

שם הכלי: התנהגות מסתגלת בעשרה תחומי חיים (the support intensity scale) SIS

פותח בשנת: 2004, על ידי: Thompson et al., 2004

הובא לישראל בשנת: 2004, על ידי: מכון ברקדייל

1	מטרת הכלי	השאלון נבנה על בסיס עשרת תחומי החיים שהאיגוד האמריקאי לפיגור שכלי הגדיר כתחומי כישורים נרכשים, ובוחן את התפקוד במגוון תחומי חיים לפי מידת העזרה הדרושה לפרט. זאת מתוך תפיסה שכל אדם מעוניין לתפקד באופן יומיומי לצרכיו האישיים, אלא שמידת העזרה שלה הוא זקוק לשם כך משתנה בין פרטים.
2	סוג כלי המחקר	שאלון
3	אוכלוסיית היעד	מזדקנים עם פיגור שכלי
4	אופי הדיווח	המטפלים העיקריים מדווחים בנוגע למטופליהם
5	מבנה הכלי	--
6	סוג סולם המדידה	משתנה
7	סוג הפריטים בכלי	פריטי דירוג, פריטי בחירה, תשובה קצרה, ועוד.
8	אורך הכלי	ארוך (ראה כלי מצורף)
9	מהימנות	המהימנות פנימית של השאלון גבוהה מאוד - 0.87
10	תקיפות	התוקף המדווח הוא 0.52-0.76 (משתנה בין הפרקים השונים). השאלונים תורגמו בתרגום מקצועי כפול (תרגום לעברית, תרגום חוזר לאנגלית והשוואת הגרסה החדשה עם הגרסה המקורית). כמו כן, בוצע שימוש מקדים (pre-test) בשאלונים המתורגמים ב-10% מהמדגם במסגרות השונות.

רשימת מחקרי קרן של"ם אשר עשו שימוש בכלי:

מק"ט	שם המחקר
555	בן-נון (הדני) שלומית (2009). סטטוס בריאות, תפקוד והשתתפות חברתית של מבוגרים עם פיגור שכלי באמצע החיים, הדורים במעונות ובדירור קהילתי בישראל. אונ' חיפה. תואר שלישי. מנחה: פרופ' רימרמן אריק

התנהגות מסתגלת בעשרה תחומי חיים SIS

Thompson et al., 2004

שאלון מרכזי בדיוור הקהילתי- מחקר הזדקנות אנשים עם פיגור שכלי
ראיון עם מטפל עיקרי

שם המראיין:

שם המראיין:

מס' סידורי כפי שמופיע בתוכנת המעקב:

שם הדייר:

תאריך הראיין:

מה תפקידו של המראיין?

(1) מנהל מסגרת

(2) סגן מנהל מסגרת

(3) מטפל/ מדריך

(4) רכז

(5) אם בית

(6) אחר. פרט _____

מה מינו של _____

(1) זכר

(2) נקבה

תאריך לידה של _____

רמת הפיגור של _____

(1) קל

(2) בינוני

(3) קשה

(4) עמוק

האם סובל מתסמונת דאון :

(1) כן

(2) לא

מה מצבו המשפחתי של _____

(1) רווק

(2) נשוי . אם נשוי, האם גר איתו במסגרת הדיוור? 1. כן . 2. לא.

(3) אלמן

(4) גרוש

פעילויות יומיומיות בבית

טיפול אישי :

האם _____ מסוגל לבצע את הפעולות הבאות ללא עזרה

הפעולה	1) באופן עצמאי לגמרי 2) לבד, אך זקוק להשגחה, דרבון או הדרכה מילולית 3) זקוק לעזרת אדם חלקית 4) זקוק לעזרה מלאה
1. אכילה ושתייה	
2. לבישת בגדים	
3. רחצה	
4. טיפוח אישי (כגון לצחצח	

	שיניים, להסתרק וכד')
--	----------------------

שליטה
בסוגרים

האם _____ משתמש בקטטר למתן שתן (לא כולל אמצעי ספיגה חד פעמיים/טיטולים)?

(1) כן, משתמש בקטטר ← עבור לשאלה על פעולת מעיים
(2) לא.

שלפוחית
השתן

האם במשך היום קורה שיש ל _____ בריחת שתן או שאינו מגיע בזמן לשירותים?

