



# שאלון אישי לפונה

השאלון האישי שלפניך נועד לסייע למאבחן לגבש תמונה רחבה ומלאה ככל האפשר של ההיסטוריה שלך ושל קשייך בהווה, כפי שאת תופסת אותם. אנא מלאי את השאלון בעצמך, בכתב-יד (גם אם את מתקשה בכתיבה). למידע שתמסרי בשאלון זה יש חשיבות רבה. לכן חשוב מאוד שתמלאי את השאלון בכנות, ברצינות ובתשומת לב.

חלקים ד' וה' של השאלון עוסקים באירועים שהתרחשו בינקות ובילדות. חשוב שתיעזרי בהורים לשם השלמת פרטי רקע על תקופות אלה. את חלק ד' אנא מסרי לאחד ההורים למילוי. את חלק ה' אנא מלאי בעזרת אחד ההורים.

## א. פרטים אישיים

- |                      |                       |                      |
|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 1. שם פרטי:          | 2. שם משפחה:          | 3. מספר תעודת זהות:  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> |
| 4. תאריך לידה:       | 5. ארץ לידה:          | 6. גיל עלייה:        |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> |
| 7. שפת אם:           | 8. מס' טלפון בבית:    | 9. מס' טלפון סלולרי: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> |
| 10. כתובת:           | 11. כתובת דואל קבועה: |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  |                      |

## ב. סיבת הפנייה

12. תארי בלשונך את הקשיים שבגללם פנית לאבחון זה:
- 
13. מתי ואיך התגלו הקשיים לראשונה?
- 
14. כיצד השפיעו הקשיים על תפקודך ועל הישגיך בלימודים ובחיים?
-

15. באילו דרכים התמודדת עם קשיים אלו?


16. מה הסיבה שבגללה פנית **כעת** לאבחון?


**ג. רקע לשוני**

17. האם בילדותך דיברו בבית הורייך שפות נוספות לעברית? **לא / כן**

אם כן, פרטי: 

--

18. האם גרת בחו"ל בין הגילים 6-18 לתקופה של שנתיים או יותר? **לא / כן**

אם כן, פרטי באילו גילים: 

--

19. מה השפה הראשונה שבה למדת לקרוא?

--

20. האם את עצמך דוברת שפה נוספת, שדיברו בה בביתך או בסביבתך הקרובה? **לא / כן**

אם כן, מה רמת השליטה שלך בשפה זו? **חלשה / בינונית / טובה**

האם את יודעת לקרוא וכתוב בשפה זו? **לא / כן**



**ד. התפתחות בינקות ובילדות ימולא בידי אחד ההורים**

21. האם התעוררו בעיות מיוחדות במהלך ההיריון? **לא / כן**

אם כן, פרט: \_\_\_\_\_

22. האם התעוררו בעיות כלשהן במהלך הלידה או מיד לאחריה? (כגון - לידה מוקדמת, הסתבכות במהלך הלידה,

מצוקה עוברית, משקל לידה נמוך, בעיה רפואית)? **לא / כן**

אם כן, פרט: \_\_\_\_\_

23. עבור כל אחד מן התחומים שבטבלה, סמן אם התפתחותה של בתך בגיל הרך הייתה תקינה, או שנצפו

איחור או קשיים בהתפתחות:

**סמן X במקום המתאים**

תחום	התפתחות תקינה	איחור או קושי	פירוט (במקרה של איחור או קושי)
דיבור והבנת שפה			
מוטוריקה גסה (זחילה, הליכה, ריצה וכד')			
מוטוריקה עדינה (ציור, השחלה, גזירה וכד')			
הסתגלות למסגרות והתמודדות רגשית			
תקשורת ויחסים חברתיים			
קשב וריכוז			
שינה			
ראייה ושמיעה			
רגישות חושית (למגע, ריח או קול)			
בריאות כללית (מוגבלות, מחלות או טראומות)			

24. במקרה של איחור בהתפתחות הדיבור, פרט:

באיזה גיל אמרה בתך מילים ראשונות? \_\_\_\_\_ באיזה גיל אמרה בתך משפטים ראשונים? \_\_\_\_\_

25. האם בתך טופלה על ידי קלינאי תקשורת, מרפא בעיסוק, פיזיותרפיסט או מטפל אחר? **לא / כן**

אם כן, פרט את סוג הטיפול ואת תקופת הטיפול ומשכו.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ה. בית-הספר היסודי (כיתות א'-ו') ימולא בסיוע ההורים

26. האם עלית לכיתה א' עם בני השנתון שלך? **לא / כן**

אם לא, באיזה גיל עלית לכיתה א'?

