



דר' עדי אדר
מ. לרפואת ילדים
מ. לנוירולוגיה ילדים והתפתחות הילד

יהושוע פראוור 13, ב"ש

נייד אישי 050-6800178

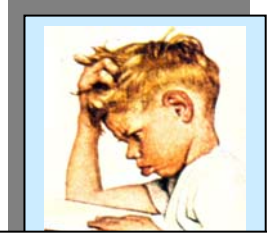
טל: 08-6409434

פקס: 08-6409911

א. אינטרנט – machonadar.co.il

דוא"ל Adi@machonadar.co.il

ד"ח מורה



חשוב מאוד לשלוח ד"ח זה לפני המפגש עם דר' אדר. ניתן לשלוח בפקס (08-6409911) או במייל ל- Mahonadar@gmail.com. מומלץ לא לשלוח בדואר (ואם כן אז נא לצלם את הד"חות ולהביא אותם ביום האבחון).

שם התלמיד:

שם המורה: _____

טלפון (במידת האפשר פרטי): _____

שם בית הספר וכתובתו: _____

כיתה: _____

(מסגרת רגילה, מיוחדת, כיתה קטנה וכ"ו): _____

מס' התלמידים בכיתה: _____

כמה זמן את/ה מכיר/ה את התלמיד? : _____

מורה נכבד/ת!

התלמיד הופנה אלי להערכה נוירולוגית עקב חשד להפרעות קשב וריכוז. דר' זה נשלח אליכם לשם קבלת תמונה שלמה ככל האפשר על תפקודו הכולל של התלמיד בבית הספר. תסמונת טווח הקשב הקצר עם וללא פעילות יתר - **Attention deficit hyperactivity disorder (ADHD)** היא הפרעה נוירולוגית התנהגותית אשר קשה לאבחנה במתודולוגיה הרפואית הרגילה (אין אפשרות לאבחנה ע"י בדיקות מעבדה, בדיקות הדמיה/רנטגן). לכן האבחנה מתבססת על התרשמות קלינית וכן בדיקה נוירולוגית ובדיקות עזר נוספות כגון אבחון פסיכולוגי/אבחון פסיכו דידיקטי, חוות דעת הורים ומורים, חוות דעת של יועצת חינוכית/מרפאה בעיסוק/קלינאית תקשורת. כמו כן ניתן לבסס את האבחנה באמצעות שאלונים כדוגמת שאלוני קונרס או קריטריונים של DSM4. אמצעי אבחון נוסף הוא מבחנים ממוחשבים הבודקים יכולת ביצוע מתמשכת (של מטלה משעממת) כגון מבחני טובה או מבחני קונרס ממוחשבים (אשר יש להדגיש כי הם מסייעים לאבחנה אך לא יכולים באופן בלעדי לקבוע אבחנה של ADHD!). תסמונת טווח הקשב הקצר היא תסמונת התנהגותית שבאה למלוא ביטוייה במצבים בהם נדרשים הילדים להפגין יכולת קשב, ריכוז והתמדה במשימות. בד"כ ההפרעה באה לידי ביטוייה במסגרת בית הספר ולכן המורים עשויים לסייע בידי הרופא באבחון הילדים הסובלים מהפרעה זו. חלק מהנושאים המופיעים בשאלון חוזרים בניסוחים שונים ומשלימים וזאת על מנת לאפשר התרשמות מעמיקה מחד וממוקדת מאידך לגבי תפקודו. בהחלט ניתן לשתף בהכנת הד"ח יועצת חינוכית או מורים מקצועיים כאשר חשובה מאוד ההתייחסות לנושאים הקשורים לתחום הקשב, הריכוז, פעילות יתר, אימפולסיביות.

תודה על שיתוף הפעולה!

23.8.8

דר' עדי אדר



רקע משפחתי/סוציו-אקונומי/בריאות

האם קיים קשר רציף עם ההורים? האם קיימים שיתוף פעולה והבנה של המשפחה לבעיותיו של הילד?

.....
.....

רקע סוציו אקונומי, בעייתיות מיוחדת : (האם להערכתך המצב המשפחתי משפיע על תפקודו של הילד?)

.....
.....

הופעה חיצונית (כולל לבוש, ניקיון, אפיונים מיוחדים) -

.....
.....

בעיות בריאות מיוחדות, האם הילד מרבה להעדר עקב כך מבית הספר? -

.....
.....

האם להערכתך קיימים הפרעות בראיה או שמיעה ?

הערה : אין צורך לשלוח כל ילד עם קשיי למידה לבדיקות שמיעה, ראייה כולל מיקוד ראייה !!
מומלץ לשלוח לבדיקות אלו במידה וקיים חשד להפרעות בתחומים אלו.

תפקוד חברתי/התנהגותי

תפקוד כללי - האם הוא מתפקד בהתאם לרמת גני גילו, האם מתפקד נמוך מבני גילו?

.....

האם הוא ממושמע בשיעורים, מציית להוראות המורים, מורים מקצועיים, מתנהג על פי כלי המשמעת, האם הוא נוהג להתחצף?

האם הוא פעלתן, מלא מרץ, טיפוס של מנהיג, מוחצן, שתלטן, אימפולסיבי, תוקפן?
.....
.....

האם הוא מופנם, רגיש, בכיין, סובל מפחדים, רגוע, נינוח, נוטה למצבי רוח?

.....
.....

האם הוא רגוע, נינוח, לא נוטה למצבי רוח או לחילופין האם הוא בעל אופי הפכפך, נוטה לשינויים מהירים במצב רוחו?

.....
.....

האם הוא חולמני או מגלה תופעות של "ניתוקים" או בהייה (של מספר שניות ובמהלך תקופה זו לא ניתן ליצור קשר עם הילד)?

.....
.....
.....

תפקוד חברתי :

איך הוא מתפקד באופן כללי לעומת בני גילו, האם הוא מקובל חברתית, נוטה להתעמת עם חבריו?

.....
.....
.....

האם הילד מקובל או דחוי?

.....
.....
.....

משחק לרוב לבד או בקבוצה (עם אילו ילדים הוא מתחבר? בני גילו, מבוגרים ממנו, צעירים ממנו, שוליים בחברה, מנהיגים וכד')

.....
.....
.....

יכולת ליזום משחק עם חברים -

.....
.....
.....

האם יוצר קשר עם מבוגרים ?

.....
.....
.....

האם קיימת הבנת מצבים חברתיים (מבין סיטואציות שונות ונוהג כמקובל או על פי כללים משלו) ?

.....
.....
.....

תפקוד לימודי

האם מקבל סיוע מיוחד במסגרת הלימודים?

.....
.....

נושאים ותפקודים בהם התלמיד מגלה יכולת וכישורים -

.....
.....

הרגלי עבודה (הבאת ציוד, הכנת שיעורים, התארגנות לקראת השיעור ובמהלכו) -

.....
.....

מידת העצמאות בעבודה -

.....
.....

מיומנויות יסוד :

קריאה

רמת הקריאה של התלמיד ביחס לגילו הכרונולוגי -

.....
.....

שליטה באבני יסוד (עיצורים, תנועות, צירופים, יכולת למזג את הצלילים למילה שלמה ולזהותה) -

.....
.....

קריאה טכנית - (רהוטה, מצרפת נכונה, מצרפת נכונה אך איטית, שגיאות מעטות, נוטה להשמיט אותיות או הברות, מדלג על מילים, האם משבש מילים)

.....
.....

רמת קריאה (בקריאת הברות בלבד, שולט בקריאת מילים, בקריאת משפטים, בקריאת קטעים, בקריאת ספרים)

.....
.....

הבנת הנקרא (מבין משמעות רחבה, רעיון מרכזי, מבין קטעים ארוכים, מבין רק קטע קצר, אסוציאציות לא רלבנטיות, מבין רק מילים בודדות) האם נזקק לקרוא פעם שנייה ושלישית כדי להבין הטקסט?
האם מסוגל לקריאה דמומה ולהבין את הנקרא או לחלופין האם נזקק לקריאה בקול על מנת להבין את הכתוב?

