

«Качество жизни семей с детьми с заболеваниями глаз»

Кузьмин Никита Д.1,4*, Устинова Наталия В.2,5, Поздеева Надежда А.1,3

1 Чебоксарский филиал ФГАУ «НМИЦ «МНТК “Микрохирургия глаза” им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России

2 НИИ педиатрии и охраны здоровья детей НКЦ №2 ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского» Минобрнауки России,

3 ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии, Россия

4 ФГБОУ ВО «Казанская ГМА» Минздрава России, Россия,

5 ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой Департамента здравоохранения города Москвы»

Актуальность

Исследование удовлетворенности качеством жизни семей с детьми с патологией зрения очень важно для специалистов здравоохранения, т.к. позволяет в дальнейшем планировать мероприятия по его улучшению и успешной интеграции детей с заболеваниями глаз в социум.

Цель

Анализ качества жизни семей с детьми с заболеваниями глаз в рамках проекта по содействию социальной интеграции детей с ОВЗ.

Материалы и методы

Методом сплошной выборки были проинтервьюированы члены 83 семей, в которых проживают дети с ограниченными возможностями здоровья (слепые и слабовидящие), посещающие специализированные группы в детском образовательном дошкольном учреждении. Использовалась специально разработанная анкета, включающая социо-демографические характеристики и блоки вопросов, отражающие качество жизни семей и варианты уровня удовлетворенности. Для статистической обработки использовали: для создания базы данных - редактор электронных таблиц Microsoft Excel for Windows, для обработки - пакет прикладных программ STATISTICA версия 6.1. Условием определения статистически значимых различий принимали значение $p < 0,05$.

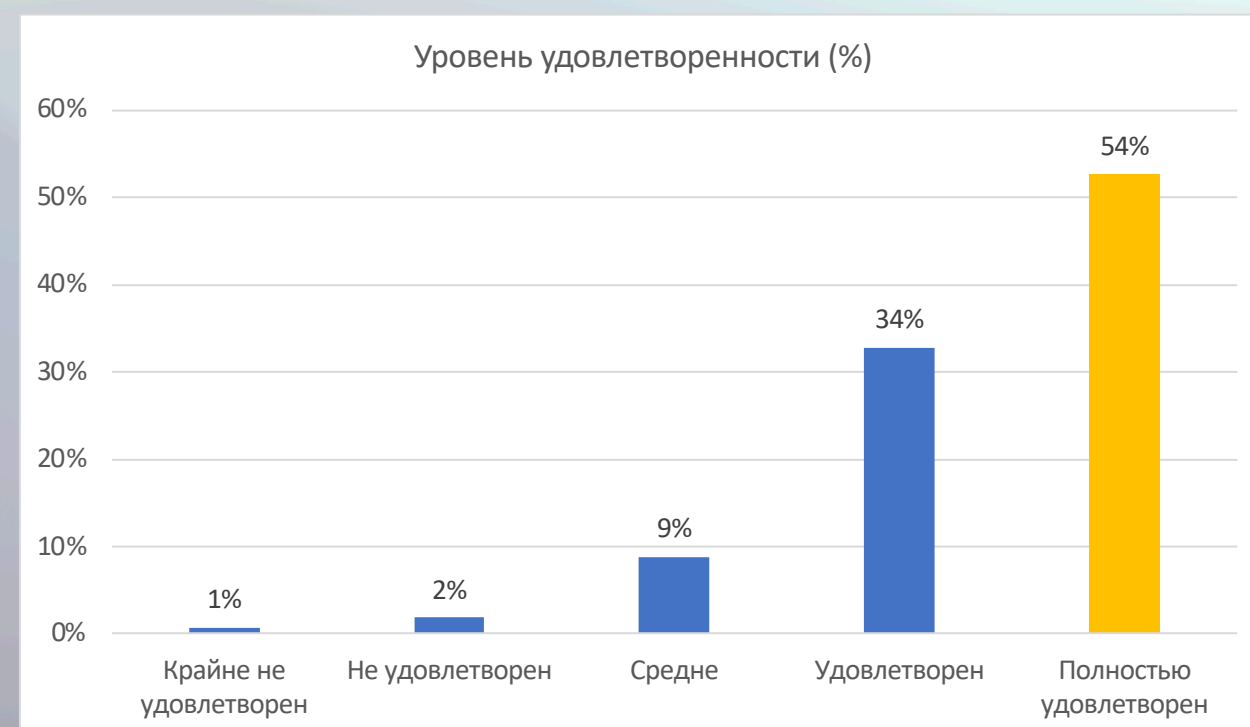


График №1



График №3

Результаты

Удовлетворенность качеством жизни в семье (гр. №1) напрямую зависит от семейного положения родителей - 82% родителей состоят в законном браке, уровня образования - 75% имеют высшее образование, занятости и финансового благополучия - 48% работают на полную ставку и имеют возможность тратить на каждого члена семьи от 14000 до 19000 рублей в месяц (гр. №2).

Выводы

С целью повышения качества жизни для детей с глазной патологией необходима разработка ранних программ диагностики; подготовка специалистов для работы с детьми с нарушениями зрения (гр. №3); доступность разных видов немедикаментозной терапии; инклюзия таких детей в образовательные группы со здоровыми учащимися (гр. №4).

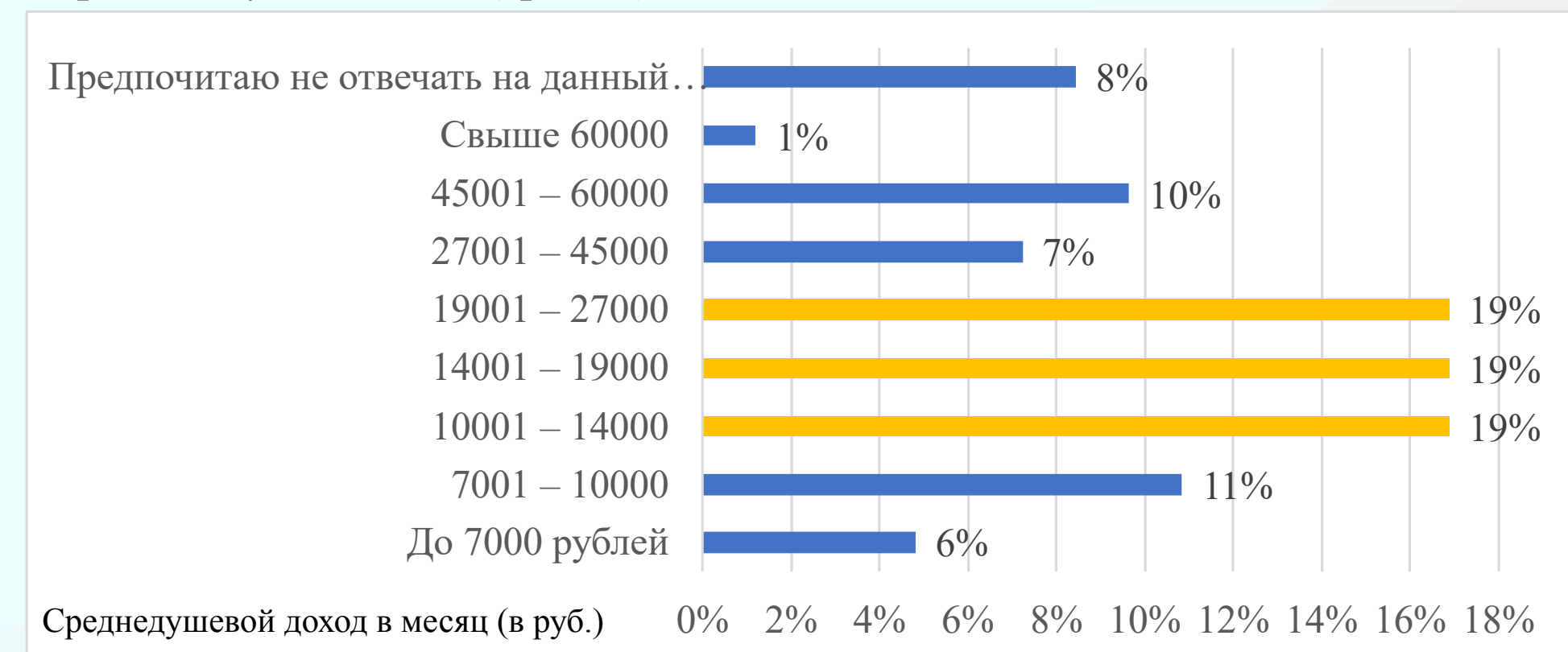


График №2



График №4