

תאריך: _____

שאלון רקע להורים:

חלק א' - פרטים אישיים

שם הילד/ה: _____ מספר זהות: _____ תאריך לידה: _____
גיל: _____ טלפון: _____ כתובת: _____
שם גן/ביה"ס: _____ כתה: _____
שם האב: _____ מקצוע: _____ גיל: _____ טל' נייד: _____
שם האם: _____ מקצוע: _____ גיל: _____ טל' נייד: _____
גורם מפנה: _____

סיבת הפנייה לאבחון:

האם הילד/ה יליד/ת הארץ? כן/ לא
אם לא, מהי ארץ המוצא? _____ כמה שנים בארץ? _____
השפה המדוברת בבית _____ שפות נוספות _____

חלק ב' - מידע אודות המשפחה

1. מי הם האנשים המתגוררים עם הילד? _____
אם לא גר/ה עם שני הוריו/ה, אנא פרטו את הסיבה לכך ומאיזה גיל הילד/ה אינו מתגורר/ת עם שני הוריו: _____

2. ילדים נוספים (אחים):

שם	גיל ותאריך לידה	מין	מתגורר בבית כן/לא	עיסוק	בעיות בבי"ס/התנהגות/רפואיות
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

תורשה במשפחה גרעינית ומורחבת

האם בני המשפחה הגרעינית או המורחבת (למשל סבים, דודות, בני דודים ועוד) סובלים מבעיות בקשב וריכוז או היפראקטיביות או ליקויי למידה או בעיות התפתחותיות; הפרעות נוירולוגיות? כן / לא
אם כן, אנא ציין מה הקרבה המשפחתית לילד/ה, ותאר את סוג הליקוי

צד האב

צד האם

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

2. הסתגלות:

האם היה/הייתה לו/לה רגישות יתר (כגון: לרעשים, לבדים, למגע למזון וכד')? כן / לא
 אנא פרטו: _____

3. התפתחות מוטורית:

באיזה גיל החלה ללכת? _____
 האם היו קשיים בהתפתחות המוטורית (גסה או עדינה)? כן / לא אם כן, אנא פרטו: _____

האם נמנעה/ה מפעילות מסוימת (מתקני שעשועים, אופניים, גזירה, ציור וכ"ו)? כן/לא. אם כן, אנא פרטו__

4. התפתחות שפתית:

באיזה גיל התחילה לדבר? שימוש במילים בודדות: _____

שימוש במשפט (2 מילים או יותר) _____

האם היו קשיים בהתפתחות השפה, כמו: התפתחות איטית של השפה כן / לא

גמגום כן / לא שיבושי היגוי כן / לא

אחר _____

האם הקושי מופיע כיום? כן/לא אם כן - באיזו תדירות? _____

חלק ה' – מסגרות חינוכיות ומהלך לימודים:

1. מסגרות חינוכיות:

נא פרטו את שמות הגנים, בתי הספר והכתות בהן למד/ה:

ישוב	שם ביה"ס	בכיתות	האם לא סיים/עבר ומה הסיבה

האם נשאר/ה שנה נוספת בגן? כן / לא אם כן, מה הסיבה? _____

אילו דיווחים היו על הילד במהלך שנות הגן?

מהו הידע מבחינת השפה הכתובה שהגיע איתו לכיתה א'?

