

# נספח בריאות (בהרשמה לכיתות ט' ומעלה)

## למילוי ע"י ההורים

1. האם היו בעבר קשיים בלימוד הכתיבה, הקריאה ו/או החשבון? האם נעשה אבחון דיסקטי?

---

2. האם היו הפרעות התנהגות בעבר (אי שקט, קשיי ריכוז, בעיות משמעת)?

---

3. האם יש / היו ביטויי של מופנמות יתר והתבודדות? אם כן, מתי?

---

4. האם יש / היו תקופות בהן הילד/ה סבל/ה מחרדות? אם כן, מתי?

---

5. האם ישנן לילד/ה התפרצויות כעס, אימפולסיביות או התנהגות בלתי צפויה?

---

6. האם קיימים בילד/ה שינויים קיצוניים ומהירים במצב הרוח?

---

7. האם היו לילד/ה בעבר משברים נפשיים אשר הצריכו טיפול פסיכולוגי ו/או טיפול באמנות ו/או טיפול תרופתי?

---

8. האם הילד/ה סבל/ה בעבר ממחלה שחזרה על עצמה או ממחלה ממושכת? אם כן, נא פרטו

---

9. האם הילד/ה אושפז/ה או נותח/ה בעבר? אם כן, נא פרטו וציינו באיזה גיל התרחש האירוע

---

10. האם הילד/ה נוטל/ה או נטל/ה בעבר טיפול תרופתי? אם כן, נא פרטו

---

11. האם יש לילד/ה רגישות ידועה כלשהי (לתרופות, מזון, עקיצות דבורים וכו')?

---

### ויתור על סודיות רפואית

אני מאשר/ת כי בית הספר \_\_\_\_\_, בו לומד/ת כעת בני/בתי, יעביר מידע רלוונטי

שברשותו לגבי בני/בתי לצוות המקצועי בבית ספר התיכון ולדורף הרדוף.

שם האם: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

שם האב: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_