

## שאלון קשב {להורה}

שם הילד: \_\_\_\_\_ גיל: \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

שם ממלא השאלון: \_\_\_\_\_

בכל אחת מהשורות מטה, מלא בבקשה X במקום המתאר בצורה מיטבית את התנהגות הילד בשישה החודשים האחרונים

התנהגות	תמיד או לעיתים קרובות מאוד	לעיתים קרובות	לפעמים	לעיתים רחוקות או לעולם לא
<b>קשיי קשב</b>				
	מתקשה להתרכז בפרטים או טועה כתוצאה מחוסר תשומת-לב בשעורי הבית, עבודה או פעילות אחרת			
	מתקשה להתרכז בפעולות או במשחק הדורשים ריכוז ממושך			
	האם יש רושם שאינו מקשיב כאשר מדברים אליו ישירות			
	אינו עוקב אחר הוראות, ומתקשה לסיים פעילות בבי"ס או מטלות אחרות			
	מתקשה בארגון משימות או פעילויות			
	נמנע, אינו מעוניין או משתתף בעל כורחו במשימות הדורשות מאמץ שכלי ממושך (לדוגמא שיעורי-בית)			
	מאבד חפצים הדרושים לביצוע מטלה או פעילות (לדוגמא כלי-כתיבה, ספרים, צעצועים וכד')			
	מוסח בקלות על ידי גורמים חיצוניים שוכח או מפוזר בפעילויות יום יומיות			
	<b>סיכום בעבור קשיי קשב</b>			
<b>אימפולסיביות פעלתנות</b>	מניע ידיו או רגליו באופן מוגזם על הכסא			
	קם ממקומו במצבים בהם מצופה ממנו להתמיד לשבת (לדוגמא בארוחה)			
	רץ או מטפס במצבים בהם פעילות זאת אינה מתאימה			
	מתקשה לשחק או להשתתף בפעילות שקטה			
	מתנהג כאילו 'מופעל ע"י מנוע'			
	מדבר באופן מוגזם			
	עונה לפני שסיימו לשאול את השאלה			
	מתקשה להמתין לתורו			
	נכנס ללא רשות לדברי או משחקי אחרים			
	<b>סיכום בעבור פעלתנות ואימפולסיביות</b>			

האם חלק מהתנהגויות אלו התקיימו לפני גיל 7? כן \_\_\_ לא \_\_\_ לא בטוח \_\_\_