

שאלון להורים

אני מודה לך על פנייתך, שאלון זה חשוב מאוד כחלק מתהליך ההערכה. מילוי מפורט של השאלון יסייע בידי להגיש לך את השירות המקצועי והיעיל ביותר. אנא מלא/י את החלקים הרלוונטיים בשאלון בתשומת לב ובדייקנות.

חלק א' - פרטים אישיים

שם הילד: _____	ת"ז: _____ (חובה)	תאריך לידה: ____/____/____
כיתה: _____	שם האב: _____	מקצוע: _____
שם האם: _____	מקצוע: _____	השכלה: _____
כתובת: _____	טל' בבית: _____	כתובת מייל: _____
טלפון נייד - אב: _____	כתובת מייל: _____	טלפון נייד - אם: _____

גורם מפנה לאבחון: _____

סיבת הפנייה לאבחון: _____

נא פרטו בטבלה הבאה את שמות האחים אחיות ופרטיהם:

שם:	גיל	מין	כיתה - ביה"ס/עיסוק

האם הילד/ה יליד/ת הארץ? כן/לא

במידה ולא, מהי ארץ המוצא: _____ מס' שנים בארץ: _____

שפה מודברת בבית: _____ שפות אחרות: _____

חלק ב' - רקע התפתחותי:

1. הריון ולידה:

האם מהלך ההריון היה תקין? כן/לא

במידה ולא פרטו: _____

שבוע הריון בלידה: _____ משקל בלידה: _____ סוג הלידה: _____

סיבוכים או אירועים חריגים בלידה? כן/לא,

פרטו: _____

יניקה: כן/לא

תארו את מזג הילד/ה כתינוק/ת (רגוע, שקט, בכיין וכד'):

האם סבל/ה מקשיים בוויסות החושי (רגישות יתר או תת רגישות למגע, רעשים, ריחות, טעמים וכד')?

כן/לא . במידה וכן, פרטו: _____

באיזה גיל נגמל/ה מחיתולים? _____

האם תהליך הגמילה היה מלווה בקשיים? כן/לא

פרטו: _____

2. התפתחות מוטורית:

באיזה גיל החל/ה ללכת? _____

האם היו קשיים בהתפתחות המוטוריקה הגסה או העדינה? כן/לא

במידה וכן, האם טופל/ה? כן/לא פרטו (מסגרת וגיל) _____

האם בגיל גן נמנע מעבודות יצירה (גזירה ציור, כתיבה, חימר וכד')? כן/לא פרטו: _____

3. התפתחות שפתית:

באיזה גיל החל/ה לדבר? _____

האם היו קשיים בהתפתחות השפה (התייחס להיבטים הבאים)?

התפתחות איטית של השפה כן/לא

גמגום כן/לא

שיבושי היגוי כן/לא

קושי בהבעת רעיונות כן/לא

האם הקושי השפתי בא לידי ביטוי גם כיום? כן/לא

4. טיפולים ואבחונים קודמים:

אנא פרטו את כל האבחונים והטיפולים שהילד קיבל עד היום (אבחון/טיפול פסיכולוגי אבחון דידיקטי, קלינאית תקשורת, פיזיותרפיה, רפוי בעיסוק, אבחון נירולוגי, הוראה מתקנת וכו').

סוג הטיפול/אבחון	שנה	גיל בזמן הטיפול/אבחון	גורם מטפל/מאבחן	משך הטיפול	מסקנות והמלצות בסיום הטיפול/אבחון

5. רקע לימודי:

נא פרטו את שמות הגנים בתי הספר והכיתות בהן למד/ה:

חשוב!

אם בידכם סיכום טיפול או אבחון או כל חו"ד אחרת רלוונטית אנא צרפו לשאלון.

ישוב	שם המסגרת	שנים/גילאים

גיל בכניסה למסגרת גן ראשונה (מטפלת/מעון/משפחתון): _____
 האם היו קשיי פרידה/הסתגלות חריגים? כן/לא, במידה וכן פרטו (בהתייחס לאופי הקשיים ומשכם)

האם היו קשיי הסתגלות במעברים בין מסגרות החינוך השונות (למשל במעבר מגן לביה"ס יסודי)?
פרטו:

האם התעורר ספק לגבי מידת המוכנות שלו/ה לכיתה א'? במידה וכן נא פרטו בהרחבה:

האם נשאר/ה שנה נוספת בגן? כן/לא אם כן, מה סיבת ההישארות?

התייחסו לנקודות הבאות ברכישת מיומנויות היסוד בלמידה:

האם השלים/ה את תהליך רכישת הקריאה בזמן? כן /לא,

פרטו:

האם הותאמה לו/ה שיטת לימוד הקריאה? כן/לא,

פרטו:

האם הציג/ה קושי ברכישת הכתיבה? כן / לא

פרטו:

האם כיום כתב היד ברור? כן / לא

פרטו:

האם ישנן שגיאות כתיב? כן / לא

פרטו:

האם התעורר קושי ברכישת מיומנויות היסוד בחשבון? כן / לא

פרטו:

האם הילד/ה עצמאי/ת בהכנת שיעורי הבית? כן /לא,

פרטו:

האם במהלך שנות לימודיו נעזר בהתאמות בדרכי ההבחנות או הלמידה (כגון, תוספת זמן, צמצום חומר

הלימוד, בחינות בע"פ וכיו"ו)? כן / לא

פרטו:

האם נעזר/ה בתמיכה מקצועית בלמידה בשעות ביה"ס ובשעות אחה"צ (שעות שילוב, שעות תגבור, שיעורים פרטיים)? כן/לא. במידה וכן, פרטו בטבלה:

מקצוע	מועד ומשך העזרה בשנים או בגילאים	סוג העזרה (שעות שילוב/ תגבור/ שיעורים פרטיים)

חלק ג' היסטוריה רפואית:

האם יש במשפחה מחלות כרוניות או תופעות בריאותיות ונפשיות חריגות? כן/לא

במידה וכן, פרטו: _____

האם ידוע על קרובי משפחה (מהמשפחה הקרובה) הסובלים מלקויות למידה מאובחנות ו/או הפרעות קשב

מאובחנות? כן/לא

פרטו: _____

האם קיימות כיום בעיות בריאותיות? כן / לא

במידה וכן, פרטו: _____

האם אושפז/ה בעבר בביה"ח? כן/לא

במידה וכן, פרטו (סיבת האשפוז וגיל בעת האשפוז): _____

האם נערכו בדיקות ראייה/שמיעה בשנה האחרונה? כן/לא

האם ידוע על לקות ראייה או שמיעה? כן / לא,

במידה וכן, פרטו: _____

האם ישנן הפרעות בשינה (קשיי הירדמות, סיוטים, שינה לא רציפה וכד') כן/לא

במידה וכן, פרטו: _____

הרגלי התיאבון תקינים/לא תקינים פרטו: _____

חלק ד' - סדר יום ויחסים במשפחה

האם עצמאית/ת בהתארגנות בבקרים? כן/ לא
במידה ולא לאיזו עזרה נזקק/ת?

מהם תחומי העניין שלו/ה בשעות הפנאי?

האם משתתף/ת בחוגים? כן/לא
פרטו:

תארו את יחסיו/ה המשפחתיים (הקשר עם ההורים והאחים):

האם היו אירועים מיוחדים בחיי הילד/ה ומשפחתו/ה (כגון, מעברי דירה, פרידות, מחלה ממושכת, אובדן, מצוקה כלכלית וכדומה)? כן/לא
במידה וכן, פרטו תוך התייחסות לאופן התמודדותו/ה:

חלק ה' - מאפיינים אישיים ורגשיים

תארו את מצב הרוח האופייני לילד/ה (עליז, עצוב תנודתי, רגזני):

האם קיימים בבית הספר ו/או בבית בעיות התנהגות/משמעת? כן/לא
פרטו:

כיצד מתמודד/ת עם מצבי תסכול?

תארו את יחסיו/ה החברתיים (התייחסו למידת העניין והיוזמה, ולאופי הקשרים החברתיים):

האם לאורך השנים חלו שינויים או התעוררו קשיים בתפקודו/ה החברתי?

חלק ו'- התנהגויות חריגות:

ציין את מידת השכיחות של ההתנהגויות הבאות:

לעיתים קרובות	לעיתים רחוקות	אף פעם	
			התנהגות כפייתית
			טיקים (תנועות מוטוריות חזרתיות לא רצונית)
			התפרצויות זעם
			הרטבת לילה
			ביעותי לילה
			חרדות
			אחר (פרט)

שאלות נוספות

האם ישנם קשיים נוספים שלא קיבלו התייחסות בשאלון? פרט:

מהן נקודות החוזק או הכישורים של בן/בתך? פרט בהרחבה

לפניך כמה פריטים שיכולים לשמש הורה לתיאור בנו/בתו. תארי/י בבקשה את התנהגות בנך/בתך **במהלך החודש האחרון**. קרא/י בתשומת לב כל פריט, וסמן/י עד כמה פריט זה מתאר את בנך/בתך, או באיזו תדירות הופיעה ההתנהגות הנזכרת, **במהלך החודש האחרון**.

