تقدير إحتياجات الأسر الأولى بالرعاية بالمجتمعات العشوائية كمؤشر تخطيطى لإشباعها

دراسة ميدانية مطبقة على عينة من الأسر الأولى بالرعاية بالمجتمعات العشوائية

إعداد

د / محمدعبدالعال عبد العزيز

مدرس بقسم التنمية والتخطيط

كلية الخدمة الاجتماعية – جامعة الفيوم

ملخص البحث

يُعد الفقر من الظواهر الاجتماعية الخطيرة ذات الأبعاد المتعددة والتي ترتبط ارتباطاً وثيقاً بالتنمية إذ أن تقليل الفقر أو الحد منه هدف لا تختلف حوله المجتمعات والدول، فالفقر نتاج واضح للتغيرات السياسية والاقتصادية والاجتماعية التي تطورت مع مرور الزمن بالاستجابة لها أو التحكم فيها،ونتيجة لتعقد الأوضاع المعيشية للأسر الفقيرة الأولى بالرعاية فهي معرضة للحرمان الشديد من الخدمات والبرامج والمشروعات الاجتماعية والاقتصادية وعدم إستفادتهم منها،حيث تتنوع الحاجات الإنسانية وتختلف باختلاف الفروق الحضرية والثقافية التي تشكل هذه الحاجات كما تتفاوت طريقة إشباعها من مجتمع لآخر.،حيث كانت الحاجة إلى تقدير إحتياجات الأسر الأولى بالرعاية بالمجتمعات العشوائية للإستفادة منها فى التخطيط الفعال الذى يستهدف توفير البرامج والخدمات اللازمة لإشباعها،ومن هنا تتبلور مشكلة الدراسة الراهنة فى " تقدير احتياجات الأسر الأولى بالرعاية بالمجتمعات العشوائية كمؤشر تخطيطى لإشباعها)

وإستهدفت الدراسة الراهنة التعرف على الاحتياجات الاقتصادية والتعليمية والصحية والاجتماعية والترفيهية للأسر الأولى بالرعاية بالمجتمعات العشوائية،مع تحديد معوقات إشباعها وتوصلت الدراسة فى نتائجها إلى أن الأسر الفقيرة الأولى بالرعاية (عينة الدراسة) تعانى العديد من الاحتياجات الاقتصادية والتعليمية والصحية والاجتماعية والترفيهية،وتوصلت الدراسة إلى مجموعة من المعوقات التى تحول دون إشباع هذه الإحتياجات،كما عرضت الدراسة لمجوعة من المقترحات التى يمكن أن تسهم فى التخطيط الفعال لمواجهة هذه الاحتياجات

Summary of the study

Poverty is a serious social phenomenon of multiple dimensions that is closely linked to development, as reducing or reducing poverty is a goal around which societies and states do not differ. Poverty is a clear product of the political, economic and social changes that have evolved over time by responding to them or Control it, As a result of the complexity of the living conditions of the poorest families in the most care, they are severely deprived of services, programs and social and economic projects and not benefitfrom them, where the human needs vary and vary according to the urban and cultural differences that make up these needs as well as vary. How to satisfy it from one community to anotherThe need to assess the needs of foster families in informal communities was to be used in effective planning aimed at providing the necessary programs and services to satisfy them. Hence the problem of the current study in(**assessing the needs of the first-carers in the informal communities as a planning indicator to satisfy them**)

The current study aimed at identifying the economic, educational, health, social and recreational needs of the most caring families in informal communities, while identifying the obstacles to satisfying them.

The study found in its results that poor families are more well-cared for (study sample) suffer from many economic, educational, health, social and recreational needs, and the study found a set of obstacles that prevent the satisfaction of these needs, as the study presented to a group of Proposals that can contribute to effective planning to meet these needs

أولاً : مدخل لمشكلة الدراسة :

إن جهود الشعوب والمجتمعات الساعية للتقدم والتنمية لا يمكن تحقيقها بمعزل عن جهود الدول والحكومات التى تدير وتخطط وتضبط سير هذه المجتمعات والشعوب نحو التنمية والتقدم،حيث تسعى هذه الدول والحكومات فى مختلف أنحاء العالم إلى خدمة مواطنيها ولتطوير وتنمية المجتمع وتحسين نوعية حياة المواطنين .

. ولقد أدت التحولات الاقتصادية والاجتماعية والسياسية فى نهاية القرن الماضى وبداية القرن الحالى إلى تغييرات جذرية فى عالمنا المعاصر ،سواء من ناحية التكتلات الاقتصادية أو التحالفات السياسية،أو التبادل والصراع الثقافى والأيدلوجى،كما أن إتساع حجم المجتمعات وزيادة الطلب على على الخدمات كماً ونوعاً والإلحاح فى سرعة الإستجابة جعل الدولة عاجزة عن الوفاءبتوفير تلك الخدمات فى ظل ظروف اقتصادية ضاغطة وتطلعات متزايدة وعاجلة.(١)

ومع أهمية الثروة البشرية إلا أن اهتمام العالم بالثروة المادية والطبيعية قد جاء أولاً، أما الثروة البشرية فقد جاء الاهتمام بها مؤخرًا،ويمثل الفقر عقبة أساسية للتنمية المتواصلة ورفع معدلات النمو الاقتصادي. كما يشكل الفقر والحرمان خطرًا على السلام والاستقرار السياسي والاجتماعي والأمن فهو يولد بيئة خصبة تنمو بها أشكال مختلفة من الانحراف والتطرف والمعارضة الجامحة التي قد تستهدف الدولة ذاتها في نهاية الأمر، وبالتالي فإن الحد من الفقر يتضمن آليات الوصول والمشاركة على المستويين الجزئي والمؤسسي، وقد شهدت مصر خلال العقد الماضي فترة من الركود، كانت لها آثار اجتماعية سلبية على واقع التشغيل ومستوى المعيشة وقد ظهرت دلالات واضحة على تأثير الشرائح الفقيرة في المجتمع بشكل حاد(٢)

ولقد حظيت قضية الفقر فى الأوساط الدولية والبحثية على اهتمام كبير خلال العقدين الماضيين يشهد على ذلك الكم الهائل الذى تحظى به الأدبيات السوسيولوجية فيما يتعلق بنظرتها للفقر على إنه ظاهرة اجتماعية متعددة الجوانب، فالفقر يعنى عدم قدرة الفرد على تحقيق مستوى كريم من المعيشة[٣]

فالفقر نتاج واضح للتغيرات السياسية والاقتصادية والاجتماعية التي تطورت مع مرور الزمن بالاستجابة لها أو التحكم فيها ،حيث أن لها انعكاساتها السلبية على مستوى معيشة الفقراء فى كل مناحي الحياة، لذا فقد ظهرت فى كل العصور دعوات إنسانية للتخفيف من الفقر والحرمان.

ويرجع انتباه العالم فى محاولاته لاحتواء مشكلة الفقر إلى بداية الخمسينات من القرن الماضى؛ حيث شرعت الكثير من الدول فى وضع برامج وخطط للتنمية تعتمد على ما توافر للبشرية من إنجازات علمية وتقدم تكنولوجى وكان الهدف الرئيسى لهذه الدول من خلال الخطط

الاجتماعية والاقتصادية التى وضعتها العمل على تضييق الفجوة بين الدول المتقدمة والدول النامية وفى نفس الوقت توفير الرفاهية الاقتصادية والاجتماعية للمحتاجين داخل كل دولة[٤]

ويعاني حوالي ١٢ في المائة من سكان العالم (٨٤٢ مليون شخص) من الجوع المزمن، ويعمل نصف العمال أي أكثر من ١,٥ مليار عامل في القطاع غير النظامي أو في أنماط عمل غير مستقرة[٥]ويضم عالم اليوم أكثر من ٦ مليار إنسان، يستحوذ أقل من ٢٠% منهم على أكثر من٨٠% من ثروة العالم، والباقي لا يحصل إلا على أقل من ٢٠% من ثرواته، الأمر الذي جعل أكثر من مليار إنسان يصارع من أجل البقاء على أقل من دولار واحد يومياً، وأكثر من ملياري إنسان آخر لا يمكنه الحصول على مياه نقية، و١٢٠ مليون طفل لم تتح له فرصة الذهاب إلى المدرسة، وأكثر من ٤٠ مليون إنسان يعاني من مرض الإيدز في الدول النامية تحديداً [٦].

وعل ذلك فإن نسبة الفقر في مصر ارتفعت فى الفترة من عام ٢٠٠٥ إلي عام ٢٠١٠ وفقا لمقياس الفقر الكلي من ١٩,٦% إلي ٢٥,٢% من إجمالي عدد السكان، كما ارتفعت نسبة الفقر وفقا لمقياس الفقر المدقع من ٣,٦% إلي ٤,٨%، وفي عام ٢٠١٣ ووفقاً لمقياس الفقر الكلي إلي ٢٦,٣% وفى التقرير الصادر من الجهاز المركزى للتعبئة والإحصاء لجمهورية مصر العربية فأن مؤشرات الفقر من واقع بيانات بحث الدخل والإنفاق لعام ٢٠١٧ تطورت حيث بلغ الفقر الكلي (١٩٩٩/٢٠٠٠-٢٠١٥) إلى ٢٧,٨%.(٧)

ويُعد الفقر من الظواهر الاجتماعية الخطيرة ذات الأبعاد المتعددة والتي ترتبط ارتباطاً وثيقاً بالتنمية الاجتماعية والاقتصادية والرخاء والرفاهية ويرى الفقراء أن الرخاء ثلاثة أنواع مادى واجتماعي ونفسي حيث أشار (**ديب نارايان Deep Narayan ٢٠٠٠**)[٨] إلى أن الفقراء يرون أن الرخاء المادي يتمثل في الحصول على ما يكفى، أما الاجتماعي يتمثل في القدرة على رعاية الأبناء وتربيتهم وتزويجهم وتحقيق الاستقرار واحترام الذات والكرامة والعلاقات الطيبة في الأسرة والمجتمع، وكذلك الأمان من العلاقات الاجتماعية السيئة مثل الاستبعاد والرفض والانعزال والوحدة، أما الجانب النفسي فأنه يتمثل في راحة البال والسعادة والرخاء والتوافق والسلام.

إن الدولة من خلال سياساتها العامة تهتم بشريحة الفقراء اهتمامًا عظيمًا وذلك لأنها شريحة تحتاج من الناحية الإنسانية للتدخل لإشباع احتياجاتهم الأساسية ومن الناحية الاجتماعية يمثل فقرهم وعوزهم خطرًا داهمًا على المجتمع لما يكون أن ينتج عنه من انحرافات أخلاقية واجتماعية وسياسية.

ونتيجة لتعقد الأوضاع المعيشية للأسر الفقيرة فهي معرضة للفقر والحرمان الشديد من الخدمات والبرامج والمشروعات الاجتماعية والاقتصادية وعدم وصول تلك الخدمات إلى الفقراء يؤدى بدوره إلى كثرة الضغوط على الفقراء كما يشكل الحرمان خطراً على السلام والاستقرار السياسي والاجتماعي والأمني للمجتمع لما يتيحه من بيئة خصبة تنمو بها أشكال مختلفة من الانحراف والتطرف والجريمة .

وتعد الأسرة الجماعة الاجتماعية الأساسية والدائمة والنظام الاجتماعي الرئيسي فهي مصدر الأخلاق والأداة الرئيسية لتنمية السلوك والمناخ الذي يشبع فيه الفرد معظم احتياجاته ومصدر تشكيل وتكوين شخصيته واكتشاف خبراته وتزويده بالقيم والاتجاهات والعادات الاجتماعية وتوفر له الإحساس بالدفء والحنان والانتماء للآخرين.

ولا تنشأ الأسرة كجماعة أولية من فراغ بل يجب أن يتوافر إليها الأسس والمقومات اللازمة لبنائها البناء القويم والذي يشجع على استمرارها وقيامها بوظائفها الأساسية رغم الصعاب والعقبات التي قد تواجهها نتيجة للظروف المجتمعية المتواترة والتي غالبًا إذا ما كان بناء الأسرة هشًا غالبًا ما يطيح بها أو على أقل تقدير يعصف بها.[٩]

وتتنوع الحاجات الإنسانية وتختلف باختلاف الفروق الحضرية والثقافية التي تشكل هذه الحاجات كما تتفاوت طريقة إشباعها من مجتمع لآخر ويعكس هذا التفاوت عادةً تميز هذه الحاجات من ثقافة لأخرى حيث تمثل عملية تقدير الحاجات المجتمعية خطوة هامة في تنمية المناطق العشوائيةوتمثل نقطة البدء بالنسبة لعملية التنمية فقد تدفع لبدء العملية أو قد تعرقل بدايتها حسب تقدير سكان المجتمع لعامة حاجاته غير المشبعة.

وبالرجوع إلى الدراسات السابقة التى تناولت تقدير الاحتياجات وسبل إشباعها نجد **ما توصلت اليه دراسة والت سأريل Walt Sarel Vander ٢٠٠٤**(١٠) أن الحرمان الشديد من الحياة المرضية يعنى الشعور بالفقر والجوع وانعدام المأوى والملبس وكذلك الإصابة بالأمراض والأمية وعدم الالتحاق بالمدارس وغياب الأمن والأمان وتدنى الأجور والدخول وندرة فرص التعليم الكفء والخدمات الصحية والاجتماعية المناسبة وهذا ما يؤدى إلى كثرة الضغوط على الفقراء مما يزيد من معدلات الجريمة والانحراف والعوز المادي، مما يتطلب التعامل مع الحرمان بوضع برامج تستهدف الفقراء وتشبع احتياجاتهم.

كما أشارت دراسة **(محمد أحمد عبد الرحيم ٢٠٠٧)** إلي أولويات حاجات الفقراء من الخدمات المجتمعية والمتمثلة في الخدمات العمرانية التي تتمثل في منافذ الخبز المدعم وشبكة مياه نقية ومنافذ للمواد التموينية ثم الخدمات الصحية ويليها الخدمات الاجتماعية والتعليمية،

وأوصت الدراسة على أهمية التعاون بين وزارة التضامن الاجتماعي وجمعيات تنمية المجتمع لإشباع حاجات الفقراء.(١١)

واستهدفت دراسة (منى محمود عويس،٢٠٠)،التعرف على إحتياجات ومشكلات عمال مترو الأنفاق وأولوية تلك الإحتياجات من وجهة نظر كل من المبحوثين من ناحية والمسؤلين من ناحية أخرى، مع التعرف على الصعوبات التى تحول دون إشباع تلك الاحتياجات،وتوصلت الدراسة إلى أن الإحتياجات الرئيسية للعمال تمثلت فى الاحتياجات التدريبية ثم الإحتياجات الصحية،تليها الإقتصادية وجاءت الإحتياجات الثقافية فى المرتبة الأخيرة.(١٢)

واشار إلى ذلك **دراسة** " Walt, Sarel Vander: ، **2014**"(١٣) والتى إستهدفت التعرف على احتياجات الأسرة الاجتماعية والاقتصادية والبيئية – الفردية وإدراكها للحاجات المجتمعية في المجتمعات الجديدة. جيث كشفت الدراسة وجود علاقة معنوية طردية بين الاحتياجات الفردية للأسرة والحالة التعليمية ، ودرجة إشباع الحاجات الفردية، ودرجة إشباع الحاجات المجتمعية والفردية.

كما كشفت دراسة(داليا عزت،٢٠٠١)،عن حاجات العشوائيات بعزبة الوالدة بحلوان فى ضوء المراحل الوسطى والمتأخرة التى مرت هذه المنطقة، وأكدت الدراسة فى نتائجها أن البيئة المحيطة تتحكم فى شخصية الفرد من خلال العلاقات الاجتماعية التى تسود بين الناس فى هذه المنطقة،وأوصت الدراسة بضرورة الاهتمام بالأطفال كمحاولة جادة لإشباع كافة إحتياجاتهم بإعتبارهم طاقة بشرية مهمة لا يمكن إغفالها.(١٤)

فى حين إستهدفت دراسة (هبة الله عادل عبد الرحيم،٢٠٠٥)،تحديد الإحتياجات الصحيةوالتعليمية لطفل القرية وترتيب أولويات تلك الإحتياجات،حيث توصلت الدراسة فى نتائجها إلى أن الإحتياجات الأساسية للأطفال تمثلت فى التغذية السليمة وتوفير وسائل النظافة الجيدة داخل المنزل وخارجه،كما كشفت نفس الدراسة عن بُعد الوحدة الصحية عن مساكن الأظطفال،مع عدم وجود عيادات طبية خاصة بالقرية.(١٥)

كما استهدفت أيضا دراسة (أسماء محمد عبد المؤمن،٢٠٠٥)،الكشف عن إحتياجات سكان مركز الخارجة بمحافظة جنوب الوادى الجديد (الصحية – الاجتماعية – الاقتصادية – التموينية – المرافق الأساسية والبنية التحتية – الترويحية) وترتيبها حسب أولوياتها،حيث توصلت فى نتائجها إلى أن السكان (عينة الدراسة) يعانون من نقص واضح فى الخمات الصحية والتعليمية والترويحية،وخدمات البنية التحتية.(١٦)

وجاءت دراسة (ماجدة أحمد عبد الوهاب،٢٠٠٦)،متناولة تقدير إحتياجات سكان مناطق الزلزال بحلوان مع تحديد الإحتياجات غير المشبعة وكذلك المشكلات التى يعانى منها سكان هذه المناطق،وتوصلت الدراسة فى نتائجها إلى أن الخدمات غير المتاحة لسكان هذه المناطق تمثلت فى :المخابز ،إنارة الشوارع،إتوبيسات النقل،فضلاً عن أن هناك مجموعة من المشكلات تمثلت فى البطالة،البلطجة،تعاطى المخدرات،انتشار الأميةوتدهور الأحوال الصحية. (١٧)

من هنا كانت الدراســـة الراهنة بعنوان :**تقدير احتياجات الأســـر الأولى بالرعاية بالمجتمعات العشوائية كمؤشر تخطيطى لإشباعها.**

ثانيًا: أهمية الدراسة:

١- الأوضاع الراهنة والمتغيرات الاجتماعية والسياسية والاقتصادية التي يمر بها المجتمع المصري ومعاناة أصحاب الدخل المنخفض مما يستدعى أن تهتم الدراسات والبحوث بالفئات ذات الدخل المنخفض والمهمشة بصفة عامة والأسر الفقيرة بصفة خاصة.

٢- تعتبر هذه الدراسة استجابة للنداءات المستمرة من كافة المنظمات والدول للاهتمام بالأسر الفقيرة الأولى بالرعاية وضرورة العمل على إشباع احتياجاتها ومساعدتها على حل مشكلاتها من خلال برامج وخدمات فعالة.

٣- المؤتمرات المتعلقة بمكافحة الفقر وما أسفرت عنه من توصيات تؤكد جميعها على ضرورة الاهتمام بالفقراء بصفة عامة والأسر الأولى بالرعاية بصفة خاصة وضرورة تطوير الخدمات وتفعيل البرامج المقدمة لها لدعمها وتمكينها من القيام بدورها على أكمل وجه.

٤- تنامي وتزايد ظاهرة الفقر في المجتمع المصرى إلي جانب المعاناة المادية والاجتماعية والنفسية التي تنعكس علي الأداء الاجتماعي للفقراء.

٥- أن عملية تقدير وتحديد احتياجات الأسر الأولى بالرعاية له دور مهم في دفع عجلة التنمية المستدامة، وذلك باعتبارها تعمل باتجاه دمج مبادئ المساواة الاجتماعية وحقوق الإنسان في السياسة العامة للدولة، إلى جانب أنها تلعب دور فى مساعدة المهمشين، وتزويدهم بالقدرات التى يساهمون بواسطتها في تنمية المجتمع، وهو ما يساعد في تحقيق الاستقرار الاجتماعي.

ثالثًا أهداف الدراسة الراهنة:-

تنطلق الدراسة الحالية من مجموعة من الأهداف الرئيسية المتمثلة فيما يلي:

١- التعرف على احتياجات الأسر الأولى بالرعاية في المجتمعات العشوائية

وينطلق من هذا الهدف العام مجموعة من الأهداف الفرعية التي يمكن إجمالها فيما يلي:

أ- الوقوف على الاحتياجات الاقتصادية للأسر الأولى بالرعاية بالمجتمعات العشوائية.

ب-الوقوف على الاحتياجات التعليمية للأسر الأولى بالرعاية بالمجتمعات العشوائية.

ج- الوقوف على الاحتياجات الصحية للأسر الأولى بالرعاية بالمجتمعات العشوائية.

د- الوقوف على الاحتياجات الاجتماعية للأسر الأولى بالرعاية بالمجتمعات العشوائية.

هـ - الوقوف على الاحتياجات الرفيهية للأسر الأولى بالرعاية بالمجتمعات العشوائية.

٢- التعرف على المعوقات التي تحد من إشباع إحتياجات الأسر الأولى بالرعاية بالمجتمعات العشوائية.

٣-- محاولة التوصل الى مجموعة من المقترحات التى يمكن أن تسهم فى التخطيط لإشباع إحتياجات الأسر الأولى بالرعاية بالمجتمعات العشوائية.

رابعًا: تساؤلات الدراسة:-

تنطلق الدراسة الراهنة من مجموعة من التساؤلات الرئيسية المتمثلة فيما يلي:

أ- ما احتياجات الأسر الأولى بالرعاية في المجتمعات العشوائية ؟

وينطلق من هذا التساؤل العام مجموعة من التساؤلات الفرعية التي يمكن إجمالها فيما يلي:

- ما الاحتياجات الاقتصادية للأسر الأولى بالرعاية بالمجتمعات العشوائية ؟

ب- ما الاحتياجات التعليمية للأسر الأولى بالرعاية بالمجتمعات العشوائية ؟

ج- ما الاحتياجات الصحية للأسر الأولى بالرعاية بالمجتمعات العشوائية ؟

د- ما الاحتياجات الاجتماعية للأسر الأولى بالرعاية بالمجتمعات العشوائية ؟

هـ - ما الاحتياجات الرفيهية للأسر الأولى بالرعاية بالمجتمعات العشوائية ؟

٢- ما المعوقات التي تحد من إشباع إحتياجات الأسر الأولى بالرعاية بالمجتمعات العشوائية؟

٣ ما المقترحات التى يمكن أن تسهم فى التخطيط لإشباع إحتياجات الأسر الأولى بالرعاية بالمجتمعات العشوائية ؟

رابعاً: الإطار النظرى والمفاهيمى الدراسة

١- مفهوم تقدير الاحتياجات:-

يعرف التقدير: بأنه أحد الملامح البارزة لتطبيق إدارة الحالة وهي عملية مستمرة يشارك فيها العميل وهدفها هو فهم الناس تبعًا لبيئتهم كما أنها أساس للتخطيط لما يجب فعله للارتقاء على التحسين وإحداث التغيير للشخص أو البيئة أو كلاهما معًا. (١٨)

ويعرف تقدير الاحتياجات بأنه: عملية تخطيطية تبدأ بدراسة وتقدير الاحتياجات المختلفة لأفراد المجتمع (الاحتياجات التعليمية – الاحتياجات الصحية – الاحتياجات الاقتصادية – الاحتياجات الاجتماعية ...إلخ).[١٩]

كما يقصد بها أيضًا: محاولة لتحديد ما هو مطلوب لضمان استطاعة أي مجتمع سكاني أن يسير في مستوى مقبول من مجالات الحياة المختلفة.(٢٠)

ويعرف مفهوم تقدير الاحتياجات أيضا بانه:-

محاولة لتحديد ما هو المطلوب لضمان استطاعة أي مجتمع سكاني أن يسير في مستوى مقبول في مجالات الحياة المختلفة وقياس الاحتياجات لأي مجتمع سكاني يتطلب ذلك تصنيف الاحتياجات (تعليمية وصحية، واجتماعية، واقتصادية.(٢١)

وتأتى أهمية تقدير الإحتياجات كوسيلة هامة للتخطيط المجتمعي للخدمات الاجتماعية وتبرز هذه الأهمية فيما يلى :

١- أنها تعمل على تقدير الإحتياجات بطريقة مناسبة تصلح للتخطيط.

٢- أنها تحدد نوعية ووجود الخدمات الحالية.

٣- تسمح بالدفاع عن فكرة تغيير الإحتياجات وتشجع على جميع المعلومات الضرورية.

٤- تحدد ما إذا كان العملاء راضيين عن الخدمات الجديدة.

٥- تسمح بالدفاع عن فكرة تغيير الإحتياجات وتشجع على جمع.

٦-تساعدنا على تقييم ما إذا كانت خدماتنا مناسبة للمجتمع.

٧-أنها توثق الخدمات الحالية والمستمرة وتحدد لنا طبيعة المشكلات الاجتماعية.

٨-كما تفيد تقدير الإحتياجات بالتعرف على القوى السياسية والاجتماعية المؤثرة على السياسات العامة الخاصة بتوفير الاحتياجات المجتمعية.(٢٢)

٢-<u>تعريف الأسر الأولى بالرعاية:</u>

تعرف الأسرة لغوياً: بأنها أهل الرجل وعشيرته وهي الجماعة التي يربطها أمر مشترك.(٢٣)

وهي أيضاً الوحدة الاجتماعية الأولى التي تهدف إلى المحافظة على النوع الإنساني وتقوم على المقتضيات التي يرتضيها العقل الجمعي والقواعد التي تقررها المجتمعات المختلفة.(٢٤)

ويمكن اعتبارها أهم الجماعات الإنسانية وأعظمها تأثيراً في حياة الأفراد والجماعات فهي الوحدة البنائية الأساسية التي تنشأ عن طريق مختلف التجمعات، وهي التي تقوم بالدور الرئيسي

في بناء صرح المجتمع أو تدعيم وحدته وتنظيم سلوك الأفراد بما يتلاءم مع الأدوار الاجتماعية المختلفة.(٢٥)

وتطلق كلمة "فقراء" على السكان الذين يعيشون في مستوى وظروف معيشية دون ما هو متعارف علية اجتماعيا في مجتمع ما، بصفته الحد الأدنى للحياة اللائقة المقبولة اجتماعياً وإنسانياً.(٢٦)

ويستخدم تعبير الفقراء المستحقون Worthy Poor لوصف الأفراد الفقراء بسبب الترمل أو الإعاقة، أو المعاناة من ظروف اقتصادية سلبية غير متوقعة ولذلك فإنهم يعتبرون متحفزين للمساهمة، وهم أساساً من الأشداء في العمل، ويستخدم هذا التعبير للتمييز بين الفقراء مستحقي المساعدة وهؤلاء الذين لا يستحقون المساعدة.(٢٧)

أما الأسرة الفقيرة الأولى بالرعاية فى هذه الدراسة تتحدد في الأسرة التي تتلقى مساعدة اجتماعية من الدولة ومعترف بها حكومياً بأنها تستحق خدمات وبرامج الحماية الاجتماعية، بسبب عدم القدرة على الحصول على دخل آمن ومستمر للاعتماد على النفس، وقد اعتمد الباحث فى هذه الدراسة على الأسر التى تتلقى برامج وخدمات تكافل وكرامة التى تقدمها الوحدات الاجتماعية بالمناطق العشوائية بالفيوم.

ويمكن تعريف الأسر الأولى بالرعاية إجرائيا على النحو التالي:

١- أسر فقيرة يعيشون في مناطق عشوائية بالفيوم.

٢- يعانون من نقص في خدمات البنية التحتية "الأساسية" وانخفاض في مستوى المعيشة.

٣- دخولهم منخفضة لا تكفي لإشباع احتياجاتهم.

٤- تستفيد من برامج وخدمات مقدمة من برنامج تكافل وكرامة .

١- المؤشر التخطيطى Planning Indicator

يأخذ مفهوم المؤشرات مسميات مثل الاتجاهات (أي مؤشر الحركة أو مؤشر التغير)، وإن كان يتعين أن نذكر أن مصطلح المؤشرات التخطيطية يتضمن نوعية من المؤشرات الفرعية،وهي المؤشرات الاجتماعية والاقتصادية،غير أن مصطلح المؤشرات الاقتصادية كان أسبق في الظهور من مصطلح المؤشرات الاجتماعية،حيث ساعد النجاح النسبي الذي حققته المؤشرات الاقتصادية في توجيه السياسة الاقتصادية وتطوير مجموعات مماثلة من المؤشرات الاجتماعية أوالحسابات الاجتماعية،يمكن أن يكون له الفعالية ذاتها،وأن يحقق الدور نفسه في توجيه السياسة الاجتماعية وترشيدها. (٢٨)

وترجع أهمية دراسة المؤشرات التخطيطية فى التعرف على تتابع الاتجاهات أو التطورات فى ظاهرة من الظواهر الاجتماعية الموجودة كما يمكن من خلالها توجيه الاهتمام والاستثمارات للوصول إلى أهداف اجتماعية وغايات أفضل لهذه المتغيرات،وتلعب المؤشرات دوراً بارزاً فى تقييم المشروعات والسياسات الاجتماعية أو تقديم حساب اجتماعي عنها.(٢٩)

وفي ضوء ذلك يُعرف المؤشر التخطيطي بأنه: مقياس كمي للأوضاع الاجتماعية التى تستخدم في وضع خطط شاملة ومتوازنة، وعادة ما تأخذ شكل جمل رقمية مستنتجة من من جملة من الإحصائيات المرتبطة ببعضها البعض، وأحياناً ما تعبر المؤشرات الاجتماعية عن جملة بسيطة لوضع أوعرض معين مرتبط بمشكلة اجتماعية معينة ، وتعتبر المؤشرات التخطيطية إحدى المدخلات الأساسية في عملية اتخاذ وصنع القرار.(٣٠)

وتعرف المؤشرات التخطيطية بأنها بيانات كمية أو كيفية ترصد الواقع الفعلي لنوعية حياة مجتمع ما ومشكلاته كمؤشر لتحسين نوعية الحياة ومواجهة هذه المشكلات مما يفيد فى التخطيط كأسلوب علمى لمواجهة هذه المشكلات.(٣١)

أوضح التعريف السابق أن المؤشر التخطيطي يرتبط بالبيانات الكمية أو الكيفية والتى تحدد طبيعة نوعية حياة الأفراد وما يواجهونه من مشكلات ذات الصلة والتأثير على حياتهم بإعتبار أن هذه البيانات تستخدم للتعامل مع هذه المشكلات وفقاً لخطط واقعية محددة،إلا أن هذا المفهوم لم يتناول توضيح الأسس التى تُبني عليها هذه المؤشرات وكيفية وضعها للتعامل مع المشكلات القائمة .

ويرى البعض أن المؤشرات التخطيطية تمثل مقياس كمى للأوضاع الاجتماعية المهمة فى المجتمع (الديموجرافية – البيئية – المجتمعية ...الخ)والتى تستخدم فى وضع خطط شاملة ومتوازنة،وأحياناً ما تعبر هذه المؤشرات عن غرض معين ذات الصلة بمشكلة اجتماعية لها تأثيرها على المجتمع.(٣٢)وهناك من عرف المؤشرات التخطيطية بأنها:بيانات كمية أو كيفية ترصد الواقع لحياة فئة ما من فئات المجتمع،بغرض قياس الأوضاع المعيشيةوتحليلها وتفسيرها،بما يدل على واقع هذه الفئة مما يساعد فى وضع خطط تسهم فى تحسين وتطوير نوعية الحياة لتلك الفئة.(٣٣)

وتعرف منظمة التجارة والتعاون الأوربية المؤشر بأنه "سمة أو دالة أو قيمة تُشتق أساساً من المعلومات المتوافرة عن ظاهرة أو موضوع محدد بذاته" وفي ضوء هذه المؤشرات يمكن الحكم على مدى نجاح أو إخفاق مشروع أو سياسة محددة عن بلوغ غاياتها النهائية، بينما تعرف وزارة البيئة البريطانية المؤشر بأنها "معلومات كمية متوافرة تساعد على تفسير أو تبرير ظاهرة أو موضوع ما أو تساعد أكثر على تفسير سبب تغير الأمور أو الأشياء بمرور الزمن" ومن ناحية أخرى يمكن

النظر للقيم التى تشير لها هذه المؤشرات على أنها أمور مسلم بها، بل هذه قيم أو معلومات تتم طبقاً لسياقات اجتماعية واقتصادية وسياسية وبيئية شاملة بالمجتمع في لحظة تاريخية محددة.(٣٤)

ثامناً:. الاجراءات المنهجية

١-نوع الدراسة :. تأسيساً على ما سبق فإن الدراسة الراهنة تعتمد فى تحقيق أهدافها على النمط الوصفى التحليلى،حيث تسعى إلى التعرف على إحتياجات الأسر الأولى بالرعاية بالمجتمعات العشوائية مع ترتيب أولوياتها.

٢-**منهج الدراسة:.** تعتمد الدراسة الحالية على استخدام المسح الاجتماعى بالعينة للأسر الأولى بالرعاية المستفيدة من خدمات برنامج تكافل وكرامة بالوحدات الاجتماعية بالمجتمعات العشوائية.

وأشار Tropman أن طرق تقدير الاحتياجات تنقسم إلى طرق سياسية تقوم على أساس مشاركة هؤلاء الذين لديهم تأثير ويتم خلال هذه المشاركة الحصول على المعلومات والبيانات ويشمل الخبراء والمتأثرين بالبرامج واخدمات المخطط لها.(٣٥)

وبناءً على ذلك تم استخدام آداة إستبار لأرباب الأسر الأولى بالرعاية المستفيدين من برامج تكافل وكرامة حيث إشتملت على البيانات التالية:.

* البيانات الأولية لأرباب الأسر الأولى بالرعاية وتضمنت(النوع . المرحلة العمرية . الحالة التعليمية لرب الأسرة . متوسط الدخل الشهري للأسرة . عدد أفراد الأسرة . عدد الأبناء الملحقين بالمراحل التعليمية المختلفة . وظيفة رب الأسرة)

* إحتياجات الأسر الفقيرة الأولى بالرعاية وتضمنت (الاحتياجات الاقتصادية . الاحتياجات التعليمية . الاحتياجات الصحية . الاحتياجات الاجتماعية . الاحتياجات الترفيهية)

* المعوقات التى تحد من إشباع إحتياجات الأسر الأولى بالرعاية بالمجتمعات العشوائية.

* مقترحات إشباع احتياجات الأسرة الأولى بالرعاية بالمجتمعات العشوائية.

. صدق وثبات الآداة

١- صدق الآداة

إستخدم الباحث الصدق الظاهرى وذلك بعرض أداة جمع البيانات (إستمارة القياس) على عدد(١٠) من السادة الأساتذة أعضاء هيئة التدريس بكلية الخدمة الاجتماعية جامعة حلوان،وكلية الخدمة الاجتماعية جامعة الفيوم،لإبداء الرأى فى مدى صلاحية أداة القياس من حيث السلامة اللغوية للعبارات من ناحية، وإرتباطها بمتغيرات الدراسة من ناحية أخرى، وبناء على ذلك تم تعديل

وإضافة وحذف بعض العبارات التى لم تحظى بإتفاق عام (٨٠%) ، وفى نهاية المرحلة تم وضع أداة الدراسة فى صورتها النائية.

كما إعتمد الباحث على صدق الإتساق الداخلى لإستمارة القياس(الاستبار)، من خلال حساب معامل إرتباط بيرسون بين درجة كل متغير من متغيرات الآداة والدرجة الكلية للأداة وذلك بعد تطبيق إستمارة القياس(الإستبار) على عدد (١٠) من أرباب الأسر الأولى بالرعاية لهم نفس خصائص عينة الدراسة، وجاءت النتائج على النحو التالى:.

جدول رقم (١) يوضح

العلاقة بين درجة كل متغير من متغيرات إستمارة القياس (إستبار احتياجات الأسر الأولى بالرعاية) والدرجة الكلية للأداة (ن = ١٠)

المتغير	عدد الاسر بالمنطقة
الاحتياجات الاقتصادية	٠,٧١٣**
الاحتياجات التعليمية	٠,٦٩١**
الاحتياجات الصحية	٠,٦٨٨**
الاحتياجات الاجتماعية	٠,٨٠٥**
الاحتياجات الترفيهية	٠,٦٧٧**

** معنوى عند ٠,٠١ * معنوى عند ٠,٠٥

ويتضح من نتائج الجدول السابق أن معاملات الإرتباط دالة إحصائياً مما يدل على صدق الإتساق الداخلى للأداة.

١- ثبات أداة الدراسة

تم تطبيق إستمارة القياس (إستبار إحتياجات الأسر الأقلى بالرعاية) على عدد (١٠) من أرباب الأسر الأولى بالرعاية لهم نفس خصائص عينة الدراسة،وتم استخدام طريقة التجزئة النصفية فى حساب ثبات الإستمارة،حيث تم تجزئة عبارات متغيرات الإستمارة إلى جزئين: الجزء الأول يمثل مجموع العبارات الفردية،والجزء الثانى يمثل العبارات الزوجية،وتم حساب الثبات بطريقة التجزئة النصفية من خلال الاعتماد على برنامج SPSS للتحليل الإحصائى،وجاءت النتائج كالتالى:.

جدول رقم (٢) يوضح

ثبات إستمارة القياس (إستبار احتياجات الأسر الأولى بالرعاية) بطريقة التجزئة النصفية بالاعتماد على معادلة سبيرمان وبراون (ن = ١٠)

متغيرات الآداة	قيمة ر ودلالتها	معامل ثبات سبيرمان وبراون للتجزئة النصفية
الاحتياجات الاقتصادية	٠,٨٨٨**	٠،٩٤٢
الاحتياجات التعليمية	٠,٨١٩**	٠,٩٠١
الاحتياجات الصحية	٠,٨١٨**	٠,٩٠٠
الاحتياجات الاجتماعية	٠,٨٥٤**	٠,٩٢٦
الاحتياجات الترفيهية	٠,٨١١**	٠,٩٠٢
الأداة ككل	٠,٨٣٣**	٠,٩١٧

** معنوى عند ٠,٠١ * معنوى عند ٠,٠٥

ويتضح من خلال بيانات الجدول السابق أن معامل ثبات إستمارة قياس (إستبار) احتياجات الأسر الأولى بالرعاية بطريق التجزئة النصفية بالاعتماد على معادلة سبيرمان وبراون =٠,٩١٧ مما يدل على ثبات الأداة.

) مجالات الدراسة:-

١- **المجال البشري:** عينة من الأســـــر الأولى بالرعاية بالمجتمعات العشوائية بالفيوم حيث تم إختيارها بنســبة (١٠%) من إجمالى عدد الأســر من إجمالى عدد الأســر المســتفيدة من برنامج تكافل وكرامة بالوحدات الاجتماعية فى المناطق العشــوائية المختارة والجدول التالي يوضح إطار المعاينة.

جدول رقم (٣)

يوضح إطار عام المعاينة للأسر الأولى بالرعاية المستفيدة من برامج تكافل وكرامة

م	المنطقة العشوائية	عدد الاسر الأولى بالرعاية المستفيدةمن برامج تكافل وكرامة بالمنطقة	العينة المختارة من الأسر بنسبة ١٠%
١	الوحدة الاجتماعية بندر٣ بحى الحادقة	٤٢٠	٤٢
٢	الوحدة الاجتماعية بندر خامس بحي باغوص	٢٢٨	٢٣
٣	الوحدة الاجتماعية بندر رابع بحي الشيخ حسن	٣٤٢	٣٤
المجموع		١٠٠٠	١٠٠

٢- **المجال المكاني:**يتمثل المجال المكاني في الدراسة الراهنة في ثلاثة مناطق عشوائية من المناطق العشوائية بمدنية الفيوم وهي: (منطقة الحادقة – منطقة الشيخ حسن – منطقة باغوص). وقد تم اختيار هذه المناطق لتكون مجالاً مكانيًا للدراسة الراهنة نظرًا لأن الأسر التى تعيش فى هذه المناطق من أكثرا الأسر فقرا.

