

Załącznik do programu Rady Wydziału

Imię i nazwisko: Manuela Schlaffke

Data urodzenia: 17.01.1974

Adres e-mailowy: schlaffke1974@gmail.com

Wykształcenie: mgr psychologii, 2009 Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu

Miejsce pracy: Zakład Protetyki Słuchu, Katedry Biofizyki Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Doświadczenie zawodowe/ specjalizacja: od stycznia 2017 r. zatrudniona w Zakładzie Protetyki Słuchu, Katedry Biofizyki Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu na stanowisku asystenta

Dorobek naukowy: prace opublikowane: 2 komunikaty zjazdowe: 3

Tytuł pracy w języku polskim i angielskim

" Kwestionariusze efektywności dopasowania pomocy słuchowych w ocenie funkcjonowania emocjonalnego i poznawczego pacjentów z niedosłuchem starczym"

„Efficiency questionnaires of hearing aids fitting in the evaluation of the emotional and cognitive functioning of patients with presbycusis”

Słowa kluczowe: niedosłuch starczy, pomoce słuchowe, kwestionariusze dopasowania, funkcjonowanie emocjonalne i poznawcze

Promotor: dr hab. n. med. Dorota Hojan-Jezierska

Założenia i cel pracy: Celem badań jest ocena wpływu efektywności dopasowania pomocy słuchowych na procesy poznawczo-emocjonalne u pacjentów z rozpoznaniem uszkodzenia słuchu związanego z wiekiem (presbycusis). Utrata funkcji poznawczych jest obok pogorszenia procesów fizjologicznych głównym schorzeniem pacjentów geriatrycznych. Istnieje wiele czynników wpływających na procesy kognitywne pacjentów w podeszłym wieku. Jednym z nich jest fizjologiczny i patologiczny proces starzenia się narządu słuchu.

Materiał i metodyka pracy: W badaniach udział weźmie około 100 ochotników powyżej 65 roku życia ze zdiagnozowanym niedosłuchem starczym. Proponowane narzędzia badawcze to wybrane kwestionariusze oceny efektywności dopasowania pomocy słuchowych: GBI (Glasgow Benefit Inventory), PAL (Profile of Aided Loudness), COSI (Client Oriented Scale of Improvement for Children), APHAB (Abbreviated Profile of Hearing Aid Benefit). Są to kwestionariusze, które badają jakość życia oraz korzyści płynące z użytkowania aparatów słuchowych, których wyniki będą podstawą powyższej pracy. Dodatkowo MMSE Krótka Ocena Stanu Psychicznego. Skala określa ogólny poziom możliwości poznawczych osoby badanej, wyliczany na podstawie sumy punktów uzyskanych w próbach ocenianych: orientację w czasie i miejscu, zapamiętywanie trzech wyrazów, uwagę i liczenie, swobodne odtwarzanie wcześniej zapamiętanych wyrazów po krótkim odroczeniu, nazwanie dwóch przedmiotów, wykonanie poleceń słownych, pisanie oraz kopiowanie dwóch przecinających się pięciokątów, 15-punktowa wersja Geriatrycznej Skali Oceny Depresji (Geriatric Depression Scale-GDS). Jest to wystandaryzowane narzędzie do oceny zaburzeń depresyjnych. BREFF (WHOQOL-BREFF). Kwestionariusz ten został stworzony przez WHO w 1992 roku. Umożliwia on otrzymanie profilu jakości życia w zakresie 4 dziedzin (funkcjonowania fizycznego, psychicznego, społecznego i funkcjonowania w środowisku). Skala lęku i depresji (HADS), Skala Depresji Becka, STAI, składa się z dwu podskal, z których jedna (X-1) służy do pomiaru lęku, a druga (X-2)-lęku-cechy.

Wyniki spodziewane/uzyskane: Ocena wyników wykaże wpływ korzyści w komunikacji audytywno-werbalnej po zaprotezowaniu słuchu na sferę emocjonalno-poznawczą pacjentów z niedosłuchem starczym. Opracowane wyniki zostaną wykorzystane do opracowywania odpowiednich ćwiczeń wzmacniających funkcje poznawcze pacjentów. Występowanie objawów depresyjnych u pacjentów wyposażonych w pomoce słuchowe może skłonić do wprowadzenia badań przesiewowych w kierunku depresji u osób starszych do kanonu testów stosowanych w systemie podstawowej opieki zdrowotnej.