

## לכבוד המורה

הופנה לאבחון / לטיפול מרפאה שלנו. על מנת לקבל התרשמות מלאה על תפקודו ולשם קביעת החלטות טיפוליות, חשובה לנו מאוד חוות דעתך. נודה לך אם תעני לשאלות הבאות בפירוט ותשלחי לנו את הטופס בהקדם לכתובת או לפקס הרשומים לעיל או באמצעות ההורים.

### פרטי המורה:

שם המורה \_\_\_\_\_ כמה זמן הינך מכירה את הילד? \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

### הקיפי בעיגול או פרטי :

<u>התנהגות</u>	תמיד	בדרך כלל	לפעמים	לעיתים רחוקות	אף פעם
יושב במהלך השיעור					
מרוכז לאורך זמן					
מסתגל למצבים חדשים					
נוטה לשינויים במצב הרוח					
מדבר עם חבריו בזמן השיעור					
מתמודד עם קושי					
עצמאי					
מודע לטעויות שלו					

דפוס התנהגות: פעיל / פסיבי / איטי / אימפולסיבי / מנהיג / נגרר / חולמני / עקשן / תוקפן / בעל פחדים / בכיין / שינויים קיצוניים במצב הרוח / התקפי זעם/התפרצויות / פעילות יתר / פעילות חסר / חוסר שקט.

הערות: \_\_\_\_\_

## בסיס מוטורי

יושב בצורה יציבה- כן / לא, הערות: \_\_\_\_\_

רץ, קופץ ומטפס היטב- כן / לא, הערות: \_\_\_\_\_

## חושים:

האם את מתרשמת מקשיים בראיה? \_\_\_\_\_

האם את מתרשמת מקשיים בשמיעה? \_\_\_\_\_

האם את מתרשמת מחיפוש יתר/רתיעה ממגע פיסי? \_\_\_\_\_

## מוטוריקה עדינה:

האם יש עדיפות יד ברורה? \_\_\_\_\_

האם מתעייף במהלך משימות כתיבה? \_\_\_\_\_

האם גוזר היטב? \_\_\_\_\_

האם שומר על רצף הדפים במחברת? \_\_\_\_\_

האם מעצב אותיות בכיווניות נכונה? \_\_\_\_\_

מצד שמאל של הדף? \_\_\_\_\_

האם נצמד לשולי הדף? \_\_\_\_\_

האם כותב בתוך השורות? \_\_\_\_\_

האם שומר על רווחים? \_\_\_\_\_

האם מסוגל לקרוא את מה שכתב? \_\_\_\_\_

האם הכתב קריא בעיניך? \_\_\_\_\_

האם מהירות הכתיבה סבירה? \_\_\_\_\_

האם שומר על איכות הכתב לאורך הדף? \_\_\_\_\_

## יכולות קריאה, כתיב, שפה:

האם מבין הוראות? \_\_\_\_\_

האם מבצע הוראות? \_\_\_\_\_

האם מבין סיפור?

האם מביע את עצמו במשפטים קצרים/ ארוכים?

האם עונה לעניין לשאלות?

האם את מתרשמת מקושי בשליפת מילים?

האם את מתרשמת מאוצר מילים עשיר/ ספציפי/ יום יומי בלבד?

האם את מתרשמת משגיאות כתיב שאינן אופייניות לבני כיתתו?

אנא תארי את יכולת הקריאה (התייחסי לדיוק, מהירות קריאה והבנת הנקרא)

## יכולת דיבור:

הקיפי את התיאור המתאים:

קולו תקין / צרוד

מדבר בשטף / מגמגם

מדבר בהיגוי ברור / בשיבושי היגוי

## קשרים חברתיים :

איך היית מתארת את הילד מבחינה חברתית?

האם משחק לרוב לבד או בקבוצה?

האם נוטה לריב או להפריע לאחרים?

האם יוזם משחק עם חברים?

## הערות כלליות:

בברכה, צוות המרפאות האוניברסיטאיות

# מרפאות אוניברסיטאיות

טלפונים: 03-9765777 : 054-2454508 פקס: 03-9765743

אוניברסיטת  
אריאל  
בשומרון

