
תקציר מאנגלית

Source: *IJOT: The Israeli Journal of Occupational Therapy* / כתב עת ישראלי לריפוי
כרך, 2010, נובמבר - אוגוסט, כעיסוק, 19, חוברת, 3/4, Special Issue on
Geriatrics: In memory of Dr. Nurit Weinblatt / גיליון מיוחד בנושא גריאטריה, מוקדש
לזכרה של ד"ר נורית וינבלט ז"ל (אוגוסט - נובמבר 2010), p. H265

Published by: Israeli Society of Occupational Therapy / העמותה הישראלית לריפוי בעיסוק

Stable URL: <http://www.jstor.com/stable/23470038>

JSTOR is a not-for-profit service that helps scholars, researchers, and students discover, use, and build upon a wide range of content in a trusted digital archive. We use information technology and tools to increase productivity and facilitate new forms of scholarship. For more information about JSTOR, please contact support@jstor.org.

Your use of the JSTOR archive indicates your acceptance of the Terms & Conditions of Use, available at <https://about.jstor.org/terms>



JSTOR

is collaborating with JSTOR to digitize, preserve and extend access to *IJOT: The Israeli Journal of Occupational Therapy* / כתב עת ישראלי לריפוי בעיסוק

תקציר מאנגלית

הקשר בין קשב ובין ביצוע בסביבת חציית כביש מדומה בקרב מטופלים לאחר ניתוח אורטופדי בגף תחתון בעקבות נפילה

מילות מפתח: סביבה מדומה, מציאות מדומה, חציית כביש, קשישים, נפילות, קשב

מטרות המחקר: תיאור השימוש בסביבת חציית כביש מדומה באוכלוסיית קשישים לאחר ניתוח אורטופדי בגף תחתון בעקבות נפילה לעומת קשישים בריאים. בדיקת הקשר בין יכולת הקשב הוויזואלי המרחבי של הנבדקים ובין הביצוע בסביבת חציית כביש מדומה, והקשר בין הביצוע בסביבת חציית כביש מדומה ובין חציית כביש בפועל. **אוכלוסייה:** בקבוצת הניסוי 15 קשישים בגיל ממוצע 76.06, לאחר ניתוח אורטופדי בגף תחתון בעקבות נפילה, ובקבוצת הביקורת 15 קשישים בריאים בגיל ממוצע 75.46. כל המשתתפים מתגוררים בביתם. **כלי המחקר:** סביבה מדומה לחציית כביש מסוג "non immersive" שמורכבת מרחוב ישראלי אופייני עם בניינים משני צדדיו ושלטי חוצות מהבהבים. מבחני הקשב הם מבחן מחיקת כוכבים ומבחן מחיקת צורות רנדומליות, כולל זמן הביצוע, שאלון לתיאור השימוש במחשב ושאלון הרגלי הליכה וחציית כביש. **תוצאות:** נמצא הבדל מובהק ביכולת הקשב בין שתי הקבוצות ונמצאו הבדלים מובהקים חלקיים בשימוש בסביבת חציית כביש מדומה. נמצאו מתאמים מובהקים חיוביים בינוניים בין יכולת קשב וזמן ביצוע בתוכנה ובין שימוש בתמרוך עצור. מתאם מובהק בינוני חיובי בין מספר כולל של התחלה מחדש ב-Pretest ובין מספר הפעמים שהקשיש חוצה כביש בשבוע ומתאם חיובי מובהק בין מספר כולל של מבטים לצדדים ב-Posttest ובין מידת המהירות שהאדם מחליט לחצות את הכביש. 72.7% מן המשתתפים בקבוצת המטופלים הרגישו שהשימוש בתוכנה עזר להם בחציית כביש אמיתי. **מסקנות והשלכות טיפוליות:** סביבה מדומה של חציית כביש מסוג "non immersive" מתאימה לקשישים בריאים ולאחר ניתוח אורטופדי בגף תחתון בעקבות נפילה מבחינה מוטורית וקוגניטיבית. אפשר להמליץ אפוא על תרגול חציית כביש מדומה בקרב קשישים לאחר פגיעה אורטופדית במהלך השיקום וכן על המשך בדיקה ברחוב אמיתי. תרגול חציית כביש במציאות מדומה יכול להיות חלק מתכנית למניעת תאונות דרכים בקרב הולכי רגל קשישים.

אורית שגב יעקובובסקי, MSc, OT, מרכז רפואי גריאטרי "בית רבקה", החוג לריפוי בעיסוק, אוניברסיטת חיפה, תכנית מבח"ר. oritsj@walla.com
נעמי כץ, PhD, OTR, ראש מכון המחקר למקצועות הבריאות והרפואה, הקריה האקדמית אונו.
תמר וייס, PhD, OT, החוג לריפוי בעיסוק, הפקולטה למדעי הרווחה והבריאות, אוניברסיטת חיפה.

כתב עת ישראלי לריפוי בעיסוק, אוגוסט - נובמבר 2010, 19 (3-4)