



The Level of Physical Health in Preschool Children with Cyberspace Addiction

Mahdieh Sadat Hoseini ^{*1}, Fatemeh Rahim Nejad ²

1 Bachelors student of Farhangian University, Fatemeh Al-Zahra Branch, Yazd

2 Farhangian University of Yazd, undergraduate student of elementary education

* Corresponding author: mahdiehhoseini44@gmail.com

Received: 2020-03-24

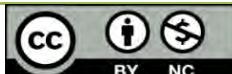
Accepted: 2024-05-07

Abstract

According to the World Health Organization, health is the enjoyment of full physical, mental and social comfort, and not just the absence of disease and mutilation, on the other hand, childhood is the most important and sensitive period of personality formation of each individual, and due to the important role of children in the foundation of society, one should not ignore one's childhood. Today, the issue of cyberspace addiction has become one of the major global issues and has a global scope. Addiction to cyberspace is one of the most important challenges in the world today, has plagued many families. The leading paper considers the nature of the data, qualitative, based on the purpose as applied research, and from the perspective of data collection, it is a descriptive research and qualitative in terms of research approach. The population of this study was all available articles, books and resources on physical health in preschool children with cyberspace addiction in valid scientific databases. According to research, cyberspace addiction with avoidance or relief from psychological stress has been associated with psychological problems such as negative emotions, emotional instability, anxiety, constant stress and aggression and decreased mental health. Considering the importance of this issue and the complications raised about children's addiction and its harm to the child's health, this article tries to reduce the increasing harm in this area by giving proper knowledge and literacy in this regard and providing appropriate and useful solutions. We hope that this article will be useful for those in this field.

Keywords: Physical health, Addiction to cyberspace, Preschool children

© 2023 Journal of Mental Health in School (JMHS)



This work is published under CC BY-NC 4.0 license.

© 2023 The Authors.

How to Cite This Article: Hoseini , MS. (2024). The Level of Physical Health in Preschool Children with Cyberspace Addiction. JMHS, 2(1): 85-95.





سطح سلامت جسمانی در کودکان پیش دبستانی دارای اعتیاد به فضای مجازی

مهدیه سادات حسینی^{*}^۱، فاطمه رحیم نژاد^۲

^۱ دانشجو کارشناسی داشتگاه فرهنگیان واحد فاطمه الزهرا یزد

^۲ دانشگاه فرهنگیان یزد، دانشجوی کارشناسی آموزش ابتدایی

* نویسنده مسئول: mahdieh hoseini44@gmail.com

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۴۰۳/۰۲/۱۸

تاریخ دریافت مقاله: ۱۴۰۳/۰۱/۰۵

چکیده

سلامت از دیدگاه سازمان جهانی بهداشت، عبارت است از برخورداری از آسایش کامل جسمی، روانی و اجتماعی و نه فقط نداشتن بیماری و نقص عضو از طرفی دوران کودکی مهمترین و حساس‌ترین دوران شکل‌گیری شخصیت هر فرد است و به علت نقش مهم کودکان در پایه و اساس جامعه، نباید نسبت به دوران کودکی شخص بی‌توجه بود. امروزه مسئله اعتیاد به فضای مجازی به یکی از مسائل بزرگ جهانی تبدیل شده و گستره جهانی دارد. اعتیاد به فضای مجازی یکی از مهم‌ترین چالش‌های جهان امروز، خانواده‌های زیادی را گرفتار خود کرده است. مقاله پیش رو منظر ماهیت داده‌ها، کیفی، بر اساس هدف در زمرة پژوهش‌های کاربردی و از منظر نحوه گردآوری داده‌ها جزء تحقیقات توصیفی و از نظر رویکرد پژوهش؛ کیفی است. جامعه این پژوهش همه مقالات و کتاب و منابع در دسترس درخصوص سلامت جسمی در کودکان پیش دبستانی دارای اعتیاد به فضای مجازی موجود در پایگاه‌های علمی معتبر بوده است. طبق پژوهش‌های انجام شده اعتیاد به فضای مجازی با اجتناب یا رهایی از استرس‌های روانی با مشکلات روان‌شناختی مانند هیجانات منفی، نایابی‌داری هیجانی، اضطراب، استرس مدام و پرخاشگری و کاهش سلامت روان ارتباط داشته است. حال با توجه به اهمیت این موضوع و عوارض مطرح شده درباره اعتیاد کودکان و آسیب آن به سلامت کودک؛ در این مقاله سعی شده با دادن آگاهی و سواد درست در این رابطه و ارائه راهکارهایی مناسب و مفید، شاهد کاهش آسیب‌های روزافروز در این حیطه باشیم. امیدواریم مطالعه این مقاله برای دغدغه‌مندان این حوزه مضرمث مردود باشد.

واژگان کلیدی: سلامت جسمانی، اعتیاد به فضای مجازی، کودکان پیش دبستانی

تمامی حقوق نشر برای فصلنامه سلامت روان در مدرسه محفوظ است.

شیوه استناد به این مقاله: حسینی، مهدیه سادات (۱۴۰۳) سطح سلامت جسمانی در کودکان پیش دبستانی دارای اعتیاد به فضای مجازی. فصلنامه سلامت روان در مدرسه، ۲(۱): ۹۵-۸۵.

سازمان بهداشت جهانی، برای سلامت چهار بعد در نظر گرفته است که شامل سلامت جسمی، سلامت روانی، سلامت اجتماعی و سلامت معنوی است؛ گرچه عملاً این بعد قابل تدقیک از یکدیگر نیستند. بدیهی است سنجش سلامت روانی نسبت به سلامت جسمی دشوارتر خواهد بود. در اینجا

بیان مسئله
نداشتن بیماری و نقص عضو. سلامتی یک مسئله چندبعدی است. باید توجه داشت که ابعاد مختلف سلامتی تحت تأثیر یکدیگر قرار دارند. مشکلات جسمی بر روان فرد، مشکلات روانی بر جسم او و نیز هر دوی آنها بر جامعه تأثیر می‌گذارند.

جبان ناپذیری به دبال خواهد داشت. با توجه به اینکه دوره اساسی شکل‌گیری شخصیت کودک شش سال اول زندگی است، به همین دلیل اجرای برنامه‌های آموزشی برای شکل‌گیری هرچه بهتر شخصیت کودک و در نتیجه افزایش کیفیت زندگی او در این محدوده سنی از اهمیت بالایی برخوردار است (اوروجی اقدم و همکاران، ۱۳۹۹).

رشد عصبی تحولی کودکان از سطح شناختی - رفتاری تا زیر بناهای عصب فیزیولوژیکی، موردنوجه روزافزون محققان ق. ار دارد. اولین سال‌های زندگی، سنگ بنای موققیت اینده فرد بوده و رشد بهنجار شایستگی های پایه در آن، برای بهبودی و اقتصاد مولد و جامعه متوازن ضروری است. در این دوره، شاهد حداکثر سرعت تحول مغز هستیم که در آن کودکان به شدت تحت تأثیر محیط و اطرافیان شان هستند. تجربیات اولیه دوران کودکی، یک فرصت بی نظیر برای برجسته سازی نیروهای این دوران، جهت پیشگیری و یا کاهش ناتوانی‌های بالقوه، فراهم می‌کند (دادجو و غریب زاده، ۱۴۰۱). امروزه مسئله اعتیاد به فضای مجازی به یکی از مسائل بزرگ جهانی تبدیل شده و گستره جهانی دارد. بحران اعتیاد به فضای مجازی بزرگ‌ترین شوک هزاره سوم است که کشورهای زیادی با این بحران دست‌وپنجه نرم می‌کنند اعتیاد به فضای مجازی یکی از مهم‌ترین چالش‌های جهان امروز خانواده‌های زیادی را گرفتار خودکرده است (جودی، ۱۳۹۶).

