



שם הילד \_\_\_\_\_ תאריך לידה \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

תאריך מילוי השאלון \_\_\_\_\_ ממלא/ת השאלון: אם, אב, מורה, ילד.

לא	כן	האם לעיתים קרובות מתקשה להתרכז בפרטים או טועה כתוצאה מחוסר תשומת לב בשיעורי בית, עבודה או פעילות אחרת?
לא	כן	האם לעיתים קרובות יש לו קושי להתרכז בפעולות או במשחק הדורשים ריכוז ממושך?
לא	כן	האם לעיתים קרובות יש רושם שאינו מקשיב כאשר מדברים אליו ישירות?
לא	כן	האם לעיתים קרובות אינו עוקב אחר הוראות ומתקשה לסיים פעילות בבית ספר או מטלות אחרות (לא עקב אי הבנת ההוראות או התנגדות)?
לא	כן	האם לעיתים קרובות יש לו קושי בארגון משימות או פעילויות?
לא	כן	האם לעיתים קרובות נמנע, אינו מעונין או משתתף בעל כורחו במשימות הדורשות מאמץ מחשבתי ממושך(לדוגמא פעילות בבית ספר או שיעורי בית)?
לא	כן	האם לעיתים קרובות שוכח חפצים הדרושים לבצוע מטלה או פעילות (לדוגמא: צעצועים, הוראות לשיעורי בית, כלי כתיבה וספרים)?
לא	כן	האם לעיתים קרובות מוסח על ידי גורמים חיצוניים?
לא	כן	האם לעיתים קרובות שוכח או מפחד בפעילויות יום – יומית?
לא	כן	האם לעיתים קרובות מניע בעצבנות את ידיו ורגליו או נע באופן מוגזם על הכסא?
לא	כן	האם לעיתים קרובות קם ממקומו בשעור או במצבים אחרים בהם מצופה ממנו להתמיד ולשבת?
לא	כן	האם לעיתים קרובות, באופן מוגזם, רץ או מטפס במצבים בהם פעילות זו אינה מתאימה?
לא	כן	האם לעיתים קרובות יש לו קושי לשחק או להשתתף בפעילות שקטה בזמנו הפנוי?
לא	כן	האם לעיתים קרובות נמצא בתנועה או מתנהג כאלו "מופעל ע"י מנוע"?
לא	כן	האם מדבר באופן מוגזם?
לא	כן	האם לעיתים קרובות עונה תשובה לפני שסיימו לשאול את השאלה?

לא	כן	האם לעיתים קרובות יש לו קושי להמתין לתורו?
לא	כן	האם לעיתים קרובות מתפרץ או נכנס ללא רשות לדברים או למשחקים של אחרים?