

טופס הפניה לוועדת התאמות מחוזית

לא יערך דיון בוועדה המחוזית ללא חתימת המנהל על טופס זה

שם התלמיד _____ ת"ז _____ מין: ז/נ
שם היועץ _____ מס' נייד של היועץ _____
שם איש הקשר _____ תפקיד _____ מס' נייד של איש קשר _____
כתובת דואר אלקטרוני _____
ממלאי השאלון- מחנך הכתה: שם _____
רכז ההתאמות: שם _____
אחר: שם: _____

א. מהן תלונותיו העיקריות של התלמיד בתחום הלמידה?

ב. מהם תחומי העניין ויכולותיו הבולטות של התלמיד? כיצד הדבר מתבטא?

ג. התערבויות טיפוליות שנעשו בבית ספר ומחוצה לו

סוג הטיפול	הגורם המטפל	שנה	תוצאות והמלצות
הקניית מיומנויות למידה			
טיפול רגשי			
טיפול אחר _____			

ד. מהם קשייו המרכזיים של התלמיד כפי שמציינים כלל המורים?

ה. תאר שינויים בתפקודו של התלמיד במהלך לימודיו בביה"ס:

ו. מהם להערכתך התנאים הנדרשים על מנת שהתלמיד יוכל לעמוד בדרישות הלימודיות (מנות לימוד קטנות יותר, שיכתוב בשפה קלה יותר, הקניית אסטרטגיות למידה, שיפור בקשר עם המורה, שיחות אישיות, תיווך והסבר נוסף, תרגול נוסף, לימוד בקבוצה קטנה, מענה רגשי).

ז. התאמות בדרכי הבחנות

1. התאמות בדרכי היבחנות שנוסו במהלך הלימודים בבית ספר

המקצוע	ההתאמה	מידת ההשפעה

2. הערות נוספות

הוועדה הבית ספרית - קוים מנחים לדיון

תאריך הדיון _____

המסמכים שהיו מונחים בפני הוועדה (כמו: אבחון, מבחנים, חוות דעת מורים, צילום תעודות, מחוונים)

עיקרי הדיון בוועדה, אינטגרציה של המידע שנאסף ודברים בולטים במיוחד.
(חשוב לוודא שרמת הידע של התלמיד הנה ברמה בגרותית ושקיימת תמימות דעים בין מורי התלמיד לגבי הבקשה).

מדינת ישראל
משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
שרות פסיכולוגי ייעוצי
אגף לקויות למידה והפרעות קשב

החלטת הועדה :

תפקיד

שם

_____ תאריך

_____ שם המנהל

קראתי ומאשר את התוכן הנ"ל _____