

## שאלון שינוי- ילדים

שלום,

מטרת השאלון הינה היכרות מוקדמת עם משפחתייכם.

בנוסף, מצורפים יומנים שינוי אוטם יש למלא לפחות 3 ימים רצופים כשרוב הימים הינם ימים שגרתיים (לא סופ"ש או חגים).

את השאלון והיומנים יש להחזיר אליו במייל [liapotash@gmail.com](mailto:liapotash@gmail.com) או בווצאפ למספר 0527310065 עד יום לפני המפגש.

\*השאלון מנוכח בלשון ذכר אך פונה לשני המינים

פרטים אישיים:	שם הילד: בנימין גיל: מין: ז/נ כמעט 6 חודשים מספר ילדים נוספים במשפחה: 0 גילאי הילדים:  האם נמצא/ת המסגרת? <b>לא</b> סוג מסגרת: מעון/ משפחתי/ גן ילדים/ גן עירייה. מספר ימים בשבוע במסגרת:
עיסוק ההוריים:	מצעע: שעבודת מדינה  עובדת במשמרות. כן/לא (פרט): <b>לא</b>
אנטזזה:	משקל לידה: 2733 משקל נכון: 6200  ר��ע אודות ההירון ותקינותו כולל שבוע לידה:  הירון תקין, לידה בשבועות 39+6 לידה ונגילה  התפתחות מוטורית, קוגניטיבית ורגשית תקין/ לא תקין. במידה ולא תקין אני פרט תקין  מחלות רകע או בעיות בריאות לא קיימן/ קיימן. במידה וקיימן, אני פרט (כולל טיפול רפואי): שד עכשווי אין
התלונה העיקרית בקשר להפרעות שינוי:	מלידה לא נרדם בלבד. ישן איתתי  במייטה מגיל 2,5 חודשים. מתעורר הרבה פעמים בלילה.
הרגלי שינוי:	האם נעזר בעזרים לשינה כגון חפץ מעבר \ מוצץ (פרט)? <b>לא</b> האם נוחר? <b>לא</b> האם מזיע? <b>כן</b>

<p>מספר שעות שינה בלילה? 12-14 מספר שעות שינה ביום? בשער שעתיים כמה פעמים ולכמה זמן הילד מתעורר בלילה? חomid יונק, בשער 10-5 דקות. אבל יכול להיות גם יותר</p> <p>קמימ, מחליפה לו בגדים שוטפת אותו 00:00 פעילות גופנית בערך 10 דקות. הוא משחק על השטיח ואני מכינה ארוחת בוקר אני ובנלי אוכלים ארוחת בוקר, בני עליי או קצת או קצת זמן מסוגל לשחק בטרמפלניה או יצאת לטיפל איתו עם עגלה או עושה דברים בבית. بني רוצה להיות עליי כל הזמן או במנשא או על הידים. נדם בצהרים בלתי צפוי ל-03=60 דקות במהלך היום 3 פעמים בשער יש מקלחת, מחליפה בגדים לפיג'מה ושותבת איתו במיטה שלי, בני יונק ונדרם ללילה . 00:20-19</p> <p>מחעורר לאחר מכך כל שנה-שנה וחצי-ש עתים, בוגה, מחפש אותך, לוקח שד ממש 10-5 דקות ונדרם בחורה</p>	
<p>לא פניתי</p>	<p>אם פניתם ליעוץ מקצועי או רפואית בנושא זה בעבר? אם כן, מה הבדיקות והטיפול שנעשה</p>
<p>אם ישן בחדר לבד? כן / לא. לא אם לא אני צייני עם מי הוא ישן אםAMA</p>	<p>תנאים סביבתיים:</p>
<p>תזונה: נא סמן מהאפשרויות הבאות: הנקה/ תם"ל/מושקים/ כמה ארוחות ביום? הנקה. בשער 6-5 ארוחות ביום אם הילד צריך קפאין (שוקו/ שוקולד/ קפה/תה...), במידה וכן: אני פרט ובאיזה שעות ביום: לא</p> <p>אם ובאי לו שעות קיימת חשיפה למסכים (סלולרי, מחשב, טלזיזיה)? אין</p> <p>נא פרט אם הילד נמצא בפעולות גופנית למSEL חוג ובאיזה שעות? לא</p>	<p>הרגלים:</p>