٣- **المجال الزمني للدراسة:**وهو فترة إجراء الدراسة الميدانية والنظرية، فى الفترة من ٢٠١٩/٨/١٨م إلى ٢٠١٩/١١/١٧م

. أساليب التحليل الإحصائي المستخدمة

* برنامج SPSS للتحليلات الإحصائية
* الوسط الحسابى
*التكرارات النسبية والنسب المئوية
* معامل ارتباط بيرسون
*طريقة التجزئة النصفية

ثامناً:. عرض ومناقشة نتائج الدراسة الميدانية:.

أولاً:خصائص المبحوثين

جدول رقم (٤)

يوضح توزيع المبحوثين من أرباب الأسر الفقيرة حسب النوع (ن = ١٠٠)

م	النوع	التكرار	النسبة%	الترتيب
أ	ذكر.	٦٥	%٦٥	١
ب	أنثى.	٣٥	%٣٥	٢
المجموع		١٠٠	١٠٠	
م	**المرحلة العمرية لأرباب الأسر الأولى بالرعاية**	**التكرار**	**النسبة%**	**الترتيب**
أ	من ١٨ لأقل من ٢٣ سنة.	٩	%٩	٥
ب	من ٢٣ لأقل من ٢٨ سنة.	١٢	%١٢	٤
ج	من ٢٨ لأقل من ٣٣ سنة.	١٩	%١٩	٣
د	من ٣٣ لأقل من ٣٨ سنة.	٤٠	%٤٠	١
د	من ٣٨ سنة فأكثر.	٢٠	%٢٠	٢
المجموع		١٠٠	١٠٠	
م	**الحالة التعليمية لرب الأسرة**	**التكرار**	**النسبة%**	**الترتيب**
أ	أمي.	٢٩	%٢٩	١
ب	يقرأ ويكتب.	٢٥	%٢٥	٣
ج	إعدادية.	١٤	%١٤	٤
د	مؤهل متوسط.	٢٦	%٢٦	٢
هـ	مؤهل فوق متوسط.	٥	%٥	٥
و	مؤهل عالي.	١	%١	٦
المجموع		١٠٠	١٠٠	
م	**متوسط الدخل الشهري للأسرة**	**التكرار**	**النسبة%**	**الترتيب**
أ	١٠٠ لأقل من ٢٠٠ جنيه.	٢١	%٢١	٣
ب	٢٠٠ لأقل من ٣٠٠ جنيه.	٢٥	%٢٥	٢

ج	٣٠٠ لأقل من ٤٠٠ جنيه.	١٧	%١٧	٤
د	٤٠٠ جنيه فأكثر.	٣٧	%٣٧	١
المجموع		١٠٠	١٠٠	
م	**عدد أفراد الأسرة**	**التكرار**	**النسبة%**	**الترتيب**
أ	فردين.	٩	%٩	٣
ب	من ٣ : ٥ أفراد.	٥٥	%٥٥	١
ج	من ٦ : ٧ أفراد.	٢٧	%٢٧	٢
د	من ٨ أفراد فأكثر.	٩	%٩	٣م
المجموع		١٠٠	١٠٠	
م	**عدد الأبناء الملحقين بالمراحل التعليمية المختلفة**	**التكرار**	**النسبة%**	**الترتيب**
أ	فرد واحد.	٢٤	%٢٤	٣
ب	فردين.	٣٢	%٣٢	١
ج	ثلاثة أفراد.	٣٠	%٣٠	٢
د	أربعة أفراد فأكثر.	١٤	%١٤	٤
المجموع		١٠٠	١٠٠	
م	**وظيفة رب الأسرة**	**التكرار**	**النسبة%**	**الترتيب**
أ	موظف بالحكومة.	١٣	%١٣	٣
ب	موظف بالقطاع الخاص.	٣٤	%٣٤	٢
ج	أعمال حرفية.	٤٢	%٤٢	١
د	بالمعاش.	٥	%٥	٥
هـ	أخرى تذكر.	٦	%٦	٤
المجموع		١٠٠	١٠٠	

١-باستقراء بيانات الجدول رقم (٤) يتضح أن نسبة (٦٥%) من أرباب الأسر الفقيرة الأولى بالرعاية من الذكور، ثم نسبة (٣٥%) من عينة الدراسة إناث.

٢-باستقراء بيانات الجدول رقم (٤) يتضح أن نسبة (٤٠%) من أرباب الأسر الفقيرة الأولى بالرعاية (عينة الدراسة) ممن تتراوح أعمارهم من ٣٣ لأقل من ٣٨ سنة، ثم (٢٠%) ممن تتراوح

أعمارهم من ٣٨ سنة فأكثر، ثم المرحلة العمرية من ٢٨ لأقل من ٣٣ سنة بنسبة(١٩%) ثم من ٢٣ لأقل من ٢٨ سنة، بنسبة(١٢%) وأخيرا وبنسبة (٩%) فى المرحلة العمرية من ١٨ لأقل من ٢٣ سنة.

٣-باستقراء بيانات الجدول رقم (٤) يتضح أن عينة الدراسة تتوزع حسب الحالة التعليمية لرب الأسرة حيث جاءت نسبة (٢٩%) منهم أميين ثم نسبة (٢٦%) منهم من الحاصلين على مؤهل متوسط، ثم نسبة (٢٥%) ممن يقرأ ويكتب، ثم نسبة (١٤%) منهم من اجتاز المرحلة الإعدادية، ثم نسبة (٥%) ممن تمثل المستوى التعليمى فى الحصول على مؤهل فوق متوسط، وأخيرا (٦%) حاصلين على مؤهل عالي.

٤-من خلال بيانات الجدول رقم (٤) يتضح أن نسبة (٣٧%) من الأسر الأولى بالرعاية (عينة الدراسة) من يحصل على دخل شهري من ٤٠٠ جنيه فأكثر ثم نسبة (٢٥%) من يحصل على متوسط دخل من ٢٠٠ لأقل من ٣٠٠ جنيه، ثم نسبة (٢١%) من ١٠٠ لأقل من ٢٠٠ جنيه دخل شهري، وأخيرا من يحصل على متوسط دخل شهرى من ٣٠٠ لأقل من ٤٠٠ جنيه يشكل (١٧%)،

٥- يتبين من خلال بيانات الجدول رقم (٤) أن عدد أفراد الأسرة من ٣ : ٥ أفراد تشكل نسبة (٥٥%)، ثم من يبلغ عدد أفراد أسرتهم من ٦ : ٧ أفراد تبلغ نسبتهم (٢٧%)، ثم من يبلغ عدد أفراد أسرتهم فردين فتبلغ نسبتهم (٩%)، ثم من ٨ أفراد فأكثر تبلغ نسبتهم (٩%) أيضاً.

٦-باستقراء بيانات الجدول رقم (٤) يتضح توزيع الأسر الأولى بالرعاية (عينة الدراسة) حسب عدد الأبناء الملحقين بالتعليم حيث جاءت نسبة (٣٢%) منهم ممن يتمثل عدد أفرادهم الملحقين بالتعليم فى فردين ثم نسبة (٣٠%) منهم من يبلغ أعداد الأبناء الملحقين بالتعليم ٣ أفراد ثم نسبة (٢٤%) ممن يبلغ عدد الأبناء الملحقين بالتعليم فرد واحد ثم عدد أربعة أفراد فأكثر ويشكلون نسبة (١٤%).

٧-يتضح من خلال بيانات الجدول رقم (٤) والذي يوضح توزيع الأسر الفقيرة الأولى بالرعاية عينة الدراسة حسب وظيفة رب الأسرة حيث جاء (٤٢%) من أرباب هذه الأسر ممن يعملون بأعمال حرفية ثم نسبة (٣٤%) ممن يعملون بالقطاع الخاص ثم نسبة (١٣%) ممن يعملون بالقطاع الحكومى ، يليها وبنسبة (٦%) من يعملون ببعض الحرف والمهن الأخرى كاعمل اليومى بأجر والعمل الموسمى وأخيرا وبنسبة (٥%)ممن هم بالمعاش .

ثانيًا: احتياجات الأسر الأولى بالرعاية بالمجتمعات العشوائية:١-الاحتياجات الاقتصادية :

جدول رقم (٥)

يوضح الاحتياجات الاقتصادية للأسر الأولى بالرعاية بالمجتمعات العشوائية من وجهة نظر المبحوثين ن = (١٠٠)

م	العبــارة	نعم		إلى حد ما		لا		القوة النسبية للعبارة	الترتيب
		ك	النسبة	ك	النسبة	ك	النسبة		
١	لايكفي الدخل لإشباع احتياجات الأسرة من الطعام والشراب	٤٥	%٤٥	٣٦	%٣٦	١٩	%١٩	%٧٥,٣٣	٢
٢	أرى أن دخل الأسرة لا يكفي لشراء الملابس	٤٢	%٤٢	٤٠	%٤٠	١٨	%١٨	%٧٤,٦٦	٣
٣	دخل الأسرة يكفي لسد إيجار المسكن الذى نعيش فيه	٤١	%٤١	٤٠	%٤٠	١٩	%١٩	%٧٤	٤
٤	الدخل الذي تحصل عليه الأسرة ثابت شهريًا	٤٠	%٤٠	٣٦	%٣٦	٢٤	%٢٤	%٧٢	٥
٥	دخل الأسرة يكفى لسداد المصروفات الدراسية	٣٣	%٣٣	٢٣	%٢٣	٤٤	%٤٤	%٦٣	٨
٦	دخل الأسرة يكفي سداد قيمة الإستهلاك من مياه وكهرباء وصرف صحي	٢٣	%٢٣	١٨	%١٨	٥٩	%٥٩	%٥٤,٦٦	٩
٧	أفراد الأسرة يعملون فى حرف مختلفة	٣٥	%٣٥	٣٣	%٣٣	٣٢	%٣٢	%٦٧,٦٦	٧
٨	في حالة المرض يكفي دخل الأسرة لشراء العلاج	١٧	%١٧	١٥	%١٥	٦٨	%٦٨	%٤٩,٦٦	١٠
٩	دخل الأسرة يسمح بوجود فائض من الدخل في الشهر	١٢	%١٢	١٨	%١٨	٧٠	%٧٠	%٤٧,٣٣	١١
١٠	أقوم بالاقتراض من الجيران أثناء الشهر	٣٥	%٣٥	٣٥	%٣٥	٣٠	%٣٠	%٦٨,٣٣	٦
١١	غلاء الأسعار يؤدى إلى الاقتراض آخر الشهر	٤٥	%٤٥	٤٥	%٤٥	١٠	%١٠	%٧٨,٣٣	١
	القوة النسبية للبعد (٨١,٥ %)				بإنحراف معيارى (٣٦,١)				

بإستقراء بيانات الجدول رقم (٥) يتضح أن المبحوثين من الأسر الأولى بالرعاية (مجتمع البحث) يتوزعون توزيعا إحصائيا من حيث إحتياجاتهم الاقتصادية حيث بلغت القوة النسبية للبعد (٨١,٥ %) بإنحراف معيارى (٣٦,١) ، مما يدل على قوة رؤية المبحوثين.

ولقد جاءت المغارم الإقتصادية للإنفلات الامنى فى ضوء عبارات البعد ومن وجهة نظر المبحوثين كما يلى : -

أشار نسبة (٧٨,٣٣%)إلى أن **غلاء الأسعار يؤدى إلى الاقتراض آخر الشهر**، وحصل عل الترتيب الأول من بين ترتيب العبارات ، كما أوضح نسبة(٧٥,٣٣%) أن **الدخل لا يكفى لإشباع احتياجات الأسرة من الطعام والشراب** وحصل على الترتيب الثانى من بين ترتيب العبارات ،كما أشار البعض الأخر إلى **أن دخل الأسرة لا يكفي لشراء الملابس** وبنسبة (٧٤,٦٦%) من مجتمع البحث وإحتلت الترتيب الثالث من بين ترتيب العبارات، بينما أكدت نسبة(٧٤%)على أن **دخل الأسرة يكفي لسد إيجار المسكن الذى نعيش فيه** وجاءت فى الترتيب الرابع من بين ترتيب العبارات. كما أوضحت نسبة(٧٢%) أن **الدخل الذي تحصل عليه الأسرة ثابت شهريًا**، حيث حصلت على الترتيب الخامس من بين ترتيب العبارات.فى حين أشار نسبة (٦٨,٣٣%) من نفس العينة إلى **قيام الأسرة بالاقتراض من الجيران أثناء الشهر**،وجاءت فى الترتيب السادس من بين ترتيب العبارات. وأكد نسبة (٦٧,٦٦%) **أن أفراد الأسرة يعملون فى حرف مختلفة** ،وإحتلت الترتيب السابع من بين ترتيب العبارات. وأشار عينة الدراسة إلى أن **دخل الأسرة يكفى لسداد المصروفات الدراسية**، حيث أكد ذلك نسبة(٦٣%) وجاءت فى الترتيب الثامن من بين ترتيب العبارات. كما بين نسبة (٥٤,٦٦%) أن **دخل الأسرة يكفي لسداد قيمة الإستهلاك من مياه وكهرباء وصرف صحي**، وإحتلت الترتيب التاسع.بينما أكد البعض على **أنه في حالة المرض يكفي دخل الأسرة لشراء العلاج**،وحصلت على الترتيب العاشر وبنسبة(٤٩,٦٦%) . كما أوضح نسبة(٤٩,٦٦%) أن **دخل الأسرة يسمح بوجود فائض من الدخل في الشهر**، وجاءت فى الترتيب الحادى عشر.