אם נשאר שנה נוספת בגן, מה הייתה הסיבה לכך?

27. בכיתה א', האם התקשית ללמוד לקרוא? **לא / כן**

אם כן - האם קיבלת עזרה? פרטי:

באיזו כיתה רכשת את יסודות הקריאה (יכולת לקרוא מילים כתובות)?

האם התקשית בקריאה גם בהמשך ביה"ס היסודי? **לא / כן**

אם כן, פרטי:

28. בכיתה א', האם התקשית ללמוד לכתוב? **לא / כן**

אם כן, תארי את קשייך:

האם קיבלת עזרה? פרטי:

באיזו כיתה רכשת את יסודות הכתיבה (יכולת בסיסית לכתוב מילים)?

האם התקשית בכתיבה גם בהמשך ביה"ס היסודי? **לא / כן**

אם כן, פרטי:

29. האם התקשית ללמוד את יסודות החשבון (פעולות החשבון הבסיסיות)? **לא / כן**

אם כן, פרטי:

באיזו כיתה התגלו הקשיים לראשונה?

האם נעזרת בסיוע כלשהו במקצוע החשבון? **לא / כן**

אם כן, פרטי:

30. האם היו לך קשיים חריגים הקשורים להבנה חשבונית בחיי היומיום? **לא / כן**

אם כן, פרטי:

31. באופן כללי, כיצד הסתדרת עם עבודות כיתה ושיעורי בית?

32. האם היו לך קשיים בולטים נוספים (לימודיים או אחרים) בתקופת בית הספר היסודי?

(למשל: קשיי הסתגלות, קשיים בהתארגנות, קשיים רגשיים או חברתיים, בעיות התנהגות או משמעת).

אם כן, פרטי אילו קשיים ובאילו דרכים התמודדת איתם.



## 1. חטיבת ביניים וביה"ס תיכון

33. האם היו לך קשיים בולטים בתקופת חטיבת הביניים (למשל: קשיים בלימודים, קשיי הסתגלות, קשיים בהתארגנות, קשיים רגשיים או חברתיים, בעיות התנהגות או משמעת)?  
אם כן, פרטי אילו קשיים ובאילו דרכים התמודדת אתם.


34. האם היו לך קשיים בולטים בתקופת ביה"ס התיכון (למשל: קשיים בלימודים, קשיי הסתגלות, קשיים בהתארגנות, קשיים רגשיים או חברתיים, בעיות התנהגות או משמעת)?  
אם כן, פרטי אילו קשיים ובאילו דרכים התמודדת אתם.


35. באיזה ביה"ס תיכון למדת? עיוני / מקצועי / טכנולוגי / אחר, פרטי:

36. באיזו מגמה למדת?

37. האם סיימת את ביה"ס התיכון? כן / לא, אני עדיין לומדת / לא, הפסקתי את הלימודים

38. האם השלמת בגרות מלאה? כן / לא

39. האם חזרת על בחינת בגרות אחת או יותר? לא / כן, מקצוע

40. האם קיבלת תנאים מיוחדים (התאמות) בבחינות הבגרות? לא / כן, אם כן, צייני אילו התאמות קיבלת:

שם ההתאמה	סוג הבחינה
1.	
2.	
3.	

איזו התאמה עזרה לך במיוחד? במה היא סייעה לך?


