

- שם המחקר: מהימנות ותוקף של סולמות להערכת תפקודי בליעה בקרב ילדים
- שנה : 2026
- סוג מחקר : מחקר
- מס' קטלוגי : 890-771-2025
- שמות החוקרים: מיה ברגיל, בהנחית: ד"ר נגה נתיב זלצר, פרופסור תמר וייס, ג'ודי בלינדר-אדלקופ (M.A.)
- רשות המחקר: אוניברסיטת תל-אביב.

- موضوع البحث: موثوقية وصلاحيه مقاييس تقييم اداء البلع لدى الأطفال
- السنة : 2026
- نوع البحث : دراسة
- رقم النموذج : 890-771-2025
- أسماء الباحثين: ميا برجيل، بإشراف: د. نغا نتييف زلتسر، البروفيسورة تمار وייס، وجودي بليندر-إدلكوف (M.A.)
- السلطة المسؤولة عن البحث: جامعة تل ابيب

ملخص البحث

تم إجراء هذا البحث بمنحة مالية من صندوق شاليم

الخلفية: **EDACS (Eating and Drinking Ability Classification System)** هو مقياساً للتقييم السريري-الوظيفي لتقييم القدرة على الأكل والشرب لدى الأطفال المصابين بالشلل الدماغي. وقد ثبتت موثوقيته وصلاحيته، إلا أن صلاحية المعيار (**Criterion Validity**) الخاصة به لم تُفحص بعد مقارنةً بنتائج فحص آلي، مثل فحص البلع بالفيديو والتنظير التآلقي **Video-Fluoroscopy Swallowing Study (VFSS)** بالإضافة إلى ذلك، لم تتم دراسة مؤشرات تقييم فحوصات VFSS لدى الأطفال بشكل كافٍ.

الهدف: 1. فحص الموثوقية بين الفاحصين وداخل الفاحص لمؤشرات تسجيل الدرجات في فحوصات VFSS ، وهي: مقياس سلامة البلع. **PAS (Penetration Aspiration Scale)** ، مقياس بقايا أيزنهوفر **Eisenhuber Residue (Scale)** لتقييم فعالية البلع.

2. فحص صلاحية المحك لمقياس EDACS مقارنةً بنتائج فحص VFSS.

طريقة الاجراء:

أُجريت دراسة استعادية، وتم فحص ملفات 56 طفلاً تتراوح أعمارهم بين 3 و21 عامًا، خضعوا لتقييم EDACS ، تلاه فحص VFSS في مستشفى أليين (ALYN) تم تحليل فحوصات VFSS من قبل أخصائية علاج النطق والاتصال، وتم إعطاء درجات PAS ومقياس بقايا أيزنهوفر للبلع التي أظهرت أشد النتائج خطورة عند بلع الأطعمة الصلبة والسوائل. تم فحص الموثوقية بين الفاحصات لدى 23 فحصاً (40%) تم اختيارها عشوائياً. كما تم فحص الموثوقية داخل الفاحص لدى 27 فحصاً (57%) أُعيد تقييمها بعد شهر.

تم فحص صلاحية المحك لمقياس EDACS مقارنةً بمؤشري PAS ومقياس بقايا أيزنهوفر.

النتائج:

أظهر PAS موثوقية عالية بين الفاحصات ($\kappa = 0.777$) ، وموثوقية متوسطة إلى عالية داخل الفاحص، مع ثبات مرتفع بين فحصي التقييم في السوائل ($r = 0.859, p < .001$) وفي الأطعمة الصلبة ($r = 0.844, p < .001$) ، ودون وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين الفحصين. ($p > .05$)

أظهر مقياس بقايا أيزنهوفر موثوقية منخفضة بين الفاحصات، ولكن بعد إجراء اتفاق بين الفاحصات، تم الحصول على موثوقية عالية. وكانت الموثوقية داخل الفاحص متوسطة إلى عالية، مع وجود ارتباطات ذات دلالة إحصائية في معظم المؤشرات ($r = 0.51-.97, p < .05$) ، ودون وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين الفحصين.

أظهر EDACS ارتباطاً إيجابياً ضعيفاً إلى متوسط مع PAS، ولم يظهر ارتباطاً ذا دلالة إحصائية مع مقياس البقايا. وقد أظهر نحو نصف الأطفال الذين صُنّفوا في مستوى EDACS-3 وجود استنشاق رئوي صامت. (Silent Aspiration)

الاستنتاجات:

يُعد PAS مقياساً موثقاً لتقييم سلامة البلع لدى الأطفال من خلال فحوصات VFSS. ويحتاج مقياس بقايا أيزنهوفر إلى التعديل والتوحيد القياسي لاستخدامه لدى عينة الأطفال. ويُظهر EDACS صلاحية معيار محدودة مقارنةً بـ PAS، ولا يكفي بمفرده لتقييم سلامة البلع. ويحتاج الأطفال المصنّفون في مستوى EDACS-3 أو أعلى إلى استكمال التقييم من خلال فحص آلي، بهدف الكشف عن حالات الاستنشاق الصامت.

الكلمات المفتاحية:

عُسر البلع لدى الأطفال، تصوير البلع بالفيديو الفلوري (VFSS)، EDACS، PAS، مقياس بقايا أيزنهوفر، الشلل الدماغي.

- [للمحتوى الكامل](#)
- [لمجمع الأبحاث لصندوق شاليم](#)
- [مجمع أدوات البحث لصندوق شاليم](#)