

القرى الأكثر فقراً 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: يعيش الأهالي والمواطنون بالقرى الأكثر فقراً اشد المعاناة بسبب ضيق الرزق وعدم وجود معيشة او وظيفة غير الزراعة كما يواجه بعض الأهالي صعوبة في المعيشة اليومية نتيجة عدم وجود موارد تساعد 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 القرى، 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 القرى الأكثر فقراً بمحافظة أسوان، تطبيق مؤشرات قياس الفقر للقرى الأكثر فقراً 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, 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 مصطفى محمود، 2016، ص334).

يمكن تعريف الفقر على أنه: هو حالة من الحرمان المادي التي تتجلى أهم مظاهرها في انخفاض استهلاك الغذاء كما ونوعاً 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 أوجهاً أخرى 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).

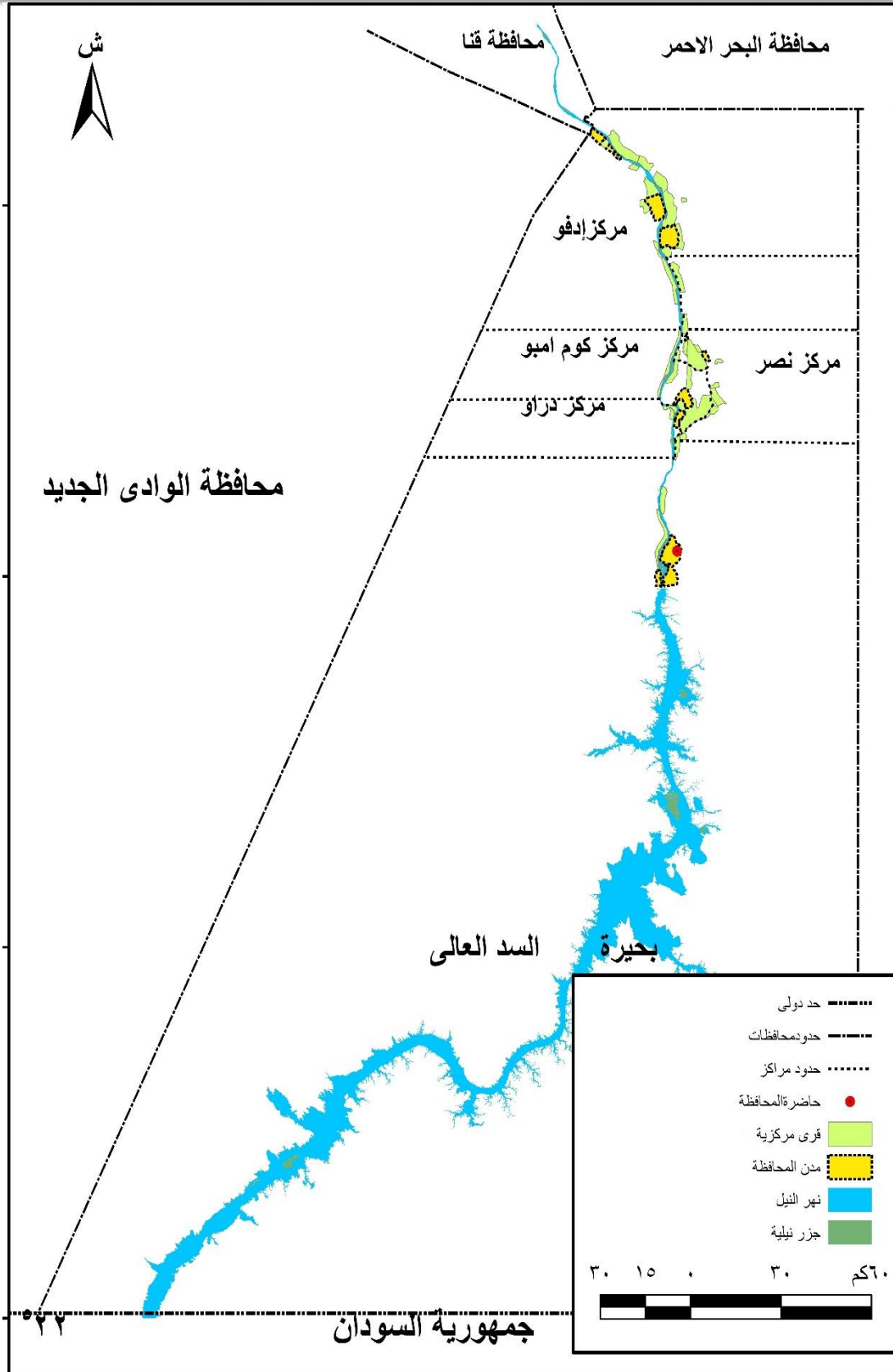
خط الفقر المدقع Abject Poverty وهو الخط الذي يستطيع الأفراد أو الأسر من خلاله تلبية الحاجات الغذائية الضرورية فقط، أي يساوي التكلفة الدنيا من السلع الغذائية الأساسية مترجمة بالسعرات الحرارية الضرورية التي لا يمكن دونها البقاء على قيد الحياة إلا فترة قصيرة، أي ما يساوي إجمالي تكلفة سلة السلع المطلوبة لسد الاحتياجات الغذائية الضرورية وفق النمط الغذائي السائد في المجتمع المعني وبحدود معينة (محمد حسين باقر، 1997، ص 342).

خط الفقر المادي (القومي): يعني عدم قدرة الفرد أو الأسرة على توفير احتياجاتهم الأساسية الغذائية وغير الغذائية المتمثلة في (المأكل، المسكن، الملابس، 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 جنوباً إلى محافظة الأقصر شمالاً، ومن محافظة البحر الأحمر شرقاً إلى محافظة الوادي الجديد غرباً، 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 كم² (6.2% من مساحة الجمهورية) فإن 1.6% منها فقط يمثل المساحة الأهلة بالسكان البالغ عددهم 1.48 مليون نسمة عام 2016م، يتزايدون بمعدل نمو قدره 1.6% سنوياً. وتضم المحافظة خمسة مراكز إدارية، وعشر مدن، وثلاثين وحدة محلية قروية يتبعها ثمانية وثمانون قرية، 457 تجمعاً سكانياً (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 مستوى الدخل وانتشار البطالة وزيادة نسبة غير المتعلمين وتفشي الأميين بين معظم سكان هذا القرى.
 2. سوء توزيع الدخل وانخفاض مستوى الخدمات العامة، مما نتج عنه تدني مستوى الإسكان وظهور وانتشار الأمراض وانخفاض المستوى الصحي.

أهداف البحث: يهدف البحث إلى الآتي:

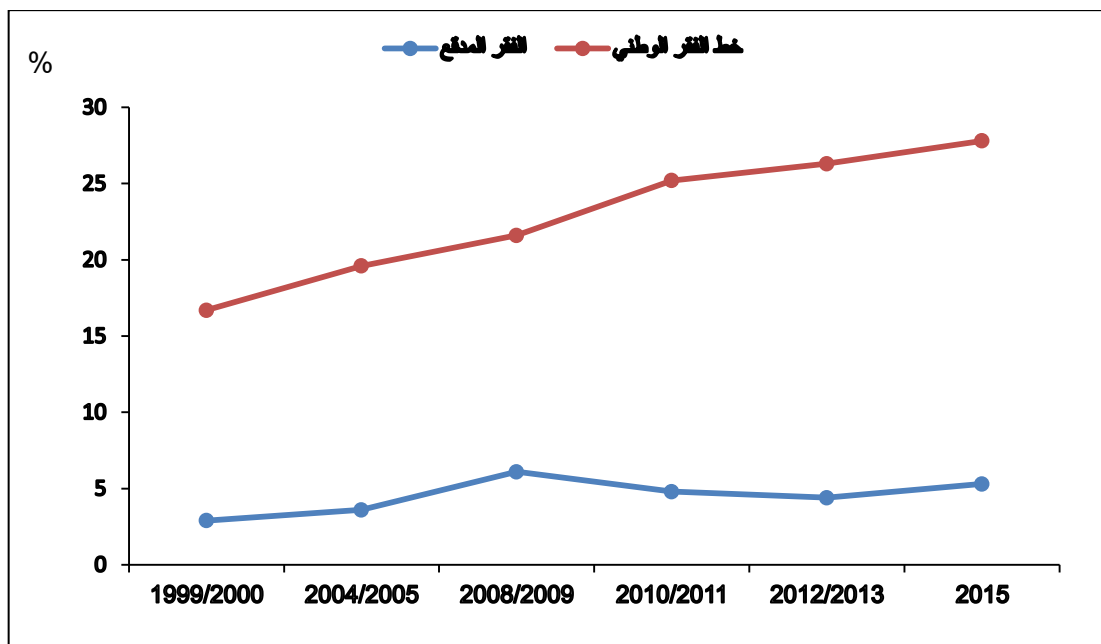
1. دراسة تطور نسبة الفقر القومي ومقارنته بالفقر بالوجه القبلي.
2. تحليل الأبعاد الجغرافية لمشكلة القرى الأكثر فقراً بمحافظة أسوان.
3. تطبيق مؤشرات قياس الفقر للقرى الأكثر فقراً في محافظة أسوان "دراسة حالة المنصورة، المنشية الجديدة.

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 أجل تنظيم المكان، والمنهج الموضوعي من خلال تتبع تطور الظواهر خلال فترات زمنية متتابعة، كما استخدم الأسلوب الإحصائي والكارتوجرافي لمعالجة البيانات الإحصائية وتنفيذ الخرائط والأشكال البيانية اللازمة.

الإطار النظري

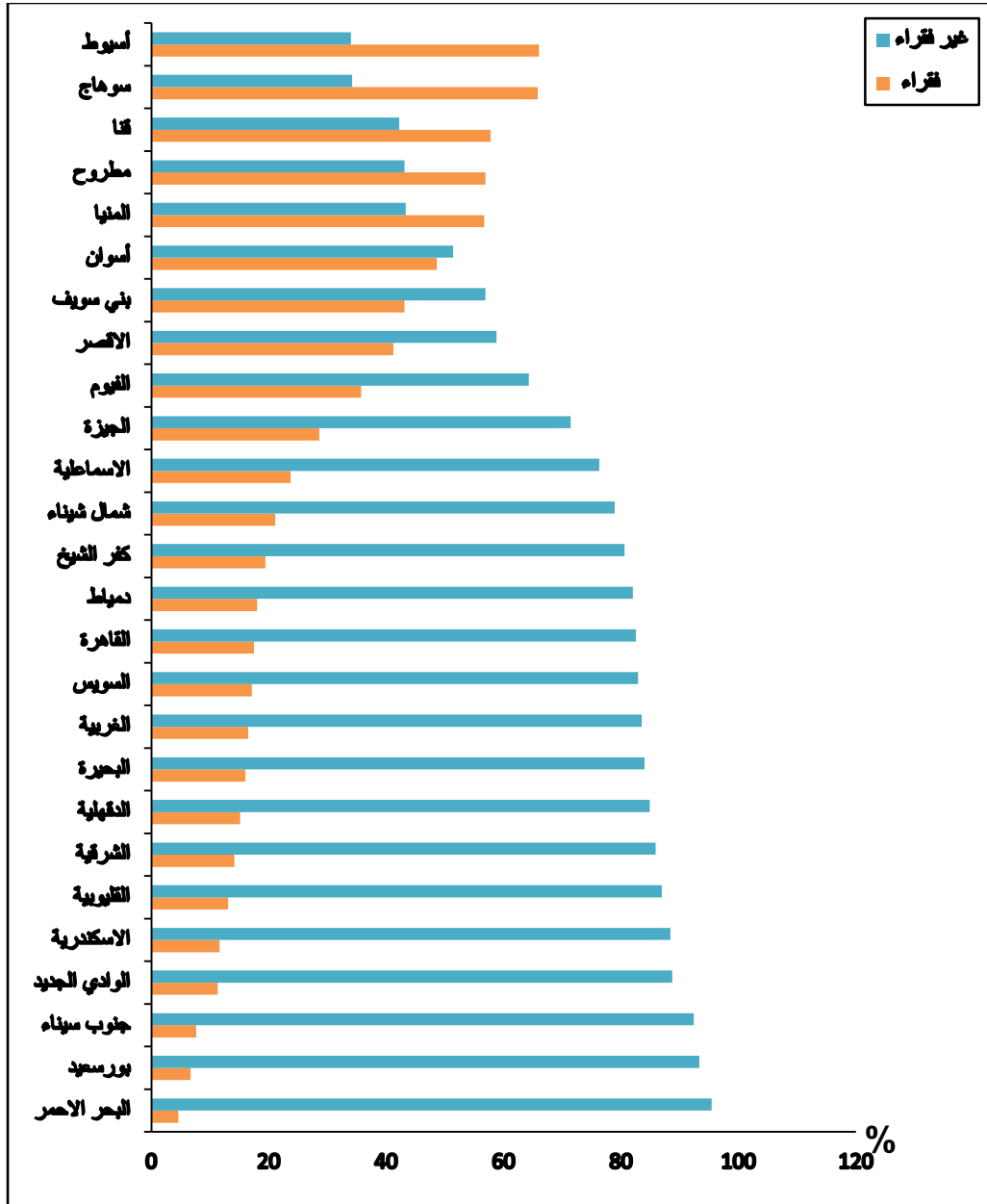
المبحث الأول: تطور نسبة الفقر القومي ومقارنته بالفقر في الوجه القبلي

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



شكل (2) تطور نسبة الفقريين الفترة 1999-2015

تختلف نسب الفقر بين الأسر باختلاف محل الإقامة سواء الحضرية منها أو الريفية ، ومن المحلق (1) والشكل (2) يتبين أن هناك 27.8% من إجمالي السكان تم تصنيفهم فقراء مقابل 72.2% غير فقراء وبالمقارنة بين المحافظات، وجد أنه بالنسبة للمحافظات الحضرية كانت أعلى 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 مستوى محافظات الوجه البحري سجلت أعلى النسب حوالي 24% لمحافظتي البحيرة والإسماعيلية ، 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 أعلى محافظة بها نسبة فقراء في محافظات الوجه القبلي هي محافظتي أسيوط وسوهاج حيث بلغت نسبتهم 66%، 65.8%، وبعبارة أخرى أن أكثر من ثلثي المحافظة فقراء، ويليهما محافظة قنا بنسبة 58%، وعلى مستوى محافظات الحدود سجلت مطروح أعلى نسبة 57% وأقل نسبة 4.6 كانت لمحافظة البحر الأحمر.

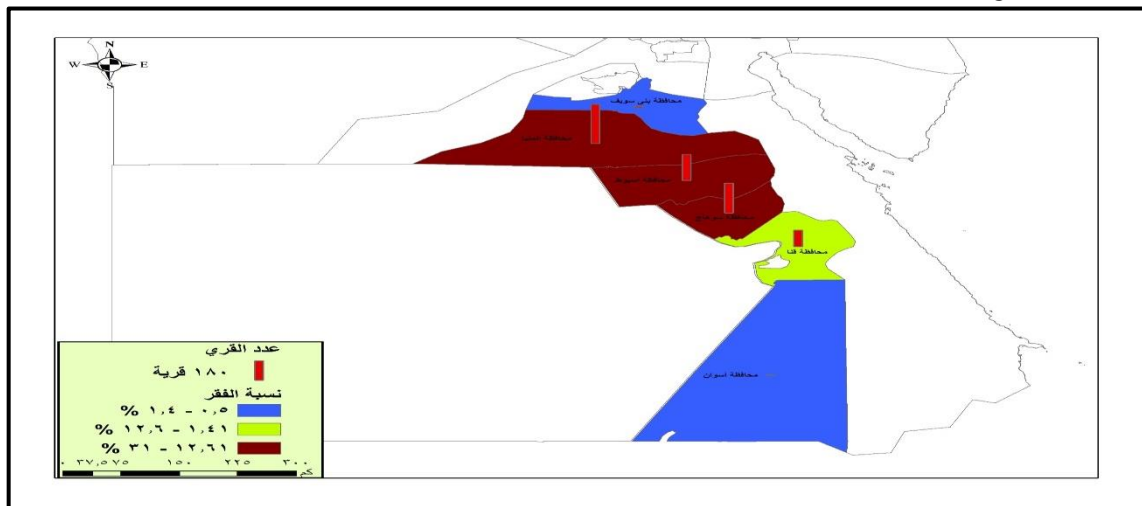
جدول (1) القرى الأكثر فقراً وأعداد الأسر وأعداد الأسر الفقيرة وإجمالي السكان وعدد الفقراء في محافظات الوجه القبلي 2010

المحافظة	عدد القرى	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 القرى الأكثر فقراً 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 فقراً، 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 فقراً وبعبارة أخرى يتركز نحو ثلاثة أرباع الفقراء تقريباً.
- بلغ عدد القرى الأكثر فقراً 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 القرى الأكثر فقراً ونسبة الفقراء من جملة الفقراء في محافظات الوجه القبلي 2010

المصدر: تقرير التنمية البشرية، 2010م

- جاءت محافظة أسيوط في المرتبة الأولى 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 175367 كم² في عام 2008، ويتركز السكان في 4.7% من هذه المساحة وسجلت سوهاج أعلى كثافة سكانية حقيقية بلغت 2401 نسمة/كم²، وتلتها أسيوط 2237 نسمة/كم².
 - 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 الطبيعية 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 الأكثر فقراً 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 محافظات 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 والإحصاء بالتعاون مع البنك الدولي ومن الجدول (2) والشكل (5) يتضح ما يلي:
- شملت قائمة القري الأكثر فقراً في محافظة أسوان 7 قري، موزعة كالتالي: واحدة لمركز إدفو وأخري لمركز دراو، وقريتين لمركز نصر النوبة، وثلاث قري لمركز كوم أمبو، ويخلو مركز أسوان من القري الفقيرة بمحافظة أسوان ويعزى 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 جملة 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 الأكثر فقراً 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

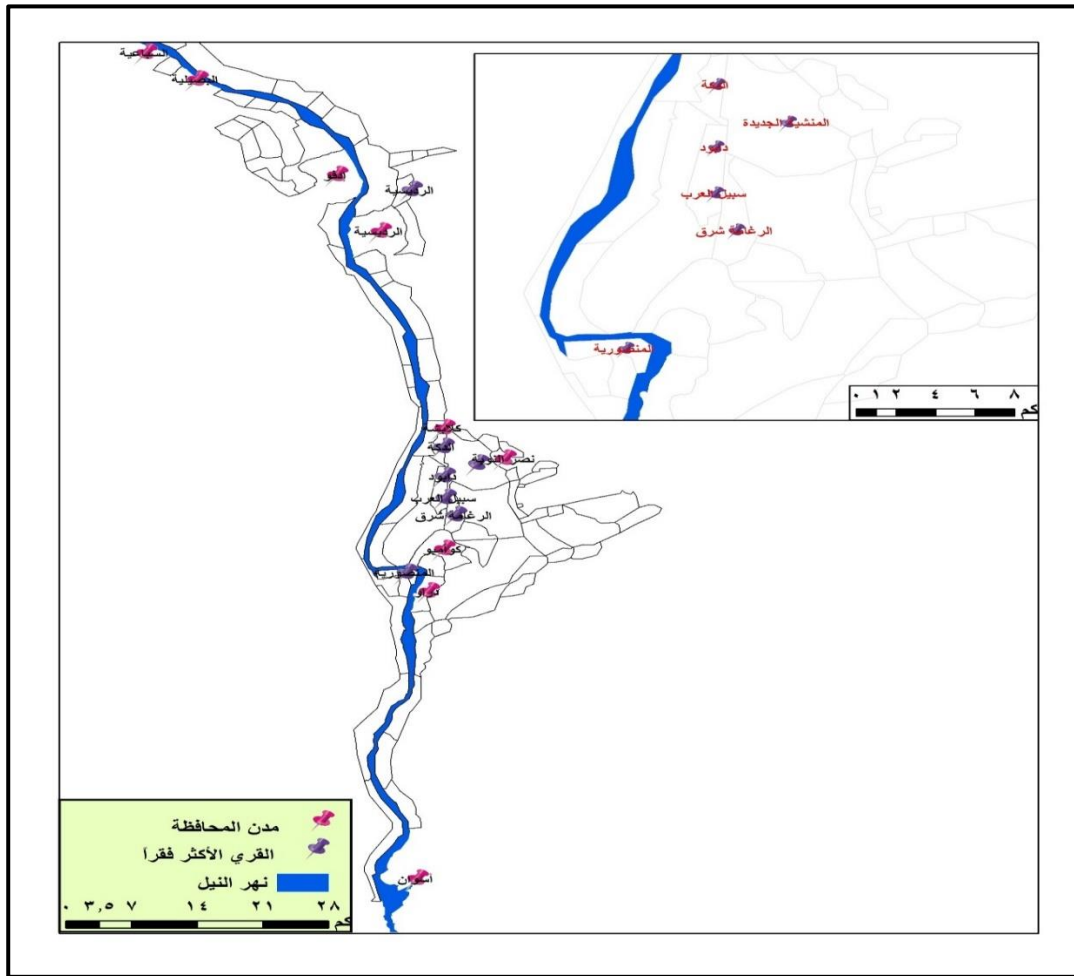
(9) مركز المعلومات ودعم اتخاذ القرار، مجلس الوزراء المصري، حالة السكان في مصر نحو تحقيق أهداف البرنامج القومي للسكان، ديسمبر، 2010، ص36.

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

2021		مايو		العدد الثاني		مجلة المنارة العلمية	
81.7	2.4	4.1	35682	المنشية الجديدة	كوم أمبو		
80.5	0.4	0.7	5882	سبيل العرب			
77.17	0.4	0.7	6121	الرغامه شرق			
91.7	0.5	0.8	6830	الدكة	نصر النوبة		
79.1	0.2	0.3	2588	دابود			
81.4	متوسط نسبة الفقر						

المصدر: الجهاز المركزي للتعينة العامة والإحصاء التعداد العام للسكان والإسكان والمنشآت، محافظة أسوان 2017

- احتلت قرية الدكة بمركز نصر النوبة المرتبة الأولى على مستوى الجمهورية وفق بيانات الجهاز المركزي للتعينة 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 الرغامه شرق، وجاء ترتيبها وفق بيانات الجهاز المركزي (91) وبلغت نسبة الفقر بنسبة 77.17%.



شكل (5) القرى الأكثر فقراً في محافظة أسوان 2019م.

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



صورة (1) نموج من المباني في قرية المنصورية بمركز كوم أمبو 2019م

لاحظ سوء حالة المباني وسوء حالة المرافق الأساسية للمبنى

المبحث الثالث: تطبيق مؤشرات قياس الفقر للقرى الأكثر فقراً في محافظة أسوان "دراسة حالة المنصورية، المنشية الجديدة"⁽¹¹⁾
 تتبع هاتين القرين (المنصورية والمنشية الجديدة) لمركزى دارو وكوم أمبو بمحافظة أسوان، وبلغ عد سكانهما 14413 نسمة، 35682 نسمة على الترتيب، هما أعلى القرى 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 الدراسة 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 بصفة عامة من مسوح إنفاق ودخل الأسرة، يجب أن يتضمن الدخل كافة أشكال الكسب من أجور ومرتبوات 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) يتبين ما يلي:

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

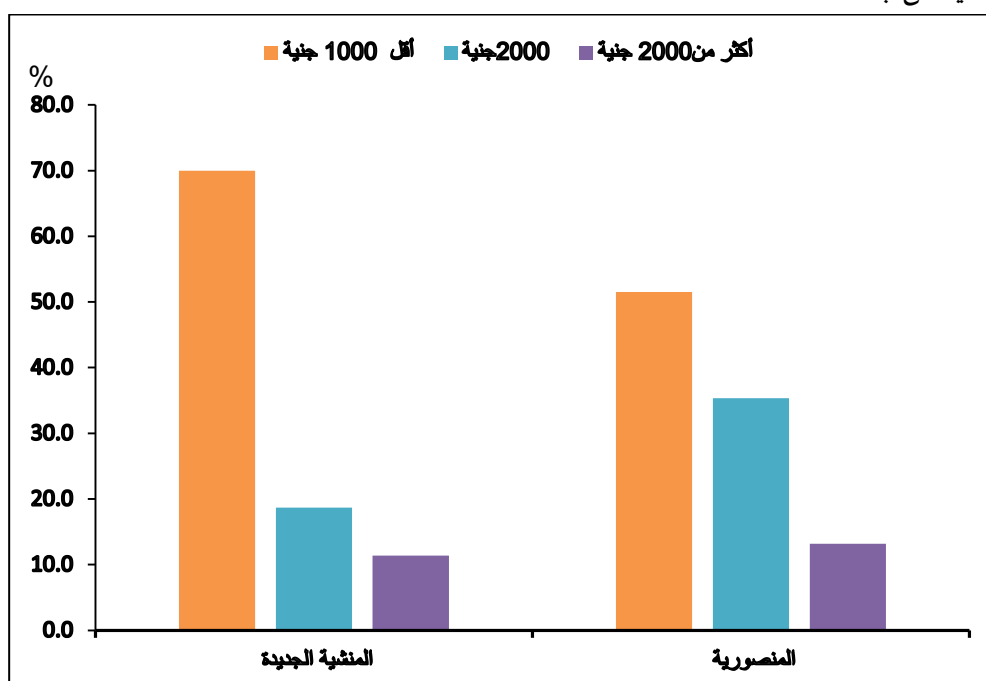
أظهرت نتائج الدراسة الميدانية لقريتين المنشية الجديدة والمنصورية والتي بلغ حجم عينة عدد الأسر لهما (798 أسرة) بواقع 396 نسمة للقرية المنشية الجديدة و402 للقرية المنصورية، ويصل متوسط دخل الأسر الشهري أقل من 1000 جنيه، 60.6% من جملة الأسرة، وعدد الأسر التي يتراوح متوسط دخلها من 1000-2000 جنية 27.1% من 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 قرتي المنصورية والمنشية الجديدة عام 2019

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

المصدر: الدراسة الميدانية عام 2019م

كما أظهرت الدراسة أن فئة متوسط الدخل أقل من 1000 جنية احتلت المرتبة الأولى 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 جملة الأسر لكل قرية. أظهرت نتائج الدراسة أن أقل معدل متوسط الدخل الشهري في قرية المنشية الجديدة بقيمة 57.3% من أسر العينة من جملة الدخل أقل 1000 جنية، مقابل 42.8% لقرية المنصورية، وفي حين بلغ متوسط الدخل الشهري (2000 جنية) للأسرة 65.7% لقرية المنصورية مقابل 34.3% لقرية المنشية من جملة هذه الفئة.



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

المصدر: الدراسة الميدانية، 2019م.

2. مؤشر العاملون بالأنشطة الاقتصادية⁽¹²⁾

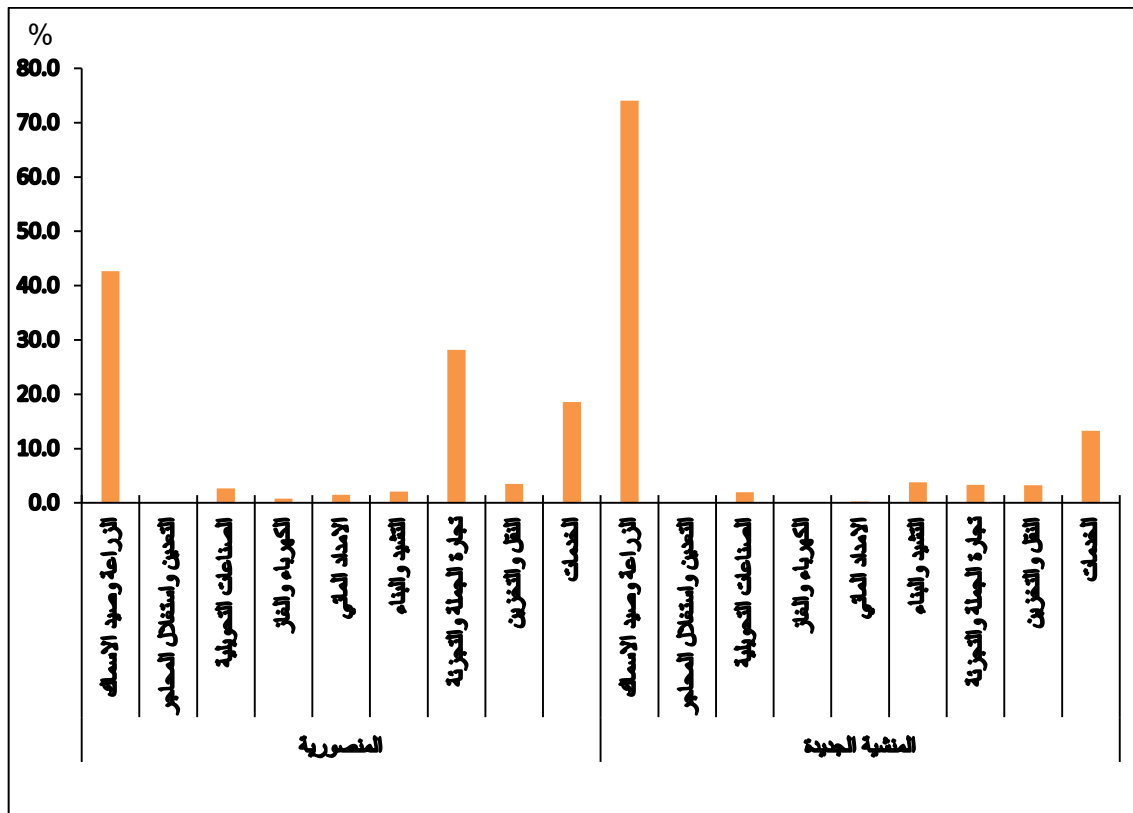
هو يمثل قياس توزيع العاملين على مستوى الأنشطة الاقتصادية ومعرفة مدى ترتيب الأنشطة الأكبر من العاملين بها، واعتماداً على بيانات الجدول (4) والمحلّق (3) والشكل (7) يتبين ما يلي:

- بلغت نسبة القادرين على العمل في قريتين المنصورية والمنشية الجديدة وفق بيانات تعداد السكان لمحافظة أسون عام 2006م 40.6%، 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 الأكثر فقراً بمحافظة أسون

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 أسون 2006م.



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

- احتل نسبة العاملين بالقطاع الزراعي والصيد المرتبة الأولى في القري الثلاث، وبلغت 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 أثراً كبيراً علي التنمية البشرية بالقري، حيث ان قلة توافر الاعتمادات المادية لا يسمح

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

للتصدي للتحديات، وما يرافقه من اشتداد الطلب علي السكن والخدمات العامة والبنية التحتية والتي شكلت جيوباً للفقر، إذ يترب علي ذلك آثار سلبية علي صحة البيئة من النواحي الاجتماعية والاقتصادية والأمنية، ويترب 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 نسمة، 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 لقرتين المنشية الجديدة والمنصورية ست أسر بواقع ثلاث أسر لكل قرية وبعبارة أخرى 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 القرية ولعدم وجود المستشفيات، وخالصة القول إن سكان هذه القرية 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.

وخالصة القول إن هذه القرية 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 القرية التي يوجد بها اهتمام كبير مثل: السباعية والبصيلية وكلايشة.

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 ثقافياً، 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 للوقوف علي هذه الخدمة المقدمة للقرية 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 القرية الثلاث، في حين حرمان القرية الثلاث من مدارس المرحلة الثانوية بشتى أنواعها المختلفة وهو ما يدل على تدني الخدمة للمستوي التعليمي لسكان القرية الثلاث.

(13) المعدل الأنسب للخدمات الصحية

✓ 5 أسرة / 1000 نسمة ✓ 125 طبيب/100000 نسمة ✓ 4 ممرضات / 1000 نسمة
راجع في ذلك. خلف الله محمد حسن، 1997، ص 300، وعبد الحميد حسن يوسف، 1999م، ص 243

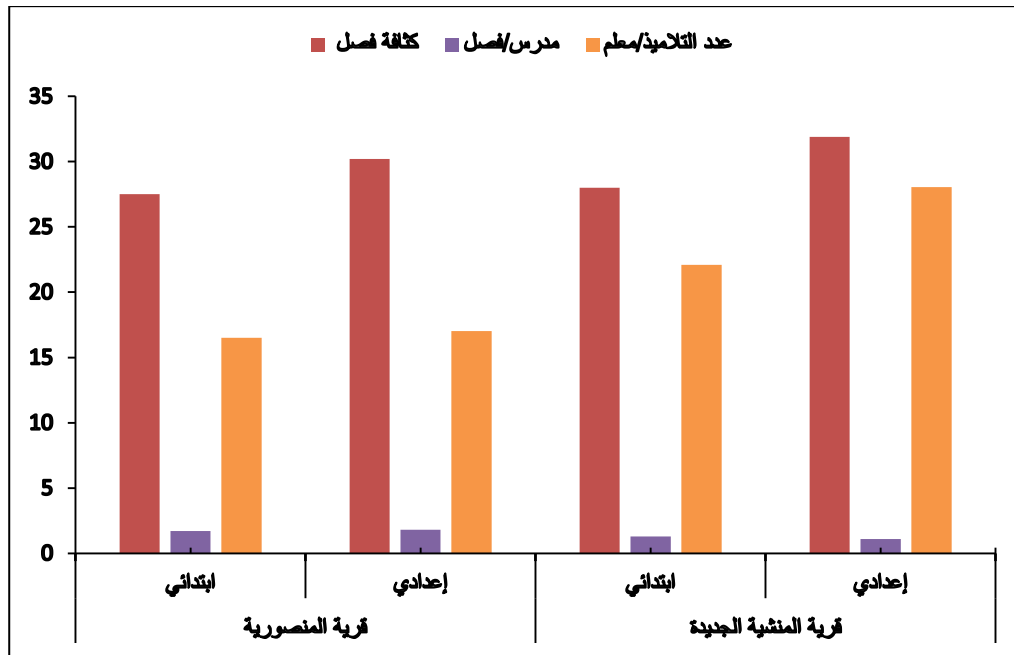
ب. مؤشر عدد الطلاب بالفصل (كثافة الفصل): بلغت كثافة الفصل للقريتين المنصورية والمنشية الجديدة 27.5 تلميذ/فصل، 28 تلميذ/فصل على الترتيب وذلك للمرحلة الابتدائية، و27.4 تلميذ/فصل، و31.9 تلميذ/فصل على الترتيب للمرحلة الإعدادية وهي مؤشرات تدل على كفاءة الخدمات الابتدائية والإعدادية باستثناء المدارس الثانوية.

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 الإحصائي لمحافظة أسوان، 2015 صفحات متفرقة

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



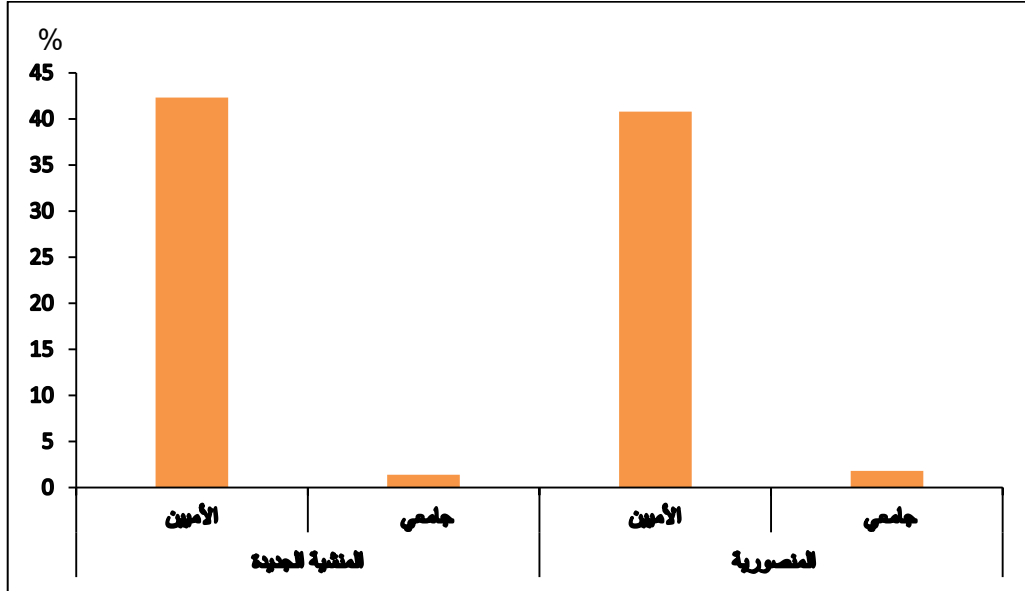
شكل (8) بعض مقاييس التعليمية حسب المراحل التعليمية عام 2015

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) يتبين أن قيمة المؤشر لنسبة التلاميذ لكل معلم بمرحلة التعليم الابتدائي 16.5 تلميذ/معلم، 22.1 تلميذ/معلم للقريتين المنصورية والمنشية الجديدة على الترتيب، وكانت للمرحلة الإعدادية 17 تلميذ/معلم، و28.1 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 الأولى 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 قليلة جداً بلغت 1.4%، 1.8% على الترتيب، فالرغم من الاهتمام التي والتته 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 أسوان 2006م.

د. مؤشر الاتصال بخدمات البنية التحتية الأساسية للأسر

يعبر المؤشر عن نسبة الأسر التي تقيم في مساكن موصولة بالشبكات العامة للمياه ، والكهرباء، والصرف الصحي وتمثل أهميته في معرفة جودة الحياة لهذه القري، وذلك بنسبة لعدد الأسر التي تحظى بمساكن مخدمة في الدول المتقدمة تكون النسبة مرتفعة، بينما تكون نسبة المساكن المخدمة في الدول النامية منخفضة وخاصة في المناطق الفقيرة ، كما أن غياب هذه الخدمات الأساسية تؤدي إلي تدني مستوي الحياة الحضرية ، بالإضافة إلي كونها سبب رئيسي لتفشي الأمراض والأوبئة والملوثات (بكير، عمر محمد، 2012 ص40) ، ويتبين من نتائج الدراسة الميدانية أن نسبة المباني المتصلة بمياه الشرب تصل إلي 99.2% ولكن تحتاج معظم مواسير المياه إلي الإحلال والتجديد بسبب تهالكها بطول 7 كم ، 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 5000 وات (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 إلي 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 القريتين 798 نسمة لكل قرية (المنصورية والمنشية الجديدة)

العينة غير راض عن كفاءة الخدمات الصحية وتعدد الأسباب لدي مفردات العينة فمنها من أبدى أن الوحدات الصحية تحتاج إلى تطوير (أجهزة ، مباني) ، الاحتياج لمستشفى قروي ، البعد عن المستشفى المركزي لمدن هذه القرى ، بالإضافة إلى 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 انقطاعها 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.

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

يعتمد
رئيس القرية
ذ/

صورة (2) المشروعات المطلوب تنفيذها في قرية المنشية الجديدة بناءً على المعاينة التي تمت ضمن القرى الأكثر فقراً في

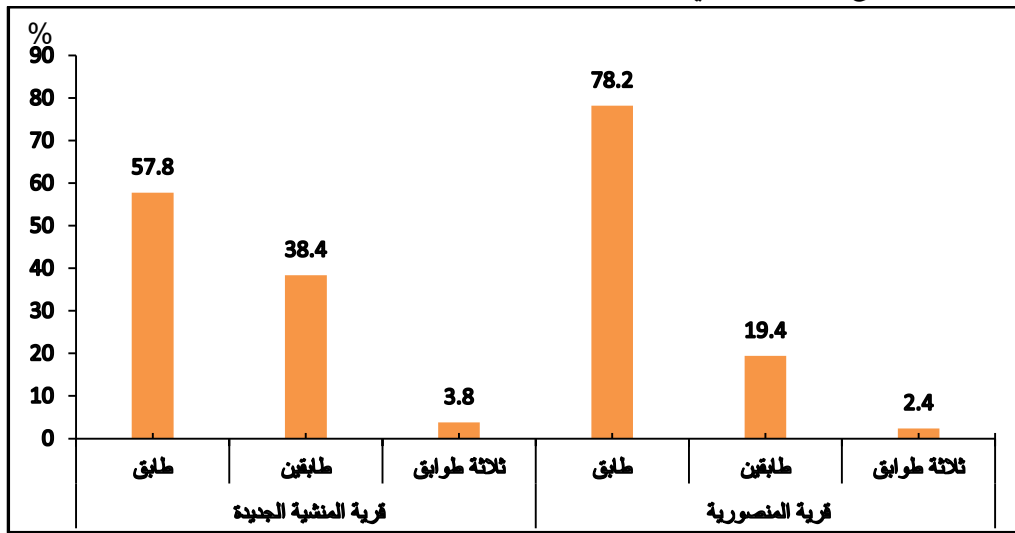
محافظة أسوان عام 2019

المصدر: الوحدة المحلية لقرية المنشية، 2019م

ز. مؤشرات خصائص المباني

أ. مؤشرات ارتفاعات المباني يعبر عن متوسط ارتفاعات طوابق المباني داخل حيز مكاني محدد ، حيث تتمثل أهميته في رصد مدي حركة التعمير والانشاءات لهذه القرى ومدي ارتفاع المستوي المعيشي لسكان هذه القرى ويتبين من الدراسة الميدانية أن المباني ذات الطابق الواحد جاءت في المرتبة الأولى بنسبة 57.8% ، 78.2% من جملة عينة المباني (798 مبني) للقرتين المنشية الجديدة والمنصورية علي الترتيب وإن دل هذا يدل علي الفقر المدقع لهذه القرى ، 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. مؤشرات 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 الأولى بين أنواع المباني وبنسبة 59.3% ، 93.8% للقرتين 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 تدهم 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 الحكومة 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⁾ وحياء 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 مستوى 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 القبلي هي محافظتي أسيوط وسوهاج حيث بلغت نسبتهم 66%، 65.8%، وبعبارة أخرى أن أكثر من ثلثي المحافظة فقراء، ويلها محافظة قنا بنسبة 58%، وعلى مستوى محافظات الحدود سجلت مطروح أعلى نسبة 57% واقل نسبة 4.6 كانت لمحافظة البحر الأحمر.
3. أن محافظات الوجه القبلي تعاني من الفقر والحرمان لسكانها على مستوى 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 القرى الأكثر فقراً في محافظة أسوان 7 قري، تتوزع قرية وحدها لمركز إدفو وأخري لمركز دراو، وقرتين لمركز نصر النوبة، وثلاث قري لمركز كوم أمبو.
6. احتلت قرية الدكة بمركز نصر النوبة المرتبة الأولى على مستوى الجمهورية وفق بيانات الجهاز المركزي للتعبيئة 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 كلي أو إعاقة.

1. ضرورة التوجيه بالاهتمام بالقرى الأكثر فقراً بمحافظة أسوان وإمدادها بخدمات البنية الأساسية الجيدة كالمياه والصرف الصحي والسكن.
2. ضرورة وضع استراتيجية لمكافحة الفقر في المدى القصير معتمدة على المساعدات والدعم وأساليب التنمية للمشاريع الصغيرة وتنمية الخبرات المهنية وبت روح المنافسة والإنتاجية والمسؤولية لدى 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 والمنشآت، محافظة أسوان 2017.
 - الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء التعداد العام للسكان والإسكان والمنشآت، محافظة أسوان أسوان 2006م.
 - 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 بورسعيد، 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.