

---

**ד"ר סבר יונתן**  
**פסיכיאטר**  
**מ.ר. 15126**  
**מומחה לפסיכיאטריה של הילד והמתבגר**

---

**חוות דעת פסיכיאטרית**

אני החתום מטה, ד"ר סבר יונתן, מרחוב הלפר 2, בת-ים, טל' 03-6599992, בעל רישיון מספר 15126, מגיש בזאת חוות דעת פסיכיאטרית.

תעודה זו ניתנת לשם הגשתה כראיה בבית המשפט.

הריני מצהיר בזאת כי ידוע לי היטב כי לעניין הוראת החוק הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה בבית המשפט, דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי כדן עדות בבית המשפט.

**להלן פרטי השכלתי וניסיוני**

- 1969-1975 : לימודים והסמכה לתואר ד"ר ברפואה, אוניברסיטת תל-אביב.
- 1975-1981 : שרות בעתודה האקדמאית בצה"ל כולל תפקידים של רופא מרחבי ורופא הדרכה של בית הספר לרפואה צבאית.
- 1981-1986 : התמחות בפסיכיאטריה ועמידה בבחינות שלב א' בפסיכיאטריה מבוגרים ובשלב ב' בפסיכיאטריה הילד וקבלת מומחיות.
- מ-1989 : מנהל מרפאת הילדים והנוער של בית החולים "גהה".
- מ-1994 : מנהל מחלקה בחטיבה לפסיכיאטריה של הילד בבית החולים "גהה".
- מ-2000 : מנהל החטיבה לילדים ונוער בבית החולים "גהה" הכוללת : מחלקת נוער סגורה, מחלקת יום לנוער, מחלקה לגיל הרך, מרפאת ילדים ונוער.
- מ-2005 : ממונה על ארצי על הפסיכיאטריה של הילד משרד הבריאות.
- מ-2006 : חזרתי לניהול מרפאת ילדים ונוער בגהה.

בעבר שימשתי כמנהל יחידת מיון והשהיה לילדים בבית החולים וכמזכיר האיגוד לפסיכיאטריה של הילד בישראל.

הנני בעל מנוי מדריך בחוג לפסיכיאטריה בבית הספר לרפואה באוניברסיטת תל-אביב

מ2017 עד 2020 מונית לפסיכיאטר ראשי של משרד העבודה והרווחה.

## ירחי מתן

ת.ז. 220129316

ת.ל. 1.1.11

ת.ד. 25.10.19

לפניי עמדו המסמכים הבאים:

1. 25.10.19 – אשפוז בבית חולים וולפסון. שבר וניתוח קיבוע בטיביה השמאלית.
2. 21.10.19 – הפנייה לייעוץ פסיכיאטרי עקב חרדות. מצוין שידוע מ 2017 כסובל מ ADHD.
3. 25.11.19 – הפנייה למרפאת PTSD לבקשת האם עקב חרדות.
4. 16.8.20 – ניתוח אורטופדי להוצאת המסמרים.
5. 30.1.22 – בית חולים סורסקי. ד"ר י. לייטנר: מוכר כסובל מ ADHD ומטופל ברטלין ורספרדל. לומד עם סייעת. ממליצה מסגרת לימודית עם תמיכה רגשית.
6. 14.12.23 – ד"ר א. חפץ – מורט, פסיכיאטר לילדים: מאבחן אותו כ PTSD- ODD עם תכנים דיכאוניים. ממליץ על טיפול בלוסטרל. מציין טראומה נוספת שחוזה את אביה מכה עד כדי אשפוז את בן זוגה של האם.
7. תיק מבית חולים אברבאנל:
- א: מרפאת "ניצנים": עיכוב התפתחותי, ADHD, חוסר בשלות
- ב: ד"ר סורין מגד ממחלקת נוער: קשיי ויסות, חרדה, הפרעת התנהגות. המלצה לטיפול ברטלין ורספונד.
8. תיק מרפאת קשב וריכוז בית חולים סורסקי – ד"ר י. לייטנר. פרופיל משמעותי של חרדה, ADHD חמור, חוסר שיתוף פעולה עם קשיים בהסכמות בין ההורים.

## בדיקה:

בתאריך 25.12.23 התייצבו במרפאתי:

מתן – בן 13, תלמיד כיתה ז'

שרית – אימו, בת 46, מזכירה בבית חולים

אורין – אחותו, בת 12, תלמידה בכיתה ו'.

לאחר שהזדהו בפניי והוסברה להם מטרת הבדיקה ראיינתי בהתחלה את הנער ואחר כך את אימו. הבדיקה ארכה כשעה וחצי.

