



שירות פסיכולוגי חינוכי  
עיריית בית שמש  
מינהל חינוך נוער וקהילה

## שפ"מ (שירות פסיכולוגי משלים)

### שאלון למורה

תאריך: \_\_\_\_\_

שם התלמיד/ה: \_\_\_\_\_ מוסד הלימודים: \_\_\_\_\_ כתה: \_\_\_\_\_  
כתובת ביה"ס: \_\_\_\_\_ טל' ביה"ס: \_\_\_\_\_  
שם המורה: \_\_\_\_\_ תפקיד המורה (מחנכת/ טיפולית/ יועצת/ אחר): \_\_\_\_\_  
טל' בו ניתן להשיג את המורה: \_\_\_\_\_

1. אנא פרטי את סיבות הפנייה לאבחון:

---

---

---

2. על פי הידוע לך, מתי החלו הבעיות המפורטות?

---

---

---

3. ממתני הנך מכירה את התלמיד/ה?

---

---

---

4. האם התלמיד/ה מבקר/ת באופן סדיר בביה"ס ובשיעורים? כן / לא  
אם לא, אנא פרטי את הסיבות לכך

---

---

---

---



שירות פסיכולוגי חינוכי  
עיריית בית שמש  
מינהל חינוך נוער וקהילה

## תפקוד בביה"ס:

1. אנא פרטי נושאים ותפקודים בהם התלמיד/ה מגלה יכולות וכישורים טובים:

---

---

---

---

2. נושאים ותפקודים בהם התלמידה מגלה קשיים:

---

---

---

---

3. אנא פרטי הרגלי עבודה והבאת ציוד, הכנת שיעורים, התארגנות לקרת שיעור ובמהלכו:

---

---

---

---

4. אנא פרטי את התמודדות התלמיד/ה בעבודה עצמית (עצמאי או זקוק לתיווך, ולאיזה סוג תיווך, כיצד מגיב לתיווך):

---

---

---

---

5. אנא תארי את התמודדות התלמיד/ה בעבודה קבוצתית:

---

---

---

---



שירות פסיכולוגי חינוכי  
עיריית בית שמש  
מינהל חינוך נוער וקהילה

6. האם עובד/ת מתוך תכנון וארגון? כן / לא, אנא פרטי:

---

---

---

7. האם עולים קשיים אצל מורים מקצועיים? כן/ לא אם כן, נא פרטי:

---

---

---

**מצב לימודי:**

**קריאה**

אנא פרטי את רמת הקריאה של התלמיד/ה:

---

---

---

הבנת הנקרא ( אין הבנה, הבנה ברמה מילולית, מפרשת משתמעת, הבנת מסר סמוי)

---

---

---

**כתיבה:**

איכות הכתב, ארגון הדף, שגיאות כתיב, קצב כתיבה

---

---

---



שירות פסיכולוגי חינוכי  
עיריית בית שמש  
מינהל חינוך נוער וקהילה

**הבעה:**

1. הבעה בע"פ ( אוצר מילים, ניסוח רעיון, היגוי, קצב דיבור, מבנה תחבירי, שיבושי לשון)

---

---

---

2. הבעה בכתב (תוכן, ארגון, תחביר, סגנון, ניסוח)

---

---

---

3. האם קיים פער בין הבעה בכתב לבין הבעה בע"פ? כן/ לא אנא פרטי

---

---

---

**מתמטיקה:**

1. אנא פרטי את רמת תפקוד התלמיד/ה ביחס לגילו הכרונולוגי ולרמת הכתה בכל הקושר להבנה מתמטית, ושליטה בפעולות החשבון:

---

---

---

2. האם התלמיד/ה שולט בפתרון בעיות חשבוניות מילוליות? כן/ לא אנא פרטי:

---

---

---

שברים (פשוטים, עשרוניים, אחוזים) וגאומטריה:

