**AVALUACIÓ: QUÈ OBSERVEM?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Té capacitat de concentració?**  **Sí No** | **Té memòria visual?**  **Sí No** | **Observacions: comportament, dificultats,**  **aspectes destacats, ...** |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |

**VALORACIÓ DE L’ACTIVITAT**

Canviaríeu alguna cosa per millorar l’activitat?

Nom del voluntari/ària: Data:

**AVALUACIÓ: QUÈ OBSERVEM?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Coneix els mesos de l’any?**  **Sí No** | **Sap ordenar els mesos de l’any?**  **Sí No** | **Observacions: comportament, dificultats,**  **aspectes destacats, ...** |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |

**VALORACIÓ DE L’ACTIVITAT**

Canviaríeu alguna cosa per millorar l’activitat?

Nom del voluntari/ària: Data:

**AVALUACIÓ: QUÈ OBSERVEM?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Ha trobat semblances i diferències?**  **Sí No** | **Ha utilitzat un vocabulari matemàtic adequat? (ex. Cilindre...)**  **Sí No** | **Observacions: comportament, dificultats,**  **aspectes destacats, ...** |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |

**VALORACIÓ DE L’ACTIVITAT**

Canviaríeu alguna cosa per millorar l’activitat?

Nom del voluntari/ària: Data:

**AVALUACIÓ: QUÈ OBSERVEM?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Relaciona 10 unitats = a 1 desena**  **Sí No** | **Compta amb facilitat?**  **Sí No** | **Observacions: comportament, dificultats,**  **aspectes destacats, ...** |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |

**VALORACIÓ DE L’ACTIVITAT**

Canviaríeu alguna cosa per millorar l’activitat?

Nom del voluntari/ària: Data: