

שם הכלי: שאלון בנושא החלטות ועדת האבחון

פוח בשנת: 2004, על ידי: קלרמן, 2004 (לצורך מחקר)

1	מטרת הכלי	לבדוק אלו החלטות התקבלו אודות המאובחן, האם יושמו ואם לא – מהן הסיבות לכך.
2	סוג כלי המחקר	שאלון
3	אוכלוסיית היעד	עובדים סוציאליים של אנשים עם פיגור שכלי ממלאים אודות מטופליהם
4	אופי הדיווח	
5	מבנה הכלי	<p>במחקר הוגדרו 4 סיבות אפשריות לאי יישום החלטת ועדת האבחון: (א) חוסר שיתוף פעולה של משפחת המאובחן, (ב) השירות הנדרש לשם יישום ההחלטה אינו קיים בקהילה, (ג) השירות הנדרש קיים אך אינו ניתן לאנשים עם פיגור שכלי, (ד) מתן עדיפות נמוכה בסדר המטלות של העובד הסוציאלי.</p> <p>סוג תחומי ההחלטות נקבע על ידי הועדה ומתייחס לתחומי התפקוד השונים של המאובחן. תחומי ההחלטה היו:</p> <p>א. תחום המגורים: לדוגמה החלטה על העברה למסגרת חוץ ביתית.</p> <p>ב. תחום החינוך: לדוגמה המלצה על מסגרת חינוכית מתאימה למאובחנים עד גיל 21.</p> <p>ג. תחום התעסוקה- לדוגמה המלצה על מסגרת תעסוקתית יומית למאובחנים מעל גיל 21.</p> <p>ד. התחום הרפואי: לדוגמה החלטות לגבי טיפולים רפואיים שונים או מעקבים רפואיים שעל המאובחן לעבור כמו מעקב קרדיולוגי, בדיקה נוירולוגית, טיפולי שיניים.</p> <p>ה. התחום הפרא – רפואי: לדוגמה החלטות על קבלת טיפולי פיזיותרפיה, ריפוי בדיבור, ריפוי בעיסוק שלהם נזקק המאובחן.</p> <p>ו. התחום הרגשי נפשי- לדוגמה נזקקות המאובחן לטיפול או מעקב פסיכיאטרי.</p> <p>ז. התחום חברתי – לדוגמה נזקקות המאובחן לטיפול מיני – חברתי כאשר קיימת חוסר הסתגלות חברתית, והתנהגות מינית לא הולמת.</p> <p>ח. תחום המשפחה- ליווי המשפחה על ידי העובד הסוציאלי, בשלבי מעבר של מעגל החיים המשפחתי או בשעת משבר. החלטה זו מחזקת את הצורך בליווי ומעקב שנעשים על ידי העובד הסוציאלי בקהילה.</p> <p>ט. תחום שעות הפנאי- לדוגמה שילוב המאובחן במועדון חברתי.</p> <p>י. אפטרופסות – החלטה על נזקקות המאובחן לאפטרופסות.</p>
6	סוג סולם המדידה	
7	סוג הפריטים בכלי	בחירה
8	אורך הכלי	11 תחומים
9+10	מהימנות + תקיפות	לא צוינו

רשימת מחקרי קרן של"ם אשר עשו שימוש בכלי:

שם המחקר	מק"ט
קלרמן חוה (2004). ישום החלטות ועדות האבחון של האגף לטיפול באדם עם פיגור שכלי – כיצד הוא קשור למאפייני העובד הסוציאלי ולמאפייני האדם עם הפיגור השכלי ומשפחתו. אונ' בר אילן. תואר שני. מנחה: ד"ר חיה שוורץ.	522

# שאלון בנושא החלטות ועדת האבחון

קלרמן, 2004

קוד שאלון מאובחן: \_\_\_\_\_

תאריך ועדת האבחון: \_\_\_\_\_

שאלון זה ימולא לגבי המאובחן ומשפחתו. השאלון מתייחס להחלטות ועדת אבחון ספציפית של פונה זה ואוסף מידע ופרטים דמוגרפים אודות המאובחן ומשפחתו.

1. האם נחת בועדת האבחון לגבי פונה זה? (1) כן (2) לא (עבור לשאלה 3)
2. דרג/י את מידת מעורבותך בהחלטות שהתקבלו בועדה לגבי פונה זה?  
(1) במידה רבה מאוד (2) במידה רבה (3) במידה בינונית (4) במידה מועטה (5) כלל לא
3. הטבלה הבאה מתארת את התחומים בהם התקבלו החלטות בועדת האבחון. ענה/י לגבי כל תחום על השאלות באמצעות הטבלה.

סיבה עיקרית ליישום חלקי או אי יישום: (1) חוסר שיתוף פעולה עם המשפחה (2) חוסר שירותים בקהילה (3) השירותים הקיימים לא נותנים שירות (4) לא הגעתי לטפל בזה	האם ההחלטה יושמה: (1) במלואה (2) בחלקה (3) לא יושמה	סמן באם התקבלה החלטה בתחום: (1) כן (2) לא	
(1) (2) (3) (4)	(1) (2) (3)	(1) (2)	תחום חינוכי
(1) (2) (3) (4)	(1) (2) (3)	(1) (2)	תחום מגורים
(1) (2) (3) (4)	(1) (2) (3)	(1) (2)	תחום רגשי נפשי
(1) (2) (3) (4)	(1) (2) (3)	(1) (2)	תחום תעסוקתי
(1) (2) (3) (4)	(1) (2) (3)	(1) (2)	תחום רפואי
(1) (2) (3) (4)	(1) (2) (3)	(1) (2)	תחום פרא רפואי
(1) (2) (3) (4)	(1) (2) (3)	(1) (2)	תחום שעות הפנאי
(1) (2) (3) (4)	(1) (2) (3)	(1) (2)	תחום משפחתי
(1) (2) (3) (4)	(1) (2) (3)	(1) (2)	תחום רגשי נפשי
(1) (2) (3) (4)	(1) (2) (3)	(1) (2)	תחום חברתי
(1) (2) (3) (4)	(1) (2) (3)	(1) (2)	תחום אפוטרופוס

4. האם נתקלת בקושי אחר או נוסף שלא צויין לעיל? (1) לא (2) כן, פרטי

---

---

5. האם קיים מעקב אצל פקידת הסעד לגבי יישום ההחלטות? (1) כן (2) לא

6. הערות נוספות

---

---