



תאריך מילוי השאלון: \_\_\_\_\_

## שאלון לגננת

הנדון: \_\_\_\_\_

הנ"ל הופנה למרפאתנו לאיבחון וטיפול.

נמסר לנו כי הוא מבקר בגנך, ולכן נודה לכם אם תמציאו לנו דו"ח מפורט על מצבו(ה) בגן, בהתיחס לשאלות הבאות:

1. פרטים על הגן:

תת חובה לגילאי \_\_\_\_\_ גן חובה \_\_\_\_\_

2. מספר הילדים בגן \_\_\_\_\_

3. כמה זמן נמצא הילד בגן \_\_\_\_\_

4. הופעתו החיצונית \_\_\_\_\_

---

---

---

5. הרגלי נקיון \_\_\_\_\_

---

---

---

6. מה מצב ראיתו \_\_\_\_\_

שמיעתו \_\_\_\_\_

7. רמת הדבור (האם הוא מדבר ברור? ; אם לא – מה הקשיים? ; האם מקבל טיפול והיכן?)

---

---

---

8. רמת ההבנה של הילד (מבין הוראות פשוטות/מורכבות/ספורים וכו')

---

---

9. השליטה המוטורית
10. רמת הציור (האם עדיין משרבט או שמצייר ברמה גבוהה יותר? האם יוצר ומשתמש בדמיון?)
- במידת האפשר, נא לצרף ציורים
11. רמת המשחק (האם משתמש בדמיון? משחק מגוון/חד גוני/ הרסני או בונה)
12. האם משתף פעולה בפעילות מאורגנת (האם הוא פאסיבי/יוזם/יוצא דופן וכד')
13. בשעת "רכוז" (התנהגות, טווח קשב ורכוז)
14. האם הוא מגלה נטיה לפעילות יתר וחוסר שקט (מחוץ לשעת הרכוז)
15. האם נכשל בהשלמת משימות בהן החל ומדוע?
16. במידה ודרישותיו אינן מסופקות מיד, האם הוא מרגיש תסכול וכיצד מגיב?
17. האם בוכה בקלות ובאיזו שכיחות?
18. האם ישנם שינויים קיצוניים במצב הרוח?
19. האם ישנה התנהגות בלתי צפויה (כגון התקפי זעם, התפרצויות וכו')
20. כיצד משחק עם חבריו (האם מרבה לריב או שמסתדר עימם? האם הוא מקובל או נדחה מבחינה חברתית?, האם אוהב לשחק עם צעירים או מבוגרים ממנו? התנהגות בחדר המשחקים)
21. הקשר עם ההורים (הילד עם הוריו וההורים עם צוות הגן)
22. סכמו את קשייו המיוחדים
23. טיפולים מיוחדים (גננת שי"ח/פיזיותרפיה/רפוי בעיסוק) והתגובה לטיפול

שם ותפקיד ממלא/ת השאלון \_\_\_\_\_

שם הגן וכתובתו \_\_\_\_\_

טלפון \_\_\_\_\_

בתודה,

צוות "עולם הילד"