

שאלון הורים.

פרטים אישיים:

שם הילד ושם המשפחה _____ תאריך לידה _____

תעודת זהות _____ תאריך מילוי שאלון _____

שם הורה 1 _____ טלפון _____

שם הורה 2 _____ טלפון _____

כתובת _____

כתובת מייל _____

עיסוק _____

מסגרת חינוכית _____

גורם מפנה _____

סיבת ההפניה לטיפול _____

האם טופל/אובחן בעבר _____

ילדים נוספים במשפחה _____

רקע התפתחותי:

מהלך הריון ולידה: _____

אבני דרך התפתחותיות: זחילה _____ ישיבה _____

הליכה _____ דיבור _____

מזג הילד כתינוק – רגוע/סוער/ מרבה לבכות/ נח _____

שינה {הרגלים} ומשך השינה _____

בעיות ראיה/ שמיעה? _____

מחלות/ פציעות/ ניתוחים _____



משחק:

אילו משחקים מועדפים עליו בבית ובגן (עבודות יצירה, הרכבה - פאזלים, בניה, משחקי חצר, דמיון, מחשב, צפייה בטלוויזיה)

האם קיים תחום שנמנע מלעסוק בו

האם מפגין יכולת חקירה וסקרנות

האם עצמאי במשחק

האם נענה לחוקים חברתיים (לחכות בתור, להפסיד)

האם מתמיד במשחק

האם מרוכז בזמן משחקי קופסא / האם נוטה לקום ממקומו/ האם דעתו מוסחת ע"י רעשים שונים

עצמאות בחיי יום יום:

מתפשט לבד לובש חולצה לובש מכנסיים

גורב גרביים נועל נעליים שרוכים

הרגלי נקיון/ גמילה

עצמאות בשירותים

האם האכילה עצמאית/ נקייה / מגוונת

מעבר מאכילת מזון נוזל למוצק כתינוק,



מה מידת העצמאות בתפקוד בבית (קימה בבוקר והתארגנות לגן ביי"ס, מקלחת)

מילוי תפקידים במסגרת הבית (ארגון השולחן לארוחה , סידור החדר)

רוכב על אופניים

משתתף בחוגים

תפקוד רגשי :

כיצד היית מתאר את מצב רוחו הכללי של הילד?

ארועי חיים משמעותיים שנחשף אליהם (תאונות, שכול, גרושין)

האם קיימות חרדות, פחדים או התנהגויות יוצאות דופן כגון טקסים, תנועות חזרתיות?

כיצד מתמודד עם קושי/ סף תסכול

יכולת לפתור בעיות

איך מסתגל למקומות ואנשים חדשים (תחילת שנה בגן/ ביי"ס, פרידה מההורה)

האם זקוק לחיזוקים רבים

תפקוד חברתי:

האם יש לילד חברים בני גילו _____
האם יוצר ומשמר קשרים חברתיים?

מה מאפיין את הקשר שקושר עם ילדים בני גילו (עקשנות/ שתלטנות/ ויתור/ נינוחות)

האם מעדיף לשחק עם גדולים/צעירים ממנו _____
האם מבקר אצל חברים בשעות אחר הצהריים _____
מה מאפיין את הקשר שקושר עם המבוגרים _____

תחושה:

האם לילד רגישות תחושתית כלשהי -תגובה שלילית לרעש/ ריחות / אור / מגע :
(לא אוהב להתלכלך בדבק צבעי ידיים, חול. אינו אוהב שמחבקים אותו, אינו אוהב
לחפוף ראש) חשש מגובה/ מתנועה/רגישות לסחרור

שפה ותקשורת:

האם קיימים שיבושי היגוי? אם כן, באילו צלילים? _____
דרג את מידת מובנות הדיבור (הקף בעיגול): נמוכה בינונית טובה
האם מבין את ההוראות שלך _____
האם מבין הומור/ הפשטה/ציניות/ מסר סמוי במשפט

האם משתמש במשפט מורכב _____



לילדי בי"ס:

_____ האם הילד עצמאי בסידור הילקוט

_____ האם הילד שומר על הציוד שבילקוט

_____ האם מספיק להעתיק מהלוח

_____ האם הילד מתלונן על קושי כלשהו בכתיבה

_____ האם עצמאי בהכנת השעורים

_____ האם אוהב לקרוא/ לכתוב/ חשבון

תאור העוצמות/חוזקות של הילד:

תאור החולשות/קושי:
