وعى الأمهات بمخاطر البيئة السكنية وعلاقتها بممارسة الأنشطة الأسرية لدى الأطفال ضعاف السمع

أ. د/ نجوى سيد عبد الجواد
أ. متفرغ بكلية الاقتصاد المنزلي – جامعة حلوان.

د/ إنچي سعيد عبد الحميد الطوخي
مدرس إدارة المنزل والمؤسسات بقسم الاقتصاد المنزلي – كلية التربية النوعية. جامعة المنوفية.

شادية علي محمد سلامة
الدارسة بقسم الاقتصاد المنزلي – بكلية التربية النوعية. جامعة المنوفية.

ملخص البحث:

يهدف البحث إلي التعرف على مستوى وعي الأمهات بمخاطر مساكن الأطفال ضعاف السمع في مرحلة الطفولة المتوسطة وعلاقتها بممارستهم للأنشطة الأسرية. وتكونت عينه الدراسة من ٢٠٠ أم من حضر وريف محافظة المنوفية عاملات وغير عاملات وينتمين إلي مستويات اقتصادية واجتماعية وتعليمية مختلفة, ووقد اشترط في عينة البحث أن يكون لدي الأم طفل ضعيف السمع أو أكثر يقع في الفئة العمرية من ٦:٩ سنوات. واشتملت أدوات البحث علي عدة أدوات تشمل استمارة البيانات العامة للأم والطفل والأسرة. واستبيان وعى الأمهات بمخاطر البيئة السكنية لأطفالهن ضعاف السمع تشتمل أبعادها على مخاطر (الحروق، الصدمات الكهربائية، الجروح والقطوع، الكسور والكدمات, الاختناق والغرق، التسمم، الألعاب، الانترنت، الحالة الصحية للمسكن). واستبيان الأنشطة الأسرية للأطفال ضعاف السمع ومحاورها (الثقافية– الفنية– الحركية– الممارسات المنزلية). واتبع البحث المنهج الوصفي التحليلي وقد تم تفريغ البيانات وتصنيفها وتبويبها ومعالجتها باستخدام البرنامج الإحصائي SPSS للوصول لنتائج البحث وكان من أهمها: وجود علاقة ارتباطية موجبة دالة إحصائياً عند مستوى دلالة (٠.٠١)، (٠.٠٥) بين إجمالي وعي الأمهات بمخاطر البيئة السكنية ككل ومحاورها التسعة, وممارسة الأنشطة الأسرية لدى الأطفال ضعاف السمع ككل ومحاورها الأربعة. كما وجدت علاقة ارتباطية ذات دلالة إحصائية دالة عند مستوى (٠.٠١)، (٠.٠٥) بين بعض المتغيرات الديموجرافية لعينة البحث (سن الطفل، تعليم الأب، تعليم الأم، مهنة الأب، متوسط الدخل الشهري للأسرة) وكل من وعى الأمهات بمخاطر البيئة السكنية ككل ومحاورها التسعة, وممارسات الأطفال ضعاف السمع للأنشطة الأسرية ومحاورها الأربعة. في حين تبين وجود علاقة ارتباطية موجبة غير دالة إحصائيا بين وعى الأمهات بمخاطر البيئة السكنية ككل ومحاورها وبين ممارسات الأطفال ضعاف السمع للأنشطة الأسرية ومحاورها, وذلك في ضوء متغيرات البحث (محل الإقامة، جنس الطفل، سن الأم، عمل الأم). ومن أهم التوصيات: القيام بقوافل توعوية وتثقيفية للأمهات بالأسر الريفية اللآتى لديهن أطفال ضعاف السمع في مرحلة الطفولة المتوسطة بوسائل حماية الأطفال من مخاطر البيئة السكنية، والتوعية بالمواصفات الفنية والمعايير القياسية التي يجب على الأمهات ملاحظاتها عند شراء مستلزمات الأطفال بما يتلاءم مع سن الطفل واحتياجاته الصحية.

الكلمات المفتاحية: وعي الأمهات، مخاطر البيئة السكنية، الأنشطة الاسرية, ضعاف السمع.

Mothers' Awareness of the Dangers of the Residential Environment and its Relationship to the Practice of Family Activities Children with Hearing Impairment

Abstract

The Study aims to identify the level of mothers' awareness of the dangers of homes for hearing-impaired children in middle childhood and its relationship to their practice of family activities. The study sample consisted of 200 mothers from urban and rural areas of Menoufia Governorate, working and non-working, who belong to different economic, social and educational levels, and who have one or more hearing-impaired children who fall in the age group of 6-9 years. The study tools included several tools, including a general data form for the mother, child, and family. A questionnaire on mothers' awareness of the risks of the residential environment for their hearing-impaired children includes risks (burns, electric shocks, cuts and cuts, fractures and bruises, suffocation and drowning, poisoning, games, the Internet, and the sanitary condition of the residence). A questionnaire on family activities for hearing-impaired children and their axes (cultural - artistic - motor - home practices). The research followed the descriptive and analytical approach, and the data has been unloaded, classified and processed using the statistical program Spss to reach the results of the research. It was one of the most important: A positive, statistically significant correlation was found at the significance level (0.01) and (0.05) between mothers' overall awareness of the dangers of the residential environment as a whole and its nine aspects, and between the practice of family activities among hearing-impaired children as a whole and its four aspects. Significant direct correlations were also found at the level of (0.01) and (0.05) between mothers' awareness of the dangers of the residential environment as a whole and its nine aspects, and between hearing-impaired children's practices of family activities and their four aspects, in light of the study variables (child's age, father's education, mother's education, Father's occupation, average monthly household income). While it was found that there is a positive, non-statistically significant correlation between mothers' awareness of the dangers of the residential environment as a whole and its aspects and the practices of hearing-impaired children for family activities and their aspects, in light of the variables of the study (place of residence, child's sex, mother's age, mother's work). Among the most important recommendations: Conducting awareness-raising and educational convoys for mothers in rural families who have hearing-impaired children in early childhood on ways to protect children from the dangers of the residential environment, and raising awareness of the technical specifications and standard criteria that mothers must observe when purchasing children's supplies in a way that is compatible with the child's age and health needs.

key words: Mothers' awareness- Residential environment risks- Family activities- Hearing impaired.

مقدمة البحث:

تعتبر دراسة الطفولة والاهتمام بها من أهم المعايير التي يقاس بها تقدم المجتمع وتطوره، إذ أن الاهتمام بالطفولة هو في الواقع اهتمام بمستقبل المجتمع كله. وذلك لأن الطفولة من أهم المراحل في حياة الإنسان فهي تمثل القاعدة العريضة لما تكون عليه شخصية الطفل مستقبلاً، فطفل اليوم هو رجل الغد وهو القوي البشرية الفعالة لأي مجتمع. ولقد برز الاهتمام العالمي بالطفولة من خلال اهتمام الأمم المتحدة (U.N) بحقوق الطفل ممثلاً في إعلان حقوق الطفل واعتبار عام (١٩٧٩) عاماً دولياً للطفل، وسبق ذلك تأسيس هيئات دولية منها اليونيسيف (Unicef) عام (١٩٤٦) والبرنامج الإنمائي للأمم المتحدة، وذلك بقصد تحسين ظروف الحياة لأطفال العالم وانعكس ذلك الاهتمام العالمي علي معظم دول العالم، ومن بينها مصر، حيث أخذ أشكالاً مختلفة، وشمل جميع فئات الأطفال العاديين والأيتام وذوي الاحتياجات الخاصة (منظمة الصحة العالمية, ١٩٩٨, المجلس العربي للطفولة والتنمية, ٢٠١٠).

والأسرة كيان انساني واجتماعي فريد ينشأ فيه الطفل، ويتعامل مع أعضائها فهي الحضن الاجتماعي الذي تنمو فيه بذور الانسانية، وتتضح فيه أصول التطبيق الاجتماعي، بل وتنمو الطبيعة الانسانية للوليد البشري فكما يتشكل الوجود البيولوجي في رحم الأم كذلك يتشكل الوجود الاجتماعي للطفل في رحم الأسرة (خوله يحيى, ٢٠٠٣).

وتختلف هذه المشكلات من أسرة إلي أخري ومن مجتمع إلي آخر فمنها ما تستطيع الأسرة مواجهتها، والتغلب عليها، ومنها ما تعجز إمكانات الأسرة الذاتية عن التصدي لها بفاعلية ومن بين المشكلات التي تتعرض لها الأسرة وتوثر على قدرتها في مواجهة احتياجاتها والقيام بوظائفها الرئيسية، المشكلات الناجمة عن تعرض أطفالها لمخاطر البيئة السكنية، حيث تؤدي إلي الاضطراب في أحوال الأسرة بصفة عامة (محمد شاهين, ٢٠٠٢).

وقد ذكرت دراسة نجوى عبدالجواد وأخرون (٢٠١٥) وجود علاقة بين السكن في المناطق العشوائية وبعض المؤثرات مثل ضعف الصحة العامة وضعف العلاقات الاجتماعية داخل المنزل وخارجه وضعف العناية بالأبناء مما يؤدي إلي الإجهاد الجسمي الذى ينعكس سلباً على السلامة الأمنية للأبناء.

وأشارت الدراسات إلي الاعتبارات التي يجب أن يخضع لها المسكن في تصميمه وتأثيثه من حيث ضرورة التخطيط الأمثل للفراغات الداخلية وتوظيفها نفعياً وجمالياً بما تشمله من مكونات أساسية تساعد الأطفال على مزاولة الأنشطة الأسرية بكفاءة عالية وبدون التعرض

للمخاطر (Hall,2005&Selby,1997). حيث تؤكد الدراسات على مدى تأثر السلوك المشكل للطفل بعناصر البيئة السكنية التي يعيش فيها فأوضحت دراسة (محمد عاصم، ٢٠١٤) على ظهور بعض أعراض سوء تكيف الطفل بالبيئات المتخلفة والتي لا تشبع احتياجات الطفل.

مشكلة الدراسة:

إن قدرتنا على السمع لا تقدر بثمن. وقد يؤثر فقدان السمع دون علاج تأثيراً مدمراً على قدرة الأشخاص على التواصل والدراسة والسعي في طلب الرزق. كما قد يؤثر على الصحة النفسية للأشخاص وقدرتهم على الحفاظ على العلاقات. وقد حذر التقرير العالمي الأول عن السمع الذي صدر اليوم ٢ آذار/مارس ٢٠٢١ من وصول عدد الأشخاص المتعايشين مع فقدان السمع بدرجة ما إلى نحو ٢,٥ مليار شخص في العالم – أي يُتوقع إصابة واحد من كل أربعة أشخاص بمشكلات السمع – بحلول عام ٢٠٥٠. وسيحتاج ما لا يقل عن ٧٠٠ مليون من هؤلاء الأشخاص إلى الحصول على الخدمات الخاصة برعاية الأذن والسمع وسائر خدمات التأهيل ما لم يُتخذ إجراء في هذا الشأن. ويؤكد التقرير الذي استُهل قبل اليوم العالمي للسمع في ٣ آذار/ مارس، ضرورة النهوض بالجهود الرامية إلى الوقاية من فقدان السمع ومعالجته بالاستثمار في خدمات رعاية الأذن والسمع والتوسّع في إتاحتها. حيث يمكن الوقاية من ٦٠٪ من حالات فقدان السمع في الأطفال، باتخاذ تدابير مثل تحسين رعاية الأم والوليد (منظمة الصحة العالمية,٢٠٢١).

وتشير نادية النمر (٢٠٠٣) إلى أن هناك متطلبات لتحقيق البيئة السكنية يجب أن تتوافر بالمسكن بحيث تتناسب ومتطلبات تحقيق الأمن والسلامة المنزلية للحد من وقوع الأطفال في الحوادث المنزلية والصحية والنفسية. حيث يلعب المسكن دور حيوي في تلبية احتياجات الأسرة الاجتماعية والاقتصادية والنفسية. وأوضحت نتائج دراسة (مروه أبو العلا،٢٠٠٢) أهمية توفير البيئة الفيزيقية للمسكن والحالة الصحية الملائمة حتى يتسنى النمو السليم للطفل وحتى يستطيع التكيف مع بيئته السكنية.

وقد أوضحت دراسة رشا باهر (٢٠٠٠) على أهمية بناء البيئة القادرة على الاستجابة لاحتياجات الأطفال وتغيير أساليب الحياة نحو الأفضل كما أوضحت وجود علاقة بين الإقامة في المناطق العشوائية وبعض المتغيرات النفسية لدي الأطفال نتيجة لانخفاض مستوي الدخل وزيادة حجم الأسرة. في حين ذكرت مروة أبو العلا (٢٠٠٢) أن توصيات مؤتمر بغداد (١٩٩٤) أكدت على أهمية وعي ربة الأسرة لمتطلبات البيئة السكنية، وعلى معرفة المعايير التصحيحية في حماية المسكن من المخاطر مع ضرورة توافر السلوك التربوي الاجتماعي اللازم لتحقيق التكيف مع تلك البيئة.

واستهدفت دراسة (1995) Glik ملاحظة أخطار الأمان المرتبطة بالحروق والتسمم والسقوط لأطفال صغار ما بين عمر (شهر وأربع سنوات ونصف) بمدينة لوس أنجلوس بأمريكا، وتبين أن الوضع الاقتصادي والاجتماعي لها ارتباط سلبى على الأخطار المنزلية للأطفال، وأن إشراف ورقابة الأم في اتجاهات الحماية لها ارتباط إيجابي هام وكبير بكل أنواع الأخطار المنزلية للصغار.

وأظهرت دراسة غادة عبدالعظيم (٢٠١٠) أن هناك سببين رئيسيين للتسمم عند الأطفال السبب الأول هو التسمم الفجائي للصغار بسبب المواد الكيماوية المستخدمة بالمنزل والتي يتعرض لها نتيجة لإهمال الأم، والسبب الثاني هو الانتحار وهو أكثر شيوعا عند سن المراهقة.

وأوضحت نتائج دراسة أحمد عكاشة وآخرون (٢٠١٦) أن أعلى نسبة حدوث تسمم غير مقصود لدى الجنسين جاء في عمر (٣٦) شهر، والسن الأقل من(خمس سنوات). وقد تفوق الذكور على الإناث في عدد حالات التسمم. كما أظهرت النتائج أن عائلات الأطفال الذين حدث لهم التسمم تختلف عن عائلات المجموعة الضابطة من حيث عددهم الكبير ومستواهم التعليمي المنخفض ومناخ المنزل المضطرب في الأحياء الشعبية المزدحمة بالسكان. هذا بالإضافة إلي إمكانية وصول الطفل بسهولة للمواد السامة وعدم وجود احتياطات أمنية. كما أظهرت دراسة Milar (2016) أنه يوجد نقص شديد وملحوظ في نسبة ذكاء الأمهات وخصائص البيئة المنزلية بالنسبة للأطفال الصغار ومرتبط بارتفاع نسبة تركيز الرصاص، أما بالنسبة للأطفال الأكبر فلم يوجد ارتباط جوهري.

وأوضحت نتائج دراسة شيماء صقر (٢٠١٥) وجود علاقة ارتباطية موجبة بين مستوى وعى ربة الأسرة بأسلوب التعامل مع الحوادث المنزلية وبين مستوى الوعى بإجراءات السلامة المنزلية للأطفال. كما تبين وجود علاقة سالبة بين مستوى وعى ربة الأسرة بأسلوب التعامل مع الحوادث المنزلية وبين متغيرات (حجم الأسرة، عدد سنوات الزواج، مستوى الدخل الشهري للأسرة)، ووجود علاقة سالبة بين مستوى الوعى بإجراءات السلامة المنزلية للأطفال كما تدركها الأمهات وبين متغيرات (حجم الأسرة، عدد سنوات الزواج ،مستوى الدخل الشهري للأسرة)، كما توجد فروق بين مستوى وعى ربة الأسرة بأسلوب التعامل مع الحوادث المنزلية والمنزلية للأطفال كما تدركها الأمهات العاملات وغير العاملات لصالح العاملات. وأيضا توجد فروق بين مستوى وعى ربة الأسرة بأسلوب التعامل مع الحوادث المنزلية ومستوى السلامة المنزلية وفقا لمتغيرات (سن الطفل والأم، والمستوى التعليمي للأم، وطبيعة المهنة للأم) لصالح

السن (٥٠ سنة فأكثر)، ولصالح المستوى التعليمي المرتفع، ولصالح ذوات المهن الحرة. كما توجد فروق بين مستوى السلامة المنزلية لصالح السن من (٢٠-٣٠) سنة، ولصالح المستوى التعليمي المتوسط، ولصالح ذوات المهن الحرة.

وفي هذا الصدد أشارت نجوى عبد الجواد وأخرون (٢٠١٩ب) إلي أهمية عملية نشر الوعي بالبيئة السكنية ومخاطرها كبعداً هاماً لربة الأسرة بحيث تكون أكثر معرفة وشجاعة وتكون أقدر علي القيام بدورها داخل الأسرة من خلال تغيير عادات واتجاهات أطفالها خاصاً ضعاف السمع نحو التعامل مع البيئة السكنية سواء داخلها أو خارجها، ومساعدتهم علي التكيف مع الظروف البيئية المحيطة بهم الأمر الذي يترتب عليه نجاح الطفل في تعامله مع البيئة ونجاحه في تحقيق احتياجاته المختلفة مما ينعكس علي سلوكه الاجتماعي ويصل به إلي حالة من التكيف الاجتماعي المقبول.

وأظهرت نتائج دراسة Squires et al.,(1995) أنه يمكن التقليل من وضع الآباء والأطفال في الخطر، والتقليل من معدل الضحايا وذلك عن طريق تعديل السلوك، وعن طريق إدراك أهمية الوعى بمقاييس الأمان من الحرائق. واستهدفت دراسة Paul (1996) فحص معرفة الوالدين بالأمان المنزلي، وكذلك تقويم مدى تأثير وفاعلية استراتيجية منخفضة التكلفة تهدف إلي منع الأخطار ونشر الأمان المنزلي. وقد أوضحت النتائج حدوث نقص ملحوظ في الأخطار المنزلية للأطفال، ووجد أيضاً أن هناك اتجاهات لتنمية المعرفة بالأمان المنزلي

بالإضافة للمخاطر السابقة أظهرت دراسة دهلاس جينفر (٢٠١٠) أن أغلبية الأطفال لا يدركون المخاطر الحقيقية لاستخدام الهاتف النقال خاصة الذين هم في بداية مرحلة الطفولة وهذا يعود إلي صغر سنهم، وأن الاستخدام الدائم للهواتف النقالة من قبل الأطفال ليس طرفا كالتلفاز أو الألعاب الإلكترونية، ووجود تمدد وتوسع وظيفي في نمط وسلوكيات استخدام هذه التقنية من قبل الأطفال، وهذا التمدد يكون مرتبطا بمتغيرين أساسين هما متغير السن والجنس. وأكدت دراسة Davey & Davey (2014) على أن إدمان المراهقين الهنود للهواتف المحمولة تسبب في تدمير مهارات التعامل مع الآخرين إضافة إلي التسبب في مخاطر صحية سلبية جسيمة وآثار نفسية مؤذية. كما أشارت دراسة Demirci et al.,(2015) إلي وجود علاقة موجبة بين درجات إدمان الهواتف الذكية ودرجات القلق والاكتئاب وبعض درجات جودة النوم.

