

**טופס פנייה לאבחון מבוגרים דוברי ערבית**

טופס זה כתוב בלשון זכר אך מיועד לזכר ונקבה כאחד

שאלון זה מתייחס לתקופת הינקות, הילדות והבגרות. אנא, הקדשי לזה זמן, מלא/י אותו בכוחות עצמך ובכתב ידך (למעט החלקים שבהם צוין להיעזר באחד מההורים).

בנוסף, נא לצרף לשאלון זה, במידה וקיימים ברשותכם, העתקים של מסמכים נוספים כמו: תעודות בית ספר, תעודת בגרות, ספח ציוני פסיכומטרי, אבחונים קודמים ומסמכים הקשורים לעברכם הרפואי.

חשוב לנו שהמידע שיימסר יהיה מדויק עד כמה שניתן כך שיאפשר למאבחן לגבש חוות דעת מקצועית.

בסיום מילוי השאלון העבירו את טופס הפנייה והמסמכים הנלווים לכתובת המייל-

[Oren-ivhun@oranim.ac.il](mailto:Oren-ivhun@oranim.ac.il)

**חלק א': פרטים אישיים:**

שם פרטי:	שם משפחה:	תעודת זהות:
תאריך לידה:	ארץ לידה:	גיל עליה:
שפת אם:	מספר טלפון:	מספר פלאפון:
כתובת:	כתובת דוא"ל:	

**חלק ב': פרטים כלליים (ענה על החלקים הרלוונטיים):**

מוסד לימודים נוכחי:	שנת לימוד:	חוגי לימוד:
רמת השליטה בשפה הערבית:	רמת השליטה בשפה העברית:	רמת השליטה בשפה האנגלית:
ידע במחשבים:	הערות:	

**חלק ג' - אנא ענה על השאלות הבאות:**

1. מהי הסיבה שבגללה פנית לאבחון?

---



---



---



---

---

---

---

---

3. כיצד הקשיים השפיעו עלייך?

---

---

---

---

4. כיצד התמודדת עם קשיים אלו?

---

---

---

---

5. למה אתה מצפה בסיום האבחון?

---

---

---

---

**חלק ד' - רקע התפתחותי (חלק זה ימולא על ידי אחד ההורים):**

הرجاء تعبئة الاستمارة والانتباه الى جميع التفاصيل. من المهم الاسهاب في الشرح وكتابة الأجوبة بشكل مفصل.

**خلفية طبية:**

- هل كان سير الحمل والولادة طبيعياً؟  
هل كانت هنالك أي مضاعفات بعد الولادة؟ (للأم/للطفل)?  
هل عانى من حساسية أو مرض مزمن؟ فصّل:  
هل عانى من مشاكل في السمع والنظر؟ اذا اجبت بنعم فاشرح واذكر الجيل

**تاريخ تطوري:**

تطور الحركة الغليظة (سن الحبو, سن المشي, السباحة).

تطور الحركة الدقيقة (ألعاب تركيبه لسن الطفولة, مسك أدوات قرطاسيه, تلوين, قص).

تطور اللغة والكلام (تمتمة في سن الطفولة, سن نطق الكلمات الأولى, سن نطق الجمل, فهم الكلام, التواصل).

هل تلقى أي علاج على يد معالج بالنطق\ معالج بالتشغيل\ معالج طبيعي (פזיותרפיסט)? نعم \ كلا  
اذا اجبت بنعم, علّل نوع العلاج, فترته ومدّته

تطوّر عاطفي (بناء علاقات مع باقي الأولاد, ردود الفعل الاجتماعية, القدرة على مواجهة الخلافات):

تطوّر الاصغاء والتركيز (الاصغاء الى المواضيع والفعاليات المختلفة مثل سماع القصص, القراءة, الكتابة, الخ)

**חלק ה' - תקופת הלימודים** (ימולא בסיוע אחד ההורים):

מוסדות בהם למדת עד יום זה (בתי ספר, מוסדות על תיכוניים, מוסדות אקדמיים):

