

# الادىاقه البيريه



٤ مخبرات

اليه الايضار : سير ليري ← الشيكه ← الجواز  
بواسطه العصب البيري . حيث يعمل الجواز العصب المركزي  
تفسير المتبرآت البيريه .  
اجزاي العين

١- القرنيه : الجزى الامامى من العين ويعطى القرنيه ويؤيد  
العين وسطحه سكه  $\frac{1}{2}$  ملم عند المركز . وظيفتها  
السلام للاشعه البيريه للدقوله الى الجرة الامامه  
للعين .  
Cornea

٢- القرنيه : الجزى الملون من العين وظيفتها  
تضيق وتوسيع يؤيد العين . حسب كمه الضواء  
ولنه السبب يصيح يؤيد العين ضيقا كمنه فا تكون كمه لفر  
السويد المفاضل شديده ← فالايام الكارة والضواء  
فمن حين يصيح يؤيد العين واسا عنه فا تكون كمه الضواء  
القط من العين ضعيفه كما هوالحال ف انقطاع الاضواء  
وقتل الليل .  
Iris

٣- العدسة Lens : وتمثل الجزى الذي يستقبل الاشعه الضوئيه من  
القرنيه ، وتند وظيفته العدسة من تجميع الاشعه  
الضوئيه وتزكيتها من الشيكه .  
٤- الشيكه Retina : وتمثل الجزى الخلفى من العين الذي تسقط عليه الاشعه  
الضوئيه وهوا شبه ما يكون يات لثة التا تسقط  
عليه الاشعه الضوئيه . حيث تظهر الاشياء مقلوبه  
فى الشيكه ويقوم العصب البيري بنقل الصورة المقلوبه  
الى الجواز العصبي المركزي ، حيث يصح الجواز العصبي المركزي  
الصورة ، وتند ويككلها الطبيعى .  
Retina

تعريف الاضاقه البيريه

\* التعريف القانوى : ظهر قبل التعريف الريوى ويشي : الى ان الضواء  
الكثيف من وجهه نظر الاطباء هو ذلله الضواء الذي لاتزيد هذه الاضاقه  
عن  $\frac{1}{2}$  قدم ف اصد من العين ارضى بعد استعمال النظارة الطبيسه .

\* التعريف الرأسي : يشير الى ان النقص الكفيف هو ذلك النقص الذي لا يصلح ان يقرأ او يكتب الا بطريقة بريل Braille Method .  
تصنيف الاماقة البصرية

\* المحوسة : لا يرى : مجموع المصابين بصريا كليا  
 وهي تلة المحوسة التي ينطبق عليها التعريف القانوني والرأسي  
 للاماقة البصرية .  
 Blind

\* المحوسة الثابتة : مجموع المصابون بصريا جزئيا Partially sighted  
 وهي تلة المحوسة التي تستطيع ان تقرأ الكلمات المكتوبة بحروف وكلمة  
 او باستخدام النظارة الطبية اذ هي رسة تكبير ، وتراو حدة ابصار هذه  
 المحوسة ما بين 20 الى 200 قدم قرص العين او من 5 الى 10 متر  
 النظارة الطبية .

مظاهر الاماقة البصرية  
 1- قصر النظر 2- بعد النظر 3- صعوبة تكبير النظر (استجماتيزم)  
 Astigmatism

اسباب الاماقة البصرية  
 1- اسباب حاد الولادة 2- اسباب اثناء الولادة 3- اسباب عابئة لولادة

\* تفسير لبعض الاسباب التي تؤدي الى اماقة البصرية

- 1- المياه البيضاء 2- المياه السوداء 3- الكري 4- امراض شبكية
- 5- امراض العدسة 6- التهابات العين 7- الحول 8- كوابن واسباب اخرى

1- المياه البيضاء : ويعتقد انها تحدث عادة العين التدريجي ، حيث يؤدي ذلك الى صعوبة رؤيته الاثبات تدريجيا . الامر الذي يؤدي الى اماقة البصرية الكلية فيما بعد .  
اسباب :  
 - العوامل الوراثية  
 - الكسبة الالمانية  
 - التقدم بالمر  
 - اشعة الشمس الحارة  
 - الحرارة الشديدة  
 - وقاية الفرد من الاماقة البصرية  
 - المياه السوداء : Glaucoma : ويعتقد بذلك تزايد الضغط على كرة العين ، حيث تتجمع السوائل داخل العين مما يؤدي الى زيادة الضغط على كرة العين ، واذ لم تُشخص هذه الحالة في وقت مبكر فستؤدي الى تلفها . الامر مما يؤدي الى صعوبة وصول الدم الى العصب البصري ويعني كفة القدرة على الابصار ، الاسباب :  
 1- العوامل الوراثية  
 2- التقدم بالمر  
 - وقاية الفرد من الازالة المياه السوداء من العين .

