

Five-To-Fifteen-Revised (5-15R) (Kadesjö et al, 2017)

שאלון להערכת התפתחות והתנהגות

שאלון הורים

תורגם לעברית באישור המחברים על ידי דר' יעל פוגל,

המחלקה לריפוי בעיסוק, אוניברסיטת אריאל

תרגום חוזר לאנגלית: גב' רנה הוכמן

להורים: שאלון זה, לילדים ומתבגרים בגילאי 5 עד 17, מכיל היגדים המתייחסים למיומנויות והתנהגויות של ילדכם בתחומי התפתחות שונים. כל ילד הוא ייחודי בפני עצמו. המשמעות היא שהמיומנויות וההתנהגויות משתנות מילד לילד, ובהתאם לגיל.

עבור כל היגד המופיע/ה בשאלון מופיעות שלוש אפשרויות: אינו מופיע/אינו בא לידי ביטוי; מופיע/בא לידי ביטוי לפעמים; מופיע/בא לידי ביטוי. סמן את האפשרות שלדעתך מתאימה ביותר לתפקוד של ילדך במצבים יומיומיים, בהשוואה לילדים אחרים בגילו. יש להתייחס לתפקוד של ילדך במהלך 6 החודשים האחרונים. כדי לקבל את התמונה המקיפה ביותר לגבי תפקוד ילדך, חשוב שתמלא את השאלון כולו.

בשאלון, תשאלו האם תפקודו של הילד בתחומים שונים מוביל לבעיות בחיי היומיום. אנא חישוב האם בעיות אלה משפיעות על הילד ואחרים בבית, בבית הספר ובקרב חברים. עבור שאלות אלה יש ארבע תשובות אפשריות: לא; קצת; הרבה; הרבה מאוד.

עבור איש המקצוע המשתמש בשאלון זה: השאלון נועד להבהיר את השקפותיו של ההורה לגבי נקודות החוזק והחולשה של ילדם במספר תחומים התפתחותיים. השאלון אינו משמש ככלי אבחוני. השימוש בשאלון זה דורש ידע אודות התפתחות טיפוסית ושאינה טיפוסית בקרב ילדים וכן ידע בסיסי בקידוד ופרשנות של שאלונים. הנחיות לשימוש מקצועי, העברה וניקוד נמצאות במדריך האבחון.

קיים שאלון נוסף עבור מורים.

השאלון מנוסח מטעמי נוחות בלשון זכר אך מתייחס לשני המינים.

ביבליוגרפיה:

Kadesjö, B., Janols, L-O, Korkman, M., Mickelsson, K., Strand, G., Trillingsgaard, A., Lambek, R., Øgrim, G., Bredesen, A. M., & Gillberg, C. (2017). Five-To-Fifteen-Revised (5-15R). Available at www.5-15.org

זכויות יוצרים:

Björn Kadesjö, Göteborg, Lars-Olof Janols, Uppsala, Marit Korkman, Helsingfors, Katarina Mickelsson, Helsingfors, Gerd Strand, Oslo, Anegen Trillingsgaard, Århus, Christopher Gillberg, Göteborg The Copyright is protected under the Swedish Copyright Act – the Swedish law Act on Copyright in Literary and Artistic Works (1960:729).

Copying for own use is allowed.

File name: 515_he-IL.pdf

File version: 2019.p.2.0

File date: 2019-12-17

Kadesjö, B., Janols, L-O, Korkman, M., Mickelsson, K., Strand, G., Trillingsgaard, A., Lambek, R., Øgrim, G., Bredesen, A. M., & Gillberg, C. (2017). Five-To-Fifteen-Revised (5-15R). Available at www.5-15.org

הצהרת הסכמה לעיבוד מידע באופן אלקטרוני

מטרת שאלון 5-15 המחודש היא להעריך את תפקודו של הילד בתחומים שונים בחיי היומיום. התגובות ישוו לקבוצה גדולה של ילדים בני אותו גיל ומאותו מין. ההערכה יכולה לזהות תחומים שבהם התפקוד של הילד יהיה מאתגר ותידרש הערכה או התערבות נוספת. התוצאות מהערכה זו אינן משמשות לבד כבסיס להסקת מסקנות לגבי תפקוד הילד או סביבתו. המידע שנאסף יכנס ויאוחסן במאגר ללא כל זיהוי של הילד או המודיע. נתונים אלה נמחקים לא יאחר משישה חודשים לאחר האיסוף.

