**אין כמו ניצן....**

 

 **טפסי אבחון בוגר -שנת 2024**

**מצורפים בזה טפסי הרשמה לאבחון**

**מטרת השאלונים הינה לקבל מידע ראשוני ולסייע לצוות המקצועי .**

**לאחר קבלת השאלונים מכם התיק יועבר לראש תחום אבחונים להמשך טיפול , במידה ויהיה צורך במידע נוסף ניצור עמכם קשר טלפוני.**

**הנחיות כלליות – נא לקרוא בעיון רב !**

**( אנו ממליצים לשמור עותק מעמודים 1-2 שמפרטים הנהלים והדגשים חשובים )**

** טפסים:**

* **הקפידו להחזיר אלינו השאלונים המקוריים בכתב יד ברור וקריא**
* **נבקש לצרף צילומים : ( לא ניתן להדפיס או לצלם חומר ) : צילום תעודת סיום לימודים , אבחונים קודמים,**

**חו"ד /סיכומי ביקור: ריפוי בעיסוק, קלינאי/ת תקשורת, נוירולוג/ית, פסיכולוג/ית וכו' .**

** כללי:**

 **-ביום האבחון רצוי להצטייד בכלי כתיבה ,בקבוק מים ,אוכל במידת הצורך.**

 **-מאובחן הנוטל/ת תרופות (כגון תרופות לקשב וריכוז) ייקח/תיקח אותן ביום האבחון כרגיל.**

** תיאומים / ביטולים :**

**- באחריות המאובחן להגיע לאבחון במועד שנקבע מראש.**

**- על ביטול או דחיית מועד האבחון יש להודיע לפחות 24 שעות לפני מועד האבחון ,**

**- במקרה של ביטול אבחון מראש – יוחזרו דמי החיוב למעט דמי רישום (דמי רישום בסך 150 ₪ לא יוחזרו).**

**- חיובים נוספים : אי הגעה לאבחון שנקבע / ביטול הגעה ביום האבחון מכל סיבה שהיא תחויב בתשלום נוסף ע"ס 300₪.**

** אבחונים והתאמות :**

 ישנם מקרים בהם אבחון אחד לא ייתן מענה לכל הקשיים, המאבחנ/ת תעדכן במקרים בהם יהיה צורך בבדיקות נוספות / אבחונים נוספים.

 ** תשלומים : יש להסדיר תשלום לאבחון עם תיאום מועד לאבחון.**

**שירותים נוספים הניתנים בסניף :**

**הוראה מתקנת (מותאמת) , מבדק מוקסו, טיפולים רגשיים ( c.b.t) , חוג למיומנויות חברתיות , חוג הכנת לכיתה א' ועוד**

**צוות הסניף יעמוד לרשותכם בכל פניה/ שאלה בזמני הפעילות : א' - ד' : 8:30 – 17:00 , ה' : 08:30-14:00**

**טלפון : 08-9468988 פקס : 079-5595251 אימייל :** **rehovot@nitzan-israel.org.il**

**להלן פירוט סוגי האבחונים ועלויות:**

|  |  |
| --- | --- |
| **סוג האבחון** | **מחיר** |
| **אבחון דידקטי – תפיסות, קריאה וכתיבה**  | **1500 ₪** |
| **אבחון פסיכולוגי משלים - לתלמידים בעלי אבחון דידקטי בר תוקף.**  | **1580-1200 ש"ח** |
| **הרחבה לאבחון - אנגלית/ מתמטיקה** **הרחבה לאבחון – אנגלית/ מתמטיקה לאחר שנה וחצי מיום האבחון**  | **700₪ לכל מקצוע** **850 ₪**  |
| **אבחון לפסיכומטרי** | **2400₪** |
| **אבחון פסיכודידקטי ( דידקטי+ פסיכולוגי )**  | **2,650 ₪** |
| **טיפול חוזר בתיק מעל שנה ממועד האבחון האחרון** **(כל בקשה לטיפול בתיק המצריך פתיחת תיק ובדיקה של איש מקצוע כלול בתשלום ואינו מחייב הוספת המלצות /נספחים )** | **300 ₪** |
| **מבדק ממוחשב להפרעת קשב וריכוז - מוקסו ((MOXO - כולל הגשת דו"ח סיכום****מבדק ממוחשב להפרעת קשב וריכוז - מוקסו (MOXO )- לאחר אבחון שנעשה בסניפנו****מבדק ממוחשב נוסף להפרעת קשב וריכוז -מוקסו MOXO)) – ללא/ עם תרופה** | **400 ₪****300 ₪****250 ₪** |
| **שיחת יעוץ נוספת** | **250 ₪** |
| **חיוב בגין אי הגעה לאבחון ללא הודעה מוקדמת מכל סיבה שהיא ( לפחות 24 שעות )** | **300 ₪** |

