

**שאלון רפואי למועמד לקורס צלילה ספורטיבית המתמודד עם אתגר נפשי או מנטלי (4/2025)**

השאלון חסוי רפואית לאחר מילוי – לעיני רופא הצלילה הבכיר ורופא הרשות בלבד

רקע:

צלילה הינה ספורט הנאתי אך גם מאתגר. בישראל הספורט מוסדר תחת חוק הצלילה הספורטיבית ובאחריות הרשות לצלילה ספורטיבית. שאלון זה מיועד למועמד לקורס צלילה המתמודד עם אתגר נפשי או מנטלי ולמטפלו. מטרתו היא לספק לרופא הצלילה הבכיר, שיצטרך להחליט לגבי כשירות המועמד לצלילה, מידע רלוונטי שיאפשר קבלת החלטה מושכלת.

יתכן, ומידע זה יועבר אנונימית לבסיס נתונים של הרשות, שישמש למחקר ולמעקב אחרי בטיחות הצלילה. השאלון מחולק לחלק המיועד למועמד, ולחלק המיועד למטפלו העיקריים.

1. תאריך: _____ מרכז הצלילה בו המועמד יעשה קורס: _____
2. שם: _____ מין: זכר / נקבה / אחר _____
3. תאריך לידה: _____ טלפון נייד: _____
4. כתובת מגורים בפועל: _____
5. דוא"ל: _____

6. מסגרת לימודים/תעסוקה: _____
7. אם אתה מצויה במסגרת ייעודית, פרט סוג המסגרת, שמה וכתובתה, שם וטלפון איש קשר רלוונטי: _____

תארי/ בקצרה את המצב הנפשי או המנטלי עמו אתה מתמודד/ת: _____

8. האם ישנם פעולות או מצבים בהם אתה חווה קושי? _____

9. אנא תארי/ בקצרה מה ציפיותך מקורס הצלילה ומספורט הצלילה: _____

חתימת המועמד/ת: _____



חלק ב': שאלון למטפל במועמד לקורס צלילה ספורטיבית המתמודד עם אתגר נפשי או מנטלי (4/2025)
השאלון חסוי רפואית לאחר מילוי – לעיני רופא הצלילה הבכיר ורופא הרשות בלבד

1. תאריך: _____ שם המועמד: _____ ת.ז. _____
2. שם המטפל: _____ תוארו: _____
3. דוא"ל המטפל: _____ נייד: _____
4. מקצוע ומקום עבודה: _____
5. הקשר למועמד (מטפל ראשי, מטפל אקראי, מלווה וכד')
6. כמה זמן ובאיזו תדירות מטפל במועמד: _____
7. האבחנה העיקרית: _____
8. אבחנות משנה: _____
9. כמה שנים מאובחן? _____ האם ברמיסיה (אם רלוונטי): כן / לא
10. אם ברמיסיה - פרט _____
11. מתי לאחרונה הייתה החמרה בסימנים? _____ מה היה ביטויה? _____
12. מה הם הסימנים והתלונות העיקריים כעת? _____
13. תרופות קבועות: _____
14. מצב תפקודי מוטורי: _____
15. מצב תפקודי מנטלי: _____
16. האם זקוק לליווי מתמיד כדי לתפקד? _____ לא ליווי מלא ליווי לעתים
17. האם התקשורת המילולית תקינה? _____ כן לא (פרט) _____
18. באיזו מידה קשוב לפניות אליו? _____
19. האינטראקציה עם הסביבה הינה תקינה כן / לא
20. יודע לבקש עזרה במקרה הצורך כן / לא
21. נוטה להתקפי זעם כן / לא
22. נוטה להתקפי פאניקה במצבי דחק כן / לא
23. מגיב בצורה לא מבוקרת לאי נוחות (כאב, חרדה, פניה תוקפנית)? כן / לא
24. מציג אובדנות כן / לא
25. מסוגל ללמוד קוריקולום תיאורטי של הקורס כן / לא
26. מסוגל ללמוד ולהשתמש בסימנים מוסכמים כן / לא
27. מסתדר במצב מרובה אנשים כן / לא
28. יש לו רתיעה קשה ממגע פיזי כן / לא
29. הערות תפקודיות נוספות: _____
30. האם לדעתך (הבלתי מחייבת!) יש לאשר / לפסול את המועמד להשתתפות בקורס הצלילה ומדוע: _____

תאריך _____ חתימה וחותמת _____