**שאלון לגננת**

**תאריך מילוי שאלון:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**פרטים:**

**שם הילד/ה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך לידה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז: \_\_\_\_\_\_\_\_\_מין: ז/נ**

**שם הגן:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' הטלפון בגן:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ נייד:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**כתובת הגן :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם הגננת :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**האם נמצא/ת במסגרת רגילה / מיוחדת / שעות שילוב? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**שם ותפקיד ממלא הטופס:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ממתי נמצא הילד במסגרת חינוכית: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**כמה זמן הינך מכיר/ה את הילד/ה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**אלו קשיים הינך מזהה וממתי:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**התרשמות כללית:**

**האם הילד מבקר באופן סדיר בגן כן/לא פרט:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**הופעה חיצונית:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**פרידה בבוקר מההורים:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**טיב הקשר ושיתוף הפעולה בין ההורים לגן:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**בכל הפרטים הבאים סמן x בטור המתאים:**

**תפקודי יומיום:**

**הקף בעיגול את תפקוד הילד וסמן x בטור המתאים:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **תמיד** | **באופן**  **חלקי** | **כלל לא** | **הערות** |
| **אוכל בידיים/כפית/מזלג** |  |  |  |  |
| **שותה מבקבוק/כוס** |  |  |  |  |
| **אכילה נקיה (מאורגנת, בידיים, ריור)** |  |  |  |  |
| **משתמש במוצץ/אצבע/סמרטוט** |  |  |  |  |
| **גמילה (שתן)** |  |  |  |  |
| **גמילה (צואה)** |  |  |  |  |

**התפתחות מוטורית:**

**מוטוריקה גסה:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **שולט היטב** | **שליטה בינונית** | **אינו**  **שולט** | **לא רלבנטי** | **הערות** |
| **הליכה** |  |  |  |  |  |
| **ריצה** |  |  |  |  |  |
| **קפיצה** |  |  |  |  |  |
| **עליה במדרגות**  **(רגל אחרי רגל)** |  |  |  |  |  |
| **ירידה במדרגות**  **(רגל אחרי רגל)** |  |  |  |  |  |
| **שימוש במתקני חצר (מגלשה, נדנדה, סולם)** |  |  |  |  |  |
| **משחק בכדור** |  |  |  |  |  |
| **מסורבל**  **(נפילות מרובות, התנגשות בחפצים)** |  |  |  |  |  |

**מוטוריקה עדינה תיאום עין-יד וגרפומוטוריקה:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **שולט היטב** | **שליטה בינונית** | **אינו**  **שולט** | **לא רלבנטי** | **הערות** |
| **עבודת הרכבה** |  |  |  |  |  |
| **השחלה** |  |  |  |  |  |
| **אחיזת צבע/**  **עפרון** |  |  |  |  |  |
| **ציור** |  |  |  |  |  |
| **שימוש בפלסטלינה/בצק** |  |  |  |  |  |
| **קריעת נייר** |  |  |  |  |  |
| **שימוש במספריים** |  |  |  |  |  |
| **הדבקה** |  |  |  |  |  |

**תחושה:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שימוש בחומרי יצירה (חימר, צבעי ידיים, דבק, בצק וכו' ).** | **נהנה** | **מסכים** | **מתנגד** |
| **סוגי בדים ולבוש (צמר, סריג, סינטטי וכו')** |  |  |  |
| **לבוש תואם לעונה** |  |  |  |
| **שימוש בארגז החול בחצר.** |  |  |  |
| **משחק במים** |  |  |  |

**מגע**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **לעיתים קרובות** | **לפעמיים** | **לעיתים רחוקות** |
| **נרתע מחיבוק או מגע** |  |  |  |
| **מתקשה לעמוד קרוב לילדים ( למשל בתור או בריכוז)** |  |  |  |
| **נוגע/מחבק חזק מידי** |  |  |  |

**שפה**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **תואם לגילו** | **לא תואם לגילו** | **הערות** |
| **מבין הוראות מילוליות (פשוטות/מורכבות)** |  |  |  |
| **שיבוש היגוי (פרט)** |  |  |  |
| **אוצר מילים** |  |  |  |
| **בונה משפטים, משתמש נכון בפעלים וכו'** |  |  |  |
| **יכולת דיבור ספונטנית ( ללא הכוונה ושאלה)** |  |  |  |

**תאר/י את יכולתו השפתית של הילד:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ריור: כן/לא פה פתוח (רוב הזמן): כן/לא לשון בחוץ: כן/לא גמגום: כן/לא**

**קוגניציה:**

**מיומנויות יסוד:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **תואם לגילו** | **לא תואם לגילו** | **לא**  **רלוונטי** | **הערות** |
| **זיהוי מושגי יחס (על,מתחת וכו')** |  |  |  |  |
| **שיוך איברי הגוף** |  |  |  |  |
| **יכולת מניה (חפצים)** |  |  |  |  |
| **זיהוי צבעים** |  |  |  |  |
| **זיהוי ספרות, אותיות** |  |  |  |  |
| **יכולת מיון והכללה** |  |  |  |  |

**משחק:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **עצמאי** | **זקוק להכוונה** | **מתנגד** |
| **משחקי דידקטי (הרכבות, פאזלים, קלפים, מה במשבצת)** |  |  |  |
| **משחקי חברה (רביעיות, דומינו)** |  |  |  |
| **משחק חופשי (בפינות השונות)** |  |  |  |
| **משחק בחצר** |  |  |  |
| **אחר (שולחן חול, שולחן מים, קוביות) פרט.** |  |  |  |

**מאפייני משחק חופשי (ניתן להקיף בעיגול יותר מביטוי אחד : פונקציונלי, דמיוני, סוציו דרמטי, חזרתי, תבניתי**

**קשב וריכוז:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **תמיד** | **לפעמיים** | **כלל לא** | **הערות** |
| **מתקשה לסיים מטלות** |  |  |  |  |
| **אינו מקשיב למה שמדברים אליו** |  |  |  |  |
| **ממוקד במטלה** |  |  |  |  |
| **האם קיים פער בהישגיו בעבודה במסגרת פרטנית מול הישגיו בעבודה במסגרת קבוצתית.** |  |  |  |  |

**רגשי וחברתי:**

**מיומנויות חברתיות:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **תמיד** | **לפעמים** | **כלל לא** | **לא רלוונטי** |
| **יוצר קשר עין** |  |  |  |  |
| **נענה ליוזמה לקשר/ משחק עם מבוגר** |  |  |  |  |
| **נענה ליוזמה לקשר/ משחק עם ילד** |  |  |  |  |
| **יוזם קשר עם מבוגר** |  |  |  |  |
| **יוזם קשר עם ילד** |  |  |  |  |
| **מעדיף לשחק לבד** |  |  |  |  |
| **מעדיף לשחק עם חבר קבוע** |  |  |  |  |
| **משחק בקבוצה** |  |  |  |  |
| **פותר בעיות חברתיות** |  |  |  |  |

**הקף/י בעיגול את הביטויים המתארים בצורה הטובה ביותר את הילד (ניתן להקיף יותר מביטוי אחד)**

**התנהגות בחברת ילדים**

**אהוב, דחוי, מנהיג חיובי , מנהיג שלילי , מפריע , מכה , נגרר , נעלב בקלות , מתבודד**

**שליטה בתגובות**

**שולט בתגובותיו, אימפולסיבי (מגיב מיד) , מתחצף, התקפי זעם, חושש להגיב (הססן), אינו מגיב (פסיבי)**

**התייחסות למבוגר**

**קשר: תקין, עוין, מסויג, מחפש אהדה, מחפש אהדה בצורה מופרזת, נעלב בקלות,**

**עצמאות: עצמאי, תלוי במבוגר, מבקש עזרה**

**שיתוף פעולה: תקין, סרבן, קושי בהפנמת גבולות והרגלי גן/מעון.**

**התנהגות חריגה**

**בכיין, חולמני, מפוחד, שינויים קיצוניים במצב הרוח, כוסס ציפורניים, מרטיב, הצטאות**

**(התלכלכות בצואה) , תוקפני, מאונן, סף תסכול נמוך, פוגע בעצמו (נושך עצמו, מושך בשיער**

**וכו'), תנועות סטראוטיפיות (חזרתי), צחוק או בכי לא מוסבר, מתקשה במעברים של פעילויות**

**היומיום, מסכן את עצמו**

**אחר, פרט/י \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**סיכום:**

**האם הבעיה טופלה/ מטופלת במסגרת החינוכית וכיצד ( מתי"א, שפ"ח, תכנית התנהגותית, טיפול פארא רפואי)?**

**תחושתך האישית, כגננת, כלפי הילד:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**הערות ופרטים נוספים:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**חתימה**