



PORADNIA
PSYCHOLOGICZNO-
PEDAGOGICZNA
TARNÓW

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna
33-100 Tarnów, ul. Chyszowska 3
tel/fax 14 655 99 95
e-mail: sekretppp@umt.tarnow.pl

Pieczęć szkoły:

Tarnów, dnia:.....

Opinia **o uczniu z problemami w nauce matematyki**

Wypełnia nauczyciel matematyki

Imię i nazwisko:**ur.:**

badane/niebadane w Poradni:
(nr opinii, nazwisko badającego)

1. Charakterystyka trudności na jakie uczeń napotyka w nauce matematyki:

Opanowanie podstawowych definicji, reguł i zasad dokonywania obliczeń

bardzo niskie niskie przeciętne dobre bardzo dobre

Poziom umiejętności liczenia w pamięci:

- dodawanie	<i>bardzo niski</i>	<i>niski</i>	<i>przeciętny</i>	<i>dobry</i>	<i>bardzo dobry</i>
- odejmowanie	<i>bardzo niski</i>	<i>niski</i>	<i>przeciętny</i>	<i>dobry</i>	<i>bardzo dobry</i>
- mnożenie	<i>bardzo niski</i>	<i>niski</i>	<i>przeciętny</i>	<i>dobry</i>	<i>bardzo dobry</i>
- dzielenie	<i>bardzo niski</i>	<i>niski</i>	<i>przeciętny</i>	<i>dobry</i>	<i>bardzo dobry</i>
- ogólne tempo dokonywania obliczeń.	<i>bardzo niski</i>	<i>niski</i>	<i>przeciętny</i>	<i>dobry</i>	<i>bardzo dobry</i>

Uczeń stosuje niedojrzałe strategie liczenia:

- liczy na palcach	Tak	Nie
- preferuje liczenie pisemne nawet przy prostych działaniach	Tak	Nie

Znajomość tabliczki mnożenia:

bardzo niska niska przeciętna dobra bardzo dobra

Uczeń popełnia błędy przy zapisywaniu liczb, wzorów, działań matematycznych:

- przy ich dyktowaniu	Tak	Nie
- przy ich przepisywaniu	Tak	Nie
- przy samodzielnym pisaniu	Tak	Nie
- rodzaj błędów		
- poziom graficzny zapisu:	<i>prawidłowy</i>	<i>zaburzony</i>
- zaburzony (np. myli znaki matematyczne, myli cyfry, liczby, kierunki obliczeń, niedokładnie podpisuje)		

Uczeń popełnia błędy przy odczytywaniu:

- liczb wielocyfrowych	Tak	Nie
- znaków i działań matematycznych	Tak	Nie
- informacji z wykresów i diagramów	Tak	Nie

Określanie liczebności zbiorów, szacowanie wielkości wyników, porównywanie liczb według wielkości (np. od najmniejszej do największej):

bardzo niskie niskie przeciętne dobre bardzo dobre

Umiejętność dostrzegania prostych zależności liczbowych typu 5 to połowa z 10; 7 jest o 2 większe od 5; 9 jest 3 razy mniejsze od 27, itp.

bardzo niska niska przeciętna dobra bardzo dobra

Znajomość systemu pozycyjnego liczb (TSDJ):

bardzo niska niska przeciętna dobra bardzo dobra

Uczeń ma trudności z:

- | | | |
|--|-----|-----|
| - rozumieniem pojęcia ułamków: | Tak | Nie |
| - opanowaniem materiału z geometrii | Tak | Nie |
| - posługiwaniem się jednostkami miar i przeliczaniem ich | Tak | Nie |
| - dostrzeganiem i określaniem stosunków przestrzennych | Tak | Nie |
| - rozwiązywaniem zadań tekstowych | Tak | Nie |
| <i>dotyczą one:</i> | | |

Koncentracja uwagi na materiale matematycznym:

bardzo niska niska przeciętna dobra bardzo dobra

2. Wysiłek i systematyczność przy uczeniu się matematyki:

- uczeń wkłada dużo wysiłku w uczenie się matematyki, ale uzyskuje nieadekwatne efekty
- uczeń uczy się systematycznie, a mimo to napotyka na duże trudności w matematyce
- uczeń łatwo zraża się niepowodzeniami i rezygnuje z wysiłku
- uczeń zbyt mało ćwiczy i nie pracuje systematycznie, bo nie wierzy w swoje możliwości
- uczeń nie pracuje systematycznie, nie wkłada wysiłku w uczenie się matematyki.

3. Umiejętność korzystania z pomocy nauczyciela (dorosłego):

- potrafi wykonać zadanie, obliczenie, gdy nauczyciel śledzi tok jego myślenia i w razie potrzeby udziela pomocy
- potrafi wykonać zadanie, obliczenia, gdy jest naprowadzany przez nauczyciela
- mimo pomocy nauczyciela nadal popełnia liczne błędy,
- mimo pomocy nauczyciela nie rozumie i nie wykonuje zadania.

4. Oceny szkolne z kolejnych przedmiotów:

język polski: chemia:

język obcy: fizyka:

język obcy: biologia:

matematyka: geografia:

historia: inne:

5. Z jakiej pomocy w nauce matematyki korzystał dotychczas:

.....

.....

.....

6. Inne problemy szkolne ucznia:

.....

.....

7. Czy uczeń posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej stwierdzającą dysleksję, dysgrafię dysortografię (właściwie zaznaczyć) ☐ TAK ☐ NIE

.....
(data)

.....
(podpis nauczyciela)

.....
(podpis Dyrektora)

Zapoznałam/em się z treścią opinii.

.....
(podpis rodzica/ów, opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Ja, niżej podpisany/a

.....

Oświadczam, że zapoznałem się z poniższą klauzulą informacyjną:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO* oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.) informujemy, że:

1. Administratorem Twoich danych osobowych oraz danych Twojego dziecka/podopiecznego jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna z siedzibą w Tarnowie przy ul. Chyszowskiej 3, kod pocztowy 33-100 Tarnów (dalej: Poradnia).
2. Z administratorem danych osobowych można skontaktować się za pośrednictwem inspektora ochrony danych osobowych, pisząc na adres poczty elektronicznej: sekretppp@umt.tarnow.pl, dzwoniąc pod nr tel. 14 655 99 95, bądź za pomocą poczty tradycyjnej, pisząc na adres: Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna, ul. Chyszowska 3, 33-100 Tarnów.
3. Dane osobowe zawarte we wniosku będą przetwarzane w celu realizacji zadań ustawowych i statutowych Poradni na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.).
4. W niektórych sytuacjach mamy prawo przekazywać dane Twoje oraz Twojego dziecka/podopiecznego dalej – jeśli jest to konieczne, abyśmy mogli wykonywać nasze zadania. Możemy przekazywać dane Twoje oraz Twojego dziecka/podopiecznego w szczególności następującym odbiorcom:
 - a) osobom upoważnionym przez nas – naszym pracownikom i współpracownikom, którzy muszą posiadać dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki,
 - b) podmiotom przetwarzającym – którym zlecimy czynności przetwarzania danych,
 - c) innym odbiorcom danych np. lekarzowi, kuratorowi, sędziemu,
 - d) podmiotom przetwarzającym w celu wykonywania czynności technicznych związanych z eksploatacją systemu elektronicznego wykorzystywanego w Poradni,
 - e) instytucjom upoważnionym z mocy prawa.
5. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegać podejmowaniu zautomatyzowanych decyzji, w tym będących wynikiem profilowania (tj. zbieraniu informacji o odbiorcy na podstawie jego zachowań w sieci).
6. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych Twoich lub Twojego dziecka/podopiecznego do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Masz prawo zwrócić się do nas z żądaniem dostępu do danych osobowych Twoich lub Twojego dziecka/podopiecznego, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych. Możesz wycofać też zgodę na przetwarzanie danych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej cofnięciem.
8. Masz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (w rozumieniu RODO) dotyczącą przetwarzania danych osobowych Twoich lub Twojego dziecka/podopiecznego do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznasz, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
9. Dane Twoje oraz Twojego dziecka/podopiecznego po zrealizowaniu celu pierwotnego, dla którego zostały zebrane, o jakim była mowa wcześniej, będą przetwarzane dla celów archiwalnych przez okres zgodny z obowiązującymi u nas przepisami archiwalnymi.
10. Podanie przez Ciebie danych osobowych jest warunkiem ustawowym. Ich podanie jest dobrowolne, lecz ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości uczestnictwa w realizacji zadań ustawowych i statutowych Poradni (tj. np. odmową przyjęcia wniosku do realizacji).

*RODO - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Czy wyrażasz zgodę na przetwarzanie Twoich, Twojego dziecka/podopiecznego danych osobowych zamieszczonych w niniejszym wniosku przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Tarnowie, ul. Chyszowska 3 w celu realizacji zadań ustawowych i statutowych Poradni? (zaznaczyć właściwe)

☐ TAK

☐ NIE

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica, opiekuna prawnego