**שאלון הפניה לאבחון ילדים (גן ויסודי)**

\*ימולא ע"י ההורים

**מידע על המופנה לאבחון:**

שם פרטי ומשפחה : תעודת זהות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מין :\_\_\_\_ תאריך לידה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ גיל : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מיקוד -------------- מס' טל בבית: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' טלפון נייד של ההורים: אב - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ אם - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מסגרת לימודית:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ כיתה/שנה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

הגורם המפנה לאבחון? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

סיבת הפנייה לאבחון? (תארו התנהגויות ותופעות ספציפיות)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מתי נתגלתה הבעיה לראשונה? מה היו מאפייניה ובאלו תנאים היא הופיעה?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מטרת האבחון?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מהן ציפיותיכם מאבחון זה? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**פרטים על המשפחה**

|  |  |
| --- | --- |
| שם האב\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | שם האם\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| שנת לידה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | שנת לידה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| מקום לידה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | מקום לידה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| מס' שנים בארץ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | מס' שנים בארץ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| מספר שנות לימוד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | מספר שנות לימוד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| עיסוק\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | עיסוק\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

אחים / אחיות של הנבדק: שם ושנת לידה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שפה/שפות מדוברות בבית\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תקינות יחסי הורים (תקינים/ לא תקינים, גירושין, משפחה חד הורית וכו')\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

קשיים במשפחה הקרובה (לימודיים, התנהגותיים, רגשיים וכו') פרטו: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

בעיות מיוחדות במשפחה (מחלות, פיגור, נכויות וכו') או אירועים מיוחדים. פרטו: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**מידע על המופנה לאבחון**

**רקע התפתחותי:**

 היריון תקין/לא תקין. פרטו: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ צריכת תרופות בהיריון \_\_\_\_\_\_\_\_\_

תהליך לידה תקין/ לא תקין. פרטו:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ממצאים חריגים שהתגלו מיד לאחר הלידה (נוירולוגיים, רפואיים, מוטוריים. וכו')\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**התפתחות מוטורית ותחושתית** תקינה/לא תקינה. פרטו: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 גיל התחלת זחילה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ גיל התחלת הליכה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם נהנה מפעילות מוטורית כגון: גן שעשועים, רכיבה על אופניים, ים, בריכה וכו' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תגובות לשינויים בסביבה: רגישות לרעש, למגע, דגדוג, טעם, משחק בצבע, בדבק, בחול \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תופעות מיוחדות בינקות כגון: בכי, מגע\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**התפתחות שפה ודיבור** תקינה/ לא תקינה, פרטו: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 גיל הופעת מילים ראשונות\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 גיל הופעת דיבור וצירופי משפטים \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מובנות הדיבור: שיבושי היגוי, גמגום, דיבור לא ברור, צרידות, פרטו: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שטף הדיבור שלך? (גמגום, דיבור מהיר, דיבור חטוף, תקין)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כישורי שיח ותקשורת: אוצר מילים, ארגון והבעת רעיונות, העברת אינפורמציה למאזין. פרטו: \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תקינות שפה: משפטים תקינים מבחינה תחבירית, שיח קולח וברור\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**מידע על אבחונים שנערכו בעבר:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **סוג אבחון** | **תאריך אבחון** | **היכן אובחן** |
| דידקטי |  |  |
| פסיכולוגי |  |  |
| ריפוי בעיסוק |  |  |
| שפה |  |  |
| אחר |  |  |

**הערה: חשוב לצרף לטופס זה העתק של אבחונים קודמים**

טיפולים שמקבל או קיבל בעבר: ריפוי בעיסוק, ריפוי בדיבור, פסיכולוגי, הוראה מתקנת (חשוב לצרף סיכומי מטפלים) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**רקע בריאותי:**