حال با توجه به اهمیت تمامی این ابعاد (کودکی پیش‌دبستانی، سلامت جسمانی و اعتیاد فضای مجازی) در این مقاله می‌خواهیم به این سؤال پیردازیم که سطح سلامت جسمانی در کودکان پیش‌دبستانی در گیر اعتیاد فضای مجازی چگونه هست؟ و آیا راهکاری برای پیشگیری و رهایی از این اعتیاد وجود دارد؟

پیشینه پژوهش

زندوایان و همکاران (۱۳۹۲) در پژوهشی به شناسایی آسیب‌های فضای مجازی بین دانش‌آموزان دختر مقطع متوسطه شهر یزد پرداختند. طبق بررسی‌ها، بین پنج وسیله مؤثر در فضای مجازی (اینترنت، بازی‌های رایانه‌ای، تلویزیون، ماهواره و تلفن همراه) تلفن همراه بیشترین و بازی‌های رایانه‌ای کمترین آسیب را داشته‌اند.

صادقی (۱۴۰۲) در پژوهشی دیگر با عنوان (آسیب‌ها و مزایای فضای مجازی برای کودکان) دریافت برای جلوگیری از این آسیب و اعتیاد به فضای مجازی کودکان؛ آگاهی شرط اول امنیت است. والدین باید همیشه در تکنولوژی و فضای مجازی بروز باشند و چندین پله از فرزند خود جلوتر باشند و همیشه برای کودک خود وقت کافی بگذارند و با او صحبت

تنها نداشتند بیماری روانی مدنظر نیست، بلکه قدرت تطابق با شرایط محیطی و داشتن واکنش مناسب در برابر مشکلات و حوادث زندگی جنبه مهمی از سلامت روانی را تشکیل می‌دهد. نکته دیگری که باید در اینجا به آن اشاره کرد اینکه بسیاری از بیماری‌های روانی نظیر اضطراب، افسردگی و غیره بر روی سلامت جسمی تأثیرگذار است و ارتباط متقابل بین بیماری‌های روانی و جسمی وجود دارد. بعضی از نشانه‌های سلامت روانی عبارت است از: سازگاری فرد با خودش و دیگران، قضاوت نسبتاً صحیح در برخورد با مسائل، داشتن روحیه انتقادپذیری و داشتن عملکرد مناسب در برخورد با مشکلات. سلامت اجتماعی، رضایتمندی از روابط بین فرد و ایفای نقش محیط اجتماعی، رضایتمندی از روابط بین فردی و ایفای نقش است. بعد اجتماعی سلامتی از دو جنبه قابل بررسی است؛ یکی ارتباط سالم فرد با جامعه، خانواده، مدرسه و محیط شغلی و دیگری سلامتی کلی جامعه. در سالیان اخیر، سلامت معنوی به عنوان مفهومی در چهارچوب معنویت، در کنار ابعاد اجتماعی، عاطفی، روحی و جسمی سلامت انسان مورد پژوهش قرار گرفته است سلامت جسمی، معمول‌ترین بعد سلامتی است که نسبت به ابعاد دیگر سلامتی، ساده‌تر می‌توان آن را ارزیابی کرد. سلامت جسمی در حقیقت ناشی از عملکرد درست اعضای بدن است. از نظر بیولوژیکی عمل مناسب سلول‌ها و اعضای بدن و هماهنگی آنها با همنشان سلامت جسمی است؛ به عنوان نمونه، بعضی از نشانه‌های سلامت جسمی عبارت است از ظاهر خوب و طبیعی، وزن مناسب، اشتهاهای کافی، خواب راحت و منظم، اجابت مزاج منظم، اندام مناسب، حرکات بدنی هماهنگ، طبیعی بودن نبض و فشارخون و افزایش مناسب وزن در سنین رشد و وزن نسبتاً ثابت در سنین بالاتر و... (اسکندری و همکاران، ۱۴۰۲).

امروزه توجه به سلامت به عنوان یک ارزش برای همه انسان‌ها، به خصوص کودکان در راستای پیشگیری از بیماری‌های شایع امری ضروری است. سازمان بهداشت جهانی، تدرستی را با تأکید بر ابعاد وسیع آن به شکل رفاه کامل جسمانی، روحی و اجتماعی تعریف می‌کند. بر اساس این تعریف، سلامت تنها عدم وجود بیماری نیست و بر همین اساس شدت اندازه‌گیری سلامت و ارزیابی نتایج آزمایش‌ها درمانی تنها به شاخص‌های کمی فراوانی و شدت بیماری محدود نیست و می‌باشد وضعيت سلامت افراد در نظر گرفته شود (شریفی راد و همکاران، ۱۳۹۵). دوران کودکی مهم‌ترین و حساس‌ترین دوران شکل‌گیری شخصیت هر فرد است و به علت نقش مهم کودکان در پایه و اساس جامعه، نباید نسبت به دوران کودکی شخص بی‌توجه بود؛ زیرا بی‌توجهی به آن نتایج

برای نخستین بار بررسی جامعی در سال ۱۳۶۹ طراحی و تحت عنوان (طرح ملی سلامت و بیماری) اجرا گردید تا داده‌های پایه مورد نیاز از طریق یک بررسی نمونه‌ای گردآوری و مورد تحلیل قرار گیرند. در سال ۷۷ این طرح برای بار دوم طراحی و در سال ۲۸ اجرا شد (منتظری و همکاران، ۱۳۹۰).

گسترش فناوری‌های نوین در عرصه الکترونیک و رایانه در چند دهه گذشته موجب پیدا شدن انواع گوناگونی از برنامه‌های الکترونیکی و رایانه‌ای از جمله، اینترنت تلفن همراه ماهواره و بازی‌های رایانه‌ای در جهان شده است. گسترش اینترنت در سال‌های اخیر گسترش برنامه‌های کاربردی مبتنی بر آن را نیز به همراه داشته است. به طورکلی، اینترنت شبکه‌ای است که از اتصال کامپیوترها در سراسر جهان شکل گرفته است. دلیل اصلی به وجود آمدن این شبکه عظیم هم تبادل اطلاعات بوده است. تعداد زیادی از دستگاه‌های کامپیوترا و الکترونیکی وجود دارد که این شبکه و برقراری ارتباط را ایجاد می‌کند. برخی از این تجهیزات در کف اقیانوس‌ها (مانند کابل‌ها) و برخی در آسمان (مانند ماهواره‌ها) وجود دارد (سایت). این وسیله باعث سرعت و دقیقت در کارها و گسترش ارتباط شده است به گونه‌ای که زمین را به دهکده جهانی تبدیل کرده است. اینترنت یک جریان وسیع و در حال رشد است که در دسترس شبکه‌های ارتباط کامپیوترا قرار دارد. کاربرد گستردگی اینترنت در سطح جهان ارتباطات از مجرای کامپیوترا را تا این حد آسان کرده که مزیت‌های همه فناوری‌های اطلاعات و ارتباطات از گذشته ویژگی‌های اینترنت خلاصه می‌شوند. شبکه‌های اجتماعی، یکی از مهم‌ترین و موفق‌ترین این برنامه‌های اینترنت می‌باشد شبکه‌هایی از جمله فیسبوک توییتر وات ساپ واپر تلگرام از جمله شبکه‌های اجتماعی مجازی هستند که در مدت زمانی کوتاهی به سرعت رشد کرده‌اند و روزبه روز میان افراد محبوبیت بیشتری پیدا می‌کنند. شبکه‌های اجتماعی، وب نسل جدیدی از امکانات وب است که امروزه در کانون توجه کاربران اینترنت قرار گرفته‌اند افراد برای سرگرمی، نیازهای، اطلاعاتی، معاشرتی، کنجکاوی، رهایی تعامل اجتماعی و گذاران وقت در این فضا حضور می‌یابند. در واقع نیازهای بین‌فردى، تماس اجتماعی، هویت شخصی و نیازهای راهنمایی یا اطلاعاتی خود را مرتفع می‌کنند. استفاده از این ابزارهای به مرور زمان می‌تواند وابستگی و اعتیاد به شبکه‌های مجازی را در انجام گرفته در حوزه استفاده از شبکه‌های مجازی و تأثیرات روان‌شناختی مثبت و منفی آن نتایج متفاوتی را نشان می‌دهد. از جمله تأثیرات روان‌شناختی منفی و مخرب آن می‌توان به افسردگی، بازداری اجتماعی و سطوح پایین تر تفاهم و دوستداشتنی بودن و رابطه مثبت آن بالحساست تنهایی (Lee و Chou، ۲۰۱۷). اما یکی از