(1) כן
(2) לא ← דלג על השאלה הבאה

כל כמה זמן זה קורה בדרך כלל?

- (1) כל יום
(2) מספר פעמים בשבוע
(3) פעם בשבוע
(4) פחות מפעם בשבוע

פעולת
מעיים

האם ל _____ יש שקית קולוסטומי/ סטומה?

(1) כן ← דלג על השאלה הבאה
(2) לא

האם קורה ש _____ אינו שולט בפעולת מעיים?

- (1) לא קורה
(2) קורה לפעמים
(3) תמיד אינו שולט

האם משתמש באופן קבוע באביזרי ספיגה חד פעמיים (טיטולים)?

- (1) כן
(2) לא

ניהול משק בית:

האם _____ מסוגל לבצע את הפעולות הבאות ללא עזרה, גם אם אינו עושה זאת בפועל:

הפעולה	1. באופן עצמאי לגמרי	מי בפועל עושה את הפעולות הבאות: 1. מדריך/מטפל 2. מטעם מסגרת הדיור 3. עובד משק/מטבח 4. הורה או בן משפחה אחר 5. _____ (אדם עם פיגור) בעצמו
1. הכנת ארוחת קלה	2. לבד, אך זקוק להשגחה, עידוד או הדרכה מילולית	
2. הכנת ארוחת חמה	3. זקוק לעזרת אדם חלקית	
3. ניקיון קל של החדר	4. זקוק לעזרת אדם מלאה	
4. ניקיון יסודי של החדר		
5. טיפול בבגדים (כולל כביסה, קיפול ותליית הבגדים)		
6. הפעלת מכשירים		

		ביתיים
		7. הגעה ממקום למקום בקחילה (שימוש בתחבורה ציבורית)
		8. קניות ורכישת מוצרים ושירותים
		9. שימוש בשירותי ציבור בקחילה כמו דואר, קופ"ח וכד'

האם מסוגל ליטול את התרופות שלו?

- (1) באופן עצמאי
- (2) בהשגחה או עידוד
- (3) בעזרת אדם

מי בפועל נותן לו את התרופות שלו?

- (1) מדיק/מטפל מטעם מסגרת הדיור
- (2) הורה או בן משפחה אחר
- (3) _____ נוטל בעצמו את התרופות, ללא עזרה

הליכה וניידות:

האם קשה ל_____ ללכת ברגל מרחק של 400 מטרים (כמו למשל מרחק בין שתי תחנות אוטובוס) בלי עזרת מכשיר ובלי עזרת אדם אחר?

- (1) לא קשה
- (2) קשה
- (3) לא מסוגל כלל בלי מכשיר או עזרת אחר

האם כדי להסתובב מחוץ לבית _____ זקוק לעזרת מכשיר או כסא גלגלים

- (1) כן. פרט איזה מכשיר _____
- (2) לא
- (3) לא מסתובב כלל מחוץ לבית. פרט מדוע _____ ← עבור לשאלה על ניידות בתוך הבית

האם כדי להסתובב מחוץ לבית _____ צריך שמישהו יעזור (כולל עם כסא גלגלים או מכשיר אחר)?

- (1) כן, עזרה פיזית
- (2) כן, להשגחה בלבד
- (3) לא

האם ל_____ קשה להסתובב בתוך הבית בלי עזרת מכשיר ובלי עזרת אדם אחר?

- (1) לא קשה ← עבור לשאלה על נפילות
- (2) קשה
- (3) לא מסוגל ללכת אפילו כמה צעדים בתוך הבית בלי מכשיר או עזרת אחר

האם כדי להסתובב בתוך הבית _____ זקוק לעזרת מכשיר?

- (1) כן, לכסא גלגלים
- (2) כן, למכשיר אחר. פרט איזה מכשיר: _____
- (3) לא
- (4) לא מסתובב כלל בתוך הבית (מרותק למיטה) ----- ← עבור לשאלה על מעבר מהמיטה לכיסא

האם כדי להסתובב בתוך הבית _____ צריך שמישהו יעזור לו (כולל עם כסא גלגלים או עם מכשיר אחר)?

- (1) כן, עזרה פיזית
- (2) כן, להשגחה בלבד
- (3) לא

האם כדי לעבור מהמיטה לכסא _____ צריך שמישהו יעזור לו?

- (1) כן

(2) לא

האם כדי להתהפך במיטה _____ צריך שמישהו יעזור לו?

(1) כן

(2) לא

נפילות

האם בששת החודשים האחרונים _____ נפל בבית, במדרגות או ברחוב?

(1) כן. כמה פעמים נפל בששת החודשים האחרונים? _____

(2) לא ← עבור לשאלה על תאונה

האם נזקק לטיפול רפואי כלשהו בגין הנפילה?

(1) כן

(2) לא

האם בששת החודשים האחרונים קרתה ל_____ תאונה אחרת כגון: כווייה, הרעלה:

(1) כן

(2) לא ← עבור לשאלה על דיכאון או חרדות

האם נזקק לטיפול רפואי כלשהו בגין התאונה?

(1) כן

(2) לא

האם בששת החודשים האחרונים _____ סבל מדיכאון או חרדות?

(1) כן

(2) לא

שמיעה:

האם _____ משתמש במכשיר שמיעה?

(1) לא ← עבור לשאלה אם מתקשה בשמיעה

(2) כן, תמיד

(3) כן, לפעמים

(4) יש ולא משתמש ← עבור לשאלה האם מתקשה בשמיעה

כאשר משתמש במכשיר שמיעה האם משתמש בו?

(1) באוזן אחת

(2) בשתי האוזניים

האם _____ מתקשה בשמיעה (גם כאשר הוא נעזר במכשיר במידה ויש מכשיר) כלומר, האם

הוא מסוגל לשמוע מה אומר אדם בקול רגיל בחדר שקט?

(1) כן (כולל קשיים באוזן אחת)

(2) לא ← עבור לשאלה על ראייה

(3) חרש ← עבור לשאלה האם הוא מוכר ככבד שמיעה

האם _____ שומע כאשר מדברים אליו בקול רם?

(1) כן

(2) לא

האם _____ מוכר ככבד שמיעה/חרש ע"י ארגון או מסגרת כלשהי?

(1) כן

(2) לא

ראיה:

האם _____ מרכיב משקפיים או עדשות מגע, או שמא הוא עיוור?

- (1) לא מרכיב משקפיים / עדשות מגע
(2) מרכיב משקפיים/עדשות מגע
(3) עיוור ← עבור לשאלה על תעודת עיוור

האם _____ מתקשה בראיה (גם כאשר מרכיב משקפיים/ עדשות מגע במידה שיש לו) כלומר, אינו מסוגל לראות/ לקרוא אותיות רגילות בעיתון?

- (1) כן
(2) לא ← עבור לשאלה על אדם מהעבר השני של החדר

האם _____ מתקשה בראיה (גם כאשר מרכיב משקפיים/ עדשות מגע במידה שיש לו) כלומר, אינו מסוגל לראות/ לקרוא כותרות גדולות בעיתון?

- (1) כן
(2) לא ← עבור לשאלה על מצב הפה והשיניים

האם מתקשה לראות אדם מן העבר השני של החדר?

- (1) כן
(2) לא

האם יש ל_____ תעודת עיוור (כולל תעודת כבד ראייה)?

- (1) כן
(2) לא

מצב הפה והשיניים:

האם _____ בעל שיניים תותבות או גשר שניתן להסרה?

- (1) כן
(2) לא ← לדלג על שתי השאלות הבאות

האם משתמש בשיניים התותבות?

- (1) כן, תמיד
(2) לפעמים
(3) לא משתמש
(4) משתמש בחלק מן השיניים

כאשר משתמש בשיניים התותבות, האם יש שיניים חסרות, רקובות או פגומות?

- (1) כן ← דלג על השאלה הבאה
(2) לא ← דלג על השאלה הבאה

האם יש ל_____ שיניים חסרות, רקובות או פגומות?

- (1) כן, רוב השיניים הטבעיות רקובות או חסרות
(2) כן, מעט מן השיניים הטבעיות רקובות או חסרות
(3) לא

האם קשה ל_____ ללעוס אוכל מוצק?

- (1) כן
(2) לא

פעולות בריאות ובטיחות:

האם _____ מסוגל לבצע את הפעולות הבאות ללא עזרה?

הפעולה	1. לא זקוק לעזרה, מבצע באופן עצמאי לגמרי	2. מבצע לבד, אך זקוק להשגחה, דרבון או הדרכה מילולית	3. זקוק לעזרת אדם
1. להימנע מסיכויי בריאות ולשמור על בטיחותו			
2. להשתמש בשירותי בריאות (לקבוע תור, ללכת לרופא, לקחת מרשם וכד')			
3. להזעיק עזרה במצוקה, במצבי חירום ובבעיה רפואית			
4. לשמור על דיאטה מזינה			
5. לשמור על בריאות וכושר גופני			

האם שותה משקאות אלכוהולים באופן קבוע?

(1) כן

(2) לא ← דלג על השאלה הבאה

כמה כוסיות משקה אלכוהולי שותה ביום?

האם _____ מעשן סיגריות באופן קבוע?

(1) כן

(2) לא ← דלג על השאלה הבאה

כמה סיגריות _____ מעשן ביום?

(1) פחות מקופסא

(2) יותר מקופסא

קבלת טיפולים פארה-רפואיים:

האם בשנה האחרונה קיבל _____ את הטיפולים הבאים?

הטיפול	1. כן	2. לא	הטיפול	1. מימין את	2. מימין את	3. מימין את	4. מימין את	5. מימין את	6. מימין את
1. היכון ניתוח			1. מסי פעמים בשבוע						
2. היכון ניתוח			2. פעם בשבוע						
3. היכון ניתוח			3. פעם בשבועיים						
4. היכון ניתוח			4. פעם בחודש או פחות						
5. היכון ניתוח			5. לפי הצורך						
6. היכון ניתוח									

					פיוזיות רפיה
					ריפוי בעיסוק
					ריפוי בדיבור
					טיפול באומנות, או בדרמה או בתנועה
					טיפול ע"י פסיכולוג
					טיפול ע"י עובד סוציאלי
					ספורט שיקומי (שחייה, ספורט מיוחד וכד')
					אחר:
					אחר:
					אחר:

פעולות הגנה עצמית
 בשאלות הבאות אבקש שתעריך את יכולתו של _____ לעמוד על שלו ולהגן על עצמו וצרכיו במצבים שונים ללא קבלת עזרה.

פעולות הגנה עצמית	האם _____ מסוגל לבצע את הפעולות הבאות ללא עזרה?
1. לא זקוק לעזרה, מבצע באופן עצמאי לגמרי	
2. מבצע לבד, אך זקוק להדרכה או דרבון	
3. זקוק לעזרת אדם (אינו מסוגל לבצע לבד כלל)	
1. לעמוד על שלו (להביע את רצונותיו וצרכיו האישיים)	
2. לנהל את העניינים הכספיים שלו (חשבון בנק, ביצוע תשלומים)	
3. להגן על עצמו מפני ניצול	
4. לקבל החלטות ולעשות בחירות אישיות	

פעולות בעבודה:
 האם _____ נמצא באחת מן המסגרות הבאות ?

- מסגרת תעסוקה פנימית
- מע"ש (מסגרת עבודה שיקומית)
- תעסוקה נתמכת (בשוק החופשי)
- בשוק החופשי
- מרכז יום טיפולי (שיקומי)
- אחר, פרט: _____ ← דלג להאם עבד בעבר?

האם מקום העבודה נמצא בתוך מסגרת הדיור?

- כן
- לא

האם _____ מקבל שכר עבור עבודתו?

- כן
- לא

האם העבודה קבועה או זמנית?

- (1) קבועה
(2) זמנית

במה _____ עובד? _____

כמה ימים בשבוע _____ עובד? _____

כמה שעות בממוצע _____ עובד בכל יום? _____

כיצד _____ מגיע לעבודה?

- (1) בחסעה
(2) ברגל
(3) בתחבורה ציבורית
(4) אחר, פרט: _____

האם נוצרו קשרים חברתיים בין _____ לבין עובדים רגילים (שאינם עם פיגור) במסגרת העבודה?

- (1) כן
(2) לא
(3) לא רלוונטי, כיוון שכל העובדים הינם אנשים עם פיגור

השאלות הבאות מיועדות למי שאינו עובד או שעובד בתעסוקה פנימית. מי שעובד עובר לטבלה.

האם _____ עבד בעבר? (לגבי מי שעבד במסגרת פנימית- האם עבד בעבר מחוץ למסגרת הדיור)?

