

نموذج رقم "1"
استمارة ملخص بحث بواسطة المتقدم
نوعه :- (مشارك)

رقم البحث (8)
عنوان البحث باللغة الإنجليزية :-

Family-Centered Empowerment Model Effect on Stroke Patients and their Care Givers

عنوان البحث باللغة العربية :-

تأثير نموذج التمكين المرتكز على الأسرة على مرضى السكتة الدماغية ومقدمي الرعاية لهم
المشاركون في البحث: بالترتيب في النشر مع توضيح تخصصاتهم ووضع خط تحت اسم المتقدم

الاسم	الدرجة	مكان العمل
د / أمل ابراهيم فؤاد	مدرس تمريض صحة مجتمع	كلية التمريض - جامعة الفيوم
د/ مرفت امين سيد	مدرس تمريض صحة مجتمع	كلية التمريض - جامعة الفيوم
د/ هاله محمد سند	استاذ مساعد تمريض جراحى باطنى	المركز المتعاون مع منظمه الصحة العالميه لتطوير التمريض/ كلية العلوم الصحيه/ البحرين
د/ فيفيان مجدى صامويل	تمريض تكنولوجيا التعليم	كلية التمريض - جامعة الاسكندريه

مكان و تاريخ النشر:

Egyptian journal of health care, Vol. 13, Issue 1/ March 2022.

هل البحث معتمد على رسالة علمية نعم () لا (√)

ملخص البحث المصغر باللغة العربية:

المقدمة: سيتم رعاية معظم الناجين من السكتات الدماغية من قبل أفراد الأسرة مع تدريب محدود. تشعر العائلات التي تشارك بنشاط في الرعاية بأنها أكثر استعدادًا للمسؤوليات الجديدة المتمثلة في رعاية الناجين من السكتة الدماغية. التمكين والكفاءة الذاتية أمران مهمان للرعاية ، وكثيراً ما يتم إهمالهما. تهدف هذه الدراسة إلى تقييم تأثير نموذج التمكين المرتكز على الأسرة على مرضى السكتة الدماغية والقائمين على رعايتهم. التصميم: تم استخدام تصميم شبه تجريبي في هذه الدراسة. المكان: أجريت هذه الدراسة في وحدة العناية المركزة بمستشفى التأمين بمدينة نصر. العينة: تم تضمين خمسين مريضاً بالسكتة الدماغية وخمسين من القائمين على رعايتهم في الإعداد السابق في الدراسة. الأدوات: تم استخدام خمس أدوات في هذه الدراسة ؛ (١) و (٢) تم استخدام استبيانات المقابلات للحصول على البيانات الاجتماعية والديموغرافية من المرضى ومقدمي الرعاية لهم ، (٣) أداة الفعالية الذاتية لمرض السكتة الدماغية المزمدة للمرضى. (٤) مقياس معدل الكفاءة الذاتية لمقدمي الرعاية. (٥) مقابلة عبء مقدم الرعاية. النتائج: أظهرت النتائج وجود فرق كبير بين فئات الكفاءة الذاتية قبل التمكين وبعد التمكين بين المرضى والقائمين على رعايتهم. حصل جميع مقدمي الرعاية على التمكين المسبق لمستوى العبء الشديد بينما يقع ثلثاهم بعد التمكين في مستوى معتدل إلى متوسط. الاستنتاجات: يمكن أن نستنتج أنه من الممكن زيادة مستوى الكفاءة الذاتية ، واحترام الذات ، والتهديدات المرضيه ، وأخيراً مستوى عبء مقدمي الرعاية وتسهيل الطريق إلى التمتع بصحة جيدة في هذه الفترة باستخدام نموذج التمكين القائم على الأسرة بانتظام و باستمرار. التوصية: أوصت الدراسة بضرورة وضع برامج التمكين لإعداد مرضى السكتة الدماغية والقائمين على رعايتهم ليتم تنفيذها ، بشكل رئيسي في الأنشطة الأولية.

توقيع مقدم البحث

مقدم البحث
د. أمل ابراهيم فؤاد