



ד"ר אולגה קובלצ'וק

פסיכיאטרית ילדים ונוער

טופס שאלון לגנן/ת או מורה

שם הילד/ה: _____

תאריך לידה: _____

שם ממלא הטופס: _____

תאריך מילוי הטופס: _____

שמות ההורים: _____

גן/בי"ס: _____

שנה"ל, סוג המסגרת (רגילה/ח"מ): _____

משך ההיכרות עם הילד/ה: _____

כללי

1. מה הקשיים שבגללם הילד/ה הופנה/תה לאבחון?

2. לפי הידוע לך, מתי הקשיים החלו?

אבקשך להתייחס לתפקוד הילד/ה בהתאם לשאלות הבאות:

1. תפקוד כללי (תחומי חוזק וחולשה, הערכה של היכולת הפוטנציאלית):

2. תפקוד בגן/בי"ס (טווח הקשב והריכוז, התארגנות, השתתפות במפגשים, עמידה במטלות, יכולת לעבודה עצמאית, חסר מנוחה, נרגש, פזיז, מפריע, אינו מצליח לסיים דברים שהתחיל, מתנועע, דורש סיפוק מיידי, מתפרץ):

3. תפקוד שפתי (הבנת סיפור מוקרא, הבנת הוראות, הבעה עצמית, אוצר מילים, מבנה משפט, פרגמטיקה):

4. תפקודי חשבון בסיסיים (הבנה מתמטית, שליטה בסיסית בחיבור ובחיסור, הבנת מושג מספר, ספירה, התאמה אחד לאחד):

5. תפקוד התנהגותי בגן/בי"ס ייחס למבוגרים (קבלת מרות, הפרעות, יכולת להושיט עזרה, יכולת ליצירת קשר עם מבוגרים, יכולת לבקש עזרה):

6. תפקוד חברתי (כמות חברים, טיב הקשרים החברתיים, יוזמה ביצירת קשרים, מעורבות חברתית, האם מעדיף/ה חברתם של ילדים צעירים/בוגרים? האם נוטה להסתכסך? האם יודע/ת לשחק משחק הוגן? האם שוקל/ת תגובות או נוטה להתפרץ? האם מפגין/ה תוקפנות מילולית/גופנית? האם משקר/ת או גונב/ת?)

OBJ:OBJ

7. תפקוד רגשי (מצב הרוח, תנודות במצב הרוח, מה חשוב לו/ה? מה מעסיק אותו/ה? למה שואף/ת? מה מפחיד אותו/ה? מה מעציב אותו/ה? מה משמח אותו/ה? יחסים בבית ובמשפחה):

8. התמודדות ופתרון בעיות (כיצד מתמודד/ת עם קשיים ותסכולים? האם מתכחש/ת לשגיאותיו/ה? כיצד מתמודד/ת עם קונפליקטים? כיצד מתמודד/ת עם פתרון בעיות? רמת העצמאות בפתרון בעיות יומיומיות):

9. האם ישנו הבדל בין התנהגותו במצבים שונים (פעילויות שונות)? האם ישנו שוני התנהגותי ביחס לילדים לעומת התנהגותו ביחס למבוגרים, ואם כן, איך השינוי בא לידי ביטוי?

OBJ OBJ OBJ OBJ OBJ

10. סיוע שהילד/ה מקבל/ת בגן/בי"ס או מחוצה לו על-פי הידוע לך (קלינאית תקשורת, ריפוי בעיסוק, טיפול רגשי).

האם הסיוע משפר את תפקודו/ה?

11. לאיזו עזרה נוספת או התאמות זקוק/ה התלמיד/ה להערכתך?

12. התארגנות כללית (מגיע בזמן, משתתף בפעילויות, שומר על סדר וארגון המרחב האישי)?

13. תארי באיזה אופן הילד/ה פונה למשחק עם חברים (האם יוזם, האם מוכן לשנות את המשחק בהתאם לרצון הרוב?)

14. לנבחנים צעירים: גמילות והזנה- האם ישנם "פספוסים" במהלך היום בגן/בי"ס, האם ישנם קשיים בהזנה (סירוב לאכול מאכלים מסוימים)?

מידע נוסף הראוי לציון:

תודה רבה (: