

- שם המחקר: שימוש בטכנולוגיות מסייעות באבחון וטיפול בילדים עם מוגבלויות (מש"ה, אוטיזם, שיקום) במסגרת "יזמת העתיד"
- שנה : 2023
- סוג מחקר : הערכה
- מס' קטלוגי : 890-344-2021
- שמות החוקרים: ד"ר עדי לוי-ורד
- רשות המחקר: 'מכלול' – יחידת הערכה ומחקר, קרן שלם.

- מوضوع הבח: استخدام التقنيات التي تساعد في تشخيص وعلاج الأطفال ذوي المحدوديات (ذوي محدوديات ذهنية تطويرية، التوحد، إعادة التأهيل) داخل إطار "مبادرة المستقبل"
- نوع البحث: تقييم
- السنة: 2023
- رقم النموذج: 890-344-2020
- اسم الباحث: د.عدي لفي فرد
- السلطة المسؤولة عن البحث: "مخلول(مجمع)" (وحدة التقييم والبحث في كيرين شاليم)

تلخيص:

خلفية. تعاونت "مبادرة المستقبل" مع كيرين شاليم بهدف فحص طريقة ومدى استخدام واستهلاك التقنيات المساعدة من قبل المتخصصين، في تشخيص وعلاج الأطفال الذين يعانون من محدوديات ذهنية تطويرية (0-21). كذلك، هناك نية لإنشاء "منتدى لمستخدمي التقنيات المساعدة"، لذلك من المهم الحصول على معلومات أولية حول الوضع الحالي على أرض الواقع في هذا الشأن. الغرض من المسح. الغرض الرئيسي من المسح الحالي هو جمع المعلومات المتعلقة بوسائل التكنولوجيا المساعدة المستخدمة بالفعل في إسرائيل، في تشخيص وعلاج الأطفال ذوي الإعاقات التنموية، وكذلك لتقدير مدى استخدام هذه التقنيات وتوافرها. الغرض الثانوي من الاستطلاع هو جمع تفاصيل الأشخاص الذين ينتمون إلى الجمهور المستهدف، الذين سيهتمون بالانضمام إلى منتدى مخصص سيتم فتحه لتطوير الموضوع.

طريقة العمل: تم إجراء البحث عن طريق إرسال استبيان منظم يتضمن أسئلة مغلقة ومفتوحة. تركزت الأسئلة المفتوحة بشكل أساسي على تقديم مجموعة متنوعة من الأدوات التي يستخدمها المستجوبون لتشخيص وعلاج الأطفال مع محدوديات، وفقاً لمستويات التكنولوجيا المختلفة، وكذلك الأدوات التي كانوا مهتمين باستخدامها، إذا كانت تحت تصرفهم. كجزء من تحليل النتائج، تم إجراء تخطيط شامل لجميع الأدوات المقترحة، مع محاولة تقسيمها إلى فئات ذات معنى.

السكان المستهدفون من المسح هم المهنيين بمجال الصحة، الذين يعملون تحت إشراف وزارة الرفاه والضمان الاجتماعي ووزارة الصحة (معاهد تنمية الطفل، إلخ)، في الأماكن التي تقدم خدمات للرضع والأطفال الصغار والأطفال ذوي المحدوديات (الطفولة. التوحد، إعادة التأهيل) بين سن الولادة و 21 سنة.

استجاب 136 شخصًا للمسح. يعمل 56% من المشاركين في المؤسسات الطبية (مستشفى التأهيل، معهد تنمية الطفل والعيادة الخاصة)، بينما يعمل 42% في الأوساط التربوية (مدرسة التربية الخاصة، ورياض الأطفال الخاصة، والرعاية النهارية التأهيلية). كما أن معظم العينة هم معالجو نطق (حوالي 35%)، معالجون وظيفيين (حوالي 23%) أو معالجون علاج طبيعي (حوالي 17%).

النتائج: تم تقسيم نتائج البحث، التي تناولت تفصيل الوسائل المستخدمة في تشخيص وعلاج الأطفال، إلى ثلاث فئات من مستويات التكنولوجيا. على مستوى الوسائل غير التكنولوجية أشار المجيبون إلى وسائل مساعدة مختلفة منها 28% للتنقل، 15% للتواصل، 15% لتنمية المهارات الحركية الصلبة، 14% لتنمية المهارات الحركية الدقيقة، 10% للألعاب / الألعاب، 7% للجلوس / الاستلقاء، 4% للاختبارات والتقييمات من قبل المعالج، و 4% للأكل / الشرب و 3% تساعد في خلق بيئات علاجية. على مستوى الوسائل مستوى منخفض من التكنولوجيا، أشار المجيبون إلى استخدام وسائل مساعدة مختلفة، بما في ذلك 25% وسائل اتصال، و 22% وسائل حوسبة وشاشات، و 18% بدالات متنوعة، و 15% ملائمت لملاحظات الكمبيوتر، 13% علامات تجارية / ألعاب، 4% بيئة عمل حوسبة ووسائل تعليمية - 4% أدوات للتشخيص والتقييم. على مستوى الوسائل مستوى عالٍ من التكنولوجيا، تم إجراء تحليل فردي للشخص وليس فردي للطريقة، من أجل التحقق من نقص المعالجين الذين يستخدمون هذا النوع من التكنولوجيا. وتبين أن 44 من أصل 136 من المستجيبين للمسح (32%) أشاروا إلى استخدامهم للمساعدات عالية التقنية، وأشار 17 منهم إلى أنهم يستخدمون جهاز iPad / جهاز لوحي، لكن لم يشر إلى تثبيت البرنامج عليها، لذلك لا يمكن القول إنها ذات تقنية عالية. بمعنى آخر، يمكن القول إن 27 فقط من أصل 136 مشاركًا في الاستطلاع (12.5%) يستخدمون وسائل مساعدة على مستوى تكنولوجيا عالٍ مثل الواقع الافتراضي / المعزز، نظرة نظام التركيز، جهاز iPad مع برنامج مموه، والمزيد. كشف فحص مدى استخدام المعالجين لأنواع الوسائل المساعدة بمستويات مختلفة من التكنولوجيا أنه كلما ارتفع مستوى التكنولوجيا، قلت درجة استخدامها، والعكس صحيح، يتم استخدام الوسائل غير التكنولوجية بشكل يومي من خلال حوالي 50% من المعالجين مقارنة بحوالي 16% يستخدمون تقنية عالية بشكل يومي.

فحص الاعتبارات الخاصة بمطابقة الوسائل المساعدة للمرضى أظهرت مجموعة متنوعة من الاعتبارات التي يتصرف بموجبها المعالجون. وفي قلب الاعتبارات توجد خصائص الطفل (56%)، تليها: المعرفة والبحث والتعاون (15%) وخصائص الوسائل المساعدة (11%) وأهداف العلاج (9%) وخصائص الأسرة (6%) وإمكانيات الوسائل المساعدة على تحسين الطفل (3%).

أظهرت النتائج الإضافية أن 63% من المشاركين أشاروا إلى أن وسائل التكنولوجيا المساعدة متاحة لهم دائمًا أو في كثير من الأحيان، مقارنة بـ 37% أشاروا إلى أن هذه الوسائل غير متوفرة على الإطلاق أو نادرًا ما تكون متاحة. عندما سُئل

المشاركون عن رغبتهم المستقبلية في استخدام أدوات مساعدة ليست بحوزتهم حاليًا، أجاب 58% بنعم، وعند سؤالهم عما إذا كانوا يرغبون في الانضمام إلى منتدى مستخدمي التكنولوجيا المساعدة، أجاب 60% منهم بنعم.

الاستنتاجات والتوصيات. تعكس نتائج المسح الفكرة الكامنة وراء ذلك -هناك خوف من استخدام التقنيات المبتكرة من قبل المعالجين في مجال تنمية الطفل (سواء بسبب النتائج أو بسبب الاستجابة المنخفضة للمسح).

تشير النتائج إلى أن هناك حاجة إلى بذل جهد للتعرف على الوسائل التكنولوجية الحديثة، والتدريب، ونقل المعرفة على مستويين -أ. فئة المعالجين الشباب -في الدورات التدريبية في الأكاديمية، نظرًا لأن الممارسين في هذا المجال ليس لديهم تقريبًا أي دورات تتعامل مع الملحقات التكنولوجية المبتكرة. يُقترح التفكير في طرق إدخال مثل هذه المحتويات في المناهج الدراسية. مقترح أن توجه كيرين شاليم دعوة للمهنيين في مجال الصحة في الأكاديمية لدورات تعنى بالتقنيات الحديثة في رعاية الأطفال مع محدوديات ب. السكان الأكبر سنًا من مقدمي الرعاية -يجب العمل مع المنظمات / المؤسسات التي توظفهم، على سبيل المثال، يمكن تقديم استخدام الملحقات التكنولوجية المتقدمة بشكل إيجابي من خلال معاهد تنمية الطفل بالتعاون مع صناديق المرضى.

تم الاتفاق على ضرورة العمل على مستوى استراتيجي مع الجهات الحكومية -وزارات التربية والتعليم والرعاية الصحية والجمعيات المهنية للمهنيين الصحية وغيرها -من أجل رفع الوعي حول هذا الموضوع وتعزيزه وزيادة التدريب والاستخدام الذي يمكن أن يوفر مراجع جيدة ومتقدمة للأطفال مع محدوديات.

- [للبحث الكامل في موقع كيرين شاليم](#)
- [مخازن بحوث كيرين شاليم](#)
- [مخازن أدوات البحث في كيرين شاليم في اللغة العربية](#)