کنند تاکودک احساس تنهایی نکند و به فضای مجازی و دوستی‌های آنلاین اعتماد نکند. زمانی و همکاران (۱۳۹۸) در مطالعه‌ای با عنوان (آسیب‌های ناشی از اعتیاد به بازی‌های رایانه‌ای خشن در کودکان ۵ تا ۷ ساله شهر شیراز) نشان دادند که بازی‌های رایانه‌ای، یکی از سرگرمی‌های جذاب کودکان است که بیشترین زمان خود را صرف انجام آن می‌کنند. در کودکان دارای اعتیاد به بازی‌های خشن، آسیب‌های روانی، رفتاری و جسمی به دلیل استفاده طولانی مدت از این بازی‌ها به طور کامل بازی بود و به نظر میرسد برنامه بازی‌های جایگزین که با مشورت کودک و والدین وی انتخاب شد، به خوبی توانست بر عالیم کودک تأثیر مثبت بگذارد.

مرتضوی و فرهادی (۱۴۰۰) در پژوهشی با عنوان (رابطه اعتیاد به بازی‌های رایانه‌ای با اختلال خواب در کودکان پیش دبستانی با در نظر گرفتن نقش تعديل کنندگی ارتباط با والدین) که بر روی ۳۵۰ نفر از کودکان پیش دبستانی دختر و پسر (عطا ۷ ساله) نواحی عریق، آموزش و پرورش استان اصفهان اجرا شد، دریافتند که بروز اختلالات خواب و عوارض سوء ناشی از نقش مخرب اعتیاد به بازی‌های کامپیوترا، رابطه مستقیم دارند. افراط در بازی‌ها در بروز مشکلات و شدت دادن به علائم اختلالات خواب، نقش قابل توجهی دارد و از سوی دیگر، طرد فرزند نیز به افزایش اعتیاد به بازی‌های رایانه‌ای و بروز اختلالات خواب منجر خواهد شد.

مبانی نظری

جهان امروز عرصه رقابت جوامع مختلف جهت نیل به پیشرفت و توسعه است و در این میان انسان سالم به عنوان محور توسعه پایدار، بزرگ‌ترین و بالرزوش‌ترین سرمایه هر جامعه محسوب می‌شود. شواهد علمی نشان می‌دهند لازم است سیاست‌های حفظ سلامت مردم نیز هر روز بیش از پیش راهکارهای جامعه محور متمایل شود. مطالعات نمونه‌ای متعددی در کشورهای گوناگون به منظور بررسی وضعیت سلامت جامعه انجام گرفته است. از آن جمله می‌توان به مطالعات بررسی سلامت انجام گرفته در نیوزلند اشاره کرد. هدف این مطالعات بررسی وضعیت سلامت جسمی و روانی افراد، سبک زندگی و استفاده از خدمات بهداشتی و درمانی در بین جمعیت ساکن در نیوزلند است. در کشور استرالیا به صورت دوره‌ای مطالعاتی به منظور بررسی سلامت جمعیت انجام می‌گیرد. اهداف این مطالعات که به وسیله دفتر آمار استرالیا انجام می‌گیرد، بررسی وضعیت سلامت جمعیت، جنبه‌های سبک زندگی وابسته به سلامت استفاده از خدمات بهداشتی و درمانی است. در ایران

مطالعات جدید در گستره فرهنگ و اصول آکادمیک بر پایه فهم این پدیده کلینیکی و اجتماعی متمرکز گردیده است. استفاده بیش از حد از اینترنت می‌تواند مشکلات جدی از قبیل مشکلات جسمی و روانی داشته و کارکرد روانی - اجتماعی را دچار اختلال کند و همچنین منجر به مشکلات تحصیلی شغلی و اختلال در زندگی فرد می‌شود گرچه در دنیا امروز گریزی از استفاده از ابزارهای هوشمند و اینترنت نیست، اما قرار نیست که انسان در خدمت این ابزارها باشد؛ به خدمت گرفتن این ابزارها برای رسیدن به رفاه بیشتر و زندگی راحت‌تر در عصر حاضر است. اگر به هر دلیل سواد استفاده از این گونه از ابزارها را نداشته باشیم، نه تنها خودمان، بلکه فرزندانمان هم از این بی‌سادی ما متضرر خواهد شد. دنیا مجازی و فضای مجازی جایی برای زندگی کردن و گذراندن تمام اوقات زندگی نیست. یکی از دغدغه‌های اصلی خانواده‌ها و متخصصان امور تعلیم و تربیت میزان استفاده دانش‌آموzan از فضای مجازی و کاهش کیفیت و کمیت شبکه‌های اجتماعی دوستان و کمبود روابط اجتماعی در گروه‌های تعاملی است. طبق پژوهش‌های انجام شده اعتیاد به فضای مجازی با اجتناب یا رهایی از استرس‌های روانی با مشکلات روان‌شناختی مانند هیجانات، منفی تأثیرداری هیجانی اضطراب، استرس مدام و پرخاشگری و کاهش سلامت روان (شریفی راد و همکاران، ۱۴۰۰) مانند دورشدن از واقعیت، کاهش اعتمادبه‌نفس، کاهش مهارت‌های اجتماعی... ارتباط داشته است (یعقوب‌نژاد و زهره‌وند، ۱۴۰۱، Young ۱۹۹۶)، (به نقل از مشایخ و برجعلی، ۱۳۸۲، Young ۱۹۹۶) اینترنت از حد اینترنت دریفات کسانی که بیش از حد از اینترنت استفاده می‌کنند تنها، خسته، افسرده و بدون عزت نفس هستند. در این پژوهش ۳۸ درصد شرکت کنندگان اظهار داشتند که اینترنت برآنها تاثیر منفی گذاشته است. همچنین ناسی زایی (۱۳۸۸) در بررسی "ارتباط سلامت عمومی با اعتیاد به اینترنت و آسیب‌های استفاده نادرست از آن" دریافت که سلامت عمومی کاربران معتاد به اینترنت نسبت به کاربران عتمدی در معرض خطر بیشتری بود (زندوانیان، ۱۳۹۲).