מתן מספר שעבר תאונה ונפגע ע"י אופנוע ופונה לבית חולים. בבית החולים נותח והושם בגבס וזוכר את קשייו להתנייד בכסא גלגלים ובבית עבר לקביים. אחרי חצי שנה חזר לבית סיפרו "אשלים" כי כיתתו הורדה מקומה ב'.

מספר שמפחד לעבור מעבר חצייה לבדו ופוחד ששוב תקרה תאונה.

מתלונן על מראה הצלקת מהמסמור.

בלילה הוא מתעורר מחלומות על התאונה ועובר למיטתה של אחותו.

אחותו מוסרת שזה קורה כל יומיים. היא גם מוסיפה – כי הוא באי שקט במהלך השינה וממלמל בשנתו. כששומע רעש של אופנוע הוא נזכר בתאונה ושוב מפחד ורוצה לעזוב את חבריו עימם הוא משחק בגינה ולחזור לביתו.

מרגיש שהוא חברותי ואהוב.

משתתף בקבוצת כדורגל "הפועל ראשון".

בבית הספר מרגיש שהוא תלמיד טוב בעיקר במתמטיקה ומדעים.

מספר שלומד בבית ספר "ארזים" לחינוך מיוחד ויש לו סייעת צמודה שתעזור לו – בעיקר בבעיות אי השקט והתנהגותו.

שולל לקיחת כדורים.

#### האם:

שרית – מזכירה בבית חולים אברבנאל.

מספרת שעוד טרם לתאונה אובחן בגן כתזזיתי וטופל ע"י פרופ' י. לייטנר בריטלין.

אחרי התאונה המצב החרף: טופל ע"י ד"ר ס. מגד בבית החולים עם רספונד בסירופ 10 מ"ג (לכן הוא טוען שאינו לוקח כדורים). בעקבות זאת הושמה סייעת אך עדיין ניסה להסתדר בבית ספר רגיל ורק השנה עבר לבית ספר לחינוך מיוחד בבית ספר "ארזים".

כשהולך עימה ברחוב היא חשה שהוא מפוחד והוא נצמד אליה בעיקר במעברי כבישים, או כשיש תנועה ערה.

כן מתלוננת על התעוררויות בלילה.

מספרת שאינה נשואה והיא אפטרופה בלעדית.

האב טימור כמעט אינו בקשר כבר שנים.

לאם יש חבר שגר עימם. שמו ישראל והוא עובד בשיפוצים.

### **בבדיקתו:**

נער הנראה כפי גילו. באי שקט פסיכומטורי בינוני.  
 יוצר קשר עין.  
 משיב הרבה פעמים "אני לא יודע".  
 אין הפרעות במהלך ותוכן החשיבה.  
 אינטליגנציה נמוכה ומתקשה בפתרון שאלות כפל פשוט.  
 אין סימנים לדיכאון רבא, אך הגוון הוא חרדתי ונמנע. האפקט עצור.  
 אין סימנים פסיכויים ואין תכנים אובדניים.  
 התכנים הינם פוסט טראומטיים, ועוסקים בפלאשבקים מהתאונה, הימנעות, חרדה, החמרה בקשיי הקשב והריכוז, סיוטי לילה.

### **סיכום ודיון:**

נער בן 13 שעוד טרם לתאונה סבל מעיכוב התפתחותי ומ ADHD. אך הצליח להשתלב עד כיתה ו' בבית ספר רגיל.  
 מאז התאונה הוחמר מצבו:  
 הופיעו סיוטים, חרדה מרעש, הימנעות במעברי חצייה, היצמדות לאם כאשר חוצים כביש, ביטחון עצמי ודימוי עצמי פגומים, ואכן פלאשבקים והחמרה בקשיי הקשב.  
 אין ספק שההידרדרות במצבו נבעה מהתאונה ואף נאלץ לעבור למסגרת של חינוך מיוחד ולכן לומד כיום בבית ספר "ארזים".  
 הנכות נקבעת בעקבות התאונה בלבד היא בסך 20% לפי סעיף 34-ב' 3 לחוקי המל"ל.  
 הנכות הינה צמיתה ומתקבעת עקב הזמן שחלף והניסיונות הטיפולים שמקבל.  
 זקוק להמשך מעקב פסיכיאטרי לפחות פעם בחודש ומומלץ גם טיפול נפשי תמיכתי לשיקומו. טיפולים אלה לא ישנו את אחוז הנכות, אך ישפרו את התמודדותו.

בכבוד רב,

ד"ר סבר יונתן,

פסיכיאטר מומחה לילדים ונוער