



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



תאריך: _____

שאלון עבור אבחון/טיפול של קלינאית תקשורת

לגננת 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 הגננת: _____ טלפון: _____

העריכי את יכולותיו של הילד/ה בכל אחד מהתחומים הבאים (בהשוואה לקבוצת הילדים בגן):

הבנה מילולית:

הבנה של מילים ומושגים (צבע, גודל, צורה וכו') _____

הבנת הוראות ושאלות _____

הבנה של החומר הנלמד בגן _____

הבעה מילולית:

אוצר מילים ומושגים _____

שליפה (קריאה בשם למילים או מושגים אותם הילד מכיר) _____

הבעה במשפט (מספר המילים במשפט, סדר המילים במשפט, שימוש נכון בנטיות) _____

השתתפות במפגש או בשיחה _____

יכולת להביע רעיון _____

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



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



האם לילד הפרעה בשטף הדיבור (מהיר, איטי, חזרות על מילה או על תחילת מילה)?

האם לילד ליקויי היגוי (השמטה של הגאים או חלקי מילים, החלפה של הגאים)?

האם לילד הפרעת קול (צרוד קול גבוה או נמוך מאוד)?

האם להערכתך שמיעתו של הילד תקינה?

האם הילד יוזם משחק ומשתתף במשחק עם ילדים בגן?

האם לילד קושי בקשב וריכוז? במה מתבטא הקושי?

האם לילד בעיות בריאותיות מיוחדות הידועות לך?

האם ידוע לך על טיפולים כלשהם שהילד מקבל?

האם לדעתך הילד זקוק לחיזוק בתחום השפה והתקשורת בהשוואה לבני גילו? באיזה תחום בעיקר?

הערות

תודה על שיתוף הפעולה
צוות מפתח המרכז לגיל הרך