



לינור ברסלוף - שטרנסוס
קלינאות תקשורת, מומחית להתפתחות הילד

תאריך: _____

שאלון הורים לילדי בית ספר

הורים יקרים!

חשיבותו של טופס זה הינה רבה ביותר. מטרתו לספק מידע רב ככל שניתן על הילד/ה ולחסוך זמן יקר בטיפול. לכן, מלאו את הסעיפים בפירוט המרבי. במידה ויעלו שאלות, הנכם מוזמנים ליצור עימי קשר טלפוני. בכל מקום בו מוזכרת לשון זכר הכוונה היא גם ללשון נקבה.

1. פרטים אישיים

שם	שם משפחה	מס' ת.ז.	תאריך לידה	גיל (שנה וחודשים)
ארץ הלידה	כתובת	טלפון בבית	דואר אלקטרוני	קופת חולים
תאריך עליה:				

מסגרת חינוכית-

שם בית הספר _____ כיתה _____ חינוך רגיל/חינוך מיוחד/ אחר: _____

השפות המדוברות בבית: _____

הגורם המפנה וסיבת ההפניה: _____

מהם הקשיים ומתי החלו? _____

2. משפחה

שם האב: _____ עיסוק: _____ נייד: _____

מצב משפחתי: נשוי/ גרוש/ פרוד/ נשוי בשנית/ חד הורי

שם האם: _____ עיסוק: _____ נייד: _____

מצב משפחתי: נשואה/ גרושה/ פרודה/ נשואה בשנית/ חד הורית

ילדים במשפחה

שם	גיל	מעקב רפואי/טיפול בעבר/כיום



לינור ברסלוף - שטרנשוס
קלינאית תקשורת, מומחית להתפתחות הילד

גורמים מקצועיים ו/או טיפוליים נוספים:

מסך הטיפול	תדירות הטיפול	המסגרת הטיפולית				הגורם המטפל
		פרטי	קופ"ח	הקהילה	הגן	
						פסיכולוג
						גורם רפואי (רופא התפתחותי, נוירולוג, פסיכיאטר)
						עובד סוציאלי
						פיזיותרפיסט
						מרפאה בעיסוק
						קלינאית תקשורת
						גננת שילוב
						אחר:

3. היסטוריה רפואית:

האם מהלך ההיריון היה תקין? כן/לא, פירוט _____

משך ההיריון: _____ אופן הלידה: רגיל/מלקחיים/ ואקום/קיסרי: _____

האם היו סיבוכים לאחר הלידה? _____

משקל היילוד: _____ מועד הברית: _____

האם ילדך נוטל תרופות באופן קבוע? כן/לא, איזה? _____

האם קיימת רגישות לתרופות? _____

האם קיימים קשיים/מחלות/תסמונות אצל בני המשפחה? _____

האם ידוע לך על קיומן של לקויות למידה במשפחה? אם כן, למי? _____

האם ידוע לך על קיומם של קשיי קשב וריכוז ו/או היפראקטיביות במשפחה? אם כן, למי? _____

4. רקע התפתחותי: [אם אינך זוכר/ת את הזמן המדויק- כתב/י האם היה מוקדם/בזמן/מאוחר]

האם ילדך השיג את אבני הדך ההתפתחותיות בזמן? כן/לא: _____

מתי התהפך/ה: _____ זחילה: _____ עמידה: _____ ישיבה: _____

הליכה: _____



לינור ברסלוף - שטרנשוס
קלינאית תקשורת, מומחית להתפתחות הילד

שפה ותקשורת -

מתי החל לדבר מילים ראשונות? _____ מתי החל לצרף מילים? _____
האם ההתפתחות הייתה רציפה או שהייתה עצירה/ נסיגה? _____
כיצד היית מגדיר את כמות אוצר המילים של ילדך? (קטן/ בינוני/ גדול) _____
האם מצליח להביע את עצמו מילולית (כאשר מבקש דבר מה, כאשר מספר על חוויה)? _____
האם מחליף בין מילים או מתקשה למצוא מילים מסוימות? _____

אכילה:

האם קיימים קשיי אכילה? _____
האם יש העדפה לסוגי מאכלים מסוימים? _____
האם מוכן לנסות מאכלים חדשים? _____
האם קיים ריור? _____
האם עצמאי באכילה (כולל שימוש בסכין ומזלג)? _____
האם אוכל בצורה מגושמת (מלכלך עצמו ואת הסביבה)? _____

שמיעה:

האם סבל מדלקות אוזניים חוזרות? _____
מתי נערכה בדיקת השמיעה האחרונה? _____
מה היו תוצאותיה? _____

רגשי:

מה מידת יכולתו של הילד לדחות סיפוקים? _____
מה מידת יכולתו להתמודד עם קשיים? _____
איך מגיב לאנשים /מצבים חדשים? מעברים? _____
כיצד מגיב במצבי תסכול או כשלון (בכי, התפרצויות זעם, הכחשה/הסתרה, הימנעות, אדישות, דרישה בלתי פוסקת לסיוע)? _____

האם קיימות התנהגויות חריגות (התפרצויות זעם, הרטבה, תנועות סטריאוטיפיות)? _____

עצמאות וחברה:

עצמאי ברחצה _____ בהיגיינה אישית _____ עצמאי בלבוש _____
כפתור _____ שרוכים _____
שינה- מתי הולך לישון (האם בשעה קבועה)? _____



לינור ברסלוף - שטרנסוס
קלינאית תקשורת, מומחית להתפתחות הילד

מתי נרדם? _____
האם נינוח /תנועתי בזמן השינה? _____
האם מתעורר בלילה. אם כן, מדוע? _____
האם נהנה לשחק עם בני גילו, או מעדיף לשחק לבד או עם מבוגרים? _____
מעסיק עצמו במשחק חופשי? _____
האם משתף בחוגים, אם כן- אילו? _____

פעילות במרחב

מצליח ונהנה	מצליח לעיתים	מתקשה בדרך כלל	נמנע מפעילות	
				ריצה
				קפיצה
				שימוש במתקני חצר
				משחקי כדור
				פעילות במרחב עם חברים
				ישיבה על כסא לאורך זמן במהלך פעילות

מוטוריקה עדינה ויצירה

מצליח ונהנה	מצליח לעיתים	מתקשה בדרך כלל, מגושם	נמנע מפעילות	
				משחק עם חפצים קטנים (לגו, חרוזים, קוביות)
				ציור חופשי
				התנסות בחומרי יצירה שונים
				גזירה
				שימוש בכלי כתיבה (עפרונות, טושים, צבעים)

תפקודי למידה ומיומנויות למידה בסיסיות-

כיצד הייתה ההסתגלות למסגרת בית הספר? _____
מהי מידת המוטיבציה ללמידה? _____



לינור ברסלון - שטרנסוס
קלינאית תקשורת, מומחית להתפתחות הילד

כיצד מתבצעת הכנת שיעורי הבית? (עצמאי לרוב, זקוק לתיווך, אינו עצמאי כלל)

כיצד נעשית למידה לקראת מבחן? _____

רכישת קריאה	רכש/ לא רכש פרט: האם הקריאה רציפה? כן/לא האם מבין את אשר קרא? כן/לא האם אוהב לקרוא? כן/לא הערות:
רכישת כתיבה	האם הכתב קריא? כן/ לא האם מתעייף ומתאמץ בזמן הכתיבה? כן/ לא האם מתקשה להעתיק מהלוח? כן/לא האם נמנע ממטלות כתיבה? כן/לא הערות:
הקניית חשבון	מתקשה/ אינו מתקשה הערות:

כללי-

מהם תחומי החוזק של הילד? _____

האם לילד קשיים כלשהם, אם כן, מהם? _____

התרשמותכם האישית מתפקודו של הילד בבית ספר, קשייו ועוצמותיו (כגון: עצמאות בהתארגנות והשלמת משימות, מעבר מפעילות לפעילות, קשב וריכוז, יכולות למידה):

הערות- _____

שם ממלא השאלון: _____ תאריך: _____