

שלום רב,

1. אנא קרא/י בעיון ומלא/י את השאלונים.

2. צרפ/י את המסמכים המסומנים בדף הבא. **ללא מסמכים נלווים לא ניתן לתאם אבחון!**

3. התשלום מתבצע ביום האבחון במזכירות היחידה. ניתן לשלם באשראי עד 4 תשלומים ללא ריבית או במזומן.

4. נא להעביר ליחידה את השאלונים המלאים על מנת לקבוע מועד לאבחון.

רק לאחר קבלת השאלונים והמסמכים הנלווים ולאחר בדיקתם, ניצור קשר לתיאום האבחון

5. כתובת למשלוח השאלונים:

מכון יה"ל

אוניברסיטת חיפה

שדרות אבא חושי 199

הר הכרמל, חיפה

ת"ד 3338

מיקוד 3103301

ניתן גם להגיע פיזית למסור את השאלונים במזכירות היחידה בימים א' עד ה' בין השעות 9.00-12.00.

ניתן להעביר למייל mhait@univ.haifa.ac.il בקובץ אחד סרוק וברור

חשוב לדעת!

- ◆ האבחונים מתחילים בשעות הבוקר. לתהליך האבחון אין שעת סיום קבועה.
- ◆ בתום תהליך האבחון תתקיים שיחת סיכום בה יתקבלו פרטים ותוצאות יחד עם דוח האבחון.
- ◆ חשוב להגיע לאבחון רעננים ולאחר מנוחה טובה.

- ◆ אם הינך נוטל תרופה בשל הפרעות קשב וריכוז (ריטלין, קונצרטא וכו') עליך להימנע מנטילת התרופה לפחות יממה לפני הגעתך לאבחון .
- ◆ סטודנט עם מוגבלות זכאי לסיוע במילוי טפסים. ניתן לתאם לפנות למזכירות יה"ל , בניין חינוך קומה 2 חדר 206 בשעות הקבלה ימים א' עד ה' בין השעות 9.00-12.00
- ◆ האבחון מתבצע ע"י מאבחן מומחה ללקויות למידה ובשיתוף עם מאבחן מתמחה מהחוג ללקויות למידה.
- ◆ עלות האבחון 1,884 ₪ התשלום מתבצע ביום האבחון הראשון
- ◆ במקרה של ביטול אבחון ללא הודעה מוקדמת של 24 שעות יחויב המאבחן בסכום של 186 ₪
- ◆ במקרה של איחור של שעה ומעלה לאבחון שנקבע יחויב המאבחן בקנס של 80 ₪
- ◆ לא ניתן להיכנס לשטח הקמפוס עם רכב פרטי. מומלץ להגיע עם תחבורה ציבורית
- ◆ يتم التشخيص على يد مشخّص أخصائي في العسر التعليمي بالمشاركة مع مشخّص متخصص من شعبة العسر التعليمي.

שלום רב,

לפניך פשיאת מסמכים. אנא צרף אותם לשאר השאלונים אשר ישלחו למעבדות ביה"ל:

שים לב, נוכל לקיים את האבחון במועד רק אם יומצאו כל המסמכים הרשומים מטה:

1. שאלון הרקע לסטודנט - שים לב למלאו בשלמות וביסודיות
2. שאלון הרקע להורה - יש לוודא שהסעיפים הובנו בצורה מלאה ומדויקת, לפני מילוי השאלון
3. צילום של אבחונים קודמים (אם בוצעו) – אם המסמכים אבדו, אנא ציין את הסיבה לביצוע האבחון, השם המלא של המאבחן, תפקידו, תאריך האבחון, ממצאי האבחון והמלצותיו.
4. צילום של תעודת הבגרות
5. צילום של ציוני הבחינות הפסיכומטריות
6. צילום של ציוני מבחנים, אם הנך לומד במכינה או בשנת הלימודים השנייה או השלישית לתואר.
7. צילום של תעודות משנים קודמות (1-2 מכל תקופה - ביה"ס יסודי, חטיבה ותיכון)
8. מסמכים רפואיים – אם קיים מצב בריאותי המשפיע על הלמידה

שאלון אישי לפונה



השאלון האישי שלפניך נועד לסייע למאבחן לגבש תמונה רחבה ומלאה ככל האפשר של ההיסטוריה שלך ושל קשייך בהווה, כפי שאתה תופס אותם. אנא מלא את השאלון בעצמך, בכתב-יד (גם אם אתה מתקשה בכתובה). למידע שתמסור בשאלון זה יש חשיבות רבה. לכן חשוב מאוד שתמלא את השאלון בכנות, ברצינות ובתשומת לב. חלקים ד' וה' של השאלון עוסקים באירועים שהתרחשו בינקות ובילדות. חשוב שתיעזר בהורים לשם השלמת פרטי רקע על תקופות אלה. את חלק ד' אנא מסור לאחד ההורים למילוי. את חלק ה' אנא מלא בעזרת אחד ההורים.

