- **שם הכלי:** שאלון להורים בנוגע לשירות הנופשון
- **פותח לצורך מחקר בשנת:** 2003, **על ידי:** שימעל (2003)

1	**מטרת הכלי**	לתאר ולאפיין את המשפחות אשר משתמשות בשירות הנופשון.
2	**סוג כלי המחקר**	שאלון/ראיון
3	**אוכלוסיית היעד**	משפחות שמשתמשות בשירות הנופשון
4	**אופי הדיווח**	דיווח עצמי
5	**מבנה הכלי**	השאלון כלל את הנושאים הבאים: (א) שאלות רקע על הנופש; (ב) מצבו הבריאותי והתפקודי של הנופש; (ג) עומס על המשפחה; (ד) ידע על נופשונים; (ה) הפנייה והכניסה לנופשון; (ו) השימוש בשירות הנופשון; (ז) הערכה כללית של הנופשון, מבחינה פיזית וטיפולית; (ח) תרומות הנופשון לנופש; (ט) תרומת הנופשון למשפחה.
6	**סוג סולם המדידה**	
7	**סוג הפריטים בכלי**	שאלות סגורות ופתוחות
8	**אורך הכלי**	49 שאלות להורים + 18 שאלות לנופש עם פיגור שכלי
9	**מהימנות**	לא צויינה
10	**תקיפות**	לא צויינה

רשימת מחקרי קרן של"ם אשר עשו שימוש בכלי:

מק"ט	שם המחקר
3	שימעל מלכה (2003). שירות הנופשון לאנשים עם פיגור שכלי בישראל: מיפוי והערכה. מחקר. מכון ברוקדייל.

שאלון להורים בנוגע לשירות הנופשון

שימעל, 2003

הודפס ב4/7/11-

שאלון למשפחה

מאפיינים סוציו-דמוגרפיים של המטופל ומשפחתו

---

1. מהו מין המטופל?
   א. זכר
   ב. נקבה
2. בן/בת כמה הוא/היא?
   _____ שנים. מהו תאריך לידתו/ה? יום _____ חודש _____ שנה _____
3. באיזו ארץ נולד/ה?
   א. ישראל
   ב. אחר. (פרט) _____ באיזו שנה הגיע/ה ארצה? שנת _____
4. באיזה יישוב אתם גרים עכשיו?
   _____
5. מה הדת והעדה שלך?
   א.יהודי אשכנזי
   ב.יהודי ספרדי/עדות המזרח
   ג. יהודי מעורב
   ד. מוסלם, פלאח
   ה. מוסלם, בדואי
   ו. דרוזי
   ז. נוצרי
   ח. אחר (פרט) _____
6. איך היית מגדיר/ה את עצמך מבחינה דתית?
   א. חילוני/ת
   ב. מסורתי/ת
   ג. דתי/ה
   ד. דתי/ה מאד/חרדי/ת

---

7. מי הם האנשים האחרים הגרים אתך בבית? לכל אחד, פרט יחס קירבה ל_____, גיל, מין, והאם יש לו/לה מוגבלות פיזית או שכלית כלשהי המשפיעה על תפקוד יומומי?

שם יחס קירבה ל_____ גיל מין בעיות

א_____
ב_____
ג_____
ד_____
ה_____
ו_____
ז_____
ח_____
ט_____
י_____
יא_____
יב_____
יג_____
יד_____
טו_____

8. מהו מספר חדרים בדירה/בית?
יש _____ חדרים בדירה
9. מהו בי"ס האחרון שסיימה האם?
א. לא למדה בכלל
ב. בי"ס יסודי
ג. תיכון מקצועי או חקלאי
ד. תיכון עיוני (כולל ישיבה תיכונית, אולפנה)
ה. מכללה (לבוגרי תיכון)
ו. בי"ס על-תיכוני אחר
ז. אוניברסיטה
ח. טכניון
ט. אחר (פרט)._____
10.האם האם עובדת כרגע?
א. כן. מהי העובדה העיקרית שלה במקום עבודתה? _____
ב. לא.
11.מהו בי"ס האחרון שסיים האב?
א. לא למד בכלל
ב. בי"ס יסודי
ג. תיכון מקצועי או חקלאי
ד. תיכון עיוני (כולל ישיבה תיכונית, אולפנה)
ה. מכללה (לבוגרי תיכון)
ו. בי"ס על-תיכוני אחר
ז. אוניברסיטה
ח. טכניון
ט. אחר (פרט)._____
12.האם האב עובד כרגע?
א. כן. מהי העובדה העיקרית שלו במקום עבודתו? _____
ב. לא.
13.מה היו סך כל ההכנסות ברוטו שלך ושל כל בני המשפחה הגרים ביחד אתך בחודש שעבר?
א. עד 1,450 ש"ח בחודש
ב.1,451 עד 2,800 ש"ח בחודש
ג. 2,801 עד 3,500 ש"ח בחודש
ד. 3,501 עד 5,000 ש"ח בחודש
ה. 5,001 עד 7,000 ש"ח בחודש
ו. 7,001 עד 10,000 ש"ח בחודש
ז. 10,001 ויותר ש"ח בחודש

