

שאלון זה בן שני חלקים: להורים ולגורם חינוכי - לפעוטות וילדים בגילאי הגן, לבנים ובנות, למרות הניסוח האחד בלשון זכר. יש למלא את הטפסים בכתב גדול וברור ובעט בלבד. במידה וקיים קושי למלא שאלון זה, ניתן למלא אותו בעזרת גורמים מקצועיים כמו רופא/אחות/עו"ס

## שאלון הורים

תאריך מילוי השאלון: \_\_\_\_\_ ממלא השאלון: \_\_\_\_\_  
 המרפאה שאליה שייך הילד: \_\_\_\_\_ שם הרופא המטפל: \_\_\_\_\_  
 למי מופנה הילד? (הקף בעיגול): רופא התפתחותי / פיזיותרפיה / קלינאות תקשורת / ריפוי בעיסוק / תחום רגשי / אחר  
 מדוע פניתם, ומהם לדעתכם הקשיים העיקריים של הילד?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 מי יזם את הפנייה למכון להתפתחות הילד? גורם חינוכי / רופא / באופן עצמאי / אחר \_\_\_\_\_

## פרטים אישיים

שם הילד: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_ מין ז / נ תאריך הלידה: \_\_\_\_\_ מספר תעודת הזהות: \_\_\_\_\_  
 ארץ לידה: \_\_\_\_\_ מס' שנים בארץ: \_\_\_\_\_  
 הכתובת: \_\_\_\_\_ שכונה: \_\_\_\_\_ מס' הטלפון בבית: \_\_\_\_\_  
 המסגרת החינוכית: \_\_\_\_\_ סוג החינוך: \_\_\_\_\_ חינוך רגיל / חינוך מיוחד / שיקומי \_\_\_\_\_

## משפחה

שם האם: \_\_\_\_\_ שנת הלידה: \_\_\_\_\_ ארץ לידה: \_\_\_\_\_ העיסוק: \_\_\_\_\_ ההשכלה: \_\_\_\_\_ טל' נייד: \_\_\_\_\_  
 שם האב: \_\_\_\_\_ שנת הלידה: \_\_\_\_\_ ארץ לידה: \_\_\_\_\_ העיסוק: \_\_\_\_\_ ההשכלה: \_\_\_\_\_ טל' נייד: \_\_\_\_\_  
 האם יש קרבת דם בין ההורים (כגון בני דוד) כן / לא \_\_\_\_\_  
 מצב משפחתי: נשואים / גרושים / פרודים / משפחה חד הורית / אחר \_\_\_\_\_ הילד גר אצל \_\_\_\_\_  
 אירועים מיוחדים/משמעותיים בחיי הילד או המשפחה שחשוב לכם לציין. פרטי: \_\_\_\_\_  
 השפות המדוברות בבית: \_\_\_\_\_

## פרטי ילדים נוספים במשפחה

שם	מין	שנת לידה	בעיות בריאותיות והתפתחותיות האם טופלו בהתפתחות הילד? או החינוך מיוחד?

בעיות התפתחות אצל בני משפחה אחרים \_\_\_\_\_  
 האם הילד טופל בעבר או מטופל כיום באחד התחומים הבאים:  
 קלינאות תקשורת / ריפוי בעיסוק / פיזיותרפיה / טיפול רגשי / נויורולוג / פסיכולוג / אחר  
 באיזו מסגרת? \_\_\_\_\_ אם טופל יש לצרף דו"חות סיכום, דו"חות אבחון ודו"חות טיפול  
 \_\_\_\_\_



הערות	מחפש/מגזים במגע	נמנע/נרתע	אוהב/מתנסה	תגובות מערכת החושים (ניתן לסמן בכמה עמודות)
				מגע של חומרים כמו חול, בצק, דבק
				אמבטיה, מקלחות, חפיפה, גזירת ציפורניים
				סוגי בגדים, תפרים, גרביים
				תגובה לרעש, ריח, אור, טעם

הערות	מתקשה מאוד	מתקשה	מצליח כצפוי לגיל	לא רלוונטי	תנועה בבית ובסביבה
					זחילה/ הליכה / ריצה / משחקי כדור/ מתקני חצר/ פעילות גופנית

האם הוא מסורבל ומרבה ליפול? כן / לא מתעייף בקלות במרחב? כן / לא

הערות	מתקשה מאוד	מתקשה	בהתאם לגיל	לא רלוונטי	פעילות ידיים ומשחקים
					עבודות במדבקות, חרוזים, צביעה, הרכבות משחקי דמיון (כלי אוכל, בובות, חיות, מכוניות)

במה הילד אוהב להעסיק את עצמו? \_\_\_\_\_

הערות	מתקשה מאוד	מתקשה	בדרך כלל	לא רלוונטי	תפקוד חברתי
					חברותי ונהנה בחברת בני גילו
					מביע רגשות מגוונים (שמחה, הנאה, כעס, אכזבה...)
					מתייחס לרגשות האחר ומשתף אחרים ברגשותיו
					פונה לעזרה כשנתקל בבעיה או נבוך
					יזם ונענה למשחק חברתי עם בני גילו

הערות	מתקשה מאוד	מתקשה	בדרך כלל	לא רלוונטי	שפה ותקשורת - אם הילד עדיין לא מדבר:
					יוצר קשר עין ואינו נמנע מקשר עין
					מגיב לדיבור
					משמיע קולות, הברות, או מילים כצפוי לגילו
					משתמש בשפת גוף כמו: שלום, איפה, מצביע על רצונו או כדי להראות דבר מה
					ניתן להבין את רצונו

הערות	מתקשה מאוד	מתקשה	בדרך כלל	לא רלוונטי	שפה ותקשורת - אם הילד מדבר:
					יוצר קשר עין ואינו נמנע מקשר עין
					מבין סיפור, מבין הוראות
					מבטא את עצמו במילים או במשפטים כמצופה
					מבטא את רצונותיו ובקשותיו בדיבור
					מדבר באופן ברור
					מנהל שיחה בהתאם לגילו
					משתמש בהבעות פנים ובשפת גוף כדי לתאר דברים

האם יש קולות או דיבור משונה או שחוזר על עצמו? כן / לא פרטי:

האם יש תנועות החוזרות על עצמן כמו הליכה על קצות האצבעות, נפנופי ידיים? כן / לא פרטי:

התנהגות שחוזרת על עצמה? כן / לא פרטי:

הערות נוספות: \_\_\_\_\_

#### נדרשת חתימת שני ההורים להסכמה לאבחון

חתימת האם \_\_\_\_\_ ת.ז. האם \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

חתימת האב \_\_\_\_\_ ת.ז. האב \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

