

## שאלון למורה לקראת אבחון פסיכולוגי

### פרטי התלמיד/ה

שם משפחה: \_\_\_\_\_ פרטי: \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_  
טלפון: \_\_\_\_\_ טלפון נוסף: \_\_\_\_\_  
ביה"ס \_\_\_\_\_ כיתה \_\_\_\_\_ כתובת ביה"ס \_\_\_\_\_  
טלפון ביה"ס \_\_\_\_\_

### פרטי ממלא השאלון

שם משפחה: \_\_\_\_\_ פרטי: \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_  
התפקיד (מחנכת, מורה טיפולית, אחר) \_\_\_\_\_  
ממתי הינך מכירה את התלמיד/ה? \_\_\_\_\_  
מהן הבעיות שבגללן הומלץ לתלמיד/ה אבחון? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

לפי הידוע לך, מתי החלו הבעיות הנ"ל? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

המצב הלימודי במקצועות השפה העברית בתחומי קריאה, הבנה, הבעה בע"פ ובכתב, ידע כללי: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

מצב התלמיד במקצוע המתמטיקה: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

מצב התלמיד במקצוע האנגלית: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

השתתפות בשיעור, עבודה עצמית, הכנת שיעורי בית: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

תחום התפיסה והמוטוריקה \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

קשב וריכוז \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

התנהגות, מוטיבציה, יוזמה וכיוצא באלה \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ המצב החברתי

\_\_\_\_\_ מידע נוסף

\_\_\_\_\_ האם ידוע לך על אבחונים קודמים?

\_\_\_\_\_ טיפולים במסגרת בית הספר

\_\_\_\_\_ אפשרויות טיפול נוספות בבית הספר

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ הקשר בין ההורים לבין המורה וביה"ס

\_\_\_\_\_ **חוות דעת כללית:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

אנא החזרי אלינו את השאלון בהקדם האפשרי, חוות דעתך חשובה לנו.

\_\_\_\_\_ תאריך מילוי השאלון: \_\_\_\_\_ חתימה

**שאלון הערכה ע"ש קונורס**  
**שאלון למורה(לפונה עד גיל 18)**

**הוראות:** ציין X במשבצת המתאימה ביותר בכל שורה. נא להשיב על כל 10 השאלות.

דרגה				תצפיות
הרבה מאוד	הרבה	במקצת	בכלל לא	
				1.חסר מנוחה, פעיל יתר
				2.מתרגש בקלות, פזיז
				3.מפריע לילדים אחרים
				4.אינו מצליח לסיים דברים שהתחיל,תחום קשב קצר
				5.מתנועע במקום כל הזמן
				6.מפוזר, ניתן בקלות להסיח דעתו.
				7.דורש סיפוק מייד, מתוסכל בקלות
				8.בוכה לעיתים קרובות ובקלות
				9.מצב הרוח משתנה באופן מהיר וקיצוני
				10.התפרצויות זעם, התנהגות בלתי ניתנת לחיזוי
				תצפיות אחרות של המורה

תאריך \_\_\_\_\_ מולא ע"י (שם המורה) \_\_\_\_\_