…………………..……… …….……………………

Pieczątka 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