



מ.ט.ל.

מרכז טיפולי לימודי

תאריך _____

הפניה למט"ל - דו"ח מורה

דו"ח המורה מהווה מידע חשוב בעת בשלב אסוף הנתונים בעת קבלתו למט"ל נודה לך באם תעבירו אלינו את המידע המשמעותי לפני אבחון הילד כך שנוכל לבנות עבורו תוכנית טיפולית התואמת את צרכיו.

פרטיים אישיים:

שם הילד: _____ ביה"ס המפנה: _____ כיתה: _____
מחנכת הכיתה + טלפון _____ מורת שילוב + טלפון _____
שם ההורים: _____ כתובת: _____
טלפון: _____ טלפון נייד: _____

מידע כללי:

תארו בקצרה את התנהגות הילד ופעילותיו: _____

יכולת קשב וריכוז (בפעילות קבוצתית מובנית ופתוחה)
(בפעילות עצמית מובנית ופתוחה)

עבודה עצמית (דף עבודה, עבודה בקבוצות, מבחן) ואופן הכנת שעורי בית: _____

השתתפות בכיתה: _____

תפקוד בשעורים מקצועיים (ספורט, אומנות, וכדומה): _____

מ.ט.ל. מח' החינוך - חוף הכרמל

חוף הכרמל

מתחם ביה"ס - העמר.

ד.ג. חוף הכרמל - 30840

טלפון: 04-9542275 - 4

פקס: 04-9542276

מייל: saritz@merav.org.il

עתלית

הלוחמים 8 - 30300

טלפקס 04-9840118

Matal2@hcarmel.org.il



חוף הכרמל
מועצה אזורית



מ.ט.ל.

מרכז טיפולי לימודי

האם מקבלת/סיוע כלשהו בבי"ס?, אם כן פרטי, (צרפי בבקשה לטופס זה דו"ח מהמורה המטפל):

האם טופל בעבר בבי"ס או מחוצה לו בתחום כלשהו?:

קריאה:

שטף, גלובלית/מצרפת, סיכול אותיות:

הבנת הנקרא - (הבנת פרטים, רצף וארגון בהעלאת תוכן, הסקת מסקנות):

כתיבה - (התייחסו גם להעתקה וגם לכתיבה חופשית), מידת הקריאות, קצב וכדומה:

שגיאות כתיב -

שפה - (יכולת ביטוי בע"פ, עושה השפה וכדומה):

חשבון - מידת הבקיאות בחומר הנלמד, (סדרתיות, פתרון בעיות מילוליות וכו'):

תחום רגשי - חברתי:

פרטי, האם קיימות התנהגויות חריגות או מדאיגות בתחום הרגשי-חברתי? האם המצב הרגשי או החברתי הוא חלק מסיבת ההפנייה:

מ.ט.ל. מח' החינוך - חוף הכרמל

חוף הכרמל

מתחם ביה"ס - העמר.

ד.ג. חוף הכרמל - 30840

טלפון: 04-9542275 - 4

פקס: 04-9542276

מייל: saritz@merav.org.il

עתלית

הלוחמים 8 - 30300

טלפקס 04-9840118

Matal2@hcarmel.org.il



חוף הכרמל
מועצה אזורית



מ.ט.ל.

מרכז טיפולי לימודי

במה נראה לך חשוב למקד את האבחון?, סיבת ההפנייה המרכזית:

הערות נוספות:
