

שאלון לגנת

לכבוד הגנת,

בכדי לקבל התרשמות מלאה על הילד ולשם קביעת מטרות טיפוליות, חשובה לנו מאוד דעתך. אנו מודים לך על מילוי השאלון ומבקשים שבכל סעיף יובא תיאור של תפקוד הילד. אנא מלאי את השאלון במלואו. במידה והשאלה אינה רלוונטית לגיל הילד, אנא צייני זאת.

פרטים כלליים			
תאריך מילוי השאלון	שם הילד	שם משפחה	תעודת זהות
תאריך לידה	מין	שם האב	שם האב
	<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה		
פרטי הגן			
משך ההיכרות עם הילד	שם הגנת	מספר הילדים בגן	טלפון הגנת
סוג הגן	שם הגן	כתובת הגן	טלפון הגן
<input type="checkbox"/> גן חובה <input type="checkbox"/> משפחתון			שפה מדוברת בגן

התרשמות כללית			
היעדרות מהגן	<input type="checkbox"/> הרבה	<input type="checkbox"/> ממוצע	<input type="checkbox"/> מעט
סיבת היעדרויות או האיחורים			

הרגלי ניקיון	<input type="checkbox"/> בחיתולים	<input type="checkbox"/> צריך תזכורת	<input type="checkbox"/> עצמאי
הרגלי אכילה	<input type="checkbox"/> תקינים	<input type="checkbox"/> בעייתיים	פרט: _____
התרשמות כללית על הילד			

תפקוד מוטורי גס				
מעבר לגיל	בהתאם לגיל	מתקשה	מתקשה מאוד	
				הליכה, ריצה וקפיצה
				משחק בכדור
				עלייה/ירידה במדרגות
				שימוש במתקני חצר
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	האם נופל הרבה?	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	האם מתעייף בקלות?

_____ _____	הערות
----------------	-------

4 תפקוד מוטורי עדין				
מתקשה מאוד	מתקשה	בהתאם לגיל	מעבר לגיל	
				בנייה
				משחקי הרכבה
				גזירה
				ציור
				פאזלים
				הערות

5 תחושה			
הערות:	<input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן	האם הילד נמנע/מחפש תחושה באופן חריג (חיבוק, ליטוף)?
_____	<input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן	האם הילד נמנע/מחפש מגע עם חומרים כגון חול/דבק/מים?
_____	<input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן	האם הילד נמנע/מחפש מרקמי מזון מסוימים כגון נוזל/מוצק?
_____	<input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן	האם הילד מחפש/נמנע מנדנוד חזק או משימוש במתקני חצר?

6 שפה- הבנה				
מתקשה מאוד	מתקשה	בהתאם לגיל	מעבר לגיל	
				הבנת הוראות
				הבנת סיפורים
				הבנת התכנים הנלמדים בגן
				זיכרון של רצף הוראות/ ימי השבוע/ שירים
				הבנת שאלות
				הסקת מסקנות
				הערות

7 שפה- הבעה				
מתקשה מאוד	מתקשה	בהתאם לגיל	מעבר לגיל	
				אוצר מילים
				הרכבת משפטים שלמים
				יכולת לנהל שיחה
				יכולת להביע חוויות/רעיונות/רגשות
				יכולת לחזור על התוכן הנלמד
				מודעות פונולוגית (חריזה, צליל פותח)

				סיפור על פי רצף תמונות
				הערות

8 דיבור

לא	כן	האם קיימים שיבושי היגוי?
	בצלילים: ב, ג, ד, ו, ז, ח, ט, י, ל, מ, נ, ס, פ, צ, ק, ר, ש	
		האם קיימים שיכולי אותיות במילים (כדוגמת "שוחר" עבור חושך)?
		האם נשמע חוסר שטף (גמגום) בדיבור?
		האם קיים ריור?
		האם קיימת צרידות?

9 קשב וריכח

מתקשה מאוד	מתקשה	בהתאם לגיל	מעבר לגיל	
				בעבודה יחידנית
				בעבודה בקבוצה קטנה
				בשעת ריכח
				הערות

10 תפקוד חברתי-תקשורתי

מתקשה מאוד	מתקשה	בהתאם לגיל	מעבר לגיל	
				יצירת קשר עם מבוגרים בגן
				יצירת קשר עם ילדים בגן
				יזומה של משחק משותף
				השתתפות במשחק כשמזמינים אותו
				השתתפות בפעילות חברתית (למשל מסיבות)
				השתתפות בתחרויות וקבלת ניצחון והפסד
				יכולת לוותר ולהתפשר
				יכולת בקשת עזרה
				יכולת לשמר משחק משותף עם בני גילו
				קשר עין
				יכולת לפרש רמזים וסיטואציות חברתיות
				הערות

11

תפקוד רגשי-התנהגותי

לעיתים רחוקות	לפעמים	בדרך כלל	
			מקבל את חוקי הגן
			ממושמע
			תוקפני
			מתנהג בצורה ילדותית
			חסר בטחון
			מסוגל לדחות סיפוקים
			מסוגל להתמודד עם קשיים
			מסוגל להסתגל למצבים חדשים (טיול, שינוי בסדר היום)
			מצב רוח כללי
			הערות
<input type="checkbox"/> עצוב <input type="checkbox"/> שמח <input type="checkbox"/> מאוין <input type="checkbox"/> שינויים קיצוניים במצב הרוח			
<hr/> <hr/>			

12

התנהגויות יוצאות דופן- נא לסמן בריבוע המתאים

<input type="checkbox"/> בעיות פרידה בבוקר	<input type="checkbox"/> סגור בעולם משלו	<input type="checkbox"/> התפרצויות זעם
<input type="checkbox"/> מרבה לבכות	<input type="checkbox"/> חסר שקט, בתנועה מתמדת	<input type="checkbox"/> טיקים
<input type="checkbox"/> מגלה פחדים וחרדות	<input type="checkbox"/> מוצץ אצבע או מוצץ	<input type="checkbox"/> נוגע באיבריו האינטימיים
<input type="checkbox"/> מרבה לחלום ולהזות בהקיץ	<input type="checkbox"/> דחוי חברתית	<input type="checkbox"/> צחוק לא רלוונטי

13

סיכום והמלצות

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	מה הם הקשיים העיקריים של הילד?
<hr/> <hr/>	האם הילד זקוק לעזרה מקצועית? איזו?
<input type="checkbox"/> גן <input type="checkbox"/> גן רגיל עם גננת שי"ח <input type="checkbox"/> גן משולב <input type="checkbox"/> גן טיפולי	איזו מסגרת תתאים לדעתך לילד בשנת הלימודים הבאה?
<hr/> <hr/> <hr/>	מה נעשה בגן על מנת לסייע לילד?