Letter to Editor: Android Application Based for Caregivers of Children with Cerebral Palsy

Hamid Dalvand 1*, Ameneh Safari 2

1. Department of Occupational Therapy, School of Rehabilitation Sciences, Arak University of Medical Sciences, Arak, Iran.

2. Department of Health Information Management, School of Allied Medical Sciences, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

Received: 8 Dec. 2014 Accepted: 9 Aug. 2015

ABSTRACT

Keywords: Children with cerebral palsy, Mothering handling training, Smartphone Education via smart mobile phone and mobile health applications is a key element in e-learning. For the first time and in cooperation with occupational therapists and Health Information management specialists, an applied educational smart phone-based program was designed and implemented for mothering handling of children with cerebral palsy (CP) by caregivers. For this purpose, InteliJIDe application version 13 for android was used. This application includes sections of acquaintance with children with CP, principles of motor development in children with CP, feeding, dressing, toileting, bathing, sleeping, lifting and carrying, playing, anticonvulsant drugs, and about us. It is free and can be installed on smart mobile phones and Android tablets via Bluetooth. This application is an important step in easy, fast, and free access of families of children with CP to daily care information. It is hoped that this software resolve some of these families' problems.

* Corresponding Author: Hamid Dalvand, PhD Address: Building No: 2, Mustafa Khomeini St., Golestan St., Department of Occupational Therapy, School of Rehabilitation, Arak University of Medical Sciences, Arak, Iran. Tel: +98 (68) 33686090 E-Mail: hamiddalvand@gmail.com

نامه به سردبیر: مراقب همراه: دستاوردی نوین در هندلینگ مادری کودکان دارای فلج مغزی

*حميد دالوند `، أمنه صفرى`

۱ – گروه کاردرمانی، دانشکده توانبخشی، دانشگاه علوم پزشکی اراک، اراک، ایران. ۲ – گروه فناوری اطلاعات سلامت، دانشکده پیراپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران.

<u>حكىد</u>

تاریخ دریافت: ۱۷ آذر ۱۳۹۳ تاریخ پذیرش: ۱۸ مرداد ۱۳۹۴

كليدواژهها:

کودک دارای فلج مغزی، آموزش هندلینگ مادری، گوشی هوشمند

آموزش از طریق تلفن همراه و برنامه های کاربردی سلامت همراه، یکی از عناصر اصلی در آموزش الکترونیک می باشند. برای اولین بار در ایران، نرم افزار مراقب همراه، ویژه هندلینگ مادری از کودک دارای فلج مغزی با همکاری متخصصان کاردرمانی و فناوری سلامت، طراحی و پیاده سازی شد. برای طراحی نرم افزار هندلینگ مادری از کودک فلج مغزی، از نسخه ۱۳ نرم افزار InteliJIDe در محیط اندروید استفاده شد. این نرم افزار شامل بخش های آشنایی با کودک دارای فلج مغزی، اصل تکامل حرکتی، تغذیه، لباس پوشیدن، سرویس بهداشتی، حمام کردن، خواب، حمل و جابجایی، بازی، داروهای ضد تشنج و درباره مای باشدکه از طریق بلوتوث و بصورت رایگان قابلیت نصب بر روی تلفن های همراه و تبلت اندروید را دارد. این نرم افزار گامی مهم در دسترسی آسان، سریع و رایگان خانواده ها به اطلاعات مراقبت های ویژه روزمره از کودکان دارای فلج مغزی است با استفاده از آن، بخشی از مشکلات این خانواده ها مراطحات

مقدمه

امروزه فناوری اطلاعات و ارتباطات افقهای جدیدی را در مورد دسترسی آسان تر و مقرون به صرفه تر بیماران و خانواده های آنان به خدمات بهداشتی و درمانی ایجاد کرده است [۱]. آموزش از طریق تلفن همراه^۱ و آموزش مبتنی بر وب، دو عنصر اصلی در آموزش الکترونیک^۲ به شمار می آید. در این میان فناوری تلفن همراه نسبت به یادگیری مبتنی بر وب، بیشتر در دسترس و آماده تر است؛ ازاین رو، ارائه بسته های آموزشی روی تلفن های همراه می تواند فر آیند یادگیری را آسان تر کند [۲].

در سال ۲۰۱۲، در حدود ۷ میلیارد دستگاه تلفن همراه وجود داشته است و در حال حاضر، تعداد گوشیهای تلفن همراه بیش از جمعیت جهان است.این رشد در مالکیت فناوری تلفن همراه، منجر

به ایجاد و توسعه سلامت همراه^۳ شده است [۳].

سلامت همراه، با عنوان استفاده از تلفن همراه و فناوریهای ارتباطات، برای مراقبت بهداشتی و بهداشت عمومی شناخته می شود و از اهمیت فراوانی برخوردار است؛ به همین دلیل آخرین پیشرفتها در این حوزه و فناوریهای بی سیم را به کار می گیرد [۵و۴]. براساس آمار، تعداد کاربران سلامت همراه نسبت به چند سال گذشته، افزایش قابل توجهی داشته است [۶].

در این راستا، همان گونه که ایالات متحده به سمت توسعه زیرساخت ملی فناوری اطلاعات سلامت پیش میرفت، برای کمک به بیماران و متخصصان سلامت افزونبر ۱۵۰۰ برنامه کاربردی مبتنیبر تلفن همراه در حوزه پزشکی طراحی و ساخته شد. علاوهبراین در سال ۲۰۱۱، نزدیک به ۱۲ درصد از بزرگسالان امریکایی از تلفن همراه برای جستجوی اطلاعات

3. M-Health		1. M-Learning 2. E-Learning
بستی: ۶۸۵۱–۴–۶۸۵۱	دانشکده توانبخشی، گروه آموزشی کاردرمانی. کد	* نویسنده مسئول: دکتر حمید دالوند نشانی: اراک، شهرک شهید مصطفی خمینی، کوی گلستان، ساختمان شماره (۲)، تلفن: ۹۸ (۶۸) ۹۸۶ (۸۹) (۸۹ ر ایانامه: hamiddalvand@gmail.com

بهداشتی و پزشکی استفاده کردهاند [۷و ۴]. ازاینرو، استفاده از تلفنهای همراه و برنامههای کاربردی سلامت همراه، بهعنوان فرصتی جدید برای بهبود کیفیت زندگی افراد و خانوادههای آنها تلقی میشود.

بهطورکلی میتوان گفت که سامانههای مربوط به سلامت همراه، در دو گروه طبقهبندی میشود: ۱) سامانههای پایش سلامت که بهمنظور پایش علایم حیاتی مانند سطح گلوکز خون و فشار خون ایجاد شده است؛ ۲) سامانههای حمایت از سلامت که بهمنظور آموزش بیماران و خانوادههای آنها و تسهیل فعالیتهای روزانه مانند مصرف بهموقع و صحیح دارو، تمرینات ورزشی و مصرف مواد غذایی مناسب ایجاد شده است [۸]. آموزش و یادگیری از طریق تلفن همراه، محدودیتهای زمانی و مکانی ندارد و بیماران و خانوادههای آنها میتوانند در منزل یا محیطهای دیگر از آن بهرهمند شوند. این روش مشکلات مراجعههای حضوری در جلسات آموزشی را کاهش میدهد و افراد قادر خواهند بود، یادگیری را براساس جدول زمانبندی شخصی خود تنظیم نمایند [۶].

از آموزش و یادگیری از طریق فناوریهای همراه برای آموزش و کمک به بیمارانی با ناتوانی مزمن و بهویژه خانوادههای آنها استفاده میشود [۹]. اسکیادا و همکاران (۲۰۱۴) از آموزش مبتنی بر تلفن همراه برای آموزش مهارتهای اساسی یادگیری به کودکان نارساخوان^۴ بهره بردهاند [۱۰]. در یک نرمافزار مبتنی بر تلفن همراه دیگر –که به بیمار در مدیریت بیماری میگرن کمک میکند– بهمنظور آموزش کاربر، چند ماژول آموزشی طراحی و تعبیه شده است [۱۱]. همچنین برنامه کاربردی آموزشی سیلوریا و همکاران (۲۰۱۳) با ایجاد انگیزه در سالمندان، آنها را ترغیب به پیگیری برنامههای آموزشی شخصی در منزل میکرد [۱۲].

ایون یونگ جانگ^۵ و همکاران (۲۰۱۳)، یک برنامه کاربردی مراقبت سلامت مبتنی بر تلفن همراه، برای مدیریت شخصی بیماری دیابت ایجاد نمودند [۱۳]. در این بین خلاً استفاده از نرمافزارهای آموزشی مبتنی بر تلفن همراه، در حیطه توان بخشی کودکان، به ویژه کودکان با ناتوانی مزمن مانند فلج مغزی، کاملاً حس می شود.

فلج مغزی²، از گستردهترین ناتوانی حرکتی مزمن در میان کودکان محسوب میشود که بیشتر با تشنج، اختلالات گفتاری، شنیداری، دیداری، هوشی، شناختی و رفتاری همراه است [16و 1۴]. این ضایعه بر فعالیتهای مراقبتی روزانه کودک از قبیل لباس پوشیدن، غذاخوردن، حمامرفتن و... تأثیرگذار است و مشارکت کودک در فعالیتهای روزمره زندگی را کاهش میدهد [37]. محدودیتهای ذکرشده، سبب میشود مراقبان که عمدتاً

والدین هستند برای مدتزمان طولانی از کودک مراقبتکنند؛ ازاینرو، ناتوانی کودک فلج مغزی زندگی والدین او را نیز تحت تأثیر قرار میدهد [۱۷]. انجام مداخلات آموزشی می تواند در راستای کمک به توانمندسازی والدین بهمنظور مدیریت مشکلات کودک گامی مؤثر باشد و به همراه کاهش هزینه ها سبب مراقبت اصولی تر شود و نیز مکملی برای برنامه های درمانی دیگر باشد.

با توجه به این نیاز آموزشی در میان خانوادمهای با کودک دارای فلج مغزی و توجه به این امر که آموزش و یادگیری مبتنیبر تلفن همراه، محدودیتهای زمانی و مکانی را از میان برمیدارد و شخص را به استفاده از برنامههای آموزشی در هر محیطی قادر میسازد؛ بنابراین، میتوان از این فناوری نوین در آموزش والدین کودکان دارای فلج مغزی و رفع نیازهای اطلاعاتی آنها بهره جست.

برای اولینبار در ایران، این نرمافزار با همکاری متخصصان کاردرمانی و فناوری سلامت، طراحی و پیادهسازی و روایی و پایایی آن سنجیده شد. میزان عملکرد و رضایتمندی از آن توسط مراقبان کودکان دارای فلج مغزی آزمایش شد و تحقیقات نشان داد که این نرمافزار سبب ارتقای سطح آگاهی مراقبان از انجام صحیح مراقبتهای روزمره زندگی می شود [1۸].

برای طراحی نرمافزار هندلینگ مادری (مراقبت ویژه) کودک دارای فلج مغزی، از نسخه ۱۳ نرمافزار InteliJIDe استفاده شد. این نرمافزار شرایط برنامهنویسی در محیط اندروید را فراهم میسازد؛ بدین شکل که در قسمت مربوط به کلاسها^۷، از زبان برنامهنویسی جاوا و در قسمت مربوط به صفحهآرایی (لیاوتها)^۸از زبان برنامهنویسی اندروید استفاده شد. برای اجرای برنامههای جاوا از کیت توسعه جاوا^۲ –که به InteliJIDe معرفی شده بود–استفاده گردید. پس از اتصال JDK و InteliJII معرفی شده بودای انداوی به InteliJIDe معرفی شد و درنهایت، ابزار مجازی اندروید نیز به InteliJIDe معرفی و برنامهنویسی در این محیط آغاز شد.

نسخه اندروید مورد استفاده در این نرمافزار، نسخه ۲٫۳٫۳ بود. این نرمافزار شامل بخشهای آشنایی با کودک دارای فلج مغزی، اصول تکامل حرکتی، تغذیه، سرویس بهداشتی، حمام کردن، حمل و جابهجایی، بازی، داروهای ضد تشنج و درباره ماست که از طریق بلوتوث و بهصورت رایگان روی تلفنهای همراه و تبلت اندروید نصب می شود.

در مطالعهای که توسط قاضیسعیدی و همکاران (۲۰۱۵) روی این نرمافزار در مراقبان کودک دارای فلج مغزی در شهر تهران انجام گرفت، در ارزیابی نهایی تمامی کاربران از اجزای گرافیکی، ظاهر و

^{4.} Dyslexia

^{5.} Eun-Young Jung

^{6.} Cerebral Palsy (CP)

^{7.} Classes

^{8.} Layout

^{9.} Java Development Kit

^{10.} Software Development Kit

- [10] Skiada R, Soroniati E, Gardeli A, Zissis D. EasyLexia: A Mobile Application for Children with Learning Difficulties. Procedia Computer Science. 2014; 27:218-28.
- [11] Liu C, Holroyd KA, Zhu Q, Shen K, Zhou W, editors. Design and implementation of a behavioral migraine management iPhone app for adolescents with migraine. In World of Wireless Mobile and Multimedia Networks (WoWMoM), 2010 IEEE International Symposium; 2010 Jun 14; Montreal, QC Canada: IEEE; 2010, pp. 1-6.
- [12] Silveira P, van de Langenberg R, van het Reve E, Daniel F, Casati F, de Bruin ED. Tablet-Based Strength-Balance Training to Motivate and Improve Adherence to Exercise in Independently Living Older People: A Phase II Preclinical Exploratory Trial. Journal of Medical Internet Research. 2013; 15(8):130-41.
- [13] Jung EY, Kim J, Chung KY, Park DK. Mobile healthcare application with EMR interoperability for diabetes patients. Cluster Computing, 2014; 17(3):871-880.
- [14] Jalili N, Godarzi M, Rassafiani M, Haghgoo H, Dalvand H, Farzi M. [The influenced factors on quality of life of mothers of children with severe cerebral palsy: A survey study (Persian)]. Modern Rehabilitation. 2013; 7(3):40-7.
- [15] Dalvand H, Dehghan Leila, Hadian MR, Feizy A, Hosseini SA. Relationship between gross motor and intellectual function in children with cerebral palsy: A cross-sectional study. Archives of Physical Medicine and Rehabilitation. 2012; 93(3):480-4.
- [16] Dalvand H, Rassafiani M, Hosseini SA. [Handling in the children with cerebral palsy: A review of ideas and practice (Persian)]. Journal of Rehabilitation. 2013; 13(5):8-16.
- [17] Dalvand H. [A Critique of Handling Training (Care of Children with Cerebral Palsy): Letter to editor (Persian)]. Journal of Research in Rehabilitation Sciences. 2013; 8(6):1-3.
- [18] Ghazisaeedi M, Sheikhtaheri A, Dalvand H, Safari A. [Design and evaluation of an applied educational smartphone-based program for caregivers of children with cerebral palsy (Persian)]. Journal of Clinical Research Paramedical Sciences 2015; 4(2):128-139.

محتوای نرمافزار رضایت داشتند و استفاده از آن را آسان دانستند. بیش از ۸۲ درصد مراقبان عنوان نمودند که نرمافزار نیازهای اطلاعاتیشان را برآورده نموده است. بیش از ۷۵ درصد کاربران نیز اعلام داشتند که نرمافزار عملکرد بالایی داشت و از آن برای مراقبت ویژه از کودک خود استفاده کردهاند [۱۸]. امید است با استفاده از این نرمافزار که گامی مهم در دسترسی آسان، سریع و رایگان خانوادهها به اطلاعات مراقبتهای ویژه روزمره از کودکان دارای فلج مغزی است، پارهای از مشکلات این خانوادهها برطرف گردد.

منابع

- Silva BM, Lopes IM, Rodrigues JJ, Ray P, editors. SapoFitness: A mobile health application for dietary evaluation. e-Health Networking Applications and Services (Healthcom). In 13th IEEE International Conference; 2011 Jun 13; Columbia: IEEE; 2011, pp. 375-380.
- [2] Zare Bidaki M, Rajabpur sanati A, Rahmanian sahrifabad A. Design and production of electronic books, mobile learning content to provide a new model of medical sciences. Journal of Medical Education & Development. 2012; 9(1):18-24.
- [3] Blackman KC, Zoellner J, Berrey LM, et al. Assessing the Internal and External Validity of Mobile Health Physical Activity Promotion Interventions: A Systematic Literature Review Using the RE-AIM Framework. Journal of Medical Internet Research. 2013; 15(10):224.
- [4] Barton AJ. The regulation of mobile health applications. BMC Medicine. 2012;10(1):43-6.
- [5] Martínez Pérez B, De La Torre Diez I, López Coronado M, Sainz De Abajo B, Robles Viejo M, García Gómez JM. Mobile clinical decision support systems and applications: A literature and Commercial Review. Journal of Medical Systems. 2014; 38(1):1-10.
- [6] Mohamadirizi S, Bahadoran P, Fahami F. Effect of E-learning on primigravida women's satisfaction and awareness concerning prenatal care. Journal of Education and Health Promotion. 2014; 3:13. doi: 10.4103/2277-9531.127574
- [7] Gaggioli A, Riva G. From mobile mental health to mobile wellbeing: opportunities and challenges. Studies in Health Technology and Informatics. 2012; 184:141-7.
- [8] Zhou F, Yang HI, Álamo JMR, Wong JS, Chang CK. Mobile personal health care system for patients with diabetes. Aging Friendly Technology for Health and Independence. Berlin, Springer: Heidelberg; 2010, pp. 94-101.
- [9] Kurdi HA, Alkhowaiter A, Al-Muaibed A, Alotaibi B, Alhaweal R, Alotaibi T, editors. myPDA: A Mobile Healthcare Application for Personal Diet Assisting. In Advanced Computer Science Applications and Technologies (ACSAT), 2012 International Conference; 2012 Nov 26; Kuala Lumpur, Malaysia: IEEE; 2012, pp. 491-496.