אני מסכים לאיסוף, אחסון ועיבוד של נתונים עבור המטרות המתוארות לעיל.

חתימה: _____

תאריך: _____

הקשר שלך לילד: הורה הורה אומן, מאמץ אחר

שם הילד: _____

תאריך לידה: _____

מופיע/בא לידי ביטוי	מופיע/בא לידי ביטוי לפעמים	אינו מופיע/אינו בא לידי ביטוי	מיומנויות מוטוריות – מיומנויות של מוטוריקה גסה: השימוש של הילד בגופו במגוון פעילויות	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	קושי ברכישת מיומנויות מוטוריות חדשות, כמו ללמוד לרכב על אופנים, לשחות	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	קושי לזרוק או לתפוס כדור	2
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	קושי לרוץ מהר	3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה או מעדיף שלא להשתתף במשחקי ספורט כמו כדורגל, כדורגל	4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	קשיים בשיווי משקל, לדוגמא: מתקשה לעמוד על רגל אחת	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	לעיתים קרובות מועד ונופל	6
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	תנועותיו מגושמות ומסורבלות	7

מופיע/בא לידי ביטוי	מופיע/בא לידי ביטוי לפעמים	אינו מופיע/אינו בא לידי ביטוי	מיומנויות מוטוריות – מיומנויות של מוטוריקה עדינה: השימוש של הילד בידיו במגוון פעילויות	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	לא אוהב לצייר, מתקשה לצייר דמויות המייצגות משהו	8
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	קושי בשימוש, הרכבה ותפעול של חפצים קטנים	9
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	קושי למזוג מים לכוס מבלי שיישפך	10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	שופך אוכל על הבגדים או על השולחן במהלך הארוחה	11
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	קושי בשימוש בכלי אוכל: כף, סכין, מזלג	12
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	קושי בכפתור כפתורים או קשירת שרוכי נעליים	13
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	קושי להשתמש בכלי כתיבה (למשל, לוחץ חזק מדי, היד רועדת)	14
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	עדין לא פיתח יד דומיננטית	15
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	הכתיבה איטית ומאומצת	16
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	אחיזת כלי כתיבה לא יעילה	17

האם הבעיות בתפקוד המוטורי מפריעות לתפקוד היומי של ילדך?

<input type="checkbox"/>	לא	<input type="checkbox"/>	קצת	<input type="checkbox"/>	הרבה	<input type="checkbox"/>	הרבה מאוד
--------------------------	----	--------------------------	-----	--------------------------	------	--------------------------	-----------

מופיע/בא לידי ביטוי	מופיע/בא לידי ביטוי לפעמים	אינו מופיע/אינו בא לידי ביטוי	קשב וריכוז: יכולתו של הילד לשים לב ולהתרכז במשימות ופעילויות שונות:	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	לעיתים קרובות לא מצליח לשים לב לפרטים או עושה טעויות	18
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	לעיתים קרובות מתקשה לשמור על תשומת לב במשימות או בפעילויות משחק	19
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	לעיתים קרובות לא נראה שהוא מקשיב כאשר מדברים אליו ישירות	20
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה לעקוב אחר הוראות ואינו מצליח לסיים עבודות בית ספר, מטלות או חובות	21
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	לעיתים קרובות מתקשה בארגון משימות ופעילויות	22
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	לעיתים קרובות נמנע, לא אוהב או לא רוצה לעסוק במשימות הדורשות מאמץ מתמשך (כגון שיעורי בית)	23

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	לעתים קרובות מאבד דברים הדרושים למשימות או פעילויות (למשל צעצועים, ציוד לבית ספר, כלי כתיבה, ספרים)	24
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מוסח לעתים קרובות בקלות על ידי גירויים שמיעתיים או חזותיים (למשל, אנשים אחרים שמדברים, מכוניות שנוסעות)	25
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	לעתים קרובות שוכח דברים בפעילויות יומיומיות	26

מופיע/בא לידי ביטוי	מופיע/בא לידי ביטוי לפעמים	אינו מופיע/אינו בא לידי ביטוי	פעילות יתר ואימפולסיביות של הילד להיות פעילה מדי או אימפולסיבי	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	נמצא בתנועה מתמדת (מתופף באצבעות, נוגע בחפצים וכו')	27
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה להישאר לשבת לאורך זמן (מתפתל בכיסא, קם ומתנועע)	28
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	לעיתים קרובות מתרוצץ או מטפס בצורה מוגזמת במצבים שאינם מתאימים	29
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	קושי לשחק בנחת ובשקט	30
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	נוהג לעתים קרובות פועל כאילו "מונע על ידי מנוע"	31
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	לעתים קרובות מדבר בצורה מוגזמת	32
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	לעתים קרובות עונה תשובה לפני השלמת השאלה	33
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה להמתין לתורו (במשחקים, בארוחות וכו')	34
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	לעתים קרובות קוטע או מפריע לאחרים (למשל, מתערב בשיחות או במשחקים)	35

האם בעיות הקשב, הריכוז ופעילות יתר או האימפולסיביות מפריעות לתפקוד היומי של ילדך?

<input type="checkbox"/>	לא	<input type="checkbox"/>	קצת	<input type="checkbox"/>	הרבה	<input type="checkbox"/>	הרבה מאוד
--------------------------	----	--------------------------	-----	--------------------------	------	--------------------------	-----------

מופיע/בא לידי ביטוי	מופיע/בא לידי ביטוי לפעמים	אינו מופיע/אינו בא לידי ביטוי	פסיביות / חוסר פעילות של הילד או נטייתו להיות פסיבי	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	קושי להתחיל בעבודות / פעילויות	36
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	קושי לסיים משימה / פעילות, לא מבצע דברים כמו שאר חברי הקבוצה	37
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	לעיתים קרובות "בעולם שלו" או בהקיץ חולם	38
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	נראה איטי, אדיש או חסר אנרגיה	39

האם הפסיביות או חוסר הפעילות מפריעים לתפקוד היומיומי של ילדכם?

<input type="checkbox"/>	לא	<input type="checkbox"/>	קצת	<input type="checkbox"/>	הרבה	<input type="checkbox"/>	הרבה מאוד
--------------------------	----	--------------------------	-----	--------------------------	------	--------------------------	-----------

מופיע/בא לידי ביטוי	מופיע/בא לידי ביטוי לפעמים	אינו מופיע/אינו בא לידי ביטוי	תכנון / ארגון: יכולתו של הילד לתכנן או לארגן פעילויות
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	40 מתקשה להבין את ההשלכות של הפעולות שהוא עושה (למשל, מטפס או מגיע למקומות מסוכנים, חסר זהירות בכביש)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	41 מתקשה בתכנון והכנה למשימות (למשל, ארגון ציוד הדרוש לטיול או לבית הספר)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	42 קושי בביצוע וסיום משימות הדורשות ביצוע מטלות ברצף (למשל ילדים צעירים: להתלבש בבוקר ללא תזכורות קבועות; ילדים גדולים יותר: השלמת עבודה ביתית ללא תזכורות קבועות)

האם הבעיות בתכנון / ארגון מפריעות לתפקוד היומי של ילדך?

<input type="checkbox"/>	לא	<input type="checkbox"/>	קצת	<input type="checkbox"/>	הרבה	<input type="checkbox"/>	הרבה מאוד
--------------------------	----	--------------------------	-----	--------------------------	------	--------------------------	-----------

מופיע/בא לידי ביטוי	מופיע/בא לידי ביטוי לפעמים	אינו מופיע/אינו בא לידי ביטוי	תפיסת המרחב והכיוונים: התפיסה של הילד את המרחב והכיוונים שסביבו
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	43 מתקשה למצוא את דרכו (אפילו במקומות מוכרים)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	44 נראה מוטred מהפרשי גובה (אפילו קלים) לדוגמא במהלך טיפוס במדרגות
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	45 מתקשה להעריך מרחק או גודל
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	46 מתקשה בהתמצאות במרחב – שימוש נכון בכיוונים מרחביים – לדוגמא לובש בגד הפוך, מבלבל בכיוונים של אותיות וספרות
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	47 נתקל באנשים אחרים, בעיקר במקומות צרים

מופיע/בא לידי ביטוי	מופיע/בא לידי ביטוי לפעמים	אינו מופיע/אינו בא לידי ביטוי	תפיסת מושגי זמן: יכולתו של הילד להבין מושגי זמן
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	48 הערכה זמן נמוכה למשל, מתקשה להעריך זמן שעבר כמו "חמש דקות" או "שעה" ומה קרה בזמן הזה
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	49 יש לו רק מושג מעורפל לגבי השעה, האם זה בוקר או אחר הצהריים, האם זה הזמן או לא ללכת לבית הספר
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	50 שואל שוב ושוב מתי יקרה משהו, למשל, כמה זמן נותר לפני טיול או לפני שהגיע הזמן ללכת לבית הספר
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	51 יכול לקרוא את השעון באופן מכני אך אינו מבין את מושג הזמן בפועל

תפיסת גוף: תפיסת הילד את גופו שלו		אינו מופיע/אינו בא לידי ביטוי	מופיע/בא לידי ביטוי לפעמים	מופיע/בא לידי ביטוי
52	אינו מתייחס לבגדים שמונחים לא טוב על הגוף, למשל: לא מיישר גרביים או מכנסיים שהחליקו למטה	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53	מתייחס בצורה חריגה לכאב, קור וכו'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54	נראה חסר מודעות לגופו ביחס לסביבה, למשל, נתקל או נופל על דברים בלי להתכוון לכך	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55	מגלה רגישות יתר למגע (בגדים צמודים מציקים לו, בדים מסוימים לא נעימים לו וכו')	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56	מתקשה לחקות תנועות של אנשים אחרים	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

תפיסת צורות ודמויות חזותיות: יכולתו של הילד לתפוס צורות ודמויות		אינו מופיע/אינו בא לידי ביטוי	מופיע/בא לידי ביטוי לפעמים	מופיע/בא לידי ביטוי
57	נוטה לפרש לא נכון תמונות; למשל, עשוי לתפוס תמונה של ביצה מטוגנת כמו של פרח	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58	מתקשה לשים לב להבדלים קטנים בצורות, דמויות, מילים ואותיות שנראות זהות	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59	מתקשה לצייר תמונות כמו מכונית, בית וכו' (בהשוואה לילדים בגיל דומה)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60	מתקשה להרכיב פאזלים	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

האם בעיות בתפיסת המרחב והכיוונים, הזמן, הגוף או הצורות והדמויות מפריעות לתפקוד היומי של ילדך?

<input type="checkbox"/>	לא	<input type="checkbox"/>	קצת	<input type="checkbox"/>	הרבה	<input type="checkbox"/>	הרבה מאוד	<input type="checkbox"/>
--------------------------	----	--------------------------	-----	--------------------------	------	--------------------------	-----------	--------------------------

זיכרון: יכולתו של הילד לזכור עובדות או את מה שהוא / היא חוו		אינו מופיע/אינו בא לידי ביטוי	מופיע/בא לידי ביטוי לפעמים	מופיע/בא לידי ביטוי
61	מתקשה לזכור מידע על נתונים אישיים, כגון תאריך לידה, כתובת בית וכו'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62	מתקשה לזכור את שמות של אנשים אחרים (למשל, שם המורה, חברים בבית הספר)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63	מתקשה לזכור שמות של ימות השבוע, חודשים ועונות	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64	מתקשה לזכור עובדות ודברים שנלמדו בבית הספר (למשל אירועים היסטוריים, נוסחאות כימיות וכו')	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
65	מתקשה לזכור מה התרחש לאחרונה, מי התקשר או מה הוא / היא אכל לפני כמה שעות וכו'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
66	מתקשה לזכור אירועים שהתרחשו לפני זמן מה, כמו מה שקרה בטיול, איזה מתנות קיבל הוא / היא ליום הולדת, לחג וכו'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
67	מתקשה לזכור היכן הוא / היא הניח חפצים	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה לזכור פגישות עם עמיתים או איזו מטלות יש לו	68
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה בלימוד חרוזים, שירים, תרגילי כפל וכו' בעל פה	69
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה לזכור הוראות ארוכות או מרובות שלבים	70
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה ברכישת מיומנויות חדשות, כמו כללי משחק שונים או משחקים חדשים	71