מצבו של המטופל

14.איך היית מעריך את מצב הבריאות של _____ בדרך כלל?
א. טוב מאד
ב. טוב
ג. בינוני
ד. רע
ה. רע מאד
15.האם _____ אובחן/ה כבעל/ת פיגור שכלי?
א. כן. איך הוגדר הפיגור?: I. גבולי II. קל III. בינוני IV. קשה V. עמוק. לדלג את השאלה הבאה.
ב. לא.

16.האם ____ אובחן/ה כבעל/ת ליקוי למידה?
א. כן. באיזה תחום? I. קריאה II. כתיבה III. חשבון IV. אחר (פרט) _____
ב. לא
17.האם יש ל____ בעיות אחרות מלבד פיגור?
א. כן. מהן הבעיות העיקריות שיש לו/ה? _____
ב. לא.
18.אם המטופל הוא מגיל 5 ומעלה: האם ____ צריך/ה עזרה בפעילויות הבאות?
א. להתרחץ
ב. להתלבש
ג. לאכול
ד. להכין שתייה קרה
ה. להכין כריך עם לחם פרוס
ו. להשתמש בשירותים
ז. אחר (פרט)._____
19.אם המטופל הוא מגיל 10 ומעלה: האם ____ צריך/ה עזרה בפעילויות הבאות?
א. לנקות את חדרו
ב. לקנות אוכל בחנות
ג. ללכת לרופא או לבדיקות רפואיות
ד. אחר (פרט)._____
20.האם נתקלת בקשיים הבאים כתוצאה ממתן עזרה ל____? (ניתן לתת יותר מתשובה אחת)
א. דורש מאמץ פיזי גדול מדי
ב. דורש ממך לקום מספר פעמים בלילה
ג. כולל עשיית פעולות בלתי נעימות
ד. משאיר מעט זמן לעצמך ולענייניך
ה. משאיר מעט זמן לטיפול בשאר בני המשפחה
ו. גורם למתח בבית
ז. משפיע לרעה על הבריאות שלך
ח. גורם לקשיים כלכליים
ט. מונע ממך להשקיע בעבודה כמו שהיית רוצה
י. אחר (פרט) _____
~~21.ש' ילד נכה 110 (חלק): צריך לכלול חלק מן השאלות, אבל לא כולם.~~
22.האם יש ל____ חברים אתם הוא/היא משחק/ת או מבלה?
א. כן.
באיזו תדירות הוא/היא נפגש/ת אתם? I. מספר פעמים בשבוע II. כפעם בשבוע III. 2-3 פעמים בחודש IV. כפעם בחודש VI. בכלל או כמעט שלא
ב. לא
23.האם בדרך כלל ____ משתתף/ת בפעילויות חברתיות מחוץ לבית ספר/עבודה כגון חוגים, סרטים, טיולים, מועדון חברתי?
א. כן.
באיזו תדירות ? I . מספר פעמים בשבוע II. כפעם בשבוע III. 2-3 פעמים בחודש IV. כפעם בחודש VI. בכלל או כמעט שלא
ב. לא.
24.האם אתה מרגיש שהעומס המוטל עלים כתוצאה מטיפול הוא:
א. כבד מאד
ב. כבד
ג. לא כל כך כבד
ד. לא כבד בכלל

25.אם המטופל הוא עד גיל 21: היכן לומד/ת ____?
א. בכיתה בחינוך המיוחד
ב. בכיתה מקדמת בבי"ס רגיל
ג. לא לומד
ד. אחר (פרט). _____

26.אם המטופל הוא מעל 21 גיל: האם ____ עובד/ת?
א. כן.
באיזו מסגרת? I. עבודה מוגנת/נתמכת (פרט) _____ II. מעון יום III. עבודה רגילה (פרט) _____; מסגרות אחרת (פרט)
לכמה שעות ביום הוא עובד?
האם הוא מקבל משכורת? I. כן, רגיל II. כן, מינימלי/סימלי (פחות מ1000- ש"ח לחודש) III. לא
ב. לא

27.באיזו קופ"ח ____ מבוטח/ת?
א. קופ"ח כללית
ב. קופ"ח מכבי
ג. קופ"ח מאוחדת
ד. קופ"ח לאומית
ה. אחר (פרט) _____

28.האם ____ מקבל קצבת נכות כלשהי?
א. כן (פרט איזו גמלה, וכו'). _____
ב. לא.

29.האם ____ מקבל שירותים אחרים מגורם ציבורי?
א. כן (פרט). _____
ב. לא.