از سوی دیگر پیشرفت تحصیلی دانش‌آموzan یکی از شاخص‌های مهم در ارزشیابی آموزش‌وپرورش است و تمام سعی و کوشش در این نظام تربیتی در واقع تلاشی برای جامعه عمل پوشاندن بین امر تلقی می‌گردد؛ چرا که در غالب کشورهای جهان، پیشرفت تحصیلی به عنوان یکی از راههای دستیابی به تحولی مؤثر و کارآمد در زمینه‌های مختلف از جمله حیطه‌های آموزشی و تربیتی محسوب می‌گردد و بدون شک در دنیا پیشرفت امروز که یافته‌های نوین علمی با سرعتی باورنکردنی در حال پیشرفت هستند، یکی از علائم موقوفیت فرد،

آسیب‌هایی این ابزار، اعتیاد به شبکه‌های مجازی است (Varma و همکاران، ۲۰۱۸). وابستگی به شبکه‌های مجازی را خواسته‌ای غیرقابل کنترل برای استفاده افراطی از شبکه‌های مجازی تعریف می‌کنند که با بی‌ارزش شمردن زمان‌های سپری شده بدون اینترنت، عصبانیت و پرخاشگری شدید در موارد محرومیت از آن و تخریب پیش‌رونده زندگی خانوادگی و اجتماعی فرد تؤمن است. شیوع این اختلال هم در فرهنگ‌های غربی و هم در فرهنگ‌های شرقی از ۳۶٪ تا ۱٪ است (کرباسیان و همکاران، ۱۴۰۱). Thomas Naomi (۲۰۱۰) در بررسی "شیوع اعتیاد به بازی‌های کامپیوتوری و اینترنت در میان دانش‌آموzan" دریافتند رواج بازی‌های کامپیوتوری بین کاربران ۵۵/۲ درصد و اعتیاد به اینترنت ۵۸/۹ درصد است که بالاتر از گزارش‌های محققان درگذشته بود (زندوانیان، ۱۳۹۲).

اعتیاد به اینترنت و فضای مجازی با عباراتی نظیر اختلال ناشی از استفاده بیش از حد از اینترنت یا استفاده نامعقول و بیمارگونه از اینترنت تعریف می‌شود. گاهی از این بیماری با عنوان اختلال اعتیاد به اینترنت یا اعتیاد مجازی نیز نامبرده می‌شود. اعتیاد به اینترنت شامل اعتیاد به اتاق‌های گپ، هرزه‌نگاری و قمار درون‌خطی است که می‌تواند زمینه تخریب سلامت روابط احساسات و در نهایت روح و روان افراد را فراهم نماید (منظیری توکلی و پورکریمی، ۱۴۰۱).

اعتیاد به فضای مجازی یک فرایند آسیب شناسی است اینترنت از حد استفاده ای که موجب یک وضعیت روانی می‌شود که باعث مختل شدن رفتار فرد و ایجاد اختلال در وضعیت شناختی فرد خواهد شد. در رابطه با آسیب شناسی فضای مجازی تحقیقات گسترده یا توسط کارشناسان و متخصصان فضای مجازی و رسانه در پایگاه‌های علمی معتبر دنیا انجام شده است که از جمله مسائل مشهود در این گونه تحقیقات، مبحث استفاده فراتر از حد استاندارد از فضای مجازی و قرار گرفتن فرد در موقعیت‌های مختلف مکانی و زمان برای ای استفاده از وب است. اولین مطالعه در مورد اعتیاد به اینترنت در سال ۱۹۹۶ توسط Kimberly Young صورت گرفته است او یافته هایش را در مورد ۶۰۰ نفر از افرادی ارائه نمود که نسخه‌ی تغییر شده ای از معیارهای DSM را در بحث آسیب شناختی دریافت نمودند. این مقاله تحت عنوان اعتیاد به اینترنت پیدا شد در کنفرانس سالانه انجمن روانشناسی آمریکا که در تورنتو برگزار می‌گردد معرفی شد با این که مباحثه در ابتدا به صورت آکادمیک در مورد وجود مشکل در این زمینه بوده است، به تبع آن تحقیقاتی تجربی به صورت قابل ملاحظه ای در مورد اعتیاد به اینترنت توسعه یافته است.

آماده‌سازی جسمی و روانی کودک برای ورود به مدرسه است. کودکان در مقطع پیش‌دبستانی با محیط آموزشی آشنا می‌شوند و این مسئله کمک می‌کند تا در زمان حضور در مدرسه دچار استرس و اضطراب نشوند. یادگیری مهارت‌های لازم برای حضور در کلاس اول در مقطع پیش‌دبستانی، می‌تواند زمینه‌ساز موفقیت دانش‌آموزان در کلاس اول باشد.

غرق شدن کودک در فضای مجازی او را از محیط واقعی جدا کرده و اجازه شکل‌گیری طرح‌واره‌های ذهنی در ابعاد مختلف در کودک فراهم نمی‌شود و عملاً این کودکان طرح‌واره روابط اجتماعی ندارند استفاده نادرست از اینترنت منجر به ایجاد تضادهای شخصیتی و فرهنگی می‌شود. کودکان و نوجوانان با اینترنت و حجم گسترده حیرت‌انگیز و گوناگون اطلاعات مواجه می‌شوند بهخصوص در دوران بلوغ که مرحله شکل‌گیری هویت آنهاست و همواره به دنبال کشف ارزش‌ها و درونی کردن آنها هستند ناچار هویت خویش را در این دنیای مجازی جست‌جو می‌کنند بدین شکل ممکن است برخی و شاید تعداد زیادی از کودکان و نوجوانان راه خود را در اینترنت گم می‌کنند دوران هویت‌یابی خویش را پیش از پیش با بحران سپری خواهند کرد؛ تا جایی که این تاثیرات فضای مجازی بر کودکان عاقب روحی و روانی جبران‌نایذیری برای آنها در پی دارد (یعقوب‌نژاد و زهره وند، ۱۴۰۱). همین امر موجب می‌شود این کودکان در بزرگسالی در ارتباط‌گیری دچار مشکل شوند این اشکال در ارتباط‌گیری به این معنی است که این کودکان در بزرگسالی علاقه چندانی به ارتباطات اجتماعی نداشته و آداب آن را نیامونه‌اند.

علامت اصلی اعتیاد به فضای مجازی در کودکان این است که وقتی گوشی یا رایانه را از آنها می‌گیریم مدام بی قراری می‌کنند و نمی‌توانند مدت طولانی بدون این وسایل تحمل کنند. این نوع اعتیاد دقیقاً مشابه اعتیاد به مواد مخدر است و به همان میزان هم مخرب روان کودکان و نوجوانان است. کودک در هر شرایطی موبایل را با خود نگه می‌دارد. مثلاً وقتی به پارک می‌رود یا وقتی به رختخواب می‌رود. حتی تلویزیون هم نمی‌تواند جایگزین موبایل برای کودک شود هنگام غذاخوردن گوشی در اختیار کودک باید باشد حتی اگر غذای مورد علاقه‌اش باشد کودکی که زیاد در فضای مجازی وقت می‌گذراند ممکن است به موروزمان مزد بین خیال و واقعیت را گم کند. چنین کودکی از آسیب‌های اجتماعی فضای مجازی مصون نیست؛ آسیب‌هایی مثل تمایل به رفتارهای پرخاشگرانه و بی‌اعتنایی نسبت به درد و رنج دیگران (صادقی، ۱۴۰۲)

کم تحرکی، اختلال‌های حرکتی، خستگی چشم، چاقی و اضافه‌وزن از جمله آسیب‌هایی اند که سلامت جسمانی کودکان را که زیاد با دستگاه‌های دیجیتالی و فضای مجازی سروکار

پیشرفت تحصیلی او است که بدون آن توسعه و ترقی هیچ کشوری امکان‌پذیر نخواهد بود. ترقی هر کشوری رابطه مستقیم با پیشرفت علوم و دانش و تکنولوژی آن کشور دارد و پیشرفت علمی نیز حاصل نمی‌گردد، مگر این که نظام آموزشی آن کشور توانسته باشد افراد موققی را پرورش داده باشد. از این‌رو پرداختن به پیشرفت تحصیلی و متغیرهای مرتبط با آن از اولویت‌های پژوهشی برای هر جامعه‌ای در نظر گرفته می‌شود. در عصری که اینترنت در زندگی روزانه حدود ۴۰ درصد جمعیت جهان نقش حیاتی داشته و بر اساس برآورد در سال ۲۰۲۵ حدود ۵۹ چهار و نیم میلیارد کاربر به اینترنت دسترسی داشته‌اند که در حدود ۲۰٪ از جمعیت جهان را شامل می‌شود که از این میان درصد قابل توجیه از آنان را جوانان و نوجوانان تشکیل داده اند و این در حالی است که طی دو دهه گذشته کودکان و نوجوانان میزان بالایی از اعتیاد به فضای مجازی را نشان داده اند (کرباسیان و همکاران، ۱۴۰۱).

