

הערכת השתתפות ותפקוד בדיבור של ילדים (SPAA-C)

Speech Participation and Activity Assessment of Children: Hebrew

שאלון

(McLeod, 2004)

Translated by: Gila Tubul-Lavy & Gitit Mor-Itzhakniya, Ono Academic College, Israel, 2025

תורגם ע"י גילה טובול-לביא, הקריה האקדמית אונו, וגיתית מור-יצחקניא, אוניברסיטת חיפה, ישראל, 2025

השאלות הבאות נועדו לאיסוף מידע על השפעת קשיי דיבור על חיי היום יום של ילדים. השאלות בדפים המצורפים מכוונות לאנשים משמעותיים בעולמו של הילד (הילד עצמו, הורים, אחים, מורים וחברים). אם ראוי ומתאים, הטופס ניתן למילוי עצמי על ידי אנשים אלו. אם לא, ניתן לראיין, לערוך משחק תפקידים, או להקליט את התשובות והשיחה. בחרו את האנשים שלפי דעתך יספקו את המידע היעיל ביותר ובחרו את השאלות הרלוונטיות.

- א. שאלות לילד/ה
- ב. שאלות לאחים
- ג. שאלות לחברים שאלות להורים
- ד. שאלות למחנכים
- ה. שאלות לאנשים אחרים

ניתן להעתיק גרסה זו של הערכת השתתפות ותפקוד בדיבור של ילדים.

This version of the *Speech Participation and Activity Assessment of Children* can be copied

SPAA-C מופץ תחת רישיון של <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

SPAA-C is licensed under the Creative Commons License <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

הערכת השתתפות ותפקוד בדיבור של ילדים (SPAA-C): ילד/ה

שם הילד/ה:

זכר/נקבה שפה מדוברת:

תאריך לידה של הילד/ה:

גיל הילד/ה:

תאריך מילוי הטופס:

א. שאלות לילד/ה

1. מהם הדברים שאת/ה אוהב/ת לעשות? בבית? בגן/בבית הספר?
2. באילו תחומי ספורט את/ה משתתף/פת? באילו משחקים את/ה אוהב/ת לשחק?
3. במה את/ה טוב/ה?
4. עם מי את/ה אוהב/ת לשחק?
5. אם אמא ואבא שואלים אותך "מה את/ה רוצה לעשות?" מה היית בוחר/ת לעשות ועם מי?

החברים שלך

6. עם מי את/ה אוהב/ת לשחק בגן/בבית הספר?
7. ממה את/ה נהנה/נית בגן/בבית הספר?
8. מה הדבר הכי טוב בגן/בבית הספר?
9. מה קשה לך בגן/בבית הספר?
10. האם מתגרים בך בגן/בבית הספר?

הדיבור שלך

11. עם מי את/ה אוהב/ת לדבר?
12. מתי את/ה אוהב/ת לדבר עם אנשים?
13. מתי את/ה לא אוהב לדבר עם אנשים?
14. האם לדעתך הדיבור שלך שונה מאשר ילדים אחרים?
15. האם מתגרים בך בגלל הדיבור שלך? מה הם אומרים?
16. האם אנשים מבקשים ממך לחזור שוב על דבר? מה זה גורם לך להרגיש?
17. מה את/ה עושה כשאנשים לא מבינים אותך (למשל: חוזר/ת שוב, משנה את המשפט, מוותר/ת, מתפלל/ת).

הערכת השתתפות ותפקוד בדיבור של ילדים (SPAA-C): ילד/ה

שם הילד/ה:

זכר/נקבה

תאריך לידה של הילד/ה:

שפה מדוברת:

גיל הילד/ה:

תאריך מילוי הטופס:

שםח (Happy)	באמצע/רגיל (In the middle)	עצוב (Sad)	רגש אחר (Another feeling)	לא יודע (Don't know)	
				?	1. איך את/ה מרגיש/ה עם הדיבור שלך?
				?	2. איך את/ה מרגיש/ה כשאת/ה מדבר/ת עם החבר הכי טוב שלך?
				?	3. איך את/ה מרגיש/ה כשאת/ה מדבר/ת עם האחים והאחיות שלך?
				?	4. איך את/ה מרגיש/ה כשאת/ה מדבר/ת עם אבא ואמא שלך?
				?	5. איך את/ה מרגיש/ה כשאת/ה מדבר/ת עם הגננת/המורה שלך?
				?	6. איך את/ה מרגיש/ה כשהגננת/המורה שואלת אותך שאלה?
				?	7. איך את/ה מרגיש/ה כשאתה מדבר מול כל הילדים בגן/כיתה?
				?	8. איך את/ה מרגיש/ה כשאת/ה משחק/ת עם הילדים בגן/בכיתה?
/8					ציון ☺ מסכם = /8
				?	9. איך את/ה מרגיש/ה כשאת/ה משחק/ת לבד?
				?	10. איך את/ה מרגיש/ה כשאנשים לא מבינים את מה שאת/ה אומר/ת?

ניתן להעתיק גרסה זו של הערכת השתתפות ותפקוד בדיבור של ילדים.

This version of the Speech Participation and Activity Assessment of Children can be copied

SPAA-C מופץ תחת רישיון של <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

SPAA-C is licensed under the CreatipAA-Cve Commons License <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>.

הערכת השתתפות ותפקוד בדיבורם של ילדים (SPAA-C): אחים

שם הילד/ה:

שם האח/ות:

תאריך הלידה של האח/ות:

זכר/נקבה

שפה מדוברת:

תאריך מילוי הטופס:

גיל האח/ות:

ב. שאלות לאחים

1. ספרי לי על אחיך/אחותך
2. מה את/ה אוהב/ת באחיך/אחותך?
3. מה אתם אוהבים לעשות יחד?
4. האם יש משהו שאחיך/אחותך מתקשה בו?
5. מה את/ה עושה כשאת/ה לא מבין/נה את אחיך/אחותך?

הערכת השתתפות ותפקוד בדיבורם של ילדים (SPAA-C): חברים

שם הילד/ה:

שם החבר/ה

תאריך לידה של החבר/ה:

זכר/נקבה

שפה מדוברת:

תאריך מילוי הטופס:

גיל החבר/ה:

ג. שאלות לחברים

1. ספרי לי על החבר/החברה שלך
2. כמה את/ה אוהב/ת בחבר/החברה שלך?
3. מה אתם אוהבים לעשות יחד?
4. האם יש משהו שהחבר/ה שלך מתקשה בו?
5. מה את/ה עושה כשאת/ה לא מבין/נה את החבר/החברה שלך?
6. האם הזמנת את החבר/החברה שלך לשחק אצלך בבית? האם שחקת בבית שלו/שלה? ספרי לי מה עשיתם.

הערכת השתתפות ותפקוד בדיבור של ילדים (SPAA-C): הורים

שם הילד/ה:

שם ההורה:

תאריך מילוי הטופס:

ד. שאלות להורים

הילד/ה שלך

1. ספר לי על ילדך/ילדתך
2. מה ילדך/ילדתך אוהב/ת לעשות?
3. מה חשוב לילד/ה שלך ולמשפחה שלך?
4. מה לוח הזמנים השבועי הרגיל של ילדך/ילדתך? מיהם האנשים שאיתם הוא/היא מדבר/ת בשבוע רגיל?
5. האם ילדך/ילדתך מוזמן/נת לשחק בביתם של ילדים אחרים/למסיבות יום הולדת?
6. האם יש דבר מה שגורם לילדכם לחוש עצב, תסכול, או כעס באופן מיוחד?

הדיבור של ילדך/ילדתך

7. תאר את הדיבור של ילדך/ילדתך/ילדתך
8. מה השוני שאתה מבחין בדיבור של ילדך/ילדתך יחסית לאחיו/ה או לחבריו/ה ב:
 - א. כמות הדיבור
 - ב. כמה מובן הדיבור
 - ג. הקשרים או אנשים שנחו לו/ה לדבר בהם/איתם
 - ד. הקשרים או אנשים שלא נחו לו/ה לדבר בהם/איתם
9. כשילדך/ילדתך לא מובן/נת:
 - א. מה הוא/היא עושה?
 - ב. מה עוזר לו/לה לדעתך?
10. מהם הדברים שלא דורשים דיבור שילדך/ילדתך טוב/ה בהם?

ההשפעה של הקושי בדיבור

11. מה ההשפעה הרבה ביותר של קשיי הדיבור של הילד/ה שלך בבית ובבית הספר?

12. איך הקושי בדיבור מגביל אותו/אותה?
 13. האם הוא/היא חוו דחייה בסיטואציות חברתיות בעקבות קשיי הדיבור?
 14. מה עושה משפחתך כדי לשתף אותו/אותה בפעילויות חברתיות אלה?
 15. עד כמה ילדך/ילדתך מודע/ת/מתוסכל/ת מקשיי הדיבור שלו/ה? האם הוא/היא מובך/ת בכך?
 16. האם אתה מבחין בשינויים בביטחון של ילדך/ילדתך בזמנים שונים כמו: זמן הארוחה, גן/בית ספר, חברים, חברי משפחה אחרים בזמן פעילויות או תחביבים/חוגים?
 17. איך אנשים אחרים מגיבים לילדך/ילדתך?
 18. מה אומרים לך אנשים אחרים על הדיבור של ילדך/ילדתך?
 19. האם אתה מובך/מתוסכל מהדיבור של ילדך/ילדתך?
- אילו מטרות היית רוצה להשיג לילדך/ילדתך במיומנות התקשורתית?

הערכת השתתפות ותפקוד בדיבור של ילדים (SPAA-C): מחנכים

שם הילד/ה:

שם המחנך:

תאריך מילוי הטופס:

ה. שאלות למחנך

1. ספר לי על הילד/ה
2. תאר לי את הדיבור שלו/ה.
3. באיזו מידה מצליח/ה הילד/ה להעביר את המסרים שלו/ה?
4. האם תוכל/י לתת לי כמה דוגמאות למצבים בהם הוא צריך לדבר בבית ספר? (למשל, איתך, עם מורים, עם תלמידים, מול הכיתה?)
5. האם הוא/היא משתתף/פת בפעילות קבוצתית או כיתתית?
6. האם הוא/היא עונה על שאלות בכיתה?
7. האם הוא/היא מנדב/ת מידע בכיתה?
8. האם הוא/ משתתף/פת בטקסים או משתתף/פת בחדשות?
9. האם הוא/היא פונה לעזרה?
10. האם הוא/היא יוזם/יוזמת שיחה עם תלמידים או מורים?
11. אם הדיבור שלו/שלה משפיע על למידה ואוריינות (קריאה ואיות)?
12. האם הדיבור שלו/שלה מגביל את מעורבותו בבית הספר/בגן?
13. איך הוא/היא מסביר/ה דברים לך או לאחרים? מה עוזר לך להבין אותו/אותה?
14. מה את/ה עושה כשאינך מבין/מבינה את דבריו/ה?
15. האם מקניטים אותו/ה בבית הספר/בגן?
16. איך הילד/ה מגיב/ה לך?
17. האם לילד/ה יש אופן למידה מסוים או סגנון למידה מועדף?
18. כיצד לדעתך נוכל לשתף פעולה ולעבוד יחד כדי לתמוך ביכולותיו התקשורתיות בבית הספר?

הערכת השתתפות ותפקוד בדיבורם של ילדים (SPAA-C): אחרים

שם הילד/ה:

שם:

הקשר לילד/ה:

תאריך מילוי הטופס:

ו. שאלות לאחר

1. ספר/י לי על הילד/ה
2. איך הילד/ה מתקשר/ת איתך ועם אחרים?
3. כמה ברור הילד/ה מעביר/ה את המסר שלו/שלה?
4. האם את מתקשה להבין את הילד/ה?
5. מה עוזר לך להבין אותו/אותה?
6. מה אתה עושה כשאינך מבין אותו/אותה?

ניתן להעתיק גרסה זו של הערכת השתתפות ותפקוד בדיבורם של ילדים.

This version of the *Speech Participation and Activity Assessment of Children* can be copied.

SPAA-C מופץ תחת רישיון של <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

SPAA-C is licensed under the Creative Commons License <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>.