……………………………………. …………………………………………………

*pieczęć szkoły miejscowość, data*

***OPINIA NAUCZYCIELA MATEMATYKI O UCZNIU Z TRUDNOŚCIAMI W NAUCE MATEMATYKI***

***(dotyczy dzieci o prawidłowym rozwoju intelektualnym)***

Nazwisko i imię dziecka: ……………………………………………………………………………….………………………………….

Data urodzenia: ………………………………………………………………………………………………….……………………………

Szkoła i klasa: …………………………………………………………………………………………………………………………………..

***PROSZĘ PODKREŚLIĆ LUB WPISAĆ ODPOWIEDNIE DANE DOTYCZĄCE UCZNIA***

1. **Metody i formy oddziaływań** dydaktycznych podjętych w stosunku do ucznia przez szkołę ........................……………………………………………………………………………….…....………..……………...…………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. **Czy uczeń posiada opinię stwierdzającą ryzyko dysleksji lub dysleksję rozwojową** ?.............
3. **Od kiedy występują nasilone trudności w uczeniu się matematyki?** **Oceny** otrzymywane z matematyki we wcześniejszych latach…………………………………………………………………………………….. ......................................................................................................................................................................................................
4. **Motywacja do nauki matematyki** (odrabianie prac domowych, prowadzenie zeszytu, obecność na lekcjach i zajęciach wyrównawczych, aktywność, inne) ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
5. **Tempo pracy na lekcjach matematyki:** szybkie, przeciętne, wolne, bardzo wolne.
6. **Koncentracja uwagi** **na lekcjach matematyki:** bardzo dobra, wystarczająca, niewystarczająca.
7. **Samodzielność wykonywania zadań matematycznych:** samodzielnie, z niewielką pomocą, pod stałą kontrolą
8. **Rozumienie poleceń i zadań z treścią samodzielnie odczytywanych:** bardzo dobre, wystarczające, niewystarczające.
9. **Sposób uczenia się matematyki** (mechaniczny bez zrozumienia/ uczenie ze zrozumieniem/ umiejętność wykorzystania wiedzy w praktyce, inne) .....................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Sposób wykonywania prostych obliczeń:** w pamięci, sposobem pisemnym, na konkretach, na palcach
2. **Poziom znajomości tabliczki mnożenia:** bardzo dobry, wystarczający, niewystarczający
3. **Czy występują trudności z zapamiętywaniem definicji i reguł matematycznych**?....................
4. **Czy uczeń popełnia omyłki w czytaniu i zapisywaniu liczb, znaków i działań matematycznych?** Rodzaj błędów .............................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Czy występują problemy w nauce geometrii?** ................................................................................................
2. **Działy/partie materiału z matematyki z którymi uczeń radzi sobie najgorzej?** Opis trudności .................................................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Działy/partie materiału z matematyki z którymi uczeń radzi sobie najlepiej?** Opis trudności ................................................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Czy uczeń otrzymuje pomoc w matematyce poza szkołą (rodzice/ korepetycje/ inne)?** .....

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Inne informacje ………………………………………………………...................…….....…...................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***Do wniosku należy dołączyć dwa sprawdziany z matematyki ocenione przez nauczyciela.***

…………………………………..

data

……………………………………………………….

czytelny podpis nauczyciela matematyki

…………………………………….

pieczęć szkoły