

טופס מותאם למילוי במחשב



3. שולחים

שלחו את הטופס בדואר אלקטרוני או בפקס בהתאם להנחיות המפורטות מטה.



2. ממלאים

מלאו את הטופס. אם יש צורך בחתימה, מלאו את שמכם וסמנו בתיבת הסימון לצד שמכם.

אל תשכחו לשמור (Save).

בטפסים בהם נדרשת חתימה ידנית לא ניתן לחתום דרך המחשב. הדפיסו את המסמך וחתמו עליו בעט.



1. שומרים

הורידו את הקובץ ושמרו אותו על המחשב באמצעות כפתור Download

הקובץ לא נפתח?



יש לפתוח את הקובץ באמצעות הגרסה העדכנית של תוכנת אדובי רידר (Adobe Reader). אם התוכנה אינה מותקנת על המחשב שלך, [ניתן להוריד אותה בחינם מאתר Adobe](#)

אם התוכנה מתריעה שיש להוריד חבילת גופנים (Fonts), יש לאשר ולהתקין אותה לפי ההוראות. לא הצלחת? [למידע נוסף על פתיחת קבצי PDF והתקנת תוכנת אדובי רידר](#)

לתשומת לבך!



מידע הנשלח באמצעות דואר אלקטרוני עלול להיחשף בפני גורמים לא רצויים ברשת האינטרנט.

משלוח מידע למכבי שירותי בריאות באמצעות דואר אלקטרוני, פוטר את מכבי שירותי בריאות מאחריות לדליפת המידע לגורמים לא רצויים ברשת האינטרנט, וזאת בטרם הגיע המידע אל מכבי שירותי בריאות.

1 מתוך 5

שלוש לגננת של

שם משפחה _____ שם פרטי _____
 הילד/ה הופנה אלינו לאבחון התפתחותי. נודה לך על מילוי השאלון על מנת לקבל תמונה עדכנית לגבי התפקוד במעון / גן.
 יש למלא את כל הפרטים. לתשומת לבך, יש למלא את השאלונים בכתב ברור ובעט שחור בלבד.

למילוי על-ידי ההורה

תאריך מילוי השאלון _____ ת.ז. (9 ספרות) _____
 תאריך לידה _____ מין _____
 זכר נקבה

למילוי על-ידי הגננת

שם הגננת _____ שם המעון / גן _____
 מספר הילדים במעון / גן _____ גילאי הילדים במעון / גן _____
 כתובת המעון / גן _____ יישוב _____
 טלפון המעון / גן _____ טלפון הגננת _____
 סוג המעון / גן _____
 מעון גן מיוחד גן פרטי
 האם ניתן סיוע במעון / גן? _____
 אם כן, יש לפרט _____
 כן לא

מידע התפתחותי

יש לסמן את התפקוד והפעילות בתחומים שלפניך ולפרט את הקושי בהערה. אם התחום אינו רלוונטי ניתן לסמן 'לא רלוונטי'.
 יש להתייחס הן להישגים והן למידת ההשתתפות בגן בפעילויות אלו.

יכולות מוטוריות בסיסיות

שכיבה על הבטן והרמת ראש בנשיאת משקל על הידיים

כן לא לא רלוונטי
 מה ברצונך להוסיף? _____

היפוך מגב לבטן דרך שני הצדדים

כן לא לא רלוונטי
 מה ברצונך להוסיף? _____

היפוך מבטן לגב

כן לא לא רלוונטי
 מה ברצונך להוסיף? _____

זחילת גחון

כן לא לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

זחילת שש

כן לא לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

קימה לעמידה

כן לא לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

ישיבה

כן לא לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

הליכה בתמיכה

כן לא לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

הליכה עצמאית

כן לא לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

שפה ודיבור

מלמול - השמעת צלילים וקולות

כן לא לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

צחוק בקול

כן לא לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

תגובה לקול

כן לא לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

תגובה לקריאה בשם הפרטי

כן לא לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

יצירת קשר עין

כן לא לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

פעילות בידיים

הושטת יד למשחק

כן לא לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

העברת חפץ מיד ליד

כן לא לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

הקשת שני חפצים

כן לא לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

מחיאת כף

כן לא לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

מזון

האם יונק/ת?

כן לא לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

אכילה מבקבוק

כן לא לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

אכילה בעזרת כפית

כן לא לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

אכילת מחיות

כן לא לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

אכילת מוצקים

כן לא לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

אכילה עצמאית

כן לא לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

האם יש פליטות?

כן לא לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

כללי

רגישות לגירויים חושיים: מגע, שמיעה, ריח, טעם, ראייה, תנועה

בהתאם לגיל קושי קל קושי משמעותי לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

משחק לבד ללא תיווך של מבוגר

בהתאם לגיל
 קושי קל
 קושי משמעותי
 לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

ויסות עצמי - הרגעות, שימוש במוצץ / אצבע

בהתאם לגיל
 קושי קל
 קושי משמעותי
 לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

הרדמות

בהתאם לגיל
 קושי קל
 קושי משמעותי
 לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

שינה

בהתאם לגיל
 קושי קל
 קושי משמעותי
 לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

הבחנה בין זרים למשפחה

בהתאם לגיל
 קושי קל
 קושי משמעותי
 לא רלוונטי

מה ברצונך להוסיף?

התרשמות כללית

יש למלא את כל הפרטים ולחתום בסוף הטופס.

כן
 לא

ביקור סדיר במעון?

אם לא, יש לפרט

הופעה חיצונית מהו הקושי העיקרי להתרשמותך שבו צריך עזרה עבור הילד/ה?

חתימת הגנן/גננת

הקלדת שם מלא וסימון וי יחשבו כחתימה.

שם מלא תאריך / /