שם המוסד	משך תקופה (כיתות \ שנות גיל)	הערות
יסודי		
חטיבה		
תיכון	לציין אם סיימת לימודי תיכון או הפסקת אותם	לציין מגמות לימוד
לציין סוג המוסד (עיוני, מקצועי, טכנולוגי, אחר)		
על תיכוני		
אקדמי		

**תקופת בית ספר יסודי**

האם המעבר מהגן לכיתה א' היה עם בני השנתון שלך? כן \ לא  
אם לא, פרט \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**שפה ערבית:**

האם נתגלו קשיים בקריאה וואו בכתיבה? כן \ לא  
אם כן, פרט (איך התבטא הקושי? באיזה גיל?) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

במידה וכן, האם קשיים אלו המשיכו להופיע בכל תקופת היסודי? כן \ לא  
אם כן, פרט \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

האם ניתן סיוע לימודי בבית או בבית הספר, למשל: הוראה פרטנית, שעות תגבור במקצועות  
ספציפיים? כן/ לא  
אם כן, פרט \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

האם ניתנו הקלות והתאמות בדרכי היבחנות? כן \ לא  
אם כן, פרט \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**מתמטיקה:**

האם נתגלו קשיים ברכישת יסודות החשבון (פעולות החשבון הבסיסיות), הנדסה וואו הבנת  
בעיות מילוליות במתמטיקה? כן \ לא  
אם כן, פרט (איך התבטא הקושי? באיזה גיל?) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

במידה וכן, האם קשיים אלה המשיכו להופיע בכל תקופת היסודי? כן \ לא  
אם כן, פרט \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

האם הקשיים הנ"ל השפיעו על ההבנה החשבונית בחיי היומיום? כן \ לא  
אם כן, פרט \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

האם ניתן סיוע לימודי בבית או בבית הספר, הקלות והתאמות בדרכי היבחנות? כן \ לא  
אם כן, פרט \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**רכישת השפה העברית:**

מתי רכשת את הקריאה והכתיבה בשפה העברית?  
האם נתגלו קשיים בקריאה וואו בכתיבה? כן \ לא  
אם כן, פרט (איך התבטא הקושי? באיזה גיל?) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

האם נתגלו קשיים ביכולת הבנת הנקרא? כן \ לא  
אם כן, פרט \_\_\_\_\_

האם קיים פער בין יכולת הבנת הנקרא לבין יכולת הבנת הנשמע בשפה העברית? כן \ לא  
פרט (להתייחס ליכולת ההבנה הכללית של השפה): \_\_\_\_\_

האם קיים פער בין יכולת ההבעה בע"פ? כן \ לא  
פרט (להתייחס ליכולת הדיבור בשפה): \_\_\_\_\_

**רכישת השפה האנגלית:**

מתי רכשת את הקריאה והכתיבה בשפה האנגלית?  
האם נתגלו קשיים בקריאה ו/או בכתיבה? כן \ לא  
אם כן, פרט (איך התבטא הקושי? באיזה גיל?) \_\_\_\_\_

האם נתגלו קשיים ביכולת הבנת הנקרא? כן \ לא  
אם כן, פרט \_\_\_\_\_

האם קיים פער בין יכולת הבנת הנקרא לבין יכולת הבנת הנשמע? כן \ לא  
פרט (להתייחס ליכולת ההבנה הכללית של השפה): \_\_\_\_\_

האם קיים פער בין יכולת ההבעה בע"פ? כן \ לא  
פרט (להתייחס ליכולת הדיבור בשפה): \_\_\_\_\_

**קשב וריכוז**

האם התגלו קשיי קשב וריכוז במהלך תקופת הלימודים בבית הספר היסודי?  
אם כן, פרט \_\_\_\_\_

**אחר:**

האם נתגלו קשיים הסתגלותיים, קשיים רגשיים או חברתיים, בעיות התנהגות, קשיים  
בהתארגנות? כן \ לא  
אם כן, פרט מהו סוג הקושי ודרך ההתמודדות איתו: \_\_\_\_\_

**חטיבת ביניים**

האם התגלו קשיים באחד מהתחומים הבאים : לימודיים, חברתיים, רגשיים, הסתגלותיים, קשב וריכוז, התארגנות, משמעת או אחר? כן \ לא  
אם כן, פרט \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

תאר כיצד התמודדת איתם?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**תיכון**

