



### טופס הערכה לתינוק

תאריך: \_\_\_\_\_ שם הסטודנט: \_\_\_\_\_  
שם התינוק: \_\_\_\_\_  
תאריך לידה: \_\_\_\_\_ גיל: \_\_\_\_\_ מין: \_\_\_\_\_

רקע רפואי (מהלך הריון, מהלך לידה, משקל, שבוע, אפגר, מהלך בפגיה, מהלך ההתפתחות): \_\_\_\_\_

---

---

---

טיפולים

נוספים

#### גורמים סביבתיים:

רקע משפחתי (מצב משפחתי, מיקום במשפחה, תעסוקת ההורים, איזור מגורים סביבה פיזית ומידע רלוונטי): \_\_\_\_\_

---

---

---

---

מסגרת חינוכית:

---

#### גורמים אישיותיים

התרשמות כללית: ערנות, יצירת קשר עם ילדים, מבוגרים, סקרנות, שיתוף פעולה, חיוך, מלמול:

---

---

---

#### פעילות והשתתפות

רכישת אבני דרך מוטוריות בעבר: \_\_\_\_\_



**מבחנים של פעילות ותפקוד**

ציון AIMS אחוזון: \_\_\_\_\_

מוטוריקה גסה: תאר את התנועה של התינוק. התייחס ליציבות, בסיס תמיכה, סימטריה / אסימטריה, אופן ביצוע

התנועה: \_\_\_\_\_

על הגב: \_\_\_\_\_

על הבטן: \_\_\_\_\_

ישיבה/הושבה: \_\_\_\_\_

עמידה / העמדה: \_\_\_\_\_

גלגול/ זחילה / הליכה \_\_\_\_\_

ניידות: \_\_\_\_\_



מוטוריקה עדינה ומשחק (הושטת יד, מעבר חפץ מיד ליד, להכניס ולהוציא מקופסא וכד...):

---



---



---



---



---

\_\_\_\_\_ תקשורת וחברה (קשר עין, מעקב אחרי צעצוע, אחרי פנים. חיוך, צחוק, מלמול, הנאה מאינטראקציה משותפת, חוסר שביעות רצון, בכי):

### Body function & structure

#### התרשמות ממערכת תחושתית

- ראייה: \_\_\_\_\_
- שמיעה: \_\_\_\_\_
- מגע שטחי: \_\_\_\_\_
- פרופריוספציה: \_\_\_\_\_
- וסטיבולרי: \_\_\_\_\_

טונוס שרירי: (תקין, נמוך בתחום הנורמה, גבוה בתחום הנורמה, פתולוגי):

---



---

טווחי תנועה: (תקין, גמישות יתר, נוקשות, ציין שרירים או מפרקים רלוונטים):

---



---

תגובות התיישרות (R.R):

---



---



---

Landau:

P.T.S.

הטיה צידית:

רפלקסים ראשונים:

מורו:

Grasp: (ידיים, רגליים):

Rooting:

רפלקסים טוניים: ATNR:

### סיכום:



Activity &  
:participation

---

---

:Activity limitation & participation restriction

---

---

:Body function & structure

---

---

---

מטרות ההתערבות (SMART):

טווח קצר :

---

---

---

טווח ארוך:

---

---

---

אמצעים:

---

---

---