

קול קורא

מרכז מינרבה לחקר אוכלוסיות מודרות בזיקנה, אוניברסיטת חיפה
בשיתוף האגודה הלאומית לילדים אוטיסטים (אלו"ט)

מזמינים אתכם להשתתף בכנס ראשון בנושא:

אוכלוסיות המזדקנות עם מוגבלות שכלית התפתחותית ורצף האוטיזם: חיזוק וקידום תשתית רב מקצועית אשר יתקיים ב-14 במרץ, 2023.

סוגיית ההזדקנות והחיים לצד אדם עם מוגבלות שכלית התפתחותית ורצף האוטיזם תופסת בשנים האחרונות, מקום רב במחקר ובפרקטיקה. יחד עם זאת, סוגיה זו טרם נחקרה וטופלה לעומקה בכל הנוגע לבניית תשתית רב מקצועית עבור אוכלוסייה זו.

שכיחותה של מוגבלות שכלית התפתחותית (מש"ה) בעולם המערבי עומדת על אחוז אחד מכלל האוכלוסייה. קיימת שונות רבה בגורמים אשר בגינם אנשים מאובחנים כבעלי מש"ה - החל מאנשים שתיפקדו באופן תקין ונפגעו כתוצאה מפציעה בגיל צעיר (כגון חבלת ראש), אנשים עם תסמונות גנטיות שאחד מתסמיניהם הוא מש"ה (כגון תסמונת דאון) ועד אנשים עם אבחנות רבות שאחת מהם היא מש"ה (כגון אוטיזם המלווה במש"ה). תוחלת החיים של אוכלוסייה זו עלתה באופן ניכר בשנים האחרונות בשל התקדמות הרפואה ושירותי הבריאות והרווחה. כיום, תוחלת החיים בקרב אנשים עם מש"ה בעלי תפקוד אינטלקטואלי גבוה יחסית משתווה לתוחלת החיים הכללית ואילו בקרב אנשים בעלי תפקוד אינטלקטואלי נמוך, תוחלת החיים קצרה יותר בשל מחלות גנטיות ונירולוגיות הנפוצות יותר בקרבם.

לצד העלייה בתוחלת החיים, המחקר מורה כי תהליכי ההזדקנות הגופניים בקרב אנשים עם מש"ה מוקדמים ומואצים יותר בהשוואה לחברה הכללית. כבר בסביבות גיל 40 מופיעים סימני ההזדקנות הראשונים. הבאים לידי ביטוי באמצעות ארבעה ממדים עיקריים: הזדקנות גופנית; הזדקנות חברתית; הזדקנות מנטלית-קוגניטיבית והזדקנות תפקודית.

מטרת הכנס

לכנס את הגורמים הנוגעים בדבר ומחויבים על פי חזונם ויעדיהם, על מנת לקדם פעולה סינרגיסטית משותפת ולפתח מודל מותאם ומדורג לפרט, בדגש על מעשיות קלינית לבניית תשתית רב מקצועית לאוכלוסייה זו.

הכנס מיועד לקהלים מקצועיים ואקדמיים רב תחומיים רלבנטיים מתחומים כגון: וועדת הכנסת הרלבנטית, משרדי הממשלה והרגולטורים, בטוח רפואי, מנגישי בריאות (קופות חולים), רפואה, סיעוד, מקצועות הרפואה והפרא-רפואה, חוקרים בתחום הסוציולוגיה, פסיכולוגיה, עבודה סוציאלית, בריאות הצבור, גרונטולוגיה, משפט, ובני משפחה. נשמח לקבל תקצירי מחקרים או הרצאות בתחומים אלה, שיש להם קשר או השקה ויחד עם זאת אינם מוגבלים בהכרח לנושאים כגון:

1. פערים בנגישות, אבחון מניעה, טיפול ומעקב בנושאי רפואה ובריאות
2. מניעת התנהגויות אלימות ואישיות וסביבתית
3. היכולת לפתח שימוש באמצעי טכנולוגיה לצרכי מרחוק
4. פיתוח דרכי תקשורת אדיו-סינקרטיות
5. התערבות פרטנית וקבוצתית עם קבוצות מזדקנים
6. היערכות רב מקצועית של הצוותים המטפלים
7. סטריאוטיפים, דעות קדומות, וריבוי הדרה (סוגיות גילניות, מגדריות, תרבותיות)
8. היבטים כלכליים, משפטיים ותעסוקתיים
9. סוגיות אתיות כמו הקירבה למוות וסופיות החיים, זכות החולה הנוטה למות, כשרות ואפטרופסות

10. המשפחה המזדקנת: ההורים כמטפלים עיקריים ועומס טיפול פיזי ורגשי והיערכות המשפחה להמשך הטיפול באדם עם מוגבלות שכלית התפתחותית התקציר יעמוד על בין 200 ל-300 מילים ויכלול רקע תיאורטי, מטרה או שאלת מחקר, שיטת מחקר, ממצאים ודיון. בנוסף, נשמח לקבל הצעות להצגת עבודות הקשורות לנושא הכנס. הצעות אלה תכלולנה תיאור מפורט של העבודה, ההקשר שבו נערכה ותרומתה הצפויה לכנס. בנוסף להצעות יש לשלוח ביוגרפיה קצרה (4-5 משפטים).

התאריך האחרון למשלוח התקציר הוא: **31 בנובמבר 2022**
להגשת תקצירים ולשאלות יש לפנות ויקטוריה ליאחובסקי מייל mcia@univ.haifa.ac.il

וועדת היגוי של הכנס

נציגי מרכז מינרבה: פרופ' טובה באנד-וינטרשטיין, פרופ' יעקב בכנר, ד"ר אלון זמיר
נציגי אלו"ט וכפר עופרים אורנה דותן, ד"ר בועז תדמור
נציגי המשפחות: תמר בן יוסף
נציגי משרד הבריאות: ד"ר אירית לקסר, ד"ר ענבר צוקר
נציגי משרד הרווחה והביטחון החברתי: ד"ר שגית ארבל אלון, שלומית אילן