

מטופלים יקרים,
 על מנת לקבוע תור לאבחון קשב עליכם למלא את הטפסים הבאים: שאלון היכרות של ההורה ושאלון קשב של המורה. המידע הזה חיוני בכדי שנוכל להעניק לכם אבחון מקיף ומקצועי וכדי למנוע הגעה מיותרת למרפאה. את הטפסים המלאים יש לשלוח לדוא"ל: adhd@arnonakids.co.il
 לחילופין – מבוטחי מכבי יכולים לשלוח את השאלונים לד"ר שלמה שביט דרך המזכירות בסניף מכבי (מערכת CRM). החומר יועבר לד"ר שביט לקבלת אישור לקביעת תור.

שאלון היכרות לקראת אבחון קשב

ממלא השאלון: _____ אב \ _____ אחר _____

תאריך מילוי השאלון: _____

טלפון ליצירת קשר לקביעת תורים: _____

פרטי הילד:

שם פרטי:		שם משפחה:	מגדר: זכר \ נקבה \ _____
תז:	תאריך לידה:	ארץ לידה:	
כתובת מגורים:		שנת עליה:	
שם בית ספר נוכחי:		קופת חולים: מכבי, _____	
סוג כיתה: כיתה רגילה \ כיתה מקדמת \ ביי"ס חינוך מיוחד			

פרטי משפחה:

מצב משפחתי: נשואים \ גרושים \ חד הורי \ _____ אחר _____

שם האב:	שם האם:	שנת עליה:
גיל:	שנות לימוד:	עיסוק:
רקע של בעיות התפתחותיות כגון קשיי קשב, לקויות למידה: לא \ מעדיף לפרט בביקור \ כן:		
רקע של בעיות נפשיות כגון חרדה, דיכאון, פסיכוזה: לא \ מעדיף לפרט בביקור \ כן:		
נייד:	דוא"ל:	

שם האב:	שם האם:	שנת עליה:
גיל:	שנות לימוד:	עיסוק:
רקע של בעיות התפתחותיות כגון קשיי קשב, לקויות למידה: לא \ מעדיפה לפרט בביקור \ כן:		
רקע של בעיות נפשיות כגון חרדה, דיכאון, פסיכוזה: לא \ מעדיפה לפרט בביקור \ כן:		
נייד:	דוא"ל:	

שם:

תז:

ילדים נוספים:

שם	מגדר	גיל	בעיות קשב/בריאותיות/התפתחותיות
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

האם אחד מהילדים מקבל/קיבל בעבר טיפול תרופתי להפרעת קשב: לא \ כן, פרט: _____

האם יש קרובי משפחה נוספים עם לקויות/קשיים התפתחותיים: לא \ כן, פרט: _____

אירועים משמעותיים בחייו של הילד שתרצו לציין: _____

רקע רפואי והתפתחותי:

לא	כן (פרט)	
		האם היו סיבוכים במהלך ההריון או הלידה (כולל לידה לפני שבוע 37)?
		האם ילדכם סובל מבעיה רפואית?
		האם סבל או סובל מפרכוסים?
		האם ילדכם עבר ניתוח?
		האם ילדיכם מקבל טיפול תרופתי?
		האם היו איחורים בהתפתחות המוקדמת (למשל בהליכה או דיבור)?
		האם טופל בהתפתחות הילד?
		האם ילדכם קיבל/מקבל טיפול פסיכולוגי או פסיכיאטרי?

מה הם הנקודות החזקות של הילדה: _____

מה הם הקשיים העיקריים? _____

יוזם הפניה לאבחון: הורה \ מורה \ אחר _____

שם: _____
תז: _____

נא לדרג את התפקוד של הילד בתחומים הבאים:

מעולה	מעל הממוצע	ממוצע	מעט בעייתי	בעייתי	
					1 תפקוד כללי בבית הספר
					2 קריאה
					3 חשבון
					4 יחסים עם הורים
					5 יחסים עם אחים
					6 יחסים עם ילדים אחרים
					7 השתתפות בפעילויות מאורגנות (כגון חוגים)

אבחונים קודמים (במידה והאבחונים בוצעו יש לצרף את הסיכום לפניה הנוכחית):

לא בוצע	בוצע	
		אבחון קשב על ידי גורם אחר
		אבחון דידקטי/פסיכודידקטי
		אבחון פסיכולוגי
		אבחון רפוי בעיסוק
		אבחון קלינאי תקשורת
		בדיקת קשב ממוחשבת (כגון MOXO)
		אחר:

האם תרצו להוסיף מידע נוסף?

צורת האבחון:

במפראה מתבצעים אבחונים בשתי צורות:

1. אבחון רגיל - הילד והוריו מגיעים לאבחון ביחד.
2. אבחון מפוצל - נערכת שיחה מקדימה עם ההורים לפני הבאת הילד לאבחון

אבחון מפוצל לרוב מתאים לילדים קטנים (מ6 עד כ9 שנים). מעל גיל 12 חשוב שהמתבגר יהיה מעורב בתהליך האבחון ובדרך כלל עדיף פגישה משותפת.

לדעתכם – איזה סוג אבחון מתאים לילד? אבחון רגיל \ אבחון מפוצל

שם:

תז:

שאלון קשב – הורה

הנחיות למילוי השאלון: יש להתייחס לכל סעיף בהקשר למה שמתאים לגיל הילד/ה. חשבו על התנהגות הילד/ה בחצי השנה האחרונה.

תיאור התנהגות הילד/ה	אף פעם	לעיתים רחוקות	לעיתים קרובות	כמט תמיד\ תמיד
1 מתקשה לשים לב לפרטים או שעושה טעויות מחוסר תשומת לב.				
2 מתקשה להתמיד במטלות שונות או במשחק.				
3 נראה שאינו/ה מקשיב/ה כשמדברים עמו				
4 אינו/ה עוקב/ת אחרי הנחיות או הוראות ומתקשה לסיים משימות.				
5 מתקשה בארגון פעילויות ומטלות.				
6 נמנע/ת, לא אוהב/ת או מתנגד/ת לעשות מטלות הדורשות מחשבה				
7 נוטה לאבד דברים				
8 מוסח בקלות על ידי רעש או גירויים חיצוניים אחרים.				
9 שוכח/ת מטלות יומיומיות				
10 חסר/ת מנוחה בזמן ישיבה, נטייה להזיז ידיים או רגליים				
11 קם/ה ממקומו/ה כאשר מצופה ממנו/ה לשבת				
12 רצ/ה או מטפס/ת במצבים בהם לא נהוג לעשות זאת				
13 חש/ה קושי לשחק או ליהנות מפעילויות פנאי בשקט				
14 נמצא/ית בתנועה מתמדת, או מתנהג/ת כאילו יש לו "מנוע בישבן".				
15 מדבר/ת ללא הפסקה				
16 פולט/ת תשובות לפני תום השאלה				
17 מתקשה לחכות בתור				
18 מתפרץ/ת ומפריע/ה לשיחות ו/או משחקים של אחרים				
19 מתווכח/ת עם מבוגרים				
20 מתפרץ/ת ומאבד/ת שליטה על המזג				
21 מתנגד/ת או "מצפצף/ת" להוראות או כללי מבוגרים				
22 מרגיז/ה אנשים בכוונה				
23 מאשים/ה אחרים כאשר טועה או אינו/ה מתנהג/ת כראוי				
24 מתעצבנ/ת בקלות				
25 כעוס/ה וממורמר/ת				
26 "עושה דווקא" ורוצה להתנקם באחרים				
41 דואג/ת, חרד/ה, פוחד/ת				
42 מפחד/ת לנסות דברים חדשים בגלל פחד לטעות				
43 מרגיש/ה חסר ערך או נחות				
44 מאשים/ה את עצמו/ה לגבי בעיותיו, מרגיש אשם/ה				
45 מרגיש/ה בודד/ה, דחוי/ה, "לא אוהב/ה", מתלונן שאף אחד אינו אוהב אותו/ה				
46 עצוב/ה, לא מאושר/ת, מדוכא/ת				
47 נבון/ה בקלות				

לשימוש פנימי