

48. ת.2 המלצה לפגישה ראשונית עם הורים

שם התלמיד _____ תאריך המפגש _____

כיתה _____ נוכחים _____

א . ספרו על הילד/ה.

1 . בבית, סדר יום:

עצמאות:

שעות הפנאי:

2 . בבית הספר:

3 . בחברה :

ב . תחומי החוזק :

מ. ת. י. - מרכז תמיכה יישובי
כפר-סבא

ג. מוקדים לחיזוק:

ד. האם טופלה בעבר - כן / לא
אם כן במה ?

האם מטופלת כיום - כן / לא
אם כן במה ?

ה. ציפיות ההורים מהילד ?

ו. ציפיות ההורים מהמורה ?

ז. ציפיות ההורים מביה"ס ?