א. פרטים אישיים

1. שם פרטי: _____
2. שם משפחה: _____
3. מספר תעודת זהות: _____
4. תאריך לידה: _____
5. ארץ לידה: _____
6. גיל עלייה: _____
7. שפת אם: _____
8. מס' טלפון בבית: _____
9. מס' טלפון סלולרי: _____
10. כתובת: _____
11. כתובת דואל קבועה: _____

ב. סיבת הפנייה

12. תאר 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, פרט:

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

אם כן, פרט באילו גילים:

19. מה השפה הראשונה שבה למדת לקרוא?

20. האם אתה עצמך דובר שפה נוספת, שדיברו בה בביתך או בסביבתך הקרובה? לא / כן

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

האם אתה יודע קרוא 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 התפתחותו של בן/בן בגיל הרך הייתה תקינה, או שנצפו

איחור או קשיים בהתפתחות:

התחום	סמן X במקום המתאים	
	התפתחות תקינה	איחור או קושי
פירט (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 אמר בן/מילים ראשונות? באיזה גיל אמר בן/משפטים ראשונים?

25. האם בן/טופל 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 נשארת שנה נוספת בגן, מה הייתה הסיבה לכך?

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

אם כן - האם קיבלת עזרה? פרט:

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

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

אם כן, פרט:

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

אם כן, תאר את קשייך:

האם קיבלת עזרה? פרט:

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

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

אם כן, פרט:

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

אם כן, פרט:

באיזו כיתה התגלו הקשיים לראשונה?

האם נעזרת בסיוע כלשהו במקצוע החשבון? לא / כן

אם כן, פרט:

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

אם כן, פרט:

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, פרט אילו קשיים ובאילו דרכים התמודדת אתם.

ו. 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:

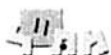
שם ההתאמה	סוג הבחינה
1.	
2.	
3.	

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		

ערכי



१

.42

.43

טי

.44

.45

46

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, פרט:

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

אם כן, ציין 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, פרט את ציוניך בבחינה האחרונה שבה נבחנת.

ציון כללי	מילולי	כמותי	אנגלית

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

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

אם כן, פרט:

53. האם למדת או אתה לומד במסגרת על-תיכונית כלשהי? לא / כן

אם כן, מלא 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?

54. האם אתה סובל מבעיות בריאות המשפיעות על תפקודך בלימודים? לא / כן

אם כן, פרט:

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

אם כן, פרט:

56. האם אתה משתמש 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 למאבחן להבין את קשייך, אנא רשום אותו כאן:

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

תאריך מילוי השאלון:

חתימת הפונה

שאלון למאבחן – מת"ל

אנא מלא שאלון זה בכתב יד ברור וקריא. שאלון זה ימולא ע"י הסטודנט. במקומות המתאימים יש להיוועץ בהורים/מורים/יועצים וכו'. יש להקפיד על תשובות מדויקות, מלאות ומפורטות.

תאריך מילוי השאלון: _____
שם המשפחה: _____ שם פרטי: _____
מספר ת.ז: _____
שם האב: _____ שם האב: _____
מקצוע/עיסוק האב: _____
מקצוע/עיסוק האב: _____

כמה אחים ואחיות יש לך? _____

ציין (הקף בעיגול) את מקומך בין הילדים במשפחה:
בכור שני שלישי רביעי חמישי ששי שביעי

מהי ידך הדומיננטית: ימין/שמאל/ אחר/הערות: _____
האם אתה עיוור צבעים: כן/לא

במה אתה עוסק כיום (לומד/ לומד ועובד/רק עובד). פרט:

מהן תוכניותיך לעתיד הקרוב?

פרט את מוסדות הלימודים בהם למדת מכיתה א' ועד היום (יש לרשום את כל בתי הספר ומוסדות הלימוד בהם למדת. ציין ב"הערות" האם מדובר בבית ספר/מגמה/כיתה/קורסים ייחודיים).

שם המוסד	מכיתה	עד כיתה	הערות

מאז כיתה י"ב ועד היום:

א. האם למדת במסגרת כלשהי (השתתפת בקורס הכנה לבחינה הפסיכומטרית, השלמת בגריוות באמצעות קורסי הכנה, למדת קורסים מקצועיים, למדת במכונה, במוסד להשכלה גבוהה)? אם כן, פרט:

ב. האם עבדת ? אם כן, פרט:

ג. פרט כיצד השפיעו/ משפיעים קשיים על עבודתך

האם אתה מגדיר את עצמך כאדם מסודר ומאורגן בחיי היום יום?

