

שאלון גננת לקראת אבחון פסיכולוגי

פרטי התלמיד/ה

שם הילד _____ ת. לידה _____ ת. זהות _____
כתובת _____ טלפון _____ טל' נוסף _____
שם האם _____ ת. לידה _____ עיסוק _____ השכלה _____
שם האב _____ ת. לידה _____ עיסוק _____ השכלה _____
מצב משפחתי של ההורים: נשוי/גרוש/אלמן/חד-הורי/אחר _____
ארץ הלידה: _____ תאריך העלייה: _____
השפות המדוברות בבית: _____
הערות על הרקע המשפחתי: _____

מסגרת הגן שבה הילד לומד בשנת הלימודים הנוכחית והמגזר שאליו הגן משתייך (יש לסמן בעיגול את התשובה המתאימה): מעון / גן טרום חובה / גן חובה / גן רב-גילי / גן לחינוך מיוחד / גן רגיל אחר: _____

ממלכת/ממלכת-דתי/מוכר שאינו רשמי

שם הגן: _____ סמל המוסד: _____

כתובת הגן: _____ מס' הטלפון בגן: _____

שם הגננת: _____ כתובתה הפרטית: _____

מס' הטלפון של הגננת (בית ונייד): _____

שם פסיכולוג הגן: _____

הילד מבקר בגן זה (לסמן בעיגול) שנה ראשונה/שנה שנייה/שנה שלישית

משך זמן ההיכרות של הגננת הנוכחית עם הילד: _____

שם המסגרת החינוכית הקודמת שבה ביקר הילד: _____ מספר השנים: _____

שם המסגרת החינוכית והיישוב שבו נמצאת המסגרת בשנת הלימודים הבאה (אם ידוע) _____

דיונים קודמים

האם התקיים בעבר דיון בוועדת **שילוב/השמה** בעניין התלמיד/ה?

אם כן, יש לציין את סוג הדיון: _____ תאריך: _____ החלטה: _____

תארי בקצרה את הילד (הופעה פיזית, תחומי קושי וחוזק בתחומי ההתפתחות השונים, תחומי

עניין, פסיביות מול אקטיביות, יזמה ומנהיגות, יצירתיות וכו'): _____

סיבת ההפניה (תארי את הקשיים העיקריים של הילד בתחומי התפקוד השונים): _____

באילו פעילויות גן הילד משתתף ברצון? _____

באילו פעילויות גן הילד מתקשה במיוחד או נמנע מהן? _____

תגובות למצבי תסכול (התמודדות, הימנעות, הפרעה, תוקפנות, בכי): _____

יכולת הלמידה (ספונטנית, עם תיווך, זקוק להדגמות ולחזרות רבות): _____

קשרים חברתיים (סגנון יצירת קשר, מספר חברים): _____

נוקשות חשיבתית, חברתית והתנהגותית: _____

עצמאות בחיי היום-יום: שירותים (שליטה על צרכים, גמילה), התלבשות, אכילה: _____

תארי בקצרה אפיונים ייחודיים שטרם התייחסת אליהם בסעיפים הקודמים: _____

בדיקות ואבחונים (על פי דיווח ההורים)

האם הילד עבר בדיקת שמיעה נוסף לזו של המרכז לבריאות המשפחה? כן/לא

האם נמצאו בעיות בתחום זה? כן/לא

אם התשובה חיובית, נא פרטי מה היו הממצאים ומה נעשה בתחום: _____

האם הילד עבר בדיקת ראייה (נוסף לזו של המרכז לבריאות המשפחה)? כן/לא

האם נמצאו בעיות בתחום זה? כן/לא

אם התשובה חיובית, נא פרטי מה היו הממצאים ומה נעשה בתחום: _____

האם אובחן הילד בעבר על ידי אחד השירותים הבאים: מכון להתפתחות הילד/שירות פסיכולוגי-חינוכי/המתי"א/אחר? _____

