



טופס הערכה של ילד עם צרכים מיוחדים

שם הילד: _____ תאריך ההערכה: _____
 תאריך לידה: _____ גיל: _____
 אבחנה עיקרית: _____
 אבחנות נלוות: _____

רקע רפואי (מהלך הריון, מהלך לידה, משקל, שבוע, אפגר, מהלך בפגיה, מהלך התפתחות):

ניתוחים והתערבויות רפואיות: _____

ממצאים בבדיקות הדמיה: _____

צילום אגן (תאריך): _____

בדיקה עדכנית (תאריך) של אורטופד / נירולוג: _____

תרופות: _____

חלוקות שיתוק מוחי (CP) לפי:

טונוס: _____ פיזור בגוף: _____

GMFCS: _____

MACS: _____

CFCS: _____

גורמים סביבתיים

רקע משפחתי (מצב משפחתי, תעסוקת ההורים, איזור מגורים ומידע רלוונטי):

סביבה פיזית, עזרים, ציוד והתאמות בבית:

מסגרת חינוכית:





סביבה פיזית, עזרים, ציוד והתאמות במסגרת החינוכית:

גורמים אישיים (מוטיבציה, תחומי עניין, יצירת קשר, סף תסכול, יוזמה וכל תכונה, מעודדת, או מעכבת השתתפות):

Participation (במסגרת החינוכית, בבית ובמסגרות נוספות. תפקידים, יוזמה, משחק, למידה ואינטראקציה חברתית ומשפחתית):

Participation restrictions

מבחנים בתחום (שאלוני איכות חיים, PEDI, COPM):

Activity (ADL, תפקודים ויכולות):

Activity limitations

FMS

מרחק	דרוג ניידות
5 מ', בבית	
50 מ', בבי"ס ובסביבת הבית	
500 מ', בקהילה	

	TUG
	10MWT: מהר
	רגיל

GMFM



	A
	B
	C
	D
	E
	88 Total
	66 Total
	אחוזונים

Body structure & Body function

ליקוי חושי (ראיה, שמיעה, תחושה שטחית, פרופריוצפטיבית, וסטיבולרית): _____

ליקויים במערכות גופניות (לדוגמא: מע' עיכול, אורולוגית, קרדיו-ווסקולרית, נשימה): _____

תפקודי שלד / שריר

אורך השריר והמתח הדינאמי - Modified Tardieu Test (MTS)

	Ilio psoas	adductors	Rectus femoris	Hamstrings	gastrocnemius
Rt R1 R2					
Lt R1 R2					

טונוס לפי Modified Ashworth Scale (MAS):

	SHOULDER	ELBOW	WRIST	HIP	KNEE	ANKLE
<u>R</u>						
<u>L</u>						

רפלקסים טונוים: TLR, STNR, ATNR _____

רפלקסים ראשוניים ופתולוגיים (Moro , בבינסקי, קלונוס): _____



סיבולת שריר: _____

סיבולת לב-ריאה: _____

טווחי תנועה:

מפרק	תנועה	ימין	שמאל
ירך	Flex		
	Ext		
	Abd		
	Add		
	Int.rot.		
	Ext. rot.		
ברך	Flex		
	Ext		
קרסול	P.F		
	D.F		
	Inversion		
	Eversion		
גו	Flex		
	Ext		
	S.F		
	Rotation		
אגן	APT		
	PPT		
	S.F		
	Rotation		
כתף	Flex.		
	Ext.		
	Abd.		
	Int.rot		
	Ext. rot.		
מרפק	Flex.		
	Ext.		
	Pronation		



		Supination	
		Flex	ש.כ"י
		Ext.	
		Ulnar deviation	
		Palmar deviation	
			אצבעות
			אגודל

שיווי משקל:

תגובות איזון: _____

_____ : protective ext. : קדימה:

_____ : אחורה: _____ : הצידה:

Pediatric Balance Scale (PBS) (ציון 0-4):

תאריך:	תיאור המטלה
	1. מעבר משיבה לעמידה
	2. מעבר מעמידה לשיבה
	3. מעבר (כסא, כסא מבוגר)
	4. עמידה ללא תמיכה
	5. ישיבה ללא תמיכה
	6. עמידה עם עיניים עצומות
	7. עמידה עם רגליים צמודות
	8. עמידה עם רגל קדימה
	9. עמידה על רגל אחת
	10. סיבוב 360 מעלות
	11. הפניית מבט אחורה
	12. הרמת חפץ מהרצפה
	13. הנחת רגל לסירוגין על מדרגה
	14. הושטת יד קדימה
	סה"כ:

תנועה (נתח את היכולות של הילד בכל מנח והתייחס לדגם תנועה, תנועות אסוציאטיביות, שליטה יציבתית, סימטריה, רפלקסים שמתערבים בסיס התמיכה, נשיאת משקל, העברת משקל, הפרדה, יוזמת תנועה):

על המזרון: _____



מעבר לישיבה וישיבה על ספסל או כיסא :

מעבר לעמידה ועמידה: _____

הליכה:

עזר הליכה: _____

מה' הליכה: _____ אורך צעד: _____

דגם הליכה: _____

שאל	ימין	מפרק	שלב בהליכה
		קرسול	Initial contact
		ברך	
		ירך	
		קرسול	Loading response
		ברך	
		ירך	
		קرسול	Mid stance
		ברך	
		ירך	
		קرسול	Terminal stance
		ברך	
		ירך	
		קرسול	Mid swing
		ברך	
		ירך	
		קرسול	Terminal swing



		ברך	מישור קורונרי
		ירך	
		בסיס התמיכה	
		Foot progressio n	
		מנח קרסול וכף רגל	
		מנח הירך (כיוון הפיקה)	
		מנח האגן	
		גו	
		ראש וצוואר	
		גפים עליונות	

מידע נוסף: _____

סיכום:

יכולות וקשיים עיקריים: _____

מטרות ההתערבות (SMART):

טווח ארוך: _____

טווח קצר: _____

אמצעים:



סביבה- עזרים, התאמות, הדרכה לצוות ולבית:

גורמים אישיותיים (מוטיבציה, התגייסות, עניין):

תכנית טיפולית:
