

**לאחר מילוי הטופס – נא לשלוח למייל:** **office@balanceclinic.co.il**

**טופס סולם הערכה ע"ש NICHQ ונדרבליט – הורה**

שם משפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך לידה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

ת.ז. של הילד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם ההורה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מצב משפחתי: נשואים ; אם/אב חד הוריים ; גרושים ; אחר (יש לפרט) – נא לסמן בעיגול

לאיזה שפות חשוף/ה ילדכם/ילדתכם? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מהם תחומי החוזק של הילד/הילדה? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

באיזה תחום הקושי של הילד/הילדה הוא הגדול ביותר ובו לדעתך נדרש סיוע? ?
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת דוא"ל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

הנחיות למילוי השאלונים:
יש להתייחס לכל סעיף בהקשר למה שמתאים לגיל הילד/ה.
כאשר ממלאים טופס זה, חשבו על התנהגות הילד/הילדה **בחצי שנה האחרונה.**
**האם הערכה זו התבססה על מצב הילד/ה בזמן ש: נטל תרופה/ לא נטל תרופה/ לא בטוח** (נא לסמן בעיגול)

**שאלון 1 – סימפטומים**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **מספר** | **סימפטומים** | **0 –** **אף פעם** | **לפעמים** | **2 – לעיתים קרובות** | **3 –** **כל הזמן** |
| 1 | אינו/ה שם לב לפרטים או עושה טעויות רשלניות בשיעורי הבית |  |  |  |  |
| 2 | מתקשה להקשיב למה שהתבקש ממנו/ה |  |  |  |  |
| 3 | אינו/ה מקשיב/ה כאשר מדברים אתו/ה ישירות |  |  |  |  |
| 4 | מתקשה לעקוב אחר הוראות ואינו/ה מסיים/ת משימות (לא בגלל שמתנגד/ת או לא מבין/ה משימה) |  |  |  |  |
| 5 | מתקשה לארגן משימות או פעילויות |  |  |  |  |
| 6 | נמנע/ת, לא אוהב/ת, או לא רוצה להתחיל משימות הדורשות מאמץ שכלי ממושך |  |  |  |  |
| 7 | מאבד/ת חפצים הדרושים למשימות או פעילויות (כגון: צעצועים, שיעורי בית, עפרונות או ספרים) |  |  |  |  |
| **מספר** | **סימפטומים** | **0 – אף פעם** | **1 – לפעמים** | **2 – לעיתים קרובות** | **3 – כל הזמן** |
| 8 | מוסח/ת בקלות ע"י רעש או גירויים אחרים |  |  |  |  |
| 9 | שוכח/ת מטלות יומיומיות |  |  |  |  |
| 10 | חסר/ת מנוחה בזמן ישיבה, נטייה להזיז ידיים או רגליים |  |  |  |  |
| 11 | קם/ה ממקומו/ה כאשר מצופה ממנו/ה לשבת |  |  |  |  |
| 12 | רץ/ה או מטפס/ת כאשר מצופה ממנו/ה לשבת במקומו/ה |  |  |  |  |
| 13 | מתקשה לשחק בשקט או להתחיל פעילויות שקטות |  |  |  |  |
| 14 | נראה/ית פעיל/ה או "מונע/ת ע"י מנוע" |  |  |  |  |
| 15 | מדבר/ת יותר מדי |  |  |  |  |
| 16 | מתפרץ/ת עם תשובות לפני סיום השאלות |  |  |  |  |
| 17 | מתקשה לחכות בתור |  |  |  |  |
| 18 | מתפרץ/ת ומפריע/ה לשיחות ו/או משחקים של אחרים |  |  |  |  |
| 19 | מתווכח/ת עם מבוגרים |  |  |  |  |
| 20 | מתפרץ/ת ומאבד/ת שליטה על המזג |  |  |  |  |
| 21 | מתנגד/ת או "מצפצף/ת" להוראות או כללי מבוגרים |  |  |  |  |
| 22 | מרגיז/ה אנשים בכוונה |  |  |  |  |
| 23 | מאשים/ה אחרים כאשר טועה או אינו/ה מתנהג/ת כראוי |  |  |  |  |
| 24 | מתרגז/ת בקלות |  |  |  |  |
| 25 | כועס/ת או זעוף/ה |  |  |  |  |
| 26 | "עושה דווקא" ורוצה להתנקם באחרים |  |  |  |  |
| 27 | מתנהג/ת כמו "בריון/ית", מאיים/ת ומפחיד/ה אחרים |  |  |  |  |
| 28 | מתחיל/ה מאבקים פיזיים |  |  |  |  |
| 29 | משקר/ת או מרמה אחרים כאשר "נכנס לצרות" |  |  |  |  |
| 30 | נעדר/ת מבית הספר ללא רשות |  |  |  |  |
| 31 | אכזרי/ת בצורה פיזית כלפי אנשים |  |  |  |  |
| 32 | גונב/ת חפצים בעלי ערך |  |  |  |  |
| 33 | הורס/ת דברים השייכים לאחרים בכוונה |  |  |  |  |
| 34 | השתמש/ה בכלי נשקל שיכול לגרום נזק רב (סכין, אבן, אקדח) |  |  |  |  |
| 35 | אכזרי/ת כלפי בעלי חיים |  |  |  |  |
| 36 | הצית/ה בית על מנת לגרום נזק |  |  |  |  |
| 37 | התפרץ/ה לתוך בית או רכב |  |  |  |  |
| 38 | נשאר/ה בחוץ במשך כל הלילה ללא רשות |  |  |  |  |
| 39 | ברח/ה מהבית למשך לילה שלם |  |  |  |  |
| 40 | ניסה/תה לכפות פעילות מינית |  |  |  |  |
| 41 | דואג/ת, חרד/ה, פוחד/ת |  |  |  |  |
| 42 | מפחד/ת לנסות דברים חדשים בגלל פחד לטעות |  |  |  |  |
| 43 | מרגיש/ה חסר/ת ערך או נחות/ה |  |  |  |  |
| 44 | מאשים/ה את עצמו/ה לגבי בעיותיו, מרגיש אשם/ה |  |  |  |  |
| 45 | מרגיש/ה בודד/ה, דחוי/ה, "לא אהוב/ה", מתלונן/ת שאף אחד אינו אוהב אותו/ה |  |  |  |  |
| 46 | עצוב/ה, לא מאושר/ת, מדוכא/ת |  |  |  |  |
| 47 | נבוך/ה בקלות |  |  |  |  |

