

מעבר לסף: פערים בין יהודים לערבים בצורך בטיפול נפשי ובנגישות לטיפול בעת מלחמה



הדר סמואל¹, סיגל סידליק אלון², דנה צור ביתן², ירדן לוינסקי², ינאי גורליק¹, רעות אוחנה², רן בליצר²

¹מכון מאירס-ג'וינט-ברוקדייל, ²שירותי בריאות כללית

המלחמה המתמשכת הגבירה את הצורך בטיפול נפשי באוכלוסייה בכלל ובקרב האוכלוסייה הערבית בפרט

רקע

לאמוד פערים בין יהודים לערבים בשיעור החוצים סף-קליני בשאלוני בריאות נפש מתוקפים ובדפוסי הפנייה לטיפול ולהסבירם

מטרה

שיטה



איסוף הנתונים

בשלושה סבבים בשנת 2024:
בינואר, במאי ובאוקטובר



כלי המחקר

WSAS, PCL5, PHQ9, GAD7, יכולת
התמודדות, צורך בטיפול ודפוסי פנייה



מערך המחקר

מחקרי חתר באמצעות
סקרי פאנל מקוונים



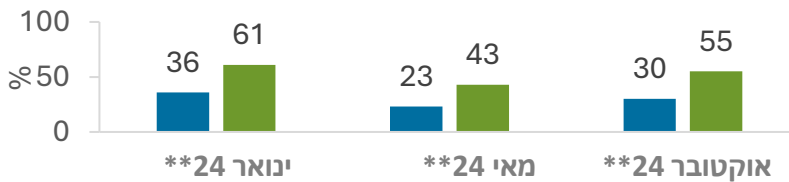
האוכלוסייה

מדגם מייצג $n = 2,686$,
מתוכם 530 ערבים

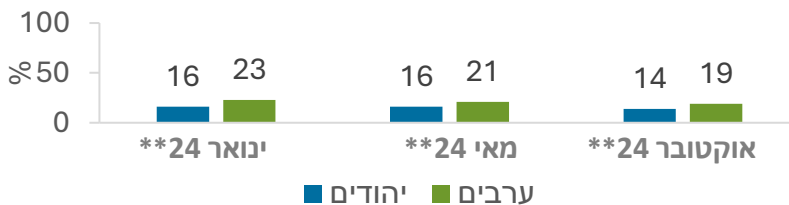
ממצאים

האוכלוסייה הערבית בישראל מתאפיינת בשיעור גבוה של צעירים ושל בעלי הכנסה נמוכה. בשלוש המדידות נמצא שיעור גבוה יותר בקרב ערבים מאשר בקרב יהודים של חוצי סף קליני, של המדווחים על יכולת התמודדות נמוכה ושל המדווחים על צורך בטיפול ללא פנייה או ללא קבלת מענה; באוקטובר 2024 נצפה בקרב ערבים שיעור גבוה יותר של דיווח על פגיעה חמורה בתפקוד.

בכל נקודות הזמן, ערבים חצו סף קליני בשיעורים גבוהים יותר מיהודים



שיעור אי-פנייה לטיפול (או פנייה שטרם נענתה) גבוה יותר בקרב ערבים במשך כל נקודות הזמן



ההבדל בין הקבוצות מובהק; $p < .01$

הבדלים בין יהודים לערבים

הכנסה נמוכה בהרבה מן הממוצע**



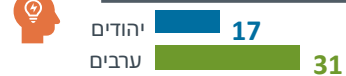
גיל 18-24**



יכולת נמוכה להתמודד**



פגיעה בתפקוד**



במדגם המתואם נעלמו (אל מתחת לסף המובהקות) הפערים בשיעורי הדיכאון, החרדה והפגיעה בתפקוד, וכן הפערים בשיעור הדיווח על צורך וקבלת טיפול, אך הם נותרו מובהקים בשיעורי פוסט-טראומה

מדגם מתואם

לכל נדגם ערבי הוצמד נדגם יהודי התואם לו בגיל, במגדר ובדמות ההכנסה



מאירס ג'וינט
ברוקדייל

נלית 100 שנה
הי סובה למשפחה

מסקנות והמלצות

שיעורי התסמינים והצורך בטיפול גבוהים בקרב ערבים, אך דומים לאלו של יהודים עם פרופיל חברתי דומה. נדרשת השקעה בהנגשת הטיפול ובהתערבויות לחיזוק חוסן קהילתי ומשפחתי, בעיקר בקרב האוכלוסייה הערבית