بالإضافة للمخاطر السابقة قامت مفيدة صادق (١٩٩٨) بتحقيق الأمان في لعب الأطفال وتوعية القائمين على تصميم وتصنيع وتنفيذ لعب الأطفال وأولياء الأمور للتعرف على أهم

معايير الأمان اللازم توافرها في لعب الأطفال لتحقيق الأمان، وقد أسفرت النتائج عن ضرورة الاهتمام بالتصميم للأمان في لعب الأطفال لمحاولة إبعاد الخطر والوقاية منه. كما وجدت دراسة أمل محمد، سحر حميدة (٢٠١٤) فروق دالة إحصائيا عند مستوى دلالة (٠.٠١) في المجموع الكلى لممارسات الأمهات الخاصة بسلامة وأمان ألعاب الأطفال تبعاً لمتغير المستوى التعليمي للأم وللأب لصالح الأمهات والآباء ذوى الشهادة فوق الجامعية, وعدم وجود فروق دالة إحصائياً في المجموع الكلى لممارسات الأمهات الخاصة بسلامة وأمان ألعاب الأطفال تبعاً لمتغيرات (الدخل المالي الشهري للأسرة، عدد الأبناء، مكان السكن)، ووجدت فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى (٠.٠٠١) في المجموع الكلى لممارسات الأمهات الخاصة بسلامة وأمان ألعاب الأطفال تبعاً لمتغير عمل الأم لصالح الأم التي تعمل.

وتذكر دراسة نجلاء الحلبى، إيمان أحمد (2013) وجود اختلاف في الأهمية النسبية للعوامل المؤثرة على جودة البيئة السكنية (تعليم الأم – تعليم الأب – الدخل الشهري للأسرة – عدد أفراد الأسرة). كما وجدت دراسة نجوى الجواد، أحمد العتيق، مروة أبو العلا (٢٠١٥) علاقة ارتباطية بين وعى ربات الأسر بمتطلبات البيئة السكنية بأبعاده والتكيف الاجتماعي للطفل بأبعاده بالمنطقة العشوائية (حكر أبو دومة) وغير العشوائية (حي الوايلى) بمحافظة القاهرة. وقد أجريت (Gielen et al.,(1997 دراسة على عينة مكونة من (١٥٠) أم قد أحضرن أطفالهن إلي المستشفى في سن من (٦ شهور:٣٦ شهر) بخصوص ممارسات منع الإصابات وعلاقتها بالمعتقدات الشخصية. وقد أظهرت النتائج أن العوامل الرئيسية المرتبطة بعدد ممارسات منع الإصابات هي دخل الأسرة ونوعية المسكن، والحواجز والعوائق البيئية.

ومما سبق يتضح مدي احتياج الطفل خاصا ضعيف السمع إلي وعي الأمهات بمخاطر البيئة السكنية التي يتعرض لها نتيجة عدم الرعاية الكاملة أو الاهمال أو عدم الوعي بوجود مخاطر في إشباع احتياجات الأطفال وتمثل إصابات الأطفال مشكلة صحية عامة وخطيرة ففي كل عام يموت عدد أكبر من الأطفال نتيجة الحوادث المنزلية عن الذين يموتون نتيجة الأمراض المرتبطة بالطفولة (دعاء مراد, ٢٠٠١).

كما توضح هدي ناصر (١٩٩٧) أن الحوادث المنزلية تقع لسببين: السبب الأول: تصرف الطفل غير الواعي في الطفولة المتوسطة باعتبارها مرحلة نمو نشيطة خاصة إذا كان يكثر في الاستكشاف وحب الاستطلاع، والسبب الثاني يقع نتيجة الإهمال وعدم الوعي لدى الأمهات بمخاطر البيئة السكنية وسوء مراقبتهم لسلوك أطفالهن.

فالأطفال في مراحل نموهم المختلفة يتعلمون الكثير من خلال استكشاف العالم المحيط بهم، وهم كثيرا ما يلعبون ويمسكون بأشياء قد تؤدي إلي اصابتهم، كما يحاولون محاكاة وتقليد الكبار في تصرفاتهم ومن جراء ذلك يصاب في كل عام العديد من الأطفال نتيجة لمخاطر البيئة المنزلية (دعاء حسان, ٢٠٠١). وكما جاء في دراسة عطية شاهين (١٩٩٥) ودراسة ابراهيم عميرة (١٩٩٢) أن الحوادث تكثر بين الأطفال خاصة صغار السن نتيجة نقص الخبرة بالحياة وحداثة ما اكتسبوه من مهارات وسلوكيات تجعلهم يحتاجون الي النصح والارشاد من قبل الوالدين خاصا الأمهات. وقد أثبت Yangkgo-Chin (1998) أن هناك علاقة بين الرضا عن المسكن ومدي تحقيقه للأمان للأطفال، وإشباع الحاجات المتعددة لأفراد الأسرة، والتكيف مع الجيران، وأنه يجب توافر العناصر المرتبطة بالراحة البيئية. كما أثبتت وجود علاقة بين نوع البيئة السكنية، كثافة السكان والرضا السكني.

ومما سبق يتضح تبلور مشكلة البحث في السؤال الرئيسي التالي:

- ما علاقة وعى الأمهات بمخاطر البيئة السكنية وممارسة أطفالهن ضعاف السمع للأنشطة الأسرية؟ ويتفرع من هذا التساؤل الأسئلة الفرعية التالية:

١-ما الأهمية النسبية لمخاطر مساكن الأطفال ضعاف السمع عينة البحث؟

٢-ما الأهمية النسبية لممارسه الأطفال ضعاف السمع عينة البحث للأنشطة الأسرية؟

٣-ما طبيعة العلاقة بين وعي الأمهات بمخاطر مساكن الأطفال ضعاف السمع ومحاورها وبين ممارساتهم الأنشطة الأسرية بأنواعها؟

٤-ما طبيعة العلاقة بين متغيرات البحث (محل الإقامة ، جنس الطفل, سن الطفل, تعليم الأب، تعليم الأم، سن الأم, مهنة الأب، مهنة الأب, متوسط الدخل الشهري للأسرة) وكل من وعي الأمهات بمخاطر مساكن الأطفال ضعاف السمع بمحاورها وممارسة الأطفال للأنشطة الأسرية بمحاورها؟

٥-هل تختلف نسبة مشاركه متغيرات البحث "كمتغير مستقل" في تفسير التباين لكلا من وعى الأمهات بمخاطر البيئة السكنية، وممارسات الأطفال ضعاف السمع للأنشطة الأسرية "كمتغيرات تابعة"؟

أهداف البحث:

يتحدد الهدف الرئيسي للبحث الحالي في التعرف على العلاقة بين وعي الأمهات بمخاطر البيئة السكنية وممارسة أطفالهن ضعاف السمع للأنشطة الأسرية بأنواعها. ويتفرع من الهدف الرئيسي الأهداف الفرعية التالية:

١-قياس الأهمية النسبية لوعى الأمهات بمخاطر البيئة السكنية لأطفالهن ضعاف السمع ومحاورها (الحروق- الصدمات الكهربية - الجروح والقطوع - الكسور والكدمات - الاختناق والغرق - التسمم - الألعاب - الانترنت- الحالة الصحية للمسكن).

٢-قياس الوزن النسبي لممارسات الأطفال ضعاف السمع للأنشطة الأسرية وأنواعها (الثقافية - الفنية - الحركية - الممارسات المنزلية).

٣-الكشف عن طبيعة العلاقة بين وعي الأمهات بمخاطر مساكن الأطفال ضعاف السمع بمحاورها وممارستهم للأنشطة الأسرية بأنواعها.

٤-الكشف عن طبيعة العلاقة بين متغيرات البحث (محل الإقامة ، جنس الطفل, سن الطفل, تعليم الأب، تعليم الأم، سن الأم, مهنة الأب، مهنة الأب, متوسط الدخل الشهري للأسرة) وكل من وعي الأمهات بمخاطر مساكن الأطفال ضعاف السمع بمحاورها وممارسة الأطفال للأنشطة الأسرية بمحاورها؟

٥-تحديد درجه مشاركة بعض متغيرات البحث " كمتغير مستقل " في تفسير التباين لكل من وعى الأمهات بمخاطر البيئة السكنية، ممارسات الأطفال ضعاف السمع للأنشطة الأسرية "كمتغير تابع".

أهمية البحث:

ترجع أهمية البحث الحالي إلي ما يأتي:

أولا: في مجال التخصص:

١- يسهم هذا البحث في الامداد بمعلومات وحقائق علميه لإثراء التخصص في مجال الوعي بمخاطر مساكن الأطفال ضعاف السمع وعلاقتها بممارستهم للأنشطة الأسرية بأنواعها.

٢- الاستفادة من نتائج البحث في اعداد برامج ارشادية لرفع وعي الامهات بمخاطر مساكن أطفالهن مما يساعد علي تحسين مستوي ممارسة أطفالهن للأنشطة الأسرية والحياتية.

٣- يستفيد منها العاملون في مجالات التعليم لدورهم في تيسير ممارسة الأطفال للأنشطة الحياتية المختلفة.

ثانياً: في مجال خدمة المجتمع:

١-تناول الأطفال ضعاف السمع بمرحله الطفولة المبكرة والمتوسطة لما لها من أهمية في مراحل التعليم اللاحقة، حيث أنها تمثل الفترة الزمنية الأساسية التي فيها تنمو القدرات والمهارات المختلفة للطفل.

٢-تناول البحث أمهات أطفال ضعاف السمع في الفئة العمرية المبكرة والمتوسطة وهى سن الرعاية والاحتضان وغرس القيم والأمداد بالخبرات وتشكيل السلوك، حيث أنهم يعانون من نقص الخبرة مما يجعلهم أكثر فئات المجتمع تعرضا لمخاطر البيئة المنزلية ويعتبر الاهتمام بدراستهم ضروري لاتخاذ الاجراءات الوقائية الناتجة عن نقص الخبرة.

٣-إلقاء الضوء على وعي الأمهات بمخاطر مساكن أطفالهن ضعاف السمع لما لذلك من ضرورة في حياتهم من حيث التعرض للحوادث والمخاطر المتنوعة, مما يعوق تطور نمو الأطفال في هذه المرحلة الأساسية لتكوين شخصيه الفرد. وكذلك إلقاء الضوء على ممارسات الأطفال ضعاف السمع للأنشطة الأسرية مما يسهم في تنمية شخصياتهم اجتماعيا ويسهم في تنمية خبرات الأطفال في الحياة الطبيعية للأسرة.

فروض البحث: تم صياغة فروض البحث الحالي كالآتي:

١- توجد علاقة ارتباطيه ذات دلاله إحصائية بين مستوى وعي الأمهات عينه البحث بمخاطر مساكن أطفالهن بأبعادها(مخاطر الحوادث المنزلية – مخاطر الالعاب – مخاطر الانترنت– مخاطر الحالة الصحية للمسكن) وبين ممارسات هؤلاء الأطفال للأنشطة الأسرية بأنواعها (الثقافية – الفنية – الحركية – الممارسات المنزلية).

٢- توجد علاقة ارتباطية ذات دلالة إحصائية بين بعض المتغيرات الديموجرافية للبحث (محل الإقامة ، جنس الطفل, سن الطفل, تعليم الأب، تعليم الأم, سن الأم, مهنة الأب، مهنة الأب, متوسط الدخل الشهري للأسرة) وكل من وعي الأمهات عينه البحث بمخاطر البيئة السكنية للأطفال ضعاف السمع وممارسة أطفالهن للأنشطة الأسرية.

٣- تختلف نسبة مشاركه بعض متغيرات البحث "كمتغير مستقل" في تفسير التباين في مستوى وعي الأمهات عينه البحث بمخاطر مساكن أطفالهن بمحاورها "كمتغير تابع" وفقا لأوزان معامل الانحدار ودرجة الارتباط.

٤- تختلف نسبة مشاركه بعض متغيرات البحث "كمتغير مستقل" في تفسير التباين ممارسات الأطفال للأنشطة الأسرية بأنواعها (ثقافيه– فنيه – حركيه– ممارسات منزليه) "كمتغير تابع" وفقا لأوزان معامل الانحدار ودرجة الارتباط

الأسلوب البحثي

أولاً: المصطلحات العلمية والإجرائية للبحث:

الوعى: Awareness

يُعرف الوعي علي أنه الحفظ والتقدير والفهم وسلامة الادراك (حامد عبدالقادر ومحمد النجار,٢٠٠٤).

وتُعرفه الباحثات إجرائياً: بأنه إدراك ربة الأسرة لما يحيط بالطفل داخل البيئة السكنية المحيطة به, وما لديها من مفاهيم ومعارف ومهارات تمكنها من حسن التعامل مع البيئة المحيطة.

وعى الأمهات بمخاطر البيئة السكنية:

Mothers' awareness of the dangers of the residential environment

يقصد به إلمام الأمهات وادراكهن بالمخاطر التي قد تسببها كل عملية أو ظاهرة أو نشاط بشري يمارس داخل البيئة السكنية, ويمكن أن يتسبب في حدوث خسائر في الأرواح أو إصابات أو آثار صحية أخرى، أو في حدوث اضطرابات اجتماعية واقتصادية. وتحددها الباحثات فما يلي:

١) محور مخاطر الحروق: للتعرف علي مدي وعي الأمهات اللاتي لديهن طفل معاق سمعياً في مرحلة الطفولة المتوسطة بأساليب العناية والرعاية اللازمة لحماية هؤلاء الأطفال من أخطار البيئة المنزلية المتسببة في الحروق.

٢) محور الصدمات الكهربائية: للتعرف علي مدي وعي الأمهات اللاتي لديهن طفل معاق سمعياً في مرحلة الطفولة المتوسطة بأساليب العناية والرعاية اللازمة لحماية هؤلاء الأطفال من أخطار البيئة المنزلية المتسببة في الصدمات الكهربائية.

٣) محور الجروح و القطوع: لمعرفة مدي وعي الأمهات اللاتي لديهن طفل معاق سمعياً في مرحلة الطفولة المتوسطة بأساليب العناية والرعاية اللازمة لحماية هؤلاء الأطفال من أخطار البيئة المنزلية المتسببة في الجروح والقطوع.

٤) محور الكسور والكدمات: للتعرف علي مدي وعي الأمهات اللاتي لديهن طفل معاق سمعياً في مرحلة الطفولة المتوسطة بأساليب العناية والرعاية اللازمة لحماية هؤلاء الأطفال من أخطار البيئة المنزلية المتسببة في الكسور والكدمات.

٥) محور الاختناق: لمعرفة مدي وعي الأمهات اللاتي لديهن طفل معاق سمعياً في مرحلة الطفولة المتوسطة بأساليب العناية والرعاية اللازمة لحماية هؤلاء الأطفال من أخطار البيئة المنزلية المتسببة في الاختناق.

٦) محور التسمم: للتعرف علي مدي وعي الأمهات اللاتي لديهن طفل معاق سمعياً في مرحلة الطفولة المتوسطة بأساليب العناية والرعاية الازمة لحماية هؤلاء الأطفال من أخطار البيئة المنزلية المتسببة في التسمم.

٧) محور الألعاب: لمعرفة مدي وعي الأمهات اللاتي لديهن طفل معاق سمعياً في مرحلة الطفولة المتوسطة بأساليب العناية و الرعاية اللازمة لحماية هؤلاء الأطفال من أخطار البيئة المنزلية الناتجة عن الألعاب.

٨) محور الإنترنت: يقيس مدي وعي الأمهات اللاتي لديهن طفل معاق سمعياً في مرحلة الطفولة المتوسطة بأساليب العناية و الرعاية اللازمة لحماية هؤلاء الأطفال من أخطار البيئة المنزلية الناتجة عن استخدام الإنترنت.

٩) الحالة الصحية للمسكن: يقيس مدي وعي الأمهات اللاتي لديهن طفل معاق سمعياً في مرحلة الطفولة المتوسطة بأساليب العناية و الرعاية اللازمة لحماية هؤلاء الأطفال من أخطار البيئة المنزلية الناتجة عن الحالة الصحية للمسكن.

الأنشطة الأسرية: Family Activities

مجموعة الأنشطة التي تتناسب مع الأطفال, ويمكنهم القيام بها, وممارستها داخل المسكن مما يساعدهم على تكوين شخصيتهم وتنمية ذكائهم، وكذلك الشعور بالمتعة، وتعمل أيضاً على تقريب أفراد العائلة مع بعضهم.

وتعرف اجرائيا بأنها محصلة الخبرات التي يمر بها الطفل بطريقه مقصودة أو غير مقصودة سواء بمفرده أو مع آخرين وهذه الخبرات تمكنه من أداء الأنشطة بدرجه عالية من الدقة والمرونة وهي تمثل برنامج حياته اليومية في إطار بيئته الأسرية والبيئة المحيطة به. وتتحدد في البحث الحالي بالأنشطة (الثقافية والفنية والحركية والمشاركة الأسرية).

ممارسات الأطفال للأنشطة الأسرية:The Practice of Family Activities Children

تعرفها ليلى كرم الدين (٢٠٠٦) بأنها القدرة على الاتصال بالأخرين بما في ذلك كافه أشكال الاتصال التي يتم فيها التعبير عن الأفكار والمشاعر في شكل رموز وحروف بحيث يمكن لتلك الرموز أن تنقل المعاني للأخرين وتشمل اللغة طبقا لذلك أشكال متنوعه للاتصال مثل الكلام واستخدام العلامات والقراءة البصرية والسمعية والحركية.

وتعرف إجرائياً: هي كافه الأنشطة الأسرية التي يمارسها الطفل بمفرده أو مع الآخرين من أفراد أسرته وأقاربه وتساعد في نمو المهارات اللغوية والمعرفية والفنية والثقافية والأداءات الحركية الحسيه لديه, وتحقق مطالب نموه واشباع حاجاته. وتحددها الباحثات فيما يلي:

١. ممارسات الأطفال للأنشطة الثقافية: وهي القدرة على المعرفة وفقا للمرحلة العمرية للطفل والتي تتمثل في التغيرات النمائية المتوقعة كمتطلب للنمو وانعكاسا لتوفير شروط الرعاية الواجب تحقيقها وفقا للضغوط الاجتماعية المفروضة على الطفل من ناحية اخرى (ربيع محمد، طارق عامر , ٢٠٠٨).

٢. ممارسات الأطفال للأنشطة الفنية: يمكن تعريفها بأنها الأنشطة التي يقوم بها الفرد، وتسهم في بناءه وتكوينه من الناحية الفنية، والجمالية. ويقصد بها مجموعه الأنشطة التي يمارسها الأطفال بالاختيار الحر في إطار المنزل أو المكتبة أو المدرسة أو الحضانة وفقا لبرامج مخططه في أوقات معينه ومن تلك الأنشطة في العزف والموسيقى والغناء الكورال أو الفردي والشعبي والتمثيل المسرحي والرقص الإيقاعي والمناقشات الحرة والرسم والتلوين والتشكيل بالصلصال والقص واللصق، التعبير الفني وعرض القصة أو كتابة وإلقاء الشعر.

٣. ممارسات الأطفال للأنشطة الحركية: وهي القدرة على التناسق الحسى الحركي (البصري والسمعي) بحيث يستطيع الطفل اظهار مهاره في التحكم في الحركات الدقيقة، وأيضا اظهار مهاره في أداء الحركات الكبيرة أي يوجد لديه تناسق عضلي مرتبط بالبصر والرؤية. (ربيع محمد، طارق عامر, ٢٠٠٨).

٤. ممارسات الأطفال للأنشطة المنزلية: تعرف اجرائيا بأنها قدرة الطفل على المشاركة في الأعمال المنزلية اليومية مثل التعاون في ترتيب المائدة، ترتيب حجرته، ترتيب ملابسه، تلميع الحذاء الخاص به، ملئ الزجاجات البلاستيكية بالمطبخ، تنسيق الزهور في الأناء، رش الزرع، ترتيب الكتب والأدوات بشنطة المدرسة وغيرها.

ضعاف السمع: Hearing Impairment

ضعيف السمع هو الشخص الذى لديه إعاقة سمعية دائمة أو مؤقتة تؤثر عكسياً على مهاراته في التعبير والاستقبال خلال اتصاله مع الآخرين, مما يؤثر على تطور نموه أو أدائه التعليمي مما يشكل صعوبة في تعلمه، وتحول دون مرور المعلومات اللغوية خلال حاسة السمع سواء باستخدام أو بدون استخدام معينات سمعية (عبد الرحمن سليمان, ٢٠٠١). ويُعرف Jackson (1997) ضعيف السمع بأنه ذلك الشخص الذي فقد جزءاً من سمعه بالرغم من أن حاسة السمع لديه تؤدى وظيفتها، ولكن بكفاءة أقل ويصبح السمع لديه عادياً عند الاستعاضة بالأجهزة السمعية.

وعليه تعرف الباحثات ضعاف السمع إجرائياً: بأنهم من فقدوا القدرة على حاسة السمع جزئياً، من تلاميذ الحلقة الأولى من التعليم الأساسي في عمر (٩:٦) سنوات، ومن يتعلمون باستخدام معينات سمعية.

ثانياً: منهج البحث:

يتبع البحث المنهج الوصفي التحليلي ويقصد به الوصف الدقيق والتفصيلي للظاهرة أو الدراسة أو المشكلة قيد الدراسة وصفا كميا " Quantitative" أو وصفا نوعيا "Qualitative" (دلال القاضي ومحمود البياتي, ٢٠٠٨) ويعتمد المنهج الوصفي على جميع البيانات الخاصة بموضوع البحث وعلى وسائل وأدوات القياس التي تساعد على جمع البيانات وتصنيفها تمهيدا لتحليلها واستخلاص النتائج منها (صفوت فرج ،٢٠١٧).

ويذكر (بشير الرشيدي ، ٢٠٠٦) أنه مجموعه من الإجراءات التي تتكامل لوصف موضوع الدراسة اعتمادا على جمع الحقائق والبيانات وتصنيفها وتحليلها واستخلاص نتائج الظاهرة وتحليلها تحليلا دقيقا ومعالجتها إحصائيا والوصول إلي نتائج وتعميمات.

ثالثاً: حدود البحث:

تتحدد عينه البحث بآلاتي:

١- المجال البشرى: يتضمن العينات التالية:

-عينه البحث الأساسية: وتتكون من ٢٠٠ أم من حضر وريف محافظة المنوفية عاملات وغير عاملات وينتمين إلي مستويات اقتصادية واجتماعية وتعليمية مختلفة, ولديهن طفل ضعيف السمع أو أكثر ممن فقدوا القدرة على حاسة السمع جزئياً، ويتعلمون باستخدام معينات سمعية. وتم تحديد الأطفال ضعاف السمع عن طريق الاخصائي النفسي والاجتماعي برياض الأطفال بالمدرسة التابعين لها، ومن خلال سجلات الأطفال الموجودة لديهم وقد سبق تشخيص درجة حاسة السمع لديهم (من ٦٥-٧٠) ديسيبل، وتتراوح أعمارهم بين (٦- لأقل من٩) سنوات.

- العينة الاستطلاعية للبحث: وتتكون العينة من "٣٠ أم " وطفلها تمثل حضر وريف محافظه المنوفية ويتم اختيارها صدفية من عينه البحث الأساسية وبنفس شروطها.

٢- المجال الزمنى: استغرقت الدراسة الميدانية لتطبيق أدوات البحث علي العينة الأساسية وقوامها(٢٠٠) أم وطفلها ضعيف السمع من محافظه المنوفية بمدينه منوف والقرى التابعة لها فترة زمنية من مايو عام ٢٠٢٣م وحتى يونيه عام ٢٠٢٣م،

٣- المجال المكاني: يتم اجراء البحث في محافظه المنوفية بمدينه منوف والقرى التابعة لها

رابعاً: تصميم وبناء وتقنين أدوات البحث: قامت الباحثات بإعداد الأدوات التالية:

١-استمارة البيانات العامة للأم والطفل والأسرة.

٢-استبيان وعى الأمهات بمخاطر البيئة السكنية لأطفالهن ضعاف السمع تشتمل محاورها على مخاطر (الحروق- الصدمات الكهربية - الجروح والقطوع - الكسور والكدمات - الاختناق والغرق - التسمم - الألعاب - الانترنت- الحالة الصحية للمسكن).

٣-استبيان الأنشطة الأسرية للأطفال ضعاف السمع ومحاورها (الثقافية - الفنية - الحركية- الممارسات المنزلية).

أولاً: استمارة البيانات العامة للأم والطفل والأسرة:

تم إعداد استمارة البيانات العامة بهدف الحصول علي بعض المعلومات التي تفيد في إمكانية تحديد خصائص عينة البحث الديموجرافية يجيب عنها أمهات الأطفال ضعاف السمع، واشتملت الاستمارة علي ما يلي:

١- البيانات العامة عن الطفل وأسرته من حيث (مكان سكن ومحل إقامة الطفل، جنس الطفل، سن الطفل، المستوي التعليمي للوالدين، المستوي المهني للوالدين، عمل الأم، عدد أفراد الأسرة، متوسط الدخل الشهري للأسرة).

٢- البيانات الخاصة عن الطفل من حيث (تعرض الطفل للأخطار بالمنزل ونوعيتها والأسباب – ودوافع ممارسة الطفل للألعاب الإلكترونية ومخاطرها – تواصل الأم مع رياض الأطفال بشأن الأنشطة المقدمة للطفل – المشاكل التي تواجه الأم مع الطفل – الدورات التدريبية التي التحقت بها الأم لتأهيلها للتعامل مع طفلها – حاجة الأم لبرامج إرشادية مساعدة في التعامل مع الطفل – البرامج والدورات التي تقترحها الأم للتعامل مع طفلها).

ثانياً: استبيان وعي الأمهات بمخاطر البيئة السكنية لأطفالهن ضعاف السمع:

استهدف هذا الاستبيان التعرف علي مدي وعي الأمهات بمخاطر البيئة السكنية التي يتعرض لها أطفالهن ضعاف السمع من حيث الحروق– الصدمات الكهربية – الجروح والقطوع – الكسور والكدمات – الاختناق والغرق – التسمم – الألعاب – الانترنت– الحالة الصحية للمسكن, وأسباب حدوثها، وأساليب الأمهات في حمايته من هذه المخاطر. ويجيب عنها الأمهات عينة البحث. وقد تم بناء الاستبيان بإتباع الخطوات التالية: تحديد الهدف منه. ثم الاطلاع علي الدراسات والبحوث السابقة التي تناولت (مخاطر الانترنت – الالعاب– الحوادث المنزلية بأنواعها – الحالة الصحية للمسكن): ومن أهمها دراسات (2003) Munoz ، نعيم موسى (٢٠٠٤)، عبدالله الغامدي (٢٠١٣)، سماح الشاحى (٢٠١٣)، Eisenberg, et al.,(1999)، mieson(1995), Sullivan&Knutson(1998)، سلوى عطية (١٩٩٨)، أماني أحمد (١٩٩٨)، Glik (1995)، Gielen(1997), Squires et al., (1995) ، أسماء السرسي (١٩٩٦)، مفيدة صادق (١٩٩٨)، دعاء مراد (٢٠٠١)، سحر حميدة, أمل محمد (٢٠١٨)، شيماء صقر (٢٠١٥)، Bedoya (2016) ، Milar (2016), Kotch et al., (2016)، Greenberg(2017)، Okony&Helen (2017)، Senag, et al.,(2018), سحر حميدة، أمل حسانين (٢٠١٨)، نسرين النقيب واخرون (٢٠١٩)، نجلاء محمد (٢٠٢٠)، انتصار المغاوري

(٢٠٢٢). كما قامت الباحثات بإجراء بعض المقابلات الشخصية مع بعض أمهات الأطفال ضعاف السمع بهدف التعرف علي المخاطر التي تعرض لها أطفالهن بالفعل. بعد ذلك تم إعداد الاستبيان في صورته المبدئية. ومن ثم عرضه علي لجنة التحكيم. وبعد اجراء التعديلات المطلوبة تم إجراء الدراسة الاستطلاعية. ثم قياس الصدق والثبات للاستبيان. واعداده في صورته النهائية. ثم تحديد التعليمات الخاص به. ووضع مفتاح التصحيح. واستخدمت نتائج تطبيق الاستبيان علي عينة البحث في التحقق من صحة فروض البحث. ويتضمن استبيان وعى الأمهات بمخاطر البيئة السكنية لأطفالهن ضعاف السمع في صورته المبدئية (١٥٢) عبارة وتنقسم إلي ثمانية محاور هي:

- المحور الأول مخاطر الحروق: ويهدف إلي (قياس وعى الأمهات اللآتى لديهن طفل في مرحلة الطفولة المتوسطة بأساليب العناية والرعاية اللازمة لحماية هؤلاء الأطفال من أخطار البيئة السكنية المتسببة في حوادث الحروق) وتكون من (٢٧) عبارة.
- المحور الثاني الصدمات الكهربائية: ويهدف إلي (قياس وعى الأمهات اللآتى لديهن طفل في مرحلة الطفولة المتوسطة بأساليب العناية والرعاية اللازمة لحماية هؤلاء الأطفال من أخطار البيئة السكنية الناتجة عن حوادث الصدمات الكهربائية) وتكون من (١٧) عبارة.
- المحور الثالث الجروح والقطوع: ويهدف إلي (قياس وعى الأمهات اللآتى لديهن طفل في مرحلة الطفولة المتوسطة بأساليب العناية والرعاية اللازمة لحماية هؤلاء الأطفال من أخطار البيئة السكنية المتسببة في الجروح والقطوع) وتكون من (٢١) عبارة.
- المحور الرابع الكسور والكدمات: ويهدف إلي (قياس وعى الأمهات اللآتى لديهن طفل في مرحلة الطفولة المتوسطة بأساليب العناية والرعاية اللازمة لحماية هؤلاء الأطفال من أخطار البيئة السكنية الناتجة عن الكسور والكدمات) وتكون من (١٧) عبارة.
- المحور الخامس الاختناق والغرق: ويهدف إلي (قياس وعى الأمهات اللآتى لديهن طفل في مرحلة الطفولة المتوسطة بأساليب العناية والرعاية اللازمة لحماية هؤلاء الأطفال من أخطار البيئة السكنية المتسببة في حوادث الاختناق والغرق) وتكون من (١٧) عبارة.
- المحور السادس التسمم: ويهدف إلي (قياس وعى الأمهات اللآتى لديهن طفل في مرحلة الطفولة المتوسطة بأساليب العناية والرعاية اللازمة لحماية هؤلاء الأطفال من أخطار البيئة السكنية المتسببة في حوادث التسمم) وتكون من (٢١) عبارة.

- المحور السابع مخاطر الألعاب: ويهدف إلي (قياس وعى الأمهات اللآتى لديهن طفل في مرحلة الطفولة المتوسطة بأساليب العناية والرعاية اللازمة لحماية هؤلاء الأطفال من أخطار البيئة السكنية الناتجة عن حوادث الألعاب والألعاب الإلكترونية) وتكون من (٢٠) عبارة.
- المحور الثامن مخاطر الانترنت: ويهدف إلي (قياس وعى الأمهات اللآتى لديهن طفل في مرحلة الطفولة المتوسطة بأساليب العناية والرعاية اللازمة لحماية هؤلاء الأطفال من أخطار البيئة السكنية الناتجة عن استخدام الانترنت) وتكون من (١٢) عبارة.

وقد اعتمد البحث الحالي علي حساب الصدق بالطرق التالية: أولاً: صدق المحتوي أو الصدق الظاهري للاستبيان وللتعرف عليه تم عرض الاستبيان في صورته المبدئية علي مجموعة من الأساتذة المحكمين وعددهم (٢١) محكما من المتخصصين في مجال علم النفس ومجال الاقتصاد المنزلي – بكلية التربية النوعية– بجامعات عين شمس، وبنها، والزقازيق، وأسوان، وأشمون، ومجال إدارة مؤسسات الأسرة والطفولة ومجال إدارة المنزل والمؤسسات– بكلية الاقتصاد المنزلي، جامعات حلوان والمنوفية والأزهر، وقد أرفق مع الاستبيان تعريف لموضوع البحث والهدف منه والمصطلحات الاجرائية له، وذلك للتعرف علي آرائهم في الاستبيان من حيث: ملائمة الاستبيان للهدف منه, مدي صحة صياغة العبارات علمياً ولغويا, مدي ارتباط كل عبارة بمفهوم المحور الذي يتضمنها, صحة تقدير الباحثات لدرجات كل استجابة. ثم تفريغ بيانات التحكيم للتعرف علي نسبة الموافقة وعدم الموافقة علي عبارات الاستبيان بأبعاده المختلفة، وقد تبين اتفاق آراء السادة المحكمين علي صحة العبارات بنسبة ٨٩% وأجمع السادة المحكمون علي مناسبة العبارات للهدف المعدة لأجله. كما تم إجراء التعديلات للمحكمين في صياغة بعض العبارات منها، وإضافة عبارات للبعض الآخر، واقتراح إضافة المحور التاسع للاستبيان بعنوان مخاطر الحالة الصحية للمسكن وتكون من (٢١) عبارة.

ثانياً: صدق الاتساق الداخلي Internal consistency: للتحقق من صدق الاتساق الداخلي للاستبيان تم استخدام معامل بيرسون لإيجاد معاملات الارتباط وتوضح الجداول التالية صدق الاتساق الداخلي كما يلي:

١- صدق الاتساق الداخلي بين عبارات كل محور والدرجة الكلية لكل محور:

المحور الأول: مخاطر حوادث الحروق:

جدول (١) قيم معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة من العبارات المكونة للمحور والدرجة الكلية للمحور الأول حوادث الحروق للطفل (ن=٢٠٠)

م	الارتباط	الدلالة	م	الارتباط	الدلالة
1	0.708	0.01	16	0.802	0.01
2	0.853	0.01	17	0.956	0.01
3	0.607	0.05	18	0.718	0.01
4	0.946	0.01	19	0.891	0.01
5	0.731	0.01	20	0.617	0.05
6	0.829	0.01	21	0.772	0.01
7	0.884	0.01	22	0.863	0.01
8	0.643	0.05	23	0.741	0.01
9	0.765	0.01	24	0.836	0.01
10	0.913	0.01	25	0.639	0.05
11	0.794	0.01	26	0.602	0.05
12	0.927	0.01	27	0.876	0.01
13	0.625	0.05	28	0.814	0.01
14	0.829	0.01	29	0.772	0.01
15	0.752	0.01			

يتضح من الجدول السابق أن معاملات الارتباط دالة عند مستوى دلالة (٠,٠١)، (٠.٠٥) في جميع العبارات وهذا يدل على صدق وتجانس عبارات محور مخاطر حوادث الحروق بمقياس وعى الأمهات بمخاطر البيئة السكنية.

المحور الثاني: مخاطر حوادث الصدمات الكهربائية:

جدول (٢) قيم معاملات الارتباط بين عبارات الاستبيان والدرجة الكلية للمحور الثاني الصدمات الكهربائية للطفل (ن=٢٠٠)

م	الارتباط	الدلالة	م	الارتباط	الدلالة
1	0.628	0.05	11	0.704	0.01
2	0.937	0.01	12	0.888	0.01
3	0.725	0.01	13	0.613	0.05

4	0.843	0.01	14	0.635	0.05
5	0.781	0.01	15	0.941	0.01
6	0.908	0.01	16	0.736	0.01
7	0.764	0.01	17	0.825	0.01
8	0.641	0.05	18	0.718	0.01
9	0.859	0.01	19	0.891	0.01
10	0.917	0.01			

يتضح من الجدول السابق أن معاملات الارتباط دالة عند مستوى دلالة (٠,٠١)، (٠.٠٥) في جميع العبارات وهذا يدل على صدق وتجانس عبارات محور مخاطر حوادث الصدمات الكهربائية بمقياس وعى الأمهات بمخاطر البيئة السكنية.

المحور الثالث: مخاطر حوادث الجروح والقطوع:

جدول (٣) قيم معاملات الارتباط بين عبارات الاستبيان والدرجة الكلية للمحور الثالث الجروح والقطوع للطفل (ن=٢٠٠)

م	الارتباط	الدلالة	م	الارتباط	الدلالة
1	0.793	0.01	12	0.644	0.05
2	0.862	0.01	13	0.632	0.05
3	0.746	0.01	14	0.931	0.01
4	0.609	0.05	15	0.808	0.01
5	0.954	0.01	16	0.754	0.01
6	0.719	0.01	17	0.621	0.05
7	0.835	0.01	18	0.842	0.01
8	0.616	0.05	19	0.906	0.01
9	0.923	0.01	20	0.729	0.01
10	0.779	0.01	21	0.878	0.01
11	0.895	0.01			

يتضح من الجدول السابق أن معاملات الارتباط دالة عند مستوى دلالة (٠,٠١)، (٠.٠٥) في جميع العبارات وهذا يدل على صدق وتجانس عبارات محور مخاطر حوادث الجروح والقطوع بمقياس وعى الأمهات بمخاطر البيئة السكنية.

المحور الرابع: مخاطر حوادث الكسور والكدمات:

جدول (٤) قيم معاملات الارتباط بين عبارات الاستبيان والدرجة الكلية للمحور الرابع الكسور والكدمات للطفل (ن=٢٠٠)

م	الارتباط	الدلالة	م	الارتباط	الدلالة
1	0.603	0.05	11	0.774	0.01
2	0.788	0.01	12	0.739	0.01
3	0.642	0.05	13	0.916	0.01
4	0.813	0.01	14	0.774	0.01
5	0.762	0.01	15	0.892	0.01
6	0.709	0.01	16	0.633	0.05
7	0.792	0.01	17	0.822	0.01
8	0.615	0.05	18	0.885	0.01
9	0.856	0.01	19	0.947	0.01
10	0.642	0.05			

يتضح من الجدول السابق أن معاملات الارتباط دالة عند مستوى دلالة (٠,٠١)، (٠,٠٥) في جميع العبارات وهذا يدل على صدق وتجانس عبارات محور مخاطر حوادث الكسور والكدمات بمقياس وعى الأمهات بمخاطر البيئة السكنية.

المحور الخامس: مخاطر حوادث الاختناق والغرق:

جدول (٥) قيم معاملات الارتباط بين عبارات الاستبيان والدرجة الكلية للمحور الخامس الاختناق والغرق للطفل (ن=٢٠٠)

م	الارتباط	الدلالة	م	الارتباط	الدلالة
1	0.749	0.01	11	0.867	0.01
2	0.958	0.01	12	0.936	0.01
3	0.804	0.01	13	0.815	0.01
4	0.624	0.05	14	0.619	0.05
5	0.717	0.01	15	0.758	0.01
6	0.925	0.01	16	0.874	0.01
7	0.608	0.05	17	0.907	0.01
8	0.640	0.05	18	0.788	0.01
9	0.838	0.01	19	0.792	0.01
10	0.721	0.01	20	0.615	0.05

يتضح من الجدول السابق أن معاملات الارتباط دالة عند مستوى دلالة (٠,٠١)، (٠,٠٥) في جميع العبارات وهذا يدل على صدق وتجانس عبارات محور مخاطر حوادث الاختناق والغرق بمقياس وعى الأمهات بمخاطر البيئة السكنية.

المحور السادس: مخاطر حوادث التسمم:

جدول (٦) قيم معاملات الارتباط بين عبارات الاستبيان والدرجة الكلية للمحور السادس حوادث التسمم للطفل (ن=٢٠٠)

م	الارتباط	الدلالة	م	الارتباط	الدلالة
1	0.782	0.01	12	0.738	0.01
2	0.637	0.05	13	0.865	0.01
3	0.846	0.01	14	0.600	0.05
4	0.769	0.01	15	0.797	0.01
5	0.823	0.01	16	0.618	0.05
6	0.889	0.01	17	0.926	0.01
7	0.945	0.01	18	0.809	0.01
8	0.623	0.05	19	0.714	0.01
9	0.702	0.01	20	0.897	0.01
10	0.854	0.01	21	0.634	0.05
11	0.911	0.01			

يتضح من الجدول السابق أن معاملات الارتباط دالة عند مستوى دلالة (٠,٠١)، (٠,٠٥) في جميع العبارات وهذا يدل على صدق وتجانس عبارات محور مخاطر حوادث التسمم بمقياس وعى الأمهات بمخاطر البيئة السكنية.

المحور السابع: مخاطر حوادث الألعاب:

جدول (٧) قيم معاملات الارتباط بين عبارات الاستبيان والدرجة الكلية للمحور السابع حوادث الألعاب للطفل (ن=٢٠٠)

م	الارتباط	الدلالة	م	الارتباط	الدلالة
1	0.952	0.01	13	0.873	0.01
2	0.771	0.01	14	0.726	0.01
3	0.629	0.05	15	0.935	0.01

م	الارتباط	الدلالة	م	الارتباط	الدلالة
4	0.605	0.05	16	0.784	0.01
5	0.839	0.01	17	0.848	0.01
6	0.747	0.01	18	0.767	0.01
7	0.902	0.01	19	0.627	0.05
8	0.759	0.01	20	0.826	0.01
9	0.611	0.05	21	0.883	0.01
10	0.638	0.05	22	0.792	0.01
11	0.726	0.01	23	0.615	0.05
12	0.817	0.01			

يتضح من الجدول السابق أن معاملات الارتباط دالة عند مستوى دلالة (٠,٠١)، (٠.٠٥) في جميع العبارات وهذا يدل على صدق وتجانس عبارات محور مخاطر حوادث الألعاب بمقياس وعى الأمهات بمخاطر البيئة السكنية.

المحور الثامن: مخاطر الانترنت:

جدول (٨) قيم معاملات الارتباط بين عبارات الاستبيان والدرجة الكلية للمحور الثامن مخاطر الانترنت للطفل (ن=٢٠٠)

م	الارتباط	الدلالة	م	الارتباط	الدلالة
1	0.949	0.01	9	0.791	0.01
2	0.707	0.01	10	0.919	0.01
3	0.604	0.05	11	0.866	0.01
4	0.852	0.01	12	0.636	0.05
5	0.622	0.05	13	0.922	0.01
6	0.737	0.01	14	0.775	0.01
7	0.636	0.05	15	0.707	0.01
8	0.775	0.01	16	0.633	0.05

يتضح من الجدول السابق أن معاملات الارتباط دالة عند مستوى دلالة (٠,٠١)، (٠.٠٥) في جميع العبارات وهذا يدل على صدق وتجانس عبارات محور مخاطر حوادث الانترنت بمقياس وعى الأمهات بمخاطر البيئة السكنية.

المحور التاسع: مخاطر الحالة الصحية للمسكن:

جدول (٩) قيم معاملات الارتباط بين عبارات الاستبيان والدرجة الكلية للمحور التاسع مخاطر الحالة الصحية لمسكن للطفل (ن=٢٠٠)

م	الارتباط	الدلالة	م	الارتباط	الدلالة
1	0.793	0.01	11	0.746	0.01
2	0.862	0.01	12	0.895	0.01
3	0.746	0.01	13	0.644	0.05
4	0.609	0.05	14	0.632	0.05
5	0.954	0.01	15	0.931	0.01
6	0.719	0.01	16	0.808	0.05
7	0.835	0.01	17	0.754	0.01
8	0.616	0.05	18	0.621	0.01
9	0.923	0.01	19	0.842	0.01
10	0.779	0.01	20	0.906	0.01

يتضح من الجدول السابق أن معاملات الارتباط دالة عند مستوى دلالة (٠,٠١)، (٠.٠٥) في جميع العبارات وهذا يدل على صدق وتجانس عبارات محور مخاطر الحالة الصحية لمسكن بمقياس وعى الأمهات بمخاطر البيئة السكنية.

٢- صدق الاتساق الداخلي بين الدرجة الكلية لكل محور فرعي والدرجة الكلية للاستبيان ككل:

جدول (١٠) قيم معاملات الارتباط بين الدرجة الكلية للمحور الفرعي والدرجة الكلية للاستبيان ككل (ن=٢٠٠)

محاور الاستبيان	الارتباط	الدلالة
المحور الأول: مخاطر الحروق	0.834	0.01
المحور الثاني: الصدمات الكهربائية	0.712	0.01
المحور الثالث: الجروح والقطوع	0.898	0.01
المحور الرابع: الكسور والكدمات	0.807	0.01
المحور الخامس: الاختناق والغرق	0.743	0.01
المحور السادس: التسمم	0.864	0.01
المحور السابع: الألعاب	0.778	0.01
المحور الثامن: الانترنت	0.724	0.01
المحور التاسع: الحالة الصحية للمسكن	0.842	0.01

يتضح من الجدول السابق ان معاملات ارتباط عبارات محاور الاستبيان (مخاطر الحروق، الصدمات الكهربائية، الجروح والقطوع، الكسور والكدمات، الاختناق، التسمم، الألعاب، الانترنت، الحالة الصحية للمسكن) والدرجة الكلية دال عند مستوى ٠.٠١، مما يدل علي تجانس عبارات محاور الاستبيان مع الدرجة الكلية وصدق الاستبيان وقدرته علي قياس ما وضع لقياسه.

كما تم حساب ثبات الاستبيان Reliability وقد قامت الباحثات بحساب الثبات بالطرق التالية:

١- طريقة ألفا كرونباخ Alpha Cronbach

٢- التصحيح من أثر التجزئة النصفية باستخدام طريقتين:

١- طريقة سبيرمان – براون ٢- طريقة (جيوتمان)(Guttman)

جدول (١١): قيم معاملات ثبات استبيان وعى الأمهات بمخاطر البيئة السكنية للطفل باستخدام معاملات ألفا كرونباخ، ومعادلات براون و جيوتمان

المحاور	معامل الفا	سبيرمان براون	جيوتمان
المحور الأول: مخاطر الحروق	0.781	0.829	0.779
المحور الثاني: الصدمات الكهربائية	0.904	0.941	0.892
المحور الثالث: الجروح والقطوع	0.768	0.803	0.752
المحور الرابع: الكسور والكدمات	0.841	0.883	0.832
المحور الخامس: الاختناق	0.803	0.845	0.791
المحور السادس: التسمم	0.915	0.956	0.904
المحور السابع: الألعاب	0.792	0.830	0.785
المحور الثامن: الانترنت	0.889	0.925	0.871
المحور التاسع: الحالة الصحية للمسكن	.933	.971	.921
ثبات الاستبيان ككل	0.824	0.860	0.813

يتضح من جدول (١١) أن قيم معاملات الثبات كانت دالة بالنسبة لهذا النوع من الثبات، حيث كانت القيمة الكلية لمعامل الثبات بطريقة ألفا كرونباخ ٠.٨٢٤ ، بطريقة سبيرمان براون ٠.٨٦٠، بطريقة جيوتمان ٠.٨١٣ وهي قيم عالية الثبات، وهذا يدل علي إمكانية استخدام الاستبيان. وأن الاستبيان أصبح معداً للتطبيق علي عينة البحث الأساسية. وإجمالي العبارات للاستبيان (١٨٨) عبارة موزعة على تسع محاور فرعية. وقد تم تصحيح

الاستبيان باستخدام مفتاح ثلاثي العبارات وفق ثلاثة استجابات (دائما – أحياناً– أبداً) وذلك في ضوء التقدير الثلاثي دائما(ثلاث درجات)، أحياناً (درجتان)، أبداً (درجة واحدة).

ثالثاً: استبيان ممارسات الأطفال للأنشطة الأسرية:

يهدف الاستبيان إلي قياس مدى ممارسات الأطفال للأنشطة الأسرية الحياتية (الثقافية – الفنية – الحركية – والمشاركة في الأعمال والأنشطة الأسرية) ولإعداد هذا المقياس تم إتباع الخطوات الإجرائية التالية: الاطلاع علي الدراسات والبحوث السابقة: تم الاطلاع علي الدراسات والبحوث السابقة التي تناولت ممارسات الأطفال ضعاف السمع للأنشطة الأسرية الحياتية (الثقافية – الفنية – الحركية – الأعمال والأنشطة الأسرية). ومن أهمها دراسات محمد الأنصاري (١٩٩٣)، Reason (1999) , نبيلة الشوربجي (٢٠٠١)، دينا عبدالحميد (٢٠٠٧)، دعاء علي (٢٠١٢)، حنان العناني (٢٠٠٢)، نجوى عبد الجواد، على عبد اللطيف (٢٠١٨)، سلوى على (٢٠١٩), منى الزاكى (٢٠١٩)، حنان إبراهيم (٢٠٠٣)، سهير عبدالعال (٢٠٠٦)، دينا سيد (٢٠١٢)، مفضى ضيف الله (٢٠١٣)، Levine &Anita (1997) ، شيماء عبدالوهاب (٢٠٠٤)، رانيا حسن (٢٠٠٥)، Lederberg &Everhart (2000) ، سحر خضر (٢٠٠٢)، دعاء حافظ (٢٠١٤) ، حمزة مالكي، علي النقيب (٢٠١٧)، زينب البنا (٢٠٢١)، نجوى عبد الجواد (٢٠٢٢), هبة السعيد (٢٠٠٩). ثم قامت الباحثات بإجراء بعض المقابلات الشخصية مع بعض الأمهات وأطفالهن بغرض التعرف على أهم ممارسات الأطفال للأنشطة الأسرية والحياتية الثقافية والفنية والحركية والمشاركة في الأعمال والأنشطة المنزلية وذلك للوصول إلي بعض المعلومات والآراء والمقترحات التي تساعد علي وضع وبناء الاستبيان. بعد ذلك تم إعداد الاستبيان في صورته المبدئية. ومن ثم عرضه علي لجنة التحكيم. وبعد اجراء التعديلات المطلوبة تم إجراء الدراسة الاستطلاعية. ثم قياس الصدق والثبات للاستبيان. واعداده في صورته النهائية. ثم تحديد التعليمات الخاص به. ووضع مفتاح التصحيح. واستخدمت نتائج تطبيق الاستبيان علي عينة البحث في التحقق من صحة فروض البحث. يتضمن استبيان ممارسات الأطفال للأنشطة الأسرية والحياتية في صورته المبدئية (٥٧) عبارة موزعة على الأبعاد الأربعة كالآتي:

- الأنشطة الثقافية: ويهدف إلى التعرف علي الممارسات الثقافية للأطفال عينة البحث, وعدد العبارات (١٤) عبارة.

- الأنشطة الفنية: ويهدف إلى التعرف علي الممارسات الفنية للأطفال عينة البحث, عدد العبارات (١٤) عبارة.
- الأنشطة الحركية: ويهدف إلى قياس مدي ممارسات الأطفال عينة البحث للأنشطة الحركية وقدرتهم علي التناسق الحسي الحركي, وعدد العبارات (١٣) عبارة.
- الأنشطة والأعمال المنزلية: ويهدف إلى التعرف علي الأنشطة والأعمال المنزلية التي يقوم بممارستها لأطفال عينة البحث, عدد العبارات (١٦) عبارة.

وقد اعتمد البحث الحالي علي حساب الصدق بالطرق التالية: أولاً: صدق المحتوي أو الصدق الظاهري للاستبيان وللتعرف عليه تم عرض الاستبيان في صورته المبدئية علي مجموعة من الأساتذة المحكمين وعددهم (٢١) محكما من المتخصصين. وقد أرفق مع الاستبيان تعريف لموضوع البحث والهدف منه والمصطلحات الاجرائية له، وذلك للتعرف علي آرائهم في الاستبيان من حيث: ملائمة الاستبيان للهدف منه. مدي صحة صياغة العبارات علمياً. مدي ارتباط كل عبارة بمفهوم المحور الذي يتضمنها. صحة تقدير الباحثات لدرجات كل استجابة. ثم تفريغ بيانات التحكيم للتعرف علي نسبة الموافقة وعدم الموافقة علي عبارات الاستبيان بأبعاده المختلفة، وقد تبين اتفاق آراء السادة المحكمين علي صحة العبارات بنسبة ٩٢% وأجمع السادة المحكمون علي مناسبة العبارات للغرض المعدة لأجله. تم إجراء التعديلات للمحكمين في صياغة بعض العبارات منها، وتم إضافة بعض العبارات الجديدة، وأصبح الاستبيان مكون من (٧٢) عبارة. وكذلك تم تطبيق الاستبيان بعد إجراء تعديلات المحكمين علي العينة الاستطلاعية المكونة من (٣٠) أم وطفلها الضعيف السمع، وكان الهدف من هذا الإجراء ما يلي: التحقق من مدي مناسبة العبارات التي يتضمنها الاستبيان وارتباطها بمفهوم كل محور من المحاور، وإجراء التحليلات الاحصائية لتقنين الاستبيان بحساب معاملات الصدق والثبات.

ثانيا: قياس صدق الاتساق الداخلي Internal consistency: للتحقق من صدق الاتساق الداخلي الاستبيان تم استخدام معامل بيرسون لإيجاد معاملات الارتباط وتوضح الجداول التالية صدق الاتساق الداخلي.

١- صدق الاتساق الداخلي بين درجة كل عبارة من عبارات المحور والدرجة الكلية للمحور:

المحور الأول: الأنشطة الثقافية:

جدول (١٢) قيم معاملات الارتباط بين عبارات الاستبيان والدرجة الكلية للمحور الأول الأنشطة الثقافية للطفل (ن=٢٠٠)

م	الارتباط	الدلالة	م	الارتباط	الدلالة
1	0.756	0.01	8	0.857	0.01
2	0.872	0.01	9	0.934	0.01
3	0.622	0.05	10	0.766	0.01
4	0.727	0.01	11	0.882	0.01
5	0.849	0.01	12	0.601	0.05
6	0.816	0.01	13	0.610	0.05
7	0.785	0.01	14	0.959	0.01

يتضح من الجدول السابق أن معاملات الارتباط دالة عند مستوى دلالة (٠,٠١)، (٠.٠٥) في جميع العبارات وهذا يدل على صدق وتجانس عبارات محور الأنشطة الثقافية للطفل باستبيان ممارسات الأطفال ضعاف السمع للأنشطة الأسرية.

المحور الثاني: الأنشطة الفنية:

جدول (١٣) قيم معاملات الارتباط بين عبارات الاستبيان والدرجة الكلية للمحور الثاني الأنشطة الفنية للطفل (ن=٢٠٠)

م	الارتباط	الدلالة	م	الارتباط	الدلالة
1	0.832	0.01	8	0.742	0.01
2	0.716	0.01	9	0.899	0.01
3	0.869	0.01	10	0.939	0.01
4	0.630	0.05	11	0.812	0.01
5	0.643	0.05	12	0.723	0.01
6	0.928	0.01	13	0.605	0.05
7	0.803	0.01	14	0.877	0.01

يتضح من الجدول السابق أن معاملات الارتباط دالة عند مستوى دلالة (٠,٠١)،(٠.٠٥) في جميع العبارات وهذا يدل على صدق وتجانس عبارات محور الأنشطة الفنية للطفل باستبيان ممارسات الأطفال ضعاف السمع للأنشطة الأسرية.

المحور الثالث: الأنشطة الحركية:

جدول (١٤) قيم معاملات الارتباط بين عبارات الاستبيان والدرجة الكلية للمحور الثالث الأنشطة الحركية للطفل (ن=٢٠٠)

م	الارتباط	الدلالة	م	الارتباط	الدلالة
1	0.631	0.05	8	0.614	0.05
2	0.903	0.01	9	0.753	0.01
3	0.943	0.01	10	0.739	0.01
4	0.626	0.05	11	0.957	0.01
5	0.705	0.01	12	0.918	0.01
6	0.828	0.01	13	0.776	0.01
7	0.606	0.05			

يتضح من الجدول السابق أن معاملات الارتباط دالة عند مستوى دلالة (٠,٠١)،(٠.٠٥) في جميع العبارات وهذا يدل على صدق وتجانس عبارات محور الأنشطة الحركية للطفل باستبيان ممارسات الأطفال ضعاف السمع للأنشطة الأسرية.

المحور الرابع: الأنشطة الأسرية:

جدول (١٥) قيم معاملات الارتباط بين عبارات الاستبيان والدرجة الكلية للمحور الرابع الأنشطة الأسرية للطفل (ن=٢٠٠)

م	الارتباط	الدلالة	م	الارتباط	الدلالة
1	0.786	0.01	9	0.948	0.01
2	0.909	0.01	10	0.805	0.01
3	0.618	0.05	11	0.745	0.01
4	0.851	0.01	12	0.831	0.01
5	0.914	0.01	13	0.924	0.01
6	0.798	0.01	14	0.634	0.05
7	0.732	0.01	15	0.629	0.05
8	0.881	0.01	16	0.715	0.01

يتضح من الجدول السابق أن معاملات الارتباط دالة عند مستوى دلالة (٠,٠١)، (٠.٠٥) في جميع العبارات وهذا يدل على صدق وتجانس عبارات محور الأنشطة الأسرية للطفل باستبيان ممارسات الأطفال ضعاف السمع للأنشطة الأسرية.

٢- صدق الاتساق الداخلي بين الدرجة الكلية لكل محور فرعي والدرجة الكلية للاستبيان:

جدول (١٦) صدق الاتساق الداخلي باستخدام معامل الارتباط بين الدرجة الكلية للمحور الفرعي والدرجة الكلية للاستبيان (ن-٢٠٠)

المحاور	الارتباط	الدلالة
المحور الأول: الأنشطة الثقافية	0.841	0.01
المحور الثاني : الأنشطة الحركية	0.768	0.01
المحور الثالث : الأنشطة الفنية	0.706	0.01
المحور الرابع : الأعمال المنزلية	0.824	0.01

يتضح من الجدول السابق أن معاملات ارتباط عبارات محاور استبيان ممارسات الأطفال للأنشطة (الثقافية، الفنية، الحركية، الأسرية) والدرجة الكلية دال عند مستوى ٠.٠١ ، وهذا يدل على تجانس عبارات الاستبيان التي تقيس مستوى ممارسات الأطفال ضعاف السمع للأنشطة الأسرية.

كما تم حساب ثبات الاستبيان ويقصد بالثبات النسبة بين تباين الدرجة علي الاستبيان التي تشير إلي الأداء الفعلي للمبحوث (صفوت فرج، ٢٠١٧). وقد قامت الباحثات بحساب الثبات للاستبيان بالطرق التالية:

١- طريقة ألفا كرونباخ Alpha Cronbach

٢- التصحيح من أثر التجزئة النصفية باستخدام طريقتين

١- طريقة سبيرمان براون ٢- طريقة (جيوتمان)(Guttman)

جدول (١٧) قيم معاملات ثبات استبيان الأنشطة الأسرية للطفل باستخدام معاملات ألفا كرونباخ, ومعادلات براون و جيوتمان (ن=٢٠٠)

المحاور	معامل الفا	سبيرمان براون	جيوتمان
المحور الأول: الأنشطة الثقافية	0.815	0.856	0.804
المحور الثاني : الأنشطة الحركية	0.756	0.792	0.741
المحور الثالث : الأنشطة الفنية	0.924	0.965	0.911
المحور الرابع : الأعمال المنزلية	0.774	0.818	0.763
ثبات الاستبيان ككل	0.862	0.904	0.851

يتضح من جدول (١٧) أن قيم معاملات الثبات كانت دالة بالنسبة لهذا النوع من الثبات، حيث كانت القيمة الكلية لمعامل الثبات بطريقة ألفا كرونباخ ٠.٨٦٢، بطريقة سبيرمان براون ٠.٩٠٤، بطريقة جيوتمان ٠.٨٥١ وهي قيم عالية الثبات، وهذا يدل علي إمكانية استخدام الاستبيان.

وهذا يدل علي إمكانية استخدام الاستبيان. وأن النموذج منه أصبح في صورته النهائية جاهزا للتطبيق علي عينة البحث الأساسية. وإجمالي العبارات للاستبيان (٧٢) عبارة موزعة على أربع محاور فرعية. وقد تم تصحيح الاستبيان باستخدام مفتاح ثلاثي العبارات وفق ثلاثة استجابات (دائما – أحياناً– أبداً) وذلك في ضوء التقدير الثلاثي دائما(ثلاث درجات)، أحياناً (درجتان)، أبداً (درجة واحدة).

خامساً: الأساليب الإحصائية المستخدمة في البحث:

بعد أن قامت الباحثات بدمج أدوات البحث في صورتها النهائية (استمارة البيانات العامة، واستبيان وعى الأمهات بمخاطر البيئة السكنية للطفل ضعيف السمع، واستبيان ممارسات الأطفال للأنشطة الأسرية والحياتية) مع بعضها بعد تحكيمها، وتطبيقها علي عينة البحث الاستطلاعية لتقنينها إحصائياً. وتم التطبيق بالمقابلة الشخصية للأم والطفل, وبعد ملئ الاستمارات تم تفريغ الإجابات في قوائم خاصة تمهيداً لإجراء التحليلات الإحصائية المناسبة باستخدام البرنامج الإحصائي للعلوم الاجتماعية (SPSS). تم إجراء المعالجة الإحصائية باستخدام الحاسب الآلي، وقد استخدم برنامج (SPSS) Statistical Package for Social Sciences Program الإصدار ٢١ وذلك لإجراء المعالجات والأساليب الإحصائية علي متغيرات البحث والكشف عن العلاقة والفروق بين تلك المتغيرات، وللتحقق من صحة فروض البحث. وقد تم إجراء التحليلات والمعالجات الإحصائية التالية: حساب التكرارات والنسب المئوية والمتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لمتغيرات البحث. حساب معامل الصدق إحصائياً باستخدام معامل الارتباط للاتساق الداخلي Internal Consistency لأدوات البحث (استبيان وعى الأمهات بمخاطر البيئة السكنية للطفل ضعيف السمع، ومقياس ممارسات الأطفال للأنشطة الأسرية والحياتية). حساب معاملات الثبات بطريقة ألفا كرونباخ (Alpha Cronbach) وبطريقة معادلة سبيرمان– براون، ومعادلة التصحيح Guttman. تحليل التباين الأحادي One Way Anova باستخدام اختبار (ف) F.Test لإيجاد دلالة الفروق بين أفراد عينة البحث تبعاً لمتغيرات الدراسة المختلفة. اختبار L.S.D لإيجاد أقل فروق معنوية في محاور الاستبيانات تبعاً لمتغيرات البحث المختلفة. استخدام اختبار (ت) T.test لإيجاد دلالة الفروق بين أفراد العينة تبعاً لمتغيرات البحث المختلفة. استخدام معامل الانحدار المتعدد (الخطوة المتدرجة إلي الأمام) Multi Regresssion Analysis للتعرف علي نسبة مشاركة متغيرات البحث في تفسير نسبة التباين الخاص بالمتغير التابع.

نتائج البحث:

أولا : الوصف الإحصائي لعينة البحث.

ثانيا: النتائج الوصفية.

ثالثا: التحقق من صحة الفروض.

<u>أولا: تحليل بيانات استمارة البيانات العامة :</u>

أ) تم تحليل استمارة البيانات العامة للأم والطفل والأسرة

جدول (١٨) نتائج الوصف الإحصائي لعينة البحث الأساسية (ن=٢٠٠)

البيان		العدد	النسبة %	البيان		العدد	النسبة %
محل الإقامة	حضر	117	58.5	المستوى التعليمي للأم	منخفض	47	23.5
	ريف	83	41.5		متوسط	76	38
	المجموع	200	100		مرتفع	77	38.5
					المجموع	200	100
جنس الطفل	أنثى	74	37	المستوى التعليمي للأب	منخفض	35	17.5
	ذكر	126	63		متوسط	83	41.5
	المجموع	200	100		مرتفع	82	41
					المجموع	200	100
عمل الأم	تعمل	107	53.5	الدخل الشهري للأسرة	أقل من ٣٠٠٠ جنية	58	29
	لا تعمل	93	46.5		من ٣٠٠٠ لأقل من ٦٠٠٠ جنية	65	32.5
	المجموع	200	100		من ٦٠٠٠ جنية فأكثر	77	38.5
سن الطفل	أقل من سنتين	67	33.5		المجموع	200	100
	من (٢ لأقل من ٤) سنة	85	42.5				
	من(٤ لأقل من٦)سنة	48	24				
	المجموع	200	100				
سن الأم	أقل من ٣٠ سنة	72	36	سن الأب	أقل من ٣٠ سنة	61	30.5

	من(٣٠-٤٠) سنة	88	44		مـن(٣٠-٤٠) سنة	93	46.5
	من ٤٠ سنة فأكثر	40	20		مـن ٤٠ سـنة فأكثر	46	23
	المجموع	200	100		المجموع	200	100
مهنـــة الأب	مهن دنيا	54	27	مهنة الأم	مهن دنيا	29	27.1
	مهن متوسطة	67	33.5		مهن متوسطة	32	29.9
	مهن عليا	79	39.5		مهن عليا	46	42.9
	المجموع	200	100		المجموع	107	100

ب) <u>البيانات الخاصة بتوصيف البيئة السكنية ومخاطرها للطفل:</u>

١- هل تعرض طفلك من قبل للأخطار المنزلية:

جدول (١٩) التوزيع النسبي لأمهات عينة البحث الأساسية من حيث تعرض أطفالهن للأخطار المنزلية (ن=٢٠٠)

هل تعرض طفلك من قبل للأخطار المنزلية	العدد	النسبة %
نعم	91	45.5
لا	109	54.5
المجموع	200	100

يوضح الجدول بعاليه (١٩) أن عدد الأمهات اللآتى تعرض أطفالهن لمخاطر البيئة السكنية بلغ نسبة (٤٥.٥%) مقابل نسبة (٥٤.٥%) لم يتعرض أطفالهن للمخاطر السكنية، مما يدل على أن نسبة كبيرة من الأمهات في حاجة للتوعية بتأمين بيئة سكن الطفل والاهتمام بتوفير عوامل الحماية من الأخطار المنزلية. وتتفق هذه النتيجة مع العديد من الدراسات منها دراسة أمل محمد، سحر حميدة (٢٠١٤) التي أوضحت أن أقل من نصف الأمهات عينة الدراسة (٤٤.٨٪) كان المستوى العام لممارساتهن الخاصة بسلامة وأمان ألعاب أطفالهن مرتفعة, في المقابل فان (٥٢.٥ ٪) من الأمهات كان مستوى ممارساتهن متوسط, ووجدت فروق دالة إحصائيا عند مستوى دلالة (٠.٠١) في المجموع الكلى لممارسات الأمهات الخاصة بسلامة وأمان ألعاب الأطفال تبعاً لمتغير المستوى التعليمي للأم وللأب لصالح المستوى الأعلى.

٢- في حالة الإجابة بنعم ما أنواع المخاطر السكنية (المنزلية) التي تعرض لها طفلك؟

جدول (٢٠) التوزيع النسبي لأمهات عينة البحث الأساسية من حيث أنواع الأخطار المنزلية (ن=٢٠٠)

في حالة الإجابة بنعم ما أنواع المخاطر السكنية (المنزلية) التي تعرض لها طفلك	العدد	النسبة %
الحروق	9	9.8
الصدمة الكهربائية	15	16.5
الغرق	4	4.4
التسمم	21	23.1
الاختناق والغرق	7	7.7
السقوط على الأرض	35	38.5
المجموع	91	100

أوضح جدول (٢٠) أن أكثر مخاطر البيئة السكنية بين الأسر التي تعرض فيها الأطفال لمخاطر بالمسكن وفقا للترتيب التنازلي هي (السقوط على الأرض بنسبة٣٨.٥%)، يليها (خطر التعرض للإصابة بالتسمم بنسبة ٢٣.١%) ، يليها (خطر التعرض للصدمات الكهربية بنسبة ١٦.٥%)، يليها (خطر التعرض للحروق المنزلية بنسبة ٩.٨%)، وأخيرا (خطر التعرض للاختناق والغرق بنسبة ٧.٧%). واتفقت هذه النتيجة مع دراسة Okony &Helen (2017) التي توصلت إلي أن أكثر الحوادث التي يتعرض لها الأطفال في المنزل هي: الغرق، والتسمم، والحروق، والسقوط من أماكن مرتفعة، وأن نسبة ٢٢% فقط من الأمهات لديهن معرفة بالإسعافات الأولية.

3- ما هي الأساليب التي قمتي بإتباعها في حماية طفلك من الأخطار المنزلية التي تعرض لها؟

جدول (٢١) التوزيع النسبي لأمهات عينة البحث الأساسية من حيث أساليب الأمهات في حماية أطفالهن من الأخطار المنزلية (ن=٢٠٠)

ما هي الأساليب التي قمتي بإتباعها في حماية طفلك من الأخطار المنزلية التي تعرض لها	العدد	النسبة %
قمت بتطبيق كافة الإجراءات التي تضمن لطفلي الوقاية والحماية من المخاطر المنزلية .	25	27.5
قمت بحضور عدد من الدورات التدريبية لتأهيلي بكيفية حماية طفلي من الأخطار المنزلية .	20	21.9
واظبت على مشاهدة البرامج التليفزيونية الخاصة بالأسرة وتوعية الأمهات بأدوارهن تجاه توفر الأمن والسلامة المنزلية .	32	35.2
استفدت من البرامج الثقافية على الوسائل التكنولوجية (اليوتيوب) في تحقيق السلامة المنزلية لأطفالي .	14	15.4
المجموع	91	100

أظهرت النتائج بالجدول (٢١) الأساليب التي قامت الأمهات عينة البحث بإتباعها في حماية أطفالهن من الأخطار المنزلية التي تعرض لها، ووصلت المشاهدة للبرامج التليفزيونية

الخاصة بالأسرة نسبة ٣٥.٢% من مجموع أمهات العينة المختارة للمقابلة الشخصية، يليها تطبيق الأمهات كافة الاجراءات التي تضمن للطفل الوقاية والحماية من المخاطر المنزلية بنسبة ٢٧.٥% ، يليها حضور الدورات التدريبية لتأهيل الأمهات بكيفية حماية أطفالهن من الأخطار المنزلية بنسبة ٢١.٩%. واخيرا استخدام الأمهات البرامج الثقافية على الوسائل التكنولوجية (اليوتيوب) في تحقيق السلامة المنزلية لأطفالهن بنسبة ١٥.٤%. واتفقت تلك النتائج مع دراسة شيماء صقر (٢٠١٥) التي تناولت وعى ربة الأسرة بأسلوب التعامل مع الحوادث المنزلية وعلاقته بالسلامة المنزلية للأطفال، والتحقق من العلاقة بين مستوى وعى ربة الأسرة بأسلوب التعامل مع الحوادث المنزلية والسلامة المنزلية للأطفال. ووجود علاقة ارتباطية موجبة دالة إحصائيا بين مستوى وعى ربة الأسرة بأسلوب التعامل مع الحوادث المنزلية وبين مستوى الوعى بإجراءات السلامة المنزلية للأطفال.

٤- هل رياض الأطفال تتواصل مع الأسرة ويؤخذ رأيك في الأنشطة المقدمة لطفلك في الروضة؟

جدول (٢٢) التوزيع النسبي لأمهات عينة البحث الأساسية من حيث تواصل رياض الأطفال مع الأسرة (ن=٢٠٠)

هل رياض الأطفال تتواصل مع الأسرة ويؤخذ رأيك في الأنشطة المقدمة لطفلك في الروضة	العدد	النسبة %
نعم	111	55.5
لا	89	44.5
المجموع	200	100

أظهرت النتائج بالجدول (٢٢) أن ٥٥.٥% من أسر أطفال عينة البحث رياض الأطفال تتواصل مع أسرهم بشأن نوعية الأنشطة المدرسية التي يمارسها الأطفال بالرياض مع أخذ رأى الأمهات بمدى موافقتهم على نوعية الأنشطة وملائمتها لرغبات الأطفال وتحقيقها لعوامل الأمن والسلامة مقابل نسبة ٤٤.٥% من أسر العينة لا تتواصل بهم رياض الأطفال في هذا الشأن مما قد يعرض الأطفال للمخاطر والحوادث المدرسية. وتتفق هذه النتيجة مع دراسة سارة عواد (٢٠١٦) أن أكثر أساليب الاتصال استخداما بين الأسرة والمدرسة هي الاتصال الهاتفي بنسبة ٢٦%، ويليها البريد الالكتروني بنسبة ٢١%ثم اليوم المفتوح الذي تقيمه المدرسة في نهاية العام بنسبة ١٦% ثم مجالس أولياء الأمور بنسبة ١٢%ثم دفتر الواجبات بنسبة ١٠%. وقد يرجع ذلك إلي سهولة استخدام الهاتف وانتشار الانترنت في الآونة الأخيرة وكذلك لأنه لا يستهلك الكثير من الوقت.

٥- ما أهم المشكلات التي تواجهك مع طفلك؟

جدول (٢٣) التوزيع النسبي لأمهات عينة البحث الأساسية من حيث أهم مشكلات أطفالهن (ن=٢٠٠)

ما أهم المشكلات التي تواجهك مع طفلك	العدد	النسبة %
بطئ الفهم للغة والحوار	18	9
الفضول الشديد لاكتشاف الأشياء مصدر الخطر	31	15.5
سرعة الغضب والاستثارة	57	28.5
العدوان مع الآخرين	23	11.5
عدم القدرة على اكتساب خبرات حياتية	46	23
قضاء وقت طويل على الانترنت	25	12.5
المجموع	200	100

وضح الجدول (٢٣) أن أكثر مشكلات الأطفال التي تواجه أمهات عينة البحث وتساعد على تعرض أطفالهن للمخاطر هي سرعة الغضب والاستثارة بنسبة ٢٨.٥%، يليها عدم قدرة الأطفال على اكتساب خبرات حياتية بنسبة ٢٣%، يليها الفضول الشديد لدى الأطفال لاكتشاف الأشياء مصدر الخطر بنسبة ١٥.٥%، يليها عدوان الأطفال مع الآخرين بنسبة١١.٥%، وأخيرا بطئ فهم الأطفال للغة والحوار بنسبة ٩%. وترى الباحثات أن وجود مثل هذه المشكلات من قبل الأطفال يتطلب زيادة وعيهن بكيفية التعامل معهم ، وضرورة توفير سبل الأمن والحماية للحد من مصادر الأخطار بالمنزل . وتتفق هذه النتيجة مع دراسات أمل محمد، سحر حميده (٢٠١٤)، شيماء صقر (٢٠١٥).

٦- هل التحقتي بدورات تدريبية لتأهيلك للتعامل مع طفلك؟

جدول (٢٤) التوزيع النسبي لأمهات عينة البحث الأساسية من حيث الدورات التدريبية التي حصلن عليها (ن=٢٠٠)

هل التحقتي بدورات تدريبية لتأهيلك للتعامل مع طفلك	العدد	النسبة %
نعم	94	47
لا	106	53
المجموع	200	100

أظهر جدول (٢٤) ارتفاع نسبة أمهات عينة البحث اللآتى لم يلتحقن بدورات تدريبية بنسبة ٥٣% مقابل نسبة ٤٧% للأمهات اللآتى التحقن بدورات لتأهيلهن للتعامل مع أطفالهن.

٧- هل تشعري بحاجتك لدورات أو برامج تدريبية لتأهيلك للتعامل مع الأخطار التي يتعرض لها طفلك؟

جدول (٢٥) التوزيع النسبي لأمهات عينة البحث الأساسية من حيث حاجتهن لدورات وبرامج التدريبية (ن=٢٠٠)

هل تشعري بحاجتك لدورات أو برامج تدريبية لتأهيلك للتعامل مع الأخطار التي يتعرض لها طفلك	العدد	النسبة %
نعم	149	74.5
لا	51	25.5
المجموع	200	100

أظهر جدول (٢٥) مدى احتياج الأمهات عينة البحث للحصول على دورات تدريبية أو برامج إرشادية للتوعية بكيفية التعامل مع الأخطار التي يتعرض لها أطفالهن بالمنزل حيث بلغت نسبتهم ٧٤.٥% من إجمالي العينة مقابل ٢٥.٥% فقط من الأمهات لسن بحاجة لهذه الدورات أو البرامج الإرشادية.

٨- في حاله الإجابة بنعم ما هي مسميات الدورات أو الخبرات التي ترغبي في تعلمها واكتسابها ؟

جدول (٢٦) التوزيع النسبي لأمهات عينة البحث الأساسية من حيث مسميات الدورات التدريبية التي ترغبها (ن=٢٠٠)

في حاله الإجابة بنعم ما هي مسميات الدورات أو الخبرات التي ترغبي في تعلمها واكتسابها	العدد	النسبة %
١- الإسعافات الأولية للأطفال .	28	18.8
٢- كيفية حماية الأطفال من الأمراض الوبائية .	31	20.8
٣- التنشئة الصحية في تعامل الأطفال من الانترنت .	22	14.8
٤- الاحتياطات الأمنية لمخاطر المطبخ والحمام .	43	28.9
٥- خبرات منزلية في الحفاظ على الحالة الصحية للمسكن .	25	16.7
المجموع	149	100

أجابت نتائج الجدول (٢٦) على مسميات الدورات التدريبية التي يطلبها الأمهات بعينة البحث وأكثرها أهمية (الاحتياطات الأمنية لمخاطر المطبخ والحمام) بنسبة ٢٨.٩%، يليها (كيفية حماية الأطفال من الأمراض الوبائية) بنسبة ٢٠.٨%، يليها (الإسعافات الأولية للأطفال) بنسبة ١٨.٨%، يليها (خبرات منزلية في الحفاظ على الحالة الصحية للمسكن) بنسبة ١٤.٨%. وتعكس النتائج مدى ضرورة تطبيق البرنامج الإرشادي لتنمية وعى الأمهات بمخاطر البيئة السكنية لمساكن أطفالهن. وتتفق هذه النتائج مع دراسات أمل محمد، سحر حميده (٢٠١٤)، شيماء صقر (٢٠١٥).

٩- هل تتوافر في مسكنك مقومات البنية الأساسية للمسكن الصحي؟

جدول (٢٧) التوزيع النسبي لأمهات عينة البحث الأساسية من حيث توافر المقومات الصحية في المسكن(ن=٢٠٠)

هل تتوافر في مسكنك مقومات البنية الأساسية للمسكن الصحي	العدد	النسبة %
نعم	163	81.5
لا	37	18.5
المجموع	200	100

وأشارت النتائج بالجدول (٢٧) إلي ارتفاع نسبة وعى الأمهات عينة البحث بتوافر مقومات البنية الأساسية للمسكن الصحي حيث بلغت نسبة المساكن الصحية بالعينة (٨١.٥%) مقابل نسبة (١٨.٥%) من المساكن التي لا تتوافر بها مقومات البنية الأساسية للمسكن الصحي . وتُرجع الباحثات ذلك لأنه شأن يهتم به جميع أفراد الأسرة الكبار والصغار معا.

ثانيا: النتائج الوصفية:

- التساؤل الأول: ما الأهمية النسبية لوعى الأمهات بمخاطر البيئة السكنية لأطفالهن ضعاف السمع ومحاورها (مخاطر الحوادث المنزلية – مخاطر الالعاب – مخاطر الانترنت – مخاطر الحالة الصحية للمسكن)؟

وللإجابة عن التساؤل تم حساب الوزن النسبي لمستوى وعى الأمهات بمخاطر مساكن الأطفال عينه الدراسة وتحديد أولويات المخاطر السكنية التي تعرضوا لها كما بالجدول التالي.

جدول (٢٨) الأهمية النسبية لمستوى وعى الأمهات بمخاطر مساكن الأطفال عينه البحث (ن=٢٠٠)

وعي الأمهات بمخاطر البيئة السكنية	الوزن النسبي	النسبة المئوية %	الترتيب
الحوادث المنزلية	230	24.1	الثالث
مخاطر الألعاب	263	27.5	الأول
مخاطر الانترنت	214	22.4	الرابع
مخاطر الحالة الصحية للمسكن	249	26	الثاني
المجموع	956	100	

يتضح من نتائج الجدول السابق أن وعى الأمهات بمخاطر الألعاب أحتل الترتيب الأول بنسبة٢٧.٥% وتفسر الباحثات ذلك بأن أطفال عينة الدراسة يقعوا في مرحلة عمرية صغيرة وهى سن اللعب حيث يفضل الطفل اللعب على غيره من الأنشطة وذلك يشبع لديه حب الاستطلاع والاكتشاف للعب والأشياء، يليه في الأهمية الوعي بمخاطر الحالة الصحية للمسكن تأتي في المرتبة الثانية بنسبة ٢٦% خاصا أن أطفال العينة في سن الرعاية الصحية والغذائية وفى حاجة ملحة لإشباع احتياجاتهم من مياه الشرب النظيفة والمرافق الصحية، والبيئة السكنية الخالية من الملوثات مما يتطلب من الأمهات الاهتمام بهذا الأمر، يليه في المرتبة الثالثة بنسبة ٢٤.١% وعى الأمهات بمخاطر الحوادث المنزلية بأنواعها (الحروق المنزلية – الصدمات الكهربائية – السقوط على الأرض ومن مرتفعات – الاختناق والغرق – التسمم – الجروح والقطوع – الكدمات) التي يتعرض لها الأطفال بسبب نقص الخبرة وحب اللعب والميل للاكتشاف والاستطلاع، وأخيرا وعى الأمهات بمخاطر تعرض الأطفال للأنترنت بنسبة ٢٢.٤% و جاء ترتيب مخاطر الأنترنت متأخر لصغر سن الطفل ونقص الخبرة لدية وسهولة تحكم الأمهات بإخفاء الهواتف عن أيدى الأطفال. وتتفق هذه النتائج مع دراسات نجوى عبد الجواد (٢٠٢٢), زينب البنا (٢٠٢١), نجلاء الحلبى، إيمان شعبان (٢٠١٣), ولاء مصطفي (٢٠٠٦).

- التساؤل الثاني: ما الوزن النسبي لممارسه الأطفال ضعاف السمع عينه البحث للأنشطة الأسرية وأنواعها (الثقافية – الفنية –الحركية – الممارسات المنزلية)؟

وللإجابة عن التساؤل تم حساب الوزن النسبي لمستوى ممارسات الأطفال عينه البحث للأنشطة الأسرية ومحاورها (الأنشطة الثقافية– الفنية – الحركية– الممارسات المنزلية) وتحديد أولويات الأنشطة التي قام الأطفال بممارستها كما يوضحها الجدول التالي.

جدول (٢٩) الأهمية النسبية لمستوى ممارسة الأنشطة الأسرية لدى الأطفال (ن= ٢٠٠)

ممارسة الأنشطة الأسرية لدى الأطفال ضعاف السمع	الوزن النسبي	النسبة المئوية %	الترتيب
الأنشطة الثقافية	251	27.2	الأول
الأنشطة الفنية	224	24.3	الثالث
الأنشطة الحركية	208	22.6	الرابع
الأعمال المنزلية	239	25.9	الثاني
المجموع	922	100	

يتضح من نتائج الجدول السابق أن ممارسة أطفال عينة البحث للأنشطة الثقافية أحتل المرتبة الأولى بنسبة ٢٧.٢% على مقياس الأنشطة الأسرية للأطفال ضعاف السمع، بينما ممارسات الأطفال للأنشطة المنزلية ومشاركة الأمهات في أعمال المنزل أحتلت المرتبة الثانية بنسبة ٢٥.٩% ويفسر الباحث ذلك بأن الأطفال في هذه المرحلة العمرية يتعلموا الكلام من خلال القراءة والاطلاع ومشاهدة الصور ويكون الذكاء لديهم حسى حركي أي من خلال البصر واللمس والتذوق والحركة ولديهم حب استطلاع ورغبة ملحة في تقليد الأمهات وغالبا ما تصطحب الأم طفلها في الأماكن المختلفة بالمنزل ليمارس بعض الأعمال البسيطة كالتدريب على أعمال النظافة الشخصية وارتداء الملابس والحذاء والتعرف على أماكن تواجد مستلزماته الشخصية بالمنزل وإعداد ورفع مائدة الطعام، حيث أن الطفل يتعلم بالتقليد وخاصا للأم كما يتعلم بالمحاولة والخطأ، وجاءت ممارسات أطفال عينة البحث للأنشطة الفنية كالرسم والتشكيل بالعجائن في المرتبة الثالثة بنسبة ٢٤.٣%، وأخيرا في المرتبة الرابعة ممارسة الأنشطة الحركية وذلك بنسبة ٢٢.٦% حيث أن نسبة من أطفال العينة لم يصلوا لمرحلة المشي. واتفقت تلك النتائج مع دراسات خالد العمار (٢٠١٤)، (2014) Davey & Davey ، محمد الأنصاري (١٩٩٣)، (1999)Reason ، نبيلة الشوربجي(٢٠٠١)، (2003)Register.

وقد أظهرت النتائج أن تكرار تعرف الأمهات على الحوادث غير المقصودة قد أختلف باختلاف عمر الطفل ونوع الإصابة وتحدد مستوى الوعى بما لدى الأمهات من معلومات عن كيفية وقاية الطفل من الوقوع في المخاطر وكيفية إجراء الإسعافات الأولية عند تعرضه للمخاطر.

ثالثاً: التحقق من صحة فروض البحث:

- الفرض الأول للبحث: توجد علاقة ارتباطيه ذات دلاله إحصائية بين مستوى وعي الأمهات عينه البحث بمخاطر مساكن الأطفال ضعاف السمع بمحاورها (الحروق، الصدمات الكهربائية، الجروح والقطوع، الكسور والكدمات, الاختناق والغرق، التسمم، الألعاب، الانترنت، الحالة الصحية للمسكن) وبين ممارسات أطفالهن للأنشطة الأسرية بمحاورها(الثقافية، الفنية، الحركية، الأعمال المنزلية).

وللتحقق من هذا الفرض تم:

- إجراء معاملات الارتباط باستخدام معامل ارتباط بيرسون بين وعي الأمهات بمخاطر مساكن الأطفال ضعاف السمع وبين ممارسات أطفالهن للأنشطة الأسرية، ويتضح ذلك في الجدول التالي:

جدول (٣٠) قيم معاملات الارتباط بين وعى الأمهات بمخاطر البيئة السكنية ومحاورها وبين ممارسات الأطفال ضعاف السمع للأنشطة الأسرية ومحاورها حيث (ن=٢٠٠)

ممارسة الأطفال الأنشطة / وعى الأمهات بمخاطر البيئة	الأنشطة الثقافية	الأنشطة الفنية	الأنشطة الحركية	الأعمال المنزلية	ممارسة الأنشطة الأسرية لدى الأطفال ككل
مخاطر الحروق	0.793**	0.632*	0.924**	0.819**	0.856**
الصدمات الكهربائية	0.918**	0.873**	0.713**	0.644*	0.739**
الجروح والقطوع	0.889**	0.938**	0.619*	0.764**	0.821**
الكسور والكدمات	0.617*	0.752**	0.836**	0.914**	0.708**
الاختناق	0.732**	0.621*	0.787**	0.857**	0.792**
التسمم	0.643*	0.951**	0.905**	0.638*	0.867**
الألعاب	0.854**	0.614*	0.721**	0.948**	0.774**
الانترنت	0.707**	0.746**	0.849**	0.802**	0.891**
مخاطر الحالة الصحية للمسكن	0.943**	0.894**	0.625*	0.748**	0.717**
وعي الأمهات بمخاطر البيئة السكنية ككل	0.737**	0.829**	0.807**	0.775**	0.862**

** دال عند ٠.٠١ * دال عند ٠.٠٥

يوضح الجدول (٣٠) وجود علاقة ارتباطية موجبة دالة إحصائيا عند مستوى دلالة (٠.٠١)، (٠.٠٥) بين إجمالي وعي الأمهات بمخاطر البيئة السكنية ككل ومحاورها التسعة من (الحروق، الصدمات الكهربائية، الجروح والقطوع، الكسور والكدمات, الاختناق والغرق، التسمم، الألعاب، الانترنت، الحالة الصحية للمسكن) وبين ممارسة الأنشطة الأسرية لدى الأطفال ككل ومحاورها الأنشطة (الثقافية، والفنية، والحركية، والأعمال المنزلية). وتفسر الباحثات ذلك بأن حاجة الطفل إلي الوقاية من الحوادث مرتبطة بحاجته النمائية للحركة واللعب، وهذه مرتبطة بحاجته إلي الكشف والمعرفة وحب الاستطلاع. ومن هنا يحتاج الطفل إلي الوقاية من الظروف المؤدية للحوادث، وتعلم السلوك الذي يؤمنه من المخاطر. واتفقت تلك النتائج مع دراسات Levy (2003) ، سهير عبدالعال (٢٠٠٦)، نهى مليحه (٢٠٢٠).

حيث اجمع الباحثين على أهمية وجود الوالدين بجانب الأبناء خاصة في مراحل نموهم الأولى وقد ظهر ذلك في أن الأطفال الذين تمتعوا بمقدار من الرعاية والتوجيه والتشجيع في طفولتهم لم يتعرضوا لإصابات داخل المنزل أو خارجه، على العكس من الأطفال الذين حرموا من أمهاتهم وأباءهم فإنهم تعرضوا لحوادث جسيمة (على القائمى, ١٩٩٤). وتشترك الأسرة في مسؤوليه تنشئه صغار الأطفال حيث تمنحهم الشعور بالاستمرارية والحماية بين المنزل والخبرات التي يمكن دعمها على نحو افضل من خلال الاشتراك المساند بين الأسرة وبرنامج تعليم الطفولة المبكرة، فالأسرة أول محيط اجتماعي يتعلم فيه الطفل النماذج الأولية (دعاء

على,٢٠١٢)، (حنان العناني, ٢٠٠٢). وفي دراسة مفيدة صادق (١٩٩٨) أكدت عن ضرورة ملاحظة التصميم الجيد لألعاب الأطفال عند الشراء.

- الفرض الثاني للبحث: توجد علاقة ارتباطية ذات دلالة إحصائية بين بعض المتغيرات الديموجرافية للبحث (محل الإقامة ، جنس الطفل, سن الطفل, تعليم الأب، تعليم الأم، سن الأم, مهنة الأب، مهنة الأب, متوسط الدخل الشهري للأسرة) وكل من وعي الأمهات عينه البحث بمخاطر البيئة السكنية للأطفال ضعاف السمع وممارسة أطفالهن للأنشطة الأسرية.

وللتحقق من هذا الفرض تم:

- إجراء معاملات الارتباط باستخدام معامل ارتباط بيرسون بين وعي الأمهات بمخاطر مساكن الأطفال وبين ممارسات اطفالهن للأنشطة الأسرية، ويتضح ذلك في الجدول التالي:

جدول (٣١) مصفوفة القيم الارتباطية بين وعي الأمهات بمخاطر مساكن الأطفال وممارساتهم للأنشطة الأسرية في ضوء متغيرات الدراسة (ن=٢٠٠)

البيان	الحروق	الصدمات الكهربائية	الجروح والقطوع	الكسور والكدمات	الاختناق	التسمم	الألعاب	الانترنت	مخاطر الحالة الصحية للمسكن	وعي الأمهات بمخاطر	الأنشطة الثقافية	الأنشطة الفنية	الأنشطة الحركية	الأعمال المنزلية	ممارسة الأنشطة الأسرية لدى الأطفال ضعاف السمع ككل
محل الإقامة	0.104	0.223	0.138	0.196	0.115	0.177	0.141	0.238	0.204	0.125	0.181	0.246	0.153	0.218	0.167
جنس الطفل	0.162	0.128	0.182	0.249	0.156	0.217	0.105	0.165	0.227	0.136	0.147	0.194	0.112	0.176	0.235
سن الطفل	0.928**	0.853**	0.709**	0.925**	0.624*	0.908**	0.827**	0.864**	0.795**	0.712**	0.639*	0.813**	0.736**	0.941**	0.804**
تعليم الأب	0.753**	0.618*	0.942**	0.779**	0.847**	0.815**	0.919**	0.773**	0.863**	0.809**	0.957**	0.878**	0.825**	0.627*	0.719**
تعليم الأم	0.642*	0.931**	0.826**	0.893**	0.725**	0.767**	0.704**	0.615*	0.747**	0.838**	0.742**	0.613*	0.887**	0.769**	0.776**
سن الأم	0.846**	0.729**	0.734**	0.784**	0.939**	0.641*	0.883**	0.929**	0.956**	0.751**	0.832**	0.909**	0.702**	0.859**	0.868**
مهنة الأب	0.902**	0.876**	0.888**	0.612*	0.872**	0.858**	0.945**	0.718**	0.805**	0.848**	0.781**	0.637*	0.916**	0.640*	0.892**
عمل الأم	0.228	0.132	0.203	0.148	0.199	0.117	0.239	0.172	0.121	0.187	0.244	0.157	0.213	0.109	0.209
الدخل الشهري للأسرة	0.789**	0.761**	0.631*	0.917**	0.754**	0.732**	0.791**	0.629*	0.899**	0.727**	0.936**	0.635*	0.797**	0.628*	0.743**

** دال عند ٠.٠١ * دال عند ٠.٠٥

أوضحت مصفوفة القيم الارتباطية بالجدول (٣١)، حيث وجدت علاقات ارتباطية طردية دالة عند مستوى (٠.٠١)،(٠.٠٥) بين وعى الأمهات بمخاطر البيئة السكنية ككل ومحاورها (الحروق، الصدمات الكهربائية، الجروح والقطوع، الكسور والكدمات, الاختناق والغرق، التسمم، الألعاب، الانترنت، الحالة الصحية للمسكن) وبين ممارسات الأطفال للأنشطة الأسرية ومحاورها (الثقافية، الفنية، الحركية، الأعمال المنزلية) وذلك في ضوء متغيرات الدراسة (سن الطفل، تعليم الأب، تعليم الأم، مهنة الأب، متوسط الدخل الشهري للأسرة). في حين تبين وجود علاقة ارتباطية موجبة غير دالة إحصائيا بين وعى الأمهات بمخاطر البيئة السكنية ككل ومحاورها (مخاطر الحروق، الصدمات الكهربائية، الجروح والقطوع، الاختناق والغرق، التسمم، الألعاب، الانترنت، مخاطر الحالة الصحية للمسكن) وبين ممارسات الأطفال للأنشطة الأسرية ومحاورها (الثقافية، الفنية، الحركية، الأعمال المنزلية) وذلك في ضوء متغيرات الدراسة (محل الإقامة، جنس الطفل، سن الأم، عمل الأم).

وتفسر الباحثات نتائج المصفوفة الارتباطية بالجدول (٣١) بأن عمر الطفل له دور هام في اكتساب الخبرات الحياتية وحسن فهم الطفل لتعليمات الأم والكبار مما يجعله أكثر حذرا من الوقوع في الأخطاء المؤدية لتعرضه للحوادث والمخاطر بالمقارنة بالطفل الأصغر سنا، كما أن المستوى التعليمي الأعلى يكسب كلا من الأب والأم معلومات هامة مرتبطة بحماية ووقاية الأطفال في مرحلة الطفولة المبكرة من التعرض لمخاطر الألعاب والانترنت، وكذلك تكون الأم أكثر وعيا ومعرفة بأهمية البيئة المنزلية الصحية الملائمة لنمو الطفل وتطوره من توافر مياه الشرب النقية والغذاء الصحي المناسب لظروف الطفل وحالة نموه الجسمي والنفسي وأيضا توفر بيئة سكنية نظيفة وملائمة فيزيقيا لسن الطفل من حيث توافر المساحات الملائمة لكثرة حركات الطفل وتوفر الإضاءة والتهوية بنوعيها الطبيعية والصناعية نهارا وليلا، ومراعاة الأثاث الملائم لأنشطة الطفل وخلوة من الزوايا الحادة والمدببة والمسامير، ومراعاة أن تكون أرضيات المسكن جافة حتى لا يتعرض الطفل أثناء الحركة عليها للانزلاق، والحذر من كل مسببات الصدمة الكهربائية مثل الأسلاك العارية وترك الفيش عارية وفى متناول أيدى الطفل، مع ملاحظة الأخطار المتكررة بالحمامات والمطابخ كمصادر الحريق والاختناق، وملاحظة مسببات التسمم لدى الأطفال كضرورة حفظ المبيدات الحشرية ومساحيق غسيل الملابس والأواني في أماكن بعيدة عن متناول أيدى الطفل وما شابه ذلك من مصادر للأخطار المنزلية, ولا شك أن وجود الدخل الكافي لدى الأسرة يسهم بشكل واضح في توفير عوامل الوقاية والحماية للطفل من

التعرض لمخاطر البيئة السكنية. وتتفق النتائج السابقة مع دراسات محمد الأنصاري (١٩٩٣)، نجلاء الحلبى، إيمان شعبان (٢٠١٣), Bedoya (2016)، Milar (2016)، Kotch, et al., (2016) Greenberg (2017) ، سحر حميدة وأمل محمد (٢٠١٨) ، سلوى على (٢٠١٩).

بينما تفسر الباحثات وجود علاقة غير دالة إحصائيا بين وعى الأمهات بمخاطر البيئة السكنية وممارسات الأطفال للأنشطة الأسرية وفقا لمتغيرات (مكان الإقامة ريف/حضر) لأن وعى الأمهات بتلك المخاطر له مصادر متعددة تصل للريف مثل الحضر كالأنترنت ووسائل الأعلام والبرامج التثقيفية المتنوعة والقوافل الثقافية فالريف لم يعد منطقة منعزلة عن مصادر التوعية بمخاطر المسكن رغم أن نتائج البحث الحالي أظهرت وجود فروق دالة لصالح الحضر حيث أثبت المسح الذى قامت به دراسة نورا توفيق، وهالة الشريف (٢٠١٦) لحالات التسمم المميت بمدينة القاهرة أن التسمم سجل أعلى نسبة في السن الأقل من (خمس سنوات)، ومعظم حالات التسمم في الأحياء الشعبية المزدحمة بالسكان. كما أن متغير (جنس الطفل) لا توجد له علاقة في مرحلة الطفولة المبكرة من حيث تعرض الطفل للمخاطر التي تعتمد على الوعى وتوفر ظروف الأمان البيئي لحماية الأطفال من الجنسين من الوقوع في حوادث داخل وخارج المنزل، حيث أثبتت دراسة أسماء السرسي (١٩٩٦) لا توجد فروق دالة إحصائيا بين متوسط درجات الأطفال الذكور والإناث في عينة البحث بعد تجريب وحدة سلامة الطفل خارج المنزل.

وبالمثل جميع الأمهات العاملات وغير العاملات لديهن أحساس الأمومة والخوف على أطفالهن في الصغر من التعرض لمخاطر وإصابات وتتفق تلك النتائج مع دراسة أحمد عكاشة وآخرون (٢٠١٦) التي أظهرت أن أعلى نسبة حدوث تسمم غير مقصود لدى الجنسين جاء في عمر (٣٦) شهر، وأن عائلات الأطفال الذين حدث لهم التسمم تختلف عن عائلات المجموعة الضابطة من حيث عددهم الكبير ومستواهم التعليمي المنخفض ومناخ المنزل المضطرب، هذا بالإضافة إلي إمكانية وصول الطفل بسهولة للمواد السامة وعدم وجود احتياطات أمنية.

- الفرض الثالث للبحث: تختلف نسبة مشاركه بعض متغيرات الدراسة (المستوى التعليمي للأم, سن الأم, عمل الأم, الدخل الشهري للأسرة) "كمتغير مستقل" في تفسير التباين في مستوى وعي الأمهات عينه الدراسة بمخاطر مساكن الأطفال بمحاورها(الحوادث المنزلية – مخاطر الألعاب – مخاطر الانترنت – مخاطر الحالة الصحية للمسكن) "كمتغير تابع" وفقا لمعامل الانحدار ودرجة الارتباط .

