

ביקור בית

# COFEE

Cognitive OT Functional Evaluation of the Elderly.

**הערכה קוגניטיבית-תפקודית לקשישים עם ירידה קוגניטיבית בקהילה.**

ד"ר יעל זילברשלג

פרופ' נעמי יוסמן

שם המטופל: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_ קומת מגורים \_\_\_\_\_ מעלית: כן / לא

### הקדמה:

שלום, באתי לכאן היום על מנת לראות איך אתה מתפקד בבית.

לראות מה אתה מסוגל לבצע בכוחות עצמך ולברר ביחד איתך האם יש דברים שקשה לך לעשות. בביקור אני אבקש שתראה לי את הבית שלך: את חדר השינה, חדר האמבטיה, את המטבח, אבקש שתדגים לי איך אתה קם מהמיטה, איך אתה נכנס לאמבטיה / מקלחת, איך אתה לוקח תרופות, מנהל חשבונות, מבשל משהו פשוט ומשתמש בטלפון. בסוף הביקור נסכם את כל מה שעשינו ביחד.

\*הניסוח בלשון זכר אך מתייחס לזכר ולנקבה

### לפני שנתחיל הייתי רוצה לשאול אותך מספר שאלות כלליות:

_____	מצב משפחתי / עם מי מתגורר
_____	כתובת (יודע לומר) כן / לא
_____	מספר טלפון בבית (יודע לומר) כן / לא
_____	תאריך הערכה (יודע לומר) כן / לא
_____ כמה שעות	שעות עזרה מביטוח לאומי כן / לא
_____ כמה שעות	שעות עזרה באופן פרטי כן / לא
_____	איש קשר נוכח בביקור: _____
_____	מספר טלפון של איש הקשר: _____

### שאלה כללית בנוגע לתפקוד:

האם יש תחומים בהם אתה זקוק לעזרה בתפקוד שלך? (כמו למשל: הכנת ארוחות, קניות, שימוש בטלפון, לקיחת תרופות, שימוש בכספים, ניהול חשבונות), אם כן מי עוזר לך?

---

---

---

כיצד מתנייד בבית: עצמאי / מקל / הליכון / כיסא גלגלים / לזוו

### שאלות בטיחות:

- האם בתקופה האחרונה:
- השארת גז או תנור דלוקים? כן / לא
- השארת סיר או מחבת על האש והאוכל נשרף? כן / לא
- האם קרו דברים מסוכנים אחרים? כן / לא
- יצאת מהבית ולא נעלת את הדלת? כן / לא
- הכנסת איש זר הביתה? כן / לא
- קנית משהו בסכום גדול דרך הטלפון / או מאיש מכירות שהגיע לביתך? כן / לא
- האם לאחרונה נפלת בבית / ברחוב? כן / לא
- האם יש לך לחצן מצוקה בבית? כן / לא
- האם אתה עונד אותו על היד / צוואר? כן / לא

### הערות

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## שאלות לגבי נושא ניידות מחוץ לבית:

כן / לא

האם אתה יוצא מהבית לבד?

לציין כיצד מתנייד מחוץ לבית: עצמאי / מקל / הליכון / כיסא גלגלים / לוווי של אדם

### הליכה ברגל (ניידות) בשכונת מגוריך

0	כרגיל
1	יוצא בתדירות פחותה
2	הלך לאיבוד בסביבה של השכונה
3	אינו יוצא מהבית ללא לוווי
9	הפעילות הוגבלה כבר בעבר <u>א</u> לא יודע

### תחבורה ציבורית

0	משתמש בתחבורה ציבורית כבעבר
1	משתמש פחות בתחבורה ציבורית
2	הלך לאיבוד כאשר השתמש בתחבורה ציבורית
3	אינו משתמש יותר בתחבורה ציבורית
9	אף פעם לא השתמש באופן קבוע בתחבורה ציבורית <u>א</u> לא יודע

### נהיגה

0	נוהג כבעבר
1	נוהג יותר בזהירות
2	נוהג בפחות זהירות; הלך לאיבוד בעת הנהיגה
3	אינו נוהג יותר
9	אף פעם לא נהג <u>א</u> לא יודע

### טיפול עצמי רפואי:

- מי רופא המשפחה שלך: (יודע לתת שם) כן / לא
- האם אתה מבקר באופן תקופתי אצל רופא המשפחה שלך? כן / לא
- האם אתה קובע תור לרופא המשפחה שלך לבד? כן / לא
- האם אתה הולך אליו לבד? כן / לא
- היכן המרפאה שלו? (יודע את הכתובת) כן / לא

הערות / המלצות (לכתיבה במכתב סיכום):

---

---

---

ציון	<u>עצמאות</u>	בטיחות	ביצוע מותאם (ADEQUACY)	
			<u>איכות</u> QUALITY	<u>תהליך</u> PROCESS
3	ללא מתן עזרה ביזימת המשימה, המשכה או ביצועה עד תום	נצפה ביצוע בטיחותי	מתקבלת על הדעת. עמידה בסטנדרט	תתי המטלות בוצעו בדיוק ובהשקעת מאמץ יעיל
2	לא ניתנה עזרה ברמות 7-9, אך מידי פעם ניתנה עזרה ברמה 1-6	נצפו סיכונים מינוריים אך לא הוגשה עזרה	מתקבל על הדעת עמד בסטנדרטים אולם ראוי לשיפור	תתי המטלות בוצעו באופן כללי, אולם הדיוק ויעילות המאמץ שהושקע לעיתים היו חסרים. פעילויות מיותרות ללא שלבים חסרים
1	לא ניתנה עזרה ברמה 9 מידי פעם ניתנה עזרה ברמות 7 או 8, או ניתנה עזרה המשכית ברמות 1-6 עזרה ניתנה	נצפו סיכונים לבטיחות וניתנה עזרה למניעת נזק פוטנציאלי	מתקבל באופן חלקי (עמד בסטנדרטים באופן חלקי)	תתי המטלות בוצעו באופן כללי, בחוסר דיוק ו/או במאמץ. מכיל פעולות מיותרות שלבים עלולים להיות חסרים
0	ניתנה עזרה ברמה 9 או עזרה המשכית ברמה 7 או 8, או לא מסוגל ליזום או להמשיך או לסיים את תת המטלה או המטלה	נצפה סיכון בטיחותי בחומרה כזו שגרם להפסקת המטלה או השתלטות הבודק עליה על מנת למנוע נזק	לא מתקבל לא עמד בסטנדרטים	תתי המטלות מתבצעים באופן שיטתי בחוסר דיוק ו/או ללא חסכון במאמץ, כך שהתקדמות המטלה אינה מושגת

עכשיו ברשותך, בוא ותראה לי את הבית שלך, בוא נתחיל מחדר השינה שלך:

ניידות תפקודית: מעברים במיטה-PASS

תנאי בית: אזור שינה ו..

1. מיטה כמו שהיא

2. הנבדק פונה לכיוון המיטה

הוראות העברה:

"אני צריך שתראה לי בבקשה איך אתה נכנס למיטה, זז במיטה ויוצא מהמיטה,

עכשיו בוא בבקשה בוא תעמוד פה (קרוב למיטה) ותראה לי איך אתה נכנס למיטה, עכשיו תסתובב: מהגב לבטן, בחזרה לגב, מצד לצד . עכשיו בבקשה תראה לי איך אתה קם מהמיטה ועומד לצד המיטה.

שאלות בטיחות:

הערות

כן / לא

האם אתה קם בלילה לשירותים?

במידה וכן: כמה פעמים בלילה? \_\_\_\_\_

כן / לא

האם בלילה יש תאורה בדרך לשירותים?

כן / לא

האם אתה לוקח תרופת שינה?

הערות / המלצות:

סיכום ציונים	ביצוע מותאם		בטיחות	עצמאות											שימוש באביזרי עזר בזמן הביצוע		
	איכות: לא עונה על קריטריון / זקוק לשיפור	תהליך: אי-דיוק, לא חסכוני, משמיט שלבים		ביצוע לא בטיחותי	ציוני העצמאות לתת המשימות	עזרה מלאה	תמיכה פיזית	הנחיות פיזיות	הדגמה	ארגון מטלה או סביבה	מחווה	הנחיה מילולית ישירה	הנחיה מילולית לא ישירה	עידוד מילולי		ללא עזרה	
																מספר אביזרים: _____	
																תתי מטלה ניידות / ADL / IADL	תתי-מטלה
																1	<u>מנמיך את עצמו לכיוון המיטה בצורה מבוקרת</u> ( אינו קורס מטה/"זורק " את גופו )
																2	<u>מכוונן את מנח הגוף</u> כך שהמזרן <u>לגמרי</u> תומך בגוף ( בשכיבה על הגב/בטן/על הצד )
																3	<u>מסובב עצמו ב 180 מעלות</u> בצורה מבוקרת (ללא התחלת נפילות, בתנועה חלקה)
																4	<u>מצליח להרים עצמו למנח ישיבה</u> על קצה המיטה בצורה מבוקרת ( אינו מתנדנד על מנת לצבור תנופה )
																5	<u>מצליח להרים את עצמו מהמיטה בצורה מבוקרת</u> (אינו מנדנד את עצמו על מנת להשיג "מומנטום")
																6	<u>מצליח להיעמד תוך השגה ושמירה על שיווי משקל</u> ( אינו משוך עצמו מעלה על מנת להתרומם, אינו נאחז במיטה או בחפץ כל שהוא





## רחצה

עכשיו בוא נעבור לחדר האמבטיה והשירותים:

כמה פעמים בשבוע אתה מתרחץ? בין 5-7, בין 2-4, 0-2

האם אתה מתרחץ: באופן עצמאי / עזרה קלה / עזרה רבה / עזרה מלאה

במידה ועוזרים לך לציין מי:

האם זקוק לדרבון בשביל להתרחץ? כן / לא

## הערות

---

---

---

---

## ניידות תפקודית: מעברים לאמבטיה / מקלחת - PASS

תנאי בית: אזור רחצה \* ו..

1. אזור אמבטיה ו / או מקלחת, "כמות שהוא"

2. הנבדק ממוקם מחוץ אמבטיה ליד מרכז האמבטיה (ניתן לבקש להוריד נעליים)

\* זהירות - לנגב אמבטיה / מקלחת ולוודא שהרצפה יבשה

## הוראות העברה:

כאשר הטוש באמבטיה:

"עכשיו אני רוצה שתראה לי איך אתה נכנס לאמבטיה ומתקלח, תסתובב כמו שאתה עושה כשאתה שוטף את הגוף שלך (את הצד הקדמי והאחורי) ואז תצא מהאמבטיה.

אתה יודע מה אתה צריך לעשות?"

במידה והוא מתרחץ בישיבה באמבטיה יש לבקש ממנו להדגים רחצה באמבטיה: כניסה, ישיבה ויציאה מהאמבטיה.

כאשר יש פינת מקלחת:

"תראה לי איך אתה מתקלח, תסתובב כמו שאתה עושה שאתה שוטף את הגוף (את הצד הקדמי והאחורי) ואז תצא מהמקלחת..

