

שם הכלי: "שאלון תומך" – הערכת צורכיהם של בני המשפחה המטפלים העיקריים

פותח בשנת: 1992, על ידי: Zarit

1	מטרת הכלי	להעריך את צורכיהם של בני המשפחה המטפלים העיקריים, כולל מידת העומס הטיפולי המוטל עליהם ולתכנן את הטיפול לעתיד, זאת על בסיס עבודות מחקר קודמות שנעשו בנושא על ידי המרכז לזקנה ופיגור שכלי שבשיקגו (Heller, 2000).
2	סוג כלי המחקר	שאלון
3	אוכלוסיית היעד	משפחות של מבוגרים עם פיגור שכלי
4	אופי הדיווח	דיווח עצמי של המשפחות (מטפלים עיקריים) בנוגע לבני משפחתם עם הפיגור השכלי
5	מבנה הכלי	לא צויין
6	סוג סולם המדידה	סולמות שונים
7	סוג הפריטים בכלי	פריטי השלמה, פריטי דירוג, נכון/לא-נכון, שאלות פתוחות ועוד.
8	אורך הכלי	ארוך (ראה כלי מצורף בהמשך)
9	מהימנות ותקיפות	לא צויינו

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

שאלון תומך – למטפלים (בני משפחה) עיקריים

Zarit, 1992

1

שאלון מרכזי על מזדקנים עם פיגור שכלי המתגוררים בבית

ראיון עם תומך עיקרי אודות האדם עם פיגור שכלי



למילוי בידי המראיין:

שם האדם עם פיגור שכלי _____

שם התומך (המראיין) _____

מספר סידורי של התומך (לפי תוכנת מעקב) _____ (לא לשאול בקול)

מספר טלפון 1 של התומך _____

מספר טלפון 2 של התומך _____

כתובת מגורים של התומך _____

שם המראיין _____ מספר מראיין: _____

תאריך הראיון _____

שעת תחילת הראיון _____ שעת סיום הראיון _____

למראין: יש להקריא למרואיין:

- שלום, שמי _____. אני עובד/ת במכון ברוקדייל של גיוינט ישראל. המכון מבצע מחקר עבור משרד הרווחה- השירות למפגר על אנשים עם פיגור שכלי.
- מטרת המחקר היא ללמוד על המאפיינים והצרכים של אוכלוסייה ייחודית זו על מנת לשפר את השירותים שניתנים לה. כתומך עיקרי באדם מזדקן עם פיגור שכלי חשוב לנו לשמוע את דעתך בנושא.
- חלקו הראשון של הראיון יכלול שאלות על האדם עם פיגור שכלי, אפיון תפקודו בתחומי חיים שונים, שימוש בשירותים וצרכים בלתי מסופקים.
- חלקו השני של הראיון יתייחס לנושאים הנוגעים לך בהיותך תומך עיקרי.
- אנחנו מתחייבים שהמידע שאתה תמסור יהיה חסוי וישמש לצורך המחקר בלבד.

1.

מהו יחס הקרבה שלך ל_____

1. הורה
2. בן/ בת חוגג
3. בן/ בת
4. כלל/ חתן
5. אח/ אחות
6. בן משפחה אחר, פרט _____
7. אחר, פרט: _____

למראין: אתחיל במספר שאלות על ה רקע של _____

2. מה מינו של _____ ?

1. גבר
2. אשה

3. מהותאריך לידה של _____ ? [הוראה למראין: להזין רק ממקור מוסמך. אם מידע לא וודאי- לחשאי רק]

4. מהי רמת הפיגור של _____ ?

1. קל
2. בינוני
3. קשה
4. עמוק

5. האם _____ סובל מתסמונת דאון?

1. כן
2. לא

6. מהו מצבו המשפחתי של _____

1. רווק
2. נשוי
3. אלמן
4. גרוש

7. האם _____ גר :

1. באותה דירה בה אתה גר

2. באותו בנין בו אתה גר ----- ➡ **עבור לשאלה על הרכב משק בית**
3. באותה שכונה בה אתה גר ----- ➡ **עבור לשאלה על הרכב משק בית**
4. באותה עיר או יישוב בו אתה גר ----- ➡ **עבור לשאלה על הרכב משק בית**
5. בעיר או יישוב אחר. היכן? ----- ➡ **עבור לשאלה על הרכב משק בית**
8. האם _____ גר איתך ביחד תמיד ?
1. כן. _____ תמיד גר איתי ----- ➡ **עבור לשאלה על הרכב משק בית**
2. לא. עברתם לגור יחד בעקבות ירידה ביכולת התפקודית של _____
3. לא. עברתם לגור יחד מסיבות אחרות. מהן? _____
9. כמה זמן אתם גרים יחד? _____ !

הרכב משק בית:

10. מיחם האנשים שגרים בבית יחד עם _____ ומהו יחס הקרבה של כל אחד מהם אליו?

שם	יחס קרבה ל _____	גיל	מין 1. זכר 2. נקבה
	1. הורה		
	2. אח/ אחות		
	3. סבא/סבתא		
	4. בן/בת זוג		
	5. בן משפחה אחר, פרט:		

	6. אחר, שאינו בן משפחה		

1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

פעילויות יומיומיות

האם _____ מסוגל לבצע את הפעולות הבאות ללא עזרה? (----- ➡ : לחקרא תשובות עד שהוא זוכר)

מחולק לשאלות

טיפול אישי	הפעולה
1. באופן עצמאי	1. לבד, אך זקוק להשגחה, דרבון או הדרכה
2. זקוק לעזרת אדם חלקית	3. זקוק לעזרה מלאה
11. אכילה ושתייה	
12. לבישת בגדים	
13. רחצה	
14. טיפוח אישי (כגון לצחצח שיניים להסתרק וכד')	

15. האם ל_____ קשה להסתובב בתוך הבית בלי עזרת מכשיר ובלי עזרת אדם אחר?
 ניידות בתוך הבית
 (1) לא קשה ← עבור לשאלה על מעבר מהמיטה לכסא
 (2) קשה
 (3) לא מסוגל ללכת אפילו כמה צעדים בתוך הבית בלי מכשיר או בלי עזרת אחר
16. 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
17. 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
18. האם כדי לעבור מהמיטה לכסא _____ צריך שמישהו יעזור לו?
 מעברים
 (1) כן
 (2) לא
19. האם כדי להתחנך במיטה _____ צריך שמישהו יעזור לו?
 (1) כן
 (2) לא
20. האם _____ משתמש בקטטר או מכשיר עזר אחר לצורך מתן שתן (לא כולל אמצעי ספיגה חד פעמיים/טיטולים)?
 שליטה בסוגרים
 1. כן, משתמש בקטטר ← עבור לשאלה על שקית קולסטומי/סטומה
 2. לא.
21. האם במשך היום קורה שיש ל_____ בריחת שתן או שאינו מגיע בזמן לשירותים?
 (1) כן
 (2) לא ← עבור לשאלה על שקית קולוסטומי/סטומה
22. כל כמה זמן זה קורה בדרך כלל?
 1. כל יום
 2. מספר פעמים בשבוע
 3. פעם בשבוע
 4. פחות מפעם בשבוע
23. האם ל_____ יש שקית קולוסטומי/סטומה?
 (1) כן ← עבור לשאלה על אבזורי ספיגה
 (2) לא

24. האם קורה ש _____ אינו שולט בפעולת מעיים?
 1. לא קורה ← **עבור לשאלה על השגחה**
 2. קורה לפעמים
 3. תמיד אינו שולט
25. האם משתמש באופן קבוע באבזרי ספיגה חד פעמיים (טיטולים)?
 1. כן
 2. לא
26. השגחה האם לדעתך _____ יכול להשאיר לבד בבית במשך היום? **למראית: להקריא תשובות**
 1. כן, יכול להשאיר לבד כל היום (8 שעות ויותר)
 2. כן, יכול להשאיר לבד רק חלק מהיום (בין 3 ל-8 שעות).
 3. לא יכול להשאיר לבד כלל (או יכול פחות מ-3 שעות)
27. האם לדעתך _____ יכול להשאיר לבד בבית במשך הלילה?
 1. כן
 2. לא. פרט מדוע: _____

הליכה וניידות מחוץ לבית:

28. 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 ← **עבור לשאלה האם בדרך כלל אתה עוזר בפעילויות אלה**
 2. קשה
 3. לא מסוגל כלל בלי מכשיר או עזרת אחר
29. 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: _____
30. 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.

31. האם, בדרך כלל, אתה עוזר ל _____ באחת או יותר מהפעילויות האלה (אכילה, הלבשה, רחצה, טיפוח אישי, ניידות בתוך הבית או מחוצה לו, השגחה, שימוש באמצעי עזר לצורך שליטה על סוגרים)?

1. כן
 2. לא. ← **עבור לשאלה על מישהו אחר שעוזר**

32. בדרך כלל, כמה שעות בשבוע אתה מקדיש לעזרה ל _____ בפעילויות אלה?

33. האם יש מישהו אחר מלבדך, שבדרך כלל, עוזר ל _____ **ללא תשלום** באחת או יותר מהפעילויות האלה (אכילה, הלבשה, רחצה, או טיפוח אישי, ניידות בתוך הבית או מחוצה לו, השגחה)?

1. כן. מישחו אחר שגר איתו. מי?
2. כן. מישחו אחר שאינו גר איתו. מי?
3. לא.

מחולק לשאלות:

ניהול משק בית:

34. האם _____ מסוגל לבצע את הפעולות הבאות ללא עזרה, גם אם אינו עושה זאת בפועל:
למראיין: להקריא תשובות עד שזוסי

הפעולה	
1. באופן עצמאי לגמור	
2. לבד, אך זקוק להשגחה, עידוד או הדרכה מילולית	
3. זקוק לעזרת אדם חלקית	
4. זקוק לעזרת אדם מלאה	
34.1 הכנת ארוחה קלה	
34.2 הכנת ארוחה חמה	
34.3 ניקיון קל של החדר	
34.4 ניקיון יסודי של החדר	
34.5 טיפול בבגדים (כולל כביסה, קיפול ותליית הבגדים)	
34.6 הפעלת מכשירים ביתיים	
34.7 הגעה ממקום למקום בקהילה (כולל שימוש בתחבורה ציבורית)	
34.8 קניות ורכישת מוצרים ושירותים	
34.9 שימוש בשירותי ציבור בקהילה כמו דואר, קופ"ח וכד'	

למראיין: אם זקוק לעזרת אדם אחר לפחות באחת מהפעולות הנ"ל של ניהול משק בית והמראיין מתגורר עם המטפר, עבור להוראה הבאה למראיין, אחרת עבור לשאלה על נטילת תרופות

למראיין: אם _____ מתגורר בנפרד מהתומך (ענה תשובות 5-2 בשאלה על מגורים משותפים) שאל את השאלות הבאות. אחרת, עבור לשאלה האם אתה מעסיק עוזרת בית

35. האם אתה עוזר ל_____ בפעילויות אלה של ניהול משק בית, קניות, סידורים, ליווי למקומות שונים?
 1. כן
 2. לא. ----- ← עבור לשאלה על מישחו אחר שעוזר ללא תשלום

תומכים
שגרים
בנפרד
מן
האדם
עם
פיגור

36. בדרך כלל, כמה שעות בשבוע אתה מקדיש לעזרה ל_____ בפעילויות אלה? שעות.

37. האם יש מישחו אחר מלבדך, שבדרך כלל, עוזר ל_____ ללא תשלום בפעילויות אלה?

1. כן, מישחו אחר שגר איתו. מי? _____
 2. כן, מישחו אחר שאינו גר איתו? מי? _____
 3. לא.

38. האם יש עוזרת או מטפלת שעוזרת ל_____ בתפקוד יומיומי בתשלום (כולל עוזרת בית)?
 1. כן
 2. לא ----- **עבור לשאלה האם זקוק ליותר עזרה...!**

39. מי מממן את המטפלת? (למראיתך : להקריא תשובות) :
 1. מימון ציבורי
 2. מימון פרטי ----- **עבור לשאלה באילו פעולות היא עוזרת...!**
 3. שניהם

40. האם המטפלת היא מטעם חוק סיעוד של הביטוח הלאומי?
 1. כן
 2. לא

41. באילו פעולות היא עוזרת ל_____?
 1. טיפול אישי (כגון : אכילה, רחצה, לבשת בגדים, טיפוח אישי וס'י)
 2. ניהול משק בית (כגון : חכנת ארוחה, ניקיון, כביסה, הפעלת מכשירים ביתיים וכו')
 3. גם בטיפול אישי וגם בניהול משק בית

42. כמה שעות בשבוע?

אם המימון הוא פרטי או משולב, יש לשאול את השאלה הבאה. אם לא, עברו לשאלה על מטפלת נוספת.

43. בחודש האחרון, כמה כסף שלא תקבלו עליו החזר, שלמתם עבור עזרה זו?
 ₪ _____

44. האם יש עוזרת/מטפלת נוספת שעוזרת ל_____ בתפקוד יומיומי בתשלום? (כולל עוזרת בית)
 1. כן
 2. לא ----- **עבור לשאלה האם זקוק ליותר עזרה...!**

45. מי מממן את המטפלת? (למראיתך : להקריא תשובות) :
 1. מימון ציבורי
 2. מימון פרטי ----- **עבור לשאלה באילו פעולות היא עוזרת...!**
 3. שניהם

46. האם המטפלת היא מטעם חוק סיעוד של הביטוח הלאומי?
 1. כן
 2. לא

47. באילו פעולות היא עוזרת ל_____?
 1. טיפול אישי (כגון : אכילה, רחצה, לבשת בגדים, טיפוח אישי וס'י)
 2. ניהול משק בית (כגון : חכנת ארוחה, ניקיון, כביסה, הפעלת מכשירים ביתיים וכו')
 3. גם בטיפול אישי וגם בניהול משק בית

2. ניהול משק בית (כגון: הכנת ארוחה, ניקיון, כביסה, הפעלת מכשירים ביתיים וסי')
3. גם בטיפול אישי וגם בניהול משק בית

48. כמה שעות בשבוע?

אם המימון הוא פרטי או משולב, יש לשאול את השאלה הבאה. אם לא, עברו לשאלה על מטפלת נוספת.

49. בחודש האחרון, כמה כסף שלא תקבלו עליו החזר, שלמתם עבור עזרה זו? _____ ₪

50. האם יש עוזרת/מטפלת נוספת שעוזרת ל- _____ בתפקוד יומיומי בתשלום: (כולל עוזרת בית)

1. כן

2. לא -----עבור לשאלה האם זקוק ליותר עזרה...!

51. מי מממן את המטפלת? (למראיתך: להקרא תשובות):

1. מימון ציבורי
2. מימון פרטי -----עבור לשאלה באילו פעולות היא עוזרת...!
3. שניהם

52. האם המטפלת היא מטעם חוק סיעוד של הביטוח הלאומי?

1. כן
2. לא

53. באילו פעולות היא עוזרת ל- _____?

טיפול אישי (כגון: אכילה, רחצה, לבישת בגדים, טיפוח אישי וסי')

ניהול משק בית (כגון: הכנת ארוחה, ניקיון, כביסה, הפעלת מכשירים ביתיים וסי')

גם בטיפול אישי וגם בניהול משק בית

54. כמה שעות בשבוע?

אם המימון הוא פרטי או משולב, יש לשאול את השאלה הבאה. אם לא, עברו לשאלה על מטפלת נוספת.

55. בחודש האחרון, כמה כסף שלא תקבלו עליו החזר, שלמתם עבור עזרה זו? _____ ₪

56. האם _____ זקוק ליותר עזרה בתחומים הבאים:

תחומים:	1. כן 2. לא
פעולות של טיפול אישי (רחצה, אכילה, הלבשה, טיפול עצמי) ו/או נידות בתוך הבית	
הליכה או נידות מחוץ לבית	
השגחה	

57.

האם _____ זקוק לעזרה בפעילויות אלה בצורה שונה ממה שהוא מקבל היום (כמו בשעות אחרות, לפי חלוקת זמן אחרת וכו'):

1. כן, פרט: _____
2. לא

האם _____ זקוק ליותר עזרה בתחומים הבאים:

.58

1. כן 2. לא	
	פעולות בתוך הבית של ניהול משק הבית (נקיון, כביסה, הכנת ארוחות, הפעלת מכשירים בבית וכו').
	קניות וסידורים מחוץ לבית (דואר, בנק וכו').
	ליווי לקבלת טיפולים רפואיים ואחרים (פרא-רפואיים, שיקומיים וכו').
	ליווי לפעילויות חברתיות ולפעילויות פנאי

האם _____ זקוק לעזרה בפעילויות אלה בצורה שונה ממה שהוא מקבל היום (כמו בשעות אחרות, לפי חלוקת זמן אחרת וכו')?
1. כן, פרט: _____
2. לא

.59

יש לשאול שאלה זו רק אם מתגורר יחד עם המפגר

60. האם _____ מסוגל לטול תרופות (למראיין: להקריא תשובות)?
1. באופן עצמאי
2. בחשגחה או עידוד
3. בעזרת אדם

נטילת
תרופות

61. האם בששת החודשים האחרונים _____ נפל בבית, במדרגות או ברחוב?
1. כן. כמה פעמים נפל בששת החודשים האחרונים?
2. לא ← **עבור לשאלה על תאונות**

נפילות

62. האם נזקק לטיפול רפואי כלשהו בגין הנפילה?
1. כן
2. לא

63. האם בששת החודשים האחרונים קרתה ל_____ תאונה אחרת כגון: כוונה, הרעלה?
1. כן
2. לא ← **עבור לשאלה על דיכאון או חרדות**

תאונות

64. האם נזקק לטיפול רפואי כלשהו בגין התאונה?
1. כן
2. לא

65. האם בששת החודשים האחרונים _____ סבל מדיכאון או חרדות?
1. כן
2. לא

דיכאון/חרדה

שמיעה:

66. האם _____ משתמש במכשיר שמיעה? (למראיין: להקריא תשובות)

1. לא ← עבור לשאלה אם מתקשה בשמיעה
2. כן, תמיד
3. כן, לפעמים
4. יש ולא משתמש ← עבור לשאלה האם מתקשה בשמיעה

67. כאשר משתמש במכשיר שמיעה האם משתמש בו? (למראיין: להקריא תשובות)

1. באוזן אחת
2. בשתי האוזניים

68. האם _____ מתקשה לשמוע מה אומר אדם בקול רגיל בחדר שקט (גם כאשר הוא נעזר במכשיר שמיעה במידה ויש לו מכשיר כזה)?

1. כן מתקשה (כולל קשיים באוזן אחת)
2. לא מתקשה ← עבור לשאלה על ראייה
3. חרש ← עבור לשאלה האם הוא מוכר ככבד שמיעה

69. האם _____ שומע כאשר מדברים אליו בקול רם (גם כאשר הוא נעזר במכשיר כאשר יש מכשיר)?

1. כן
2. לא

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

1. כן
2. לא

ראייה:

71. 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

72. האם יכול לראות/ לקרוא אותיות רגילות בעיתון (גם כאשר מרכיב משקפיים/עדשות מגע, במידה ויש לו)?

1. כן
2. לא ← עבור לשאלה על אדם מהעבר השני של החדר

73. האם יכול לראות/ לקרוא אותיות גדולות בעיתון (גם כאשר מרכיב משקפיים/עדשות מגע, במידה ויש לו)?

1. כן
2. לא ← עבור לשאלה על מצב הפה והשיניים

74. האם מתקשה לראות אדם מן העבר השני של החדר?

1. כן
2. לא

למראיין: אם ענה "כן" בשאלה על קריאת אותיות רגילות "וכן" על ראיית אדם מעבר השני של החדר, עבור לשאלות על מצב הפה והשיניים

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

1. כן

2. לא

מצב הפה והשיניים:

76. האם _____ בעל שיניים תותבות או גשר שניתן להסרה?

1. כן

2. לא ← **עבור לשאלה השנייה, על שיניים חסרות**

77. האם משתמש בשיניים התותבות?

1. כן, תמיד

2. לפעמים

3. לא משתמש

4. משתמש בחלק מן השיניים

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

1. כן ← **עבור לקשיים בלעיסה**2. לא ← **עבור לקשיים בלעיסה**

79. 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

80. האם קשה ל_____ ללעוס אוכל מוצק?

1. כן

2. לא

פעולות בריאות ובטיחות: מחולק לשאלות81.1-81.5. האם _____ מסוגל לבצע את הפעולות הבאות ללא עזרה? **(למראיתך: להקריא תשובות עד שזוכר)**

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 בטיחות	
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	

82. מה משקלו של _____ (בק"ג)?

83. האם נשקל בשנה האחרונה?

1. כן

2. לא

3. לא ידוע מתי נשקל

84. מה גובהו של _____ (בס"מ)?

85. האם _____ נמדד בשנה האחרונה?
 1. כן
 2. לא
 3. לא ידוע מתי נמדד
86. באופן כללי, מקובל להגדיר שאדם סובל משומן יתר כאשר משקלו גבוה בשליש (בערך) מהמשקל הרצוי לגובהו. האם לדעתך _____ סובל משומן יתר?
 1. כן
 2. לא
 3. לא ידוע
87. האם שותה משקאות אלכוהוליים באופן קבוע?
 1. כן
 2. לא ← **עבור לשאלה על עישון**
88. כמה כוסיות משקה אלכוהוליות שותה ביום? _____
89. האם _____ מעשן סיגריות באופן קבוע, כלומר כל יום?
 1. כן
 2. לא ← **עבור לשאלה על פעולות הגנה עצמית**
90. בדרך כלל, כמה סיגריות _____ מעשן ביום? _____ סיגריות.

פעולות הגנה עצמית

למראיתך הקרא: בשאלות הבאות אבקש שתעריך את יכולתו של _____ לעמוד על שלו ולהגן על עצמו וצרכיו במצבים שונים.
מחולק לשאלות 91.1-91.4

האם _____ מסוגל לבצע את הפעולות הבאות ללא עזרה? **(למראיתך: להקריא תשובות עד שזוכר)**

פעולות הגנה עצמית	
1. אינטו 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	

תקשורת:

92. האם _____ יכול לדבר במשפטים של שלוש מילים או יותר?
 1. כן
 2. לא

3. _____ אילם ואינו מדבר כלל

93. האם אנשים שאינם בני משפחה או אנשים שאינם במגע יומיומי עם _____ יכולים להבין אותו (גם אם מביע את עצמו בדרכים לא מילוליות, כגון תנועות גוף, שפת סימנים, קולות וכו')? **(למראיין: להקריא תשובות)!**

1. כן, ללא קושי ← **עבור לשאלה על הבנתו את דברי הזרים**
2. כן, בקושי
3. לא יכולים בכלל

94. האם בני משפחה של _____ או אנשים אחרים שנמצאים במגע יומיומי עם _____ יכולים להבין אותו (גם אם מביע את עצמו בדרכים לא מילוליות כגון תנועות גוף, שפת סימנים, קולות וכו')? **(למראיין: להקריא תשובות)!**

1. כן, ללא קושי
2. כן, בקושי
3. לא יכולים בכלל

95. האם _____ יכול להבין את מה שאומרים אנשים, שאינם מטפלים קרובים או בני משפחה, בשיחות יומיומיות ובהוראות פשוטות **(למראיין: להקריא תשובות)!**

1. יכול ללא קושי ← **עבור לשאלה על יכולת לשיחות**
2. יכול בקושי
3. לא יכול כלל

96. האם _____ יכול להבין את מה שאומרים אנשים קרובים לו בשיחות יומיומיות ובהוראות פשוטות **(למראיין: להקריא תשובות)!**

1. יכול ללא קושי
2. יכול, בקושי
3. לא יכול כלל

למראיין: אם ענה "כן" בשאלה האם יכול לדבר במשפטים של שלוש מילים, המשיך בשאלה הבאה. אחרת, עבור לשאלה על בעיות התנהגות

97. האם _____ יכול לשוחח שיחות יומיומיות עם אנשים מכירים אותו היטב **(למראיין: להקריא תשובות)!**

1. יכול ללא קושי <--- **עבור לשאלה על בעיות התנהגות**
2. יכול בקושי
3. לא יכול כלל

98. האם _____ יכול לשוחח שיחות יומיומיות עם אנשים שמכירים אותו היטב **(למראיין: להקריא תשובות)!**

1. יכול ללא קושי
2. יכול, בקושי
3. לא יכול כלל

בעיות התנהגות:

למראיין, הקרא: קורה לפעמים שלאנשים עם פיגור שכלי יש התנהגות בעייתית הדורשת טיפול או מניעה מצד התומך. אקריא לך רשימת בעיות התנהגות. תאמר האם יש צורך בהתערבות שלך, ואם כן, האם לעיתים קרובות או לעיתים נדירות.

שאלון אנדוג' והומד למיגרס השוודים בחיפוש, דצמבר 2002

מחולק לשאלות 99.1-99.12

רשימת בעיות התנהגות	לא, אין צורך בהתערבות או שכמעט אין צורך בהתערבות	כן, לפעמים/לעיתים רחוקות יש צורך בהתערבות	כן, 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 מינית לא-תוקפנית אבל בלתי חולמת (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 באבזורים:

100. עכשיו אני רוצה לברר, האם _____ משתמש באבזורים או מכשירי עזר כגון כסא גלגלים, פרוטזה, קביים וכו'?

1. כן.

2. לא ← **עבור לשאלה על אבזור שצריך אך אין לו**

101. פרט באלו אבזורים או מכשירים _____ משתמש?

האבזור או המכשיר	האם היתה בעיה בחשגת האבזור/מכשיר? (1) כן, פרט: (2) לא	האם האבזור/מכשיר תקין חיוס? (1) כן (2) לא
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

102. האם יש אבזור או מכשיר ש _____ צריך אך אינם ברשותו?

1. כן

2. לא ← **עבור לשאלה על קבלת טיפולים ושירותים**

103. איזה אבזור חסר ל _____ (ומדוע?) ה"מדוע" הורד בשאלון הממוחשב, בגלל שזו טבלה דינמית, והשאלה מופיעה אחרי כל אבזור.

האבזור	מדוע הוא חסר?
1.	
2.	
3.	
4.	

האם בשנה האחרונה קיבל _____ את הטיפולים ו/או השירותים הבאים? מחולק לשאלות 104-120

11/07/2011

פרט:					
------	--	--	--	--	--

האם בחודש האחרון, היו לך הוצאות כספיות הקשורות לטיפול ב_____ שלא תקבל עליהם החזר, כמו:

מחולק לשאלות 121.1-121.10

מה הייתה ההוצאה מ"ח בחודש האחרון?	כן לא. ---	1. כן 2. לא. --- ← עבור לשורה הבאה	
			1. תרופות
			2. חיתולים
			3. אוכל מיוחד
			4. ביגוד מעבר לרגיל
			5. אחר, פרט:
			6. אחר, פרט:

עבודה

למראיין: בשאלות הבאות אני רוצה לשאול אותך האם _____ צריך עזרה כדי לבצע פעולות שונות הנדרשות מעבודה גם אם _____ אינו עובד בפועל.

מחולק לשאלות 122.1-122.8

האם _____ זקוק לעזרה כדי? (למראיין: להקריא תשובות עד שזוכר)	הפעולה
1. לא זקוק לעזרה, מבצע באופן עצמאי לגמרי	1. לזהות ולארגן את ההתאמות הדרושות לו בעבודה (לדוג' לבקש הדרכה אישית, גמישות בשעות העבודה וכד')
2. מבצע לבד, אך זקוק להשגחה, דרבון או הדרכה מילולית	2. לפתח כישורי עבודה ספציפיים ולחשתמש בהם?
3. זקוק לעזרת אדם	3. לתקשר עם חברים בעבודה?
	4. לתקשר עם מדריכים/ מנהלי משמרת בעבודה?
	5. להשלים משימות בעבודה במהירות סבירה, בחשואה ליתר העובדים באותה עבודה?
	6. להשלים משימות בעבודה באיכות סבירה בחשואה 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,

למראיתך: כעת, אשאל אותך מספר שאלות המתייחסות לעבודה במועל.

123. האם _____ עובד או נמצא במסגרת עבודה שיקומית?

1. כן

2. לא ----- **← עבור לשאלה האם עבד בעבר**

124. האם _____ נמצא באחת מן המסגרות הבאות?

1. מע"ש (מסגרת עבודה שיקומית)

2. תעסוקה נתמכת (בשוק החופשי)

3. בשוק החופשי

4. מרכז יום טיפולי (שיקומי)

5. אחר, פרט: _____

125. **למראיתך: אם עובד בתעסוקה נתמכת ובשוק החופשי שאל את השאלה הבאה**

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

1. כן

2. לא

126. האם _____ מקבל שכר עבור עבודתו?

1. כן. פרט כמה? _____ ש"ח בחודש.

2. לא.

127. האם העבודה קבועה או זמנית?

1. קבועה

2. זמנית

128. במה _____ עובד?

129. כמה ימים בשבוע _____ נמצא במסגרת התעסוקתית? _____ ימים.

130. כמה שעות ביום נמצא במסגרת התעסוקתית? _____ שעות.

131.

כיצד _____ מגיע לעבודה?

1. בהסעה

2. ברגל

3. בתחבורה ציבורית

4. אחר, פרט: _____

132. האם אתה חושב שהעבודה ש_____ עושה היום מתאימה לו/ה?

1. כן

2. לא. פרט: _____

133. האם _____ עבד בעבר?

1. כן

2. לא **← עבור לשאלה על עניין לעבוד**

134. מה הן הסיבות לכך ש _____ הפסיק לעבוד? (למראיתך: ניתן לציין יותר מתשובה אחת)

1. ירידה במצבו הגופני- בריאותי

2. ירידה ביכולתו לבצע את המשימות מבחינת קשב, ריכוז, קבלת סמכות וכד'

3. בקשתו להפסיק לעבוד

4. אין מקומות עבודה מתאימים לצרכי
5. אחר, פרטי: _____
135. האם היום _____ מעוניין לעבוד?
1. כן
2. לא ← **עבור לשאלות על משפחה**
136. מדוע _____ אינו עובד היום למרות שהוא מעוניין?

משפחה וחברים:

137. האם, מלבדך, יש ל_____ קרובי משפחה שאינם גרים איתו? אם כן, מה הקרבה?
משפחה
1. כן, אבא
2. כן, אמא
3. כן, אחים. אחות/אחיות. כמה _____
4. קרובי משפחה אחרים שאינם מדרגה ראשונה.
5. לא. אין קרובי משפחה ----- ← **עבור לשאלה על קשר עם חברים ושכנים**
138. האם מתקיים קשר (כולל פגישות וקשר טלפוני) בין _____ לבין קרובי משפחה אלה שאינם גרים איתו?
1. כן
2. לא ----- ← **עבור לשאלה על סיבות לאי קיום קשר**
139. בסך הכול, באיזו תדירות יש לו קשר (כולל טלפוני) עם קרובי משפחה אלה שאינם גרים איתו?
1. יותר מפעם בשבוע <---- **עבור לשאלה על קשר עם חברים ושכנים**
2. פעם בשבוע <---- **עבור לשאלה על קשר עם חברים ושכנים**
3. פעמים, שלוש בחודש
4. פעם בחודש או פחות
5. לא קבוע (כגון באירועים משפחתיים, בחגים וסד')
140. מדוע הקשר עם קרובי משפחה איננו מתקיים בתדירות גבוהה יותר (או אינו מתקיים כלל)?
-
141. האם יש ל_____ חברים או שכנים שהוא מבקר אצלם או שהם מבקרים אצלו?
חברים ושכנים
1. כן
2. לא <----- **עבור לפעילויות חברתיות ופנאי**
142. בסך הכול, באיזו תדירות יש לו קשר עם חברים או שכנים אלה?
1. יותר מפעם בשבוע
2. פעם בשבוע
3. פעמים, שלוש בחודש
4. פעם בחודש או פחות

פעילויות חברתיות ופנאי:

למראיין: נא להגיד: בשאלות הבאות אני רוצה לשאול אותך אם _____ יכול לעשות את הפעולות הבאות גם אם הוא לא עושה אותם בפועל

מחולק לשאלות 143.9-143.1

האם _____ מסוגל לבצע את הפעולות הבאות ללא עזרה: (למראיין: להקריא תשובות עד שזוכר)

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

144. האם _____ מסוגל להשתתף במסגרת לימודית עם תלמידים ומורים אחרים:

1. כן
2. לא

למראיין: כעת, אשאל אותך אם _____ משתתף בפועל בפעילויות פנאי שונות ויוצא לבילויים

145.

האם _____ משתתף בפעילויות פנאי מאורגנות (כמו: מבקר במועדון ו/או במתנ"ס ומשתתף בחוגים, ו/או

פעילויות חברתיות)?

1. כן
2. לא ← **עבור לשאלה על בילויים**

146. כמה פעמים בשבוע משתתף בפעילויות פנאי אלה:

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

147. האם _____ יוצא לבילויים כגון: קולנוע, בית קפה, תיאטרון, קניון, וכד'?

1. כן.
2. לא. ← **עבור לשאלה על מצב רצוי**

148. כמה פעמים בשבוע יוצא לבילויים?

שאלון אודות ותומך למפגשים העובדים במעיישים, דצמבר 2005.

11/07/2011

1. 4 פעמים בשבוע או יותר
2. 2-3 פעמים בשבוע
3. פעם בשבוע
4. פעמים בחודש
5. פחות מפעמים בחודש

מחולק לשאלות 149-152

האם אתה חושב ש _____ צריך:

מה מונע את השתתפותו בפעילויות אלו? (למראיתך: ניתן לעיין יותר מתשובה אחת)		
1. זמינות (פעילויות אלו לא קיימות בקרבת מקום)		
2. נגישות		
3. הסעה		
4. מימון		
5. ליווי		
6. מצבו הבריאותי		
7. לא מעוניין		
8. אחר, _____ פרט:		
	1. כן 2. לא-***< עבור לשורה הבאה	1. להשתתף ביותר פעילויות פנאי מאורגנות
	1. כן 2. לא-***< עבור לשאלה על ספורט	2. לצאת ליותר בילויים

153.

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

1. כן
2. לא-***< עבור לשאלה על ירידה בפעילויות פנאי

154. באיזה תדירות _____ עושה פעילויות אלה:

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

155. כמה זמן _____ מקדיש בכל פעם לפעילות:

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

מחולק לשאלות 156-158

האם במהלך השנה האחרונה חלה ירידה בהשתתפות של _____ בפעילויות הפנאי הבאות:

סוג הפעילות	1. כן 2. לא
פעילויות פנאי מאורגנות (כמו ביקור במועדון ו/או במועדון חוגים או פעילויות חברתיות מאורגנות)	
בילויים (כגון קולנוע, בית קפה, תיאטרון, קניון וכד')	

	פעילות ספורט (כגון הליכה, התעמלות, שחייה, ריצה קלה וכד')
--	--

למראיתן : אם ענה "לא" על כל סעיפי הטבלה הנ"ל עבור לשאלה על צמיחה בטלויזיה

159. מה הן הסיבות העיקריות לכך שחלה ירידה בהשתתפות בפעילויות פנאי (ניתן לסמן יותר מתישבה 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. פרט: _____
160. כמה זמן במוצע בכל יום _____ מבלה בצפייה בטלויזיה?
1. כלל לא
 2. עד שעה
 3. יותר משעה ופחות משעתיים
 4. יותר משעתיים ופחות מ-4 שעות
 5. יותר מ-4 שעות
161. האם יוצא לבד מהבית ללא ליווי/הסעה (לטייל, לעשות סידורים וס'?)
1. כן
 2. לא -----עבור לשאלה 163
162. כל כמה זמן יוצא לבד מהבית ללא ליווי/הסעה (לטייל, לעשות סידורים וכו')?
1. 4 פעמים בשבוע או יותר
 2. 2-3 פעמים בשבוע
 3. פעם בשבוע
 4. פעמיים בחודש
 5. פחות מפעמיים בחודש
163. מהן הסיבות שאינו יוצא יותר לבד או שאינו יוצא כלל מחוץ לבית?
1. אינו מעוניין לצאת
 2. מטעמי בטיחות בני המשפחה לא מרשים לצאת
 3. יש צורך בליווי
 4. בעיות בריאות/מוגבלות (כולל מוגבלות בניידות)
 5. אינו מתמצא במרחב
 6. סובל מבעיות התנהגות
 7. אחר. פרט

שאלון שיטיון (דמנציה) לאנשים הסובלים מפיגור שכלי

המספור בשאלון דמנציה הוא 1-50

1. מבין מה שברצונך להבחיר לו (באמצעות דיבור, כתיבה, או תנועות):
 0 = בדרך כלל כן
 1 = לפעמים
 2 = בדרך כלל לא
2. זוכר היכן הניח דבר-מה רק לפני רגע (לא יותר מחצי שעה):
 0 = בדרך כלל כן
 1 = לפעמים
 2 = בדרך כלל לא
3. זוכר אירוע מרשים שהתרחש במהלך השבועות האחרונים (מספר על כך, או שברור מתוך ההתנהגות שלו כאשר מדברים על כך שהוא מכיר את האירוע):
 0 = בדרך כלל כן
 1 = לפעמים
 2 = בדרך כלל לא
4. יודע איזה חודש עכשיו (התשובה "מארס" בשבוע הראשון לאפריל מותרת):
 0 = כן
 1 = לפעמים
 2 = לא
5. זוכר בני משפחה או חברים שלא ראה זה זמן רב או שנפטרו:
 0 = כן
 1 = לפעמים
 2 = לא
6. יודע האם עכשיו אביב, קיץ, סתיו או חורף (לאו דווקא את היום במדויק):
 0 = כן
 1 = לפעמים
 2 = לא
7. יודע איזו שנה עכשיו (טעות של שנה אחת מותרת):
 0 = כן
 1 = לפעמים
 2 = לא
8. מגלה עניין בפעילות מחוץ לבית (כגון מועדון, חגיגות, מסיבות משפחתיות, טיולים):
 0 = בדרך כלל כן
 1 = לפעמים
 2 = בדרך כלל לא
9. מכה או בועט באנשים אחרים או מפגין תוקפנות באופן אחר:
 0 = אף פעם
 1 = לפעמים
 2 = לעתים קרובות

10. זוכר ארועים מצעירותו :
 0 = זוכר הרבה
 1 = זוכר מעט
 2 = לא זוכר כלום
11. יכול להתפשט לבד (אולי עם מעט עזרה או דרבון) :
 0 = תמיד
 1 = לפעמים
 2 = אף פעם
12. במשך היום הוא :
 0 = שולט בסוגרים
 1 = שולט רק בעזרת אחרים
 2 = לא שולט (תמיד, או מספר פעמים ביום)
13. מדבר (עם אדם לא מוסר) בצורה אינטליגנטית ומובנת :
 0 = בדרך כלל כן
 1 = לפעמים
 2 = בדרך כלל לא
14. זוכר חוראה שניתנה לפני רגע (לא יותר מחמש דקות) :
 0 = בדרך כלל כן
 1 = לפעמים
 2 = בדרך כלל לא
15. יכול למצוא את דרכו למקומות שהוא מכיר בסביבת הבית :
 0 = בדרך כלל כן
 1 = לפעמים
 2 = בדרך כלל לא
16. שומר על סדר בביגוד ובחפצים :
 0 = בדרך כלל כן
 1 = לפעמים
 2 = בדרך כלל לא
17. מסוגל להתרחץ לבדו במקלחת או בכיור (אולי עם מעט עזרה) :
 0 = תמיד
 1 = לפעמים
 2 = אף פעם
18. יכול לספר משהו למי שנשאר בבית לאחר שחוזר מחופשה או מטיול (במילים או בתנועות) :
 0 = בדרך כלל כן
 1 = לפעמים
 2 = בדרך כלל לא
19. מסוגל להתלבש לבד (אולי עם מעט עזרה או דרבון) :
 0 = תמיד
 1 = לפעמים
 2 = אף פעם
20. מתעניין במה שקורה בבית :
 0 = בדרך כלל כן
 1 = לפעמים
 2 = בדרך כלל לא

21. מתעניין בעיתונים ו/או בטלוויזיה :

בדרך כלל ק = 0
לפעמים = 1
בדרך כלל לא = 2

22. מדבר :

כן = 0
רק כמה מילים סטריאוטיפיות = 1
לא = 2

23. מזהה אנשים שהכיר בשבועות האחרונים (קורא להם בשמם או שברור מתוך התנהגותו שמוזהה אותם) :

בדרך כלל ק = 0
לפעמים = 1
בדרך כלל לא = 2

24. נמצא ביחסים קרובים עם אדם אחד או יותר בסביבת המגורים :

לעיתים קרובות = 0
לפעמים = 1
אף פעם = 2

25. מבין הוראות פשוטות :

בדרך כלל ק = 0
לפעמים = 1
בדרך כלל לא = 2

26. מזהה אנשי צוות המוכרים לו למעלה משנה (קורא להם בשמם או שברור מתוך התנהגותו שמוזהה אותם) :

בדרך כלל ק = 0
לפעמים = 1
בדרך כלל לא = 2

27. מתרגז בקלות :

אף פעם = 0
לפעמים = 1
לעיתים קרובות = 2

28. יודע שהיום שבת או יום חול :

בדרך כלל ק = 0
לפעמים = 1
בדרך כלל לא = 2

29. יכול לספר משהו על מה שעשה במשך היום :

בדרך כלל ק = 0
לפעמים = 1
בדרך כלל לא = 2

30. מעסיק את עצמו בבית ביוזמתו (לדוגמה עם תחביבים, משחקים, קריאה, שיחות עם אחרים) :

תמיד = 0
לפעמים = 1
אף פעם = 2

31. מאיים על אחרים במילים או בתנועות (ללא מניע ברור) :

אף פעם = 0
לפעמים = 1
לעיתים קרובות = 2

32. מאשים אנשים אחרים שהם פוגעים בו בצורה כלשהי (לדוגמה מכים אותו, גונבים ממנו) כאשר הדבר אינו נכון :

אף פעם = 0
לפעמים = 1
לעיתים קרובות = 2

33. זוכר משהו שנאמר לו (או הוסיבר לו בצורה כלשהי) לאחרונה (לפני לא יותר משעה)?
 0 = בדרך כלל כן
 1 = לפעמים
 2 = בדרך כלל לא
34. בוכה מחסיבה הקלה ביותר?
 0 = אף פעם
 1 = לפעמים
 2 = לעתים קרובות
35. יודע איזה יום היום בשבוע?
 0 = בדרך כלל כן
 1 = לפעמים
 2 = בדרך כלל לא
36. מסוגל להיכנס ולצאת מהמיטה?
 0 = תמיד
 1 = לפעמים
 2 = אף פעם
37. עוזר מרצונו (לדוגמה, רוחץ כלים או עורך את השולחן)?
 0 = לעתים קרובות
 1 = לפעמים
 2 = אף פעם
38. חסר מנוחה או ער בלילה?
 0 = אף פעם
 1 = לפעמים
 2 = לעתים קרובות
39. עגמומי או עצוב?
 0 = אף פעם
 1 = לפעמים
 2 = לעתים קרובות
40. יודע מה המקצוע של אביו או אמו?
 0 = כן
 1 = לפעמים
 2 = לא
41. מרטיב את המיטה בלילה?
 0 = אף פעם
 1 = לפעמים
 2 = לעתים קרובות
42. יודע מה גילו (מותרת טעות של עד חמש שנים)?
 0 = כן
 1 = לפעמים
 2 = לא
43. יודע את כתובת הבית שלו?
 0 = כן
 1 = לפעמים
 2 = לא
44. מתעצבן בקלות:

אף פעם = 0
 לפעמים = 1
 לעתים קרובות = 2

45. זוכר היכן נולד או היכן היה עד :

כן = 0
 לפעמים = 1
 לא = 2

46. מתמצא בתוך הבית (לדוגמה יודע להגיע לחדרו, לשירותים, למקום שלו בשולחן) :

בדרך כלל כן = 0
 לפעמים = 1
 בדרך כלל לא = 2

47. יודע מה שמו של ראש הממשלה (מותר שמו של ראש הממשלה הקודם) :

כן = 0
 לפעמים = 1
 לא = 2

48. מבטא תלונות פיזיות (הכוונה לדגש-יתר על מיחושים פיזיים) :

אף פעם = 0
 לפעמים = 1
 לעתים קרובות = 2

49. משתמש בחפצים מוכרים באופן הנכון (כגון במסרק, במספרים, במברשת השיניים) :

בדרך כלל כן = 0
 לפעמים = 1
 בדרך כלל לא = 2

50. מבצע פעולות נחוצות בשירותים בצורה סבירה (אולי עם מעט עזרה) :

תמיד = 0
 לפעמים = 1
 אף פעם = 2

טיפולים רפואיים

1.

מחלות ומצב גופני:

האם _____, אובחן אי פעם במחלות הבאות?

מחלה	1. כן	2. לא
1. מחלת לב (אוטם שריר הלב, אינפיקטוריס, אי ספיקת לב, קוצב לב)		
2. שבץ מוחי, ארע מוחי, CVA		
3. ניוון שרירים (מולטיסקלרוזיס), פרקינסון או מחלה ניוורולוגית אחרת		
4. בעיות בדרכי הנשימה (כמו אסטמה, אמפזימה וכד')		
5. מחלה ממארת (כמו סרטן)		
6. סכרת		
7. מחלת כליות		
8. אוסטופורוזיס		
9. שבר בירך או באגן		
10. שיתוק או קטיעת גפיים		
11. דיכאון		
12. דמנציה או אלצהיימר		
13. דלקת פרקים		
14. לחץ דם גבוה		
15. אפילפסיה		
16. קטרקט		
17. גלאוקומה		
2. אחר, פרט: _____		

3.

האם _____, אובחן אי פעם במחלה נפשית כמו סכיזופרניה, מניה-דפרסיה, פרנויה וכד'?

- (1) כן
(2) לא

4.

האם בששת החודשים האחרונים, סבל _____ מבעיות עור כרוניות, כגון: גירוד, דרמטיטיס?

- (1) כן
(2) לא

5.

האם בששת החודשים האחרונים, סבל _____ מפצעי לחץ?

- (1) כן
(2) לא

6.

האם בששת החודשים האחרונים, סבל _____ מכאבים בפרקים (כולל ארתריטיס, ראומטיזם)?

- (1) כן
(2) לא

7.

האם בששת החודשים האחרונים, סבל _____ מדלקת בדרכי השתן?

- (1) כן
(2) לא

8.

האם בששת החודשים האחרונים סבל _____ מבעיות בדרכי הנשימה?

שאלון אודות ותומך למפגרים העובדים במע"שים, דצמבר 2005.

11/07/2011

9. האם בשנה האחרונה _____ אושפו בבית חולים כללי?
 אשפוזים: (1) כן (2) לא
 ← עבור לשאלה על חדר מיון

10. כמה פעמים _____ אושפו בשנה האחרונה בבית חולים כללי?
 11. כמה לילות _____ היה מאושפז בסה"כ בשנה האחרונה?

מחולק לשאלות 12-20

מבין האשפוזים הנ"ל האם אושפו בגין הסיבות הבאות?

סיבת האשפוז	(1) כן (2) לא	כמה פעמים במהלך השנה?	משך האשפוז בימים בסה"כ
פצעי לחץ			
דלקת בדרכי השתן			
נפילות/שברים			

21. האם בשנה האחרונה _____ הופנה לחדר מיון (ולא אושפז לאחר מכן)?
 (1) כן. כמה פעמים? _____
 (2) לא

22. האם _____ נוטל תרופות באופן קבוע?
 תרופות: (1) כן (2) לא
 ← עבור לשאלה על בדיקות

23. איזה תרופות נוטל _____ באופן קבוע, ובאיזה מינון?

שם התרופה באנגלית	מינון ליום
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

מחולק לשאלות 24-53

15. בדיקות:		
האם, עבר את הבדיקות הרפואיות הבאות בחמש השנים האחרונות?		
כן (1) לא (2)	מתי נערכה הבדיקה בפעם האחרונה? 1. בשנה האחרונה 2. בין שנה לשנתיים האחרונות 3. בין שנתיים לחמש אחרונות	
		1. בדיקת ראייה
		2. בדיקת שמיעה
		3. בדיקת שיניים
		4. ממוגרפיה (לנשים)
		5. פרוסטטה (לגברים)
		6. בדיקת דם כללית
		7. בדיקת תפקודי כבד
		8. בדיקת תפקודי כליות
		9. בדיקת דם לסוכרים ולכולסטרול
		10. בדיקת דם לויטמינים כגון B12
		11. בדיקת דם ל-TSH (בלוטת התריס)
		12. בדיקת לחץ דם
		13. בדיקת צפיפות עצם
		14. אחר, פרט:
		14. אחר, פרט:
		16. אחר, פרט:

11 יולי 2011

שאלון מרכזי על מזדקנים עם פיגור שכלי המתגוררים בבית

ראיון עם תומך עיקרי

על תומך עיקרי

למראיין: כעת, אשאל אותך מספר שאלות המתייחסות אליך כתומך עיקרי באדם מזדקן עם פיגור שכלי. אתחיל במספר שאלות לגבי הרקע שלך:

1. נתוני רקע של התומך

1. מין המראיין:

1. גבר

2. אשה

2. בן/בת כמה אתה/את?

3. באיזה ארץ נולדת?

ישראל ----- ← למראיין: עבור לשאלה על השכלה
ארץ אחרת. פרט _____

4. באיזה שנה עלית לארץ? _____

5. מהי ההשכלה שלך?

1. יסודית

2. תיכונית

3. על תיכונית/ אקדמאית

4. אחר, פרט _____

6. מהו מצבך המשפחתי?

1. נשוי

2. אלמן

3. גרוש

4. רווק

2. עומס על התומך

למראיין: יש להקריא למראיין: כעת, אקריא לך רשימה של משפטים שמתארים מחשבות ורגשות המתעוררים לפעמים אצל אנשים שצריכים לטפל באדם אחר. חלק זה נועד לקבל רושם על הבעיות שאיתן אתה אולי מתמודד. לאחר שאקריא כל משפט, אמור לי בבקשה באיזו תדירות אתה מרגיש כך בעת הטיפול ב- (המפגר): אף פעם, לעיתים רחוקות, מדי פעם, לעיתים קרובות, תמיד.					
7.	אף פעם	לעיתים רחוקות	מדי פעם	לעיתים קרובות	תמיד
1. אני מרגיש ש- _____ דורש עזרה מעבר למה שחוא/חיא צריך/ה	0	1	2	3	4
2. בגלל המעורבות שלי בטיפול ב- _____ אני מרגיש שאין לי מספיק זמן לעצמי	0	1	2	3	4
3. אני מרגיש לחץ, משום שאני מנסה לטפל ב- _____ ולמלא את חובתי כלפי משפחתי או מקום עבודתי	0	1	2	3	4
4. אני מרגיש מבוכה עקב ההתנהגות של _____	0	1	2	3	4
5. בקשר שלי עם _____ יש לי תחושה של כעס	0	1	2	3	4
6. אני מרגיש ש- _____ משפיע לרעה על הקשר שלי עם בני משפחה אחרים וחברים	0	1	2	3	4
7. אני חושש למה שצפוי בעתיד ל- _____	0	1	2	3	4
8. אני מרגיש ש- _____ תלוי בי	0	1	2	3	4
9. אני מרגיש לחץ/מתוח מאוד בשל הטיפול ב- _____	0	1	2	3	4
10. אני מרגיש שבריאיותי נפגעה בגלל הטיפול ב- _____	0	1	2	3	4
11. אני מרגיש שאין לי מספיק פרטיות כמו שהייתי רוצה בגלל הצורך לטפל ב- _____	0	1	2	3	4
12. אני מרגיש שחי החברתיים נפגעו עקב הטיפול ב- _____	0	1	2	3	4
13. אני מרגיש לא נוח לאחר חברים בגלל _____	0	1	2	3	4
14. אני מרגיש ש- _____ מצפה שאני אטפל בו כאילו אני היחיד שעליו הוא יכול לסמוך	0	1	2	3	4
15. אני מרגיש שאין לי מספיק כסף כדי לטפל ב- _____ בגלל ההוצאות הכספיות האחרות שיש לי	0	1	2	3	4
16. אני מרגיש שלא אוכל לטפל ב- _____ יותר	0	1	2	3	4
17. אני מרגיש שאיבדתי שליטה על חיי בגלל מצבו של _____	0	1	2	3	4
18. אני מרגיש שהייתי רוצה שהטיפול ב- _____ יהיה בידי מישהו אחר	0	1	2	3	4
19. אני מרגיש לא- בטוח לגבי מה לעשות בקשר ל- _____	0	1	2	3	4
20. אני מרגיש שעלוי לעשות יותר למען _____	0	1	2	3	4
21. אני מרגיש שיכולתי לטפל טוב יותר ב- _____	0	1	2	3	4
22. אני מרגיש שמתן עזרה ל- _____ דורש ממני מאמץ פיזי גדול מדי	0	1	2	3	4
23. אני מרגיש שהעזרה ל- _____ כוללת ביצוע פעולות לא נעימות	0	1	2	3	4

8. באיזו תדירות קורה שאתה מרגיש: (למראיין: להקריא תשובות עד שזוכר)

1. לעיתים קרובות	2. לעיתים רחוקות	3. בכלל לא
1. מדוכא בגלל מצבו של _____		
2. מודאג או חרד בגלל המצב של _____		
3. כועס בגלל המצב של _____		

9. האם הנטל הכספי המוטל עליך כתוצאה מהטיפול ב- _____ הוא: (להקריא תשובות)

1. כבד מאוד

שאלון אודות ותומך למפגרים השבדים במע"שים, דצמבר 2005.

11/07/2011

2. כבד
3. לא כל-כך כבד
4. בכלל לא כבד
10. האם הבעיה או המוגבלות של _____ והצורך לטפל בו משפיעים או השפיעו על חיך בתחומים אחרים שלא הזכרנו עד עכשיו?
4. כן, פרט כיצד משפיע? _____
5. לא
11. האם בסך הכל העומס המוטל עליך כתוצאה מהטיפול ב- _____ הוא : (למראיין : להקריא תשובות)
1. כבד מאוד
2. כבד
3. לא כל כך כבד
4. בכלל לא כבד
12. האם אתה חושב שבעתיד תהיה מסוגל להמשיך לעזור ל- _____ : (למראיין : להקריא תשובות)
1. כן, תוכל להמשיך לתת אותה כמויות עזרה כמו היום
2. תוכל לעזור פחות
3. לא, לא תוכל להמשיך לעזור בכלל
13. באופן כללי כיצד היית מגדיר את הקשר שלך עם _____ : (למראיין : להקריא תשובות)
1. טוב מאוד
2. טוב
3. לא כל כך טוב
4. בכלל לא טוב
3. מצבו הבריאותי של התומך
14. איך הבריאות שלך בדרך כלל? (למראיין : להקריא תשובות)
1. טובה מאוד
2. טובה
3. לא כל כך טובה
4. כלל לא טובה
15. האם יש לך מגבלה פיזית או בעיה בריאותית המקשה עליך בתפקוד יומיומי כמו להתרחץ לבד, או להתלבש לבד, או לצאת מחוץ לבית?
1. כן
2. לא
16. האם יש לך מגבלה פיזית או בעיה בריאותית המונעת ממך לבצע פעולות משק בית כגון נקיון הבית, בישול, כביסה, עריכת קניות?
1. כן
2. לא

4. עזרה שהתומך מקבל בקשר לטיפול באדם עם פיגור שכלי

מחולק לשאלות 17-24

לפעמים אנשים שתומכים בבן משפחה זקוקים בעצמם לקבל עזרה או יעוץ על מנת להקל עליהם את הטיפול בבן המשפחה עם פיגור שכלי. האם בשנה האחרונה, קבלת או שאתה מקבל שירות אחד או יותר מהשירותים הבאים:

ד'	ג'	ב'	א'	
האם אתה זקוק לשירות זה? כן 1. לא 2.	האם אתה זקוק לשירות זה בחיפה גדול יותר ממה שאתה מקבל? כן 1. פרט: --- <עבור לשורה הבאה לא 2. <עבור לשורה הבאה	בחודש האחרון, כמה כסף שלא תקבל עליו החזר שילמת עבור שירות זה (בש"ח)?	1. כן. 2. לא --- <עבור לטור ד'	
				1. יעוץ והדרכה של פסיכולוג, רופא ע"ס, רופא כיצד לטפל ב... או כיצד להתמודד עם בעיות התנהגות שלו
				2. תמיכה נפשית עבורך ע"י פסיכולוג/עו"ס או בעל מקצוע אחר,
				3. השתתפות או אתה משתתף בקבוצת תמיכה כמו מפגשים עם משפחות אחרות כדי לדון בבעיות משותפות הקשורות לטיפול ב...
				4. קבלת או אתה מקבל עזרה כספית לצורך שיפוצים, קניית ציוד מיוחד וכד'

ג'	ב'	א'	
האם אתה זקוק לשירות זה בחיפה גדול יותר ממה שאתה מקבל? כן 1. פרט: --- לא 2.	בחודש האחרון, כמה כסף שלא תקבל עליו החזר שילמת עבור שירות זה (בש"ח)?		
		כן. פרט איזה: לא. <עבור לשאלה על הזדקקות לשירותים שלא הוזכרו	5. האם קבלת שירות אחר
		כן. פרט איזה:	6. האם קבלת

		לא. עבור לשאלה על הזדקקות לשירותים שלא הוזכרו	שירות אחד, נוסף
		כן. פרט איזה: לא. עבור לשאלה על הזדקקות לשירותים שלא הוזכרו	7. האם קבלת שירות אחד, נוסף

18. האם אתה זקוק/ה לשירותים שלא הוזכרו לעיל:

1. כן. פרט איזה שירותים:

א. _____

ב. _____

ג. _____

ד. _____

2. לא.

למראיתך: עכשיו, אשאל אותך על קבלת מידע בתחומים שונים הקשורים לטיפול ב- מחולק לשאלות 25-27

ג'	ב'	א'	האם קבלת מידע על:
האם אתה מעוניין לקבל מידע בתחום זה? 1. כן. פרט: 2. לא	האם אתה מעוניין לקבל מידע נוסף בתחום זה? 1. כן. פרט, מה? עבור לשורה הבאה 2. לא. עבור לשורה הבאה	1. כן 2. לא עבור לטור ג'	
			1. שירותים חניתנים לאנשים עם פיגור שכלי (כמו: תעסוקה, דיור, מגא וכד')
			2. זכויות וחטבות כספיות שונות (כמו: השלמת הכנסה, חנחות בקופת חולים וכד')
			3. מידע על תכנון עתידו של _____ אם מבחינה כלכלית, מבחינת מגורים ו/או מיסוד, או מבחינת קביעת אפטרופסות

28. האם את/אתה זקוק למידע בתחומים שלא הוזכרו:

1. כן. פרט באיזה תחומים:

א. _____

ב. _____

ג. _____

ד. _____

2. לא.

29. במידה שמתעוררת בעיה כלשהי הקשורה ל- _____, האם יש איזה איש מקצוע או ארגון שאתה יכול לפנות אליו כדי לקבל עזרה?

