



מדינת ישראל
משרד החינוך
המנהל הפדגוגי
האגף לתלמידים מחוננים ומצטיינים

חוות דעת המורה/יועץ על תלמיד.ה המבקש.ת מבחן קבלה בתנאים מותאמים

לתכניות ייחודיות למחוננים ולמצטיינים

מועד אחרון להגשת הבקשה – בהתאם למידע המופיע בפורטל ההורים

- מורה/יועץ נדרשים למלא טופס זה, להחתים את מנהל בית הספר ולמסור להורי התלמיד בהקדם
- תלמידים עם **מוגבלות שמיעה**-באחריות הצוות החינוכי (מחנכת /יועצת) למלא את הטופס בשיתוף מורה לתלמידים עם מוגבלות בשמיעה המלווה את התלמיד ומדריכה את הצוות החינוכי ולהחתים את מנהל בית הספר.
- תלמידים עם **מוגבלות ראייה** – באחריות הצוות החינוכי (מחנכת / יועצת) למלא הטופס בשיתוף מורה לתלמידים עם מוגבלות הראייה שמלווה את התלמיד ביומיום ומדריכה את הצוות, ולהחתים את מנהל בית הספר.
- **במידה והתלמיד מקבל התאמות בדרכי היבחנות / למידה חובה לצרף העתק רשמי של הועדה הפדגוגית הבית ספרית שאישרה את ההתאמות בציון התאריך בו אושרו ההתאמות.**

○ **פרטים אישיים של התלמיד.ה**

שם התלמיד.ה _____ מספר ת.ז. _____

תאריך לידה _____ ארץ לידה (לעולים) _____ שנת עליה _____

כתובת מגורים _____

טלפון הורה 1 _____ טלפון הורה 2 _____

שם בית הספר _____ סמל מוסד _____ כיתה _____

○ **פרטי ממלא הטופס**

שם ממלא הטופס _____ תפקיד בבית"ס _____

מס' טלפון נייד _____ תאריך _____ חתימה _____



משרד החינוך
המנהל והפרגון
האגף לסיוע ולמעסיקים

○ תפקוד כללי של התלמיד בכיתה תאר בקצרה את התפקודים הבאים

ציין כישורים מיוחדים של התלמיד

תיאור המוטיבציה ללמידה

תחומים או מקצועות מהם התלמיד נמנע

מידת היכולת ללמידה עצמאית

האם קיימות בעיות התנהגות ? סמן בעיגול - כן / לא

התמודדות עם מצבי תסכול וכשלון: סמן בעיגול-

יכולת התמדה / נסיגה / התפרצות זעם / יכולת דחיית סיפוקים / הכחשה / תלות / סירוב לקבל סיוע

אם כן - בעיות התנהגות אופייניות : סמן בעיגול –

פטפט רב והפרעה בשיעור / יחס מזלזל למורים / אלימות מילולית / אלימות פיזית / אחר

האם התלמיד מודע לקשייו ? כן / לא

האם התלמיד נלחץ בסיטואציות של מטלות לימודיות / מבחן ? כן / לא פרט/



משרד החינוך
המחלקה לפרטנר
האגף לתכנון ולמחשבים

האם ובאיזה אופן באים לביטוי קשיי הקשב בהתנהגות/ התנהלות התלמיד בכיתה איטיות בולטת, תנועתיות יתר, קושי בולט לסיים מטלות למידה/מבחן במסגרת הזמן המוקצב, קשיי זיכרון, בעיות התארגנות, נתקים בקשב, פטפוטים, אימפולסיביות, מוסחות, קשיי קשב וריכוז, חזרתיות, מאפיינים אחרים (סעיף חובה למילוי)

*** במידה וקיימים אבחונים קודמים יש לצרף (אבחון דידקטי / פסיכולוגי/ רפואי)

○ טיפולים קודמים (תרפיות, ריפוי בעיסוק, קלינאית תקשורת, פיזיותרפיה)

○ התערבויות קודמות בתחום הלימודי (הוראה מתקנת, תגבור לימודי, סל שילוב ותרפיה בבית הספר

○ התערבויות בתחום הלימודי בשנת הלימודים הנוכחית

○ תפקוד התלמיד במיומנויות יסוד

קריאה

טובה מאוד	טובה	מתקשה	לא שולט	
				רמת הדיוק בקריאה
				קצב הקריאה
				הבנת הנקרא

כתיבה

לא שולט	מתקשה	טובה	טובה מאוד	
				קצב הכתיבה
				קריאות כתב היד
				ארגון הדף
				כתיב

חשבון

הבנה כמותית וידע חשבוני :

טובה מאוד	טובה	בינונית	חלשה

○ לקויות / מגבלות פיזיות

האם קיימות לקויות או מגבלות פיזיות או בריאותיות? לא / כן (פרט) וכיצד הן משפיעות על התפקוד בבית הספר?

אילו התאמות / סיוע וליווי התלמיד מקבל בבית הספר כמענה ללקות / מגבלה פיזית / בריאותית זו?

האם השגרה הלימודית מחייבת נוכחת סייעת כן/לא

במידה והתלמיד.ה מלווה בסייעת אנא תאר את פעילותה בשגרה

מהם תנאי ההבחנות עליהם תמליץ במסגרת מבחני הקבלה לתכניות הייחודיות למחוננים ולמצטיינים?

יש לנמק בהרחבה את הצורך בהתאמה המבוקשת (המבחנים הנם מבחני רבי ברירה בהם נדרש התלמיד לסימון התשובה הנכונה ואינו נדרש לכתוב)



משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
האגף לסיוע ולמעסיקים

שימו לב: לא כל המלצה ניתנת לביצוע

חתימת מנהל. בית הספר: _____ **תאריך:** _____