הצורך בשירותי נופשון והציפיות ממנו

17.מה הייתה הסיבה העיקרית שבגללה הגעתם לנופשון?
א. שהייה בזמן החגים
ב. חופשה שלך/של המשפחה
ג. בריאות שלך/של בן משפחה
ד. טיפולים מיוחדים
ה. אחר (פרט). _____

18.ממי או מהיכן שמעתם על הנופשון?

19.האם קיבלת מידע טרם כניסת ____ לנופשון? מידע בעל פה; מידע בכתב; שניהם; לא קיבלתי מידע. אם כן: מי נתן לך את המידע? האם היית מרוצה מהמידע שקיבלת טרם כניסת ____ לנופשון? כן; לא (פרט)

20.האם ____ היה פעם בנופשון זה בנוסף לפעם האחרונה? לא; כן (פרט מתי ולכמה זמן). האם ____ היה בנופשון אחר? לא; כן (פרט איפה, מתי, ולכמה זמן)

21.האם יש לכם סידורי נופשון (respite) בלתי פורמליים? (פרט).

22.איפה עדיף לכם לקבל שירות נופשון? בבית שלכם, בבית של המטפל, בנופשון ממוסד; אחר (פרט).

23.האם צפית שהשהות בנופשון יתרום למטופל? אם כן, איך?

הפנייה והכניסה לנופשון

24.האם תהליך הפנייה הייתה קלה/קשה? פרט.

25.האם הייתם צריכים לחכות עד שיתפנה מקום ל____? אם כן, כמה זמן?

26.האם זמני שהייה ואורך השהייה בנופשון הם סבירים, מבחינתכם?

27.האם יש לכם בעיות או הערות בקשר לנגישות שירות הנופשון?

28.האם ביקר ____ בנופשון טרם כניסתו לשהות בו? כן; לא. כיצד הגיב ____ לרעיון של שהייה בנופשון?

29.האם טרם כניסתו של ____ לנופשון, היו לך דאגות לגבי שהייתו בנופשון?

30.כמה זמן שהה ____ בנופשון? האם זה היה הזמן שנקבע מראש? כן; לא. מהו זמן השהייה שנקבע מראש? מה היו הסיבות לשינוי בזמן ש____ נשאר בנופשון?

31.האם היית בקשר עם ____ בזמן שהייתו בנופשון? כן, ביקור; כן, דרך טלפון; לא; אחר (פרט).

32.כמה שילמתם עבור השהות בנופשון? ____ ש"ח ליום או ____ ש"ח לכל השהות

הערכת כללית של הנופשון: מבחינה פיזית וטיפולית

33.כיצד אתה מעריך את הדברים הבאים בנופשון? לכל אחד, סמן אם הוא טוב מאד, טוב, לא כל כך טוב, לא טוב, לא יודע/ לא רלוונטי: מצב הניקיון בחדר בו לן/ה ____; מצב החדר של ____ מבחינת צפיפות ופרטיות; מספר חדרי שירותים והמקלחות וקירבתם לחדר; ניקיון בשירותים ובמקלחות; ניקיון המסדרונות והשטחים הציבוריים; תקינות המיטות והריהוט באופן כללי; אספקה סדירה של סדינים, סמיכות, כריות, ומגבות נקיים; אספקה סדירה של נייר טואלט וסבון; רמת התחזוקה הכללית של המבנה (קירות, חלונות, חדרי מדרגות); אחר (פרט).

34.האם האוכל היה טוב (מבחינת טעם)? טוב מאד; טוב; לא כל כך טוב; לא טוב. האם האוכל היה מגוון? כן; לא. האם כמות האוכל היה מספיקה? כן; לא. האם האוכל היה מתאים לדיאטה של ____? כן; לא; לא רלוונטי

35.כיצד אתה מעריך את הטיפול שקיבל ____ מן האחיות והמטפלות השונים בצוות הנופשון? טוב מאד; טוב; לא כל כך טוב; לא טוב (פרט)

36.כיצד היית מעריך את היחס של האחיות ושל המטפלות כלפי ____? טוב מאד; טוב; לא כל כך טוב; לא טוב (פרט)

37.האם ____ קיבל טיפול מרופא בנופשון? לא; כן. אם כן, כיצד אתה מעריך את הטיפול הרפואי ש____ קיבל? טוב מאד; טוב; לא כל כך טוב; לא טוב (פרט)

38.האם היו פעילויות חברתיות בנופשון? אם כן, איך היית מעריך פעילויות אלו? טוב מאד; טוב; לא כל כך טוב; לא טוב (פרט).

שביעות רצון מן הנופשון

39.איך הגיב ____ בתום השהות שלו בנופשון, כלומר, כשהיה צריך לחזור הביתה?

