

.....
Pieczętka szkoły

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko ucznia/uczennicy

.....
Szkoła, klasa

Opinia nauczyciela matematyki
dotycząca ucznia/uczennicy z trudnościami w nauce matematyki

1. W której klasie, na jakim etapie edukacji pojawiły się trudności ucznia/uczennicy w nauce matematyki?

.....

2. Jakie jest tempo pracy ucznia/uczennicy na materiale matematycznym?.....

.....

.....

3. Jak Pani/Pan ocenia poziom motywacji, zaangażowania ucznia/uczennicy w naukę matematyki?

.....

.....

4. Jaki jest ucznia/uczennicy poziom umiejętności dodawania, odejmowania, mnożenia i dzielenia oraz tabliczki mnożenia?.....

.....

.....

.....

5. Jaki jest sposób wykonywania przez ucznia/uczennicę prostych obliczeń (w pamięci/sposobem pisemnym/na konkretach/na palcach/ inne)

.....

.....

.....

.....

6. Czy uczeń/uczennica rozumie polecenia i zadania z treścią samodzielnie odczytywane?

.....

.....

7. Jaki rodzaj błędów (np. opuszczenia, przestawienia cyfrowe) uczeń/uczennica popełnia w pisaniu (z pamięci lub ze słuchu) i przepisywaniu liczb, znaków, działań matematycznych?.....

.....

8. Czy pojawiają się u ucznia/uczennicy trudności z zapamiętaniem definicji i reguł matematycznych?

.....

9. Czy uczeń/uczennica potrafi odczytać czas na zegarze analogowym? Czy ma trudności w posługiwaniu się pojęciem czasu i jednostkami jego pomiaru?

.....

10. Czy uczeń/uczennica ma trudności w zastosowaniu miar długości, ciężaru, wielkości?

.....

11. Czy uczeń/uczennica opanował schemat ciała, czy rozumie i określa stosunki przestrzenne w otoczeniu i na kartce papieru (nad, pod, przed, za, obok, po prawej stronie, po lewej stronie)?.....

.....

12. Czy u ucznia/uczennicy występują u problemy w nauce geometrii?

Jeśli tak, to jakiego rodzaju są to problemy?.....

.....

13. Czy uczeń/uczennica potrzebuje pomocy nauczyciela na etapie zrozumienia poleceń?

.....

14. Czy uczeń/uczennica prosi o pomoc i wykorzystuje otrzymane wskazówki w swoim działaniu?.....

.....

15. Jak uczeń/uczennica reaguje na trudności związane z rozwiązywaniem zadań?.....

.....

16. Jakie oceny ma aktualnie uczeń/uczennica z matematyki (oceny z odpowiedzi ustnych, pisemnych oraz prac domowych)?

.....

.....

17. Jakie są mocne strony ucznia/uczennicy w zakresie umiejętności matematycznych?

.....

.....

18. Z jakich form pomocy psychologiczno – pedagogicznej korzystał uczeń/uczennica na terenie szkoły w celu poprawy umiejętności matematycznych?

.....

.....

19. Jakie są wyniki efektywności udzielanej pomocy psychologiczno – pedagogicznej?

.....

.....

20. Czy uczeń/uczennica ma stwierdzone ryzyko specyficznych trudności w uczeniu się bądź zdiagnozowane specyficzne trudności w uczeniu się?.....

.....

.....

DATA, PODPIS NAUCZYCIELA MATEMATYKI