

שאלון הורים

להורים שלום,

השאלון שלפניכם נועד לתת פרטים על הרקע ההתפתחותי והחינוכי של הילד/ה. במידה והמידע המבוקש לא ידוע או לא זכור יש לציין זאת. כמו כן, חשוב לצרף מסמכים המעידים על אבחונים וטיפולים קודמים שעבר/ה הילד/ה.

פרטים אישיים:

שם פרטי: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_ מין: ז / נ  
 מס' ת.ז.: \_\_\_\_\_ תאריך לידה: \_\_\_\_\_ ארץ לידה: \_\_\_\_\_  
 שנת עלייה \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_ טל' בבית: \_\_\_\_\_  
 גן: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

רקע משפחתי:

- מצב משפחתי של ההורים: \_\_\_\_\_ תאריך גרושי ההורים (אם רלוונטי): \_\_\_\_\_
- השפה המדוברת בבית: עם הילד/ה: \_\_\_\_\_ השפה המדוברת בין ההורים: \_\_\_\_\_

קרבה	שם פרטי	שנת לידה	ארץ לידה	שנת עלייה	השכלה	תעסוקה
אב:						
אם:						
ילדים:						

המפנה וסיבת הפנייה:

- סיבת הפניה עכשיו היא (סמן \* במשבצת ופרט את הסיבה):  
 [ ] התנהגות בבית [ ] יחסים חברתיים [ ] הערכת מחוננות  
 [ ] התנהגות בגן [ ] בעיה רגשית נפשית [ ] אחר: \_\_\_\_\_  
 [ ] הישארות שנה נוספת בגן [ ] הדלגה (הקפצה)  
 • פרוט הסיבה: \_\_\_\_\_  
 • מתי החלו הקשיים? \_\_\_\_\_  
 • האם לדעתכם הבעיה הנוכחית הופיעה בעקבות אירוע שאתם יכולים להצביע עליו, אם כן פרט: \_\_\_\_\_



- **לידה:** האם הלידה הייתה תקינה? כן/לא. פרט: \_\_\_\_\_  
 באיזה שבוע נולד/ה הילד/ה: \_\_\_\_\_ משקל לידה: \_\_\_\_\_  
 האם הופיעו אצל התינוק/האמא בעיות רפואיות או אחרות לפני או אחרי הלידה? לא / כן פרט \_\_\_\_\_  
 האם היה תינוק/ת: בכיין/רגוע/נוח/ערני/ישנוני/אקטיבי/קשה/קל להרגעה? פרט: \_\_\_\_\_  
 האם קיימת רגישות למגע/רעש/תנועה? כן/לא. פרט: \_\_\_\_\_
- **אכילה:** האם היו בעבר/כיום בעיות אכילה? לא/כן. באיזה גיל \_\_\_\_\_ פרט \_\_\_\_\_
- **שינה:** האם היו בעבר/כיום בעיות סביב השינה? לא/כן. באיזה גיל \_\_\_\_\_ פרט \_\_\_\_\_
- **הליכה:** באיזה גיל החל/ה לשבת \_\_\_\_\_ לזחול \_\_\_\_\_ לעמוד \_\_\_\_\_ ללכת \_\_\_\_\_  
 האם היו בעיות מיוחדות סביב ההליכה? לא/כן. פרט \_\_\_\_\_  
 האם מצליח/ה בפעילויות מוטוריקה גסה (ריצה, טיפוס, שחייה, אופניים, כדור)? \_\_\_\_\_  
 האם אוהב/ת משחקי הרכבה (פאזל) ולמידה? האם מצליח בהתאם לגילו? \_\_\_\_\_  
 האם מצליח/ה בפעילויות מוטוריקה עדינה (אחיזת עיפרון, גזירה, ציור)? \_\_\_\_\_
- **דיבור:** באיזה גיל אמר/ה מילים ראשונות \_\_\_\_\_ מתי חיבר/ה שתי מילים \_\_\_\_\_ מתי דבר/ה שוטף \_\_\_\_\_  
 האם היו בעיות בדיבור (איחור, גמגום, דיבור לא ברור, אלם חלקי) לא/כן. באיזה גיל \_\_\_\_\_ כיצד טופל \_\_\_\_\_
- **תינוך לנינון:** באיזה גיל היה יבש ביום \_\_\_\_\_ בלילה \_\_\_\_\_ האם חזר להרטיב או ללכלך לאחר מכן? לא/כן  
 באיזה גיל \_\_\_\_\_ כמה זמן נמשך \_\_\_\_\_ כיצד טופל \_\_\_\_\_

