

(נספח 1)

שאלון בקשה למימון מלגת אבחון לקויות למידה

ימולא ע"י הצוות החינוכי בביה"ס.
השאלון ילווה בחתימת ההורים על וויתור סודיות לשפ"ח/ים בהם מתבצע האבחון.

_____ **תאריך**

(א) פרטי התלמיד

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מין: ז / נ
מס' ת"ז _____ תאריך לידה _____ ארץ לידה _____
תאריך עליה _____ שם האב _____ שם האם _____
מצב משפחתי (הקף בעיגול) : נשואים/ גרושים/ אלמנים/ חד הורי
כתובת _____ טלפון בבית _____
טלפון נייד של האם _____ טלפון נייד של האב _____
שם ביה"ס _____ סמל מוסד _____
זרם- מ"מ / ממ"ד/ אחר _____ מגזר יהודי / לא יהודי
כתובת ביה"ס _____ הרשות המקומית אליה משתייך
ביה"ס _____ מחוז _____
טל' ביה"ס _____ פקס _____
כיתה _____ מגמה _____
שם היועץ _____ טלפון _____ מייל _____
שם המחנך _____ טלפון _____ מייל _____
איש הקשר לטיפול בבקשה _____ תפקיד _____ טלפון _____
כתובת מייל של איש הקשר לטיפול בבקשה _____

סיבת ההפניה לאבחון:

(ב) אבחונים קודמים

פרט את סוג האבחונים שהתלמיד/ה עבר/ה

סוג האבחון	הגורם המאבחן	גיל התלמיד/ה בעת האבחון	ממצאים והמלצות
פסיכולוגי			
דידקטי			
רב-תחומי פסיכולוגי- דידקטי משולב			
אחר: נירולוגי, פסיכיאטרי, קלינאית תקשורת, ריפוי בעיסוק (פרט) _____			

אם יש בידיכם דו"ח מאבחון קודם, יש לצרפו לבקשה

(ג) רקע התפתחותי

1. האם התלמיד אותר בגיל צעיר עם קשיים התפתחותיים/קוגניטיביים/נירולוגיים וכד'? אם ידוע לך – פרט:

2. בעיות משפחתיות – האם ידוע על נכויות/מוגבלויות/מחלות כרוניות/קשיים מיוחדים במשפחה?

3. האם ידוע לך אם התלמיד נמצא זכאי בגן או בבית הספר היסודי לשירותי החינוך המיוחד/סל שילוב? אם כן – באילו כיתות? _____ באילו תחומי התערבות?

ד) תפקוד לימודי

1. פרט את הישגיו הלימודיים במקצועות השונים במחצית האחרונה.

מקצוע	ציון תעודה אחרונה	מקצוע	ציון תעודה אחרונה
מתמטיקה הקבצה _____		אנגלית הקבצה _____	
ספרות		תנ"ך	
היסטוריה		אזרחות	
שפה זרה נוספת		מדעים	
חינוך גופני		אחר _____	
לשון		אחר _____	

נא לצרף צילום של שתי תעודות אחרונות

2. הערכת תפקוד לימודי ע"פ תחומים ורמות קושי (סמן X במשבצת המתאימה):

במידה מועטה	1	2	3	במידה רבה	4
<u>קריאה</u>					קושי בדיוק בקריאה
					קושי בקצב קריאה
					קושי בהבנת הנקרא
<u>הבעה</u>					קושי בהבעה בע"פ
					קושי בהבעה בכתב
<u>כתיבה</u>					קושי בקריאות הכתב
					שגיאות כתיב
					קושי בקצב כתיבה
					קושי בניסוח
<u>מתמטיקה</u>					קושי בשליטה בפרוצדורות חישוביות
					קושי בהבנה מתמטית
<u>שפה זרה -</u>					קושי בקריאה

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

אנגלית	קושי בהבנת הנקרא			
	קושי בכתיבה			
	קושי בדיבור			

באיזו מידה קיים לדעתך פער משמעותי בין היכולת של התלמיד לבין הישגיו?
במידה רבה מאוד/ במידה רבה/ במידה מועטה/ כלל לא

אנא העריכו את רמת התפקוד של התלמיד ואת יכולתו –
יכולת התלמיד תואמת את רמת גילו/ יכולת התלמיד נמוכה מעט מהמצופה לגילו/ יכולת
התלמיד נמוכה במידה משמעותית מהמצופה לגילו.