این ویژگی‌ها سبب شده است که روان‌شناسان و صاحب‌نظران علوم تربیتی به آموزش و پرورش در دوره پیش‌دبستانی توجه ویژه داشته باشند. پیش‌دبستانی^۱ که با نام دوره پیش‌دبستان یا دوره آمادگی نیز شناخته می‌شود، در نظام آموزشی ایران، دوره‌ای است که کودکان در یک یا دو سال قبل از ورود به دبستان می‌گذرانند. به زبان ساده‌تر پیش‌دبستانی مقطعی پیشرفت‌های از مهد کودک و پیش‌نیاز ورود به مقطع دبستان است پیش‌دبستانی یک مقطع تحصیلی خارج از سیستم آموزشی رسمی آموزش و پروری است که زیر نظر این ارگان اداره می‌شود. در گذشته این مقطع با نام (آمادگی) شناخته می‌شد و در چند دهه اخیر این مقطع با عنوان (پیش‌دبستانی) یکی از مقاطع تحصیلی است که کودکان پیش از حضور رسمی در مدرسه در آن تحصیل می‌کنند. این دوره جهت آماده ساختن کودکان ۵ ساله برای ورود به دبستان است و واحدهای مستقل یا خمیمه دبستان‌ها تحت عنوان «آمادگی» تأسیس و توسعه یافته است. در این واحدها، کودکان ۵ ساله به مدت یک سال طبق برنامه خاصی برای ورود به دوره بعد آماده می‌شوند. تعیین سیاست‌های آموزشی و پرورشی دوره کودکستان و آمادگی با شورای عالی آموزش و پرورش بوده و مسئولیت برنامه‌ریزی و پیش‌بینی ضوابط و مقررات این دوره بر عهده دفتر آموزش ابتدایی و راهنمایی تحصیلی کشور است. دوره پیش‌دبستانی می‌تواند به عنوان مکمل خانواده عامل مؤثری در رشد کودکان باشد؛ اما در بعضی موارد، مؤثر بودن آن‌ها به علت وجود برخی اشکالات در برنامه‌ها، مانند نامناسب بودن شرایط محیطی و کارآمد نبودن کادر آموزش و نبودن وسایل و تجهیزات اصولی، مورد تردید قرار گرفته است. در این مقطع هدف اصلی، آموزش مفاهیم بنیادین و پایه،

اگر به طور مرتب از دستگاه همراه خود استفاده می کنید، به ویژه هنگام غذا خوردن یا شب ها، شما می توانید خود را در معرض مشکلات قند خون و افزایش وزن قرار دهید. اگر طبق ریتم شبانه روزی طبیعی (تمام نور مورد نیاز خود را از خورشید تامین می کردیم) که ریتم خواب بدن را تنظیم می کند و سوخت و ساز را افزایش می دهد بپیش میرفیم، بدن ما به خوبی کار می کرد. ریتم شبانه روزی ما طی بازه زمانی ۲۴ ساعته این که چه زمانی و چگونه بدن هورمون های مهم را ترشح کند، دمای خود را تعییر دهد، به خواب برود و بیدار شود را تحت تاثیر قرار می دهد اما در دنیای امروز، به واسطه نور فلورسنت (با پیری زودرس پیوند خورده است)، رایانه ها و دستگاه های قابل حمل، بدن ما در تمام ساعات شبانه روز در معرض نور روشن قرار دارد. طبق مطالعات، افزایش استفاده از رسانه های اجتماعی قبل از خواب ارتباط معناداری با کیفیت پایین خواب در جوانان و نوجوانان دارد. به گفته ای دکتر بونو هنگامی که براساس آنچه در رسانه های اجتماعی میبینیم احساساتی مثل اضطراب یا حساسیت را تجربه میکنیم هوشیاری ذهن ما بالاتر میبرد و این مانع خواب می شود ضمن اینکه نور موبایل ترشح ملاتونین را سرکوب می کند ملاتونین هورمونی است که به ما کمک میکند احساس خستگی کنیم و برای خواب آماده شویم. (یعقوب نژاد و زهره وند، ۱۴۰۱)

درایین بین عضوی از بدن که بیشتر در معرض آسیب قرار می گیرد، چشم هاست. قدرت دید کودک شما به طور مداوم در حال رشد است. کودکان با گذشت زمان بینایی را می آموزند، درست مانند توانایی راه رفت و سخن گفتن که با گذشت زمان به وقوع می پیوندند. نوزاد با این قابلیت ها قدم به این دنیا نمی گذارد. بلکه پس از طی کردن مراحل رشد بینایی کودک می تواند؛ مانند بزرگسالان دنیا را ببیند. او با گذشت زمان می آموزد چگونه با تمرکز چشم ها روی یک شیء، آن را مشاهده کند. علاوه بر این، کودک به تدریج می آموزد، اطلاعاتی که از طریق چشم به ذهن ارسال می شود را به منظور درک جهان پیرامون، مورد بررسی قرار دهد. برای همین حفاظت از چشم برای کودکان ضروری است تا مسیر طبیعی رشد چشم شان را طی کنند؛ ولی متأسفانه امروزه اعتیاد به فضای مجازی باعث شده این روند با مشکلاتی روبرو شود مثل خستگی چشم دیجیتال یک بیماری چشمی مدرن است که روی افزایش است، این بیماری که «استنوتیپیا» نامیده می شود، با ناراحتی چشم، تاریکی دید و سردد همراه است. استنوتیپیا در اثر استفاده بیش از حد از چشم ها رخ می دهد. برای مثال، تمرکز طولانی مدت بر روی صفحه نمایش می تواند سبب این مسئله شود. همچنین هرگونه تابش از صفحه نمایش به چشممان، بیشتر سبب خستگی چشم می شود. کودکانی که دچار

دارند تهدید می کنند. همواره گزارش های بسیاری در فضای مجازی منتشر می شود که نشان می دهد کودکان بدون علم اطلاعات و امنیت سایبری، ممکن است به درخواست و ایمیل هکرها و مجرمان سایبری پاسخ داده و اطلاعات مالی، کارت های بانکی و داده های شخصی والدین خود را دودستی تقدیم آن ها کنند. انزو، گوشه گیری و کم حرفی از دیگر نشانه های این نوع اعتیاد به فضای مجازی است.

