

שאלון להורים

הורים יקרים,

על מנת לטפל בפנייתכם בצורה הטובה והמקצועית ביותר, אנו זקוקים למצט רקע ומידע רלוונטי אודות ילדכם.

אנא מלאו את השאלון המצורף ושלחו אותו במייל חוזר אלינו.

מבטיחים לחזור אליכם במהרה!

תאריך מילוי השאלון: _____

שם התלמיד/ה: _____	תאריך לידה: _____
מין: ז/נ (הקף בעיגול) _____	כיתה: _____
מס' ת.ז: _____	שם ביה"ס _____

רקע משפחתי

ארץ לידה: _____	תאריך עליה: _____
שפה דבורה בבית: _____	טלפון נייד: _____
שם האם: _____	טלפון נייד: _____
שם האב: _____	מצב משפחתי: נשואים/פרודים/גרושים/חד הורי/אחר: _____
כתובת: _____	
כתובת דוא"ל: _____	

אחים/אחיות וגילאים: _____

אירועים משפחתיים משמעותיים: _____

הגורם המפנה לאבחון: _____

סיבת הפניה: _____

איזה מידע אתם מצפים לקבל מהאבחון? _____

רקע התפתחותי:

מהלך ההיריון והלידה: _____

התפתחות מוטורית (זחילה, ישיבה, הליכה): _____

התפתחות לשונית (מתי התחילה לדבר, איך התפתחה השפה):

מצב בריאותי(בעבר וכיום): _____

רקע לימודי:

האם התעוררו קשיים כלשהן בגן ו/או בביה"ס? פרט/י: _____

האם ניתנה עזרה לימודית בביה"ס או מחוץ לשעות ביה"ס? באילו מקצועות ובאיזה היקף? _____

המצב הלימודי כיום

האם קיימים קשיים בקריאה/ הבנת הנקרא? כן/ לא- פרט/י:

האם קיימים קשיים בכתיבה/הבעה בכתב? כן/ לא- פרט/י: _____

האם קיימים קשיים בחשבון? כן/ לא- פרט/י: _____

האם קיימים קשיים בתחום לימודי אחר? כן/ לא- פרט/י: _____

האם דווח על בעיות התנהגות/משמעת בביה"ס? כן/לא- פרט/י: _____

רמת המוטיבציה ללמידה: _____

מאפיינים אישיים ומצב חברתי:

עיסוק בשעות הפנאי ותחביבים: _____

התרשמות מהמצב החברתי/ אינטראקציה עם בני גילו/ה: _____

מצב הרוח האופייני לילד/ה שלי (עליז, עצוב, תנודות במצב הרוח וכד') _____

האם קיימות בעיות התנהגות/משמעת בבית? כן/לא- פרט/י: _____

אבחונים וטיפולים קודמים: (פסיכולוגי, דידיקטי, קלינאית תקשורת, פיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק, נירולוגי, תרפיה, וכד'): _____

המלצות בסיום אבחונים ו/או טיפולים קודמים: האם ניתנו התאמות בדרכי הלמידה ו/או ההבחנות (כגון תוספת זמן במבחנים, התעלמות משגיאות כתיב, היבחנות בע"פ וכד') אם כן- פרט/י וציינ/י האם יושמו/סייעו? : _____

**במידה ויש, אנא צרפו הצתק של האבחון/ סיכום הטיפול/ דוח מטפל*

*במידה ויש, אנא צרף העתק דוח מטפל.

♥ בנימה אישית: דברים שחשוב לי שתדעו/שאני רוצה לספר על הילד/ה שלי.....

אנו הורי התלמיד/ה _____ מאשרים שילדנו יעבור אבחון במרכז קשובים

שם האם: _____ ת"ז _____ חתימה _____

שם האב: _____ ת"ז _____ חתימה _____