



שם הכלי: שאלון התנסות בתחום האכילה והשתייה במסגרת בית הספר (מבוסס על שאלון ה SFA)

פוח במקור בשנת: 2005, על ידי: סלניקו, 2005

1	מטרת הכלי	לבדוק את מידת התנסות התלמיד בתחום אכילה ושתייה במסגרת בית - הספר.
2	סוג כלי המחקר	שאלון. איסוף הנתונים למילוי שאלון ההתנסות נערך ע"י הסרטת יום לימודים בכיתה. המסרטה מוקמה כך שתקלוט את אזור האכילה ותסריט את התלמידים בכל פעילות הקשורה לאוכל. הארוחות נערכות במקום קבוע, כך התאפשר מעקב אחר הפעילות ללא צורך בנוכחות צלם אשר נוכחותו הייתה עלולה לשבש את יום הלימודים בכיתה. בתם הצילום מולא השאלון ע"פ נתוני הסרט בעבור כל תלמיד.
3	אוכלוסיית היעד	תלמידים עם פיגור שכלי
4	אופי הדיווח	דיווח של מורה או דמות מטפלת אחרת מבית הספר, המכירה את תפקודו היטב
5	מבנה הכלי	חלק א' של השאלון כולל פרטים דמוגרפים על התלמיד: מס' שנות לימוד בבית - הספר, רמת משכל ורמת פיגור. חלק ב' בשאלון כולל את רשימת המטלות הפיזיות בתחום אכילה ושתייה כפי שמופיעה בשאלון ה SFA. השאלון בודק האם קיימת ההזדמנות לתלמיד לבצע כל מטלה (כן / לא), ואת תדירות ביצוע המטלות בסקלה של 0-6.
6	סוג סולם המדידה	השאלון בודק האם קיימת ההזדמנות לתלמיד לבצע כל מטלה (כן / לא), ואת תדירות ביצוע המטלות בסקלה של 0-6.
7	סוג הפריטים בכלי	בחירה (כן/לא) ודירוג
8	אורך הכלי	14 פריטים
9+10	מהימנות ותקיפות	לא צוינו

רשימת מחקרי קרן של"ם אשר עשו שימוש בכלי:

מק"ט	שם המחקר
524	סלניקו אפרת (2005). תרומת הניסיון וההתנסות לפרופיל תפקודי (לא אקדמי) בקרב תלמידים עם פיגור שכלי תואר שני. אוניברסיטת תל אביב. מנחה: ילון-חיימוביץ' שירה.

שאלון התנסות בתחום האכילה והשתייה בבית הספר

סלניקו, 2005

תאריך הסרטה: _____ תאריך מילוי השאלון: _____
 שם הילד: _____ שם המחנך/ת: _____
 מס' שנות לימוד בביה"ס (כולל השנה הנוכחית): _____

רמת פיגור: _____

הוראות למילוי השאלון

עפ"י צפייה בסרטון הוידאו:

- ☛ רשום/י את מס' הפעמים בהם ביצע התלמיד את הפעילות
- ☛ את סעיף מס' 14 יש למלא על סמך הכרות עם התלמיד
- ☛ יש לסמן 0 כאשר התלמיד אינו מבצע הפעילות באופן עצמאי.

אכילה ושתייה

<u>מס'</u>	<u>הפעילות</u>	<u>קיימת הזדמנות לבצוע הפעילות</u>	<u>תדירות בצוע הפעילות</u>
1.	<u>אוכל מבלי להיחנק</u>	<u>כן / לא</u>	<u>0 1 2 3 4 5 6<</u>
2.	<u>שותה מכוס/ספל</u>	<u>כן / לא</u>	<u>0 1 2 3 4 5 6<</u>
3.	<u>מרים ומניח סכו"ם</u>	<u>כן / לא</u>	<u>0 1 2 3 4 5 6<</u>
4.	<u>מביא אוכל באצבעות לפה ונוגס</u>	<u>כן / לא</u>	<u>0 1 2 3 4 5 6<</u>
5.	<u>מביא אוכל מהצלחת לפה בשימוש מזלג או כף</u>	<u>כן / לא</u>	<u>0 1 2 3 4 5 6<</u>
6.	<u>שותה מבלי לשפוך (כוס, ספל, בקבוק)</u>	<u>כן / לא</u>	<u>0 1 2 3 4 5 6<</u>
7.	<u>אוסף אוכל או נוזל בכפית</u>	<u>כן / לא</u>	<u>0 1 2 3 4 5 6<</u>
8.	<u>אוכל ושותה מבלי לרייר</u>	<u>כן / לא</u>	<u>0 1 2 3 4 5 6<</u>
9.	<u>אוכל בזמן נתון</u>	<u>כן / לא</u>	<u>0 1 2 3 4 5 6<</u>
10.	<u>אוכל עם מזלג</u>	<u>כן / לא</u>	<u>0 1 2 3 4 5 6<</u>
11.	<u>משתמש במפית לניגוב הפנים</u>	<u>כן / לא</u>	<u>0 1 2 3 4 5 6<</u>
12.	<u>נועץ את המזלג באוכל</u>	<u>כן / לא</u>	<u>0 1 2 3 4 5 6<</u>
13.	<u>משתמש במפית לניגוב הידיים</u>	<u>כן / לא</u>	<u>0 1 2 3 4 5 6<</u>
14.	<u>שותה ממזרקה או ברזייה</u>	<u>כן / לא</u>	<u>0 1 2 3 4 5 6<</u>