האם נשאר/ה שנה נוספת בכיתה? כן / לא אם כן, באיזו כיתה? _____
ומה הסיבה? (חיסורים עקב מחלה, ביקור בלתי סדיר, חוסר בשלות, פערים בלימודים או אחר) _____

האם היו קשיי הסתגלות (מעבר בין הגנים, כניסה לכיתה א' לחט"ב וכו')? כן / לא אנא פרטו את תהליך ההסתגלות וההתמודדות עם שינויים ומעברים: _____

תארו בקצרה את תהליך רכישת הקריאה, כתיבה וחשבון בכתות הנמוכות בבית"ס היסודי:

קריאה: _____

כתיבה: _____

חשבון: _____

האם מכינה שעורי בית בכוחות עצמו/ה? כן/לא

2. אבחונים וטיפולים קודמים: (פסיכולוגי, דידקטי, קלינאית תקשורת, פיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק, נוירולוגי, תרפיה, טיפול רגשי פרטני/קבוצתי וכד')

סוג הטיפול/ אבחון	תאריך	גיל בזמן הטיפול/אבחון	גורם מטפל/מאבחן	משך הטיפול	מסקנות והמלצות בסיום הטיפול/אבחון

האם ילד/תך אובחן/ה בעבר ע"י פסיכולוג, רופא, או איש מקצוע אחר כסובל/ת מהפרעה בקשב? כן/לא.
אם כן, פרט/י את ציון מועד האבחנה: _____
האם הילד קיבל טיפול תרופתי להפרעת הקשב? כן/לא. **אם כן**, אילו תרופות (כולל מינון וזמנים) ומה
היו התוצאות? _____

3. קשיים בלמידה אצל הילד/ה כיום:

האם קיימים קשיים בקריאה איטית/ משובשת? כן/ לא פרט

האם קיימים קשיים בהבנת הנקרא? כן/לא פרט _____

האם קיימים קשיים בכתיבה? כן/לא פרט _____

האם קיימים קשים בהבעה בכתב/ בהעתקה? כן/לא פרט _____

האם קיימים קשיים בהבעה בעל פה? כן/לא פרט _____

האם קיימים קשיים במתמטיקה / גיאומטריה (הנדסה)? כן/ לא אם כן, אנא פרט: _____

האם קיימים קשיים בתחום לימודי אחר (היסטוריה, שפה זרה), כן/ לא אנא פרט: _____

האם קיבל/ה התאמות בדרכי הלמידה וההבחנות (כגון תוספת זמן במבחנים, התעלמות משגיאות כתיב,
היבחנות בע"פ וכד') כן/לא אם כן, אנא פרט וציינו מה סייע ומה לא סייע: _____

4. עזרה לימודית שניתנה לילד/ה במסגרת פרטית או במסגרת ביה"ס:

מקצוע	מועד ומשך העזרה	נותן העזרה (בי"ס, אחר)
קריאה		
כתיבה		
חשבון		
אסטרטגיות למידה		
שפה זרה		
אחר		

חלק ו' - סדר יום יחסים במשפחה:

1. כללי

האם מתארגן/ת בבוקר באופן עצמאי? כן / לא

האם זקוק/ה לדרבון בעת התארגנות?

תארו את יחסיו/ה עם בני המשפחה (הורים ואחים):

חלק ז' - מאפיינים אישיים:

מהן נקודות החזקה של הילד/ה? _____

במה אוהב לעסוק בשעות הפנאי?

האם מבקר/ת בחוגים ו/או בתנועת נוער? כן / לא אנא פרטו: _____

מהי מידת המוטיבציה ללמידה? באילו תחומים המוטיבציה גבוהה ובאילו נמוכה? _____

תארו את יחסיו עם בני גילו, מעגלי חברים, האם מזמין/מוזמן וכו': _____

אנא תארו כיצד מתמודד עם קונפליקטים ועימותים חברתיים: _____

אנא תארו את מצב הרוח האופייני לילד/ה (עליז, עצוב, תנודות במצב הרוח וכד'): _____

האם קיימות בעיות התנהגות/משמעת בבית? כן/לא אנא פרטו: _____

האם הילד/ה עצמאית בהתאם לגילו/ה? כן/לא אנא פרטו: _____

אנא תארו כיצד מתמודד/ת עם מצבי תסכול וכישלון? _____

תודה על שיתוף הפעולה ואשמח אם תוסיפו כל פרט העשוי לסייע במהלך האבחון.