

שאלון למאבחן

מיועד לפונים בשל לקות למידה/הפרעת קשב וריכוז

מאבחן/ת נכבד/ה,

שאלון זה כולל את הבדיקות והנתונים הנדרשים לצורך דיון בבקשה לתנאים מותאמים בבחינות ההסמכה של לשכת עורכי הדין. יש לצרף שאלון זה לדו"ח האבחון המלא או לוודא שכל הנתונים הנדרשים בשאלון אכן מופיעים בדוח האבחון המלא. נא לציין ממצאים כמותיים, כלומר תוצאות מבחנים ו/או רמה יחסית לנורמה. כאשר אין באפשרותך לדווח על נתונים אלה, נבקשך לציין על פי מה הערכת את ביצועי הנבחן. על האבחון להיערך בשפת האם של הנבחן.

לתשומת לבך! על מנת לשקול את זכאותו לקבלת תנאים מותאמים, על דוח האבחון לכלול תמצית של הרקע ההתפתחותי והחינוכי של הפונה.

תאריך האבחון _____ תאריך מילוי השאלון _____
שם המאבחן/ת _____ מקצוע/מומחיות _____
כתובת _____ טלפון _____
שם הנבחן _____ מספר תעודת זהות _____
תאריך לידה _____ גיל בעת האבחון _____
ארץ לידה _____ גיל עליה _____

אם הנבחן דו-לשוני, נא לפרט (שפת הדיבור בבית, אם שהה בחו"ל – באיזה גיל ומה היה משך השהייה, מידת השליטה בקריאה ובכתיבה **בשפות השונות**).

רקע התפתחותי (התפתחות מוטורית ולשונית, אירועים משמעותיים במהלך ההתפתחות. נא לציין את מקור המידע).

רקע חינוכי והשכלתי (תיאור רכישת קריאה וכתובה, תיאור התפקוד בקריאה ובכתיבה במהלך השנים, קשיים לימודיים, דרכי ההתמודדות עמם והישגים לימודיים).

אם הנבחן אובחן בעבר **אנא דווח תמצית אבחונים קודמים** :

שנת אבחון: _____ **תמצית ממצאים:**

שנת אבחון: _____ **תמצית ממצאים:**

שנת אבחון: _____ **תמצית ממצאים:**

תוצאות המבחנים

תחום נבדק	שם המבחן	ציון גלם	ציון תקן (או אחוזון)	התרשמות המאבחן
<u>תפקודי שפה:</u>*				
מטלות מודעות פונולוגית (נא ציין את סוג המטלה או שמה),				
פענוח				
				- קריאת צירופי עיצור ותנועה
				- פענוח מילות תפל
				- קריאת מילים בודדות
תפקודי שפה נוספים (לא חובה. אם נבדקו, נא ציין את סוג המטלה ושמה)				
<u>תפקודים נוספים:</u>				
קשב וריכוז, זיכרון, תפקודים ניהוליים**				
הערכת יכולת כללית (לא חובה)				

* בדיקות אלו תכרחכות כאשר האבחנה היא "ליקוי קריאה". ** אבחנה של הפרעת קשב ראשונית תעשה על ידי איש מקצוע מוסמך לכך.

הערכת נושר הקריאה בשפת האם

קצב הקריאה הקולית על-פי הוראות לקריאה מהירה שלא לצורך הבנה :

מס' מלים לדקה _____, אחוזון או ציון תקן _____

שם הקטע: _____ רמת הטקסט: _____

תיאור הקריאה (סוגי השיבושים ושכיחותם, זיהוי ותיקון ע"י הנבחן, שטף והטעמה בקריאה) _____

קצב הקריאה הדמומה לצורך הבנה (הערכה) _____ שם הקטע: _____

רמת הטקסט: _____

הבנת הנקרא (% תשובות נכונות): _____

נא פרט כיצד הוערכה הבנת הנקרא: _____

הערכת נושר הכתיבה בשפת האם

לתשומת לבך: על הבדיקה להיערך בעזרת טקסטים ולא במילים בודדות. יש לצרף את הטקסטים שניתנו במטלות.

נתונים נורמטיביים להערכת הכתיבה:

הכתבת טקסט: קצב: _____ דיוק: _____

ציין משך זמן הכתיבה: _____ רמת הטקסט: _____

העתקת טקסט: קצב: _____ דיוק: _____ רמת הטקסט: _____

סוגי השגיאות בהכתבה ובהעתקה: _____

תיקון ספונטני: כן/לא, פרט: _____

התרשמות מכתביה חופשית:

יש לספק תיאור איכותי של תהליך הכתיבה – יש להתייחס לפרמטרים של מאמץ, התעייפות, קריאות הכתב, ארגון על הדף (רווחים בין אותיות, מילים, שוליים, מחיקות ואחר), הימנעות וצמצום בכתיבה.

הנני מאשר/ת בזאת שכל המידע בשאלון זה הינו נכון למיטב ידיעתי.

חתימה _____ מס' רישיון _____

חותמת _____ מומחיות/הכשרה בתחום אבחון ליקוי למידה _____
