

# חSHIPה לMSCים ובריאות הילדים

## נכתב על יד:

פרופ' נדב דוידוביץ	פרופ' ליוניד אידלמן
ד"ר עליזת וולף	פרופ' סיגל סדצקי
פרופ' יובל בלור	ד"ר מיכאל דוידוביץ
מר יעקב אופק	ד"ר רחל מאור
מר מיכאל פינטו	ד"ר פאולה רושקה
	ד"ר גדי ליסק

## בשם:

איגוד רופאי בריאות הציבור  
 האיגוד הישראלי לרפואת ילדים  
 החוג למחלות עיניים בילדים, איגוד רופאי העיניים בישראל  
 החברה הישראלית לרפואת ילדים התפתחותית (חיל"ה)  
 האיגוד הישראלי לננוירולוגיה ילדים (אין"ה)  
 האיגוד הישראלי לפסיכיאטריה של הילד והמתבגר  
 משרד הבריאות  
 ארגון המורים  
 הסטדרות המורים

פברואר 2020



המלצות גובשו לאחר ישיבת השולחן העגול בנושא חשיפה למסכימים ובריאות הילדים מיום 10.11.19

חברי ועדת הכתיבה ודוברי השולחן העגול בנושא חשיפה למסכימים ובריאות הילדים:

**פרופ' ליוניד אידלמן**, י"ר המכון לאיכות רפואיים ברפואה, הר"י.

**פרופ' חגי לוי**, י"ר איגוד רופאי בריאות הציבור וראש מסלול בריאות וסביבה, בית הספר לבראיות הציבור של הדסה והאוניברסיטה העברית.

**פרופ' נדב דיזוביץ**, חבר ועד איגוד רופאי בריאות הציבור בישראל. ראש בית הספר לבראיות הציבור, אוניברסיטת בן גוריון.

**פרופ' סיגל סדצקי**, ראש שירות בריאות הציבור, משרד הבריאות.

**ד"ר דורון דושניצקי**, רופא ילדים, הנהלה ראשית, לאומנית שירות בריאות, ציג האיגוד הישראלי לרפואת ילדים.

**ד"ר עלית ולף**, מומחית ברפואת עיניים ילדים ופזילה, בית חולים כרמל. י"ר החוג למחלות עיניים ילדים, איגוד רופאי העיניים בישראל.

**ד"ר אילית הלי**, מומחית בנוירולוגיה והתקפות הילד, בי"ח שניידר ו קופ"ח כללית, מנהלת יחידה להתקפות הילד, קופ"ח כללית.

מצירת אינ'ה (איגוד נוירולוגיה של הילד בישראל) וחברה בוועד העמותה להתקפות הילד ושיקומו.

**ד"ר מיכאל דיזוביץ**, מומחה בנוירולוגיה ילדים והתקפות הילד, מנהל תחום התקפות הילד והפרעות קשב - מכבי שירותי בריאות. חוקر במכון המחק לחדשנות - מכבי שירותי בריאות ויו"ר החברה הישראלית לרפואת ילדים התקפות חיל"ה.

**פרופ' יובל בלוך**, מומחה בפסיכיאטריה ובפסיכיאטיריה של הילד והמתבגר. מנהל מרפאת ילדים ונוער ויחידת המחק במרכז לבראיות הנפש שלוותה, שירותי בריאות כללית. פרופ' חבר באוניברסיטת ת"א ויו"ר האיגוד הישראלי לפסיכיאטריה של הילד והמתבגר.

**ד"ר פאולה רושקה**, פסיכיאטרית מומחית. מנהלת המחלקה לטיפול בהתמכרוויות, שירותי בריאות הנפש, משרד הבריאות. ד"ר רחל מאו, מומחית בפסיכיאטריה של הילד והמתבגר. מנהלת המחלקה לפסיכיאטריה ילדים ונוער באגף בריאות הנפש, חטיבת הרפואה, משרד הבריאות.

**מר יעקב אופק**, י"ר מחלקת פדגוגיה, ארגון המורים.

**ד"ר גדי ליסק**, פסיכולוג. מומחה לביופסיכדיק וחוקר השפעות מסכימים על ילדים ונוער.

**מר מיכאל פינטו**, י"ר סניף גוש דן, הסתדרות המורים.

כל 20 דקות, לפחות 20 דקות לפחות, ולהסתכל למרחוק  
20 רגלי (6 מטר)

יב. יש לעודד פעילות פיזית במהלך ההפסקות  
יג. מומלץ להוריד בהירות מסך ורוד ופחות אוור כחול  
لتאותת לילה (יוטר אודם ורוד ופחות אוור כחול)  
יד. מומלץ להוריד לדריש מעצמים ובנוי הנעור שבאחריותם  
הגבלה על שימוש במכשירים סלולריים ובמדיה  
חברתית באירועים משפחתיים, אירוויזיון חברתיים או  
לפני השינה. כמו כן, יש להקפיד על צמצום השימוש  
בטלפון סלולריים על ידי הורים בעת אינטראקציה  
עם הילדים, כגון: שיחאה, לימוד או פעילות משותפת  
טו. יש להימנע משימוש בטלפונים חכמים בבתי הספר

## המלצות לרופאי ילדים, אחים טיפות قلب ומוסדות רפואיים, פסיכולוגים ועובדים סוציאליים:

1. יש לנצל שיחה עם הורים על כך שציפייה מרובה במכשירים  
משפיעת לרעה ומזיקה לילדים בתחום הבאים: השמנה,  
הרגלי תזונה, כאבי ראש וגב, ראייה ומחילות עיניים, הפרעות  
שינה, התפתחות מוטורית וכישורי תנועה, התפתחות  
קוגניטיבית (למידה, שפה וחשבון), הפרעות קשב ורכיב,  
התפתחות חברתית, ומצב רגשי (דייכאון וחרדה)

2. יש לדון עם הורים על החשיבות במניעה **מוחלטת** של ציפויה  
למدى לפני גיל שנתיים, ככל מקודמיות קידום הבריאות

3. יש להציג חשיבות של משחק לא אלקטרוני משותף של  
הורה עם הילד, לעודד משחק עצמי ולעודד הקראה ליד  
סיפורים מספר

4. יש לדון עם הורים אודוות הגבלת שימוש במכשירים  
אלקטронיים כدلיקמן:

עד גיל שנתיים לאסור את השימוש באופן מוחלט  
בגיל 5-2 שנים - עד שעה ביום.  
בגיל 18-6 שנים - עד שעתיים ביום. יש לעודד הורים  
לדוחית גיל מתן טלפון חכם

5. יש להסביר להורים אפשרות של השפעה שלילית על  
הראייה של הילד, במיוחד בציפייה ממושכת ללא הפסקות  
או בשעוני הילד נמצאות פחות מ- 30 ס"מ מהמסך

6. המלצה לקידום בריאות העין היא להקפיד על הכלל של  
20-20: כל 20 דקות יש להסתכל במשך 20 דקות  
למרחק מעל 20 רגלי (6 מטרים)

ישנים מקרים בהם נצפה שיפור בפזילה והימנענות מניתוח עין  
הפסקת שימוש במכשירים. כמו כן, הימנענות כזאת מסיעת  
במרקם של:

Pediatric Dry Eye Disease –  
Digital Eye Strain –  
מתוך ומאז בעניינים על רקע דיגיטלי –  
7. יש להציג להורים את החשיבות בפעולות ספורטיבית  
סידרה

8. יש להציג חשיבות הימצאות הילד בשטח פתוח, מחוץ לבית.

בעידן של מהפכה תעשייתית שאנו חיים בעיצומו, מתרחשים  
שינויים טכנולוגיים בקצב מהיר, לעיתים, מעבר ליכולת  
ההשתגלות הפיזיולוגית של בני אדם, דבר העולול לגרום למחריר  
כבד של מחלות ומצבי חולן ברמה של הפרט והחברה.

ציפויה הולכת וגוברת למסכי מחשב, טלוויזיה, טלפון סלולרי  
ואמצעי תקשורת אחרים גורמת לדאגה הן בקרב הציבור הרחב  
והן בקרב הרופאים.

ცיפויה מרובה במכשירים משפיעה לרעה ומזיקה לילדים בתחום הבאים:  
השמנה, הרגלי תזונה, כאבי ראש וגב, ראייה ומחילות  
עיניים, הפרעות שינה, התפתחות מוטורית וכישורי תנועה,  
התפתחות קוגניטיבית (למידה, שפה וחשבון), הפרעות קשב  
וריכוז, התפתחות חברתית, ומצב רגשי (דייכאון וחרדה).

במסגרם זה אנו נתיחס בעיקר להנחיות הקשורות לסכנות של  
ציפייה מוגברת למכשירים, למרות שאנו מודעים גם לתועלתה  
הרביה הנובעת מהם.

## המלצות להורים:

1. יש להימנע ציפויה של ילדים  **מתחת לגיל שנתיים** למכשירים,  
טלוויזיה, טלפונים חכמים, משחקים וידאו ודומיהם.

2. **על גיל שנתיים:**  
א. יש להגביל את השימוש במכשירים אלקטרוניים/מכשירים  
כדלקמן:

גיל 5-2 שנים - עד שעה ביום

גיל 18-6 שנים - עד שעתיים ביום (כולל כל סוג המסך)  
ב. יש לבחור בתכני ציפויה מותאמים לגיל הילד, לצפות יחד  
עם הילדים בתוכנית ולשוחח איתם על התכנים הנכפים.  
רצוי, שהתוכנים לא יהיו בעלי קצב מהיר ו/או אגרסיבי ככל  
האפשר

ג. יש להימנע מהתקנת טלוויזיה או מחשב בחדר השינה של  
הילדים. יש להימנע מהימצאות מכשירים ניידים כלשהם  
בחדר הילדים, לרבות, הרחתת טלפונים סלולריים מחדריו  
ילדים בעת השינה. מומלץ, שהשימוש במדיה ייעשה  
(במחשב קבוע) במקום מרכזי בדירה

ד. אין לחסוף את הילדים למכשירים 60 דקות לפני השינה  
ה. אין להרדדים ואין להאכיל ילדים תוך כדי ציפויה במדיה

ו. יש להימנע מחשיפת ילדים למדיה רקע, המהווה הסחה  
להורים ולילדים

ז. יש להרבות במשחקים משותפים יחד עם הילדים, תוך  
הימנענות משימוש במכשירים אלקטרוניים

ח. יש לעודד פעילות ספורטיבית ולהקדים לה זמן רב  
ט. יש לעודד הימצאות הילד בשטח פתוח, מחוץ לבית

ו. בעת הציפה במסך יש להקפיד על ישיבה נcona  
ולהרחק את המסך מעיני הילד ביותר מ- 30 ס"מ, על  
מנת להקטין כיווץ שריריו העין. בציפייה ממושכת הילד  
בדרכ' מתקרב למסך - יש למנוע זאת

יא. המלצה לקידום בריאות העין היא להקפיד על "חוק 20-  
20-20" - מומלץ להפסיק ציפויה במסכים מכל הסוגים



האיגוד לפסיכולוגיה  
של הילד והתפתחותו



האיגוד הישראלי לפסיכיאטריה של הילד והמתבגר  
THE ISRAEL CHILD & ADOLESCENT PSYCHIATRIC ASSOCIATION



הסתדרות הרפואית בישראל  
המכון לאיכות ברפואה