pieczęć szkoły

# OPINIA RADY PEDAGOGICZNEJ

**O UCZNIU Z TRUDNOŚCIAMI W NAUCE MATEMATYKI**

dla potrzeb Powiatowej Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej

Imię i nazwisko ucznia……………….…………………………………………………..……………………

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

Nazwa szkoły ……………………………..……………………………………………………………………

Oddział (oznaczenie) ………………………………

Frekwencja (najczęstsze przyczyny nieobecności) ………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………… Oceny z poszczególnych przedmiotów (z ostatniej klasyfikacji):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| język polski | języki obce | matematyka | biologia | historia | wos |
|  |  |  |  |  |  |
| geografia | chemia | fizyka | informatyka | przedmiotyartystyczne | wych.fiz |
|  |  |  |  |  |  |

# Wiadomości i umiejętności szkolne:

**matematyka:**

* ogólny poziom wiadomości i umiejętności matematycznych przewidzianych w programie nauczania:

………….………………………………………………….……………………………………………

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

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

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

* odczytywanie i zapisywanie pozycyjnych układów cyfr w liczbach:

……………………….………………………..………………………………………………………

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

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

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

* wykonywanie operacji rachunkowych (właściwe podkreślić): na konkretach, pisemnie, w pamięci**,** znajomość tabliczki mnożenia:

…………………………………………………………………………………………………..………

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

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

……………………………………………………………………………………………………….....

* rozumienie sensu matematycznych zadań z treścią, pojęć i zależności matematycznych:

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

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

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

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

* spostrzeganie i określanie stosunków przestrzennych i geometrycznych:

………………………………..……………............................................................................................

..................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................

* funkcjonowanie ucznia na lekcjach matematyki (motywacja, tempo pracy, koncentracja uwagi, umiejętność skorzystania z dodatkowych wskazówek nauczyciela):

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

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

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

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

…………………………………………………………………………………………………….........

* stosunek emocjonalny ucznia do zajęć matematycznych (właściwe podkreślić): lęk przed nauczycielem, lęk przed niepowodzeniem, bezradność wobec problemu, zniechęcenie lub wycofanie się, szukanie pomocy, inny (jaki?)

………….………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………………...... język polski (umiejętność czytania, poprawność zapisów, formułowanie dłuższych wypowiedzi pisemnych)

………….………………………………………………………….………………………………………

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

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

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

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

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

**Stosunek do obowiązków szkolnych** (motywacja, pokonywanie trudności)

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

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

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

……………………………………………………………………………………………………………….

# Symptomy trudności rozwojowych, wychowawczych

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

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

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

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

………………………………………………………………………………………………………………. **Czy uczeń uczęszcza, bądź uczęszczał na zajęcia** o charakterze: dydaktyczno-wyrównawczym, korekcyjno-kompensacyjnym lub inne (jakie, kiedy, jak długo, z jakim efektem)

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

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

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

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

……………………………………………………………………………………………………………….

# Mocne strony ucznia, zdolności, zainteresowania

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

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

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

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

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

……………………………………………………………………………………………………………….

# Relacje społeczne:

* stosunek do nauczycieli i dorosłych

……………………………………………………………………………..……………………………...…

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

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

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

……………………………………………………………………………………………………………….

* kontakty z rówieśnikami

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

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

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

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

…………………………………………………………………………………………………………….…

* pozycja w klasie

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

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

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

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

……………………………………………………………………………………………………….………

# Sytuacja zdrowotna ucznia

………………………………………….……………………………………………………..………..………

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

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

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

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

# Sytuacja ucznia w rodzinie, kontakt z rodzicami

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

# Inne ważne informacje

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

………………………….. ………………………………. ……………… ……………………

data, podpis wychowawcy data, podpis nauczyciela matematyki pieczęć szkoły podpis dyrektora