**ITSEARVIOINTI 7 lk**

**Oppiminen**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Osaan asettaa oppimiselleni tavoitteita. |  |  |  |  |
| Osaan ratkaista erilaisia eteen tulevia ongelmia. |  |  |  |  |
| Uuden oppiminen on minusta kivaa. |  |  |  |  |
| Opin hyvin yhdessä työskentelemällä. |  |  |  |  |
| Opin hyvin yksin työskentelemällä. |  |  |  |  |
| Tunnen itselleni parhaat tavat oppia erilaisia asioita. |  |  |  |  |
| Koen, että pystyn oppimaan uusia asioita. |  |  |  |  |
| Keksin mielelläni uusia ideoita. |  |  |  |  |
| Ilmaisen rohkeasti omia ajatuksiani. |  |  |  |  |
| *Asetit yhden tavoitteen oppimisellesi. Kuinka hyvin se on onnistunut?* |  |  |  |  |

**Työskentely**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kuuntelen annetut ohjeet tarkasti. |  |  |  |  |
| Osaan työskennellä pitkäjänteisesti. |  |  |  |  |
| Pyydän apua tarvittaessa. |  |  |  |  |
| Teen parhaani työskennellessäni. |  |  |  |  |
| Osaan arvioida, kuinka hyvin työskentelyni on sujunut. |  |  |  |  |
| Osaan huolehtia työskentelyvälineistäni ja kotitehtävistäni. |  |  |  |  |
| Siedän sitä, että en aina onnistu. |  |  |  |  |
| *Asetit yhden tavoitteen työskentelyllesi. Kuinka hyvin se on sujunut?* |  |  |  |  |

**Käyttäytyminen**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tunnen koulun säännöt ja noudatan niitä. |  |  |  |  |
| Osaan ottaa huomioon toiset oppilaat. |  |  |  |  |
| Pystyn asettumaan toisen asemaan. |  |  |  |  |
| Osaan auttaa toisia oppilaita. |  |  |  |  |
| Osaan toimia oppilaiden keskenään sopimien sääntöjen mukaan. |  |  |  |  |
| Olen rehellinen ja reilu muita kohtaan. |  |  |  |  |
| Osaan selvittää ristiriitatilanteita keskustelemalla. |  |  |  |  |
| *Asetit yhden tavoitteen käyttäytymisellesi. Kuinka hyvin se on onnistunut?* |  |  |  |  |

Jos saavutit tavoitteesi hyvin, mitkä olivat ne keinot ja toimintatavat, joilla saavutit tavoitteesi?

Jos jäit tavoitteestasi, miten toimisit jatkossa, että saavuttaisit tavoitteesi?

Oppimiskeskustelu Päivämäärä \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oppilaan allekirjoitus Huoltajan allekirjoitus Luokanvalvojan

 allekirjoitus