## שאלת בטיחות:

האם אתה מתלבש לאחר הרחצה בישיבה? כן / לא

הערות / המלצות:

---

---

---

משימת ניידות פונקציונלית (FM- Functional Mobility):  
מעברים במקלחת ובאמבטיה

סיכום ציונים	ביצוע מותאם		בטיחות	עצמאות											שימוש באביזרי עזר בזמן הביצוע				
	איכות: לא עונה על קריטריון / זקוק לשיפור	תהליך: אי-דיוק, לא חסכוני, משמיט שלבים		ביצוע לא בטיחותי	ציוני העצמאות לתת המשימות	עזרה מלאה	תמיכה פיזית	הנחיות פיזיות	הדגמה	ארגון מטלה או סביבה	מחווה	הנחיה מילולית ישירה	הנחיה מילולית לא ישירה	עידוד מילולי	ללא עזרה	מספר אביזרים: _____	תתי-מטלה		
																	1	נכנס למקלחת בצורה מבוקרת (מרים את הרגל מעל צידי האמבט, אינו מכה את רגלו על צידי האמבט, שומר על שיווי משקל בעודו עומד על רגל אחת)	
																		2	מסתובב (כ 180 מעלות ובחזרה) בצורה מבוקרת (שומר על שיווי משקל, אינו מחליק)
																		3	יוצא מהמקלחת בצורה מבוקרת (מרים רגל מעל צידי האמבטיה, אינו מכה את הרגל על צידי האמבט, שומר על שיווי משקל כאשר עומד על רגל אחת)
																		4	נכנס לאמבט בצורה מבוקרת ( מרים את הרגל מעל צידי האמבט, אינו מכה את רגלו על צידי האמבט, שומר על שיווי משקל בעודו עומד על רגל אחת)
																		5	מנמיך את עצמו למנח ישיבה על תחתית האמבט בצורה מבוקרת (אינו "צונח" מטה)
																		6	יושב על רצפת האמבט ושומר על שיווי משקל ( אינו אוחד בצידי האמבט או בקערת הסבון)
																		7	מרים את עצמו מתחתית האמבט בצורה מבוקרת ( אינו מתנדנד על מנת לצבור תנופה)
																		8	יוצא מהאמבט בצורה מבוקרת ( מרים את הרגל מעל צידי האמבט, אינו מכה את רגלו על צידי האמבט, שומר על שיווי משקל בעודו עומד על רגל אחת)

עצמאות ציון ממוצע

ציון בטיחות

ציון מותאם

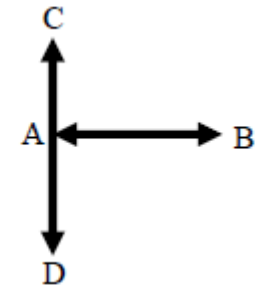
## ניידות תפקודית: הליכה בתוך הבית- PASS

### תנאי בית:

1. שימוש באביזר עזר במידה ומשתמש באופן קבוע
2. הנבדק עומד ליד הבוחן בצד אחד של החדר

### הוראות העברה:

"המשימה הבאה הינה הליכה. תתחיל כאן (נקודה A) לידי, תחצה את החדר (לנקודה B לנקוב בשם של חפץ) ותחזור אלי. אח"כ לך מנקודה A לנקודה C (לנקוב בשם של חפץ), תסתובב ותעבור אותי לנקודה D (לנקוב בשם של חפץ), ואז תחזור אלי."



הערות / המלצות:

---

---

---

סיכום ציונים	ביצוע מותאם		עצמאות											שימוש באביזרי עזר בזמן הביצוע		
	איכות: לא עונה על קריטריון / זקוק לשיפור	תהליך: אי-דיוק, לא חסכוני, משמיט שלבים	בטיחות	ציוני העצמאות לתת המשימות	עזרה מלאה	תמיכה פיזית	הנחיות פיזיות	הדגמה	ארגון מטלה או סביבה	מחווה	הנחיה מילולית ישרה	הנחיה מילולית לא ישירה	עידוד מילולי	ללא עזרה	מספר אביזרים: _____	תתי-מטלה
					9	8	7	6	5	4	3	2	1	0		IADL / ADL / ניידות
																1 מתהלך, פונה וחוזר בחזרה תוך שמירה על שיווי משקל (אינו מאבד שיווי משקל, אינו נתמך בקירות או ברהיטים על מנת לקבל ייצוב, אינו נתקל ברהיטים)
																2 מתהלך, פונה וחוזר בחזרה תוך שמירה על שיווי משקל (אינו מאבד שיווי משקל, אינו נתמך בקירות או ברהיטים על מנת לקבל ייצוב, אינו נתקל ברהיטים)
																3 מתהלך, פונה וחוזר בחזרה תוך שמירה על שיווי משקל (אינו מאבד שיווי משקל, אינו נתמך בקירות או ברהיטים על מנת לקבל ייצוב, אינו נתקל ברהיטים)

עצמאות ציון ממוצע

בטיחות ציון

מותאם ציון ביצוע

**ניידות תפקודית: שימוש במדרגות- PASS**

**תנאי בית:**

1. גרם מדרגות
2. הנבדק נועל נעליים וממוקם בחלק התחתון של המדרגות

**הוראות העברה:**

[הערה: לווה את הנבדק במעלה ובמורד המדרגות בצורה בטיחותית. אם הנבדק מראה סימני חולשה או חוסר יציבות, הדרך אותו להשתמש במעקה הבטיחות].  
" תראה לי איך אתה עולה במדרגות, וכאשר אתה מגיע למעלה, תסתובב ותחכה לי. האם אתה מבין מה עליך לעשות?  
עכשיו תראה לי איך אתה יורד במדרגות, תעצור כאשר אתה מגיע למטה. האם אתה מבין מה עליך לעשות?"

