

## דיווח עצמי על בריאות פיזית ומנטאלית בקרב קשישים והקשר להליכה

אורי רוזנבלום בלזר, ד"ר יצחק מלצר  
פיזיותרפיה, אוניברסיטת בן גוריון בנגב, ישראל

**רקע:** שאלוני דיווח עצמי על תפקוד גופני הינם מוקד חשוב במחקר הזקנה. הביקורת על השאלונים הקיימים מתייחסת ליכולתם לבדוק את תפקודו "האמיתי" של הקשיש. במחקרנו נבדוק את הקשר בין תפקוד לבין דיווח עצמי על מצב בריאותי, SF-12 ושאלון minute walking test (6MWT) פיזי ומנטאלי, באמצעות שתי בדיקות שנמצאו יעילות לכך: 6:

לבדוק (2) MWT לבין יכולותיו הפיזיות בפועל, ב-SF-12 **מטרות:** 1) לבדוק את הקשר בין תפיסת הנבדק את בריאותו ב האם יש הבדל בין גברים לנשים במידת דיווח הדיווח ובמידת הקשר בקרב קשישים שסבלו/לא סבלו מנפילה בעבר. 3) לבדוק בין קשישים שסבלו מנפילות חצי שנה לפני המחקר לבין קשישים שלא סבלו מנפילות. 6-MWT האם יש הבדל בתוצאות ה

**שיטות:** קבוצת המחקר כללה 35 קשישים הגרים בבית אבות, בגילאים 66-92, ממוצע 81.8. המדגם כלל 11 גברים ו-24 נשים מתפקדים עצמאית ללא אמצעי עזר להליכה מלבד מקל נקודה לכל היותר. הנבדקים עברו סידרת בדיקות שכללה, בין SF-12 ושאלון 6MWT, היתר

בקרב כלל אוכלוסיית SF-12 לבין החלק הפיזי ב 6MWT-**תוצאות:** נמצאה קורלציה בינונית ומובהקת בין מרחקי ההליכה ב בקרב הגברים. בהשוואה חלקית עם SF-12 המחקר ובקרב הנשים. נמצא קשר מובהק בין מרחקי ההליכה לחלק המנטאלי ב תיקון לגיל נמצאה קורלציה נמוכה אך מובהקת בין מרחקי ההליכה לחלק הפיזי בשאלון. לא נמצא הבדל משמעותי במרחקי הליכה בין גברים קשישים לנשים קשישות. נמצא הבדל מובהק במרחקי הליכה בין קשישים שדיווחו על נפילה בשנה האחרונה לא נמצא הבדל מובהק בין קבוצת הנופלים לאלו שאינם SF-12 בדיווח העצמי ב.  $(P=0.034)$  לבין אלו שדיווחו שלא נפלו נופלים.

לבין דיווח עצמי על מצב פיזי ומנטאלי, בדומה למחקרים קודמים שנעשו MWT6 **מסקנות:** נמצאה קורלציה בינונית-טובה בין בנושא. מכאן ניתן להסיק כי נחוצות בדיקות אובייקטיביות וסובייקטיביות על מנת לקבל תמונה שלמה. הקורלציה הטובה לחלק המנטאלי בקרב גברים מצביעה על חשיבותו של המרכיב המנטאלי, בביצוע תפקודים פיזיים. הקשר החזק בין נפילות בנושא זה דרוש MWT6 לתוצאות המבחן מעלה שאלה האם ניתן לאבחן סכנות לנפילה בקרב קשישים על סמך תוצאות מחקר נוסף.