*תאריך מילוי השאלון* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| האם מילאת את השאלון תחת השפעה של תרופה להפרעות קשב ?  (כגון ריטלין / אטנט / ויואנס ) | * **כן** | * **לא** |
| --- | --- | --- |

**פרטי ממלא השאלון:**

| *שם פרטי:* | *שם משפחה:* | *מין / מגדר:* | *תעודת זהות:* | | | | *ת.לידה:* | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *סיבת הפנייה* | | | *כתובת:* | | | | | |
|

**סימפטומים**

|  | **סימפטום התנהגותי** | **אף**  **פעם** | **לעתים**  **רחוקות** | **לעתים**  **קרובות** | **כל**  **הזמן** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | אני מתקשה לשים לב לפרטים או עושה טעויות מחוסר  תשומת לב |  |  |  |  |
| 2. | אני מתקשה להתמיד בקשב במטלות שונות או במשחק |  |  |  |  |
| 3. | איני מקשיב/ה כשמדברים איתי |  |  |  |  |
| 4. | איני עוקב/ת אחרי הנחיות או הוראות מורכבות (כמה משימות יחד) |  |  |  |  |
| 5. | יש לי קושי בארגון פעילויות ומטלות |  |  |  |  |
| 6. | אני נמנע/ת, לא אוהב/ת, או מתנגד/ת לבצע מטלות הדורשות מחשבה |  |  |  |  |
| 7. | אני נוטה לאבד דברים |  |  |  |  |
| 8. | אני מוסח/ת בקלות ע"י גירויים חיצוניים – ויזואליים או קוליים |  |  |  |  |
| 9. | שכחן/ית בפעילויות יומיומיות |  |  |  |  |
| 10. | ממולל/ת בידיים וברגליים או קופץ/ת בכיסא |  |  |  |  |
| 11. | אני עוזב/ת את הכיסא בכיתה או במצבים אחרים שמצפים ממני להישאר לשבת |  |  |  |  |
| 12. | אני רץ/ה או מטפס/ת במצבים בהם לא נהוג לעשות זאת |  |  |  |  |
| 13. | קשה לי לשחק או ליהנות מפעילויות פנאי בשקט |  |  |  |  |
| 14. | אני נמצא/ת בתנועה מתמדת, כאילו יש לי "מנוע בישבן" |  |  |  |  |
| 15. | אני מדבר/ת הרבה |  |  |  |  |
| 16. | אני פולט/ת תשובות לפני תום השאלה, או מתפרץ/ת  באמצע המשפט |  |  |  |  |
| 17. | קשה לי לחכות לתורי |  |  |  |  |
| 18. | אני מפריע/ה לאחרים (למשל, מתפרץ למשחקים, נוגע וכו) |  |  |  |  |
| 19. | אני מתווכח/ת עם מבוגרים |  |  |  |  |
| 20. | אני מתעצבן/ת בקלות |  |  |  |  |
| 21. | אני מתנגד/ת לבקשות מבוגרים או לחוקים |  |  |  |  |
| 22. | אני בכוונה מעצבן/ת אנשים |  |  |  |  |
| 23. | אני מאשים אחרים לגבי טעויות שלי או בעיות בהתנהגות שלי |  |  |  |  |
| 24. | אני רגיש/ה ונעלב/ת מאחרים |  |  |  |  |
| 25. | אני כעוס/ה וממורמר/ת |  |  |  |  |
| 26. | אני מחזיר/ה לאחרים. לא נשאר/ת חייב/ת |  |  |  |  |
| 27. | אני מאיים/ת על אחרים |  |  |  |  |
| 28. | אני מתחיל/ה בקטטות |  |  |  |  |
| 29. | אני אשקר בשביל שלט יאשימו אותי ובשביל לצאת ממחויבות |  |  |  |  |
| 30. | אני מחסיר/ה בית ספר ללא רשות |  |  |  |  |
| 31. | אני מתנהג/ת באכזריות לאנשים אחרים |  |  |  |  |
| 32. | אני גונב/ת חפצים בעלי ערך |  |  |  |  |
| 33. | בכוונה הורס/ת רכוש של אחרים |  |  |  |  |
| 34. | השתמשתי בכלי נשקל שיכול לגרום לפגיעה רצינית  (סכין, אבן, אקדח) |  |  |  |  |
| 35. | התעללתי בחיות |  |  |  |  |
| 36. | הצתתי שריפה בכוונה לגרום נזק |  |  |  |  |
| 37. | פרצתי לרכב, דירה, משרד |  |  |  |  |
| 38. | נשארתי מחוץ לבית בשעות מאוחרות בלילה ללא רשות |  |  |  |  |
| 39. | ברחתי מהבית |  |  |  |  |
| .40 | הכרחתי מישהו לגעת בי נגד רצונו/ה |  |  |  |  |
| 41. | יש לי פחדים, חרדות ודאגות |  |  |  |  |
| 42. | לא אתנסה בדברים חדשים מפחד של כישלון |  |  |  |  |
| 43. | יש לי רגשי נחיתות וחוסר ערך |  |  |  |  |
| 44. | אני מרגיש/ה אשם/ה בכל בעייה |  |  |  |  |
| 45. | אני מרגיש/ה בודד/ה, לא רצוי/ה ולא אהוב/ה |  |  |  |  |
| 46. | מרגיש/ה עצוב/ה, מדוכא/ת, חסר/ת שמחת חיים |  |  |  |  |
| 47. | נעלב/ת בקלות ובעל/ת מודעות עצמית גבוהה |  |  |  |  |

**הערות נוספות:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_