المجلس الأعلى للجامعات **نموذج رقم (٢)**

اللجنــة العلمية الدائمـــة للتمريض
استمارة ملخص بحث بواسطة المتقدم

بيانات تستوفى بواسطة المتقدم:
رقم البحث: (٤) **نوع البحث: مشترك**

عنوان البحث باللغة الإنجليزية:

Hearing Impairment on Daily living Activities among Elderly

عنوان البحث باللغة العربية:

" تأثير العجز السمعى على انشطة الحياة اليومية بين كبار السن. "

أسماء المشاركين في البحث:

ا.د/ نوال سليمان: استاذ دكتور بقسم تمريض صحة المجتمع كلية التمريض ـ جامعةعين شمس
أ.م.د/ أميمة عصمت : استاذ مساعد بقسم تمريض صحة المجتمع كلية التمريض ـ جامعةعين شمس
د/ منال منصور مصطفى: مدرس بقسم تمريض صحة المجتمع كلية التمريض ـ جامعة الفيوم
م/ايمان حافظ : معيدة بقسم تمريض صحة المجتمع كلية التمريض ـ جامعة الفيوم

جهة النشر

The Journal of Faculty of Nursing Ain Shams University Official
September ٢٠١٤

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

الملخص:

مقدمة : السمع هو التكيف من أجل البقاء، والتكاثروانه جزء لا يتجزأ من حياة الإنسان التى يعيشها بالكامل.
هدف البحث : تقييم تأثير ضعف السمع على الحياة اليومية.
مكان البحث : قد أجريت هذه الدراسة فى عيادات السمع الخارجية التابعة لمستشفيات جامعة عين شمس والفيوم .
عينة وطرق البحث : اشتملت الدراسة على اختيار ٨٠من المسنين بشكل عشوائي من إجمالي عدد المسنين الذين يترددوا على العيادات الخارجية
أدوات الدراسة : تم جمع البيانات باستخدام استمارة استبيان من خلال المقابلات الشخصية لتقييم الخصائص الاجتماعية والديموغرافية للمسنين، ومعرفتهم عن ضعف السمع، والأنشطة اليومية التي تعتمد على سلامة البيئة

النتائج : تم مسح أن متوسط عمر المسنين بالدراسة كان ٨.٠٧ + ٧٥.٣سنوات وكان أقل من ثلث المسنين غير مرضية علىمعرفة المعلومات وكذلك أكثر من ثلث المسنين يقوموا بأنشطة الحياة اليومية.
الخلاصة : كان هناك علاقة كبيرة بين الفئات العمرية ومستوى المعرفة. وكانت الغالبية العظمى من المسنين بنتيجة غير مرضية عن معرفة ضعف السمع وخاصة في المناطق الريفية بسبب الفقر والأمية.وان درجات ضعف السمع تؤثر على أنشطة الحياة اليومية ولها دور فعال فى زيادة التضررعلى الأنشطة اليومية المعيشة وهذا يبين أن هناك أهمية بالغة بين ضعف السمع وأنشطة الحياة اليومية بسبب P ذات القيمة <٠.٠٠١

التوصيات : وأوصت هذه الدراسة ما يلي :تطوير برنامج تعليمي للمسنين بناء على احتياجاتهم فيما يتعلق بضعف السمع لتعزيز معارفهم وأنشطة الحياة اليومية

اسم مقدم البحث **امضاء مقدم البحث**

منال منصور مصطفى
مدرس تمريض صحة المجتمع ـ كلية التمريض ـ جامعة الفيوم

ملخص البحث باللغة العربية (البحث الرابع)

" تأثير العجز السمعى على انشطة الحياة اليومية بين كبار السن. "

المقدمه:

إن العجز السمعي في كبار السن أو عجز سمعي المسنين أو عجز السمع المرتبط بالسن إنه أكثر الأسباب شيوعاً في نقص السمع في كبار السن، إنه يعتبر أكثر انتشاراً في عجز الحواس وعادة عجز تدريجي وازدواجي في كبار السن ويؤثر على الأفراد ذو أعمار متقدمة، إن حدوث العجز السمعي يزداد مع تقدم العمر وذلك بسبب عوامل مساعدة مثلا العمر، التسمم الناتج عن أدوية، التعرض للضوضاء، وحالات مرضية مزمنة مثل (أمراض السكر وأمراض القلب)، العجز السمعي في كبار السن إنه نتيجة نقص في العصب السمعي الذي يؤثر على الترددات العالية وصعوبة في تمييز الأصوات ذو النغمات المرتفعة من واحدة للأخرى مثل س،ز.

إن العجز السمعي المرتبط بالشيخوخة يمثل سبب رئيسي في الإعاقة الوظيفية، إن الارتباط بين العجز السمعي وقلة النشاط يقيم بمقياس أنشطة الحياة اليومية، إن العجز السمعي يؤثر على الاتصال الذي يعتبر جزء هام من الحياة اليومية خاصة لكبار السن ويقلل تبادل المعلومات ويؤدي إلى كلام مدغم ولذلك يقلل المشاركة في أنشطة الحياة اليومية ويسبب إعاقة وظيفية ويقلل النشاط.

مكان الدراسة:

إن الدراسة الحالية أقيمت في واحدة من إحدى المدن الريفية في محافظة الفيوم في العيادات الخارجية للسمعيات والأنف والأذن والحنجرة في مستشفيات جامعة الفيوم، وواحدة من المدن الحضارية في محافظة القاهرة في العيادات الخارجية للسمعيات والأنف والأذن والحنجرة في مستشفيات جامعة عين شمس.

العينة:

لقد تم استخدام عينة غرضية مكونة من ٨٠ شخص والتي تمثل كلا من الإناث والذكور من المسنين الذين يقوموا بزيارة العيادات الخارجية في المحافظات السابق ذكرها من الحضر والريف؛ لقد تم توزيع الخاضعين للدراسة كالتالي: ٤٤ مسن من الريف في محافظة الفيوم و٣٦ من المسنين في الحضر من محافظة القاهرة؛ إن عدد كبار السن من الذكور كانوا ٥١ و ٢٩ من الإناث.

الأدوات اللازمة لتجميع البيانات:

إن الأدوات قد تم تجميعها باستخدام الأدوات الآتية:

استمارة مقابلة استبيانيه:

إنها صممت عن طريق الباحث ومعتمدة على مطالعة الأبحاث المتعلقة وآراء الخبراء، مكتوبة باللغة العربية، إنها تشتمل على جزأين أساسيين لكي تقيم الأتي:

أ- الخصائص الاجتماعية لكبار السن.

ب- معرفة كبار السن عن العجز السمعي.

ج- مقياس السمع المعتمد على الأنشطة اليومية: لكي نقيم مدى تأثير العجز السمعي على أنشطة الحياة اليومية، إن المقياس يتدرج من (٠-٢)، معتمد = صفر ، اعتماد جزئي = ١ غير معتمد =٢.

د- استمارة ملاحظة لبيئة منزل آمنة للمسن.

العينة العشوائية:

إن العينية العشوائية قد تم تطبيقها على ١٠% من العينة الكلية والتي تبلغ حوالي ٨ من المرضى المسنين من مناطق الريف والحضر إنها تمت في حوالي فترة شهرين (من شهر يناير وحتى نهاية شهر مارس ٢٠١٤) لكي نقيم مدى قابلية الدراسة للتنفيذ وتطبيقها والوقت المطلوب لملئ كل أداة و التعديل المطلوب مثل الحذف والإضافة أو أعادة كتابة أجزاء معينة.

الاعتبارات الأخلاقية:

لقد تم أخذ كل الاعتبارات الأخلاقية للتأكد من خصوصية وسرية المرضى المسنين والبيانات المجمعة أثناء الدراسة، إن عينة الدراسة الداخلية تم موافقتهم على المشاركة في الدراسة بعد إخبارهم أن كل شخص خاضع للدراسة له الحرية في الانسحاب في أي وقت خلال الدراسة.

التحليل الإحصائي:

إن البيانات المجمعة قد تم تحليلها وجدولتها باستخدام التوزيع المأوي والرقمي والمتوسط والانحراف المعياري عن طريق استخدام الحزمة الإحصائية للعلوم العامة، البيانات قدمت باستخدام اختبارات إحصائية مناسبة التي استخدمت لكي تحدد هل يوجد اختلافات كبيرة أم لا وهل يوجد علاقات إيجابية أم لا.

النتائج:

إن نتائج الدراسة الحالية سوف تلخص كالأتي:

- ٤٢.٥% من كبار السن تتراوح أعمارهم ما بين (٧٥-٨٤) عام و ٦٣.٨ % منهم كانوا ذكور

- .
- ٥٥% من كبار السن من المناطق الريفية و٣٨.٨ % منهم كانوا غير متعلمين.
- ٢٢.٥% من كبار السن لديهم درجة عادية من العجز السمعي، ٤٠% من المسنين لديهم درجة متوسطة، ٣٧.٥ منهم لديهم درجة حادة من العجز السمعي.
- ٦١.٣% من كبار السن لديهم نقص في المعرفة عن العجز السمعي و٥٣.٨% من معطي الرعاية الصحية للمسن لديهم معرفة غير كافية عن العجز السمعي.
- ٩٤.٤% من كبار السن كانوا غير معتمدين في أداء أنشطة الحياة اليومية الأدائية في الدرجة العادية من العجز السمعي، ١٠٠% كانوا معتمدين جزئيا في الدرجة المتوسطة من العجز السمعي، ١٠٠% منهم كانوا معتمدين على الآخرين في الدرجة الحادة من العجز السمعي.
- ٨٨.٩% من المسنين كانوا غير معتمدين في أداء أنشطة الحياة اليومية الأساسية في الدرجة العادية من العجز السمعي، ١٠٠% كانوا معتمدين جزئياً في الدرجة المتوسطة من العجز السمعي، ١٠٠% منهم كانوا معتمدين على الآخرين في الدرجة الحادة من العجز السمعي؛ وهي يبين أن هناك درجة عالية من الأهمية ما بين درجات العجز السمعي وأنشطة الحياة اليومية.
- ٩٩.٣% من بيئات المنزل الآمنة لديهم تهوية جيدة، ٤٨.٨% من المسنين لديهم هدوء وضوضاء متوسطة خارج المنزل، ٤٧.٥% لديهم ضوضاء متوسطة داخل المنزل.

الملخص:

من نتائج الدراسة الحالية الملخص يشتمل على:

إن العجز السمعي في المسنين من أكثر عجز الحواس شيوعاً في كبار السن بعد أمراض ارتفاع ضغط الدم والتهاب المفاصل، إنه أصبح مشكلة صحية واجتماعية حادة خاصة في المسنين، إن العجز السمعي يؤثر على تبادل المعلومات ولذلك يؤثر تأثيراً كبيراً على الحياة اليومية، العجز السمعي في المسنين يؤثر على الترددات العالية ١٠٠٠ هرتز وصعوبة تمييز الأصوات ذات النغمات العالية من واحدة لأخرى مثل ث، س، ص، ز، أيضاً يؤثر على الذكور أكثر من الإناث.

إن أغلب كبار السن لديهم نقص في المعرفة عن العجز السمعي، بالإضافة إلى أكثر من نصف معطيين الرعاية الصحية للمسنين ليس لديهم معرفة كافية عن العجز السمعي، إن مدى حدة العجز السمعي المرتبط بالسن مرتبط بعجز أنشطة الحياة اليومية.

التوصيات:

في ضوء نتائج الدراسة الحالية التوصيات الأساسية وضعت كالأتي:

- تصميم وتطبيق برامج تعليمية مختلفة لكبار السن معتمدة على مدى احتياجاتهم وتقييمهم بخصوص العجز السمعي مثل (التعريف، الأنواع، الأسباب، الدرجات، العلامات، الأعراض، العلاج) لكي نلقي المعرفة وأنشطة الحياة اليومية.
- نمكن تطبيق برامج التأهيل السمعي التي تشتمل على مدى اعتبار وإدارة كل مهارات الاتصال، الاعتبارات النفسية للعجز السمعي، تعليم ذويهم واستخدام اجهزه السمع المساعدة.
- تصميم مجموعة برامج اتصال للمسنين التي ينبغي أن تشتمل على استراتيجيات الاتصال وقراءة الكلام كي نحسن عملية الاتصال.

اسم مقدم البحث
منال منصور مصطفى

إمضاء مقدم البحث