

الملخص العربي

ضمور المخ هو أحد حالات الإعاقة المتعددة التي تصيب فيها خلايا المخ بتألف وغالباً ماتتم الأصابة به أثناء فترة الحمل أى للجنين أو بعد الولادة مباشرة. فكلمة ضمور تتصل بعدم القدرة على الحركة، ولا نستطيع أن نطلق على ضمور المخ بأنه مرض بكل ما في الكلمة من معنى بأنه غير قابل للعلاج. لكن هناك حالات معتدلة فيه وأخرى حادة ومع ذلك فالشخص الذي يعاني منه يستطيع أن يحيا حياة طبيعية ومنتجة بتلقى وسائل تعليميه تدريبية وإرشادية خاصة.

ولهذا فإن إقامة حياة أفضل أى تحسين جودة الحياة لهؤلاء الأطفال يعني الوصول لأعلى درجة من الرضا والتكييف للطفل في ظل الظروف الحياتية الموجودة التي تتضمن الناحية الجسمية والنفسيّة والأجتماعية، وذلك بهدف تحسين جودة حياة هؤلاء الأطفال المصابين بضمور المخ.

هدف البحث:

تحسين جودة حياة الأطفال المصابين بضمور المخ وذلك من خلال:

- ١ - تقييم معلومات الأم ومهاراتها عن مرض ضمور المخ.
- ٢ - تصميم تنفيذ برنامج ارشادي تدريبي وتقييم فاعليته بما يناسب احتياجات الأم.

وقد تضمنت هذه الدراسة على أفتراض وهو:-

- تحسين أداء الأمهات لرعاية أطفالهن المصابين بضمور المخ سوف يحسن جودة حياة الأطفال بعد تلقى البرنامج الأرشادي التدريبي.

عينة البحث:

شملت عينة البحث على ٨٠ أم لأطفال مصابين بضمور المخ .المترددون على عيادات العلاج الطبيعي بمستشفيات بنها (مستشفى بنها الجامعي- مستشفى بنها التعليمي- مستشفى الأطفال التخصصي). وتترواح أعمار الأطفال من ٨- ١٢ سنة.

الأدوات المستخدمة:

وتكون الأدوات المستخدمة في تجميع المعلومات من:

١ - الأداة الأولى وتحتوى من:

- إستمارة إستبيان مقابله شخصية تشمل البيانات الاجتماعية للأم مثل (العمر- درجة التعليم- الوظيفة- عدد أفراد الأسرة). بيانات عن الطفل (عمره- نوعه- ترتيبه بين أخواته).
- إستمارة خاصة بالبيانات المتعلقة بالمشاكل التي حدثت للأم أثناء الحمل والولادة ومشاكل الطفل بعد الولادة.
- إستمارة إستبيان لتقدير معلومات وممارسات الأمهات عن رعاية أطفالهن المصابين بضمور المخ.
- تقييم الأنشطة اليومية التي يقوم بها الطفل.

٢ - الأداة الثانية:

مقياس جودة حياة الأطفال المصابين بضمور المخ

٣ - الأداة الثالثة:

تصميم برنامج إرشادي تدريسي للأمهات الأطفال المصابين بضمور المخ لتحسين جودة حياتهم عن طريق تدريب الأم على المهارات الصحيحة لرعاية أطفالهن.

طريقة البحث: تم مقابله مجموعة من الأمهات لا تزيد عن عشر أمهات لمدة حوالي ٦٠ دقيقة طبقاً لمحتوى الجلسة واستجابة الأمهات.

نتائج البحث:

أهم نتائج هذه الدراسة:

- ١- أعمار الأمهات تتراوح من ٢٠ - ٣٥ سنه وتمثل نسبة ٤٠ % للعمر من ٢٥-٢٠ سنه، يمثل حوالى ٦٤ % منهم غير متعلمون والغالبية العظمى منهم لا يعملون.
- ٢- بالنسبة للمشاكل المتعلقة بالأم الغالبية العظمى منهم تعرضن للمشاكل أثناء الولادة، أما بالنسبة للأطفال فقد تعرضن لمشاكل مختلفة أثناء وبعد الولادة وتتمثل الأغلبية العظمى من تلك المشاكل نقص نسبة الأكسجين.
- ٣- أسفرت نتائج البحث عن نقص معلومات الأمهات عن مرض ضمور المخ وكذلك أيضاً نقص المعلومات في رعاية أطفالهن وذلك قبل تطبيق البرنامج أما بعد البرنامج وجد تحسن واضح عن رعاية الأمهات لأطفالهن.

توصيات البحث:

بالاعتماد على النتائج التي ظهرت خلال فترة الدراسة فقد أسفرت هذه النتائج عن بعض التوصيات:

- ١- استخدام برنامج إرشادي تدريبي للأمهات الأطفال المصابين بضمور المخ بوحدات العلاج الطبيعي والعيادات الخارجية والمستشفيات.
- ٢- تشجيع عمل برنامج تدريبي وتعليمي مستمر للأمهات الأطفال المصابين بضمور المخ وكذلك العاملين معهم في وحدات العلاج الطبيعي أو العيادة الخارجية عن كيفية رعايتهم والتعامل معهم.
- ٣- القيام بعمل دورات تطبيقية وتدريرية للأمهات والممرضات وتزويدهم بالمعلومات الخاصة بضمور المخ والرعاية الخاصة بهؤلاء الأطفال.
- ٤- عمل كتب إرشادية مصورة للأمهات والممرضات بوحدات العلاج الطبيعي والمستشفيات تحتوى على معلومات عن أسباب وعلاج وطرق الوقاية من ضمور المخ وكيفية رعاية الأطفال المصابين بضمور المخ للأرتقاء بصحتهم وتحسين جودة حياتهم.

٥- يجب تدريب فريق التمريض الذى يتعامل مع الأطفال المصابين بضمور المخ على تطبيق البرنامج التأسيسى التربوى.

٦- مراعاة الحالة النفسية للأمهات والأطفال من جانب العامة والعاملين معهم من الفريق الصحى.