**טופס הפנייה ליחידה להתפתחות הילד- שאלון לגננת**

|  |
| --- |
| **1**.  **פרטים כלליים**  |
| תאריך מילוי השאלון | שם הילד  | תעודת זהות  | תאריך לידה  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| משך ההיכרות עם הילד | שם הגננת | מספר ילדים בגן | טלפון בבית/נייד |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **פרטי הגן** |
| סוג הגן  | שם הגן  | כתובת הגן  | טלפון הגן  |
| **🖵** גן חובה **🖵** טרום חובה  **🖵**גנון  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| **2. שאלות כלליות** |
| **סוג ההפניה ליחידה להתפתחות הילד** 🖵 ריפוי בעיסוק 🖵 תקשורת 🖵 פיזיותרפיה 🖵 אחר:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**האם המסגרת רגילה או מיוחדת** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­**התרשמות כללית :** האם הילד מגיע באופן קבוע ו/או אינו מאחר לגן?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**הרגלי ניקיון**: 🖵 בחיתולים 🖵 צריך תזכורת 🖵 עצמאי **הרגלי אכילה** 🖵 אוכל לבד 🖵 זקוק לעזרה **האם מסיים לאכול בזמן סביר**?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**האם הילד זקוק לעזרה (מעבר לצפוי לגילו) בלבישת בגדים/מעיל**?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **3. תפקוד מוטורי גס (נא לסמן X במשבצת המתאימה)** |
| תפקוד מוטורי גס בהתאם לגיל | מפותח לגיל | מבצע | מתקשה | מתקשה מאד |
| הליכה  |  |  |  |  |
| ריצה  |  |  |  |  |
| קפיצה  |  |  |  |  |
| עליה במדרגות/ירידה במדרגות (רגל אחרי רגל) |  |  |  |  |
| משתמש/לא משתמש במתקני החצר |  |  |  |  |
| האם ילדך נופל הרבה?  🖵 כן 🖵 לא  |

|  |
| --- |
| **4. תפקוד מוטורי עדין (נא לסמן X במשבצת המתאימה)**  |
| מוטוריקה עדינה ותיאום יד-עין | מעבר לגיל | בהתאם לגיל | מתקשה | מתקשה מאד |
| השחלת חרוזים/הדבקות/פלסטלינה/בצק |  |  |  |  |
| ציור, אחיזת עפרון וצבע  |  |  |  |  |
| גזירה  |  |  |  |  |
| הרכבת פאזלים  |  |  |  |  |
| הרכבת דגמים |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **5. תחושה** |
| האם הילד נמנע/מחפש תחושה באופן חריג (חיבוק , ליטוף)?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_האם הילד נמנע/מחפש מגעם עם חומרים כגון חול/דבק/?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_האם הילד נמנע/מחפש מרקמי מזון מסוימים כגון נוזל/מוצק? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_האם הילד מחפש/נמנע מנדנוד חזק או משימוש במתקני החצר? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **6. שפה ותקשורת (נא לסמן X במשבצת המתאימה)** |
| שפה ותקשורת  | מעבר לגיל | בהתאם לגיל  | מתקשה  | מתקשה מאד |
| אוצר מילים  |  |  |  |  |
| מבנה משפט תקין  |  |  |  |  |
| שיבושי היגוי  |  |  |  |  |
| יכולת לספר סיפור בהתאם לגיל  |  |  |  |  |
| עונה לעניין  |  |  |  |  |
| מבין הוראות  |  |  |  |  |
| שומר על קשר עין  |  |  |  |  |
| משחק משחק דמיוני  |  |  |  |  |
| יוצר קשר עם מבוגרים  |  |  |  |  |
| יוצר קשר עם ילדים  |  |  |  |  |
| מפריע לחבריו  |  |  |  |  |
| האם הילד דחוי חברתית? 🖵 כן 🖵 לא האם הילד סובל משיבושי היגוי? 🖵 כן 🖵 לא איזה?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_האם הילד סובל מריור? 🖵 כן 🖵 לא האם הילד נוהג להישאר עם פה פעור? 🖵 כן 🖵 לאהאם הילד נוהג להישאר עם לשון בחוץ? 🖵 כן 🖵 לא האם הילד סובל מגמגום? 🖵 כן 🖵 לא הערות:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **7. הבנת הנלמד בגן (נא לסמן X במשבצת המתאימה)** |
| הבנת הנלמד בגן  | מעבר לגיל  | בהתאם לגיל  | מתקשה | מתקשה מאד |
| הבנת סיפורים  |  |  |  |  |
| הבנת מושגים (צבע, צורה, גודל)  |  |  |  |  |
| תפיסת הנושאים הנלמדים בגן  |  |  |  |  |
| הערות :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **8. קשב וריכוז (נא לסמן X במשבצת המתאימה)** |
| קשב וריכוז  | מעבר לגיל  | בהתאם לגיל  | מתקשה | מתקשה מאד |
| בעבודה יחידנית  |  |  |  |  |
| בעבודה בקבוצה קטנה  |  |  |  |  |
| בשעת ריכוז  |  |  |  |  |
| הערות) :מקשיב, מפריע, פסיבי וכו') \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **9. התנהגות (נא לסמן X במשבצת המתאימה)** |
| התנהגות  | בדרך כלל  | לפעמים  | לעיתים רחוקות  |
| מקבל את חוקי הגן  |  |  |  |
| ממושמע  |  |  |  |
| תוקפני  |  |  |  |
| מתנהג בצורה ילדותית  |  |  |  |
| חסר בטחון  |  |  |  |
| **מצב רוח כללי:** 🖵 עצוב 🖵 עליז 🖵 מאוזן 🖵 אחר: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **10.** **התנהגות יוצאת דופן (סמן בריבוע המתאים)**  |
| 🖵 מרבה לבכות  | 🖵 בעיות פרידה בבוקר  |
| 🖵 טיקים ( (TICS  | 🖵 מוצץ אצבע או מוצץ  |
| 🖵 נוגע באבריו המוצנעים  | 🖵 מרבה לחלום ולהזות בהקיץ  |
| 🖵 סגור בעולמו שלו  | 🖵 התפרצויות זעם  |
| 🖵 חסר שקט, בתנועה מתמדת  | 🖵 מגלה פחדים וחרדות  |
| 🖵 דחוי חברתית  | 🖵 בעיות נוספות:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **11. התאמה למסגרת** |
| האם לדעתך הילד מתאים למסגרת הנוכחית? 🖵כן 🖵 פרט: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_האם לדעתך הילד יתאים שנה הבאה למסגרת רגילה? 🖵כן 🖵 פרט: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **12. התרשמות כללית (אנא מלא/י את הטפסים הנלווים ורשמי בקצרה את התרשמותך הכללית על הילד/ה)** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |