

כלי מחקר זה נלקח מתוך **מאגר כלי המחקר** של קרן שלם התומכת במחקר שמטרתו שיפור איכות החיים של אנשים עם מוגבלות והסובבים אותם.

כלי המחקר הינם גרסאות אשר נעשה בהן שימוש על ידי החוקרים עצמם ולכן יתכנו אי התאמות בין פרטי הכלי המקורי לבין הפרטים המתוארים במאגר.

כל המעוניין להשתמש באחד מכלי מחקר מתבקש לפנות לחוקר שערך את המחקר הרלבנטי ולוודא את אישור השימוש בכלי מבחינת זכויות יוצרים.

לקרן שלם אין זכויות על הכלים המוזכרים באתר זה.

ניתוח כלי מחקר

שם כלי המחקר

שאלון למילוי על ידי המטפל המאכיל

שנה ומחבר

פוחת (בעברית) בשנת: 2017, על ידי: יחידת 'מכלול', קרן שלם (שאלון זה נמצא בחוברת "חווית האכילה והאכלה" – חוברת הדרכה לטיפול באנשים עם מוגבלות של קרן שלם).

מטרת כלי המחקר

להעריך את תחושותיו של המטפל העיקרי ומעורבותו בקבלת ההחלטות הנוגעות להאכלה של המשתתף.

סוג כלי המחקר

שאלון

אוכלוסיית היעד

מטפלים במסגרות

אופי הדיווח

דיווח עצמי של המטפלים

מבנה כלי המחקר

השאלון מורכב משני חלקים:

- טבלה הכוללת תשעה פריטים, המתארים את תחושות המטפל בנוגע לפעילות ההאכלה.
- טבלה הכוללת 14 פריטים, המתארים פעילויות מכינות לפעילות ההאכלה ומצבים במהלך ההאכלה עצמה.

סוג סולם המדידה

בחלק א' - המטפל מסמן באיזו מידה הוא מסכים או לא מסכים עם המשפט, על פי סולם ליקרט מ-1 עד 5, כאשר 1 זה 'כלל לא מסכים' ו-5 זה 'מסכים במידה רבה מאד'.
בחלק ב' - המטפל מסמן האם הוא מקפיד או לא למלא אחר ההנחיות, באמצעות סימון V אם מקפד למלא ו-X כאשר אינו מקפיד למלא.

סוג הפריטים בכלי המחקר

היגדים לדירוג (סולם ליקרט)

אורך כלי המחקר

כ- 23 פריטים

רשימת מחקרי קרן שלם אשר עשו שימוש בכלי

1. התערבות באכילה בקרב אנשים עם מוגבלות שכלית התפתחותית במסגרות בקהילה. נעמי פרזיגר, אלה בין, גילה טובול לביא, עינת גל ודורין פלטיאל, 2023, הקריה האקדמית אונו ואוניברסיטת חיפה.
[מק"ט מס' 890-112-2018 קישור לפריט באתר קרן שלם <](#)

לשימוש פנימי – מיקום במאגר כלי המחקר של הקרן

כלי מחקר < איכות חיים של אנשים עם מש"ה < אכילה והאכלה < שאלון למילוי על ידי המטפל המאכיל

קישורים שימושיים

[למאגר מחקרי הקרן <](#)

[למאגר כלי המחקר באתר הקרן <](#)

שאלון למילוי על ידי המטפל המאכיל

חווית האכילה וההאכלה

חוברת הדרכה לטיפול באנשים עם מוגבלות, קרן שלם (עמוד 45)

שאלון למילוי המטפל

מטפלת/ת יקר/ה, על מנת לשפר את חוויית האכילה וההאכלה במסגרת, נודה לך אם תמלא את השאלון הבא. השאלון הוא אנונימי וישמש למטרות שיפור בלבד.
אנא ציין/י את מידת הסכמתך עם המשפטים הבאים, כאשר: 1= לא מסכים כלל, ו-5=מסכים מאוד.

5 במידה רבה מאוד	4 מסכים במידה רבה	3 מסכים במידה בישנית	2 מסכים במידה מועטה	1 כלל לא מסכים	
					משתפים אותי בקבלת החלטות הקשורות להאכלה
					יש לי לפנות כאשר מתעורר קושי הקשור להאכלה
					מעודדים אותי ומקדישים זמן לדבר על התחושות, החויות והרגשות שלי בנושא ההאכלה
					נעים לי לשבת בחדר בזמן הארוחה (מואר, מאוורר, ריח טוב)
					אני מרגיש בלחץ להספיק להאכיל את מקבל השירות
					אני חושש בזמן ההאכלה שיקרה משהו
					אני מרגיש תסכול כאשר מקבל השירות אינו מסיים את הארוחה
					אני מרגיש סיפוק כשמקבל השירות נתנה מחוייית האוכל (גם אם לא סיים את הארוחה)
					אני חושב שלארוחות יש משמעות רבה באיכות החיים של מקבל השירות

אנא ציין בעמודה השמאלית האם אתה מקפיד למלא אחר ההנחיות הבאות. סמן (✓) אם כן, ו-X אם לא:

	אני מכין את מקבל השירות לקראת הארוחה (מוודא שהוא לבוש נקי, חיתול נקי, ידיים שטופות וכד')
	אני ומקבל השירות יושבים זה וזה בזמן הארוחה
	אם קיבלתי הנחיה מהרופא - אני מבצע עם מקבל השירות טיפול נשימתי לפני הארוחה
	אני מאפשר למקבל השירות לבחור מה ירצה לאכול מבין מספר אפשרויות
	אני שואל את מקבל השירות האם האוכל טעים לו
	אני שואל את מקבל השירות האם האוכל חם או קר מידי
	אני משוחח עם מקבל השירות בזמן הארוחה
	אני יוצר קשר עין עם מקבל השירות לאורך הארוחה
	אני רגוע וסובלני כלפי מקבל השירות בזמן הארוחה
	עלי להפעיל כוח על מנת להצליח להאכיל את מקבל השירות
	אני מאכיל באופן קבוע את אותם מקבלי שרות
	אני מאכיל את מקבל השירות בהתאם לקצב הלעיסה והבליעה שלו
	אני מקדיש לארוחה כמה זמן שמקבל השירות צריך (ללא לחץ לסיים מהר)
	אני מאכיל את מקבל השירות בכיוון מותאם אישית (מהצד ה"חלש" שלו, מהכיוון הנגדי להטיה אם יש וכד')

אנא ציין/י בעמודה השמאלית האם אתה מקפיד למלא אחר ההנחיות הבאות. אנא סמן ✓ אם כן, ו-X אם לא.

במידה ויש לך הערות/הארות בנוגע לארוחות במסגרת - נשמח לשמוע: _____