



**שאלונים לאבחנת תסמונת הקשב המקוצר
(ADD-ADHD)**

לפי DSM-V (2012)

הוראות להשלמת השאלונים

להורים והמטופלים הנכבדים שלום

1. להלן עותק אחד של השאלון המיועד לילדים מגיל 6 שנים (תלמידי כיתה א') ומעלה וכן למתבגרים ומבוגרים מגיל 17 שנים ומעלה . כמו כן אתם מקבלים שאלון נוסף הדרוש באיכות השינה הלילית של ילדכם/שלכם . הנכם מתבקשים להשלים בקפדנות את שני השאלונים לפי ההנחיות בהמשך.
2. הורים לילדים ומתבגרים מתבקשים לצלם את השאלון הדרוש בקשב ובתנועתיות היתר ואותו להמציא למורה שמכיר היטב את ילדכם , עדיף המחנך . **אין צורך בכך באם מדובר במבוגר.**
3. נא להקפיד לסמן רק את הסעיפים שנראים לכם נכונים . **נא לא לכתוב על גבי השאלון עצמו , לנסח אחרת את השאלות או לענות בכתב על חלק מהן.**
3. אין למלא את השאלון יחד עם המורה או בהתייעצות עימו.
4. השאלון מתייחס לשני המינים ולשם הנוחות נכתב בלשון זכר.

עליכם לזכור שהשאלונים הם רק כלי עזר בידי הרופא להערכה כללית ואינם אלו אשר קובעים את

האבחנה של הפרעת קשב התפתחותית (Attention Deficit Disorder)

מרכז רפואי מעיני הישועה



רח' הרב פוברסקי 17, בני ברק

היחידה הנירולוגית – פרופ' נתן גדות טל: 03-5770535 פקס: 03-5775454

תאריך: ____/____/____	מולא על ידי: <input type="checkbox"/> הורה <input type="checkbox"/> מורה <input type="checkbox"/> אחר: _____
שם: _____	משפחה: _____
ת.ז.:	גיל: _____

תרופות לקשב: כן לא סוג התרופה: _____ מינון יומי: _____

חלק א'

יכולת קשב מתמשך ופיצול הקשב

- מרבה לא לשים לב לפרטים, מרבה לשגות בהכנת שיעורים, במסגרת העבודה או במהלך פעילויות אחרות (מתעלם או משמיט פרטים, עבודתו לוקה בחוסר דיוק).
- מרבה להתקשות בשמירת קשב מתמשך למטלות או לפעילויות משחק (מתקשה להתמקד במהלך הרצאה, שיחה או קריאת טקסטים ארוכים).
- נראה במרבית הזמן כלא קשוב כאשר משוחחים עימו פנים אל פנים (נראה "מרחף" גם כאשר לא קיימת הסחת דעת סביב).
- מרבה לא לציית להוראות, מתקשה לסיים את שיעורי הבית, מטלות ביתיות או מטלות במקום העבודה (מתחיל משהו ומאבד עניין, מוסח ולכן לא ממשיך בהכנת שיעורים, מטלה ביתית או במסגרת העבודה).
- מתקשה להתארגן לביצוע משימה (מתקשה לשמור על רצף עבודה, על חפצים, עבודתו לא מסודרת, אינו עומד בלוח זמנים, אינו מדייק להגיע לפגישות בזמן).
- מרבה להימנע ואפילו מתנגד להיות מעורב בפעילויות המצריכות מאמץ רוחני מתמשך (עבודה בכתב, שיעורי בית, הכנת דוחות, השלמת שאלונים, קריאת טקסטים ארוכים).
- מרבה לאבד אביזרים נחוצים להשלמת מטלות (ציוד בית ספר, עפרונות, ספרים, מכשירים, ארנק, מפתחות, מסמכים, משקפיים, שעון, טלפון נייד).
- מרבה להיות מוסח מגירויים חיצוניים (במתבגרים מעל גיל 16 שי ומבוגרים המסיחים יכולים להיות גם מחשבות חופשיות שאינן קשורות לנושא בו הוא עוסק באותו הזמן).
- מרבה לשכוח מטלות יומיות (ביצוע מטלות, החזרת שיחות טלפון, תשלום חובות בזמן, קיום פגישות שנקבעו).



שאלון איכות שינה לילדים

הורים יקרים ,

אנא סמנו את המשפטים הנכונים הנוגעים לשנת ילדכם.

נתונים אלו חשובים מאד על מנת להעריך את השפעת איכות השינה על יכולת הקשב של ילדכם.

בברכה,
היחידה הנירולוגית,
מרכז רפואי מעיני הישועה



תאריך

שאלון איכות שינה לילדים*

שם ומשפחה: ת.ז.

גיל: מין:

- | [לא] | [כן] | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | האם ילדכם נוחר במשך יותר ממחצית שנת הלילה? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | האם ילדכם נוחר <u>תמיד</u> בשנתו? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | האם ילדכם נוחר חזק? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | האם ילדכם נושם בכבדות בעת השינה? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | האם בזמן השינה נראה ילדכם מתקשה בנשימה או מתאמץ כדי לנשום? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | האם ראיתם שילדכם מתעורר מנחירה שלו? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | האם ילדכם מסר אי פעם שהוא חס חוסר מנוחה ברגליו כאשר שוכב לישון? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | האם ילדכם מתעורר "בבוקר לא רענן"? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | האם לילדכם בעיה של ישנוניות במשך היום? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | האם אתם מתקשים להעיר את ילדכם בבוקר? |

[] []

תוצאות

*After Chervin RD. Sleep, 1997;20:1185