وبتحليل نتائج الجدول يتضح أن أشد الاحتياجات الاقتصادية للأسرة الفقيرة الأولى بالرعاية تمثلت في قيام الأسرة بالاقتراض من الجيران أثناء الشهر، دخل الأسرة يكفى لسداد المصروفات الدراسية، دخل الأسرة يكفي لسداد قيمة الإستهلاك من مياه وكهرباء وصرف صحي، أنه في حالة المرض يكفي دخل الأسرة لشراء العلاج، و أن دخل الأسرة يسمح بوجود فائض من الدخل في الشهر

الاحتياجات التعليمية :

جدول رقم (٦)

يوضح الاحتياجات التعليمية للأسر الآولى بالرعاية بالمجتمعات العشوائية من وجهة نظر المبحوثين

ن = (١٠٠)

م	العبـــارة	نعم		إلى حد ما		لا		قوة العبارة	الترتيب
		ك	النسبة	ك	النسبة	ك	النسبة		
١	أجد صعوبة في إلحاق أبنائى بالعملية التعليمية	٤٦	%٤٦	٢٥	%٢٥	٢٩	%٢٩	%٧٢,٣٣	٥
٢	أجد صعوبة في سداد المصروفات الدراسية في مراحل التعليم المختلفة	٥٠	%٥٠	٤٠	%٤٠	١٠	%١٠	%٨٠	٢
٣	تعجز الأسرة عن سداد المستحقات الطلوبة منها فى تعليم أبنائها	٣٥	%٣٥	٣٠	%٣٠	٣٥	%٣٥	%٨١,٦٦	١
٤	دخل الأسرة يكفي لإعطاء دروس خصوصية	٣٨	%٣٨	١٥	%١٥	٤٧	%٤٧	%٦٣,٦٦	٨
٥	يتوفر لدى الأسرة مال لشراء الكتب والمراجع	٢٥	%٢٥	٢٨	%٢٨	٤٧	%٤٧	%٥٩,٣٣	٩
٦	يتوفر لدى الأسرة مال لشراء زي المدرسة	٣٠	%٣٠	٤٦	%٤٦	٢٤	%٢٤	%٦٨,٦٦	٧
٧	احتاج إلى فصول محو الأمية لإزالة عائق الجهل والأمية	٥١	%٥١	٣٧	%٣٧	١٢	%١٢	%٧٩,٦٦	٣
٨	الفرق بين الأسرة الأمية والمتعلمة يسبب لنا مشكلات فى التعامل	٢٧	%٢٧	١١	%١١	٦٢	%٦٢	%٥٥	١٠

م	العبـــارة	نعم		إلى حد ما		لا		قوة العبارة	الترتيب
		ك	النسبة	ك	النسبة	ك	النسبة		
٩	المنزل بعيد عن المدرسة التي ألحقت بها أبنائى	٤٥	%٤٥	٢٠	%٢٠	٣٥	%٣٥	%٨٠	٢م
١٠	يواجه أبنائى صعوبة في المواصلات عند الذهاب إلى المدرسة	٤٧	%٤٧	١٨	%١٨	٣٥	%٣٥	%٧٠	٦
١١	أوفر لأبنائى الالتحاق بفصول التقوية التي يحتاجونها في العملية التعليمية	١٣	%١٣	٢٤	%٢٤	٦٣	%٦٣	%٥٠	١١
١٢	أساعد أبنائى في استكمال المراحل التعليمية بكل جهد	٤٦	%٤٦	٣٨	%٣٨	١٦	%١٦	%٧٦,٦٦	٤
١٣	أُخرج إبنائى من المدرسة من أجل المساهمة فى نفقات المعيشة	١٢	%١٢	٢٢	%٢٢	٦٦	%٦٦	%٤٨,٦٦	١٢
١٤	أضطر إلى أًخراج بناتى من المدرسة من أجل الزواج دون أن تكمل تعليمها	٤٥	%٤٥	٢٠	%٢٠	٣٥	%٣٥	%٥٩,٣٣	٩م
	القوة النسبية للبعد (٨٧,٥ %)						إنحراف معيارى (٣١,٤)		

بإســـتقراء بيانات الجدول رقم (٦) يتضـــح أن المبحوثين من الأســـر الأولى بالرعاية (مجتمع البحث) يتوزعون توزيعا إحصـائيا من حيث رؤيتهم للإحتياجات التعليمية،حيث بلغت القوة النسـبية للبعد (٨٧,٥ %) بإنحراف معيارى (٣١,٤) ، مما يدل على قوة رؤية المبحوثين للاحتياجات التعليمية الخاصة بهم .

ولقد جاءت الاحتياجات التعليمية فى ضوء عبارات البعد ومن وجهة نظر المبحوثين كما يلى : -

أشار نسبة (٨١,٦٦%)إلى أن **الأسرة تعجز عن سداد المستحقات الطلوبة منها فى تعليم أبنائها،** وحصل عل الترتيب الأول من بين ترتيب العبارات ، كما أوضـح نسـبة(٨٠%) **أن الأسـرة تجد صـعوبة في سـداد المصـروفات الدراسـية في مراحل التعليم المختلفة، وأن المنزل بعيد عن المدرسـة التي ألحقت بها أبنائى** وحصـــل على الترتيب الثانى والثانى مكرر من بين ترتيب العبارات،كما أشـــار البعض الأخر إلى **احتياج المنطقة إلى فصـــول محو الأمية لإزالة عائق الجهل والأمية** وبنســـبة (٧٩,٦٦%) من مجتمع البحث وإحتلت الترتيب الثالث من بين ترتيب العبارات، بينما أكدت نســـبة(٧٦,٦٦%)على **أن رب الأســـرة أســاعد أبنائى في اسـتكمال المراحل التعليمية بكل جهد** وجاءت فى الترتيب الرابع من بين ترتيب العبارات. كما أوضحت نسبة(٧٢,٣٣ %) أن **الأسرة تجد صعوبة في إلحاق الأبناء بالعملية التعليمية،** حيث حصلت على الترتيب الخامس من بين ترتيب العبارات. فى حين أشار نسبة (٧٠ %) من نفس العينة إلى أن **الأبناء يواجهون صـعوبة في المواصـلات عند الذهاب إلى المدرسـة**،وجاءت فى الترتيب السـادس من بين ترتيب العبارات.وأكد نسـبة (٦٨,٦٦%) على **أنه يتوفر لدى الأسـرة مال لشـراء الزى المدرسـى** ،وإحتلت الترتيب السابع من بين ترتيب العبارات. وأشـار البعض من عينة الدراسـة إلى أن **دخل الأسـرة يكفي لإعطاء دروس خصـوصـية،** ،حيث أكد ذلك نسـبة(٦٣,٦٦%) وجاءت فى الترتيب الثامن من بين ترتيب العبارات. كما بين نسبة (٥٩,٣٣%) أنه **يتوفر لدى الأسرة مال لشراء الكتب والمراجع** المدرسية،**وأن الأسـرة تضـطر لإخراج بناتى من المدرسـة من أجل الزواج دون أن تكمل تعليمها** وإحتلت الترتيب التاسـع والتاسـع مكرر من بين ترتيب العبارات.بينما أكد البعض على أن **الفرق بين الأســرة الأمية والمتعلمة يســبب لنا مشــكلات فى التعامل**،وحصلت على الترتيب العاشر وبنسبة(٥٥%) . كما أوضح نسبة(٥٠ %) أن **الأسرة توفر للأبناء الالتحاق بفصول التقوية التي يحتاجونها في العملية التعليمية،** وجاءت فى الترتيب الحادى عشر.

الاحتياجات الصحية :

جدول رقم (٧)

يوضح الاحتياجات الصحية للأسر الآولى بالرعاية بالمجتمعات العشوائية من وجهة نظر المبحوثين **ن = (١٠٠)**

م	العبـــارة	نعم		إلى حد ما		لا		القوة النسبية للعبارة	الترتيب
		ك	النسبة	ك	النسبة	ك	النسبة		
١	ينقصنى برامج التوعية الصحية	٦٣	%٦٣	١٢	%١٢	٢٥	%٢٥	٧٩,٣٣ %	١
٢	أعاني من أمراض مزمنة ولا أستطيع تحمل نفقات العلاج	٣٠	%٣٠	٥	%٥	٦٥	%٦٥	%٥٥	٧
٣	أجد صعوبة فى الاستفادة من الخدمات الطبية المتاحة بالمنطقة	٣٣	%٣٣	٢٢	%٢٢	٤٥	%٤٥	٦٢,٦٦ %	٥
٤	يتوفر بالمسكن مياه شرب نقية	٥٧	%٥٧	١٤	%١٤	٢٩	%٢٩	%٧٦	٣
٥	أحصل على رعاية صحية من التأمين الصحي	٢٨	%٢٨	٢٠	%٢٠	٥٢	%٥٢	٥٨,٦٦ %	٦
٦	في حالة المرض أتلقى العلاج المناسب الذي يصرح به الطبيب	٢٤	%٢٤	٤٠	%٤٠	٣٦	%٣٦	٦٢,٦٦ %	م٥

م	العبـــارة	نعم		إلى حد ما		لا		القوة النسبية للعبارة	الترتيب
		ك	النسبة	ك	النسبة	ك	النسبة		
٧	عندما أشعر بألم أتبع العادات القديمة فى علاجه	٥٦	%٥٦	١٧	%١٧	٢٧	%٢٧	٧٦,٣٣ %	٢
٨	ألجأ إلى الأقارب إذا احتاج احد أفراد أسرتى لعملية جراحية	٤١	%٤١	٣٤	%٣٤	٢٥	%٢٥	%٧٢	٤
	القوة النسبية للبعد (٧٨,٩ %)						إنحراف معيارى (٢١,٧)		

بإستقراء بيانات الجدول رقم (٧) يتضح أن المبحوثين من الأسر الأولى بالرعاية (مجتمع البحث) يتوزعون توزيعا إحصائيا من حيث رؤيتهم للإحتياجات الصحية، حيث بلغت القوة النسبية للبعد (٧٨,٩ %) بإنحراف معيارى (٢١,٧) ، مما يدل على قوة رؤية المبحوثين.

ولقد جاءت الإحتياجات الصحية فى ضوء عبارات البعد ومن وجهة نظر المبحوثين كما يلى : .

أشار نسبة (٧٩,٣٣%)إلى أن **الأسرة تنقصها برامج التوعية الصحية** ،وحصل عل الترتيب الأول من بين ترتيب العبارات،كما أوضح نسبة(٧٦,٣٣%) أنه **عند الشعور بالألم يتم أتباع العادات القديمة فى علاجه**،وحصل على الترتيب الثانى من بين ترتيب العبارات،كما أشار البعض الأخر إلى أنه **يتوفر بالمسكن مياه شرب نقية** وبنسبة (٧٦ %) من مجتمع البحث وإحتلت الترتيب الثالث من بين ترتيب العبارات،بينما أكدت نسبة(٧٢ %)على أن **الأسرة تلجأ إلى الأقارب إذا احتاج احد أفرادها لعملية جراحية** وجاءت فى الترتيب الرابع من بين ترتيب العبارات. كما أوضحت نسبة(٦٢,٦٦ %) أن **هناك صعوبة فى الاستفادة من الخدمات الطبية المتاحة بالمنطقة، وفي حالة المرض أتلقى العلاج المناسب الذي يصرح به الطبيب** حيث حصلت على الترتيب الخامس والخامس مكرر من بين ترتيب العبارات.فى حين أشار نسبة (٥٨,٦٦%) من نفس العينة إلى **الحصول على رعاية صحية من التأمين الصحي**،وجاءت فى الترتيب السادس من بين ترتيب العبارات.وأخيراًأكد نسبة (٥٥ %) على **المعاناة من من أمراض مزمنة ولا يستطيعون تحمل نفقات العلاج**،وإحتلت الترتيب السابع من بين ترتيب العبارات.

وبتحليل نتائج الجدول يتضح أن أشد الاحتياجات الصحية للأسرة الفقيرة الأولى بالرعاية تمثلت في الحاجة لتوافر مياه شرب نقية ثم الحاجة للحصول على رعاية صحية من التأمين الصحي ثم الحاجة لوجود قدرات مالية عند احتياجها لعملية جراحية لأحد أفراد الأسرة ثم الحاجة للذهاب إلى الطبيب عند المرض.