אילו דרכי התערבות לימודיות ו/או רגשיות נוסו בבית הספר? שעות שילוב/ תכנית אל"ה/
שעות פרטניות/ תרפיה רגשית/ אחר (פרט) _____

השפעתן של תכניות ההתערבות

סוג התערבות _____ משך _____
השפעה _____

סוג התערבות _____ משך _____
השפעה _____

סוג התערבות _____ משך _____
השפעה _____

3. אילו התאמות בדרכי הבחנות נוסו בבית הספר? ציין השפעתם

סוג ההתאמה	השפעת ההתאמה (אם לא סייעה- הסבירו מדוע)

4. האם הצוות החינוכי שוקל או שקל להעלות את התלמיד לוועדת השמה לחינוך מיוחד? כן/לא אם כן, פרט _____

ה) הערכת תפקוד התלמיד בתחומי הקשב, התנהגות, רגש וחברה

1. מה רמת המוטיבציה של התלמיד? רבה מאוד/ רבה/ בינונית/ מועטה
2. באיזו מידה קיימות התופעות הבאות?

במידה רבה 4	3	2	במידה מועטה 1	במידה ויש קושי – אנא פרטו בהרחבה: סוג הקושי/ משך הזמן/ דרכי טיפול שנוסו/ השפעת הטיפול
				קשיים בקשב ובריכוז
				קשיים בתחום החברתי
				קשיים בתחום הרגשי
				קשיים בתחום ההתנהגותי
				קשיים בתפקוד תלמידאי כגון ביקור סדיר/ עמידה במטלות בית/ למידה למבחנים/ הבאת ציוד/ וכד'

לסיכום:

האם לאור היכרות הצוות עם התלמיד, יש סימנים/ עדויות כי לתלמיד יש לקוויות למידה? נא לנמק בהרחבה, כולל תיאור מפורט של הקשיים הרלוונטיים, הפערים, והתפקוד הכללי.

ו) עמדת הצוות החינוכי לגבי השתתפות משרד החינוך במימון האבחון:

על פי היכרותך עם התלמיד ומשפחתו- מהי מידת ההכרח בהשתתפות המשרד במימון האבחון.
דרג: במידה רבה מאוד/ במידה רבה/ במידה בינונית/ במידה מועטה

הצוות החינוכי השותף לבקשה (בציון תפקידים בביה"ס):

ז) אישור מנהל בית הספר

שם מנהל בית הספר _____

המלצת המנהל להשתתפות המשרד במימון האבחון:

במידה רבה מאד / במידה רבה / במידה בינונית / במידה מעטה

נימוקי ההמלצה:

חתימת המנהל _____ תאריך _____

ח) אישור המפקח הכולל

שם המפקח הכולל _____

חתימה _____

טופס בקשה למלגה לצורך אבחון בתחום לקויות למידה (ימולא על ידי ההורים)

פרטים אישיים של התלמיד:

שם משפחה _____ שם פרטי _____
ת"ז _____
כתובת _____ טל' בבית _____

פרטי ההורים:

שם האב _____ מס' ת"ז _____ עיסוק _____
מקום עבודה _____ טלפון נייד _____

שם האם _____ מס' ת"ז _____ עיסוק _____
מקום עבודה _____ טלפון נייד _____

סטטוס משפחתי _____

מס' נפשות בבית (כולל הורים) _____

ילדים:

מס'	שם	גיל	עיסוק
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

הכנסות (ברוטו)

הכנסות האב _____
הכנסות האם _____ (גם אם הנך עקרת בית, עליך לציין זאת בטופס).
הכנסות מקצבת ילדים _____
הכנסות ממקורות אחרים _____
סה"כ הכנסות _____

הנני מצהיר/ה בזאת כי אין לי הכנסות נוספות כן / לא

חתימת האב _____ חתימת האם _____ תאריך _____

מצב משפחתי

האם המשפחה בקשר עם שרותי הרווחה כן / לא - אם כן צרף מכתב המלצה של עו"ס .

האם המשפחה נקלעה למצב משברי כגון: פיטורין , מוות, מחלה, גירושין , הגירה , אחר –

פרט:

נא לצרף את האישורים והמסמכים הבאים:

(ללא אישורים אלו לא יתקיים דיון בבקשה).

1. לשכירים: תלושי משכורת של שלושת החודשים האחרונים.
2. לעצמאים: אישורי מס הכנסה של השנה האחרונה.
3. למובטלים: אישור על קצבת אבטלה מהביטוח הלאומי.
4. צילום תעודת הזהות של ההורים, כולל הספח.
5. אישורים על הוצאות מיוחדות של המשפחה.

טופס הסכמת הורים

אנו הורי התלמיד _____ ת.ז. מספר _____
מסכימים ומאשרים בזאת שבננו/בתנו, יעבור אבחון בשירות הפסיכולוגי חינוכי לצורך
איתור לקויות למידה.

ידוע לנו שחוות הדעת הפסיכולוגית תועבר לצוות הטיפולי בביה"ס בו
לומד/ת בני/בתי, להמשך תכנון הטיפול ומוותרים בזאת על חובת שמירת
הסודיות כלפי ביה"ס

ההורים

שם האב _____

שם האם _____

כתובת _____

טלפון _____ טלפון נוסף _____

חתימת האב _____

חתימת האם _____

תאריך _____

העתק: מנהל ביה"ס