



קמפוס עולם המים

המרכז להכשרת מטפלים ומדריכים

טופס אבחון פעוטות

סיבת ההגעה: _____
טיפולים אחרים: _____
כיצד הגיעה לפגישה: _____
מסגרת חינוכית: _____
טיפולים אחרים: _____
קשר עין: _____
התנהלות כללית: _____
יחס למגע המטפלת: _____
איך נפרדה ממלווה: _____
בדיקה פיזיקלית(חגורת כתפיים, מנח ראש, זוחל, גחון, מתיישב, הליכה) :

קשר עין: _____
נמנע ממגע המים/אוהב: _____
יחס למגע המטפל: _____

הערות חשובות(מצב משפחתי, הרגלי תזונה, רקע על הלידה

קשב וריכוז: _____
הבנת ההוראות: _____
מוטוריקה עדינה וגסה: _____
טון דיבור: _____
שיתוף פעולה: _____
תנועה בבריכה: _____
רמת שחייה: _____

מטרות פונקציונליות:

- 1.
- 2.
- 3.

מטרות עבודה במים:

- 1.
- 2.
- 3.