1. כן

2. לא, פרט:

התפתחות השפה העברית בבית הספר היסודי:

קריאה וכתיבה (בעברית)-

1. תקין לגמרי

2. אחר. פרט:

הבנת השפה המדוברת (בעברית)-

1. תקין לגמרי

2. אחר. פרט:

יכולת דיבור (בעברית)-

1. תקין לגמרי

2. אחר. פרט:

האם קיבלת סיוע כלשהו בעברית ? אם כן, פרט:

התפתחות השפה האנגלית בבית הספר היסודי:

קריאה וכתיבה (באנגלית) -

1. תקין לגמרי

2. אחר. פרט:

הבנת השפה המדוברת (באנגלית)-

1. תקין לגמרי

2. אחר. פרט:

יכולת דיבור (באנגלית)-

1. תקין לגמרי

2. אחר. פרט:

האם קיבלת סיוע כלשהי באנגלית? אם כן, פרט:



שאלון להורי הסטודנט

הנך מתבקש/ת למלא את השאלון, תוך שימת לב לכל הפרטים המצויינים. יש לענות "כן" או "לא" במשבצת המתאימה.

שם ממלא השאלון: _____

השאלה	כן	בי"ס יסודי
1. האם לעיתים קרובות היה מתקשה להתרכז בפרטים או טועה כתוצאה מחוסר תשומת לב בשיעורי בית, עבודה או פעילות אחרת?		
2. האם לעיתים קרובות נצפה קושי להתרכז בפעולות או משחק הדורשים ריכוז ממושך?		
3. האם לעיתים קרובות היה רושם שאינו מקשיב כאשר מדברים אליו ישירות?		
4. האם לעיתים קרובות לא עקב אחר הוראות, התקשה לסיים פעילות בבית-ספר או מטלות אחרות (לא עקב אי-הבנת ההוראות או התנגדות)?		
5. האם לעיתים קרובות נצפה קושי בארגון משימות או פעילויות?		
6. האם לעיתים קרובות נמנע, לא התעניין או השתתף בעל כורחו במשימות שדרשו מאמץ שכלי ממושך (לדוגמא, פעילות בבית הספר או שיעורי בית)?		
7. האם לעיתים קרובות שכח חפצים הדרושים לביצוע מטלה או פעילות (לדוגמא: צעצועים, הוראות לשיעורי בית, כלי כתיבה וספרים)?		
8. האם לעיתים קרובות היה מוסח על-ידי גורמים חיצוניים?		
9. האם לעיתים קרובות שכח או היה מפוזר בפעילות יום-יומית?		
10. האם לעיתים קרובות הניע בעצבנות את ידיו ורגליו או התנועע באופן מוגזם על הכיסא?		
11. האם לעיתים קרובות היה קם ממקומו בשיעור או במצבים אחרים בהם מצופה היה ממנו להתמיד ולשבת?		
12. האם לעיתים קרובות רץ או טיפס באופן מוגזם במצבים בהם פעילות זו לא היתה מתאימה?		
13. האם לעיתים קרובות בזמנו הפנוי התקשה לשחק או להשתתף בפעילות שקטה?		
14. האם לעיתים קרובות התנהג או נע כאילו "מופעל על-ידי מנוע"?		
15. האם דיבר באופן מוגזם?		
16. האם לעיתים קרובות ענה לפני שסיימו לשאול את השאלה?		
17. האם לעיתים קרובות התקשה להמתין לתורו?		
18. האם לעיתים קרובות התפרץ או נכנס ללא רשות לדברי או משחקי אחרים?		

(Translated from: Diagnostic & Statistical Manual of Mental Disorders: DSM-IV (4th ed.) (pp. 83-85)

By American Psychiatric Association, 1994, Washington DC: Author)

סטודנט יקר,

שלום רב,

אנא קרא בעיון את הפסקאות הנ"ל וחתום במידה ואתה מסכים למפורט לעיל:

הנני מאשר שימוש בנתוני האבחון באנונימיות מוחלטת.

כלומר, נתוני האישיים המזהים לא יימסרו לשום גורם.

על החתום: _____

תאריך: _____

אני _____ ת.ז. _____ מאשר כי צוות מיומן,

מקצועי ואתי, העובד במעבדות המחקר של החוג ללקויות למידה, אשר

באוניברסיטת חיפה, יוכל לפנות אליי, לאחר אישורי, לצורך השתתפות במחקר.

חתימה: _____

תאריך: _____

טלפון להתקשרות: _____

כתובת מייל: _____

199 Aba Khoushy Ave.
Mount Carmel, Haifa 3103301,
Israel

Telephone: 04-8249022

שד' אבא חושי 199
הר הכרמל, חיפה, 3103301
ת-7 3338

