

שאלון אבחנה ראשונית

פרטי הסטודנט/ית:

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ ת"ז: _____
תאריך לידה: ____/____/____ ארץ לידה: _____ תאריך עליה: _____
כתובת: _____
טלפון בבית: _____ טלפון נייד: _____
Email: _____
מספר אחים (לא כולל הסטודנט): _____ שפת הדיבור בבית: _____
מסלול לימודים: _____ שנה: _____ סמסטר: _____
תאריך מילוי השאלון: ____/____/____

1. שאלון לסטודנט

הוראות למילוי השאלון

השאלון המוצג בפניך נועד לקבל תמונה על תפקודיך בעבר וכיום, כפי שאתה תופס אותם, במטרה לבחון האם קיימת לקות למידה / הפרעת קשב. הנך מתבקש למלא שאלון זה באופן עצמאי, **עליך להקפיד על מענה לכלל השאלות המוצגות ועל תשובות מפורטות ומדויקות**. במידה ואינך יודע את התשובה לשאלה עליך להיוועץ עם ההורים.

*מטעמי נוחות השאלון מנוסח בלשון זכר אך מכוון לשני המינים.

מהם הקשיים בגינם אתה פונה למרכז התמיכה?

כיצד לדעתך הקשיים משפיעים על הישגיך בלימודים?

כיצד לדעתך הקשיים משפיעים על תפקודך היום יומי (עבודה, חברה, צבא וכו')?

מתי ואיך התגלו הקשיים לראשונה?

באילו דרכים התמודדת עם קשיים אלו?

רקע לימודי:

1. פרט את מוסדות הלימוד בהם למדת עד כה:

שם מוסד הלימודים	מכיתה עד כיתה	הערות

2. ציוןך בבחינה הפסיכומטרית:

חלק כמותי: _____

אנגלית: _____

חלק מילולי: _____

ציון כללי בבחינה הפסיכומטרית: _____

3. במידה וקיבלת התאמות בבחינה הפסיכומטרית-

ציין אלו התאמות קבלת וכתוב האם יש התאמה שסייעה לך במיוחד.

חטיבת בנינים וביה"ס תיכון

4. באלו מקצועות לימוד נתקלת בקשיים בהיותך בחטיבה/תיכון, כיצד התמודדת עם הקשיים?

5. האם סיימת את ביה"ס התיכון? כן / לא

6. האם השלמת בגרות מלאה? כן / לא

7. האם חזרת על בחינת בגרות אחת או יותר? _____

8. האם קבלת התאמות בבחינות הבגרות? אם כן, פרט את ההתאמות וכתוב האם יש התאמה שסייעה לך במיוחד.

9. האם קיבלת עזרה לימודית בתקופה זו (הוראה מתקנת, מרכז למידה, שעורי עזר וכו')?

לאחר התיכון:

1. במידה ושירת שירות צבאי או לאומי, אילו תפקידים מילאת? האם נתקלת בבעיות הסתגלות או תפקוד בתקופה

זו? פרט: _____

2. פרט לגבי עבודתך הנוכחית או עבודתך המשמעותית האחרונה- איזה תפקיד ביצעת? האם עלו קשיים מיוחדים

בעבודה זו? _____

כיום:

1. באלו מקצועות לימוד אתה מתקשה במיוחד במסגרת לימודיך במכללה? כיצד אתה מתמודד עם

הקשיים?

2. האם כיום אתה/מקבלת עזרה לימודית? (במידה וכן, אנא פרט)

רקע התפתחותי:

1. האם סבלת בעבר ממחלות או האם אתה סובל ממחלות כלשהן היום? כן/לא. פרט

2. האם נטלת בעבר או האם כיום הנך נוטל תרופות? כן/לא. פרט:

3. האם יש בעיות בראייה? כן / לא. פרט:

4. האם יש בעיות בשמיעה? כן/לא. פרט:

5. האם היו/יש בעיות אלרגיה או תזונה? כן/לא. פרט:

6. האם עברת פציעות/ תאונות חמורות? כן/לא. פירוט:

אבחונים וטיפול:

1. האם יש קרוב משפחה שאובחן כלקוי למידה? כן/לא. פירוט:

2. האם נערכו לך אבחונים בעבר? (אנא צרף את כל האבחונים שברשותך)

- אבחון דיסקטי – כן/לא. פירוט: _____
- אבחון פסיכולוגי – כן/לא. פירוט: _____
- אבחון של מרפאה בעיסוק – כן/לא. פירוט: _____
- אבחון של קלינאית תקשורת – כן/לא. פירוט: _____
- אחר: _____

3. האם טופלת על ידי?

