



Centrum voor Pastorale Counseling

AFRONDINGSVERSLAG

NAAM ZORGVERLENER:	DATUM:
NAAM CONFIDENT:	REF. NR.:
DATUM AFRONDING:	

Wat is de reden van de afronding? (ook vermelden als begeleiding niet op gang kwam):

Op wiens initiatief werd de begeleiding afgerond:

- Confident / zorgverlener/ adviseur / kantoor
- Anders:

**Zijn de doelstellingen bereikt?
(evalueer zo mogelijk per doelstelling)**

**Begeleidingscontacten:
Is de afronding goed en harmonieus besproken?**

Blijft er nog contact op persoonlijke titel?