



שאלון להורי ילד גן

1. פרטים אישיים של הילד

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מין: ז/נ _____

מס' ת.ז. _____ תאריך לידה _____ תאריך עליה _____

ארץ לידה _____ שם האב _____ שם האם _____

טלפון בבית _____ טלפון נוסף _____

כתובת פרטית _____

שם הגן _____ ישוב _____

עם מי הילד חי בבית? _____

ילדי המשפחה

שם	תאריך לידה	כיתה – בי"ס / עיסוק



2. מהי סיבת הפנייה לאבחון?

3. מתי להערכתכם החלו הקשיים?

4. כיצד באים לידי ביטוי הקשיים?

5. האם ישנם תחומים נוספים בהם מתבטאים הקשיים?

6. האם ידוע לך על קרובי משפחה אשר אובחנו כלקויי למידה? עם קשיים אחרים? במידה וכן פרט את הקרבה וסוג הליקוי:

7. האם אובחן ו/או קבל טיפולים כלשהם? כן / לא פרט:

8. האם נשאר שנה נוספת בגן? כן / לא

סיבה:

רקע התפתחותי:

תארו בקצרה את התפתחותו ומצב בריאותו של ילדכם מלידתו ועד היום ב:

(1) תקופת ההיריון-האם היו קשיים / סיבוכים? כן / לא פרט:

(2) לידה (רגילה, עכוז, מצוקת עובר, לידת מלקחיים, ניתוח קיסרי) _____ משקל

(3) מתי התחיל ללכת? _____

מתי התחיל לדבר? _____

אום אל קוטוף • אלוני יצחק • אל עריאן • ברקאי • גן השומרון • גן שמואל • כפר גליקסון • כפר פינס • להבות חביבה • מאור • מגל • מי עמי • מייסר • מצפה אילן • מצר • מענית • משמרות • עין עירון • עין שמר • קציר • רגבים • שדה יצחק • שער מנשה • תלמי אלעזר



האם היה במעקב התפתחותי? פרט _____

על ידי מי נשלח ומתי? _____

4) האם נשלח לבדיקה מיוחדת? פרט _____

על ידי מי נשלח ומתי? _____

5) האם קיבל טיפולים כגון: ריפוי בעיסוק, פיזיותרפיה, הערכת קלינאית תקשורת, אבחון או טיפול פסיכולוגי, בדיקה נירולוגית, טיפול תרופתי, אחר - מתי ולמשך כמה זמן?

6) האם בנך/בתך עבר אבחון כלשהו בעבר, אם כן פרט מתי ואיזה סוג (דידקטי, פסיכולוגי):

מה היו המלצות האבחון?

7) האם בנך/בתך סובל או סבל בעבר מבעיות רפואיות? אם כן אילו? האם אושפז בעבר בבית

חולים מתי? מדוע? ולכמה זמן?

8) האם קיימות הפרעות בשינה? כן / לא פרט _____

9) האם קיימות בעיות בתזונה? כן / לא פרט _____

10) האם קיימות בעיות בראיה? כן / לא פרט _____

11) האם קיימות בעיות בשמיעה? כן / לא פרט _____



תפקוד חברתי, רגשי, התנהגותי

1. תאר את תגובותיו הרגשיות וההתנהגותיות של בנך/בתך בהקשר ל:

תפקודו הלימודי -

תפקודו החברתי -

2. תפקודו במשפחה עם ההורים והאחים:

3. תאר את מצבו/מצבה החברתי של בנך/בתך בעבר ובהווה-ציין דברים משמעותיים.

4. ציין אירועים משמעותיים בחיי הילד וסביבתו המשפחתית שהיו יכולים להשפיע על התפתחותו הכללית:

5. ציין כל מידע נוסף אשר נראה לך חשוב בהקשר למצבו של ילדך שיכול להיות רלוונטי:



תאריך: _____

שאלון הערכה לילדים ע"ש קונרס

שאלון למורה / הורה

פרטי הילד: _____

שם משפחה שם פרטי מס' ת.ז. שם האב

הוראות: ציין × במשבצת המתאימה בכל שורה.

נא להשיב על כל 10 השאלות.

מס'	תצפיות	בכלל לא	במקצת	הרבה	הרבה מאוד
1	חסר מנוחה, פעיל ביותר				
2	אימפולסיבי, מתרגש בקלות				
3	מפריע לילדים אחרים				
4	לא מסיים דברים שהתחיל				
5	נע בחוסר מנוחה, מניע חלקי גופו				
6	לא מקשיב, דעתו מוסחת בקלות, מפוזר				
7	מתוסכל בקלות, דורש סיפוק מיידי				
8	מצבי רוח משתנים במהירות קיצונית				
9	בוכה לעתים קרובות ובקלות				
10	התפרצויות כעס, התנהגות מתפרצת ולא ניתנת לגיבוי				

תודה על שיתוף הפעולה

אום אל קוטוף • אלוני יצחק • אל עריאן • ברקאי • גן השומרון • גן שמואל • כפר גליקסון • כפר פינס • להבות חביבה • מאור • מגל • מי עמי • מייסר • מצפה אילן • מצר • מענית • משמרות • עין עירון • עין שמר • קציר • רגבים • שדה יצחק • שער מנשה • תלמי אלעזר