40.האם היית רוצה לסדר ל____ שהייה זמנית וספת/חוזרת בנופשון, אם יהיה צורך בכך? כן; לא. למה? זה יקר; לא היית מרוצה מן המקום; מעדיף להשאיר את ____ בבית; ____ לא רוצה/לא מעוניין; אין צורך לכך; אחר (פרט). האם היית מעוניין לסדר ל____ שהייה זמנית בנופשון אחר? כן; לא (פרט)

41.האם התעניינת באפשרות של סידור ____ בהוסטל, פנימייה, או מוסד? לא; כן. אם כן, האם כבר פניתם להוסטל, פנימייה או מוסד בקשר לכניסתו של ____? לא; כן (פרט). האם שהייה של ____ בנופשון השפיעה על התייחסותך כלפי מוסדות לגבי האפשרות שיום אחד אולי ____ יצא מן הבית באופן קבוע? לא; כן (פרט לרעה או לטובה, ואיך השפיע)

42.האם היית ממליץ לחברים שלך להכניס בן/קרוב משפחה לשהייה בנופשון, אם יהיה צורך בכך?

43.האם היה לך קשר עם בעלי מקצוע שטיפלו ב____ בנופשון? לא; כן, עם מי? האם היו לך בעיות בקשר עם בעלי מקצוע שטיפלו ב____?

44.מהם הדברים הטובים שהיו בנופשון? מהם הדברים הרעים שהיו בנופשון? האם יש לך המלצות כיצד לשפר את השירות בנופשון?

תרומת למטופל המפגר ולמשפחה (חיוביות ושליליות)

45.באופן כללי, האם הרגשתם שהנופשון בעיקר שמר על המטופל או גם קידם אותו במובן מסוים?

46.כיצד השפיע השהייה בנופשון על ____ בכמה תחומים? לכל תחום, סמן אם הייתה השפעה לטובה, השפעה לרעה, או לא הייתה השפעה: מצב בריאותו; יכולתו לתפקד באופן עצמאי: להתלבש, להתרחץ, לאכול, וכו'); מצב רוחו; אחר (פרט)

47.בהשוואה למצב שהיה לפני ש____ היה בנופשון, האם אתה נותן לו יותר עזרה, פחות עזרה, או אותה כמות של עזרה בביצוע פעילויות של יום יום? אותה עזרה; יותר עזרה; פחות עזרה

48.איך ניצלתם את הזמן שלך כאשר ____ שהה בנופשון? עבודה; ביצוע סידורים; טיולים/נסיעות/ חופש; זמן לעצמך/זמן אישי; פעולות פנאי; ביקור אצל חברים/משפחה; לימודים או הכשרה; עבודות או שיפוצים בבית; פעילויות עם הילדים האחרים; אחר (פרט).

49.כיצד פסק הזמן בטיפול ב____ בשמן שהייתו בנופשון משפיע עליך בכמה תחומים? לכל תחום, סמן אם הייתה השפעה בידה רבה, במידה מסוימת, במידה מועטה, בכלל לא, השפעה שלילית, או לא רלוונטי/אין בעיה: הקלה על עייפות פיזית; הקלה על עייפות נפשית; הקלה על המתח בבית; שיפור במצב הרוח שלך; אחר (פרט)

הודפס ב4/7/11-

שאלון לאדם המפגר

שביעות רצון של המטופל

---

1. האם נהנית מן השהייה בנופשון או לא נהנית?
2. האם השותפים שלך בחדר היו נחמדים או לא היו נחמדים?
3. האם האנשים האחרים שביקרו בנופשון היה נחמדים או לא היו נחמדים?
4. האם המטפלים בנופשון היו נחמדים או לא היו נחמדים?
5. האם המטפלים בנופשון עזרו לך או לא עזרו לך?
6. האם היה לך מספיק פרטיות בנופשון או לא היה לך מספיק פרטיות?
7. האם החדר שלך היה יפה או לא היה יפה?
8. האם השירותים והמקלחות היו נקיים או לא היו נקיים?
9. האם הבניין של הנופשון בכלל היה יפה או לא היה יפה?
10. האם האוכל בנופשון היה טוב או לא היה טוב?
11. האם היו דברים לעשות אחר בי"ס/עבודה או לא היו?
12. האם פעילויות (מלה?) אלו היו מעניינות או לא היו מעניינות?
13. האם היו לך געגועים לבית בזמן שהיית בנופשון או לא היו לך געגועים לבית?
14. האם היו לך געגועים לחברים בזמן שהיית בנופשון או לא היו לך געגועים לחברים?
15. האם קרה לך משהו לא נעים בזמן שהיית בנופשון? אם כן, מה?
16. האם היית רוצה לחזור לנופשון עוד פעם? מדוע?
17. מה הכי אהבת בנופשון?
18. מה הכי לא אהבת בנופשון?