کودکان همچنین نسبت به بازی های بیرون از خانه، تکالیف مدرسه، کارهای خانه و بسیاری از فعالیت های دیگر که نیاز به تمرکز دارند علاقه خود را از دست می دهند؛ زیرا ذهن آنها همیشه در گیر رسانه های اجتماعی است. از جمله مهم ترین اثرات منفی استفاده افراطی از شبکه های اجتماعی و اینترنت، کم خوابی کودکان و نوجوانان است که این امر عوارض و مشکلات بسیاری را برای آنها به وجود می آورد. کودکان و نوجوانانی که زمان بیشتری را با رسانه های اجتماعی می گذرانند یا با دستگاه های تلفن همراه در اتاق خود می خواهند، بیشتر در معرض خطر مشکلات خواب هستند. علاوه بر این گاهی اوقات کودکان در فضای مجازی با محتوای خشن و نامناسب روبرو می شوند، این محتواهای نامناسب می تواند علت کابوس دیدن کودکان باشد (شریفی راد و همکاران، ۱۴۰۰).

و اما به طور ویژه در زمینه سلامت جسمی، یکی از مشکلات مربوطه که ارتباط تنگاتنگی با شیوه زندگی دارد، معضل چاقی است. در واقع چاقی وضعیتی است که در آن ذخایر چربی در بدن افزایش یافته و به حدی برسد که به سلامت فرد آسیب برساند. در مطالعه حاضر بین ساعت به خواب رفتن کودک در شب و همچنین تعداد ساعت خواب کودک در شبانه روز با اضافه وزن و چاقی کودک ارتباط معنی داری دیده شد. در مطالعه کیمیاگر و همکاران نیز ارتباط معنی داری بین اضافه وزن و چاقی کودکان و ساعت خواب شبانه وجود داشت. تصور بر آن است که بی خوابی تولید هورمون های تنظیم کننده اشتها را مختل می کند این تغییر در سطح هورمون ها موجب می شود که فرد زمان بیشتری را به خوردن پیردادز و به دنبال آن در روز نیز احساس خواب آلودگی می کند و زمان کمتری را برای ورزش کردن اختصاص می دهد و این عاملی جهت ایجاد اضافه وزن و چاقی می باشد. پس استفاده از بازی های اینترنتی و اعتیاد به فضای مجازی باعث دیر خوابیدن کودک و بروز چنین مشکلی می شود که کودکان را در معرض خطر چاقی و سایر بیماریها قرار می دهد، که بعداً می تواند به بیماریهای مضر مانند دیابت و فشار خون بالا تبدیل شود (میرسلیمانی و همکاران، ۱۳۹۶).

به ادامه و دنبال کردن مسیر بازی می‌کند. تداوم و افراط در انجام بازی‌ها در اتمسفری که دائماً فرد را در حالتی از تحریکات عصبی - بینایی، شنیداری قرار می‌دهد که تصمیم‌گیری‌های پرالتهاب را به بالاترین میزان خود می‌رساند و تا جایی شدت پیدا می‌کند که حتی با ترشحات آدرنالین نیز همراه می‌شود. زمانی که سیستم عصبی وجود ناهنجاری را احساس می‌کند بدن را در بالاترین میزان هوشیاری قرار می‌دهد و از آنجاکه غالب این بازی‌ها با حداقل تحرکات فیزیکی همراه است، سیستم‌های عصبی را دچار اختلال در عملکرد معمول و تعریف شده کرده و سیستم‌های عصبی فرد را در حالت آمادگی دائم در طی مدت‌زمان صرف شده بازی‌ها مواجه می‌کند. زمانی که کودک به صورت دائم و در زمان بالایی از اوقات روز با چنین وضعیتی مواجه باشد تأثیرات سوء بر کیفیت خواب و خواب شبانه او نیز به جا می‌گذارد. بروز مشکلاتی همچون بی‌خوابی، حمله خواب، آپنه خواب، میوکلونوس شبانه (پرش پاها یا بازوها در حین خواب) و ناهنجاری‌های خواب (مثل کابوس شبانه، راه‌رفتن در خواب، صحبت‌کردن و بختک که با پاراسومنیا معرفی شده) مجموعه‌ای از عوارض سوء اثبات شده از افراط بازی‌های رایانه‌ای است. (مرتضوی و فرهادی، ۱۴۰۰)

روش پژوهش

روش تحقیق حاضر از منظر ماهیت داده‌ها، کیفی، بر اساس هدف در زمرة پژوهش‌های کاربردی و از منظر نحوه گردآوری داده‌ها جزء تحقیقات توصیفی و از نظر رویکرد پژوهش؛ کیفی است. روش جمع‌آوری اطلاعات و داده‌ها در پژوهش حاضر به شیوه اسنادی یا کتابخانه‌ای است که در آن موضوع مطالعه، سند و متن مکتوب است. جامعه این پژوهش همه مقالات و کتاب و منابع در دسترس در خصوص سلامت جسمی در کودکان پیش‌دبستانی دارای اعتیاد به فضای مجازی موجود در پایگاه‌های علمی معتبر بوده است. داده‌های به دست‌آمده به روش طبقه‌بندی داده‌ها، حذف موارد مشابه و اضافی، ادغام و تدوین مقوله‌ها تحلیل آماده‌سازی شده‌اند.

بحث و نتیجه‌گیری

دوران کودکی از مهم‌ترین مراحل زندگی است که شخصیت فرد پایه‌ریزی شده و شکل می‌گیرد. اغلب اختلالات ناسازگاری‌های رفتاری پس از دوران کودکی ناشی از کمبود توجه به دوران حساس کودکی و عدم هدایت صحیح در روند رشد و تکامل است. این بی‌توجهی منجر به عدم سازش و انطباق با محیط و بروز انحرافات گوناگون در ابعاد مختلف برای کودک است (ملکشاهی و فرهادی، ۱۳۸۵). طبق پژوهش‌های انجام شده اعتیاد به فضای مجازی با اجتناب یا رهایی از استرس‌های روانی

«خستگی چشم» می‌شوند، ممکن است از سردرد، چشم‌درد و یا احساس خستگی نیز شکایت داشته باشند. آن‌ها ممکن است علاقه‌مندی به خواندن را از دست بدهند (خبرگزاری میزان، ۱۴۰۳). ماهیچه‌های اطراف چشم، مانند سایر عضلات، ممکن است در اثر استفاده مداوم خسته شوند. نزدیک‌بینی از جمله مشکلات بینایی است که تمرکز بر روی اشیای دور را دشوارتر می‌کند. بچه‌هایی که پیوسته به صفحه‌نمایش نگاه می‌کنند، کودکانی هستند که عادت به ماندن در خانه دارند. قرارگرفتن در «نور طبیعی روز» برای چشم‌ها امری حیاتی به شمار می‌رود. کودکان باید برای سلامت خود و نیز چشم‌هایشان بیرون از خانه بازی کنند. تحقیقات نشان داده است کودکانی که زمان بیشتری را در خانه صرف می‌کنند، احتمال بیشتری دارد که به «نزدیک‌بینی» (میوبی) دچار شوند. این در حالی است شمار موارد نزدیک‌بینی در کودکان به شکلی چشمگیر در ۳۰ سال گذشته افزایش یافته است (خبرگزاری میزان، ۱۴۰۳).

