



Τ.Ε.Ι ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

ΣΧΟΛΗ: ΣΕΥΠ

ΤΜΗΜΑ: ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

**«ΔΙΑΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΗ ΕΠΑΡΚΕΙΑ ΚΑΙ ΕΤΟΙΜΟΤΗΤΑ ΤΩΝ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ»**



NURSING IN COMMUNITY CARE

ΣΕΒΑΣΤΟΥ ΕΥΔΟΚΙΑ

ΠΑΤΣΗ ΜΑΡΙΑ

ΚΡΙΝΤΑ ΟΛΓΑ

ΡΑΤΣΑ ΙΩΑΝΝΑ

ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ: ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

ΠΑΤΡΑ, 2016

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Η παρούσα εργασία πραγματεύεται την διαπολιτισμική επάρκεια και ετοιμότητα των νοσηλευτών της Ελλάδος. για την εκπόνηση της παρούσας εργασίας χρησιμοποιήθηκαν σύγχρονα άρθρα και βιβλιογραφία που σχετίζονται με τη διαπολιτισμική νοσηλευτική.

Η εργασία αποτελείται από δυο μέρη. στο πρώτο μέρος προσδιορίζεται η βιβλιογραφική ανασκόπηση που αποτελεί το θεωρητικό μέρος της εργασίας.

Στο δεύτερο μέρος παρουσιάζεται η ερευνητική προσέγγιση του θέματος. Πιο συγκεκριμένα η έρευνα είχε ως στόχο τη διερεύνηση των απόψεων των νοσηλευτών σχετικά με τη διαπολιτισμική επάρκεια και ετοιμότητα τους. Η έρευνα βασίστηκε στην ποσοτική μεθοδολογία. ως εργαλείο χρησιμοποιήθηκε το ερωτηματολόγιο. Η στατιστική ανάλυση πραγματοποιήθηκε με το στατιστικό πακέτο SPSS το οποίο μας έδωσε πίνακες και γραφήματα με σκοπό την πλήρη μελέτη των αποτελεσμάτων της έρευνας.

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΠΕΡΙΛΗΨΗ	2
ΜΕΡΟΣ Α'	9
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1	9
ΑΠΟΣΑΦΗΝΙΣΗ ΟΡΩΝ	9
1.1 ΕΘΝΟΤΗΤΑ.....	9
1.2 ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΣ.....	9
1.3. ΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΕΣ ΔΙΑΦΟΡΕΣ	9
1.4. ΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ.....	10
1.5 Η ΠΟΛΥΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΗ ΚΟΙΝΩΝΙΑ	11
1.6. ΕΠΑΡΚΕΙΑ.....	11
1.7. ΕΤΟΙΜΟΤΗΤΑ	12
1.8 ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ ΕΠΑΡΚΕΙΑ	12
1.9 ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΕΤΟΙΜΟΤΗΤΑ.....	12
1.10 ΔΙΑΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΗ ΕΠΑΡΚΕΙΑ ΤΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ	13
1.11 ΔΙΑΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΗ ΕΤΟΙΜΟΤΗΤΑ ΤΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ.....	13
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2	14
Η ΔΙΑΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ ΚΑΙ ΤΑ ΜΟΝΤΕΛΑ ΤΗΣ.....	14
2.1 ΔΙΑΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ	14
2.2 ΤΟ ΑΦΟΜΟΙΩΤΙΚΟ ΜΟΝΤΕΛΟ	15
2.3 ΤΟ ΜΟΝΤΕΛΟ ΤΗΣ ΕΝΣΩΜΑΤΩΣΗΣ	15
2.4 ΤΟ ΠΟΛΥΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΟ ΜΟΝΤΕΛΟ.....	16
2.5 ΤΟ ΑΝΤΙΡΑΤΣΙΣΤΙΚΟ ΜΟΝΤΕΛΟ.....	16
2.6 ΤΟ ΔΙΑΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΟ ΜΟΝΤΕΛΟ.....	16
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3	18
ΘΕΩΡΗΤΙΚΕΣ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΕΙΣ ΤΗΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΚΑΙ ΤΗΣ ΕΤΟΙΜΟΤΗΤΑΣ ..	18
3.1 ΘΕΩΡΗΤΙΚΕΣ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΕΙΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ	18
3.1.1 ΑΠΟ ΚΟΙΝΩΝΙΟΛΟΓΙΚΗ ΑΠΟΨΗ	18
3.1.2 ΑΠΟ ΨΥΧΟΛΟΓΙΚΗ ΑΠΟΨΗ.....	19
3.2 ΘΕΩΡΗΤΙΚΕΣ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΕΙΣ ΤΗΣ ΕΤΟΙΜΟΤΗΤΑΣ	19

3.2.1 ΑΠΟ ΚΟΙΝΩΝΙΟΛΟΓΙΚΗ ΑΠΟΨΗ	19
3.2.2 ΑΠΟ ΨΥΧΟΛΟΓΙΚΗ ΑΠΟΨΗ.....	20
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4	22
Η ΔΙΑΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΣΤΗ ΣΥΓΧΡΟΝΗ ΕΛΛΑΔΑ.....	22
4.1 ΜΕΙΩΜΕΝΗ ΠΡΟΣΒΑΣΙΜΟΤΗΤΑ ΣΤΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ	22
4.2 ΔΙΑΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΩΝ ΜΕ ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΗ ΚΟΥΛΤΟΥΡΑ.....	22
4.3 Η ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΤΗΣ ΔΙΑΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΗΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ	24
4.4 ΤΑ ΚΥΡΙΟΤΕΡΑ ΜΟΝΤΕΛΑ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΗΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ	26
ΜΕΡΟΣ Β'	29
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5	29
ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ	29
5.1 ΕΙΣΑΓΩΓΗ.....	29
5.2 ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΕΡΕΥΝΑΣ	29
5.3 ΜΕΘΟΔΟΣ ΤΗΣ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΤΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ	29
5.4 ΕΠΙΛΟΓΗ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ	30
5.5 ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΕΣ ΜΕΘΟΔΟΙ.....	30
5.6 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ ΚΑΙ ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ.....	31
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6	32
ΣΥΖΗΤΗΣΗ	32
ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗ.....	32
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6	93
ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ	93
ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ	96
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ:.....	99
ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΕΡΕΥΝΑΣ	99
Διαπολιτισμική επάρκεια και ετοιμότητα των νοσηλευτών	99

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΙΝΑΚΩΝ

Πίνακας 6.1: φύλο	32
Πίνακας 6.2: ηλικία.....	34
Πίνακας 6.3: επίπεδο εκπαίδευσης.....	36
Πίνακας 6.4: σε ποια πόλη σπουδάσατε.....	40
Πίνακας 6.5: έτος αποφοίτησης.....	44
Πίνακας 6.6: εάν γνωρίζουν τον όρο διαπολιτισμική νοσηλευτική επάρκεια.....	47
Πίνακας 6.7 εάν γνωρίζουν το όρο διαπολιτισμική νοσηλευτική ετοιμότητα.....	49
Πίνακας 6.8: Η διαπολιτισμική επάρκεια περιλαμβάνεται στις σπουδές σας.....	51
Πίνακας 6.9: θεωρείτε ότι το βιογραφικό σας ανταποκρίνεται στις απαιτήσεις της πολυπολιτισμικής κοινωνίας.....	53
Πίνακας 6.10: έχετε αντιμετωπίσει στην εργασία σας νοσηλευόμενο από άλλη χώρα/πολιτισμό.....	55
Πίνακας 6.11: πιστεύετε ότι η παροχή νοσηλευτικής φροντίδας σε πολυπολιτισμικό ασθενή παρουσιάζει δυσκολίες.....	57
Πίνακας 6.12: θεωρείτε ότι υπάρχουν πολιτισμικές διαφορές στο χώρο του νοσοκομείου.....	59
Πίνακας 6.13: η επικοινωνία εντός του νοσοκομείου παρουσιάζει προβλήματα στην περίπτωση των ρομά.....	61
Πίνακας 6.14: πιστεύετε ότι οι έλληνες νοσηλευτές σέβονται τις ιδιαιτερότητες των αλλοδαπών ασθενών.....	64
Πίνακας 6.15 θεωρείτε ότι η επικοινωνία με τους μετανάστες εντός του νοσοκομείου είναι προβληματική.....	67
Πίνακας 6.16 οι μετανάστες ασθενείς δημιουργούν προβλήματα κατά την παραμονή τους στα νοσοκομεία της χώρας μας.....	69
Πίνακας 6.17: θεωρείτε ότι η νοσηλευτική επιστήμη οφείλει να αναγνωρίζει την πολιτισμική ποικιλομορφία.....	72
Πίνακας 6.18: πιστεύεται ότι η νοσηλευτική επιστήμη διαφοροποιείται στην περίπτωση των αλλοδαπών ασθενών;.....	74
Πίνακας 6.19: οι μετανάστες πρώτης γενιάς μπορούν να προσαρμοστούν στα νοσοκομεία της χώρας.....	76

Πίνακας 6.20: θεωρείτε ότι οι μετανάστες αποκρύπτουν σημαντικές πληροφορίες σχετικά με τις προηγούμενες νόσους τους.....	79
Πίνακας 21: πιστεύετε ότι οι ελληνικές υπηρεσίες υγείας παρέχουν ένα υψηλό αίσθημα ασφάλειας στον αλλοδαπό ασθενή.....	82
Πίνακας 6.22: το ελληνικό σύστημα υγείας προασπίζει τα συμφέροντα των αλλοδαπών ασθενών.....	85
Πίνακας 6.23: θεωρείτε ότι οι σύγχρονες υπηρεσίες υγείας δίνουν τη δυνατότητα στους ασθενείς να διατηρήσουν την κουλτούρα και την καταγωγή τους.....	87
Πίνακας 6.24: επιθυμώ να λαμβάνω μέρος σε σεμινάρια/ημερίδες διαπολιτισμικής εκπαίδευσης.....	90

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΔΙΑΓΡΑΜΜΑΤΩΝ

Γράφημα 6.1 και 6.2: Φύλου.....	33
Γραφήματα 6.3 και 6.4: Ηλικία.....	35
Γραφήματα 6.5 και 6.6: επιπέδο εκπαίδευσης.....	37
Γραφήματα 6.7 και 6.8: σε ποια πόλη σπουδάσατε.....	41
Γραφήματα 6.9 και 6.10 έτος αποφοίτησης.....	45
Γραφήματα 6.11 και 6.12: γνώση του όρου διαπολιτισμική νοσηλευτική επάρκεια..	48
Γραφήματα 6.13 και 6.14: Γνωρίζετε τον όρο διαπολιτισμική νοσηλευτική ετοιμότητα.....	50
Γραφήματα 6.15 και 6.16: Η διαπολιτισμική επάρκεια περιλαμβανόταν στις σπουδές σας.....	52
Γραφήματα 6.17 και 6.18: Θεωρείτε ότι το βιογραφικό σας ανταποκρίνεται στις απαιτήσεις της πολυπολιτισμικής κοινωνίας.....	54
Γραφήματα 6.19 και 6.20: Έχετε αντιμετωπίσει στην εργασία σας νοσηλευόμενο από άλλη χώρα/πολιτισμό.....	56
Γραφήματα 6.21 και 6.22: Πιστεύετε ότι η παροχή νοσηλευτικής φροντίδας σε πολυπολιτισμικό ασθενή παρουσιάζει δυσκολίες.....	58
Γραφήματα 6.22 και 6.23: Θεωρείτε ότι υπάρχουν πολιτισμικές διαφορές στο χώρο του νοσοκομείου.....	60
Γραφήματα 6.24 και 6.25: Η επικοινωνία εντός του νοσοκομείου παρουσιάζει προβλήματα στην περίπτωση των ρομά	63
Γραφήματα 6.26 και 6.27: Πιστεύετε ότι οι Έλληνες νοσηλευτές σέβονται τις ιδιαιτερότητες των αλλοδαπών ασθενών.....	66
Γραφήματα 6.28 και 6.29: Θεωρείτε ότι η επικοινωνία με τους μετανάστες εντός του νοσοκομείου είναι προβληματική.....	68
Γραφήματα 6.30 και 6.31.: Οι μετανάστες ασθενείς δημιουργούν προβλήματα κατά την παραμονή τους στα νοσοκομεία της χώρας μας	71
Γραφήματα 6.32 και 6.33: Θεωρείτε ότι η νοσηλευτική επιστήμη οφείλει να αναγνωρίζει την πολιτισμική ποικιλομορφία.....	73
Γραφήματα 6.34 και 6.35: Πιστεύεται ότι η νοσηλευτική επιστήμη διαφοροποιείται στην περίπτωση των αλλοδαπών ασθενών.....	75

Γραφήματα 6.36 και 6.37: Οι μετανάστες πρώτης γενιάς μπορούν να προσαρμοστούν στα νοσοκομεία της χώρας.....	78
Γραφήματα 6.38 και 6.39: Θεωρείτε ότι οι μετανάστες αποκρύπτουν σημαντικές πληροφορίες σχετικά με τις προηγούμενες νόσους τους	81
Γραφήματα 6.40 και 6.41: Πιστεύετε ότι οι ελληνικές υπηρεσίες υγείας παρέχουν ένα υψηλό αίσθημα ασφάλειας στον αλλοδαπό ασθενή.....	84
Γραφήματα 6.42 και 6.43: Το ελληνικό σύστημα υγείας προασπίζει τα συμφέροντα των αλλοδαπών ασθενών.....	86
Γραφήματα 6.44 και 6.45: Θεωρείτε ότι οι σύγχρονες υπηρεσίες υγείας δίνουν τη δυνατότητα στους ασθενείς να διατηρήσουν την κουλτούρα και την καταγωγή τους.....	89
Γραφήματα 6.46 και 6.47: Επιθυμώ να λαμβάνω μέρος σε σεμινάρια/ημερίδες διαπολιτισμικής εκπαίδευσης.....	92

ΜΕΡΟΣ Α΄

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1

ΑΠΟΣΑΦΗΝΙΣΗ ΟΡΩΝ

1.1 ΕΘΝΟΤΗΤΑ

Ο όρος «εθνότητα» αφορά συγκεκριμένες πολιτισμικές πρακτικές και νοοτροπίες μιας ορισμένης κοινότητας ανθρώπων που τους κάνει να διαφοροποιούνται από τα μέλη άλλων κοινοτήτων. Η γλώσσα, η θρησκεία, η ιστορία, και η εμφάνιση διαφοροποιούν τις εθνότητες ομάδες τόσο στον τρόπο με τον οποίο βλέπουν τον εαυτό τους όσο και στον τρόπο που τους βλέπουν και οι άλλες εθνοτικές ομάδες. Η κοινωνική μάθηση είναι αυτή που διαφοροποιεί τις εθνότητες και αναιρεί πεποιθήσεις που τις διαχωρίζουν σε «ανώτερες», «δυναμικές» ή «ακόμα και νωθρές» (Γλύκατζη – Αρβελέρ 2007).

1.2 ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΣ

Ο όρος πολιτισμός (πόλις > πολίτης > πολιτισμός) εμφανίστηκε στα ελληνικά γράμματα τον 18ο αι. από τον Αδαμάντιο Κοραή, ως αντιστοίχιση του γαλλικού *civilisation*, έκτοτε όμως χρησιμοποιείται υποκαλύπτοντας και την έννοια του *culture/kultur* λόγω της έλλειψης μονολεκτικής ακριβούς απόδοσης στα ελληνικά της ξενόγλωσσης έννοιας.

Η πολιτισμική ανάπτυξη του ανθρώπινου γένους, διαιρούμενη γεωγραφικά, είναι η *πολιτιστική δράση* (υλικά και πνευματικά έργα, δραστηριότητες και έθιμα) και η *πνευματική καλλιέργεια* «culture» (αξίες, παραδόσεις, παιδεία, μόρφωση, αισθητική, εκλέπτυνση συμπεριφοράς) που διαμορφώνουν τον τρόπο ζωής του κάθε λαού στον τόπο του. Ένας πολιτισμός δεν έχει απαραίτητα τοπικό χαρακτήρα.

1.3. ΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΕΣ ΔΙΑΦΟΡΕΣ

Θεμελιώδη ζητήματα της προστασίας των Δικαιωμάτων του Ανθρώπου, αποτελούν ο σεβασμός της πολιτισμικής διαφορετικότητας και η διασφάλιση της ελεύθερης ανάπτυξης και ανάδειξής της και αυτό γιατί η πολιτισμική ταυτότητα κάθε ανθρώπου αποτελεί αναπόσπαστο στοιχείο της προσωπικότητάς αλλά και της ανθρώπινης αξίας του. Η προστασία της πολιτισμικής ετερότητας της κάθε κοινωνίας είναι ταυτόσημη με το προσωπικό επίπεδο Δημοκρατίας που έχει κατακτήσει και στις μέρες μας αποτελεί επιτακτική ανάγκη, καθώς ο κίνδυνος υπονόμησης της πολιτισμικής ταυτότητας είναι πιο εμφανής από ποτέ απειλώντας άμεσα την ποιότητα και την ουσία του αγαθού της Δημοκρατίας. Η προσβολή των πολιτισμικών Δικαιωμάτων του Ανθρώπου επηρεάζεται άμεσα από την παγκοσμιοποίηση καθώς και από την αύξηση των μεταναστευτικών κυμάτων δημιουργώντας μια τεράστια κρίση στο παραδοσιακό σύστημα αξιών.

Ωστόσο, η πολιτισμική διαφορετικότητα, πέρα από αναφαίρετο Δικαίωμα του Ανθρώπου, συνιστά και παράγοντα πολιτισμικής και κοινωνικής προόδου. Και αυτό γιατί η δημιουργική συνύπαρξη των πολιτισμικών στοιχείων και, στη συνέχεια, η γονιμοποίησή τους είναι παράγοντας έμπνευσης, σύνθεσης και ανανέωσης και οδηγεί, κατ' αποτέλεσμα, σε νέα πολιτισμικά μονοπάτια. Αλλά και, περαιτέρω, η ενίσχυση της διαφορετικότητας, όχι μόνο δεν πλήττει, αλλά, αντίθετα, ενισχύει και θέτει υγιείς βάσεις για την κοινωνική συνοχή, δεδομένου ότι προωθεί την ομαλή ένταξη των πληθυσμιακών ομάδων με ιδιαιτερότητες στην κοινωνία, συμβάλλοντας, έτσι, στην τόνωση του κοινωνικού ιστού (Γλύκατζη – Αρβελέρ 2007).

1.4. ΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ

Η πολιτισμική ταυτότητα των ατόμων επηρεάζεται από τις συναντήσεις των λαών καθώς και τις μεταναστεύσεις τους για την αναζήτηση μιας καλύτερης ποιότητας ζωής.

Ο ορισμός της πολιτισμικής ταυτότητας βασίζεται σε «αντικειμενικά» καθοριστικά κριτήρια, όπως η κοινή καταγωγή, η γενεαλογία, η γλώσσα, η κουλτούρα, η θρησκεία, οι δεσμοί μ' ένα τόπο. Σύμφωνα με τη θεωρία του Mendel περί κληρονομικότητας και βιολογίας, το άτομο γεννιέται, μεγαλώνει και αφομοιώνει τα πολιτισμικά στοιχεία, την «νοοτροπία» και την «διοφυΐα» του λαού στον οποίο ανήκει.

1.5 Η ΠΟΛΥΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΗ ΚΟΙΝΩΝΙΑ

Ως «πολυπολιτισμική κοινωνία» ορίζεται μία κοινωνία που αποτελείται από διαφορετικούς πολιτισμούς, διαφορετικές θρησκείες και διαφορετικές φυλές. Η «πολυπολιτισμική» κοινωνία είναι ανώτερη από την παραδοσιακή «μονοπολιτισμική κοινωνία», σύμφωνα με πολιτικούς και δημοσιογράφους. Η κοινή λογική όμως, αλλά και οι επιστημονικές μελέτες, υποστηρίζουν πως οι «πολυπολιτισμικές κοινωνίες» αποτελούν αφορμή συγκρούσεων που συχνά εξελίσσονται σε «εμφύλιους» πολέμους.

Όμως οι υποστηρικτές του «πολυπολιτισμού» στην Ελλάδα υποστηρίζουν πως ο ελληνικός λαός είναι σύμφωνος να μετατραπεί η Ελλάδα σε «πολυπολιτισμική κοινωνία» με όποιες συνέπειες. Το ερώτημα στους Έλληνες δεν τέθηκε ποτέ, αλλά θεωρείται αυτονόητο ότι είναι υπέρ της «πολυπολιτισμικής κοινωνίας», λόγω ότι είναι λαός «φιλελεύθερος» και «προοδευτικός» (Γλύκατζη – Αρβελέρ, 2007).

1.6. ΕΠΑΡΚΕΙΑ

Ο όρος επάρκεια μέσα από την καθημερινή του χρήση αφορά την χωρίς ποιοτικό προσδιορισμό ποσοτική προσέγγιση των υλικών αγαθών. Εναλλακτικά η επάρκεια αφορά την κάλυψη μιας ανάγκης μέσα από την χρησιμοποίηση συγκεκριμένης ποσότητας των απαραίτητων αγαθών. Θέτοντας συγκεκριμένες προϋποθέσεις στην κάλυψη της εκάστου ανάγκης η επάρκεια αποκτά και ποιοτικά χαρακτηριστικά. Τα χαρακτηριστικά αυτά δεν διαφοροποιούν την ανάγκη αλλά τους τρόπους και τα μέσα που θα χρησιμοποιηθούν για την κάλυψή της (Γεωργογιάννης, 2006).

Η δεύτερη χρήση της έννοιας προσεγγίζει την ικανότητα των ανθρώπων με συγκεκριμένα ποιοτικά χαρακτηριστικά. Αφορά δηλαδή την ποιοτική προσέγγιση της ικανότητας των ανθρώπων σε συγκεκριμένους τομείς στους οποίους αυτοί εξειδικεύονται. Η επάρκεια σε αυτή την περίπτωση ταυτίζεται με την ικανότητα

των ανθρώπων να προβάλλουν μια ιδιαίτερη δυναμική και δεξιότητα σε μεμονωμένους τομείς (Γεωργογιάννης,2007).

1.7. ΕΤΟΙΜΟΤΗΤΑ

Ο όρος ετοιμότητα αναφέρεται στην άμεση αντίληψη και αντίδραση των ατόμων στα ερεθίσματα του περιβάλλοντος. Η ετοιμότητα των ατόμων προϋποθέτει την έννοια της κατάλληλης μάθησης και της εν μέρη εξειδίκευσης. Εναλλακτικά η ετοιμότητα συνδέεται με την ικανότητα των ατόμων ως προς τη διατύπωση νοημάτων και εννοιών. Συνώνυμη έννοια της ετοιμότητας είναι η ετοιμολογία (Γεωργογιάννης, 2006).

1.8 ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ ΕΠΑΡΚΕΙΑ

Η απόκτηση πτυχίου ενός νοσηλευτή πιστοποιεί την εκπαιδευτική του επάρκεια. Θεωρητικά, ο Έλληνας νοσηλευτής που φοιτήσει σε σχολές της χώρας θεωρείται επαρκής για να ανταποκριθεί έργο του. Οι γνώσεις και η παιδεία που έλαβε κατά τη φοίτηση του αποτελούν τα απαραίτητα εφόδια ώστε να είναι έτοιμος να διατελέσει έργο του. Άρα, η επάρκεια καθορίζεται από την πολιτεία με το παρεχόμενο πτυχίο και αφορά την επιστημονική, τη θεωρητική και την ερευνητική κατάρτιση και βεβαιώνει την ικανότητα άσκησης νοσηλευτικού έργου (Αποστολαρά, 2013).

1.9 ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΕΤΟΙΜΟΤΗΤΑ

Ο ρόλος του νοσηλευτή είναι ιδιαίτερα σημαντικός, αν λάβει κανείς υπόψη του ότι είναι αυτός που υλοποιεί την νοσηλευτή πολιτική. Ο νοσηλευτής μέσα από την ετοιμότητά του πρέπει να είναι σε θέση να αντιλαμβάνεται άμεσα τα ερεθίσματα που δέχεται να τα αξιολογεί και να λειτουργεί αναλόγως.

Η νοσηλευτική ετοιμότητα εκτός από την άμεση αντίδραση σε θέματα που αφορούν την νοσηλευτική πράξη θέλει τον νοσηλευτή να είναι σε θέση να αντιδρά

άμεσα σε θέματα που αφορούν το νοσοκομειακό περιβάλλον, τις σχέσεις του με τους νοσηλευόμενους- συναδέλφους καθώς και με τα όργανα του νοσοκομείου (Γερογιάννη κα 2008).

1.10 ΔΙΑΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΗ ΕΠΑΡΚΕΙΑ ΤΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

Οι επαγγελματίες υγείας και όσοι ασχολούνται με την προαγωγή της υγείας είναι αναγκαίο να λαμβάνουν υπόψη τις θρησκευτικές πεποιθήσεις, τις προσωπικές αντιλήψεις και την κουλτούρα του ασθενή, προκειμένου να του παρέχουν αποτελεσματική και ποιοτική παροχή φροντίδας. Η διαπολιτισμική νοσηλευτική συνιστούν αναγκαιότητα στη σύγχρονη εποχή για τον ελλαδικό και ευρωπαϊκό χώρο, η οποία πηγάζει από τις πολιτισμικές, εθνικές, θρησκευτικές κ.ά διαφορές που εμφανίζει ο πληθυσμός της Ελλάδας και της Ευρώπης κατά κύριο λόγο ως συνέπεια του αυξημένου μεταναστευτικού ρεύματος των τελευταίων δεκαετιών.

Η διαπολιτισμική νοσηλευτική αποτελεί αναγκαιότητα και σημαντική διάσταση της παρεχόμενης φροντίδας υγείας, γι' αυτό είναι απαραίτητο οι νοσηλευτές να αποκτήσουν τις απαραίτητες γνώσεις, δεξιότητες και πολιτισμική επάρκεια, προκειμένου να είναι σε θέση να ανταποκριθούν στις διαπολιτισμικές διαφορές των ασθενών τους και να τους παρέχουν αποτελεσματική και πολιτισμική κατάλληλη φροντίδα, καθώς και διασφάλιση των δικαιωμάτων τους (Γερογιάννη κα 2008).

1.11 ΔΙΑΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΗ ΕΤΟΙΜΟΤΗΤΑ ΤΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

Ο όρος διαπολιτισμική νοσηλευτική «ετοιμότητα» αναφέρεται στην εν δυνάμει δυνατότητα του νοσηλευτή να διαχειριστεί τη διαφορετικότητα που συναντά πλέον μέσα στη νοσοκομείο κάνοντας πράξη τις αρχές της Διαπολιτισμικής Νοσηλευτικής Εκπαίδευσης που έχει λάβει από τις σπουδές του. Πέρα, δηλαδή, από το μορφωτικό κεφάλαιο που πρέπει απαραίτητα να έχει είναι αναγκαία και η δεξιότητα να νοσηλεύσει αλλοδαπούς και παλιννοστούντες ασθενείς (Αθανασοπούλου κα,2011).

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2

Η ΔΙΑΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ ΚΑΙ ΤΑ ΜΟΝΤΕΛΑ ΤΗΣ

2.1 ΔΙΑΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ

Η διαπολιτισμικότητα είναι ένας από τους πολλούς τρόπους διαχείρισης της πολυπολιτισμικότητας και δε θα πρέπει να συγχέεται ούτε με την αφομοίωση, αλλά ούτε και με τον πολιτισμικό σχετικισμό. Μία αφομοιωτική πολιτική δεν δέχεται την ετερότητα ως ενδεχόμενη κατάσταση και όταν αυτή προκύπτει, το μέλημα του κράτους μέσω των ιδεολογικών και διοικητικών του μηχανισμών είναι η εξισορρόπηση του συστήματος με την ομογενοποίηση.

τον πολιτισμικό σχετικισμό, πάλι, έχουμε ακριβώς το αντίθετο: η ισότητα των πολιτισμών αποτελεί τη θεμελιώδη θέση αυτής της κατεύθυνσης. «Κάθε πολιτισμός μπορεί να αξιολογηθεί μόνο με βάση τους δικούς του προσανατολισμούς και τις αξίες του...» και ως εκ τούτου η φροντίδα του κράτους είναι η δημιουργία και η προστασία του απαραίτητου ζωτικού χώρου για την ανάπτυξη του κάθε πολιτισμού, μέσα από έναν αγώνα για κοινωνική δικαιοσύνη, για συνταγματικά κατοχυρωμένη ισότητα των εθνοτικών ομάδων και για ανάδειξη των ιδιαίτερων πολιτισμικών ταυτοτήτων. Στη διαπολιτισμική θεωρία, αντίθετα, η έμφαση δίνεται στη γνωριμία και την αλληλεπίδραση μεταξύ των διαφόρων πολιτισμών που συνθέτουν μία κοινωνία.

Οι παραδοχές-βάσεις πάνω στις οποίες αρθρώνεται η διαπολιτισμική προσέγγιση είναι:

- Η αναγνώριση της ετερότητας
- Η κοινωνική συνοχή
- Η ισότητα
- Η δικαιοσύνη

Υπό την προϋπόθεση ότι δεν έχουμε την πρόθεση να αμφισβητήσουμε τη νομιμοποίηση του εθνικού κράτους, η δυναμική σχέση που μπορεί να αναπτυχθεί μέσα από την αλληλεπίδραση των διαφόρων υποκειμένων μίας κοινωνίας, προσανατολίζεται μάλλον σε πολιτικές ένταξης εκ της παραμονής (*jus solis*), παρά εκ της καταγωγής (*jus sanguinis*), και περιστρέφεται πλέον γύρω από τις έννοιες:

Της συμμετοχής το «ανήκειν» δηλαδή σε μία συλλογικότητα συνδέεται με συμμετοχή στο κοινωνικό γίνεσθαι, αλλά και συμμετοχή στο παραγόμενο προϊόν της εθνικής ταυτότητας, της πρόσβασης, με την έννοια της ισότητας των ευκαιριών και της αξιοκρατίας και τέλος, της ευθύνης, με την έννοια της συνείδησης των υποχρεώσεων που απορρέουν από το «ανήκειν» σε μία συλλογικότητα.

2.2 ΤΟ ΑΦΟΜΟΙΩΤΙΚΟ ΜΟΝΤΕΛΟ

Γενικά με τον όρο "αφομοίωση" εννοείται η διαδικασία μέσα από την οποία άτομα διαφορετικής εθνικής προέλευσης συμμετέχουν στην καθημερινή ζωή μιας ευρύτερης κοινωνίας έχοντας απαρνηθεί τα στοιχεία της πολιτισμική τους ταυτότητας. Μια ολοκληρωμένη μορφή αφομοίωσης είναι ταυτόσημη με την ανυπαρξία εθνικών χαρακτηριστικών, που διαχωρίζουν τη δομή μιας πολυεθνικής κοινωνίας.

Η αφομοιωτική πολιτική των χωρών υποδοχής κυριάρχησε μέχρι τα μέσα της δεκαετίας του 1960 και είχε ως βασική της θέση πως οι μεταναστευτικοί πληθυσμοί πρέπει να απορροφηθούν, από το ντόπιο ομοιογενή πολιτισμό, για να μπορούν να συμμετάσχουν ισοδύναμα στη διαμόρφωση και διατήρηση μιας κοινωνίας.