אם כן, מה היו ההמלצות? _____

האם דווח לך על ידי ההורים, או על ידי גורם מוסמך אחר, על מחלות, על אשפוזים או על טיפולים מיוחדים שהילד עבר או עובר? אם כן, נא פרטי:

מחלות: _____

אשפוזים: _____

תקופת הטיפול	שכיחות הטיפול	הטיפול בתחום				טיפולים – הגורם המטפל
		פרטי	קופ"ח	הקהילה	הגן	
						פסיכולוג
						גורם רפואי (רופא התפתחותי, נירולוג, פסיכיאטר)
						עובד סוציאלי
						פיזיותרפיסט
						מרפאה בעיסוק
						קלינאית תקשורת
						גנת שילוב
						אחר:

באילו דרכים ניסית לסייע לילד בתפקודו בגן, ובמה הוא נעזר ביותר? _____

התחום החברתי-הרגשי-ההתנהגותי

א. קשר בין-אישי

אהוד ומקובל	מקובל לעתים	בודד רוב הזמן	דחוי	
				מקומו של הילד בקבוצת בני הגיל
יוצר קשר תקין	יוצר קשר לפעמים	מתקשה ביצירת קשר	אינו יוצר קשר, מנותק ומרוחק	
				קשר עם מבוגרים
				קשר עם קבוצת בני הגיל

הערות (תיאור ההתנהגות, מצבים המשפיעים על תפקוד הילד בתחום זה, שיפור או החמרה):

בדרך כלל	לעתים קרובות	לעתים רחוקות	כמעט שלא	
				מביע רגשות באופן מילולי
נוח ויציב	נוח ויציב בדרך כלל	נתון לשינויים קיצוניים	מדוכדך רוב הזמן	
				מצבי רוח

הערות:

מידת העצמאות

עצמאי תמיד	עצמאי בדרך כלל	תלוי במבוגר לפעמים	תלוי במבוגר מאוד	
				עצמאות ותלות בפעילות משחקית וחברתית חופשית
				עצמאות ותלות בפעילות לימודית מכוונת

הערות:

ההתנהגות

מצליח מאוד	מצליח בדרך כלל	מתקשה בדרך כלל	מתקשה מאוד	
				יכולתו של הילד לשמור על כללי התנהגות בגן
				יכולתו של הילד לדחות סיפוקים (לחכות בתור, לוותר לחבר, להתאפק)
				יכולתו הרגשית של הילד להתמודד עם קשיים (כישלון, פרדה, קושי בפתרון בעיות)
				יכולתו של הילד להסתגל למצבים חדשים (טיול, מסיבה, שינוי בסדר היום, כניסת זרים לגן)
				יכולתו של הילד להתארגן לפעילות
				ביטוי תכנים חריגים במשחק סימבולי/דרמטי

הערות:

ד. התנהגויות חריגות (סמני במעגל)

1. מסכן את עצמו, ואם כן – כיצד? _____
2. הרטבה ביום/בלילה _____
3. הצטאות (התלכלכות בצואה) _____
4. מציצה (מופרזת) _____
5. אוננות (כפייתית) _____
6. תנועות סטריאוטיפיות ("טיקים" וכדומה) _____
7. אחרת _____

אם קיימות תופעות והתנהגויות חריגות, כגון בכי, התפרצויות, התקפי זעם, הסתגרות,

צחוק לא רלוונטי, נא לפרט: _____

התחום התחושתי-תנועתי (סנסו-מוטורי)

א. מוטוריקה גסה

מתפקד היטב בהתאם לגילו	מצליח לעתים	מתקשה בדרך כלל, מגושם	נמנע מפעילות	
				ריצה
				קפיצה
				שימוש במתקני חצר
				משחקי כדור
				ישיבה על כיסא בזמן פעילות
				חיקוי תנועה בריתמוזיקה ובמסלולים שונים

ב. מוטוריקה עדינה

מתפקד היטב בהתאם לגילו	מצליח לעתים	מתקשה בדרך כלל, מגושם	נמנע מפעילות	
				מניפולציה עם חפצים קטנים, כגון לגו, קוביות, חרוזים ופטריות
				שימוש בכלי כתיבה, כמו עיפרון, מספריים, צבע ומכחול

