

תאריך: \_\_\_\_\_

## שאלון בי"ס לפני אבחון / התייעצות / ועדות

מטרת ההפניה: התייעצות/ אבחון פסיכולוגי/אבחון פסיכו-דידקטי/טיפול/ו.שילוב/ו.השמה/אחר

שם התלמיד/ה: \_\_\_\_\_ כתה: \_\_\_\_\_  
 שם האם: \_\_\_\_\_ שם האב: \_\_\_\_\_  
 כתובת: \_\_\_\_\_  
 טלפון בבית: \_\_\_\_\_ נייד אם: \_\_\_\_\_ נייד אב: \_\_\_\_\_  
 תאריך לידה: \_\_\_\_\_ מספר ת.ז. \_\_\_\_\_  
 שם המחנך/ת: \_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_  
 משך ההכרות של המחנך/ת עם התלמיד: \_\_\_\_\_ יוזם הפניה: \_\_\_\_\_

סיבת הפנייה: (ציין מי יזם את הפניה, הקשיים העיקריים, ומתי החלו הקשיים):

\_\_\_\_\_

מספר השנים בהם התלמיד לומד בבית הספר (ציין היכן למד קודם ואת סיבת המעבר):

\_\_\_\_\_

### 1. תפקוד לימודי

ציונים בתעודה שקיבל לאחרונה - בכיתה \_\_\_\_\_ במחצית \_\_\_\_\_ שנת \_\_\_\_\_

מקצוע	עברית	מתמטיקה	אנגלית	תנ"ך	היסטוריה		
ציין							

הערך את הישגיו הלימודיים בהשוואה להישגי הכיתה: (סמן בעיגול את התשובה המתאימה)  
 חלשים מאד חלשים למטה מבינוניים טובים טובים מאד מצויינים  
 האם יש שינוי משמעותי בין הישגיו/יה בשנת הלימודים הנוכחית לבין הישגים בעבר? לא / כן,

פרט: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

תארי את נקודות החוזק (תחומים, נושאים) בהם מצליח/ה התלמיד/ה להתמודד:

\_\_\_\_\_



הרגלי עבודה והבאת ציוד, הכנת שיעורי בית, התארגנות לקראת השיעור ובמהלכו:

---

---

התמודדות בעבודה בקבוצות:

---

---

מידת העצמאות בעבודה:

---

---

האם התלמיד/ה נזקק/ת לתיווך ו/או סיוע במהלך השיעור? פרט/י:

---

---

האם עולים קשיים אצל מורים מקצועיים?

---

---

### קריאה

רמת הקריאה (בהתאם לאיזו רמת כיתה):

---

---

שליטה באבני יסוד (תנועות, מיזוג צלילים למילה שלמה, זיהוי מילים שלמות)?

---

---

תאר/י את אופן הקריאה (מצרפת, איטית, מקוטעת ועוד):

---

---

הבנת הנקרא (מבין ברמה מפרשת, מילולית, מבין מסר סמוי, רעיון מרכזי)?

---

---

האם קיים פער בין הבנת הנקרא להבנת הנשמע?

---

---

**כתיבה:** איכות הכתב וארגון הדף:

שגיאות כתיב (השמטת עיצורים ואמות קריאה: א,ה,ו,י, / סופיות / שגיאות של הבחנה שמיעתית ועוד):

פער בין כתיבה על פי העתקה, הכתבה:

הבעה בכתב (יכולה לפתח נושא בכתב, ניסוח, תחביר, אוצר מילים):

הבעה בעל-פה (אוצר מילים, ניסוח רעיון, היגוי, קצב דיבור, מבנה תחבירי של משפט, שיבושי לשון):

האם יש פער משמעותי בין הבעה בכתב להבעה בע"פ?

**חשבון/ מתמטיקה**

רמת התפקוד ביחס לכיתה:

האם קיים פער בין התפקוד בחשבון לבין התפקוד בשפה?

**אנגלית**

רמת התפקוד ביחס לכיתה:

רמת קריאה:

---



---

הבעה בכתב

---



---

הבעה בע"פ:

---



---

האם קיים פער בין התפקוד בחשבון לבין התפקוד בשפה?

---



---

**2. התנהלות בכיתה – סמנ'י x במשבצת המתאימה ופרט'י :**

פרט'י	נמוך	מעט נמוך	בינוני	גבוה	גבוה מאד	
						טווח ריכוז
						קשב ומיקוד במשימה
						השתתפות בכיתה
						התמדה במשימות לימודיות
						מוטיבציה בתחום הלימודי
						יכולת לעבודה עצמאית

**3. תפקוד רגשי – תופעות התנהגותיות בבית הספר – סמנ' x במשבצת המתאימה (פרט/י)**

פרט/י	אף פעם	לעיתים רחוקות	לעיתים	לעיתים קרובות	
					היעדרות
					בכי
					הסתגרות
					חוסר שקט
					חרדה
					לחץ בבחינות
					התפרצויות
					סף תסכול נמוך

התמודדות עם כישלון – כיצד מגיב/ה התלמיד/ה במצבים של כישלון או תסכול?  
פרט/י

פרט/י	אף פעם	לעיתים רחוקות	לעיתים	לעיתים קרובות	
					תוקפנות
					אדישות
					הסתגרות
					בכי
					ליצנות
					אחר, פרט/י

**4. מצב חברתי**

תאר/י את התנהגותו של התלמיד/ה בחברה ובכלל זה את מיקומו החברתי ואת קשריו עם ילדי הכיתה (מנהיג, דחוי, פסיבי, יוזם, וכד')

---



---



---

כיצד מתמודד עם פתרון בעיות חברתיות?

---



---

5. כללי

האם מקבל או קיבל סיוע בתחום הלימודי ו/או הרגשי (שעות שילוב, תרפיה ריפוי בעיסוק, קלינאית, טיפול פסיכולוגי ועוד)? אם כן, ציין: סוג הסיוע, היקף, משך ומידת ההתקדמות.

---

---

האם מקבל התאמות בתחום הלימודי? אם כן, ציין איזה. מה מסייע לדרכי למידה ודרכי הבחנות ולמה לדעתך הוא זקוק?

---

---

6. הערות נוספות:

---

---

חתימת המחנך/ת: \_\_\_\_\_ חתימת מורת שילוב: \_\_\_\_\_

7. חוות דעת של יועצת בית הספר

---

---

---

שם היועצת: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

8. חוות דעת של פסיכולוג/ית בית הספר

---

---

---

שם הפסיכולוג: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

אנו רואים חשיבות רבה בשמירה על פרטיותכם ופרטיות ילדיכם. המידע הנמסר בסביבת השפ"ח ו/או בטפסים הזמינים באתר זה יישמר במאגרי המועצה ויעשה בו שימוש רק לצורך טיפול בבקשה ולצרכים חינוכיים או מנהליים הקשורים אליה, בהתאם להוראות חוק הגנת הפרטיות. במקרים שבהם נמסר מידע רגיש (כגון מידע רפואי, רגשי או משפחתי), הוא נשמר ומעובד באמצעי אבטחה מחמירים ובהרשאות גישה מוגבלות בלבד. באפשרותכם לעיין במידע, לבקש לתקנו או למחוק אותו בהתאם לחוק.