

שלום רב,

לפני תחילת האבחון נבקשך למלא את **ההצהרה הבאה** :

אני _____ ת.ז. _____ החתום מטה מצהיר בזאת שאני מודע לכך שעצם העובדה שאני עושה אבחון מת"ל :

❖ אין בה די בכדי לקבל התאמות. המלצה לגבי ההתאמות תינתן על סמך שיקול מאבחן ועל פי כלל הממצאים.

❖ ידוע לי כי עצם העובדה, שאובחנתי על ידי גורם רפואי נוירולוג/ פסיכיאטר כמתמודד עם הפרעת קשב, איננה מחייבת אוטומטית במתן התאמות. כנאמר, ההתאמות תינתנה על פי שיקול דעת מאבחן ועל סמך כלל הנתונים שייאספו.

❖ ידוע לי כי עצם העובדה, שאובחנתי בעבר ונמצאתי זכאי להתאמות, איננה מחייבת אוטומטית המשך של המלצה על אותן התאמות גם על סמך האבחון הנוכחי. כנאמר, ההתאמות תינתנה על פי שיקול דעת מאבחן ועל סמך מכלול נתונים שייבדקו.

❖ אני מתחייב לבצע את מטלות האבחון בצורה מיטבית וכנה וידוע לי שאם יימצא שלא עשיתי כך, לא אהיה זכאי להתאמות על סמך תוצאות האבחון.

❖ ידוע לי שלקבלת התאמות להיבחנות, באחריותי להעביר עותק של האבחון לגורם המטפל במוסד הלימודים אליו אני שייך או למכון הארצי לבחינות ולהערכה, בעת בקשה להתאמות בבחינה הפסיכומטרית.

❖ אני מצהיר כי דיווחתי על טיפולים תרופתיים אותם אני נוטל, מכיוון שיכולות להיות לכך השפעות על ממצאי האבחון.

תאריך : _____ חתימה : _____