---

---



שירות פסיכולוגי חינוכי  
עיריית בית שמש  
מינהל חינוך נוער וקהילה

### אנגלית:

אנא פרטי את רמת תפקוד התלמיד/ה ביחס לרמת הכתה, קריאה, כתיבה, הבעה:

---

---

---

### מקצועות לימוד נוספים (לשון, היסטוריה, שפה):

אנא פרטי את המקצועות בהם התלמיד/ה מתפקד/ת טוב ואת המקצועות בהם מתקשה:

---

---

---

### מאפיינים אישיים:

1. מהי מידת המוטיבציה ללמידה (מתעניין/ת, זקוק/ה לדרבון) באילו תחומים המוטיבציה גבוהה ובאילו נמוכה?

---

---

---

2. כיצד מגיב/ה למצבי תסכול וכישלון, (יכולת התמודדות והתמדה/ נסיגה/ התפרצויות זעם/ יכולת דחית סיפוקים/ ניסיונות להסתיר כישלון/ סירוב לקבל עזרה/ תלות)

---

---

---

3. תארי את מצב הרוח האופייני לתלמיד/ה, באופן כללי או בסיטואציות שונות (עליז, עצוב, "קפיצי", מסוגר, "ליצן", חרד, אפאטי, רגוע, לחוץ, תנודות במצב הרוח, ועוד...)

---

---

---



שירות פסיכולוגי חינוכי  
עיריית בית שמש  
מינהל חינוך נוער וקהילה

4. האם קיימות בעיות התנהגות? כן / לא אם כן אנא פרטי (מתי מתרחשות, באיזה עוצמה, מהם הגורמים המעוררים אותך לדעתך)

---

---

---

5. דימוי עצמי

---

---

האם מודעת/ת לקשייו/ה? אנא פרטי

---

---

**מצב חברתי:**

1. תארי את תפקודו/ה החברתי בהתאם לגילו/ה? (ילדותי מדי, תלותי מדי, בוגר יחסית לחבריו/ה)

---

---

2. תארי את יחסי התלמיד/ה עם חבריו/ה (תוקפני, תלותי, שולט- נשלט, אקטיבי- פסיבי, קשר הדדי חיובי)

---

---

3. מה מקום התלמיד/ה בחברת בני הכתה (מנהיג/ה חיובי/ת, מנהיג/ה שלילי/ת, דחוי/ה, אהוד/ה) תארי את יחס הילדים אליו/ה:

---

---

---



**שירות פסיכולוגי חינוכי**  
עיריית בית שמש  
מינהל חינוך נוער וקהילה

4. האם קיימת הבנה של מצבים חברתיים? כן/ לא אנא פרטי:

---

---

---

5. כיצד מתמודד/ת עם קונפליקטים ועימותים חברתיים? 0תליתי, נסוג, יוזם פתרונות, נקשה, גמיש)

---

---

---

התמודדות בביה"ס:

1. אנא פרטי את סוגי ההתמודדות שנסו במסגרת ביה"ס (הוראה מתקנת, סיוע של מורה טיפולית/ יועצת/ פסיכולוג, תכנית עיצוב התנהגות וכו')

---

---

---

2. האם עבר אבחונים קודמים במסגרת ביה"ס או מחוצה לה? כן/ לא פרטי:

---

---

---

3. האם מקבל התאמות במבחנים? כן/ לא אם כן אנא פרטי מה: (תוספת זמן, התעלמות משגיאות כתיב, הבחנות בע"פ, שימוש בדף נוסחאות מורחב וכד') אנא פרטי מה סייע לתלמיד/ה

---

---

---

4. אילו סוגי עזרה קיימים בביה"ס?

---

---

---



שירות פסיכולוגי חינוכי  
עיריית בית שמש  
מינהל חינוך נוער וקהילה

5. מה לדעתך יכול לסייע לתלמיד/ה בעתיד?

---

---

---

תודה על שיתוף הפעולה. אנא הוסיפי כל פרט העשוי לסייע במהלך האבחון.

---

---

---