الاحتياجات الاجتماعية :

جدول رقم (٨)

يوضح الاحتياجات الاجتماعية للأسرة الأولى بالرعاية بالمجتمعات العشوائية من وجهة نظر المبحوثين ن = (١٠٠)

م	العبـــارة	نعم		إلى حد ما		لا		القوة النسبية للعبارة	الترتيب
		ك	النسبة	ك	النسبة	ك	النسبة		
١	أتزاور مع الجيران في المواسم المختلفة	٤٥	%٤٥	٤٥	%٤٥	١٠	%١٠	٧٨,٣٣	٤
٢	يوجد بين أفراد الأسرة علاقات متبادلة	٥٨	%٥٨	١٧	%١٧	٢٥	%٢٥	٧٧,٦٦	٥
٣	أشعر أن هناك تفاهم بين أفراد الأسرة	٤٠	%٤٠	٤٠	%٤٠	٢٠	%٢٠	٦٦,٦٦	٨
٤	يشعر أفراد اسرتى بالأمان	٤٥	%٤٥	٢٠	%٢٠	٣٥	%٣٥	%٧٠	٦
٥	أسعى إلى تحقيق المساواة بين أبنائى	٧٠	%٧٠	٣٠	%٣٠	–	–	%٩٠	٢
٦	أتزاور مع العائلة فى الماسم المختلفة	٣٥	%٣٥	٣٥	%٣٥	٣٠	%٣٠	٦٨,٣٣	٧
٧	الأسرة بحاجة إلى أن يتحمل كل فرد منها المسئولية	٨٧	%٨٧	١٣	%١٣	–	.	٩٥,٦٦	١
٨	افتقد إلى التعاون المتبادل بين أفراد أسرتى	٥٧	%٥٧	٢٢	%٢٢	٢١	%٢١	٧٨,٦٦	٣
	القوة النسبية للبعد (٧٧,٣ %)						إنحراف معيارى (٢٦,٢)		

بإستقراء بيانات الجدول رقم (٨) يتضح أن المبحوثين من الأسر الأولى بالرعاية (مجتمع البحث) يتوزعون توزيعا إحصائيا من حيث رؤيتهم للإحتياجات الاجتماعية،حيث بلغت القوة النسبية للبعد (٧٧,٣ %) بإنحراف معيارى (٢٦,٢) ، مما يدل على قوة رؤية المبحوثين لإحتياجاتهم الاجتماعية

ولقد جاءت الاحتياجات الاجتماعية فى ضوء عبارات البعد ومن وجهة نظر المبحوثين كما يلى : -

أشار نسبة (٩٥,٦٦%)إلى **أن الأسرة بحاجة إلى أن يتحمل كل فرد منها المسئولية**، وحصل عل الترتيب الأول من بين ترتيب العبارات ، كما أوضح نسبة(٩٠%) أن **الأسرة تسعى إلى تحقيق المساواة بين أبنائها** وحصل على الترتيب الثانى من بين ترتيب العبارات ،كما أشار البعض الأخر إلى **افتقاد التعاون المتبادل بين أفراد الأسرة** وبنسبة (٧٨,٦٦%) من مجتمع البحث وإحتلت الترتيب الثالث من بين ترتيب العبارات، بينما أكدت نسبة(٧٨,٣٣%)على **التزاور مع الجيران في المواسم المختلفة** وجاءت فى الترتيب الرابع من بين ترتيب العبارات.كما أوضحت نسبة(٧٧,٦٦ %) على **وجود علاقات متبادلة بين أفراد الأسرة**،حيث حصلت على الترتيب الخامس من بين ترتيب العبارات. فى حين أشار نسبة (٧٠ %) من نفس العينة إلى **شعور أفراد الأسرة بالأمان**،وجاءت فى الترتيب السادس من بين ترتيب العبارات. وأكد نسبة (٧٨,٣٣%) **على التزاور مع العائلة فى المواسم المختلفة**،وإحتلت الترتيب السابع من بين ترتيب العبارات. وأشار البعض من عينة الدراسة إلى **أن هناك تفاهم بين أفراد الأسرة**، حيث أكد ذلك نسبة(٦٦,٦٦%) وجاءت فى الترتيب الثامن من بين ترتيب العبارات.

وبتحليل نتائج الجدول يتضح أن أشد الاحتياجات الاجتماعية للأسرة الفقيرة الأولى بالرعاية تمثلت في الحاجة إلى وجود علاقات متبادلة بينها وبين المحيطين بها ثم الحاجة للتزاور بين الجيران في المواسم المختلفة، ثم الحاجة إلى تبادل الزيارات بين أفراد الأسرة وباقي العائلة، ثم الحاجة لوجود تفاهم بين أفراد الأسرة.

الاحتياجات الترفيهية :

جدول رقم (٩)

يوضح الاحتياجات الترفيهية للأسر الأولى بالرعاية بالمجتمعات العشوائية من وجهة نظر المبحوثين ن = (١٠٠)

م	العبــارة	نعم		إلى حد ما		لا		القوة النسبية للعبارة	الترتيب
		ك	النسبة	ك	النسبة	ك	النسبة		
١	يتوفر بالحي حديقة تقضي فيها الأسرة وقت الفراغ	١٥	%١٥	١٧	%١٧	٦٨	%٦٨	%٤٩	٨
٢	أشترك في نادي قريب من المسكن	١٧	%١٧	١٣	%١٣	٧٠	%٧٠	%٤٩	٨م
٣	تقضى الأسرة وقت الفراغ في نادي ترفيهي بالمنطقة التى نعيش فيها	١٥	%١٥	٧	%٧	٧٨	%٧٨	٤٥,٦٦ %	٩
٤	أسعى إلى توفير وسائل ترفيهية للأسرة بشتى الطرق	١٨	%١٨	٢٧	%٢٧	٥٥	%٥٥	٥٤,٣٣ %	٧
٥	أعمل على ترفيه أفراد الأسرة أسبوعياً	٢٥	%٢٥	٥٠	%٥٠	٢٥	%٢٥	٦٦,٦٦ %	٥
٦	أتشاور مع أفلراد أسرتى لتحسين الجانب الترفيهي لها	٣٢	%٣٢	٣٢	%٣٢	٣٤	%٣٤	٦٤,٦٦ %	٦

م	العبــارة	نعم		إلى حد ما		لا		القوة النسبية للعبارة	الترتيب
		ك	النسبة	ك	النسبة	ك	النسبة		
٧	عدم الاهتمام بالجانب الترفيهي يؤدى إلى خلافات مع أفراد أسرتى	٣٣	%٣٣	٣٧	%٣٧	٣٠	%٣٠	٦٧,٦٦ %	٤
٨	يتوفر في الحى بعض الوسائل الترفيهية المناسبة	٥٠	%٥٠	٢٥	%٢٥	٢٥	%٢٥	%٧٥	٢
٩	يتوفر في المسكن وسائل ترفيهية مثل تليفزيون أو الدش	٥٥	%٥٥	٣٠	%٣٠	١٥	%١٥	%٨٠	١
١٠	يتوفر للأسرة هاتف محمول على الأقل	٥٦	%٥٦	-	%٠	٤٤	%٤٤	٧٠,٦٦ %	٣
	القوة النسبية للبعد (٨٤,٥ %)						إنحراف معيارى (٣٧,٦)		

بإستقراء بيانات الجدول رقم (٩) يتضح أن المبحوثين من الأسر الأولى بالرعاية (مجتمع البحث) يتوزعون توزيعا إحصائيا من حيث رؤيتهم للاحتياجات الترفيهية،حيث بلغت القوة النسبية للبعد (٨٤,٥ %) بإنحراف معيارى (٣٧,٦) ، مما يدل على قوة رؤية المبحوثين .

ولقد جاءت الاحتياجات الترفيهية للأسر الأولى بالرعاية فى ضوء عبارات البعد ومن وجهة نظر المبحوثين كما يلى :

أشار نسبة (٨٠ %)إلى أنه **يتوفر في المسكن وسائل ترفيهية مثل تليفزيون أو الدش**، وحصل عل الترتيب الأول من بين ترتيب العبارات كما أوضح نسبة(٧٥ %) **أنه يتوافر في الحى بعض الوسائل الترفيهية المناسبة**،وحصل على الترتيب الثانى من بين ترتيب العبارات ،كما أشار البعض الأخر إلى أنه **يتوفر للأسرة هاتف محمول على الأقل**،وبنسبة (٧٠,٦٦%) من مجتمع البحث وإحتلت الترتيب الثالث من بين ترتيب العبارات، بينما أكدت نسبة(٦٧,٦٦%)**على أن عدم الاهتمام بالجانب الترفيهي يؤدى إلى خلافات مع أفراد الأسرة** وجاءت فى الترتيب الرابع من بين ترتيب العبارات.كما أوضحت نسبة(٦٦,٦٦ %) أن **الأسرة تعمل على ترفيه أعضائها أسبوعياً**،حيث حصلت على الترتيب الخامس من بين ترتيب العبارات.فى حين أشار نسبة (٦٤,٦٦%) من نفس العينة إلى **التشاور مع أفلراد أسرتى لتحسين الجانب الترفيهي لها**،وجاءت فى الترتيب السادس من بين ترتيب العبارات.وأكد نسبة (٥٤,٣٣ %) على **السعى إلى توفير وسائل ترفيهية للأسرة بشتى الطرق**،وإحتلت الترتيب السابع من بين ترتيب العبارات.وأشار البعض من عينة الدراسة إلى أنه **يتوفر بالحي حديقة تقضي فيها الأسرة وقت الفراغ،وأن الأسرة تشترك في نادي قريب من المسكن** حيث أكد ذلك نسبة(٤٩%) وجاءت فى الترتيب الثامن والثامن مكرر من بين ترتيب العبارات.كما بين نسبة (٤٥,٦٦%) أن **الأسرة تقضى وقت الفراغ في نادي ترفيهي بالمنطقة التى تعيش فيها**، وإحتلت الترتيب التاسع والأخير

وبتحليل نتائج الجدول يتضح أن أكثر الاحتياجات الترفيهية للأسرة الفقيرة الأولى بالرعاية تمثلت في عدم توافر حديقة بالحي تقضي فيها الأسرة وقت الفراغ،، فضلا عن أن عدم اهتمام رب الأسرة بالجانب الترفيهي. أن عدم الاهتمام بالجانب الترفيهي يؤدى إلى خلافات مع أفراد الأسرة

ثالثًا: معوقات إشباع احتياجات الأسرة الأولى بالرعاية بالمجتمعات العشوائية:-

جدول رقم (١٠)يوضح أهم معوقات إشباع احتياجات الأسر الأولى بالمجتمعات العشوائية من وجهة نظر المبحوثين ن = (١٠٠)

م	العبـــارة	نعم		إلى حد ما		لا		القوة النسبية للعبارة	الترتيب
		ك	النسبة	ك	النسبة	ك	النسبة		
أ	عدم اهتمام المسئولين بالحي بتوفير قطعة أرض لعمل مستوصف طبى.	٧٠	%٧٠	١٥	%١٥	١٥	%١٥	%٨٥	٢
ب	عدم توفير مصادر زيادة الدخل للأسر الفقيرة.	٤٠	%٤٠	٢٠	%٢٠	٤٠	%٤٠	%٦٦,٦٦	٩
ج	عدم وجود فرص عمل لأبناء الحي.	٦٠	%٦٠	٢٥	%٢٥	١٥	%١٥	%٨١,٦٦	٤
د	عدم توافر وسائل المواصلات للذهاب للعمل أو للذهاب إلى المدرسة أوالجامعة.	٤٠	%٤٠	٤٠	%٤٠	٢٠	%٢٠	%٧٣,٣٣	٧
هـ	عدم توافر دخل مناسب للأسرة يكفي احتياجاتها.	٦٥	%٦٥	٣٠	%٣٠	٥	%٥	%٨٦,٦٦	١
و	عدم إهتمام المسئولين بتوفير مشروعات انتاجية بالمنطقة	٢٥	%٢٥	٤٠	%٤٠	٣٥	%٣٥	%٦٣,٣٣	١٠
ز	تعامل أحد أفراد الأسرة بقسوة وخشونة مع باقي الأفراد.	٣٥	%٣٥	٣٠	%٣٠	٣٥	%٣٥	%٦٦,٦٦	م٩

م	العبـــارة	نعم		إلى حد ما		لا		القوة النسبية للعبارة	الترتيب
		ك	النسبة	ك	النسبة	ك	النسبة		
ح	غلاء الأسعار يجعل الأسرة غير قادرة على إشباع احتياجاتها.	٧٥	%٧٥	٢٠	%٢٠	٥	%٥	%٨٣,٣٣	٣
ط	عدم وجود صرف صحي آمن في المساكن.	٤٠	%٤٠	٣٠	%٣٠	٣٠	%٣٠	%٧٠	٨
ك	انخفاض المستوى التعليمي بين أفراد الأسرة	٥٠	%٥٠	٣٥	%٣٥	١٥	%١٥	%٧٨,٣٣	٥
ل	عدم احترام الزوج لزوجته وعدم احترام أفراد الأسرة لبعضهم البعض.	٢٠	%٢٠	٢٥	%٢٥	٥٥	%٥٥	%٥٥	١٣
م	معاناة أحد أفراد الأسرة من الأمراض المزمنة	٣٥	%٣٥	١٠	%١٠	٥٥	%٥٥	%٦٠	١١
ن	سوء العلاقات المتبادلة بين أفراد الأسرة	٢٠	%٢٠	٣٥	%٣٥	٤٥	%٤٥	%٥٨,٣٣	١٢
ع	زيادة الأعباء المعيشية على كاهل الأسرة.	٤٧	%٤٧	٢٨	%٢٨	٢٥	%٢٥	%٧٤	٦
غ	معاناة أحد أفراد الأسرة من مرض نفسي.	١٧	%١٧	١١	%١١	٧٢	%٧٢	%٤٨,٣٣	١٤
ف	وجود بطالة بين افراد الأسرة.	٥٥	%٥٥	٣٥	%٣٥	١٠	%١٠	%٨١,٦٦	٤م
	القوة النسبية للبعد (٨٠,٧ %) إنحراف معيارى (٣٠,٢)								

بإستقراء بيانات الجدول رقم (١٠) يتضح أن المبحوثين من الأسر الأولى بالرعاية (مجتمع البحث) يتوزعون توزيعا إحصائيا من حيث رؤيتهم لمعوقات إشباع احتياجات الأسر الأولى بالمجتمعات العشوائية حيث بلغت القوة النسبية للبعد (٨٠,٧ %) بإنحراف معيارى (٣٠,٢) ، مما يدل على قوة رؤية المبحوثين.

ولقد جاءت المعوقات التى تحد من إشباع إحتياجات الأسر الأولى بالرعاية فى ضوء عبارات البعد ومن وجهة نظر المبحوثين كما يلى : .

١- غلاء الأسعار مع قلة دخل الأسرة مما جعل الأسرة لا تستطيع إشباع احتياجاتها.
٢- عدم توافر دخل مناسب للأسرة يكفي لاحتياجاتها.
٣- عدم اهتمام المسئولين بالحي بتوفير قطعة أرض لعمل مستوصف طبى.
٤- عجز الموارد المالية وسوء توزيع الدخل وعدم الإيفاء بحاجات الأسرة.
٥- عدم وجود فرص عمل لأبناء الحي.
٥م- عدم توافر العمل المناسب حتى تتمكن الأسر الفقيرة من القيام بواجباتها.
٦- انخفاض المستوى التعليمي داخل الأسرة.
٧- عدم توافر وسائل المواصلات للذهاب للعمل أو للذهاب إلى المدرسة والجامعة.
٨- عدم وجود صرف صحي آمن في المساكن.
٩- عدم توفير مدارس ابتدائية قريبة من السكن
١٠- غياب التفاهم بين أفراد الأسرة بعضهم البعض.
١١- معاناة أحد أفراد الأسرة من مرض مزمن نتيجة لسوء الرعاية الصحية.
١٢- سوء العلاقات المتبادلة بين أفراد الأسرة.
١٣- عدم احترام الزوج لزوجته وعدم احترام أفراد الأسرة لبعضهم البعض.
١٤- معاناة أحد أفراد الأسرة من بعض الامراض النفسية نتيجة لضغوط الحياة.

وبتحليل نتائج الجدول يتضح أن أهم معوقات إشباع احتياجات الأسرة الفقيرة بالمناطق العشوائية تمثلت في غلاء الأسعار مع قلة دخل الأسرة مما جعل الأسرة لا تستطيع إشباع احتياجاتها، ثم عدم توافر دخل مناسب للأسرة يكفي لاحتياجاتها، ثم عدم إهتمام المسئولين بالحي بتوفير قطعة أرض لعمل مستشفى (مستوصف صحي). انخفاض المستوى التعليمي داخل الأسرة ، غياب التفاهم بين أفراد الأسرة بعضهم البعض .

رابعًا: مقترحات إشباع احتياجات الأسر الأولى بالرعاية بالمجتمعات العشوائية:-

جدول رقم (١١)

يوضح أهم مقترحات إشباع احتياجات الأسر الأولى بالرعاية بالمجتمعات العشوائية من وجهة نظر المبحوثين ن = (١٠٠)

م	العبـــارة	نعم		إلى حد ما		لا		القوة النسبية للعبارة	الترتيب
		ك	النسبة	ك	النسبة	ك	النسبة		
أ	على الحي توفير قطعة أرض لبناء مستوصف طبى.	٥٦	%٥٦	٢٢	%٢٢	٢٢	%٢٢	%٧٨	٨
ب	على المسئولين ضرورة بناء مدرسة ابتدائية	٤٨	%٤٨	٣٢	%٣٢	٢٠	%٢٠	%٦٩,٣٣	١٠
ج	ضرورة توفير فرص عمل مناسبة تسهم فى مواجهة الحياة المعيشية الصعبة	٨٥	%٨٥	١٠	%١٠	٥	%٥	%٩٣,٣٣	٢
د	العمل على توفير مصادر زيادة الدخل للأسر الفقيرة.	٧٢	%٧٢	٢٥	%٢٥	٣	%٣	%٨٩,٦٦	٤
هـ	مساعدة أفراد الأسرة فى الحصول على الرعاية الصحية من التأمين الصحي.	٨٠	%٨٠	١٠	%١٠	١٠	%١٠	%٩٠	٣
و	العمل على توفير أرض لعمل حديقة للترفيه بالحي.	٥٥	%٥٥	٣٠	%٣٠	١٥	%١٥	%٨٠	٧

م	العبـــارة	نعم		إلى حد ما		لا		القوة النسبية للعبارة	الترتيب
		ك	النسبة	ك	النسبة	ك	النسبة		
ز	تشجيع أرباب الأسر على إلحاق أبنائهم بالعملية التعليمية.	٧٥	%٧٥	١٥	%١٥	١٠	%١٠	%٨٨,٣٣	٥
ح	العمل على توصيل صرف صحي للمنازل.	٧٠	%٧٠	٢٠	%٢٠	١٠	%١٠	%٨٦,٦٦	٦
ط	العمل على توصيل الكهرباء ومياه الشرب النقية.	٧٥	%٧٥	٢٠	%٢٠	٥	%٥	%٩٠	م٣
ك	الاهتمام بتعليم الفتيات.	٧٠	%٧٠	٢٠	%٢٠	١٠	%١٠	%٨٦,٦٦	م٦
ل	إنشاء مكاتب استشارية لوضع حلول للمشكلات الأسرية.	٧٥	%٧٥	١٥	%١٥	١٠	%١٠	%٨٨,٣٣	م٥
م	إقامة مشروعات صغيرة تدر دخل للأسرة.	٨٠	%٨٠	٢٠	%٢٠	–	–	%٩٦,٦٦	١
ن	توفير فصول محو الأمية بالحي للأفراد الغير متعلمين	٥٥	%٥٥	١٥	%١٥	٣٠	%٣٠	%٧٥	٩
	القوة النسبية للبعد (٨٢,٦ %)						إنحراف معيارى (٢٧,٥)		

بإستقراء بيانات الجدول رقم (١١) يتضح أن المبحوثين من الأسر الأولى بالرعاية بالمجتمعات العشوائية (مجتمع البحث) يتوزعون توزيعا إحصائيا من حيث رؤيتهم للمقترحات التى يمكن أن تسهم فى إشاع إحتياجاتهم ،حيث بلغت القوة النسبية للبعد (٨٢,٦ %) وإنحراف معيارى (٢٧,٥) ، مما يدل على قوة رؤية المبحوثين.

ولقد جاءت مقترحات إشباع إحتياجات الاسر الأولى بالرعاية فى ضوء عبارات البعد ومن وجهة نظر المبحوثين كما يلى :

١- ضرورة توفير فرص عمل مناسبة.

٢- العمل على زيادة الدخل حتى يسهم فى إشباع احتياجات الأسرالأولى بالرعاية.

٣- إقامة مشروعات صغيرة مثل مشروع الأسرة المنتجة يدر دخل للأسرة.

٤- العمل على توفير فصول محو الأمية بالحي للأفراد الغير متعلمين لتعليمهم القراءة والكتابة.

٥- مساعدة أفراد الأسرة على الحصول على الرعاية الصحية من التأمين الصحي.

٦- العمل على توصيل الكهرباء ومياه الشرب النقية للمساكن في المناطق العشوائية.

٧- تشجيع أرباب الأسر على إلحاق أبنائهم بالعملية التعليمية.

٨- إنشاء مكاتب استشارية لوضع حلول للمشكلات الأسرية.

٩- العمل على توصيل صرف صحي للمنازل والمساكن في المناطق العشوائية.

١٠-على الحي المقيم فيه توفير قطعة أرض لعمل مركز طبي.

١١-العمل على توفير أرض لعمل حديقة للترفيه بالحي.

١٢-على المسئولين في الحي توفير قطعة أرض لإقامة مدرسة ابتدائية قريبة من السكن.

وبتحليل وتفسير نتائج الجدول يتضح أن أهم مقترحات إشباع احتياجات الأسر الفقيرة الأولى بالرعاة بالمجتمعات العشوائية تمثلت في ضرورة توفير فرص عمل مناسبة ثم العمل على زيادة الدخل حتى يناسب إشباع احتياجات الأسرة وإقامة مشروعات صغيرة مثل مشروع الأسرة المنتجة يدر دخلاً للمرأة والعمل على توفير فصول محو الأمية بالحي للأفراد الغير متعلمين لتعليمهم القراءة والكتابة، ثم مساعدة أفراد الأسرة على الحصول على الرعاية الصحية من التأمين الصحي، والعمل على توصيل الكهرباء ومياه الشرب النقية للمساكن في المناطق العشوائية.

عاشراً: النتائج العامة للدراسة

توصلت الدراسة الراهنة إلى مجموعة من النتائج الجديرة بالإعتبار ذات الصلة باحتياجات الأسر الأولى بالرعاية بالمجتمعات العشوائية:-

(أ) **الاحتياجات الاقتصادية** :يتضح من نتائج الدراسة الحالية أن الاحتياجات الاقتصادية للأسر الأولى بالرعاية تمثلت فيما يلى:

١- الاقتراض آخر الشهر نتيجة غلاء الأسعار
٢- عدم كفاية الدخل لإشباع احتياجات الأسرة من الأكل وشراء الغذاء
٣- المسكن بعيد عن مكان العمل
٤- لا يكفي دخل الأسرة لشراء العلاج في حالة المرض
٥- عدم كفاية دخل الأسرة لسداد المصاريف الدراسية
٦ - دخل الأسرة يكفي لشراء الملابس الضرورية
٧- عدم كفاية دخل الأسرة لسداد الإيجار
٨- عدم كفاية دخل الأسرة لسداد فواتيرالمرافق من مياه وكهرباء وصرف صحي
٩- الدخل الذي تحصل عليه الأسرة ثابت شهريًا
١٠- تقوم الأسر الفقيرة بالاقتراض أثناء الشهر
١١- غالبية أفراد الأسرة لايجدون وظائف يعملون بها
١٢- دخل الأسرة الشهرى لا يسمح بوجود فائض
١٣- الحاجة إلى عمل آخر بجانب العمل الأساسي

(ب)الإحتياجات التعليمية للأسر الأولى بالرعاية:

أكدت الدراسة الراهنة إن الاحتياجات التعليمية للأسر الأولى بالرعاية جاءت من وجهة نظر المبحوثين كما يلي:

١- عدم توافر المال الكافي لدفع المصروفات.
٢- المعاناة من سداد المصروفات للمدارس في المراحل التعليمية المختلفة.
٣- الحاجة لتوافر المال لاستخدامه فى توفير وسيلة مواصلات لذهابالأبناء للمدرسة.
٤- معاناة الأسرة من الفروق التعليمية في التعامل مع الأسر الأخرى.
٥- الحاجة إلى توافر مواصلات للذهاب إلى المدرسة.
٦- وجود صعوبة في إلحاق الأبناء بالعملية التعليمية.
٧- الحاجة لفصول محو الأمية لإزالة عائق الأمية والجهل.

٨- صعوبة المواصلات عند ذهاب الأبناء للمدرسة.
٩- الحاجة لترك الأطفال التعليم من أجل الحصول على المال.
١٠- الحاجة لترك البنات التعليم من أجل الزواج.
١١- الحاجة إلى توافر المال لشراء الزي المدرسى للأبناء .
١٢- الحاجة للمال لإلحاق الابناء بمجموعات تقوية.
١٣- الحاجة لمساعدة اللأبناء لاستكمال المراحل التعليمية المختلفة.
١٤- ضرورة توفر المال لشراء الكتب والمراجع.
١٥- عدم قدرة عائل الأسرة على توفير دروس خصوصية للأبناء.

(ج)الاحتياجات الصحية للأسر الأولى بالرعاية بالمجتمعات العشوائية :أشارت الدراسة الحالية فى نتائجها أن الاحتياجات الصحية للأسرة الفقيرة جاءت متمثلة فيما يلي:

١- الحاجة لتوافر مياه شرب نقية.
٢-الحاجة للحصول على رعاية صحية من التأمين الصحي.
٣-الحاجة إلى الذهاب للطبيب عند الشعور بالألم.
٤-الحاجة لوجود قدرات مالية عند احتياج أحد أفراد الأسرة لعملية جراحية.
٥- الحاجة للعلاج المناسب في حالة المرض.
٦- المعاناة من عاهة مستديمة بأحد أفراد الأسرة.
٧- معاناة أحد أفراد الأسرة من أمراض نفسية.
٨- معاناة أحد أفراد الأسرة من أمراض مزمنة.

