

## טופס מותאם למילוי במחשב



### 3. שולחים

שלחו את הטופס מייל או בפקס בהתאם להנחיות שמפורטות מטה.



### 2. ממלאים

מלאו את הטופס.  
אם יש צורך בחתימה, מלאו את שמכם וסמנו ☒ בתיבת הסימון לצד שמכם.

אל תשכחו לשמור (Save).

בטפסים בהם נדרשת חתימה ידנית לא ניתן לחתום דרך המחשב.  
הדפיסו את המסמך וחתמו עליו בעט.



### 1. שומרים

הורידו את הקובץ ושמרו אותו על המחשב באמצעות Download.

### הקובץ לא נפתח?



יש לפתוח את הקובץ באמצעות הגרסה העדכנית של תוכנת אדובי רידר (Adobe Reader).  
אם התוכנה לא מותקנת על המחשב שלך, [אפשר להוריד אותה בחינם מאתר Adobe](#)

אם קיבלת הודעה שצריך להוריד או להתקין חבילת גופנים (Fonts), יש לאשר ולהמשיך בהתקנה לפי ההוראות. משהו לא הסתדר?  
[למידע נוסף על פתיחת קבצי PDF והתקנת תוכנת אדובי רידר](#)

### לתשומת לבך!



מידע שנשלח במייל עלול להיות חשוף לגורמים לא רצויים באינטרנט.  
שליחת מידע במייל למכבי שירותי בריאות, פוטרת את מכבי מאחריות על דליפת מידע השתרחשה כתוצאה מהשימוש במייל.

## שלום למורה של

שם פרטי  שם משפחה

התלמיד/ה הופנה/תה אלינו לאבחון התפתחותי. חשובה לנו מאוד הערכתך לגבי התפקוד והרמה הלימודית בכיתה ובבית הספר. יש למלא את כל הפרטים. לתשומת לבך, יש למלא את השאלונים בכתב ברור ובעט שחור בלבד.

## למילוי על-ידי המורה

תאריך מילוי השאלון  ת.ז. (9 ספרות)  תאריך לידה

מין ☐ זכר ☐ נקבה ☐

## למילוי על-ידי המורה

שם המורה  שם בית הספר  כיתה  מספר התלמידים בכיתה

כתובת בית הספר  יישוב  טלפון בית הספר  טלפון המורה

סוג הכיתה ☐ רגילה ☐ משולבת ☐ ליקויי למידה ☐ מקדמת ☐ אחר ☐

תקופת היכרותך את התלמיד/ה

האם ניתן סיוע פרטני / בקבוצה קטנה במסגרת בית הספר? ☐ כן ☐ לא

אם כן, יש לפרט

האם ניתנים טיפולים נוספים? ☐ כן ☐ לא

אם כן, יש לפרט  ריפוי בעיסוק ☐ קלינאות תקשורת ☐ פיזיותרפיה ☐ אחר ☐

## תהליכי למידה

יש לסמן את רמת הביצוע בתחומים הבאים ולפרט את הקושי בהערה. אם התחום אינו רלוונטי ניתן לסמן 'לא רלוונטי'.

## הישגים בהשוואה לרמת תלמידי הכיתה

### כתיבה

☐ בהתאם לגיל ☒ קושי קל ☒ קושי משמעותי ☐ לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

### חשבון

☐ בהתאם לגיל ☐ קושי קל ☐ קושי משמעותי ☐ לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

### קריאה

☐ בהתאם לגיל
 ☐ קושי קל
 ☐ קושי משמעותי
 ☐ לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

### הבנת הנקרא

☐ בהתאם לגיל
 ☐ קושי קל
 ☐ קושי משמעותי
 ☐ לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

### הישגים בכתיבה

#### קריאת כתב היד

☐ בהתאם לגיל
 ☐ קושי קל
 ☐ קושי משמעותי
 ☐ לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

#### מהירות הכתיבה

☐ בהתאם לגיל
 ☐ קושי קל
 ☐ קושי משמעותי
 ☐ לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

#### מאמץ / התעייפות בזמן כתיבה ולאחר הכתיבה

☐ בהתאם לגיל
 ☐ קושי קל
 ☐ קושי משמעותי
 ☐ לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

#### ארגון הכתוב על הדף (רווחים, גודל אותיות שווה, קו שוטף ורצוף, מחיקות מרובות)

☐ בהתאם לגיל
 ☐ קושי קל
 ☐ קושי משמעותי
 ☐ לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

### סגנון ותהליכי הלמידה

#### ביצוע מטלות מתחילתן ועד סופן

☐ בהתאם לגיל
 ☐ קושי קל
 ☐ קושי משמעותי
 ☐ לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

#### עמידה בזמנים בהתאם לדרישות

☐ בהתאם לגיל
 ☐ קושי קל
 ☐ קושי משמעותי
 ☐ לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

#### עצמאות בעבודה בכיתה, ללא צורך בהנחיה ותיווך של מבוגר

☐ בהתאם לגיל
 ☐ קושי קל
 ☐ קושי משמעותי
 ☐ לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

#### התארגנות עם חפצים: הבאת ציוד נדרש

☐ בהתאם לגיל
 ☐ קושי קל
 ☐ קושי משמעותי
 ☐ לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

#### פעולה על-פי הוראות

☐ בהתאם לגיל
 ☐ קושי קל
 ☐ קושי משמעותי
 ☐ לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

### פעילויות

#### משחק בכדור

הקפצה, תפיסה, זריקה ועוד.

☐ בהתאם לגיל
 ☐ קושי קל
 ☐ קושי משמעותי
 ☐ לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

#### פעילות גופנית בהפסקות

☐ בהתאם לגיל
 ☐ קושי קל
 ☐ קושי משמעותי
 ☐ לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

#### משחקים ספורטיביים

חבל / גומי / כדורגל ועוד.

