

שאלון להורים- מוכנות ללמידה

שנת הלימודים: _____ תאריך: _____

רקע כללי:

מהי סיבת ההפניה? תארו את הקשיים של הילד/ה, המביאים אתכם לאבחון:

שם הילד/ה: _____ ת. לידה: _____

ת. זכות: _____

כתובת הילד/ה: _____

טל' בבית: _____ כתובת e-mail: _____

אני מעוניין לקבל במייל עדכונים ומידע ממרכז פוטנציאל כן/לא.

נייד אימא/ אבא: _____

ארץ לידה של הילד/ה: _____

שם הגן: _____ גיל: _____

שם האב: _____ עיסוק: _____

שם האם: _____ עיסוק: _____

מס' ילדים: _____, הוא/ היא בכור/ אמצעי/ צעיר במשפחה.

נשאר שנה נוספת בגן/ כיתה כן/לא, כיון ש _____

אבחונים וטיפולים קודמים:

איזו בדיקה מבין הבדיקות הבאות עברה/ה הילד/ה, האם הופסק ולמה, צרפו דוחות אם יש .

בדיקה:	תוצאות:
נירולוגית	
פסיכולוגית	
בדיקת ראייה	

	בדיקת שמיעה
	ריפוי בעיסוק
	קלינאית תקשורת
	פיזיותרפיה
	אחר: _____

רקע התפתחותי:

היסטוריה של הריון ולידה : תקינים/ במועד/הריון בסיכון/ תרופות בהריון/ מצוקה עוברית/ הספקת חמצן/ בעיות סוכר/ רעלת הריון/ אחר: _____
התפתחות מוטורית בשנות הילדות המוקדמות:

- הלך במועד כן / לא.
 - בעיות בשיווי משקל כן/לא. (התנדנד עצמאית/ רכב על אופניים ללא גלגלי עזר)
 - התפתחות לשונית:
 - דיבר במועד יחסית לאחיו כן / לא.
 - שיבושי לשון/ הבליע דיבור/ החלפת צלילים/ השמטת צלילים במילה/ קושי ביצירת משפטים. כן /לא.
 - מחלות דיאגנוסטיות כן/לא (פרכוסים/ בעיות נשימה/ ברונכיט ספסטית/ דלקות אזניים כרוניות)
 - אופי התינוק:
 - שינה- האם היו קשיים בשינה כן/לא
 - האכלה- האם היו קשיים בהאכלה כן/לא
 - בכי רב- האם נטה לבכות יותר מהמקובל כן/לא
- התפתחות חברתית:

אילו פעילויות – משחקים אהב/ התקשה בילדות: לגו/ פזל/ הרכבה/ הדבקה/ ארגז חול/ יצירה/ משחקי קופסא/ זיכרון/ גזירה/ האזנה לסיפור.

מצב אישי:

התנהגות הילד/ה בבית המשפחה: _____
מהם תחומי ההתעניינות של הילד/ה: _____

תכונות בולטות של הילד/ה: _____

היחסים עם האחים/יות: _____

בעיות לימודיות במשפחה: _____

יחסים עם חברים בסביבה הקרובה: _____

בעיות מיוחדות (הפרעות בשינה, הרטבה, מציצה, גמגום): _____

האם מתפקד כילד עצמאי בבית (סידור החדר/ התארגנות לביה"ס/ לקראת מבחנים/ עד כמה זקוק לעזרה) _____

סמנו X במקום שמאפיין את הילד שלכם.

מאפיין מאוד	מאפיין	לא מאפיין	כלל לא מאפיין	
				1. מעדיף לשחק לבד
				2. בעל מספר מועט של חברים
				3. רוכש חברים בקלות
				4. יודע לשחק לפי תור
				5. יכול לשחק עם ילדים אחרים ללא התערבות מבוגר
				6. יודע להעסיק את עצמו
				7. מתמיד במשימות
				8. מוותר בקלות כשנתקל בקשיים
				9. עובר ממשחק למשחק במהירות
				10. מתקשה לעקוב אחר הוראות
				11. מתקשה לשבת בשקט לאורך זמן
				12. מתלונן על שעמום
				13. בתנועה ובפעילות מתמדת
				14. כשמרוגז או כועס נרגע במהירות
				15. בוכה ומתעצבן לעיתים קרובות
				16. מגיב מהר וללא מחשבה
				17. דורש תשומת לב רבה
				18. מתקשה בפרידות

				19. מתקשה להמתין בתור לקבל משהו
				20. מסתגל מהר לסביבה חדשה
				21. נרתע משינויים
				22. בגן משחקים, מטפס, מתגלש ומתנדנד ללא קושי
				23. מצליח לכתוב את שמו בצורה נכונה וברורה
				24. רוצה לעלות לכיתה א
				25. מבקש ללמוד אותיות ומספרים
				26. בעל קואורדינציה טובה
				27. מיטיב לגזור ולצייר
				28. מסוגל להתלבש לבד
				29. ממלא אחר הוראות
				30. מתייחס בכבוד למבוגרים

חתימת ההורים: _____

אם יש בידכם אבחונים קודמים – נא צרפו לשאלון.