موضوع می‌تواند با موضوع استفاده روزافزون از موبایل در دوران کودکی مرتبط باشد. تماس‌ای کارتون با فاصله نزدیک از تلویزیون، سردرد، حالت تهوع هنگام درس خواندن، نزدیک نگه‌داشتن کتاب‌ها یا اسباب‌بازی‌ها به صورت، جزو نشانه‌هایی است که کودکان نزدیک‌بین (کوتاه‌بین) نشان می‌دهند یا کودکان به هنگام تمرکز روی صفحه‌نمایش‌های دیجیتال به میزان قابل توجهی کمتر پلک می‌زنند، این موضوع می‌تواند باعث خشکی و تحریک چشم‌ها شود. قرمزی چشم، احساس چیزی در چشم (مثل شن یا ماسه)، حساسیت زیاد به نور، باد و دود، خارش و مالش مداوم چشم می‌تواند از جمله نشانه‌های خشکی چشم در بچه‌ها باشد. یکی دیگر از عوارض آن تاری دید است. نگاه‌کردن طولانی‌مدت بچه‌ها به صفحه‌نمایش کامپیوتر یا موبایل در فاصله نزدیک، می‌تواند باعث ضعیف شدن سیستم تمرکز چشم شود که در نتیجه باعث تاری دید می‌شود. همچنین کودکانی که به بازی‌های رایانه‌ای خشن اعتیاد دارند، از قرارگرفتن در محیط به صورت تهایی ممانعت می‌کند برای همین از رفتن به دستشویی خودداری می‌کنند؛ بنابراین به بی‌اختیاری ادرار یا شب اداری دچار می‌شوند. همچنین داشتن هیجان افراطی در قسمت‌های حساس بازی باعث ضربه‌زدن به خود بهشتیه و اعمال جبران‌ناپذیری اتفاق بیافتد (زمانی، مهاجری و طباطبله، ۱۳۹۸) مانند نایبینایی، ناشنوایی، قطع عضو و....

مجموعه عواملی که موجب بروز اختلالات خواب در کودکان می‌شود ناشی از تضییف سیستم عصبی به خاطر تداوم هیجانات کاذب به هنگام بازی است. بسیاری از بازی‌های رایانه‌ای، به گونه طراحی و تعریف شده‌اند که بازیکن و مخاطب خود را وادر

آموزش دهیم؛ بنابراین رفتار صحیح والدین و ارائه راهکارهایی که بهترین گزینه جهت اصلاح رفتار کودکان و نوجوانان است و جلوی لجیازی و حساسیت فرزندان را می‌گیرد موجب راهنمایی و همراهی آگاهانه آنها می‌شود (یعقوب‌نژاد و زهره‌وند، ۱۴۰۱).

اگر امکان صحبت کردن با کودک وجود دارد و کودک در سنی است که می‌توان با او در مورد کارهایی که انجام می‌دهد، صحبت کرد، ترک‌دادن از موبایل ساده‌تر خواهد بود. در کودکان کوچک‌تر با توجه به اینکه کمتر به حرف والدین گوش می‌دهند و بیشتر لجاجت و سماجت به خرج می‌دهد، ترک‌دادن از موبایل کمی دشوارتر است. برای درمان وابستگی کودک به تبلت و موبایل و بطور کلی دنیای هوشمند دیجیتالی، باید در اولین گام قوانین محکم وضع کنید و حتماً به اجرای تمام‌وکمال قوانین در هر شرایطی پایند باشید. وضع قوانین برای بچه‌هایی که زیاد با گوشی بازی می‌کنند، این مفهوم را می‌رساند که مجاز به استفاده دائم و همیشگی از این ابزار نیستند. آنها می‌دانند که اگر قوانین را نقض کنند، با مجازات سنگین روبرو خواهند بود که چاره‌ای جز پذیرش آن هم ندارند. مشارکت‌دادن کودک در انجام کارهای ریزودرشت خانه به تناسب سن و سالی که دارد، می‌تواند در درمان اعتیاد کودکان به گوشی تأثیر داشته باشد. در ازای کاری که در خانه انجام می‌دهد، برای او پاداش در نظر بگیرید و او را تشویق کنید تا بیشتر از هر چیزی فعالیت‌های فیزیکی داشته باشد. استفاده از کلاس‌های ورزشی، هنری؛ کتاب خواندن برای کودک و وقت گذراندن در بیرون از خانه با هم سن و سالان یکی دیگر از راهکارهایی است که برای ترک کودک از بازی با موبایل تأثیرگذار است.

از راهکارهای پیشنهادی دیگر می‌توان به موارد زیر اشاره کرد: زمان استفاده از اینترنت را محدود کنید.

به فرزندان خود بیاموزید آنچه در فضای مجازی می‌بینید یا می‌خوانید لزوماً درست و واقعی نیست.

بر روی سایت‌هایی که مراجعه می‌کنند نظارت داشته باشید. با اطلاعات و تکنولوژی‌های جدید آشنایی داشته باشید دورماندن والدین از پیشرفت‌های جدید باعث ایجاد یک شکاف بین‌نسلی بین آنها و فرزندانشان می‌شود.

به فرزندانتان بیاموزید که ارتباط برقرار کردن در تالارهای گفتگو با دیگران درست مانند صحبت کردن با غریب‌های هاست و باید همان احتیاط‌هایی که در این زمینه به کار می‌رود رعایت شود.

به فرزندانتان بیاموزید که هرگز نباید اطلاعات شخصی و خانوادگی خود را در اینترنت در اختیار دیگران قرار دهید. هرگز با کسی که در تالارهای گفتگو آشنا شده‌اند ترتیب ملاقات ندهند.

با مشکلات روان‌شناختی مانند هیجانات، منفی ناپایداری هیجانی اضطراب، استرس مدام و پرخاشگری و کاهش سلامت روان ارتباط داشته است (عینی و همکاران، ۱۴۰۰). مداخله بهنگام و تغییر رفتارهای ناسازگار کودک در این دوره حساس موجب افزایش مهارت‌های اجتماعی و محبوبیت نزد همسالان و بزرگسالان شده و کودک را برای پذیرش مسئولیت‌های تحصیلی دبستانی آماده می‌سازد (مرتضوی، ۱۴۰۲). حال با توجه به اهمیت این موضوع و عوارض مطرح شده درباره اعتیاد کودکان و آسیب آن به سلامت کودک؛ ما به عنوان مادر یا مریبی با ارائه و اجرا چند راهکار میتوانیم تا حدودی جلوی این آسیب را بگیریم (سوری و همکاران، ۱۳۸۴).

پیشنهادها

درمان اعتیاد به گوشی در کودکان باید از درون خانه و ابتداء از جانب والدین و کسانی که از کودک نگهداری می‌کنند، شروع شود. کودکی که به هر دلیل یاد نگرفته است از موبایل به چه اندازه استفاده کند و قانون درست و خاصی برای او وضع نشده است، بدیهی است که از شرایط پیش‌آمده نهایت استفاده یا به تغییر دقیق‌تر سوءاستفاده را می‌کند. انتخاب جایگزین موبایل برای کودکان می‌تواند در ترک آنها از بازی کردن با موبایل و وابسته بودن به آن مؤثر باشد؛ جایگزینی که بماندازه موبایل جذابیت داشته باشد و کودک را جذب خود کند. البته بدیهی است که در ابتداء کودک معتاد به موبایل و بازی‌های رایانه‌ای تمایل چندانی به هر شکلی از جایگزین‌های احتمالی نشان ندهد، اما والدین باید با هر ترفندی حواس کودک را از موبایل و بازی‌های مربوط به آن پر کنند و کودک را از گردداب اعتیاد به موبایل نجات دهن. مثل دادن فاصله زمانی چند ساعته برای استفاده مجدد از گوشی تلفن همراه، مصرف مکمل چشم یکی از بهترین مکمل دارویی – غذایی است که به دلیل داشتن ترکیبات مغذی چشم‌مانند ویتامین آ، می‌تواند از بروز پیرچشمی، خستگی چشم، ضعیف شدن چشم و ... جلوگیری کند یا عدم مالش شدید چشم توسط کودک و... (سوری و همکاران، ۱۳۸۴) در واقع ترک کودک از موبایل در گام‌های اول سخت است و قطعاً با سماجت، لجاجت و اصرار کودک همراه خواهد بود؛ اما به تدریج امکان‌پذیر است. عده‌ای برای جلوگیری از آسیب‌های فضای مجازی منع استفاده از فضای مجازی را توصیه می‌کنند؛ اما به اعتقاد روان‌شناسان این اشتباه‌ترین روش ممکن است؛ زیرا می‌تواند به عاملی تحریک‌کننده در گرایش بیشتر فرزندان به استفاده از اینترنت تبدیل شود همیشه ایجاد محدودیت سبب ایجاد حساسیت بیشتر می‌شود؛ بنابراین برای کاهش آثار مخرب فضای مجازی باید طریق استفاده درست از این ابزار را به آنان