*
* **נא לסמן : האם האבחון הוא לצורך פסיכומטרי? כן / לא .**

**אישור חיוב כרטיס אשראי**

סוג כרטיס : ישראכרט ויזה דיינרס אמריקן אקספרס

מספר כרטיס האשראי :

תוקף : מס cvv \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' תשלומים: 1 / 2

שם פרטי ומשפחה (בעל הכרטיס): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' ת. זהות \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה **\_\_\_\_\_\_\_\_(חובה)**

(במקרה של מסירת פרטי אשראי טלפונית, חתימה מהווה אישור לחיוב ע"י הסניף בעבור מתן שירות.)

**חובה לחתום**

**חובת חתימה - ללא חתימה-לא ייערך האבחון.**

**חתימה על דף זה מהווה אישור והסכמה על המפורט בעמודים 1,2 .**

**שם : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**כתובת מייל ( חובה ): : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2024**

**שאלון לבוגר/ת**

**פרטי המאובחן/ת :**

שם משפחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_שם פרטי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ עיסוק \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מין : נ / ז

תעודת זהות \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך לידה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שפת אם : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת מלאה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

טלפון בבית \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בעבודה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ סלולרי\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מצב משפחתי ר/נ/ג / א - (סמן בעיגול) ילדים \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ קופת חולים : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

נוטל/ת תרופות , פרט: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

פרטי המשפחה

שם האב \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_עיסוקו \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_שם האם \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_עיסוקה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

אחים ואחיות (+ גילאים) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

בעיות למידה במשפחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

גורם מפנה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ סיבת הפניה (פרט) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**למי מיועד האבחון? פרט: מכללה/אוניברסיטה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**היסטוריה של הריון ולידה**

נולד/ה בשבוע \_\_\_\_\_\_\_ משקל \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מהלך הריון \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מהלך לידה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**התפתחות מוטורית** (פרט גילאים : זחילה, ישיבה, הליכה, מוטוריקה עדינה) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**התפתחות שפתית** : באיזה גיל החל/ה לדבר מילים בודדות? משפטים ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**מצב בריאותי** : הקף/י ( אשפוזים, ניתוחים, התכווצויות, מחלרות בדרכי נשימה, בעיות אוזניים, בעיות שמיעה

ראייה, נטילת תרופות, הפרעות בשינה, הרטבה, מציצה, גמגום וכו'

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**אבחונים וטיפולים קודמים** (פרט/י: מכון להתפתחות הילד; ריפוי בעיסוק, נוירולוג, בדיקת ראייה / שמיעה,

 אבחון דידקטי, אבחון פסיכולוגי; אבחון נוירולוגי; אבחון קשב / ריכוז וכד') \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\* נא לצרף אבחונים קודמים , טיפולים קודמים (ריפוי בעיסוק, ריפוי בדיבור, טיפול פסיכולוגי)**

האם היו קשיים מיוחדים בגיל הגן? פרט \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תולדות הלימודים החל מביה"ס היסודי והלאה

תאר/י בפרוט מצב לימודי בביה"ס (קריאה, הבנת הנקרא, כתיבה וכו')\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם היו קשיים מיוחדים בביה"ס? פרט/י \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם היו/יש לך שגיאות כתיב? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ האם היה / ישנו קושי במתמטיקה ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם נעזרת במורים פרטיים? פרט/י \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם התעוררו בעיות בתפקוד לימודי , ריגשי, התנהגותי, קשיים בקשב, איחורים , חיסורים ?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם היה / יש לך קושי בלמידת מיומנויות היסוד בשפה זרה ? כן / לא (קריאה , כתיבה , דיבור)

**אנא פרט/י במיוחד את ההתמודדויות בלימודי המקצועות הבאים :**

לימודי השפה העברית והלשון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

לימודי מתמטיקה וגיאומטריה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

אנגלית : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם עברת מבחני בגרות?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **צרפ/י צילום תעודת הבגרות או תעודת גמר.**

**שם** בית הספר התיכון בו למדת ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

משאלות לב לגבי התאמות במבחנים : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**האופי וטיב התגובות הרגשיות :**

 האם זקוק לתשומת לב מרובה , מגלה צורך בולט באהדה , נעלב/ת בקלות, חרד/ה , עקשנ/ית, בעל /ת מרץ, תלוי/ה במבוגרים , עצמאי/ית, תלוי/ה בילדים , מנהיג/ה בחברה, ביישן/ית, בעל/ת מעצורים חזקים, נמצא/ת רוב הזמן בתנועה, אינו/ה מסוגלת לשבת במנוחה, שקט/ה במיוחד, ותר/נית, שאפתן/נית, רברבן/ית, צנוע/ה , אוהב/ת לעזור, טרדן/נית, נודניק/ית, ילדתותי/ת

נוספות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**תחומי עניין : במה מרבה לעסוק ? ( תחביבים, ספורט, מוסיקה, האזנה לרדיו, קריאה וכד')**

 שירות צבאי / לאומי :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 מקום עבודה : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**הריני מאשר/ת קבלת דיוור אלקטרוני מאגודת ניצן** : **כן/לא**

כתובת מייל \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך מילוי השאלון \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**נספח לטופס קביעת מועד לאבחון**

**סמנ/י בעיגול את סוג האבחון שהנך מבקש/ת לעבור:**

1. **אבחון כללי בעברית (דידקטי)**
2. **אבחון באנגלית (לא ניתן לערוך אבחון באנגלית בלבד, אלא אם המאובחן/ת עבר/ה אבחון כללי בעברית).**
3. **אבחון פסיכולוגי.**
4. **אבחון פסיכודידקטי – משולב.**

**סמנ/י - האבחון לצורך פסיכומטרי: כן -**

 **לא -**

**הריני מצהיר/ה בזאת שכל הפרטים שמסרתי לאגודת "ניצן" במילוי הטפסים נכונים.**

**שם+משפחה : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **תאריך חתימה**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **קשב** | **בכלל לא** | **לעיתים** | **לעיתים תכופות** | **לעיתים****תכופות מאד** |
| 1. אינו נותן תשומת לב מספיקה לפרטים או שעושה טעויות רשלניות בעבודות הכתה , בבית או בפעילות אחרת
 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 1. מתקשה להישאר קשוב במטלות או במשחק
 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 1. נראה שאינו מקשיב כשמדברים אליו ישירות
 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 1. מתקשה לעקוב אחר הוראות ולסיים את עבודות הכיתה או מטלות אחרות (לא בשל התנגדו או בשל אי הבנה של ההוראות
 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 1. מתקשה לארגן מטלות ופעילויות
 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 1. נמנע/אינו מחבב/ אינו שש למטלות הדורשות מאמץ חשיבתי ניכר (למשל שיעורי בית)
 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 1. מאבד דברים הנחוצים לו לפעילויות ומטלות (למשל עפרונות, ספרים).
 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 1. דעתו מוסחת על ידי גירויים חיצוניים
 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 1. שוכח דברים בפעילויות יומיומיות
 | 0 | 1 | 2 | 3 |

**רעת קשב/היפר קינטית**

**קריטריונים אבחוניים להפרעת קשב/היפר קינטית**

**ADHD-ATTENTION DEFICIT / HYPERACTIVITY DISORDER**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **היפראקטיביות – אימפולסיביות** | **בכלל לא** | **לעיתים** | **לעיתים תכופות** | **לעיתים****תכופות מאד** |
| **היפראקטיביות** |  |  |  |  |
| 1. חוסר שקט/מתופף בידיו וברגליו או מתפתל בכיסאו
 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 1. קם מכיסאו במהלך השיעור או במצבים אחרים בהם מצופה ממנו להישאר בכיסאו
 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 1. רץ או מטפס באופן מוגזם במצבים בהם זה אינו מקובל (בבני נוער או מבוגרים תחושה של אי שקט הינה מספיקה )
 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 1. מתקשה לשחק או לקחת חלקה בפעילויות של שעות הפנאי באופן שקט
 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 1. כל הזמן ב"ריצה" או כאילו "מופעל ע"י מנוע טורבו"
 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 1. מדבר הרבה
 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| **אימפולסיביות** |  |  |  |  |
| 1. יורה תשובות לפני שהספיקו לסיים לשאול את השאלה
 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 1. מתקשה לחכות לתורו
 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 1. מפריע או מתפרץ (לשיחה או משחק של אחרים)
 | 0 | 1 | 2 | 3 |