(د)الإحتياجات الاجتماعية للأســـر الأولى بالرعاية:أكدت الدراســـة الراهنة إن الاحتياجات الاجتماعية للأسرة الأولى بالرعاية جاءت من وجهة نظر المبحوثين كما يلي:

١-الحاجة إلى العلاقات الإيجابية المتبادلة.
٢-الحاجة للتزاور بين الجيران في المواسم المختلفة.
٣-الحاجة للتزاور بين أفراد الأسرة وباقي العائلة.
٤-الحاجة لوجود تفاهم بين أفراد الأسرة.
٥-الحاجة لتحقيق المساواة بين الأبناء.
٦-الحاجة لوجود حب واحترام بين أفراد الأسرة.
٧-الحاجة لشعور الأسرة بالأمان.
٨-الحاجة إلى مساعدات في المناسبات المختلفة

(هـــ)الاحتياجات الترفيهية للأسر الأولى بالرعاية بالمجتمعات العشوائية :أشارت الدراسة الحالية فى نتائجها أن الاحتياجات الترفيهية للأسر الأولى بالرعاية جاءت متمثلة فيما يلي:

١- عدم توافر أجهزة كهربائية بالمسكن
٢- عدم توافر وسائل ترفيهية مثل تليفزيون أوالدش
٣- عدم اهتمام رب الأسرة بالجانب الترفيهي مما يوجد الخلافات المستمرة داخل الأسرة
٤- عدم قيام رب الأسرة بتخصيص بعض الوقت لترفيه أفراد الأسرة
٥- عدم وجود هاتف محمول شخصي لرب الأسرة
٦- عدم سعى رب الأسرة لتوفير سبل ترفيهية للأسرة بشتى الطرق
٧- عدم توافر متنزه للأسرة قريب من المنزل أو الحي
٨- صعوبة الإشتراك في نادي ترفيهي
٩- عدم توافر حديقة بالحي تقضي فيها الأسرة أوقات فراغها

ثالثًا: معوقات إشباع احتياجات الأسر الأولى بالرعاية بالمجتمعات العشوائية:-

أوضحت الدراسة الراهنة فى نتائجها أن أهم معوقات إشباع احتياجات الأسرة الفقيرة بالمناطق العشوائية من تمثلت فيما يلى :

١- غلاء الأسعار مع قلة دخل الأسرة مما جعل الأسرة لا تستطيع إشباع احتياجاتها.
٢- عدم توافر دخل مناسب للأسرة يكفي لاحتياجاتها.
٣- عدم اهتمام المسئولين بالحي بتوفير قطعة أرض لعمل مستشفى مستوصف صحي.
٤- عجز الموارد المالية وسوء توزيع الدخل وعدم الإيفاء بحاجات الأسرة.
٥- عدم وجود فرص عمل لأبناء الحي.
٦- عدم توفر العمل المناسب حتى تتمكن الأسر الفقيرة من القيام بواجباتها.
٧- انخفاض المستوى التعليمي داخل الأسرة.
٨- عدم توافر وسائل المواصلات للذهاب للعمل أو للذهاب إلى المدرسة والجامعة.
٩- عدم وجود صرف صحي آمن في المساكن.
١٠- عدم توفير مدارس ابتدائية قريبة من المسكن.
١١- غياب التفاهم بين أفراد الأسرة بعضهم البعض.
١٢- معاناة أحد أفراد الأسرة من مرض مزمن أو عاهة مستديمة.
١٣- سوء العلاقات بين أفراد الأسرة الواحدة.
١٤- عدم احترام الزوج لزوجته وعدم احترام أفراد الأسرة لبعضهم البعض.

١٥- معاناة أحد أفراد الأسرة من مرض نفسي.

١٦- تعامل أحد أفراد الأسرة بقسوة وخشونة مع باقي الأفراد.

رابعًا: مقترحات إشباع احتياجات الأسرالأولى بالرعاية بالمجتمعات العشوائية:-

توصلت الدراسة الحالية إلى مجموعة من المقترحات لإشباع احتياجات الأسرة الفقيرة بالمناطق العشوائية تمثلت فيما يلى:

١- ضرورة توفير فرص عمل مناسبة.

٢- العمل على زيادة الدخل حتى تناسب وتشبع احتياجات الأسرة.

٣- إقامة مشروعات صغيرة مثل مشروع الأسرة المنتجة يدر دخل للأسرة.

٤- العمل على توفير فصول محو الأمية بالحي للأفراد الغير متعلمين لتعليمهم القراءة والكتابة.

٥-مساعدة أفراد الأسرة على الحصول على الرعاية الصحية من التأمين الصحي.

٦- العمل على توصيل الكهرباء ومياه الشرب النقية للمساكن في المناطق العشوائية.

٧-تشجيع أرباب الأسر على إلحاق أبنائهم بالعملية التعليمية.

٨- إنشاء مكاتب استشارية لوضع حلول للمشكلات الأسرية.

٩-العمل على توصيل صرف صحي للمنازل والمساكن في المناطق العشوائية.

١٠-على الحي المقيم فيه توفير قطعة أرض لعمل مركز طبي.

١١-العمل على توفير أرض لعمل حديقة للترفيه بالحي.

١٢- على المسئولين في الحي توفير قطعة أرض لإقامة مدرسة ابتدائية

المراجع المستخدمة:.

١)الجمل،أحمد عيسى:**ممارسة تنظيم المجتمع لدعم وبناء قدرات الجمعيات الأهلية كإحدى منظمات المجتمع المدنى** ،مجلة دراسات فى الخدمة الاجتماعية والعلوم الانسانية،كلية الخدمة الاجتماعية ،جامعة حلوان،عدد(٣٠)، الجزء الرابع،٢٠١١،ص ص١٨٤٣،١٨٤٢.

[٢] هاشم ،صلاح أحمد: **الفقر وقضايا التنمية،** طيبة للنشر،القاهرة، ٢٠٠٨، ص٩.

[٣] العتيبى، نواف محمد صلف: **نموذج تصورى لمواجهة مشكلات المرأة المعيلة من منظور الخدمة الاجتماعية،** بحث منشور، مجلة دراسات فى الخدمة الاجتماعية والعلوم الإنسانية – مصر، مجلد١، عدد٢٤، ٢٠٠٨، ص٣٣٢.

[٤] حامد ،مصطفى أحمد: **الفقر فى ظل العولمة، الدار الجامعية**، المنصورة، ٢٠١١، ص٣٥.

[٥] برنامج الأمم المتحدة الإنمائى:**تقرير التنمية البشرية ٢٠١٤، المضي في التقدم بناء المنعة لدرء المخاطر**،٢٠١٤،

6)World Centric, Social & Economic Injustice 2004-2018, http: //worldcentric.org/conscious-living/social-and-economic-injustice,

٧) الجهاز المركزي التعبئة والإحصاء: مصر في أرقام ٢٠١٧، الدخل والإنفاق والاستهلاك، إصدار مارس ٢٠١٧، ص١١٣.

[8] Narayan ,Deepa and Others: **Voices Of The poor (cryin out for change)**, Word Bank, Oxford University Press,2012p55.

٩)) إبراهيم، أحمد حسني: **الخدمة الاجتماعية في مجال الأسرة والطفولة**، ط١، مطبعة السعيد، الفيوم،٢٠٠٧ ، ص١١.

١٠) Walt, Sarel Vander: **Conceptualizing Poverty for Social Development in The easterm cape**, South Africa, Portelizabeth, Eastermcape Training, 2014.

١١) عبد الرحيم ،محمد أحمد: **تقدير حاجات الفقراء من الخدمات المجتمعية للجمعيات الأهلية**، بحث منشور، مجلة دراسات الخدمة الاجتماعية والعلوم الإنسانية، العدد ٢٣، الجزء الأول، كلية خدمة اجتماعية، جامعة حلوان، ٢٠٠٧.

١٢) عويس، منى محمود: تقدير إحتياجات عمال مترو الأنفاق كعملية أساسية للتخطيط لإشباعها،بحث علمى منشور بمجلة علوم وفنون،المجلد الثانى،العدد الأول،كلية الأداب،جامعة حلوان،يناير ٢٠٠٠.

13) Tom Mitchell: **Climate Change Adaptation and Social Protection**, Institute of Development studies (IDS), November 2009.

١٤) أحمد،داليا عزت: تقدير حاجات أطفال العشوائيات ،دراسة مطبقة بعزبة الوالدة بحلوان،رسالة ماجستير غير منشورة ،كلية الخدمة الاجتماعية،جامعة حلوان،٢٠٠١.

١٥) عبد الرحيم،هبة الله عادل:تقديرحاجات الرعاية الاجتماعية لطفل الريف بقرى بورسعيد،رسالة ماجستير غير منشورة،كلية الخدمة الاجتماعية،جامعة حلوان،٢٠٠٥.

١٦) عبد المؤمن،أسماء محمد،تقدير إحتياجات سكان مركز الخارجة بمحافظة الوادى الجديد،رسالة ماجستير غير منشورة،كلية الخدمة الاجتماعية،جامعة حلوان،٢٠٠٥.

١٧)عبد الوهاب، ماجدة أحمد: تقدير إحتياجات سكان المناطق العشوائية كمؤشرات تخطيطية لتنميتها،مجلة دراسات فى الخدمة الاجتماعية والعلوم الانسانية ،كلية الخدمة الاجتماعية،جامعة حلوان،العدد الحادى والعشرون،الجزء الرابع،أكتوبر،٢٠٠٦.

١٨) كولشيد،فيرونيكا: **مقدمة في ممارسة الخدمة الاجتماعية**، ط١، المكتب العلمي للكمبيوتر والنشر، الإسكندرية، ٢٠٠٠م، ص١٩٠.

١٩) فهمي،سامية محمد ، عبد العزيز مختار وآخرون: **طريقة الخدمة الاجتماعية في التخطيط الاجتماعي**، ط١، المكتب الجامعي الحديث، الإسكندرية، ١٩٨٥م، ص٢٣٧.

٢٠) السكري، أحمد شفيق: **مدخل في تخطيط الخدمات وتنمية المجتمعات المحلية الحضرية والريفية**، دار المعرفة الجامعية،القاهرة ،٢٠٠٠،، ص١٣٨.

٢١) سليمان ،حسين حسن وأخرون: **الممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية مع الجماعات والمؤسسة المجتمعية**، المؤسسة الجامعية للنشر والتوزيع، الطبعة الأولى، بيروت، ٢٠٠٥، ص٤٠٢.

٢٢) الصديقي ،سلوى عثمان– عبد المحيي محمود حسن: **الأسرة والسكان من منظور الخدمة الاجتماعية**، دار المعرفة الجامعية،القاهرة ، ٢٠٠٠م، ص١٥.

٢٣) مجمع اللغة العربية: **المعجم الوجيز**، الهيئة العامة لشئون المطابع الأميرية، القاهرة، ١٩٩٠م، ص١٦.

٢٤) بدوي،أحمد زكي: **معجم مصطلحات العلوم الاجتماعية**، مكتبة لبنان، بيروت، ١٩٩٣م، ص١٥٢.

٢٥) أحمد،محمد شفيق: **التشريعات والتأمينات الاجتماعية**، المكتب الجامعي الحديث، القاهرة، ٢٠٠٥م، ص ص ١١٩– ١٢٠

٢٦) أديب نعمة: **تعدد الفقر مناهج ودراســـته**، برنامج الأمم المتحدة الإنمائي، اجتماع فريق خبراء حول قياس الفقر، لبنان – بيروت، ٢٨: ٢٩ أبريل٢٠٠٩، ص ٣.

٢٧) الســـكري،أحمد شـــفيق: **قاموس الخدمة الاجتماعية والخدمات الاجتماعية**، دار المعرفة الجامعية، الإسكندرية، ٢٠٠٠، ص٥٦٨.

٢٨) الجوهري،محمد محمود، **حركة المؤشرات الاجتماعية – محاولة تاريخية**، بحث منشور في مجلة القاهرة للخدمة الاجتماعية، العدد الأول، المعهد العالي للخدمة الاجتماعية ، القاهرة ، ١٩٩٠ ، ص٢.

٢٩) هاشـم،صـلاح أحمد، **مؤشـرات تخطيطية لتحقيق العدالة الاجتماعية فى توزيع الخدمات الاجتماعية الأهلية فى الحضر**،رسالة دكتوراة غير منشورة،كلية الخدمة الاجتماعية،جامعة القاهرة ،فرع الفيوم،٢٠٠٤ ، ص١٩.

٣٠) الســكري،أحمد شــفيق، **قاموس الخدمة الاجتماعية والخدمات الاجتماعية** ، مرجع ســبق ذكره ، ص ص٤٩٣-٤٩٤.

٣١) طلعت مصـــطفى الســـروجي،**مؤشـــرات تخطيطية لمواجهة مشـــكلات الصـــيادين ببحيرة قارون**،بحث علمي منشـــور بالمؤتمر العلمي الثالث،كلية الخدمة الاجتماعية ،جامعة القاهرة،فرع الفيوم، لفيوم، ١٩٩٠،ص ١٩٨.

32) 2) Barry Barne, **The Elements of Social Theory**,Biddies LTD, London , 1995, P. 15

٣٣) أحمدعبد الفتاح ناجي،**تصـورات الأبناء كمؤشـر فى التخطيط لرعاية آبائهم المسـنين**،بحث علمي منشـــور فى لمؤتمر العلمي الرابع عشـــر،كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة القاهرة ،فرع الفيوم،الفيوم، ٢٠٠٢، ص ٢٨.

٣٤) محمود محمود عرفان،**مؤشرات تخطيطية لتنمية مشاركةالمرأة العمانية فى تنمية المجتمع المحلى**،بحث علمى منشوربمجلة القاهرة للخدمةالاجتماعية،المعهد العإلى للخدمة الاجتماعية،القاهرة، ٢٠١٠.

35) Tropman,John E: **Community needs Assessment** , in Encyclopedia of Social work 19th,by the N.A.S.W,U.S.A1995,p563

.