

שאלון זה נועד למילוי הורים לילדים תלמידי בית ספר. השאלון מנוסח בלשון זכר, אך מיועד גם לבנים וגם לבנות. יש למלא את הטפסים בכתב גדול וברור ובעט בלבד. ניתן להיעזר במילוי השאלון בגורם כמו: רופא, אחות טיפת חלב וכו'.

שאלון להורים לילדים הלומדים בבית ספר

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 _____
 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. פרט/י: _____
 השפות המדוברות בבית: _____
 האם יש במשפחה ילדים הסובלים מבעיות התפתחות או לקויות למידה? פרט/י _____

האם הילד טופל בעבר או מטופל כיום באחד התחומים הבאים:

קלינאות תקשורת / ריפוי בעיסוק / פיזיותרפיה / טיפול רגשי / גננת שיח / אבחון דיסקטי / נורולוג / פסיכולוג / אחר
 באיזו מסגרת? _____ אם טופל, יש לצרף דו"חות סיכום, דו"חות אבחון ודו"חות טיפול

רקע רפואי והתפתחותי

1. האם ההיריון היה תקין? כן/לא, פרט/י: _____
2. האם הלידה הייתה רגילה? כן/לא, פרט/י: _____
3. באיזה שבוע נולד הילד? _____ משקל הלידה? _____ היקף ראש בלידה _____ אפגר _____
4. האם היו סיבוכים לאחר הלידה? כן/לא פרט/י: _____
5. האם ילדכם סבל או סובל ממחלה מתמשכת או לא שגרתית? כן/לא, פרט/י: _____
6. האם סבל או סובל מפרוסים? כן/לא פרט/י: _____
7. האם ילדכם מקבל תרופות באופן קבוע? כן / לא, פרט/י: _____
8. האם בטיפולו של רופא מומחה כלשהו? כן / לא פרט/י: _____
9. האם ילדכם עבר ניתוחים השתלת כפתורים, הוצאת פוליפים וכו' ? _____
10. האם ילדכם ישן היטב? _____ האם הוא נוחר בלילה? _____

נא סמן אם בוצעו הבדיקות הבאות ואת התוצאה. נא לצרף העתקים.

בדיקה	בתאריך	תוצאה	בדיקה	תאריך	תוצאה
ראייה			ייעוץ גנטי		
שמיעה			בדיקות דם		
EEG			הדמיה מוחית		
אחר					

נא לסמן V במקום המתאים לדעתכם:

תפקוד כללי:	מעולה	מעל הממוצע	ממוצע	מעט בעייתי	בעייתי
תפקוד כללי בבית הספר	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
קריאה	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
כתיבה	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
חשבון	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
יחסים עם ההורים	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
יחסים עם האחים	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
יחסים עם חברים	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
השתתפות בפעילויות אחרות (חוגים, תנועת נוער)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

שאלון קשב וריכוז	אף פעם	לפעמים	לעתים קרובות	כל הזמן
1. אינו שם לב לפרטים ועושה טעויות של חוסר תשומת לב, למשל בשיעורי בית	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. מתקשה לשמור על תשומת לב לדברים שצריך לעשותם	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. נראה שאינו מקשיב כאשר מדברים אליו ישירות	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. אינו עוקב אחר הוראות ולא מצליח לסיים מטלות ופעילויות, אך לא בגלל סירוב או חוסר הבנה	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. מתקשה לארגן מטלות ופעילויות	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. נמנע, אינו אוהב או לא רוצה להתחיל בפעילויות שדורשות מאמץ שכלי ממושך	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. מאבד חפצים הדרושים לו למשימות או פעילויות כמו צעצועים, שיעורי בית, עפרונות ספרים	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. מוסח בקלות על ידי רעש או גירויים אחרים	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. שוכח מטלות יומיומיות	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. חסר מנוחה בזמן ישיבה, נטייה להזיז ידיים או רגליים	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. קם ממקומו כאשר מצופה ממנו שישאר לשבת	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. מתרוץ, מטפס יותר מידי, כשמצופה ממנו שישב	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. מתקשה לשחק בשקט או להתחיל בפעילויות שקטות	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. נראה פעיל או כאילו "מונע על ידי מנוע"	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. מדבר יותר מידי	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. מתפרץ בתשובות לפני שסיים לשמוע את השאלות	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. מתקשה להמתין לתורו	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. מתפרץ לשיחות או משחקים של אחרים	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

מצב רגשי והתנהגותי	לרוב	לפעמים	לעתים נדירות	אף פעם
רגוע ונינוח לרוב, מצב רוח טוב, מסתגל לשינויים	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
שליו ואינו חרדתי	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
מרגיש אהוב ומקובל, מאמין בערך עצמו, בעל ביטחון עצמי	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
יודע לוותר, להתפשר, אינו וכן או רגזן	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
שולט על התנהגותו ואינו מתפרץ או אלים	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

הערות	מחפש מגזים	נרתע/ נמנע	אוהב/ רגיל	תגובות מערכות החושים (ניתן לסמן בכמה עמודות)
				מגע קרוב עם ילדים או מבוגרים
				מגע עם פרטי לבוש (תוויות, צווארונים, תפרים, חגורה, ג'ינס וכו')
				רחיצת פנים, תספורת, גזיזת ציפורניים
				מרקמי מזון מגוונים, ריחות וטעמים מגוונים
				אחר:

הערות	מתקשה מאד	מתקשה	בהתאם לגיל	פעילות בחצר, תנועה, פנאי ולמידה
				הליכה וריצה, קפיצה, משחקי כדור שימוש במתקנים, רכיבה על אופנים / קפיצה על חבל
				ביצוע פעולות עדינות באצבעות כמו שימוש בכלים (מספריים, סכ"ם וכו') היגינה אישית, לבוש, שריכת שרוכים,
				לימודים: התארגנות עם ציוד, התארגנות עם שיעורי בית, קריאות הכתב, קצב כתיבה

הערות	לעיתים רחוקות	לעיתים	בדרך כלל	התפקוד החברתי
				חברותי, יוצר קשר עם בני גילו
				משתתף בפעילות חברתית, משחקים, מסיבות
				מבין את חוקי המשחק, תורות
				מבחין אם צוחקים לו או משבחים אותו
				מבין מצבים חברתיים, חוקי התנהגות, נימוס, הומור
				ער לרגשות הזולת ומבין כוונת של אחרים

הערות	מתקשה מאד	מתקשה	בדרך כלל	שפה, הבנה והבעה
				מבין שאלות ועונה עליהן כראוי
				מסוגל להסיק מסקנות
				מתבטא באוצר מילים ומשפטים בדומה לבני גילו
				מסוגל לספר חוויות בצורה ברורה
				הדיבור שלו ברור

האם קיימים שיבושי היגוי? כן / לא אם כן, באילו מהצלילים הבאים: ב, ג, ד, ו, ז, ח, ט, כ, ל, נ, ס, פ, צ, ר, ש

האם קיים חוסר שטף בדיבור/ גמגום? כן / לא

האם קיימת צרידות? כן / לא

הערות: _____



נדרשת חתימת שני ההורים להסכמה לאבחון

חתימת האם _____ ת.ז. האם _____ תאריך _____
 חתימת האב _____ ת.ז. האב _____ תאריך _____

שאלון זה נועד להפניה להתפתחות הילד בשירותי בריאות כללית. השאלון מנוסח בלשון זכר, אך מיועד גם לבנים וגם לבנות. יש למלא את הטפסים בכתב גדול וברור ובעט בלבד.

שאלון למחנך

פרטים כלליים

תאריך מילוי השאלון: _____
 שם ממלא השאלון: _____ תפקידו: _____ טלפון: _____
 שם בית הספר: _____ סוג מסגרת החינוך: _____ טלפון: _____
 כיתה: _____ חינוך רגיל / מיוחד _____
 שם המשפחה של הילד: _____ השם הפרטי של הילד: _____ ת.זהות _____

תיאור כללי של הילד (יש להקיף בעיגול את ההתנהגות שמפגין הילד)

במצב רוח טוב / מגיע בשמחה לבית הספר/משתף פעולה בכל המטלות/ משתתף בשיעור / ממושמע / יכול לקבל גבולות
 סובל משינויים קיצוניים במצב הרוח/ עקשן/ מתקשה לוותר / מרבה לריב/ מכה
 מסתגר/בעל ביטחון עצמי נמוך / ביישן / עצוב / פסיבי/ מדוכך רוב הזמן / בודד

