

שאלון למורה/יועץ(צת) ביה"ס

למורה/יועץ(צת) שלום,

אנו מודים לך על נכונותך למלא שאלון זה ולסייע בכך לייעול תהליך האבחון והטיפול בתלמידך/תלמידתך. נודה על מילוי השאלון על פי מיטב ידיעתך לגבי התלמיד/התלמידה ובמירב הדיוק הניתן.
תודה.

פרטי התלמיד/התלמידה:

שם פרטי _____ שם משפחה _____
ביה"ס _____ כיתה _____
כתובת ביה"ס _____ טלפון ביה"ס _____

פרטי ממלא/ת השאלון:

שם ומשפחה _____ טלפון _____
התפקיד (מחנך/כת, מורה טיפולית וכד') _____

• כמה זמן הינך מכיר/ה את התלמיד/ה? _____

• מהם הקשיים בגללם הגיע/ה התלמיד/ה לאבחון?

• למיטב ידיעתך, מתי החלו קשיים אלה?

• נתוני רקע משפחתיים או סביבתיים:

• חוות דעת על המצב הלימודי:

1. קריאה וכתיבה:

2. חשבון/מתמטיקה:

3. אנגלית ושפות זרות:

4. הבעה עצמית וידע כללי:

5. השתתפות בשיעורים:

6. עבודה עצמית, הכנת שיעורי בית:

7. תחום המוטוריקה:

8. קשב וריכוז:

9. התנהגות, מוטיבציה, יוזמה וכד' (האם היא אחידה או שונה במקצועות שונים),

10. תפקוד חברתי:

11. מידע חשוב נוסף:

• **אבחונים קודמים וטיפולים:** _____

• **טיפולים ועזרה כולל הוראה מתקנת שמקבלת התלמיד/ה – תאריך התקדמות:**

• **התאמות במטלות לימודיות ובמבחנים:** _____

• **אפשרויות הטיפול הקיימות בבית הספר:**

• **הקשר של ההורים עם בית הספר:**

תודה על שיתוף הפעולה

תאריך _____ חתימה _____