



תאריך: _____

שאלון למבקש תנאים מותאמים בבחינה

השאלון מנוסח בלשון זכר ומיועד לכל המגדרים

שם: _____ ת.ז.: _____ כתובת: _____

טלפון: _____ שפת אם: _____

סיבת הבקשה:

לקות למידה הפרעת קשב וריכוז מגבלה נפשית מגבלה גופנית הפרעה על הרצף האוטיסטי (ASD)

אחר (היריון, משקל עודף וכדומה) _____

1. למבקש תנאים מותאמים בגין לקות למידה / הפרעת קשב וריכוז / מגבלה נפשית / הפרעה על הרצף האוטיסטי (ASD)

מהם הקשיים שיש לך כיום ואשר בגינם אתה מבקש תנאים מותאמים?

א. מתי הרגשת בקשיים אלו לראשונה? _____

ב. כיצד השפיעו קשיים אלו על תפקודך ועל הישגיך בלימודים? _____

ג. באילו דרכים התמודדת עם קשיים אלו?

ד. מתי אובחנת לראשונה, ומי יעץ לך לפנות לאבחון?

ה. אם עברת אבחונים נוספים, מי אבחן אותך ומתי?

ו. האם צירפת לבקשה את תוצאות כל האבחונים שעברת? אם לא, מדוע?

ז. האם קיבלת התאמות בבחינות הבגרות? אם כן, אילו התאמות קיבלת?

ח. האם טופלת בהוראה מתקנת בבית הספר היסודי? אם כן, באילו כיתות, באילו תחומים ולמשך כמה זמן?

ט. האם קיבלת טיפול או סיוע אחרים בעבר? אם כן, מאיזה סוג?

שאלה נוספת למבקש תנאים מותאמים בגין הפרעת קשב וריכוז

האם קשיי הקשב והריכוז משפיעים על חייך או השפיעו עליהם גם בתחומים שאינם קשורים ללימודים? אם כן, כיצד? (אם ברשותך מסמכים המעידים על קשיים אלו, יש לצרפם)

לכל הפונים

אם נדרשת כתיבה בבחינה מה העדפתך?

לכתוב בכתב יד

להקליד במחשב

האם מילאת שאלון זה בעצמך? אם לא, מדוע?

הערות נוספות:

2. למבקש תנאים מותאמים בגין מגבלה גופנית

לבקשת תנאים מותאמים בגין מגבלה גופנית יש לצרף חוות דעת רפואית כמפורט באתר המרכז הארצי לבחינות.

א. מהי המגבלה הגופנית שבגינה אתה מבקש תנאים מותאמים?

ב. מהם התנאים המותאמים הנדרשים לך בגין מגבלה זו?

לעיתים המרכז זקוק למידע נוסף מהמומחים החתומים על המסמכים שצירפת כדי להחליט אם להיענות לבקשתך, ולשם כך יש צורך באישורך:

הריני מאשר לכל מומחה החתום על המסמכים שצירפתי לספק למומחים מיחידת במו"ת במרכז הארצי לבחינות ולהערכה מידע בנוגע למסמכים אלו. חתימה: _____

הנני מאשר שכל המידע בשאלון זה הוא נכון.

חתימה: _____