2.3 ΤΟ ΜΟΝΤΕΛΟ ΤΗΣ ΕΝΣΩΜΑΤΩΣΗΣ

Ο όρος "ενσωμάτωση" υποδηλώνει την αναγνώριση ότι κάθε μεταναστευτική ομάδα είναι φορέας ενός πολιτισμού που δέχεται βέβαια τις επιδράσεις από τη χώρα υποδοχής, ταυτόχρονα, όμως ασκεί επίδραση σε αυτήν και συμμετέχει στην αναδιαμόρφωση της. Η πολιτισμική ετερότητα εδώ γίνεται αποδεκτή στο βαθμό που δεν εμποδίζει την ενσωμάτωση και δεν θέτει σε "κίνδυνό" τις πολιτισμικές αρχές της κυρίαρχης κοινωνίας (Γεωργογιάννης,1997). Έτσι αυτή η ανοχή αφορά θρησκευτικές πεποιθήσεις, ήθη έθιμα, μουσική, γιορτές κ.τ.λ. που δεν αποτελούν το βασικό δομικό υπόβαθρο της κοινωνίας. Πιστεύεται ότι η γνώση από τα παιδιά των μεταναστών των πολιτισμικών και ιστορικών στοιχείων θα βοηθήσει στην αναγνώριση της διαφοροποίησης στον τρόπο ζωής, της θρησκείας κ.τ.λ., κάτι που θα διευκολύνει πολύ τη διαδικασία ενσωμάτωσης και θα αποτρέψει λάθη από άγνοια. Σε αυτό το μοντέλο αναγνωρίζεται το δικαίωμα στη διαφορά. Αλλά αυτό δεν το κάνει να

διαφοροποιείται σε μεγάλο βαθμό από το αφομοιωτικό μοντέλο αφού οι μετανάστες για να ενταχθούν στην κοινωνία πρέπει να αφομοιώσουν εκείνα τα στοιχεία που θεωρούνται απαραίτητα για την συνοχή και ανάπτυξη της κοινωνίας, όπως πολιτικές, οικονομικές, κοινωνικές αξίες.

2.4 ΤΟ ΠΟΛΥΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΟ ΜΟΝΤΕΛΟ

Το πολυπολιτισμικό μοντέλο εμφανίστηκε στη δεκαετία του 1970, όταν έγινε αντιληπτό σε πολλές χώρες ότι ο εθνικός διαχωρισμός αναπαράγεται από γενιά σε γενιά και ότι η αφομοίωση και η ενσωμάτωση δεν έδιναν ουσιαστική λύση στα προβλήματα που αντιμετώπιζαν τα παιδιά στο σχολείο. Γι' αυτό έγινε μετατόπιση από τα εθνοκεντρικά μοντέλα προς το πολιτισμικό πλουραλισμό, που είναι γνωστή στην παιδαγωγική με τον όρο "πολυπολιτισμική εκπαίδευση" (Γεωργογιάννης,1997). Οι υποστηρικτές του θεωρούν ότι η κοινωνική συνοχή προωθείται με την αναγνώριση των πολιτισμικών ιδιαιτεροτήτων των μεταναστευτικών ομάδων και τη διαμόρφωση ενός κοινωνικού πλαισίου, μέσα στο οποίο θα μπορούν να συνυπάρχουν και να αναπτύσσονται όλοι οι πολιτισμοί, χωρίς να τίθεται σε κίνδυνο η ενότητα και η κοινωνική συνοχή (Γεωργογιάννης,1997).

2.5 ΤΟ ΑΝΤΙΡΑΤΣΙΣΤΙΚΟ ΜΟΝΤΕΛΟ

Το αντιρατσιστικό μοντέλο αναπτύχθηκε στα μέσα και το τέλος της δεκαετίας του 1980 κυρίως στην Αγγλία και Αμερική. Οι υποστηρικτές του ασκούν κριτική στο πολυπολιτισμικό μοντέλο εκπαίδευσης. Επικρίνουν την τάση του να τονίζει περισσότερο ατομικές στάσεις παρά κοινωνικές δυνάμεις. Από την δική τους πλευρά επικεντρώνουν το ενδιαφέρον τους στους θεσμούς και τις δυνάμεις της κοινωνίας, όπου μέσα από τους νόμους και τις διατάξεις του κράτους εμφανίζεται ο θεσμικός ρατσισμός. Ο οποίος επεκτείνεται σε άλλους ισχυρούς κοινωνικούς κανόνες περιορίζοντας, τις ευκαιρίες και τις επιλογές συγκεκριμένων μεταναστευτικών ομάδων.(Γεωργογιάννης,1997).

2.6 ΤΟ ΔΙΑΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΟ ΜΟΝΤΕΛΟ

Το διαπολιτισμικό μοντέλο εκπαίδευσης εμφανίζεται και αυτό στη δεκαετία του 1980, κυρίως στη Ευρώπη. Το συμβούλιο της Ευρώπης, η UNESCO και η Ευρωπαϊκή ένωση εννοούν τον όρο "διαπολιτισμική" εκπαίδευση ως αρχή που διαπερνά το σχολικό πρόγραμμα και ως δράση για την επίτευξη της ισότητας ευκαιριών στην εκπαίδευση και την κοινωνία.

Σύμφωνα με την τελική έκθεση του Συμβουλίου της Ευρώπης (1986), βασικά χαρακτηριστικά της διαπολιτισμικής προσέγγισης είναι τα εξής:

- α) έχει ως πεδίο αναφοράς την άμεση εμπειρία των παιδιών στις χώρες υποδοχής
- β) προκαλεί την αμοιβαία επίδραση των πολιτισμών των χωρών καταγωγής και υποδοχής
- γ) προξενεί επανεξέταση και αναθεώρηση και κοινωνικοκεντρικών και εθνικοκεντρικών κριτηρίων του σχολείου
- δ) αποτελεί μέσο για την αξιολόγηση των ευκαιριών στη ζωή και την επίτευξη της μέγιστης δυνατής κοινωνικής και οικονομικής ένταξης κλπ.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3

ΘΕΩΡΗΤΙΚΕΣ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΕΙΣ ΤΗΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΚΑΙ ΤΗΣ ΕΤΟΙΜΟΤΗΤΑΣ

3.1 ΘΕΩΡΗΤΙΚΕΣ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΕΙΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ

3.1.1 ΑΠΟ ΚΟΙΝΩΝΙΟΛΟΓΙΚΗ ΑΠΟΨΗ

Η επάρκεια από κοινωνιολογική άποψη είναι μία πολυδιάστατη έννοια, που έχει οριστεί με διάφορους τρόπους στην διεθνή βιβλιογραφία. Από μια λειτουργική άποψη, η επάρκεια είναι «ένας συνοπτικός όρος που απεικονίζει την κοινωνική κρίση για να αποφανθεί κανείς αν το άτομο έχει ανταποκριθεί ικανοποιητικά στις συγκεκριμένες απαιτήσεις σε μια δεδομένη κατάσταση». Έτσι, λοιπόν, ο βαθμός στον οποίο τα παιδιά, οι έφηβοι και οι ενήλικες μπορούν να ξεκινούν και να διατηρούν ικανοποιητικές διαπροσωπικές σχέσεις, αλλά, και να θέτουν τέλος σε όσες βαίνουν εις βάρος της ψυχικής τους ισορροπίας, προσδιορίζει την κοινωνική τους επάρκεια και την ποιότητα της ψυχικής υγείας τους στο μέλλον.

Η κοινωνιολογική προσέγγιση της επάρκειας συσχετίζεται με δύο άλλες έννοιες: τις κοινωνικές δεξιότητες και την κοινωνική αποδοχή ή απόρριψη. Οι πρώτες θεωρούνται ως πτυχή της έννοιας της κοινωνικής επάρκειας και ορίζονται ως «οι συγκεκριμένες συμπεριφοριστικές δεξιότητες που χρησιμοποιούνται για να ανταποκριθεί κάποιος στις δεδομένες κοινωνικές καταστάσεις».

Η επάρκεια λοιπόν, μέσα από την κοινωνιολογική της διάσταση αφορά τις διαπροσωπικές σχέσεις μεταξύ των ατόμων και την ικανότητα διατήρησης τους καθώς και την ευχέρεια τους να ανανεώσουν τη δομή του κοινωνικού τους προφίλ. Αυτό στις μέρες μας αποτελεί κίνδυνο λόγω της παρουσίας όλων μας μέσα σε μια κοινωνία που η εξέλιξή της, σαν θέση στρέφεται ενάντια τόσο στην κοινωνική συνοχή όσο και στην επιδιωκόμενη κοινωνική συμμετοχή στο πολιτικό και κοινωνικό γίγνεσθαι της εποχής μας. το οποίο πλέον συμπεριλαμβάνει και την κοινωνία των πολιτών, όσο ανώριμη και αν φαίνεται αυτή από κάποιες πλευρές.

3.1.2 ΑΠΟ ΨΥΧΟΛΟΓΙΚΗ ΑΠΟΨΗ

Ο όρος επάρκεια από ψυχολογική άποψη περικλείει την ικανότητα του ατόμου να οργανώνει την ύπαρξη του με τρόπο τέτοιο, ώστε να εναρμονίζεται και να δρα με τρόπο λειτουργικό μέσα στο κοινωνικό του περιβάλλον. Μεταβλητές που μεταβάλουν την ψυχοσύνθεση του ατόμου όπως η κοινωνικοοικονομική τάξη, η εκπαίδευση, το σχολικό περιβάλλον, το φύλο, η εθνική καταγωγή, ιδιοσυγκρασία κ.ά. μπορούν να αποτελέσουν παράγοντες επικινδυνότητας που παρεμποδίζουν την ανάπτυξη της επάρκειας.

Σε μια πολυπολιτισμική κοινωνία οι διαφορές ανάμεσα στις εθνικές ομάδες σε ό,τι αφορά τις θρησκευτικές πεποιθήσεις, τα έθιμα και τις παραδόσεις, τις ηθικές αρχές, τον τρόπο ντυσίματος και ομιλίας και το γενικότερο τρόπο ζωής είναι συχνά πολύ έντονες και μαζί με τις κοινωνικοοικονομικές διαφορές επιδρούν καταλυτικά στην ψυχολογική επάρκεια του ατόμου.

Η ψυχολογική άποψη της επάρκειας, έγκειται στην ικανότητα των ατόμων να μπορούν να συνυπάρχουν με τα άλλα άτομα του περιβάλλοντος τους, με τέτοιο τρόπο ώστε να είναι πλήρως εναρμονισμένοι και να μπορούν να είναι λειτουργικοί μέσα σε αυτό.

3.2 ΘΕΩΡΗΤΙΚΕΣ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΕΙΣ ΤΗΣ ΕΤΟΙΜΟΤΗΤΑΣ

3.2.1 ΑΠΟ ΚΟΙΝΩΝΙΟΛΟΓΙΚΗ ΑΠΟΨΗ

Η κοινωνία γίνεται αντιληπτή μέσα σε διαρκή κίνηση. Ο προσδιορισμός της ετοιμότητας από κοινωνιολογική άποψη αφορά το σύνολο των κοινωνικών σχέσεων μέσα στο οποίο κινούνται ή δρουν οι άνθρωποι, σε αντιδιαστολή με την κατακερματισμένη γνώση του συνόλου που καταλήγει στην αυθόρμητη κι όχι στην κριτική ερμηνεία του κοινωνικού γίνεσθαι. Επομένως η ετοιμότητα από κοινωνιολογική άποψη δεν είναι η αντίληψη του κόσμου με την παραδοσιακή έννοια ενός οργανικού συστήματος δογμάτων. Αντίθετα πρόκειται για μια αντίληψη του κόσμου με την έννοια της συνειδητοποίησης της αντιφατικής διαδικασίας του

πραγματικού. Πλησιάζει τον άνθρωπο με τα πραγματικά και συγκεκριμένα προβλήματά του, που αποκτά συνείδηση αυτών και τα μελετά εντάσσοντάς τα μέσα στην ιστορική διαδικασία.

Η παιδεία όταν συνδεθεί με την ετοιμότητα οδηγεί στον ιστορικό προσδιορισμό της «φύσης» του ανθρώπου και του ρόλου του στην κοινωνία και την ιστορία. Ο άνθρωπος γίνεται αντιληπτός ως ένα σύνολο των κοινωνικών σχέσεων, που καθορίζει μια ιστορικά προσδιορισμένη συνείδηση. Αυτό το σύνολο των κοινωνικών σχέσεων είναι αντιφατικό και σε συνεχή εξέλιξη, με αποτέλεσμα και η «φύση» του ανθρώπου να μην είναι ομοιογενής για όλους τους ανθρώπους σε όλους τους καιρούς.

Συνοψίζοντας μπορούμε να αναφέρουμε ότι η ετοιμότητα από κοινωνιολογική άποψη εγγυείται στον τρόπο με τον οποίο χειρίζονται οι άνθρωποι τις κοινωνικές τους σχέσεις και στον τρόπο που προσδιορίζουν τη συμπεριφορά τους μέσα στην κοινωνία.

3.2.2 ΑΠΟ ΨΥΧΟΛΟΓΙΚΗ ΑΠΟΨΗ

Σύμφωνα με τη ψυχολογική άποψη η ετοιμότητα καθορίζει την ποιότητα και την αποτελεσματικότητα του διαλόγου σε μέγιστο βαθμό. Η ετοιμότητα είναι καρπός τόσο της ψυχολογικής κοινωνικότητας και ωριμότητας, όσο και της πνευματικής καλλιέργειας. Για το λόγο αυτό είναι δύσκολο να διακριθούν πάντοτε τα ενεργήματα του διαλόγου και της ενιαίας προσωπικότητας, εφόσον και τα δύο είναι μορφές και προϊόντα ψυχοκινητικής ενέργειας και εξαρτώνται άμεσα από τις εσωτερικές και πνευματικές κατακτήσεις.

Κυριότεροι άξονες της ψυχολογικής προσέγγισης της ετοιμότητας είναι α) το αυτοσυναίσθημα το οποίο αναφέρεται στη συναισθηματική πλευρά της άποψης για τον εαυτό. Το αυτοσυναίσθημα εκφράζεται θετικά ως θετική εικόνα του εαυτού και αρνητικά ως συναίσθημα κατωτερότητας. β) Συνεργασία με τους άλλους: Αυτή αναφέρεται στην ανάπτυξη και αξιοποίηση των κοινωνικών δεξιοτήτων, στην κοινωνική κατανόηση των διαπροσωπικών σχέσεων, με στόχο την κοινωνικοποίηση του.

Από ψυχολογική άποψη η ετοιμότητα σχετίζεται με την ωρίμανση ψυχολογικής κοινωνικότητας καθώς και με την πνευματική καλλιέργεια του κάθε ατόμου. Σε μια πιο ιδιαίτερη κριτική είναι ένα σύνολο κοινωνικοπολιτικών προσεγγίσεων που διαφοροποιούν το κάθε άτομο σε σχέση με τον προσωπικό αγώνα που έχει δώσει ως προς τη σύλληψη, επεξεργασία και διαχείριση της πνευματικής του τροφής και καλλιέργειας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4

Η ΔΙΑΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΣΤΗ ΣΥΓΧΡΟΝΗ ΕΛΛΑΔΑ

4.1 ΜΕΙΩΜΕΝΗ ΠΡΟΣΒΑΣΙΜΟΤΗΤΑ ΣΤΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ

Οι οικογένειες που προέρχονται από διαφορετικές χώρες με χαμηλό κοινωνικοοικονομικό υπόβαθρο, έχουν συνήθως υψηλότερα ποσοστά ασθενειών, χαμηλό επίπεδο προληπτικής υγειονομικής φροντίδας, αδυναμία διατήρησης καλού επιπέδου υγείας, καθώς και περιορισμένη προσβασιμότητα σε υπηρεσίες υγείας. Ο κοινωνικός αποκλεισμός αποθαρρύνει ορισμένα μέλη των οικογενειών αυτών να αναζητήσουν έγκαιρα και άμεσα ιατρονοσηλευτική φροντίδα για οποιαδήποτε σοβαρή ασθένεια ή τραυματισμό (Καψάλης 2003). Υποφέρουν τόσο από χρόνιες ασθένειες όσο και από οξεία συμπτώματα, σε μεγαλύτερο ποσοστό από ό,τι ο υπόλοιπος γηγενής πληθυσμός εξαιτίας των ανθυγιεινών συνθηκών διαβίωσης, της φτώχειας, της ανεπαρκούς ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης και της συχνά δυσμενούς κοινωνικοοικονομικής τους κατάστασης. Οι απόψεις και οι πεποιθήσεις που έχουν ορισμένες οικογένειες με διαφορετικό πολιτισμικό υπόβαθρο σχετικά με τις εναλλακτικές και παραδοσιακές μορφές θεραπείας ενδέχεται να τους αποθαρρύνει για την αναζήτηση συμβατικής ιατρικής βοήθειας. Το πιο πιθανό είναι η αναζήτηση ιατρικής βοήθειας να γίνει μόνο σε ασθένειες με οξεία συμπτώματα και απειλητικές για τη ζωή καταστάσεις. Κυρίως το πρόβλημα της γλώσσας και της επικοινωνίας ή πιθανές αρνητικές εμπειρίες μη εξυπηρέτησής τους στις υπηρεσίες υγείας των ίδιων ή ομοεθνών τους, καθιστά τις ομάδες αυτές του πληθυσμού αποκλεισμένες από το κοινωνικό σύστημα υγείας.

4.2 ΔΙΑΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΩΝ ΜΕ ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΗ ΚΟΥΛΤΟΥΡΑ

Οι επαγγελματίες υγείας καλούνται να αντιμετωπίσουν μια κοινωνική πραγματικότητα που συνεχώς αλλάζει και το φαινόμενο αυτό γίνεται όλο και πιο

έντονο καθώς καλούνται να φροντίσουν θύματα πολέμου, ανθρώπους που προέρχονται από καταπιεστικά πολιτικά συστήματα ζητώντας πολιτικό άσυλο και οικονομικούς μετανάστες. Το Διεθνές Συμβούλιο των Νοσηλευτών, παρατηρώντας αυτή τη νέα πραγματικότητα, συμπεριέλαβε το 2006 την επισήμανση ότι η νοσηλευτική φροντίδα είναι ανεξάρτητη και δεν ορίζεται από ηλικία, χρώμα, πολιτισμό, αναπηρία ή ασθένεια, φύλο, εθνικότητα, πολιτικές πεποιθήσεις, φυλή ή κοινωνική θέση (Lancellotti, 2008). Οι νοσηλευτές και γενικά οι επαγγελματίες υγείας είναι σε θέση να παρέχουν κατάλληλη φροντίδα σε ασθενείς με διαφορετική κουλτούρα, όταν είναι ενήμεροι οι ίδιοι για το πώς οι ιστορικοί, πολιτισμικοί, πολιτικοί, κοινωνικοί και οικονομικοί παράγοντες καθορίζουν τη ζωή και διαβίωσή τους (Ζυγά, 2010). Οι οικογένειες θέτουν δικά τους πλαίσια λειτουργίας που είναι μοναδικά για κάθε οικογένεια και συχνά καλούνται να αναπτύξουν έναν δικό τους ιδιότυπο πολλές φορές τρόπο επίλυσης προβλημάτων που τους διευκολύνει να αντιμετωπίσουν την προσαρμογή σε μια νέα κατάσταση. Οι σύγχρονες τάσεις δείχνουν ότι ο τύπος της εκτεταμένης οικογένειας και το υποστηρικτικό δίκτυο της κοινότητας αναγνωρίζεται ως ένας σημαντικός παράγοντας που συμβάλλει στην αρμονική λειτουργία των οικογενειών και την ευημερία (Καλοκαιρινού & Αθανασοπούλου, 2010). Ως εκ τούτου η θεωρητική γνώση των οικογενειακών συστημάτων και τα χαρακτηριστικά των οικογενειών που προέρχονται από διαφορετικές κουλτούρες από τους νοσηλευτές που διαθέτουν πολιτισμική επάρκεια, είναι σαφές ότι συμβάλλει στην παροχή κατάλληλης φροντίδας και προασπίζει την υγεία της οικογένειας. Η προοπτική της θετικής προσέγγισης των οικογενειών αυτών θα ενθαρρύνει την αναγνώριση των όποιων προβλημάτων προσαρμογής και την αγωνία που βιώνουν οι οικογένειες αυτές. Οι επαγγελματίες υγείας στην διάρκεια της επαγγελματικής τους διαδρομής καλούνται να αντιμετωπίσουν ασθενείς και οικογένειες που προέρχονται από άλλους πολιτισμούς με διαφορετική κουλτούρα. Μερικές φορές αναγκάζονται να κατατάξουν τους ασθενείς, σε αυτούς που έχουν υποστήριξη από την οικογένεια και το συγγενικό περιβάλλον και αυτούς που προέρχονται από προβληματικές οικογένειες που δεν έχουν καμιά στήριξη. Αυτόματα γίνεται ο διαχωρισμός σε «καλές» και «προβληματικές» οικογένειες. Αυτό γιατί η «καλή» οικογένεια είναι εκείνη που κατά κανόνα ανταποκρίνεται και συμμορφώνεται στις οδηγίες των γιατρών και των επαγγελματιών υγείας και διευκολύνει έτσι τη θεραπευτική σχέση. Αντίθετα η «προβληματική» οικογένεια είναι αυτή που αποτυγχάνει να ανταποκριθεί και να ακολουθήσει το θεραπευτικό πλαίσιο

δημιουργώντας διάφορα προβλήματα σε αυτή τη σχέση. Ο χαρακτηρισμός της οικογένειας σε προβληματική ή μη, ενδέχεται να άπτεται της μεροληπτικής στάσης απέναντι στο πολιτισμικό υπόβαθρο ή στην κακή κοινωνικοοικονομική κατάσταση, αγνοώντας πολλές φορές το γεγονός ότι οι οικογένειες αυτές ίσως να προσπαθούν να αντιμετωπίσουν την κατάσταση βασισμένη σε ένα δικό τους πλαίσιο αναφοράς που ανταποκρίνεται στην κουλτούρα τους. Οικογένειες από διαφορετικούς πολιτισμούς μπορεί να αγνοούν τι σημαίνει κατάλληλη συμπεριφορά στον τομέα της υγειονομικής φροντίδας και των αλληλεπιδράσεων της, με αποτέλεσμα αυτό να οδηγεί σε παρεξηγήσεις και συγκρούσεις. Μαθαίνοντας να διαπραγματεύονται σε μια κουλτούρα που έχει διαφορετικά πρότυπα και αξίες δεν είναι εύκολο για αυτούς, όταν αισθάνονται ευάλωτοι και άρρωστοι. Κατά συνέπεια ο διαχωρισμός των οικογενειών είναι μεροληπτικός. Πολλοί από τους επαγγελματίες υγείας είναι επιρρεπείς να κάνουν γενικεύσεις επειδή ίσως αγνοούν την κουλτούρα άλλων πληθυσμών, διακατέχονται από στερεότυπα που αναπόφευκτα οδηγούν σε εσφαλμένες απόψεις, στάσεις και συμπεριφορές. Αυτό έχει σαν συνέπεια την κακή διαχείριση και μεροληψία, η οποία κατά συνέπεια οδηγεί σε μειωμένη ή ανεπαρκή νοσηλευτική φροντίδα των ασθενών αυτών. Η προκατάληψη που υπάρχει για τις πολιτισμικά διαφορετικές ομάδες πληθυσμού δεν τους αφήνει περιθώρια σκέψης ότι πολλές από αυτές τις οικογένειες, δείχνουν τεράστια υπομονή όταν έρχονται αντιμέτωπες με την ασθένεια, το τραύμα ή απροσδόκητες κρίσεις. Οι ελληνικές οικογένειες μπορούν συνήθως να βασίζονται σε ένα ευρύ άτυπο υποστηρικτικό δίκτυο, που στηρίζεται στα μέλη της οικογένειας, συγγενείς, φίλους και κοινωνικό περίγυρο, πράγμα που μπορεί να μην είναι τόσο εμφανές και κατανοητό σε άλλους πολιτισμούς. Η ολοένα και περισσότερο, συσχέτιση μεταξύ κοινωνικού υποβάθρου της οικογένειας και της συμπεριφοράς της απέναντι στην υγεία και την ασθένεια, υποχρεώνει τους επαγγελματίες υγείας στην καθημερινή τους πρακτική να ακολουθήσει μια πολυσυστηματική, πολιτισμική προσέγγιση και διάσταση για να έχει θετικά αποτελέσματα όσον αφορά στην προαγωγή και την διατήρηση της υγείας.

4.3 Η ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΤΗΣ ΔΙΑΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΗΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ

Αναγνωρίζοντας ότι η πλειονότητα των ανθρώπων ζει σε πολυπολιτισμικές κοινωνίες και ότι η πολιτισμική ταυτότητα παίζει ένα πολύ σημαντικό ρόλο στη διαμόρφωση

των πεποιθήσεων και πρακτικών για την Υγεία, οι Επαγγελματίες Υγείας είναι πλέον απαραίτητο να έχουν τέτοια εκπαίδευση ώστε να καθίστανται ικανοί να παρέχουν φροντίδα με τρόπο αποδοτικό και πολιτισμικά κατάλληλο. Σε συμφωνία με την πολυπολιτισμικότητα των κοινωνιών, σε πολλές χώρες, αναπτύσσεται ένα διαπολιτισμικό πλαίσιο, τόσο κατά τις βασικές σπουδές των επαγγελματιών υγείας, όσο και κατά την δια βίου συνεχιζόμενη εκπαίδευση. Το γεγονός αυτό σημαίνει ότι η απόκτηση των πολιτισμικών ικανοτήτων και του ανάλογου γνωστικού υπόβαθρου μπορεί να οδηγήσει στην παροχή φροντίδας με πολιτισμική επάρκεια (Paradopoulos κ.ά, 2011). Γνώσεις που αφορούν στη δομή της οικογένειας, στον τρόπο ζωής, στην λαϊκή και παραδοσιακή θεραπευτική, στην αξιολόγηση του πόνου μέσω της γλώσσας του σώματος και στις αξίες σχετικά με τον πόνο, στις διατροφικές συνήθειες των ασθενών, στις θρησκευτικές πεποιθήσεις και τις αντιλήψεις για το θάνατο, συμβάλλουν στην αξιολόγηση και την καλύτερη φροντίδα των ασθενών. Οι επαγγελματίες υγείας που διαθέτουν πολιτισμική επάρκεια μπορούν να προσφέρουν κατάλληλη φροντίδα σε πληθυσμούς με διαφορετική κουλτούρα. Διασφαλίζουν τα δικαιώματα των ασθενών και των οικογενειών και αυτό επιτυγχάνεται μόνο γνωρίζοντας το πολιτισμικό τους υπόβαθρο (Ζυγά, 2010). Η πολιτισμική επάρκεια στη νοσηλευτική πρακτική είναι μια διαρκής διαδικασία που αποσκοπεί στο να παρέχουν οι επαγγελματίες υγείας και οι νοσηλευτές φροντίδα στα άτομα που προέρχονται από ποικίλους πολιτισμούς, λαμβάνοντας υπόψη τη διαφορετικότητά τους, έχοντας καλή γνώση αλλά και προσόντα στη διαπολιτισμική νοσηλευτική και δείχνοντας σεβασμό στους ανθρώπους που προέρχονται από άλλους πολιτισμούς (Leininger, 2002). Η διαπολιτισμική νοσηλευτική φροντίδα είναι ένας όρος που χρησιμοποιείται από την Leininger για να περιγράψει τη φροντίδα που αναγνωρίζει την πολιτισμική ποικιλομορφία και επικεντρώνεται στις πολιτισμικές ανάγκες του ασθενή και της οικογένειάς του. Η θεωρία της έχει ως στόχο να βοηθήσει τους νοσηλευτές αλλά και τους άλλους επαγγελματίες υγείας να διακρίνουν και να εξηγήσουν τους πολιτισμικούς παράγοντες που αφορούν στις ομοιότητες και στις διαφορές που μπορεί να έχουν επίδραση στους ανθρώπους. Με βάση αυτή τη θεωρία έχουν σχεδιασθεί και εφαρμοσθεί μοντέλα στη Β. Αμερική και στην Ευρώπη.

4.4 ΤΑ ΚΥΡΙΟΤΕΡΑ ΜΟΝΤΕΛΑ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΗΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ

Με δεδομένο ότι ο μεταναστευτικός πληθυσμός αυξάνεται διαρκώς, τα μοντέλα ανάπτυξης πολιτισμικής επάρκειας στους επαγγελματίες υγείας σε όλες τις δομές υπηρεσιών υγείας, είναι πιο επίκαιρα από ποτέ. Τα διάφορα μοντέλα που έχουν αναπτυχθεί περιγράφουν διαστάσεις και διαδικασίες που αφορούν τη διαπολιτισμική νοσηλευτική, παρέχουν εργαλεία και δεξιότητες που βοηθούν στην επικοινωνία με τους ασθενείς και τις οικογένειές τους. Βοηθούν επίσης τους επαγγελματίες υγείας να κατανοήσουν συμπεριφορές και στάσεις απέναντι στην υγεία και την ασθένεια. Το Μοντέλο για τις πολιτισμικές δεξιότητες του Purnell είναι ένα μοντέλο που παρέχει ένα πλαίσιο αναφοράς για την διαπολιτισμική αξιολόγηση. Στο μοντέλο του Purnell διακρίνονται 12 τομείς που είναι κοινοί για όλους τους πολιτισμούς:

- 1) συνολική θεώρηση, τόπος προέλευσης και τοπογραφία
- 2) επικοινωνία,
- 3) οι ρόλοι και η δομή της οικογένειας,
- 4) θέματα εργατικού δυναμικού,
- 5) βιοπολιτισμική οικολογία,
- 6) συμπεριφορές υψηλού κινδύνου,
- 7) διατροφή,
- 8) εγκυμοσύνη και πρακτικές τεκνοποίησης
- 9) τελετουργίες θανάτου,
- 10) πνευματικότητα,
- 11) πρακτικές υγειονομικής φροντίδας, και
- 12) επαγγελματίες υγείας.

Το μοντέλο μπορεί να καθοδηγήσει την εκτίμηση του πολιτισμού, τους τομείς που παρέχουν ένα αρχικό πλαίσιο για τη συλλογή πληροφοριών σχετικά με την οικογένεια (Purnell & Paulanka 1998). Σε περισσότερο πρακτικό επίπεδο, οι Purnell και Paulanka (1998) αναφέρουν ότι οι δεξιότητες επικοινωνίας περιλαμβάνουν γλωσσικά στοιχεία (κυρίαρχη γλώσσα, διαλέκτους), μη γλωσσικές παραλλαγές (τόνος και αποχρώσεις της φωνής), μη λεκτική επικοινωνία (οπτική επαφή, εκφράσεις

προσώπου, χρήση αγγίγματος, γλώσσα σώματος, ειδικές πρακτικές, αποδεκτοί τρόποι χαιρετισμού), δυναμικότητα (αντίληψη του κόσμου κατά το παρελθόν, το παρόν και προοπτικές για το μέλλον), και την χρήση του πρωτοκόλλου εθιμοτυπίας κατά τη χρήση των ονομάτων. Όλα αυτά τα στοιχεία είναι πιθανό να διαφέρουν από κουλτούρα σε κουλτούρα και η άγνοιά τους μπορεί να επιφέρει εμπόδια στην επικοινωνία. Σύμφωνα με το μοντέλο των Papadopoulos, Tilki & Taylor (1998) η ανάπτυξη πολιτισμικής ικανότητας προϋποθέτει την παροχή αποτελεσματικής φροντίδας υγείας λαμβάνοντας υπόψη τις πολιτισμικές πεποιθήσεις, συμπεριφορές και ανάγκες των ανθρώπων. Αποτελεί τη σύνθεση πολλών γνώσεων και δεξιοτήτων, οι οποίες αποκτώνται κατά τη διάρκεια της προσωπικής και επαγγελματικής ζωής που συνεχώς προστίθενται νέες. Για να δοθεί σε αυτήν τη γνώση και στις δεξιότητες μια δομή και για να διευκολυνθεί η εκμάθησή τους προτείνουν τα στάδια της πολιτισμικής επάρκειας, πολιτισμικής γνώσης, πολιτισμικής ευαισθησίας και πολιτισμικής ικανότητας. Εκτός από το μοντέλο των Papadopoulos, Tilki & Taylor (1998), στη διεθνή βιβλιογραφία υπάρχουν διάφορα άλλα μοντέλα πολιτισμικής επάρκειας που αναφέρουν χρήσιμες λύσεις και προτάσεις σχετικά με την διάρθρωση της νοσηλευτικής πρακτικής με διαπολιτισμική κατεύθυνση (Campinha Bacote 1998). Η Campinha-Bacote (1998) παρέχει μία περιεκτική λίστα από μοντέλα και εργαλεία, που αναπτύχθηκαν προκειμένου να συλλεχθούν δεδομένα που αφορούν στα πολιτισμικά στοιχεία, που είναι απαραίτητα για τη σωστή εκτίμηση των αναγκών του αρρώστου. Η Campinha-Bacote (1998) καταδεικνύει ότι το να πραγματοποιεί κανείς μία πολιτισμική αξιολόγηση είναι κάτι περισσότερο από την επιλογή ενός εργαλείου και ικανοποίηση των συστατικών στοιχείων του. Η διαδικασία αυτή πρέπει να πραγματοποιείται με έναν πολιτισμικά ευαίσθητο τρόπο, λαμβάνοντας υπόψη το «επείγον» της κατάστασης υγείας του ασθενή και την υπάρχουσα γνώση για τον πολιτισμό του, έτσι ώστε, για παράδειγμα, να αποφευχθούν ατυχή περιστατικά και να συμπεριληφθεί η οικογένεια στη διαδικασία. Η ίδια συγγραφέας συστήνει ότι μία αποτελεσματική προσέγγιση της πολιτισμικής αξιολόγησης θα έπρεπε να περιλαμβάνει την ενσωμάτωση των στοιχείων πολιτισμικού περιεχομένου στα ήδη υπάρχοντα νοσηλευτικά έντυπα. Με τον τρόπο αυτό η κουλτούρα δεν αντιμετωπίζεται ως ένα επιπλέον στοιχείο αλλά ως ένα σημαντικό μέρος, αναπόσπαστο από τη νοσηλευτικές διαδικασίες (Papadopoulos κ.ά 2011). Πολλές φορές η απλή και στείρα γνώση δεν ταυτίζεται με την πολιτισμική ευαισθησία και επάρκεια. Στην πραγματικότητα οι περισσότεροι νοσηλευτές και επαγγελματίες

υγείας, έχουν την πρόθεση να παράσχουν πολιτισμικά ευαίσθητη νοσηλευτική φροντίδα που να έχει ανταπόκριση στις διάφορες πολιτισμικές ομάδες. Αυτό που διαπιστώνεται στην πράξη, είναι ότι οι νοσηλευτές και οι επαγγελματίες υγείας που έχουν οι ίδιοι ως άτομα ανεπτυγμένη κουλτούρα και πολιτισμικό πλαίσιο αναφοράς τότε αυτό το πλαίσιο συνδέεται άμεσα και έχει αντίκτυπο στην εργασία τους (Papadopoulos, 2004). Συχνά δε, δεν έχουν επίγνωση ότι οι ατομικές πολιτισμικές αξίες επηρεάζουν την σκέψη τους, την στάση τους και την συμπεριφορά τους. Εκείνοι που έχουν πολιτισμική ευαισθησία απέναντι στη διαφορετικότητα και στην ξένη κουλτούρα έχουν συμπεριφορά ανάλογη και απαλλαγμένη από στερεότυπα. Όμως αυτό που είναι αποδεκτό από την σύγχρονη νοσηλευτική είναι ότι κάθε νοσηλευτής είναι σχεδόν απαραίτητο να συμπεριλάβει στα καθήκοντά του την προσέγγιση της κάθε οικογένειας ως μοναδική, με σεβασμό στις πολιτισμικές της διαφορές ώστε να της παρασχεθεί κάθε δυνατή βοήθεια και νοσηλευτική φροντίδα σε όλο το φάσμα της ασθένειας και της υγείας.

ΜΕΡΟΣ Β΄

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5

ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ

5.1 ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Το κεφάλαιο που ακολουθεί εξυπηρετεί στην ανάλυση του τρόπου με τον οποίο πραγματοποιήθηκε η έρευνα της πτυχιακής εργασίας. Αφού στα προηγούμενα κεφάλαια πραγματοποιήθηκε βιβλιογραφική ανασκόπηση σε αυτό θα παρουσιαστεί η μεθοδολογία στην οποία βασίστηκε η έρευνα της εργασίας. Πιο συγκεκριμένα αναφέρονται οι στατιστικές μέθοδοι, στοιχεία σχετικά με το δείγμα, το ερωτηματολόγιο που χρησιμοποιήθηκε και κάποιοι περιορισμοί που παρουσιάστηκαν κατά της συλλογής απαντήσεων.

5.2 ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΕΡΕΥΝΑΣ

Το έτος 2005 οι Σιώμκος και Βασιλακόπουλος τόνισαν το γεγονός ότι η αρχή της διαδικασίας υλοποίησης μιας έρευνας πεδίου είναι εκείνο το σημείο που αναφέρεται ο πληθυσμός που πρόκειται να λάβει μέρος στην έρευνα, με άλλα λόγια εκείνα τα άτομα τα οποία πρόκειται να συμμετάσχουν στην έρευνα.

5.3 ΜΕΘΟΔΟΣ ΤΗΣ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΤΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Η συλλογή των δεδομένων της έρευνας πραγματοποιήθηκε μέσω της χρήσης ενός ερωτηματολογίου ηλεκτρονικής μορφής. Αυτό το ερωτηματολόγιο απαρτιζόταν από 24 ερωτήσεις οι οποίες διαχωρίζονταν σε 22 ερωτήσεις ονοματικές (nominal) με διττές απαντήσεις και 2 ερωτήσεις ανοικτού τύπου.

Ο υπερσύνδεσμος του ερωτηματολογίου που χρησιμοποιήθηκε για την παρούσα έρευνα είναι ο ακόλουθος:

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfbSjypr8CtAbtLMCWhpHx8ty8m8KBou_pHH-FoEIXL67MmrA/viewform?usp=send_form

5.4 ΕΠΙΛΟΓΗ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ

Με τη χρήση του ηλεκτρονικού ερωτηματολογίου ήταν δυνατόν να καταμετρηθούν 247 απαντήσεις από Έλληνες νοσηλευτών ή νοσηλεύτες που ζουν και εργάζονται στη χώρα, όλα τα άτομα ήταν χρήστες του διαδικτύου. Αυτό είχε ως αποτέλεσμα το γεγονός η έρευνα να αποτελείτε από μέθοδο δειγματοληψία μη πιθανοτήτων αφού ολος ο πληθυσμός δεν ήταν γνωστός ενώ η δειγματοληψία ορίζεται και ως μεθοδολογία ευκολίας, διότι το ερωτηματολόγιο που προηγήθηκε αναρτήθηκε στο διαδίκτυο και αποσταλεί σε διάφορα emails και ιστότοπους ώστε να συλλεχθούν απαντήσεις. Η μορφή του ερωτηματολόγιο ήταν ηλεκτρονική λόγω της φύσης του, ενώ η δημιουργία του ερωτηματολογίου πραγματοποιήθηκε κάνοντας χρήση του Google docs το οποίο είναι ένα πρόσθετο από την Google. Το δείγμα της έρευνας αποτελούνταν από 247 ερωτηθέντες εκ των οποίων 28 άτομα ήταν άνδρες, σε ποσοστό 11,3% ενώ 219 άτομα σε ποσοστό 88,7% ήταν γυναίκες.

5.5 ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΕΣ ΜΕΘΟΔΟΙ

Η στατιστική ανάλυση της έρευνας πραγματοποιήθηκε μέσω του στατιστικού προγράμματος αναλύσεων PASW STATISTICS SPSS. Τα δεδομένα αρχικά μετατράπηκαν σε αριθμητικά και εισάχθηκαν στο πρόγραμμα όπου μέσω του labeling πήραν τη μορφή που ενδεικνυόταν για να επεξεργαστούν. Τα έτη αποφοίτησης των ερωτηθέντων ήταν μια μεταβλητή στην οποία πραγματοποιήθηκε και ομαδοποίηση. Αφότου όλα τα δεδομένα ήταν έτοιμα για επεξεργασία μέσω των ενεργειών που δίνει το σύστημα αναλύθηκαν και εμφανίζονται υπό τη μορφή πινάκων και γραφημάτων, στη συνέχεια.

5.6 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ ΚΑΙ ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ

Στις έρευνες που λαμβάνουν χώρα με ερωτηματολόγια ηλεκτρονικής μορφής υπάρχει η πιθανότητα να αντιμετωπιστούν ορισμένα προβλήματα, κάποια εκ των οποίων είναι τα ακόλουθα:

1. Προβλήματα σε σχέση με το δείγμα: Λόγω του γεγονότος ότι το δείγμα της έρευνας ήταν μια κοινωνική μονάδα (νοσηλεύτες) μόνο, υπήρχε ένας σχετικά μικρός αριθμός απαντήσεων σε σύγκριση με μια ευρύτερη ομάδα ατόμων.
2. Προβλήματα με την προσβασιμότητα στο διαδίκτυο των Ελλήνων: Αν και το διαδίκτυο έχει μπει στην καθημερινότητα όλο και περισσότερων Ελλήνων υπάρχουν πολλά σπίτια που δεν έχουν πρόσβαση σε αυτό.

Επίσης στις προαναφερθέντες έρευνες υπάρχουν και πλεονεκτήματα που επηρεάζουν θετικά την έρευνα και τους ερευνητές, κάποια εκ των οποίων είναι τα ακόλουθα

1. Οικονομικοί και περιβαλλοντικοί λόγοι: Η ηλεκτρονική μορφή του ερωτηματολογίου αποτρέπει την δαπάνη χαρτιού και ταυτόχρονα την δαπάνη χρημάτων για την εκτύπωση των ερωτηματολογίων.
2. Ευκολία στην εύρεση ερωτηθέντων απομακρυσμένων περιοχών: Ακόμα και στις πιο ακριτικές περιοχές της χώρας είτε στο εξωτερικό το διαδίκτυο είναι ένας τρόπος επικοινωνίας με άλλα άτομα το οποίο συνεπάγεται σε περισσότερες απαντήσεις που δεν είναι εφικτές με ένα συμβατικό ερωτηματολόγιο.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6

ΣΥΖΗΤΗΣΗ

ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗ

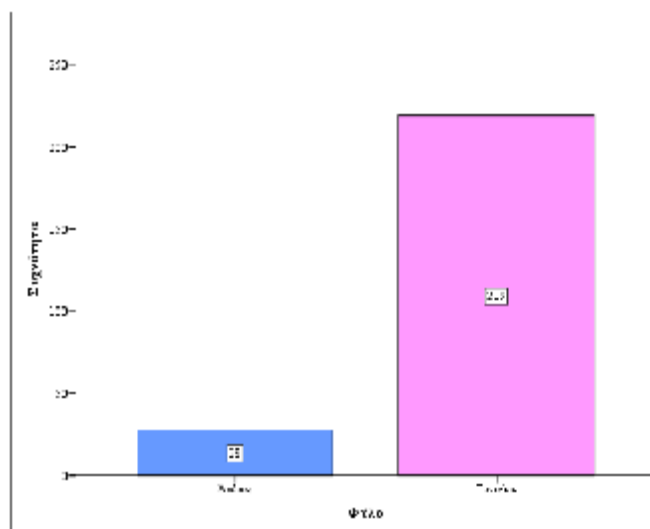
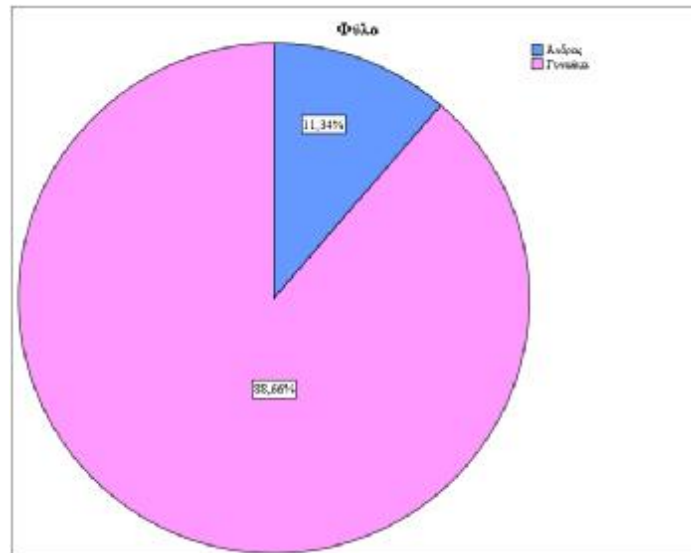
I. Φύλο

Διερευνώντας το φύλο των ερωτηθέντων πρέπει να αναλυθεί αρχικά ο πίνακας 6.1 και τα γραφήματα 6.1 και 6.2. Εδώ είναι εμφανές πως 28 άτομα σε ποσοστό 11,3% απάντησαν πως είναι άνδρες, ενώ 219 άτομα σε ποσοστό 88,7% απάντησαν πως είναι γυναίκες.

		Frequency	Percent
Valid	Άνδρας	28	11,3
	Γυναίκα	219	88,7
	Total	247	100,0

Πίνακας 6.1:Φύλο

Στον πίνακα που προηγείται παρατηρούνται οι απαντήσεις που έδωσαν τα άτομα που έλαβαν μέρος στην έρευνα, στην ερώτηση που διερευνούσε το φύλο τους. Η πρώτη στήλη του συγκεντρωτικού πίνακα παρουσιάζει τις πιθανές απαντήσεις που δίνονταν, η δεύτερη τη συχνότητα της κάθε απάντησης και η τρίτη το ποσοστό επί της εκατό που είχε η κάθε απάντηση.



Γράφημα 6.1 και 6.2: Συχνότητα φύλου

Στο γράφημα που προηγείται παρατηρούνται τα αποτελέσματα του πίνακα **6.1**. Πιο αναλυτικά η πρώτη εικόνα αναπαριστά με ένα γράφημα τύπου πίτας τα επί τοις εκατό ποσοστά των απαντήσεων των ερωτηθέντων σχετικά με το φύλο τους, ενώ στη δεύτερη αναπαρίστανται σε ένα γράφημα τύπου ράβδων οι συχνότητες των απαντήσεων των ερωτηθέντων.

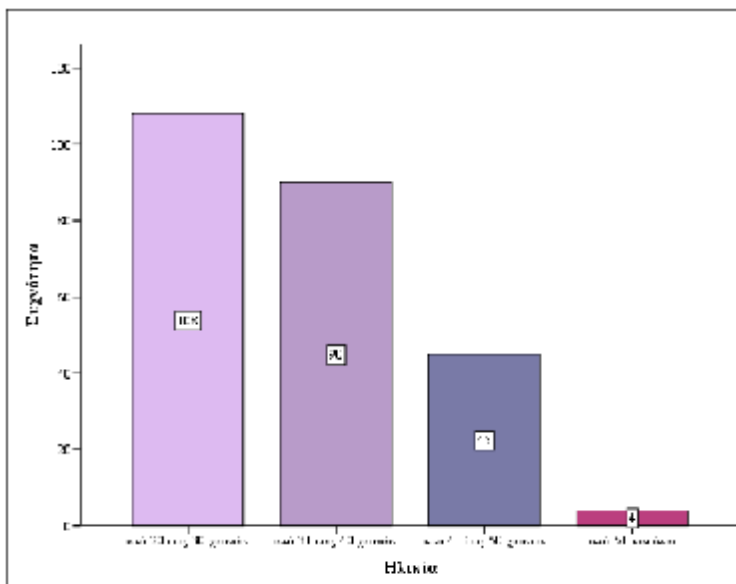
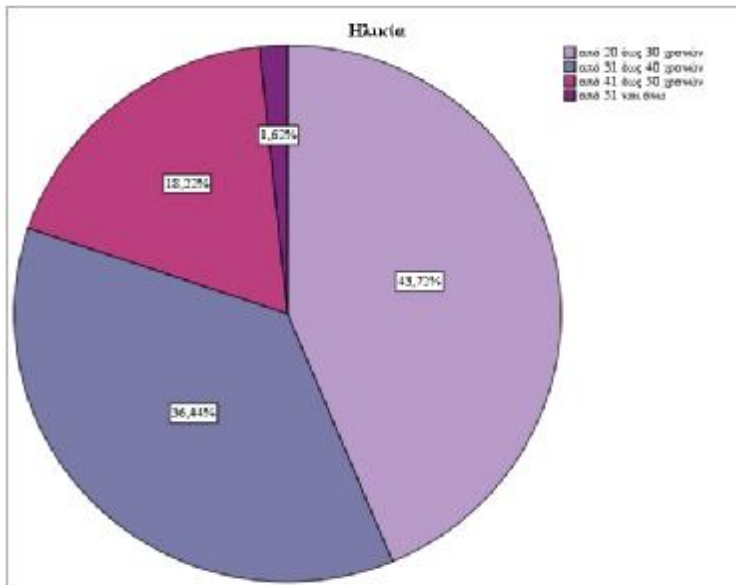
II. Ηλικία

Διερευνώντας την ηλικία των ερωτηθέντων πρέπει να αναλυθεί αρχικά ο πίνακας 6.2 και τα γραφήματα 6.3 και 6.4. Εδώ είναι εμφανές πως 108 άτομα σε ποσοστό 43,7% απάντησαν πως η ηλικία τους είναι από 20 έως 30 χρονών, 90 άτομα σε ποσοστό 36,4% απάντησαν πως η ηλικία τους είναι από 31 έως 40 χρονών. Στην συνέχεια 45 άτομα σε ποσοστό 18,2% απάντησαν πως η ηλικία τους είναι από 41 έως 50 χρονών, τέλος, μόλις 4 άτομα σε ποσοστό 1,6% απάντησαν πως η ηλικία τους είναι από 51 χρονών και άνω.

		Frequency	Percent
Valid	από 20 έως 30 χρονών	108	43,7
	από 31 έως 40 χρονών	90	36,4
	από 41 έως 50 χρονών	45	18,2
	από 51 και άνω	4	1,6
Total		247	100,0

Πίνακας 6.2: Ηλικία

Στον πίνακα που προηγείται παρατηρούνται οι απαντήσεις που έδωσαν τα άτομα που έλαβαν μέρος στην έρευνα, στην ερώτηση που διερευνούσε την ηλικία τους. Η πρώτη στήλη του συγκεντρωτικού πίνακα παρουσιάζει τις πιθανές απαντήσεις που δίνονταν, η δεύτερη τη συχνότητα της κάθε απάντησης και η τρίτη το ποσοστό επί της εκατό που είχε η κάθε απάντηση.



Γραφήματα 6.3 και 6.4: Ηλικία

Πίνακας 6.2: Στα γραφήματα που προηγούνται παρατηρούνται διαγραμματικά τα αποτελέσματα του συγκεντρωτικού πίνακα 6.2. Πιο αναλυτικά η πρώτη εικόνα αναπαριστά με ένα γράφημα τύπου πίτας τα επί τοις εκατό ποσοστά των απαντήσεων των ερωτηθέντων σχετικά με την ηλικία τους, ενώ στη δεύτερη αναπαρίστανται σε ένα γράφημα τύπου ράβδων οι συχνότητες των απαντήσεων των ερωτηθέντων.

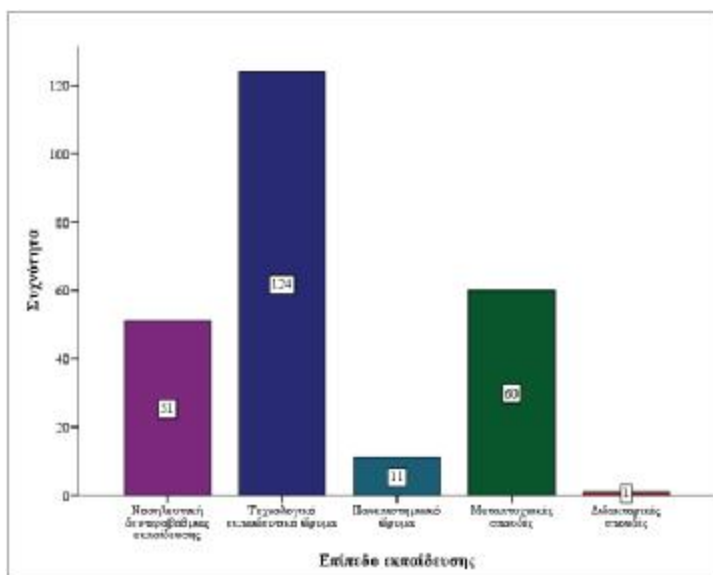
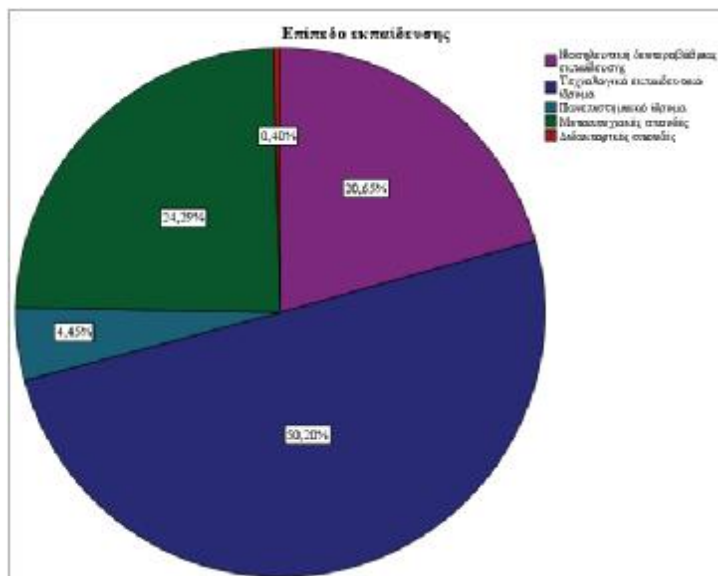
III. Επίπεδο εκπαίδευσης

Διερευνώντας το επίπεδο εκπαίδευσης των ερωτηθέντων πρέπει να αναλυθεί αρχικά ο πίνακας 6.3 και τα γραφήματα 6.5 και 6.6. Εδώ είναι εμφανές πως 51 άτομα σε ποσοστό 20,6% απάντησαν πως έχουν ολοκληρώσει νοσηλευτική δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης, 124 άτομα σε ποσοστό 50,2% απάντησαν πως είναι απόφοιτοι τεχνολογικού εκπαιδευτικού ιδρύματος. Στην συνέχεια 11 άτομα σε ποσοστό 4,5% απάντησαν πως είναι απόφοιτοι πανεπιστημιακού ιδρύματος. Επιπλέον 60 άτομα σε ποσοστό 24,3% απάντησαν πως έχουν ολοκληρώσει μεταπτυχιακές σπουδές, τέλος μόλις 1 άτομο σε ποσοστό 0,4% απάντησε πως έχει ολοκληρώσει διδακτορικές σπουδές.

		Frequency	Percent
Valid	Νοσηλευτική δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης	51	20,6
	Τεχνολογικό εκπαιδευτικό ίδρυμα	124	50,2
	Πανεπιστημιακό ίδρυμα	11	4,5
	Μεταπτυχιακές σπουδές	60	24,3
	Διδακτορικές σπουδές	1	,4
	Total	247	100,0

Πίνακας 6.3: Επίπεδο εκπαίδευσης

Στον πίνακα που προηγείται παρατηρούνται οι απαντήσεις που έδωσαν τα άτομα που έλαβαν μέρος στην έρευνα, στην ερώτηση που διερευνούσε το επίπεδο εκπαίδευσης τους. Η πρώτη στήλη του συγκεντρωτικού πίνακα παρουσιάζει τις πιθανές απαντήσεις που δίνονταν, η δεύτερη τη συχνότητα της κάθε απάντησης και η τρίτη το ποσοστό επί της εκατό που είχε η κάθε απάντηση.



Γράφημα 6.5 και 6.6: επίπεδο εκπαίδευσης

Γράφημα 6.5: Στις εικόνες που προηγούνται παρατηρούνται διαγραμματικά τα αποτελέσματα του πίνακα 6.3. Πιο αναλυτικά η πρώτη εικόνα αναπαριστά με ένα γράφημα τύπου πίτας τα επί τοις εκατό ποσοστά των απαντήσεων των ερωτηθέντων σχετικά με το επίπεδο εκπαίδευσης τους, ενώ στη δεύτερη αναπαρίστανται σε ένα γράφημα τύπου ράβδων οι συχνότητες των απαντήσεων των ερωτηθέντων.

IV. Σε ποια πόλη σπουδάσατε;

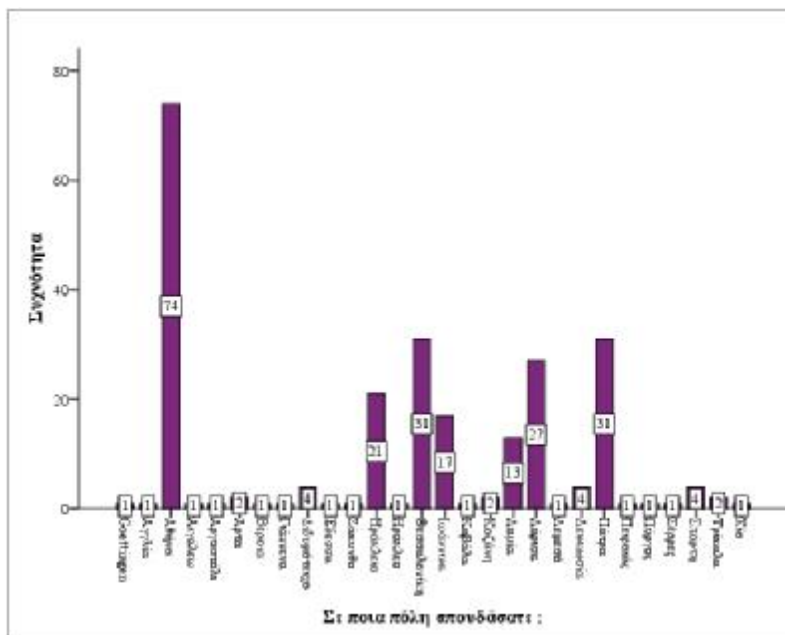
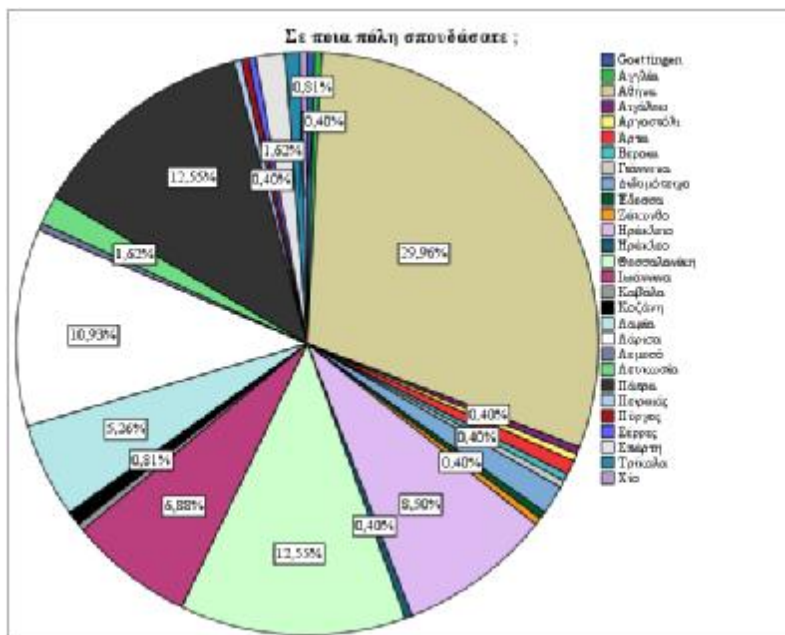
Διερευνώντας την πόλη σπουδών των ερωτηθέντων πρέπει να αναλυθεί αρχικά ο πίνακας 6.4 και τα γραφήματα 6.7 και 6.8. Εδώ είναι εμφανές πως 1 άτομο σε ποσοστό 0,4% απάντησε πως έχει σπουδάσει στο Goettingen, 1 άτομο σε ποσοστό 0,4% απάντησε πως έχει σπουδάσει στην Αγγλία, 74 άτομα σε ποσοστό 30% απάντησαν πως έχουν σπουδάσει στην Αθήνα, 1 άτομο σε ποσοστό 0,4% απάντησε πως έχει σπουδάσει στο Αιγάλεω, 1 άτομο σε ποσοστό 0,4% απάντησε πως έχει σπουδάσει στο Αργοστόλι, 2 άτομα σε ποσοστό 0,8% απάντησαν πως έχουν σπουδάσει στην Άρτα. Στην συνέχεια 1 άτομο σε ποσοστό 0,4% απάντησε πως έχει σπουδάσει στη Βέροια, 4 άτομα σε ποσοστό 1,6% απάντησαν πως έχουν σπουδάσει στο Διδυμότειχο, 1 άτομο σε ποσοστό 0,4% απάντησε πως έχει σπουδάσει στην Έδεσσα, 1 άτομο σε ποσοστό 0,4% απάντησε πως έχει σπουδάσει στη Ζάκυνθο, 22 άτομα σε ποσοστό 0,4% απάντησαν πως έχουν σπουδάσει στο Ηράκλειο. Επιπλέον 31 άτομα σε ποσοστό 12,6% απάντησαν πως έχουν σπουδάσει στο Θεσσαλονίκη, 18 άτομα σε ποσοστό 7,3% απάντησαν πως έχουν σπουδάσει στα Ιωάννινα, 1 άτομο σε ποσοστό 0,4% απάντησε πως έχει σπουδάσει στην Καβάλα, 2 άτομα σε ποσοστό 0,8% απάντησαν πως έχουν σπουδάσει στην Κοζάνη, 13 άτομα σε ποσοστό 5,3% απάντησαν πως έχει σπουδάσει στη Λαμία, 27 άτομα σε ποσοστό 10,9% απάντησαν πως έχει σπουδάσει στη Λάρισα. Επιπροσθέτως 1 άτομο σε ποσοστό 0,4% απάντησε πως έχει σπουδάσει στην Λεμεσό, 4 άτομα σε ποσοστό 1,6% απάντησαν πως έχει σπουδάσει στην Λευκωσία, 31 άτομα σε ποσοστό 12,6% απάντησαν πως έχει σπουδάσει στην Πάτρα, 1 άτομο σε ποσοστό 0,4% απάντησε πως έχει σπουδάσει στον Πειραιά, 1 άτομο σε ποσοστό 0,4% απάντησε πως έχει σπουδάσει στον Πύργο. Επίσης 1 άτομο σε ποσοστό 0,4% απάντησε πως έχει σπουδάσει στις Σέρρες, 4 άτομα σε ποσοστό 1,6% απάντησαν πως έχουν σπουδάσει στη Σπάρτη. Επιπροσθέτως 2 άτομα σε ποσοστό 0,8% απάντησαν πως έχουν σπουδάσει στα Τρίκαλα, τέλος 1 άτομο σε ποσοστό 0,4% απάντησε πως έχει σπουδάσει στη Χίο.

		Frequency	Percent
Valid	Goettingen	1	,4
	Αγγλία	1	,4
	Αθήνα	74	30,0
	Αιγάλεω	1	,4
	Αργοστόλι	1	,4
	Άρτα	2	,8
	Βέροια	1	,4
	Γιάννενα	1	,4
	Διδυμότειχο	4	1,6
	Έδεσσα	1	,4
	Ζάκυνθο	1	,4
	Ηράκλειο	22	8,9
	Θεσσαλονίκη	31	12,6
	Ιωάννινα	17	6,9
	Καβάλα	1	,4
	Κοζάνη	2	,8
	Λαμία	13	5,3
	Λάρισα	27	10,9

Λεμεσό	1	,4
Λευκωσία	4	1,6
Πάτρα	31	12,6
Πειραιάς	1	,4
Πύργος	1	,4
Σέρρες	1	,4
Σπάρτη	4	1,6
Τρίκαλα	2	,8
Χίο	1	,4
Total	247	100,0

Πίνακας 6.4: Σε ποια πόλη σπουδάσατε

Στον πίνακα που προηγείται παρατηρούνται οι απαντήσεις που έδωσαν τα άτομα που έλαβαν μέρος στην έρευνα, στην ερώτηση που διερευνούσε την πόλη σπουδών τους. Η πρώτη στήλη του συγκεντρωτικού πίνακα παρουσιάζει τις πιθανές απαντήσεις που δίνονταν, η δεύτερη τη συχνότητα της κάθε απάντησης και η τρίτη το ποσοστό επί της εκατό που είχε η κάθε απάντηση.



Γράφηματα 6.7 και 6.8: σε ποια πόλη σπουδάσατε

Γραφήματα 6.7 και 6.8: Στα γραφήματα που προηγούνται παρατηρούνται διαγραμματικά τα αποτελέσματα του συγκεντρωτικού πίνακα 6.4. Πιο αναλυτικά η πρώτη εικόνα αναπαριστά με ένα γράφημα τύπου πίτας τα επί τοις εκατό ποσοστά των απαντήσεων των ερωτηθέντων σχετικά με την πόλη σπουδών τους, ενώ στη δεύτερη αναπαρίστανται σε ένα γράφημα τύπου ράβδων οι συχνότητες των απαντήσεων των ερωτηθέντων.

V. Έτος αποφοίτησης

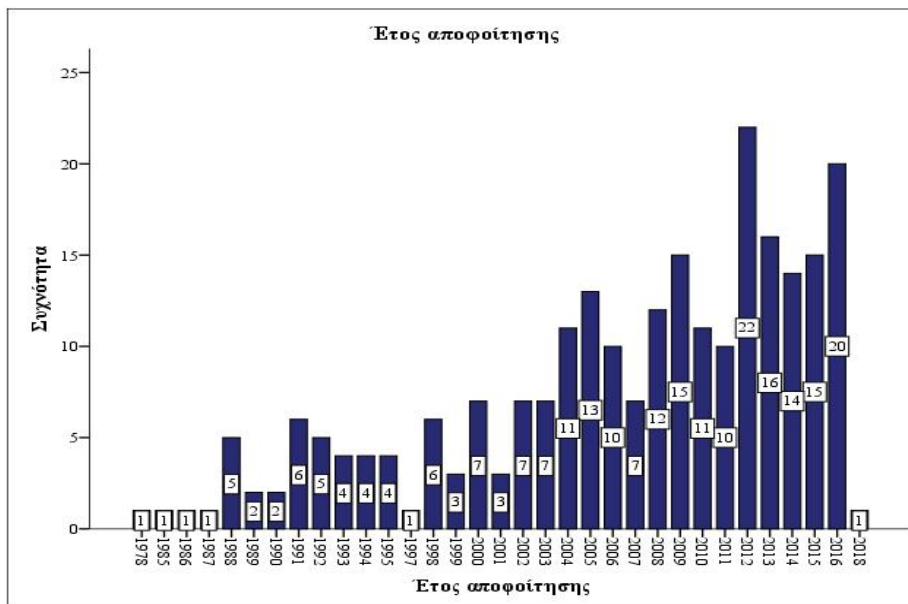
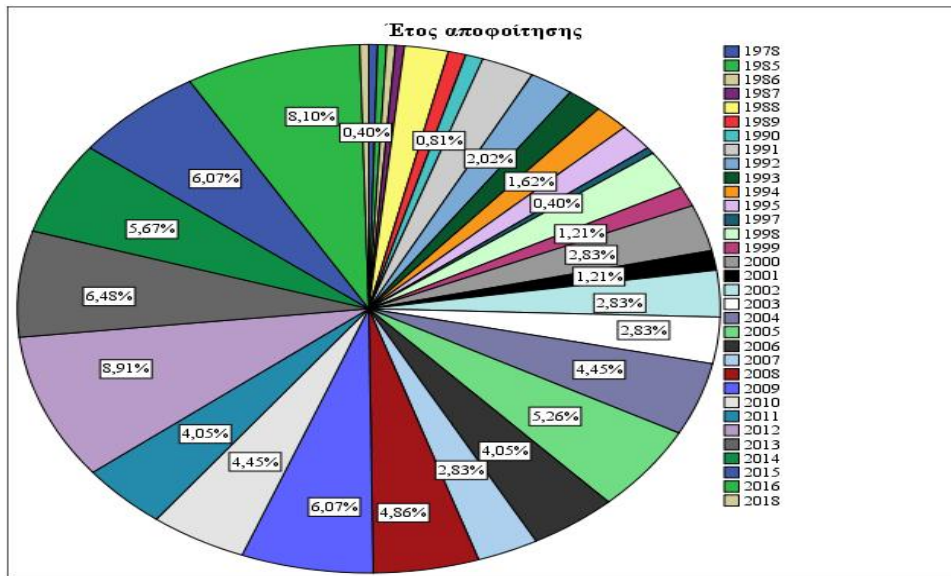
Διερευνώντας το έτος αποφοίτησης των ερωτηθέντων πρέπει να αναλυθεί αρχικά ο πίνακας 6.5 και τα γραφήματα 6.9 και 6.10. Εδώ είναι εμφανές πως 1 άτομο σε ποσοστό 0,4% απάντησε πως έχει αποφοιτήσει το 1978, 1 άτομο σε ποσοστό 0,4% απάντησε πως έχει αποφοιτήσει το 1985, 1 άτομο σε ποσοστό 0,4% απάντησε πως έχει αποφοιτήσει το 1986. Επίσης 1 άτομο σε ποσοστό 0,4% απάντησε πως έχει αποφοιτήσει το 1987, 5 άτομα σε ποσοστό 2% απάντησαν πως έχουν αποφοιτήσει το 1988, 2 άτομα σε ποσοστό 0,8% απάντησαν πως έχουν αποφοιτήσει το 1989, 2 άτομα σε ποσοστό 0,8% απάντησαν πως έχουν αποφοιτήσει το 1990, 6 άτομα σε ποσοστό 2,4% απάντησαν πως έχουν αποφοιτήσει το 1991. Στην συνέχεια 5 άτομα σε ποσοστό 2% απάντησαν πως έχουν αποφοιτήσει το 1992, 4 άτομα σε ποσοστό 1,6% απάντησαν πως έχουν αποφοιτήσει το 1993, 4 άτομα σε ποσοστό 1,6% απάντησαν πως έχουν αποφοιτήσει το 1994. Επίσης 4 άτομα σε ποσοστό 1,6% απάντησαν πως έχουν αποφοιτήσει το 1995, 1 άτομο σε ποσοστό 0,4% απάντησε πως έχει αποφοιτήσει το 1997, 6 άτομα σε ποσοστό 2,4% απάντησαν πως έχουν αποφοιτήσει το 1998, 3 άτομα σε ποσοστό 1,2% απάντησαν πως έχουν αποφοιτήσει το 1999, 7 άτομα σε ποσοστό 2,8% απάντησαν πως έχουν αποφοιτήσει το 2000, 3 άτομα σε ποσοστό 1,2% απάντησαν πως έχουν αποφοιτήσει το 2001. Επιπλέον 7 άτομα σε ποσοστό 2,8% απάντησαν πως έχουν αποφοιτήσει το 2002, 7 άτομα σε ποσοστό 2,8% απάντησαν πως έχουν αποφοιτήσει το 2003, 11 άτομα σε ποσοστό 4,3% απάντησαν πως έχουν αποφοιτήσει το 2004, 13 άτομα σε ποσοστό 5,3% απάντησαν πως έχουν αποφοιτήσει το 2005, 10 άτομα σε ποσοστό 4% απάντησαν πως έχουν αποφοιτήσει το 2006, 7 άτομα σε ποσοστό 2,8% απάντησαν πως έχουν αποφοιτήσει το 2007. Επιπροσθέτως 12 άτομα σε ποσοστό 4,9% απάντησαν πως έχουν αποφοιτήσει το 2008, 15 άτομα σε ποσοστό 6,1% απάντησαν πως έχουν αποφοιτήσει το 2009, 11 άτομα σε ποσοστό 4,5% απάντησαν πως έχουν αποφοιτήσει το 2010, 10 άτομα σε ποσοστό 4% απάντησαν πως έχουν αποφοιτήσει το 2011, 22 άτομα σε ποσοστό 8,9% απάντησαν πως έχουν αποφοιτήσει το 2012, 16 άτομα σε ποσοστό 6,5% απάντησαν πως έχουν αποφοιτήσει το 2013, 14 άτομα σε ποσοστό 5,7% απάντησαν πως έχουν αποφοιτήσει το 2014, 15 άτομα σε ποσοστό 6,1% απάντησαν πως έχουν αποφοιτήσει το 2015, 20 άτομα σε ποσοστό 8,1% απάντησαν πως έχουν αποφοιτήσει το 2016, τέλος 1 άτομο σε ποσοστό 0,4% απάντησε ότι θα αποφοιτήσει το 2018.

		Frequency	Percent
Valid	1978	1	,4
	1985	1	,4
	1986	1	,4
	1987	1	,4
	1988	5	2,0
	1989	2	,8
	1990	2	,8
	1991	6	2,4
	1992	5	2,0
	1993	4	1,6
	1994	4	1,6
	1995	4	1,6
	1997	1	,4
	1998	6	2,4
	1999	3	1,2
	2000	7	2,8
	2001	3	1,2
	2002	7	2,8

2003	7	2,8
2004	11	4,5
2005	13	5,3
2006	10	4,0
2007	7	2,8
2008	12	4,9
2009	15	6,1
2010	11	4,5
2011	10	4,0
2012	22	8,9
2013	16	6,5
2014	14	5,7
2015	15	6,1
2016	20	8,1
2018	1	,4
Total	247	100,0

Πίνακας 6.5: Έτος αποφοίτησης

Συγκεντρωτικός Πίνακας 6.5: Στον πίνακα που προηγείται παρατηρούνται οι απαντήσεις που έδωσαν τα άτομα που έλαβαν μέρος στην έρευνα, στην ερώτηση που διερευνούσε το έτος αποφοίτησης τους. Η πρώτη στήλη του συγκεντρωτικού πίνακα παρουσιάζει τις πιθανές απαντήσεις που δίνονταν, η δεύτερη τη συχνότητα της κάθε απάντησης και η τρίτη το ποσοστό επί της εκατό που είχε η κάθε απάντηση.



Γράφημα 6.9 και 6.10 έτος αποφοίτησης

Γραφήματα 6.9 και 6.10: Στα γραφήματα που προηγούνται παρατηρούνται διαγραμματικά τα αποτελέσματα του πίνακα 6.5. Πιο αναλυτικά η πρώτη εικόνα αναπαριστά με ένα γράφημα τύπου πίτας τα επί τοις εκατό ποσοστά των απαντήσεων των ερωτηθέντων σχετικά με το έτος αποφοίτησης τους, ενώ στη δεύτερη αναπαρίστανται σε ένα γράφημα τύπου ράβδων οι συχνότητες των απαντήσεων των ερωτηθέντων.

Διερευνώντας το έτος αποφοίτησης των ερωτηθέντων πρέπει να αναλυθεί αρχικά ο πίνακας 6.5 και γραφήματα 6.9 και 6.10. Εδώ είναι εμφανές πως 1 άτομο σε ποσοστό 0,4% απάντησε πως έχει αποφοιτήσει από το 1971 έως το 1980, 12 άτομα σε ποσοστό 4,9% απάντησαν πως έχουν αποφοιτήσει από το 1981 έως το 1990. Στην συνέχεια 40 άτομα σε ποσοστό 16,2% απάντησαν πως έχουν αποφοιτήσει από το 1991 έως το 2000. Επιπλέον 96 άτομα σε ποσοστό 38,9% απάντησαν πως έχουν αποφοιτήσει από το 2001 έως το 2010, τέλος 98 άτομα σε ποσοστό 39,7% απάντησαν πως έχουν αποφοιτήσει/ θα αποφοιτήσουν από το 2011 έως το 2020.

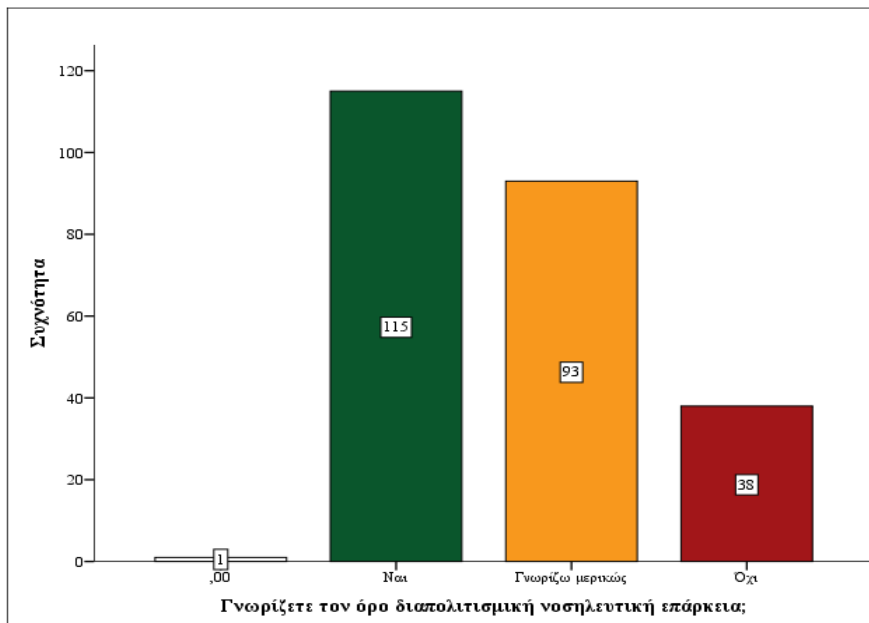
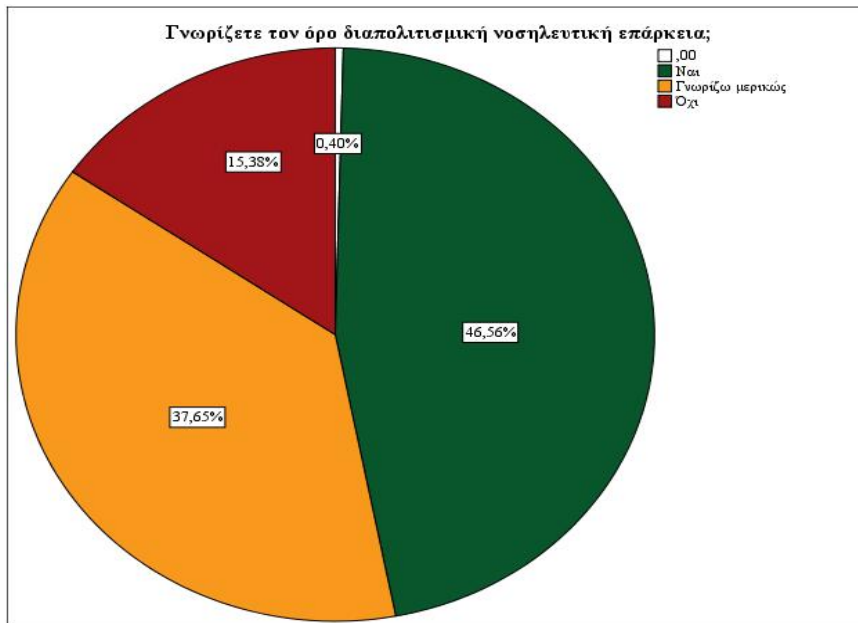
VI. Γνωρίζετε τον όρο διαπολιτισμική νοσηλευτική επάρκεια;

Διερευνώντας το εάν γνωρίζουν το όρο διαπολιτισμική νοσηλευτική επάρκεια οι ερωτηθέντες πρέπει να αναλυθεί αρχικά ο πίνακας 6.6 και τα γραφήματα 6.11 και 6.12. Εδώ είναι εμφανές πως 1 άτομο σε ποσοστό 0,4% δεν απάντησε, 115 άτομα σε ποσοστό 46,6% απάντησαν ναι στο εάν γνωρίζουν τον όρο διαπολιτισμική νοσηλευτική επάρκεια, στο ίδιο ερώτημα 93 άτομα σε ποσοστό 37,7% απάντησαν πως γνωρίζουν μερικώς, τέλος 38 άτομα απάντησαν όχι στο εάν γνωρίζουν τον όρο διαπολιτισμική νοσηλευτική επάρκεια.

		Frequency	Percent
Valid	,00	1	,4
	Ναι	115	46,6
	Γνωρίζω μερικώς	93	37,7
	Όχι	38	15,4
	Total	247	100,0

Πίνακας 6.6: Εάν γνωρίζουν τον όρο διαπολιτισμική νοσηλευτική επάρκεια

Πίνακας 6.6: Στον πίνακα που προηγείται παρατηρούνται οι απαντήσεις που έδωσαν τα άτομα που έλαβαν μέρος στην έρευνα, στην ερώτηση που διερευνούσε το εάν γνωρίζουν τον όρο διαπολιτισμική νοσηλευτική επάρκεια. Η πρώτη στήλη του συγκεντρωτικού πίνακα παρουσιάζει τις πιθανές απαντήσεις που δίνονταν, η δεύτερη τη συχνότητα της κάθε απάντησης και η τρίτη το ποσοστό επί της εκατό που είχε η κάθε απάντηση.



Γράφηματα 6.11 και 6.12: γνώση του όρου διαπολιτισμική νοσηλευτική επάρκεια

Γράφημα 6.11 και 6.12: Στα γραφήματα που προηγούνται παρατηρούνται διαγραμματικά τα αποτελέσματα του συγκεντρωτικού τα γραφήματα 6.11 και 6.12. Πιο αναλυτικά η πρώτη εικόνα αναπαριστά με ένα γράφημα τύπου πίτας τα επί τοις εκατό ποσοστά των απαντήσεων των ερωτηθέντων σχετικά με το εάν γνωρίζουν το όρο διαπολιτισμική νοσηλευτική επάρκεια, ενώ στη δεύτερη αναπαρίστανται σε ένα γράφημα τύπου ράβδων οι συχνότητες των απαντήσεων των ερωτηθέντων.

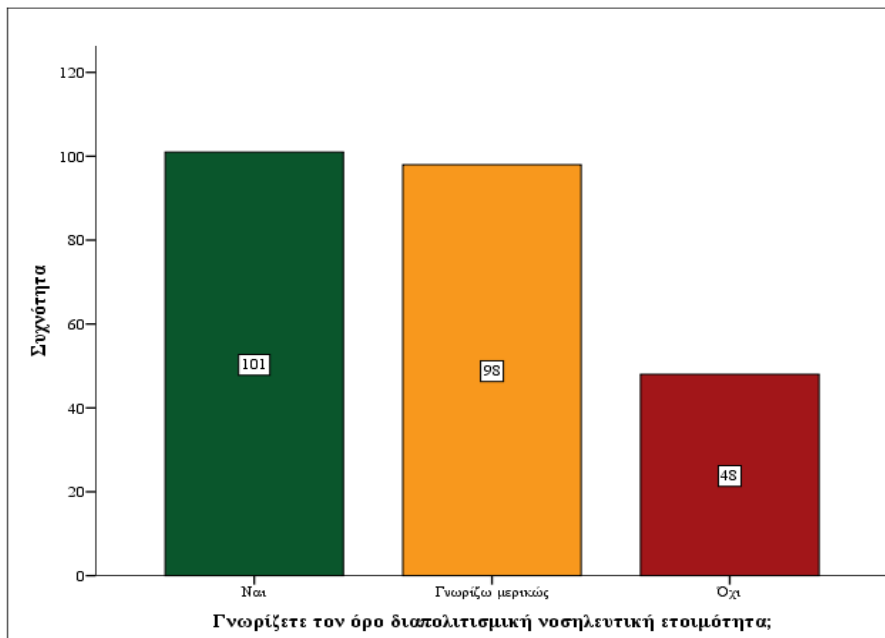
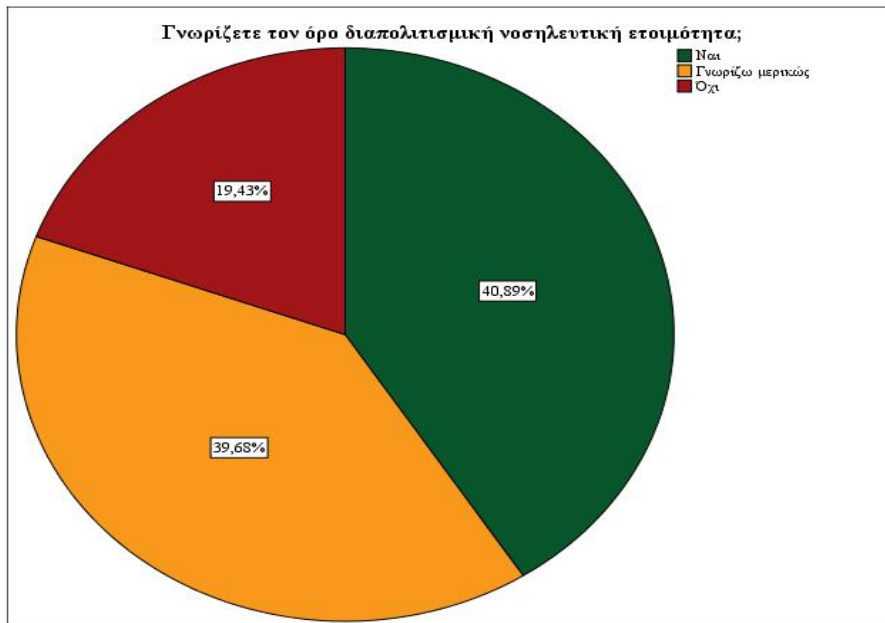
VII. Γνωρίζετε τον όρο διαπολιτισμική νοσηλευτική ετοιμότητα;

Διερευνώντας το εάν γνωρίζουν το όρο διαπολιτισμική νοσηλευτική ετοιμότητα οι ερωτηθέντες πρέπει να αναλυθεί αρχικά ο πίνακας 6.7 και τα γραφήματα 6.13 και 6.14. Εδώ είναι εμφανές πως 101 άτομα σε ποσοστό 40,9% απάντησαν ναι στο εάν γνωρίζουν τον όρο διαπολιτισμική νοσηλευτική ετοιμότητα, στο ίδιο ερώτημα 98 άτομα σε ποσοστό 39,7% απάντησαν πως γνωρίζουν μερικώς, τέλος 48 άτομα σε ποσοστό 19,4% απάντησαν όχι στο εάν γνωρίζουν τον όρο διαπολιτισμική νοσηλευτική ετοιμότητα.

		Frequency	Percent
Valid	Ναι	101	40,9
	Γνωρίζω μερικώς	98	39,7
	Όχι	48	19,4
	Total	247	100,0

Πίνακας 6.7 εάν γνωρίζουν το όρο διαπολιτισμική νοσηλευτική ετοιμότητα

Πίνακας 6.7: Στον πίνακα που προηγείται παρατηρούνται οι απαντήσεις που έδωσαν τα άτομα που έλαβαν μέρος στην έρευνα, στην ερώτηση που διερευνούσε το εάν γνωρίζουν το όρο διαπολιτισμική νοσηλευτική ετοιμότητα. Η πρώτη στήλη του συγκεντρωτικού πίνακα παρουσιάζει τις πιθανές απαντήσεις που δίνονταν, η δεύτερη τη συχνότητα της κάθε απάντησης και η τρίτη το ποσοστό επί της εκατό που είχε η κάθε απάντηση.



Γραφήματα 6.13 και 6.14: Γνωρίζετε τον όρο διαπολιτισμική νοσηλευτική ετοιμότητα

Στις εικόνες που προηγούνται παρατηρούνται διαγραμματικά τα αποτελέσματα του συγκεντρωτικού πίνακα 6.7. Πιο αναλυτικά η πρώτη εικόνα αναπαριστά με ένα γράφημα τύπου πίτας τα επί τοις εκατό ποσοστά των απαντήσεων των ερωτηθέντων σχετικά με το εάν γνωρίζουν το όρο διαπολιτισμική νοσηλευτική ετοιμότητα, ενώ στη δεύτερη αναπαρίστανται σε ένα γράφημα τύπου ράβδων οι συχνότητες των απαντήσεων των ερωτηθέντων.

VIII. Η διαπολιτισμική επάρκεια περιλαμβανόταν στις σπουδές σας

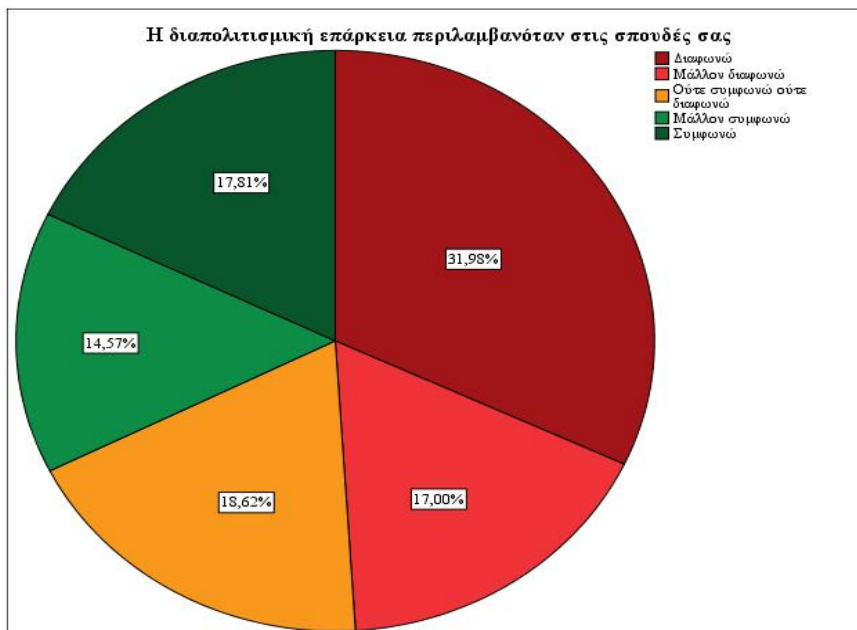
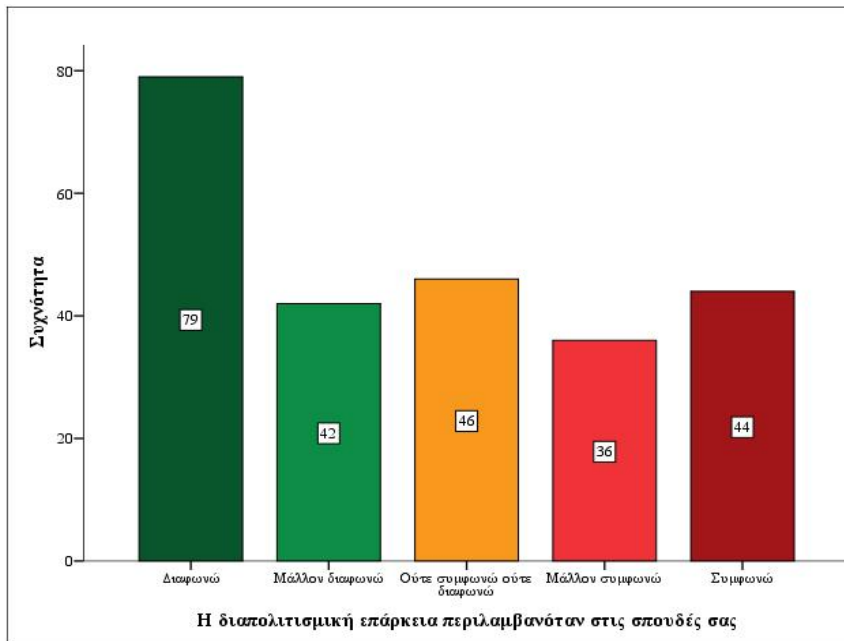
Διερευνώντας κατά πόσο η διαπολιτισμική επάρκεια περιλαμβανόταν στις σπουδές των ερωτηθέντων πρέπει να αναλυθεί αρχικά ο πίνακας 6.8 και τα γραφήματα 6.15 και 6.16. Εδώ είναι εμφανές πως 79 άτομα σε ποσοστό 32% απάντησαν πως διαφωνούν με το ότι η διαπολιτισμική επάρκεια περιλαμβανόταν στις σπουδές τους, στο ίδιο ερώτημα 42 άτομα σε ποσοστό 17% απάντησαν πως μάλλον διαφωνούν. Στην συνέχεια 46 άτομα σε ποσοστό 18,6% απάντησαν πως ούτε συμφωνούν ούτε διαφωνούν με το ότι η διαπολιτισμική επάρκεια περιλαμβανόταν στις σπουδές τους. Επιπλέον 36 άτομα σε ποσοστό 14,6% απάντησαν πως μάλλον συμφωνούν με το ότι η διαπολιτισμική επάρκεια περιλαμβανόταν στις σπουδές τους, τέλος στο ίδιο ερώτημα 44 άτομα σε ποσοστό 17,8% απάντησαν πως συμφωνούν.

Η διαπολιτισμική επάρκεια περιλαμβανόταν στις σπουδές σας

		Frequency	Percent
Valid	Διαφωνώ	79	32,0
	Μάλλον διαφωνώ	42	17,0
	Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ	46	18,6
	Μάλλον συμφωνώ	36	14,6
	Συμφωνώ	44	17,8
	Total	247	100,0

Πίνακας 6.8: Η διαπολιτισμική επάρκεια περιλαμβανόταν στις σπουδές σας

Πίνακας 6.8: Στον πίνακα που προηγείται παρατηρούνται οι απαντήσεις που έδωσαν τα άτομα που έλαβαν μέρος στην έρευνα, στην ερώτηση που διερευνούσε το κατά πόσο η διαπολιτισμική επάρκεια περιλαμβανόταν στις σπουδές τους. Η πρώτη στήλη του συγκεντρωτικού πίνακα παρουσιάζει τις πιθανές απαντήσεις που δίνονταν, η δεύτερη τη συχνότητα της κάθε απάντησης και η τρίτη το ποσοστό επί της εκατό που είχε η κάθε απάντηση.



Γραφήματα 6.15 και 6.16: Η διαπολιτισμική επάρκεια περιλαμβανόταν στις σπουδές σας

Στις εικόνες που προηγούνται παρατηρούνται διαγραμματικά τα αποτελέσματα του συγκεντρωτικού πίνακα 6.8. Πιο αναλυτικά η πρώτη εικόνα αναπαριστά με ένα γράφημα τύπου πίτας τα επί τοις εκατό ποσοστά των απαντήσεων των ερωτηθέντων σχετικά με το κατά πόσο η διαπολιτισμική επάρκεια περιλαμβανόταν στις σπουδές τους, ενώ στη δεύτερη αναπαρίστανται σε ένα γράφημα τύπου ράβδων οι συχνότητες των απαντήσεων των ερωτηθέντων.

ΙΧ. Θεωρείτε ότι το βιογραφικό σας ανταποκρίνεται στις απαιτήσεις της πολυπολιτισμικής κοινωνίας;

Διερευνώντας κατά πόσο οι ερωτηθέντες θεωρούν ότι το βιογραφικό τους ανταποκρίνεται στις απαιτήσεις της πολυπολιτισμικής κοινωνίας πρέπει να αναλυθεί αρχικά ο πίνακας 6.9 και οι γραφήματα 6.17 και 6.18. Εδώ είναι εμφανές πως 16 άτομα σε ποσοστό 6,5% απάντησαν πως διαφωνούν με το ότι το βιογραφικό τους ανταποκρίνεται στις απαιτήσεις της πολυπολιτισμικής κοινωνίας, στο ίδιο ερώτημα 32 άτομα σε ποσοστό 13% απάντησαν πως μάλλον διαφωνούν. Στην συνέχεια 81 άτομα σε ποσοστό 32,8% απάντησαν πως ούτε συμφωνούν ούτε διαφωνούν με το ότι το βιογραφικό τους ανταποκρίνεται στις απαιτήσεις της πολυπολιτισμικής κοινωνίας. Επιπλέον 80 άτομα σε ποσοστό 32,4% απάντησαν πως μάλλον συμφωνούν με το ότι το βιογραφικό τους ανταποκρίνεται στις απαιτήσεις της πολυπολιτισμικής κοινωνίας, τέλος στο ίδιο ερώτημα 38 άτομα σε ποσοστό 15,4% απάντησαν πως συμφωνούν.

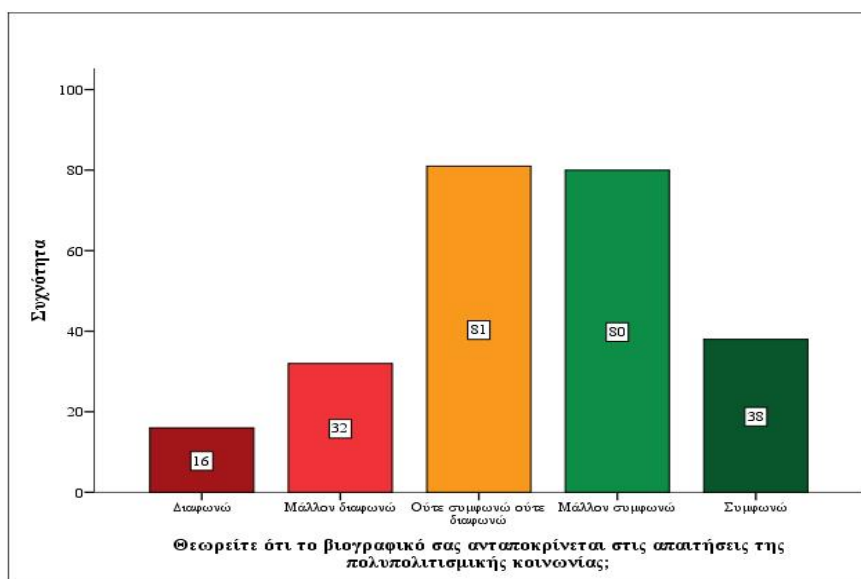
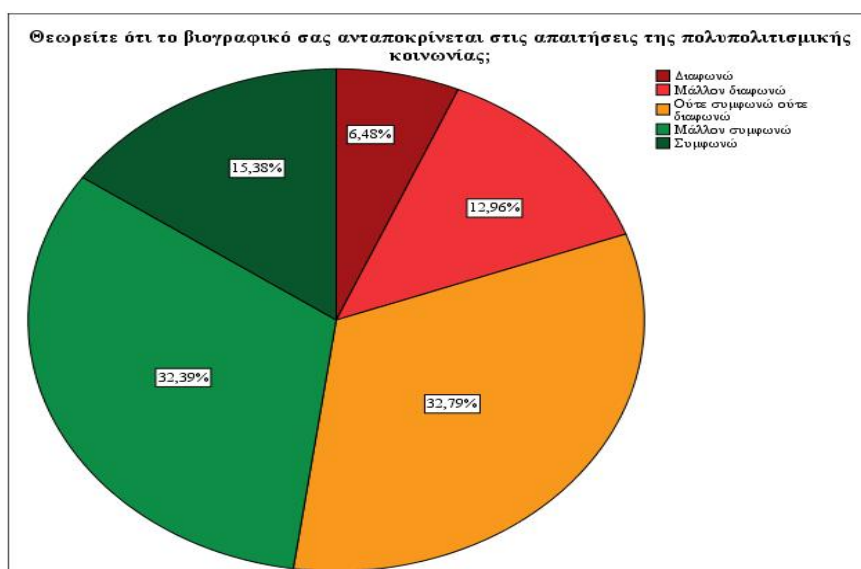
Θεωρείτε ότι το βιογραφικό σας ανταποκρίνεται στις απαιτήσεις της πολυπολιτισμικής κοινωνίας;

		Frequency	Percent
Valid	Διαφωνώ	16	6,5
	Μάλλον διαφωνώ	32	13,0
	Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ	81	32,8
	Μάλλον συμφωνώ	80	32,4
	Συμφωνώ	38	15,4
	Total	247	100,0

Πίνακας 6.9: Θεωρείτε ότι το βιογραφικό σας ανταποκρίνεται στις απαιτήσεις της πολυπολιτισμικής κοινωνίας

Πίνακας 6.9: Στον πίνακα που προηγείται παρατηρούνται οι απαντήσεις που έδωσαν τα άτομα που έλαβαν μέρος στην έρευνα, στην ερώτηση που διερευνούσε το κατά πόσο θεωρούν ότι βιογραφικό τους ανταποκρίνεται στις απαιτήσεις της

πολυπολιτισμικής κοινωνίας. Η πρώτη στήλη του συγκεντρωτικού πίνακα παρουσιάζει τις πιθανές απαντήσεις που δίνονταν, η δεύτερη τη συχνότητα της κάθε απάντησης και η τρίτη το ποσοστό επί της εκατό που είχε η κάθε απάντηση.



Γραφήματα 6.17 και 6.18: Θεωρείτε ότι το βιογραφικό σας ανταποκρίνεται στις απαιτήσεις της πολυπολιτισμικής κοινωνίας

Στις εικόνες που προηγούνται παρατηρούνται διαγραμματικά τα αποτελέσματα του συγκεντρωτικού πίνακα 6.9. Πιο αναλυτικά η πρώτη εικόνα αναπαριστά με ένα γράφημα τύπου πίτας τα επί τοις εκατό ποσοστά των απαντήσεων των ερωτηθέντων σχετικά με το κατά πόσο θεωρούν ότι βιογραφικό τους ανταποκρίνεται στις απαιτήσεις της πολυπολιτισμικής κοινωνίας, ενώ στη δεύτερη αναπαρίστανται σε ένα γράφημα τύπου ράβδων οι συχνότητες των απαντήσεων των ερωτηθέντων.

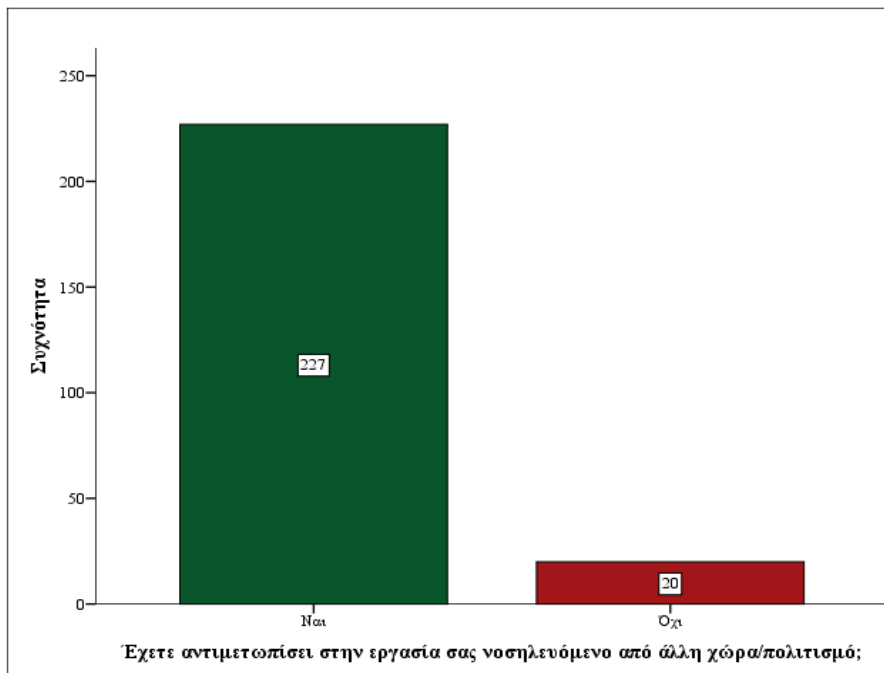
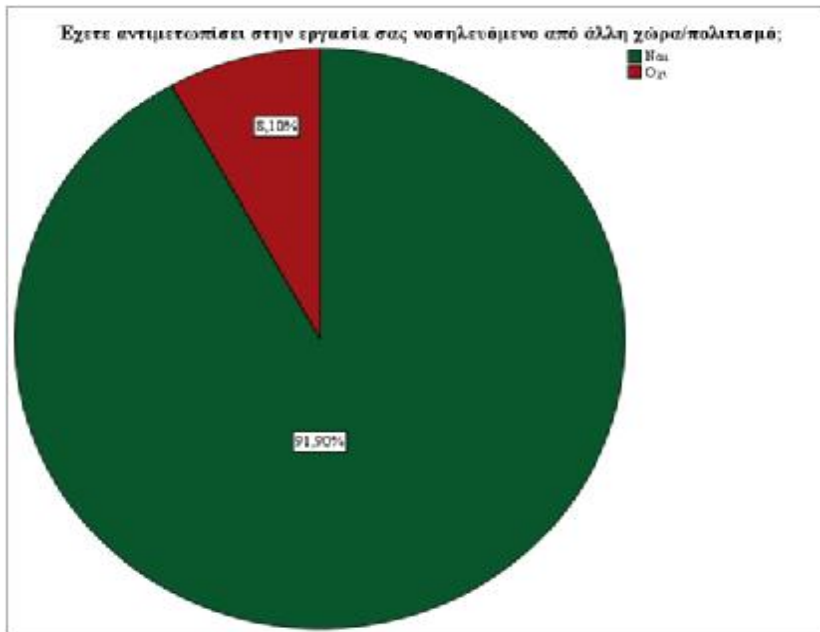
X. Έχετε αντιμετωπίσει στην εργασία σας νοσηλευόμενο από άλλη χώρα/πολιτισμό;

Διερευνώντας εάν οι ερωτηθέντες έχουν αντιμετωπίσει στην εργασία τους νοσηλευόμενο από άλλη χώρα/πολιτισμό πρέπει να αναλυθεί αρχικά ο πίνακας 6.10 και τα γραφήματα 6.19 και 6.20. Εδώ είναι εμφανές πως 227 άτομα σε ποσοστό 91,9% απάντησαν ναι στο εάν έχουν αντιμετωπίσει στην εργασία τους νοσηλευόμενο από άλλη χώρα/πολιτισμό, στο ίδιο ερώτημα 20 άτομα σε ποσοστό 8,1% απάντησαν όχι.

		Frequency	Percent
Valid	Ναι	227	91,9
	Όχι	20	8,1
	Total	247	100,0

Πίνακας 6.10: Έχετε αντιμετωπίσει στην εργασία σας νοσηλευόμενο από άλλη χώρα/πολιτισμό

Πίνακας 6.10: Στον πίνακα που προηγείται παρατηρούνται οι απαντήσεις που έδωσαν τα άτομα που έλαβαν μέρος στην έρευνα, στην ερώτηση που διερευνούσε εάν έχουν αντιμετωπίσει στην εργασία τους νοσηλευόμενο από άλλη χώρα/πολιτισμό. Η πρώτη στήλη του συγκεντρωτικού πίνακα παρουσιάζει τις πιθανές απαντήσεις που δίνονταν, η δεύτερη τη συχνότητα της κάθε απάντησης και η τρίτη το ποσοστό επί της εκατό που είχε η κάθε απάντηση.



Γραφήματα 6.19 και 6.20: Έχετε αντιμετωπίσει στην εργασία σας νοσηλευόμενο από άλλη χώρα/πολιτισμό

Στις εικόνες που προηγούνται παρατηρούνται διαγραμματικά τα αποτελέσματα του συγκεντρωτικού πίνακα 6.10. Πιο αναλυτικά η πρώτη εικόνα αναπαριστά με ένα γράφημα τύπου πίτας τα επί τοις εκατό ποσοστά των απαντήσεων των ερωτηθέντων σχετικά με το εάν έχουν αντιμετωπίσει στην εργασία τους νοσηλευόμενο από άλλη χώρα/πολιτισμό, ενώ στη δεύτερη αναπαρίστανται σε ένα γράφημα τύπου ράβδων οι συχνότητες των απαντήσεων.

XI. Πιστεύετε ότι η παροχή νοσηλευτικής φροντίδας σε πολυπολιτισμικό ασθενή παρουσιάζει δυσκολίες;

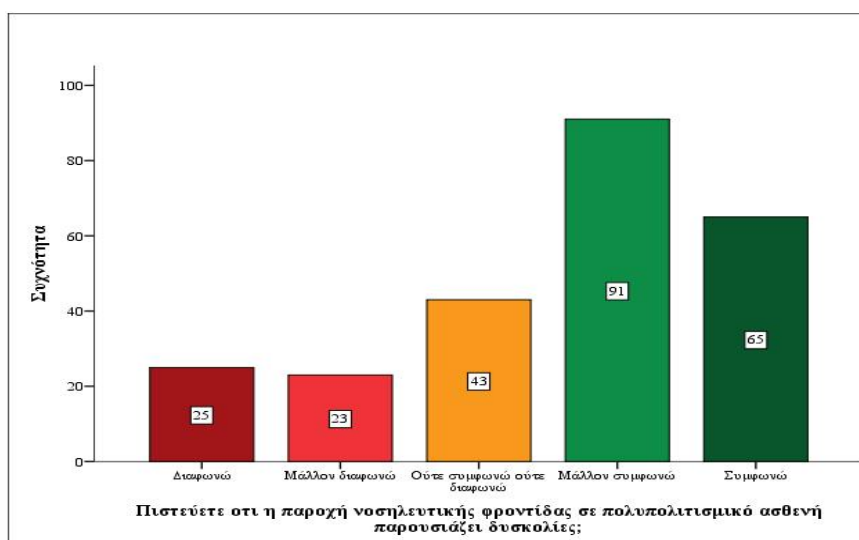
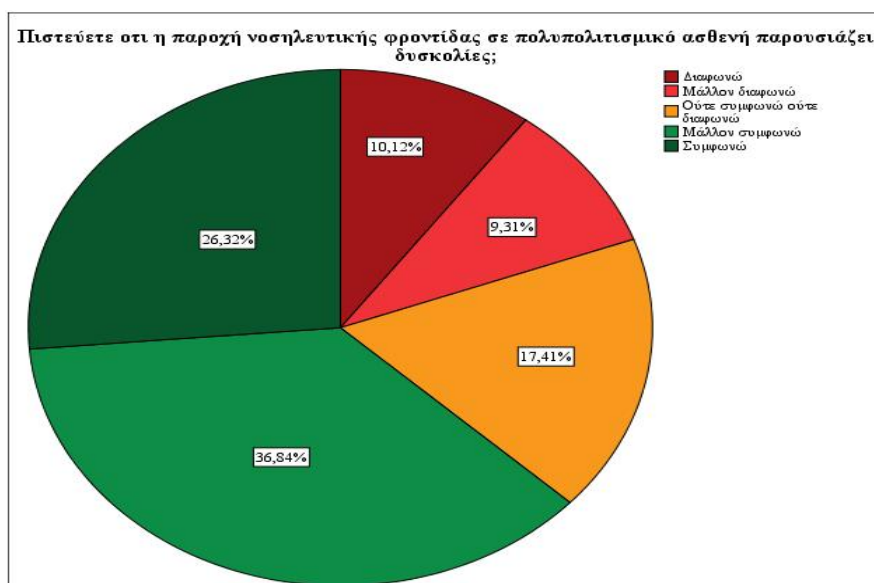
Διερευνώντας κατά πόσο οι ερωτηθέντες πιστεύουν ότι η παροχή νοσηλευτικής φροντίδας σε πολυπολιτισμικό ασθενή παρουσιάζει δυσκολίες πρέπει να αναλυθεί αρχικά ο πίνακας 6.11 και γραφήματα 6.21 και 6.22. Εδώ είναι εμφανές πως 25 άτομα σε ποσοστό 10,1% απάντησαν πως διαφωνούν με το ότι η παροχή νοσηλευτικής φροντίδας σε πολυπολιτισμικό ασθενή παρουσιάζει δυσκολίες, στο ίδιο ερώτημα 23 άτομα σε ποσοστό 9,3% απάντησαν πως μάλλον διαφωνούν. Στην συνέχεια 43 άτομα σε ποσοστό 17,4% απάντησαν πως ούτε συμφωνούν ούτε διαφωνούν με το ότι η παροχή νοσηλευτικής φροντίδας σε πολυπολιτισμικό ασθενή παρουσιάζει δυσκολίες. Επιπλέον 91 άτομα σε ποσοστό 36,8% απάντησαν πως μάλλον συμφωνούν με το ότι η παροχή νοσηλευτικής φροντίδας σε πολυπολιτισμικό ασθενή παρουσιάζει δυσκολίες, τέλος στο ίδιο ερώτημα 65 άτομα σε ποσοστό 26,3% απάντησαν πως συμφωνούν.

		Frequency	Percent
Valid	Διαφωνώ	25	10,1
	Μάλλον διαφωνώ	23	9,3
	Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ	43	17,4
	Μάλλον συμφωνώ	91	36,8
	Συμφωνώ	65	26,3
	Total	247	100,0

Πίνακας 6.11: Πιστεύετε ότι η παροχή νοσηλευτικής φροντίδας σε πολυπολιτισμικό ασθενή παρουσιάζει δυσκολίες

Πίνακας 6.11: Στον πίνακα που προηγείται παρατηρούνται οι απαντήσεις που έδωσαν τα άτομα που έλαβαν μέρος στην έρευνα, στην ερώτηση που διερευνούσε κατά πόσο πιστεύουν ότι η παροχή νοσηλευτικής φροντίδας σε πολυπολιτισμικό

ασθενή παρουσιάζει δυσκολίες. Η πρώτη στήλη του συγκεντρωτικού πίνακα παρουσιάζει τις πιθανές απαντήσεις που δίνονταν, η δεύτερη τη συχνότητα της κάθε απάντησης και η τρίτη το ποσοστό επί της εκατό που είχε η κάθε απάντηση.



Γραφήματα 6.21 και 6.22: Πιστεύετε ότι η παροχή νοσηλευτικής φροντίδας σε πολυπολιτισμικό ασθενή παρουσιάζει δυσκολίες;

Στις εικόνες που προηγούνται παρατηρούνται διαγραμματικά τα αποτελέσματα του συγκεντρωτικού πίνακα 6.11. Πιο αναλυτικά η πρώτη εικόνα αναπαριστά με ένα γράφημα τύπου πίτας τα επί τοις εκατό ποσοστά των απαντήσεων των ερωτηθέντων σχετικά με το κατά πόσο πιστεύουν ότι η παροχή νοσηλευτικής φροντίδας σε πολυπολιτισμικό ασθενή παρουσιάζει δυσκολίες, ενώ στη δεύτερη αναπαρίστανται σε ένα γράφημα τύπου ράβδων οι συχνότητες των απαντήσεων των ερωτηθέντων.

XII. Θεωρείτε ότι υπάρχουν πολιτισμικές διαφορές στο χώρο του νοσοκομείου;

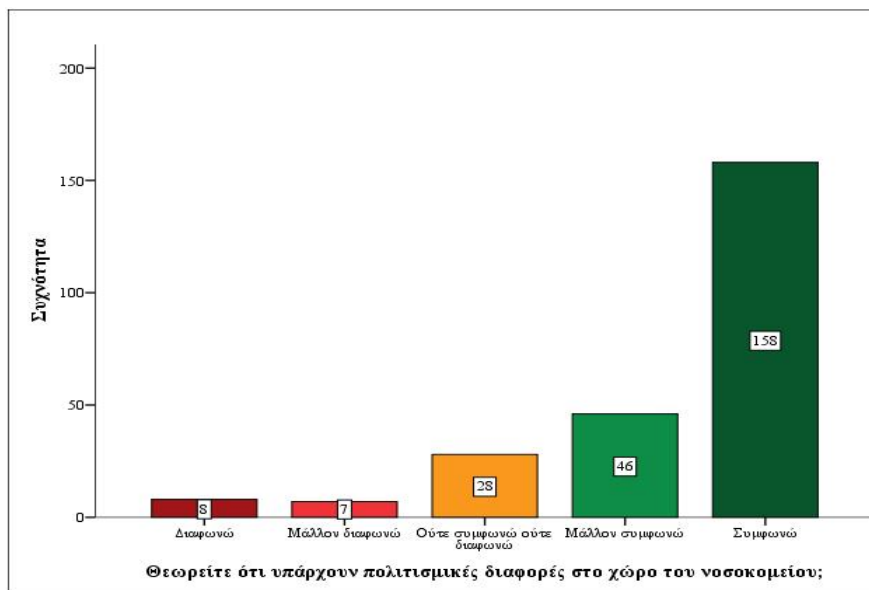
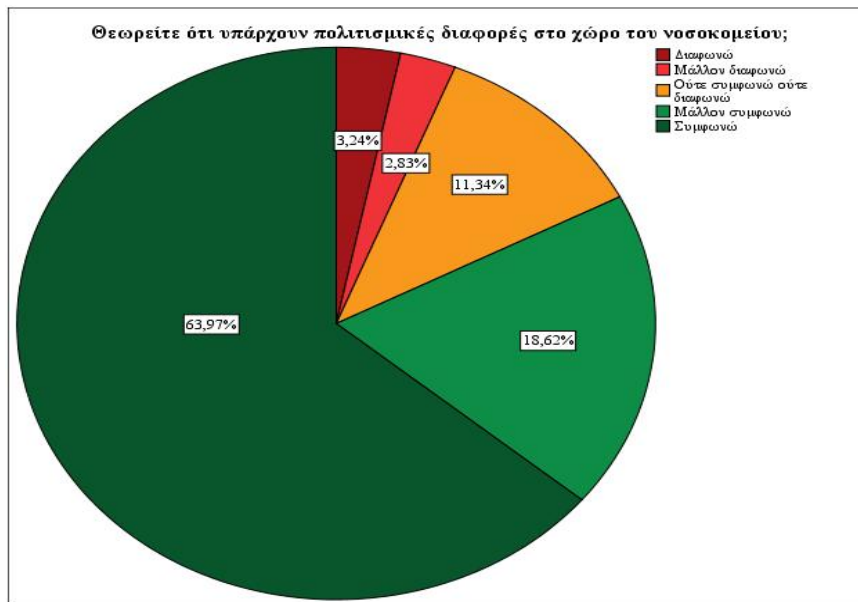
Διερευνώντας κατά πόσο οι ερωτηθέντες θεωρούν ότι υπάρχουν πολιτισμικές διαφορές στο χώρο του νοσοκομείου πρέπει να αναλυθεί αρχικά ο πίνακας 6.12 και οι γραφήματα 6.22 και 6.23. Εδώ είναι εμφανές πως 8 άτομα σε ποσοστό 3,2% απάντησαν πως διαφωνούν με το ότι υπάρχουν πολιτισμικές διαφορές στο χώρο του νοσοκομείου, στο ίδιο ερώτημα 7 άτομα σε ποσοστό 2,8% απάντησαν πως μάλλον διαφωνούν. Στην συνέχεια 28 άτομα σε ποσοστό 11,3% απάντησαν πως ούτε συμφωνούν ούτε διαφωνούν με ότι υπάρχουν πολιτισμικές διαφορές στο χώρο του νοσοκομείου. Επιπλέον 46 άτομα σε ποσοστό 18,6% απάντησαν πως μάλλον συμφωνούν με το ότι υπάρχουν πολιτισμικές διαφορές στο χώρο του νοσοκομείου, τέλος στο ίδιο ερώτημα 158 άτομα σε ποσοστό 64% απάντησαν πως συμφωνούν.

		Frequency	Percent
Valid	Διαφωνώ	8	3,2
	Μάλλον διαφωνώ	7	2,8
	Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ	28	11,3
	Μάλλον συμφωνώ	46	18,6
	Συμφωνώ	158	64,0
	Total	247	100,0

Πίνακας 6.12: Θεωρείτε ότι υπάρχουν πολιτισμικές διαφορές στο χώρο του νοσοκομείου;

Πίνακας 6.12: Στον πίνακα που προηγείται παρατηρούνται οι απαντήσεις που έδωσαν τα άτομα που έλαβαν μέρος στην έρευνα, στην ερώτηση που διερευνούσε κατά πόσο θεωρούν ότι υπάρχουν πολιτισμικές διαφορές στο χώρο του νοσοκομείου. Η πρώτη στήλη του συγκεντρωτικού πίνακα παρουσιάζει τις πιθανές απαντήσεις που

δίνονταν, η δεύτερη τη συχνότητα της κάθε απάντησης και η τρίτη το ποσοστό επί της εκατό που είχε η κάθε απάντηση.



Γραφήματα 6.22 και 6.23: Θεωρείτε ότι υπάρχουν πολιτισμικές διαφορές στο χώρο του νοσοκομείου;

Στις εικόνες που προηγούνται παρατηρούνται διαγραμματικά τα αποτελέσματα του συγκεντρωτικού πίνακα **6.12**. Πιο αναλυτικά η πρώτη εικόνα αναπαριστά με ένα γράφημα τύπου πίτας τα επί τοις εκατό ποσοστά των απαντήσεων των ερωτηθέντων σχετικά με το κατά πόσο θεωρούν ότι υπάρχουν πολιτισμικές διαφορές στο χώρο του νοσοκομείου, ενώ στη δεύτερη αναπαρίστανται σε ένα γράφημα τύπου ράβδων οι συχνότητες των απαντήσεων.

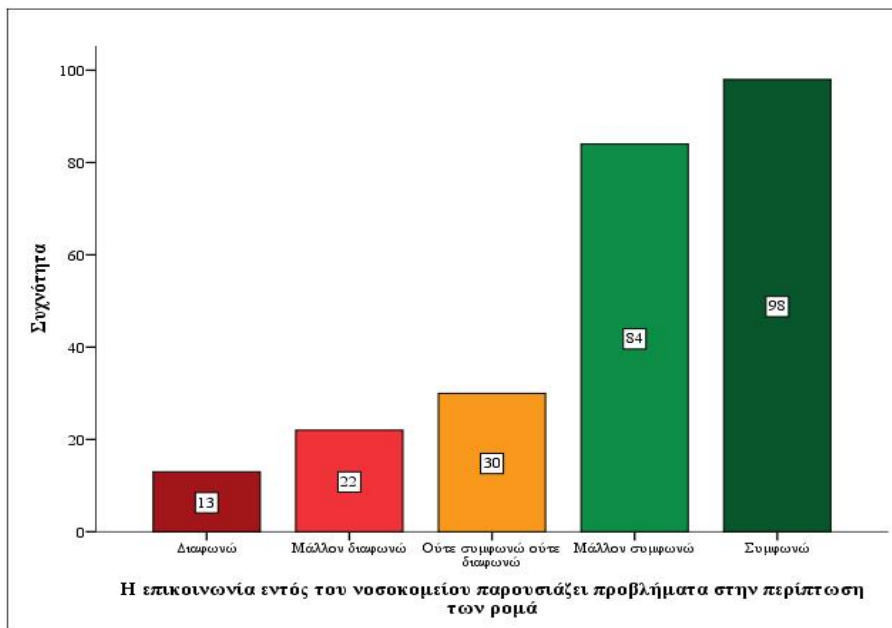
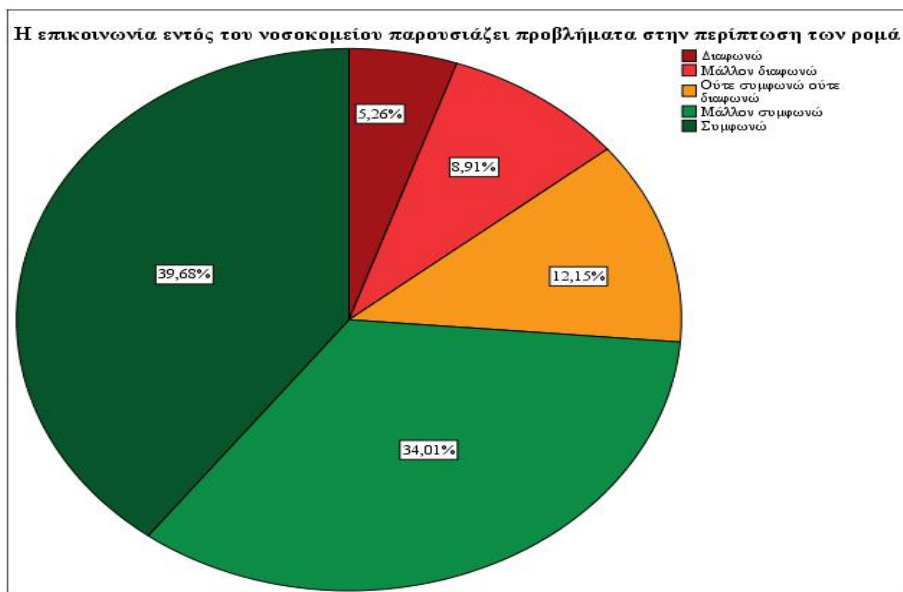
XIII. Η επικοινωνία εντός του νοσοκομείου παρουσιάζει προβλήματα στην περίπτωση των ρομά

Διερευνώντας κατά πόσο οι ερωτηθέντες θεωρούν ότι η επικοινωνία εντός του νοσοκομείου παρουσιάζει προβλήματα στην περίπτωση των ρομά πρέπει να αναλυθεί αρχικά ο πίνακας 6.13 και γραφήματα 6.24 και 6.25. Εδώ είναι εμφανές πως 13 άτομα σε ποσοστό 5,3% απάντησαν πως διαφωνούν με το ότι η επικοινωνία εντός του νοσοκομείου παρουσιάζει προβλήματα στην περίπτωση των ρομά, στο ίδιο ερώτημα 22 άτομα σε ποσοστό 8,9% απάντησαν πως μάλλον διαφωνούν. Στην συνέχεια 30 άτομα σε ποσοστό 12,1% απάντησαν πως ούτε συμφωνούν ούτε διαφωνούν με ότι η επικοινωνία εντός του νοσοκομείου παρουσιάζει προβλήματα στην περίπτωση των ρομά. Επιπροσθέτως 84 άτομα σε ποσοστό 34% απάντησαν πως μάλλον συμφωνούν με το ότι η επικοινωνία εντός του νοσοκομείου παρουσιάζει προβλήματα στην περίπτωση των ρομά, τέλος στο ίδιο ερώτημα 98 άτομα σε ποσοστό 39,7% απάντησαν πως συμφωνούν.

