

מרפאת ד"ר ברגר

שאלון לאבחון הפרעת קשב וריכוז
(מבוסס על DSM-5)

שם פרטי _____ שם משפחה _____ כיתה _____ תאריך _____ מין: ז / נ

בית ספר _____ שם ממלא השאלון _____ תפקידו _____

נא לענות על כל הסעיפים ליד כל סעיף יש לסמן את דרגת הקושי (X) **מצב משפחתי הורים** _____

בכלל לא (0)	מעט (1)	הרבה (2)	הרבה מאוד (3)	
				מתקשה לעיתים קרובות להתרכז בפרטים או טועה עקב חסר תשומת לב בשיעורי בית לימודים או פעילות אחרת
				מתקשה לעיתים קרובות להתרכז באופן ממושך במשימות או במשחק
				איננו מקשיב לעיתים קרובות כאשר מדברים אליו ישירות
				לעיתים קרובות איננו ממלא הוראות במדויק או מתקשה לסיים פעילות בבית הספר או התחייבות במקום העבודה (שלא עקב התנגדות או חוסר הבנה)
				מתקשה לעיתים קרובות להתארגן במשימות או פעילויות
				נמנע לעיתים קרובות, שונא או מבצע בכל כוחו פעולות הדורשות מאמץ לימודי ממושך (לדוגמא: הכנת עבודה בבית הספר או שיעורי בית)
				לעיתים קרובות מאבד חפצים חיוניים למשימות או פעולות (כגון: צעצועים שעורי בית עפרונות ספרים מכשירים)
				לעיתים קרובות מוסח בקלות ע"י גירויים חיצוניים
				לעיתים קרובות שכחן בפעילות של יום יום
				מניע לעיתים קרובות את ידיו ורגליו או נע רבות בכיסאו
				לעיתים קם ממקומו בכיתה או במצבים אחרים שבהם מצופה ממנו שישאר יושב
				מתרוצץ לעיתים קרובות או מטפס בצורה מוגזמת במצבים שבהם מצופה שישאר יושב
				מתקשה לעיתים קרובות לשחק או להעסיק עצמו בשקט בפעילות של זמן הפנאי
				לעיתים קרובות בתנועה מתמדת וחסר מנוח כאילו "מונע ע"י מנוע"
				לעיתים קרובות מדבר ללא הרף
				לעיתים קרובות פולט תשובות עוד לפני שסיימו לשאול את השאלות
				מתקשה לעיתים קרובות להמתין לתורו
				מתפרץ לעיתים קרובות או שמפריע לאחרים (כגון: מתפרץ לשיחות או למשחק)

ציון כולל = _____

ציון בעיות למידה על פי הרשום מטה: א. קריאה ב. כתיבה ג. חשבון

האם מקבל תרופה: כן / לא שם התרופה: _____

לרשותך מקום להערות נוספות _____