- (1) כן
(2) לא ← עבור לשאלה על רצון לעבוד

מה הן חסיבות לכך שהפסיק לעבוד? _____ הפסיק לעבוד בגלל:

- (1) ירידה במצבו הגופני- בריאותי
(2) ירידה ביכולתו לבצע את המשימות מבחינת קשב, ריכוז, קבלת סמכות וכד'
(3) בקשתו להפסיק לעבוד
(4) שאין מקומות עבודה מתאימים לצרכיו
(5) אחר, פרט: _____
אחר, פרט: _____
אחר, פרט: _____

האם היום _____ מעוניין לעבוד?

- (1) כן
(2) לא ← דלג על השאלה הבאה

מדוע _____ אינו עובד היום למרות רצונו?

האם _____ זקוק לעזרה כדי?

הפעולה	1. לא זקוק לעזרה, מבצע באופן עצמאי לגמרי 2. מבצע לבד, אך זקוק להשגחה, דרבון או הדרכה מילולית 3. זקוק לעזרת אדם
1. לזהות ולארגן את ההתאמות הדרושות לו בעבודה (לדוג' לבקש הדרכה אישית, גמישות בשעות העבודה וכד')	

2.	לפתח כישורי עבודה ספציפיים ולהשתמש בהם?
3.	לתקשר עם חברים בעבודה?
4.	לתקשר עם מדריכים/ מנהלי משמרת בעבודה?
5.	להשלים משימות בעבודה במהירות סבירה, בהשוואה ליתר העובדים באותה עבודה?
6.	להשלים משימות בעבודה באיכות סבירה בהשוואה ליתר העובדים באותה עבודה?
7.	להתאים את עצמו לשינויים/תוספות במשימות העבודה?
8.	לעמוד על זכויותיו כעובד כגון- קבלת המשכורת החודשית?
9.	לקיים הרגלי עבודה טובים מבחינת הגעה בזמן, התמדה, עמידה בלחצים וכדומה

פעולות חברתיות:

האם _____ מסוגל לבצע את הפעולות הבאות ללא עזרה?

הפעולה	1. כן, באופן עצמאי לגמרי 2. לא, זקוק לעידוד או הדרכה 3. לא
1. לקיים יחסים חברתיים בתוך מסגרת הדיור	
2. להשתתף בפעילות פנאי/חברה עם אחרים	
3. לקיים יחסים חברתיים עם אנשים בקהילה	
4. לרכוש חברים ולשמור על החברות	
5. לשוחח עם אחרים על רגשות ובעיות אישיות	
6. להשתמש בכישורים חברתיים הולמים, כללי נימוס ולשמור על נורמות התנהגות כגון שמירת מרחק פיזי ראוי מן הזולת	
7. לקיים יחסי קרבה/ אהבה	
8. לעסוק בעבודות התנדבות	
9. להשתתף בפעילויות פנאי/ארועים במסגרת הקהילה כמו בית קפה, קולנוע וכד'	
10. להשתתף בפעילויות קהילתיות מאורגנות כמו בית כנסת, מתנ"ס וכד'	

הוראה למראיין:

השאלות הבאות מתייחסות למפגשים עם אנשים שאינם קרובי משפחה: L:

בחדש האחרון, כמה פעמים _____ נפגש עם אנשים שאינם בני משפחה _____ האם יש ל _____ שכנים שהוא יכול לפנות אליהם לשם ישיץ או עזרה, או ש _____ מבקר אצלם או שהם מבקרים אצלו?

(1) כן

(2) לא

משפחה:

האם יש ל_____ קרובי משפחה מדרגה ראשונה שעודם בחיים ?

- (1) כן, אבא
- (2) כן, אמא
- (3) כן, אח/ים. כמה _____
- (4) כן, אחות/אחיות. כמה _____
- (5) בן/בת-זוג
- (6) לא. ← עבור לשאלה על קרובי משפחה אחרים

האם מתקיים קשר, כולל קשר טלפוני, בין _____ לבין קרובי משפחה אלה (מדרגה ראשונה)?

- (1) כן
- (2) לא. אין קשר

האם יש קרובי משפחה אחרים (שאינם מדרגה ראשונה) שנמצאים בקשר קבוע עם _____ ?

- (1) כן. פרט קרבה משפחתית _____ ← עבור לשאלה על כיצד מתבטא הקשר
- (2) לא

מדוע אין לו קשר עם קרובי משפחה? _____
 ואין קשר עם קרובי משפחה
 ← עבור לשאלה על פעילות פטאי

כיצד מתבטא הקשר עם בני המשפחה ?

- (1) _____ מבקר בבית בן המשפחה
- (2) בני המשפחה מבקרים במסגרת הדיור
- (3) קשר טלפוני
- (4) אחר : פרט _____

באיזה תדירות מבקר _____ אצל בני משפחה כלשהם?

- (1) פעם בשבוע או יותר _____ ← דלג על השאלה הבאה
- (2) פעמיים או שלוש בחודש _____ ← דלג על השאלה הבאה
- (3) פעם בחודש
- (4) כל חודשים שלושה
- (5) פעם בחצי שנה
- (6) פחות מפעם בשנה
- (7) המפגר אינו מבקר את משפחתו

מה הן הסיבות לכך שאינו מבקר יותר אצל בני משפחתו ?

הסיבות	(1) כן (2) לא
1. מרחק גאוגרפי גדול מדי בין מסגרת הדיור לבית המשפחה	
2. בני משפחתו של _____ אינם מכירים בו/ נדחה על ידם	
3. מוגבלות בניידות של _____	
4. בית המשפחה אינו מותאם לצרכי _____	
5. יש צורך בעזרה מקצועית/ מטפל על מנת לאפשר ביקור	
6. ההורים חולים, מוגבלים בעצמם/ מבוגרים מאד ואינם ניידים	
7. אין לבני המשפחה מספיק זמן (עסוקים עם המשפחות שלהם)	
8. _____	
אחר _____	

9. אחר	
--------	--

באיזה תדירות מבקר בן המשפחה אצל _____ ?

- (1) פעם בשבוע או יותר ← דלג על השאלה הבאה
- (2) פעמיים או שלוש בחודש ← דלג על השאלה הבאה
- (3) פעם בחודש
- (4) כל חודשים שלושה
- (5) פעם בחצי שנה
- (6) פחות מפעם בשנה
- (7) בן המשפחה אינו מבקר את המפגר

מה הן הסיבות לכך שבני המשפחה אינם מבקרים יותר את _____ ?

הסיבות	(1) כן (2) לא
1. מרחק גאוגרפי גדול מדי בין מסגרת הדיור לבית המשפחה	
2. בני משפחתו של _____ אינם מכירים בו/ נדחה על ידם	
3. יש צורך בעזרה מקצועית/ מטפל על מנת לאפשר ביקור	
4. ההורים חולים, מוגבלים בעצמם/ מבוגרים מאוד ואינם ניידים	
5. אין לבני המשפחה מספיק זמן (עסוקים עם המשפחות שלהם)	
6. ההורים גרים בבית אבות	
7. _____	
אחר _____	
8. אחר _____	

באיזה תדירות מתקיים קשר טלפוני עם המשפחה?

- (1) מספר פעמים בשבוע
- (2) לפחות פעם בשבוע
- (3) פעם בחודש או יותר
- (4) פחות מפעם בחודש
- (5) לא רלבנטי (אין קשר טלפוני עם המשפחה)

מלבד ביקורים וקשר טלפוני, באילו פעילויות הקשורות ל _____ שותפים ההורים/ בני המשפחה?

	(1) כן (2) לא
1. עדכון שוטף לגבי מצבו	
2. מעורבות בקביעת תוכנית הטיפול עבור	
3. מפגשי תמיכה משפחתית/ הורית על ידי צוות מסגרת הדיור	
4. מסיבות וארועים (חגים, ימי הולדת וכדומה)	
5. ליווי בטיולים, יציאה לחוגים וכדומה	
6. ליווי לטיפולים רפואיים	
7. פעילים באופן התנדבותי במסגרת הדיור (כמו- ועד הורים)	
8. אחר _____	
9. אחר _____	
10. אחר _____	

פעילויות פנאי:

האם _____ משתתף בחוגים, שמתנהלים בתוך מסגרת הדיור, באופן קבוע?

- (1) כן
- (2) לא < דלג על השאלה הבאה.
- (3) לא רלוונטי- כיוון שאין חוגים בתוך מסגרת הדיור ----- < דלג על השאלה הבאה

כמה פעמים בשבוע משתתף בחוגים בתוך מסגרת הדיור?