		Frequency	Percent
Valid	Διαφωνώ	13	5,3
	Μάλλον διαφωνώ	22	8,9
	Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ	30	12,1
	Μάλλον συμφωνώ	84	34,0
	Συμφωνώ	98	39,7
	Total	247	100,0

Πίνακας 6.13: Η επικοινωνία εντός του νοσοκομείου παρουσιάζει προβλήματα στην περίπτωση των ρομά

Συγκεντρωτικός Πίνακας 6.13: Στον πίνακα που προηγείται παρατηρούνται οι απαντήσεις που έδωσαν τα άτομα που έλαβαν μέρος στην έρευνα, στην ερώτηση που διερευνούσε κατά πόσο θεωρούν ότι η επικοινωνία εντός του νοσοκομείου παρουσιάζει προβλήματα στην περίπτωση των ρομά. Η πρώτη στήλη του συγκεντρωτικού πίνακα παρουσιάζει τις πιθανές απαντήσεις που δίνονταν, η δεύτερη τη συχνότητα της κάθε απάντησης και η τρίτη το ποσοστό επί της εκατό που είχε η κάθε απάντηση.



Γραφήματα 6.24 και 6.25: Η επικοινωνία εντός του νοσοκομείου παρουσιάζει προβλήματα στην περίπτωση των ρομά

Στις εικόνες που προηγούνται παρατηρούνται διαγραμματικά τα αποτελέσματα του συγκεντρωτικού πίνακα 6.13. Πιο αναλυτικά η πρώτη εικόνα αναπαριστά με ένα γράφημα τύπου πίτας τα επί τοις εκατό ποσοστά των απαντήσεων των ερωτηθέντων σχετικά με το κατά πόσο θεωρούν ότι η επικοινωνία εντός του νοσοκομείου

παρουσιάζει προβλήματα στην περίπτωση των ρομά, ενώ στη δεύτερη αναπαρίστανται σε ένα γράφημα τύπου ράβδων οι συχνότητες των απαντήσεων.

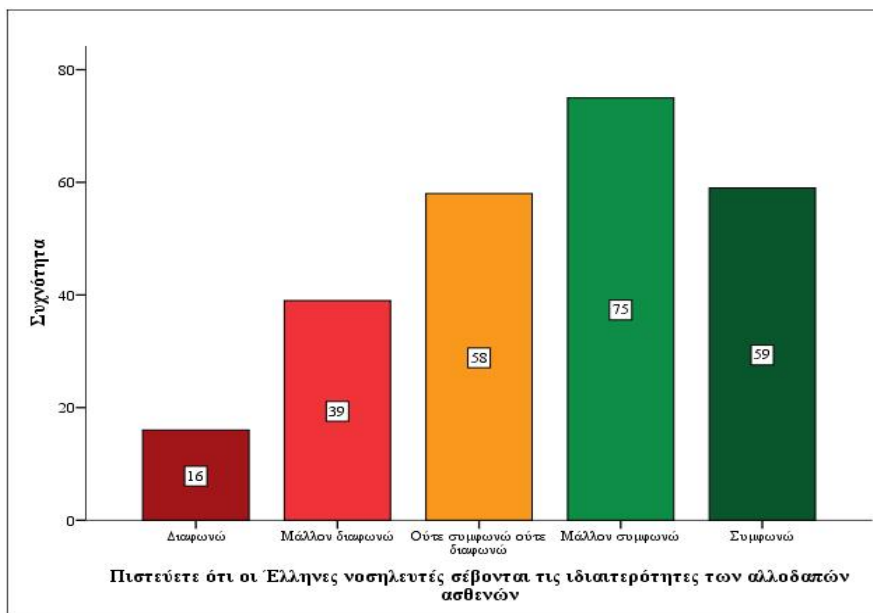
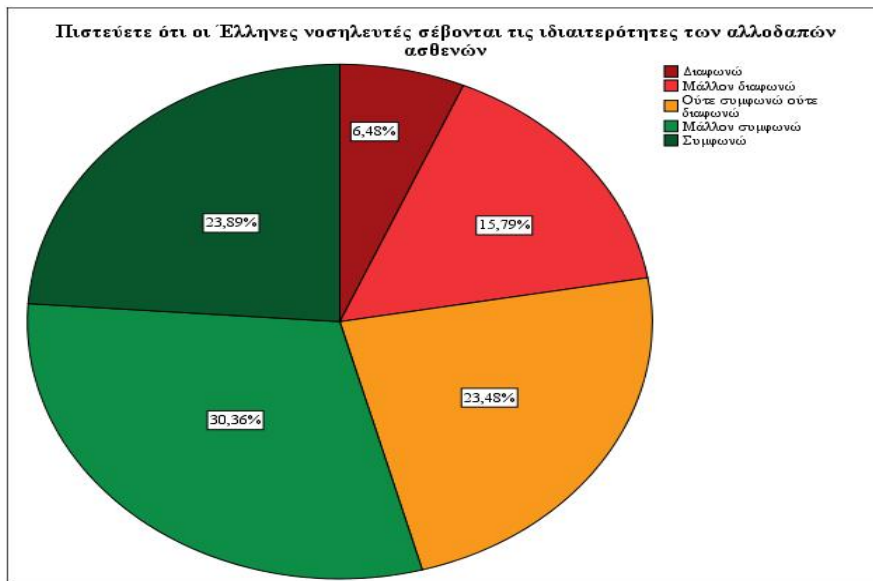
XIV. Πιστεύετε ότι οι Έλληνες νοσηλευτές σέβονται τις ιδιαιτερότητες των αλλοδαπών ασθενών

Διερευνώντας κατά πόσο οι ερωτηθέντες πιστεύουν ότι οι Έλληνες νοσηλευτές σέβονται τις ιδιαιτερότητες των αλλοδαπών ασθενών πρέπει να αναλυθεί αρχικά ο πίνακας 6.14 και τα γραφήματα 6.26 και 6.27. Εδώ είναι εμφανές πως 16 άτομα σε ποσοστό 6,5% απάντησαν πως διαφωνούν με το ότι οι Έλληνες νοσηλευτές σέβονται τις ιδιαιτερότητες των αλλοδαπών ασθενών, στο ίδιο ερώτημα 39 άτομα σε ποσοστό 15,8% απάντησαν πως μάλλον διαφωνούν. Στην συνέχεια 58 άτομα σε ποσοστό 23,5% απάντησαν πως ούτε συμφωνούν ούτε διαφωνούν με ότι οι Έλληνες νοσηλευτές σέβονται τις ιδιαιτερότητες των αλλοδαπών ασθενών. Επιπροσθέτως 75 άτομα σε ποσοστό 30,4% απάντησαν πως μάλλον συμφωνούν με το ότι οι Έλληνες νοσηλευτές σέβονται τις ιδιαιτερότητες των αλλοδαπών ασθενών, τέλος στο ίδιο ερώτημα 59 άτομα σε ποσοστό 23,9% απάντησαν πως συμφωνούν.

		Frequency	Percent
Valid	Διαφωνώ	16	6,5
	Μάλλον διαφωνώ	39	15,8
	Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ	58	23,5
	Μάλλον συμφωνώ	75	30,4
	Συμφωνώ	59	23,9
	Total	247	100,0

Πίνακας 6.14: Πιστεύετε ότι οι Έλληνες νοσηλευτές σέβονται τις ιδιαιτερότητες των αλλοδαπών ασθενών

Πίνακας 6.14: Στον πίνακα που προηγείται παρατηρούνται οι απαντήσεις που έδωσαν τα άτομα που έλαβαν μέρος στην έρευνα, στην ερώτηση που διερευνούσε κατά πόσο πιστεύουν ότι οι Έλληνες νοσηλευτές σέβονται τις ιδιαιτερότητες των αλλοδαπών ασθενών. Η πρώτη στήλη του συγκεντρωτικού πίνακα παρουσιάζει τις πιθανές απαντήσεις που δίνονταν, η δεύτερη τη συχνότητα της κάθε απάντησης και η τρίτη το ποσοστό επί της εκατό που είχε η κάθε απάντηση.



Γραφήματα 6.26 και 6.27: Πιστεύετε ότι οι Έλληνες νοσηλευτές σέβονται τις ιδιαιτερότητες των αλλοδαπών ασθενών

Στις εικόνες που προηγούνται παρατηρούνται διαγραμματικά τα αποτελέσματα του συγκεντρωτικού πίνακα 6.14. Πιο αναλυτικά η πρώτη εικόνα αναπαριστά με ένα γράφημα τύπου πίτας τα επί τοις εκατό ποσοστά των απαντήσεων των ερωτηθέντων σχετικά με το κατά πόσο πιστεύουν ότι οι Έλληνες νοσηλευτές σέβονται τις

ιδιαιτερότητες των αλλοδαπών ασθενών, ενώ στη δεύτερη αναπαρίστανται σε ένα γράφημα τύπου ράβδων οι συχνότητες των απαντήσεων.

XV. Θεωρείτε ότι η επικοινωνία με τους μετανάστες εντός του νοσοκομείου είναι προβληματική

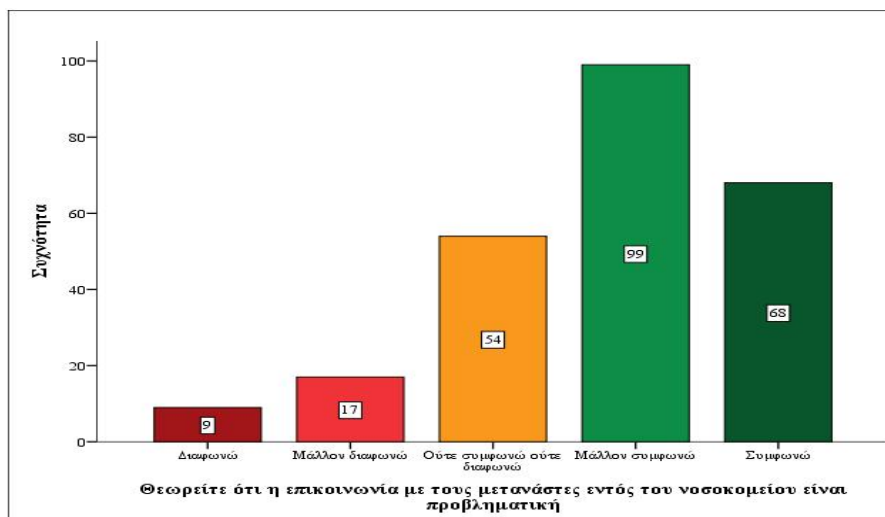
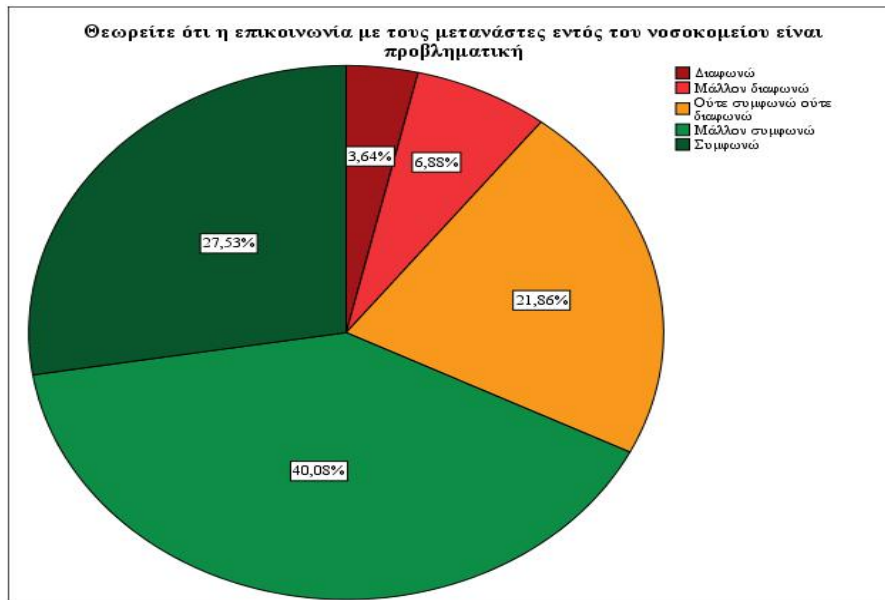
Διερευνώντας κατά πόσο οι ερωτηθέντες θεωρούν ότι η επικοινωνία με τους μετανάστες εντός του νοσοκομείου είναι προβληματική πρέπει να αναλυθεί αρχικά ο πίνακας 6.15 και τα γραφήματα 6.28 και 6.29. Εδώ είναι εμφανές πως 9 άτομα σε ποσοστό 3,6% απάντησαν πως διαφωνούν με το ότι η επικοινωνία με τους μετανάστες εντός του νοσοκομείου είναι προβληματική, στο ίδιο ερώτημα 17 άτομα σε ποσοστό 6,9% απάντησαν πως μάλλον διαφωνούν. Στην συνέχεια 54 άτομα σε ποσοστό 21,9% απάντησαν πως ούτε συμφωνούν ούτε διαφωνούν με ότι η επικοινωνία με τους μετανάστες εντός του νοσοκομείου είναι προβληματική. Επιπλέον 99 άτομα σε ποσοστό 40,1% απάντησαν πως μάλλον συμφωνούν με το ότι η επικοινωνία με τους μετανάστες εντός του νοσοκομείου είναι προβληματική, τέλος στο ίδιο ερώτημα 68 άτομα σε ποσοστό 27,5% απάντησαν πως συμφωνούν.

		Frequency	Percent
Valid	Διαφωνώ	9	3,6
	Μάλλον διαφωνώ	17	6,9
	Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ	54	21,9
	Μάλλον συμφωνώ	99	40,1
	Συμφωνώ	68	27,5
	Total	247	100,0

Πίνακας 6.15 Θεωρείτε ότι η επικοινωνία με τους μετανάστες εντός του νοσοκομείου είναι προβληματική

Πίνακας 6.15: Στον πίνακα που προηγείται παρατηρούνται οι απαντήσεις που έδωσαν τα άτομα που έλαβαν μέρος στην έρευνα, στην ερώτηση που διερευνούσε

κατά πόσο θεωρούν ότι η επικοινωνία με τους μετανάστες εντός του νοσοκομείου είναι προβληματική. Η πρώτη στήλη του συγκεντρωτικού πίνακα παρουσιάζει τις πιθανές απαντήσεις που δίνονταν, η δεύτερη τη συχνότητα της κάθε απάντησης και η τρίτη το ποσοστό επί της εκατό που είχε η κάθε απάντηση.



Γραφήματα 6.28 και 6.29: Θεωρείτε ότι η επικοινωνία με τους μετανάστες εντός του νοσοκομείου είναι προβληματική

Στις εικόνες που προηγούνται παρατηρούνται διαγραμματικά τα αποτελέσματα του συγκεντρωτικού πίνακα 6.15. Πιο αναλυτικά η πρώτη εικόνα αναπαριστά με ένα γράφημα τύπου πίτας τα επί τοις εκατό ποσοστά των απαντήσεων των ερωτηθέντων σχετικά με το κατά πόσο θεωρούν ότι η επικοινωνία με τους μετανάστες εντός του

νοσοκομείου είναι προβληματική, ενώ στη δεύτερη αναπαρίστανται σε ένα γράφημα τύπου ράβδων οι συχνότητες των απαντήσεων.

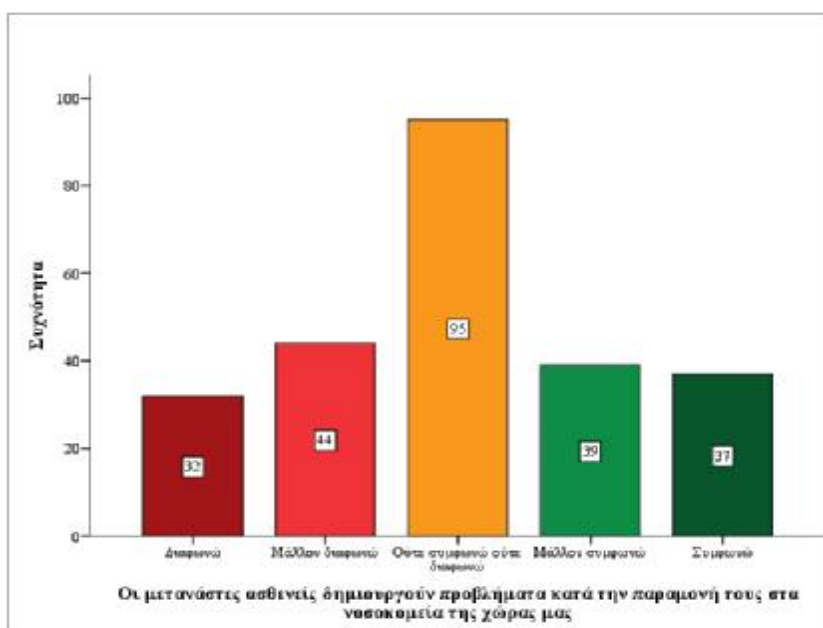
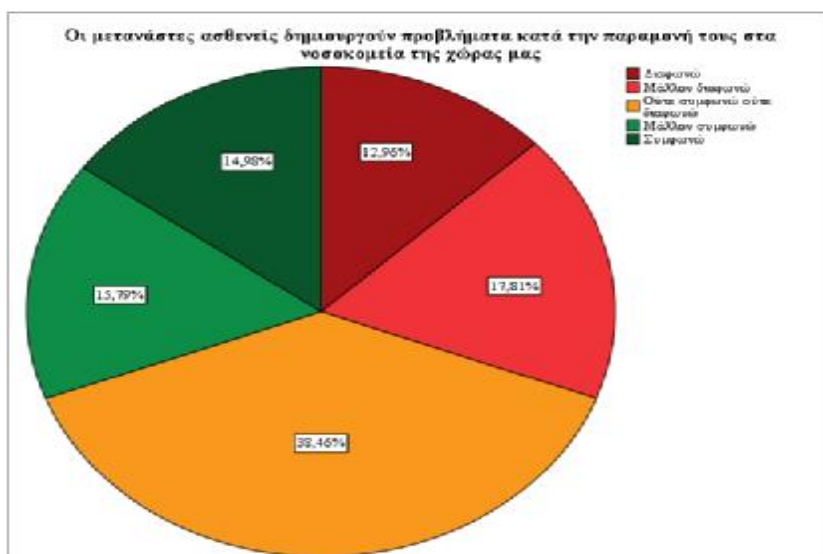
XVI. Οι μετανάστες ασθενείς δημιουργούν προβλήματα κατά την παραμονή τους στα νοσοκομεία της χώρας μας

Διερευνώντας κατά πόσο οι ερωτηθέντες θεωρούν ότι οι μετανάστες ασθενείς δημιουργούν προβλήματα κατά την παραμονή τους στα νοσοκομεία της χώρας μας πρέπει να αναλυθεί αρχικά ο πίνακας 6.16 και γραφήματα 6.30 και 6.31. Εδώ είναι εμφανές πως 32 άτομα σε ποσοστό 13% απάντησαν πως διαφωνούν με το ότι οι μετανάστες ασθενείς δημιουργούν προβλήματα κατά την παραμονή τους στα νοσοκομεία της χώρας μας, στο ίδιο ερώτημα 44 άτομα σε ποσοστό 17,8% απάντησαν πως μάλλον διαφωνούν. Στην συνέχεια 95 άτομα σε ποσοστό 38,5% απάντησαν πως ούτε συμφωνούν ούτε διαφωνούν με ότι οι μετανάστες ασθενείς δημιουργούν προβλήματα κατά την παραμονή τους στα νοσοκομεία της χώρας μας. Επιπλέον 39 άτομα σε ποσοστό 15,8% απάντησαν πως μάλλον συμφωνούν με το ότι οι μετανάστες ασθενείς δημιουργούν προβλήματα κατά την παραμονή τους στα νοσοκομεία της χώρας μας, τέλος στο ίδιο ερώτημα 37 άτομα σε ποσοστό 15% απάντησαν πως συμφωνούν.

		Frequency	Percent
Valid	Διαφωνώ	32	13,0
	Μάλλον διαφωνώ	44	17,8
	Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ	95	38,5
	Μάλλον συμφωνώ	39	15,8
	Συμφωνώ	37	15,0
	Total	247	100,0

Πίνακας 6.16 Οι μετανάστες ασθενείς δημιουργούν προβλήματα κατά την παραμονή τους στα νοσοκομεία της χώρας μας

Πίνακας 6.16: Στον πίνακα που προηγείται παρατηρούνται οι απαντήσεις που έδωσαν τα άτομα που έλαβαν μέρος στην έρευνα, στην ερώτηση που διερευνούσε κατά πόσο συμφωνούν η όχι με το ότι οι μετανάστες ασθενείς δημιουργούν προβλήματα κατά την παραμονή τους στα νοσοκομεία της χώρας μας. Η πρώτη στήλη του συγκεντρωτικού πίνακα παρουσιάζει τις πιθανές απαντήσεις που δίνονταν, η δεύτερη τη συχνότητα της κάθε απάντησης και η τρίτη το ποσοστό επί της εκατό που είχε η κάθε απάντηση.



Γραφήματα 6.30 και 6.31.: Οι μετανάστες ασθενείς δημιουργούν προβλήματα κατά την παραμονή τους στα νοσοκομεία της χώρας μας

Στις εικόνες που προηγούνται παρατηρούνται διαγραμματικά τα αποτελέσματα του συγκεντρωτικού πίνακα **6.16**. Πιο αναλυτικά η πρώτη εικόνα αναπαριστά με ένα γράφημα τύπου πίτας τα επί τοις εκατό ποσοστά των απαντήσεων των ερωτηθέντων σχετικά με το κατά πόσο συμφωνούν η όχι με το ότι οι μετανάστες ασθενείς δημιουργούν προβλήματα κατά την παραμονή τους στα νοσοκομεία της χώρας μας,

ενώ στη δεύτερη αναπαρίστανται σε ένα γράφημα τύπου ράβδων οι συχνότητες των απαντήσεων.

XVII. Θεωρείτε ότι η νοσηλευτική επιστήμη οφείλει να αναγνωρίζει την πολιτισμική ποικιλομορφία

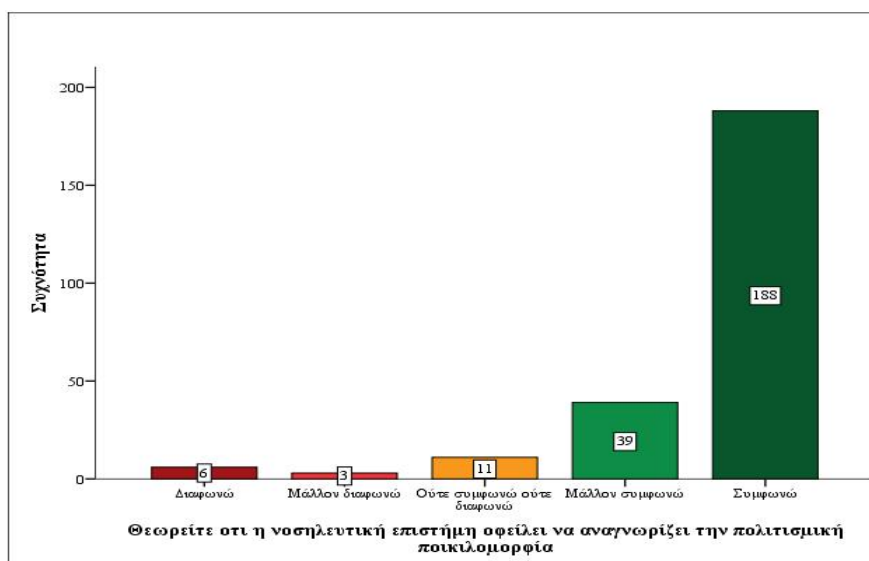
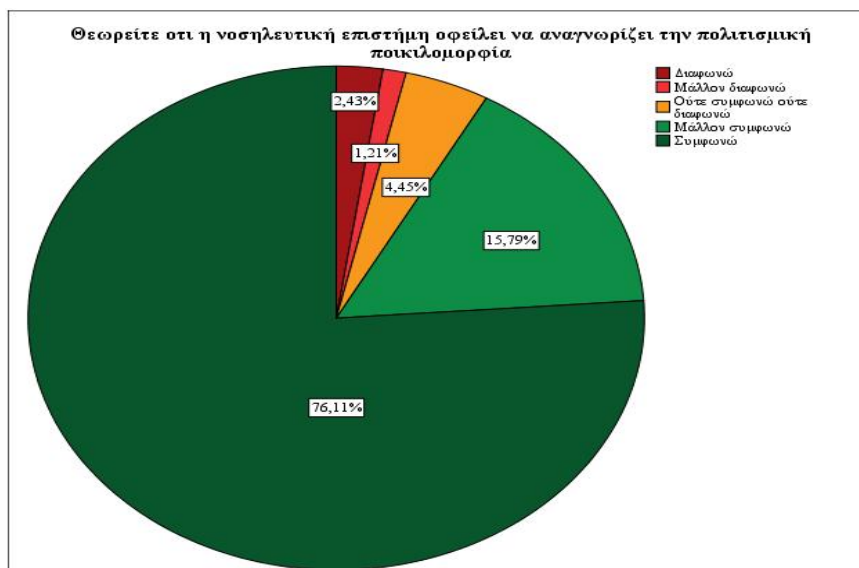
Διερευνώντας κατά πόσο οι ερωτηθέντες θεωρούν ότι η νοσηλευτική επιστήμη οφείλει να αναγνωρίζει την πολιτισμική ποικιλομορφία πρέπει να αναλυθεί αρχικά ο πίνακας 6.17 και γραφήματα 6.32 και 6.33. Εδώ είναι εμφανές πως 6 άτομα σε ποσοστό 2,4% απάντησαν πως διαφωνούν με το ότι η νοσηλευτική επιστήμη οφείλει να αναγνωρίζει την πολιτισμική ποικιλομορφία, στο ίδιο ερώτημα 3 άτομα σε ποσοστό 1,2% απάντησαν πως μάλλον διαφωνούν. Στην συνέχεια 11 άτομα σε ποσοστό 4,5% απάντησαν πως ούτε συμφωνούν ούτε διαφωνούν με ότι η νοσηλευτική επιστήμη οφείλει να αναγνωρίζει την πολιτισμική ποικιλομορφία. Επιπλέον 39 άτομα σε ποσοστό 15,8% απάντησαν πως μάλλον συμφωνούν με το ότι η νοσηλευτική επιστήμη οφείλει να αναγνωρίζει την πολιτισμική ποικιλομορφία, τέλος στο ίδιο ερώτημα 188 άτομα σε ποσοστό 76,1% απάντησαν πως συμφωνούν.

		Frequency	Percent
Valid	Διαφωνώ	6	2,4
	Μάλλον διαφωνώ	3	1,2
	Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ	11	4,5
	Μάλλον συμφωνώ	39	15,8
	Συμφωνώ	188	76,1
	Total	247	100,0

Πίνακας 6.17: Θεωρείτε ότι η νοσηλευτική επιστήμη οφείλει να αναγνωρίζει την πολιτισμική ποικιλομορφία

Πίνακας 6.17: Στον πίνακα που προηγείται παρατηρούνται οι απαντήσεις που έδωσαν τα άτομα που έλαβαν μέρος στην έρευνα, στην ερώτηση που διερευνούσε

κατά πόσο θεωρούν με το ότι η νοσηλευτική επιστήμη οφείλει να αναγνωρίζει την πολιτισμική ποικιλομορφία. Η πρώτη στήλη του συγκεντρωτικού πίνακα παρουσιάζει τις πιθανές απαντήσεις που δίνονταν, η δεύτερη τη συχνότητα της κάθε απάντησης και η τρίτη το ποσοστό επί της εκατό που είχε η κάθε απάντηση.



Γραφήματα 6.32 και 6.33: Θεωρείτε ότι η νοσηλευτική επιστήμη οφείλει να αναγνωρίζει την πολιτισμική ποικιλομορφία

Στις εικόνες που προηγούνται παρατηρούνται διαγραμματικά τα αποτελέσματα του συγκεντρωτικού πίνακα 6.17. Πιο αναλυτικά η πρώτη εικόνα αναπαριστά με ένα γράφημα τύπου πίτας τα επί τοις εκατό ποσοστά των απαντήσεων των ερωτηθέντων σχετικά με το κατά πόσο θεωρούν με το ότι η νοσηλευτική επιστήμη οφείλει να

αναγνωρίζει την πολιτισμική ποικιλομορφία, ενώ στη δεύτερη αναπαρίστανται σε ένα γράφημα τύπου ράβδων οι συχνότητες των απαντήσεων των.

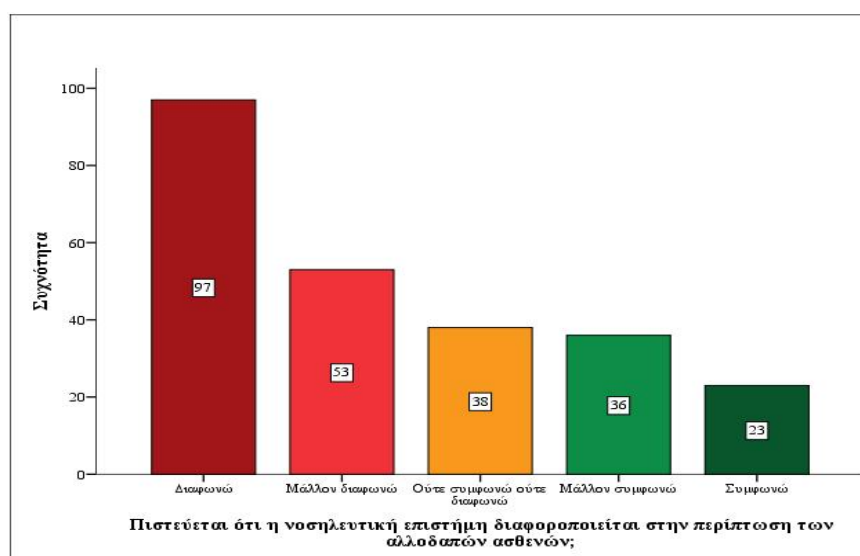
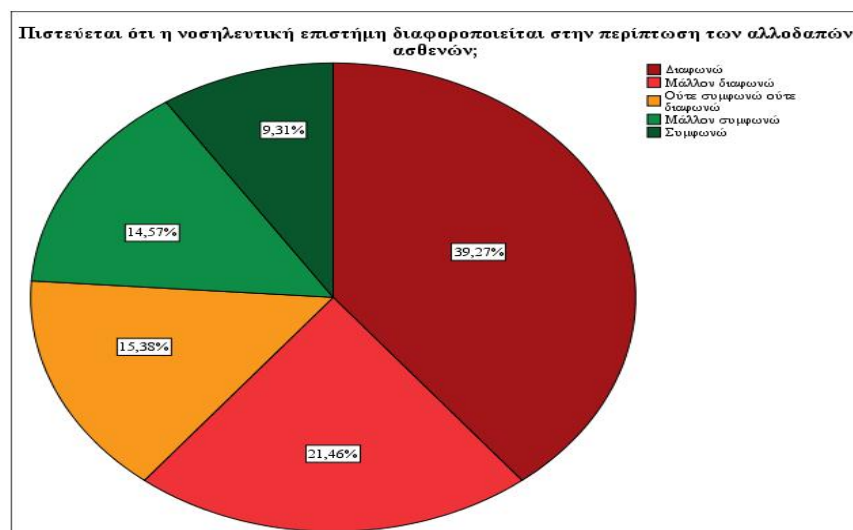
XVIII. Πιστεύετε ότι η νοσηλευτική επιστήμη διαφοροποιείται στην περίπτωση των αλλοδαπών ασθενών;

Διερευνώντας κατά πόσο οι ερωτηθέντες πιστεύουν ότι η νοσηλευτική επιστήμη διαφοροποιείται στην περίπτωση των αλλοδαπών ασθενών πρέπει να αναλυθεί αρχικά ο πίνακας 6.18 και γραφήματα 6.34 και 6.35. Εδώ είναι εμφανές πως 97 άτομα σε ποσοστό 39,3% απάντησαν πως διαφωνούν με το ότι η νοσηλευτική επιστήμη διαφοροποιείται στην περίπτωση των αλλοδαπών ασθενών, στο ίδιο ερώτημα 53 άτομα σε ποσοστό 21,5% απάντησαν πως μάλλον διαφωνούν. Στην συνέχεια 38 άτομα σε ποσοστό 15,4% απάντησαν πως ούτε συμφωνούν ούτε διαφωνούν με το ότι η νοσηλευτική επιστήμη διαφοροποιείται στην περίπτωση των αλλοδαπών ασθενών. Επιπλέον 36 άτομα σε ποσοστό 14,6% απάντησαν πως μάλλον συμφωνούν με το ότι η νοσηλευτική επιστήμη διαφοροποιείται στην περίπτωση των αλλοδαπών ασθενών, τέλος στο ίδιο ερώτημα 23 άτομα σε ποσοστό 9,3% απάντησαν πως συμφωνούν.

		Frequency	Percent
Valid	Διαφωνώ	97	39,3
	Μάλλον διαφωνώ	53	21,5
	Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ	38	15,4
	Μάλλον συμφωνώ	36	14,6
	Συμφωνώ	23	9,3
	Total	247	100,0

Πίνακας 6.18: Πιστεύεται ότι η νοσηλευτική επιστήμη διαφοροποιείται στην περίπτωση των αλλοδαπών ασθενών;

Πίνακας 6.18: Στον πίνακα που προηγείται παρατηρούνται οι απαντήσεις που έδωσαν τα άτομα που έλαβαν μέρος στην έρευνα, στην ερώτηση που διερευνούσε κατά πόσο πιστεύουν ότι η νοσηλευτική επιστήμη διαφοροποιείται στην περίπτωση των αλλοδαπών ασθενών. Η πρώτη στήλη του συγκεντρωτικού πίνακα παρουσιάζει τις πιθανές απαντήσεις που δίνονταν, η δεύτερη τη συχνότητα της κάθε απάντησης και η τρίτη το ποσοστό επί της εκατό που είχε η κάθε απάντηση.



Γραφήματα 6.34 και 6.35: Πιστεύεται ότι η νοσηλευτική επιστήμη διαφοροποιείται στην περίπτωση των αλλοδαπών ασθενών;

Στις εικόνες που προηγούνται παρατηρούνται διαγραμματικά τα αποτελέσματα του συγκεντρωτικού πίνακα **6.18**. Πιο αναλυτικά η πρώτη εικόνα αναπαριστά με ένα

γράφημα τύπου πίτας τα επί τοις εκατό ποσοστά των απαντήσεων των ερωτηθέντων σχετικά με το κατά πόσο πιστεύουν ότι η νοσηλευτική επιστήμη διαφοροποιείται στην περίπτωση των αλλοδαπών ασθενών, ενώ στη δεύτερη αναπαρίστανται σε ένα γράφημα τύπου ράβδων οι συχνότητες των απαντήσεων.

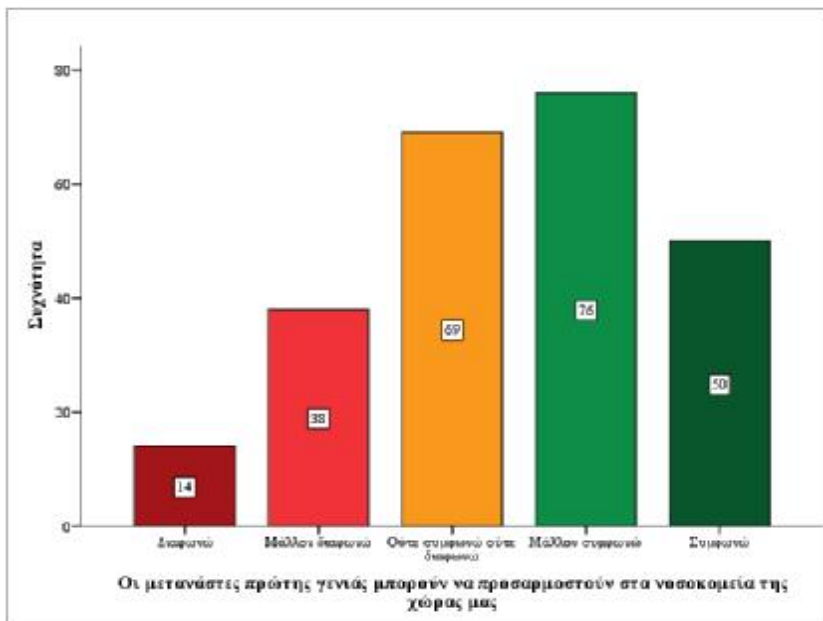
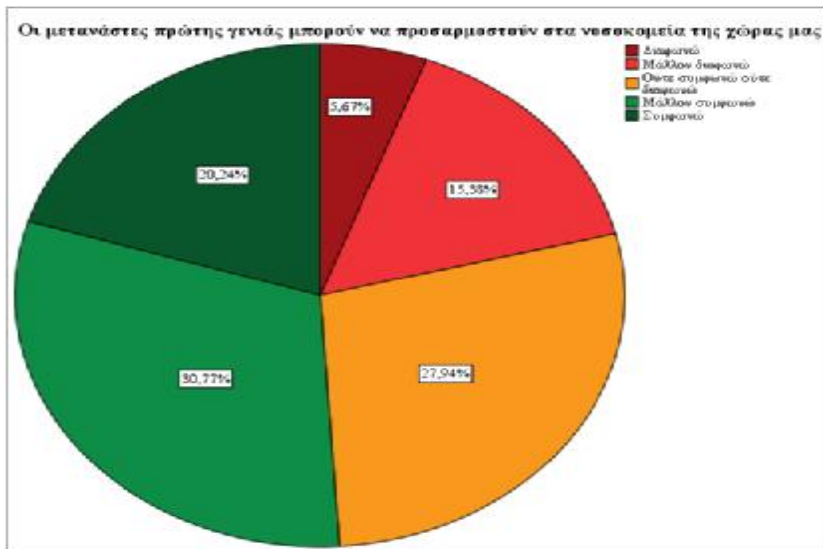
XIX. Οι μετανάστες πρώτης γενιάς μπορούν να προσαρμοστούν στα νοσοκομεία της χώρας μας

Διερευνώντας κατά πόσο οι ερωτηθέντες συμφωνούν η όχι με το ότι οι μετανάστες πρώτης γενιάς μπορούν να προσαρμοστούν στα νοσοκομεία της χώρας μας, πρέπει να αναλυθεί αρχικά ο πίνακας 6.19 και γραφήματα 6.36 και 6.37. Εδώ είναι εμφανές πως 14 άτομα σε ποσοστό 5,7% απάντησαν πως διαφωνούν με το ότι οι μετανάστες πρώτης γενιάς μπορούν να προσαρμοστούν στα νοσοκομεία της χώρας μας, στο ίδιο ερώτημα 38 άτομα σε ποσοστό 15,4% απάντησαν πως μάλλον διαφωνούν. Στην συνέχεια 69 άτομα σε ποσοστό 27,9% απάντησαν πως ούτε συμφωνούν ούτε διαφωνούν με το ότι οι μετανάστες πρώτης γενιάς μπορούν να προσαρμοστούν στα νοσοκομεία της χώρας μας. Επιπλέον 76 άτομα σε ποσοστό 30,8% απάντησαν πως μάλλον συμφωνούν με το ότι οι μετανάστες πρώτης γενιάς μπορούν να προσαρμοστούν στα νοσοκομεία της χώρας μας, τέλος στο ίδιο ερώτημα 50 άτομα σε ποσοστό 20,0% απάντησαν πως συμφωνούν.

		Frequency	Percent
Valid	Διαφωνώ	14	5,7
	Μάλλον διαφωνώ	38	15,4
	Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ	69	27,9
	Μάλλον συμφωνώ	76	30,8
	Συμφωνώ	50	20,2
	Total	247	100,0

Πίνακας 6.19:Οι μετανάστες πρώτης γενιάς μπορούν να προσαρμοστούν στα νοσοκομεία της χώρας

Πίνακας 6.19: Στον πίνακα που προηγείται παρατηρούνται οι απαντήσεις που έδωσαν τα άτομα που έλαβαν μέρος στην έρευνα, στην ερώτηση που διερευνούσε κατά πόσο συμφωνούν η όχι με το ότι οι μετανάστες πρώτης γενιάς μπορούν να προσαρμοστούν στα νοσοκομεία της χώρας μας. Η πρώτη στήλη του συγκεντρωτικού πίνακα παρουσιάζει τις πιθανές απαντήσεις που δίνονταν, η δεύτερη συχνότητα της κάθε απάντησης και η τρίτη το ποσοστό επί της εκατό που είχε η κάθε απάντηση.



Γραφήματα 6.36 και 6.37: Οι μετανάστες πρώτης γενιάς μπορούν να προσαρμοστούν στα νοσοκομεία της χώρας

Στις εικόνες που προηγούνται παρατηρούνται διαγραμματικά τα αποτελέσματα του συγκεντρωτικού πίνακα 6.19. Πιο αναλυτικά η πρώτη εικόνα αναπαριστά με ένα γράφημα τύπου πίτας τα επί τοις εκατό ποσοστά των απαντήσεων των ερωτηθέντων σχετικά με το κατά πόσο συμφωνούν η όχι με το ότι οι μετανάστες πρώτης γενιάς

μπορούν να προσαρμοστούν στα νοσοκομεία της χώρας μας, ενώ στη δεύτερη αναπαρίστανται σε ένα γράφημα τύπου ράβδων οι συχνότητες των απαντήσεων.

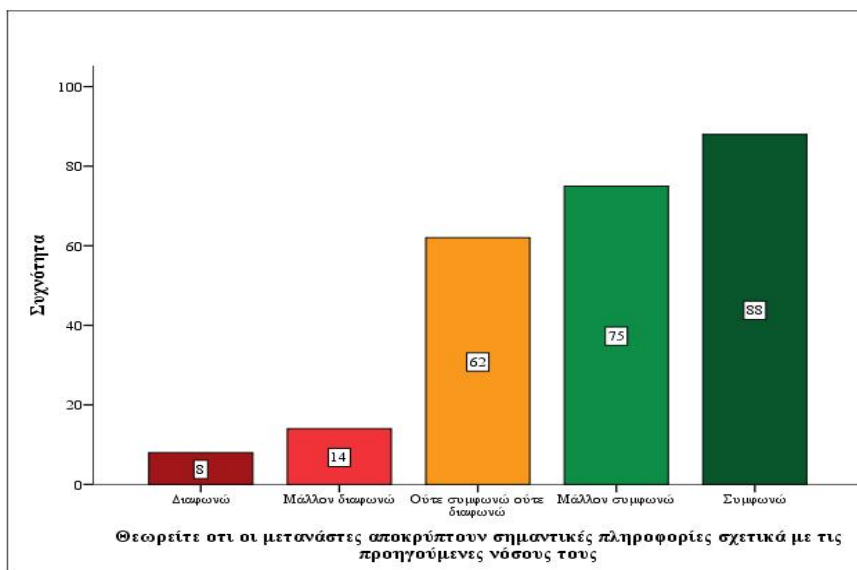
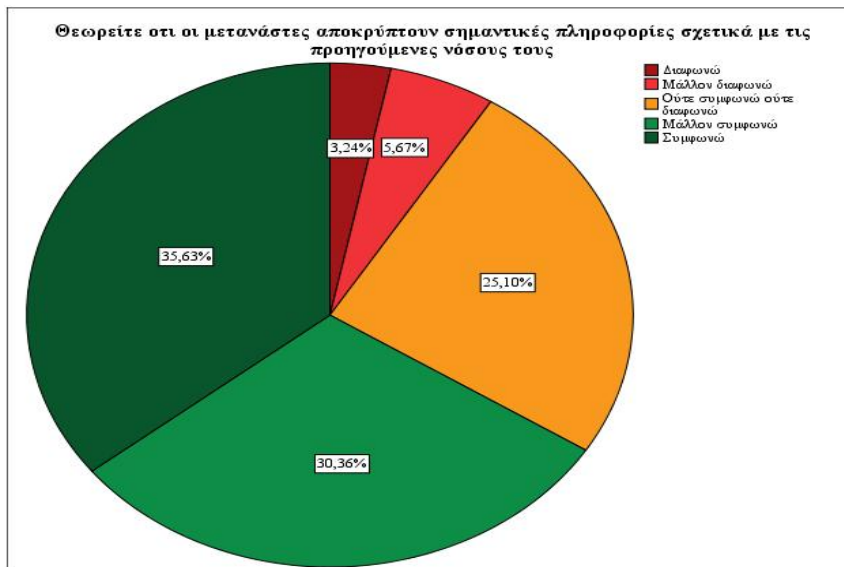
XX. Θεωρείτε ότι οι μετανάστες αποκρύπτουν σημαντικές πληροφορίες σχετικά με τις προηγούμενες νόσους τους

Διερευνώντας κατά πόσο οι ερωτηθέντες θεωρούν ότι οι μετανάστες αποκρύπτουν σημαντικές πληροφορίες σχετικά με τις προηγούμενες νόσους τους, πρέπει να αναλυθεί αρχικά ο πίνακας 6.20 και γραφήματα 6.38 και 6.39. Εδώ είναι εμφανές πως 8 άτομα σε ποσοστό 3,2% απάντησαν πως διαφωνούν με το ότι οι μετανάστες αποκρύπτουν σημαντικές πληροφορίες σχετικά με τις προηγούμενες νόσους τους, στο ίδιο ερώτημα 17 άτομα σε ποσοστό 5,7% απάντησαν πως μάλλον διαφωνούν. Στην συνέχεια 62 άτομα σε ποσοστό 25,1% απάντησαν πως ούτε συμφωνούν ούτε διαφωνούν με το ότι οι μετανάστες αποκρύπτουν σημαντικές πληροφορίες σχετικά με τις προηγούμενες νόσους τους. Επιπλέον 75 άτομα σε ποσοστό 30,4% απάντησαν πως μάλλον συμφωνούν με το ότι οι μετανάστες αποκρύπτουν σημαντικές πληροφορίες σχετικά με τις προηγούμενες νόσους τους, τέλος στο ίδιο ερώτημα 88 άτομα σε ποσοστό 35,6% απάντησαν πως συμφωνούν.

		Frequency	Percent
Valid	Διαφωνώ	8	3,2
	Μάλλον διαφωνώ	14	5,7
	Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ	62	25,1
	Μάλλον συμφωνώ	75	30,4
	Συμφωνώ	88	35,6
	Total	247	100,0

Πίνακας 6.20: Θεωρείτε ότι οι μετανάστες αποκρύπτουν σημαντικές πληροφορίες σχετικά με τις προηγούμενες νόσους τους

Πίνακας 6.20: Στον πίνακα που προηγείται παρατηρούνται οι απαντήσεις που έδωσαν τα άτομα που έλαβαν μέρος στην έρευνα, στην ερώτηση που διερευνούσε κατά πόσο θεωρούν ότι οι μετανάστες αποκρύπτουν σημαντικές πληροφορίες σχετικά με τις προηγούμενες νόσους τους. Η πρώτη στήλη του συγκεντρωτικού πίνακα παρουσιάζει τις πιθανές απαντήσεις που δίνονταν, η δεύτερη τη συχνότητα της κάθε απάντησης και η τρίτη το ποσοστό επί της εκατό που είχε η κάθε απάντηση.



Γραφήματα 6.38 και 6.39: Θεωρείτε ότι οι μετανάστες αποκρύπτουν σημαντικές πληροφορίες σχετικά με τις προηγούμενες νόσους τους

Στις εικόνες που προηγούνται παρατηρούνται διαγραμματικά τα αποτελέσματα του συγκεντρωτικού πίνακα 6.20. Πιο αναλυτικά η πρώτη εικόνα αναπαριστά με ένα γράφημα τύπου πίτας τα επί τοις εκατό ποσοστά των απαντήσεων των ερωτηθέντων σχετικά με το κατά πόσο θεωρούν ότι οι μετανάστες αποκρύπτουν σημαντικές πληροφορίες σχετικά με τις προηγούμενες νόσους τους, ενώ στη δεύτερη

αναπαρίστανται σε ένα γράφημα τύπου ράβδων οι συχνότητες των απαντήσεων των ερωτηθέντων.

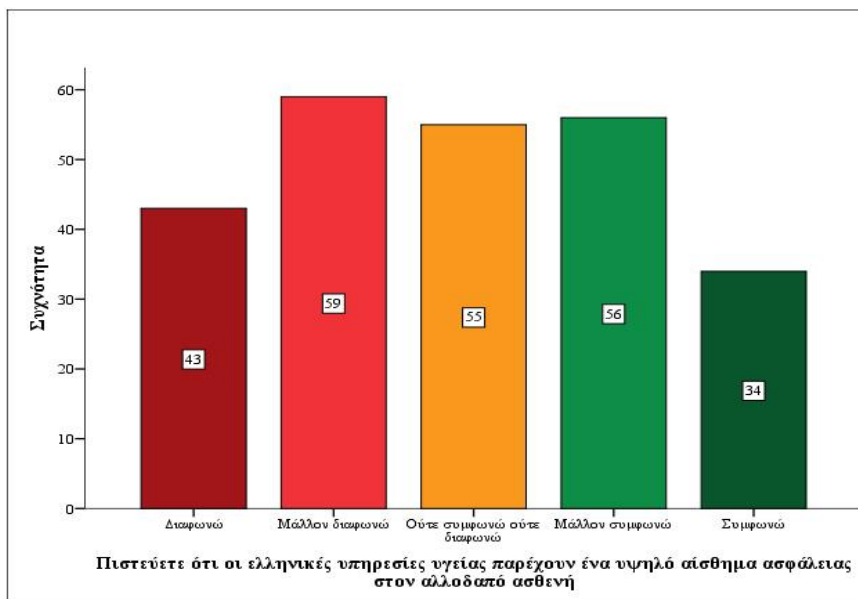
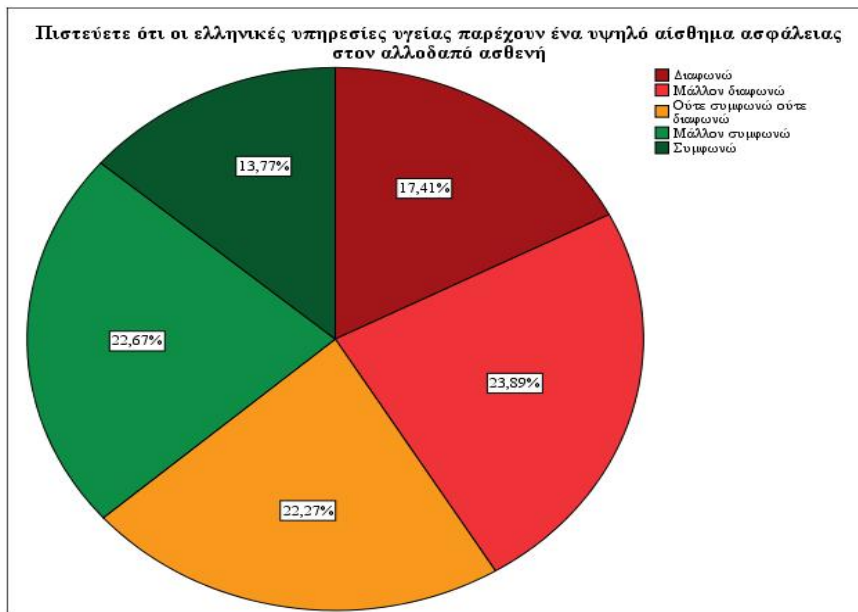
XXI. Πιστεύετε ότι οι ελληνικές υπηρεσίες υγείας παρέχουν ένα υψηλό αίσθημα ασφάλειας στον αλλοδαπό ασθενή

Διερευνώντας κατά πόσο οι ερωτηθέντες πιστεύουν ότι οι ελληνικές υπηρεσίες υγείας παρέχουν ένα υψηλό αίσθημα ασφάλειας στον αλλοδαπό ασθενή, πρέπει να αναλυθεί αρχικά ο πίνακας 6.21 και γραφήματα 6.40 και 6.41. Εδώ είναι εμφανές πως 43 άτομα σε ποσοστό 17,4% απάντησαν πως διαφωνούν με το ότι οι ελληνικές υπηρεσίες υγείας παρέχουν ένα υψηλό αίσθημα ασφάλειας στον αλλοδαπό ασθενή, στο ίδιο ερώτημα 59 άτομα σε ποσοστό 23,9% απάντησαν πως μάλλον διαφωνούν. Στην συνέχεια 55 άτομα σε ποσοστό 22,3% απάντησαν πως ούτε συμφωνούν ούτε διαφωνούν με το ότι οι ελληνικές υπηρεσίες υγείας παρέχουν ένα υψηλό αίσθημα ασφάλειας στον αλλοδαπό ασθενή. Επιπροσθέτως 56 άτομα σε ποσοστό 22,7% απάντησαν πως μάλλον συμφωνούν με το ότι οι ελληνικές υπηρεσίες υγείας παρέχουν ένα υψηλό αίσθημα ασφάλειας στον αλλοδαπό ασθενή, τέλος στο ίδιο ερώτημα 34 άτομα σε ποσοστό 13,8% απάντησαν πως συμφωνούν.

		Frequency	Percent
Valid	Διαφωνώ	43	17,4
	Μάλλον διαφωνώ	59	23,9
	Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ	55	22,3
	Μάλλον συμφωνώ	56	22,7
	Συμφωνώ	34	13,8
	Total	247	100,0

Πίνακας 21: Πιστεύετε ότι οι ελληνικές υπηρεσίες υγείας παρέχουν ένα υψηλό αίσθημα ασφάλειας στον αλλοδαπό ασθενή

Πίνακας 21: Στον πίνακα που προηγείται παρατηρούνται οι απαντήσεις που έδωσαν τα άτομα που έλαβαν μέρος στην έρευνα, στην ερώτηση που διερευνούσε κατά πόσο πιστεύουν ότι οι ελληνικές υπηρεσίες υγείας παρέχουν ένα υψηλό αίσθημα ασφάλειας στον αλλοδαπό ασθενή. Η πρώτη στήλη του συγκεντρωτικού πίνακα παρουσιάζει τις πιθανές απαντήσεις που δίνονταν, η δεύτερη τη συχνότητα της κάθε απάντησης και η τρίτη το ποσοστό επί της εκατό που είχε η κάθε απάντηση.



Γραφήματα 6.40 και 6.41: Πιστεύετε ότι οι ελληνικές υπηρεσίες υγείας παρέχουν ένα υψηλό αίσθημα ασφάλειας στον αλλοδαπό ασθενή

Στις εικόνες που προηγούνται παρατηρούνται διαγραμματικά τα αποτελέσματα του συγκεντρωτικού πίνακα 6.21. Πιο αναλυτικά η πρώτη εικόνα αναπαριστά με ένα γράφημα τύπου πίτας τα επί τοις εκατό ποσοστά των απαντήσεων των ερωτηθέντων σχετικά με το κατά πόσο πιστεύουν ότι οι ελληνικές υπηρεσίες υγείας παρέχουν ένα

υψηλό αίσθημα ασφάλειας στον αλλοδαπό ασθενή, ενώ στη δεύτερη αναπαρίστανται σε ένα γράφημα τύπου ράβδων οι συχνότητες των απαντήσεων.

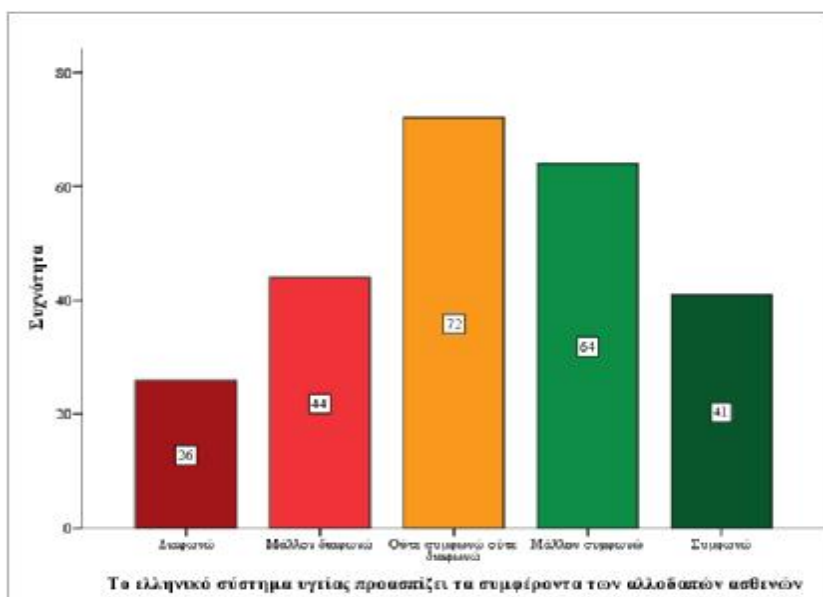
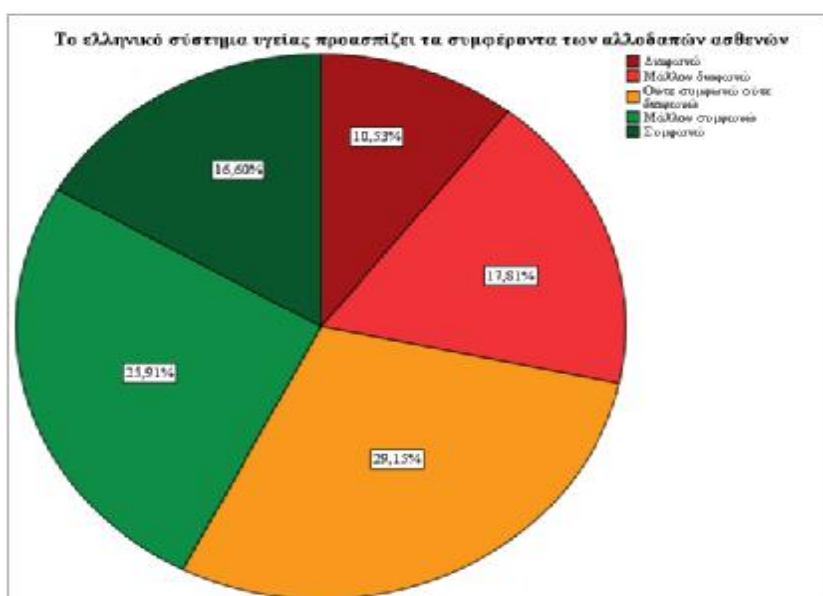
XXII. Το ελληνικό σύστημα υγείας προασπίζει τα συμφέροντα των αλλοδαπών ασθενών

Διερευνώντας κατά πόσο οι ερωτηθέντες συμφωνούν η όχι με το ότι το ελληνικό σύστημα υγείας προασπίζει τα συμφέροντα των αλλοδαπών ασθενών, πρέπει να αναλυθεί αρχικά ο πίνακας 6.22 και γραφήματα 6.42 και 6.43. Εδώ είναι εμφανές πως 26 άτομα σε ποσοστό 10,5% απάντησαν πως διαφωνούν με το ότι το ελληνικό σύστημα υγείας προασπίζει τα συμφέροντα των αλλοδαπών ασθενών, στο ίδιο ερώτημα 44 άτομα σε ποσοστό 17,8% απάντησαν πως μάλλον διαφωνούν. Στην συνέχεια 72 άτομα σε ποσοστό 29,1% απάντησαν πως ούτε συμφωνούν ούτε διαφωνούν με το ότι το ελληνικό σύστημα υγείας προασπίζει τα συμφέροντα των αλλοδαπών ασθενών. Επιπροσθέτως 64 άτομα σε ποσοστό 25,9% απάντησαν πως μάλλον συμφωνούν με το ότι το ελληνικό σύστημα υγείας προασπίζει τα συμφέροντα των αλλοδαπών ασθενών, τέλος στο ίδιο ερώτημα 41 άτομα σε ποσοστό 16,6% απάντησαν πως συμφωνούν.

		Frequency	Percent
Valid	Διαφωνώ	26	10,5
	Μάλλον διαφωνώ	44	17,8
	Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ	72	29,1
	Μάλλον συμφωνώ	64	25,9
	Συμφωνώ	41	16,6
	Total	247	100,0

Πίνακας 6.22: Το ελληνικό σύστημα υγείας προασπίζει τα συμφέροντα των αλλοδαπών ασθενών

Πίνακας 6.22: Στον πίνακα που προηγείται παρατηρούνται οι απαντήσεις που έδωσαν τα άτομα που έλαβαν μέρος στην έρευνα, στην ερώτηση που διερευνούσε κατά πόσο συμφωνούν η όχι με το ότι το ελληνικό σύστημα υγείας προασπίζει τα συμφέροντα των αλλοδαπών ασθενών. Η πρώτη στήλη του συγκεντρωτικού πίνακα παρουσιάζει τις πιθανές απαντήσεις που δίνονταν, η δεύτερη τη συχνότητα της κάθε απάντησης και η τρίτη το ποσοστό επί της εκατό που είχε η κάθε απάντηση.



Γραφήματα 6.42 και 6.43: Το ελληνικό σύστημα υγείας προασπίζει τα συμφέροντα των αλλοδαπών ασθενών

Στις εικόνες που προηγούνται παρατηρούνται διαγραμματικά τα αποτελέσματα του συγκεντρωτικού πίνακα 6.22. Πιο αναλυτικά η πρώτη εικόνα αναπαριστά με ένα

γράφημα τύπου πίτας τα επί τοις εκατό ποσοστά των απαντήσεων των ερωτηθέντων σχετικά με το κατά πόσο συμφωνούν η όχι με το ότι το ελληνικό σύστημα υγείας προασπίζει τα συμφέροντα των αλλοδαπών ασθενών, ενώ στη δεύτερη αναπαρίστανται σε ένα γράφημα τύπου ράβδων οι συχνότητες των απαντήσεων.