\* לא רלוונטי, הסיבה:

---

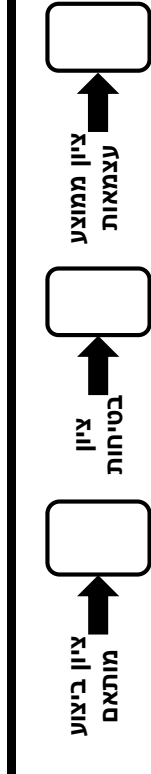
הערות / המלצות:

---

---

---

סיכום ציונים	שימוש באביזרי עזר בזמן הביצוע												
	מספר אביזרים: _____												
ביצוע מותאם איכות: לא עונה על קריטריון / זקוק לשיפור	בטיחות ביצוע לא בטוחות	עצמות											תתי- מטלה
		המשימות ציוני העצמות לתת	עזרה מלאה	תמיכה פיזית	הנחיות פיזיות	הדגמה	ארגון מטלה או סביבה	מחווה	הנחיה מילולית ישראל	הנחיה מילולית לא ישראל	עידוד מילולי	ללא עזרה	
			9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	IADL / ADL / ניידות
													1 <u>יורד במדרגות בצורה רציפרוקלית</u> (רגל אחר רגל) תוך שמירה על שיווי משקל (אינו ממקם את שתי הרגליים על מדרגה אחת, אינו נוגע בידו בקיר על מנת להתייבב, או מנמיך את עצמו בכך שנושא את מלוא המשקל על המעקה)
													2 <u>ממקם את עצמו על מקום נחיתה נמוך כראוי</u> ( בערך כ-15 סנטימטר מקצה מקום הנחיתה) תוך שמירה על שווי משקל (אינו נשען על הקיר לתמיכה, או "תופס" עצמו על הקיר)
													3 <u>עולה במדרגות בצורה רציפרוקלית</u> (רגל אחר רגל) תוך שמירה על שיווי משקל (אינו ממקם את שתי הרגליים על מדרגה אחת, אינו נוגע בידו בקיר על מנת להתייבב, או מושך את עצמו מעלה תוך שימוש במעקה)



עכשיו ברשותך, בוא ונלך למטבח שלך:

**תפקוד במטבח:**

האם אתה מבשל (גם דברים קלים כגון חביתה / דייסה)?

כן / לא

האם אתה משתמש בגז כדי לבשל ?

כן / לא

האם אתה מחמם אוכל על: הגז / מיקרוגל / טוסטר אובן?

כן / לא

במידה ומשתמש במיקרוגל / טוסטר אובן לחימום אוכל יש לבקש ממנו לבצע המשימה הבאה:

**IADL : שימוש במיקרוגל / טוסטר אובן-PASS**

**תנאי בית: מטבח**

1. מיקרוגל/טוסטר אובן

**הוראות העברה:**

"אני רוצה לראות איך אתה מחמם אוכל במיקרוגל/ טוסטר אובן, בבקשה הוצא אוכל שאותו אתה מחמם בצהריים והדגם לי כיצד אתה מחמם אותו במיקרוגל / טוסטר אובן"

ברשותך הראה לי בבקשה מה יש במקרר שלך?

(מלל חופשי להתייחס לכך: האם יש מצרכים במקרר, האם פג תוקפם וכד"מ)

\*להוציא מוצר חלב מהמקרר ולשאול האם המוצר הזה בתוקף? עונה נכון / לא נכון



## משימת בישול: עכשיו ארצה בבקשה שתבשל דייסה-EFPT

לשאלו לפני ביצוע המטלה: האם תוכל לבשל דייסה? (יש לציין בפני הנבדק את כל האפשרויות)

- |   |                         |
|---|-------------------------|
| 0 | בעצמך                   |
| 1 | עם הדרכה מילולית        |
| 2 | עם עזרה פיזית           |
| 3 | אינו מסוגל לבצע מטלה זו |

### הוראות העברה:

"עליך לבשל דייסת קוואקר. הנה עותק מוגדל של הוראות ההכנה (הושט לנבדק). פעל לפי ההוראות ושתסיים העבר את הדייסה לקערה. הפריטים הנחוצים לך נמצאים בקופסה."

### לשאלו לאחר ביצוע המטלה

- |                                      |                          |
|--------------------------------------|--------------------------|
| כי צד לדעתך ביצעת את המטלה (המטופל): | כי צד ביצע המשימה (מטפל) |
| 0                                    | 0                        |
| בעצמי                                | בעצמו                    |
| 1                                    | 1                        |
| עם הדרכה מילולית                     | עם הדרכה מילולית         |
| 2                                    | 2                        |
| עם עזרה פיזית                        | עם עזרה פיזית            |
| 3                                    | 3                        |
| לא הצלחתי לבצע מטלה זו               | לא הצליח בביצוע המטלה    |

הערות / המלצות:

---

---

---

# משימת IADL קוגניטיבית (CIADL)

**שימוש במיקרוגל** זכויות יעל זילברשלג, ( בנוי על הפורמט והזכויות של המחברים).

סיכום ציונים	שימוש באביזרי עזר בזמן הביצוע																
	מספר אביזרים: _____																
איכות: לא ענה על קריטריון / זקוק לשיפור	תהליך: אי-דיוק, לא סכונן, משמיט שלבים	ביצוע לא בטוחות	ציוני העצמאות לתת המשימות	עזרה מלאה	תמיכה פיזית	הנחיות פיזיות	הדגמה	ארגון מטלה או סביבה	מחווה	הנחיה מילולית ישירה	הנחיה מילולית לא ישירה	עידוד מילולי	ללא עזרה	1	תתי מטלה ניידות / ADL / IADL	תתי-מטלה	
				9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	2			3
																1	מוציא אוכל מהמקרר
																2	שם את האוכל בכלי מתאים לשימוש במיקרוגל / טוסטר אובן
																3	פותח את המיקרוגל / טוסטר אובן ומכניס הכלי באופן נכון
																4	מפעיל את כפתור החימום באופן אפקטיבי ולזמן מתאים

עצמאות  
ציון ממוצע

בטיחות  
ציון

מותרים  
ציון ביצוע

אבחון תפקודים אקזקוטיבים בבצוע מטלות (EEPT) טופס 2

המטלה: בישול קל	עצמאי 0	הדרכה מילולית 1	הדרכה ע"י מחווה 2	הוראה מילולית ישירה 3	עזרה פיזית 4	עושה עבור הנבדק 5	ציון
תחילת המטלה:							
בהתאם להנחיה להתחלת ביצוע המטלה, הנבדק ניגש לשולחן כדי לאסוף את הפריטים הנחוצים לבישול דייסת קוואקר							_____
ביצוע: מימוש הפעולות הדרושות למטלה, תכ"ד הפעלת ארגון, רצף ושיפוט							
ארגון: סידור הכלים/האביזרים הנחוצים להשלמת המטלה. הנבדק יכין את הפריטים הנחוצים (בקבוקי תרופות, כוס, הוראות שימוש, זכוכית מגדלת)							_____
רצף: ביצוע השלבים בסדר מתאים ולפי ההוראות. הנבדק ימדוד מים, ישפוך מים לסיר, יפעיל את התנור ויכוונו לפי הצורך, ירתיח את המים, ימדוד את הקוואקר, ישפוך אותו לתוך המים הרותחים, יסנן, יכבה את התנור, ישתמש במחזיקי הסירים כדי לאחוז בסיר החם, יעביר את הדייסה לקערה. הנבדק לא יטעה בסדר השלבים: לא יכבה את התנור לפני רתיחת המים, לא יחזיר את הקוואקר לארזיה לפני מדידת הכמות וכד' (אך יוכל למשל למדוד את הקוואקר לפני רתיחת המים)							_____
שיפוט ובטיחות: הימנעות ממצבים מסוכנים. לדוגמא: הנבדק לא יניח את מחזיקי הסירים ליד האש, יכבה את האש, ייעזר במחזיקי הסירים להרמת סיר חם וכד'.							_____
סיום המטלה:							
הנבדק יודע שסיים את המטלה. לדוגמא: מעביר את הדייסה לקערה, אם שוטף כלים, מסיים ומתרחק מהכיור וכד'.							_____

הערות

האם אתה מכבס את הבגדים שלך לבד?      כן / לא  
במידה והתשובה היא כן:

תנאי בית:

1. מכונת כביסה

הוראות העברה:

"בבקשה והדגם לי כיצד אתה מכבס בגדים במכונת הכביסה שלך"

הערות / המלצות:

---

---

---

# משימת IADL קוגניטיבית (CIADL):

**שימוש במכונת כביסה** זכויות יעל זילברשלג, ( בנוי על הפורמט והזכויות של המחברים).

סיכום ציונים	ביצוע מותאם		עצמאות											שימוש באביזרי עזר בזמן הביצוע		
	איכות: לא עונה על קריטריון / זקוק לשיפור	תהליך: אי-דיוק, לא חסכוני, משמיט שלבים	ציון העצמאות לתת המשימות	עזרה מלאה	תמיכה פיזית	הנחיות פיזיות	הדגמה	ארגון מטלה או סביבה	מחווה	הנחיה מילולית ישרה	הנחיה מילולית לא ישירה	עידוד מילולי	ללא עזרה	מספר אביזרים: _____	תתי-מטלה	
															1	<u>פותח את מכונת הכביסה</u>
															2	<u>מכניס בגדים מלוכלכים לתוך המכונה</u>
															3	<u>מכניס אבקת כביסה ומרכז במקום המתאים</u>
															4	<u>סוגר את מכונת הכביסה</u>
															5	<u>מכוון את כפתור הטמפרטורה בהתאמה לבגדים שהכניס</u>
															6	<u>מפעיל את מכונת הכביסה</u>

## תרופות

### הערות

האם אתה לוקח תרופות? כן / לא

האם תוכל להראות לי היכן אתה מחזיק את התרופות שלך? כן / לא

(מלל חופשי להתייחס לכך: מפוזר במגירה, מסודר בסדרן תרופות, האם נעזר ברשימה)

### משימה: מיון תרופות-aEFPT

פריטים הדרושים למטלה:

- 3 בקבוקי תרופות מלאים בוויטמינים – "תרופות מדומות"
- מרשמי התרופות – לרשום את שם האדם על התרופות
- מרשם אחד: לקחת כדור אחד פעמים ביום
- מרשם שני: לקחת כדור אחד פעם ביום עם ארוחה
- מרשם אחד: לקחת כדור אחד בבוקר
- בקבוק תרופות עם תווית של אדם אחר
- ובקבוק נוסף ללא מרשם בתור מסיח
- סדרן של שבעה ימים

### הוראות העברה:

"העמד פנים שיש לך 3 מרשמי תרופות בקופסא: מצא את המרשמים שלך בקופסא ומיין אותם בסדרן ל-7 ימים בהתאם להוראות שעל התרופה. כל מה שאתה צריך נמצא בקופסא".

### לשאלו לפני ביצוע המטלה

האם תוכל לנהל את התרופות? (יש לציין בפני הנבדק את כל האפשרויות)

- |   |                        |
|---|------------------------|
| 0 | בעצמך                  |
| 1 | עם הדרכה מילולית       |
| 2 | עם עזרה פיזית          |
| 3 | לא הצלחתי לבצע מטלה זו |

### לשאלו לאחר ביצוע המטלה

כיצד לדעתך ביצעת את המטלה (המטופל):

- |   |                        |
|---|------------------------|
| 0 | בעצמי                  |
| 1 | עם הדרכה מילולית       |
| 2 | עם עזרה פיזית          |
| 3 | לא הצלחתי לבצע מטלה זו |

כיצד ביצע המשימה (מטפל)

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| 0 | בעצמו                 |
| 1 | עם הדרכה מילולית      |
| 2 | עם עזרה פיזית         |
| 3 | לא הצליח בביצוע המטלה |

הערות / המלצות:

---

---

---

**אבחון תפקודים אקזקוטיביים בבצוע מטלות (EEPT)**

ציון	עושה עבור הנבדק 5	עזרה פיזית 4	הוראה מילולית ישירה 3	הדרכה ע"י מחווה 2	הדרכה מילולית 1	עצמאי 0	המטלה: מיון תרופות זמן להשלמת המשימה: _____
							<b>יזימה:</b> תחילת המטלה:
_____							בהתאם להנחיה להתחלת ביצוע המטלה, הנבדק ניגש לשולחן כדי לאסוף את הפריטים הנחוצים למיון התרופות.
							<b>ביצוע:</b> מימוש הפעולות הדרושות למטלה, תכ"ד הפעלת ארגון, רצף ושיפוט
_____							<b>ארגון:</b> סידור הכלים/האביזרים הנחוצים להשלמת המטלה. הנבדק יכין את הפריטים הנחוצים (סדרן תרופות ובקבוקי תרופות)
_____							<b>רצף:</b> ביצוע השלבים בסדר מתאים. לדוגמא: יקרא את הוראות על בקבוק התרופות, יפתח את הבקבוק, ישפוך את הגלולות לכף ידו או על השולחן, יבחר מספר מתאים של גלולות בהתאם למרשם, יחזיר את הגלולות שנשארו לבקבוק, מניח את הגלולות במיקום הנכון בסדרן וסוגר את בקבוק התרופות. הנבדק לא יטעה בסדר השלבים: לדוגמה, משתמש בגלולות המתאימות, מניח הגלולות במיקום הנכון בסדרן.
_____							<b>שיפוט ובטיחות:</b> הימנעות ממצבים מסוכנים. הנבדק מונע או נמנע מסכנה. לדוגמא: הנבדק משתמש בגלולות המתאימות, סופר מספר נכון של גלולות, מניח הגלולות במיקום הנכון בסדרן.
							<b>סיום המטלה:</b> סיום המטלה
_____							הנבדק יודע שסיים את המטלה. לדוגמא: מתרחק מהמטלה, לא ממשיך לשחק עם הגלולות וכד'.



## IADL : שימוש בטלפון - PASS

תנאי בית: מיקום שבו ישנה נגישות טובה לטלפון ..

1. טלפון

2. במידת הצורך הלקוח יכול להביא פנקס טלפונים

### הוראות העברה:

"בבקשה תתקשר לאחד מבני המשפחה שלך / חבר קרוב. תשאל את האדם שאתה מדבר אתו היכן הוא נמצא עכשיו. לאחר שאתה מסיים את השיחה תאמר לי בבקשה מה נאמר לך". האם אתה מבין מה עליך לעשות? האם יש לך כל מה שאתה צריך?

**לשאלו לפני ביצוע המטלה** (יש לציין בפני הנבדק את כל האפשרויות)

האם תוכל לבצע שיחת טלפון?

- |   |                        |
|---|------------------------|
| 0 | בעצמך                  |
| 1 | עם הדרכה מילולית       |
| 2 | עם עזרה פיזית          |
| 3 | לא הצלחתי לבצע מטלה זו |

### **לשאלו לאחר ביצוע המטלה**

כיצד לדעתך ביצעת את המטלה (המטופל):

- |   |                        |   |                         |
|---|------------------------|---|-------------------------|
| 0 | בעצמי                  | 0 | כיצד ביצע המשימה (מטפל) |
| 1 | עם הדרכה מילולית       | 1 | עם הדרכה מילולית        |
| 2 | עם עזרה פיזית          | 2 | עם עזרה פיזית           |
| 3 | לא הצלחתי לבצע מטלה זו | 3 | לא הצליח בביצוע המטלה   |

מהו מספר הטלפון לשימוש במקרה חירום? נכון / לא נכון

הערות / המלצות:

---

---

---

משימת IADL קוגניטיבית (CIADL):  
שימוש בטלפון

סיכום ציונים	ביצוע מותאם		בטיחות	ציוני העצמאות לתת המשימות	עצמאות											שימוש באביזרי עזר בזמן הביצוע			
	איכות: לא עונה על קריטריון / זקוק לשיפור	תהליך: אי-דיוק, לא חסכוני, משמיט שלבים			ביצוע לא בטיחותי	עזרה מלאה	תמיכה פיזית	הנחיות פיזיות	הדגמה	ארגון מטלה או סביבה	מחווה	הנחיה מילולית ישירה	הנחיה מילולית לא ישירה	עידוד מילולי	ללא עזרה	מספר אביזרים: _____	תתי-מטלה		
																	1	<u>משיג/מאתר נכון מספר טלפון</u> של בן משפחה ( מתוך ספר טלפונים, מרכזיה, רשימת טלפונים אישית, זכרון וכו)	
																		2	<u>מרים את אפרכסת הטלפון נכון</u> ( מצמיד את אזור האוזן לאוזן, את הפיה לאזור הפה)
																		3	<u>מחייג את מספר בן המשפחה נכון</u> ( המספר המחוייג תואם את הנמען)
																		4	<u>מבקש מידע בצורה נכונה</u> (היכן אתה נמצא עכשיו)
																		5	<u>מסיים שיחה בצורה הולמת</u> ( להתראות, תודה- נותן לצד השני להבין שהשיחה הגיעה לסיימה ואינו זקוק לעוד מידע )
																		6	<u>מניח חזרה את אפרכסת הטלפון כנדרש</u> (הקו סגור)
																		7	<u>מדווח מידע בצורה מתקבלת על הדעת</u>

## ניהול כספים וחשבונות

- האם אתה משלם את החשבונות בבית? כן / לא
- במידה ולא מי האם מישהו עוזר לך/עושה במקומך? כן / לא
- האם אתה עורך קניות במכולת לבד? כן / לא
- האם אתה משתמש בכסף? כן / לא
- האם אתה מוציא כסף מהבנק לבד? כן / לא
- האם אתה משתמש בכרטיס אשראי? כן / לא
- האם אתה רושם צ'קים? כן / לא

## הערות

---

---

---

---

---

---

---

---

## IADL

### ניהול כספים - קניות - PASS

#### תנאי בית: שולחן ו...

1. קופסה ובה 8 מוצרים סגורים (עליהם כתובים המחירים):
  - א. ממרח סלמון – קופסת שימורים (מחיר 8.90 ש"ח)
  - ב. נתחי טונה בהירה – קופסת שימורים (מחיר 7.90 ש"ח)
  - ג. קופסת שימורים של סרדינים (מחיר 7.90 ש"ח)
  - ד. רסק עגבניות – קופסת שימורים קטנה (מחיר 1.80 ש"ח)
  - ה. רסק עגבניות בקופסה (מחיר 1.90 ש"ח)
  - ו. מרק פטריות בשקית (מחיר 3.90 ש"ח)
  - ז. רוטב פטריות בשקית (מחיר 3.90 ש"ח)
  - ח. פודינג בקופסה (מחיר 4.90 ש"ח)
2. ארנק כסף המכיל: סה"כ 41.40 שקלים בצורה הבאה: שטר של 20 שקלים, מטבע של 10 שקלים, מטבע של 5 שקלים, מטבע של 2 שקלים, 3 מטבעות של שקל, 2 מטבעות של חצי שקל, 4 מטבעות של 10 אגורות
3. רשימת קניות הכוללת (ניתן גם חשבונית מקורית מהחנות)
  - א. ממרח סלמון 8.90 ש"ח
  - ב. רסק עגבניות 1.90 ש"ח
  - ג. מרק נמס בכוס 3.90 ש"ח
  - ד. סרדין 7.90 ש"חלתשלום 22.60 ש"ח
4. הנבדק יושב ליד שולחן שהמוצרים והארנק מונחים לפניו

## הוראות העברה:

" יש כאן משימת קניות: להלן רשימת קניות [הצבע על הרשימה]., בבקשה בחר את הפריטים שברשימה התואמים את הפריטים שמונחים על השולחן, האם אתה יודע מה עליך לעשות? " [המתן לתגובה].

"יש פה את הקבלה מהחנות עבור 4 המצרכים של הפריטים מרשימת קניות. בבקשה שלם לי את הסכום המדויק הרשום בקבלה בעזרת הכסף הנמצא בארנק זה" "נניח שאתה רוצה לקנות את שני הפריטים הללו (להצביע על שני הפריטים האחרונים שברשימה), אנא שלם לי בעזרת שטר של 20 שקלים הנמצא בארנק, אני אתן לך עודף (יש לתת עודף בסכום של 7.40 שח), האם החזרתי לך את הסכום המדויק אותו היה עליך לקבל? במידה ולא כמה עודף אתה צריך לקבל?"

**לשאל לפני ביצוע המטלה** (יש לציין בפני הנבדק את כל האפשרויות)

האם תהיה מסוגל לבצע את משימת הקניות?

- |   |                        |
|---|------------------------|
| 0 | בעצמך                  |
| 1 | עם הדרכה מילולית       |
| 2 | עם עזרה פיזית          |
| 3 | לא הצלחתי לבצע מטלה זו |

**לשאל לאחר ביצוע המטלה**

כיצד לדעתך ביצעת את המטלה (המטופל):

- |   |                        |
|---|------------------------|
| 0 | בעצמי                  |
| 1 | עם הדרכה מילולית       |
| 2 | עם עזרה פיזית          |
| 3 | לא הצלחתי לבצע מטלה זו |

כיצד ביצע המשימה (מטפל)

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| 0 | בעצמו                 |
| 1 | עם הדרכה מילולית      |
| 2 | עם עזרה פיזית         |
| 3 | לא הצליח בביצוע המטלה |

\* לא רלוונטי, הסיבה:

הערות / המלצות:

משימת IADL קוגניטיבית (CIADL):

