

אגודה לקידום ילדים ובוגרים לקויי למידה, הסתגלות ותפקוד (ע"ר)

**שאלון למורה (ניתן לשלוח ישירות לאגודת "ניצן")**

שם התלמיד/ה \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_

שם ביה"ס \_\_\_\_\_ כתה \_\_\_\_\_ טל. ביה"ס \_\_\_\_\_

שם המורה \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_ טל. \_\_\_\_\_

שם היועצת /השכבה \_\_\_\_\_ טל' נייד \_\_\_\_\_

שעות קבלה של היועצת \_\_\_\_\_

טלפון בביה"ס \_\_\_\_\_ טלפון בבית \_\_\_\_\_

1. ממתי הנך מכירה את התלמיד/ה \_\_\_\_\_

2. הסיבות להפניה לאבחון \_\_\_\_\_

3. ככל הידוע לך מתי התחילו הבעיות \_\_\_\_\_

4. **חזות דעת כללית על התלמיד** – (נא למלא את כל הסעיפים)

קריאה והבנת נקרא \_\_\_\_\_

כתיבה \_\_\_\_\_

התרשמות מידע והבנה \_\_\_\_\_

השתתפות בשיעורים \_\_\_\_\_

עבודה עצמית \_\_\_\_\_

הכנת שיעורי בית \_\_\_\_\_

הבנה בתחומים נוספים \_\_\_\_\_

יכולת ריכוז \_\_\_\_\_

חשבון \_\_\_\_\_

אגודה לקידום ילדים ובוגרים לקויי למידה, הסתגלות ותפקוד (ע"ר)

אנגלית

5. התנהגות

מוטיבציה

ביקור סדיר בביה"ס

6. מצב חברתי

7. מידע נוסף

8. אבחונים קודמים (דידקטי, פסיכולוג, נוירולוג ילדים)

9. טיפולים בעבר (רפוי בעיסוק, הוראה מתקנת, קלינאית תקשורת, פסיכולוג):

10. טיפולים נוכחיים (כולל שיטות הוראה, יחידני או בקבוצות):

11. אפשרויות טיפול בביה"ס (מורה טיפולית, ריפוי בעיסוק ועוד):

12. הקשר בין ההורים למורה ולביה"ס

13. חוות דעת כללית על המשפחה

ניתן לשלוח ישירות ל"ניצן"

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

אגודה לקידום ילדים ובוגרים לקויי למידה, הסתגלות ותפקוד (ע"ר)

המשך...

-3-

**שאלון הערכה לילדים ע"ש קונרס**

**למילוי ע"י המורה**

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

הרבה מאד	הרבה	במקצת	בכלל לא	תצפית
				1. חסר מנוחה, פעיל יותר
				2. מתרגש ביותר, פזיז
				3. מפריע לילדים אחרים
				4. אינו מצליח לסיים דברים שהתחיל.
				5. מתנועע במקום כל הזמן
				6. מפוזר, ניתן בקלות להסיח דעתו
				7. דורש סיפוק מידי מתוסכל בקלות
				8. בוכה לעיתים קרובות ובקלות
				9. מצב הרוח משתנה באופן מהיר וקיצוני
				10. התפרצויות זעם, התנהגות בלתי ניתנת לחזוי.
				תצפיות אחרות של המורה- הורה

הערות

---