- פסיכולוג – כן/ לא. פירוט: _____
- מרפאה בעיסוק – כן/ לא. פירוט: _____
- קלינאית תקשורת - כן/ לא. פירוט: _____
- טיפול אחר – כן/לא. פירוט: _____

4. האם כיום את/ה מקבל/ת טיפול כלשהו? כן/ לא. פירוט:

השפה העברית: (במידה ועברית אינה שפת האם, אנא התייחס לשפת האם)

קריאה בשפה העברית:

- האם קריאתך רהוטה? כן / לא. פירוט הקושי: _____
- האם את/ה מבין את הנקרא? כן/לא. פירוט הקושי: _____
- האם את/ה מספיק לקרוא תרגום בטלוויזיה? כן/לא.
- האם את/ה קוראת/ת ספרים? כן/לא. אלו ספרים קראת לאחרונה?

כתיבה בשפה העברית:

- איזו יד משמשת לכתיבה? ימין/ שמאל. האם יש אנשים במשפחה הגרעינית/ המורחבת הכותבים ביד שמאל? _____
- האם את/ה כותב בשגיאות כאשר אתה מעתיק? כן/ לא. פירוט: _____
- האם כשאת/ה כותב/ת באופן חופשי יש שגיאות כתיב? כן/לא. פירוט: _____
- האם את/ה מתקשה לפענח את כתב ידך? כן/לא. פירוט: _____
- האם נתקלת בתלונות לגבי קושי בפענוח כתב ידך? כן/ לא. פירוט: _____
- האם את/ה מתעייף בזמן הכתיבה? כן/לא. פירוט: _____
- האם את/ה מספיק/ה לכתוב בזמן ההרצאות? כן/ לא. פירוט: _____

השפה האנגלית:

האם עולים קשיים בתחום? כן/לא

פירוט:

קריאה בשפה האנגלית:

▪ האם קריאתך רהוטה? כן / לא. פירוט:

▪ האם את/ה מבין את הנקרא? כן/לא. פירוט:

▪ האם את/ה מתקשה לקרוא מילים חדשות? כן/לא. פירוט:

כתיבה בשפה האנגלית:

▪ האם את/ה כותב בשגיאות כתיב? כן/לא. פירוט:

הבעה בעל פה והבנת הנשמע:

האם את/ה מצליח להביע את עצמך בצורה שוטפת? כן/ לא. פירוט:

האם בשיעורי האנגלית את/ה מבין את דברי המרצה? כן/לא. פירוט:

חשבון:

האם עולים קשיים בתחום? כן/לא

פירוט:

▪ האם שולט/ת בעובדות היסוד של חשבון: חיבור, חיסור והכפל? כן/לא. פירוט:

האם אתה זוכר בעל פה את לוח הכפל? כן/לא. פירוט:

האם אתה זוכר מושגים בסיסיים ו/או נוסחאות בסיסיות באלגברה וגיאומטריה? כן/לא. פירוט:

▪ האם את/ה כותב בשגיאות כאשר אתה מעתיק נוסחאות ו/או משוואות? כן/לא. פירוט:

הרגלי למידה :

- האם אתה כותב במהלך השיעורים? _____
- האם אתה מקפיד על נוכחות בשיעורים? _____
- האם אתה מקפיד על ארגון החומר בקורסים השונים במהלך הסמסטר?

- כיצד אתה מתכוון לבחינות? _____
- האם אתה עומד בלוחות זמנים או האם הנך נוהגת לדחות משימות שעליך לבצע?

- האם אתה/ה לחוץ לפני/ במהלך בחינה? אם כן, כיצד זה בא לידי ביטוי?

תפקוד חברתי והתנהגותי :

1. האם קיימים קשיים בהסתגלות למסגרות חדשות? כן/ לא.

