

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РУССКОГО ЖЕСТОВОГО ЯЗЫКА
В СОПРОВОЖДЕНИИ ГЛУХИХ ЖЕНЩИН
В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ**

Мотовилина Диана Александровна
студентка 4 курса очной формы обучения

**Научный руководитель –
Климова Татьяна Владимировна**, старший преподаватель

НАУЧНЫЙ АППАРАТ

Объект исследования: организация коммуникации с глухими людьми в амбулаторных условиях медицинского учреждения.

Предмет исследования: использование русского жестового языка в сопровождении глухих женщин в амбулаторных условиях медицинского учреждения.

Цель исследования: разработка содержания процесса сопровождения и коммуникации с глухими женщинами в амбулаторных условиях медицинского учреждения с помощью русского жестового языка.

ГИПОТЕЗЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1. Трудности коммуникации с глухими женщинами-роженицами в амбулаторных условиях медицинского учреждения связаны с проявлением неврологических проблем у детей:*
 - для выборки учащихся школы глухих характерно наличие остаточных неврологических нарушений;
 - глухие дети с остаточными неврологическими нарушениями имеют глухих матерей;
 - существует связь между наличием у учащихся младших классов школы глухих остаточных проявлений неврологических нарушений и наличием коммуникативных барьеров у глухих матерей в процессе родов.
- 2. Расширение вариантов коммуникации, использование базового РЖЯ дефектологами, медицинским персоналом и врачами с глухими женщинами в амбулаторных условиях позволяет выстроить оптимальный маршрут медицинского сопровождения глухих женщин, повысить их удовлетворенность процессом коммуникации.*

Задачи исследования:

- рассмотреть клинико-психолого-педагогические факторы возникновения неврологических нарушений в младенческом возрасте у глухих родителей;
- проанализировать возможности использования РЖЯ в процессе коммуникации в условиях слуховой депривации, изучить коммуникативные барьеры взаимодействия с глухими людьми;
- изучить подходы к организации коммуникации с глухими людьми в амбулаторных условиях медицинского учреждения;
- определить основные коммуникативные барьеры в общении глухих и слышащих людей;
- разработать и апробировать содержание работы по организации коммуникации с глухими женщинами в амбулаторных условиях медицинского учреждения с помощью РЖЯ;
- оценить эффективность проведенной работы.



Клинико-психолого-педагогические факторы возникновения неврологических нарушений в младенческом возрасте у детей глухих родителей раскрыты с опорой на исследования М.Л. Аграновского, А.М. Аксеновой и ряда зарубежных авторов.

Возможности использования РЖЯ в процессе коммуникации в условиях слуховой депривации, коммуникативные барьеры взаимодействия с глухими людьми раскрыты посредством анализа исследований Г. Л. Зайцевой, Р. М. Боскис, N. Glickman и других.

При определении особенностей организации коммуникации с глухими людьми в амбулаторных условиях медицинского учреждения раскрыты подходы Е.Ю. Хлебниковой, И.М. Акулина и других авторов.

Поражение нервной системы может возникнуть на различных этапах развития ребенка: как во внутриутробный период, когда идет закладка и формирование головного и спинного мозга, так и позднее, в процессе патологических родов и первого года жизни. Соответственно, для профилактики и предотвращения неврологических нарушений у детей значимость имеет полноценное, регулярное и качественное медицинское обследование и консультирование женщины до, во время и после родов. В этой «цепочке» важным фактором также является фиксирование медицинской информации и оказание своевременной доступной помощи. Глухие женщины, в силу затруднений в общении, в большей степени подвержены риску возникновения неврологических нарушений у детей.

Констатирующий эксперимент

База исследования: Государственное казенное общеобразовательное учреждение Ростовской области «Ростовский областной центр образования незлышащих учащихя» (ГКОУ РО РОЦОНУ) г. Ростова-на-Дону.

Экспериментальная выборка: 1) 5 учащихя с нарушенным слухом 1 класса РОЦОНУ; 2) 2 мамы с нарушенным слухом.

Наставники-сурдопедагогик: Рудакова Н.Б. (РОЦОНУ), Васильева С.А. (РОЦОНУ), Несмиянова А.П.

Цель констатирующего эксперимента: выявить связь между коммуникативными барьерами в общении глухих женщин в амбулаторных условиях медицинского учреждения и наличием остаточной неврологической симптоматики у их детей с нарушенным слухом.

