



שם הילד _____ ת.לידה _____ תאריך מילוי השאלון _____

שם הגננת _____ טלפון בגן _____

גיל הילד _____ טווח גיל ילדי הגן _____ שם הגן _____

היכן למד בשנה שעברה _____

התרשמות כללית

היעדרות מהגן- א. הרבה ב. ממוצע ג. מעט

סיבת ההיעדרות _____

הופעה חיצונית- א. מטופח ב. ממוצע ג. מוזנח

הרגלי ניקיון- א. בחיתולים ב. צריך תזכורת ג. עצמאי

הערות _____

הרגלי אכילה- א. עצמאי ב. זקוק לעזרה ג. אוכל נקי ד. לא אוכל נקי ה. ברך ו. אוכל הכול

הערות _____

תיאור כללי (על אופיו, התנהגותו והעדפותיו לפעילות של הילד בגן)- _____

ביחס לשאלות הבאות, אנא סמני X במשבצת המתאימה ביותר

רח' החלוצים 9 בת-ים, טל. 03-5090563/8 פקס. 03-5512969



המרכז לגיל הרך בת-ים

תפקוד מוטורי גס	לא נצפו קשיים	זקוק לעזרה	מתקשה	מתקשה מאוד
הליכה				
ריצה				
קפיצה				
השתתפות בפעילויות תנועה				
שימוש במתקני חצר				

הערות:

מוטוריקה עדינה ותאום עין יד	לא נצפו קשיים	זקוק לעזרה	מתקשה	מתקשה מאוד
עבודות הרכבה (פאזלים, בניה, לגו וכו')				
עבודות יצירה (גזירה, הדבקה)				
פעילות גרפן מוטורית (ציור, שרבוט)				
לבוש (כפתורים, שרוכים, רוכסנים וכו')				

הערות:

שפה ותקשורת	לא נצפו קשיים	זקוק לעזרה	מתקשה	מתקשה מאוד
אוצר מילים				
הרכבת משפטים (באופן תואם גיל מבחינת אורך ומורכבות)				
מובנות הדיבור (שיבושי היגוי, השמטות, החלפות)				
יכולת לנהל שיחה				
מרכיבי שפה (שימוש בפעלים, תארים, מושגי יחס וכו')				

רח' החלוצים 9 בת-ים, טל. 03-5090563/8 פקס. 03-5512969



עיריית בת-ים



קרן רש"י



חברה לתרבות פנאי וספורט



שיקום שכונות



				יכולת הבעת רגשות
				יכולת לשתף בחוויה
				יכולת לתקשורת לא מילולית (ג'סטות, הבעות פנים, קשר עין וכו)

הערות:

הבנת שפה	לא נצפו קשיים	זקוק לעזרה	מתקשה	מתקשה מאוד
הבנת סיפורים				
שליטה במושגים (צבע, צורה, גודל)				
הבנת הנושאים הנלמדים בגן				
הבנת הוראות פשוטות				
הבנת מס' הוראות ברצף				

הערות:

קשב וריכוז	לא נצפו קשיים	זקוק לעזרה	מתקשה	מתקשה מאוד
בעבודה יחידנית				
בעבודה בקבוצה קטנה				
בשעת מפגש				
יכולת התארגנות בפעילות חופשית				
מעבר בין פעילות לפעילות				

רח' החלוצים 9 בת-ים, טל. 03-5090563/8 פקס. 03-5512969



הערות (מקשיב, מפריע, חולמני, פאסיבי וכו'):

תפקוד חברתי, רגשי והתנהגותי

תקשורת בין אישית	יוצר קשר תקין	יוצר קשר לפעמים	נענה אך לא יוזם	מתקשה ביצירת קשר	אינו יוצר קשר, מנותק, מרוחק
יצירת קשר עם מבוגרים					
יצירת קשר עם בני גילו					

מקומו של הילד בקב' בני גילו	אהוד ומקובל	בעל מס' מצומצם של חברים	נוטה להתבודד	דחוי

עצמאות ותלות	עצמאי תמיד	עצמאי בד"כ	זקוק לתיווך	תלוי מאוד במבוגר
בפעילות עצמאית וחופשית				
בפעילות לימודית ומכוונת				

תגובת הילד למצבי תסכול	מתגבר, מתמודד בהצלחה	מתגבר בד"כ	מתפרץ, מגיב באגרסיה	מסתגר, מגיב באפטיה

רח' החלוצים 9 בתים, טל. 03-5090563/8 פקס. 03-5512969



מצלח מאוד	מצליח בד"כ	מתקשה בד"כ	מתקשה מאוד	
				יכולתו של הילד לשמור על כללי התנהגות בגן
				יכולתו הרגשית להתמודד עם קשיים (כשלון, פרידה, קושי בפתרון בעיות)
				יכולתו הרגשית להסתגל למצבים חדשים (טיול, מסיבה, שינוי בסדר היום, כניסת זרים לגן)

התנהגות	אף פעם	מדי פעם	לעיתים קרובות
תוקפני			
מתנהג בצורה ילדותית ביחס לבני גילו			
חוסר ביטחון			
מגיב בבכי			

רמת פעילות (נא להקיף):

א. רבה מאוד ב. רבה ג. מותאמת לסוג הפעילות ד. נמוכה ה. נמוכה מאוד

מצב רוח כללי (נא להקיף):

א. מאוזן, מצב רוח נוח ויציב בד"כ ב. עליז ושמח בד"כ ג. עצוב או עצור רוב הזמן ד. שינויים קיצוניים במצב הרוח ה. אחר _____

תארי מהן נקודות החוזק העיקריות של הילד _____

רח' החלוצים 9 בת-ים, טל. 03-5090563/8 פקס. 03-5512969



תארי מהן הנקודות העיקריות בהן הילד זקוק לחיזוק _____

תודה על שיתוף הפעולה

הצוות הטיפולי - המרכז לגיל הרך בת-ים

רח' החלוצים 9 בת-ים, טל. 03-5090563/8 פקס. 03-5512969