**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: