

תאריך: _____ שם הסטודנט: _____
שם הילד: _____ גיל: _____ מין: _____
תאריך לידה: _____

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

התנהגות במהלך ההערכה:



פעילות ביום-יום ADL: שינה/אכילה/לבוש/שירותים

פעילות פנאי: _____

השתתפות: בבית, במסגרת חינוכית: _____

מבחנים של פעילות ותפקוד

M-ABC

תחום	ציון
ציור מסלול	
השחלת מטבעות	
השחלת חרוזים	
תפיסת שקית שעועית	
זריקת שקית שעועית	
הליכה על קו על קצות האצבעות	
עמידה על רגל אחת	
קפיצה על שתי רגלים	
ציון כולל/ אחוזון	



בעיות מרכזיות: (יציבה, גמישות יתר, טווחי תנועה, שיווי משקל סטטי, שיווי משקל דינמי, התארגנות במרחב, מוטוריקה עדינה, הפרדת תנועה):

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

ציון	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:



מדרגות: אחיזה במעקה, רסיפרוקלי או רגל סוגרת, באיזו רגל, קצב, בטיחות.

עליה _____

ירידה _____

משחקי כדור: (שתי ידיים, יד/רגל אחת- איזו, כיוון למטרה, מרחק, ויסות, דיוק, תזמון):

• גלגול: _____

• זריקה: _____

• תפיסה: _____

• בעיטה: _____

מתקני חצר: סולם, מגלשה, נדנדה:

תקשורת ושפה:

מוטוריקה עדינה ומשחק:

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 רלוונטיים)



סיכום:

Activity & participation

Activity limitation & participation restrictions

Body function & structure

מטרות ההתערבות (SMART)

טווח קצר :

טווח ארוך :

אמצעים :