מצב בריאותי כיום תקין/לא תקין. פרטו:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם מקבל טיפול תרופתי? איזה? ממתי?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם קיימת בעיית שמיעה?\_\_\_\_\_\_\_ מתי נבדק לאחרונה?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ממצאים\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מחלות אף-אוזן-גרון (הצטננויות חוזרות, דלקות אוזניים, גרון, ניתוח 'כפתורים') פרטו:\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם קיימת בעיית ראייה?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ האם מרכיב משקפים\_\_\_ \_\_\_ ? ממתי? \_\_\_\_\_ מתי נבדק לאחרונה?\_\_\_\_\_\_ ממצאים:\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם קיימות הפרעות מיוחדות כמו אכילה, שינה, מצבי רוח וכו' ?פרטו: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם קיימות מגבלות פיסיות? ממתי? פרטו:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**רקע חברתי ורגשי:**

קשרים חברתיים עם בני אותו גיל, עם מבוגרים. פרטו:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

יצירת קשר עם הזולת (צעירים או מבוגרים): קבלת סמכות, עצמאות, נטייה למצבי רוח. פרטו:\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

הסתגלות למסגרות (בחוגים, בתנועה, בפעילויות במסגרת ביה"ס: התמדה, הנאה, קבלת סמכות). פרטו: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

קשרים חברתיים והרגלי בילוי שעות הפנאי (תחביבים, חוגים, התבודדות, יציבות בקשרים). פרטו:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תפיסה עצמית (תחושת מסוגלות, תחושת הישג). פרטו:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**רקע לימודי:**

יחס לביה"ס (התמדה, שיעורי בית, ביקור סדיר)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

התנהגות בביה"ס (חברתית, משמעת) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תהליך רכישת הקריאה הכתיבה והחשבון בבית הספר. תקין/לא תקין. פרטו: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

באיזו שיטת לימוד למד לקרוא? (בלי סודות, ליטף,הכוח לקרוא, אחר...) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

יחס כללי לקריאה (האם מרבה לקורא? האם נהנה לקרוא?)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם מספיק לקרוא כתוביות בסרט? בטלוויזיה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מהי כמות הקריאה (הימנעות, מועטה , מרובה)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תהליך רכישת הכתיבה תקין/לא תקין. פרטו:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 קריאות כתב יד\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ארגון הכתיבה והמחברות\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 שגיאות כתיב (רבות/מעטות, מאיזה סוג) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 העתקה מהלוח (הספק וארגון) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_האם אוהב לכתוב? \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**חשבון**

תהליך רכישת חשבון: תקין/לא תקין, פרטו:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שיטת הלימוד על פיה למד/לומד חשבון (אחת שתיים שלוש, תמר עץ הדר, אחר...)? \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם נעזר בעזרים (המחשות) או במחשבון להכנת שיעורי בית?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תפקוד בסיטואציות חשבוניות בחיי יום יום כמו קניות, הוצאות, כסף וכו'?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

יחס כללי לחשבון. האם אוהב את המקצוע? האם עצמאי בהכנת שיעורי בית?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**אנגלית**

רכישת אנגלית תקינה/לא תקינה. כיצד מתמודד עם לימוד אנגלית? פרטו:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 גיל התחלת לימוד האנגלית?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 האם קורא ספרים באנגלית?\_\_\_\_\_איך אוצר המילים באנגלית? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 יכולת שיח באנגלית \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם לומד/מכיר שפה זרה נוספת?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ איזו? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

קבלת עזרה בלימודים במסגרת בית ספרית או מחוץ לביה"ס פרטו: (סוג העזרה: כיתה משלבת, שיעורי עזר, הוראה מתקנת, משך תקופת העזרה והמידה בה הסיוע הביא לשינוי) פרטו:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**חשיבה וזיכרון:**

האם מראה חשיבה יצירתית/ מקורית\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם זוכר מקומות, חפצים, הוראות בבית הספר/ בחיי יום יום \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מהם המקצועות המועדפים? פרטו:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

הישגים לימודיים נוכחיים. פרטו על פי מקצועות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

הערות נוספות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**תודה על שיתוף הפעולה**