



מועצה מקומית
כפר שמריהו

הפניית ילד גן לשרות הפסיכולוגי – שאלון הורים

חלק א' – פרטים אישיים

שם הילד : _____ תאריך לידה : _____ שם הגן : _____

מס' תעודת הזהות של הילד : _____

כתובת : _____ מס' טלפון בבית : _____

שם האב : _____ מס' תעודת זהות : _____ גיל _____

מקצוע : _____ מקום העבודה : _____ טלפון בעבודה : _____

שם האם : _____ מס' תעודת זהות : _____ גיל : _____

מקצוע : _____ מקום העבודה : _____ טלפון בעבודה : _____

ילדי המשפחה :

| שם | תאריך לידה | כתיב – בי"ס / עיסוק |
|----|------------|---------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

הילד חי עם הוריו / אמו בלבד / אביו בלבד / אחר : _____

האם הילד יליד הארץ ? כן / לא.

אם לא, מהי ארץ המוצא _____ כמה שנים בארץ ? _____

השפה המדוברת בבית ? _____

חלק ב' – רקע התפתחותי :

1. **הריון ולידה :**

האם היו אירועים חריגים במהלך הריון ו/או הלידה ? כן / לא

אם כן, פרטו :

באיזה שבוע להריון נולד ? _____ סוג הלידה _____

משקל בלידה ? _____ האם הייתה מצוקת עובר ? כן / לא

האם היה חוסר חמצן בלידה ? כן / לא

2. **תזונה :**

האם האם הניקה את התינוק ? כן / לא, כמה זמן ? _____

האם היו קשיים במעבר לאוכל מוצק ? כן / לא. אם כן, תארו את הקשיים : _____

3. **התפתחות מוטורית :**

באיזה גיל החל ללכת ? _____

האם זחל ? _____ איזה סוג זחילה ? _____

האם היו קשיים בהתפתחות המוטורית ? כן / לא

אם כן, האם אובחן ו/או טופל ע"י פיזיותרפיסטית או מרפאה בעיסוק ? כן / לא

אם כן, מתי ? _____ ע"י מי ? _____