Задачи констатирующего эксперимента:

- подобрать методики для диагностики;
- разработать критерии оценки и описать характер взаимосвязи между коммуникативными барьерами в общении глухих женщин в амбулаторных условиях медицинского учреждения и наличием остаточной неврологической симптоматики у детей с нарушенным слухом;
- провести диагностику;
- провести качественный и количественный анализ полученных результатов.

Методики констатирующего эксперимента

Направление 1. Оценка неврологического статуса глухих детей.

1) методика С. Годдарта Блайта «Уровень развития примитивных рефлексов (АШТР, СШТР, ЛТР)»,

Шкала Апгар

Направление 2. Оценка коммуникативных проблем глухих матерей, их удовлетворенности коммуникациями в процессе родов

2) методика К.Е. Моисеевой и В.К. Юрьевой «Субъективная оценка удовлетворенности матерей новорожденных отношением среднего медицинского персонала организаций родовспоможения», Анкета Омара и Шиффмана для оценки дородовой удовлетворенности.

Уровни, показатели и критерии обработка результатов исследования

Уровни развития примитивных рефлексов

9-12 баллов – низкий уровень развития примитивных рефлексов, отмечается а тех случаях, когда рефлекс активен полностью либо на 75%.

6-8 баллов – средний уровень развития примитивных рефлексов отмечается при активности примитивных рефлексов на 50-25%.

0-5 баллов – высокий уровень развития примитивных рефлексов – отмечается при низкой активности примитивных рефлексов – до 25%.

Общий коммуникативный уровень глухих женщин

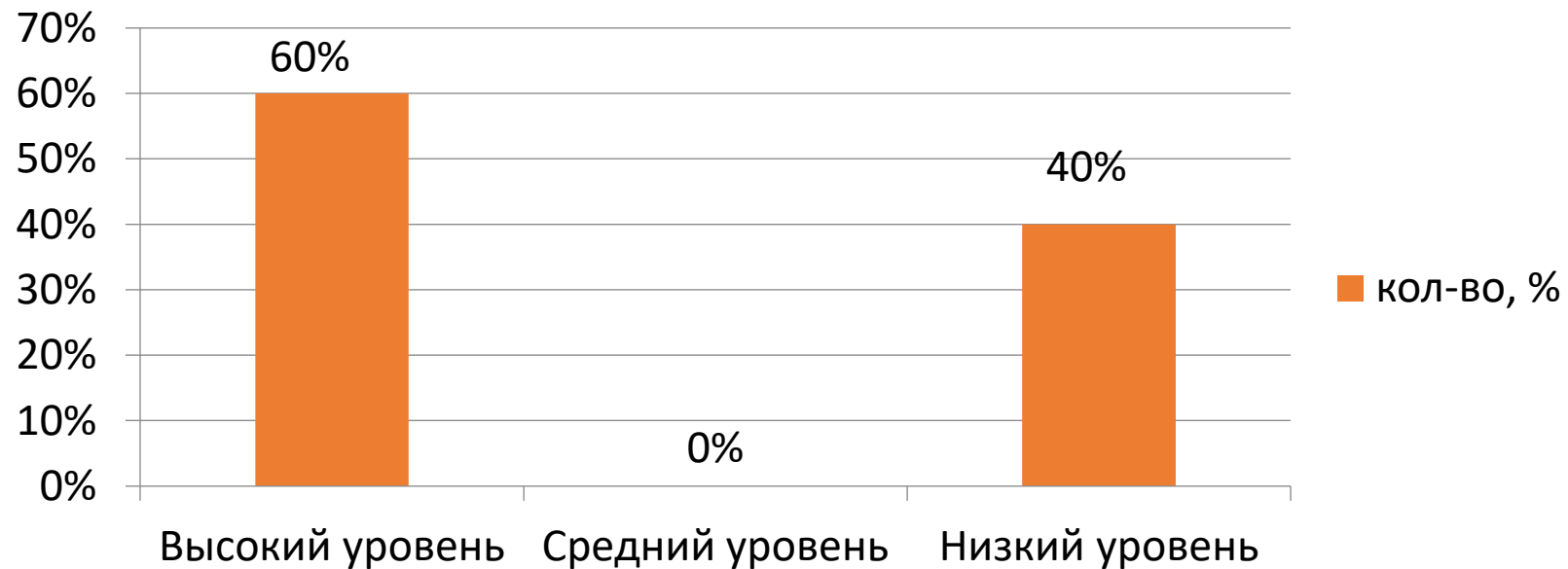
0-20% отрицательных ответов, указание на проблемы, наличие негативного коммуникативного опыта – высокий коммуникативный уровень;