.....
.....

האם קיימים קשיים בשפות אחרות?

.....
.....
.....

כתיבה

דומיננטיות (באיזה יד כותב, גוזר) -

.....

איכות הכתיבה (כתב ברור וקריא, מוסיף אותיות, משמיט אותיות, מחליף אותיות, כותב בשטף או כתיבה איטית, רווחים מתאימים בין המילים ובתוך המילים, כתיבה בתוך שורות, קושי בעיצוב אותיות, אחיזת עיפרון בשלה, לוחץ על הדף בחוזקה, יושב זקוף, "נמרח" על השולחן, נעזר בחגורת הכתפיים) -

.....
.....
.....

הבעה

יכולת ההתבטאות בע"פ (אוצר המילים, יכולת לנסח בצורה בהירה, קצב הדיבור, שיבושי לשון, קשיים ספציפיים בהיגוי וכו')

.....
.....

יכולת ההתבטאות בכתב (שפה דלה, יכולת התנסחות ברורה, עשירה. כמו כן השוואה לרמת ההתבטאות בע"פ)

.....
.....
.....

חשבון

באיזה רמה הוא פועל בארבע פעולות החשבון (האם יודע את לוח הכפל, מדלג על שלבים בעת פתרון בעיות)?

.....
.....

מקצועות לימוד נוספים (כישורים בולטים בתחומי לימוד נוספים) -

.....
.....

האם קיימת הפרעה במוטוריקה עדינה או גסה?

.....
.....

טיפול תרופתי, טיקים

האם הילד מטופל בתרופות כגון ריטלין (אם כן , מה מידת ההשפעה של התרופה על התנהגותו, יכולת הריכוז, השגים אקדמיים וכו') ?

.....

.....

.....

האם קיימים טיקים (מצמוצים, הסטות מבט, משיכות אף ופה, תנועות מהירות של הראש) של הפנים או חלקי גוף אחרים ?

הערה : טיקים - אלו תנועות בלתי רצוניות, בד"כ של שרירי הפנים. לעתים הטיקים קוליים ומתבטאים בקולות כחכוך או "ניקוי הגרון", קולות גרוניים או קלות של שאיפה עמוקה, כביכול של קוצר נשימה. טיקים מהווים לעתים חלק מהפרעה רחבה יותר של בעיות קשב וריכוז, טיקים, אימפולסיביות, נטייה לאלומות מילולית, התנהגות כפייתית ועוד.

.....

.....

.....

שאלון מורים - כולל קריטריונים ל- ADHD עפ"י DSM4-TR

להלן שאלון על תפקודו של הילד בתחומים שונים כפי שהם באים לידי ביטוי בבית הספר. הזמן הממוצע הנדרש למילוי שאלון זה הוא 15-20 דקות. אודה לכם אם תקפידו למלא כל סעיף כי הוא חשוב בשקלול הסופי. ניתן להיעזר במורים נוספים לשם מילוי השאלון

מס'	תכונה	לא	במקצת	הרבה	מתאים
1	סרבן.				
2	חסר מנוחה, אינו יושב בשקט.				
3	שוכח את החומר הנלמד.				
4	נדחה ע"י החברה.				
5	רגיש, נפגע בקלות.				
6	פרפקציוניסט (קפדן).				
7	התפרצויות זעם, התנהגות בלתי צפויה.				
8	מתרגש בקלות, אימפולסיבי.				
9	אינו שם לב לפרטים, או עושה טעויות הנובעות מרשלנות בעבודות בית הספר, או בפעילויות אחרות.				
10	חצוף.				
11	בתנועה מתמדת, כאילו "לא נגמר לו המצבר".				
12	נמנע, מפגין אי-רצון או מתקשה בביצוע משימות הדורשות מאמץ מתמשך (כגון שיעורי בית או עבודה בכתה).				