☐ בהתאם לגיל
 ☐ קושי קל
 ☐ קושי משמעותי
 ☐ לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

#### השתתפות בשיעורי ספורט

☐ בהתאם לגיל
 ☐ קושי קל
 ☐ קושי משמעותי
 ☐ לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

### סרבול בתנועה

☐ בהתאם לגיל
 ☐ קושי קל
 ☐ קושי משמעותי
 ☐ לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

### העדפה של משחק שקט בכיתה

☐ כן
 ☐ לא
 ☐ לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

### התעייפות בקלות

☐ כן
 ☐ לא
 ☐ לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

### כישורים חברתיים

#### יצירת קשרים חברתיים עם קבוצת גיל זהה

☐ בהתאם לגיל
 ☐ קושי קל
 ☐ קושי משמעותי
 ☐ לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

#### השתתפות במשחק חופשי עם חברים

☐ בהתאם לגיל
 ☐ קושי קל
 ☐ קושי משמעותי
 ☐ לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

#### יכולת לפתרון בעיות חברתיות

☐ בהתאם לגיל
 ☐ קושי קל
 ☐ קושי משמעותי
 ☐ לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

#### התייחסות באופן הולם לחברים

☐ בהתאם לגיל
 ☐ קושי קל
 ☐ קושי משמעותי
 ☐ לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

#### קבלת אהדה מקבוצת גיל זהה

☐ בהתאם לגיל
 ☐ קושי קל
 ☐ קושי משמעותי
 ☐ לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

### התנהגות

#### תגובות רגשיות מותאמות למצב

☐ בהתאם לגיל   
 ☐ קושי קל   
 ☐ קושי משמעותי   
 ☐ לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

#### תסכול בזמן פעילות

☐ בהתאם לגיל   
 ☐ קושי קל   
 ☐ קושי משמעותי   
 ☐ לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

#### יכולת לשליטה עצמית, בהמתנה לתור

☐ בהתאם לגיל   
 ☐ קושי קל   
 ☐ קושי משמעותי   
 ☐ לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

#### התנהגות חברתית

☐ בהתאם לגיל   
 ☐ קושי קל   
 ☐ קושי משמעותי   
 ☐ לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

#### קבלת סמכות וגבולות

☐ בהתאם לגיל   
 ☐ קושי קל   
 ☐ קושי משמעותי   
 ☐ לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

### קשב וריכוז

#### קשב בזמן למידה פרטנית

☐ בהתאם לגיל   
 ☐ קושי קל   
 ☐ קושי משמעותי   
 ☐ לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

#### קשב בזמן למידה קבוצתית

☐ בהתאם לגיל   
 ☐ קושי קל   
 ☐ קושי משמעותי   
 ☐ לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

#### יכולת לשבת במקום לאורך זמן, ללא תנועות

☐ בהתאם לגיל   
 ☐ קושי קל   
 ☐ קושי משמעותי   
 ☐ לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

ריכוז ויכולת להקשיב בפניה אישית, תשומת הלב נשמרת לאורך זמן

☐ בהתאם לגיל
 ☐ קושי קל
 ☐ קושי משמעותי
 ☐ לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

התמדה במשימה

יכולת והצלחה בסיום מטלות.

☐ בהתאם לגיל
 ☐ קושי קל
 ☐ קושי משמעותי
 ☐ לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

אימפולסיביות

סבלנות, הצלחה בהמתנה לתור במשחקים או במצבים חברתיים.

☐ בהתאם לגיל
 ☐ קושי קל
 ☐ קושי משמעותי
 ☐ לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

פעלתנות / היפראקטיביות

יכולת לשבת לאורך זמן ללא תנועה או התרוצצות.

☐ בהתאם לגיל
 ☐ קושי קל
 ☐ קושי משמעותי
 ☐ לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

☐ כן
 ☐ לא

האם קיימים קשיים חושיים המשפיעים באופן משמעותי על התפקוד בכיתה?

אם כן, יש לדרג מרגישות גבוהה (5) ועד רגישות נמוכה (1) לגירויים השונים

רעש

☐ 1
 ☐ 2
 ☐ 3
 ☐ 4
 ☐ 5

אור

☐ 1
 ☐ 2
 ☐ 3
 ☐ 4
 ☐ 5

מגע

☐ 1
 ☐ 2
 ☐ 3
 ☐ 4
 ☐ 5

טמפרטורה

☐ 1
 ☐ 2
 ☐ 3
 ☐ 4
 ☐ 5

כאב

☐ 1
 ☐ 2
 ☐ 3
 ☐ 4
 ☐ 5

## סיכום והמלצות

יש למלא את כל הפרטים ולחתום בסוף הטופס.

כן ☐ לא ☐

האם לדעתך היכולת הלימודית מגיעה למיצוי?

אם לא, יש לפרט

מהם התחומים החזקים של התלמיד/ה?

מהם תחומי הקושי העיקריים של התלמיד/ה?

כן ☐ לא ☐

האם לדעתך יש כאן צורך בעזרה מקצועית?

אם כן, יש לפרט

מידע נוסף שברצונך להוסיף (לא חובה)

## רמת התפקוד ביחס לחברים בכיתה

### לימודית

בהתאם לגיל ☐ קושי קל ☐ קושי משמעותי ☐

### מוטורית

בהתאם לגיל ☐ קושי קל ☐ קושי משמעותי ☐

### התארגנות

בהתאם לגיל ☐ קושי קל ☐ קושי משמעותי ☐

### חברתית

בהתאם לגיל ☐ קושי קל ☐ קושי משמעותי ☐

## חתימת המורה

הקלדת שם מלא וסימון וי יחשבו כחתימה.

תאריך

שם מלא

☐