geven</li><li>c. aanwijzing geven</li><li>d. voordoen</li><li>e. fysieke ondersteuning</li></ul>
Aangeboden activiteit	
Uitvoering	
Verwacht concreet gedrag	
Evaluatiepunten	