

דור על הקצה: השפעות מלחמת חרבות ברזל על בריאות הנפש של צעירים בישראל

הדר סמואל¹, סיגל אלון סידליק², דנה צור ביתן², ירדן לוינסקי², ינאי גורליק¹, רעות אוחנה², ברכי בן סימון¹, וצ'סלב קונסטנטינוב¹, רן בליצר²

מכון ברוקדייל¹, שירותי בריאות כללית²

רקע

צעירים (18-34) מצויים בשלב חיים רגיש, המאופיין בפגיעות מוגברת למצוקה נפשית. טבח שבעה באוקטובר והמלחמה הממושכת החריפו את הסיכון ופגעו ביכולתם לשמור על שגרה של לימודים ועבודה.

מטרות

להעריך את שיעור הסובלים ממצוקה נפשית ומפגיעה בתפקוד עקב מצב נפשי בקרב צעירים ומבוגרים (+35), ואת שיעור החשים צורך בטיפול והמקבלים טיפול בפועל. **לבחון** פערים בתוך קבוצת הצעירים לפי מאפיינים שונים.



שיטה



כלי המחקר

^WSAS, PCL5, PHQ9, GAD7
צורך בטיפול, דפוסי פניה
לטיפול וקבלתו
^באוקטובר 24 וביוני 25 בלבד



מערך המחקר

מחקרי חתך באמצעות
סקרי פאנל



איסוף הנתונים

בארבע נקודות זמן
(דצמבר 2023-יולי 2025)

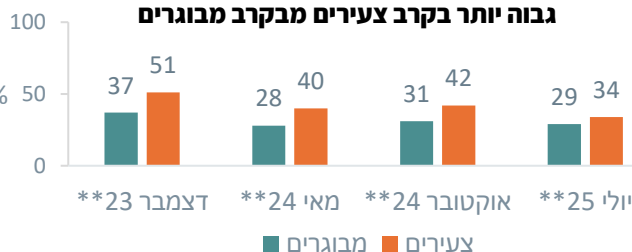


האוכלוסייה

מדגם מייצג של אוכלוסיית
ישראל הבוגרת (+18)

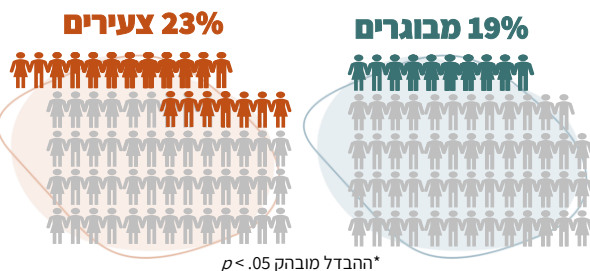
ממצאים

שיעור חציית סף-קליני כלשהו (לדיכאון/חרדה/פוסט-טראומה)
גבוה יותר בקרב צעירים מבקרב מבוגרים



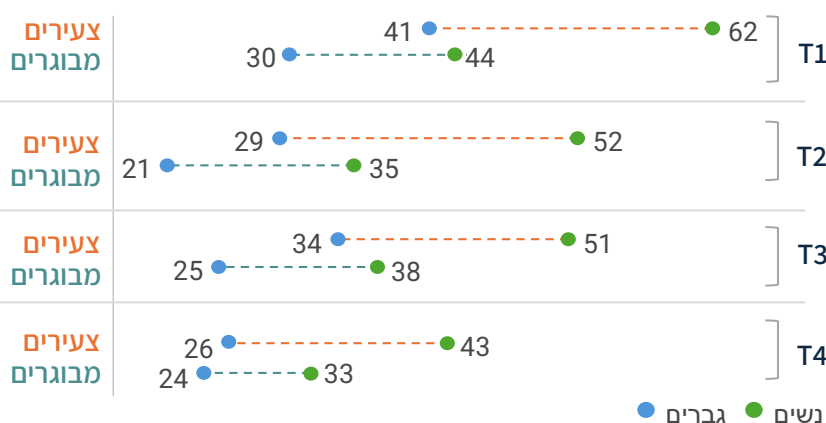
**ההבדל מובהק $p < .01$

פגיעה חמורה בתפקוד שכיחה יותר בקרב צעירים
נמוני יולי 25

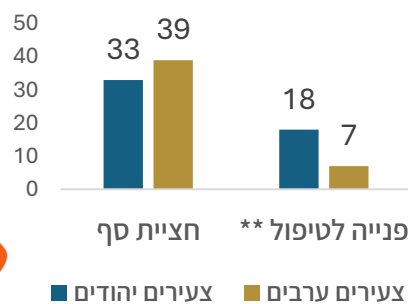


*ההבדל מובהק $p < .05$

ההבדלים בין נשים לגברים בשיעור חוצי הסף גדולים יותר בקרב צעירים (באחוזים)



צעירים יהודים פונים לקבלת טיפול
פי 2.5 יותר מצעירים ערבים



**ההבדל מובהק $p < .01$

מסקנות והמלצות

לעומת קבוצת המבוגרים, בקבוצת הצעירים נמצאו שיעורים גבוהים של מצוקה נפשית ופגיעה בתפקוד וכן הבדלים גדולים בין קבוצות סיכון מוכרות לפי מגדר וקבוצת אוכלוסייה. בגילי 18-34 מתעצבים מסלולי החיים הבוגרים, ולכן היעדר מענה מספק עלול לקבע מצוקה נפשית ולהגדיל עלויות חברתיות-כלכליות בעתיד. בפיתוח שירותים מומלץ להתמקד במענים לצעירים, בדגש על נגישות תרבותית ושפתית וכן לפעול לאיתור יזום של הזקוקים למענה.