…………………..……… …….…………………… *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