מס' תכונה	לא מתאים	במקצת	הרבה	מתאים מאוד
13				נבחר בין אחרונים למשחקים קבוצתיים.
14				אמוציונאלי, רגשן.
15				הכל צריך להיות "בדיוק כך" (להתנהל על פי רצונו).
16				חוסר מנוחה, פעילות יתר.
17				אינו מצליח לסיים משימות שהתחיל.
18				נראה כאילו אינו מקשיב למה שנאמר לו.
19				מתנגד באופן פעיל או מסרב לציית לבקשות של מבוגרים.
20				קם מכיסאו בשיעור או במצבים אחרים שבהם נדרש לשבת.
21				כותב עם שגיאות כתיב.
22				אין לו חברים.
23				ביישן, נבהל בקלות.
24				בודק דברים שוב ושוב.
25				בוכה בקלות ולעתים קרובות.
26				אינו קשוב, דעתו מוסחת בקלות.
27				מתקשה בארגון מטלות ופעילויות.
28				מתקשה לשמור על קשב במהלך משימות או משחקים.
29				מתקשה להמתין לתורו.
30				אינו קורא ברמת הכיתה.
31				מתקשה לרכוש חברים.
32				רגיש לביקורת.
33				מתמקד יותר מדי בפרטים קטנים.
34				מתנועע, זז כל הזמן.
35				מפריע לילדים אחרים.
36				פטפטן, מדבר יותר מדי.
37				מתווכח עם מבוגרים.
38				אינו מסוגל לשבת במקום בלי לזוז.
39				מרבה להתרוצץ או לטפס באופן שאינו הולם את המצב.
40				אינו מגלה עניין בלימודים.
41				כישורי חברה חלשים.
42				מתקשה לשחק או לעסוק בפעילויות פנאי בשקט.
43				אוהב שהכל מסודר ונקי.
44				מרבה להניע את הידיים, מנדנד רגליים, או מתנועע בכסא.
45				דרישותיו חייבות להתמלא מיד – מתוסכל בקלות.
46				זורק תשובות עוד לפני שהשאלה נשאלת בשלמותה.
47				נוטר טינה, נוקם.
48				בעל טווח ריכוז קצר.
49				מאבד חפצים שנחוצים לפעולות ולמשימות (לדוגמא: שיעורי

מס' תכונה	לא מתאים	במקצת	הרבה	מתאים מאוד
50				קשוב רק לדברים שמעניינים אותו.
51				מופנם, ביישן, מסתגר בעצמו.
52				דעתו מוסחת בקלות, בעיה בטווח הקשב.
53				דברים חייבים להתבצע באותה הדרך בכל פעם.
54				נתון לשינויים מהירים וקיצוניים במצב הרוח.
55				מפריע או מתפרץ לדברי אחרים (נדחף לשיחות או למשחקים של אחרים).
56				מתקשה בחשבון.
57				אינו מצליח לפעול ע"פ הוראות ואינו מסיים עבודות בכתה (ולא בגלל התנגדות או קושי בהבנת הוראות).
58				מוסח בקלות ע"י גירויים חיצוניים.
59				חסר מנוחה, תמיד בתנועה.
100				יש לו "פתיל קצר"
101				יש לו "קוצים", מרבה לנוע במקום
102				האם הוא נוהג לבהות, לחלום בהקיץ?
103				מרבה לתופף על השולחן, על חפצים שונים
104				לא משתתף בפעילות בכיתה, מנותק מהפעילות
105				קיים קושי בויסות תגובות
106				מתנד על הכיסא, מרבה להניע רגליים
107				האם יש צורך למקד אותו לעתים קרובות, מוסח בקלות?
108				מרבה לצאת מהכיתה במהלך השיעורים, להסתובב בחוץ
109				קיימת אלימות פיסית
110				מרבה לצעוק
111				מרבה לשנות תנוחות ישיבה
112				האם הוא עונה תשובות לעניין?
113				האם נוטה לנמנם במהלך השיעור?
114				גירויים חיצוניים מוציאים אותו מהריכוז ומהכנת מטלות?
115				קיימת אלימות מילולית
116				מרבה לקום מהכיסא, להסתובב בכיתה
117				האם הוא נוהג לקשקש על המחברות או מתעסק בחפצים שונים על השולחן?
118				נוהג לפכור (עושה "קליקים") את האצבעות, עם הצוואר