**שאלון פניה למדור לקידום הסטודנט בדקנט**

תאריך פניה : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מין ז / נ

ת.ז.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מצב משפחתי : ר / נ / ג / א

תאריך לידה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ארץ לידה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_תאריך עליה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שרות צבאי/לאומי: מלא / חלקי / פטור שפת אם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מסלול לימודים: הנדסה, מכינת קדם הנדסה, אופק אקדמי, פעמי עתידים, תואר שני

מחלקה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שנת לימודים: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת קבועה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת נוכחית: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מגורים: עם ההורים/ שכירות- לבד/ שכירות-שותפים/ שכירות בן או בת זוג/ מעונות/ אחר

טלפון בבית: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_טלפון נייד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מייל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

סיבת הפניה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם זוהי פנייתך הראשונה למדור? כן/לא.

מהם הקשיים בגינם את/ה פונה למדור?

1. קשיים בלימודים. פרט: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. קשיי ריכוז
3. לקות פיזית . פרט: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. לקות למידה/קשב וריכוז
5. בלבול
6. קשיי זיכרון
7. קשיים רגשיים (חרדה, מצבי רוח, מתח) פרט: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. קשיים חברתיים ו/או חרדה חברתית
9. בדידות
10. בעיות במשפחה
11. קשיים פיזיים (כאבי ראש, בטן, קשיי שינה) פרט:
12. מחלה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
13. מצב אקדמי לא תקין

ממתי את/ה סובל/ת מקשיים אילו? 1.שבוע אחרון 2. חודש אחרון 3. מספר חודשים (כמה? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) 4 . מספר שנים (מאיזה גיל? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

עד כמה הקושי הנוכחי מטריד אותך? מאוד מטריד / מטריד / מטריד במידה מועטה

האם אובחנת בעבר כבעל/ת לקות למידה? כן/לא מתי? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם אובחנת כבעל/ת הפרעת קשב וריכוז? כן / לא מתי? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם קבלת התאמות בבגרויות? כן / לא האם קבלת התאמות בבחינה הפסיכומטרית? כן/ לא.

האם היית או את/ה בטיפול פסיכולוגי בעבר/בהווה? כן / לא

האם היית בהככון מקצועי? כן / לא אם כן מה היתה ההמלצה? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם היית או את/ה בטיפול פסיכיאטרי בעבר/בהווה? כן / לא

האם את/ה סובל ממגבלה רפואית? כן / לא פרט: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם את/ה מוכר/ת בביטוח לאומי. כן / לא . פרט:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם עברת חוויות טראומטיות בעבר? כן / לא

מה העזרה שהיית מעוניין/ת בה? [[1]](#footnote-1)

1.אבחון חדש של לקויות למידה/קשב וריכוז 2. התאמות בבחינות

3. חידוש אבחון 4. ייעוץ ותמיכה

5. טיפול פסיכולוגי פרטני 6.סדנת חרדת בחינות.

7. סדנא להתמודדות עם מצבי לחץ 8 . שיפור מיומנויות למידה

9. סדנת ארגון זמן 10. סדנא להתמודדות עם חרדת קהל

11.סדנא להתמודדות עם חרדה חברתית 12. איני יודע

באיזה שפה תעדיף את שיחות הייעוץ? עברית / ערבית

שעות פנויות לקביעת מפגש: (ככל שינתנו יותר אפשרויות המענה יהיה מהיר יותר)

יום א שעות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ יום ב שעות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

יום ג שעות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ יום ד שעות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

יום ה שעות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ יום ו שעות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

הערות נוספות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תודה על שיתוף הפעולה, ניצור איתך קשר בהקדם, צוות המדור לקידום הסטודנט.

1. העזרה תלויה במסלול הלימודים [↑](#footnote-ref-1)