|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **תאריך קבלה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | |
| **פרטים אישיים** | | | | | | | | | |
| שם פרטי: | | שם משפחה: | | ת"ז: | | ת.לידה: | גיל: | | |
|  | |  | |  | |  |  | | |
| **היסטוריה לימודית** | | | | | | | | | |
| באילו מוסדות (על יסודיים) למדת? | | שם בית ספר אחרון | | כיתה אחרונה עם תעודה | | האם נבחנת בבחינות בגרות/הערכה פנימית | במידה וכן באילו מקצועות | | |
|  | |  | |  | |  | המקצוע | הערכה פנימית | ציון חיצוני |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **אבחונים וועדות** | | | | | | | | | |
| האם עברת וועדת השמה? | | האם עברת אבחון בעבר? | | האם קיבלת טיפול להפרעות קשב וריכוז? | | **הערה:**  במידה וקיימים אבחונים יש לצרף עותק ו/או טופס אישור על וועדת השמה | | | |
| *הקף: כן או לא* | | | | | |
| כן | לא | כן | לא | כן | לא |
|  |  | האם ידוע לך סוג האבחון? | |  |  |
| **הערות נוספות:** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **היכרות** | |
| מה את/ה אוהב/ת לעשות בזמן הפנוי שלך? האם יש תחביב/תחום שמעניין אותך במיוחד? | מה החלום/שאיפות/רצונות שלך? |
|  |  |
| האם את/ה מכיר/ה את התוכנית?  מה את/ה יודע/ת עליה? | מה את/ה מצפה להשיג בזמן הלמידה?  האם יש לך ציפיות נוספות? |
|  |  |
| **מאפייני למידה:** | |
| זיכרון חיובי שיש לך מביה"ס | מהם המקצועות שאת/ה אוהב/ת ללמוד?  מדוע את/ה אוהב/ת אותם במיוחד? |
|  |  |
| האם התמודדת עם קשיים בלמידה?  מאיזה סוג? | כיצד התמודדת עם הקשיים האלו?  מה סייע לך ללמוד? |
|  |  |
| מקצוע או יותר, שאת/ה פחות מתחבר/ת אליו, מדוע? | איך את/ה לומד/ת הכי טוב? מה עוזר לך בלמידה? |
|  |  |
| **\*לדוברי השפה הערבית/עולים חדשים** – מהי רמת השליטה שלך בעברית: נמוכה/בינונית/טובה | |
| מה עוד חשוב לך שאדע עליך? האם יש הערות נוספות? | |
|  | |

**סיכום הקליטה**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **נתונים כללים** | | | | | | |
| שם פרטי ומשפחה: | | ת. לידה: | | | גיל: | |
| כמה זמן עומד לרשות הנער/ה עד לסיום הלימודים?  \*ימולא בנוכחות הנער/ה | | ימים פנויים ללמידה והעדפת שעות למידה:  \*ימולא בנוכחות הנער/ה | | | צרכים ייחודיים של הנער/ה שיש להתייחס אליהם:  \*ימולא בנוכחות הנער/ה | |
| מסלול מומלץ לנער/ה: | | מטרה לימודית (סוג התעודה+ פירוט מקצועות הבגרות במקרה של מסלול 12 מוגבר): | | | המלצה להגשה לאבחון: כן/לא | |
| **תכנית למידה** | | | | | | |
|  | מועד 1 | | מועד 2 | מועד 3 | | מועד 4 |
| מועד |  | |  |  | |  |
| מקצועות למידה והיבחנות |  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |

**סיכום ופעולות לקידום הלמידה**

|  |  |
| --- | --- |
| סיכום והתרשמות כללית: | דגשים לתוכנית הלמידה |
| דגשים פדגוגים: | דגשים והמלצות של חינוך טיפול, צרכים מחינוך טיפול לתמיכה בלמידה: |
| דגשים למורים ספציפיים: | דגשים לשיחה עם הורי הנער: (שיתוף לגבי תכנית הלמידה של הנער, כיצד הם יכולים לתמוך בלמידה וכיו"ב) |

**מסמכים שיש להשלים:**

|  |  |
| --- | --- |
| דו"ח אבחון שנעשה |  |
| פרוטוקול/אישור וועדת השמה |  |
| תעודה אחרונה מביה"ס |  |
| אישור בדבר ציוני הערכה בית ספרית (מביה"ס האחרון בו למד/ה) |  |

**\*יש להזין את תכנית הלמידה לנער/ה למערכת ה"קומקס"**

**\*יש לתאם שיחה נוספת עם התלמיד לצורך הצבת מטרות למידה משותפות ותכנון למידה משותף.**

**בהצלחה!**