القري الأكثرفقراً في محافظة أسوان " دراسة جغرافية "

د. عبد الكريم صلاح أحمد حسن. وزارة الزراعة-جمهورية مصر العربية.

أ. عبدالرحيم عبدالله فرج الغيثي . قسم الجغرافيا. كلية الآداب والعلوم. درنة.

الملخص: يعش الأهالي والمواطنين بالقرى الأكثرفقرا اشد المعاناة بسبب ضيق الرزق وعدم وجود معيشة او وظيفة غير الزراعة كما يواجه بعض الأهالي صعوبة في المعيشة اليومية نتيجة عدم وجود موارد تساعدهم على متطلبات الحياة ودخل يساعدهم لممارسة الحياة اليومية والعيش مع أسرهم، ويمثل المحور الرئيسي لهذا البحث في رصد قضية الفقر الريفي بمحافظة أسوان، من حيث انعدام وتدني مستوي الدخل وانتشار البطالة وزيادة نسبة غير المتعلمين وتفشي الأميين بين معظم سكان هذا القري، وسوء توزيع الدخل وانخفاض مستوي الخدمات العامة، مما نتج عنه تدني مستوي الإسكان وظهور وانتشار الأمراض وانخفاض المستوي الصحي، وذلك من خلال دراسة تطور نسبة الفقر القومي ومقارنته بالفقر بالوجه القبلي، وتحليل الأبعاد الجغرافية لمشكلة القري الأكثرفقراً بمحافظة أسوان، تطبيق مؤشرات قياس الفقر للقري الأكثرفقراً في محافظة أسوان.

الكلمات المفتاحية: الفقر - الفقر القومي - الفقر المدقع - عتبة الفقر

Abstract

The People living in poorer villages suffer the most because of the lack of livelihood and the absence of a living or job other than agriculture. Some people also have difficulty living on a daily basis because there are no resources to help them with the demands of life and income to help them with daily life and living with their families, The main focus of this research is to monitor the issue of rural poverty in Aswan Province, in terms of the lack and decline of income levels, the prevalence of unemployment, the increase in the proportion of uneducated people, the prevalence of ates among the majority of the population of the village, the poor distribution of income and the decline in the level of public services, This has resulted in the decline in housing levels, the emergence and spread of diseases and the decline in the health level, by studying the evolution of the national poverty rate and comparing it with poverty in tribal areas, and by analysing the geographical dimensions of the problem of the poorest Qari in Aswan province, applying poverty indicators for the poorest Qari in Aswan province.

Key Words: poverty - national poverty - extreme poverty - poverty threshold

المقدمة: يعد الفقر إحدى المشكلات الرئيسية في مصر والعديد من دول العالم، باعتباره أحد أهم معوقات التنمية، فالفقر متعدد الأبعاد فهو يعنى الجوع والافتقار إلى المأوى اللائق والحرمان من التعليم والرعاية الصحية وعدم توافر عمل مناسب، ويعد الفقر عمومًا مقياسًا للحرمان من الاحتياجات الأساسية التي يحتاجها الفرد أو الأسرة أو المجتمع للحصول على مستوى معيشي أساسي (**World Bank institute,2005,P8**) والفقر هو الخوف من المستقبل والافتقار إلى الحرية والمشاركة. لذلك يجب ان يحتل القضاء على الفقر أولوية أساسية في اهتمامات متخذي القرارات وصانعي السياسات في مصر.

ويعرف الفقر وفقاً للإطار المكاني إلى الفقر الحضري والفقر الريفي، ويعرف البنك الدولي الفقر بأنه عدم قدرة الفرد على تحقيق الحد الأدنى من المستوي المعيشي الذي يتحدد بداخل العائلة ومتوسط نفقات الفرد هذا فضلاً على الحصول على التسهيلات الحياتية **(منسي السيد محمد،1999، ص266)** والفقر في اللغة هو الحاجة، وهو مشتق من أنفقار الظهر أي انكسار فقاره، فكان الفقير مكسور الظهر من شدة حاجته **(أميرة مصطفي محمود ،2016، ص334).**

يمكن تعريف الفقر على أنه: هو حالة من الحرمان المادي التي تتجلي أهم مظاهرها في انخفاض استهلاك الغذاء كما ونوعا وتدني الحالة الصحية والمستوي التعليمي والوضع السكني، وفقدان الاحتياطي أو الضمان لمواجهة الحالات الصعبة كالمرض والإعاقة والبطالة والكوارث والازمات. إلى جانب الحرمان المادي يشخص البعض أوجها أخري للفقر من أهمها التهميش والاعتمادية، وضعف القدرة على اتخاذ القرارات وممارسة حرية الاختيار ومواجهة الصدمات الخارجية والداخلية، وعدم الشعور بالأمان **(جاء في تقارير التنمية البشرية،2010).**

خط الفقر المدقعAbject Poverty وهو الخط الذي يستطيع الأفراد أو الأسر من خلاله تلبية الحاجات الغذائية الضرورية فقط، أي يساوي التكلفة الدنيا من السلع الغذائية الأساسية مترجمة بالسعرات الحرارية الضرورية التي لا يمكن دونها البقاء على قيد الحياة إلا فترة قصيرة، أي ما يساوي إجمالي تكلفة سلة السلع المطلوبة لسد الاحتياجات الغذائية الضرورية وفق النمط الغذائي السائد في المجتمع المعني وبحدود معينة **(محمد حسين باقر،1997، ص342).**

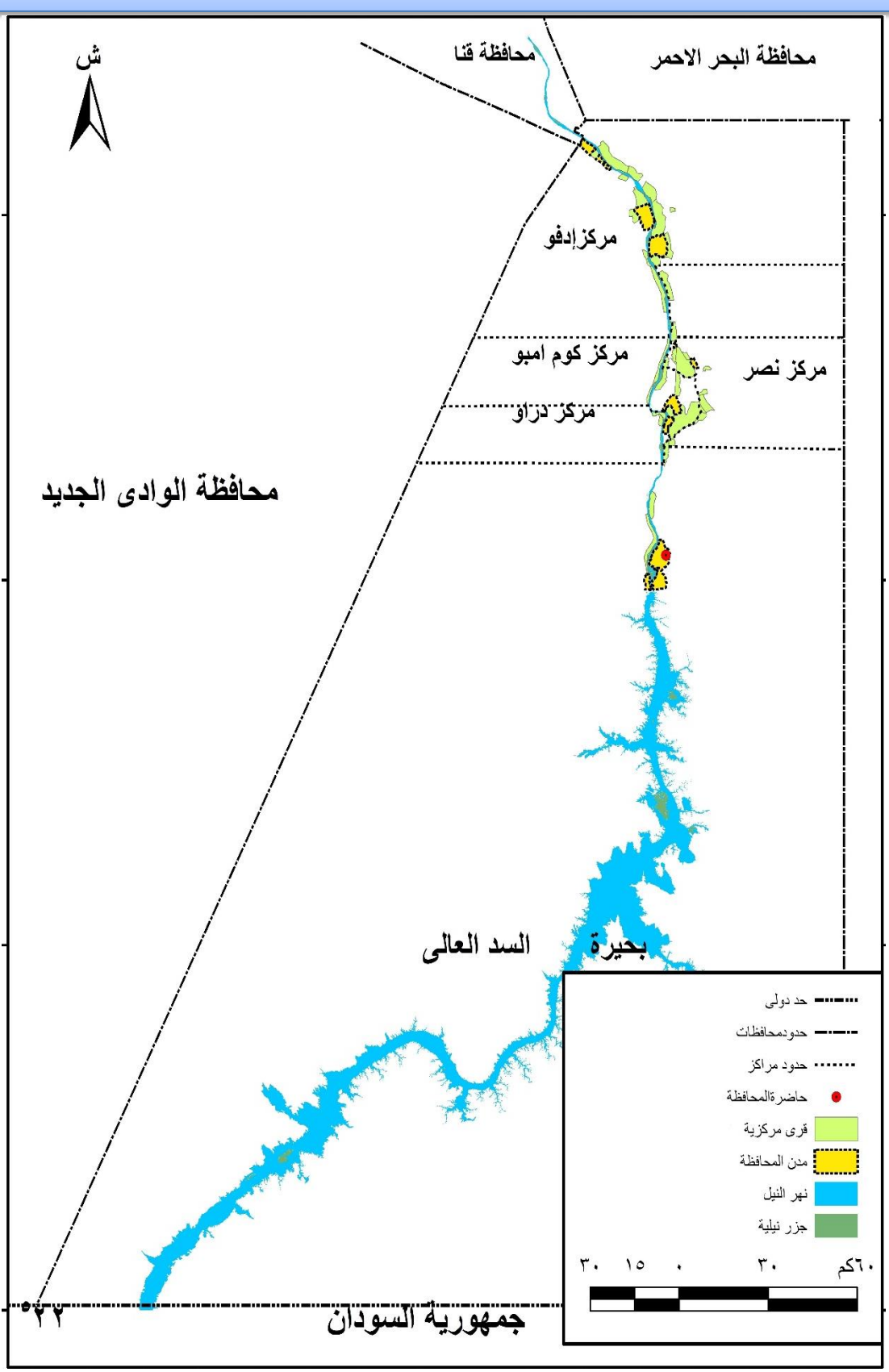
خط الفقر المادي(القومي): يعني عدم قدرة الفرد أو الأسرة على توفير احتياجاتهم الأساسية الغذائية وغير الغذائية المتمثلة في (المأكل، المسكن، الملبس، الصحة، التعليم، المواصلات، الاتصالات) ويعرف أيضاً بأنه الفقر الوطني

منطقة الدراسة:

تقع محافظة أسوان في أقصى جنوب مصر (897 كم جنوب القاهرة) فهي البوابة الجنوبية لمصر، وتمتد من حدود جمهورية السودان جنوبًا إلى محافظة الأقصر شمالاً، ومن محافظة البحر الأحمر شرقًا إلى محافظة الوادي الجديد غربًا، لذا تقع المحافظة بين دائرتي عرض

[00 ◌َ 522]،[36 ◌َ 525] شمالاً وخطى طول [31 ◌َ 532]،[34 ◌َ 533] شرقاً، أي أنها تشغل أكثر من ثلاث درجات درجة عرضية ودرجة طولية واحدة، وهي بذلك تأخذ الشكل الطولي المفرطح بطول قدره 485 كيلو متر ومتوسط عرض قدره 150 كيلو متر وذلك بعد ضم مساحات الظهير الصحراوي لأراضي المحافظة. ويشكل الامتداد الطولي للمحافظة مساحة تعادل جملة مساحة خمس محافظات مجاورة لها هي قنا وسوهاج وأسيوط وبنى سويف والفيوم.

ورغم اتساع المساحة الكلية لمحافظة أسوان نحو 62726 كم^2 (6.2% من مساحة الجمهورية)، فإن 1.6 % منها فقط يمثل المساحة الآهلة بالسكان البالغ عددهم 1.48 مليون نسمة عام 2016م، يتزايدون بمعدل نمو قدره 1.6 % سنويًا. وتضم المحافظة خمسة مراكز إدارية، وعشر مدن، وثلاثين وحدة محلية قروية يتبعها ثمانية وثمانون قرية، 457 تجمعًا سكانيًا (عزبة وكفر ونجع)، وتتمتع المحافظة ببنية أساسية قوية متمثلة في مياه الشرب والطاقة والطرق والمواصلات والخدمات التعليمية والصحية.



شكل (1) التقسيم الإداري لمحافظة أسوان عام 2019م

المصدر: الهيئة العامة للمساحة المصرية، الخرائط الطبوغرافية مقياس 1: 50000، عام 2010م

مشكلة البحث:

- يمثل المحور الرئيسي لهذا البحث في رصد قضية الفقر الريفي بمحافظة أسوان، ولتحقيق هذا كان لابد من اختيار مجموعة من العوامل التي تساعد في رصد الظاهرة وتحليلها، ومن أهم المشكلات المترتبة على أسباب الفقر الريفي هي:

1. انعدام وتدني مستوي الدخل وانتشار البطالة وزيادة نسبة غير المتعلمين وتفشي الأميين بين معظم سكان هذا القري.
2. سوء توزيع الدخل وانخفاض مستوي الخدمات العامة، مما نتج عنه تدني مستوي الإسكان وظهور وانتشار الأمراض وانخفاض المستوي الصحي.

أهداف البحث: يهدف البحث إلى الآتي:

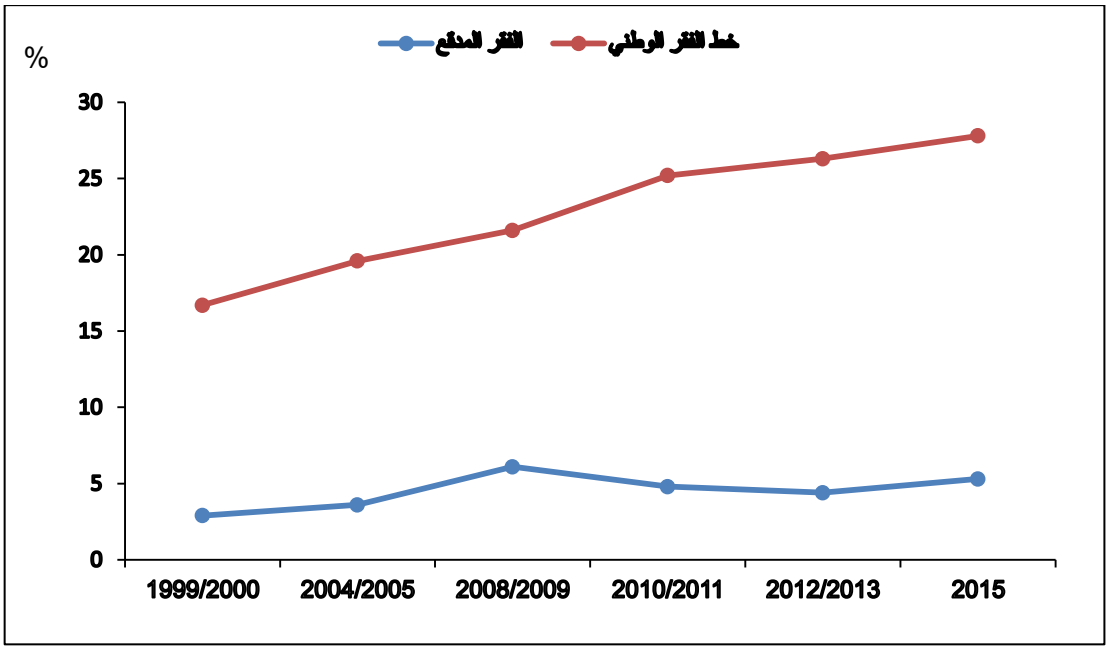
1. دراسة تطور نسبة الفقر القومي ومقارنته بالفقر بالوجه القبلي.
2. تحليل الأبعاد الجغرافية لمشكلة القري الأكثر فقراً بمحافظة أسوان.
3. تطبيق مؤشرات قياس الفقر للقري الأكثر فقراً في محافظة أسوان "دراسة حالة المنصورية، المنشية الجديدة.

مناهج وأساليب البحث: تم الاعتماد على المنهج السلوكي الذي يركز على أن السلوك البشري هو العامل الأساسي في تركيب المجتمعات وتنظيم السكان، وطبيعة السلوك البشري في التعامل مع البيئة من اجل تنظيم المكان، والمنهج الموضوعي من خلال تتبع تطور الظاهرات خلال فترات زمنية متتابعة، كما استخدم الأسلوب الإحصائي والكارتوجرافي لمعالجة البيانات الإحصائية وتنفيذ الخرائط والأشكال البيانية اللازمة.

الإطار النظري

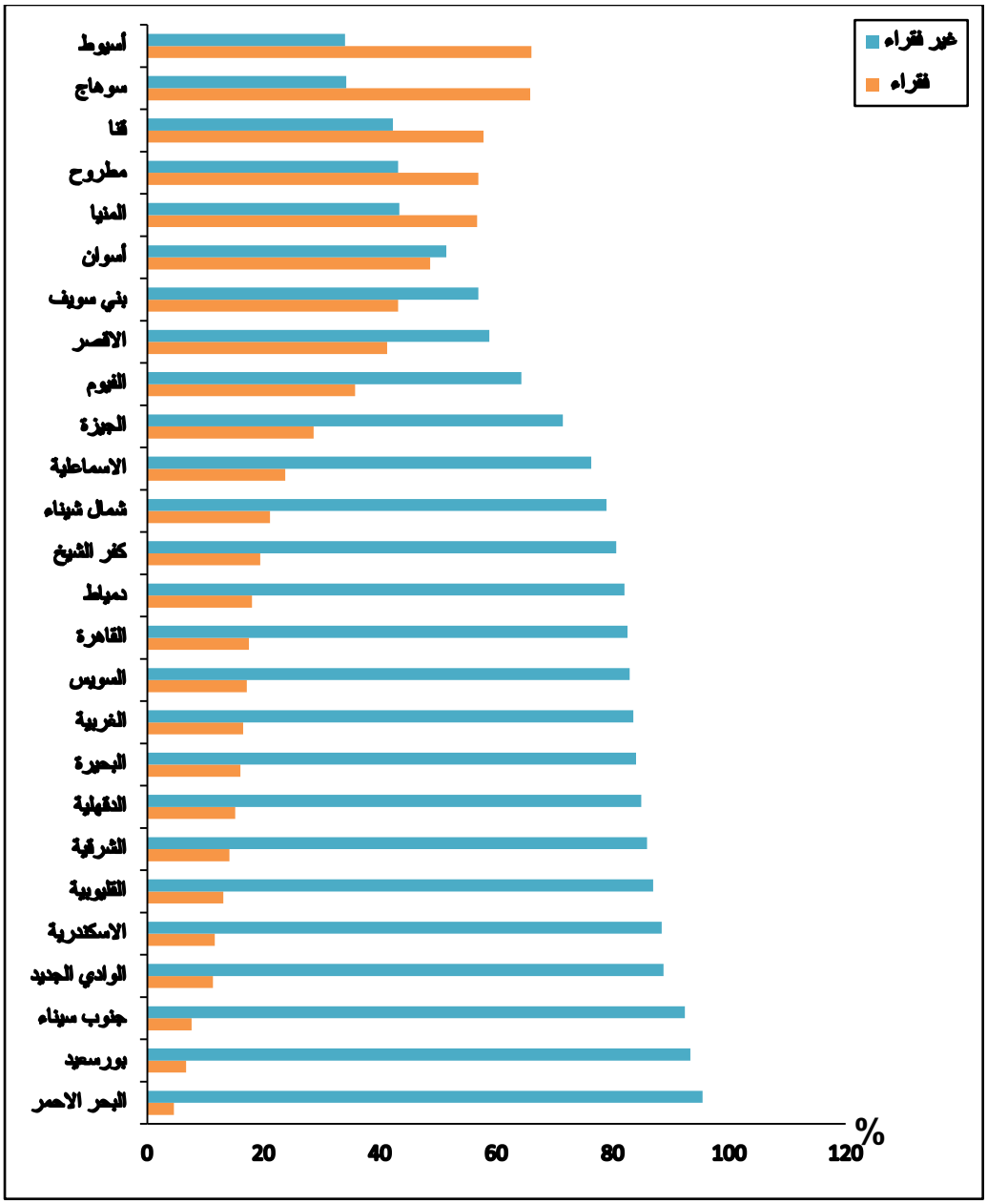
المبحث الأول: تطور نسبة الفقر القومي ومقارنته بالفقر في الوجه القبلي

تطورت نسبة الفقراء (السكان تحت خط الفقر) على مستوي الجمهورية من 16.7% عام 2000 لتصل إلى 27.8% عام 2015م، وصولاً إلي نسبة 32.5% عام 2019م بزيادة 4.7% عاما طانت عليه 2015م وكما شهدت أيضاتطور نسبة الفقر المدقع لتصل إلي 5.3% عام 2015م، ويعزي ذلك إلي تحرير العملة المصرية مما أدي إلي ارتفاع السلع الغذائية.



شكل (2) تطور نسبة الفقربين الفترة 1999-2015

تختلف نسب الفقر بين الأسر باختلاف محل الاقامة سواء الحضرية منها أو الريفية ، ومن المحلق (1) والشكل (2) يتبن أن هناك 27.8% من إجمالي السكان تم تصنيفهم فقراء مقابل 72.2% غير فقراء وبالمقارنة بين المحافظات، وجد أنه بالنسبة للمحافظات الحضرية كانت أعلي نسبة للفقراء في محافظتي القاهرة والسويس(17.5% ،17.1%) علي الترتيب ، وأقل نسبة كانت في محافظة بورسعيد 6.7% من إجمالي سكان المحافظة، أما على مستوي محافظات الوجه البحري سجلت أعلي النسب حوالي 24% لمحافظتي البحيرة والإسماعلية ، وتلتها كفر الشيخ والتي بلغت 19.4% وأقل نسبة 13.1% كانت في محافظة القليوبية.



شكل (3) التوزيع النسبي للفقراء وغير الفقراء بمحافظات جمهورية مصر العربية عام 2015.

وتشير بيانات المحلق (1) أن أعلي محافظة بها نسبة فقراء في محافظات الوجه القبلي هي محافظتي أسيوط وسوهاج حيث بلغت نسبتهم 66%، 65.8%، وبعبارة أخري أن أكثر من ثلثي المحافظة فقراء، ويليها محافظة قنا بنسبة 58%، وعلى مستوي محافظات الحدود سجلت مطروح أعلي نسبة 57% وأقل نسبة 4.6 كانت لمحافظة البحر الأحمر.

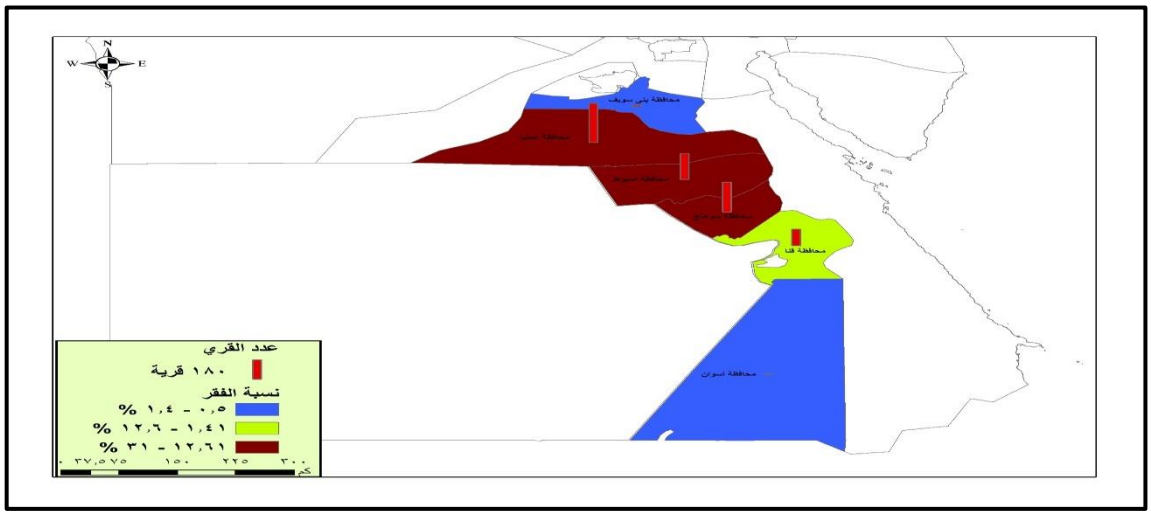
جدول (1) القري أكثر فقراً وأعداد الأسر وأعداد الأسر الفقيرة وإجمالي السكان وعدد الفقراء في محافظات الوجه القبلي 2010

المحافظة	عدد القري	عدد السكان	عدد الفقراء	نسبة الفقراء%	عدد الأسر	عدد الأسر الفقير	نسبة الأسر الفقيرة%
بني سويف	13	86807	31162	0.7	15542	5584	0.6
المنيا	356	3049039	1270324	27.3	654148	272083	27.7
أسيوط	236	2530302	1436795	30.8	527027	298569	30.4
سوهاج	271	2733101	1268108	27.2	593151	274017	27.9
قنا	150	1497021	587743	12.6	305470	119167	12.1
أسوان	7	78908	63126	1.4	16101	12880	1.3
الجملة	1033	9975178	4657258	100	2111439	982300	100.0

المصدر: تقرير التنمية البشرية 2010.

بدراسة القري الأكثر فقرًا في محافظات الوجه القبلي كما توضحه تقارير الفقر في مصر الصادرة عن وزارة التنمية الاقتصادية بالتعاون مع البنك الدولي إلى ما يقرب من ثلث المصريين يقعون تحت خط الفقر ومن هنا بدأ برنامج الاستهداف الجغرافي للفقر والذي يعتمد علي رسم خريطة للفقر في محافظات الوجه القبلي بشكل عام ومحافظة أسوان بشكل خاص ومن استقراء أرقام الجدول (1) والشكل (4) يتضح ما يلي:

- تبين خريطة الفقر ما يقرب من مليون أسرة فقيرة تعيش في الألف قرية الأكثر فقرًا، ويبلغ إجمالي عدد سكانها 4.6 مليون نسمة يمثلون 46.7 % من إجمالي سكان هذه القرى. ويشكل عدد الفقراء في هذه القرى نحو 54% من إجمالي سكان الريف الفقراء في مصر، ونحو 42 % من إجمالي السكان في الجمهورية. وهناك ثلاث محافظات في الوجه القبلي (أسيوط والمنيا وسوهاج) تضم 794 قرية يشكل فيها الفقراء 82 % من إجمالي عدد الفقراء في الألف قرية الأكثر فقرًا وبعبارة أخري يتركز نحو ثلاثة أرباع الفقراء تقريبًا.
- بلغ عدد القرى الأكثر فقرًا 1033 قرية تنتشر عبر ست محافظات هي (المنيا، وسوهاج، وأسيوط، وقنا، وبني سويف، وأسوان)كما يتبين من خلال جدول (1). يبلغ عدد سكان هذه القرى 9.9 مليون نسمة.



شكل (4) توزيع عدد القري الأكثر فقراً ونسبة الفقراء من جملة الفقراء في محافظات الوجه القبلي 2010

المصدر: تقرير التنمية البشرية ،2010م

- جاءت محافظة أسيوط في المرتبة الأولي من حيث نسبة الفقر التي بلغت 30.9% من جملة سكان الوجه القبلي وتلتها محافظة المنيا وسوهاج بنسبة 27.3%، 27.2% على الترتيب وفي المرتبة الأخيرة محافظة بني سويف 0.7% من جملة سكان الوجه القبلي.
- تعاني محافظات الوجه القبلي من سوء التوزيع الجغرافي للسكان فالمساحة الكلية لصعيد مصر حوالي 175367كم^2 في عام 2008، ويتركز السكان في 4.7% من هذه المساحة وسجلت سوهاج أعلي كثافة سكانية حقيقية بلغت 2401نسمة/كم^2، وتلتها أسيوط 2237 نسمة /كم^2.
- يبلغ متوسط حجم الأسرة في قري الوجه القبلي 8.4 فرد/أسرة، ويرتفع هذا المتوسط ليصل 9.5 فرد/أسرة في محافظة المنيا وينخفض إلى 6.4 فرد/أسرة في أسوان[9].
- ارتفاع معدلات الزيادة الطبيعية للسكان بقري الصعيد مما يؤدي إلى إعاقة مسار تنمية الخدمات الاجتماعية والتعليمية وتصل معدلات الزيادة الطبيعة في قري الصعيد إلى 24 في الألف، وبينما في حضر الصعيد 10.14 في الألف عام 2010م.
- تستحوذ محافظات في الصعيد على أكثر من 82% من إجمالي الفقراء في 926 قرية وهي محافظات أسيوط والمنيا وسوهاج.

المبحث الثاني: الأبعاد الجغرافية لمشكلة القري الأكثرفقراً في محافظة أسوان

بلغت نسبة الفقر في محافظة أسوان 48.6% عام 2015 وفق بيانات الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء ملحق (1) وبذلك تحتل المرتبة السادسة بين محافظة الجمهورية من حيث الفقر، وفي حين بلغت نسبة الفقراء في ريف المحافظة 71.5% من جملة سكان الريف، مقابل 11.9 % من سكان الحضر لمحافظة أسوان، كما بلغت إجمالي القري الأكثر فقراً 7 قري بالمحافظة ومن دراسة هذه القري الأكثر فقراً بمحافظة أسوان كما توضحه التقارير الصادرة عن مركز التعبئة العامة والاحصاء بالتعاون مع البنك الدولي ومن الجدول (2) والشكل (5) يتضح ما يلي:

- شملت قائمة القري الأكثر فقراً في محافظة أسوان 7 قري، موزعة كالآتي: واحدة لمركز إدفو وأخري لمركز دراو، وقريتين لمركز نصر النوبة، وثلاث قري لمركز كوم أمبو، ويخلو مركز أسوان من القري الفقيرة بمحافظة أسوان ويعزي ذلك الاهتمام الذي توليه الحكومية لمركز أسوان علي وجه الخصوص لوجود عاصمة المحافظة (مدينة أسوان).
- بلغ عدد سكان القري الأكثر فقراً في محافظة أسوان 78908 نسمة عام 2017م وبما يعادل 9.1% من جملة سكان ريف المحافظة و5.4% من جميلة سكان محافظة أسوان.
- سجلت القري الأكثر فقراً في محافظة أسوان نسباً ضئيلة لا تزيد عن 1% من جملة ريف المحافظة أو جملة سكان المحافظة باستثناء قريتين المنشية الجديدة والمنصورية (4.1% ،1.7%) من جملة سكان ريف المحافظة، 2.4%، 1% من جملة سكان محافظة أسوان على الترتيب.

جدول (2) القري أكثرفقراً في محافظة أسوان 2017

المركز	القري والنجوع[10]	عدد السكان	من جملة سكان الريف%	من جملة سكان المحافظة%	نسبة الفقر%
إدفو	الرديسية	7392	0.9	0.5	81.2
دراو	المنصورية	14413	1.7	1	78.74

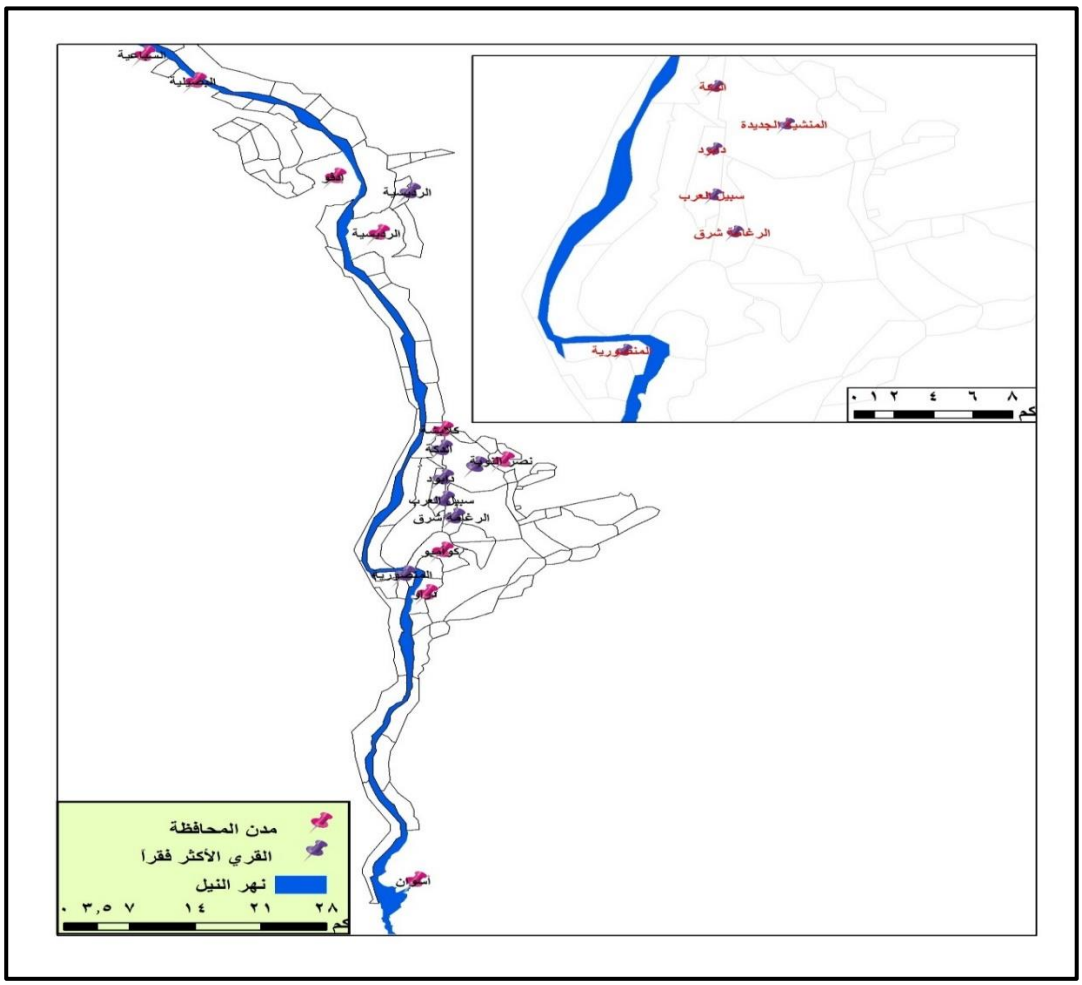
([9]) مركز المعلومات ودعم اتخاذ القرار، مجلس الوزراء المصري، حالة السكان في مصر نحو تحقيق أهداف البرنامج القومي للسكان، ديسمبر،2010، ص36.

([10]) نجع سبيل العرب والرغامة شرق تابع لقرية كفور.

كوم أمبو	المنشية الجديدة	35682	4.1	2.4	81.7
	سبيل العرب	5882	0.7	0.4	80.5
	الرغامة شرق	6121	0.7	0.4	77.17
نصر النوبة	الدكة	6830	0.8	0.5	91.7
	دابود	2588	0.3	0.2	79.1
متوسط نسبة الفقر					81.4

المصدر: الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء التعداد العام للسكان والإسكان والمنشئات، محافظة أسوان 2017

- احتلت قرية الدكة بمركز نصر النوبة المرتبة الأولي على مستوي الجمهورية وفق بيانات الجهاز المركزي للتعبئة الإحصاء لأكثر 100 قرية فقيرة. ملحق (2) من حيث نسبة الفقر (91.7%) من جملة سكانها البالغ 6830 نسمة، وتلتها قرية المنشية الجديدة بمركز كوم أمبو في محافظة أسوان وجاء ترتيبها وفق الجهاز المركزي (38) وبلغت نسبة الفقر 81.7%، وجاءت في المرتبة الأخيرة في محافظة أسوان قرية الرغامة شرق، وجاء ترتيبها وفق بيانات الجهاز المركزي (91) وبلغت نسبة الفقر بنسبة 77.17%.



شكل (5) القري الأكثرفقراً في محافظة أسوان 2019م.

المصدر: الهيئة العامة للمساحة المصرية، الخرائط الطبوغرافية مقياس 1: 50000، عام 2010



صورة (1) نموج من المباني في قرية المنصورية بمركزكوم أمبو2019م

لاحظ سوء حالة المباني وسوء حالة المرافق الاساسية للمبنى

المبحث الثالث: تطبيق مؤشرات قياس الفقرللقري الأكثرفقراً في محافظة أسوان "دراسة حالة المنصورية، المنشية الجديدة"[11]

تتبع هاتين القرتين (المنصورية والمنشية الجديدة) لمركزي دارو وكوم أمبو بمحافظة أسوان، وبلغ عد سكانهما 14413 نسمة، 35682 نسمة علي الترتيب، هما أعلي القري الأكثر فقراً من حيث السكان في المحافظة، كما تفوق سكانهما عدد من مدن المحافظة مثل: السباعية غرب (15234 نسمة) والبصيلية (20286 نسمة) والرديسية (10175 نسمة) وكلابشة (861 نسمة) وأبو سمبل (2496 نسمة).

طبقت الدارسة عدة مؤشرات أهمها الحالة الصحية والتعليمية ومتوسط الدخل الشهري وبالإضافة إلى خصائص المباني واعتمدت الدراسة على بيانات الدليل الإحصائي للمحافظة، والدراسة الميدانية، وأظهرت هذه المؤشرات النتائج التالية:

1. **مؤشر متوسط الدخل الشهري للأسرة**

يعبر المؤشر عن متوسط التوزيع الثلاثي للأسر المعيشية حسب الدخل ومتوسط الدخل بكل فئة، ويتم الحصول على هذا التوزيع الثلاثي بتقسيم الأسر المعيشية إلى ثلاثة مجموعات متساوية الحجم مرتبة حسب متوسط الدخل الشهري بكل فئة، هذه المعلومات متاحة بصة عامة من مسوح إنفاق ودخل الأسرة، يجب أن يتضمن الدخل كافة أشكال الكسب من أجور ومرتبات وعلاوات وادخار، إذا تم تسجيل قيم دخل الأسر بأقل من المعتاد بسبب الكسب غير الرسمي فعندئذ يمكن استخدام متوسط الإنفاق الشهري. وتمثل أهمية المؤشر أن الاقتصاد هو أساس التنمية، والدخل مورد أساسي للإنسان لتلبية احتياجاته الأساسية، ومن الجدول (3) والشكل (6) يتبن ما يلي:

(11) تم دراستها لأنها ادرجت ضمن مناطق التطوير القادمة للقري الأكثر فقراً بمحافظة أسوان

أظهرت نتائج الدارسة الميدانية لقريتين المنشية الجديدة والمنصورية والتي بلغ حجم عينة عدد الأسر لهما (798أسرة) بواقع 396 نسمة للقرية المنشية الجديدة و402 للقرية المنصورية، ويصل متوسط دخل الأسر الشهري أقل من 1000 جنيه، 60.6% من جملة الأسرة، وعدد الأسر التي يتراوح متوسط دخلها من 1000-2000 جنية 27.1% من إجمالي عدد الأسر بالعينة، وبلغ متوسط عدد الأسر التي يصل متوسط دخلها الشهر أكبر من 2000 جنيه حوالي 12.3%.

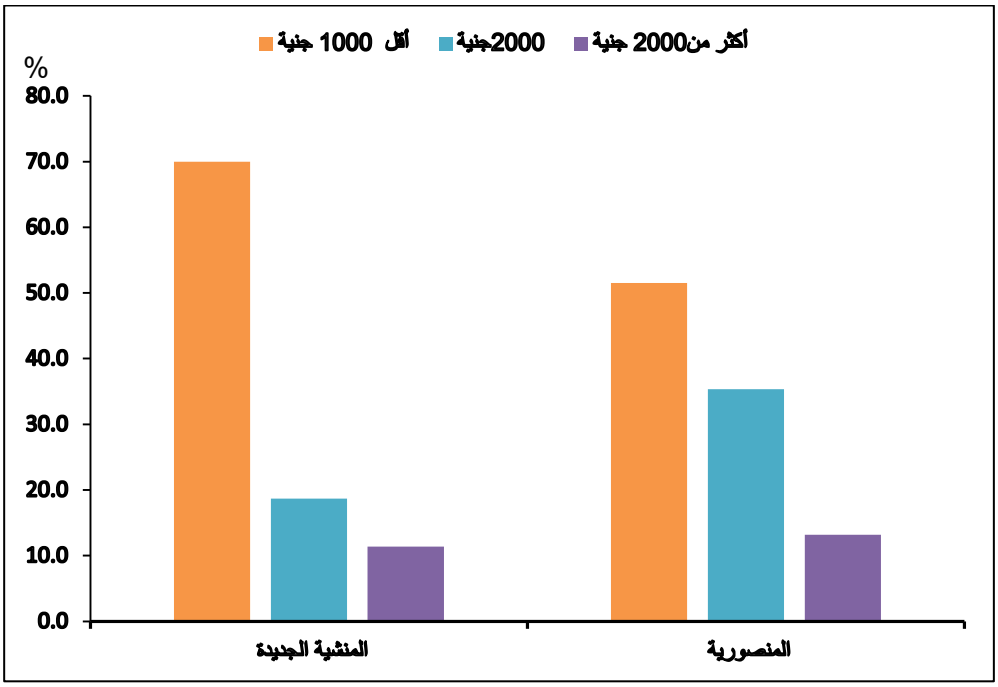
جدول (3) متوسط الدخل الشهري للأسر في قرتين المنصورية والمنشية الجديدة عام 2019

القرية	الفئات بالجنية						
	أقل 1000	%	2000	%	أكثر 2000	%	قوام العينة
المنشية الجديدة	277	57.3	74	34.3	45	45.9	396
المنصورية	207	42.8	142	65.7	53	54.1	402
المتوسط	484	60.6	216	27.1	98	12.3	798

المصدر: الدراسة الميدانية عام 2019م

كما أظهرت الدراسة أن فئة متوسط الدخل أقل من 1000 جنية احتلت المرتبة الأولي لكلا المنشية الجديدة والمنصورية بواقع 70%، 51.5% على الترتيب، وجاءت في المرتبة الأخيرة فئة الأكثر من 2000 جنية فهي لم تتعد نسبة 14 % من جمله الأسر لكل قرية.

أظهرت نتائج الدارسة أن أقل معدل لمتوسط الدخل الشهري في قرية المنشية الجديدة بقيمة 57.3% من أسر العينة من جملة الدخل أقل 1000جنية، مقابل 42.8%لقرية المنصورية، وفي حين بلغ متوسط الدخل الشهري (2000جنية) للأسرة 65.7% لقرية المنصورية مقابل 34.3% لقرية المنشية من جملة هذه الفئة.



شكل (6) متوسط الدخل الشهري للأسر لقرتين المنشية والمنصورية عام 2019

المصدر: الدراسة الميدانية ،2019م.

2. **مؤشر العاملون بالأنشطة الاقتصادية** [12]

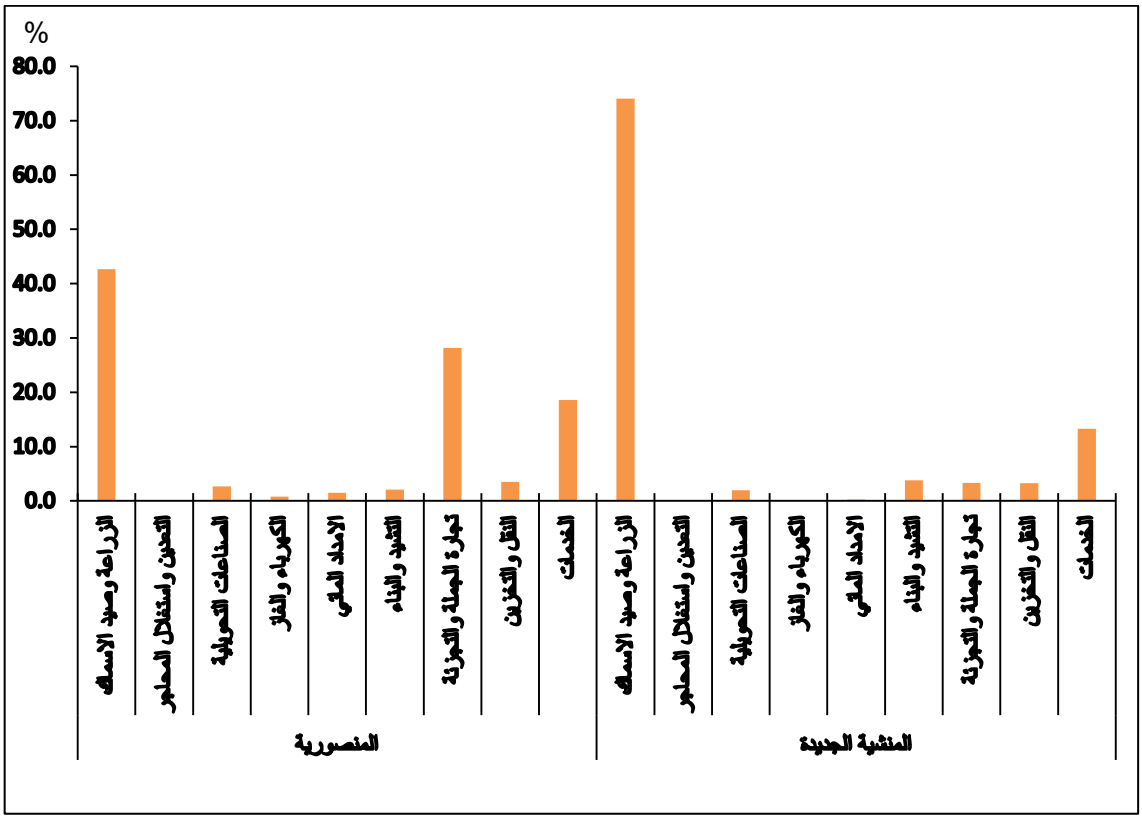
هو يمثل قياس توزيع العاملين على مستوي الأنشطة الاقتصادية ومعرفة مدي ترتيب الأنشطة الأكبر من العاملين بها، واعتمادا على بيانات الجدول (4) والمحلق (3) والشكل (7) يتبين ما يلي:

- بلغت نسبة القادرين على العمل في قريتين المنصورية والمنشية الجديدة وفق بيانات تعداد السكان لمحافظة أسون عام 2006م40.6%، 37.6% على الترتيب، في حين نجد ارتفاع نسبة البطالة عن السنوات السابقة والتي تعد أحد أهم جوانب مشكلة الفقر (13.2%، 11.7%) على الترتيب.

جدول (4) حجم قوة العمل ومعدل البطالة للقري الأكثرفقراً بمحافظة أسوان

القرية	داخل قوة العمل	خارج قوة العمل	معدل البطالة
المنصورية	40.6	59.4	13.2
المنشية الجديدة	37.6	62.4	11.7

المصدر: الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء، تعداد سكان محافظة أسوان2006م.



شكل (7) النشاط الاقتصادي لقرتين المنشية والمنصورية عام 2006.

- احتل نسبة العاملين بالقطاع الزراعي والصيد المرتبة الأولي في القري الثلاث، وبغلت أقصاها في قرية المنشية الجديدة 74.1% ، في المقابل انخفاض نسبة العاملين بالقطاع الخدمي والذي بلغ 18.6%، 13.3%، لقريتين المنصورية والمنشية الجديدة إضافة إلي ارتفاع معدلات الفقر والبطالة، لقد كانت لهذه الاختلافات آثاراً كبيرة علي التنمية البشرية بالقري، حيث ان قلة توافر الاعتمادات المادية لا يسمح

(12) تم الاعتماد على بيانات تعداد السكان 2006 عدم وجود تعددا 2016م

للتصدي للتحديات، وما يرافقه من اشتداد الطلب علي السكن والخدمات العامة والبنية التحتية والتي شكلت جيوباً للفقر، إذ يترتب علي ذلك آثار سلبية علي صحة البيئة من النواحي الاجتماعية والاقتصادية والأمنية، ويترتب علي ذلك ضغط علي المرافق العامة وعمرها الإنتاجي.

3. **الخدمات الصحية:** تتضمن عدة مؤشرات[13] خاصة بعدد الأسرة لكل 1000 نسمة من السكان، مؤشر خدمة الطبيب لكل 1000 نمسة، مؤشر خدمة التمريض لكل 1000 نسمة ويشمل ذلك الأسرة في كل المستشفيات العامة والخاصة إن وجد، وتتمثل أهمية قياس المؤشر مدي ما توفر من أماكن في المستشفيات والوحدات الصحية للسكان بجانب المؤشرات الخاصة بالرعاية الصحية الأخرى.

أ. **مؤشر عدد الأسرة :** بلغ عدد الأسرة لقريتين المنشية الجديدة والمنصورية ست أسر بواقع ثلاث أسر لكل قرية وبعبارة أخري بواقع سرير لكل وحدة صحية والبالغ عددها ثلاثة وحدات لكل قرية مع غياب المستشفيات بجميع أنواعها، كما أن الأسرة الموجودة داخل الوحدات الصحية هي خاصة للكشف فقط، وهنا يدل المؤشر إلى سوء معدل خدمة السرير وذلك بسبب عدم وجود أسرة لهذه القري ولعدم وجود المستشفيات، وخلاصة القول إن سكان هذه القري محرومون من كفاءة هذه الخدمة.

ب. **مؤشر خدمة الطبيب:** يعمل في الوحدات الصحية 6 أطباء بواقع ثلاثة أطباء لكل قرية، موزعة بواقع طيب لكل وحدة صحية، وبمتوسط 3887 نسمة / طبيب لقرية المنصورية، 9448 نسمة / طيب للقرية المنشية الجديدة، هو معدل يقل كثيراً عن المعدل الأنسب، وذلك بسبب قلة عدد الأطباء فيها والذي يبلغ 1000 نسمة/طبيب والذي حددته وزارة الصحة المصرية، وفي حين يصل في بعض الدول المتقدمة 700 نسمة /طبيب.

ج. **مؤشر خدمة الممرض/ة:** يعمل في الوحدات الصحية 37 ممرض/ ة، موزعة بواقع: 25 ممرض/ة لقرية المنصورية 12 ممرض/ة لقرية المنشية، وبمتوسط 2362 نسمة / ممرض/ة لقرية المنشية، 466.4 نسمة /ممرض/ة لقرية المنصورية، هو معدل يقل عن المعدل الأنسب والذي يبلغ 250 نسمة/ممرض (ة) وهو مؤشر يدل إلى ريفية الخدمة.

وخلاصة القول إن هذه القري تعاني من نقص واضح في الخدمات الصحية بشكل عام، وذلك لأنها بحاجة إلى الاهتمام بهذه الخدمات بالرغم من أن هناك مدن أقل عدد سكان من هذه القري التي يوجد بها اهتمام كبير مثل: السباعية والبصيلية وكلابشة.

4. **الخدمات التعليمية :** يعد التعليم الركيزة الأولى والأساسية لتقدم المجتمعات وتطورها، ومعياراً لتقدمها أو تخلفها، فهو يوفر الكوادر العلمية والفنية والمهنية التي تسهم في بناء المجتمع في كل المجالات الاقتصادية والاجتماعية والسياسية والثقافية والتكنولوجية، باعتباره الحلقة الأولى في سلم التطور، حيث يتم بناء الإنسان أولاً من خلال تعليمه في مختلف العلوم التي تصب في تطوير المجتمع وتقدمه، ورفع مستوى المجتمع ثقافيا، فيتحول المجتمع من أمي إلى مجتمع قادر على استيعاب التقدم العلمي والتكنولوجي والثقافي الذي يشهده العالم **(الدليمي، 2009، ص26)** ، وذلك كان لابد من دراسة أهم المؤشرات التعليمية للوقف علي هذه الخدمة المقدمة للقري الفقيرة .

أ. **مؤشر عدد المدارس:** يعبر المؤشر عن عدد المدارس في كل مرحلة من المراحل الثلاث، ويقيم عدد المدارس المطلوبة لرفع كفاءة الخدمات التعليمية. ومن خلال بيانات الجدول (5) تبين أن مجموع عدد المدارس الموجود 22 مدرسة ابتدائي، موزعة خمس مدارس لقرية المنصورية، و17 مدرسة لقرية المنشية الجديدة، وبلغت عدد المدارس الاعدادية 11 مدرسة، موزعة مدرستين لقرية المنصورية، 9 مدارس لقرية المنشية الجديدة **(الدليل الإحصائي لمحافظة أسوان ،2015، صفحات متفرقة).**

أظهرت نتائج الدراسة ارتفاع عدد المدارس الابتدائية بشكل كبير حيث تمثل نسبتها حوالي 65.8% ن جملة المدارس في القري الثلاث، في حين حرمان القري الثلاث من مدارس المرحلة الثانوية بشتى أنوعها المختلفة وهو ما يدل على تدني الخدمة للمستوي التعليمي لسكان القري الثلاث.

([13]) المعدل الأنسب للخدمات الصحية

✓ 5 أسرة / 1000 نسمة ✓ 125طيب/100000 نسمة ✓ 4 ممرضات / 1000 نسمة

راجع في ذلك. خلف الله محمد حسن، 1997، ص 300، وعبد الحميد حسن يوسف، 1999م، ص243

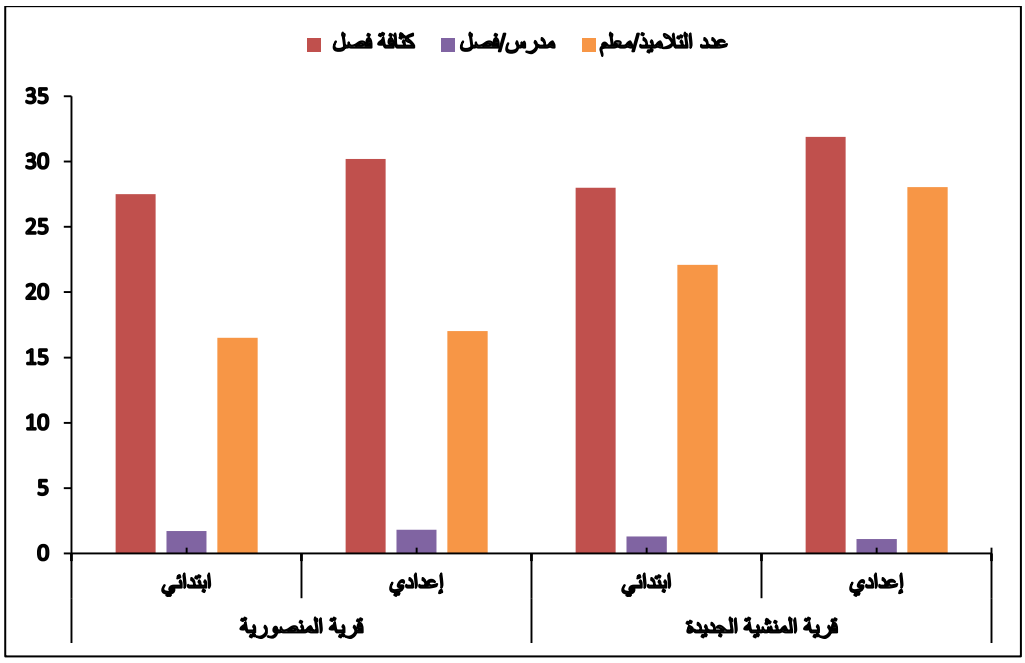
ب. **مؤشر عدد الطلاب بالفصل (كثافة الفصل):** بلغت كثافة الفصل للقريتين المنصورية والمنشية الجديدة 27.5 تلميذ/فصل، 28 تلميذ/فصل على الترتيب وذلك للمرحلة الابتدائية، و27.4 تلميذ/فصل، 31.9 تلميذ /فصل على الترتيب للمرحلة الإعدادية وهي مؤشرات تدل على كفاءة الخدمات الابتدائية والإعدادية باستثناء المدارس الثانوية.

جدول (5) المكونات التعليمية حسب المراحل التعليمية عام 2015

القرية	المرحلة التعليمية	عدد المدارس	عدد الفصول	عدد التلاميذ	عدد المدرسين	كثافة الفصل تلميذ / فصل	مدرس/فصل	تلميذ/معلم
المنصورية	الابتدائية	5	51	1403	85	27.5	1.7	16.5
	الإعدادية	2	22	664	39	30.2	1.8	17.0
المنشية الجديدة	الابتدائية	17	259	7247	328	28	1.3	22.1
	الإعدادية	9	102	3254	116	31.9	1.1	28.1

المصدر: الدليل الاحصائي لمحافظة أسوان، 2015 صفحات متفرقة

✹ خلو القري الأكثر فقراً بشكل عام من المراحل التعليمية الثانوية فيما فوق



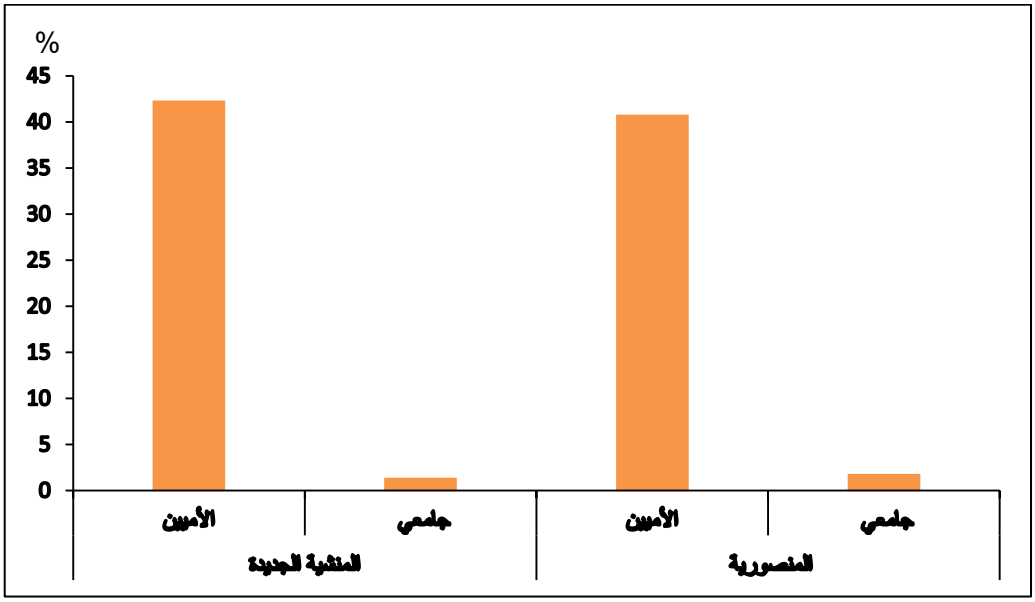
شكل (8) بعض مقايس التعليمية حسب المراحل التعليمية عام 2015

ج. **مؤشر عدد التلاميذ / معلم:** ويعبر عن عدد تلاميذ المدارس لكل معلم، وتتمثل أهمية هذا المؤشر في تقييم نسبة الكوادر الفنية العلمية المطلوبة لرفع كفاءة الخدمات التعليمية بحيث يحصل كل طالب علي حقه في التحصيل العلمي ومن خلال بيانات الجدول (4) يتنين أن قيمة المؤشر لنسبة التلاميذ لكل معلم بمرحلة التعليم الابتدائي 16.5 تلميذ/معلم، 22.1 تلميذ/معلم لقريتين المنصورية والمنشية الجديدة على الترتيب، وكانت للمرحلة الإعدادية 17 تلميذ/معلم، 28.1 تلميذ / معلم، وهي مؤشرات جيدة جدا لتقديم هذه الخدمة حيث أنها أقل من المعدل الأنسب للخدمة.

د. **معدل الأمية**

وتتمثل أهميته في الاهتمام بتوفير الاستثمارات اللازمة للتعليم ويتبين من الشكل (8) ما يلي:

- بالرغم من وجود العديد من المؤشرات التعليمية الجيدة مثل: مؤشر عدد المدارس وعدد الطلاب بالفصل (كثافة الفصل) ومؤشر عدد التلاميذ/معلم ، إلا أن نسبة الأمية احتلت المرتبة الأولي من جملة السكان في الحالة التعليمية (ست سنوات فأكثر) بنسبة بلغت 43.2%،40.8% لقريتين المنشية الجديدة والمنصورية عام 2006م ويعزي ذلك عدم الاهتمام برفع كفاءة المعلمين وبالإضافة إلي انخفاض نسبة القيد لتبلغ 78.5%، 81.5% علي الترتيب ، كما جاء المؤهل الجامعي بنسب قلية جداً بلغت 1.4%،1.8% على الترتيب، فالرغم من الاهتمام التي والته الحكومة بالتعليم إلا أن هذه القري تحتاج إلى الرعاية التعليمية والدليل عيل ذلك ارتفاع نسبة الأمية وانخفاض نسبة الجامعيين.



شكل (8) نسبة الامية للسكان المنشية الجديدة والمنصورية عام 2006

المصدر: الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء، تعداد سكان محافظة أسوان2006م.

ذ. **مؤشر الاتصال بخدمات البنية التحتية الأساسية للأسر**

يعبر المؤشر عن نسبة الأسر التي تقيم في مساكن موصولة بالشبكات العامة للمياه ، والكهرباء، والصرف الصحي وتتمثل أهميته في معرفة جودة الحياه لهذه القري، وذلك بنسبة لعدد الأسر التي تحظي بمساكن مخدومة في الدول المتقدمة تكون النسبة مرتفعة، بينما تكون نسبة المساكن المخدومة في الدول النامية منخفضة وخاصة في المناطق الفقيرة ، كما أن غياب هذه الخدمات الأساسية تؤدي إلي تدني مستوي الحياه الحضرية ، بالإضافة إلي كونها سبب رئيسي لتفشي الأمراض والأوبئة والملوثات**(بكير، عمر محمد،2012 ص40)** ، ويتبن من نتائج الدراسة الميدانية أن نسبة المباني المتصلة بمياه الشرب تصل إلي 99.2% ولكن تحتاج معظم مواسير المياه إلي الإحلال والتجديد بسب تهالكها بطول 7كم ، وفي حين بلغت خدمة الكهرباء 99.6% ، كما ارتفعت نسبة توصيل شبكة الكهرباء وشبكة المياه بشكل ملحوظ في كل القري الأكثر فقراً بنسبة تفوق(90%)، ولكن معظمها تحتاج إلي صيانة وتطوير لهذه الخدمة ، ولذا نجد أن قرية المنشية الجديدة باحتياج 14 محول كهرباء وبالإضافة إلي 6 أكشاك 5000وات **(الوحدة المحلية للقرية المنشية ،2019)**، مع ملاحظة عدم وجود صرف الصحي لكل القري الأكثر فقراً في محافظة أسوان وما ترتب عليه من مشكلات بشكل واضح مثل: عدم رصف شبكة الطرق حتى الآن إلى جانب ظهور البرك والمستنقعات نتيجة لطفح مياه البيارات واختلاطها بمياه الشرب بالإضافة إلى ما تسببه من روائح كريهة.

ر. **مؤشر مستويات الرضا لدي السكان عن الخدمات التعليمية والصحية وشبكة المرافق العامة**

حاولت الدراسة أن تقيس مدي مستويات الرضا لدي مفردات العينة قوامها 1596 نسمة[14] عن مستوي الخدمات المقدمة وكفاءتها، وكانت أهم النتائج أن ما يقرب من 66% من حجم العينة راض عن كفاءة الخدمات التعليمية وترتفع النسبة لتصل 87.3% من حجم

([14]) انقسمت مفردات العينة بالتساوي بين القرتين 798 نمسة لكل قرية (المنصورية والمنشية الجديدة)

العينة غير راض عن كفاءة الخدمات الصحية وتعدد الأسباب لدي مفردات العينة فمنها من أبدي أن الوحدات الصحية تحتاج إلي تطوير (أجهزة ، مباني) ،الاحتياج لمستشفى قروي ، البعد عن المستشفى المركزي لمدن هذه القري ، بالإضافة إلي عدم وجود الأطباء الأكفاء لهذه الوحدات أو انشغالهم بالعيادات الخاصة، وبينما ما يتعلق بمستويات الرضا شبكة الكهرباء والمياه وفقد تجاوز نسبة الرضا عن عدد مرات انقطاعهما 70%، وذلك بسبب انقطاعها بشكل متوسط ، وبينما اختلف درجة الرضا لدي مفردات العينة عن أسعار الخدمة، فقد وصلت عدم الرضا 100% عن الكهرباء وأنها مرتفعة بشكل باهظ ومبالغ، وبينما تجاوزت النسبة 75% عن أسعار المياه وارتفاعها في الفترة الأخيرة.



محافظة اسوان
الوحدة المحلية لقرية المنشية الجديدة

بيان بالمشروعات المطلوب تنفيذها كاولوية اولى لقرية المنشية الجديدة { مشروع ٧٨قرية }

م	المشروع	بيان الاعمال	التكلفة التقديرية بالالف جنيه	ملاحظات
١	الصرف الصحى	انشاء شبكة صرف صحى بقرية المنشية الجديدة بطول ٣ كم وانشاء محطة رفع والارض املاك دولة ومتوفرة وصدر بها قرار تخصيص	٣٢٠ مليون ٤٠ مليون	
٢	مياه الشرب	احلال وتجديد خط بوصة طول ٣كم + احلال وتجديد خط ٤ بوصة طول ٤كم	٦٠٠ الف ٤٥٠ الف	
٣	قطاع الطرق	اعادة رصف طريق المنشية الجديدة / طريق المنشية شرق طول ٤كم ٢- اعادة رصف طريق المنشية الجديدة / طريق كلابشة طول ٧كم ٣- اعادة رصف طريق المنشية الجديدة / عزبة العرب طول ٢,٥ كم ٤- رصف رصف طريق المنشية الجديدة / الرشايدة طول ٣ كم ٥- اعادة رصف طريق المنشية / الغابة طول ٢كم ٦- رصف طريق الرملة القبلية طول ٣كم	٦ مليون ١٠ مليون ٤ مليون ٤,٥ مليون ٣مليون ٤,٥ مليون	
٤	الكهرباء	احلال وتجديد الاسلاك لاعمدة الجهد المنخفض ٢- احلال وتجديد عدد ١٤ محول ٣- تدعيم القرية بعدد ٦ اكشاك ٥٠٠٠ وات	٢ مليون ١ مليون ٤ مليون	
٥	الصحة	احلال وتجديد الوحدة الصحية بالمنشية الجديدة ٢- تدعيم الوحدة الصحية باجهزة طبية { وحدة غسيل كلوى- حضانة} والوحدة مقامة على ارض املاك دولة	١٠ مليون ٣ مليون	
٦	الشباب والرياضة	انشاء ملعب خماسى مطور والارض متوفرة املاك دولة	٢ مليون	

يعتمد
رئيس القرية

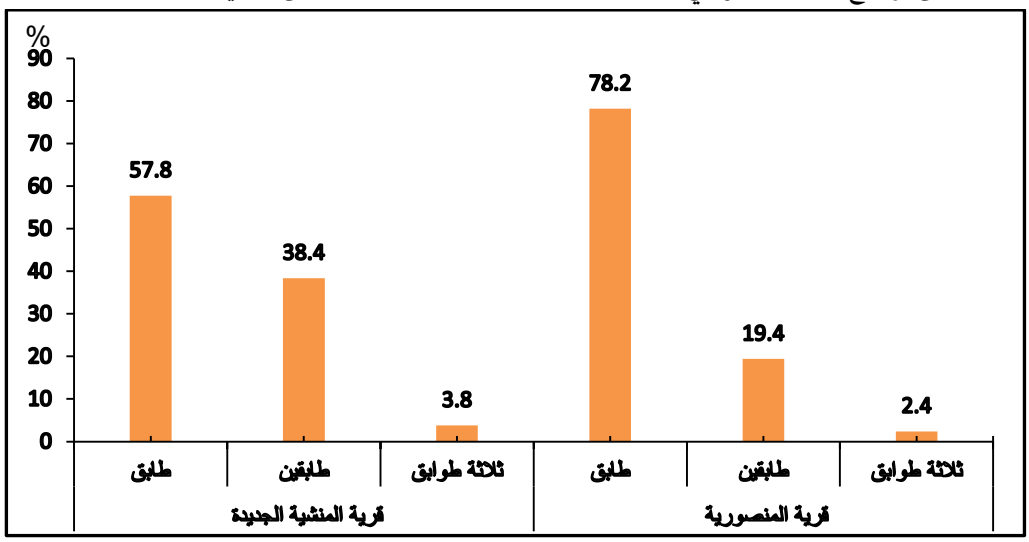
صورة (2) المشروعات المطلوب تنفيذها في قرية المنشية الجديدة بناءً على المعاينة التي تمت ضمن القري الأكثر فقراً في محافظة أسوان عام 2019

المصدر: الوحدة المحلية لقرية المنشية، 2019م

ز. **مؤشرات خصائص المباني**

أ. **مؤشر ارتفاعات المباني** يعبر عن متوسط ارتفاعات طوابق المباني داخل حيز مكاني محدد ، حيث تتمثل أهميته في رصد مدي حركة التعمير والانشاءات لهذه القري ومدي ارتفاع المستوي المعيشي لسكان هذه القري ويتبين من الدراسة الميدانية أن المباني ذات الطابق الواحد جاءت في المرتبة الأولي بنسبة 57.8% ، 78.2% من جملة عينة المباني(798 مبني) للقريتين المنشية الجديدة والمنصورية علي الترتيب وإن دل هذا يدل علي الفقر المدقع لهذه القري ، وجاءت في المرتبة الثانية المباني ذات الطابقين 38%، 19.4% ، وأغلب حالات هذه المباني(ذات الطابق أو ذات الطابقين) رديئة ومتهالكة أو متوسطة ، وغالباً يقطنها أصحابها والذين ما قاموا بتشييدها، وقد يضم المبني الواحد أسر ممتدة، ومثل هذه المباني غير قابلة للزيادة في الارتفاع مع الوقت مع زيادة عدد أفراد الأسرة، في حين بلغت نسبة المباني ذات ثلاثة طوابق فأكثر نسب قليلة من حجم العينة بلغت 3.8% ، 2.4% علي الترتيب .

ب. **مؤشر أنواع المباني**: يعد نوع المبني أحد الأبعاد المهمة للتركيب العمراني ورصد المستوي المعيشي للسكان، حيث يعكس بصورة أساسية أثر الأبعاد الاقتصادية والاجتماعية على المنطقة العمرانية **(Carter,J&Jones,T,1989,P.40)**، وتتعد أنواع المباني السكنية، حيث جاء البيت الريفي بأشكاله المختلفة في المرتبة الأولي بين أنواع المباني وبنسبة 59.3% ،93.8% للقريتين المنشية الجديدة والمنصورية على الترتيب وإن دل هذا يدل على ارتفاع نسب الفقر، في حين بلغت نسبة المنازل 6% ،1.2% على الترتيب.



شكل (9) ارتفاعات المباني في قرتين المنصورية والمنشية الجديدة عام 2019

المصدر: الدراسة الميدانية عام 2019م.



صورة (3) نموذجان من المباني ذات الطابق الواحد في قرية المنشية لاحظ تهدم بعض المباني وعدم رصف الشوارع

وفي النهاية يمكن القول إن الدولة تلقي اهتماما كبيرا بالفئات الأكثر احتياجا ولهذا كان الحد من الفقر والجوع هدف من الأهداف الإنمائية للألفية الجديدة، حيث بدأت الحكومية المصرية عددا من البرامج التي يمكنها أن تصل إلى الفقراء وإن كانت بدرجات متفاوتة من النجاح مثل: برنامج الغذاء العالمي والبرنامج المتنوعة والإعانات النقدية والصندوق الاجتماعي إلخ. ويتضح ذلك بشكل فعال في دور الحكومة للتنمية وتطوير قرية المنشية الجديدة كمثال، وذلك من خلال رصد احتياجاتها سواء كان عن طريق تنمية وتطوير البنية الأساسية أو الاهتمام بالإنسان عن طريق البرامج الاقتصادية للحكومة مثل: تكافل وكرامة[15] وحياه كريمة ... إلخ.

وبرنامج " تكافل وكرامة " هو أحد آليات وزارة التضامن الاجتماعي لتطوير نظم الحماية الاجتماعية وربطها بمؤشرات تنموية لتعزيز الحصول على الحقوق الأساسية للأسر الفقيرة مثل الصحة والتعليم والتغذية السليمة والمساهمة في الحصول على فرص عمل، وحماية المواطنين مثل المسنين وذوي الاحتياجات الخاصة، ذلك بهدف وقف توريث الفقر والمرض والجهل، وتنشئة جيل من المواطنين الأصحاء والمتعلمين والمنتجين المستهدفين من برنامج " تكافل وكرامة

الخاتمة:

فيما يلي نعرض أهم النتائج والتوصيات:

أولاً: النتائج:

1. تطورت نسبة الفقراء (السكان تحت خط الفقر) على مستوي الجمهورية من 16.7% عام 2000 لتصل إلى 27.8% عام 2015م، وصولاً إلى نسبة 32.5% عام 2019.
2. أعلي محافظة بها نسبة فقراء في محافظات الوجه قبلي هي محافظتي أسيوط وسوهاج حيث بلغت نسبتهم 66%، 65.8%، وبعبارة أخري أن أكثر من ثلثي المحافظة فقراء، ويليها محافظة قنا بنسبة 58%، وعلى مستوي محافظات الحدود سجلت مطروح أعلي نسبة 57% واقل نسبة 4.6 كانت لمحافظة البحر الأحمر.
3. أن محافظات الوجه القبلي تعاني من الفقر والحرمان لسكانها على مستوي جميع الابعاد للسكن والغذاء والدخل ...إلخ، في مصر.
4. أوضحت الدراسة أن أعلي محافظة في مصر والوجه القبلي ترتفع فيها نسبة المحرومين من الخدمات التعليمية هي محافظة الأقصر بنسبة 17.75% وتلتها محافظات المنيا، أسيوط.
5. شملت قائمة القري الأكثر فقراً في محافظة أسوان 7 قري، تتوزع قرية وحداه لمركز إدفو وأخري لمركز دراو، وقرتين لمركز نصر النوبة، وثلاث قري لمركز كوم أمبو.
6. احتلت قرية الدكة بمركز نصر النوبة المرتبة الأولي على مستوي الجمهورية وفق بيانات الجهاز المركزي للتعبئة الإحصاء لأكثر 100 قرية فقيرة. من حيث نسبة الفقر (91.7%) من جملة سكانها البالغ 6830 نسمة، وتلتها قرية المنشية الجديدة بمركز كوم أمبو في محافظة أسوان وجاء ترتيبها (38) وبلغت نسبة الفقر 81.7%، وجاءت في المرتبة الأخيرة للمحافظة قرية الرغامة شرق وجاء ترتيبها في دليل أفقر 100 قرية (91) وبلغت نسبة الفقر 77.17%.
7. أظهر تطبيق المؤشرات عدة نتائج أهمها تدني الخدمات الصحية والبنية الأساسية وانخفاض متوسط الدخل الشهري للأسر وارتفاع نسبة وانتشار المباني ذات الطابق الواحد والمبنية معظمها من الطوب اللبن والتي لا تصلح للسكن الآدمي.

التوصيات

([15]) هو برنامج يستهدف مليون ونصف أسرة فقيرة، ليصل حجم الأسر التي ينالها الدعم النقدي المشروط وغير المشروط الى إجمالي ثلاثة مليون أسرة فقيرة، وهو ما يعادل 20 % من السكان على مدار أربعة سنوات

تكافل: فئات تعاني من الفقر الشديد وتحتاج إلى دعم نقدي وخدمي حتى تستطيع أن تنتج وأن يستثمر في أطفالها من 0-18 سنة (مثل الأسر المقيمة في المناطق الريفية والحضرية الفقيرة).

كرامة: فئات تعاني من الفقر الشديد ولا أو لن تستطيع أن تعمل أو تنتج ولذلك تحتاج إلى حماية اجتماعية، ككبار السن 65 فأكثر دون معاش ثابت ومن لديهم عجز كلى أو إعاقة.

1. ضرورة التوجيه بالاهتمام بالقري الأكثر فقراً بمحافظة أسوان وإمدادها بخدمات البنية الأساسية الجيدة كالمياه والصرف الصحي والسكن.
2. ضرورة وضع استراتيجية لمكافحة الفقر في المدي القصير معتمدة على المساعدات والدعم وأساليب التنمية للمشاريع الصغيرة وتنمية الخبرات المهنية وبث روح المنافسة والإنتاجية والمسؤولية لدي الفئات الفقيرة.
3. ضرورة استمرار الدعم الاقتصادي من قبل الحكومة للطبقات الفقيرة في الوقت الحاضر والمستقبل القريب (تكافل وكرمة، حياة كريمة)، إذ يؤدي إلغاؤه إلى أعباء اقتصادية فادحة وكما يجب تطوير آليات الدعم بدعم مبادرات المشروعات الصغيرة والاعتماد على الذات حتى لا يكون الفقر مواكب لقلة النشاط والتواكل.

المراجع

أولاً: المصادر

- الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء التعداد العام للسكان والإسكان والمنشئات، محافظة أسوان 2017.
- الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء التعداد العام للسكان والإسكان والمنشئات، محافظة أسوان أسوان2006م.
- الدليل الإحصائي لمحافظة أسوان ،2015.
- الهيئة العامة للمساحة المصرية، الخرائط الطبوغرافية مقياس 1: 50000، 2010.
- الوحدة المحلية للقرية المنشية ،2019.
- مركز المعلومات ودعم اتخاذ القرار، مجلس الوزراء المصري، حالة السكان في مصر نحو تحقيق أهداف البرنامج القومي للسكان، ديسمبر،2010، ص36.
- تقرير التنمية البشرية، 2010.

ثانياً: المراجع العربية

- أميرة مصطفي محمود المصري، استخدام التحليل الإحصائي متعدد المتغيرات في تحديد اهم العوامل المسببة لظاهرة الفقر: بالتطبيق على محافظة بورسعيد، العدد 1، مجلة البحوث المالية التجارية، كلية التجارة، جامعة بور سعيد، 2016.
- خلف الله محمد حسن (1997)، الصحة والبيئة في التخطيط الطبي، دار المعرفة الجامعية، الإسكندرية.
- خلف حسن علي الدليمي (2009)، تخطيط الخدمات المجتمعية والبنية التحتية أسس-معايير-تقنيات، ص1، دار الصفاء للنشر والتوزيع، عمان
- عبد الحميد حسن يوسف (1999)، جغرافية الرعاية الصحية بمحافظة الدقهلية، دكتوراه غير منشورة، كلية الآداب، جامعة الزقازيق.
- منسي السيد محمد السيد الجمل، الفقر الاجتماعي لأطفال محافظات الوجه القبلي دراسة في الجغرافيا الاجتماعية، مج 20، عدد 1، مجلة كلية التربية، كلية التربية، جامعة عين شمس، 2014م،
- محمد، الفتحي بكير، عمر محمد علي، تحليل مؤشرات الفقر الحضري بحي المنتزه (المحافظة الإسكندرية) دراسة ميدانية، جامعة الاسكندرية ،2012م
- محمد -حسين باقر، قياس وتحليل الفقر مع التركيز على الأساليب غير التقليدية والاجتماعية لغرب آسيا، القاهرة، 1997.

ثالثاً: المراجع الأجنبية

- Carter, J., & Jones, T., (1989) Social Geography, an Introduction Contemporary Issues, Edward Arnold Press, London.World Bank institute, introduction to poverty analysis.