

טופס ההערכה הזה הוא חלק מסדרה של טופסי הערכה שאותם יש למלא לפני הפנייה למכונים להתפתחות הילד בכללית. הטפסים אחידים ומשמשים את כל המכונים. תתבקשו למלא את הטפסים המתאימים לפי גילאים או לפי הנחיות מיוחדות של צוות המכון. רשימת הכתובות והטלפונים של כל המכונים להתפתחות הילד בכללית מופיעה בתחתית הטופס הזה

שאלון לגננת/מטפלת (לילד עד גיל 3)

השאלון מנוסח בלשון זכר, אך מיועד גם לבנים וגם לבנות

לכבוד הגננת/המטפלת,

כדי לקבל התרשמות מלאה על הילד ולשם קביעת החלטות טיפוליות חשובה לנו מאוד חוות דעתך. אנו מודים לך על מילוי השאלון ומבקשים שבכל סעיף יובא תיאור של תפקוד הילד. אנא מלאי את השאלון במלואו. יש למלא את הטפסים בכתב גדול וברור ובעט בלבד. אם השאלה אינה רלוונטית לגיל הילד, אנא צייני זאת

התאריך: _____

שם המשפחה של הילד: _____ השם הפרטי של הילד: _____

מספר תעודת הזהות של הילד: _____ תאריך הלידה: _____

לאילו תחומים מקצועיים מופנה הילד? (נא להקיף בעיגול את התחומים הרלוונטיים):

רופא התפתחותי/פיזיותרפיה/קלינאות תקשורת/ריפוי בעיסוק/תחום רגשי/אחר

שם הגננת/מטפלת: _____ כתובת המסגרת החינוכית: _____

שם המסגרת החינוכית ומספר הטלפון: _____

גן/מעון/משפחתון/מטפלת אישית: _____

גיל הילדים במסגרת: _____ מספר הילדים במסגרת: _____

חינוך רגיל/חינוך מיוחד: _____ משך ההיכרות עם הילד: _____

האם הילד מקבל סיוע במסגרת החינוכית? _____ שעות הפעילות במסגרת: _____

מהם הנושאים העיקריים שבהם עוסקים במסגרת (צבעים, צורות, סיפורים, שירים)

התרשמות כללית

מבקר באופן סדיר במסגרת: כן/לא פרט/:

ההופעה החיצונית (לבוש, ניקיון, אפיונים מיוחדים)

בסעיפים הבאים אנא תארי את תפקוד הילדה במסגרת. יש להקיף את ההתנהגות/התפקוד המתאימים ולפרט בהתאם לצורך.

מצב רוח כללי ותיאור התנהגויות אופייניות

עליו ושמח/מצב רוח נוח/מגיע בשמחה לגן/נפרד בקלות/משתף פעולה בכל המטלות/
סובל משינויים קיצוניים במצב הרוח/עצוב או מדוכדך רוב הזמן/מתקשה להיפרד בבוקר/
מרבה לבכות/מוצץ אצבע או מוצץ/עקשן/נמצא בחוסר שקט/מפגין פחדים וחרדות מוגזמים/מתנהג
בפסיביות/בעל מאפייני התנהגות אחרים, פרט/:

אכילה ושתייה

לעיתים רחוקות	לפעמים	בדרך כלל	בהתאם לגיל	לא רלוונטי	
					אוכל לבד באמצעות הידיים
					אוכל לבד באמצעות כפית או מזלג
					שותה לבד מבקבוק
					שותה לבד מכוס

מהן שעות הארוחות בגן ומה אוכלים בכל ארוחה? _____

אילו סוגי אוכל מעדיף הילד לאכול? _____

מה מסרב הילד לאכול? _____

האם יש ריור (במהלך היום/בזמן האכילה)? _____

_____ פרט/י:

תחושות (ניתן לסמן בכמה עמודות)

מחפש	נרתע	נמנע	אוהב	
				משחקים בחול
				משחקים בבצק/ פלסטלינה
				צבעי ידיים ודבק
				מגע עם מים
				מגע עם אוכל
				מגע עם ילדים או עם מבוגרים

האם הילד מביע תחושות אי נוחות בעת רחיצת הפנים ובעת ניגוב האף? _____

האם הילד מתנגד להחלפת בגדים או חיתולים? _____

האם ישנים בגן והאם הילד מצליח להירדם בקלות? _____

פרט/י: _____

פעילות תנועה בגן ובחצר (ניתן לסמן בכמה עמודות)

נמנע	מתקשה מאוד	מתקשה	בהתאם לגיל	לא רלוונטי	
					התהפכות
					זחילה
					הליכה
					ריצה
					משחקי כדור
					עלייה וירידה במדרגות
					השתתפות בפעילות תנועה בגן
					פעילות במתקנים

פרט/י: _____

פעילות ידיים (ניתן לסמן בכמה עמודות)

נמנע	מתקשה מאוד	מתקשה	בהתאם לגיל	לא רלוונטי	
					מניפולציות בכף היד (מדבקות, פטריות, חרוזים)
					משחקי הרכבה (מגה בלוקס, קוביות) פאזל
					ציור או שרבוט
					משחקי דמיון
					משחקי קופסה

פרט/:

פעילות משחקים (ניתן לסמן בכמה עמודות)

לעיתים רחוקות	לפעמים	בדרך כלל	לא רלוונטי	
				מעדיף לשחק לבד
				מעדיף לשתף אחרים במשחק
				פונה לעזרה כשנתקל בבעיה
				משתף אחרים מיוזמתו
				מגיב באלימות פיזית או מילולית
				מתייחס לרגשות שאחרים מביעים
				מביע רגשות מגוונים (שמחה, עצב וכו')

פרט/:

שפה ותקשורת

אם הילד אינו מדבר

לעיתים רחוקות	לפעמים	בדרך כלל	לא רלוונטי	
				יוצר קשר עין
				מגיב לדיבור
				משמיע הברות וקולות
				מבטא רצון ובקשות
				משתמש בהצבעה
				מדבר בשפה משלו
				מבין שפה ודיבור

_____ האם הייתה נסיגה בשפה ובדיבור? _____

אם הילד מדבר

לעיתים רחוקות	לפעמים	בדרך כלל	לא רלוונטי	
				מביע את עצמו במילים
				מביע את עצמו במשפטים
				מבין הוראות ומבצע אותן
				מדבר באופן ברור
				מבטא רצון ובקשות
				מנהל שיחה בהתאם לגילו

_____ האם הייתה נסיגה בשפה ובדיבור? _____

_____ הערות: _____

סיכום והמלצות (הגנת/מטפלת)

מהם הקשיים העיקריים? _____

האם הילד זקוק לעזרה מקצועית ובאילו תחומים? _____

איזו מסגרת תתאים לדעתך לילד בשנה הבאה: גן/גן משולב/גן טיפולי/אחר? _____

האם ידוע לך על גורמים טיפוליים נוספים המעורבים? (פיזיותרפיסט, גורם רווחה וכו') _____

הערות: _____

תודה על שיתוף הפעולה,

צוות התפתחות הילד - כללית