**רקע חינוכי**

- **הליכה לגן:** מי טיפל בילד/ה עם לידתו/ה? \_\_\_\_\_ על ידי מי טופל/ה בהמשך? \_\_\_\_\_ במשך כמה זמן? \_\_\_\_\_  
 באיזה גיל נכנס לגן עירוני? \_\_\_\_\_ . איך הייתה הפרידה וההסתגלות לגנים? \_\_\_\_\_  
 האם היו בגן בעיות חברתיות / התנהגות / קליטת חומר? לא/כן. תאר: \_\_\_\_\_
- האם הילד קיבל/מקבל כיום טיפול מסוג של: [ ] קלינאית תקשורת [ ] ריפוי בעיסוק [ ] גננת שי"ח [ ] תרפיה  
 אחר: פרט \_\_\_\_\_
- גן חובה: האם עלתה שאלת בשלות לכיתה א'? לא/כן. אם כן פרט את הסיבה: \_\_\_\_\_  
 האם עבר אבחון לשם החלטה? \_\_\_\_\_ מה הייתה החלטת ההורים? \_\_\_\_\_

**הילד היום**

- \_\_\_\_\_ כיצד הייתם מתארים את הילד/ה שלכם?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 האם הילד/ה עצמאי/ת בפעילויות כמו לבוש/מקלחת/אוכל? \_\_\_\_\_  
 האם יש כיום בעיות סביב אוכל/שינה/פחדי לילה/הרטבה/לכלוך? לא/כן. אם כן פרט \_\_\_\_\_

ברשימה להלן, סמנו לגבי כל פריט באיזה מידה הוא מתאר את התנהגות הילד/ה בתקופה האחרונה:

הרבה מאד	הרבה	במקצת	בכלל לא	
				1. חסר מנוחה, פעילות יתר
				2. מתרגש בקלות, פזיז
				3. מפריע לילדים אחרים (בבית, בגן)
				4. לא מצליח לסיים דברים שהתחיל, בעל קשב קצר
				5. כל הזמן מתנועע במקום
				6. מפוזר, בקלות ניתן להסיח את דעתו
				7. דורש סיפוק מייד, לא סובל תסכול
				8. בוכה בקלות ולעתים קרובות
				9. מצב רוח משתנה מהר ובאופן קיצוני
				10. התפרצויות זעם, התנהגות שלא ניתן לצפות

• **מצב רוח:** להערכתכם, האם מצב הרוח של הילד/ה באופן כללי:

[ ] שמח [ ] עצוב [ ] מתוח [ ] חרד [ ] תוקפני [ ] יציב [ ] משתנה [ ] נוח [ ] עקשן [ ] כועס [ ] אחר: \_\_\_\_\_

פרוט:

• **קשרים חברתיים:** האם הילד מקובל/דחוי/נמנע מקשרים? \_\_\_\_\_

כיצד משחק עם חברים? האם יוזם? מרבה לריב? האם משחק ע"פ חוקים ויודע להפסיד בכבוד? \_\_\_\_\_

### יחסים במשפחה

• האם יש בין ההורים הסכמה על גישה חינוכית כלפי הילדים? כן / לא, פרוט: \_\_\_\_\_

• האווירה הכללית במשפחה בדרך כלל טובה/לא טובה, פרוט: \_\_\_\_\_

• האם לדעתכם הקושי שיש לילד קשור למשהו שקרה או קורה במשפחה? לא/כן. פרוט: \_\_\_\_\_

• מה המחשבות והציפיות שלכם כהורים ושל הילד מהאבחון \_\_\_\_\_

תודה על שתוף הפעולה  
דליה אלוני