



## برنامج تدريبي لتوعية معلمات رياض الأطفال بالاكتشاف المبكر لأمراض العيون وطرق الوقاية منها

إعداد

أ/ جهاد محمود عطية حسن جمعة  
معلمة رياض أطفال  
مدرسة سبرباي الرسمية للغات

إشراف

أ.د/ رباب محمد السحت  
أستاذ طب وجراحة العيون  
كلية الطب - جامعة طنطا

أ.د/ راندا مصطفى الديب  
أستاذ أصول تربية الطفل  
كلية التربية - جامعة طنطا

مجلة رعاية وتنمية الطفولة ( دورية - علمية - متخصصة - محكمة )

يصدرها مركز رعاية وتنمية الطفولة - جامعة المنصورة

العدد السادس عشر - ٢٠١٨ م

## برنامج تدريبي لتوعية معلمات رياض الأطفال بالاكشاف المبكر لأمراض العيون وطرق الوقاية منها

إعداد

أ/ جهاد محمود عطية حسن جمعة  
معلمة رياض أطفال  
مدرسة سبرباي الرسمية للغات

ملخص الدراسة:

يهدف البحث الحالي إلى تنمية وعي معلمات رياض الأطفال بأهمية الإكتشاف المبكر لأمراض العيون وطرق الوقاية منها. وتم إختيار عينة البحث المكونة من ( ٣٠ ) من معلمات رياض الأطفال لتمثيل العينة التي ستطبق عليهن أدوات البحث ومواده. وتم إعداد أدوات البحث التي تكونت من:

١. إستبيان لقياس وعي معلمات رياض الأطفال بأمراض العيون .
٢. برنامج تدريبي موجه لمعلمات رياض الأطفال للتوعية بأهمية الإكتشاف المبكر لأمراض العيون وطرق الوقاية منها.
٣. إختبار لقياس مدي تأثير البرنامج علي وعي المعلمات بالاكشاف المبكر لأمراض العيون .

بعد تطبيق البرنامج وأدوات البحث علي العينة، أسفرت النتائج عن فعالية برنامج تدريبي لتنمية وعي معلمات رياض الأطفال بأهمية الإكتشاف المبكر لأمراض العيون وطرق الوقاية منها .  
الكلمات المفتاحية

١. برنامج تدريبي
٢. توعية
٣. معلمات رياض الأطفال
٤. الإكتشاف المبكر
٥. أمراض العيون
٦. طرق الوقاية

*Abstract*

**The current research aims to Develop the awareness of kindergarten teachers about the importance of early detection of eye**

diseases and methods of prevention. The search sample of 30 kindergarten teachers was selected to represent the sample for which the research tools and materials would be applied. Research Tools were prepared which consisted of:

1. A questionnaire to measure the awareness of kindergarten teachers about eye diseases (the researcher prepared).
2. A training program directed at kindergarten teachers to raise awareness of the importance of early detection of eye diseases and ways to prevent them. (Researcher preparation) .
3. A test to measure the extent of the program's impact on teachers 'awareness of early detection of eye diseases.

After applying the program and research tools to the sample, the results were effectiveness of a training program to develop kindergarten teachers 'awareness of the importance of early detection of eye diseases and methods of prevention.

**Key words**

- Atraining Program
- Awareness
- KinderGarten Teacher
- Early detecting
- Eye diseases
- Methods of prevention

## مقدمة:

الأطفال هم الثروة الحقيقية للمجتمع، ورعاية الطفل وتنشئته أمر مهم يتحدد من خلاله المستقبل، لذلك لابد من توفير كافة الإحتياجات الأساسية التي تؤمن للطفل مستقبله وحياته . وتعتبر صحة الطفل من الركائز الأساسية للمجتمع، فهي مطلب من مطالب الحياة وتمتع الطفل بصحة جيدة أمر ضروري لأنها تساعد الطفل علي التعلم، ولكي يتعلم الطفل لابد من أن يتوافر لديه صحة جسمية وعقلية ونفسية جيدة . ويعد البصر من النعم التي أنعم الله بها على الإنسان ويكتسب الطفل ما يزيد عن ٧٥% من معلوماته عن طريق البصر وأي خلل في الجهاز البصري قد يؤثر على تطوره العقلي، ويعطي الجهاز البصري للإنسان كمية كبيرة من المعلومات عما يحيط به بحيث يمكن اعتبار حاسة البصر هي الحاسة المهيمنة عند الإنسان، لذلك أوصت (الحديدي ، ١٢٤، ٢٠١٤) علي أهمية الفحص الدوري للعينين لأنه يساعد علي الإكتشاف المبكر لأمراض العيون.

## مشكلة البحث

من خلال الزيارات الميدانية لروضات الأطفال وشكاوي الكثير من أمهات الأطفال، تم ملاحظة قلة وعي بعض معلمات رياض الأطفال بالأعراض التي تظهر علي الأطفال داخل الروضة والتي تنذر بوجود مشكلة في العين، فتم عمل دراسة إستطلاعية للتعرف علي المعلومات الموجودة لدي معلمات رياض الأطفال حول أمراض العيون وطرق إكتشافها؛ وكشفت نتائج الدراسة عن ندرة في معلومات المعلمات وعدم قدرتهن علي ملاحظة الأعراض الظاهرية لأمراض العيون التي تظهر علي أطفال الروضة، مما دفع للتفكير في إعداد برنامج تدريبي لتوعية معلمات رياض الأطفال بالإكتشاف المبكر لأمراض العيون وطرق الوقاية منها، وكان هذاهدف البحث الحالي.

## أسئلة البحث

تحدد أسئلة البحث في السؤال الرئيس الآتي:

ما فاعلية استخدام برنامج تدريبي في توعية معلمات رياض الأطفال بالاكشاف المبكر  
لأمراض العيون، وطرق الوقاية منها؟

ويتفرع عن هذا السؤال الرئيس الأسئلة الفرعية التالية :

- ١- ما فاعلية البرنامج التدريبي في توعية معلمات رياض الأطفال بالاكشاف المبكر  
لمشاكل الإبصار(قصر النظر، طول النظر، الإستجماتيزم)؟
- ٢- ما فاعلية البرنامج التدريبي في تنمية وعي معلمات رياض الأطفال بالاكشاف المبكر  
لحول العين؟
- ٣- ما فاعلية البرنامج التدريبي في تنمية وعي معلمات رياض الأطفال بالاكشاف المبكر  
لكسل العين؟
- ٤- ما فاعلية البرنامج التدريبي في تنمية وعي معلمات رياض الأطفال بالاكشاف المبكر  
لجفاف العين؟
- ٥- ما فاعلية البرنامج التدريبي في تنمية وعي معلمات رياض الأطفال بالاكشاف المبكر  
للجلوكوما؟
- ٦- ما فاعلية البرنامج التدريبي في تنمية وعي معلمات رياض الأطفال بالاكشاف المبكر  
للكتاركت؟
- ٧- ما فاعلية البرنامج التدريبي في تنمية وعي معلمات رياض الأطفال بالاكشاف المبكر  
لإلتهابات العين؟
- ٨- ما فاعلية البرنامج التدريبي في تنمية وعي معلمات رياض الأطفال بالاكشاف المبكر  
لأمراض الجفن؟

## فروض البحث

ينص الفرض على أنه: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة  $(\alpha) \geq$  بين متوسطي درجات وعي معلمات رياض الأطفال بالاكْتشاف المبكر لأمراض العيون وطرق الوقاية منها لدى أفراد المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي.

ويتفرع من هذا الفرض الرئيس الفروض الفرعية التالية :

(١) لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة  $(\alpha) \geq ٠.٠٥$  بين متوسطي درجات معلمات المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي في مقياس وعي معلمات رياض الأطفال بالاكْتشاف المبكر لأمراض العيون وطرق الوقاية في بعد " مشاكل الإبصار " لصالح القياس البعدي.

(٢) لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة  $(\alpha) \geq ٠.٠٥$  بين متوسطي درجات معلمات المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي في مقياس وعي معلمات رياض الأطفال بالاكْتشاف المبكر لأمراض العيون وطرق الوقاية في بعد " كسل العين " لصالح القياس البعدي.

(٣) لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة  $(\alpha) \geq ٠.٠٥$  بين متوسطي درجات معلمات المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي في مقياس وعي معلمات رياض الأطفال بالاكْتشاف المبكر لأمراض العيون وطرق الوقاية في بعد " جفاف العين " لصالح القياس البعدي.

(٤) لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة  $(\alpha) \geq ٠.٠٥$  بين متوسطي درجات معلمات المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي في مقياس وعي معلمات رياض الأطفال بالاكْتشاف المبكر لأمراض العيون وطرق الوقاية في بعد " حول العين " لصالح القياس البعدي.

(٥) لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة  $(\alpha) \geq ٠.٠٥$  بين متوسطي درجات معلمات المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي في مقياس وعي

- معلمات رياض الأطفال بالاكشاف المبكر لأمراض العيون وطرق الوقاية في بعد " التهابات العين " لصالح القياس البعدي.
- (٦) لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ( $\alpha \geq 0.05$ ) بين متوسطي درجات معلمات المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي في مقياس وعي معلمات رياض الأطفال بالاكشاف المبكر لأمراض العيون وطرق الوقاية في بعد " (الكتاركت) " لصالح القياس البعدي.
- (٧) لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ( $\alpha \geq 0.05$ ) بين متوسطي درجات معلمات المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي في مقياس وعي معلمات رياض الأطفال بالاكشاف المبكر لأمراض العيون وطرق الوقاية في بعد " المياه الزرقاء (الجلوكوما) " لصالح القياس البعدي.
- (٨) لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ( $\alpha \geq 0.05$ ) بين متوسطي درجات معلمات المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي في مقياس وعي معلمات رياض الأطفال بالاكشاف المبكر لأمراض العيون وطرق الوقاية في بعد " أمراض الجفن " لصالح القياس البعدي.
- (٩) لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ( $\alpha \geq 0.05$ ) بين متوسطي درجات معلمات المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي في مقياس وعي معلمات رياض الأطفال بالاكشاف المبكر لأمراض العيون وطرق الوقاية على مستوى " الدرجة الكلية " لصالح القياس البعدي.

#### هدف البحث

- التعرف علي فاعلية برنامج تدريبي لتوعية معلمات رياض الأطفال بالاكشاف المبكر لأمراض العيون وطرق الوقاية منها، وتفرع عن هذا الهدف أهداف فرعية تمثلت في الآتي:
١. تنمية وعي المعلمة بأهمية الإكشاف المبكر لأمراض العيون عند الأطفال ودورها الفعال من خلال المشاهدة أو الملاحظة للأعراض الدالة عليها .

٢. التصرف الإيجابي من المعلمة عندما يتعرض الطفل للإصابة أو عند ملاحظة أيأ من أعراض للمرض والقيام بالإسعافات الأولية للحالات البسيطة الناتجة عن إصابات العين.
٣. التحقق من فاعلية برنامج تدريبي لتنمية وعي معلمات رياض الأطفال بالإكتشاف المبكر لأمراض العيون وطرق الوقاية منها.

#### أهمية البحث

ترجع أهمية البحث الحالي إلي:

١- الأهمية النظرية: يعد البحث الحالي محاولة لتنمية وعي معلمات رياض الأطفال بأهمية الإكتشاف المبكر لأمراض العيون، وإضافة إلي دراسات الطفولة في مجال الرعاية الصحية والوقاية من أمراض العيون المنتشرة في مرحلة الطفولة المبكرة .

٢- الأهمية التطبيقية : يفيد البحث الحالي كل من :

- أ- المعلمات : تأتي أهمية البحث في إلقاء الضوء علي معلمة رياض الأطفال من حيث: عدم درايتها الكافية بأمراض العيون لدى أطفال الروضة؛ حيث لا تستطيع اكتشافها والتعرف علي أعراضها وكيفية الوقاية منها ، كما يهتم - أيضاً - بزيادة وعي المعلمة ببعض أمراض العيون التي يصاب بها الأطفال، وذلك من حيث: الأعراض وكيفية المواجهة مؤقتا لحين إحالة الطفل إلى الطبيب المختص عن طريق تدريبها علي البرنامج المقترح.
- ب- الباحثين : المساهمة في مجال البحث العلمي كنقطة انطلاق لبحوث أخرى في هذا المجال، وإثراء المكتبة العربية بمثل هذه البرامج.
- ج-الأطفال: يساهم في حماية الطفل من مضاعفات أمراض العيون، والتي قد تسبب العمي الكلي .



## مصطلحات البحث

## ١ - البرنامج

مجموعة من الحقائق والقيم الثابتة والخيارات والمناشط المتغيرة التي تقدمها لفئة معينة من البشر والتفاعل معها بشكل ما ؛ مما يؤدي إلى التعلم، ثم تعديل السلوك؛ بما يتفق مع الأهداف المنشودة (الرفاعي، ٩، ٢٠١٠).

## ٢ - البرنامج التدريبي

هو برنامج يهدف لإكساب المعارف والخبرات التي يحتاج إليها الإنسان ، وتحصيل المعلومات التي تنقصه ، والاتجاهات الصالحة، والأنماط السلوكية، والمهارات الملائمة، والعادات اللازمة من أجل رفع مستوى كفايته في الأداء؛ لتقديم الخدمات التدريبية المباشرة للفرد والجماعة لجميع من تضمهم المؤسسة والجماعة؛ بهدف مساعدتهم علي تحقيق النمو السوي والقيام بالاختيار الواعي المتعقل، ولتحقيق التوافق النفسي داخل الجماعة(حسين، ٢٠١٣، ١٤).

يعرف البرنامج التدريبي إجرائياً بأنه: عملية منظمة تهدف إلي إكساب معلمة رياض الأطفال معلومات تساعد علي الاكتشاف المبكر لأمراض العيون، التي يعاني منها الأطفال وسرعة علاجها والحد من مضاعفاتها.

## ٣ - التوعية

عملية مساعدة أو تقديم العون للأفراد؛ حتي يتمكنوا من تحقيق الفهم اللازم لأنفسهم وتوجيهها بحيث يستطيعوا الاختيار عن بيئة، ويتخذوا من السلوك ما يسمح لهم بالتحرك في اتجاه هذه الأهداف التي اختاروها بطريقة ذكية تسمح بتقويم المسار بشكل تلقائي(أبوصالح، ٢٠٠٣، ٢٠).

وتعرف التوعية إجرائياً بأنها: "مجموعة الأنشطة التواصلية والتربوية الهادفة إلى خلق وعي صحي والتحذير من مخاطر الأمراض المحدقة بالإنسان؛ من أجل تربية فئات المجتمع على القيم الصحية ، وتعليمهم عادات صحية سليمة .

## ٤- العين

هي عضو الإبصار وتستقر داخل تجويف خاص بالجمجمة، يحميها من الأمام جفن علوى، وآخر سفلى بها رموش لحجز الأتربة (عمارة، ١٩٩٨، ٩).

## منهج البحث

اعتمد البحث الحالي علي المنهج التجريبي ذو المجموعة الواحدة إنطلاقاً من إعتباره المنهج الذى يتناسب مع طبيعة البحث الحالي وأهدافه، والذي يسمح بتكرار التجربة تحت شروط علمية واحدة وذلك يساعد علي صدق وثبات النتائج، ويتيح للباحث إحداث تغير في المتغير التجريبي ليري تأثيره علي المتغير التابع.

## حدود البحث : انقسمت حدود البحث الي :

- الحدود البشرية: تم تطبيق البحث علي عينة من معلمات رياض الأطفال تم إختيارهن بطريقة عشوائية وكان عددهن (٣٠) معلمة.
- الحدود المكانية: تتمثل الحدود المكانية للبحث في التطبيق إلكترونياً عبر تطبيق الزووم، وتم استخدامه لأنه ساعد علي تطبيق البرنامج التدريبي دون الحاجة إلي تجمعات بشرية لاتتبع الإجراءات الاحترازية نظراً لاستمرار جانحة كورونا.
- الحدود الزمانية : تم تطبيق البرنامج على المجموعة التجريبية ذات المجموعة الواحدة بواقع (١٦) يوم مدة الجلسة (٦٠) دقيقة بإجمالي (١٦) جلسة من تاريخ ١٠ / ٣١ / ٢٠٢٠ / إلى تاريخ ٥ / ١٢ / ٢٠٢٠.
- الحدود الموضوعية : تتمثل الحدود الموضوعية للبحث في أمراض العيون وهي (قصر النظر، طول النظر، الإستجماتيزم، الحول، كسل العين، جفاف العين، الجلوكوما، الكتاركت، أمراض الجفن، التهاب العين).

## أدوات البحث ومواده

تم إعداد أدوات البحث ومواده التالية:

١. مقياس لمعرفة مدى وعي معلمات رياض الأطفال بالإكتشاف المبكر لأمراض العيون وطرق الوقاية منها.
٢. برنامج موجه إلى معلمات رياض الأطفال؛ للتوعية باكتشاف أمراض العيون وطرق الوقاية منها .
٣. مقياس لمعرفة مدى تأثير البرنامج على وعي المعلمات بالإكتشاف المبكر لأمراض العيون .
٤. إستبيان لمعرفة الأمراض الشائعة التي تصيب الأطفال في المرحلة العمرية من (٤-٦) سنوات وأشار الأطباء إلي (قصر النظر، طول النظر، الإستجماتيزم ، الحول، كسل العين، جفاف العين، الجلوكوما، الكتاركت، أمراض الجفن، إلتهاب العين).
٥. مقياس لمعرفة مدى وعي معلمات رياض الأطفال بالإكتشاف المبكر لأمراض العيون وطرق الوقاية منها.
٦. برنامج موجه الي معلمات رياض الأطفال للتوعية باكتشاف أمراض العيون وطرق لوقاية منها.
٧. مقياس لمعرفة مدى تأثير البرنامج على وعي المعلمات بالإكتشاف المبكر لأمراض العيون .

## الإطار النظري للبحث

سوف نعرض في السطور التالية أمراض العيون الشائعة في مرحلة ما قبل المدرسة

ومنها:

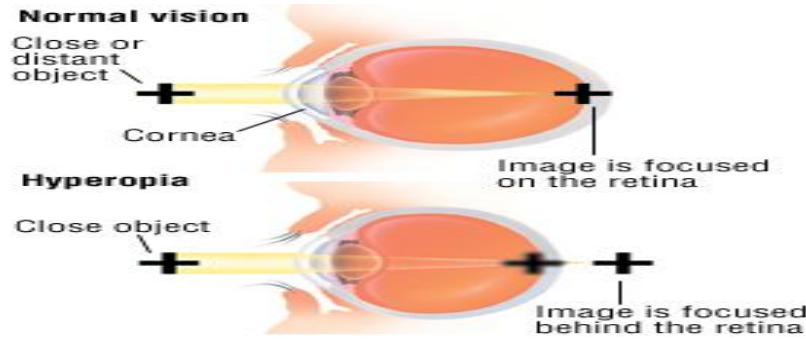
المحور الأول : أمراض أخطاء الانكسار

ولقد قام بتعريف أمراض أخطاء الانكسار العالم (Yogesh Shuklak,2015,10) حيث عرّف أخطاء الانكسار على أنها: وجود خلل في تجميع أشعة الضوء المتوازية الصادرة من المرئيات البعيدة في نقطة ما على شبكية العين ، وقسم أمراض أخطاء الانكسار إلى ( قصر النظر، و طول النظر، والإستجماتيزم ).

أولاً : طول النظر (hyperopia) يعرف طول النظر على أنه: خلل في انكسار الضوء داخل العين ؛ حيث يكون المحور الضوئي أقصر من الطبيعي، وينشأ عن ذلك تكون صورة الأشياء وراء الشبكية؛ فيصبح الإبصار صعباً؛ لأن العين في هذه الحالة تقوم بتكيف العدسة بشكل مستمر حتى تتضح الرؤية. والشكل التالي يوضح طول النظر.

شكل (١)

يوضح طول النظر



[https://www.health.harvard.edu/a\\_to\\_z/nearsightedness-](https://www.health.harvard.edu/a_to_z/nearsightedness-hyperopia-a-to-z?fbclid=IwAR2y6e50_IiAs3_svvD8EEczBDfh14mkPVlhdWGY46Qi-xjjU4ADTR_bI_A)

[hyperopia-a-to-](https://www.health.harvard.edu/a_to_z/nearsightedness-hyperopia-a-to-z?fbclid=IwAR2y6e50_IiAs3_svvD8EEczBDfh14mkPVlhdWGY46Qi-xjjU4ADTR_bI_A)

[z?fbclid=IwAR2y6e50\\_IiAs3\\_svvD8EEczBDfh14mkPVlhdWGY46Qi](https://www.health.harvard.edu/a_to_z/nearsightedness-hyperopia-a-to-z?fbclid=IwAR2y6e50_IiAs3_svvD8EEczBDfh14mkPVlhdWGY46Qi-xjjU4ADTR_bI_A)

[-xjjU4ADTR\\_bI\\_A](https://www.health.harvard.edu/a_to_z/nearsightedness-hyperopia-a-to-z?fbclid=IwAR2y6e50_IiAs3_svvD8EEczBDfh14mkPVlhdWGY46Qi-xjjU4ADTR_bI_A)

١. أسباب طول النظر:

هناك العديد من الأسباب التي تؤدي إلى الإصابة بطول النظر ومنها :

أ- العوامل الجينية .

ب- الأمراض الوراثية.

ج-التقدم في السن ( ٤٠ سنة وما فوق) .

د- مرض السكري المزمن.

٢. أعراض وعلامات طول النظر: هناك بعض العلامات، والأعراض التي تدل علي

الإصابة بطول البصر تتمثل في : صعوبة في رؤية الأشياء القريبة للعين، ورؤية

الأشياء البعيدة بشكل واضح rt.Flagg,Elizabeth nneSilbe

(Sloand,2010,92).

٣. تشخيص طول النظر: يقوم الطبيب بتشخيص طول البصر من خلال: الأجهزة المختصة

لفحص العين، وإنكسار الضوء داخل العين.

٤. مضاعفات طول النظر

نتيجة عدم الاكتشاف المبكر لطول النظر؛ من الممكن حدوث بعض المضاعفات،

ومنهما: كسل العين، وقد يصل لفقدان البصر، إذا لم يتم علاجه في وقت

[مبكر](https://www.altibbi.com)<https://www.altibbi.com>

٥. علاج طول النظر: أشار فرانك (Frank Joseph Goes,2013,198) إلى أن

علاج طول النظر له أكثر من طريقة ومنها :

أ- النظارات الطبية .

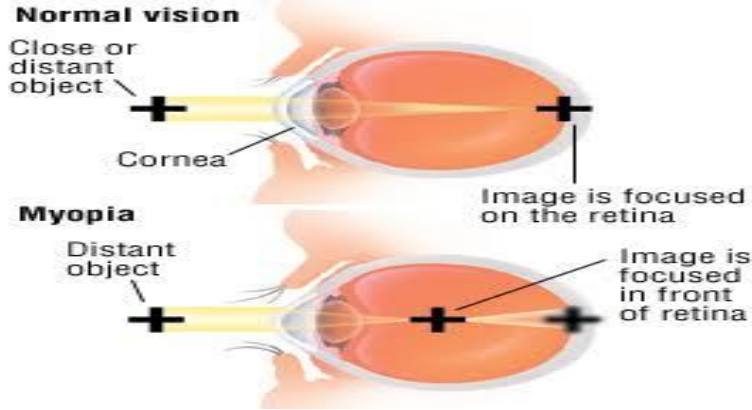
ب- العدسات اللاصقة.

ج-العمليات الجراحية.

ثانيًا : قصر النظر (myopia): يحدث قصر النظر نتيجة تجمع الأشعة المتوازية الصادرة من المرئيات أمام الشبكية بدلًا من أن تقع عليها. والشكل التالي يوضح قصر النظر.

شكل (٢)

يوضح قصر النظر



[https://www.health.harvard.edu/a\\_to\\_z/nearsightedness-myopia-a-to-z?fbclid=IwAR2y6e50\\_IiAs3\\_svvD8EEczBDfh14mkPVIhdWGY46Qi-xjjU4ADTR\\_bI\\_A](https://www.health.harvard.edu/a_to_z/nearsightedness-myopia-a-to-z?fbclid=IwAR2y6e50_IiAs3_svvD8EEczBDfh14mkPVIhdWGY46Qi-xjjU4ADTR_bI_A)

١. أنواع قصر النظر:

- أ- قصر نظر خلقي: يكون في السنوات الأولى من العمر ومن الممكن أن يولد به الطفل .
- ب- قصر نظر بسيط: ي ظهر في مرحلة البلوغ ، ويزداد تدريجياً عند سن الأربعين .
- ج- قصر نظر شديد : يظهر في سن المراهقة ، يزداد بمعدل سريع بعد سن العشرين ، ويكون مصحوباً بضمور في الشبكية ، وضعف في حدة الإبصار .

٢. أسباب قصر النظر

هناك العديد من الأسباب التي تؤدي إلى قصر النظر، وقد أشار إليها (طاهر، ٢٠١٧، ٨٨،) كما يلي:

أ- الاستعداد الوراثي، وزواج الأقارب .

ب- الإجهاد البصري عند الأطفال نتيجة لمشاهدة التلفزيون لفترات طويلة .

ج- تمدد الأنسجة عند الإصابة بالجلوكوما الخلقية .

٣. أعراض وعلامات قصر النظر

هناك العديد من الأعراض التي تظهر وتدل على الإصابة بقصر النظر، وقد أشار (Chuah,2004) إلى مجموعة من الأعراض التي تنذر بالإصابة بقصر النظر، ومنها :

أ- عدم القدرة على تمييز الأشياء البعيدة .

ب- رؤية عتامات طائرة تتحرك أمام عينيه .

ج- وجود حول ظاهري .

د- كبر حجم العين .

هـ- عند فحص قاع العين يلاحظ وجود تمدد في الشبكية .

و- في حالة قصر النظر الشديد يحدث نزيف دموي، وتحلل الجسم الزجاجي ، ويتحول إلى سيولة، وقد تتعرض العين إلى انفصال شبكي .

٤. مضاعفات قصر النظر

أ- حدوث بروز في جدار العين .

ب- الانفصال الشبكي : نتيجة ضمور الشبكية يكون المريض أكثر عرضه لانفصال الشبكية؛ لذلك لابد من إجراء الكشف الدوري .

ج- ظهور النقط السوداء بكثرة في مجال الإبصار؛ نتيجة تحلل الجسم الزجاجي الذي يصاحب قصر النظر الشديد .

## ٥. علاج قصر النظر

أوضح (عمارة، ٢٠٠٨، ٧٧، ٧٨) طرق متعددة لعلاج قصر النظر ومنها :

أ- استخدام النظارات الطبية ذات العدسات المقعرة ، ويفضل أن تكون العدسة ذات معامل انكسار عالٍ ؛ حتى يقل سمك العدسة الطبية.

ب- استخدام العدسات اللاصقة : ينصح باستخدام العدسات اللاصقة الرخوة ذات الارتفاع في نسبة التشبع بالماء ؛ حتى يسمح بتبادل كبير للأكسجين اللازم لحيوية القرنية .

ج- عمليات قصر النظر: مثل عملية تشريط القرنية، والإكزيمر ليزر، ولا يمكن إجراء هذه العمليات علي الأطفال ، ويتم إجرائها للكبار، وفي حالات معينة .

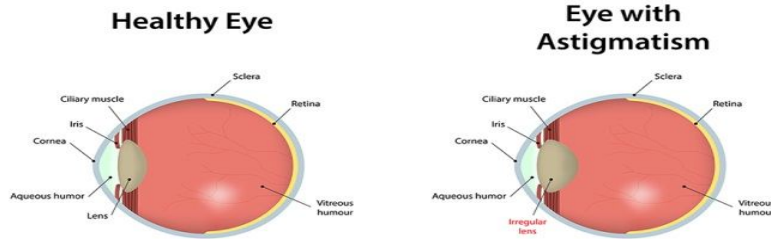
ثالثاً : الإستجماتيزم (Astigmatism):

هو نوع من عيوب الإبصار يسمى ( اللانقطية )، وهو ناتج عن اختلاف انكسار الضوء

في محاور العين الرئيسية ، ونتيجة لذلك تتجمع صور المرئيات في خط، وليس نقطة. والشكل التالي يوضح الإستجماتيزم.

شكل (٣)

يوضح الإستجماتيزم



[https://www.aoa.org/healthy-eyes/eye-and-vision-](https://www.aoa.org/healthy-eyes/eye-and-vision-conditions/astigmatism?sso=y&fbclid=IwAR0QmG3cYfIZK1TI6JezRpg5H--Qw1OxA_47h8zIT6niRQeU7HJEZCK2Ers)

[conditions/astigmatism?sso=y&fbclid=IwAR0QmG3cYfIZK1TI6JezRpg5H--](https://www.aoa.org/healthy-eyes/eye-and-vision-conditions/astigmatism?sso=y&fbclid=IwAR0QmG3cYfIZK1TI6JezRpg5H--Qw1OxA_47h8zIT6niRQeU7HJEZCK2Ers)

[Qw1OxA\\_47h8zIT6niRQeU7HJEZCK2Ers](https://www.aoa.org/healthy-eyes/eye-and-vision-conditions/astigmatism?sso=y&fbclid=IwAR0QmG3cYfIZK1TI6JezRpg5H--Qw1OxA_47h8zIT6niRQeU7HJEZCK2Ers)



## ١. أسباب الإستجماتيزم:

أشار (Paul Bernabeo ,2007,77) إلى عدة أسباب تؤدي إلى الإستجماتيزم،

ومنها :

- أ- أسباب خلقية ناتجة عن الاستعداد الوراثي .
  - ب- حدوث تليف بالقرنية إثر عمليات جراحية داخل المقلة .
  - ج-سحابات القرنية نتيجة إصابة القرنية .
  - د- حدوث خلل بدرجة تكور سطح القرنية في حالات القرنية المخروطية .
٢. أعراض الإستجماتيزم :

أشارت (Morgan,2008,128) إلى بعض الأعراض التي تظهر علي الطفل، وتدل

على وجود مشكلة بصرية :

- أ- زغللة في الرؤية القريبة، والبعيدة ،والشعور بصداع .
  - ب- رؤية انحراف في صور المرئيات ، ويمكن أن يكون الإستجماتيزم قصر نظر، أو طول نظر أو مشتركاً بينهما .
٣. علاج الإستجماتيزم :

اتفق كلٌّ من: عمارة ، وجوجين (عمارة، ١٩٩٨، ٨٠، )،( Goggin,2012,133) (

على كيفية علاج الإستجماتيزم كما يلي :

- أ- استعمال النظارات ذات العدسات الاسطوانية مع تحديد محور العدسة .
- ب- وضع عدسات لاصقة ذات مواصفات خاصة لعلاج الإستجماتيزم .

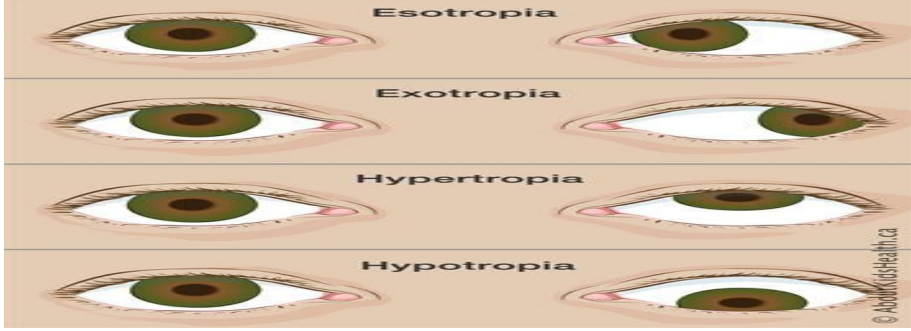
### المحور الثاني : الحول (Strabismus)

تعريف الحول:هو انحراف ظاهر في إحدى العينين عن الأخرى؛ أي عدم توازي

محوري العين . والشكل التالي يوضح أنواع الحول.

شكل (٤)

يوضح أنواع الحول



<https://www.aboutkidshealth.ca/Article?contentid=836&language=English&fbclid=IwAR1z1a9bFIRpT40pdgibdzDfDwd7p90WYbz01gKIacluAoYLxruU8eZgBkQ>

١. أسباب الحول :

للحول أسباب متعددة أوضحها كل من Kenneth.W.,Peter.H.Spiegel (2003,262) وهي كما يلي:

- أ- ضعف قوة الإدماج .
- ب- عدم قدرة بعض عضلات العين علي القيام بوظيفتها .
- ج- اختلاف النظر في العينين .
- د- ضعف عضلات كرة العين الخارجية.
- هـ- أسباب وراثية .
- و- أمراض الأعصاب .
- ز- نزف العضلات .
- ح- الإصابة بالزهري .

ط-الإصابة بالأورام .

أنواع الحول: وللحول أنواع عديدة يمكن توضيحها فيما يلي :

أولاً : حول غير حقيقي

ويطلق عليه - أيضاً - (الحول الظاهري) أو (الحول الكاذب) ، ويوحي الشكل الخارجي بالإصابة بالحول، ولكن الطفل سليم ، و يحدث نتيجة بعد أو قرب المسافة الموجودة بين مركزي الحدقة الموجودة في العين، أو صغر أو كبير حجم فتحة الجفن، ولا يحتاج إلى علاج ويختفي تلقائياً في أغلب الحالات بعد بلوغ سن السابعة، أو الثامنة.

ثانياً : الحول الحقيقي

هو وجود انحراف حقيقي في العينين، أو إحداهما ، وينقسم إلى :

١. حول حقيقي مستتر، أو كامن : وهو نوع من الحول لا يظهر إلا باستخدام كلتا العينين، فعند تغطية إحدى العينين تنحرف العين المصابة بالحول، سواء للداخل أو الخارج أو لأعلى أو لأسفل.

٢. حول حقيقي ظاهر: هو نوع من الحول يظهر في أي وقت وينقسم إلى:

أ- الحول الشللي :

وهو نوع من الحول يحدث نتيجة تعرض العصب المغذي لعضلة العين للشلل، نتيجة التعرض لإصابة قوية، السكري، وجود عوامل وراثية، وجود مرض بالجهاز العصبي.  
العلاج:

(١) مساعدة العين الضعيفة عن طريق تغطية العين القوية فترة من الوقت لتشجيع العين المصابة على العمل مرة أخرى .

(٢) استخدام العدسات الطبية المصححة (Elias .Traboulsi, Vignia vtz, 2016, 98)

ب- الحول التتاطقي

قد لاتصاب أية عضلة من عضلات كرة العين الخارجية بالضعف، لكن محاور العينين لا تكون متوازية، ولا يستعمل الطفل إلا عين واحدة فقط ، هذا النوع من الحول كثير الشيوع في الطفولة الأولى، ولكنه لا يظهر بوضوح إلا في السنة الثانية، أو الرابعة من العمر(الإسكندراني، ٢٠١٤، ٣١).

العلاج: إجراء جراحة لإعادة العين المصابة إلى محورها الطبيعي وارتداء نظارات مصححة لانكسار في حالة قصر البصر. ويظهر الحول في الأشكال التالية :

#### ١. الحول الوحشي (للخارج)

هو انحراف العين للخارج، ويحدث هذا في معظم الأحيان عندما يركز الطفل على الأشياء البعيدة، ويتم العلاج بالتمارين الرياضية للعين مع تغطية العين المصابة واستخدام النظارات الطبية، وهناك حالات تحتاج إلى عملية جراحية. والشكل التالي يوضح الحول الوحشي.

شكل(٥)

الحول الوحشي ( Brad.B,2016,763 )



٢. الحول الأنسي (للدخل) هو: انحراف العين نحو الأنف (للدخل) . والشكل التالي يوضح الحول الأنسي.
٣. الحول لأعلى هو: انحراف العين في اتجاه الجفن العلوي . والشكل التالي يوضح الحول لأعلى.
٤. الحول لأسفل هو: انحراف العين في اتجاه الجفن السفلي. والشكل التالي يوضح الحول لأسفل

شكل (٦)

يوضح الحول الأنسي ( Brad.B,2016,758 )



شكل (٧)

يوضح الحول لأعلى ( Brad.B,2016,767 )



## شكل (٨)

يوضح الحول لأسفل (Brad.B,2016,747)



وفيما يلي نعرض الإطار الميداني للبحث

خطوات بناء المقياس :

١. الإطلاع علي الأطر النظرية والدراسات السابقة التي تناولت أهمية الإكتشاف المبكر

لأمراض العيون.

٢. إعداد الصورة الأولية للمقياس والذي يتكون من ( ٦٩ ) عبارة عن الوعي بأهمية

الإكتشاف المبكر لأمراض العيون وطرق الوقاية منها، وتم صياغة العبارات في ضوء

التعريف بالأبعاد ، وتم عرض المقياس بصورته الأولية علي عدد من المحكمين وبلغ

عددهم (١٢)، مقسمين إلى (٤) من الأساتذة بكلية طب جامعة طنطا و(١) من كلية

الطب جامعة بنها و (٢) من كلية التربية جامعة طنطا و( ١ ) من كلية التربية جامعة

كفر الشيخ و(٤) من كلية التربية للطفولة المبكرة جامعة الأسكندرية ، قد طلب من

سيادتهم الحكم علي المقياس في ضوء ما يلي :

أ- ملائمة الأبعاد للمقياس.

ب- انتماء العبارة للبعد .

ج-الصياغة الملائمة للعبارة .

وتم إرفاق المقياس بخطاب موجه إلى السادة المحكمين موضح به الهدف من المقياس والأبعاد التي تم تقسيمها ومكونات الأبعاد وتعريفاتها الإجرائية. وفي ضوء توجيهات المحكمين تم إعادة صياغة بعض العبارات كالتالي: حذف العبارات التي لم تصل نسبة الإتفاق فيها عن ٨٠% من إجمالي المحكمين ، وإضافة عبارات جديدة وبالتالي أصبح عدد عبارات المقياس (٦٦) عبارة. وبهذا تم التحقق من صدق المقياس، وتم تصحيح المقياس من خلال تقدير ثلاثي حيث دائماً (٣) ، أحياناً (٢) ، أبداً (١)، ولذلك تتراوح الدرجة الكلية للمقياس ما بين (٦٦ - ١٩٨).

ثم تم تطبيق مقياس وعي معلمات رياض الأطفال بالاكشاف المبكر لأمراض العيون وطرق الوقاية منها علي عينة استطلاعية مكونة من (٤٠) معلمة رياض أطفال تم إختيارهن بطريقة عشوائية. وذلك لحساب صدق وثبات أدوات البحث ومواده، وبعد التأكد من صدق وثبات المقياس تم تطبيق الاختبار القبلي للتعرف علي مدي وعي معلمات رياض الأطفال بأمراض العيون ثم تطبيق جلسات البرنامج وأخيراً تطبيق الاختبار البعدي للتعرف علي مدي تأثير البرنامج علي وعي معلمات رياض الأطفال بالاكشاف المبكر لأمراض العيون وطرق الوقاية منها.

تم اختبار صحة الفروض الفرعية، وحساب متوسطي درجات القياسين القبلي والبعدي لدى معلمات المجموعة التجريبية، وتم استخدام أسلوباً إحصائياً بارامترياً متمثلاً في "اختبار (T- test)" للأزواج المرتبطة، على مقياس وعي معلمات رياض الأطفال بالاكشاف المبكر لأمراض العيون وطرق الوقاية لكل بعد، وقد تم استخدام حزمة البرامج الإحصائية للعلوم الإجتماعية والمعروفة ببرنامج (Spss)، وتم استخدام الإصدار الخامس وعشرون منه، وتوصل البحث إلي مجموعة من النتائج:

١. وجود فرق ذو دلالة إحصائية عند مستوى (٠,٠١) بين متوسطي درجات وعي معلمات رياض الأطفال بالاكشاف المبكر لأمراض العيون، وطرق الوقاية في بعد "مشاكل الإبصار" قبل تعرضهن للبرنامج التدريبي وبعده ، لصالح الاختبار البعدي .

٢. وجود فرق ذو دلالة إحصائية عند مستوى (٠,٠١) بين متوسطي درجات وعي معلمات رياض الأطفال بالاكْتشاف المبكر لأمراض العيون، وطرق الوقاية في بعد " كسل العين " قبل تعرضهن للبرنامج التدريبي وبعده ، لصالح الاختبار البعدي .
٣. وجود فرق ذو دلالة إحصائية عند مستوى (٠,٠١) بين متوسطي درجات مقياس وعي معلمات رياض الأطفال بالاكْتشاف المبكر لأمراض العيون ،وطرق الوقاية في بعد " جفاف العين " قبل تعرضهن للبرنامج التدريبي وبعده لصالح الاختبار البعدي .
٤. وجود فرق ذو دلالة إحصائية عند مستوى (٠,٠١) بين متوسطي درجات مقياس وعي معلمات رياض الأطفال بالاكْتشاف المبكر لأمراض العيون، وطرق الوقاية في بعد " حول العين " قبل تعرضهن للبرنامج التدريبي وبعده ، لصالح الاختبار البعدي .
٥. وجود فرق ذو دلالة إحصائية عند مستوى (٠,٠١) بين متوسطي درجات وعي معلمات رياض الأطفال بالاكْتشاف المبكر لأمراض العيون، وطرق الوقاية في بعد " التهابات العين " قبل تعرضهن للبرنامج التدريبي وبعده ، لصالح الاختبار البعدي .
٦. وجود فرق ذو دلالة إحصائية عند مستوى (٠,٠١) بين متوسطي درجات وعي معلمات رياض الأطفال بالاكْتشاف المبكر لأمراض العيون، وطرق الوقاية في بعد " (الكتاركت) " قبل تعرضهن للبرنامج التدريبي وبعده ، لصالح الاختبار البعدي .
٧. وجود فرق ذو دلالة إحصائية عند مستوى (٠,٠١) بين متوسطي درجات وعي معلمات رياض الأطفال بالاكْتشاف المبكر لأمراض العيون، وطرق الوقاية بعد " المياه الزرقاء (الجلوكوما) " في بعد " المياه الزرقاء (الجلوكوما) " قبل تعرضهن للبرنامج التدريبي وبعده ، لصالح الاختبار البعدي .
٨. وجود فرق ذو دلالة إحصائية عند مستوى (٠,٠١) بين متوسطي درجات وعي معلمات رياض الأطفال بالاكْتشاف المبكر لأمراض العيون، وطرق الوقاية في بعد " أمراض الجفن " قبل تعرضهن للبرنامج التدريبي وبعده ، لصالح الاختبار البعدي .
٩. وجود فرق ذو دلالة إحصائية عند مستوى (٠,٠١) بين متوسطي درجات مقياس وعي معلمات رياض الأطفال بالاكْتشاف المبكر لأمراض العيون ، وطرق الوقاية على مستوى " الدرجة الكلية " قبل تعرضهن للبرنامج التدريبي وبعده ، لصالح الاختبار البعدي .



بناءً على ما سبق تم رفض الفروض الصفرية وقبول الفروض البديلة، وذلك يوضح تأثير البرنامج في زيادة وعي معلمات رياض الأطفال بالإكتشاف المبكر لأمراض العيون وطرق الوقاية.

#### تفسير نتائج فرض البحث

وفقاً للنتائج الإحصائية لإختبار صحة فرض البحث أنه يدل على تحسناً دالاً في قياس وعي معلمات رياض الأطفال بالإكتشاف المبكر لأمراض العيون وطرق الوقاية لمعلمات العينة التجريبية في القياس البعدي بعد المشاركة في جلسات البرنامج عنه في القياس القبلي قبل المشاركة في جلسات البرنامج، وهذا يشير إلى التحسن في مستوى مقياس وعي معلمات رياض الأطفال بالإكتشاف المبكر لأمراض العيون وطرق الوقاية لمعلمات المجموعة التجريبية للبحث الحالي، وهذا راجع إلى كفاءة البرنامج التدريبي المستخدم .

ومما يؤكد صحة ذلك، ما جاءت به النتائج الإحصائية لإختبار الفروق بين متوسطات درجات القياس القبلي والبعدي ( قبل بدء تطبيق البرنامج – بعد تطبيق البرنامج ) لمعلمات المجموعة التجريبية على مقياس وعي معلمات رياض الأطفال بالإكتشاف المبكر لأمراض العيون وطرق الوقاية، والتي أوضحت فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي لدى معلمات المجموعة التجريبية على مقياس وعي معلمات رياض الأطفال بالإكتشاف المبكر لأمراض العيون وطرق الوقاية منها عند مستوى ٠.٠٥ بعد البرنامج لصالح القياس البعدي .

وبهذا فإن قبول الفرض الأول الموجه يؤكد على فعالية البرنامج التدريبي المستخدم في تنمية وعي معلمات رياض الأطفال بالإكتشاف المبكر لأمراض العيون وطرق الوقاية منها لديهن. وتعزو الباحثات هذه النتيجة إلى فاعلية البرنامج التدريبي الذي خضعن له معلمات رياض الأطفال، بحيث تم تزويدهن بالمعلومات اللازمة للتعرف على أمراض العيون والذي ينعكس إيجاباً على الإكتشاف المبكر للمرض قبل تدهور حالة الطفل، وأن الهدف من إرشاد المعلمات هو محاولة مساعدتهن في القيام بدورهن بطريقة صحيحة لمساعدة الطفل ومساعدته على أن يتمتع بصحة جيدة.

كما ترجع تلك النتيجة إلى وضوح أهداف البرنامج، وصياغتها بطريقة علمية دقيقة، وترجمتها إلى أهداف سلوكية إجرائية يمكن تطبيقها وقياسها، وإخبار المعلمات بها قبل دراستهن لها، وشعورهن بأهميتها في حياتهن، ورغبتهن في إتقانها؛ قد أدّى بهن إلى تعلّمها بشكل أفضل، ويسرّ لهن موقف التعلم؛ مما ساعدهن على تحقيق مستوى مرتفع في التطبيق البعدي، وقد أشارت معلمات رياض الأطفال إلى أن وضع الأهداف في بداية كل جلسة جعلهن على معرفة بما بداخل الجلسة، وبما ينبغي عليهن القيام به، وأن الأهداف كانت واضحة لهن، وأنها تُمثّل أهمية كبيرة لديهن؛ لكونها تنمي لديهن القدرة على فهم أعراض أمراض العيون.

تنظيم عناصر المحتوى التعليمي للبرنامج، وتقديمها في مجموعة من الجلسات المتسلسلة والمتراصة، ومراعاة كافة المعايير الفنية في إخراجها وعرضها من حيث: حجم الخطوط ونوعها، والألوان، والرسوم، والصور، والأصوات، والفيديوهات؛ مما زاد من تشويق معلمات رياض الأطفال نحو البرنامج، وجذبهن للإقبال على دراسته.

تضمين المحتوى التعليمي للبرنامج مجموعة من الوسائط المتعددة كالصور، والرسوم، والمقاطع الصوتية، والفيديوهات الداعمة التي ساعدت في سهولة ويسر إيصال المعلومات لمعلمات رياض الأطفال، وجذب انتباههن أثناء التدريب مع إتاحة الفرصة للمعلمات بتكرار المشاهدة والإطلاع على المحتوى التدريبي أكثر من مرة، قد يسرّ لهن إمكانية التوقف للبحث، أو الإستفسار عن معنى غامض، أو التركيز على أجزاء مهمة؛ بغرض الوصول لمرحلة الإتقان. كما كان لإيجابية معلمات رياض الأطفال وفاعليتهن في موقف التعلم من خلال البرنامج، وذلك باستخدامهن لمختلف أنواع التفاعلات، كمشاهدة الفيديوهات، وتطبيق الاختبارات القبليّة والبعديّة، وتدوين الملاحظات والتعليقات، فلم تعد المعلمات متلقيات للمعلومة، بل باحثاتٍ عنها، ومنتجات لها.

التقويم (القبلي والبعدي والمستمر) لمعلمات رياض الأطفال قبل دراسة الجلسة وبعدها، والتي ترتبط بالجانب المعرفي للمرض، قد ساعدت على زيادة ارتباط المعلمات بالمحتوى التعليمي، وإعادة المشاهدة؛ بغرض إتقانه، لإجتياز هذه الواجبات بنجاح، والحصول على التعزيز الإيجابي من الباحثات. وتلقي المعلمات التغذية الراجعة الفورية من الباحثات،

والإختبارات المقدمة بالبرنامج، والتي مكنتهن من التعرف على مستوى تقدمهن، ومدى صحة أو خطأ إجاباتهن، ولاشك أن لهذا تأثير كبير في تدعيم جوانب القوة، وتقويم جوانب الضعف لديهن بصورة مستمرة وفورية، التحفيز المستمر من الطبيب للمعلمات، والتعزيز الإيجابي لهن، كان من أبرز العوامل التي زادت من دافعيتهن نحو التعلم والرغبة في التعرف عن المعلومات الخاصة بأمراض العيون.

جدّة الطريقة التي تم تنفيذ البرنامج من خلالها للأطفال؛ فهي طريقة جديدة في التعلم، ومن غير المستبعد أن تلقى نجاحًا كبيرًا، وذلك لإثارتها دوافع المعلمات نحو فهم المعلومات وتطبيقها من خلال توفير نماذج فيديو وصور داعمة، ومشوقة.

كما تعزو تلك النتيجة إلى اشتمال البرنامج التدريبي المقدم على مجموعة متنوعة ومتدرجة من الأنشطة التطبيقية التي اقتضت الممارسة الفعلية لاكتشاف أمراض العيون من خلال عرض مجموعة من الصور من قبل الطبيب علي معلمات رياض الأطفال والتعرف علي نوع المرض؛ مما أدى إلى إتقانهن للمهارات بشكل أفضل، وأسهم في تحقيقهن لمستوى مرتفع من الأداء أثناء التطبيق البعدي .

الإستغلال الأمثل لوقت البرنامج التدريبي بتقديم مجموعة من الصور؛ مما ساعد في تمكين معلمات رياض الأطفال من التطبيق الفعلي لمعرفة نوع المرض الذي قد يصاب به الطفل تحت إشراف الطبيب وتوجيهه بدلًا من إستغلال وقت البرنامج في الأسئلة الشفهية عن المرض دون ثمة التعرف عليه.

عرض الأمراض المستهدفة ضمن مجموعة من الصور، ولقطات فيديو، أدى ذلك إلى تصوّر كامل عن كيفية التعرف الأمثل على نوع المرض، وتنمية الجانب المعرفي لطبيعة المرض لدي معلمات رياض الأطفال، التعزيز شبه الفوري من قبل الباحثات لأداء المعلمات؛ مما شجعن على إكتساب المعلومات، ودلّل لهن الصعوبات التي واجهتهن، كما أن التغذية الراجعة الفورية المقدمة من قبل الباحثات للمعلمات، والتي أسهمت في معرفة معلمات رياض الأطفال بمستوى تقدمهن، وما وصلن إليه؛ ممّا دفعهن لتحسين مستوى أدانهن، لينلن رضا الباحثات وزميلاتهن.

شعور معلمات رياض الأطفال بأهمية التعرف على معلومات جديدة عن أمراض العيون قد يفيدهن في حياتهن، ورغبتهن في التمكن منها، وإتقانها، حيث أبدت إحدى المعلمات عن فرحتها لتعلمها تلك المعلومات كي تستفيد بها في حياتها الأسرية ولأطفالها.

#### توصيات البحث

بعد الإطلاع على الأطر النظرية، والدراسات السابقة، والإنهاء من البحث، واستخلاص النتائج نوصي بما يلي:

١. توعية المعلمات بأهمية الاكتشاف المبكر لأمراض العيون علي طفل الروضة.
٢. تفعيل دور وسائل الإعلام في التوعية بأهمية الإكتشاف المبكر لأمراض العيون .
٣. عقد ندوات صحية لتعرف الأمهات ومعلمات رياض الأطفال علي كيفية الوقاية من أمراض العيون .
٤. التوسع في تصميم برامج للتوعية الصحية لمعلمات رياض الأطفال.
٥. الإهتمام بتوعية الأطفال بأهمية حاسة البصر، وكيفية الحفاظ علي العين .
٦. توعية الأمهات بالإسعافات الأولية للعين، وتدريب معلمات رياض الأطفال عليها.
٧. توعية معلمات رياض الأطفال بخطورة و أضرار أمراض العيون علي أطفال الروضة.
٨. الكشف الدوري علي عيون الأطفال للإكتشاف المبكر لمشاكل الإبصار التي تؤثر علي تعلمهم .
٩. التثقيف الصحي لمعلمات رياض الأطفال في المجالات الطبية المختلفة.
١٠. التوعية بأهمية استخدام البطاقة الصحية للطفل .
١١. التقليل من التدريبات النظرية التي تقدم لمعلمات رياض الأطفال، والاستعانة بالوسائل الإلكترونية والأنشطة العملية .

## البحوث المقترحة

- ١ - فاعلية برنامج إرشادي لتوعية أمهات أطفال الروضة بأمراض العيون وطرق الوقاية منها.
- ٢ - برنامج إرشادي لتوعية الأمهات بأضرار الأجهزة الإلكترونية علي عيون أطفال الروضة.
- ٣ - تصميم برمجية إلكترونية لأطفال الروضة للتعرف علي كيفية الحفاظ علي العين.
- ٤ - تصميم برنامج في الثقافة الغذائية وعلاقته بالوقاية من أمراض العيون لدي أطفال الروضة.

## المراجع

## أولاً: المراجع العربية

- أبو صالح ، أماني مصطفى. (٢٠٠٣) . فاعلية برنامج مقترح في التوعية الأسرية لوقاية اطفال ما قبل المدرسة من الامراض المعدية الشائعة بسمنود، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، جامعة طنطا.
- الجندي، إكرام حمودة. (٢٠٠٨) . تنمية الوعي الصحي لأطفال ما قبل المدرسة في ضوء المعايير الصحية، رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية التربية، جامعة طنطا .
- الحديدي، مني صبحي. (٢٠٠٢) . مقدمة في الإعاقة البصرية، عمان، الأردن :دارالفكر للطباعة والنشر.
- الرفاعي ، فاطمة السيد. (٢٠١٠). فاعلية برنامج مقترح لتنمية الوعي الصحي لدي أمهات أطفال الرياض تجاه أمراض التهابات الجهاز التنفسي الحادة، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية ،جامعة طنطا.
- السباعي، ليلي عبد المنعم. (٢٠١١) . أمراض سوء التغذية، ط٣ ، الاسكندرية: منشأة المعارف.

- الصفدي، عصام حمدي. (٢٠١٢). مبادئ علم وبائيات الصحة الأردن: دار المسيرة للطباعة والنشر .
- المشرفي، إنشراح. (٢٠٠٨). الإكتشاف المبكر لإعاقات الطفولة، سلسلة ذوي الإحتياجات الخاصة سبورتنج ، الاسكندرية:مؤسسة حورس الدولية.
- جورجي، هيام عادل. (٢٠٠٠). عيون وجفون علماء المستقبل . القاهرة: المكتبة الأكاديمية.
- رفعت ، محمد. (٢٠٠٨). أمراض العيون. الموسوعة الصحية ، بيروت، مؤسسة عز الدين للطباعة والنشر.
- شليبي، صافيناز و قنديل، محمد. (٢٠٠٦). مدخل إلي رعاية الطفل والأسرة، عمان، الأردن :دار الفكر للنشر.
- عبد الفتاح ، عبادة حكمت. (٢٠١٥). التنشئة الصحية للطفل. عمان، الأردن: دار المستشارون.
- عبد المجيد، فادية يوسف. (٢٠١٥). الرعاية الصحية المتكاملة للطفل . القاهرة : دار الفكر العربي.
- عبدالغني، دينا سعد. (٢٠١٣). فاعلية برنامج تدريبي لطفل الروضة لتنمية الوعي ببعض الإسعافات الأولية، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، جامعة طنطا.
- عمارة، محمد. (١٩٩٨). أمراض وإصابات العيون والوقاية منها، القاهرة :الأهرام للترجمة والنشر.
- مصطفى، محمود صلاح الدين . (٢٠٠١). سلامة العيون. عدد (١٣٠) ، القاهرة : دار أخبار اليوم.
- ملحم، سامي محمد. (٢٠١٥). الإرشاد النفسي للأطفال .عمان:دار الفكر للنشر.
- نصر، ختام محمد (٢٠٠٧). العين مرضاً وعلاجاً. السعودية، الرياض: دار أجنادين.

ثانياً: المراجع الأجنبية

- Elias .Traboulsi,Viginiavtz . (2016) .Practical Management of Pediatric Ocular Disorders and Strabismus. p:98, Springer-Verlag New York
- Gerard chuach .(2004) .Apatients guide to myopia and myopia treatment , Faris Digital Solutions, Singapore
- Goes. Frank . (2013) . The Eye in History .p (198) , JAYPEE (January 1, 2013) , New Delhi, India
- Jonne silbert.flagg,Elizabetha .sloand.(2010) .Pediatric nurse practitioner certification review guide:primary care, p 92.
- Kenneth W. Wright, Peter H. Spiegel, M.D.(2003) . Pediatric Ophthalmology and Strabismus .p 262 second edition
- Michael Goggin (2012) .Astigmatism :Optics,physiology and management ,p:133.
- paul bernabeo. (2007) . Diseases and disorders article in volume (1).p 77 Marshall Cavendish,newyork.
- sarah Morgan. (2008) . The complete optometric assistant. P128 ,Elsevier Health Sciences
- yogesh shukla.(2015) .Managment of refractive errors and prescription of spectacles p10, the heath science publisher , new delhi ,London.

ثالثاً: المواقع الإلكترونية :

[https://www.health.harvard.edu/a to z/nearsightedness-myopia-a-to-z?fbclid=IwAR2y6e50\\_IiAs3\\_svvD8EEczBDfh14mkPVIhdWGy46Qi-xjjU4ADTR\\_bI\\_A](https://www.health.harvard.edu/a-to-z/nearsightedness-myopia-a-to-z?fbclid=IwAR2y6e50_IiAs3_svvD8EEczBDfh14mkPVIhdWGy46Qi-xjjU4ADTR_bI_A)

[https://www.health.harvard.edu/a to z/nearsightedness-hyperopia-a-to-z?fbclid=IwAR2y6e50\\_IiAs3\\_svvD8EEczBDfh14mkPVIhdWGy46Qi-xjjU4ADTR\\_bI\\_A](https://www.health.harvard.edu/a-to-z/nearsightedness-hyperopia-a-to-z?fbclid=IwAR2y6e50_IiAs3_svvD8EEczBDfh14mkPVIhdWGy46Qi-xjjU4ADTR_bI_A)

[https://www.aoa.org/healthy-eyes/eye-and-vision-conditions/astigmatism?sso=v&fbclid=IwAR0QmG3cYfIZK1TI6JezRpg5H--Qw1OxA\\_47h8zIT6niRQeU7HJEZCK2Ers](https://www.aoa.org/healthy-eyes/eye-and-vision-conditions/astigmatism?sso=v&fbclid=IwAR0QmG3cYfIZK1TI6JezRpg5H--Qw1OxA_47h8zIT6niRQeU7HJEZCK2Ers)