XXIII. Θεωρείτε ότι οι σύγχρονες υπηρεσίες υγείας δίνουν τη δυνατότητα στους ασθενείς να διατηρήσουν την κουλτούρα και την καταγωγή τους

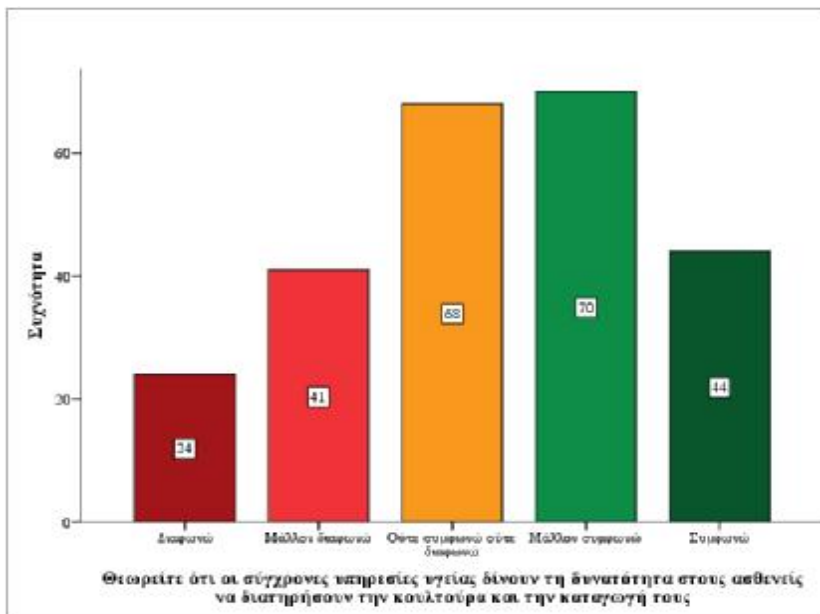
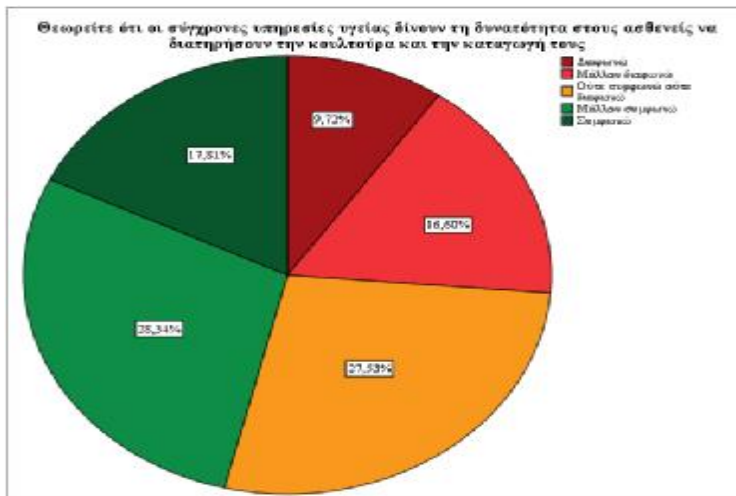
Διερευνώντας κατά πόσο οι ερωτηθέντες θεωρούν ότι οι σύγχρονες υπηρεσίες υγείας δίνουν τη δυνατότητα στους ασθενείς να διατηρήσουν την κουλτούρα και την καταγωγή τους, πρέπει να αναλυθεί αρχικά ο πίνακας 6.23 και τα γραφήματα 6.44 και 6.45. Εδώ είναι εμφανές πως 24 άτομα σε ποσοστό 9,7% απάντησαν πως διαφωνούν με το ότι οι σύγχρονες υπηρεσίες υγείας δίνουν τη δυνατότητα στους ασθενείς να διατηρήσουν την κουλτούρα και την καταγωγή τους, στο ίδιο ερώτημα 41 άτομα σε ποσοστό 16,6% απάντησαν πως μάλλον διαφωνούν. Στην συνέχεια 68 άτομα σε ποσοστό 27,5% απάντησαν πως ούτε συμφωνούν ούτε διαφωνούν με το ότι οι σύγχρονες υπηρεσίες υγείας δίνουν τη δυνατότητα στους ασθενείς να διατηρήσουν την κουλτούρα και την καταγωγή τους. Επιπροσθέτως 70 άτομα σε ποσοστό 28,3% απάντησαν πως μάλλον συμφωνούν με το ότι οι σύγχρονες υπηρεσίες υγείας δίνουν τη δυνατότητα στους ασθενείς να διατηρήσουν την κουλτούρα και την καταγωγή τους, τέλος στο ίδιο ερώτημα 44 άτομα σε ποσοστό 17,8% απάντησαν πως συμφωνούν.

		Frequency	Percent
Valid	Διαφωνώ	24	9,7
	Μάλλον διαφωνώ	41	16,6
	Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ	68	27,5
	Μάλλον συμφωνώ	70	28,3
	Συμφωνώ	44	17,8

		Frequency	Percent
Valid	Διαφωνώ	24	9,7
	Μάλλον διαφωνώ	41	16,6
	Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ	68	27,5
	Μάλλον συμφωνώ	70	28,3
	Συμφωνώ	44	17,8
	Total	247	100,0

Πίνακας 6.23: Θεωρείτε ότι οι σύγχρονες υπηρεσίες υγείας δίνουν τη δυνατότητα στους ασθενείς να διατηρήσουν την κουλτούρα και την καταγωγή τους

Πίνακας 6.23: Στον πίνακα που προηγείται παρατηρούνται οι απαντήσεις που έδωσαν τα άτομα που έλαβαν μέρος στην έρευνα, στην ερώτηση που διερευνούσε κατά πόσο θεωρούν ότι οι σύγχρονες υπηρεσίες υγείας δίνουν τη δυνατότητα στους ασθενείς να διατηρήσουν την κουλτούρα και την καταγωγή τους. Η πρώτη στήλη του συγκεντρωτικού πίνακα παρουσιάζει τις πιθανές απαντήσεις που δίνονταν, η δεύτερη τη συχνότητα της κάθε απάντησης και η τρίτη το ποσοστό επί της εκατό που είχε η κάθε απάντηση.



Γραφήματα 6.44 και 6.45: Θεωρείτε ότι οι σύγχρονες υπηρεσίες υγείας δίνουν τη δυνατότητα στους ασθενείς να διατηρήσουν την κουλτούρα και την καταγωγή τους

Στις εικόνες που προηγούνται παρατηρούνται διαγραμματικά τα αποτελέσματα του συγκεντρωτικού πίνακα 6.23. Πιο αναλυτικά η πρώτη εικόνα αναπαριστά με ένα γράφημα τύπου πίτας τα επί τοις εκατό ποσοστά των απαντήσεων των ερωτηθέντων σχετικά με το κατά πόσο θεωρούν ότι οι σύγχρονες υπηρεσίες υγείας δίνουν τη δυνατότητα στους ασθενείς να διατηρήσουν την κουλτούρα και την καταγωγή τους, ενώ στη δεύτερη αναπαρίστανται σε ένα γράφημα τύπου ράβδων οι συχνότητες των απαντήσεων.

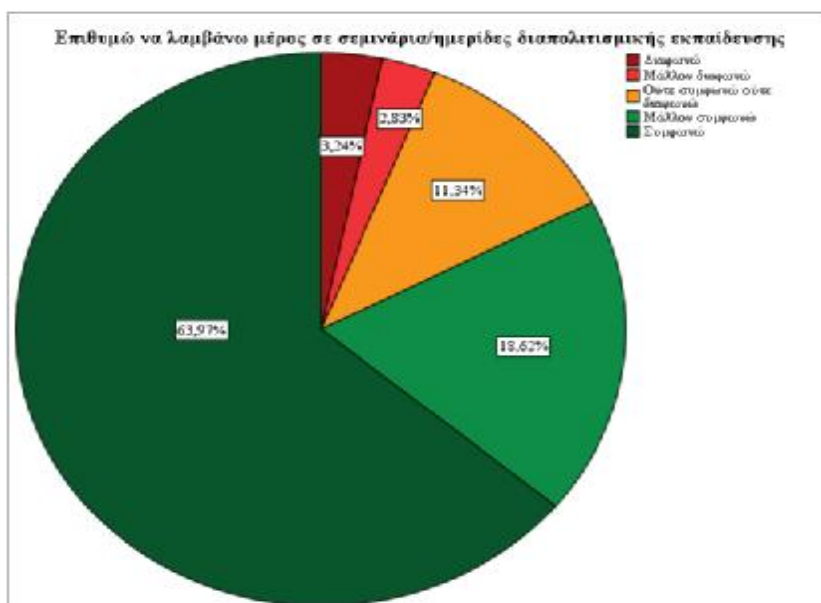
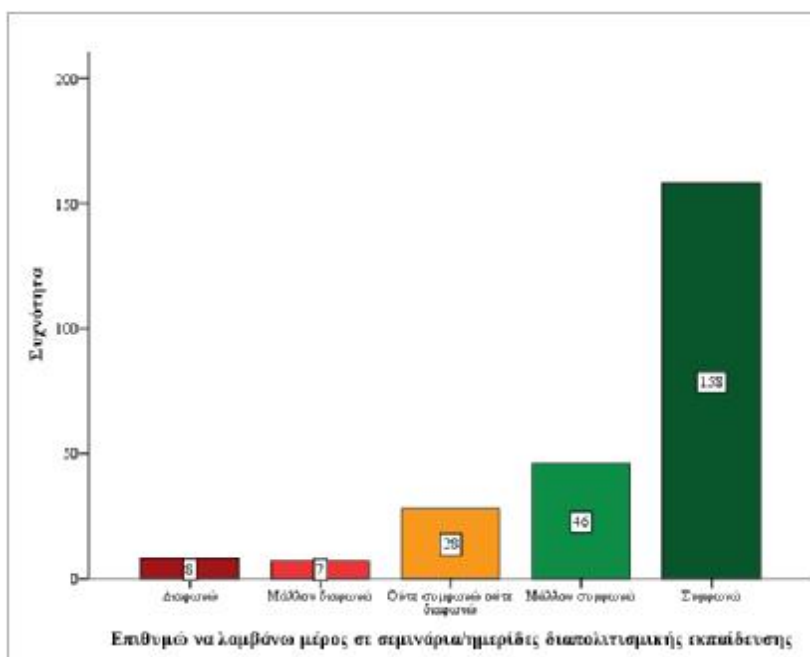
XXIV. Επιθυμώ να λαμβάνω μέρος σε σεμινάρια/ημερίδες διαπολιτισμικής εκπαίδευσης

Διερευνώντας κατά πόσο οι ερωτηθέντες συμφωνούν η όχι με το ότι επιθυμούν να λαμβάνουν μέρος σε σεμινάρια/ημερίδες διαπολιτισμικής εκπαίδευσης, πρέπει να αναλυθεί αρχικά ο πίνακας 6.24 και γραφήματα 6.46 και 6.47. Εδώ είναι εμφανές πως 8 άτομα σε ποσοστό 3,2% απάντησαν πως διαφωνούν με το ότι επιθυμούν να λαμβάνουν μέρος σε σεμινάρια/ημερίδες διαπολιτισμικής εκπαίδευσης, στο ίδιο ερώτημα 7 άτομα σε ποσοστό 2,8% απάντησαν πως μάλλον διαφωνούν. Στην συνέχεια 28 άτομα σε ποσοστό 11,3% απάντησαν πως ούτε συμφωνούν ούτε διαφωνούν με το ότι επιθυμούν να λαμβάνουν μέρος σε σεμινάρια/ημερίδες διαπολιτισμικής εκπαίδευσης. Επιπροσθέτως 46 άτομα σε ποσοστό 18,6% απάντησαν πως μάλλον συμφωνούν με το ότι επιθυμούν να λαμβάνουν μέρος σε σεμινάρια/ημερίδες διαπολιτισμικής εκπαίδευσης, τέλος στο ίδιο ερώτημα 158 άτομα σε ποσοστό 64% απάντησαν πως συμφωνούν.

		Frequency	Percent
Valid	Διαφωνώ	8	3,2
	Μάλλον διαφωνώ	7	2,8
	Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ	28	11,3
	Μάλλον συμφωνώ	46	18,6
	Συμφωνώ	158	64,0
	Total	247	100,0

Πίνακας 6.24: Επιθυμώ να λαμβάνω μέρος σε σεμινάρια/ημερίδες διαπολιτισμικής εκπαίδευσης

Πίνακας 6.24: Στον πίνακα που προηγείται παρατηρούνται οι απαντήσεις που έδωσαν τα άτομα που έλαβαν μέρος στην έρευνα, στην ερώτηση που διερευνούσε κατά πόσο συμφωνούν η όχι με το ότι επιθυμούν να λαμβάνουν μέρος σε σεμινάρια/ημερίδες διαπολιτισμικής εκπαίδευσης. Η πρώτη στήλη του συγκεντρωτικού πίνακα παρουσιάζει τις πιθανές απαντήσεις που δίνονταν, η δεύτερη τη συχνότητα της κάθε απάντησης και η τρίτη το ποσοστό επί της εκατό που είχε η κάθε απάντηση.



Γραφήματα 6.46 και 6.47: Επιθυμώ να λαμβάνω μέρος σε σεμινάρια/ημερίδες διαπολιτισμικής εκπαίδευσης

Στις εικόνες που προηγούνται παρατηρούνται διαγραμματικά τα αποτελέσματα του συγκεντρωτικού πίνακα 6.24. Πιο αναλυτικά η πρώτη εικόνα αναπαριστά με ένα γράφημα τύπου πίτας τα επί τοις εκατό ποσοστά των απαντήσεων των ερωτηθέντων σχετικά με το κατά πόσο συμφωνούν η όχι με το ότι επιθυμούν να λαμβάνουν μέρος

σε σεμινάρια/ημερίδες διαπολιτισμικής εκπαίδευσης., ενώ στη δεύτερη αναπαρίστανται σε ένα γράφημα τύπου ράβδων οι συχνότητες των απαντήσεων.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Σε πολλά κράτη ανά την υφήλιο, ανάμεσα σε αυτά και η Ελλάδα, παρατηρείται η παραμονή εντός των συνόρων τους ομάδων προερχομένων από ξένες κοινωνίες, ομάδες με ιδιαιτερότητες, διαφορετική ταυτότητα και δική τους κουλτούρα.

Ωστόσο θα πρέπει να αναφέρουμε ότι εντός των κοινωνικών πλαισίων, οι ομάδες αυτές αποτελούν τμήματα του ενιαίου κοινωνικού συνόλου, τα οποία ταυτόχρονα λειτουργούν αυτόνομα.

Ένα σημαντικό ποσοστό πολιτών προέρχεται από χώρες της Δυτικής Ευρώπης, με τις οποίες η Ελλάδα μπορεί να θεωρηθεί πολιτιστικά συγγενής

Τα αποτελέσματα ερευνητικών εργασιών οι οποίες εστιάζουν την θεματολογία τους στην διαπολιτισμική νοσηλευτική φροντίδα παρά την διαφορετικότητα που παρουσιάζουν στην ιεράρχηση και αξιολόγηση των ευρημάτων τους περιγράφουν την εννοιολογική διαφορετικότητα της υγείας και της ασθένειας, τις άγνωστες προσδοκίες από την νοσηλευτική φροντίδα, τις δυσκολίες στην επικοινωνία, την εξωτερίκευση και περιγραφή του πόνου, τις διατροφικές συνήθειες, τις αντιδράσεις απέναντι στον θάνατο, τους κανόνες υγιεινής, την εμφάνιση αισθημάτων ντροπής, και τη φροντίδα .

Τα θρησκευτικά πιστεύω επίσης επηρεάζουν συχνά την στάση και τον τρόπο ζωής ενός ατόμου ή μιας ομάδας. Για παράδειγμα. η αρρώστια και η αναπηρία αναφέρονται σε κάποιες θρησκείες ως δοκιμασία της πίστης ή τιμωρία σταλμένη από τον Θεό. Οχι σπάνια θρησκευτικές πεποιθήσεις εμποδίζουν την αποδοχή συγκεκριμένης θεραπείας ή φροντίδας π.χ. οι μάρτυρες του Ιεχωβά αρνούνται την μετάγγιση αίματος.

Παρατηρώντας τα στοιχεία που προέκυψαν μετά την ανάλυση των δεδομένων της έρευνας φαίνεται πως το 46,6% του δείγματος απάντησαν πως γνωρίζουν τον όρο διαπολιτισμική νοσηλευτική επάρκεια, ενώ ένα ποσοστό της τάξης του 37,7% απάντησε πως γνωρίζουν μερικώς τον όρο. Επίσης το 40,9% του δείγματος απάντησαν πως γνωρίζουν τον όρο διαπολιτισμική νοσηλευτική ετοιμότητα, και σε ποσοστό 39,7% οι ερωτηθέντες απάντησαν πως γνωρίζουν μερικώς αυτό τον όρο.

Έτσι φαίνεται πως το μεγαλύτερο μέρος του δείγματος γνωρίζει σχετικά με τη διαπολιτισμική νοσηλευτική επάρκεια και ετοιμότητα σε κάποιο βαθμό.

Ταυτόχρονα φαίνεται πως το 49% των ερωτηθέντων απάντησαν πως η διαπολιτισμική επάρκεια δεν περιλαμβανόταν στις σπουδές τους. Την ίδια στιγμή το 47,8% των ερωτηθέντων απάντησαν πως συμφωνούν με το ότι το βιογραφικό τους ανταποκρίνεται στις απαιτήσεις της πολυπολιτισμικής κοινωνίας. Ένα εξαιρετικά σημαντικό στοιχείο της έρευνας είναι πως το 91,9% του δείγματος απάντησε ότι έχουν αντιμετωπίσει στην εργασία τους νοσηλευόμενο από άλλη χώρα ή πολιτισμό.

Επιπλέον το 63,1% των νοσηλευτών φάνηκε να συμφωνούν με το ότι η παροχή νοσηλευτικής φροντίδας σε πολυπολιτισμικό ασθενή παρουσιάζει δυσκολίες, ενώ σε ποσοστό 82,6%, ένα εξαιρετικά σημαντικό ποσοστό του δείγματος φαίνεται να υπήρχαν νοσηλευτές που συμφώνησαν με το ότι υπάρχουν πολιτισμικές διαφορές στο χώρο του νοσοκομείου. Την ίδια στιγμή το 72,7% των ερωτηθέντων φαίνεται ότι συμφωνούν με το ότι η επικοινωνία εντός του νοσοκομείου παρουσιάζει προβλήματα στην περίπτωση των ρομά. Λίγο περισσότεροι από τους μισούς ερωτηθέντες (54,3% του δείγματος) φάνηκε ότι απάντησαν ότι θεωρούν ότι οι Έλληνες νοσηλευτές σέβονται τις ιδιαιτερότητες των αλλοδαπών ασθενών. Επίσης το 67,6% των ερωτηθέντων απάντησαν ότι είναι θετικοί στο γεγονός ότι η επικοινωνία με τους μετανάστες εντός του νοσοκομείου είναι προβληματική. Εδώ είναι εμφανές ότι λόγω της έλλειψης επικοινωνίας προκύπτουν προβλήματα στην επικοινωνία μεταξύ νοσηλευτή και νοσηλευόμενου διαφορετικού πολιτισμού.

Όσον έχει να κάνει με τα προβλήματα που προκαλούν οι μετανάστες ασθενείς στα νοσοκομεία δεν υπήρχε σαφείς εικόνα από τους ερωτηθέντες νοσηλευτές διότι το 38,5% του δείγματος διατήρησε ουδέτερη στάση σε αυτό το ερώτημα, και το υπόλοιπο 61,5% των ερωτηθέντων διαχωρίστηκε σε δύο ίδιες ομάδες που η μια είχε θετική στάση και η δεύτερη αρνητική με αυτό. Ταυτόχρονα είναι δυνατόν να παρατηρηθεί το σημαντικό γεγονός ότι το 91,9% των ερωτηθέντων συμφωνούν με το ότι η νοσηλευτική επιστήμη οφείλει να αναγνωρίζει την πολιτισμική ποικιλομορφία.

Επίσης κατά τη διάρκεια ανάλυσης των δεδομένων παρατηρήσαμε πως το 60,8% των νοσηλευτών απάντησαν πως διαφωνούν με το ότι η νοσηλευτική επιστήμη διαφοροποιείται στην περίπτωση των αλλοδαπών ασθενών ενώ το 50,8% των ερωτηθέντων συμφώνησαν με το γεγονός ότι οι μετανάστες πρώτης γενιάς μπορούν να προσαρμοστούν στα νοσοκομεία της χώρας μας.

Επιπλέον ένα ποσοστό της τάξης του 65,6% των ερωτηθέντων απάντησαν πως συμφωνούν με το ότι οι μετανάστες αποκρύπτουν σημαντικές πληροφορίες σχετικά με τις προηγούμενες νόσους τους. Ενώ την ίδια στιγμή 41,3% του δείγματος απάντησε πως διαφωνεί με το ότι οι ελληνικές υπηρεσίες υγείας παρέχουν ένα υψηλό αίσθημα ασφάλειας στον αλλοδαπό ασθενή. Επιπροσθέτως το 42,5% του δείγματος απάντησε πως συμφωνεί με το ότι το ελληνικό σύστημα υγείας προασπίζει τα συμφέροντα των αλλοδαπών ασθενών.

Τέλος το 46,1% των νοσηλευτών απάντησε θετικά στο ότι οι σύγχρονες υπηρεσίες υγείας δίνουν τη δυνατότητα στους ασθενείς να διατηρήσουν την κουλτούρα και την καταγωγή τους, ενώ το 82,6% των ερωτηθέντων συμφώνησαν με το γεγονός ότι επιθυμούν να λαμβάνουν μέρος σε σεμινάρια ή και ημερίδες διαπολιτισμικής εκπαίδευσης.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Α.ΕΛΛΗΝΙΚΗ

Αθανασοπούλου, Μ. & Χριστοδούλου, Μ. (2011), Διαπολιτισμική προσέγγιση οικογενειών με διαφορετική κουλτούρα από τους επαγγελματίες υγείας. *Ελληνικό Περιοδικό της Νοσηλευτικής Επιστήμης αναγκαιότητας προσαρμογής των λειτουργιών υγείας σ' ένα πολυπολιτισμικό περιβάλλον*, Πρακτικά συνεδρίου «Κοινωνία και Υγεία», Κύπρος.

Αποστολαρά, Π. (2013), Διαπολιτισμική Επικοινωνία. *Ελληνικό Περιοδικό της Νοσηλευτικής Επιστήμης*, 6 (1), σ. 3.

Γερογιάννη, Γ. & Πλεξίδα, Α. (2008), Κουλτούρα και Νοσηλευτική Εκπαίδευση: Νέες προοπτικές και αναγκαιότητες στην ελληνική νοσηλευτική πραγματικότητα. Το βήμα του Ασκληπιού Τόμος 7ος, Τεύχος 2ο

Γεωργογιάννης, Π.,(2006) Βηματισμοί για μια αλλαγή στην εκπαίδευση, Εκπαιδευτική και Διαπολιτισμική Επάρκεια & Ετοιμότητα των εκπαιδευτικών Α/βαθμιας και Β/βάθμιας Εκπαίδευσης, Tyrocenter, Πάτρα

Γεωργογιάννης, Π.,(2007) Διαπολιτισμική κοινωνική ψυχολογία και έρευνα, Tyrocenter, Πάτρα

Γλύκατζη – Αρβελέρ Ελένη, (2007) Πολιτισμός και ελληνισμός, Καστανιώτη

Εμκέ- Πουλοπούλου Η., (1990) *Μετανάστες και πρόσφυγες στην Ελλάδα 1970-1990*

Έμκε Πουλοπούλου Η., (2007) Η μεταναστευτική πρόκληση, Εκδόσεις Παπαζήση, Αθήνα.

Καλοκαιρινού – Αναγνωστοπούλου Α., (2004) Σημειώσεις μαθήματος Διαπολιτισμικής Νοσηλευτικής. ΕΚΠΑ, Τμήμα Νοσηλευτικής, Αθήνα.

Κατριβέση Ε., (2007) *Η χρησιμοποίηση των υπηρεσιών υγείας από τους μετανάστες στην Ελλάδα* ΕΚΠΑ, Αθήνα.

Παλτόγλου Ε., Τράντα Ε.,(2009) *Πολιτισμικές διαφοροποιήσεις στην υγεία: Μελέτη* Εταιρεία πτυχιούχων πανεπιστημιακών σχολών κοινωνικής εργασίας, Αθήνα.

Σιδερόγλου Θ.,(2005) *Αξιολόγηση Γνώσεων και Στάσεων Εκπαιδευτών Νοσηλευτών σχετικά με την Διαπολιτισμική Νοσηλευτική*, Διπλωματική Εργασία ΕΚΠΑ, Αθήνα.

Χατζόπουλος Β.,(2005) Σημειώσεις μαθήματος για το φαινόμενο της μετανάστευσης. Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο, Κομοτηνή.

Β.ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΗ-ΜΕΤΑΦΡΑΣΜΕΝΗ

Campinha- Bacore J., (1998) *The Process of Cultural Competence in the Delivery Healthcare Services: A Culturally Competent Model of Care*. Transcultural C.A.R.E Associates, Cincinnati OH.

Campinha- Bacote J.,(1994) Cultural competence in psychiatric mental health nursing: a conceptual model. *Nursing Clinics of North America*, 1994, 29(1): 1-8.

Diversity,sensitivity, and congruence. *Journal of Cultural Diversity*,1996, 3(2), 53-61.

Leininger M.,(1978) *Transcultural Nursing: Concepts, Theories and Practices*. New York: John Wiley & Sons.

Papadopoulos K., Koustriava E. & Kartasidou, L. (2012). Spatial Coding of Individuals with Visual Impairment. *The Journal of Special Education* 46(3)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ:

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΕΡΕΥΝΑΣ

Διαπολιτισμική επάρκεια και ετοιμότητα των νοσηλευτών

* Απαιτείται

ΦΥΛΟ *

- Άνδρας
- Γυναίκα

Ηλικία *

- 20-30
- 31-40
- 41-50
- 51 και άνω

Επίπεδο εκπαίδευσης *

- νοσηλευτική δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης
- τεχνολογικό εκπαιδευτικό ίδρυμα
- πανεπιστημιακό ίδρυμα
- μεταπτυχιακές σπουδές
- διδακτορικές σπουδές

Σε ποια πόλη σπουδάσατε ; *

Έτος αποφοίτησης *

Γνωρίζετε τον όρο διαπολιτισμική νοσηλευτική επάρκεια; *

- Ναι

- Γνωρίζω μερικώς
- Όχι

Γνωρίζετε τον όρο διαπολιτισμική νοσηλευτική ετοιμότητα; *

- Ναι
- Γνωρίζω μερικώς
- Όχι

Η διαπολιτισμική επάρκεια περιλαμβάνεται στις σπουδές σας *

- Διαφωνώ
- Μάλλον διαφωνώ
- Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ
- Μάλλον συμφωνώ
- Συμφωνώ

Θεωρείτε ότι το βιογραφικό μου ανταποκρίνεται στις απαιτήσεις της πολυπολιτισμικής κοινωνίας; *

- Διαφωνώ
- Μάλλον διαφωνώ
- Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ
- Μάλλον συμφωνώ
- Συμφωνώ

Έχετε αντιμετωπίσει στην εργασία σας νοσηλευόμενο από άλλη χώρα/πολιτισμό; *

- Ναι
- Όχι

Πιστεύετε ότι η παροχή νοσηλευτικής φροντίδας σε πολυπολιτισμικό ασθενή παρουσιάζει δυσκολίες; *

- Διαφωνώ

- Μάλλον διαφωνώ
- Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ
- Μάλλον συμφωνώ
- Συμφωνώ

Θεωρείτε ότι υπάρχουν πολιτισμικές διαφορές στο χώρο του νοσοκομείου; *

- Διαφωνώ
- Μάλλον διαφωνώ
- Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ
- Μάλλον συμφωνώ
- Συμφωνώ

Η επικοινωνία εντός του νοσοκομείου παρουσιάζει προβλήματα στην περίπτωση των ρομά *

- Διαφωνώ
- Μάλλον διαφωνώ
- Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ
- Μάλλον συμφωνώ
- Συμφωνώ

Πιστεύετε ότι οι Έλληνες νοσηλευτές σέβονται τις ιδιαιτερότητες των αλλοδαπών ασθενών *

- Διαφωνώ
- Μάλλον διαφωνώ
- Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ
- Μάλλον συμφωνώ
- Συμφωνώ

Θεωρείτε ότι η επικοινωνία με τους μετανάστες εντός του νοσοκομείου είναι προβληματική *

- Διαφωνώ
- Μάλλον διαφωνώ
- Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ
- Μάλλον συμφωνώ
- Συμφωνώ

Οι μετανάστες ασθενείς δημιουργούν προβλήματα κατά την παραμονή τους στα νοσοκομεία της χώρας μας *

- Διαφωνώ
- Μάλλον διαφωνώ
- Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ
- Μάλλον συμφωνώ
- Συμφωνώ

Θεωρείτε ότι η νοσηλευτική επιστήμη οφείλει να αναγνωρίζει την πολιτισμική ποικιλομορφία*

- Διαφωνώ
- Μάλλον διαφωνώ
- Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ
- Μάλλον συμφωνώ
- Συμφωνώ

Πιστεύεται ότι η νοσηλευτική επιστήμη διαφοροποιείται στην περίπτωση των αλλοδαπών ασθενών; *

- Διαφωνώ
- Μάλλον διαφωνώ
- Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ
- Μάλλον συμφωνώ
- Συμφωνώ

Οι μετανάστες πρώτης γενιάς μπορούν να προσαρμοστούν στα νοσοκομεία της χώρας μας *

- Διαφωνώ
- Μάλλον διαφωνώ
- Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ
- Μάλλον συμφωνώ
- Συμφωνώ

Θεωρείτε ότι οι μετανάστες αποκρύπτουν σημαντικές πληροφορίες σχετικά με τις προηγούμενες νόσους τους *

- Διαφωνώ
- Μάλλον διαφωνώ
- Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ
- Μάλλον συμφωνώ
- Συμφωνώ

Πιστεύετε ότι οι ελληνικές υπηρεσίες υγείας παρέχουν ένα υψηλό αίσθημα ασφάλειας στον αλλοδαπό ασθενή *

- Διαφωνώ
- Μάλλον διαφωνώ
- Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ
- Μάλλον συμφωνώ
- Συμφωνώ

Το ελληνικό σύστημα υγείας προασπίζει τα συμφέροντα των αλλοδαπών ασθενών *

- Διαφωνώ
- Μάλλον διαφωνώ
- Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ
- Μάλλον συμφωνώ

- Συμφωνώ

Θεωρείτε ότι οι σύγχρονες υπηρεσίες υγείας δίνουν τη δυνατότητα στους ασθενείς να διατηρήσουν την κουλτούρα και την καταγωγή τους *

- Διαφωνώ
- Μάλλον διαφωνώ
- Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ
- Μάλλον συμφωνώ
- Συμφωνώ

Επιθυμώ να λαμβάνω μέρος σε σεμινάρια/ημερίδες διαπολιτισμικής εκπαίδευσης *

- Διαφωνώ
- Μάλλον διαφωνώ
- Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ
- Μάλλον συμφωνώ
- Συμφωνώ

Υποβολή

Μην υποβάλετε ποτέ κωδικούς πρόσβασης μέσω των Φορμών Google.