٢- الكرى - احتمال اصابة الفزد بالامراض البصرية نتيجة لامهاتية مرض الكرى . اذ يعاني المصاب بالكرى من ارتفاع واضح في نسبة الكرى بالدم وبذلك يبيد نفاذ هرمون الانسولين لدى المصاب والذي يهتبه عن مدة خلايا الجسم من امتصاص الكرى من الدم . ويبب الارتفاع وعدم الامتصاص فتد يوتر (من الشبكية) . فتتغير فيرتب عن ذلك النقص (هرمون الانسولين) في كمية الكرى اللازمة لخلايا الشبكية ، مما يؤدي الى كلف البصر التدريجي ولكن بسبب التقدم الطبي قلده حالات العمى لموجود العلاج والاكثرت الميكرو

٤- امراض الشبكية : ويعتبر بها الامراض التي تصيب الشبكية ومن تلكه الاضطرابات او الامراض منها - صعوبة تدوين اجزاء رتيبه من الشبكية - اتصال الشبكية

٥- امراض العدسة : ويعتبر بذلك تلكه الاضطرابات او الاضطرابات التي تصيب عدسة العين ، او الاضداد التلقية للعدسة ، والتي تحدث نتيجة لزيادة او نقص الاوكسين التي تعطي للفزد المصاب (المنديالدايتم) وخاصة اثناء الولادة او بعدها .

٦- التغيرات العينية : الاضطرابات مثل الداء او غيرها التي تصيب القرنية او القرصية واذ لم تعالج تؤدي الى الامراض البصرية

٧- الكول : ويعتبر بذلك صعوبة قيام عضلات العين بالتحكم في كرات العين : ويأخذ الكول شكلين ١- نحو الداخل (الصنبي) ٢- نحو الخارج (الاصفر)

٨- الكوارت والسيان اضراب : اصابه العين شكل مباشر او غير مباشر بخلل نتيجة الكوارت مثلا ١- الضرب على الرأس ٢- اصابه العين ضربه مباشرة ٣- العمل في اماكن الكارة (قرن - اشعاعات) ٤- الاقترية ٥- قلة النفاذ في الشبكية (نقطة لعين)

قياس وتشخيص الامراض البصرية

تظهر الاطفال ذوي المشكلات البصرية اعراضا تدل على بطريقته فاعلى صعوبة القراءة في الابصار ، فقارته مع الطفل العادي الذي لا يعاني من مشكلات بصرية .

الاعراض

- ١- تعب او تهيؤ المادة المكتوبه من العين ٢- صعوبة رؤية الاشياء القريبة
- ٣- صعوبة رؤية الاشياء البعيدة ٤- قلة العين ٥- اصفر العين ٦- تكرار رمي العين ٧- انحراف العين عند القراءة ٨- الكول ٩- تعب
- ٩- تعاطيه احدى العين عند القراءة او رؤية الاشياء القريبة او البعيدة



\* وقد يلاحظ ذلك - الاياد والأصابع .

- المعلنة

\* وعلمية فالشخص يصح امر ضروري من قبيل المتضمنه الذي - عدد قوي ومدى المشكلة البديه التي يعاني فرد الفرد باستخدام الإبهمة الفنيه الحديثة .

\* الطريقة التقليديه : استخدام لوحة (سنن) Senellen chart .

\* تتضمن 8 صفوف من الالف C, E (الالف الى الالف) الاسفل يمين

والتي تتناسب في حجمها مع المسافات التالية 12, 6, 18, 24, 30, 36 (فتر)

\* اذا اختار حرف الالف 8 (الصغيره) فان قدرته على الالف 7 (والان تويه) (بالكوسومتر)

الخصائص السوكية للمصوفين بصريا

- الخصائص العقلية - الخصائص اللغويه - الخصائص الاكادميه

- الخصائص الاجتماعيه والمهنيه .

وتشير الدراسات الى وجود فروق ذات دلالة احصائية مميزة بين لغاديين والمقايين بصريا في تلك الخصائص .

الخصائص العقلية

- لا توجد فروق دلالة في اختيارات الذكاء اللغويه (سنا نفورد - سنه وكسلر) اللغه

- ولكن توجد فروق دلالة في الادائيه .

- وقام الباحث هيزر (Hayes, 1972) في تعديل مقاييس سنا نفورد

الى هيزر - بنيه .

- ومن المقاييس الاخرى مقياس طوره يتولاند 1964

الخصائص اللغويه : لا تؤثر الاماقة البصريه مباشرة على الكتاب

اللغه ولا على اللغه المنطوقه

- لا توجد فروق دلالة في الالف المنطوقه حيث يسمح

- توجد فروق دلالة في الكتابيه حيث يكتب بطريقه رسايل

- ويتميز (ظاهرة) اللغويه (verbalism) والتي تعني المبالغه في

وصف فتره ما وقد تحير مثل تلك الظاهره نحن نحنيه اللغويه كما انشعار الاطرين بعمرته من تلك الحيزه .

- وما يتصل بالخصائص اللغويه - تتكون المفاهيم او ما يسمى بالند المعرفيه

اذ يوايه المكتوفين وديلاته في تكوين المفاهيم ذات الاساس

البيدي مثل مفهوم المصه - المصه - الالف .

أخصائى الاكادىمىه

هل تؤثر الاماقة اليربى على التفصىل الاكادىمى ؟  
نعم : اذ يسبب القهصىل الجزئى او الكلى لوظيفة ~~العمل~~ اليربى  
فلا يد وان يحدث قلا فاقه استقبالى المعلومات وقاصه  
المعلومات المكتوبه بالطريقه العاديه . ومن اهل تعويقه ذلك  
بجاء المعامه يبريا الى الحصول على المعلومات بكل مسوع او  
مطلوبه او سبل على الشرطه .

- نظرت كتب ناطقه
- اكلت به بطريقه يريل .

- الدراسات تشير الى ان التفصىل الاكادىمى لدى المعامه اقل من العاديه  
اذ اتاوى الصرازمى والعقلى .

- صعوبه التعبير الكتابى لدى الكعيق عند اداء الامتانات  
\* وقاصه عند ما يتكوت المتمعن بجهد فيصرا ولا يبرق طريقه يريل .
- \* او عندها لا يستطيع المعامه يبريا ان يعبر عن نفسه لفظيا عند  
اجابته على فقرات الامتحان التبريرى
- وقد يتقارب اداؤهم مع العاديين اذا توفرت المواد التى تاسه  
على استقبال المعلومات والتعبير عنها .

أخصائى الايتاميه والمرهنيه

- هل تؤثر الاماقة اليربى على اشكال العلاقات الايتاميه والمرهنيه للفرد ؟  
- وهل يتأثر موقف الاضرب من المعامه يبريا بسبب اتمامه اليربى ، وقد  
تكون الايتاميه قتمله - من نظره الفرد المعامه يبريا الى نفسه وقد نظره  
الاضرب الى المعامه يبريا .

- تذكر الدراسات ان المعامه لديه احساس  
- بالتقصير الثقه بذاته  
- بالقتل  
- بالاهياط

وذلك بسبب اتمامه والى شكل تدنى ثبات اداؤه الاكادىمى والمرهنيه  
مقارنته مع العاديين ، ويتكس ذلك على موقفه من الاضرب  
- ومن ردود الافعال المتوقعه من الاضرب نحوه

وقد يتكولف ايتاميا

- الدراسات توصلت الى نصيل الطليه المكتوفين من  
قبيل العاديين ~~بما~~ من تعيله بصغاف اليربى
- قد يتبع المعامه يبريا فى اتمامه علاقات ايتاميه مع الاضرب وقاصه



ويعتد على مدى اداؤه  
ولقائه فى مجال العمل  
والحياه الايتاميه

