

מעבר פתאומי מטיפול פנים-אל-פנים לטיפול מרחוק: מחקר פיילוט על עמדות מטופלות עם הפרעות אכילה בעת סגר

דר' יעל לואיס^{1,2}, דר' רוני אלרן-ברק³, דר' רינת גרונדמן שם-טוב¹, דר' עינת צוברי¹.
1. מרכז הדורים להפרעות אכילה, המרכז לבריאות הנפש שלווותה, הוד השרון
2. הפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל-אביב
3. בית-הספר לבריאות הציבור, אוניברסיטת חיפה

טיפולית, שביעות רצון מטיפול מקוון ופחד מקורונה ונבדקה מידת התאמתם לעמדות המטופלים כלפי הטיפול מרחוק.

תוצאות: עמדות מגוונות נמצאו ביחס למעבר תוך שרוב הנסקרות (68%) אמרו שלא היו בוחרות להמשיך טיפול מרחוק אם היתה בידיהן בחירה. משך טיפול קודם ארוך יותר, ברית טיפולית חזקה יותר ופחד משמעותי יותר מקורונה נמצאו במתאם חיובי לעמדות חיוביות כלפי המעבר.

מסקנות: ניתוח ממצאי המחקר משקף את התגובות המגוונות של המטופלות לטיפול מרחוק, ומצביע על הצורך לזהות מטופלים שעשויים לחוות קושי מול מעבר שכזה. על הקלינאים להיות מודעים לקשיים אלו ולשקול את אופני הטיפול המתאימים במצבים כמו מצב מגיפה ממושכת.

רקע: מעט ידוע ממחקרים קודמים על עמדות מטופלים לגבי מעבר לטיפול מרחוק בעת טיפול בהפרעות אכילה. מטרת המחקר הנוכחי היתה (1) לערוך חקירה ראשונית של עמדות המטופלים לגבי מעבר שכזה (2) לחקור גורמים אפשריים דמוגרפיים, קליניים ותלויי-טיפול הקשורים בעמדות אלו.

שיטות: שישים ושלוש מטופלות עם הפרעות אכילה שטופלו במרכז הדורים להפרעות אכילה ועברו באופן מיידי לטיפול מרחוק נסקרו בעת סגר הקורונה הראשון בישראל (אפריל-מאי 2020). פותח כלי בן שישה פריטים להערכת עמדות המטופלות כלפי המעבר. נערך ניתוח גורמים חקרניים לאשר את מבנה הכלי (Eigenvalue=3.745, explaining 62.4% of variance). ערכי קרונבך אלפא היו גבוהים ($\alpha=0.878$). שאלונים מתוקפים מדדו תסמיני הפרעת אכילה, תסמיני דכאון וחרדה, ברית

התפלגות עמדות המטופלות על המעבר לטיפול מרחוק בסגר הראשון של מגיפת הקורונה בקרב מטופלות במרכז הדורים להפרעות אכילה