- (1) 4 פעמים בשבוע או יותר
- (2) 2-3 פעמים בשבוע
- (3) פעם בשבוע
- (4) פעמיים בחודש
- (5) פחות מפעמיים בחודש

האם משתתף בפעילויות חברה אחרות שמסגרת הדיור מארגנת כגון שירה בציבור, טיולים, מסיבות?

- (1) כן
- (2) לא
- (3) לא רלוונטי- כיוון שאין פעילויות כאלה בתוך מסגרת הדיור

האם _____ יוצא לטייל / להסתובב מחוץ למסגרת הדיור באופן עצמאי (שאינו מאורגן על ידי המסגרת)?

- (1) כן
- (2) לא < דלג על השאלה הבאה

כל כמה זמן יוצא לטייל/ להסתובב באופן עצמאי מחוץ למסגרת הדיור?

- (1) 4 פעמים בשבוע או יותר < דלג על השאלה הבאה
- (2) 2-3 פעמים בשבוע < דלג על השאלה הבאה
- (3) פעם בשבוע
- (4) פעמיים בחודש
- (5) פחות מפעמיים בחודש

מה הן הסיבות לכך שאינו יוצא לבד/ יותר מחוץ למסגרת הדיור (ניתן לענות יותר משתשובה אחת)?

- (1) אינו מעוניין לצאת
- (2) אין מקומות אטרקטיביים בסביבת מסגרת הדיור
- (3) מטעמי בטיחות/ האחראים לא מרשים לצאת
- (4) יש צורך בליווי
- (5) מטעמי בריאות/ מוגבלות: _____
- (6) אחר: _____

האם משתתף בפעילויות פנאי/ חוגים מחוץ למסגרת הדיור?

- (1) כן
- (2) לא < דלג על שתי השאלות הבאות

כמה פעמים בשבוע משתתף בפעילויות פנאי/ חוגים מחוץ למסגרת הדיור ?

- (1) 4 פעמים בשבוע או יותר
- (2) 2-3 פעמים בשבוע
- (3) פעם בשבוע
- (4) פעמיים בחודש
- (5) פחות מפעמיים בחודש

באיזה פעילויות שמתקיימות בקהילה עבור כלל האוכלוסייה, _____ משתתף? (כגון קולנוע, בית קפה, בית כנסת, מתנ"ס).

האם היה רצוי שישתתף / ישתתף יותר בפעילויות שמתקיימות בקהילה?

- (1) כן
(2) לא ← דלג על השאלה הבאה

מה מונע את השתתפותו בפעילויות אלו?

- (1) זמינות (פעילויות אלו לא קיימות בקרבת מקום)
(2) נגישות
(3) הסעה
(4) מימון
(5) ליווי
(6) אחר, פרט: _____
(7) אחר, פרט: _____

כמה זמן במוצע בכל יום _____ מבלה בצפייה בטלוויזיה?

- (1) כלל לא
(2) עד שעה
(3) יותר משעה ופחות משעתיים
(4) יותר משעתיים ופחות מ-4 שעות
(5) יותר מ-4 שעות

האם _____ משתתף בפעילות ספורט כלשהי כולל הליכה, התעמלות, שחייה, ריצה קלה וכד'?

- (1) כן
(2) לא ← דלג על 2 השאלות הבאות

באיזה תדירות _____ עושה פעילויות אלה?

- (1) ארבע פעמים בשבוע או יותר
(2) 2-3 פעמים בשבוע
(3) פעם בשבוע
(4) פחות מפעם בשבוע

כמה זמן _____ מקדיש בכל פעם לפעילות?

- (1) פחות מ-20 דקות
(2) בין 20 דקות לשעה
(3) שעה או יותר

האם _____ מסוגל להשתתף במסגרת לימודית עם תלמידים ומורים אחרים?

- (1) כן
(2) לא

האם לדעתך _____ משתתף במספיק פעילויות לבילוי בזמן החופשי?

- (1) כן
(2) לא

האם חלה ירידה בהשתתפות של _____ בפעילויות פנאי במהלך השנה האחרונה?

- (1) כן
(2) לא

← דלג על השאלה הבאה

מה הן הסיבות לכך שחלה ירידה בהשתתפות בפעילויות פנאי (ניתן לסמן יותר ממשוובה אחת)?

- (1) מצבו הגופני התדרדר
(2) חלה ירידה במצב הקשב והריכוז שלו
(3) חלה ירידה במוטיבציה/ התעניינות שלו בנושא
(4) הפעילויות לא מתאימות לו. פרט מדוע: _____
(5) אחר: _____
(6) אחר: _____

תקשורת:

למראיין, יש להקריא למראיין: "עכשיו כמה שאלות על דיבור והבנה".

האם _____ יכול לדבר במשפטים של שלוש מילים או יותר?

- (1) כן
(2) לא

(3) _____ אילם ואינו מדבר כלל ← עבור לשאלה על הבנתו את דברי הזרים

האם אנשים שאינם אנשי צוות או קרובי משפחה של _____ יכולים להבין אותו, גם כאשר מביע את עצמו בדרכים לא מילוליות (תנועות גוף, שפת סימנים, קולות וכד')?

- (1) כן, ללא קושי ← עבור לשאלה על הבנתו את דברי הזרים
(2) כן, בקושי
(3) לא יכולים בכלל

האם בני משפחה של _____ ומדריכים שנמצאים במגע יומיומי עם _____ יכולים להבין אותו, גם כאשר מביע את עצמו בדרכים לא מילוליות (תנועות גוף, שפת סימנים, קולות וכד')?

- (1) כן, ללא קושי
(2) כן, בקושי
(3) לא יכולים בכלל

האם _____ יכול להבין את מה שאומרים אנשים, שאינם מטפלים קרובים או בני משפחה, בשיחות יומיומיות ובהוראות פשוטות?

- (1) יכול ללא קושי ← עבור לשאלה על בעיות התנהגות
(2) יכול בקושי ← עבור לשאלה על בעיות התנהגות
(3) לא יכול כלל

האם _____ יכול להבין כאשר אנשים קרובים לו מדברים אליו?

- (1) יכול ללא קושי
(2) יכול, בקושי
(3) לא יכול כלל ← עבור לשאלה על בעיות התנהגות

האם _____ יכול לשוחח שיחות יומיות עם אנשים שאינם מכירים אותו היטב?

- (1) יכול ללא קושי ← עבור לשאלה על בעיות התנהגות
(2) יכול, בקושי
(3) לא יכול כלל

האם _____ יכול לשוחח עם אנשים שמכירים אותו היטב?

- (1) יכול ללא קושי
(2) יכול, בקושי
(3) לא יכול בכלל

בעיות התנהגות:
באיזה תדירות נדרשת התייחסות של המטפל/מדריך בטיפול או מניעה של בעיות ההתנהגות
הבאות של _____:

הצורך בטיפול ומניעת בעיות התנהגות	אין צורך בהתערבות או שכמעט אין צורך בהתערבות	לפעמים/לעיתים רחוקות יש צורך בהתערבות לעיתים קרובות	יש צורך בהתערבות לעיתים קרובות
אלימות כלפי אחרים			
1. התקפות או פגיעות באחרים			
2. הרס של חפצים (כגון הדלקת אש, שבירת רהיטים)			
3. גניבות			
אלימות כלפי עצמו			
4. פגיעה עצמית			
5. בליעת חפצים לא אכילים			
6. ניסיונות התאבדות			
מיני			
7. תוקפנות מינית			
8. התנהגות לא-תוקפנית אבל בלתי הולמת (לדוגמה חשיפת המבושים בציבור, נגיעה או תנועות מגונות)			
אחר			
9. התפרצויות זעם או התפרצויות רגשיות			
10. שוטטות			
11. שימוש בסמים			
12. בעיות התנהגות חמורות אחרות, פרט:			

שימוש באבזרים:
עכשיו אני רוצה לברר, האם _____ משתמש באבזרים או מכשירי עזר כגון כסא גלגלים, פרוטזות, קביים וכד'?

(1) כן.
(2) לא ← עבור לשאלה על אבזר שצריך אך אין לו

פרט באלו אבזרים או מכשירים _____ משתמש?

האבזר או המכשיר	האם היתה בעיה בהשגת האבזר/מכשיר?	האם האבזר/מכשיר תקין היום?
	(1) כן, פרט: (2) לא	(1) כן (2) לא
(1)		
(2)		
(3)		
(4)		
(5)		

האם יש אבזר או מכשיר ש _____ צריך אך אינם ברשותו?

(1) כן

(2) לא ← עבור לשאלה על דמנציה

איזה אבזר חסר ל _____ ומדוע?

האבזר	מדוע הוא חסר?
1.	
2.	
3.	
4.	