1. כן. לאן או למי, בדרך כלל, אתה פונה? _____

2. לא

30. אם מדי פעם אתה רוצה לנסוע, לצאת לחופשה, או לא מרגיש טוב, האם יש מישהו שיכול להחליף אותך בטיפול ב- _____ או בהשגחה על _____?

1. כן. פרט מי? _____

2. לא

31. האם מלבד _____, יש מישהו אחר שבו אתה מטפל בגלל שהוא חולה ו/או מוגבל ו/או זקן?

1. כן
2. לא-----< למראיין: עבור להוראה למראיין לפני השאלה על אפטרופוס
32. במי אתה מטפל בנוסף ל_____ (הורה, הורה של בן זוג, בן/בת זוג, אח/אחות, וכד') : (למראיין: ניתן לעיין יותר משובה אחת)

1. כן	
2. לא	
1. הורה (שלך או של בן זוג)	
2. בן זוג	
3. אח/אחות	
4. קרוב משפחה אחר	
5. מישהו שאיננו קרוב משפחה	

5. תכנון הטיפול העתידי

למראיין: אמור למראיין: אחת הדאגות הרווחות בקרב תומכים של אנשים מזדקנים עם פיגור שכלי היא כיצד להבטיח את בריאותם, רווחתם ובטחונם בעתיד. אשאל אותך מספר שאלות הקשורות לכך.

33. האם, היום יש ל_____ אפטרופוס קבוע?
1. כן
2. לא-----< עבור לשאלה האם בקשת שימונו אפטרופוס
34. מי האפטרופוס של _____? (למראיין: להקריא תשובות)
1. אתה, עצמך
2. בן משפחה אחר. ציין קרבת משפחה _____
3. מישהו אחר שאיננו בן משפחה. פרט מי? _____
35. מהו סוג המינוי של האפטרופוס? (למראיין: להקריא תשובות, ניתן לסמן יותר משובה אחת)
1. גוף
2. רכוש
3. כללי
4. לדין
5. אחר, פרט: _____
36. האם בקשת שימונו ל_____ אפטרופוס קבוע?
1. כן
2. לא-----< למראיין: עבור לשאלה על הסדרים כספיים
37. מי בקשת שימונה כאפטרופוס קבוע (למראיין: להקריא תשובות)?
1. אתה עצמך
2. בן משפחה אחר. ציין קרבת משפחה _____
3. אחר שאיננו בן משפחה. פרט מי? _____
38. איזה סוג אפטרופוס בקשת שימונה? (למראיין: להקריא תשובות, ניתן לסמן יותר משובה אחת).
אפטרופוס ל:
1. גוף
2. רכוש
3. כללי
4. לדין

5. אחר, פרט: _____

39. האם ערכת או שיש הסדרים כספיים כלשהם הקשורים להבטחת עתידו של _____ ?

1. כן. פרט איזה: _____
2. לא.

40. האם יש סידור לגבי מי יהיה אחראי לדאוג לצרכים של _____ בעתיד, במידה שאתה לא תוכל לדאוג לו?

1. כן.
2. לא. ----- ← **עבור להוראה למראיין לפני השאלה על תוכנית למגורים נפרדים**

41. מי יהיה אחראי ?

1. בן משפחה אחר. פרט מי: _____
2. מישחו שאיננו בן משפחה. פרט מי: _____

למראיין: אם התומך והמזדקן עם פיגור שכלי גרים יחד, עבור לשאלה הבאה. אם הם גרים בנפרד עבור לשאלה על דברים שקשורים לעתיד שמטרידים את התומך

42. האם יש תוכנית ש _____ יעבור למגורים נפרדים?

1. כן
2. לא. ----- ← **עבור לשאלה על נושאים שמטרידים את התומך**

43. לחיכן מתוכנן ש _____ יעבור להתגורר?

1. אח/אחות
2. קרובי משפחה אחרים. מי? _____
3. דיור מוגן בקהילה (כמו: דירה מוגנת/חוסטל)
4. מוסד לאנשים עם פיגור שכלי/בית אבות
5. אחר, פרט: _____

44. מתי מתוכנן ש _____ יעבור למגורים נפרדים?

1. בשנה הקרובה
2. במהלך 5 השנים הקרובות
3. מאוחר יותר בעתיד, עדיין לא נקבע

45. האם דיברת עם _____ על התכנית שיש לך בשביל/בשבייל בנוגע למגוריו בעתיד? **(למראיין: להקריא תשובות)**

1. כן. באופן כללי
2. כן. בפירוט
3. לא. ----- ← **עבור לשאלה על נושאים שמטרידים את התומך**

46. האם _____ מסכים עם תכנית זאת?

1. כן.
2. לא.
3. אינו מבין.

47. באיזו מידה הנושאים הבאים, הקשורים לעתיד של _____ מטרידים אותך: (למראיתך: להקריא תשובות עד שזוכר)

מטריד מאוד	מטריד	לא כל כך מטריד	בכלל לא מטריד

48. האם יש נושאים שלא הזכירו אשר מטרידים אותך בקשר לעתיד של _____?
1. כן, פרט איזה: _____
א. _____
ב. _____
ג. _____
2. לא.

6. עבודה

למראיתך: בפרק עבודה לשאול רק אנשים בגיל העבודה:
נשים עד גיל 59 (ועד בכלל) גברים עד גיל 64 (ועד בכלל)

49. האם היום אתה עובד בשכר?
1. כן <-----> עבור לשאלה האם אתה עובד בבית או מחוץ לבית
2. לא

50. האם עבדת בעבר?
1. כן
2. לא <-----> עבור לשאלה לגבי הסיבות לכך שלא עבד אף פעם

51. האם הפסקת לעבוד בגלל הצורך לטפל ב- _____?
1. כן <-----> עבור לשאלה לגבי רצון לעבוד
2. לא <-----> עבור לשאלה לגבי רצון לעבוד

52. מדוע לא עבדת אף פעם (למראיתך: ניתן לציין יותר מתשובה אחת)
1. אין לך מקצוע, לא למדת
2. בגלל הצורך לטפל בילדים/עקרת בית
3. בגלל הצורך לטפל ב- _____
4. אחר, פרט: _____

53. האם אתה מעוניין לעבוד
1. כן
2. לא <-----> עבור לשאלה על מקורות הכנסות

54. במשרה מלאה או חלקית
1. משרה חלקית <-----> עבור לשאלה על מקורות הכנסות
2. משרה מלאה <-----> עבור לשאלה על מקורות הכנסות

55. האם אתה עובד בבית או מחוץ לבית
1. בבית
2. מחוץ לבית

56. כמה שעות בשבוע אתה עובד, בדרך כלל? _____ שעות

57. האם בגלל הצורך לטפל ב- _____ החלפת מקום עבודה או סוג עבודה?

1. כן
2. לא

58. האם בגלל הצורך לטפל ב- _____ אתה עובד בהיקף של פחות שעות?

1. כן
2. לא

59. בשלושה החודשים האחרונים, האם קרה שהחסרת ימי עבודה שלמים בגלל סיבות הקשורות ב- _____ (למשל, לצורך השגחה, ליווי לבדיקות, טיפולים וכו')?

1. כן. 60. כמה ימים ב-3 החודשים האחרונים? _____ ימים
2. לא.

61. בשלושה החודשים האחרונים, האם קרה שעבדת פחות שעות ביום בגלל סיבות הקשורות ב- _____?

1. כן. 62. כמה פעמים ב-3 החודשים האחרונים? _____ פעמים
2. לא.

7. מקורות הכנסה

63. בחודש האחרון, מה היו מקורות ההכנסה שלך ושל בן זוגך (אם יש)? (ניתן לציין יותר

מחשבה אחת)

1. כן 2. לא	
	1. הכנסה מעבודה/משכורת
	2. פנסיה מעבודה, קופת גמל, ביטוח מנהלים, ביטוח פרטי
	3. קצבת זקנה רגילה
	4. קצבת זקנה עם השלמת הכנסה
	5. אבטחת הכנסה
	6. קצבת נכות
	7. קצבה/קצבאות ממשרד הבטחון/או משרדי ממשלה אחרים
	8. הכנסה מרכוש, כגון שכר דירה, רנטה מחו"ל
	9. עזרה כספית קבועה של בני משפחה
	64. אחר. פרט _____

65. כיצד אתה מעריך את מצבך הכלכלי (למראיתך): (להקריא תשובות):

1. טוב מאוד
2. טוב
3. בינוני
4. לא כל כך טוב
5. בכלל לא טוב

66. למראיתך לא להקריא: הגענו לסוף הראיון, האם יש נושא נוסף, חשוב בעיניך, שלא התייחסנו אליו במהלך הראיון זה? מהו? _____

אני מודה לך על הזמן שהקדשת ועל שיתוף הפעולה