

שאלון מילוי להורים

פרטי התלמיד:

שם המשפחה: _____ השם הפרטי: _____
 מס' זהות: _____ תאריך הלידה: _____
 ארץ הלידה: _____ תאריך העליה: _____
 כתובת: _____ מיקוד: _____ טל': _____
 בית הספר: _____ הישוב: _____ הכיתה: _____
 המורים: _____ מחנך הכיתה: _____
 מורה טיפולית או מורת עזר: _____ טל': _____

פרטי המשפחה:

שם האב: _____ משלח ידו: _____ טל' נייד: _____
 שם האם: _____ משלח ידה: _____ טל' נייד: _____
 אחים ואחיות וגיליהם: _____

בעיות למידה במשפחה: _____
 הגורם המפנה: _____

מידע על התלמיד:

הבעיה שבגללה באו לאבחון: _____
 אבחונים קודמים (פרט: מכון להתפתחות הילד, אבחון פסיכולוגי, אבחון נוירולוגי, בדיקות ראייה ושמיעה, ריפוי בעיסוק וכדומה):

הסטוריה של ההריון והלידה: _____

התפתחות מוטורית (ישיבה, הליכה, השימוש בידיים): _____

התפתחות לשונית: _____

התפתחות חברתית (חברותית, פסביות-אקטיביות, אגרסיביות, וכדומה): _____

מצב בריאותי: _____

יחסים עם בני המשפחה:

טיפולים קודמים (ריפוי בעיסוק, ריפוי בדיבור, טיפול פסיכולוגי וכד'): _____

הפרעות מיוחדות (הפרעות בשינה, הרטבה, מציצה, גמגום, מצבי רוח, וכד'): _____

גן הילדים:

שם הגן: _____ האם התעוררו בעיות בגן (פרט): _____

האם קיבל עזרה מגננת שי"ח: _____

בית הספר:

תולדות הלימודים החל מכיתה א': _____

סוג הכיתה שלומד בה (רגילה או מיוחדת): _____ מספר התלמידים בכיתה: _____

היחס לבית הספר: _____

אופי וטיב התגובות הרגשיות (סמן מה מאפיין את הילד): _____

רגיש במיוחד, זקוק לתשומת לב מרובה, מגלה צורך בולט באהדה, נעלב בקלות, חרד, עקשן, בעל מרץ, עצמאי, תלוי במבוגרים, תלוי בילדים, מנהיג בחברה, ביישן, בעל מעצורים חזקים, נמצא רוב הזמן בתנועה, אינו מסוגל לשבת במנוחה, שקט במיוחד, ותרן, שאפתן, רברבן, צנוע, אוהב לעזור, טרדן, "נודניק" (אם כן כלפי מי? _____

דברים נוספים: _____

מה חשוב לו? במה מתעניין? במה מרבה לעסוק? (מוסיקה, חוגים, קריאה, האזנה לסיפורים וכד'): _____

קשרים עם בני אדם במשפחה ושאינם במשפחה (טיבם וכמותם היחסית): _____

קשר בין בית הספר וההורים: _____

תאריך מילוי השאלון: _____

חתימת ממלא השאלון: _____

הקירבה המשפחתית של ממלא השאלון אל הילד: _____