



הברוש 30 קרני שומרון ● mtc@zahav.net.il
טל: 09-7929980 ● פקס: 09-7929982



תאריך: _____

שאלון עבור אבחון/טיפול של קלינאית תקשורת

למורה שלום!

על מנת לקבל את תמונה מקיפה על הילד/ה שמופנה אלינו לאבחון או לטיפול, נודה לך אם תמלא/י שאלון זה.

שם הילד/ה: _____ תאריך לידה: _____
מסגרת חינוכית: _____ כיתה: _____
שם המורה: _____ טלפון: _____

העריכי את יכולותיו של הילד/ה בכל אחד מהתחומים הבאים:

שפה (אוצר מילים, מבנה משפט, דקדוק, הבנת השפה המדוברת, הבעת רעיונות) _____

היגוי (השמטה של הגאים או חלקי מילים, החלפה של הגאים) _____

קול (קול חלש, קול צרוד, צעקני) _____

שטף הדיבור (גמגום, דיבור איטי, דיבור מהיר) _____

שמיעה _____

קריאה _____

הבנת הנקרא _____

כתיבה _____

פיזיותרפיה ● ריפוי בעיסוק ● קלינאות תקשורת ● טיפול רגשי ● הדרכת הורים



mtc@zahav.net.il ● הברוש 30 קרני שומרון
טל: 09-7929980 ● פקס: 09-7929982



_____ חשבון

_____ השתתפות בשיחה ויכולת מילולית

_____ פעילות חברתית

_____ יכולת קשב וריכוז

_____ התנהגות

_____ האם לילד בעיות רפואיות כלשהן?

_____ האם הילד עבר אבחונים נוספים?

_____ האם הילד מקבל טיפולים נוספים?

_____ הערות

תודה על שיתוף הפעולה
צוות מפתח המרכז לגיל הרך