				תפקודי קשב
כל הזמן	לעיתים קרובות	לפעמים	אף פעם	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1. לא שם לב לפרטים וטועה עקב חוסר תשומת לב בעבודות בית הספר
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2. מתקשה לשמור על תשומת לב ממושכת לפעילות/מטלות
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3. נראה שאינו מקשיב כאשר מדברים אליו ישירות
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4. אינו עוקב אחר הוראות ולא מצליח לסיים מטלות ופעילויות – לא בגלל סירוב או חוסר הבנה
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5. מתקשה לארגן מטלות ופעילויות שלו (להביא ציוד, לארגן אותו)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6. נמנע, אינו אוהב להתחיל בפעילויות שדורשות מאמץ שכלי ממושך
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	7. מאבד חפצים חיוניים כמו צעצועים, שיעורים, עפרונות ספרים
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	8. מוסח בקלות על ידי רעש או גירויים אחרים
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	9. שוכח פעילויות יומיומיות (כגון להביא בגדי ספורט, להגיע בזמן לכיתה)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	10. מזיז ידיים ורגליים, חסר מנוחה בעת ישיבה
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	11. קם ממקומו כאשר מצופה ממנו שיישאר לשבת
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	12. מתרוצץ, מטפס יותר מידי, כשמצופה ממנו שישב
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	13. מתקשה לשחק או להתחיל בפעולות פנאי שקטות
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	14. נראה פעיל או כאילו "מונע על ידי מנוע"
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	15. מדבר יותר מידי
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	16. מתפרץ עם תשובות לפני שסיים לשמוע את השאלות
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	17. מתקשה להמתין לתורו
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	18. מתפרץ ומפריע לשיחה או פעילות של אחרים

כל הזמן	לעיתים קרובות	לפעמים	אף פעם	התנהגות ומצב רגשי
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	19. התפרצויות זעם,
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	20. מתנגד ומסרב לשתף פעולה עם דרישות או חוקים של מבוגרים
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	21. כעוס וזעוף
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	22. עושה דברים דווקא ורוצה להתנגם באחרים
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	23. מתנהג כמו "בריון", מאיים על אחרים
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	24. מתחיל תגרות גופניות עם אחרים
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	25. משקר כדי להתחמק מאחריות או מאשמה או להשיג תועלת
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	26. מתאכזר גופנית לאנשים
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	27. גנב חפצים בעלי ערך
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	28. הרס בכוונה רכוש של אחרים
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	29. חושש, חרד, מודאג
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	30. נבוך בקלות
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	31. חושש לנסות דברים חדשים – פוחד שיטעה
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	32. מרגיש נחות או חסר ערך
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	33. מאשים את עצמו על הבעיות שלו, מרגיש אשם
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	34. מרגיש בודד, לא רצוי, לא אהוב, מתלונן ש"איש לא אוהב אותו"
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	35. עצוב, לא מאושר / מדוכא

התפקוד המוטורי	בהתאם לגיל	מתקשה	מתקשה מאד	הערות
פעילות מוטורית בחצר / שיעורי התעמלות				
יציבה בעת השיעור				
התארגנות בסביבת הלמידה: ילקוט, שולחן				
שימוש בצידוד: קלמר, סרגל, מחק				
אחיזת עיפרון והפעלת לחץ עליו				

תפקוד חברתי ותקשורתי	בהתאם לגיל	מתקשה	מתקשה מאד	הערות
יוצר קשר עין תקין ולא נמנע ממבט ישיר				
יוצר, יוזם קשר עם בני גילו				
נענה לקשר חברתי מצד בני גילו				
משתתף בפעילות חברתית				
משתתף בתחרויות ומבין הצלחה וכישלון				
מבין רמזים וחוקי התנהגות חברתית				

האם יש לו התנהגויות חזרתיות / טקסיות? כן / לא פרטי/

האם קיימת התנגדות לשינויים? כן / לא פרטי/

האם קיימות תנועות גוף חזרתיות? כן / לא פרטי/

שפה: הבנה והבעה	דרך כלל	לפעמים	לעיתים רחוקות	הערות
מבין את התכנים הנלמדים בבית הספר				
מבין הוראות מורכבות או שאלות מסוגל להסיק מסקנות				
מתבטא בעזרת אוצר מילים רחב				
משתמש במשפטים מחוברים ומורכבים				
יכול לספר סיפור או חוויות בצורה מאורגנת וברורה				

היגוי

האם קיימים שיבושי היגוי? כן/לא פרטי: _____

האם הוא משכל אותיות במילים (למשל אומר משחב במקום מחשב)? כן/לא פרטי/י _____

האם קיים חוסר שטף בדיבור (גמגום)? כן/לא פרטי/י _____

האם קיימת צרידות? כן/לא פרטי/י _____

לימודים

האם הישגיו בלימודים תואמים את ההישגים של בני גילו? כן / לא פרט: באילו בתחומים הוא מתקשה?

האם הוא מקבל טיפול תרופתי כגון ריטלין? כן/לא פרטי/י _____

במידה וכן, האם יש שינויים בתפקודו תחת השפעת התרופה ובלעדיה? _____

באיזו שעה רואים שינויים בתפקוד? _____

האם הוא קיבל הוראה מתקנת או תגבור במהלך השנה? _____

האם יזדקק להוראה מתקנת או לתגבור בשנה הבאה? _____

האם לדעתך הוא מתאים למסגרת החינוכית שבו נמצא? _____

