

.....
(pieczęć szkoły / placówki)

.....
(miejscowość, data)

OPINIA O UCZNIU Z TRUDNOŚCIAMI W NAUCE MATEMATYKI – zał.2

Imię i nazwisko ucz. klasa

Informacje nauczyciela matematyki

Metody i formy oddziaływań dydaktycznych podjętych w stosunku do ucznia przez szkołę.....

.....
Czy uczeń posiada opinię stwierdzającą ryzyko dysleksji lub dysleksję rozwojową ?

Od kiedy występują nasilone trudności w uczeniu się matematyki? Oceny otrzymywane z matematyki we wcześniejszych latach.

Motywacja do nauki matematyki (odrabianie prac domowych, prowadzenie zeszytu, obecność na lekcjach i zajęciach wyrównawczych, aktywność, inne)

.....
Tempo pracy na lekcjach matematyki

Koncentracja uwagi na lekcjach matematyki

Samodzielność wykonywania zadań matematycznych

Rozumienie poleceń i zadań z treścią samodzielnie odczytywanych

Sposób uczenia się matematyki (mechaniczny bez zrozumienia/ uczenie ze zrozumieniem/ umiejętność wykorzystania wiedzy w praktyce, inne)

.....
Sposób wykonywania prostych obliczeń (w pamięci/ sposobem pisemnym/ na konkretach/ na palcach, inne)

Poziom znajomości tabliczki mnożenia

Czy występują trudności z zapamiętywaniem definicji i reguł matematycznych

.....
Czy uczeń popełnia omyłki w czytaniu i zapisywaniu liczb, znaków i działań matematycznych? Rodzaj błędów

.....
Czy występują problemy w nauce geometrii?

Działy/partie materiału z matematyki z którymi uczeń radzi sobie najgorzej? Opis trudności

.....
Działy/partie materiału z matematyki z którymi uczeń radzi sobie najlepiej?

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

.....
Inne informacje

.....
Do wniosku prosimy dołączyć dwa sprawdziany z matematyki ocenione przez nauczyciela.

.....
Podpis nauczyciela matematyki

.....
Podpis i pieczęć dyrektora szkoły/placówki