קניות – שימוש בכסף

שימוש באביזרי עזר בזמן הביצוע	עצמאות												ביצוע מותאם
	לא עזרה	עידוד מילולי	לא ישירה	הנחיה מילולית ישירה	מחווה	סביבה ארגון מטלה או סביבה	הדגמה	הנחיות פיזיות	תמיכה פיזית	עזרה מלאה	ציוני העצמאות לתת המשימות	ביצוע לא בטיחותי	
1.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9			
2.													
3.													
מספר אביזרים: _____													
תתי-מטלה	תתי מטלה ניידות / ADL / IADL												
1	בוחר/ת את כל 4 הפריטים מרשימת הקניות נכון (דורש זיהוי הפריטים, בחירה שלהם, איסופם למקום אחד או לחלופין הצבעה עליהם).												
2	<u>בוחר/ת נכון כסף מזומן</u> לתשלום עבור 4 פריטי מכולת (הכסף שניתן מתאים לסכום החשבונית)												
3	<u>מזהה נכון</u> שהעודף שניתן אינו נכון (מעט מדי) ומזהה <u>בצורה נכונה</u> את הסכום שהיה צריך להיות מוחזר												

**סיכום ציונים**

↑  
 ציון ממוצע עצמאות

↑  
 ציון בטיחות

↑  
 ציון מותאם



## שאלות שיפוט ופתרון בעיות:

1. במידה וביום שישי בערב גילית שהפריזר שלך הפסיק לעבוד, הפריזר מלא בבשר ובדברים אחרים השווים כסף רב, מה תעשה?

ניקוד:

2 מנסה למצוא מקום אחר לאוכל שבפריזר ומחכה ליום ראשון

מתקן במידה ויודע איך

1 קורא למישהו שיתקן (כולל להתקשר לבן משפחה)

קונה חדש

0 לא עושה דבר

2. להלן תרחיש העלול לקרות:

כל החשמל הפסיק לעבוד בבית, למה זה קרה? עונה: נכון / לא נכון

מה תעשה במקרה כזה? בוא ותראה לי מצליח / לא מצליח

3. נפלת בבית, הצלחת לקום אבל מאד מאד כואב לך ברגל, מה לדעתך צריך לעשות?

ניקוד:

2 אולי שברתי משהו, צריך ללכת לרופא/ בי"ח

1 אתקשר לבן משפחה ואספר להם על כך

0 אין צורך לעשות דבר, זה יעבור

הערות / המלצות:

---

---

---

Home Occupational-Environmental Assessment (HOEA) Baum & Edwards 1998					
נצפה					
פריט	אין בעיה	דורש ניטור	דורש תשומת לב	מצב מסוכן	הערות
<b>נגישות בתוך הבית</b>					
1. יכולת לפתוח חלונות	0	1	2	3	
2. ארגון הבית מאפשר תנועה	0	1	2	3	
3. טלפון(נים) נגישים	0	1	2	3	
4. יכולת ללבוש בגדים	0	1	2	3	
<b>סניטציה</b>					
5. מצעים נקיים	0	1	2	3	
6. המיטה נקיה מחפצים ולכלוכים	0	1	2	3	
7. בגדים נקיים	0	1	2	3	
8. סביבה נקייה	0	1	2	3	
9. מקלחת/שירותים נקיים	0	1	2	3	
10. כלים נקיים	0	1	2	3	
<b>אחסון מזון</b>					
11. אחסון מזון נאות	0	1	2	3	
12. יכולת לקחת מזון מהמקרר	0	1	2	3	
13. קבלת/הכנת מזון	0	1	2	3	
14. אספקת מזון מספקת	0	1	2	3	
<b>סוגיות בטיחות</b>					
15. אחזקת הבית	0	1	2	3	
16. תאורת פנים בית מספקת	0	1	2	3	
17. מספרי חירום נגישים	0	1	2	3	
18. טמפרטורת חדר מתאימה	0	1	2	3	
19. סימני כוויית	0	1	2	3	
20. אחסון תרופות מתאים	0	1	2	3	
21. מקלחת/אמבטיה	0	1	2	3	

**סיימו**

**תודה רבה על שיתוף הפעולה**

דר' יעל זילברשג

הערכה קוגניטיבית – תפקודית

## דף למילוי של המטפל העיקרי

שם הנבדק: \_\_\_\_\_

אנא כתבו מספר שורות לגבי מצבו של בן משפחתך, אנא התייחס/י ל:

- האם יש לבן משפחתך קושי בתפקוד היום יומי? (כמו להתרחץ, לבצע מעברים, להתלבש, לבשל, לחמם אוכל, לערוך קניות, להשתמש בטלפון, להשתמש בכסף, להשתמש בכרטיס אשראי, לנהל תרופות, לנהל כספים, לנהל חשבונות, להתנייד בתוך ומחוץ לבית, לטפל בעצמו מבחינה רפואית, לכבס, לתחזק את הבית וכד"מ), במידה וכן אנא ציין מי עוזר לו?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

- האם לבן משפחתך בתקופתה האחרונה היו בעיות בבטיחות? (כגון: השאיר גז דולק, אוכל נשרף, נפילות בבית או מחוצה לו, הכניס איש זר הביתה, קנייה בסכומים גדולים, האם קם בלילה לשירותים) במידה וגר לבד האם יש לך חששות מכך?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



- אנה ציין בנוגע לניידות מחוץ לבית ושימוש בתחבורה: האם הולך לבד בשכונת מגוריו? האם זקוק ללווי? האם הלך לאיבוד? האם נוהג? וכיצד? האם משתמש בתחבורה ציבורית? האם נוסע מחוץ לסביבה מוכרת?

---

---

---

---

---

- האם יש לבן משפחתך קשיים לפתור בעיות או לשפוט נכון אירועים וסיטואציות? במידה וכן אנה תן דוגמאות.

---

---

---

---

---

### תודה רבה על שיתוף הפעולה