

שאלון הפרעות קשב להורה (ונדרבילט)

שם מלא של הילד: _____ שם ההורה: _____
 תעודת זהות: _____ טלפון: _____
 תאריך לידה: _____ תאריך מילוי השאלון: _____

ניתן למלא את השאלונים בצורה נוחה מהמכשיר הנייד או מהמחשב

סרקו את ה-QR קוד



בכל תשובה יש להביא בחשבון את המצופה מהילד בהתאם לגילו. בזמן מילוי השאלון יש לחשוב על ההתנהגויות של הילד בששת החודשים האחרונים. אם מילאת את השאלון בעבר, יש לחשוב על ההתנהגויות של הילד בפרק הזמן שעבר מאז מילוי השאלון הקודם. השאלון מנוסח בלשון זכר אך מיועד לשני המינים.

סימפטומים	לעיתים קרובות מאוד	לעיתים קרובות	לפעמים	אף פעם
1. מתקשה לשים לב לפרטים או עושה טעויות בשיעורי הבית או בפעילויות אחרות מחוסר תשומת לב				
2. מתקשה להתמיד במתן תשומת לב למשימות שנדרש לבצע				
3. נראה כי לא מקשיב למה שאומרים לו				
4. מתקשה למלא הוראות ולסיים פעילויות ומטלות (לא בשל סרבנות או חוסר הבנה)				
5. מתקשה בארגון של משימות ומטלות				
6. נמנע או נרתע מלבצע משימות הדורשות ריכוז ומחשבה מתמשכים				
7. מאבד חפצים הדרושים לפעילויות ולמשימות שונות, כמו צעצועים, כלי כתיבה וספרים				
8. גירויים ורעשים חיצוניים מסיחים בקלות את דעתו				
9. מבולבל ושכחן בפעילויות יומיומיות				
10. יושב בחוסר מנוחה, מרבה להזיז ידיים ורגליים				
11. עוזב את הכיסא שלו במצבים שבהם מצופה שישאר לשבת				
12. מרבה לרוץ או לטפס במצבים שאינם מתאימים לכך				
13. מתקשה לשחק או להעסיק את עצמו בפעילויות פנאי שקטות ורגועות				
14. חסר מנוחה, נמצא בפעילות מתמדת, מתנהג כאילו הוא מונע על ידי מנוע				
15. מדבר יותר מדי, פטפטן				
16. מתפרץ ועונה לשאלות לפני שסיימו לשאול אותן				

אף פעם	לפעמים	לעיתים קרובות	לעיתים קרובות מאוד	
				17. מתקשה לחכות לתורו
				18. מפריע או מתערב בשיחות או בפעילויות של אחרים
				19. מתווכח עם מבוגרים
				20. מאבד את סבלנותו
				21. מתנגד או מסרב לציית לבקשות או להוראות של מבוגרים
				22. מעצבן אחרים בכוונה
				23. מאשים אחרים בטעויות או בהתנהגות לא ראויה שלו
				24. רגיש או מוטרד בקלות על ידי אחרים
				25. כועס או מריר
				26. נקמן, חייב להחזיר למי שפוגע בו

הישגים	מצוין	מעל הממוצע	ממוצע	מעט בעייתי	בעייתי
27. קריאה					
28. כתיבה					
29. חשבון					
30. יחסים עם ההורים					
31. יחסים עם אחים ואחיות					
32. יחסים עם חברים					
33. השתתפות בפעילויות קבוצתיות					

תופעות לוואי				
האם ילדך סבל מתופעות הלוואי או מהבעיות הבאות במהלך השבוע האחרון?				
קשה	בינוני	קל	ללא	
				34. כאבי ראש
				35. כאבי בטן
				36. שינויים בתיאבון
				37. קושי בשינה
				38. חוסר שקט בשעות הבוקר המאוחרות, אחר הצהריים או בערב
				39. נסיגה חברתית - ירידה בקשרים חברתיים עם אחרים
				40. עצב קיצוני או בכי חריג
				41. התנהגות עייפה, משועממת, אדישה
				42. תחושת רעד
				43. תנועות חוזרות, טיקים, מצמוצי עיניים או עיוותי פנים חוזרים
				44. כסיסת ציפורניים, גרד
				45. ראייה או שמיעה של דברים שאינם קיימים

הערות:

שאלון משלים לאבחון הפרעות קשב להורה (ונדרבילט)

בכל תשובה יש להביא בחשבון את המצופה מהילד בהתאם לגילו. בזמן מילוי השאלון יש לחשוב על ההתנהגויות של הילד בששת החודשים האחרונים. אם מילאת את השאלון בעבר, יש לחשוב על ההתנהגויות של הילד בפרק הזמן שעבר מאז מילוי השאלון הקודם. השאלון מנוסח בלשון זכר אך מיועד לשני המינים.

סימפטומים	לעיתים קרובות מאוד	לעיתים קרובות	לפעמים	אף פעם
46. נוהג בבריונות, מטריד ומאיים על אחרים				
47. מתחיל בקטטות עם אחרים				
48. משקר כדי להיחלץ מצרה או כדי להימנע מקיום מחויבויות				
49. בורח מבית הספר, נעדר בלא רשות				
50. מתאכזר פיזית לאחרים				
51. גנב חפצים בעלי ערך				
52. הורס במכוון רכוש של אחרים				
53. במהלך קטטה השתמש בנשק שעלול לגרום לפגיעה קשה, כמו מקל, אולר, סכין או אבנים				
54. אלים כלפי בעלי חיים				
55. הצית אש במכוון כדי לגרום לנזק				
56. פרץ לבית או לרכב של מישהו אחר				
57. שהה מחוץ לבית בלילה ללא רשות				
58. ברח מהבית למשך הלילה				
59. אילץ מישהו או מישהי לפעילות מינית				
60. מודע לעצמו או נבוך בקלות				
61. פוחד, חרד או מודאג				
62. מפחד לנסות דברים חדשים מחשש שיעשה טעויות				
63. מרגיש חסר ערך או נחות				
64. מאשים את עצמו בבעיות, חש אשמה				
65. חש בודד, לא רצוי או לא אהוב, מתלונן שאיש לא אוהב אותו				
66. עצוב או מדוכא				

הערות:

שאלות נוספות	כן	לא
.67		האם חל שינוי התנהגותי משמעותי בשבועות האחרונים?
.68		האם התנהג בצורה לא מתאימה לסיטואציה, אמר ששמע קולות שאף אחד לא שמע או ראה דברים שאחרים לא ראו?
.69		האם אמר שאין טעם/משמעות לחיים או ניסה אי פעם לפגוע בעצמו?
.70		האם סובל ממחשבות חוזרות שמטרידות אותו או חוזר על פעולות בסדר קבוע או פעמים רבות?
.71		האם הייתה/ישנה מחלת פרכוסים פעילה?
.72		האם סבל מטיקים לאורך 3 חודשים בשנה האחרונה?
.73		האם יש עיכוב התפתחות משמעותי או תסמונת ידועה?

הערות:

This publication is a translation Of "NICHQ Vanderbilt Assessment Scale: Teacher Informant" and "NICHQ Vanderbilt Assessment Follow-up: Teacher Informant" in ADHD: Caring for Children With ADHD: A Resource Toolkit for Clinicians. 2nd Edition, copyright © by the American Academy of Pediatrics. This translation reflects current practice in the United States of America as of the date of original publication by the American Academy of Pediatrics. The American Academy of Pediatrics did not translate this publication into the language used in this publication. The American Academy of pediatrics disclaims any responsibility for any errors, omissions, or other possible problems associated with this translation.

תרגום שאלוני ונדרבילט לעברית נעשה בהסכמת ה-AAP על ידי ד"ר יאיר צדקה.