- tendency. The Asia-Pacific Education Researcher, 2017; 26(3): 137-146.
- Dadjo M, Gharibzadeh S. "Emotional-social developmental path in Iranian preschool Kurkan" Journal of Psychology, 2022; 10(1): 39-51. [Persian]
- Eskandari A, Zahtakash M, Rahimnejad F. "Investigating the relationship between the spiritual health status of Farhangian University of Farhangian University of Fatemeh Al-Zahra Campus (S) in Yazd and the field of study" Interdisciplinary Studies in Education, 2023; 2(3); Number 3, 27-48. [Persian]
- Judi Z, Heydari H, Al Yassin SA. "Prediction of virtual space based on parenting styles, family emotional atmosphere, social anxiety in high school students of Qom city" New Behavioral Advances, 2016; (8): 17-27. [Persian]
- Karbasian P, Maghsoudi M, Karbasian P. "Positive cognitive behavioral therapy on positive and negative emotions and academic progress of adolescents affected by cyberspace", New Ideas of Psychology Quarterly, 2022; 15(19): 1-10. [Persian]
- Malekshahi F, Farhadi A. "Investigation of behavioral problems of preschool children in Khorramabad city 1385" 10th period, 2008; 3: 57-65[Persian]
- Manzari Tavakoli, Pourkrimi Oshki M. "Investigation of the effectiveness of Brian Tracy's management training on reducing the time of dependence on virtual space and improving the academic adjustment of Farhangian university students during the crisis period", Scientific Journal of Education and Evaluation, 1402; 15(58): 89-105[Persian]
- Mashaikh M, Borjali A. "Investigation of the relationship between loneliness and the type of internet use among a group of high school students", New Scientific Journal, 2008; 39-44[Persian]
- Meezan News Agency. what are the disadvantages of watching monitors for children? (mizanonline.ir). 2021.[Persian]

به فرزنداتان یاد بدهید که همان قوانینی که در ارتباطات واقعی رعایت می‌کنیم؛ مانند پرهیز از ناسزاگویی استفاده نکردن از مطالب رکیک و مبتذل و... در دنیای مجازی و اینترنت نیز باید به کار گرفته شود.

زمان‌هایی را اختصاص دهید و به همراه فرزنداتان از سایتها مختلف دیدن کنید و راجع به محتوای آنها با یکدیگر صحبت کنید در این صورت امکان نظارت شما بر فرزنداتان بهتر فراهم می‌شود. (بعقوب‌نژاد و زهره وند، ۱۴۰۱)

انتظار می‌رود معلمان، مردمان و والدین با کسب آگاهی و سواد کافی و مناسب در این زمینه کودکان خویش را از آسیب‌های جدی و جبران‌ناپذیر در آینده مصون کنند. همچنان امیدواریم مطالعه این مقاله برای دغدغه‌مندان این حوزه مشمرمر واقع بشود.

موازین اخلاقی

در این مطالعه اصول اخلاق در پژوهش شامل اخذ رضایت آگاهانه از شرکت کنندگان و حفظ اطلاعات محترمانه آنها رعایت گردیده است.

تشکر و قدردانی

پژوهشگران مراتب قدردانی و تشکر خود را از کلیه شرکت کنندگان این پژوهش که با استقبال و بردباری، در روند استخراج نتایج همکاری نمودند، اعلام می‌دارند.

تعارض منافع

نویسنده‌گان این مطالعه هیچ گونه تعارض منافعی در انجام و نگارش آن ندارند.

واژه نامه

1. Preschool
2. Asthenopia

پیش‌دبستانی
استتوپیا

فهرست منابع

- Ayini S, Roshni Khayavi A, Kazemi S, Ebadi M. "Addiction to virtual space in students: antecedent role of academic alienation and psychological disturbance" School of Psychology Journal, 2021; 85-102. [Persian]
- Chou C, Lee YH. The moderating effects of internet parenting styles on the relationship between Internet parenting behavior, Internet expectancy, and Internet addiction

- Sadeghi AA. Injuries and cyber space for children (civilica.com) 2023. [Persian]
- Sharifi Rad GH, Rahimi Niya A, Rahimi Niya H, Khairolahi F, Saraf P, Rezapouran S, Ramezanipour A. "Physical health survey of students aged 5-7 in Qom city in 2015" University of Qom Journal of Medical Sciences, 2021; 15(9): 598-605[Persian]
- Souri H, Javadi M, Rafati N, Mohibi MR, Rezaei A. Designing and implementing the determination of the causes of blindness and low vision in Tehran province in 2004-2013. Bina. 2005; 11: 3-22. [Persian]
- Varma P, Cheaskul U, Poonpol P. The influence of parenting styles on academic adjustment and psychological well-being among Thai university students mediated by Internet addiction and self-regulation: A path model. Journal for Leadership and Instruction, 2018; 17(2): 13-24.
- Zamani BA, Mohajeri M, Tabataba N. "Injuries caused by addiction to violent computer games in 5 to 7-year-old children in Shiraz," Research in Rehabilitation Sciences, 2018; 15(6): 344-353, 2018, [online]. Available: <https://sid.ir/paper/959236/fa>. [Persian]
- Zandavanian A, Heydari M, Bagheri R, Attarzadeh F. "Injuries of cyberspace among female students" Communication Culture Studies, 2012; 14(23): 195-216[Persian]
- Zohra Vand M, Yaqoub Nejad MS. Cyberspace Harms for Children and Adolescents: A Practical Guide for Parents and a Review of Opportunities and Threats. Knok Publications. 2022; 36-1. [Persian]
- Mirslimani H, Mokhtari Lakenh N, Mir Hadian L, Kazemnejad L. "Investigation of predictors of overweight and obesity in children upon entering elementary schools in Rasht" Jamenagar Nursing and Midwifery, 2014; 25(77): 55-62. [Persian]
- Montazeri A, Omidvar S, Azin S, Ayanprasta A, Jahangiri K, Sediqi J, Ebadi M. "Methodology and implementation of a population study; study of health from the perspective of Iranian people", Paish Quarterly, 2013; 10(3):315-322[Persian]
- Mortazavi S, Farhadi H. "The relationship between the use of computer games and sleep problems in preschool children, taking into account the moderating role of communication with parents," Child Mental Health, 2021; (1): 61-79. [Persian]
- Mortazavi S. "Investigation of the effect of storytelling and play therapy on the aggression of preschool and elementary school children" Islamic Research and Studies, 2023; 15(50). [Persian]
- Naomi J, Thomas K. "Prevalence of addiction among Australian university and schools to video-arcade games, games, computer games and the internet". 2010. www. Online Library.Wiley.com/doi/
- Nasti Zaei N. "Investigation of public health communication using the Internet from a group of high school students", New Journal of Cognitive Sciences, 2012; 39-44. [Persian]
- Nazeri P. Writer at Mehrdad Language Academy Page 2 of 5 (mla.ir) [Persian]
- Oroji Aghdam Z, Atta Dekht A, Beshrpour S. "Effectiveness of play therapy based on parent-child relationship on the quality of life of preschool children" Journal of Health Promotion Management, 2019; 1-9. [Persian]