**PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA W TRZEBNICY**

55-100 Trzebnica, ul. Nowa 1, tel./fax: 71 738 10 00

e-mail: sekretariat@poradniapp.trzebnica.pl, www.poradniapp.trzebnica.pl

Gabinet zamiejscowy: 55-120 Oborniki Śl., ul. K. Kownackiego 4, tel. 730 34 38 38

Gabinet zamiejscowy: 55-140 Żmigród ul. Rybacka 17, tel. 71 385 30 02

**INFORMACJAO UCZNIU**

**- EDUKACJA MATEMATYCZNA -**

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

*(imię i nazwisko ucznia)*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*(od kiedy obserwuje Pan/Pani kłopoty ucznia w nauce matematyki?)*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*(oceny z matematyki: semestralne i roczne z ostatnich dwóch lat szkolnych)*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*(aktualne oceny z matematyki)*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*(krótka charakterystyka zachowania ucznia na lekcjach matematyki(w tym koncentracja uwagi ,tempo pracy, motywacja))*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*(formy pomocy na terenie szkoły, z których uczeń korzysta)*

TRUDNOŚCI

*(zaznaczyć, jeżeli dotyczy ucznia)*

* Uczeń do tej pory nie zna wszystkich liczb.
* Umie przeczytać wszystkie liczby, a nie umie napisać.
* Umie napisać liczby, a nie umie odczytać.
* Niewłaściwie dodaje liczby jednocyfrowe.
* Ma kłopoty z przekroczeniem pierwszego progu dziesiątkowego.
* Uczeń nie potrafi wykonywać operacji liczbowych przewidzianych programem na jego poziom.
* Uczeń ma trudności w pracy z dużymi liczbami/zawierającymi dziesiątki, setki/, które ze względu na swój wiek powinien mieć opanowane.
* Myli się w zadaniach zawierających podobne w kształcie liczby np.: 6-9, 3-8.
* Myli się w zadaniach zawierających 0.
* Nie umie porównać podobnych symetrycznie liczb np.: 17-71, 18-81.
* Pisze liczbę według pierwszej usłyszanej cyfry np.: 17 pisze jako 70 1.
* Nie ma dostatecznie utrwalonych operacji liczbowych np.: w zadaniu 10…..2=8 nie uzupełni znaku odejmowania, nie umie wykonywać działania np.: 12+9-6=…..
* Ma kłopoty w posługiwaniu się ułamkami np.: pisze 1/8 jako 8/1 itd.
* Zna, ale niewłaściwie stosuje procedury liczenia.
* Nie zapamiętuje definicji i reguł matematycznych.
* Nie rozumie definicji i reguł matematycznych.
* Ma trudności z orientacją w czasie oraz opanowaniem terminologii i jednostek czasowych.
* Ma trudności z określeniem położenia w przestrzeni i orientacją na zegarze.
* Ma trudności z odczytywaniem grafów, diagramów.
* Ma problemy z liczeniem do przodu i do tyłu.
* Niski jest jego poziom czytania ze zrozumieniem.
* Ma trudności z rozwiązywaniem zadań angażujących wyobraźnię przestrzenną.
* Niski jest poziom graficzny jego wykresów i rysunków.
* Ma kłopoty z obliczeniem sposobem pisemnym.
* Ma kłopoty z wykonywaniem działań w pamięci.
* Odwraca znaki większości, mniejszości, myli kierunki wektorów.
* Nie zapamiętuje tabliczki mnożenia.
* Zapamiętuje tabliczkę mnożenia na krótki czas.
* Nie zapamiętuje dzielenia.
* Zapamiętuje dzielenie na krótki czas.

TRUDNOŚCI ZWIĄZANE Z ROZWIĄZYWANIEM ZADAŃ TEKSTOWYCH

*(rozumienie sensu matematycznego)*

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

DODATKOWE INFORMACJE

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

………………………...… …………………..……….. ...…..……….……..……. …… *pieczątka szkoły data, podpis nauczyciela data, podpis rodziców*

opracowała Sylwia Polis