

שם הילד: _____
ת.ז: _____

שאלון מעקב קשב - מורה

ממלא השאלון: _____ תאריך מילוי השאלון: _____

הוראות: יש למלא את השאלון בהתאם למצופה לגיל הילד. יש להחייס להתנהגות בחודש האחרון (או מאז השינוי האחרון בטיפול התרופתי, אם ידוע)

ההערכה הזו מבוססת על הילדה בזמן שהוא/היא : נטילה תרופה לא נטילה תרופה לא בטוחה/ה

תיאור התנהגות הילדה	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 שאינה מקשיבה כשמדברים עמו				
4 איננה עוקבת אחרי הנחיות או הוראות ומתקשה לסיים משימות.				
5 מתקשה בארגון פעילויות ומטלות.				
6 נמנעת, לא אוהבת או מתנגדת לעשות מטלות הדורשות מחשבה				
7 נוטה לאבד דברים				
8 מוסח בקלות על ידי רעש או גירויים חיצוניים אחרים.				
9 שוכחת מטלות יומיומיות				
10 חסרת מנוחה בזמן ישיבה, נטייה להזיז ידיים או רגליים				
11 קטנה ממקומה כאשר מצופה ממנה לשבת				
12 רצה או מטפסת במצבים בהם לא נהוג לעשות זאת				
13 חשה קושי לשחק או ליהנות מפעילויות פנאי בשקט				
14 נמצאית בתנועה מתמדת, או מתנהגת כאילו יש לו "מנוע בישבן".				
15 מדברת ללא הפסקה				
16 פולטת תשובות לפני תום השאלה				
17 מתקשה לחכות בתור				
18 מתפרץ/ת ומפריע/ה לשיחות ו/או משחקים של אחרים				

הערות:

