

שאלון לגנות

לכבוד הגנת,

הופנה לאבחון / לטיפול מרפאה שלנו. על מנת לקבל התרשמות מלאה על תפקודו ולשם קביעת החלטות טיפוליות, חשובה לנו מאוד חוות דעתך. נודה לך אם תעני לשאלות הבאות בפירוט ותשלחי לנו את הטופס בהקדם לכתובת או לפקס הרשומים לעיל או באמצעות ההורים.

תאריך: \_\_\_\_\_

**פרטים כלליים**

שם הגנת	שם וכתובת הגן	טלפון בגן

פרטים על הגן:

מספר ילדים בגן :	טווח גילאי הילדים בגן :
כמה זמן הינך מכירה את הילד :	אם זהו גן מיוחד, לאיזו אוכי מיועד :
האם הילד מקבל התערבות חינוכית או טיפולית במסגרת הגן? אם כן, פרטי.	

**קשרים חברתיים ומשחק :**

- איך היית מתארת את הילד מבחינה חברתית? \_\_\_\_\_
- האם משחק לרוב לבד או בקבוצה? \_\_\_\_\_
- האם נוטה לריב או להפריע לאחרים? \_\_\_\_\_
- האם יוזם משחק עם חברים? \_\_\_\_\_
- מה סוגי המשחק המועדפים? \_\_\_\_\_
- בגן \_\_\_\_\_
- בחצר \_\_\_\_\_
- האם המשחק הרסני או בונה? \_\_\_\_\_
- האם המשחק מגוון או חד-גוני? \_\_\_\_\_
- האם נוטה להתנהגויות טקסיות וחזרתיות? \_\_\_\_\_
- האם משחק משחקי דמיון ומתפקד בהם בהתאם לגילו? \_\_\_\_\_
- האם נהנה ממשחקי למידה ומתפקד בהם בהתאם לגילו? \_\_\_\_\_

הקיפי בעיגול או פרטי :

התנהגות	תמיד	בדרך כלל	לפעמים	לעיתים רחוקות	אף פעם
יושב במהלך המפגש					
מרוכז לאורך זמן					
מתפקד על פי חוקי הגן					
נפרד מהוריו כמצופה מבני גילו					
מסתגל למצבים חדשים					
נוטה לשינויים במצב הרוח					
מתמודד עם קושי					
עצמאי בשירותים					
עצמאי באכילה					

דפוס התנהגות: פעיל / פסיבי / איטי / אימפולסיבי / מנהיג / נגרר / חולמני / עקשן / תוקפן / בעל פחדים / בכיין / שינויים קיצוניים במצב הרוח / התקפי זעם/התפרצויות / פעילות יתר / פעילות חסר / חוסר שקט.

הערות: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

שפה ותקשורת

האם יוצר קשר עין? \_\_\_\_\_

האם מבין הוראות? \_\_\_\_\_

האם מבצע הוראות? \_\_\_\_\_

האם מבין סיפור? \_\_\_\_\_

האם מביע את עצמו במילים/ במבעים/ במשפטים קצרים/ ארוכים? \_\_\_\_\_

האם עונה לעניין לשאלות? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ האם את מתרשמת מקושי בשליפת מילים?

\_\_\_\_\_ האם את מתרשמת מאוצר מילים עשיר/ ספציפי/ יום יומי בלבד?

**יכולות דיבור:** הקיפי את התיאור המתאים:

קולו תקין / צרוד

מדבר בשטף / מגמגם

מדבר בהיגוי ברור / בשיבושי היגוי

\_\_\_\_\_ אנא פרטי, אם יש קושי

**חושים:**

\_\_\_\_\_ האם את מתרשמת מקשיים בראיה ?

\_\_\_\_\_ האם את מתרשמת מקשיים בשמיעה?

\_\_\_\_\_ האם את מתרשמת מחיפוש יתר/רתיעה ממגע פיסי?

**מוטוריקה עדינה**

	האם אוהב משחקי יצירה ומשחקי הרכבה והאם פועל בהם בהתאם לגילו?
	האם אוהב לצייר ומה אופי הציור?
	האם הוא מאורגן הזמן העבודה?
	האם מתקשה לסיים עבודה?
	האם מבקש עזרה מזמן העבודה?
	האם הילד אוהב / לא אוהב משחקים בחומרים שונים (צבעי אצבעות, דבק, חול, פלסטלינה וכו')?
	האם מתעייף במהלך משימות מוטוריקה עדינה?
	האם גוזר היטב?

**פעילות בחצר ותנועה**

	כישורים מוטוריים גסים (ריצה, טיפוס וכו')
	סוג פעילות מועדף בחצר
	השתתפות בפעילות תנועתית (ריתמיקה, התעמלות)

**המלצות למסגרת חינוכית לשנה"ל הבאה (אם יש):**

גן שפתי	גן טיפולי	גן משלוב	גן רגיל + גנת שי"ח	גן רגיל
---------	-----------	----------	--------------------	---------

**הערות כלליות:**

---

---

---

---

---

בברכה, צוות המרפאות האוניברסיטאיות