- **שם המחקר**: סקר לרופאים ומטפלים בנושא: מתן טיפול התחום בריאות האישה לנשים עם מש"ה.
- **שנה** : 2023
- **סוג מחקר** : הערכה
- **מס' קטלוגי** : 890-642-2021
- **שמות החוקרים:** ד"ר עדי לוי-ורד
- **רשות המחקר:** 'מכלול' – יחידת הערכה ומחקר, קרן שלם.

- **موضوع البحث: دراسة استقصائية للأطباء والمعالجين حول موضوع: توفير الرعاية الصحية للمرأة للنساء من ذوي المحدودية الذهنية التطورية.**
- **نوع البحث:** تقييم
- **رقم النموذج:** 890-642-2021
- **اسم الباحث:** د.ع.عدي لفي-فرد
- **السلطة المسؤولة عن البحث:** مخلول -وحدة التقييم والبحث، كيرن شاليم.

ملخص تنفيذي:

خلفية

هذا المسح هو خطوة تكميلية لدراسة "ليلاخ" -دراسة لجعل المحتوى الخاص بصحة المرأة متاحًا والغرض منه هو التعرف على احتياجات مقدمي الخدمات في مجال صحة المرأة عندما يأتون لتقديم الخدمة للنساء ذوات المحدودية الذهنية التطورية. في نهاية مرحلة تطوير وتقييم "التعلم ليلاخ"، شرعت مؤسسة شاليم في خطوة أخرى، والتي تسلط الضوء على صوت مقدمي الخدمات في مجال طب المرأة، وتصوراتهم واحتياجاتهم، مع الفهم. أن هناك أهمية كبيرة في الطريقة التي يقدم بها مقدمو الخدمة في هذا المجال الرعاية ويعاملون النساء من ذوي المحدودية. قد تساعد نتائج المسح في تحديد العوائق والصعوبات والاحتياجات وحتى أفضل الممارسات للمهنيين العاملين في الميدان ومقابلة هؤلاء النساء في العيادات المجتمعية والمستشفيات وما إلى ذلك. تتمثل الرؤية في تطوير إجابات، وفقًا لنتائج المسح، من شأنها مساعدة مقدمي الخدمات في مجال صحة المرأة في تقديم الخدمة المثلى للنساء ذوات المحدودية الذهنية التطورية.

أهداف المسح

كان الهدف من المسح هو فحص ما هي الصعوبات (العوائق) وما هي احتياجات مقدمي الخدمات في مجال صحة المرأة، عند علاج النساء ذوات المحدودية الذهنية التطورية، في سياق تقديم الرعاية المثلى. بالإضافة إلى جمع ووضع تخطيط للأفكار

والممارسات الناجحة التي يستخدمها مقدمو الخدمات مع هذه الفئة من السكان، والهدف الثانوي هو التحقق من الأداة المفضلة لهم من أجل الحصول على معلومات / مبادئ العمل مع هذه الفئة من السكان.

منهجية

استجاب للمسح 79 مقدم خدمة في مجال صحة المرأة، يعمل حوالي نصفهم في المستشفيات وحوالي الربع في عيادات التأمين الصحي أو مراكز صحة المرأة. حوالي نصف المستجوبين هم من أطباء أمراض النساء والباقي في مختلف المهن الطبية والعلاجية المتعلقة بصحة المرأة. متوسط أقدمية المستجيبين في مجال الطب / العلاج هو 12.7. تم تطوير استبيان المسح من قبل "مخلول"(مجمع) والشركاء الآخرين، ويتألف من أسئلة مفتوحة ومغلقة توفر معلومات فيما يتعلق بأهداف المسح التي تمت صياغتها.

النتائج الرئيسية

تظهر نتائج المسح أن حوالي ثلثي المستجيبين يعتقدون أن وقت العلاج المتاح لهم غير كاف، وأنه من المهم تنسيق التوقعات، وأنهم لا يملكون جميع المعلومات اللازمة لتقديم العلاج الأمثل. يشعر حوالي 40-44٪ من المستجيبين بالعجز عندما ترفض امرأة من ذوي المحدودية الذهنية التطورية الخضوع للفحص ويعتقدون أنها لا تملك الأدوات اللازمة لتلقي المعلومات وإعطاءها لامرأة من ذوي المحدودية الذهنية التطورية.بالإضافة، يعتقد حوالي ثلث المجاوبين أنه لا توجد معدات وغرفة مناسبة، وأنهم لا يعرفون كيف يتحدثون مع المرأة نفسها، وبسبب نقص المهارات، فإنهم يتحدثون إلى المرافق وليس مع المرأة نفسها. وأنهم يفضلون وجود طبيب متخصص في العيادة. صرح 19٪ من المجاوبين بأنهم يفضلون كتابة نتائج الاختبار بدلاً من إعطائها للمرأة شفهياً. يتضح أيضًا من الإجابات المفتوحة لمقدمي الخدمة أنهم مليؤون بالمخاوف والصعوبات، مثل: صعوبة الحصول على سوابق موثوقة وواضحة، والخوف من أن المرأة لن تفهم التفسيرات أثناء الفحص، ونتائج الفحص أو التدخل المطلوب، الخوف من شعور المرأة أثناء الفحص، من تجربة غير سارة أو مخيفة، وتفسيرها للاختبار على أنه "اعتداء" (على الرغم من التفسيرات). كما أثار المجيبون أسئلة تزعجهم فيما يتعلق بالمسائل القانونية والوصاية، وعلاج نفاد الصبر من جانب الأطباء، والحاجة إلى أن تكون مصحوبة بشخصية مهنية دائمة مع مرور الوقت (على سبيل المثال أثناء الحمل والولادة)، وأكثر من ذلك.

طُلب من المشاركين في الاستطلاع أفكار وتوصيات بشأن تقديم أفضل علاج للمرأة المصابة بالمحدودية الذهنية التطورية. وتطرق الأطباء والمعالجون إلى عدد من الجوانب المهمة، وكان أهمها تقديم معاملة شخصية ومحترمة للمرأة، الاستماع إلى احتياجاتها، وتنسيق التوقعات معها، وضمان خلق الثقة والتعاون والحصول على موافقتها على العلاج. الجانب الآخر الذي جاء بتكرار مرتفع نسبيًا هو الحاجة إلى الشرح للمرأة بطريقة بسيطة ومركزة كل ما يتم إجراؤه أثناء العلاج وكذلك لمعرفة مدى فهمها. مجموعة متنوعة من التوصيات الأخرى التي تطرقت إلى جانب الوقت (الحاجة إلى تمديد مدة العلاج)، والتحضير للعلاج -لكل من المرأة والطبيب (قراءة الملف الطبي، والمراجع، وما إلى ذلك)، واستخدام الوسائل المساعدة

المعلومات التي يمكن الوصول إليها (الرسومات، الصور)، احترام الرفض أو عدم الرغبة في الفحص، الاستعانة بالمرافق الذي معها، والعديد من التوصيات الأخرى التي تم ذكرها مرة واحدة فقط، مثل: تفضيل طبيبة، تدريب الموظفين، نهج علاجي شامل، ووجود وسيط ومسؤول اتصال أيضًا لصالح استمرار تنفيذ التوصيات. أيضًا، عندما طُلب منهم تقييم درجة المساعدة في التدابير المختلفة لتحسين الرعاية المقدمة إلى النساء ذوات المحدودية الذهنية التطورية (1. الإعداد الأمثل للمرأة ...، 2. المعدات التي يسهل الوصول إليها وبيئة الوصول إليها، 3. المعرفة المسبقة المحدودية وخصائصها، 4. وقت العلاج أطول، 5. المعرفة والأدوات المتعلقة بطرق التواصل مع المرأة) وجد أن جميع التدابير الخمسة التي تم تقديمها لهم حصلت على تصنيف عالٍ جدًا (أكثر من 74٪ أشاروا إلى " إلى حد كبير ")، مع التدبير الذي حصل على أكبر درجة من الاتفاق وهو" الإعداد الأمثل للمرأة من قبل "المهنيين أو أحد أفراد الأسرة قبل وصولها إلى العيادة للفحص". عندما تم تقديم هذا السؤال إليهم على أنه سؤال مفتوح ، أشاروا إلى 4 طرق رئيسية قد تساعدهم على تقديم علاج أفضل للمرأة من ذوات المحدودية الذهنية التطورية: أ. الحصول على معرفة مسبقة عن المرأة (من المصاحبة ، المؤسسة ، الأسرة ، المرافقة) ، ب. استخدام وسيلة تساعد في تسهيل الوصول إلى العلاج (أفلام إعلامية قصيرة للمرأة ، بطاقات ، صور ، كتب ، دراسة "ليلاخ" ، إلخ) ، ج. وصول المرأة مع مرافق تعرفها وتثق وتعليمات للمصاحبة فيما يتعلق بكيفية مساعدتها ، د - معرفة الطبيب المعالج بمجال الاهتمام والحساسية والملاءمة التي يجب إظهارها في العلاج. بالإضافة إلى الفئات، ظهر عدد من المراجع "الأخرى" مثل الموعد المعدل، والوساطة، والتعرف على بعضهم البعض مسبقًا في غرف الولادة والطوارئ، والحصول على موافقة المرأة للفحص بعد شرح واضح، وباستخدام CBT.

أجاب جميع المستجيبين (باستثناء واحد) أنه من المهم بالفعل الحصول على معلومات أولية عن المرأة، بأشكال مختلفة ومن أشخاص مختلفين (متخصصون في المجال الطبي، مرافقة، وصي، إلخ). أشار الكثيرون إلى الحاجة إلى تقرير طبي / ملخص من عامل مهم (شخصية علاجية مهمة، طبيب الأسرة، من المؤسسة)، وكذلك أهمية الاتصال والتوضيح مع المرأة نفسها و / أو المصاحبة (التأكيد في محادثة أولية) مراجع أخرى تتعلق بضرورة أن يتلقى الأطباء إشارة مسبقة في حالة المريض من ذوي المحدودية الذهنية التطورية، وكذلك أهمية وجود المرافق الذي يعرف المرأة جيدًا (مع إعطاء الأولوية لولي الأمر). فيما يتعلق بالطرق التي يمكن لصناديق المرضى أن تساعد بها (من وجهة نظر الأطباء / المعالجين)، يمكن أن يكون عنصر مدة العلاج (الحاجة إلى قائمة انتظار أطول وفي بداية / نهاية اليوم) يُنظر إليه على أنه مكون مهيمن ذكره العديد من المستجيبين، يليه الحاجة إلى عيادة متاحة لهذه الفئة من السكان. كانت هناك أيضًا حاجة لإبلاغ الطبيب مسبقًا وتزويده ببعض المعرفة المسبقة (إحالة، ملخص، إلخ). كما أشار بعض المستجيبين الذين أثاروا الحاجة إلى تمديد فترة العلاج إلى الأجر المناسب الذي ينبغي أن يُمنح للطبيب مقابل ذلك. أشار بعض المستجيبين إلى الحاجة إلى زيادة الوعي وتدريب الأطباء في مجال المحدودية الذهنية التطورية. وذكر أفراد من المجيبين أن وجود فريق متخصص مطلوب لمساعدة هؤلاء النساء أثناء العلاج وبعده. وكانت هناك عدة إجابات أخرى " معطى (بدون فئات)، بما في ذلك: تقديم معاملة عادلة، التواصل بشخص ما، وحل لضعاف السمع، ترجمة هاتفية، توفر الغرف النشطة، والمزيد. كجزء من المسح، سُئل الأطباء / مقدمو الرعاية عن

طريقتهم المفضلة للحصول على المعرفة / التدريب فيما يتعلق بالرعاية المثلى للنساء ذوات المحدودية الذهنية التطورية.

اختار معظم المشاركين في الاستطلاع (70٪) محاضرة أو ندوات باعتبارها طريقتهم المفضلة للحصول على المعلومات في هذا المجال، إلى جانب مقاطع فيديو محاكاة مع قصص حالة (65٪). تفضل نسبة أقل (42٪) إحاطة مكتوبة حول الموضوع. اقترح أحد المستجيبين (في السؤال المفتوح) أداة الواقع الأخرى التي تحاكي المواقف باستخدام الواقع الافتراضي (على سبيل المثال تدريب عضلات التعاطف). بالإضافة إلى ذلك، تم سؤالهم عما إذا كانوا يريدون منا أن نعود إليهم بأدوات سيتم تطويرها وفقًا للنتائج، عندما أجاب 80٪ بـ "نعم"، وأجاب 20٪ بـ "لا". من بين 57 مستجيبًا أشاروا إلى رغبتهم في الرد عليهم، ترك 51 عنوان بريدهم الإلكتروني.

رؤية وتوصيات:

تشير نتائج المسح إلى الحاجة إلى العمل على مستويين، على المدى الطويل والمدى القريب:

• من أجل التعزيز والتحسين على المدى الطويل، من الضروري العمل في اتجاه التدريب والإرشاد في موضوع المحدودية ضمن مسارات الدراسة المختلفة، لجميع المهنيين الذين يقدمون الخدمات الطبية والعلاجية. يجب أن نحاول ونستمر في تقديم محتوى ودورات من شأنها أن تعرض المتعلمين لقضية المحدودية الذهنية التطورية على مستوى النظرية والمعرفة وأيضًا من خلال الجولات وتطبيق المحتوى المتنوع في الممارسة والخبرة العملية والتعارف المباشر مع السكان.

• من أجل التحسين في المدى القريب، ظهرت فكرة لإنشاء "دورية خبراء" من المهنيين الذين يرغبون في التخصص في تقديم الخدمات للأشخاص ذوي المحدودية الذهنية التطورية. سيتم تطوير عمليات التدريب والتأهيل معهم وفقًا للاحتياجات التي ستظهر بالتعاون مع خبراء في المجال نيابة عن وزارات الرعاية والصحة وكيرين شاليم. ستصبح هذه المجموعة خبيرة في تقديم الرعاية للأشخاص ذوي المحدودية الذهنية التطورية وستكون قادرة على المساعدة في تقديم الخدمات المثلى لهذه الفئة من السكان في جميع أنحاء البلاد. أيضًا، ستكون هذه المجموعة بمثابة "سفير" لهذا الموضوع وستكون قادرة على المساعدة في نشر المعرفة حول البرامج التدريبية ومسارات الدراسة في الأكاديمية.

• بالإضافة إلى ذلك، نشأت فكرة لتطوير مقاطع فيديو محاكاة قصيرة من شأنها أن توضح محادثة مخصصة بين مقدم الخدمة ومتلقي الخدمة في العيادة. يمكن استخدام مقاطع الفيديو هذه كأداة للأطباء ومقدمي الخدمات الآخرين، فيما يتعلق بكيفية التعامل مع امرأة ذات محدودية ذهنية تطورية والتحدث معها.

- للبحث الكامل في موقع كيرن شاليم
- مخازن بحوث كيرن شاليم
- مخازن أدوات البحث في كيرن شاليم في اللغة العربية