האם בעיות בזיכרון מפריעות לתפקוד היומי של ילדך?

<input type="checkbox"/>	לא	<input type="checkbox"/>	קצת	<input type="checkbox"/>	הרבה	<input type="checkbox"/>	הרבה מאוד
--------------------------	----	--------------------------	-----	--------------------------	------	--------------------------	-----------

מופיע/בא לידי ביטוי	מופיע/בא לידי ביטוי לפעמים	אינו מופיע/אינו בא לידי ביטוי	הבנת השפה המדוברת: יכולתו של הילד להבין שפה ודיבור	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה להבין הסברים והוראות	72
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה לעקוב אחר סיפורים שנקראים בקול רם	73
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה לתפוס/להבין את מה שאנשים אחרים אומרים (לעיתים קרובות אומרים "מה?", "למה אתה מתכוון?")	74
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה להבין מושגים מופשטים כמו "מחרתיים", "בסדר הנכון"	75
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	נוטה לפרש בצורה לא נכונה דברים שנאמרו	76

מופיע/בא לידי ביטוי	מופיע/בא לידי ביטוי לפעמים	אינו מופיע/אינו בא לידי ביטוי	יכולת הבעת שפה: היכולת של הילד לבטא שפה ולהגות מילים	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה להגות בצורה ברורה את צילי הדיבור ואומר מילים בצורה לא נכונה	77
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה ללמוד שמות של צבעים, אנשים, אותיות וכו'	78
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה למצוא מילים או להסביר לאנשים אחרים אומר: "ה, ה, ה ..."	79
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	נוטה לומר מילים בצורה לא מדויקת, אומר "זרוע" במקום "מרפק", "עט" במקום "עיפרון" וכו'	80
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה להסביר מה הוא רוצה	81
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה לדבר באופן שוטף, ללא הפסקות	82
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה לבטא את עצמו במשפטים שלמים, במשפטים נכונים מבחינה דקדוקית	83
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מבטא בצורה לא נכונה צלילים ספציפיים (מתקשה להגות ר', ש', ל', מאנפף וכו')	84
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	קושי לבטא מילים מורכבות כמו "אוניברסיטה", "אנציקלופדיה" וכו'	85
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	קול צרוד	86

Kadesjö, B., Janols, L-O, Korkman, M., Mickelsson, K., Strand, G., Trillingsgaard, A., Lambek, R., Øgrim, G., Bredesen, A. M., & Gillberg, C. (2017). Five-To-Fifteen-Revised (5-15R). Available at www.5-15.org

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מגמגם	87
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מדבר מהר כך שלא ניתן להבין מה שאומר	88
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מדבר באופן מבולבל, אומר דברים שאינם ברצף הגיוני	89

מופיע/בא לידי ביטוי	מופיע/בא לידי ביטוי לפעמים	אינו מופיע/אינו בא לידי ביטוי	תקשורת מילולית: יכולתו של הילד להשתמש בשפה ויכולת לתקשר עם אחרים	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה לספר על חוויות או סיטואציות כך שהמאזין מבין (למשל, מה קרה במהלך היום או במהלך החופש הגדול)	90
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה לעקוב אחר השיחה (לשמור על רצף) כשמספר לאנשים אחרים משהו, אסוציאטיבי	91
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה לקחת חלק בשיחה, לדוגמא: מתקשה לעבור ממצב של הקשבה למצב של דיבור	92

האם הבעיות בהבנת השפה, השימוש בשפה או בתקשורת מילולית מפריעות לתפקוד היומי של ילדך?

<input type="checkbox"/>	לא	<input type="checkbox"/>	קצת	<input type="checkbox"/>	הרבה	<input type="checkbox"/>	הרבה מאוד
--------------------------	----	--------------------------	-----	--------------------------	------	--------------------------	-----------

רכישת כישורים אקדמיים: עבור ילדים מתחת לגיל 8, עבור לפרטי 122.

בחלק זה מופיעות שאלות הנוגעות ללמידה של ילדים ועשויות יכולות להיות מאתגרות עבור ההורים ללא מידע מהמורה של הילד. עם זאת, נסה להשיב לשאלות הבאות על סמך מה שאתה יודע או מה ששמעת מהמורה של הילד.

מופיע/בא לידי ביטוי	מופיע/בא לידי ביטוי לפעמים	אינו מופיע/אינו בא לידי ביטוי	קריאה, כתיבה, חשבון (רק ילדים מגיל 8):	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה ברכישת כישורי קריאה יותר מהצפוי בהתחשב ביכולתו ללמוד דברים אחרים	93
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה להבין מה הוא קורא	94
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה לקרוא בקול רם במהירות רגילה (קורא לאט מדי, מהר מדי או לא מצליח לקרוא שוטף)	95
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	לא אוהב לקרוא (למשל, נמנע מקריאת ספרים)	96
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מנחש את המילים או הצלילים במהלך הקריאה	97
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	קושי באיות – ציון האותיות של כל מילה בנפרד זו אחר זו	98
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה בעיצוב אותיות וכתיבה בצורה מסודרת	99
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה לנסח מחשבות, רעיונות בכתיבה	100
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה ברכישת מיומנויות בסיסיות במתמטיקה (חיבור, חיסור, כפל, חילוק)	101

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה בפתרון בעיות מילוליות במתמטיקה	102
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה ללמוד וליישם כללים מתמטיים שונים	103
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה ללמוד ולהשתמש בטבלאות כפל	104
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מגלה קושי רגשי עם חשבון, מתמטיקה	105

מופיע/בא לידי ביטוי	מופיע/בא לידי ביטוי לפעמים	אינו מופיע/אינו בא לידי ביטוי	לימוד דברים חדשים ויישום ידע בבית הספר (רק ילדים מגיל 8 ומעלה):	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה בהבנת הוראות מילוליות	106
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה להבין או להשתמש במונחים מופשטים, למשל מונחים הנוגעים לגודל, נפח, כיוונים מרחביים	107
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה להשתתף בשיחות עם ילדים אחרים	108
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה ללמוד עובדות או לרכוש ידע על העולם שמסביב.	109
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מגלה ידע או כישורים יוצאי דופן בתחום מסוים	110
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מגלה יכולות טובות בדברים אומנותיים או פרקטיים (נגינה בכלי, רישום, ציור, עבודות הרכבה)	111

מופיע/בא לידי ביטוי	מופיע/בא לידי ביטוי לפעמים	אינו מופיע/אינו בא לידי ביטוי	פיתרון בעיות בבית הספר וגישה למצבי למידה חדשים (רק ילדים מגיל 8 ומעלה):	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה בתכנון וארגון פעילויות, (למשל הסדר בו יש לעשות דברים, כמה זמן נדרש לניהול משימה ספציפית)	112
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה לשנות תוכנית או אסטרטגיה כאשר הדבר נדרש (למשל, כאשר התכנית הראשונית נכשלה)	113
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה בהבנת ההסברים בעקבות ההוראות שניתנו על ידי מבוגרים	114
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה בפתרון בעיות מופשטות (כלומר זקוק למידע שניתן לראות או לגעת בו על מנת לפתור בעיות אלו)	115
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה להמשיך לנסות ולהשלים משימות, לרוב אינו מסיים משימות	116
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	חסר מוטיבציה לעבודה בבית הספר או במצבי למידה אחרים	117
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	הלמידה שלו איטית ומאומצת	118
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	עושה דברים מהר מדי, ממהר	119
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	אינו לוקח אחריות על דברים שעושה, זקוק להרבה פיקוח והכוונה	120
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	זקוק מאוד לתמיכה ועידוד, רוצה לדעת אם הוא מצליח במה שעושה	121

האם בעיות או קשיי הלמידה מפריעות לתפקוד היומי של ילדך?

<input type="checkbox"/>	לא	<input type="checkbox"/>	קצת	<input type="checkbox"/>	הרבה	<input type="checkbox"/>	הרבה מאוד
--------------------------	----	--------------------------	-----	--------------------------	------	--------------------------	-----------

מופיע/בא לידי ביטוי	מופיע/בא לידי ביטוי לפעמים	אינו מופיע/אינו בא לידי ביטוי	מיומנויות חברתיות: יכולתו של הילד להשתתף במסגרות חברתיות ולקיים אינטראקציה עם אחרים	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה בהבנת הרמזים החברתיים של אנשים אחרים, למשל, הבעות פנים, מחוות, טון קול או שפת גוף	122
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה להבין את רגשותיהם של אנשים אחרים	123
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה להיענות לצרכים של אנשים אחרים	124
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה להסביר באופן מילולי רגשות כאשר הוא מרגיש עצוב, בודד, משועמם וכו'	125
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מדבר בקול מונוטוני או שונה יחסית לבני גילו	126
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה לבטא רגשות ותגובות בתנועות פנים או בשפת גוף	127
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתנהג בצורה שאינה מותאמת ומדבר כמו מבוגר	128
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה להתנהג כמצופה מבני גילו	129
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה להבין כיצד להתנהג במצבים חברתיים שונים, כמו למשל בביקור קרובי משפחה יחד עם הורים, בביקור אצל חברים, פגישה עם רופא, ביקור בקולנוע וכו'	130
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	נתפס על ידי בני גילו כשונה או מוזר	131
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	שלא בכוונה, עושה מעצמו צחוק כך שההורים מרגישים נבוכים או שחבריו מתחילים לצחוק	132
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	לעיתים קרובות נראה חסר הגיון, חסר "שכל ישר"	133
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	חוש הומור "חלש" יחסית לבני גילו	134
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	אומר/פולט הערות שאינם מתאימות מבחינה חברתית	135
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה בהבנת כללים או איסורים	136
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	לעיתים קרובות, רב עם בני גילו	137
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה להבין ולכבד את זכויותיהם של אנשים אחרים, למשל, שילדים צעירים זקוקים לעזרה רבה יותר מאשר מבוגרים, וכי יש להשאיר את ההורים לבד כאשר הם דורשים זאת וכו'.	138
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה להתמודד בפעילויות או במשחקים קבוצתיים או קבוצתיים, לדוגמא: מציא כללים חדשים לתועלתו אישית	139
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה להתייחד עם אחרים	140
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	לעיתים קרובות אינו יוצר קשר עם בני גילו	141
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה להשתתף בפעילויות קבוצתיות	142
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	דחוי על ידי ילדים אחרים לדוגמא: לא מאפשרים לו להשתתף איתם במשחקים	143
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	אינו אוהב מגע פיזי או חיבוקים	144

Kadesjö, B., Janols, L-O, Korkman, M., Mickelsson, K., Strand, G., Trillingsgaard, A., Lambek, R., Øgrim, G., Bredesen, A. M., & Gillberg, C. (2017). Five-To-Fifteen-Revised (5-15R). Available at www.5-15.org

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	קיים תחום עניין אחד או תחומי עניין מצומצמים שגוזלים ממנו זמן רב וזה משפיע על היחסים עם המשפחה והחברים	145
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	חוזר על עצמו או נתקע בהתנהגויות או בפעילויות חסרות משמעות לכאורה	146
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מוטרד משינויים קטנים בשגרה	147
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	יוצר מעט/לא יוצר קשר עין עם אחרים	148

