



עיריית רמת-גן
אגף החינוך
שרות פסיכולוגי חינוכי

מרכז שחפים - שירות פסיכולוגי משלים

שעות פעילות ימים א-ד בשעות 18:00-15:30 טל- 03-7303157

שאלון הפניה לאבחון פסיכו-דידקטי

פרטי התלמיד/ה

שם המשפחה - _____ שם פרטי - _____ מין - ז / נ
מס. ת.ז. - _____ תאריך לידה - _____ תאריך עליה - _____
שם האב - _____ שם האם - _____ מצב משפחתי - _____
כתובת - _____ טלפון בבית - _____
טלפונים נידים של ההורים - _____

דואר אלקטרוני של ההורים _____
שם ב"ס - _____ כיתה - _____ מגמה - _____
שם היועץ/ת - _____ טלפון - _____ דואר אלקטרוני _____
ממתי מכירה את התלמיד - _____
שם המחנך/ת - _____ טלפון - _____ ממתי מכירה את התלמיד _____

• השאלון נכתב בלשון זכר מטעמי נוחות, אך מיועד לשני המינים.

הסיבה להפניה לאבחון - _____

האם נערך לתלמיד אבחון בעבר? אם כן, סוג האבחון - _____
מועד האבחון? _____

תיאור התלמיד ואופן תפקודו בבית הספר באופן כללי - _____



עיריית רמת-גן
אגף החינוך
שרות פסיכולוגי חינוכי

מרכז שחפים - שירות פסיכולוגי משלים

שעות פעילות ימים א-ד בשעות 15:30-18:00 טל- 03-7303157

תחומים בהם התלמיד מצליח ובהם מגלה יכולת וכישורים -

תפקוד התלמיד בתחום החברתי -

האם קיימות תופעות התנהגותיות בולטות (חוסר שקט, חרדה, לחץ בזמן בחינות, בכי, הסתגרות, אלימות, התפרצויות זעם, העדויות וכד') -

כיצד מגיב התלמיד לקושי, כישלון או תסכול -



עיריית רמת-גן
אגף החינוך
שרות פסיכולוגי חינוכי

מרכז שחפים - שירות פסיכולוגי משלים

שעות פעילות ימים א-ד בשעות 18:00-15:30 טל- 03-7303157

האם יש לתלמיד קשיי קשב וריכוז? כן / לא

האם אובחנו על ידי גורם מוסמך? כן / לא, אם כן, ציין איזה גורם: _____

במידה ולתלמיד קשיי קשב, תאר כיצד הם באים לידי ביטוי -

תפקוד לימודי (נא להתייחס לכל אחת מהקטגוריות שמופיעות בכל תחום) –

תחומים בהם מגלה יכולות וכישורים תקינים בתחום הלימודי –

אופן ההתנהלות של התלמיד (הכנת ש.ב. ועבודות, התארגנות ללמידה, רמת מוטיבציה, השתתפות בכיתה) -



עיריית רמת-גן
אגף החינוך
שרות פסיכולוגי חינוכי

מרכז שחפים - שירות פסיכולוגי משלים

שעות פעילות ימים א-ד בשעות 15:30-18:00 טל- 03-7303157

קריאה : איכות הקריאה של התלמיד (שטף, דיוק), קצב הקריאה, רמת הבנת הנקרא –

כתיבה : איכות הכתיבה (קריאות הכתב, ארגון וסדר, עיצוב האותיות) ; קצב הכתיבה ; שגיאות
כתיב (שכיחות וסוג השגיאות) ; רמת ההבעה בכתב -

רמת ההבעה בכתב ורמת ההבעה בעל פה והאם יש פער בולט ביניהן –



עיריית רמת-גן
אגף החינוך
שרות פסיכולוגי חינוכי

מרכז שחפים - שירות פסיכולוגי משלים

שעות פעילות ימים א-ד בשעות 18:00-15:30 טל- 03-7303157

מתמטיקה: הקבצה: _____ יחידות לימוד: _____ אם יש קשיים ממוקדים תאר אותם –

אנגלית: הקבצה: _____ יחידות לימוד: _____ הבנת הנשמע, קריאה, הבנת הנקרא, כתיבה, דיבור – אם יש קשיים ממוקדים תאר אותם –

האם יש קשיים ספציפיים במקצוע הלשון –

האם התלמיד מקבל עזרה בבית הספר או בשעות אחרי הצהריים? פרט את סוג העזרה –



עיריית רמת-גן
אגף החינוך
שרות פסיכולוגי חינוכי

מרכז שחפים - שירות פסיכולוגי משלים

שעות פעילות ימים א-ד בשעות 18:00-15:30 טל- 03-7303157

האם צוות בית ספר ממליץ על התאמות בדרכי למידה או בדרכי היבחנות אשר יכולים לסייע לתלמיד? הסבר מדוע, האם נוסו במסגרת בית ספר ומה היתה מידת השפעתן?

הערות

תודה על שיתוף הפעולה!

לשאלון ההפניה חובה לצרף – הסכמת ההורים, גליון ציונים אחרון, דוחות אבחונים קודמים במידה והיו, שאלון הורים, שאלון תלמיד

שם ממלא הטופס - _____ תפקיד - _____

תאריך - _____