وللتحقق من هذا الفرض تم:

- استخدام معامل الانحدار (الخطوة المتدرجة إلي الأمام) للتعرف علي العوامل الأكثر مساهمة في تفسير نسبة التباين الخاصة بالمتغير التابع وهو وعي الأمهات عينه الدراسة بمخاطر مساكن الأطفال ضعاف السمع، كما هو موضح بالجدول التالي:

جدول (٣٢) الأهمية النسبية باستخدام معامل الانحدار (الخطوة المتدرجة إلي الأمام)

المتغير التابع	المتغير المستقل	معامل الارتباط	نسبة المشاركة	قيمة (ف)	الدلالة	معامل الانحدار	قيمة (ت)	الدلالة
وعي الأمهات بمخاطر البيئة السكنية	المستوى التعليمي للأم	0.923	0.852	160.775	0.01	0.724	12.680	0.01
	سن الأم	0.893	0.797	110.138	0.01	0.653	10.495	0.01
	عمل الأم	0.864	0.746	82.276	0.01	0.591	9.071	0.01
	الدخل الشهري للأسرة	0.815	0.664	55.224	0.01	0.494	7.431	0.01

أوضحت الأهمية النسبية باستخدام معامل الانحدار بالجدول السابق أن نسبة مشاركة المتغيرات المستقلة في تفسير نسبة التباين للمتغير التابع (وعي الأمهات عينه الدراسة بمخاطر مساكن لأطفالهن) جاءت علي الترتيب مستوى تعليم الأم بنسبة ٨٥,٢ % يليها سن الأم بنسبة ٧٩.٧ % يليها عمل الأم بنسبة ٧٤.٦ % وأخيراً الدخل الشهري للأسرة بنسبة ٦٦.٤ % وجميعها دالة عند مستوي ٠.٠١ . واتفقت تلك النتائج مع دراسات Harel (1998)، Yangkgo-Chin (1998)، سلوى على (٢٠١٩)، سحر حميدة، أمل عبد السلام (٢٠١٩)، منى الزاكى (٢٠١٩).

- الفرض الرابع للبحث: تختلف نسبة مشاركه بعض متغيرات الدراسة (سن الطفل, المستوى التعليمي للأم, المستوى التعليمي للأب, مهنة الأب) "كمتغير مستقل" في تفسير التباين في ممارسات الأطفال للأنشطة الأسرية (ثقافيه – فنيه– حركيه – ممارسات الأعمال المنزلية) "كمتغير تابع" وفقا لمعامل الانحدار ودرجة الارتباط.

وللتحقق من هذا الفرض تم :

- استخدام معامل الانحدار (الخطوة المتدرجة إلي الأمام) للتعرف علي العوامل الأكثر مساهمة في تفسير نسبة التباين الخاصة بالمتغير التابع وهو ممارسات الأطفال للأنشطة الأسرية، كما هو موضح بالجدول التالي:

جدول (٣٣) الأهمية النسبية باستخدام معامل الانحدار (الخطوة المتدرجة إلي الأمام)

المتغير التابع	المتغير المستقل	معامل الارتباط	نسبة المشاركة	قيمة(ف)	الدلالة	معامل الانحدار	قيمة (ت)	الدلالة
ممارسة الأنشطة الأسرية لدى الأطفال	سن الطفل	0.915	0.838	144.376	0.01	0.705	12.016	0.01
	المستوى التعليمي للأم	0.885	0.784	101.686	0.01	0.637	10.084	0.01
	المستوى التعليمي للأب	0.838	0.703	66.125	0.01	0.539	8.132	0.01
	مهنة الأب	0.790	0.624	46.495	0.01	0.451	6.819	0.01

أوضحت نتائج الجدول (٣٣) الأهمية النسبية باستخدام معامل الانحدار بالجدول السابق أن نسبة مشاركة المتغيرات المستقلة في تفسير نسبة التباين للمتغير التابع (ممارسات الأطفال للأنشطة الأسرية) جاءت علي الترتيب سن الطفل بنسبة ٨٣,٨ % يليها المستوى التعليمي للأم بنسبة ٧٨.٤ % يليها المستوى التعليمي للأب بنسبة ٧٠.٣ % وأخيراً مهنة الأب بنسبة ٦٢.٤ % وجميعها دالة عند مستوي ٠.٠١. وتتفق هذه النتائج مع دراسات سلوى على (٢٠١٩)، سحر حميدة، أمل عبد السلام (٢٠١٩).

ملخص نتائج البحث: أسفرت نتائج البحث عن الآتي:

١- وجدت علاقة ارتباطية موجبة دالة إحصائيا عند مستوى دلالة (٠.٠١)، (٠.٠٥) بين إجمالي وعي الأمهات بمخاطر البيئة السكنية ككل ومحاورها التسعة من (مخاطر الحروق، الصدمات الكهربائية، الجروح والقطوع، الكسور والكدمات, الاختناق والغرق، التسمم، الألعاب، الانترنت، مخاطر الحالة الصحية للمسكن) وبين ممارسة الأنشطة الأسرية لدى الأطفال ضعاف السمع ككل ومحاورها الأنشطة (الثقافية، والفنية، والحركية، والأعمال المنزلية).

٢- وجدت علاقات ارتباطية طردية دالة عند مستوى (٠.٠١)، (٠.٠٥) بين وعى الأمهات بمخاطر البيئة السكنية ككل ومحاورها (مخاطر الحروق، الصدمات الكهربائية، الجروح والقطوع، الكسور والكدمات, الاختناق والغرق، التسمم، الألعاب، الانترنت، مخاطر الحالة الصحية للمسكن) وبين ممارسات الأطفال ضعاف السمع للأنشطة الأسرية ومحاورها (الثقافية، الفنية، الحركية، الأعمال المنزلية) وذلك في ضوء متغيرات الدراسة (سن الطفل، تعليم الأب، تعليم الأم، مهنة الأب، متوسط الدخل الشهري للأسرة).

٣- في حين تبين وجود علاقة ارتباطية موجبة غير دالة إحصائيا بين وعى الأمهات بمخاطر البيئة السكنية ككل ومحاورها (مخاطر الحروق، الصدمات الكهربائية، الجروح والقطوع، الكسور والكدمات, الاختناق والغرق، التسمم، الألعاب، الانترنت، مخاطر الحالة الصحية للمسكن) وبين ممارسات الأطفال ضعاف السمع للأنشطة الأسرية ومحاورها (الثقافية، الفنية، الحركية، الأعمال المنزلية) وذلك في ضوء متغيرات الدراسة (محل الإقامة، جنس الطفل، سن الأم، عمل الأم).

٤- أن نسبة مشاركة المتغيرات المستقلة في تفسير نسبة التباين للمتغير التابع (وعي الأمهات عينه الدراسة بمخاطر مساكن الأطفال ضعاف السمع) جاءت علي الترتيب مستوى تعليم

الأم بنسبة ٨٥,٢ % يليها سن الأم بنسبة ٧٩.٧ % يليها عمل الأم بنسبة ٧٤.٦ % وأخيراً الدخل الشهري للأسرة بنسبة ٦٦.٤ % وجميعها دالة عند مستوي ٠.٠١.

٥- أن نسبة مشاركة المتغيرات المستقلة في تفسير نسبة التباين للمتغير التابع (ممارسات الأطفال ضعاف السمع للأنشطة الأسرية) جاءت علي الترتيب سن الطفل بنسبة ٨٣,٨ % يليها المستوى التعليمي للأم بنسبة ٧٨.٤ % يليها المستوى التعليمي للأب بنسبة ٧٠.٣ % وأخيراً مهنة الأب بنسبة ٦٢.٤ % وجميعها دالة عند مستوي ٠.٠١.

التوصيات والبحوث المقترحة:

أولا: التوصيات: من نتائج البحث السابقة توصي الباحثات بضرورة الآتي:

أ) توصيات موجهة للعاملين بمجال التخصص:

١- القيام بقوافل توعوية وتثقيفية للأمهات بالأسر الريفية ممن لديهم أطفال في مرحلة الطفولة بوسائل حماية الأطفال من مخاطر البيئة السكنية، والتوعية بالمواصفات الفنية والمعايير القياسية التي يجب على الأمهات ملاحظاتها عند شراء مستلزمات الأطفال من الألعاب والأثاثات المنزلية والملابس والمفروشات بما يتلاءم مع سن الطفل واحتياجاته الصحية. مع توزيع نشرات وكتيبات للتوعية بكيفية حماية ووقاية الأطفال من مخاطر البيئة السكنية والتعريف بالأسس الصحيحة في تأثيث المسكن وترتيبه وإتاحة المساحات اللازمة للحركة، ومراعاة احتياط الأمان المنزلي لمنع الحوادث والإصابات.

٢- توعية الأطفال باستخدامات الانترنت في الألعاب والتواصل والرسم بشكل مقنن ومنع الإسراف والتفريط في عدد ساعات الجلوس مع الهواتف المحمولة والانترنت لتجنب سلبيات التفريط على الصحة الجسمية والنفسية والحسية والعقلية للطفل.

٣- إجراء الباحثين للمزيد من البحوث التي تهدف إلي نشر الوعى بوسائل وسبل الأمن والأمان المنزلي والإسعافات الأولية التي يمكن القيام بها عند تعرض الأطفال للأخطار المختلفة بالمنزل.

ب) وسائل الاتصال والأعلام :

١- تقديم قصص وحكايات من خلال القنوات الموجهة للأطفال للتوعية بالأخطار المنزلية والنتائج السلبية المترتبة على الوقوع فيها. وكيفية تجنبها والحذر من التعرض لها.

٢- الإعلان عن الخدمات الحكومية المقدمة لذوى الاحتياجات الخاصة وخاصا ضعاف السمع من خلال الجهات والهيئات المختصة بذلك والتعريف بها وبأماكن تواجدها.

قائمة المراجع

أولا: المراجع العربية :

١-إبراهيم بسيوني عميرة (١٩٩٢): الأمان والتربية الأمنية من النظرية إلي التطبيق – صحيفة التربية – السند الرابع والعشرون – العدد الاول – القاهرة.

٢-إبراهيم عبد العزيز شيحا (١٩٩٧): الإدارة العامة – مؤسسة شباب الجامعة – القاهرة.

٣-أحمد عكاشة أحمد عكاشة، وإلهامي عبد العزيز، ومحمود الشريف (٢٠١٦): دراسة نفس اجتماعية عن التسمم غير المقصود لدى الأطفال المصريين – مركز دراسات الطفولة – جامعة عين شمس.

٤-أسماء محمد السرسي (١٩٩٦): برنامج مقترح لسلامة طفل ما قبل المدرسة من الأخطار داخل المنزل وخارجه. المؤتمر العلمي الرابع بعنوان " الطفل بين الواقع والمأمول" – معهد الدراسات العليا للطفولة – جامعة عين شمس.

٥-أماني محمود أحمد (١٩٩٨): عواقب اصابات الرأس بالمنيا – رسالة ماجستير غير منشورة – كلية الطب – المنيا.

٦- أمل حسانين محمد– سحر أمين حميدة (٢٠١٤): مستوى ممارسات الأمهات الخاصة بسلامة وأمان ألعاب الأطفال في ضوء بعض المتغيرات الاجتماعية والاقتصادية– مجلة الإسكندرية للبحوث الزراعية– كلية الزراعة – جامعة الإسكندرية – مصر – المجلد ٥٩ – العدد الثاني– أغسطس.

٧-أمل محمود حسونة (١٩٩٥): تصميم برنامج لإكساب أطفال الرياض بعض المهارات الاجتماعية (دراسة تجريبية)– رسالة دكتوراه غير منشورة– جامعة عين شمس– معهد الدراسات العليا للطفولة.

٨-انتصار السيد المغاوري (٢٠٢٢): أثر استخدام كتاب إلكتروني في تنمية وعي الأميات العاملات بالمخاطر المنزلية. مجلة الطفولة العربية – العدد (٥٠) – الجزء الثاني السنة الرابعة عشر – أبريل.

٩-بشير محمد الرشيدي (٢٠٠٦): منهج الدراسة العلمي – مكتبة الأنجلو المصرية – القاهرة .

١٠- بطرس حافظ بطرس (٢٠٠٨): القدرات النفسية اللغوية وعلاقتها لبعض جوانب النمو العقلي المعرفي وغير المعرفي لدي الاطفال مرحلة الطفولة المتوسطة – مجلة الطفولة – كلية رياض الاطفال – جامعة القاهرة.

١١- جمال مختار حمزة (٢٠٠١): سلوك الوالدين الإيذائي للطفل وأثره على الأمن النفسي له – مجلة علم النفس – العدد (٥٨)– إبريل– مايو– يونيه– الهيئة المصرية العامة للكتاب– القاهرة.

١٢- حامد عبدالقادر ومحمد علي النجار (٢٠٠٤): مجمع اللغة العربية الادارة العامة للمعجمات وإحياء التراث- مصر.
١٣- حسن مصطفي عبد المعطي (١٩٩٣): دراسة لبعض المتغيرات المرتبطة بالضغوط الوالدين التي يواجها آباء وامهات الأطفال المتخلفين عقليا – مجلس كلية التربية – جامعة طنطا- العدد (١٩).
١٤- حمزة بن خليل مالكي، علي عبد الرحمن أحمد النقيب (٢٠١٧): التنبؤ بالأمن النفسي من المناخ الأسري لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية من ذوى الاحتياجات الخاصة- مجلة كلية الآداب الإنسانيات والعلوم الاجتماعية – جامعة القاهرة – العدد (٢) – المجلد(٦٧).
١٥- حنان حسن إبراهيم (٢٠٠٣): دراسة لأهمية التشغيل بخامة العجائن الملونة لطفل ما قبل المدرسة-ماجستير في التربية- كلية الآداب والعلوم والتربية ،جامعة عين شمس.
١٦- حنان عبد الحميد العناني (٢٠٠٢): اللعب عند الأطفال- الاسس النظرية والتطبيقية – دار الفكر- عمان.
١٧- خالد العمار (٢٠١٤): "إدمان الشبكة المعلوماتية (الإنترنت) وعلاقته ببعض المتغيرات لدى طلبة جامعة دمشق" – رسالة ماجستير – جامعة دمشق- فرع درعا . كلية التربية النوعية، جامعة القاهرة.
١٨- خوله أحمد يحيى (٢٠٠٣): إرشاد أسر ضعاف السمع – دار الفكر – الأردن.
١٩- دعاء حسان مراد (٢٠٠١): دور الأمهات في حماية الأطفال من الأخطار المنزلية (دراسة مقارنة) – رسالة ماجستير غير منشورة – كلية الاقتصاد المنزلي – جامعة حلوان.
٢٠- دعاء على أحمد فؤاد على (٢٠١٢): فاعلية برنامج تدريبي متكامل لإكساب الأطفال ذوى صعوبات التعلم للمهارات اللغوية في مرحلة ما قبل المدرسة – رسالة ماجستير غير منشورة – كلية رياض الأطفال – جامعة الإسكندرية.
٢١- دعاء قنديل صادق (١٩٩٩): أثر ممارسة النشاط الدرامي على تنمية التفكير الابتكاري لدى الأطفال ضعاف السمع. رسالة ماجستير غير منشورة- معهد الدراسات العليا للطفولة- جامعة عين شمس.
٢٢- دعاء محمد ذكي حافظ (٢٠١٤): استخدام ربة الأسرة لمهارة التفويض وعلاقته بالمهارات الإدارية للأبناء في مرحلة الطفولة المتأخرة- مجلة الاقتصاد المنزلي- العدد الرابع- مج ٢٦- جامعة المنوفية.
٢٣- دلال القاضي – محمود البياتي (٢٠٠٨) :منهجية الدراسة العلمي التربوي – دار الفكر العربي- عمان- الأردن.

٢٤- دهلاس جينيفر (٢٠١٠) : المراهق والهاتف النقال التمثل والاستخدامات " دراسة على عينة من المراهقين في ولاية الجزائر العاصمة " – كلية العلوم السياسية والإعلام – قسم علوم الإعلام والاتصال – جامعة الجزائر.

٢٥- دينا شفيق عبد الحميد (٢٠٠٧): "دور الأنشطة المكتبية في تنمية القدرات الإبداعية في الأداء اللغوي طفل الروضة"– رسالة ماجستير، كلية رياض أطفال– جامعة الإسكندرية.

٢٦- دينا صلاح محمد سيد (٢٠١٢): فاعلية استخدام الأشغال الفنية في تنمية المعرفة البصرية لدى طفل الروضة– رسالة ماجستير، كلية تربية نوعية، جامعة الإسكندرية.

٢٧- رانيا عبد الحميد حسن (٢٠٠٥): تنمية بعض الإدراكات الحس حركية وأثرها علي بعض الحركات الأساسية لطفل ما قبل المدرسة (٤–٦) سنوات– رسالة ماجستير– كلية تربية رياضية– جامعة الإسكندرية.

٢٨- ربيع محمد– طارق عبد الرؤوف عامر (٢٠٠٨): الإدراك البصري وصعوبات التعلم– دار اليازوري. عمان. الأردن.

٢٩- رشا باهر (٢٠٠٠): العلاقة بين الاقامة في المناطق العشوائية لبعض المتغيرات النفسية لدي عينة من اطفال المرحلة الابتدائية – رسالة ماجستير غير منشورة – معهد الدراسات العليا للطفولة – جامعة عين شمس.

٣٠- رشا عبد الله علوان (٢٠٠١): فاعلية برنامج إرشادي لتنمية بعض المهارات الإدارية لدى أطفال القرية المصرية – رسالة ماجستير غير منشورة – كلية الاقتصاد المنزلي– جامعة حلوان.

٣١- ريهام كامل السعيد النقيب – آيات عبد الفتاح عبد الوهاب الجندي(٢٠٢٠): بعنوان(فاعلية توظيف بعض برامج الحاسوب في تنمية وعى الأمهات بتصميم وتأثيث حجرة آمنة لطفل الروضة). المجلة المصرية للاقتصاد المنزلي – كلية الاقتصاد المنزلي– جامعة المنوفية – مجلد (٣٦) – العدد (٢).

٣٢- زينب رجب على البنا (٢٠٢١) : فعالية برنامج قائم على الألعاب الإلكترونية التربوية لتدريب الشريك على تنمية السلوك الاستقلالي للطفل الأصم الكفيف – مجلة الطفولة – العدد (٣٨) ، الجزء الأول – مايو – كلية التربية للطفولة المبكرة ، جامعة القاهرة .

٣٣- سارة عبدالله العواد (٢٠١٦): الاتصال بين الأسرة والمدرسة وأثره علي بعض الاضطرابات السلوكية والمهارات الاجتماعية لدي الأبناء ذوي صعوبات التعلم – رسالة ماجستير غير منشورة – كلية التربية النوعية – جامعة عين شمس.

٣٤- سحر أمين حميدة – أمل حسانين محمد (٢٠١٨): وعي الوالدين لمخاطر الإنترنت على الأبناء وعلاقته بممارساتهم للحد منها. المؤتمر العلمي الدولي السادس – العربي العشرون للاقتصاد المنزلي – تحت عنوان " الاقتصاد المنزلي وجودة التعليم " كلية الاقتصاد المنزلي – جامعة المنوفية – مصر – في الفترة من ٢٣- ٢٤ ديسمبر.

٣٥- سحر أمين حميدة – أمل السيد عبد السلام (٢٠١٩): المهارات الحياتية لأطفال مرحلة الطفولة المتوسطة وعلاقتها ببعض المشكلات السلوكية من وجهة نظر الأمهات– المؤتمر الدولي الثالث لكلية التربية النوعية– جامعة الإسكندرية تحت عنوان" التعليم النوعي ودوره في تحقيق رؤية مصر ٢٠٣٠ " في الفترة من ١٧–١٨ إبريل.

٣٦- سحر حسن محمد خضر(٢٠٠٢): استجابات الوالدين لإعاقة الأبناء الصم وعلاقتها بالسلوك الاجتماعي لديهم– رسالة ماجستير غير منشورة– معهد الدراسات العليا للطفولة– جامعة عين شمس.

٣٧- سلوى عبد الرؤف عطية (١٩٩٨): دراسات على الطفليات الداخلية في القوارض بمحافظة المنيا – رسالة ماجستير غير منشورة – كلية الطب – جامعة المنيا.

٣٨- سلوى محمد على (٢٠١٩): الوعي بالوسائل الإلكترونية الحديثة وعلاقته ببعض آداب التصرف لدى تلاميذ مرحلة التعليم الأساسي – المؤتمر العلمي السادس (الدولي الرابع) لكلية التربية النوعية – جامعة عين شمس مستقبل التعليم النوعي وضعاف السمع في ضوء مفهوم الجودة– العين السخنة (٢٤–٢٦) فبراير.

٣٩- سماح نور محمد الشاحي (٢٠١٣): التدخل المبكر وعلاقته بتحسين أداء مجالات النمو المختلفة للأطفال المصابين بأعراض نقص السمع (دراسة ارتقائية) – معهد الدراسات التربوية – جامعة القاهرة.

٤٠- سهير كامل تونى عبد العال (٢٠٠٦): فاعلية برنامج في الأنشطة الفنية اليدوية في خفض بعض المشكلات السلوكية لدى الأطفال الصم–رسالة ماجستير غير منشورة– كلية التربية– جامعة المنيا.

٤١- سوسن ابراهيم التركي (٢٠١٢): الأطفال واللعب – مكتبة الفلاح– الكويت.

٤٢- سيد محمد الهوارى (١٩٩٩): الموجز في شرح عناصر عملية الإدارة – مكتبة عين شمس – القاهرة.

٤٣- شيماء الحسيني صقر (٢٠١٥): وعى ربة الأسرة بأسلوب التعامل مع الحوادث المنزلية وعلاقته بالسلامة المنزلية للأطفال – مجلة بحوث الاقتصاد المنزلي– كلية الاقتصاد المنزلي _ جامعة المنوفية – العدد (٤) – مجلد (٢٥).

٤٤- شيماء محمد عبد الوهاب (٢٠٠٤): فاعلية برنامج التنمية الاتصال لدي اطفال الروضة – رسالة ماجستير – كلية التربية جامعة الاسكندرية.
٤٥- صفوت فرج (٢٠١٧): القياس النفسي – مكتبة الأنجلو المصرية – القاهرة.
٤٦- عبد الله بن عثمان بن صالح الغامدي (٢٠١٣): فاعلية برنامج تدخل مبكر باستخدام الحاسوب في تنمية بعض المفاهيم قبل الأكاديمية في الرياضيات لدى الأطفال ذوي الإعاقة السمعية البسيطة وتعديل سلوكهم التكيفي. رسالة ماجستير– كلية التربية – جامعة عين شمس – قسم التربية الخاصة.
٤٧- عبد المطلب أمين القرطبي (٢٠٠٥): سيكولوجية ضعاف السمع وتربيتهم – دار الفكر المصري – القاهرة.
٤٨- عبد الوهاب كامل (١٩٩١) : آثر بعض المتغيرات الأسرية على خصائص التوافق لدى الأطفال .بحث منشور بالمؤتمر العلمي الرابع للطفل المصري– المجلد الثالث (بحوث المؤتمر)، مركز دراسات الطفل، جامعة عين شمس.
٤٩- عبدالرحمن سيد سليمان(٢٠٠١): سيكولوجيه ذوي الحاجات الخاصة، الجزء الرابع" الأساليب التربوية والبرامج التعليمية"، ط١، مكتبة زهراء الشروق، القاهرة، مصر.
٥٠- عدنان يوسف العتوم (٢٠٠٤): علم النفس المعرفي/ النظرية والتطبيق – دار المسيرة للطباعة والنشر.
٥١- عطية السيد شاهين (١٩٩٥): التقييم الداخلي للبيئة السكنية الآمنة للطفل – المؤتمر السنوي الخامس للطفل المصري – مركز دراسات الطفولة – جامعة عين شمس.
٥٢- عقيل حسين عقيل (٢٠١٠): خطوات البحث العلمي (من تحديد المشكلة إلى تفسير النتيجة)– دار ابن كثير.
٥٣- على السلمى (٢٠٠٠): الإدارة العامة – ط٣ – مكتبة الغريب – القاهرة .
٥٤- على محمد القائمى(١٩٩٤): الأسرة وقضايا الزواج– الطبعة الأولي – دار النبلاء – بيروت.
٥٥- علي فالح الهنداوي (٢٠٠٢): سيكولوجية اللعب– دار حنين للنشر والتوزيع– عمان – الأردن.
٥٦- غادة مصطفى عبد العظيم (٢٠١٠) : تقييم لمشكلة التسمم لدى الأطفال – رسالة ماجستير غير منشورة – كلية الطب – جامعة المنيا.
٥٧- فائقة على احمد عبد الكريم (١٩٩٥): برنامج مقترح لتنمية التذوق الجمالي والابتكار لطفل ما قبل المدرسة– دكتوراه الفلسفة في التربية (تربية الطفل)– جامعة عين شمس– كلية البنات.
٥٨- ليلي كرم الدين (٢٠٠٦): الكتابة للطفل وآفاق المستقبل – الهيئة المصرية العامة للكتاب.

٥٩- المجلس العربي للطفولة والتنمية (٢٠١٠): سلامة الطفل – مجلة خطورة – العدد (٢٥) سبتمبر.
٦٠- محمد شاهين (٢٠٠٢): دراسة لمشكلات أسر الأطفال التوحديين وتصور مقترح من منظور خدمة الفرد لمواجهتها – رسالة ماجستير غير منشورة – كلية الخدمة الاجتماعية – جامعة حلوان.
٦١- محمد عاصم سالم (٢٠١٤) :السمات النفسية لسلوك الطفل في الأحياء الحضرية المتخلفة وغير المتخلفة. رسالة ماجستير غير منشورة – معهد الدراسات والبحوث البيئية – جامعة عين شمس.
٦٢- محمد مصلحي الأنصاري (١٩٩٣): أثر مستويات النمو العقلي وبرنامج الخبرات المتكاملة على اكتساب بعض العمليات المعرفية لطفل الروضة في دولة الكويت– جامعة الكويت.
٦٣- مروة صلاح عثمان أبو العلا (٢٠٠٢): وعي ربة الأسرة بالبيئة السكنية وأثره على التكيف الاجتماعي للطفل – رسالة ماجستير غير منشورة – بكلية الاقتصاد المنزلي – جامعة حلوان.
٦٤- مفضى سليمان ضيف الله (٢٠١٣): فاعلية برنامج علاجي باللعب في تنمية مهارات التواصل الاجتماعي وتحسين مفهوم الذات لدى ذوى الإعاقة السمعية في الأردن– رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية الدراسات العليا – جامعة العلوم الإسلامية العالمية.
٦٥- مفيدة محمد صادق (١٩٩٨): دور التصميم في تحقيق الأمان في لعب الأطفال . المؤتمر السنوي الخامس للطفل المصري – المجلد الثاني – مركز دراسات الطفولة – جامعة عين شمس .
٦٦- منظمة الصحة العالمية (١٩٩٨): الدليل الصحي للأسرة– المكتب الإقليمي للشرق المتوسط – ط٢– الإسكندرية.
٦٧- منظمة الصحة العالمية (٢٠٢١): التقرير العالمي الأول عن السمع الذي صدر ٢ آذار/مارس
https://www.who.int/ar/news/item/18-07-1442-who-1-in-4-people-projected-to-have-hearing-problems-by-2050
٦٨- منى محمد الزاكي (٢٠١٩): أساليب التنشئة الوالدية وعلاقتها بالمهارات الحياتية لطفل الطفولة المتوسطة كما تدركها الأمهات العاملات – المؤتمر الدولي الثاني لكلية التربية النوعية– جامعة المنيا بعنوان – "التعليم النوعي وخريطة الوظائف المستقبلية" – في الفترة من (١٤–١٥) ابريل.

٦٩- نادية سالم النمر (٢٠٠٣) : تأثير النواحي الاقتصادية والاجتماعية على تصميم وتخطيط المأوى وعلاقته بالبيئة الصحية والنفسية للإنسان – المجلة المصرية للتخطيط والتنمية – المجلد الثاني– العدد (٢) .

٧٠- نادية صالح فتح الله الشاعر (٢٠١٠): فاعلية برنامج إرشادي مقترح لإكساب الأطفال آداب التصرف وأصول التعامل "الإتيكيت" في المواقف الحياتية باستخدام تكنولوجيا المعلومات – رسالة دكتوراه غير منشورة– كلية التربية النوعية – جامعة عين شمس.

٧١- نبيلة عباس الشوربجي (٢٠٠١): مكتبة الطفل ودورها في الجانب النفسي للطفل سن (٩-١٢)، بحث منشور في المؤتمر العلم النفسي في مصر – الجمعية المصرية للدراسات النفسية– في الفترة من (٢٩-٣١).

٧٢- نجلاء عبد المجيد محمد(٢٠٢٠) : تصميم ملبس وقائي لأطفال الروضة ضد خطر إصابات الحوادث وفقاً لأهداف علم الارجونوميكس– مجلة العمارة والفنون والعلوم الإنسانية– المجلد الخامس – ع (١) – يناير .

٧٣- نجلاء فاروق الحلبي – ايمان شعبان أحمد (٢٠١٣): جودة البيئة السكنية وعلاقتها بالتوافق النفسي والاجتماعي للابن المعاق .مجلة كلية الاقتصاد المنزلي –جامعة المنوفية .مجلد(٢٣). يوليو.

٧٤- نجوى سيد عبد الجواد – إبراهيم عباس الزهيري – دعاء عمر عبد السلام (٢٠١٩أ): أساليب المعاملة الوالدية للأمهات وعلاقتها بإدارة الذات لدي أطفالهن ضعاف السمع – المؤتمر العلمي السادس والدولي الرابع – كلية التربية النوعية – جامعة عين شمس في الفترة من (٢٤-٢٦) فبراير ٢٠١٩م العين السخنة.

٧٥- نجوى سيد عبد الجواد – إبراهيم عباس الزهيري – دعاء عمر عبد السلام (٢٠١٩ب): أساليب المعاملة الوالدية كما يدركها الأطفال ضعاف السمع وعلاقتها بالاضطرابات السلوكية لديهم– مجلة الدراسات النوعية المتخصصة – مج (١) – ع ١٠– كلية التربية النوعية – جامعة عين شمس.

٧٦- نجوى سيد عبد الجواد – أحمد مصطفى العتيق – مروة صلاح عثمان أبو العلا (٢٠١٥): وعى ربة الأسرة بالبيئة السكنية وأثره على التكيف الاجتماعي للطفل . مجلة الطفولة – عدد (٧) – مجلد (١) – كلية رياض الأطفال – جامعة القاهرة.

٧٧- نجوى سيد عبد الجواد – على عثمان عبد اللطيف (٢٠١٧): ممارسة الأنشطة الثقافية وعلاقتها بتنمية المهارات قبل الأكاديمية لدى أطفال الروضة – بحث منشور بمجلة الطفولة – المجلد (١)– كلية رياض الأطفال – جامعة القاهرة.

٧٨- نجوى سيد عبد الجواد – لمياء محمد الأمبابى – الشيماء عبد الله الحافظ – سارة عبدالله العواد (٢٠١٦): الاتصال بين الأسرة والمدرسة وأثره علي بعض الاضطرابات السلوكية والمهارات الاجتماعية لدي الأبناء ذوي صعوبات التعلم – بحث منشور بالمجلة المصرية للدراسات المتخصصة – العدد (٧) مجلد(٢) – كلية التربية النوعية – جامعة عين شمس.

٧٩- نجوى سيد عبد الجواد (١٩٨٩): البيئة المنزلية وأثرها على الأداء العقلي للطفل – رسالة دكتوراه غير منشورة – كلية الاقتصاد المنزلي – جامعة حلوان.

٨٠- نجوى سيد عبد الجواد على (٢٠٢٢) : التفويض في إدارة المنزل لدى الأمهات وعلاقته بإكساب أطفالهن بعض مهارات إدارة الذات – مجلة كلية التربية النوعية – مج (١) –ع (٢١) .

٨١- نسرين عوض النقيب, أحمد محمد فاروق أحمد, توفيق خطاب (٢٠١٩): ضمادة ذكية مصبوغة بصبغة استشعار مغلفة بألجينات الكالسيوم لرصد التئام الجروح– لمجلة العلمية لكلية التربية النوعية جامعة المنوفية– العدد الثامن عشر– أبريل ج١.

٨٢- نعيم على موسى (٢٠٠٤) : حاجات أسر المعوقين سمعيا وعلاقتها ببعض المتغيرات. رسالة ماجستير غير منشورة –كلية العلوم التربوية العليا – جامعة عمان العربية.

٨٣- نهى على حافظ حسن مليحه (٢٠٢٠): إعداد نموذج مقترح للبنطلون الجينز للأطفال في المرحلة العمرية (١٢:٩)– رسالة ماجستير– قسم الملابس والنسيج– كلية الاقتصاد المنزلي– جامعة المنوفية.

٨٤- نورا مصلحي علي مصلحي– دعاء عمر عبد السلام (٢٠١٩): فاعلية برنامج إرشادي قائم علي استراتيجية الخرائط الذهنية لتنمية وعي الأطفال بإدارة وقت الفراغ لمواجهة إدمان الألعاب الإلكترونية– المؤتمر الدولي الثالث بكلية التربية النوعية جامعة الاسكندرية" التعليم النوعي و دوره في تحقيق رؤية مصر ٢٠٣٠ " في الفترة من ١٧–١٨ ابريل ٢٠١٩.

٨٥- هبة السعيد عرفة الحيوي (٢٠٠٩): تفعيل دور الأمهات في تنمية وعى الأطفال بقيمة الموارد المادية في ضوء تكنولوجيا المعلومات. رسالة ماجستير غير منشورة – كلية الاقتصاد المنزلي – جامعة حلوان.

٨٦- هدي مصطفي محمد عبد الرحمن (٢٠٠١): أثر استخدام ادب الاطفال في تنمية بعض مهارات الاتصال الشفهي للأطفال الطفولة المتوسطة – كلية التربية – سوهاج – جامعة جنوب الوادي – مجلة الجمعية المصرية للمناهج وطرق التدريس.

٨٧- هدي ناصر (١٩٩٧): موسوعة العناية والرعاية والتربية النموذجية – جزء أول– دار راتب الجامعية – بيروت – لبنان.

٨٨- ولاء عبدالرحمن محمد مصطفي (٢٠٠٦): وعي وممارسات ربة الأسرة نحو اختيار واستخدام والعناية بالأثاث والمفروشات المنزلية- رسالة ماجستير في الاقتصاد المنزلي تخصص إدارة المنزل والمؤسسات- كلية الاقتصاد المنزلي- جامعة المنوفية.

ثانيا: المراجع الأجنبية :

1- Bedoya,P,R . (2016) :E pidemioldgy of childhood poisnin . University – De-Sevilla , Spain .
2- -Davey , s . & Davey , A . (2014): "Assessment of smartphone addiction in Indian adolescents : A mixed method study by systematic" – review and meta – analysis approach . International Journal of Preventive Medicine 5 (12).
3- -Demirci , K ., Akgonul , M. &Akpinar , A . (2015) : "Relationship of smartphine use severity with sleep quality" , depression and anixiety in university students journal of Behavioral addict .
4- Eisenberg et al.,(1999): A longitudinal study of process and concept deficits in children with learning disabilities .Journal of Exceptional Child Psychology. Organizational.
5- Galvin ,.M, &Bylund,.L &Benard . J. (2004) : Family Communication ,Pearson , New York , 6th ed.
6- Gielen , A, C , Wilson. M ,E,H,Faden,R,R&Wissow ,L. (1997) : In Home Injury prevention practices for infants and Toddlers: The Role of parental beliefs , Barriers , and housing quality – health – education – quarterly . 1997Feb,Vol 22(1) : pp 85-95 .
7- Glik, M,N. (1995) : Evaluating Educational Environment. Procedures Measures Finding and Policy Implication. U.S.A. Jassey. Bass San Francisco..
8- Greenberg, H. S. (2017) : Responses of children and Adolescents to A Fire in their homes . Child – and Adolescent- Social- Woek-Journal . 2017 Dec. Vol (11) 6 :475-492.
9- Hall, L. (2005) : Computer Aided Drafting for science and lighting designers, A Training Guide using the Auto CAD , University of Florida .
10- Harel,G,S. (1998) : Using Children's Literature as Basis for an Exploration of Language Awareness in First Graders - PHD the Ohio state University (0168). (in) Vol., 61 - 11A of Dissertation Abstracts International. P. 4281.
11- Jack, K,&David , s. (2008) skill development,New York, John wiely and sons inc.
12- Jackson, L., P. (1997): " A psycho – Social and Economic Profile of The Hearing Impaired and Deaf ", in Hull, R. (Eds): Aural Rehabilitation, Third Education, by Singular Publishing Group. Inc. 37-47.
13- Kotch,J, &BandLoda,F. (2016) : Parents , Reports of home and 0ut-of home in Juries among children attending childcare centers,early –child – development-and –care , Vol (96) ,pp 183-93 .
14- Lederberg & Everhart. (2000) :Conversations between Deaf Children and their Hearing Mothers: Pragmatic and Dialogic Characteristics.
15- Levine& Everhart. (1997): "The effect of partner hearing status on social and cognitive play

16- Levy , Z. (2003); Psychotherapeutic interventions in the treatment of social and emotional secondary effects of learning disabilities. Napora University.
17- Milar,CH,R. (2016) : Contribution of the caregiving environment to increased lead Burden of children . American – Journal – of – Mental – Deficiency 2016 Jan ,Vol:84(4) : 339-334.
18- Munoz, S. (2003) : "Social Responsibility and Empathy in Adolescent Volunteers" . Ph.D., Califonia School of professional Psychology, Los Angeles, Vol.49 No.11. May.
19- Okony,M,Helen,N. (2017) :Mather jaowledge toward first aid prevention of common home accidents among children under five years in allundolos area , http://hdl –handle .net / 123456789 .
20- Paul. (1996): Residential residence in the dwelling environment of the multigenerational family satisfies the home safety needs of children.
21- Pollard.M. F. (2010) Assessment of knowledge and practice of mothers.
22- Reason, D,S, (1999) : Children's minds; A developmental perspective on the impact of learning disabilities. www. ldonline. org .
23- Register. M. (2003) : The prevalence of learning &g disabilities in a sample of children considered hyperactive. J. Abnorm. Child Psychol. 8, 33-50.
24- S,Senag,E & Barbour,A. (2018): (Identification of the incidence and characteristics of unintended injuries among children.Advanced Materials Research .Vol .878.(www.scientific . ney,Zurich , Switzerland) .
25- Selby, R. (1997) :Innovation in Housing Education – Future Uses of Computer Based Education Technologies . International Journal for Housing Science and its Applications No.4.
26- Squires et al., (1995) : Scientific Discourse in Early Childhood: Reading a loud and responding, to Nonfiction in a Kindergarten Community of learners – PHD the Ohio State University (0168). (in) Vol. 66-11A of Dissertation Abstracts International, p 3918.
27- stephenson,M. (2005): www. drh.goviaelwps / wernx / connect / .. / kid / toys.
28- Sullivan,w, &Knutson,A , (1998) : The effects of organizational dimensions on learning disabled readers' recall . J. Educ. Res. 79, 155-162.
29- Yangkgo-ChinK. (1998) : Residential residence in the dwelling environment of themultigenerational family satisfiesthe home safety needsof children." Advanced Materials Research Vol. 878.