



מועצה מקומית
כפר שמריהו

שאלון להורים

השאלון שלפניכם מיועד לעזור לנו לעזור לילדכם. אנא מלאו אותו בתשומת-לב.

פרטי המופנה

שם משפחה	שם פרטי	מין ז / ב	תאריך לידה
כתובת	מיקוד		
טלפון בבית	אחר		
פרטים על המסגרת החינוכית בה לומד הילד			
שם הגן / ביה"ס	כיתה	שם הגננת / המורה	טלפון

מי יזם את ההפניה?

סיבת ההפניה:

מהי עמדתכם לגבי ההפניה?

פרטים על המשפחה

שם	שנת לידה	ארץ לידה	שנת עליה	שנות לימוד	תעסוקה	הערות
האב						
האם						
ילדים ע"פ הסדר						
1						
2						
3						
4						

אם יש ילדים נוספים נא לרשום בדף נפרד

דמויות משמעותיות נוספות במשפחה (סבתא, מטפלת וכד') שיש להן קשר עם הילד _____

פרטים על ההריון והלידה

באיזה שבוע להריון נולד? _____

האם היו סיבוכים במשך ההריון? (דימומים, הקאות שדרשו אישפוז, זיהומים, הרעלות מחלות, ניתוח, עישון מוגזם, צריכת תרופות, צילום רנטגן וכד')

פרטים על הלידה: (לידה רגילה, מזרזת, לידת מלקחיים, ואקום, לידת עכוז, ניתוח קיסרי, שטפי דם, חבל טבור סביב הצוואר וכד').

משקל בעת הלידה: _____

האם היו סיבוכים מיד לאחר הלידה? (לא נשם מיד, לא בכה מיד, חלה בצהבת, הכחיל היה באינקובטור, אם כן כמה זמן? לא אכל טוב, הקיא, סבל משלשולים, פגיעות בלידה וכד').

מספר הימים שהתינוק היה בבי"ח לאחר הלידה _____ הברית נערכה בזמן / כעבור _____

שנות הילדות הראשונות

האם משהו מהתופעות האלה הופיע אצל הילד? אם כן תארו. (התינוק לא נהנה מחיבוק או ליטוף, תינוק בכיין, לא נרגע על הידיים, סבל מכאבי בטן, לא היה שקט, ישן מעט, התעורר בקלות, הרבה לנדנד, הכה ראשו בקיר או במיטה, סבל מתאונות או פגיעות ראש, היה שקט בצורה מוגזמת, אפתי.)

שילבי התפתחות

מתי הגיע לשלב ההתפתחותי? אם אינכם זוכרים גיל ציינו אם זה קרה מוקדם יותר מהמקובל, בזמן או באיחור.

גיל	השלב ההתפתחותי	גיל	השלב ההתפתחותי	גיל	השלב ההתפתחותי
	רכב על תלת אופן		בטא מילים ראשונות		חיידך
	רכב על אופניים		דבר במשפטים		ישב ללא תמיכה
	כפתר כפתורים		הפסיק לכלוך ביום		זחל
	שרך שרוכים		הפסיק לכלוך בלילה		עמד ללא תמיכה
	קרא לצבעים בשמם		הפסיק להרטיב ביום		הלך ללא עזרה
			הפסיק להרטיב בלילה		

דרגו את ילדכם בדברים הבאים בהשוואה לבני גילו:

חלש	ממוצע	טוב	
			הליכה
			ריצה
			זריקה (כדור)
			תפיסה
			שריכה
			כפתור
			כתיבה
			התעמלות

איך אתם תופסים את היכולת של ילדכם?

נכון / רגיל / מתקשה להבין

בגן ובביה"ס

מתי התחיל ללכת לגן וכיצד הסתגל? _____

האם הילד הולך לגן/ לביה"ס ברצון? **כן** / **לא**. באיזה מצב רוח הוא חוזר? _____

איך אתם רואים את הילד בגן / בביה"ס?

בלימודים _____

בחברה _____

בהתנהגות _____

מה היחס של הילד אל הגננת / המורה? _____

האם מקבל עזרה בלימודים? אם כן, איזה? ממי? ובאיזו תדירות? _____

האם קרה לילד משהו מיוחד בגן / בביה"ס? _____

בחברת הילדים

האם ילדכם מחפש חברת ילדים? כן / לא

האם ילדים מחפשים את חברת ילדכם? כן / לא

האם ילדכם משחק בעיקר עם ילדים בגילו / צעירים יותר / בוגרים יותר?
בעיקר עם בנים / בנות.

האם ילדכם מעדיף חברת מבוגרים? כן / לא

כיצד הילד מסתדר בחברת הילדים? (משתלב יפה, מנהיג, מנסה להשתלט, נדחה, מסתכסך לעיתים

קרובות, ילדים מציקים לו, נגרר) _____

התנהגות בבית

מה הוא אוהב לעשות בבית במיוחד? _____

מה אינו אוהב לעשות במיוחד? _____

יחסיו עם הוריו _____

יחסיו עם אחיו ואחיותיו _____

צורות התנהגות וגילויים מיוחדים

הערות ודוגמאות	צורות התנהגות נא לסמן כל דבר אופיני לילד
	רגוע
	חסר מנוחה
	עושה דברים בלי לחשוב
	יודע להעסיק את עצמו
	יודע מתי לוותר
	ממושמע
	מתפרץ בזעם
	תוקפני
	טוב-לב
	בכין
	מרבה להתלונן
	במצב רוח טוב בד"כ
	עצוב לעיתים קרובות
	משקר
	מתעקש
	עצמאי
	תלתי
	ביישן
	חולמני
	בעל ביטחון עצמי
	חסר ביטחון עצמי
	מגלה פחדים, איזה?
	מאונן
	מרטיב
	מלכלך במכנסיים
	העויות (תיקים, תנועות לא רצוניות)
	לא ער לסכנות,
	נפצע לעיתים קרובות
	אחר:

רקע רפואי טיפולי

האם ילדכם מקבל טיפול תרופתי? אם כן איזה? _____
האם ילדכם בקר במרכז להתפתחות הילד? אם כן נא לפרט _____

האם ילדכם היה ביעוץ או טיפול פסיכולוגי? אם כן נא לפרט _____

אנא הוסיפו כאן כל דבר שלא הוזכר בשאלון ונראה לכם חשוב _____

שם ההורה: _____ תאריך _____

מודים לכם על שיתוף הפעולה.

השרות הפסיכולוגי