

שאלון היכרות לקראת אבחון קשב

תאריך מילוי השאלון: _____

ממלא/ת השאלון: אם / אב / אחר _____ (נא לציין)

פרטי הילד/ה:

שם פרטי:	שם משפחה:	תעודת זהות:
תאריך לידה:	מגדר: זכר / נקבה	ארץ לידה:
כתובת:	תאריך עליה:	
שם בית הספר הנוכחי:	קופת חולים:	
סוג כיתה: רגילה / מקדמת / בית ספר מיוחד		

רקע רפואי והתפתחותי:

כן (פרט)	לא	
		האם היו סיבוכים במהלך ההריון או הלידה כולל לידה מוקדמת (לפני שבוע 37)?
		האם נעשה שימוש בתרופות/אלכוהול/סמים במהלך ההריון?
		האם יש לילד/ה בעיות רפואיות?
		האם הילד/ה חווה אי-פעם פרכוסים?
		האם הילד/ה מקבל/ת טיפול תרופתי?
		האם היה עיכוב בהתפתחות המוקדמת (לדוגמה: בהליכה, דיבור)?
		האם ילד/ה טופל/ה בהתפתחות הילד?
		האם הילד/ה קיבל/ה טיפול פסיכולוגי או פסיכיאטרי?
		האם הילד/ה מתמודד/ת עם קשיי שינה (כגון קושי בהירדמות או בשינה רצופה)?



מהן הנקודות החזקות של הילד/ה?

מהם הקשיים העיקריים של הילד/ה לדעתכם?

אירועים משמעותיים בחיי הילד/ה (אם יש):

נא לדרג את תפקוד הילד/ה בתחומים הבאים:

מעט בעייתי	ממוצע	מעל הממוצע	מעולה	
				תפקוד הכללי בבית הספר
				קריאה
				חשבון
				יחסים עם הורים
				יחסים עם אחים
				יחסים עם ילדים אחרים
				השתתפות בפעילויות מאורגנות (כגון חוגים)



שאלון קשב (ונדרבילט)

הנחיות למילוי השאלון: יש להתייחס לכל סעיף בהתאם לגיל הילד/ה. אנא חשבו על התנהגות הילד/ה במהלך החצי השנה האחרונה.

תיאור התנהגות הילד/ה	אף פעם	לעיתים רחוקות	לעיתים קרובות	כמעט תמיד / תמיד
1 מתקשה לשים לב לפרטים או עושה טעויות מחוסר תשומת לב				
2 מתקשה להתמיד במטלות שונות או במשחק				
3 נראה שאינו/ה מקשיב/ה כשמדברים עמו/ה				
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/ת 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/ת בתנועה מתמדת, מתנהג/ת כאילו יש לו/ה "מנוע בישבן"				
15 מדבר/ת ללא הפסקה				
16 פולט/ת תשובות לפני תום השאלה				
17 מתקשה לחכות בתור				
18 מתפרץ/ת ומפריע/ה לשיחות 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"				
46 עצוב/ה, לא מאושר/ת, מדוכא/ת				
47 נבוכ/ה בקלות				



אבחונים קודמים:

בוצע	לא בוצע	
		אבחון דידקטי/פסיכודידקטי
		אבחון ריפוי בעיסוק
		אבחון שפה
		אבחון פסיכולוגי
		אבחון פסיכיאטרי
		אבחון קשב על ידי גורם אחר
		בדיקת קשב ממוחשבת (כגון MOXO)

נא לצרף את כל האבחונים שבוצעו (למעט אבחונים שבוצעו במכבי).

רקע משפחתי:

שם האב:	ארץ לידה:	שנת עליה:
גיל:	שנות לימוד:	עיסוק:

שם האם:	ארץ לידה:	שנת עליה:
גיל:	שנות לימוד:	עיסוק:

האם שני ההורים נשואים זה לזה כיום? כן / לא (אם לא - נא למלא את טופס הורים גרושים)



ילדים נוספים במשפחה:

שם	מגדר	גיל

דיירים נוספים בבית:

אם רלוונטי, נא לציין מי עוד מתגורר בבית/בתים של הילד/ה

מצבים רפואיים/התפתחותיים במשפחה

נא לפרט (ניתן להשאיר ריק ולפרט במהלך האבחון)	כן	לא	
			הפרעת קשב
			טיפול תרופתי להפרעת קשב
			עיכוב התפתחותי
			לקות למידה
			אוטיזם
			אפילפסיה / פרכוסים
			חרדה
			דיכאון
			התקפים פסיכויטיים
			התמכרויות
			מחלות לב (מתחת לגיל 55) או מוות באופן פתאומי



צורת האבחון:

ניתן לבצע אבחון בשתי צורות:

1. **אבחון רגיל** – הילד/ה וההורים מגיעים לאבחון ביחד. כחלק מהאבחון מצופה מהילד/ה לשבת מחוץ לחדר לכ-20 דקות לאפשר שיחה חופשית בין ההורים לבין הרופא.
2. **אבחון מפוצל** – שיחה מקדימה עם ההורים ובהמשך הערכה עם הילד/ה. הצורה הזו יכולה להתאים לילדים קטנים (עד כ-9 שנים) ופעלתנים.

לדעתכם – איזה סוג אבחון מתאים לילד/ה? אבחון רגיל / אבחון מפוצל

האם תרצו להוסיף מידע נוסף?