**שאלון 2 - תפקוד לימודי**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **מספר** | **תפקוד לימודי** | **1 – מעולה** | **2 – מעל הממוצע** | **3 – ממוצע** | **4 – מעט בעייתי** | **5 - בעייתי** |
| 48 | תפקוד כללי בבית ספר |  |  |  |  |  |
| 49 | קריאה |  |  |  |  |  |
| 50 | חשבון |  |  |  |  |  |
| 51 | הבעה בכתב |  |  |  |  |  |
| 52 | יחסים עם ההורים |  |  |  |  |  |
| 53 | יחסים עם האחים |  |  |  |  |  |
| 54 | יחסים עם ילדים אחרים |  |  |  |  |  |
| 55 | השתתפות בפעילויות מאורגנות (ספורט, תנועת נוער) |  |  |  |  |  |

**לשימוש משרדי בלבד**

|  |  |
| --- | --- |
| מספר השאלות עם ציון 2 או 3 בשאלות 1-9  |  |
| מספר השאלות עם ציון 2 או 3 בשאלות 10-18 |  |
| מספר השאלות עם ציון 2 או 3 בשאלות 1-18 |  |
| מספר השאלות עם ציון 2 או 3 בשאלות 19-26 |  |
| מספר השאלות עם ציון 2 או 3 בשאלות 27-40 |  |
| מספר השאלות עם ציון 4 או 5 בשאלות 41-47 |  |
| מספר השאלות עם ציון 4 או 5 בשאלות 48-55 |  |
| ציון תפקוד ממוצע |  |