ג. איכות התוצרים הגרפ-מוטוריים

גבוהה	סבירה	נמוכה	נמוכה מאוד	
				ציר
				העתקת צורות
				כתיבת שם

ד. האם יש שימוש עקבי ביד דומיננטית? כן/לא

הערות (נוסף על האמור לעיל נא להתייחס גם לאיכות הביצוע): _____

ה. תגובות לגירויים תחושתיים

תגובות מתאימות	רתיעה	חיפוש מוגזם	
			מגע וכאב
			קולות ורעשים
			אור
			טעם
			ריח

הערות: _____

התחום השפתי

א. תקשורת מילולית

טוב מאוד	טוב בדרך כלל	לקוי לעתים	לקוי מאוד	
				יכולת לנהל שיחה (מאזין ומדבר, שואל, מבקש, מדבר לעניין ומתמקד בנושא)

ב. דיבור

טוב מאוד	טוב	נמוך, דל	נמוך מאוד	
				בהירות הדיבור (שיבושי היגוי, איכות הקול)

ג. הבנת שפה

טוב מאוד	טובה	נמוכה, דלה	נמוכה מאוד	
				הבנת הוראות
				הבנת שאלות
				הבנת תוכן של סיפור
				הבנת שיחה

ד. הבעת שפה, אוצר מילים

טובה מאוד, כולל גם מילים מופשטות ונדירות	נמוכה מאוד, בעיקר מילים כלליות, קונקרטיות ושכיחות	
		הבעת שפה, אוצר מילים

ה. תחביר ודקדוק

טוב מאוד	טוב בדרך כלל	לקוי לעתים	לקוי מאוד	
				יכולת להתבטא במשפטים פשוטים
				יכולת להתבטא במשפטים מחוברים
				יכולת להתבטא במשפטים מורכבים
				יכולת להטות שמות עצם ותארים (יחיד/רבים, זכר/נקבה)
				יכולת להטות פעלים (מין, מספר, זמן וגוף)
				יכולת להשתמש בכינויי גוף, במילות יחס, במילות קישור
				יכולת להביע רעיונות

הערות:

ו. אוריינות

טובה מאוד	טובה	נמוכה	נמוכה מאוד	
				התייחסות לספר (מחזיק בכיוון הנכון, מדפדף, מתבונן בדפים
				מקשיב בעניין לסיפורים
				מבחין בין ציור לכתב
				מזהה את שמו הכתוב
				משלים חרוזים

הערות:

התחום הקוגניטיבי

א. כללי

טוב מאוד	טוב	נמוך	נמוך מאוד	
				סקרנות, התבוננות, חקר
				מיומנויות מיון
				יכולת הכללה לפי קטגוריות
				זיכרון (מילים, שירים, שמות, תכנים, תמונות ואירועים)
				יכולת פתרון בעיות בחיי היום-יום
				יכולת לשחק במשחק סימבולי וסוציו-דרמטי

ב. ידע במושגי יסוד

טוב מאוד	טוב	נמוך	נמוך מאוד	
				צורה
				צבע
				מרחב
				גודל

ג. חשיבה מתמטית

טובה מאוד	טובה	נמוכה	נמוכה מאוד	
				סופר
				מונה
				משווה כמויות
				מזהה ספרות
				מתאים כמות לספרה

הערות:

יכולת קשב, ריכוז והתמדה

טובה מאוד	טובה	נמוכה	נמוכה מאוד	
				בפעילות קבוצתית מובנית
				בפעילות קבוצתית חופשית
				בפעילות פרטנית מובנית
				בפעילות פרטנית חופשית

תנועות יתר כן / לא

הערות:

לסיכום

צייני מה לדעתך דרוש לתפקוד מרבי של הילד בהמשך דרכו החינוכית: _____

חתימת הגננת: _____ תאריך מילוי השאלון: _____

שם המפקח/ת: _____ חתימה: _____