

נספח 6 שאלוני הפניה

6.1 שאלון הפניה של תלמיד הלומד בגן רגיל או מיוחד לוועדות שילוב/השמה* (הטופס מותאם להקלדה ולקוח מחוזר מנכ"ל תשע"ד/5(א), כ"ט בטבת התשע"ד, 01 בינואר 2014)

הדיון בוועדה הוא צומת מכריע בקבלת החלטות הנוגעות להמשך דרכו החינוכית של התלמיד. יש להקפיד למלא את כל פרטי השאלון כדי שבידי הוועדה יעמדו כל הנתונים והמידע הדרושים לקבלת החלטה מיטבית, אחראית, מקצועית והוגנת בעניינו של התלמיד.

הגורם המפנה: [הקלד טקסט]

תאריך ההפניה: [הקלד טקסט]

1. פרטי התלמיד/ה (מלא את הפרטים וסמן X במשבצות המתאימות)

שם הפרטי	שם המשפחה	מס' תעודת הזהות	תאריך הלידה	המין	מס' הילדים במשפחה	מקומו של התלמיד במשפחה
				זכר		
				נקבה		

פרטי ההורים		המצב המשפחתי **	הכתובת הפרטית	מס' הטלפון	הדוא"ל
שם האב					
שם האם					

ארץ הלידה: [הקלד טקסט]

תאריך העלייה: [הקלד טקסט]

השפות המדוברות בבית: [הקלד טקסט]

הערות על הרקע המשפחתי: [הקלד טקסט]

* בעת מילוי השאלון על ילד יש להתייחס לתפקוד הצפוי מבני גילו.

** אם ההורים גרושים או חיים בנפרד, יש לציין זאת בצירוף כתובתו של ההורה השני, אם היא ידועה.
2. מסגרת הגן שבה הילד לומד בשנת הלימודים הנוכחית והמגזר שאליו הגן משתייך (יש לסמן במעגל את התשובה המתאימה)

מעון / גן טרום חובה / גן חובה / גן רב-גילי / גן לחינוך מיוחד / גן רגיל אחר:

[הקלד טקסט]

ממלכתי/ממלכתי-דתי/מוכר שאינו רשמי [הקלד טקסט]

שם הגן: [הקלד טקסט] סמל המוסד: [הקלד טקסט]

כתובת הגן: [הקלד טקסט] מס' הטלפון בגן: [הקלד טקסט]

שם הגננת: [הקלד טקסט] כתובתה הפרטית: [הקלד טקסט]

מס' הטלפון של הגננת (בית ונייד): [הקלד טקסט]

שם פסיכולוג הגן: [הקלד טקסט]

הילד מבקר בגן זה שנה ראשונה/שנה שנייה/שנה שלישית (יש לסמן במעגל).

משך זמן ההיכרות של הגננת הנוכחית עם הילד: [הקלד טקסט]

שם המסגרת החינוכית הקודמת שבה ביקר הילד: [הקלד טקסט]

מספר השנים: [הקלד טקסט]

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

[הקלד טקסט]

3. דיונים קודמים

- האם התקיים בעבר דיון בוועדת שילוב/השמה בעניין הילד?

- אם כן, יש לציין את סוג הדיון: [הקלד טקסט]

תאריך: [הקלד טקסט]

החלטה: [הקלד טקסט]

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

תחומי עניין, פסיביות מול אקטיביות, יזמה ומנהיגות, יצירתיות וכו'): [הקלד טקסט]

5. סיבת ההפניה (תארי את הקשיים העיקריים של הילד בתחומי התפקוד השונים): [הקלד

טקסט]

6. באילו פעילויות גן הילד משתתף ברצון? [הקלד טקסט]

7. באילו פעילויות גן הילד מתקשה במיוחד ומאיזו פעילויות הוא נמנע? [הקלד טקסט]

8. תגובות למצבי תסכול (התמודדות, הימנעות, הפרעה, תוקפנות, בכי): [הקלד טקסט]

9. יכולת הלמידה (ספונטנית, עם תיווך, זקוק להדגמות ולחזרות רבות): [הקלד טקסט]

10. קשרים חברתיים (סגנון יצירת קשר, מספר חברים): [הקלד טקסט]

11. נוקשות חשיבתית, חברתית והתנהגותית: [הקלד טקסט]

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

[הקלד טקסט]

13. תארי בקצרה אפיונים ייחודיים שטרם התייחסת אליהם בסעיפים הקודמים: [הקלד

טקסט]

14. **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: [הקלד טקסט]

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:

[הקלד טקסט]

האם אובחן הילד בעבר על ידי אחד השירותים הבאים: מכון להתפתחות הילד/שירות

פסיכולוגי-חינוכי/המתי"א/אחר? [הקלד טקסט]

אם כן, מה היו ההמלצות? [הקלד טקסט]

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: [הקלד טקסט]

אשפוזים: [הקלד טקסט]

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:

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

[הקלד טקסט]

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): **הקלד טקסט**

כדרך 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: **הקלד טקסט**

ב. 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: [הקלד טקסט]

ג. ההתנהגות

מצליח מאוד	מצליח בדרך כלל	מתקשה בדרך כלל	מתקשה מאוד	
				יכולתו של הילד לשמור על כללי ההתנהגות 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: [הקלד טקסט]

ד. התנהגויות לקות (סמנו במעגל)

מסכן את עצמו, ואם כן – כיצד? [הקלד טקסט]

הרטבה ביום/בלילה [הקלד טקסט]

הצטאות (התלככות בצואה) [הקלד טקסט]

מציצה (מופרזת) [הקלד טקסט]

אוננות (כפייתית) [הקלד טקסט]

תנועות סטריאוטיפיות ("טיקים" וכדומה) [הקלד טקסט]

אחרת [הקלד טקסט]

אם קיימות תופעות והתנהגויות לקות, כגון בכי, התפרצויות, התקפי זעם, הסתגרות, צחוק לא רלוונטי, נא לפרט: [הקלד טקסט]

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. מוטריקה עדינה

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

ג. איכות התוצרים הגרפ-מוטוריים

גבוהה	סבירה	נמוכה	נמוכה מאוד	
				ציור
				העתקת צורות
				כתיבת שם

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

הערות (נוסף על האמור לעיל נא להתייחס גם לאיכות הביצוע): [הקלד טקסט]

ה. תגובות לגירויים תחושתיים

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

הערות: [הקלד טקסט]

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: [הקלד טקסט]

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: [הקלד טקסט]

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: [הקלד טקסט]

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: [הקלד טקסט]

לסיכום

צייני מה לדעתך דרוש לתפקוד מרבי של הילד בהמשך דרכו החינוכית: [הקלד טקסט]

שם הגננת וחתימה: _____ תאריך: _____

שם המפקח/ת וחתימה: _____ תאריך: _____

חתימת ההורים לגבי הפניית התלמיד לוועדה:*

שם האם: _____ חתימה: _____

שם האב: _____ חתימה: _____

העתק להורים נמסר בתאריך _____ על ידי _____ תפקיד _____

הערה: אין לראות בפנייה זאת הבטחה לקבלת סיוע.

* חתימת ההורים אין פירושה הסכמתם לכתוב בשאלון אלא פירושה שהובא לידיעתם כי ילדם מופנה לוועדת ההשמה/השילוב.

דף להורים

להורים, שלום.

כידוע לכם תדון הוועדה בזכאות בנכם/בתכם לחינוך מיוחד על פי התיאור שנמסר על ידי המורה בשאלון ההפניה. כהשלמה למידע זה אנו רואים חשיבות רבה במידע שתמסרו אתם לוועדה על תפקוד בנכם/בתכם.

אתם מתבקשים לתאר את ילדכם תוך התייחסות לנקודות האלה: התנהגותו, יכולתו, קשייו, דרכי ההתמודדות שלכם עם קשייו וכל מידע נוסף שיסייע לוועדה בהחלטותיה.

נא הוסיפו את הערותיכם ביחס לדיווח הגננת בשאלון: _____

ציינו מה ילדכם מספר על יכולותיו במסגרת החינוכית, על קשייו ועל דרכי ההתערבות שנעשו בעניינו ואילו מהדרכים הועילו לו: _____

נא החזירו דף זה לגננת כדי שהיא תצרף אותו לשאלון שהיא מילאה:

שם הילד: _____ מס' ת"ז של הילד: _____

שם האם: _____ שם האב: _____

שם הגן שבו הילד לומד: _____ שם הגננת: _____

חתימת ההורים: _____ תאריך: _____