



## שאלון בנושא אוטיזם

השאלון כתוב בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד והוא מיועד לזכר ולנקבה כאחד.

שם: \_\_\_\_\_ גיל: \_\_\_\_\_ שם ממלא השאלות: \_\_\_\_\_  
 כתובת: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_

יש לפרט כל תשובה חיובית בשורה מתחת לשאלה

חלק א'	כן	לא
בעיות במהלך ההיריון?		
קשיים במהלך הלידה?		
מחלה חמורה?		
אלרגיות?		
רגישות למאכלים?		
מאכלים הגורמים לבעיות בדיבור, במחשבה או ביציבות		
אלו?		
כלים הגורמים לעייפות או כבדות		
אלו?		
מאכלים הגורמים לכאבי-בטן		
אלו?		
מאכלים הגורמים לכאבי-ראש		
אלו?		

	כן	לא
רגישות לריחות מסוימים		
האם דילוג על ארוחה גורם לכאבי ראש, סחרחורת, מצבי רוח, כאבי בטן, עייפות, כעס		



לא	כן	
		בעיות להירדם או בעיות במהלך השינה?
		רגישות לבגדים מסוימים או למרקם מסויים?
		קושי או התנגדות לבגדים צמודים או רחבים?
		תגובה שלילית או רגישות לצלילים מסוימים ?
		האם מגע כואב או מטריד ?
		האם הגירויים הבאים גורמים לחוסר נוחות : ריחות, מגע, צלילים, אור, תבניות
		סמן את הגורמים בעלי אפקט "מהפנט" : אורות, תבניות, צבעים, נצנוצים, תנועה

לא	כן	שאלות בנוגע למשפחה
		האם יש במשפחה היסטוריה של אוטיזם? מה הקירבה?
		האם משהו במשפחה רגיש לאור? האם אור שמש או בוחק מפריעים לו? האם הוא מעדיף להרכיב משקפי שמש בחוץ ?
		האם משהו במשפחה נמנע מקריאה לשם הנאה ?
		האם משהו עושה הפסקות במהלך הקריאה, או קורא רק מגזינים ועיתונים, ולא קורא יותר משעה ברצף?
		האם למשהו במשפחה יש בעיות למידה או דיסלקציה ?
		האם יש במשפחה היסטוריה של כאבי-ראש או מיגרנות שקשורים באורות או בקריאה?



לא	כן	חלק ב' יש לפרט כל תשובה חיובית בשורה מתחת לשאלה
		האם היו פעם בעיות בצביעה או קושי להישאר בתוך הקווים ?
		האם היו פעם בעיות לגזור בקו ישר ?
		בעיות בהליכה בקווים ישרים?
		הימנעות או קושי בשימוש בדלתות מסתובבות?
		קושי או היסוס בעלייה או ירידה מעצמים נעים, כמו מדרגות נעות?
		קושי להרים או להניח חפצים?
		קושי בתפיסת כדורים?
		הימנעות מדלתות אוטומטיות?
		רגוע, או מעדיף לשהות באור מעומעם?
		משנה את הבהירות בטלויזיה? התעסקות עם הגדרות הצבע בטלויזיה?
		התפתלות או פעילות יתר באור ניאון ? שינוי התנהגות בניאון?
		לא אוהב צבעים מסוימים, או מוטרד בגללם?
		מתאמץ או עוצם עין אחת באור בהיר?
		מתבונן בדלתות נפתחות ונסגרות?
		בוהה בתבניות מסוימות או פסים?



חלק ג'	לפעמים	תמיד	אף פעם
מאמץ את העיניים כשצריך להסתכל על משהו?			
ממזמץ באופן מחזורי בסדרה או בהתקף?			
מסתכל על דברים בסדרה של מבטים חטופים?			
מזהה או חוזר על שם של חפץ, אבל לא מסתכל עליו?			
מכסה עין אחת בזמן ישיבה או הליכה?			
משפשף או לוחץ על העיניים?			
מסובב את הראש ובוהה?			
מסתכל למעלה או למטה בזמן הליכה?			
מסתכל דרך האצבעות?			
מסיר את המבט ממטרות חזותיות?			
נראה מבוהל כאשר פונים אליו?			
פוקח עיניים גדולות או בוהה כשרואה משהו?			
אי נוחות או פעילות יתר תחת אור ניאון?			
העדפה לאורות עמומים או כבויים?			
בחירה של צבעים משונים למסך המחשב או מחליש את הבהירות?			



לא	כן	חלק ד' יש לפרט כל תשובה חיובית בשורה מתחת לשאלה
		האם סוגים מסוימים של אור מטרידים אותך?
		האם לפעמים יש לאורות הילה או צבע סביבם?
		האם אתה רואה נקודות קטנות לבנות או בצבע?
		האם יש קושי להתבונן בפנים מסוימות?
		האם אתה רואה צבעים כשאתה מסתכל על דברים?
		האם ניירות מסוימים נראים מבריקים, יותר מדי לבנים או בהירים?
		האם כואב להסתכל על נייר לבן?
		האם חפצים נראים מתקרבים אליך?
		האם קשה להסתכל על פסים או דוגמאות?
		לא אוהב צבעים מסוימים, או מוטרד בגללם ?
		האם קל יותר לצמצם את המבט או להסתכל מחוץ לשדה הראיה?
		האם דברים סביבך זזים או משתנים, כגון: קירות, מדרגות, טפטים, רהיטים, שטיחים?
		האם נראה שדברים מופיעים ונעלמים?
		האם נראה שדברים עפים?
		האם יותר קשה לך להבין מה שאתה רואה או שומע בחדרים עם תאורת ניאון?
		האם יש קושי בתפיסה של כדורים?
		האם יש לך תגובות שליליות למדרגות, מדרגות נעות או נהיגה?



		האם העיניים שלך מתעייפות כשאתה מסתכל על דפים עם כיתוב או כשאתה קורא?
		כאשר נהיה קשה להסתכל על דברים, נהיה גם קשה לשמוע?

אף פעם	תמיד	לפעמים	חלק ה' יש לפרט כל תשובה חיובית בשורה מתחת לשאלה
			בזמן עבודה בישיבה, האם ילדך מאבד את מקום הקריאה או מדלג שורות?
			האם ילדך משפשף את משטח העבודה?
			בזמן כתיבה, האם ילדך משתמש בתנוחה לא אופינית, או מיקום לא שגרתי לדפי העבודה?
			בזמן קריאה או כתיבה, האם ילדך מתנועע קדימה ואחורה?
			האם ילדך בוחר עיפרון צבעוני, מרקר או עט באותו צבע?
			האם ילדך מעדיף ניירות צבעוניים?
			האם ילדך עובד בזריזות?
			האם ילדך טוב יותר בקריאת כתב גדול?
			האם ילדך קורא טוב יותר מלוח או ממשטח אנכי?
			בזמן קריאה, האם ילדך אומר אותיות ראשונות במקום מילים?
			האם ילדך מדלג על מילים?
			האם ילדך מפספס רווחים בין מילים, או מחבר אותיות או מילים?
			האם ילדך לא מבין נכון הוראות, או לא מצליח לעקוב אחר הוראות?



			בזמן קריאה, האם ילדך חוזר על שורות?
			בזמן קריאה בקול, האם ילדך מדלג על מילים או שורות?

**חלק ו-**

אנא תאר בפירוט את הבעיות של האדם שעבורו אתה ממלא את שאלון, שאתה מרגיש שעדשות צבעוניות יכולות לעזור להן.

(תורגם מאנגלית על ידי: שולמית אלעד)