بررسی تأثیر آموزش مراقبت‌های ویژه بر استرس و کیفیت زندگی مدارسان کودکان فلج مغزی ۱۲-۳ ساله شهر تهران

نسرین جلیلی، مهدي رصاصی‌پور، حمید دالوند، حجت الله حفقوئی، مرجان فرضی

چکیده

مقدمه: وجود کودک مبتلا به فلج مغزی، مدارسان را در معرض استرس‌های مراقبت‌های ویژه می‌دهد و کیفیت زندگی آنان را در تمامی ابعاد متاثر می‌سازد.این امر انجام غیر می‌تواند باعث تحریم نشدن واقعیت افراد مبتلا به آن شود.

مواد و روش‌ها: این مطالعه از نوع کارآزمایی بالینی بود که با انتخاب تصادفی دو گروه آزمایش (29 تفری و شاهد (25 تفری) انجام شد. ابزارهای جمع آوری اطلاعات شامل پرسشنامه ناهم و استرس (SF-36) پرسشنامه کیفیت زندگی و اطلاعات دموگرافیک بود. داده‌ها قبل و سه ماه بعد از مداخله جمع آوری و توسط نرم‌افزار SPSS نسبت به واریز و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها: میانگین سن مدارسان در گروه شاهد ۴/۹ ± ۳/۴و در گروه آزمایش ۳/۶ ± ۲/۷ سال بود و میانگین سن کودکان در گروه شاهد ۳/۱ ± ۲/۳ سال بود و میانگین سن کودکان در دو گروه آزمایش و شاهد بعد از مداخله اختلاف معنی‌داری را نشان داد (P<0.01). اما نتایج داده‌ها در دو گروه پیچیده معنی‌داری نشان دادند.

نتیجه‌گیری: اجرای برنامه آموزش مراقبت‌های ویژه بر کاهش استرس و ارتقای کیفیت زندگی مادران کودکان فلج مغزی مؤثر می‌باشد.

کلید واژه‌ها: کیفیت زندگی، استرس، فلج مغزی، آموزش مراقبت‌های ویژه، مراقبین

ارجاع: جلیلی نسرین، رصاصی‌پور مهدي، دالوند حمید، حفقوئی حجت الله، فرضی مرجان. بررسی تأثیر آموزش مراقبت‌های ویژه بر استرس و کیفیت زندگی مادران کودکان فلج مغزی ۱۲-۳ ساله شهر تهران. پژوهش در علوم نوبت‌خیالی ۱۳۹۲، ۹(۱)۸۰-۸۳. تاریخ دریافت: ۱۳۹۲/۱۵/۱۸

تمدید: ۱۳۹۲/۲/۲۴

Email: mrassafiani@yahoo.com

از ۱- کارشناسی ارشد، گروه کاردرمانی، دانشکده توانبخشی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

۲- دانشجوی دکتری، گروه کاردرمانی، دانشگاه علوم پزشکی و توانبخشی، تهران، ایران

۳- استاد عضو هیات علمی، گروه کاردرمانی، دانشگاه علوم پزشکی و توانبخشی، تهران، ایران

۴- کارشناسی ارشد، گروه روان‌سنجی، دانشگاه علوم پزشکی و توانبخشی، تهران، ایران

پژوهش در علوم توانبخشی اسلامی/فروندین واردپرست ۱۳۹۲/۵/۱۸

www.mui.ac.ir
تأثیر آموزش مراقبت‌های یوپژر بر امراض و کیفیت زندگی مادران

مقدمه
قلف مغزی شایع‌ترین ناتوانی حركتی و عارضه عصبی‌شناختی در کودکان است. میزان شیوع این بیماری در سال‌های اخیر افزایش گرفته و کودکان نوزاد با این بیماری آماده نشده‌اند. متخصصان این بیماری را دچار یافته‌های گرمسیری و حرکتی می‌نامند. استفاده از روش‌های مراقبت در این گروه مراقبت‌های یوپژر می‌تواند کمک کند تا بهبود کیفیت زندگی و ایمنی مادران را در این بیماری افزایش دهد. در این مقاله، تأثیر آموزش مراقبت‌های یوپژر بر کیفیت زندگی مادران با توجه به روش‌های مراقبت و رفتارهای حذف و جلوگیری از این بیماری بررسی شد.
مoodle

طرح پژوهش حاضر از نوع مطالعه کارآزمایی بالینی یاد. افراد مورد مطالعه به شیوه نمونه در دسترس از مداران کودکان FLQ مزیت مراجعه کننده به مرکز توانبخشی شهر تهران در سال ۱۳۹۰ انتخاب شدند. بر اساس فرمول حجم نمونه، تعداد ۶۰ نفر از مداران که ملاک‌های ورود به مطالعه را دارا و داوطلب شرکت در جلسات پنداشتند انتخاب گردیدند و به طور تصادفی به تعداد ۲۰ نفر (دبیرگر و داور) راه‌پیمایی انجام دادند. ملاک‌های ورود به شرح زیر بودند:

۱- دانشجویی مداران شرکت کننده در پژوهش ۲۵-۵۰ سال بالاست.

۲- دانشجویی مداران کودکان ۴-۳ سال بالاست.

۳- مقیاس سامانه طبقه‌بندی عملکرد حرکتی درشت (Gross motor function classification system) در سطح ۱، ۲ و ۳ بالاست.

۴- افراد دارای حادثه مراکز پیش‌بازی بالاست.

۵- تشخیص FLQ مزیت برای کودک محترم باشد.

ملاک خروج از مطالعه شامل عدم رضایت شرکت در پژوهش و وجود بیش از یک فرد معلول در خانواده بود.

اکنون پژوهشگر به مرکز توانبخشی مراجعه و مجوز انجام مراکز مزیت محترم گرفت که کدکان آگاهانه و داوطلبان در نمونه‌گیری شرکت کنند و از نظر محرمانه بدون اطلاعات به آنان طلایی داده شد و بیان گردید که برای هر زادن قادر به عدم همکاری در پژوهش حاضر، به منظور اطلاعیه دو گروه آزمایش و شاهد خواسته شد تا پرسشنامه‌های منابع و
اثبات آزمودش مرادتقی های ویژه و پیشبرد و کیفیت زندگی مادران

پژوهش در علوم تربیتی و علوم پرورشی

www.mui.ac.ir
کودک (43/20 ≥ P = 0/05) و بهره‌های آن (P = 1/00) در جمع‌آوری (P = 0/05) از بعد سلامت جسمانی و همچنین در خرده آزمون‌های محدودیت‌های ایجابی نقش به دلایل علمی و سلامت عمومی در ابعاد کلی سلامت جسمانی، سلامت روانی و نمره کل کیفیت زندگی در مراحل پیش از آزمون و پس آزمون نیز تفاوت معنی‌داری ماهده کردن (0/05) از جدول ۱ و ۲).
بحث

در این مطالعه فواید استفاده از برنامه مراقبت های مورد مقایسه میانگین تفاوت نمرات مدارک کودکان فلج مغزی و گروه مداخله و شاهد در حیطه‌های مسایل خانواده و والدین (P < 0.01)، نگرانی‌های والدین و بدبینی در مورد آینده کودک محلول (P < 0.001)، عوامل استرس‌زای مربوط به ویژگی‌های کودک (P < 0.001)، محرومیت‌های و نگرانی‌های جسمانی کودک (P < 0.001) و نمره کل استرس (P < 0.001) در مراحل پیش آزمون و پس آزمون نیز تفاوت معنی‌دار دیده شد (جدول 3).

جدول 2: مقایسه میانگین نمرات ابعاد کل پرسشنامه Short form-36 (SF-36) مدارک کودکان (Questionnaire on resources and stress)

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر مربوط به شناخت الگوی بالینی</th>
<th>سطح معنی‌داری</th>
<th>t</th>
<th>قبل از مداخله</th>
<th>بعد از مداخله</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سلامت جسمانی</td>
<td></td>
<td>0.01</td>
<td>18/1</td>
<td>19/1</td>
</tr>
<tr>
<td>سلامت روانی</td>
<td></td>
<td>0.01</td>
<td>21/2</td>
<td>24/3</td>
</tr>
<tr>
<td>کیفیت زندگی کل</td>
<td></td>
<td>0.01</td>
<td>17/9</td>
<td>18/0</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول 3: مقایسه میانگین ابعاد کل پرسشنامه استرس و مداخله در مدارک کودکان فلج مغزی و گروه مداخله و شاهد (Questionnaire on resources and stress)

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر مربوط به شناخت الگوی بالینی</th>
<th>سطح معنی‌داری</th>
<th>t</th>
<th>قبل از مداخله</th>
<th>بعد از مداخله</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>مسایل خانواده و والدین</td>
<td></td>
<td>0.01</td>
<td>3/1</td>
<td>1/1</td>
</tr>
<tr>
<td>نگرانی‌های والدین و بدبینی</td>
<td></td>
<td>0.01</td>
<td>3/4</td>
<td>1/1</td>
</tr>
<tr>
<td>مورد آینده کودک محلول</td>
<td></td>
<td>0.01</td>
<td>3/6</td>
<td>1/3</td>
</tr>
<tr>
<td>عوامل استرس‌زای مربوط به</td>
<td></td>
<td>0.01</td>
<td>3/7</td>
<td>1/2</td>
</tr>
<tr>
<td>ویژگی‌های کودک</td>
<td></td>
<td>0.01</td>
<td>3/10</td>
<td>1/2</td>
</tr>
<tr>
<td>محرومیت‌های و نگرانی‌های جسمانی</td>
<td></td>
<td>0.01</td>
<td>3/10</td>
<td>1/2</td>
</tr>
<tr>
<td>نمره کل استرس</td>
<td></td>
<td>0.01</td>
<td>3/10</td>
<td>1/2</td>
</tr>
</tbody>
</table>
8 قلم‌های ۳ حیطه کلی سلامت روانی، سلامت جسمانی و کيفیت زندگی کلی میزان معنی‌دار ارتقا یافته است، انتخاب حاصل از این یژه‌های نشان داد، ارائه آموزش مناسب در زمینه مراقبت از کودک مبتلا به فلج مغزی به خانواده‌های این کودکان موجب ارتقای سطح کیفیت زندگی آن‌ها می‌شود.

و همکاران در یک مطالعه مطالعه‌ای درباره‌ای ارتباطی برای  در نتیجه در این یژه‌های مدل جدیدی برای طرح برای برنامه مقیاس ابزار که در آن با آموزش یژه‌های سالم مراقبت یژه و پرورش مراقبت که به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگین یژه زندگی و اصلاح روش‌های مراقبت از کودک، به‌طور میانگی
افزایش آگاهی و سلامتی والدین، توانایی شناسیدن آن در زمینه‌ی مراقبت، مهارت در کارگاه‌های آموزشی و همچنین ایجاد شکیک ارتباطی بین والدین و هم‌بین یا هدف انتزاع گناخت‌ها و یادهای مفید برنامه آموزشی بوده است که به موجب ویرایش و ارتقای کیفیت زندگی مؤثر باشد (٣٢). از دیدگاه برنامه آموزشی مهارت‌های زندگی به والدین کودکان فلج مغزی می‌تواند با افزایش آگاهی آنان از شیوه‌های مراقبت صحیح (٣٢) از فلج مغزی از زیان فشارشکنی ناتوانماسی زیبایی که به واقع می‌شود و در باره‌ی ناشی از آن کاسته و از این طریق فشارهای جسمی و محوطه‌های ایفای نقش به دلایل مشکلات جسمانی را به‌کاهد و منجر به بهبود وضعیت سلامت جسمانی در مادران سودا بهبود به کارتی برنامه آموزشی نیز به ممکن کردن جسمانی تأثیر مثبتی داشته. ولی از نظر آماری ممکن است است.

به نظر برخی به ویژه به سؤالات مربوط به این بخش از پرسش‌نامه کیفیت زندگی ٣٦ سطح مدت دوره ٣ تا ٣ یکپارچگی نشان‌دهنده است تغییرات نقشی در این زمینه داشته باشد. داده‌ها به طور مداوم با این طولانی مدت انجام شده است و نشان‌دهنده توانایی تمایل در بیش از حدد بروز مسائل این بخش از حیطه سلامت جسمانی را که در طول سال‌های متعاقب و در اثر فشارهای ناتوانماسی به دنبال مراقبین وارد شده را می‌توند ملامه نسازد. همچنین در بعد سلامت رویای پرسشنامه کیفیت زندگی ٣٦ تناها خرد مقياس سلامت عاطفی از ناحیه آماری نقش نیست این گهره این برنامه آموزشی نیز در سلامت عاطفی تأثیر مثبتی داشته حسابی کافی پرسشنامه کیفیت زندگی ٣٦ و کوتاه بودن دوره مداخله باشد.

نتیجه‌گیری

یافته‌های حاصل از پژوهش حاضر نشان داد که برنامه

References


11. Jalili N. Effect of handling training program on stress and quality of life of mothers of children 4-12 years old with Cerebral palsy. [MSc Thesis]. Tehran, Iran: University of Social Welfare and Rehabilitation Science; 2012.


30. Goodarzy M. Effect of handling training program on musculoskeletal pain of mothers of children 4-12 years old with Cerebral palsy. [MSc Thesis]. Tehran, Iran: University of Social Welfare and Rehabilitation Sciences; 2012.


The effectiveness of handling training on stress and quality of life among mothers of children with cerebral palsy aged 4-12 years old

Nasrin Jalili1, Mehdi Rassafiani*, Hamid Dalvand2, Hojjat Allah Haghgoo3, Marjan Farzi4

Abstract

Introduction: It is common for parents with cerebral palsy children to expose further stress and affect all aspects of their quality of life. This study was carried out in order to determine the effectiveness of handling training program on the stress and quality of life of mothers with children with cerebral palsy.

Materials and Methods: This control trial study was performed with two groups of experimental (n = 29) and control (n = 25) were selected by randomized convenience sampling method. Data collection tools included demographic questionnaire, SF-36 quality of life, the Resource and Stress Questionnaires. All data collected before and after three months of intervention. Statistical analysis was carried out by SPSS, version 16.

Results: The mother’s mean age in control and intervention groups were 32.8 (SD = 4.9) and 35.3 (SD = 4.4) years respectively. Also, children’s mean age in control and intervention groups were 6.2 (SD = 2.1) and 7 (SD = 2.8) years. There was a significant difference in quality of life after intervention between two groups (P < 0.05). However, difference was not significant in two dimensions of physical functioning and Emotional health (P > 0.05). Also, there was a statistically significant difference between all dimensions of stress measures in two groups (P < 0.05).

Conclusion: According to these findings, handling training program reduced stress and enhanced the quality of life of mothers with children with cerebral palsy in this study.

Keywords: Quality of life, Stress, Cerebral palsy, Handling training, Caregivers