- 0= בחודש האחרון, התיאור **לא נכון** בעבור בני/בתי. זה לא קרה בכלל, או קרה לעיתים רחוקות
 1= בחודש האחרון, התיאור **נכון במידה מועטה** בעבור בני/בתי. זה קרה לפעמים
 2= בחודש האחרון, התיאור **פחות או יותר נכון** בעבור בני/בתי. זה קרה לעיתים קרובות או די הרבה
 3= בחודש האחרון, התיאור **נכון מאד** בעבור בני/בתי, זה קרה כל הזמן, או בתדירות גבוהה

נכון מאד (כל הזמן) / בתדירות גבוהה	פחות או יותר נכון (לעיתים קרובות/די הרבה)	נכון במידה מועטה (לפעמים)	לא נכון (אף פעם/לעיתים רחוקות)		
3	2	1	0	שוכח/ת להגיש עבודות ומטלות לאחר שסיים/ה אותן	1
3	2	1	0	מושלם/ת מכל הבחינות	2
3	2	1	0	מתנועע/ת בחוסר שקט בכיסא	3
3	2	1	0	בין האחרונים להיבחר לקבוצה או למשחק	4
3	2	1	0	חסר/ת מנוחה, פעילה/ה יתר על המידה	5
3	2	1	0	אינו/ה יודע/ת כיצד להתיידד עם אחרים, ליצור קשרי חברות	6
3	2	1	0	רץ/ה או מטפס/ת כשאינו/ה אמור/ה לעשות זאת	7
3	2	1	0	מתקשה בחשבון	8
3	2	1	0	קשה לרצות/ה או לשמח אות/ה	9
3	2	1	0	זקוק/ה להסבר נוסף של הוראות	10
3	2	1	0	קשה להניע/ה לביצוע משימות, ולו גם בעזרת תגמולים כגון כסף או ממתקים	11
3	2	1	0	עושה טעויות	12
3	2	1	0	בתנועה מתמדת, כאילו "לא נגמר לו/לה המצבר"	13
3	2	1	0	מתחילה/ה בכוונה מריבות	14
3	2	1	0	מתקשה להתחיל בביצוע משימות חדשות או פרויקטים חדשים	15
3	2	1	0	שמח/ה, עליז/ה, בעל/ת גישה חיובית	16
3	2	1	0	אינו/ה שם/ה לב לפרטים, שוגה בשל רשלנות	17
3	2	1	0	קשה לו/לה להתמיד בקשרים חברתיים	18
3	2	1	0	מטריד/ה, מאיים/ת או מפחיד/ה אחרים	19
3	2	1	0	מאבד/ת דברים (לדוגמה שיעורי בית, עפרונות, ספרים, כלים או צעצועים)	20
3	2	1	0	משקר/ת על מנת לפגוע באחרים	21
3	2	1	0	איני מצליח/ה להבין מה ישמח אות/ה	22
3	2	1	0	מאיים/ת לפגוע באחרים	23
3	2	1	0	מתנועע/ת, זז/ה כל הזמן	24
3	2	1	0	מתקשה בקריאה	25
3	2	1	0	כעסן/ית, שומר/ת טינה	26
3	2	1	0	בעל/ת טווח קשב קצר	27
3	2	1	0	נוטה להתרגש בקלות, אימפולסיבי/ת	28
3	2	1	0	אינו/ה עושה דברים בצורה נכונה	29

30	קשה לו/לה להתרכז בדבר אחד	0	1	2	3
31	תמיד דובר/ת אמת, אינו/ה אומר/ת אפילו "שקרים לבנים"	0	1	2	3
32	מתקשה בארגון משימות או פעילויות	0	1	2	3
33	כיף להיות בחברתו/ה	0	1	2	3
34	דעתו/ה מוסחת בקלות, מתקשה לשמור על קשב	0	1	2	3
35	"מבולגן/ת", אינו/ה מסודר/ת	0	1	2	3
36	כותב/ת בשגיאות כתיב רבות	0	1	2	3
37	סבלני/ת ונינוח/ה, גם בזמן המתנה בתור ארוך	0	1	2	3
38	אין לו/לה חברים	0	1	2	3
39	אינו/ה מבין/ה את מה שקורא/ת	0	1	2	3
40	מתנהג/ת כמו "מלאך"	0	1	2	3
41	מתקשה להתרכז במשחק או במטלה לאורך זמן	0	1	2	3
42	צריך/ה להתאמץ כדי לסיים משימות קשות	0	1	2	3
43	חברים אינם מזמינים אותו/ה לביתם או לצאת איתם	0	1	2	3