האם הבעיות במיומנויות החברתיות מפריעות לתפקוד היומי של ילדך

<input type="checkbox"/>	לא	<input type="checkbox"/>	קצת	<input type="checkbox"/>	הרבה	<input type="checkbox"/>	הרבה מאוד
--------------------------	----	--------------------------	-----	--------------------------	------	--------------------------	-----------

בעיות רגשיות:		אינו מופיע/אינו בא לידי ביטוי	מופיע/בא לידי ביטוי לפעמים	מופיע/בא לידי ביטוי
149	בטחון עצמי נמוך	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
150	נראה לא מאושר, עצוב, מדוכא	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
151	לעתים קרובות מתלונן על תחושות של בדידות	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
152	ניסה לגרום לעצמו נזק גוף או מדבר על כך	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
153	תיאבון ירוד	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
154	לעתים קרובות מבטא תחושה של חוסר ערך או תחושת נחיתות ביחס לילדים אחרים	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
155	לעתים קרובות מתלונן על כאבי בטן, כאבי ראש, קשיי נשימה או תסמינים גופניים אחרים	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
156	נראה מתוח וחרד או מתלונן על עצבנות	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
157	הופך לחרד או לא מרוצה כשיוצאים מהבית, למשל בדרך לבית הספר	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
158	מגלה יותר בעיות שינה יחסית לבני גילו	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
159	לעתים קרובות יש לו סינוסים	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
160	הולך בשינה או סובל מהתקפות ליליות כאשר אי אפשר להגיע אליו או לנחם אותו	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
161	לעתים קרובות מתרגז מאוד	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
162	לעתים קרובות מתווכח עם מבוגרים	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
163	לעתים קרובות מסרב למלא אחר הוראות מבוגרים	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
164	לעתים קרובות מתגרה באחרים על ידי ביצוע מכוון של דברים	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
165	לעתים קרובות מאשים את האחרים בטעויות משלו או במעשיו רעים	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
166	נפגע בקלות, או מוטרד על ידי אחרים	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
167	לעתים קרובות נכנס למאבקים	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
168	אכזרי לבעלי חיים	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
169	משקר ומרמה	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
170	גונב דברים מהבית	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
171	לעתים קרובות הורס את חפציהם של בני משפחה אחרים או ילדים אחרים	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	יש אירועים חוזרים ונשנים של כמה ימים עם רמת פעילות גבוהה במיוחד	172
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	יש תקופות חוזרות ונשנות של עצבנות ברורה	173

מופיע/בא לידי ביטוי	מופיע/בא לידי ביטוי לפעמים	אינו מופיע/אינו בא לידי ביטוי	פעולות או מחשבות אובסיביות: פעולות או מחשבות שהילד לא מצליח לשלוט בהן	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	חוזר באופן כפייתי על פעילויות מסוימות או שיש הרגלים שקשה לו מאוד לשנות	174
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	יש לו רעיונות אובסיביים או קיבעונות	175
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	יש לו תנועות לא רצויות, טיקים, פרכוסים או עווית פנים	176
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	חוזר על תנועות חסרות משמעות, כמו טלטול ראש, טלטול גוף ותיפוף אצבעות	177
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	פולט צלילים ללא שליטה כמו ניקוי גרון, עיטוש, בליעה, נביחות, צעקות וכו'	178
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מתקשה להיות בשקט, למשל, שורק, מזמזם, ממלמל	179
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	חוזר על מילים או חלקי מילים בצורה חסרת משמעות	180
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	משתמש במילים גסות או בקללות בצורה מוגזמת	181

האם בעיות רגשיות, פעולות אובסיביות או מחשבות מפריעות לתפקוד היומי של ילדך?

<input type="checkbox"/>	הרבה מאוד	<input type="checkbox"/>	הרבה	<input type="checkbox"/>	קצת	<input type="checkbox"/>	לא
--------------------------	-----------	--------------------------	------	--------------------------	-----	--------------------------	----

תאר את הבעיות של ילדך שאתה הכי דואג להן:

תאר את נקודות החוזק של ילדך:
