

תאריך מילוי הטופס _____

שאלון לגננת / מטפלת

לכבוד הגננת, שלום רב!

הילד/ה _____ הופנה/הופנתה לאבחון ועל מנת שנוכל לקבל תמונה על מצבו הרגשי, ועל התפקוד שלו/שלה במעון ובגן, נבקש למלא את הטופס המצורף.

שם הגננת _____ שם הגן _____ טל' בגן _____

1) כמה זמן את מכירה את הילד/ה? _____

2) האם הילד/ה מקבל/ת טיפולים? אילו? (טיפול רגשי, קלינאית תקשורת, ריפוי בעיסוק, גננת שילוב) _____

3) האם חל שינוי במצבו הרגשי וההתנהגותי של הילד/ה? ממתי?, ומה לדעתך הסיבות? _____

4) תארי את מצב הרוח באופן כללי של הילד/ה בגן: _____

5) תארי את התפקוד החברתי של הילד/ה (? משחק/ת עם ילדים? כיצד משתלב/ת בפעילות קבוצתית?) _____

6) האם יש קשיים מיוחדים (פרידה בוקר, בעיות אכילה, ניקיון וצרכים, היעדרויות רבות וכו'..). _____

7) תארי את מיומנויות התקשורת והשפה של הילד/ה: הבעה עצמית, הבנה, אוצר מילים, מובנות דיבור, _____

יוזמת שיחה: _____

8) תארי את העצמאות של הילד/ה בתפקודי היומיום (אכילה, מגוון, כמות ושימוש בסכו"ס, לבוש, היגיינה, ניקיון, האם זקוק לעזרה? (התייחסי למוטיבציה, איכות וקצב הביצוע):

9) תארי את יכולת הקשב (התייחסי להקשבה, התמדה במשימה, מוסחות, מידת תנועתיות?)

10) תארי את יכולת הלמידה של הילד/ה (הבנה, יכולת זיכרון, שליטה במושגי יסוד, פתרון בעיות, סקרנות..):

11) תארי את ההשתתפות של הילד/ה במשימות הבאות, תתייחסי לבחירה, מוטיבציה להשתתף, איכות הביצוע, התארגנות ושימוש בחפצים (ויסות לחץ, אחיזת עיפרון וכו').
פינת יצירה (גזירה הדבקה צביעה וציור):

חצר ומתקנים (מתקנים מועדפים, איכות המשחק וההנאה, מוטוריקה גסה- הליכה ריצה טיפוס קפיצה..):

משחקי קופסא והרכבה (משחק/ת לפי ההוראות, יכולת הלמידה, מוטיבציה והנאה, בחירת משחקים):

12) האם יש הימנעות / חיפוש מגע בחומרים כמו דבק, צבעי ידיים, בצק, חול, פלסטלינה וכו'?

13) במה הוא מעדיף לפעול /לשחק?

14) מהם תחומי החוזק של הילד/ה?

15) מהם הקשיים של הילד/ה?

15) תארי בבקשה התנהגות הילד/ה בגן, תוך התייחסות לקבלת סמכות, הפנמת כללי הגן ושמירה על סדר ?

16) תארי את הקשר שלך עם ההורים

הערות

חתימת הגננת: _____

תודה על שיתוף הפעולה ,

צוות המרפאה לגיל הרך והינקות- הרצליה, שלוותה