



מדינת ישראל  
משרד החינוך  
מינהל עובדי הוראה  
אגף א' התמחות וכניסה להוראה

## משוב אמצע שנה - למתמחים בהוראה בבתי ספר

בזיקה למדדי ההערכה בכלי להערכת מתמחים

ימולא ע"י המנהל והחונך עד ה- 15 בינואר של שנת ההתמחות

'משוב אמצע שנה' ניתן כסיכום כתוב של שיחת המשוב שהתקיימה בהשתתפות מנהל/ת בית הספר, החונך/ת והמתמחה, במטרה לתת למתמחה משוב על תפקודו בעבודה, ולהדריכו לקראת המשך עבודתו.

המשוב יתייחס למדדי ההערכה המופיעים בכלי החדש להערכת מתמחים, כאשר כלי ההערכה יכול לשמש כבסיס לשיחה וכמחווה בעת כתיבת המשוב. בעמוד האחורי מופיעה טבלת המדדים המופיעים בכלי ההערכה.

המשוב ימסר למתמחה על גבי טופס זה. עותק ממנו יועבר על ידי המתמחה לרכז/ת ההתמחות בהוראה, (רכז/ת הסטאז'), במכללה או באוניברסיטה. עותק נוסף יתויק בתיק האישי של המתמחה בבית הספר.

פרטי המתמחה בהוראה			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
מס' תעודת הזהות		שם המתמחה בהוראה	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
מיקוד	כתובת למשלוח דואר	כתובת E-Mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
מס' טלפון נוסף (נייד)		מס' טלפון	
שם מוסד ההכשרה להוראה		הוכשר/ה להוראה בשכבת גיל / בהתמחות	
פרטים על מסגרת ההעסקה בתקופת ההתמחות			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
שם בית הספר		עד תאריך	מתאריך
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
סמל מוסד		מס' טלפון בית הספר	שם מנהל/ת בית הספר
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
מס' תעודת הזהות		מס' טלפון (נייד)	שם המורה החונך/ת
אם כן – היכן?		<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	כתובת E-Mail של המורה החונך/ת
		בוגר קורס להכשרת חונכים	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	<input type="text"/>
מקצועות ההוראה של המתמחה	היקף המשרה בהתמחות	המתמחה מחונך כיתה	כיתות ההוראה של המתמחה

## **'משוב אמצע שנה' - על בסיס מדדי ההערכה בכלי להערכת מתמחים**

ימולא על ידי המנהל והחונך, על בסיס שיחת המשוב עם המתמחה

המשוב ממולא על סמך:

צפיית מנהל/ת בשיעורי המתמחה בתאריך/ים: \_\_\_\_\_

צפיית חונך/ת בשיעורי המתמחה בתאריך/ים: \_\_\_\_\_

שיח עם המתמחה, בזיקה למדדי ההערכה בכלי להערכת מתמחים (טבלת המדדים צורפה מאחור).

התרשמות כללית בלבד וקבלת דיווחים

נקודות חוזקה בעבודת המתמחה:

---

---

---

---

---

---

---

---

התנהגויות הדורשות שיפור בעבודת המתמחה:

---

---

---

---

---

---

---

---

עדויות רלוונטיות התומכות בכתוב לעיל (כולל דוגמאות ספציפיות מעבודת המתמחה):

---

---

---

---

---

---

---

---

המלצות אופרטיביות ודרכי פעולה להמשך עבודת המתמחה בבית הספר :

---

---

---

---

---

---

תיאור מסכם של אופן היקלטות המתמחה בבית הספר :

---

---

---

---

---

---

הערות:

---

---

---

---

---

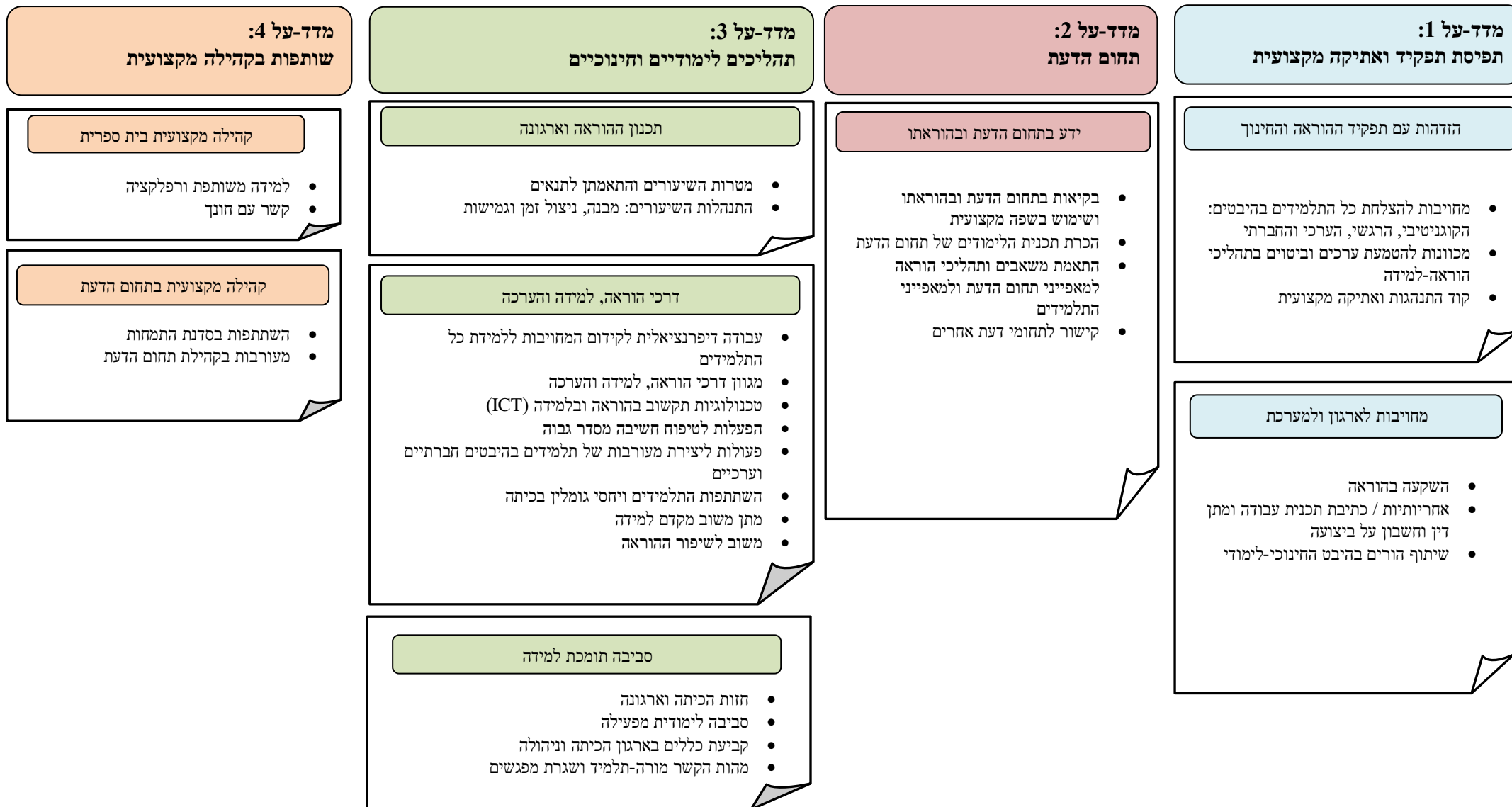
---

על החתום :

_____	_____
חתימה	שם מנהל/ת בית הספר
_____	_____
חתימה	שם המורה החונך
_____	_____
חתימה	שם המתמחה
_____	_____
חתימה	שם מעריך נוסף אם היה

תאריך התכנסות שיחת המשוב

## מדדי ההערכה המופיעים בכלי להערכת מתמחים



הכלי השלם להערכת מתמחים נמצא באתר אגף התמחות וכניסה להוראה, בכתובת: [www.education.gov.il/staj](http://www.education.gov.il/staj)