האם התגלו קשיים באחד מהתחומים הבאים : לימודיים, חברתיים, רגשיים, הסתגלותיים, קשב וריכוז, התארגנות, משמעת או אחר? כן \ לא  
אם כן, פרט \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

תאר כיצד התמודדת איתם?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**תעודת בגרות:**

האם השלמת לתעודת בגרות מלאה? כן \ לא  
אם לא, פרט את הסיבות לכך \_\_\_\_\_  
האם חזרת על בחינת בגרות אחת או יותר? כן \ לא  
אם כן, באילו מקצועות: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

פרט את הציונים שלך בבחינות הבגרות :

מקצוע	מס' יחידות לימוד	ציון
ערבית		
עברית		
אנגלית		

		<b>מתמטיקה</b>
מכון אורן		

**חלק ו' - אבחונים והתערבויות טיפוליות:**

האם עברת בדיקות או אבחונים קודמים על רקע לימודי, רגשי, מוטורי או אחר? כן ׀ לא  
אם כן, פרט (צרך צילומים של המסמכים למסמך זה):

תאריך האבחון	כיתה	סוג האבחון	ממצאים עיקריים (דיאגנוזה)	המלצות טיפול (תרופה או אחר- לציין סוג תרופה, מינון קבוע, משך הנטילה והסיבות להפסקתה במידה וכן)	התאמות (התאמות בדרכי היבחנות או אחר)

האם קיבלת תכנית התערבות טיפולית מותאמת? כן ׀ לא  
אם כן, ציין את סוג הטיפול והסיוע שקיבלת בעבר; שעות שילוב, הוראה מתקנת, טיפול פסיכולוגי או אחר (יש להתייחס לגיל, לגורם המסייע ולמשך הסיוע)

---



---



---



---



---



---

האם הסיוע הועיל לך? נמק

---



---



---



---

**חלק ז' - מהלך החיים אחרי תקופת בית הספר:**

האם קיימת השכלה על תיכונית (כולל קורס פסיכומטרי, קורס מכינה לתואר ראשון, לימודי תעודה וכד'?) כן ׀ לא  
אם כן, פרט

---



---



אם נבחנת בבחינה הפסיכומטרית, פרט את הציונים שקיבלת במבחן, ובמידה שניתנה לך התאמות  
 לדרכי היבחנות, אנא ציין אותם:  
 (צרף צילומים של המסמכים)

התאמות בדרכי היבחנות:		-----	ציון כללי
		-----	חשיבה מילולית
		-----	חשיבה כמותית
		-----	שפה אנגלית

האם שירת בצבא או בשירות לאומי? כן \ לא  
 אם כן, ציין את התפקיד: \_\_\_\_\_  
 האם נתגלו קשיים בהתמודדות עם דרישות התפקיד? כן \ לא  
 אם כן, פרט \_\_\_\_\_

ציין עבודות קודמות ונוכחיות:

מסגרת העבודה	גיל	תפקיד	משך התקופה	קשיים מיוחדים (הסתגלוטיים או אחר)

האם המצב הבריאותי תקין? כן \ לא  
 אם לא, פרט \_\_\_\_\_

האם אתה מצליח באופן קבוע להקשיב לאורך זמן, להתמיד בביצוע פעילות שקטה, לשבת בשקט ללא תנועתיות יתר, לסיים את הנדרש בזמן הקצוב?  
אם לא, תאר את ההתנהגות האופיינית לך, כפי שהיא באה לידי ביטוי בלמידה ובחיי היומיום:

---

---

---

האם קיימים קשיים חברתיים, רגשיים או אחרים שאיתם אתה מתמודד? כן \ לא  
אם כן, פרט: מהו סוג הקושי, דרכי הטיפול וההתמודדות

---

---

האם מישוהו מבני המשפחה הגרעינית או המורחבת סובל מקשיים דומים? כן \ לא  
אם כן, פרט

---

---

הערות נוספות שעשויות לסייע למאבחן

---

---

---

שמות ממלאי השאלון (אם השאלון לא מולא על ידך, ציין את הסיבה לכך):

---

---

---

חתימת הפונה:

---

תאריך מילוי השאלון:

---