



תאריך: _____

שאלון למורה

למחנכת/סייעת שלום רב,

הילד/ה _____ הופנה/תה לאבחון לטיפול.
אודה לך אם תשלחי בהקדם חוות דעת על מצבו/ה בבית הספר, תוך התייחסות לנקודות המצוינות
(וכל אינפורמציה אחרת רלוונטית מגורמים בבית הספר).
את השאלון המלא יש למלא במייל/בדואר ולמסור דרך ההורים.
תודה על שיתוף הפעולה.

בברכה,

חני סידס

מרפאה בעיסוק התפתחותית מ.ר 14-93985

תרפיסטית בתנועה M.A/פסיכותרפיסטית

מכון "קדם", חיפה

שם ביה"ס: _____ כיתה: _____ רגילה/משולבת/חינוך מיוחד
 מס' ילדים בכיתה: _____ כמה זמן הינך מכיר/ה את תלמיד/ה? _____

1. מהם התחומים החזקים של הילד/ה? (לימודי / חברתי / ספורט וכד')

2. האם נצפים קשיים או בעיה כלשהיא אצל התלמיד/ה בבית הספר?

3. האם לדעתך התלמיד/ה ממצה את יכולתו/ה הלימודית? אם לא, מהם הגורמים המפריעים לכך?

4. האם לתלמיד ישנן תופעות התנהגות חריגות? (סף תסכול נמוך / ביטחון עצמי נמוך / קושי בדחיית סיפוקים וכ"ד)

5. סגנון עבודה:

בדרך כלל	לעיתים	אף פעם לא	
			מוסח בקלות בעבודה פרטנית
			מוסח בקלות בעבודה קבוצתית
			מסיים מטלות
			איטי מאחרים
			עצמאי בעבודה
			זקוק להבניה והדרכה
			עובר בקלות מפעילות לפעילות

6. מהם הישגיו הלימודיים בהשוואה להישגי הכתה?

טובים מאד	טובים	בינוניים	חלשים	חלשים מאד	
					כתיבה
					קריאה
					חשבון
					הבנה
					הבעה בע"פ

7. האם קיים סרבול מוטורי וכבדות בפעילויות כמו, הליכה, ריצה, קפיצה, אחר?

8. כתיבה :

האם כתב ידו של התלמיד קריא ומאורגן? (בהעתקה, הכתבה ובכתיבה חופשית)

האם קיימות שגיאות כתיב בהעתקה?

האם קיימות שגיאות כתיב בהכתבה?

האם התלמיד מספיק להעתיק מהלוח? תמיד / לעיתים / בד"כ לא

האם ניכר מאמץ בזמן הכתיבה? (עייפות, כאב, תנועתיות תוך כדי ישיבה ליד שולחן)

9. האם התלמיד מאורגן (עם הציוד, המחברת, הדף, הזמן וסביבת העבודה)?

10. כיצד משתלב התלמיד חברתית בכיתה ובבית הספר?

11. מהן ההתערבויות שנעשות או נעשו בכיתה ו/או בבית הספר כדי לסייע לתלמיד ומה השפעתן?

12. האם את מציעה התערבויות נוספות?

שם המורה: _____ תאריך: _____