

Mitt utvecklingssamtal

Namn: _____

Klass: _____ Datum: _____



1. Jag **trivs** och tycker det är **kul** att vara på skolan.

Nej, inte alls!

Det är OK.

Ja, mycket!





2. Jag känner mig **trygg** på skolan.

Nej, inte alls!

Ja, det är OK.

Ja, mycket!



3. Jag **lär mig** saker i skolan.



Nej, inte alls!

Ja, en del.

Ja, mycket!



4. Jag har **kompisar** att vara med i skolan.



Nej, ingen alls!

Ja, ibland.

Ja, alltid!



5. Jag **förstår** vad jag ska göra i **klassrummet**.



Nej, inte alls!

Ja, ibland.

Ja, alltid!



Ringa in eller kryssa för!



Jag tycker det är **kul** att:



Skriva



Läsa



Räkna



Rita



Idrott



Musik



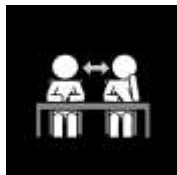
Slöjd



Titta på film



Jag **gillar** att:



Arbeta i par.



Arbeta i grupp.



Arbeta själv.



Arbeta med Ipad.



Jag vill bli bättre på:



Skriva



Läsa



Räkna



Rita



Idrott



Musik



Slöjd



Engelska



Arbeta i par.



Arbeta i grupp.



Arbeta själv.



Arbeta med Ipad.



Leka med kompisar.



Prata.



Lyssna.



Arbeta tyst.

Denna sida fyller lärare och vårdnadshavare i tillsammans.



Mina **mål** och **det stöd jag behöver** för att nå dem:

Lärare: _____

Vårdnadshavare: _____