



מאובחנות יקרה/ה שלום רב,

1. אנא קרא/י בעיון ומלא/י את השאלונים.
2. צרפ/י את המסמכים המסומנים בדף הבא.
3. נא להעביר למרכז האבחון את **הטופס הנ"ל חתום בתחתית וכן את השאלונים מלאים.**
4. את המסמכים יש לסרוק ולשלוח באמצעות אתר מרכז אבחון מת"ל רופין. לינק כאן

חשוב לדעת!

- לאחר קבלת המסמכים, תיבחן ההתאמה לאבחון מת"ל. במידה ולא תהיה התאמה, או הפרטים יעלו השערה שהקשיים אינם נובעים מלקות למידה, המאובחן יופנה להמשך בירור של גורם מקצועי מוסמך.
- תהליך האבחון נעשה בשני מפגשים בני כ- 4 שעות כל אחד.
- בתום תהליך האבחון תידרש/י להגיע לשיחת סיכום בה יוגש דו"ח האבחון המלא ויתקבלו פרטים אודות תוצאות האבחון.
- חשוב להגיע לאבחון רעננים ולאחר מנוחה טובה.
- **אם הינך נוטל תרופה בשל הפרעות קשב וריכוז (ריטלין, קונצרטא, אטנט וכו') עליך להימנע מנטילת התרופה לפחות יממה לפני הגעתך לאבחון.**
- דחיית פגישת אבחון- אם מסיבה כלשהי אינך יכול/ה להגיע למועד הנקוב לאבחון, עליך להודיע על כך בכתב למייל matal@ruppin.ac.il, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד האבחון. הודעה ביום שישי או שבת לגבי אבחון ביום ראשון תחויב בתשלום כמפורט באתר. אי הופעה לפגישת האבחון, ללא הודעה מראש (24 שעות) תחויב בתשלום כמפורט באתר (מעבר למחיר האבחון).
- **השלמת התשלום מהווה תנאי לקביעת פגישת אבחון נוספת ולקבלת דו"ח האבחון הסופי.**
- **ביטול אבחון-** פונה שנרשם ושילם עבור האבחון יכול לבטל את הרשמתו בדוא"ל תוך פירוט סיבת הבקשה לביטול לא יאוחר **משני ימי עבודה** לפני המועד שנקבע לו, ולקבל החזר מלא פרט לדמי הרישום (כמפורט באתר). פונה שלא ביטל את הרשמתו לאבחון מראש על פי הנהלים ולא הופיע לאבחון במועד שנקבע, יקבל החזר כספי בקיזוז דמי רישום ותשלום עבור אי הופעה לפגישת אבחון ללא הודעה מראש (24 שעות).
- האבחנה מבוססת על המידע המתועד במסמכים המוגשים ובשיחה אישית עם המאובחן וכן על נתוני הביצוע במבחני המת"ל ובמבחנים נוספים.
- קביעת ההתאמות מתבססת על האבחנה ומאפייניה ועל בסיס הקשיים הספציפיים אותם המאובחן מפגין. זכאות להתאמות בבחינות הבגרות על סמך אבחון קודם, אינה מבטיחה המלצה על התאמות בהשכלה הגבוהה.



כמו כן, יתכן ויומלץ על התאמות שונות מאלו שאושרו בעבר.

- ההתאמות נקבעות בהתאם לקריטריונים המוסכמים למתן התאמות בהשכלה הגבוהה. קביעת ההתאמות בפועל תיעשה על ידי וועדה מקצועית במוסד הלימודים או המרכז הארצי לבחינות ולהערכה, בהתאם למדיניות הנהוגה בכל מוסד. מוסדות הלימוד אינם מחויבים לקבל את כל חוות הדעת של המבחן ואת ההמלצות להתאמות.
- בהינתן והתמונה התפקודית שתתקבל תהיה חריגה, מוקצנת, בלתי סבירה או תכלול מידע סותר, או תעלה חשד להנמכה מכוונת של התפקוד, לא ניתן יהיה לגבש אבחנה והמלצות להתאמות ולסיוע, גם אם ישנם קשיי למידה אובייקטיביים. במקרים כאלו, ניתן יהיה לפנות לאבחון חוזר במת"ל כשלוש שנים לאחר האבחון.
- כל מאבחן רשאי לערער על מסקנות האבחון (אבחנה או התאמות) ולפנות לרכזת מרכז האבחון.
- במידה והפונה יתקשה להמציא מסמכים שיגבאו את פנייתו (כגון: תעודות בית ספר, דוחות אבחונים קודמים וכו'), ייתכן ולא תהיה אפשרות להגיע לאבחנה חד משמעית.

הנני מאשר/ת כי קראתי את המידע הנ"ל ☐

שם מלא: _____ תאריך: _____



שלום רב,

לפניך רשימת מסמכים, אנא צרף/י אותם לשאר השאלונים אשר ישלחו למזכירות מת"ל רופין

שים/י לב: נוכל לקיים את האבחון במועד רק עם יומצאו כל המסמכים הרשומים מטה:

1. **שאלון הרקע לסטודנט** - יש למלאו בשלמות וביסודיות.
2. **שאלון הרקע להורה** - יש לוודא שהסעיפים הובנו בצורה מלאה ומדויקת, לפני מילוי השאלון.
3. **סריקה של אבחונים קודמים (אם בוצעו)** - אם המסמכים אבדו, אנא ציין/י את הסיבה לביצוע האבחון, השם המלא של המאבחן, תפקידו, תאריך האבחון, ממצאי האבחון והמלצותיו.
4. **סריקה של תעודת הבגרות.**
5. **סריקה של ציוני הבחינות הפסיכומטריות** – במידה ונבחנת בבחינה הפסיכומטרית.
6. **סריקה של מיוני מבחנים**, אם הינך לומד/ת במכינה או בשנת הלימודים השנייה או השלישית לתואר.
7. **סריקה של תעודות משנים קודמות** (1-2 בכל תקופה - בי"ס יסודי, חטיבה ותיכון) .
8. **סריקה של גיליון ציונים ממוסד אקדמי בו הינך לומד בהווה** - במידה והינך סטודנט/ית.
9. **סריקה של מסמכים רפואיים** - אם קיים מצב בריאותי המשפיע על הלמידה.

****אנא וודא/י כי המסמכים הנ"ל סרוקים באופן ברור וכקובץ אחד**

לתשומת ליבכם – לא מתאפשרת כניסת רכבים לתחומי המרכז האקדמי. יש להיערך בהתאם ולבדוק את הסדרי החניה טרם הגעתכם.



שאלון לפונה – מת"ל רופין

פונה יקר/ה,

אנא מלא/י שאלון זה בכתב יד ברור וקריא, בפירוט ובכנות. במקומות המתאימים יש להיוועץ בהורים/ מורים/ יועצים וכו'.

שאלון שלא יפורט יוחזר לפונה ויעכב את הטיפול בבקשה.

פרטים אישיים:		תאריך: / /
שם:	ת.ז:	מצב משפחתי: ר / נ / ג / א
מס' טלפון:		כתובת קבועה:
כתובת מייל:	@	מוסד לימודים/חוג:
שנה אקדמית: א / ב / ג / ד ממוצע ציונים בתואר (אם יש):		
ציון פסיכומטרי: (פירוט: מילולי: כמותי: אנגלית:)		
שפות נוספות (קריאה וכתיבה)		
לימודים קודמים (מכינה/אקדמיה):		שירות בצה"ל: תפקיד
כמה אחים ואחיות יש לך?		ציין את מקומך בין הילדים במשפחה:
האם הוגשה פניה לאחד הגורמים הבאים להכרה בנכות: לא / כן - ביטוח לאומי / משרד הביטחון /		

- מטרת האבחון: בגרויות / פסיכומטרי / לימודים אקדמיים / אחר: _____
- האם נבחנת במת"ל ב-3 השנים האחרונות? כן/לא, אם כן, ציין/ני את תאריך האבחון ואת מכון האבחון: _____
- גיל: _____
- שפת אם: _____
- האם הנך עולה חדש/ה: כן / לא, שנת עלייה: _____ ארץ עלייה: _____
- אם הנך מתמודד/ת עם מוגבלות פיזית/נפשית (למשל, כבדות ראייה, כבדות שמיעה, בעיות מוטוריות, אפילפסיה, ורטיגו, חרדות) כן /לא, אם כן, פרט/י: _____
- _____
- _____
- _____
- מצב בריאותי כיום: _____
- מהי ידך הדומיננטית: ימין / שמאל



- במה את/ה עוסק/ת כיום (לומד/ת / לומד/ת ועובד/ת / רק עובד/ת) פרט/י:

- פרט/י את מוסדות הלימודים בהם למדת מכיתה א' ועד היום (ציין/ני ב"הערות" האם מדובר בבית ספר/מגמה/כיתה רגילה או כיתה המיועדת לליקויי למידה/קורסים ייחודיים).

שם המוסד	מכיתה	עד כיתה	הערות

מהלך החיים אחרי ביה"ס התיכון (מאז כיתה י"ב ועד היום):

1. האם למדת במסגרת כלשהי (השתתפת בקורס הכנה לבחינה הפסיכומטרית, השלמת בגרויות באמצעות קורסי הכנה, קורסים מקצועיים, מכינה, מוסד להשכלה גבוהה)? אם כן, פרט/י:

2. פרט/י לגבי שני מקומות העבודה האחרונים בהם עבדת (תאר/י את התפקיד ומשך העבודה):

3. האם היו לך קשיים אשר השפיעו/ משפיעים על מהלך עבודתך?

4. האם את/ה מגדיר את עצמך כאדם מסודר/ת ומאורגן/ת בחיי היום יום? כן/לא, אם לא, פרט/י:



רכישת השפה האנגלית:

הבנת השפה המדוברת (באנגלית) -

1. תקין לגמרי.

2. אחר. פרט: _____

יכולת דיבור (באנגלית) -

1. תקין לגמרי.

2. אחר. פרט: _____

קריאה (באנגלית) - (האם הקריאה שוטפת, מדויקת?)

1. תקין לגמרי.

2. אחר. פרט: _____

הבנת הנקרא (באנגלית) - (האם את/ה מבין/ה את הרעיונות המרכזיים בעת הקריאה של טקסט?)

1. תקין לגמרי.

2. אחר. פרט: _____

כתיבה (באנגלית) - (האם קיימות שגיאות כתיב, האם את/ה מצליח/ה להביע את עצמך בכתב?)

1. תקין לגמרי.

2. אחר. פרט: _____

האם קיבלת סיוע כלשהו באנגלית? אם כן, פרט:

תפקודי קשב וריכוז:

האם זכורים לך קשיים בקשב ובריכוז בבית הספר היסודי? חטיבה? תיכון? אם כן, איך הם באו לידי ביטוי: **בלימודים?**

מבחינה חברתית?



במסגרת המשפחתית?

הערכת תחום הקשב והריכוז באמצעות שאלון ה-DSM 5: נא לקרוא בעיון ולסמן ב- התנהגויות שהופיעו לעיתים קרובות. (יש להיעזר בהורים למילוי השאלון)

התנהגות/ מצב המדווח כמתקיים לעיתים קרובות	גיל הגן/בי"ס יסודי	חט"ב ותיכון	כיום
1. האם לעיתים קרובות מתקשה להתרכז בפרטים או טועה כתוצאה מחוסר שימת לב בשיעורי בית, עבודה או פעילות אחרת?			
2. האם לעיתים קרובות יש קושי להתרכז בפעולות או משחק הדורשים ריכוז ממושך?			
3. האם לעיתים קרובות יש רושם שאינך מקשיב/ה כאשר מדברים אליך ישירות?			
4. האם לעיתים קרובות אינך עוקב/ת אחר הוראות, מתקשה לסיים פעילות בבית ספר או מטלות אחרות (לא על רקע אי הבנת ההוראות או התנגדות)			
5. האם לעיתים קרובות יש קושי בארגון משימות או פעילויות?			
6. האם לעיתים קרובות נמנע, אינך מעוניין/ת להשתתף בעל כורחך במשימות הדורשות מאמץ שכלי ממושך (לדוגמא, פעילות בביה"ס או שיעורי בית)?			
7. האם לעיתים קרובות שוכח/ת חפצים הדרושים לביצוע מטלה או פעילות (לדוגמא: צעצועים, הוראות לשיעורי בית, כלי כתיבה וספרים)?			



			8. האם לעתים קרובות מוסח/ת על ידי גורמים חיצוניים?
			9. האם לעתים קרובות שוכח/ת או מפוזר/ת בפעילות היומיומית?
			10. האם לעתים קרובות מניע/ה בעצבנות את ידיך ורגליך או מתנועע/ת באופן מוגזם על הכיסא?
			11. האם לעתים קרובות קם/ה ממקומך בשיעור או במצבים בהם מצופה ממך להתמיד ולשבת?
			12. האם לעתים קרובות רץ/ה או מטפס/ת באופן מוגזם במצבים בהם פעילות זו אינה מתאימה?
			13. האם לעתים קרובות בזמן הפנוי יש קושי לשחק או להשתתף בפעילות שקטה?
			14. האם לעתים קרובות מתנהג/ת או נע/ה כאילו "מופעל/ת על ידי מנוע"?
			15. האם מדבר/ת באופן מוגזם?
			16. האם לעתים קרובות עונה לפני שסיים/ה לשאול את השאלה?
			17. האם לעתים קרובות יש קושי להמתין לתורך?
			18. האם לעתים קרובות מתפרץ/ך או נכנס/ך ללא רשות לדברי או משחקי אחרים?

קריאה השעות הפנאי (מעטה/בינונית/מרובה, סוג חומרי הקריאה):

הרגלי למידה:

1. האם מטרות הלמידה ברורות לך? כן/ לא. במידה ולא, פרט/י:

2. האם את/ה מצליח/ה לסכם את דברי המרצה במהלך הרצאה? כן/ לא. במידה ולא, פרט/י:

3. האם את/ה מספיק/ה לבצע את המטלות הדרושות ממך? כן/ לא. במידה ולא, פרט/י:



4. האם את/ה מקפיד/ה לתכנן את המשימות לפני שאת/ה מבצע/ת אותן? כן/ לא. פרט/י:

5. האם את/ה בודק/ת את עבודותיך לצורך תיקון שגיאות? כן/ לא. פרט/י:

6. האם את/ה מקפיד/ה להכין שיעורי בית? כן/ לא. במידה ולא, פרט/י:

7. מהי הסביבה האפקטיבית עבורך ללמידה (למשל: למידה לבד/ביחד, סביבה שקטה / רועשת וכדומה)? כן/לא. פרט/י:

8. האם את/ה מקפיד/ה על התאמת סביבת הלמידה ליכולותיך ולקשייך? כן/ לא. פרט/י:

תפקוד חברתי, רגשי ובריאות

1. כיצד היית מגדיר/ה את מצבך החברתי כיום?

2. כיצד את/ה מגיב/ה למצבים מתסכלים בלמידה (למשל, כאשר את/ה לא מבין/ה את השאלה)?

3. האם את/ה מרגיש/ה לחוץ/ה לפני ו/או במהלך מבחנים?

תודה ובהצלחה .



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 בכתיבה). 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 הוריך 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 בנך בגיל הרך הייתה תקינה, או שנצפו

איחור או קשיים בהתפתחות:

סמן X במקום המתאים

התחום	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 בנך מילים ראשונות? באיזה גיל אמר בנך משפטים ראשונים?

25. האם בנך 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 חשבונית 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 איתם.

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, פרט אילו קשיים ובאילו דרכים התמודדת אִתָּם.

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, פרט אילו קשיים ובאילו דרכים התמודדת אִתָּם.

35. באיזה ביה"ס תיכון למדת? עיוני / מקצועי / טכנולוגי / אחר, פרט:

36. באיזו מגמה למדת?

37. האם סיימת את ביה"ס התיכון? כן / לא, אני עדיין לומד / 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, ציין אילו התאמות קיבלת:

שם ההתאמה	סוג הבחינה
1.	
2.	
3.	

- איזו התאמה עזרה לך במיוחד? במה היא סייעה לך?

41. פרט את ציוניך בבחינות הבגרות:

מקצוע	מס' יחידות לימוד	ציון (ללא בונוס)
לשון והבעה		
אנגלית		
מתמטיקה		

ד. אבחון, טיפול וסיוע

42. האם עברת בעבר אבחון על רקע חשד ללקות למידה או להפרעת קשב וריכוז? **לא / כן** (אם לא, עבור לשאלה הבאה).

מלא את הטבלה הבאה רק אם אין באפשרותך למסור העתקים של הדוחות:

אבחון ראשון	אבחון שני	אבחון שלישי	
			גיל בעת האבחון
			סיבת הפנייה
			ממצא עיקרי באבחון

43. האם עברת בעבר אבחון על רקע של קשיים אחרים (כגון קשיים בתחום הרגשי או המוטורי)? **לא / כן** אם כן, פרט:

טיפול וסיוע

44. בטבלה הבאה, פרט איזה סיוע (לימודי או אחר) קיבלת בעבר (למשל, הפניה למסגרת לימודים חלופית, שיעורים פרטיים, הוראה מתקנת, תגבור בתוך בית הספר, חונכות פר"ח, טיפול פסיכולוגי).

סוג הסיוע	הגורם המסייע	גיל בתחילת קבלת הסיוע	משך הסיוע (בחודשים)

45. איזה מסוגי הסיוע הועיל לך וקידם אותך במידה הרבה ביותר? הסבר:

46. האם אתה נוטל או נטלת בעבר תרופות כלשהן על בסיס קבוע? **לא / כן** אם כן, מלא את הטבלה הבאה:

שם התרופה	מינון	סיבת הנטילה	גיל בתחילת הנטילה של התרופה	משך נטילת התרופה (בחודשים)	סיבת ההפסקה

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 מישוהו 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.

חתימת הפונה

תאריך מילוי השאלון:

