

שאלון מורה לאבחון דיסקטי

תאריך _____

למחנך/ת שלום רב!

הילד/ה הופנה לאבחון דיסקטי.

נודה לך אם תשלח בהקדם חוות דעת על מצבו/ה בביה"ס, תוך התייחסות לנקודות המצוינות (וכל אינפורמציה אחרת רלוונטית מגורמים בביה"ס)

תודה מראש על שיתוף הפעולה

שם התלמיד/ה _____ ביה"ס _____

כיתה _____ רגילה/משולבת/טיפולית. שם המורה: _____

1. ממתי הינך מכיר/ה את התלמיד/ה? _____

2. מהן הבעיות שבגללן הופנה התלמיד לאבחון? _____

לפי הידוע לך, מתי החלו הבעיות הנ"ל? _____

3. חוות דעת כללית על התלמיד:

a. המצב הלימודי (קריאה, חשבון, הבעה, ידע כללי, השתתפות בשיעור, הכנת שיעורי בית)

b. יכולת הריכוז, (צורת ישיבה: מתנדנד, קם הרבה, בתזוזה מתמדת, נשען על היד)

c. הבנה:

האם הילד מצליח לענות על שאלון בעל פה? _____

האם הילד יכול לספר משהו ברצף של כמה משפטים? _____

האם הילד מצליח לענות על שאלות בכתב? _____

האם קיים פער בין היכולת של הילד לענות תשובות בע"פ ליכולתו לענות בכתב? _____

האם הילד שואל שאלות ענייניות בזמן השיעור? _____
האם הילד מצליח לבצע הוראות מילוליות, הניתנות בע"פ והוראות הניתנות בכתב? _____

d. התנהגות, מוטיבציה, יוזמה וכיוצא באלה: _____

e. חברתי:

האם יש לילד חברים בכיתה? _____
האם הוא משתתף במשחקי חצר ונהנה מהם? _____
איך מתמודד הילד עם תסכול ועם כשלון? _____
האם הילד מוכן לנסות דברים חדשים? _____
האם הילד מוכן לנסות לעשות דברים שקשה לו לבצע? _____

f. מידע נוסף: _____

4. **אבחונים קודמים** (כולל אבחון פסיכולוגי, הוראה מתקנת): _____

5. **טיפולים שניתנו בעבר** (פיזיותרפיה, קלינאית תקשורת, מורה טיפולית ועוד) _____

.....

6. **טיפולים נוכחיים** (כולל שיטות הוראה מתקנת, פיזיותרפיה, מורה טיפולית, קלינאית תקשורת ועוד)

7. **אפשרויות הטיפול הקיימות בבית הספר:** _____