פירוט: _____

2. האם היו במהלך השנים בעיות התנהגותיות (בבית הספר, בצבא, עבודה)? כן/לא. פירוט:

3. האם היו במהלך השנים בעיות חברתיות (בבית הספר/ בצבא/ עבודה) ? כן/לא. פירוט:

תפקודי קשב וריכוז - התייחס/י לתקופת הבגרות (חטיבת ביניים - היום)

אנא קרא/י בעיון את ההיגדים הבאים וסמן "כן"/"לא" לגבי כל היגד

חוסר קשב

כן / לא	לעיתים קרובות איננו מסוגל לשים לב לפרטים, או שעושה טעויות בשיעורים, בעבודה, או בפעילויות אחרות כתוצאה מחוסר תשומת לב
כן / לא	מתקשה להתמיד בקשב במשימות/ פעולות הדורשים ריכוז לזמן ממושך
כן / לא	נראה לעיתים קרובות כאילו אינו מקשיב אפילו כאשר פונים אליו ישירות
כן / לא	לעיתים קרובות אינו עוקב אחר הוראות ומתקשה להשלים מטלות כגון שעורי בית, עבודות, מטלות בעבודה וכו' (לעיתים קרובות לא מסיבות של התנגדות או של חוסר הבנה של המטלות)
כן / לא	מרבה לגלות קושי בארגון מטלות ופעילויות
כן / לא	לעיתים קרובות נמנע, סולד או אינו מעוניין לעסוק במטלות הדורשות מאמץ מנטאלי מתמשך (כגון: עבודות או שיעורי בית)
כן / לא	מרבה לאבד חפצים הנחוצים לפעילויות או מטלות (כמו שעורי בית, דפי הרצאות, עפרונות, ספרים או כלים)
כן / לא	דעתו מוסחת בקלות ע"י גירויים חיצוניים
כן / לא	לעיתים קרובות נוטה לשכחה בפעילויות יומיומיות

היפראקטיביות ואימפולסיביות

כן / לא	מרבה לנענע בעצבנות ידיים או רגליים או להתפתל במושבו
כן / לא	לעיתים קרובות עוזב את כיסאו בכיתה, או במצבים אחרים בהם עליו לשבת
כן / לא	לעיתים קרובות מרגיש תחושות של חוסר שקט
כן / לא	פעמים רבות מתקשה ליהנות מפעילויות פנאי בשקט
כן / לא	מרבה להתנהג כ"בתנועה מתמדת" או כאילו יש לו "מנוע בישבן"
כן / לא	מפריז בדיבור
כן / לא	מרבה לפלוט תשובות לפני תום השאלה, או מתפרץ לאמצע המשפט
כן / לא	לעיתים קרובות מתקשה לחכות לתורו
כן / לא	מרבה להתפרץ לדברי אחרים או להפריע

2. טופס ויתור סודיות

אני החתום/החתומה מטה

שם: _____

תעודת זהות: _____

מסלול ומחלקה: _____

1. מוותר/ת בזה על סודיות הקשורה לאבחון שלי ומאשר/ת להעביר את תוצאות האבחון והמלצותיו למרכז התמיכה לסטודנטים שבמכללה האקדמית להנדסה – אורט בראודה. ידוע לי כי המידע שיימסר ישמש את יועצי הדקנט בלבד.
2. מוותר/ת בזה על סודיות מידע ומסמכים ומאשר למרכז התמיכה לסטודנטים שבמכללה האקדמית להנדסה – אורט בראודה למסור ולהעביר ממצאי הבדיקות, הנתונים, ו/או חוות דעת והמלצות הנוגעות אלי לגורם המאבחן.

תאריך: _____

בכבוד רב,

חתימת הסטודנט/ית: _____

3. שאלון להורים

הורה יקר שלום, כחלק מתהליך האבחנה הראשונית לשם איתור לקויות למידה/הפרעת קשב דרוש רקע התפתחותי של בנך/ בתך. לפיכך, הנך מתבקש/ת למלא את השאלון במדויק תוך פירוט רב ככל האפשר.

שם הסטודנט/ית: _____

שם ממלא השאלון: _____

תקופת הגיל הרך (עד סוף גן חובה)

1. האם ההיריון והלידה היו תקינים? כן/ לא. פירוט:

2. האם היו עיכובים התפתחותיים מבחינת:

- התפתחות השפה (מלמול בינקות, מילים ראשונות, מובנות הדיבור, הבנת השפה וכדומה) – כן/ לא. פירוט:

- התפתחות המוטוריקה העדינה (אחיזה, שליטה בפעילויות הדורשות מיומנות של האצבעות והיד כמו: כפתור, גזירה, ציור, השחלה) – כן/לא. פירוט:

- התפתחות המוטוריקה הגסה (זחילה, ישיבה, הליכה וכו') – כן/לא. פירוט:

- התפתחות רגשית (יצירת קשר-עין בינקות, יצירת קשר עם בני הגיל/מבוגרים, התמודדות עם תסכול / קונפליקטים) – כן/לא. פירוט:

3. האם הפנו אתכם לגורמים מקצועיים בשל קשיים בגיל הרך (מרפאה בעיסוק, קלינאית תקשורת, פסיכולוגית, אבחון, מכון להתפתחות הילד וכו')? נא לפרט במידה וקיבלה טיפול כלשהו.

1. האם המעבר לכיתה א' נערך בזמן ועל סמך שיקול דעתו של הצוות המקצועי בגן? (במידה והומלץ לכם להשאיר את הילד/ה בגן אנא פרטו מדוע).

2. מתי רכש את הקריאה בעברית? (במידה והיו קשיים ברכישת הקריאה אנא פרט).

3. האם היו קשיים באיות מילים ובהבעה בכתב בעברית?

4. האם היו קשיים מבחינת כתב היד? (עיצוב האותיות, אחיזת העיפרון וכו')

5. האם היו קשיים ברכישת האנגלית בבי"ס יסודי? (רכישת מיומנויות הקריאה, הכתיבה, הדיבור וההבנה באנגלית)

1. האם היו קשיים במקצוע החשבון וההנדסה? (שליפת עובדות חיבור וחיסור, זכירת לוח הכפל, זכירת שמות מושגים הנדסה כמו: צלע, זווית והבנת משמעותם וכו')

7. האם היו קשיים בהבנה ופיתרון של בעיות מילוליות במתמטיקה והנדסה?

8. הרגלי למידה- האם היה מתפקד באופן עצמאי או שהיה צריך סיוע בארגון החומר הלימודי / הכנת שעורי הבית/ הכנה למבחנים וכדומה?

9. האם קיבל סיוע לימודי (במסגרת בית הספר או באופן פרטי)?

תפקודי קשב וריכוז- התייחסו לתקופת הילדות (גן – בי"ס יסודי)

אנא קראו/י בעיון את ההיגדים הבאים וסמן "כן"/"לא" לגבי כל היגד .

חוסר קשב

כן / לא	לעיתים קרובות איננו מסוגל לשים לב לפרטים, או שעושה טעויות בשיעורים, בעבודה, או בפעילויות אחרות כתוצאה מחוסר תשומת לב
כן / לא	מתקשה להתמיד בקשב במשימות/ פעולות הדורשים ריכוז לזמן ממושך
כן / לא	נראה לעיתים קרובות כאילו אינו מקשיב אפילו כאשר פונים אליו ישירות
כן / לא	לעיתים קרובות אינו עוקב אחר הוראות ומתקשה להשלים מטלות כגון שיעורי בית, עבודות, מטלות בעבודה וכו' (לעיתים קרובות לא מסיבות של התנגדות או של חוסר הבנה של המטלות)
כן / לא	מרבה לגלות קושי בארגון מטלות ופעילויות
כן / לא	לעיתים קרובות נמנע, סולד או אינו מעוניין לעסוק במטלות הדורשות מאמץ מנטאלי מתמשך (כגון : עבודות או שיעורי בית)
כן / לא	מרבה לאבד חפצים הנחוצים לפעילויות או מטלות (כמו שיעורי בית, דפי הרצאות, עפרונות, ספרים או כלים)
כן / לא	דעתו מוסחת בקלות ע"י גירויים חיצוניים
כן / לא	לעיתים קרובות נוטה לשכחה בפעילויות יומיומיות

היפראקטיביות ואימפולסיביות

כן / לא	מרבה לנענע בעצבנות ידיים או רגליים או להתפתל במושב
כן / לא	לעיתים קרובות עוזב את כיסאו בכיתה, או במצבים אחרים בהם עליו לשבת
כן / לא	לעיתים קרובות מרגיש תחושות של חוסר שקט
כן / לא	פעמים רבות מתקשה ליהנות מפעילויות פנאי בשקט
כן / לא	מרבה להתנהג כ"בתנועה מתמדת" או כאילו יש לו "מנוע בישבן"
כן / לא	מפריז בדיבור
כן / לא	מרבה לפלוט תשובות לפני תום השאלה, או מתפרץ לאמצע המשפט
כן / לא	לעיתים קרובות מתקשה לחכות לתורו
כן / לא	מרבה להתפרץ לדברי אחרים או להפריע

רשימת התופעות לזיהוי הפרעה בקשב וריכוז לוקטה מהמקור הבא:

Diagnostic and Statistical Manual of mental disorders (DSM), 4th ed (1994).
Association, Washington D.C.