21-50% отрицательных ответов, указание на проблемы, наличие негативного коммуникативного опыта, осложнения и проблемы ввиду нарушения коммуникаций – средний коммуникативный уровень;

51-100% отрицательных ответов, указание на проблемы, наличие негативного коммуникативного опыта, осложнения и проблемы ввиду нарушения коммуникаций – низкий коммуникативный уровень.

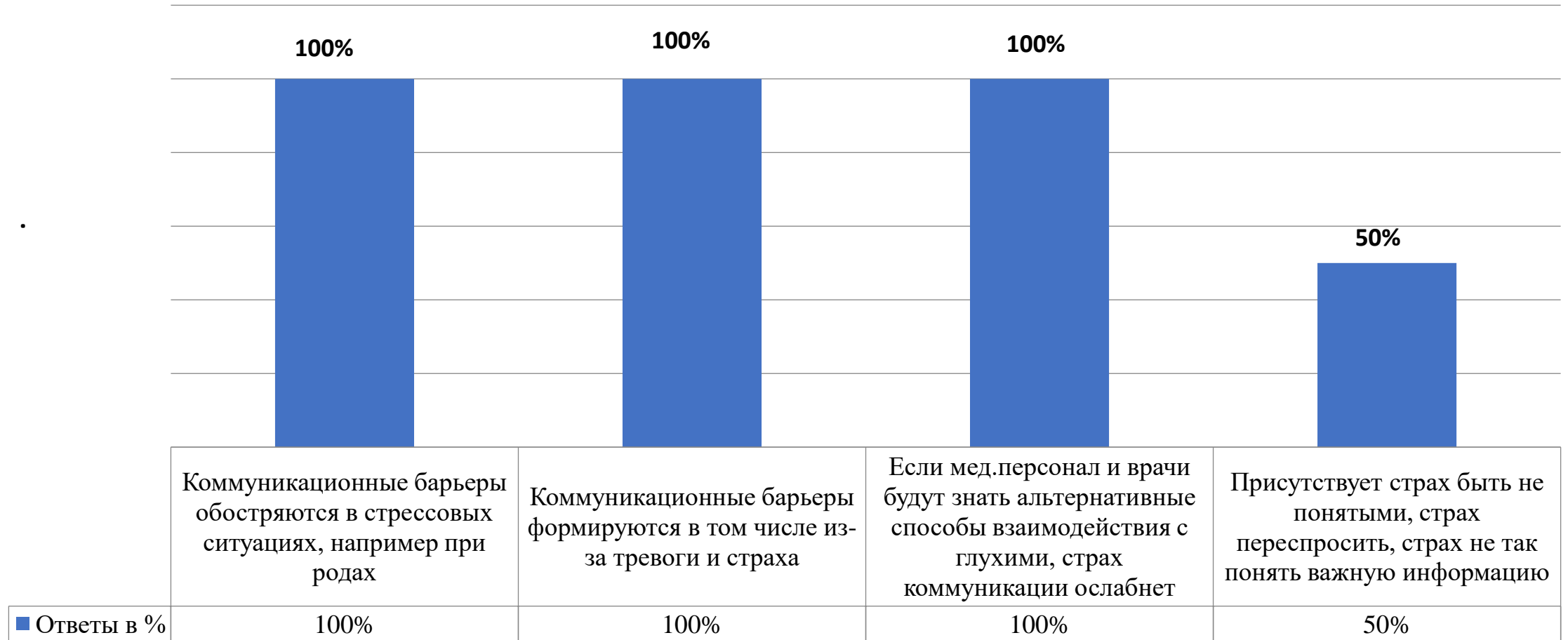
Результаты оценки активности примитивных тонических рефлексов

	АТШР	СТШР	ЛТР	Сумма баллов	Уровень интеграции рефлексов
Арина Р.	1	0	1	2	Высокий
Алиса С.	3	4	3	10	Низкий
Иван Ч.	2	1	2	5	Высокий
Андрей А.	3	3	3	9	Низкий
Ксения З.	2	1	1	4	Высокий





Результаты коммуникативных проблем глухих матерей, их удовлетворенности коммуникациями в процессе родов





ГЛАВА 3 СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ ПО ОРГАНИЗАЦИИ КОММУНИКАЦИИ С ГЛУХИМИ ЖЕНЩИНАМИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ С ПОМОЩЬЮ РУССКОГО ЖЕСТОВОГО ЯЗЫКА



Цель формирующего эксперимента: разработать и внедрить в практику скрипты для организации коммуникации с глухими женщинами в амбулаторных условиях медицинского учреждения с помощью русского жестового языка.

Задачи формирующего эксперимента:

- определить коммуникационные ситуации и обстоятельства, которые возникают в процессе нахождения глухих женщин в амбулаторных условиях медицинского учреждения;
- определить наиболее эффективные формы и наполнение скриптов;
- подготовить и структурировать собранный материал, проверить его репрезентативность;
- разработать и создать скрипты, записать видео-словарь, оформить подготовленный продукт.



Ситуация обращения в медицинское учреждения и последующее выяснение обстоятельств

- На данном этапе мы рассматриваем организационные моменты обращения пациента в медицинское учреждение и сопутствующие им проблемные ситуации.

Ситуация посещения врача на этапе первичного приема

- Данный этап обуславливается рядом страхов и барьеров, касающихся вопросов о том, как пройдет прием, куда нужно садиться, какие процедуры будут в рамках осмотра, какие вопросы будет задавать специалист, сколько будет длиться прием и т.д.

Третья ситуация, связана с обстоятельствами, которые возникают вследствие или в ходе посещения процедурного кабинета.

- Так, посещение различного рода процедур (анализы, капельницы, УЗИ, иные процедуры) часто связаны со страхами и тревогой для многих пациентов. В случае, когда затрудняется процесс социального взаимодействия и формируются определенные коммуникативные барьеры, посещение процедур может быть затруднено.



Анализ преимуществ информационных продуктов

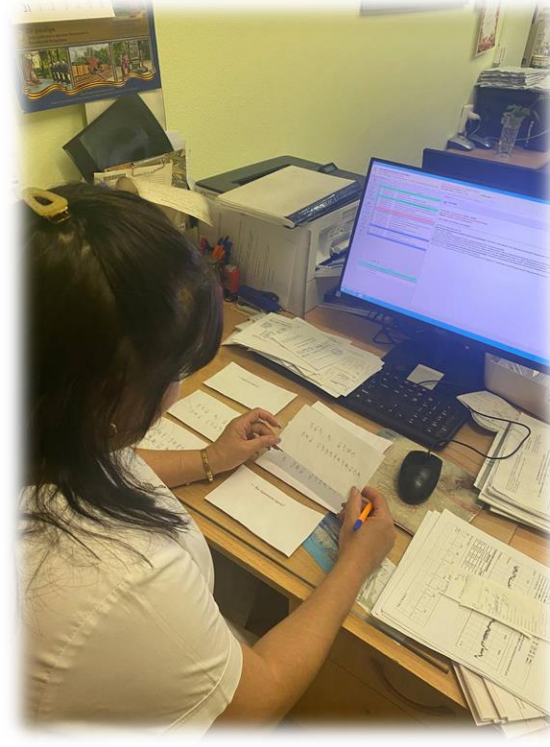
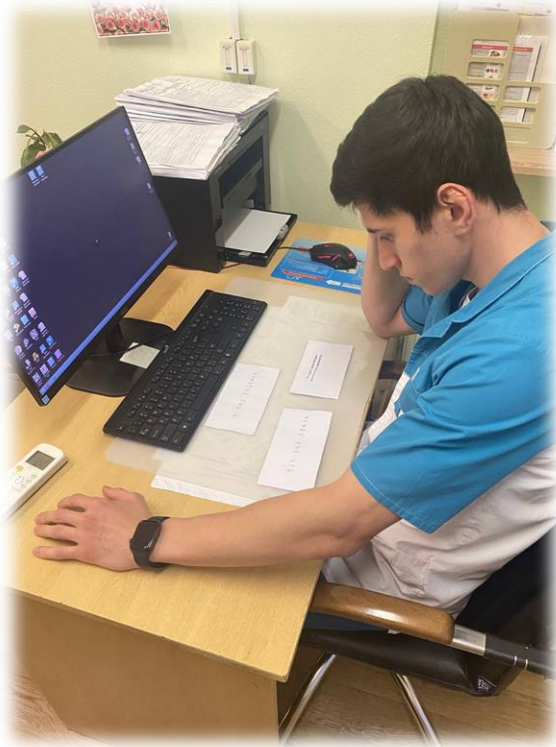
	Пиктограммы	Буклеты	Информационные визитки	Инфографика	Скрипты
Легко разработать	-	+	-	-	+
Понятное донесение информации	-	+	-	+	+
Вариативность	-	-	-	+	+
Возможность представления большого массива информации в сжатом виде	-	-	-	-	+
Доступность реализации и апробации	+	+	+	-	+



ГЛАВА 3 СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ ПО ОРГАНИЗАЦИИ КОММУНИКАЦИИ С ГЛУХИМИ ЖЕНЩИНАМИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ С ПОМОЩЬЮ РУССКОГО ЖЕСТОВОГО ЯЗЫКА



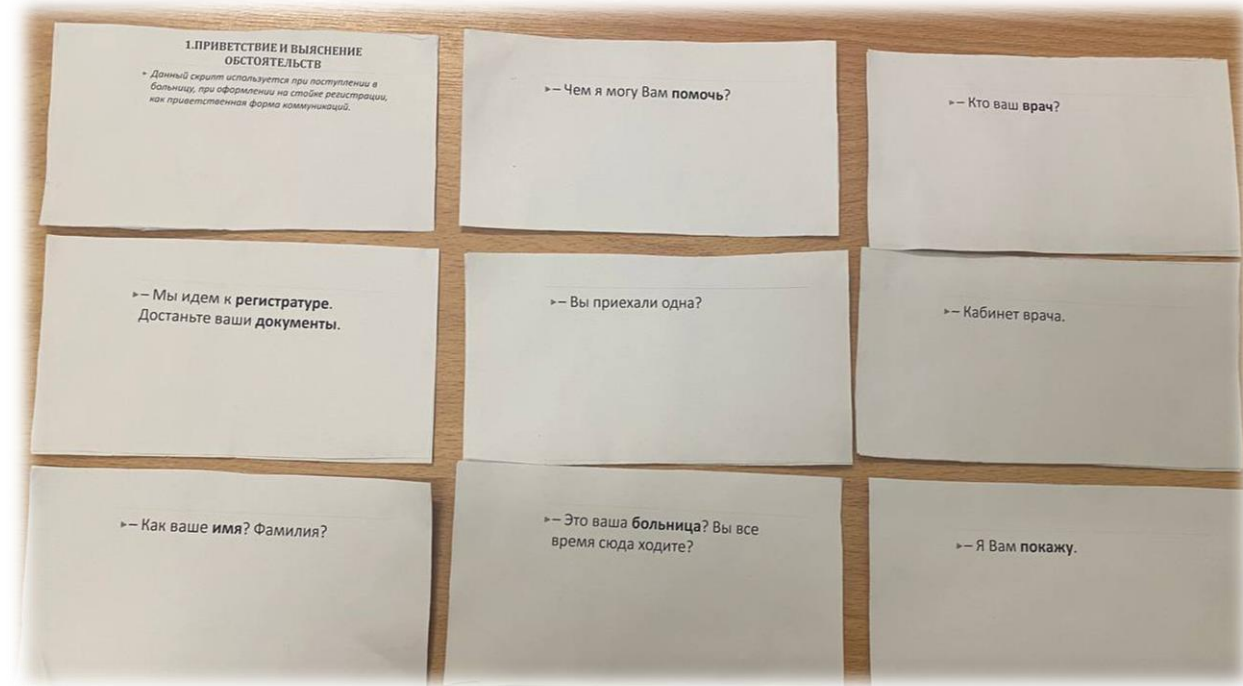
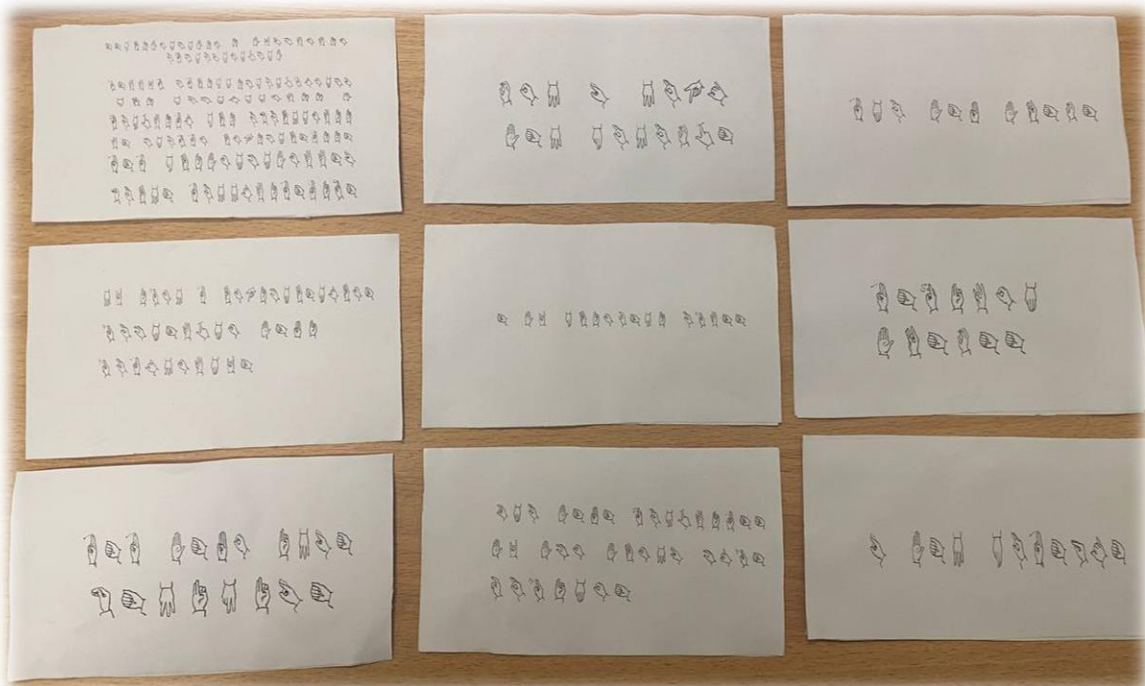
Проверка репрезентативности материала, корректировка








ПОДГОТОВЛЕННЫЕ ПРОДУКТЫ

- Памятка «Правила общения с глухими и слабослышащими»
- Скрипт «Коммуникация с глухими женщинами в амбулаторных условиях медицинского учреждения»





СКРИПТ «Коммуникация с глухими женщинами в амбулаторных условиях медицинского учреждения»

БЛОК	НА ДАКТИЛЕ	НА РЖЯ (словари терминов к каждому блоку)
Блок «Приветствие и выяснение обстоятельств»	Водная часть, коммуникативные шаблоны	
Блок «Первичный прием»	Содержит вводную часть, коммуникативные шаблоны по темам «Общие скрипты», «Фразы-рекомендации пациенту» и «Общие фразы, объясняющие детали во время приема и обуславливающие заботу о пациенте»	
Блок «Организация сопровождения в амбулаторных условиях. Процедуры»		



Контрольный эксперимент

База исследования: ГКОУ РО РОЦОНУ г. Ростова-на-Дону.

Выборка исследования: две женщины с нарушением слуха, медицинский персонал и логопед Городской клинической больницы скорой медицинской помощи №2, БУЗОО «ГКБСМП №2» (15 человек), студенты-дефектологи (8 человек).

Цель контрольного эксперимента: оценить эффективность проведенной формирующей работы.

Задачи контрольного эксперимента:

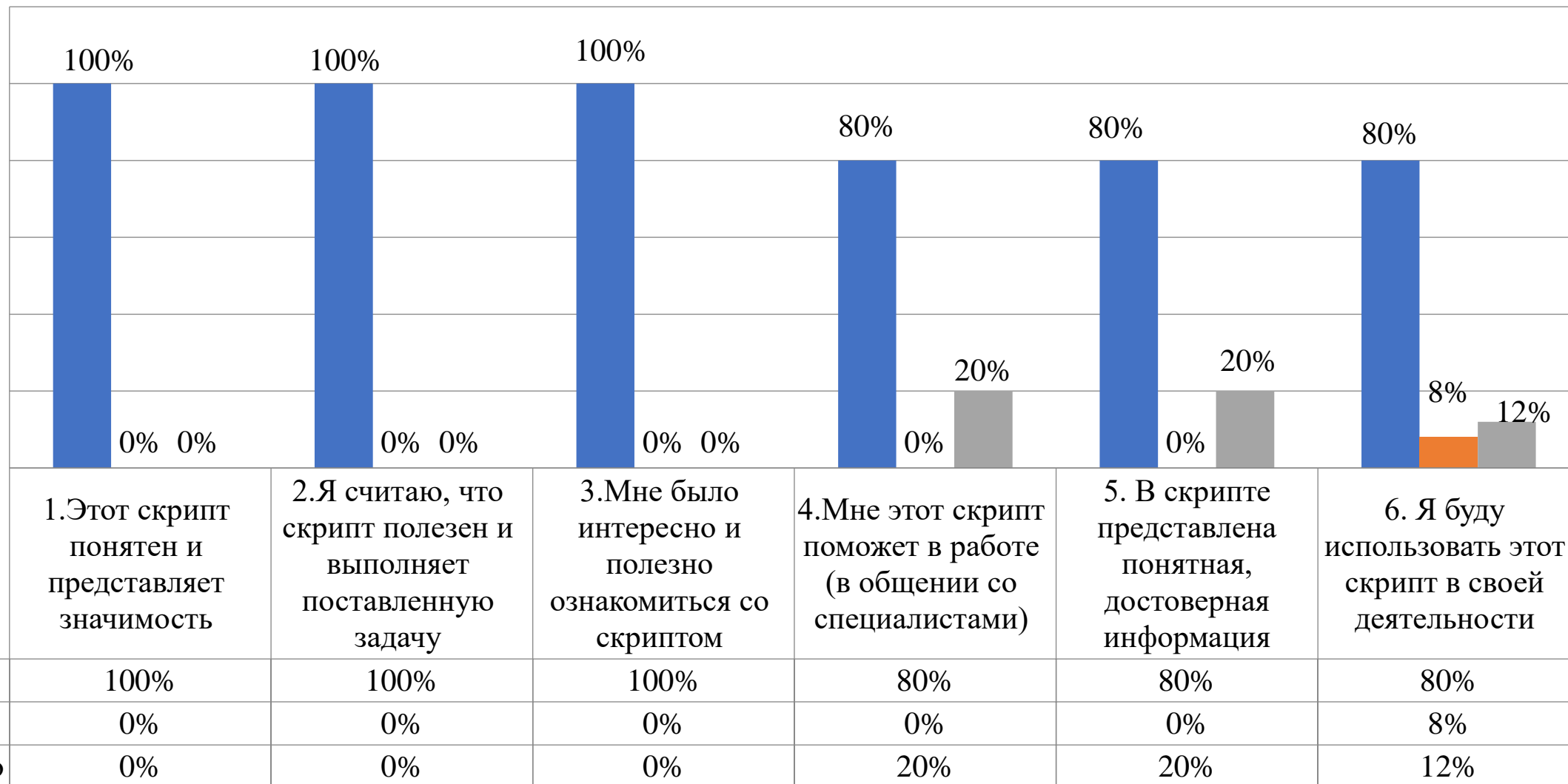
- провести экспертную оценку эффективности и практической полезности разработанного продукта – скрипта коммуникации;
 - сделать выводы по ходу проведенного исследования.
-

Методики контрольного эксперимента:

Анкета Омара и Шиффмана, Фокус-группа.



Результаты опроса фокус-группы



■ Да	100%
■ Нет	0%
■ Не знаю	0%

Выводы

В рамках исследования мы исходили из двух предположений

1. Трудности коммуникации с глухими женщинами-роженицами в амбулаторных условиях медицинского учреждения связаны с проявлением неврологических проблем у детей:

- для выборки учащейся школы глухих характерно наличие остаточных неврологических нарушений;
- глухие дети с остаточными неврологическими нарушениями имеют глухих матерей;
- существует связь между наличием у учащейся младших классов школы глухих остаточных проявлений неврологических нарушений и наличием коммуникативных барьеров у глухих матерей в процессе родов.

2. Расширение вариантов коммуникации, использование базового РЖЯ дефектологами, медицинским персоналом и врачами с глухими женщинами в амбулаторных условиях позволяет выстроить оптимальный маршрут медицинского сопровождения глухих женщин, повысить их удовлетворенность процессом коммуникации.

Благодарим за внимание!