41. פרטי את ציוניך בבחינות הבגרות:

מקצוע	מס' יחידות לימוד	ציון (ללא בונוס)
לשון והבעה		
אנגלית		
מתמטיקה		

## ז. אבחון, טיפול וסיוע

42. האם עברת בעבר אבחון על רקע חשד ללקות למידה או להפרעת קשב וריכוז? **לא / כן** (אם לא, עברי לשאלה הבאה).

מלאי את הטבלה הבאה רק אם אין באפשרותך למסור העתקים של הדוחות:

אבחון ראשון	אבחון שני	אבחון שלישי	
			גיל בעת האבחון
			סיבת הפנייה
			ממצא עיקרי באבחון

43. האם עברת בעבר אבחון על רקע של קשיים אחרים (כגון קשיים בתחום הרגשי או המוטורי)? **לא / כן** אם כן, פרטי:


## טיפול וסיוע

44. בטבלה הבאה, פרטי איזה סיוע (לימודי או אחר) קיבלת בעבר (למשל, הפניה למסגרת לימודים חלופית, שיעורים פרטיים, הוראה מתקנת, תגבור בתוך בית הספר, חונכות פר"ח, טיפול פסיכולוגי).

סוג הסיוע	הגורם המסייע	גיל בתחילת קבלת הסיוע	משך הסיוע (בחודשים)

45. איזה מסוגי הסיוע הועיל לך וקידם אותך במידה הרבה ביותר? הסביר:


46. האם את נוטלת או נטלת בעבר תרופות כלשהן על בסיס קבוע? **לא / כן** אם כן, מלאי את הטבלה הבאה:

שם התרופה	מינון	סיבת הנטילה	גיל בתחילת הנטילה של התרופה	משך נטילת התרופה (בחודשים)	סיבת ההפסקה

## ח. מהלך החיים אחרי בית הספר התיכון

47. האם שירת שירות צבאי או לאומי? **לא / כן**

אם כן, אילו תפקידים מילאת בשירות?

48. האם נתקלת בבעיות הסתגלות או תפקוד בתקופה זו? **לא / כן**

אם כן, פרטי:

49. האם עבדת במקומות עבודה כלשהם במקביל ללימודים בתיכון או לאחר סיום התיכון? **לא / כן**

אם כן, צייני בנוגע למקום העבודה החשוב ביותר -

איזה תפקיד ביצעת?

מה היה משך העבודה במקום זה?

האם היו לך קשיים מיוחדים בעבודה זו?

50. האם נבחנת בבחינה הפסיכומטרית? **לא / כן**

אם אין באפשרותך לצרף את תעודת הציון בבחינה, פרטי את ציוניך בבחינה האחרונה שבה נבחנת.

ציון כללי	מילולי	כמותי	אנגלית
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

51. האם הגשת בקשה לקבלת תנאים מותאמים בבחינה הפסיכומטרית? **לא / כן**

52. האם קיבלת תנאים מותאמים בבחינה הפסיכומטרית? **לא / כן**

אם כן, פרטי:

53. האם למדת או את לומדת במסגרת על-תיכונית כלשהי? **לא / כן**

אם כן, מלאי את הטבלה הבאה:

שם המוסד	תחום/חוג הלימודים	סוג המסלול (כגון: קורס, לימודי תעודה, מכינה, לימודים לתואר ראשון)	שנת התחלה	שנת סיום / הפסקה	האם סיימת את המסלול?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

54. האם את סובלת מבעיות בריאות המשפיעות על תפקודך בלימודים? **לא / כן**

אם כן, פרטי:

55. האם מישהו נוסף במשפחתך סובל או סבל בעבר מקשיים דומים לשלך? **לא / כן**

אם כן, פרטי:

56. האם את משתמשת במחשב? **לעתים רחוקות / לעתים קרובות / באופן יומיומי**

אם כן, באיזה גיל התחלת להשתמש במחשב?

למה המחשב משמש אותך?

57. אם יש מידע נוסף שיכול לסייע למבחן להבין את קשייך, אנא רשמי אותו כאן:

58. אם שאלון זה לא מולא על ידך, צייני את הסיבה לכך ומי מילא את השאלון.

חתימת הפונה

תאריך מילוי השאלון:

