حكومة الشارقة
دائرة الخدمات الاجتماعية
GOVERNMENT OF SHARJAH
Social Services Department

أسباب وآثار الفقر على الأسرة

دراسة ميدانية على المستفيدين من الضمان الاجتماعي في دائرة الخدمات الاجتماعية

أجريت هذه الدراسة في عام 2014

إعداد الباحث الاجتماعي: نجلاء ماجد غبار

قسم البحوث والدراسات
إدارة المعرفة

الآراء الورادة في هذا الكتاب

لاتعبر بالضرورة عن رأي دائرة الخدمات الاجتماعية

حقوق النشر والطبع محفوظة

الطبعة الأولى -2017

شكر و تقدير :

أشكر الله العلي القدير الذي أنعم عليَّ بنعمة العقل والدين ؛ القائل في محكم التنزيل «وَفَوْقَ كُلِّ ذِي عِلْمٍ عَلِيمٌ» سورة يوسف آية (76).

وقال رسول الله (صلى الله عليه وسلم):»من صنع إليكم معروفاً فكافئوه، فإن لم تجدوا ما تكافئونه فادعوا له حتى تروا أنكم كافأتموه» (رواه أبو داود).[1]

في نهاية هذه الدراسة؛ أحمد الله العظيم و أشكره أن وفقني إلى انجاز هذا العمل و أتقدم بجزيل شكري و عظيم امتناني إلى دائرة الخدمات الاجتماعية ممثلة في رئيسها سعادة الأستاذة /عفاف إبراهيم المري التي منحتني الثقة لإعداد هذه الدراسة و سمحت لي بإجرائها على المستفيدين من الدائرة .

و إن واجب العرفان يدعوني أن أتقدم بالشكر الوفير و التقدير الكبير للأستاذ /جاسم محمد الحمادي الذي كان له فضل الإشراف على هذه الدراسة فكان نعم المرشد و الموجه .

كما أتقدم بجزيل الشكر و التقدير إلى الأخ /عبدالله عبدالرحيم صالحي على مجهوده الطيب في التدقيق اللغوي على هذا البحث و إلى منسقي المعرفة في أفرع الدائرة (أحمد الجنيبي ، مريم البدواوي ، سمية مرزوق، شيخة سعيد الكتبي ، هدى الشامسي ، شيخة عبدالله الكتبي ، وضحة علي الكتبي) على ماقدموه من عون و مساعدة في إنجاز الدراسة.

و أثني ثناءً حسناً على كل من ساهم معي في إخراج هذه الدراسة وفاءً و تقديراً و اعترافاً مني بالجميل .

(1) حديث صحيح رواه البخاري في الأدب المفرد (216)وأبوداود في سننه (5109،1672).

الفهرس

الموضوع	الصفحة
المقدمة	3
واقع الرعاية الاجتماعية في دولة الإمارات العربية المتحدة	4
أولاً: مشكلة الدراسة	4
ثانياً: أهمية الدراسة	4
ثالثاً: فرضيات الدراسة	4
رابعاً: التساؤلات	5
خامساً: مفاهيم الدراسة	5
سادساً: الدراسات السابقة	6
سابعاً: الإطار النظري	6
ثامناً: المنهجية وإجراءات التحليل	7
تاسعاً: التحليل	8
عاشراً: النتائج	37
الخلاصة	37
التوصيات	38
المراجع	39
الملاحق	40

تنتشر مشكلة الفقر في كل المجتمعات الإنسانية و لكن بنسب متفاوتة ، فهي ليست وليدة عصر معين ، ولكنها ظاهرة تاريخية تشتد و تضعف حسب الأنظمة الاجتماعية ، و تعاني منها معظم أقطار العالم ، فهي تهدد استقرار المجتمع الاجتماعي و الاقتصادي ، لما لها من آثار و تداعيات على النسيج الاجتماعي و الأخلاقي و بالإضافة إلى آثارها السلبية على النمو و التنمية الاقتصادية و الاجتماعية ، لذا يسعى الكثير من الدول لمعالجتها و القضاء عليها لآثارها الضارة على الفرد و المجتمع .[2]

و قامت دولة الامارات العربية المتحدة بوضع سياسات و برامج متخصصة لدعم الفئات الضعيفة التي تحتاج إلى مساعدة وفق تواجدها في الدولة والسعي إلى تطويرها بشكل دائم ، و في مقدمة هذه الإجراءات قامت حكومة الشارقة بتقديم المساعدة الاجتماعية عن طريق دائرة الخدمات الاجتماعية للفئات الضعيفة و المهمشة بموجب قانون الضمان الاجتماعي ، و الذي يشمل (16) فئة منها كبار السن و الأيتام و الأرامل و المطلقات و الأشخاص ذوي الإعاقة و العاجزين صحياً و أسر المسجونين و غيرها من الفئات ، و قد تضاعفت قيمة المساعدة الاجتماعية منذ عام 2008 ، وبعد إجراء دراسة حول احتياجات الأسرة في دولة الإمارات و تحديد خط الفقر يتم صرف المساعدات للأسرة وفق تلك الأُسس بشكل منتظم كل شهر ، و تبلغ قيمتها 4400 درهم للفرد الأول من الأسرة (أي مايعادل 1200 دولار أمريكي) ، و قيمة 2600 درهم للفرد الثاني من الأسرة (أي ما يعادل 710 دولار أمريكي) ، و قيمة 1300 درهم للفرد الثالث و ما فوق، كيفما بلغ عدد أفراد الأسرة (أي ما يعادل 355 دولاراً أمريكياً) ، و تصرف المساعدة كاملة للأسرة التي لا مصدر دخل لها ، و جزئياً للأسرة التي يقل دخلها عن تلك المبالغ ضمن فئة العجز المادي ، و تشمل الفئة المتقاعدين و أصحاب الدخول المحدودة ، و يستفيد من قانون الضمان الاجتماعي ما يقرب 10٪ من مواطني الإمارات ، و قد تصل تلك النسبة إلى 15٪ في بعض المناطق في الدولة .[3]

(2) الأسر المنتجة و المشاريع الصغيرة ، الواقع و الطموح – د.غادة بنت عبدالرحمن الطريف -2012- ص17.
(3) تقرير الأهداف الإنمائية للألفية لدولة الإمارات العربية المتحدة 2011.

واقع الرعاية الاجتماعية في دولة الامارات :

أولت دولة الإمارات العربية المتحدة منذ قيامها أهمية خاصة لتوفير الرعاية الاجتماعية لأفراد المجتمع باعتبار أن الإنسان هو الأداة الرئيسية لبناء دولة الحداثة و النماء ، فصاحب السمو الشيخ زايد بن سلطان آل نهيان –رحمه الله- كان يؤكد دائما بأن الدولة تهتم ببناء الإنسان و تلبية حاجاته ، و ذلك انطلاقاً من الإيمان بأن الاستثمار الحقيقي إنما هو في تحقيق كل ما من شأنه أن يحفظ للإنسان كرامته و يتيح له الفرصة للعطاء دون حدود من أجل رفعة و نهضة دولة الإمارات .[4]

و قد ترجم ذلك دستور دولة الامارات العربية المتحدة المؤقت في بابه الثاني المختص بالدعامات الاجتماعية و الاقتصادية الأساسية للاتحاد ، ففي المادة (16) نص على أن "يشمل المجتمع برعايته الطفولة و الأمومة و يحمي القُصّر و غيرهم من الأشخاص العاجزين عن رعاية أنفسهم لسبب من الأسباب كالمرض أو العجز أو الشيخوخة أو البطالة الإجبارية ، و يتولى مساعدتهم و تأهيلهم لصالحهم و صالح المجتمع و تنظم قوانين المساعدات العامة و التأمينات الاجتماعية هذه الأمور" .[5]

أولاً : مشكلة الدراسة :

تعتبر مشكلة الفقر من أهم التحديات التي تواجه المجتمع رغم التحسن الملحوظ في مستويات المعيشة التي نجحت الحكومة في تحقيقها ، فخفض مستوى الفقر في الدولة أصبح من الأهداف التي تسعى الدولة جاهدة إلى تحقيقه من خلال تقديم المساعدات المالية و العينية و الفنية التي تسهم في خفض هذه النسبة ، كما تساعد في تأهيل العاطلين عن العمل ، لذلك أصبح تحليل أسباب الفقر من القضايا الهامة لتفسير المشكلة و اقتراح الحلول الملائمة التي تسهم في خفض الفقر .

ثانياً : أهمية الدراسة :

تكمن أهمية البحث في التعرف على أسباب الفقر في إمارة الشارقة، و المشاكل التي تعاني منها الأسر الفقيرة، و الأسباب الرئيسية التي ساهمت في تفاقم أعداد الأسر الفقيرة في مجتمع إمارة الشارقة ، و السعي إلى إيجاد الحلول المناسبة لتخفيض أعداد الفقراء في المجتمع .

ثالثاً : فرضيات الدراسة :

- وجود ارتباط بين حجم الأسرة و الدخل و حدوث الفقر .
- يرتبط الفقر بانخفاض معدل الالتحاق بالتعليم .
- يرتبط الفقر بتدني الوضع الصحي للفقراء .
- عدم كفاية السكن في الأسر الفقيرة نسبة إلى أعداد الأفراد المقيمين.

(4) الرعاية الاجتماعية في دولة الإمارات العربية المتحدة ، الانجازات و الرؤى المستقبلية ، مركز زايد للتنسيق و المتابعة، 2001 م - ص7.
(5) الرعاية الاجتماعية في دولة الإمارات العربية المتحدة ، الانجازات و الرؤى المستقبلية ، مركز زايد للتنسيق و المتابعة، 2001 م - ص7.

رابعاً : التساؤلات :

- ما هي أسباب الفقر ؟
- ما هي نسبة الأسر الفقيرة المواطنة قياساً بالأسر الفقيرة الوافدة ؟
- ما المشاكل التي تعاني منها الأسر الفقيرة ؟
- ما مدى استفادة الأسر الفقيرة من المساعدات التي تقدم لهم ؟

خامساً : مفاهيم البحث :

مفهوم الفقر :

الفقر من المفاهيم التي يكثر تداولها بين الناس و يبدو للكثيرين أنه مفهوم سهل التعريف، و قلما يتساءل عن دلالته لافتراض العلم بها إلا أنه مفهوم معقد ذو أبعاد متعددة ، و هو حالة حرمان يعاني منها الفرد أو الأسرة أو المجتمع، و يختلف مفهوم الفقر باختلاف البلدان و الثقافات و الأزمنة و لا يوجد اتفاق دولي حول تعريف الفقر نظراً لتداخل العوامل الاقتصادية و الاجتماعية و السياسية التي تشكل ذلك التعريف و تؤثر عليه ،إذاً الفقر هو ظاهرة نسبية شديدة التعقيد متعددة الأوجه . (6)

الفقر اقتصادياً يعني افتقار الإنسان إلى الدخل المناسب أو الموارد الكافية لكي يعيش في وضع اجتماعي لائق طبقاً لمستويات المعيشة في مجتمعه ، علماً بأن هذه المستويات تختلف من مكان إلى آخر و من وقت إلى آخر ، و هذا مفهوم شائع لتعريف الفقر الذي يعتمد على عيش الكفاف ، من خلال تخمين مستوى الدخل الضروري لتلبية حاجات الفرد من الغذاء بالغاً كان أو طفلاً على حد سواء ، و تعتبر كلفة الغذاء من التكاليف الأساسية لعيش الكفاف و عندها تضاف كلفة الملبس الضروري و كلفة السكن ، يشكل مجموعها الدخل العائلي التي من غيرها تعد العائلة في حالة الفقر و الذي يطلق عليه بفقر الدخل .

أما المفهوم الآخر فهو مبني على تحليل الفقر النسبي و هذا المفهوم أكثر قدرة على تحديد نطاق الفقر من المفهوم الأول لذا يقدم تعبيراً أوسع للفقر و يعني هذا أن هناك مقاييس مختلفة للفقر فيها نقاط فاصلة للتمييز بين الفقراء و غير الفقراء .

فالفقراء هم الذين لا يتمكنون من الحصول على حد أدنى و مقبول من الرفاه البشري، و يشكل ذلك حالة الحرمان المادي الذي تنعكس سماته بانخفاض الحاجات الأساسية من الغذاء و مما يرتبط به من تدني الحالة الصحية و التعليمية ، و تدني المتطلبات السكنية عن مستواها اللائق. (7)

يساعد تحديد مفهوم الفقر في صنع سياسات الرعاية الجديدة في أي مجتمع أو تغيير السياسات و يساعدنا في تحديد من هو الفقير ؟ و يحدد لنا ماذا نفعل من أجل الفقراء ؟ و يساعد على تحديد نوعية البرامج و المشروعات ، و تحديد من المستفيد ؟ و لماذا ، و أولويات و حدة الحاجات الاجتماعية بما يساعد على واقعية التخطيط لخدمات الرعاية الاجتماعية في المجتمع ، و ربط المفهوم بالسياق الاجتماعي بأبعاده و وقائعه المختلفة و تحديد أسباب الفقر و استراتيجيات الحد من الفقر و تمكين الفقراء من المشاركة الفاعلة في عمليات التنمية المجتمعية .

(6) الأسر المنتجة و المشاريع الصغيرة ، الواقع و الطموح - د. غادة بنت عبدالرحمن الطريف - 2012م ص19.

(7) قياس مؤشرات ظاهرة الفقر في الوطن العربي ،أ.د عدنان داود العذاري - دار جرير للنشر و التوزيع -2010.

المداخل الأساسية لمفهوم الفقر :-

1 - **مدخل الدخل:** لا يكون الشخص فقيراً إلا إذا كان مستوى دخله دون خط الفقر المحدد .

2 - **مدخل الحاجات الأساسية :** الفقر هو الحرمان من المتطلبات اللازمة لتلبية الحد الأدنى المقبول من الحاجات الأساسية بما في ذلك الغذاء ،الصحة ،التعليم و الخدمات الأساسية التي يتعين على المجتمع توفيرها و هو يساعد أيضاً على توفير العمالة و المشاركة .

3 - **مدخل القدرة :** يمثل الفقر عدم وجود بعض القدرات الأساسية على الأداء و لا تتاح للشخص فرصة بلوغ بعض المستويات الدنيا المقبولة لهذا الأداء ذات الطابع المادي مثل الحصول على الغذاء الجيد ، و الكساء و المأوى الملائمين و تجنب الاعتلال ،و تلك المتعلقة بالمنجزات الاجتماعية مثل المشاركة في حياة المجتمع المحلي ،و يوفق هذا المدخل بين الفقر المطلق و الفقر النسبي حيث الحرمان النسبي من ناحية الدخول و السلع يمكن أن يؤدي إلى حرمان مطلق في القدرات الدنيا.[8]

سادساً : الدراسات السابقة :

1 - تمكين الفقراء ،استراتيجيات بديلة للأستاذ الدكتور :طلعت مصطفى السروجي .

2 - قياس مؤشرات ظاهرة الفقر في الوطن العربي –الأستاذ الدكتور عدنان داود العذري و المدرس المساعد هدى زوير الدعمي .

3 - واقع الفقر في مجتمع الإمارات –دراسة من منظور سوسيولوجيا الفقر ،إعداد الأستاذ الدكتور أحمد فلاح العموش .

سابعاً : الإطار النظري :

الفقر ظاهرة تاريخية درستها النظريات في إطار المدارس و السياسات الاقتصادية المختلفة ،و بالرغم من أن الفقر ليس له حدود جغرافية ،و لا يحده بعد زماني معروف ،إلا أن لهذه الظاهرة خصوصيتها المجتمعية الإقليمية و يكتنفها بعداً زمانياً يمتد عمقاً مع التاريخ الإنساني.

1- نظرية الحلقة المفرغة للفقر:

تشير النظرية إلى أن أساس الفقر هو مستوى الدخل الفردي فمن المعروف في الدول النامية أن للفقر حلقة مفرغة تبدأ و تنتهي به و هذه الحلقة تبدأ من انخفاض مستوى الدخل ثم انخفاض مستوى التغذية ثم انخفاض مستوى الصحة ثم انخفاض مستوى الإنتاجية و تنتهي بانخفاض مستوى الدخل مرة أخرى .[9]

(8) تمكين الفقراء استراتيجيات بديلة ،الاستاذ الدكتور طلعت مصطفى السروجي، مكتبة الانجلو المصرية 2011، ص123.

(9) التنمية الاقتصادية بين النظرية و واقع الدول النامية ،فايز إبراهيم الحبيب ، جامعة الملك سعود ،الطبعة الأولى 1985، ص37.

الأسس النظرية لقياس الفقر في إطار الدخل و الاحتياجات الأساسية :

1 - منظور الدخل:

ينطوي هذا المنظور من رؤى مفادها أن أي فرد في المجتمع لا يكون فقيراً إلا إذا كان مستوى دخله دون خط الفقر المحدد ،إذ اعتمدت بلدان مختلفة مقاييس الفقر في تحديد خط الفقر وفقاً للخطوط الموضوعة عالمياً لرصد التقدم المتحقق في معدل التخفيف من انتشار الفقر ،و غالباً ما يُحدد خط الفقر الكامل على أساس الحصول على الدخل الكافي للحصول على كمية محددة من الغذاء.

2 - منظور الاحتياجات الأساسية :

وفق هذا المنظور فإن الرؤية هنا هي الحرمان من المتطلبات المادية اللازمة لتلبية الحد الأدنى من الاحتياجات الإنسانية ،و من ضمنها الغذاء ،و هذا المفهوم المتعلق بالحرمان يتجاوز كثيراً الافتقار إلى الدخل الشخصي ،فهو يتضمن الحاجة إلى الصحة و التعليم و الخدمات الأساسية التي يتعين أن يوفرها المجتمع للحد من وضع الأفراد على حافة الفقر ،و هو يعني أيضاً الحاجة إلى توفير فرص العمل المنتج و المشاركة .[10]

ثامناً : المنهجية و إجراءات التحليل :

- أداة الدراسة :

اعتمدت الدراسة على المنهج الوصفي التحليلي حيث تم إعداد استبانة مكونة من عدة أجزاء تشتمل على الخصائص الديموغرافية و الاقتصادية و الصحية لأفراد العينة .

- مجتمع الدراسة و العينة :

عينة الدراسة هي من الحالات المستفيدة من المساعدات الاجتماعية المقدمة من دائرة الخدمات الاجتماعية ،حيث تم سحب عينة عشوائية وبلغ حجمها (197) من أصل (6,237) مستفيداً يقل دخله عن (10,000درهم).

(10) قياس مؤشرات ظاهرة الفقر في الوطن العربي ،أ.د عدنان داود العذاري – دار جرير للنشر و التوزيع -201٠

تاسعاً : التحليل :

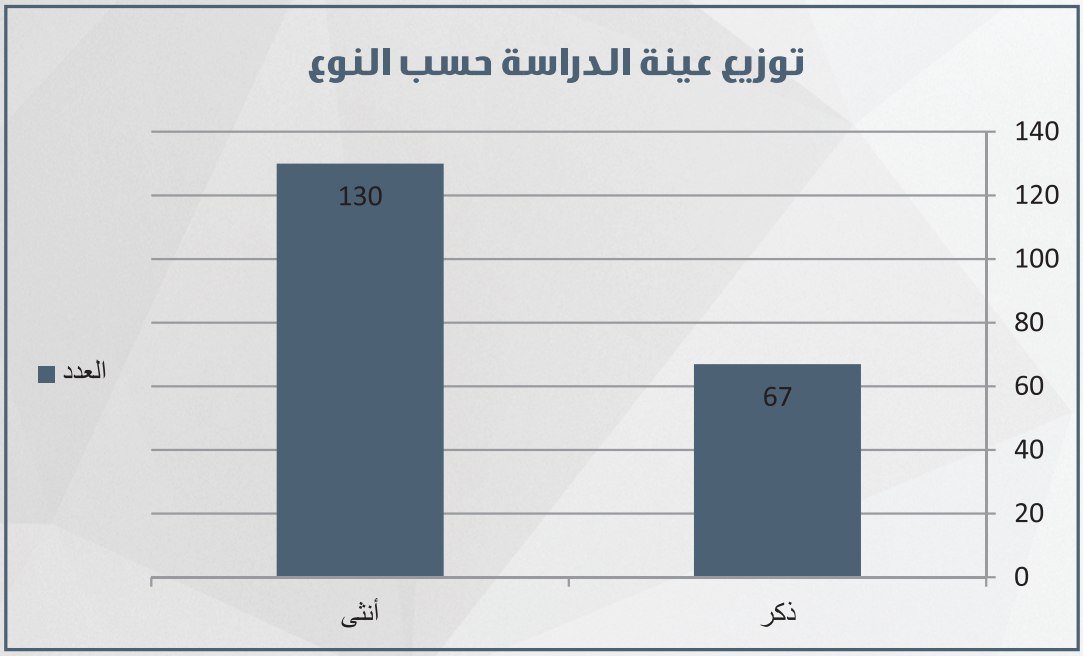
تشير الجداول من رقم (1) إلى رقم (9) إلى الخصائص الديموغرافية لأفراد عينة الدراسة ، و شكلت الجداول من (10) إلى (13) الخصائص الاقتصادية للمبحوث ، و بينت الجداول من (14) إلى (19) الخصائص المعيشية ، و أظهرت الجداول من (20) إلى (26) الخصائص الصحية .

جدول رقم (1)

توزيع أفراد العينة حسب النوع

البيان	العدد	النسبة
ذكر	67	34%
أنثى	130	66%
الإجمالي	197	100%

تظهر بيانات الجدول رقم (1) أن 66٪ من أفراد عينة الدراسة هم من الإناث في حين شكل الذكور 34٪.

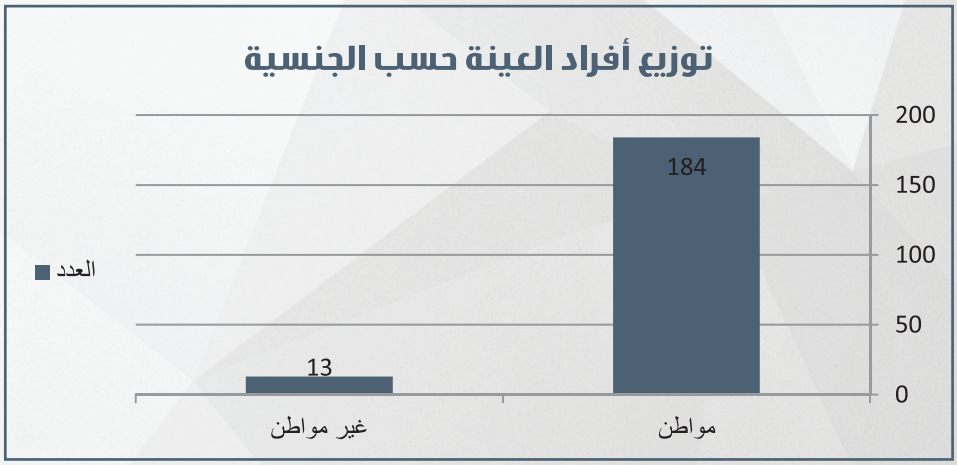


جدول رقم (2)

توزيع أفراد العينة حسب الجنسية

البيان	العدد	النسبة
مواطن	184	93.4%
غير مواطن	13	6.6%
الإجمالي	197	100%

يتبين لنا من خلال الجدول رقم (2) أن المواطنين يشكلون ما نسبته 93.4٪ من عينة الدراسة في حين غير المواطنين يشكلون 6.6٪ من عينة الدراسة.

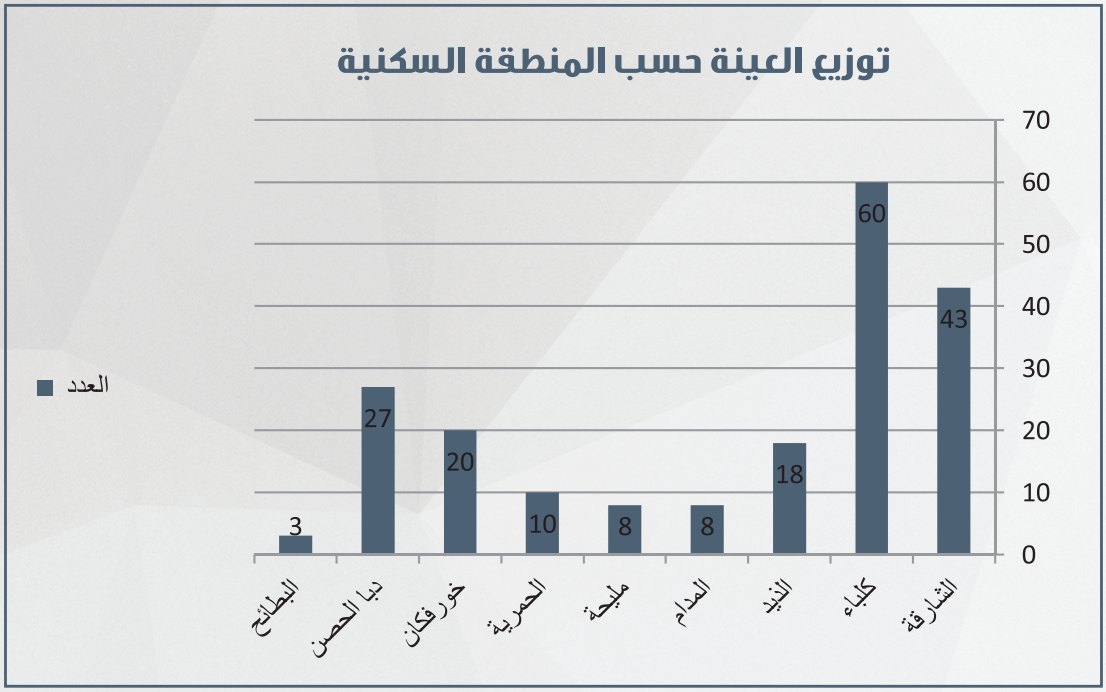


جدول رقم (3)

توزيع عينة الدراسة حسب المنطقة السكنية

البيان	العدد	النسبة
الشارقة	43	21.8 %
كلباء	60	30.5 %
الذيد	18	9.1 %
المدام	8	4.1 %
مليحة	8	4.1 %
الحمرية	10	5.1 %
خورفكان	20	10.2 %
دبا الحصن	27	13.7 %
البطائح	3	1.5 %
الإجمالي	197	100%

تظهر بيانات الجدول بأن أفراد العينة العشوائية في فرع كلباء شكلت 30.5٪، في حين تبعتها الشارقة بنسبة 21.8 ٪، و يليها فرع دبا الحصن بنسبة 13.7 ٪.

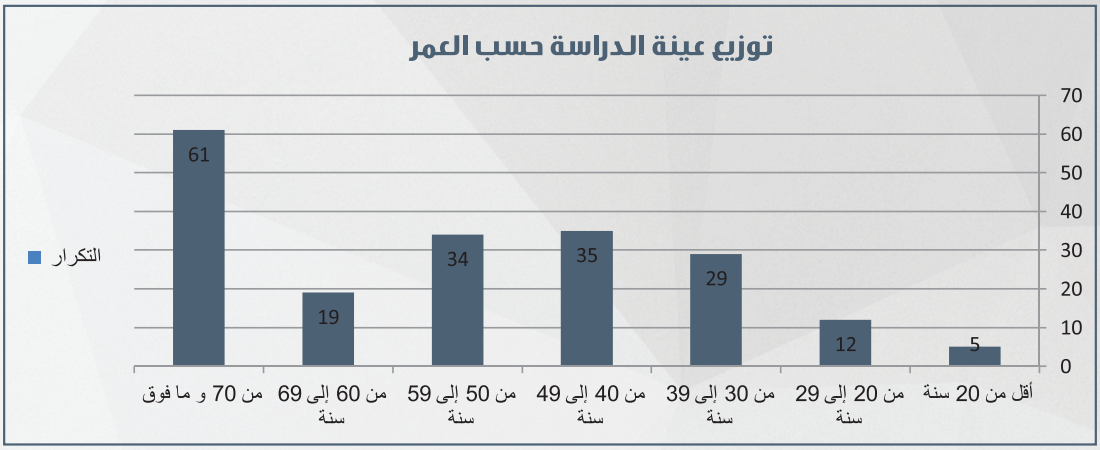


جدول رقم (4)

توزيع عينة الدراسة حسب العمر

البيان	التكرار	النسبة
أقل من 20 سنة	5	2.6 %
من 20 إلى 29 سنة	12	6.2 %
من 30 إلى 39 سنة	29	14.9 %
من 40 إلى 49 سنة	35	17.9 %
من 50 إلى 59 سنة	34	17.4 %
من 60 إلى 69 سنة	19	9.7 %
من 70 و ما فوق	61	31.3 %
الإجمالي	195	100%

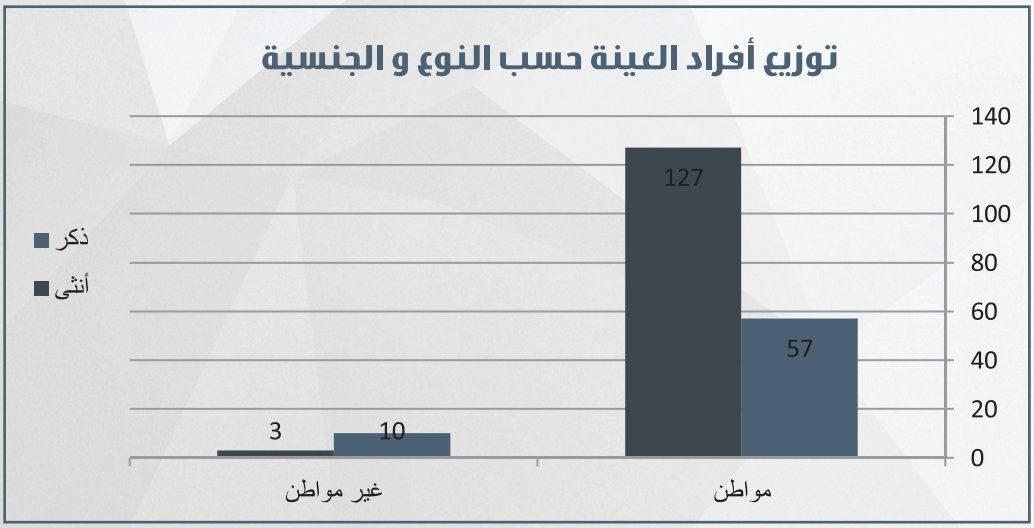
تظهر لنا بيانات الجدول بأن الفئة العمرية من 70 فما فوق هي الأكثر حاجة للمساعدة المالية نظراً لكبر السن و العجز عن العمل حيث بلغت نسبتها 31.3٪ من عينة الدراسة تليها الفئتان من 40 إلى 49 سنة بنسبة 17.9٪ في حين من 50 إلى 59 سنة بنسبة 17.4 ٪، تأتي بعدها الفئة العمرية من30 إلى 39 سنة بنسبة 14.9٪.



جدول رقم (5)

توزيع أفراد العينة حسب النوع و الجنسية

البيان	الجنسية		الاجمالي
	مواطن	غير مواطن	
ذكر	57	10	67
أنثى	127	3	130
الإجمالي	184	13	197

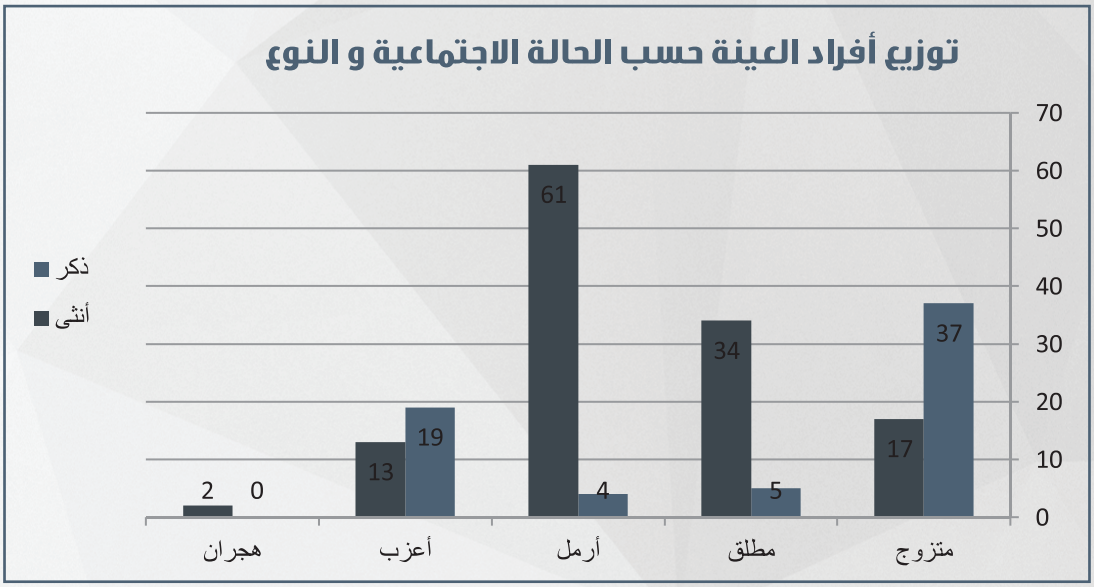


جدول رقم (6)

توزيع أفراد العينة حسب الحالة الاجتماعية و النوع

البيان	الحالة الاجتماعية					الإجمالي
	متزوج	مطلق	أرمل	أعزب	هجران	
ذكر	37	5	4	19	0	65
أنثى	17	34	61	13	2	127
الإجمالي	54	39	65	32	2	192

تظهر بيانات الجدول أن الفئة الغالبة هي من الإناث الأرامل حيث شكلت 31.7 ٪ من أفراد العينة ، فيما بلغت نسبة المتزوجين من الذكور 19.2٪ في حين بلغت نسبة الإناث المتزوجات 8.8 ٪ ، و شكل المطلقون من الذكور 2.6٪ قابلتها نسبة الإناث المطلقات بنسبة 17.7 ٪، أما فئة العزاب من الذكور فقد كانت 9.8٪ في حين كانت نسبة العزاب من الإناث 6.7 ٪.

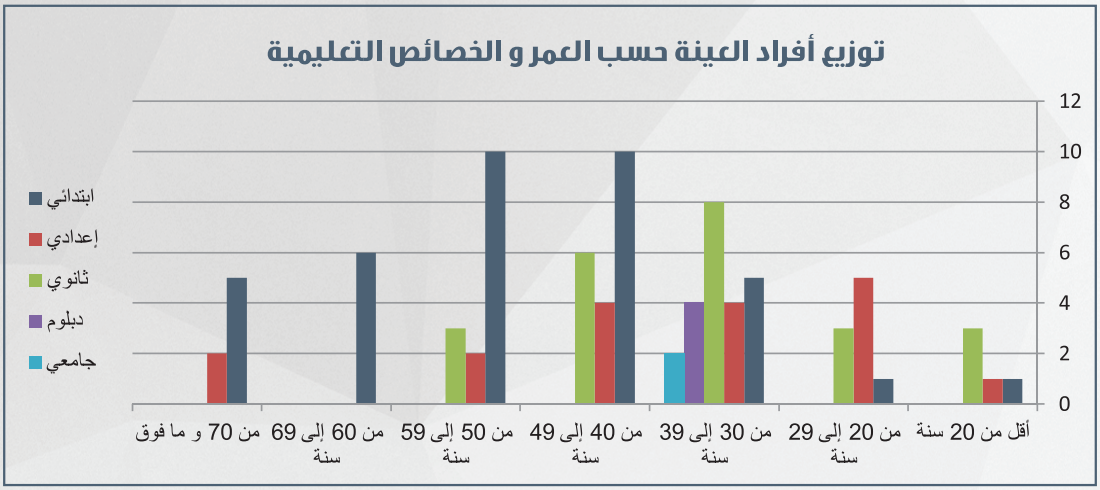


جدول رقم (7)

توزيع عينة الدراسة حسب العمر و الحالة التعليمية

البيان	الخصائص التعليمية					الاجمالي
	ابتدائي	إعدادي	ثانوي	دبلوم	جامعي	
أقل من 20 سنة	1	1	3	0	0	5
من 20 إلى 29 سنة	1	5	3	0	0	9
من 30 إلى 39 سنة	5	4	8	4	2	23
من 40 إلى 49 سنة	10	4	6	0	0	20
من 50 إلى 59 سنة	10	2	3	0	0	15
من 60 إلى 69 سنة	6	0	0	0	0	6
من 70 و ما فوق	5	2	0	0	0	7
الإجمالي	38	18	23	4	2	85

يتبين لنا من بيانات الجدول رقم (7) أن أغلب أفراد العينة من غير الدارسين، حيث بلغت نسبة حملة الشهادة الجامعية 2.3 ٪ في حين حملة شهادات الدبلوم 4.7٪، و حملة الشهادة الثانوية 27٪، و حملة الشهادة الاعدادية 21.1 ٪، في حين حملة الشهادة الابتدائية شكلوا 44.7 ٪، و هذا مفاده أن أغلب الحاصلين على المساعدات هم من حملة الشهادات الابتدائية.

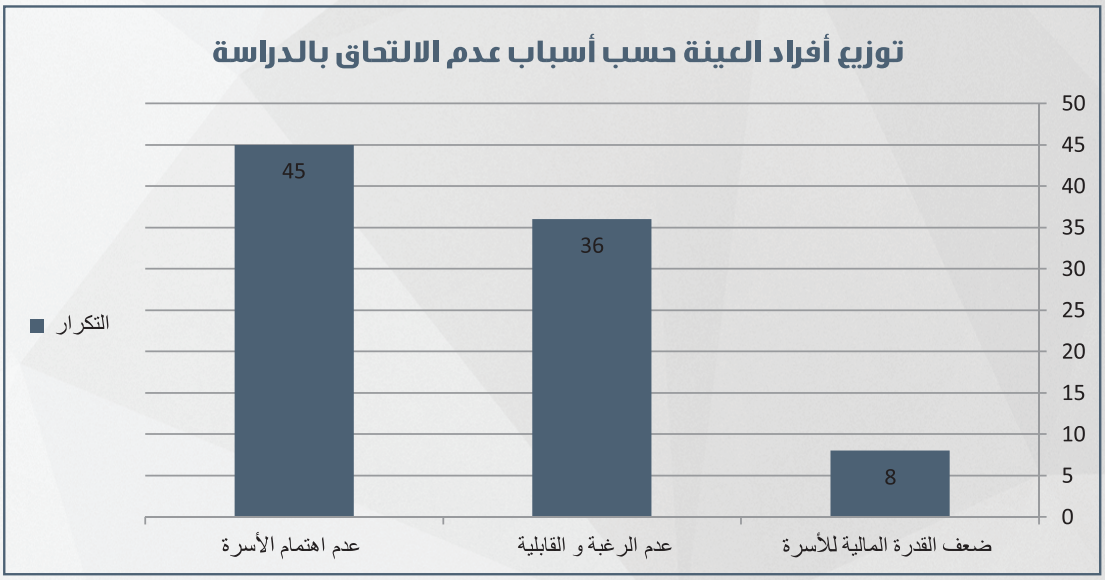


جدول رقم (8)

توزيع أفراد العينة حسب أسباب عدم الالتحاق بالتعليم

البيان	التكرار	النسبة
ضعف القدرة المالية للأسرة	8	9.0 %
عدم الرغبة و القابلية	36	40.4 %
عدم اهتمام الأسرة	45	50.6 %
الإجمالي	89	100 %

تظهر بيانات الجدول أن عدم اهتمام الأسرة بدراسة الأبناء هي الغالبة بنسبة 50.6 ٪، تليها عدم رغبة أفراد العينة بالدراسة أساساً و شكلت 40.4 ٪ في حين شكلت نسبة ضعف القدرة المالية للأسرة 9٪.

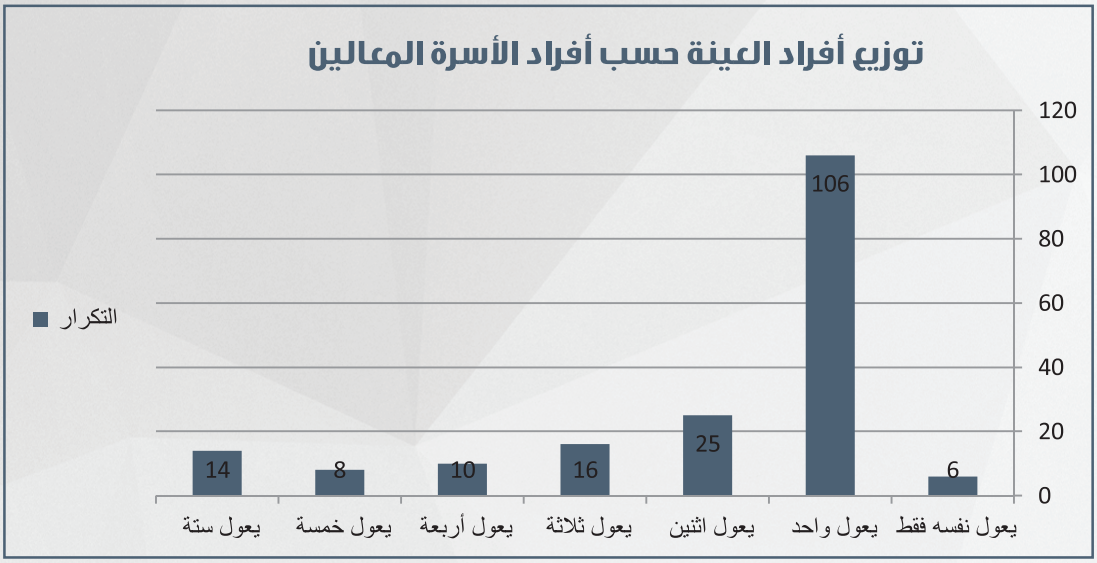


جدول رقم (9)

توزيع أفراد العينة حسب عدد أفراد الأسرة المعالين

البيان	التكرار	النسبة
يعول نفسه فقط	6	3.2 %
يعول واحداً	106	57.3 %
يعول اثنين	25	13.5 %
يعول ثلاثةً	16	8.6 %
يعول أربعةً	10	5.4 %
يعول خمسةً	8	4.3 %
يعول ستة	14	7.6 %
الإجمالي	185	100 %

يتبين من بيانات الجدول بأن الذين يعولون فرداً واحداً شكلوا أعلى نسبة حيث كانت النسبة 57.3 ٪، تبعها من يعول اثنين بنسبة 13.5٪، و كانت نسبة الذين يعولون ثلاثة 8.6٪، و الذين يعولون أربعة 5.4 ٪، ومن يعول خمسة 4.3٪ و من يعول ستة 7.6٪، و في حين من كان يعول نفسه شكل 3.2 ٪.

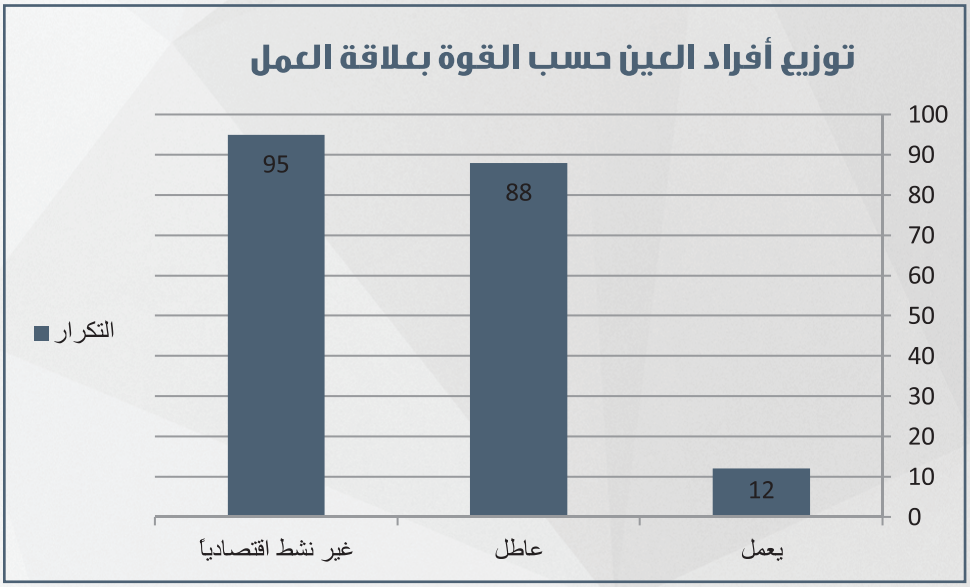


جدول رقم (10)

توزيع أفراد عينة الدراسة حسب العلاقة بقوة العمل

البيان	التكرار	النسبة
يعمل	12	6.2 %
عاطل	88	45.1 %
غير نشط اقتصادياً	95	48.7%
الإجمالي	195	100 %

تظهر لنا بيانات الجدول رقم (10) بأن 48.7 ٪ من أفراد العينة غير نشطين اقتصادياً في حين 45.1٪ منهم عاطلون عن العمل ،و هذا يبين سبب حاجتهم للمساعدات الاجتماعية التي يتلقونها من دائرة الخدمات الاجتماعية ،في حين شكل الذين يعملون 6.2 ٪.

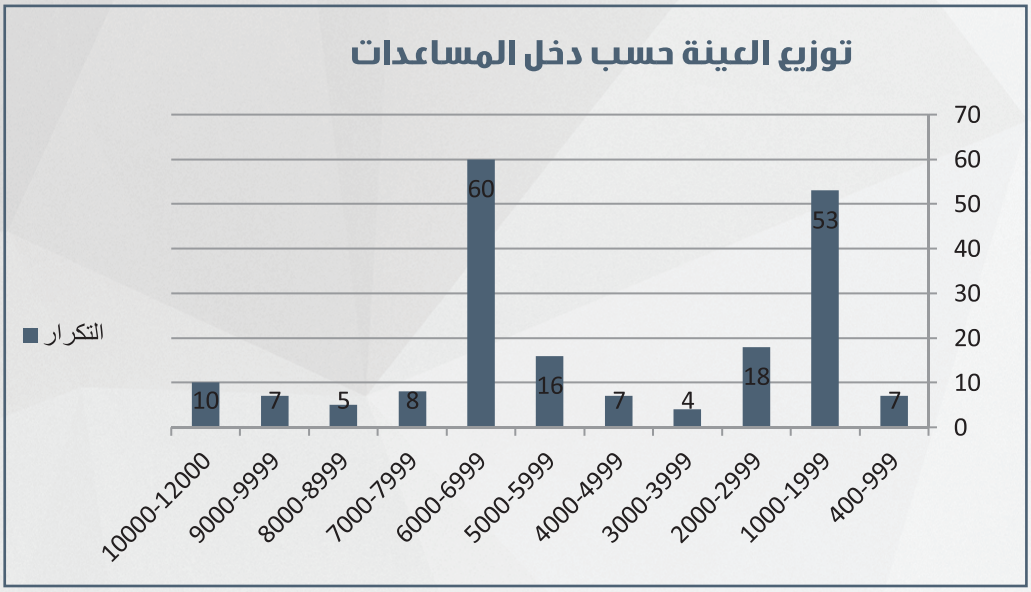


جدول رقم (11)

توزيع أفراد العينة حسب مبلغ المساعدات

المبلغ	التكرار	النسبة
400-999	7	3.5 %
1000-1999	53	27.1%
2000-2999	18	9.2 %
3000-3999	4	2 %
4000-4999	7	3.5 %
5000-5999	16	8.2 %
6000-6999	60	30.7 %
7000-7999	8	4.1 %
8000-8999	5	2.5 %
9000-9999	7	3.5 %
10000-12000	10	5.1 %
الإجمالي	195	100 %

تظهر لنا بيانات الجدول أن 30.7 ٪ من أفراد العينة يتلقون مساعدة تراوحت بين 6000 و 6999 درهم شهرياً و هي النسبة الأعلى من بين فئات المساعدة ، في حين تبعتها فئة المساعدة التي تراوحت بين 1000 إلى 1999 بنسبة 27.1 ٪.

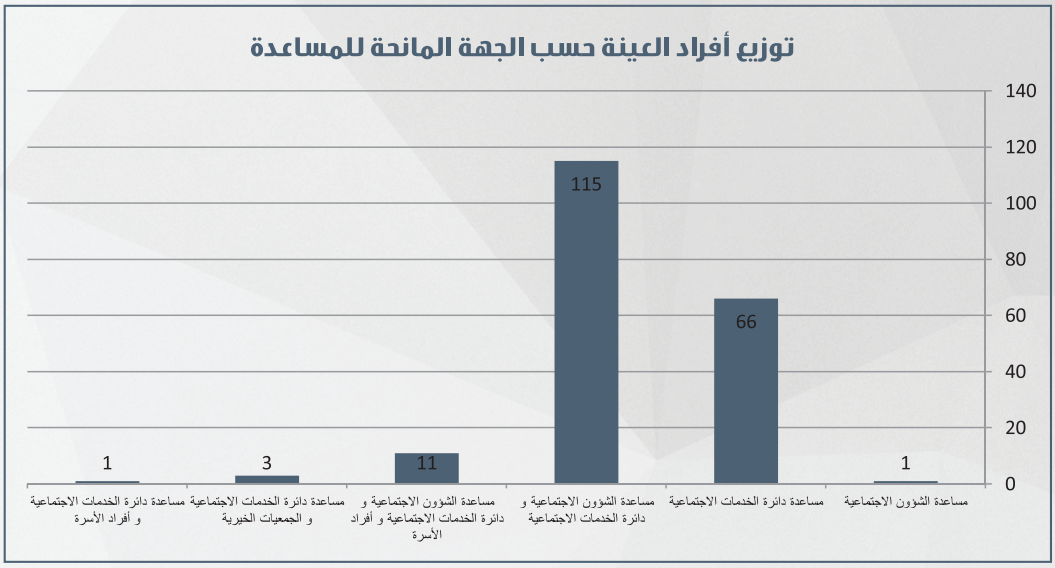


جدول رقم (12)

توزيع أفراد العينة حسب الجهة المانحة للمساعدة الاجتماعية

البيان	التكرار	النسبة
مساعدة الشؤون الاجتماعية	1	0.5 %
مساعدة دائرة الخدمات الاجتماعية	66	33.5 %
مساعدة الشؤون الاجتماعية و دائرة الخدمات الاجتماعية	115	58.3 %
مساعدة الشؤون الاجتماعية و دائرة الخدمات الاجتماعية و أفراد الأسرة	11	5.5 %
مساعدة دائرة الخدمات الاجتماعية و الجمعيات الخيرية	3	1.5 %
مساعدة دائرة الخدمات الاجتماعية و أفراد الأسرة	1	0.5 %
الإجمالي	197	100%

يتبين لنا من بيانات الجدول تضافر جهود الجهات الحكومية للمساهمة في رفع المستوى المعيشي للفئات المحتاجه حيث إن الأفراد يتلقون المساعدات الاجتماعية من عدة جهات و قد بلغت نسبة الأفراد الذين يتلقون المساعدات من الشؤون الاجتماعية و دائرة الخدمات الاجتماعية معاً 58.3 ٪، فيما بلغت نسبة الأفراد الذين يتلقون المساعدات من دائرة الخدمات الاجتماعية فقط 33.5 ٪.

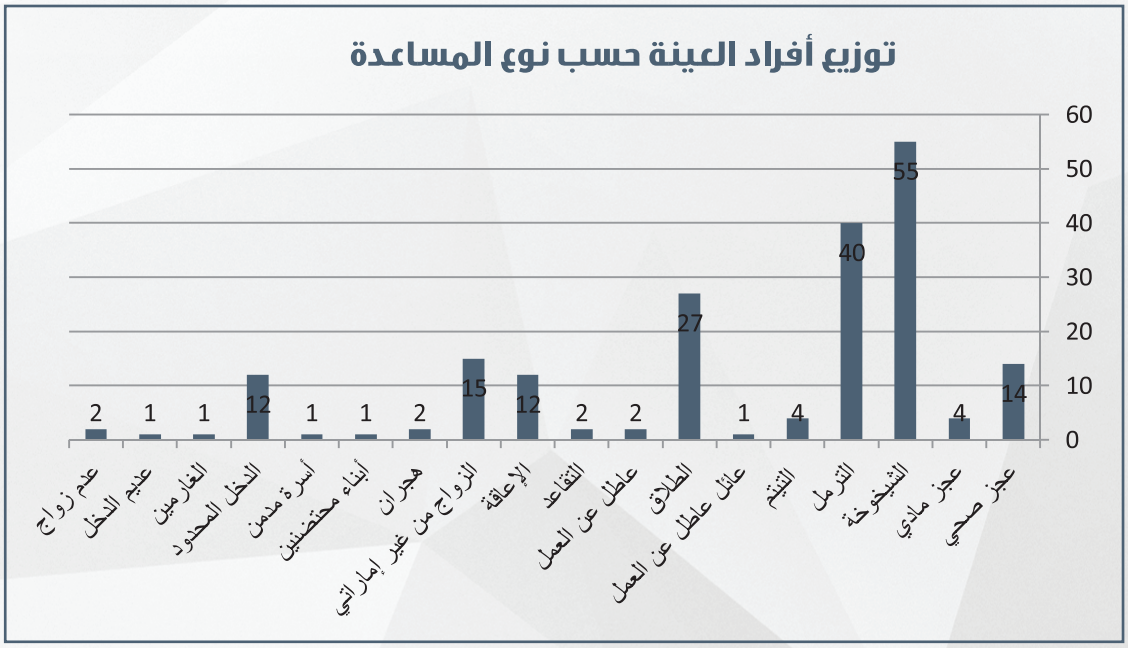


جدول رقم (13)

توزيع أفراد العينة حسب نوع المساعدة

البيان	التكرار	النسبة
عجز صحي	14	7.1 %
عجز مادي	4	2.0 %
الشيخوخة	55	28.1 %
الترمل	40	20.4 %
التيتم	4	2.0 %
عائل عاطل عن العمل	1	0.5 %
الطلاق	27	13.8 %
عاطل عن العمل	2	1.0 %
التقاعد	2	0.1 %
الإعاقة	12	6.1 %
الزواج من غير إماراتي	15	7.7 %
هجران	2	1.0 %
أبناء محتضنين	1	0.5 %
أسرة مدمن	1	0.5 %
الدخل المحدود	12	6.1 %
الغارمين	1	0.5 %
عديم الدخل	1	0.5 %
عدم زواج	2	1.0 %
الإجمالي	196	100%

تظهر لنا بيانات الجدول أن الشيخوخة هي الفئة الأكثر حصولاً للمساعدات الاجتماعية بنسبة 28.1 ٪، تبعتها فئة الترمل حيث شكلت 20.4 ٪، جاءت بعدها فئة الطلاق بنسبة 13.8 ٪، و شكلت فئة الزواج من غير إماراتي ما نسبته 7.7 ٪، و كانت نسبة العجز الصحي 7.1 ٪ تليها فئة الإعاقة بنسبة 6.1 ٪.

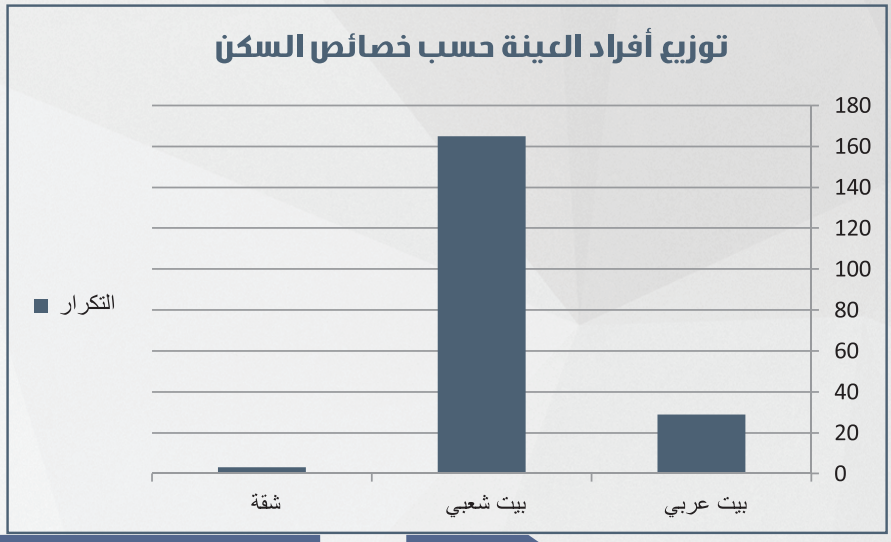


جدول رقم (14)

توزيع أفراد العينة حسب خصائص السكن

البيان	التكرار	النسبة
بيت عربي	29	14.7 %
بيت شعبي	165	83.8 %
شقة	3	1.5 %
الإجمالي	197	100 %

يتبين لنا أن أغلب أفراد العينة يسكنون في بيت شعبي بنسبة 83.8 ٪، بينما شكل البيت العربي 14.7 ٪، و 1.5 ٪ سكنوا في شقق.

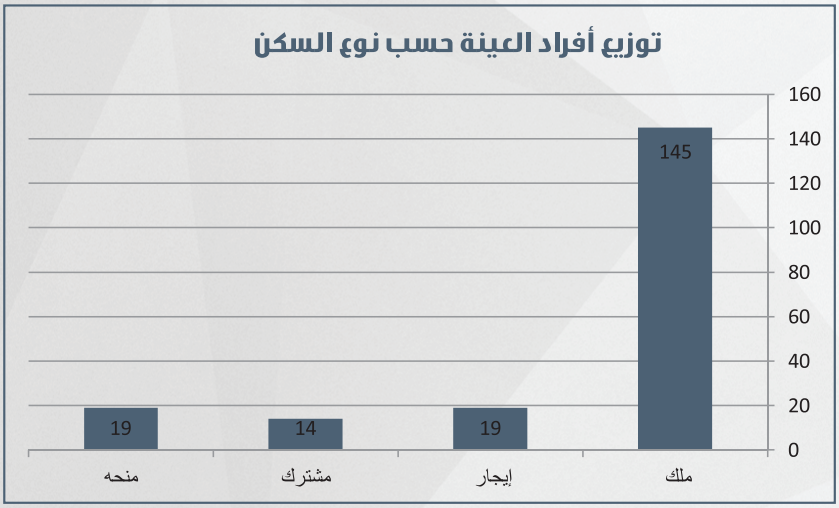


جدول رقم (15)

توزيع أفراد العينة حسب نوع السكن

البيان	التكرار	النسبة
ملك	145	73.6 %
إيجار	19	9.6 %
مشترك	14	7.1 %
منحه	19	9.6 %
الإجمالي	197	100 %

تظهر لنا بيانات الجدول أن أغلب المستفيدين يسكنون في منزل ملك بنسبة 73.6 ٪، و 9.6٪ يسكنون في منزل إيجار، و 9.6 لديهم منزل عن طريق المنحة، بينما شكل الذين يسكنون بالإيجار 7.1 ٪.

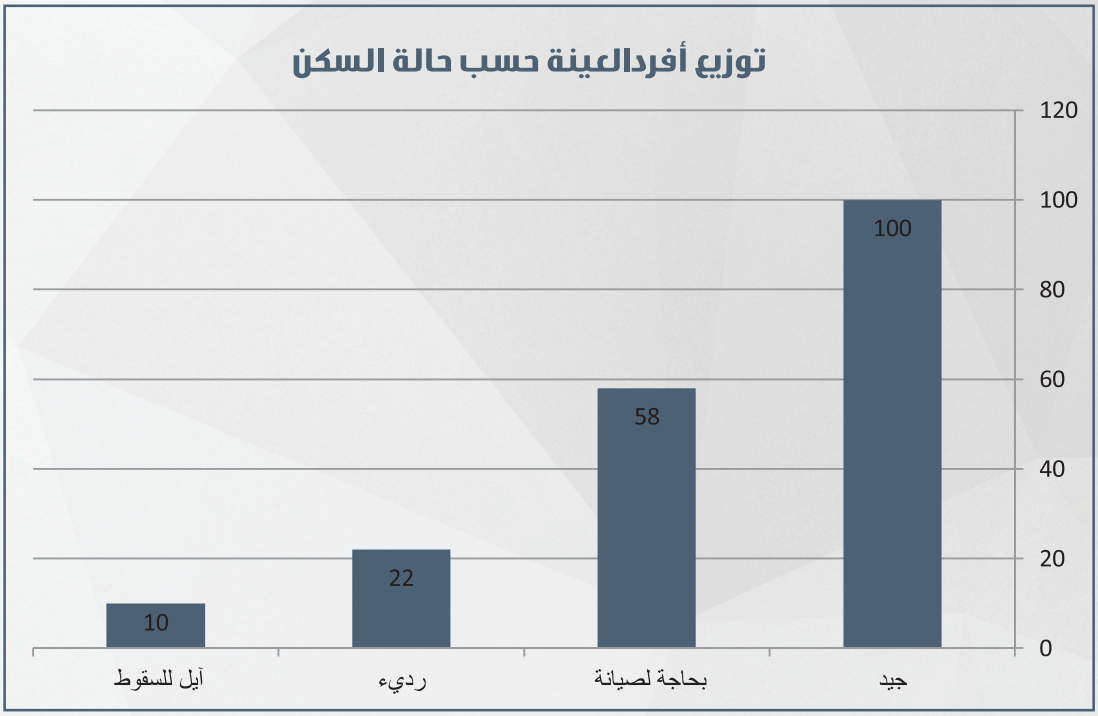


جدول رقم (16)

توزيع أفراد العينة حسب حالة السكن

البيان	التكرار	النسبة
جيد	100	52.6 %
بحاجة لصيانة	58	30.5 %
رديء	22	11.6 %
آيل للسقوط	10	5.3 %
الإجمالي	190	100 %

يظهر لنا الجدول رقم (16) بأن 52.6 ٪ من منازل المستفيدين بحالة جيدة ، و أن 30.5٪ بحاجة إلى صيانة ، و 11.6٪ يعانون من حالة سكنهم الرديئة ، أما المنازل الآيلة للسقوط فقد شكلت 5.3٪ و هذا يدل على عناية الدولة بمساكن المواطنين .

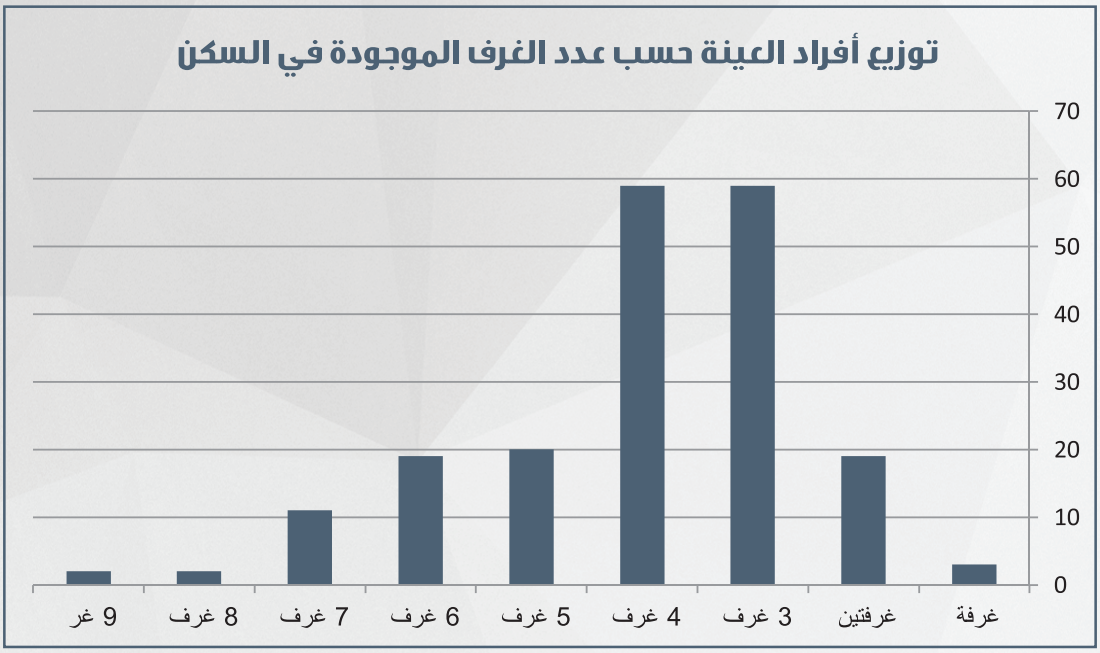


جدول (17)

توزيع أفراد العينة حسب عدد الغرف الموجودة بالمسكن

البيان	التكرار	النسبة
غرفة	3	1.5 %
غرفتين	19	9.8 %
٣ غرف	59	30.4 %
٤ غرف	59	30.4 %
٥ غرف	20	10.3 %
٦ غرف	19	9.8 %
٧ غرف	11	5.7 %
8 غرف	2	1.0 %
9 غرف	2	1.0 %
الإجمالي	194	100 %

تظهر لنا بيانات الجدول أن المتوسط العام لعدد الغرف في منازل المستفيدين 4 غرف ، و أن 60 ٪ من العينة يملكون ثلاث أو أربع غرف في منازلهم .

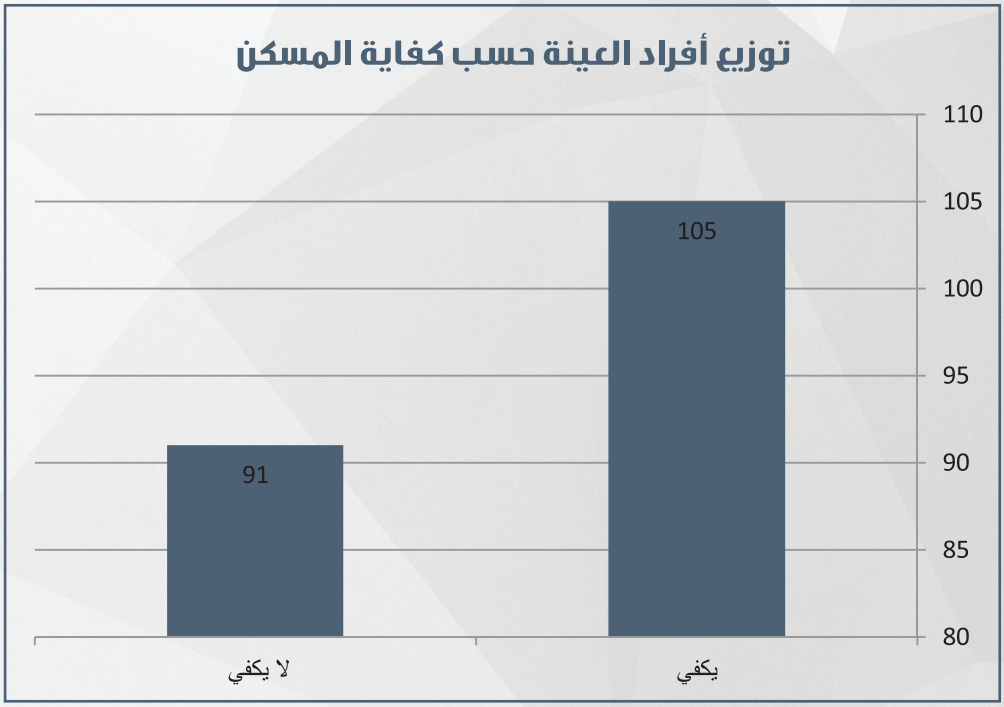


جدول رقم (18)

توزيع أفراد العينة حسب كفاية المسكن

البيان	التكرار	النسبة
يكفي	105	53.6 %
لا يكفي	91	46.4 %
الإجمالي	196	100 %

تبين بيانات الجدول أن 53.6 ٪ من أفراد العينة يسكنون في مسكن يكفي أفراد الأسرة الموجودين بالمسكن ،في حين 46.4 ٪ منهم لا يكفي السكن لعدد الأفراد الموجودين فيه بسبب حجم عدد أفراد الأسرة .

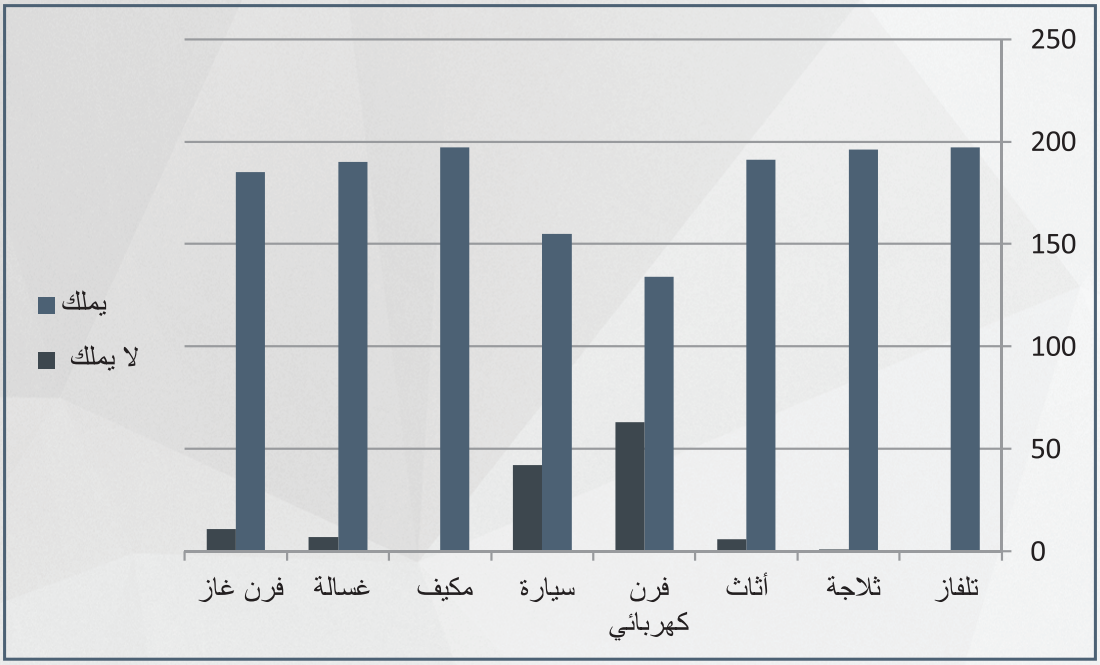


جدول رقم (19)

توزيع أفراد العينة حسب امتلاك السلع المعمرة

البيان	يمتلك	النسبة	لا يمتلك	النسبة
تلفاز	197	100%	0	0
ثلاجة	196	99.5 %	1	0.5%
أثاث	191	97%	6	3%
فرن كهربائي	134	68%	63	32%
سيارة	155	78.7%	42	21%
مكيف	197	100%	0	0
غسالة	190	96.4%	7	3.6%
فرن غاز	185	94.4%	11	5.6%

يتبين لنا من الجدول رقم (19) أن أغلب أفراد العينة يمتلكون السلع المعمرة الأساسية .

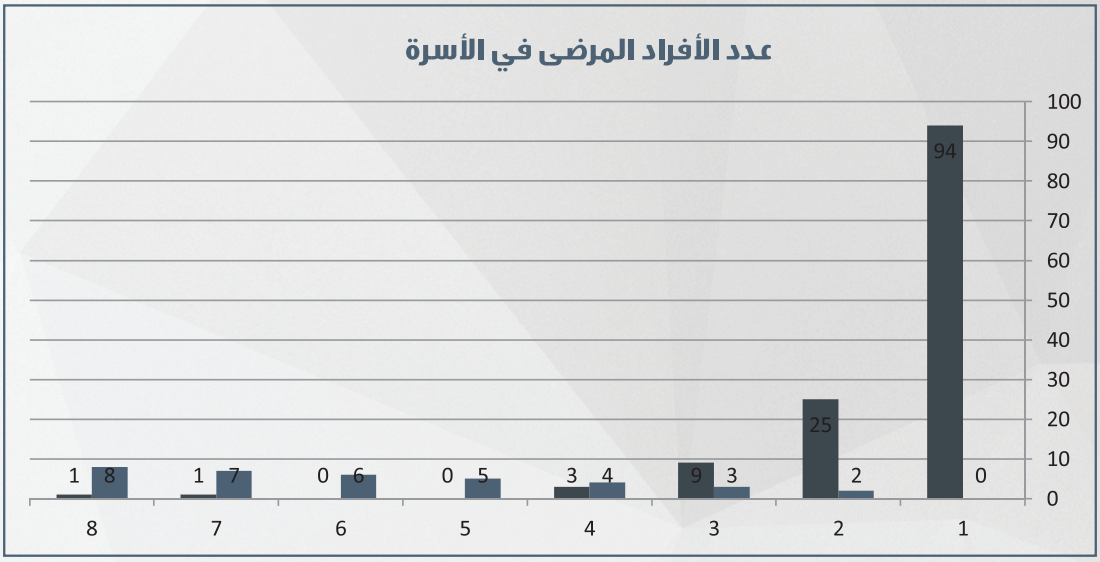


جدول رقم (20)

عدد الأفراد المرضى في الأسرة

عدد الأفراد المرضى	التكرار	النسبة
مريض واحد	94	70.7%
2	25	18.8 %
3	9	6.8%
4	3	2.3%
5	0	0
6	0	0
7	1	0.8%
8	1	0.8%
الإجمالي	133	100%

يظهر لنا الجدول بأن 70.7 ٪ من الأسر لديها شخص واحد يشكو من مرض وهذا يعطي مؤشراً لحاجتهم للرعاية الصحية.

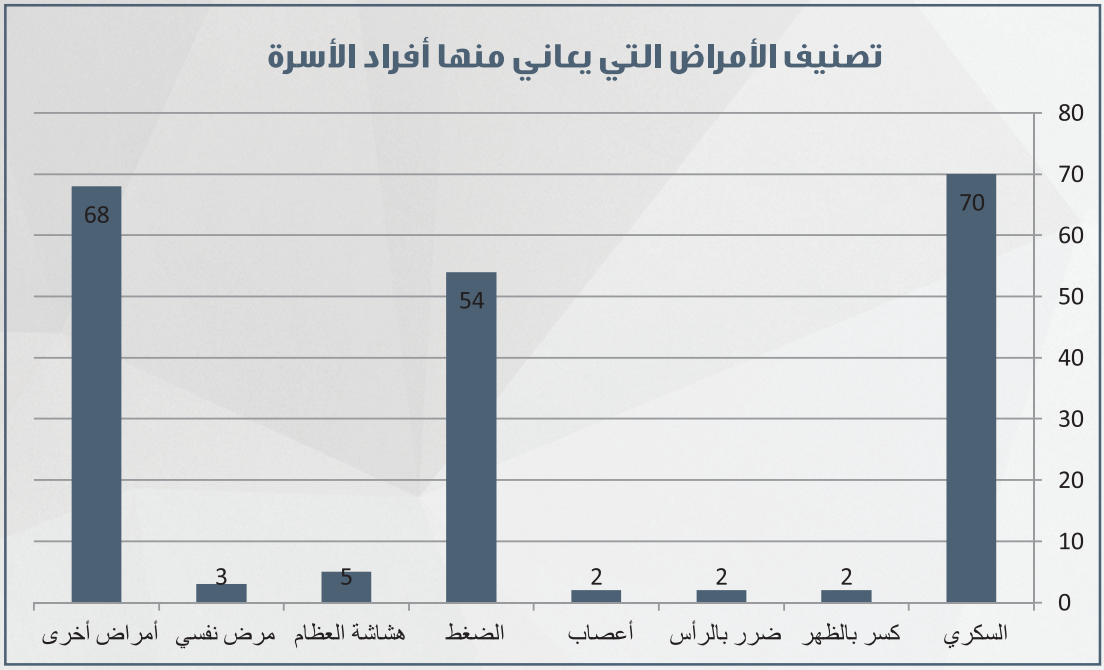


جدول رقم (21)

تصنيف الأمراض التي يعاني منها أحد أفراد الأسرة

البيان	التكرار	النسبة
السكري	70	52.6%
كسر بالظهر	2	1.5%
ضرر بالرأس	2	1.5%
أعصاب	2	1.5%
الضغط	54	40.6%
هشاشة العظام	5	3.8%
مرض نفسي	3	2.3%
أمراض أخرى	68	51.1%
الإجمالي	133	100%

يبين الجدول أن أكثر الأمراض التي يعاني منها الأفراد هي الأمراض المزمنة حيث كانت نسبة السكري 52.6٪ بينما شكل الضغط 40.6٪ ، و شكلت الأمراض الأخرى 51.1 ٪ حيث كانت تشكل أمراض الشيخوخة و الخرف و الروماتيزم.

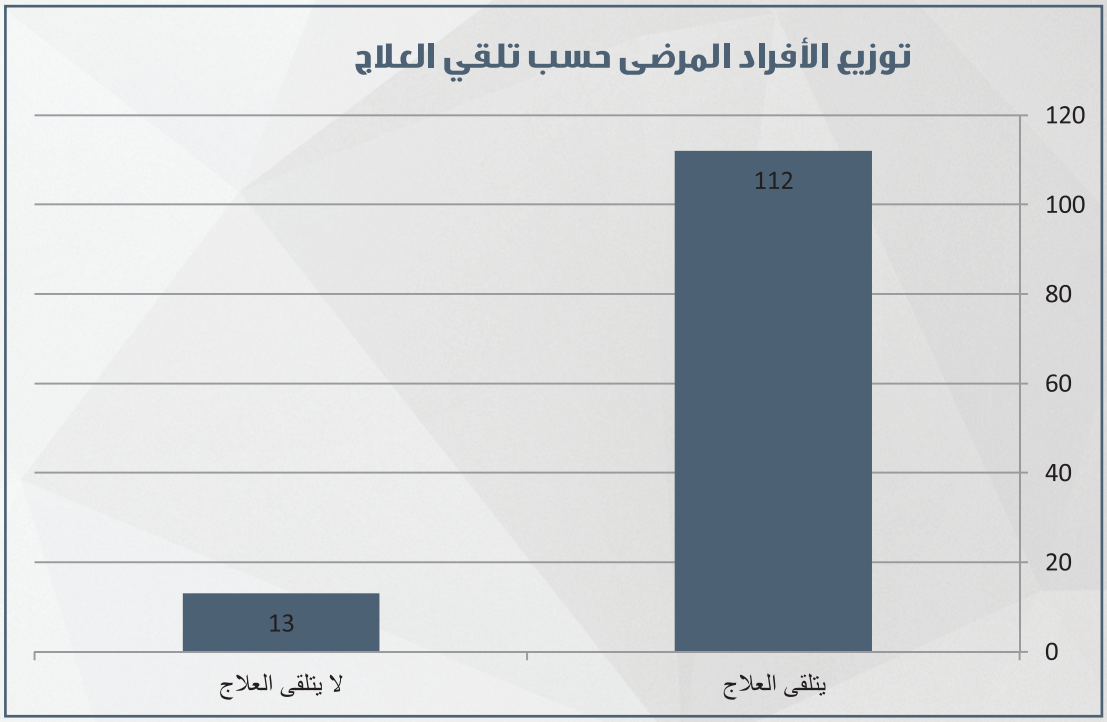


جدول رقم (22)

توزيع الأفراد المرضى حسب تلقي العلاج

البيان	التكرار	النسبة
يتلقى العلاج	112	89.6%
لا يتلقى العلاج	13	10.4%
الإجمالي	125	100%

يظهر لنا الجدول رقم (22) أن 89.6٪ من الأفراد يتلقون العلاج ، بينما 10.4٪ لا يتلقون العلاج.



جدول رقم (23)

توزيع أفراد الأسرة حسب وجود الإعاقات

البيان	التكرار
معاق واحد	29
معاقين	5
الإجمالي	35

يظهر لنا الجدول أن هناك 29 أسرة تأوي فرداً واحداً معاقاً في حين أن 5 أسر تأوي معاقين اثنين.

جدول رقم (24)

توزيع المعاقين في الأسرة حسب نوع الإعاقة

نوع الاعاقة	التكرار
إعاقة حركية	14
إعاقة بصرية	1
إعاقة سمعية و بكم	2
إعاقة ذهنية	14
متعدد الإعاقات	3

يبين لنا الجدول أن الإعاقة الحركية و الإعاقة الذهنية هي الأكثر وجوداً لدى أفراد أسر العينة حيث شكلت الإعاقة الحركية 41.2٪ بالتساوي مع الإعاقة الذهنية.

جدول رقم (25)

توزيع المعاقين حسب تلقي العلاج

البيان	التكرار	النسبة
يتلقى العلاج	23	79.3%
لا يتلقى العلاج	6	20.7%
الإجمالي	29	100%

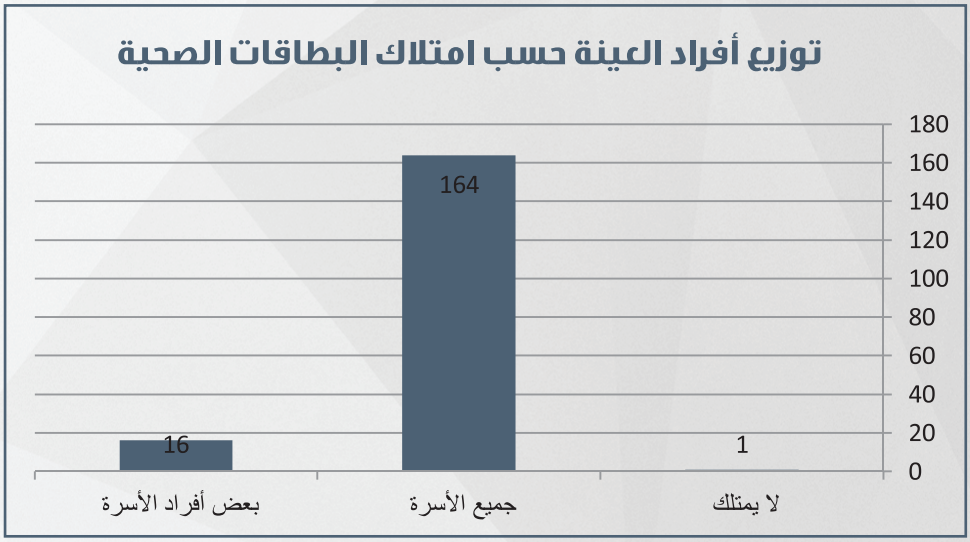
تظهر لنا بيانات الجدول أن 79.3٪ من الأفراد المعاقين يتلقون العلاج بينما 20.7٪ منهم لا يتلقون العلاج.

جدول رقم (26)

توزيع أفراد العينة حسب امتلاك (البطاقات الصحية)

البيان	التكرار	النسبة
لا يمتلك	1	0.6%
جميع الأسرة	164	90.6%
بعض أفراد الأسرة	16	8.8%
الإجمالي	181	100%

من خلال بيانات الجدول يتبين أن 90.6 ٪ من أفراد العينة يملكون بطاقات صحية لجميع أفراد الأسرة ، بينما 8.8٪ من أفراد العينة يملكون بطاقات صحية لبعض أفراد الأسرة ، و 0.6٪ من أفراد العينة لا يملكون بطاقات .

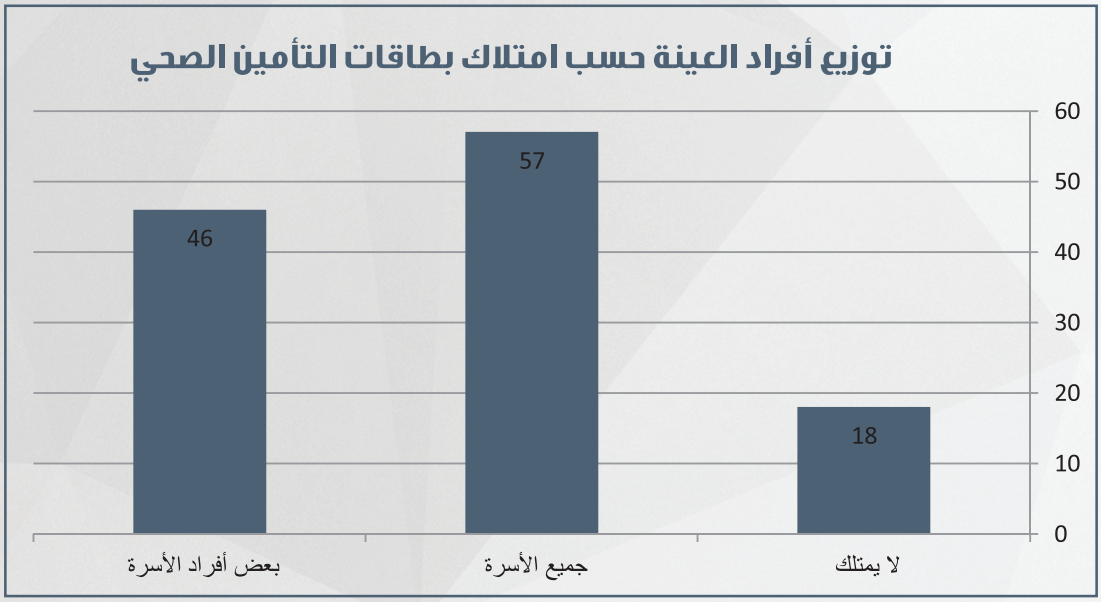


جدول رقم (27)

توزيع أفراد العينة حسب امتلاك بطاقات (التأمين الصحي)

البيان	التكرار	النسبة
لا يمتلك	18	14.9%
جميع الأسرة	57	47.1%
بعض أفراد الأسرة	46	38.0%
الإجمالي	121	100%

من خلال بيانات الجدول يتبين أن 14.9٪ من أفراد العينة لا يملكون بطاقات التأمين الصحي ، بينما 47.1٪ من أفراد العينة يملكون بطاقات تأمين صحي لجميع أفراد الأسرة ، و28.0٪ من أفراد يملكون بطاقات التأمين لبعض أفراد الأسرة .

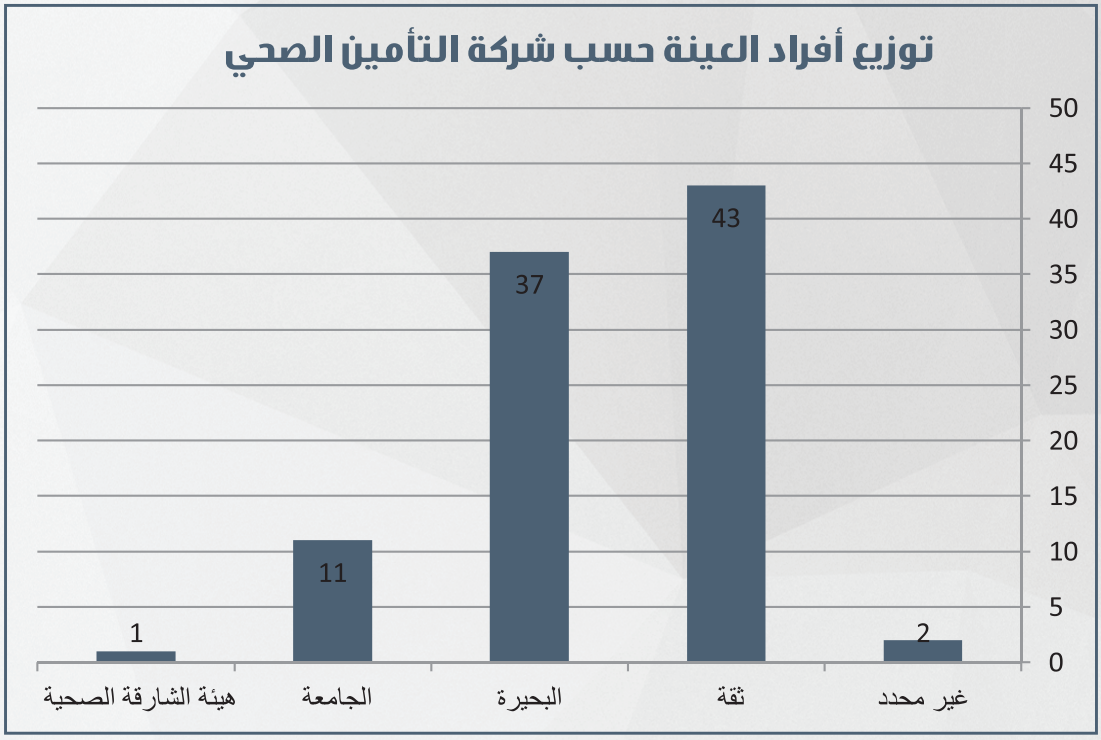


جدول رقم (28)

توزيع أفراد العينة حسب شركة التأمين

البيان	التكرار	النسبة
غير محدد	2	2.1%
ثقة	43	45.7%
البحيرة	37	39.4%
الجامعة	11	11.7%
هيئة الشارقة الصحية	1	1.1%
الإجمالي	94	100%

تظهر لنا بيانات الجدول أن 45.7٪ من أفراد العينة يمتلكون بطاقات ثقة ، بينما 39.4٪ منهم يمتلكون التأمين الصحي التابع لشركة البحيرة ، في حين أن 11.7٪ من أفراد العينة يمتلكون تأميناً صحياً تابعاً لمستشفى الجامعة.

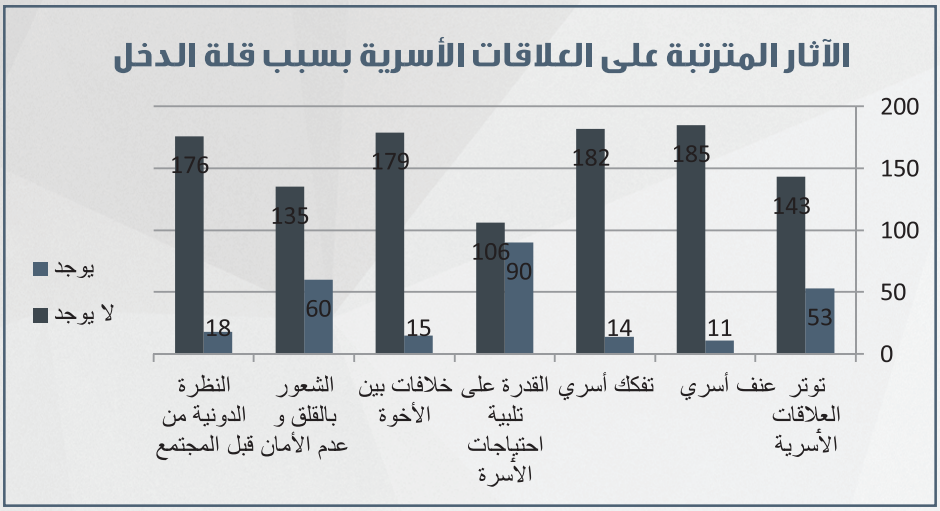


جدول رقم (29)

الآثار المترتبة على العلاقات الاسرية بسبب قلة الدخل

البيان	يوجد		لا يوجد	
	التكرار	النسبة	التكرار	النسبة
توتر العلاقات الأسرية	53	27%	143	73%
عنف أسري	11	5.6%	185	94.4%
تفكك أسري	14	7.1%	182	92.9%
عدم القدرة على تلبية احتياجات الأسرة	90	45.9%	106	54.1%
خلافات بين الأخوة	15	7.7%	179	92.3%
الشعور بالقلق و عدم الأمان	60	30.8%	135	69.2%
النظرة الدونية من قبل المجتمع	18	9.3%	176	90.7%

تظهر لنا بيانات الجدول أن 73٪ من أفراد العينة لا يعانون من توتر العلاقات الأسرية بينما 27٪ منهم يعانون من توتر في العلاقات الأسرية ،كما تبين أن 94٪ من أفراد العينة لا تعاني أسرهم من العنف في حين 5.6٪ منهم يعانون من العنف الأسري،في حين أظهرت النتائج تقارباً بسيطاً بين قدرة الأسره على تلبية اجتياجات أفرادها حيث إن 54.1٪ منهم لا توجد لديه القدرة على تلبية الاحتياجات بينما 45.9٪ لديه القدره على ذلك ،و توصلت النتائج إلى أن 92.9٪ من أسر أفراد العينة لا يعانون من تفكك أسري و 92.3 ٪ لا توجد لديهم خلافات بين الأخوة بينما 7.1٪ من أفراد العينة لديهم تفكك أسري بسبب الفقر و 7.7 ٪ لديهم خلافات بين الأخوة ،كما أن النتائج تبين بأن 69.2٪ من أفراد العينة لا تظهر عليهم آثار القلق و عدم الأمان و 90.7٪ منهم لا يعانون من وجود نظرة دونية من قبل أفراد المجتمع ،في حين 30.7 ٪ منهم يشعرون بالقلق و عدم الأمان و 9.3 ٪ يعانون من النظرة الدونية من قبل المجتمع .

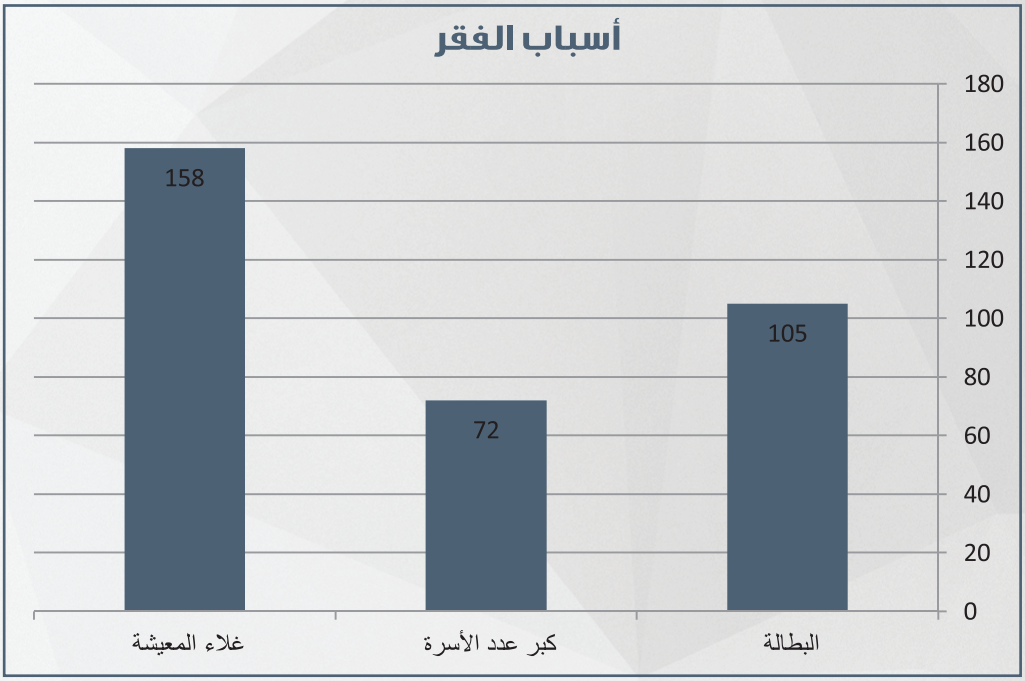


جدول رقم (30)

أسباب الفقر

البيان	التكرار	النسبة
البطالة	105	31.3%
كبر عدد الأسرة	72	21.5%
غلاء المعيشة	158	47.2%
الإجمالي	335	100%

أظهرت بيانات الجدول رقم (30) بأن السبب الرئيسي للفقر هو غلاء المعيشة بنسبة 47.2٪ تبعتها البطالة بنسبة 31.3٪ في حين شكل كبر عدد أفراد الأسرة 21.5٪.

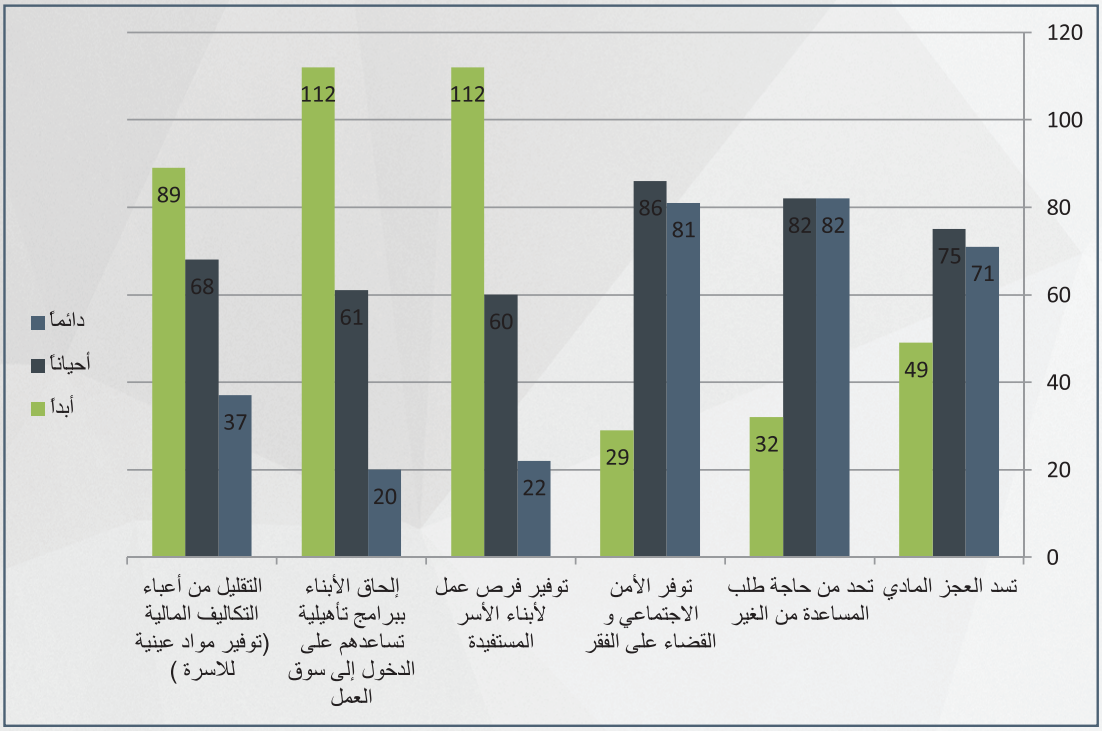


جدول رقم (31)

مدى استفادة أفراد العينة من خدمات دائرة الخدمات الاجتماعية

البيان	دائماً	أحياناً	أبداً
تسد العجز المادي	71	75	49
تحد من حاجة طلب المساعدة من الغير	82	82	32
توفر الأمن الاجتماعي و القضاء على الفقر	81	86	29
توفير فرص عمل لأبناء الأسر المستفيدة	22	60	112
إلحاق الأبناء ببرامج تأهيلية تساعدهم على الدخول إلى سوق العمل	20	61	112
التقليل من أعباء التكاليف المالية (توفير مواد عينية للأسرة)	37	68	89
الإجمالي	313	432	423

تسعى دائرة الخدمات الاجتماعية في التخفيف من معاناة الأسر الفقيرة بشتى الطرق حيث إنها تسعى لتسد العجز المادي عن كثير من الأسر و تسعى للتحد من حاجتهم لطلب المساعدة من الغير و تحاول جاهدة أن توفر فرص عمل لأبناء الأسر الفقيرة و تأهلهم بالدورات التدريبية و التأهيلية التي تسهم في إكسابهم الخبرات اللازمة للدخول إلى سوق العمل .



عاشرا النـتائـج :

- أظهرت نتائج الدراسة بأن الفقر يعتبر ناتجاً أساساً لغلاء المعيشة و البطالة ولحجم حجم الأسرة و الدخل ارتباط بسيط بحدوث الفقر .
- بينت الدراسة بأن الفقر يرتبط بانخفاض معدل الالتحاق بالتعليم حيث نسبة 2.3٪ من أفراد العينة فقط من حملة الشهادة الجامعية ، في حين 44.7٪ منهم من الحاصلين على الشهادة الابتدائية .
- ارتباط الفقر بتدني الوضع الصحي حيث إن 70.7٪ من أفراد العينة لديهم مريض .
- من خلال الدراسة تبين أن 53.6٪ من أفراد العينة يكفي السكن لديهم لأعداد الأفراد المقيمين فيه ، في حين 46.4 ٪ لا يكفيهم السكن .

الخلاصة :

- كشفت الدراسة عن عدة نتائج فقد أظهرت أن نسبة الإناث المستفيدات من الإعانات الشهرية أعلى من الذكور ، حيث كانت نسبة الإناث 66٪ في حين كانت نسبة الذكور 34٪ .
- كما لوحظ أن الإعانات تزيد بزيادة العمر حيث كانت النسبة الأعلى للفئة العمرية من 70 فما فوق بنسبة 31.3٪ ، تبعتها الفئة العمرية من 40 إلى 49 سنة بنسبة 17.9٪ .
- أظهرت النتائج بأن المواطنين المستفيدين من المساعدات شكلوا نسبة 93.4٪.
- في حين تبين أن الإناث الأرامل هن الأكثر استفادة من الإعانات بنسبة 31.7٪ ، تبعتها نسبة المتزوجين من الذكور بنسبة 19.2٪ ، و الإناث المطلقات بنسبة 17.7٪.
- كشفت الدراسة أن أغلب أفراد العينة كانوا من غير الدارسين وكذلك كان أكثر مستفيدي المساعدات من حملة الشهادات الابتدائية و ذلك بنسبة 44.7٪ و حملة الشهادات الثانوية بنسبة 27٪ ، و كان السبب الرئيسي في عدم إكمال التعليم هو عدم اهتمام الأهل بدراسة الأبناء بنسبة 50.6٪ و يليه عدم الرغبة و قابلية الفرد في الدراسة بنسبة 40.4٪ .
- و فيما يتعلق بالإعالة فإن البيانات أظهرت أن 57.3٪ من بين أفراد العينة يعولون فرداً واحداً و هذا يدل على صغر حجم الأسر المستفيدة من المساعدات .
- بينت لنا بيانات الدراسة بأن 48.7٪ من المستفيدين غير نشطين اقتصادياً ، و 45.1٪ منهم عاطلون عن العمل ، حيث إن فئة الشيخوخة هي الأكثر حصولاً على المساعدات بنسبة 28.1٪ ، تبعتها فئة الترمل حيث شكلت 20.4٪ جاءت بعدها فئة الطلاق بنسبة 13.8٪ .
- و فيما يتعلق بالمساكن فإن 83.8٪ منهم يعيشون في بيوت شعبية ، و 73.6٪ يملكون منازلهم ، و 52.6٪ كانت حالة سكنهم جيدة ، في حين 30.5٪ من المنازل بحاجة إلى صيانة ، كما أظهرت النتائج أن المتوسط العام

لعدد الغرف في منازل المستفيدين (أربع غرف) و أن المساكن تكفي أفراد الأسرة بنسبة 53.6٪.

- و تبين كذلك أن أغلب أفراد العينة يمتلكون السلع المعمرة في منازلهم.

- أما فيما يتعلق بالحالة الصحية فقد كشفت الدراسة بأن 70.7٪ من الأسر لديها شخص واحد مريض و قد بينت بأن أكثر الأمراض التي يعانون منها هي الأمراض المزمنة مثل السكري بنسبة 52.6٪ و الضغط بنسبة 40.6٪، في حين كانت هناك أمراض أخرى مثل الشيخوخة و الخرف و الروماتيزم، و أن منهم 89.6٪ يتلقون العلاج اللازم.

- كذلك تبين أن 14.7٪ من أفراد العينة لديهم معاق في الأسرة و 79.3٪ منهم يتلقون العلاج.

- في حين كشفت الدراسة بأن 90.6٪ من أفراد العينة يملكون (بطاقات صحية) لجميع أفراد أسرهم، و 47.1٪ من أفراد العينة يملكون بطاقات (تأمين صحي) لجميع أفراد الأسرة.

التوصيات :

1 - زيادة دعم المرأة و خاصة المطلقة و الأرملة نظراً لوجود 66٪ من أفراد العينة من الأناث.

2 - التركيز على الجانب التعليمي سواء للمستفيدين أو أبنائهم لوجود 65٪ من العينة يحملون الشهادة الابتدائية و الإعدادية.

3 - زيادة تقديم الدعم المادي و المعنوي و الخدمات لكبار السن الذين تجاوزت أعمارهم 60 سنة لتشكيلهم 41٪ من المبحوثين.

4 - السعي لإيجاد فرص عمل أو إلحاقهم ببرامج إنتاجية للعاطلين عن العمل و ذلك لتشكيلهم نسبة 54٪ من المبحوثين.

5 - عقد شراكات مع المؤسسات الحكومية و الخيرية و الخاصة و ذلك للحصول على النتائج التالية :

- تظافر الجهود و الحصول على نتائج أفضل.
- عمل برامج مشتركة و السعي إلى القضاء على الفقر، وذلك من خلال توظيفهم أو عمل برامج إنتاجية لهم.
- توفير بطاقات خصم للمشتريات و امتيازات لهذه الفئة لمساعدتهم لتجاوز الفقر.

تـم بـحـمـد الله

المراجع :

- الأسر المنتجة و المشاريع الصغيرة ،الواقع و الطموح – د.غادة بنت عبدالرحمن الطريف -2012م.
- تقرير الأهداف الإنمائية للألفية لدولة الإمارات العربية المتحدة 2011م.
- الرعاية الاجتماعية في دولة الإمارات العربية المتحدة ،الإنجازات و الرؤى المستقبلية ،مركز زايد للتنسيق و المتابعة-2001م.
- التنمية الاقتصادية بين النظرية و واقع الدول النامية ،فايز إبراهيم الحبيب ،جامعة الملك سعود ،الطبعة الأولى 1985م .
- قياس مؤشرات ظاهرة الفقر في الوطن العربي ،أ.د عدنان داود العذاري – دار جرير للنشر و التوزيع -2010م.
- تمكين الفقراء استراتيجيات بديلة ،الاستاذ الدكتور طلعت مصطفى السروجي، مكتبة الأنجلو المصرية 2011م.

حكومة الشارقة
دائرة الخدمات الاجتماعية
GOVERNMENT OF SHARJAH
Social Services Department

استمارة

أسباب و آثار الفقر على الأسرة

ملاحظة: المعلومات الواردة في هذه الاستمارة سرية جداً

و هي لأغراض علمية تطويرية

1- الخصائص الشخصية و الديموغرافية لرب الأسرة :

1.1- الاسم (اختياري):.....

1.2- العمر بالسنوات:.....

1.3- المنطقة السكنية :.....

1.4- الـنـــوع : 1- ذكر ☐ 2- انـثـى ☐

1.5- الجنسية : 1- مواطن ☐ 2- غير مواطن ☐

1.6- الحالة الاجتماعية :

1- متزوج ☐ 2- مطلق 3 ☐- أرمل ☐ 4- أعزب ☐ 5- هجران ☐

1.7- الخصائص التعليمية (للملتحقين بالتعليم):

1- ابتدائي ☐ 2- إعدادي ☐ 3- ثانوي ☐

4- دبلوم ☐ 5- جامعي ☐ 6- دراسات عليا ☐

1.8- لغير الملتحقين بالتعليم فقط (أسباب عدم الالتحاق بالتعليم):

1- ضعف القدرة المالية للأهل ☐ 2- دم الرغبة و القابلية ☐ 3- عدم اهتمام الأهل ☐

1.9- عدد أفراد الأسرة المعالين :

1- ☐ 2- ☐ 3- ☐ 4- ☐ 5- ☐ 6- فأكثر ☐

2- الخصائص الشخصية و الديموغرافية لأعضاء الأسرة :

م	الاسم	صلة القرابة برب الأسرة	النوع	العمر	الحالة الصحية	الحالة العلمية	الحالة العملية	الدخل	المساهمة في مصاريف الاسرة
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

3- الخصائص الاقتصادية للمبحوث:

3.1- العلاقة بقوة العمل: 1- يعمل ☐ 2- عاطل عن العمل ☐ 3- غير نشيط اقتصادياً ☐

3.2- مجموع الدخل من العمل (شهريا بالدرهم) .....

3.3- قيمة المساعدات الشهرية بالدرهم.....

3.4- الجهة المانحة للمساعدة :

1- الشؤون الاجتماعية ☐ 2- دائرة الخدمات الاجتماعية ☐

3- الجمعيات الخيرية ☐ 4- مساعدة أفراد الأسرة ☐

3.5- نوع المساعدة :

1- عجز صحي ☐ 2- عجز مادي ☐ 3- الشيخوخة ☐

4- الترمل ☐ 5- اليتيم ☐ 6- العائل العاطل عن العمل ☐

7- أسرة سجين ☐ 8- الطلاق ☐ 9- العاطل عن العمل ☐

10- التقاعد ☐ 11- الإعاقة ☐ 12- الزواج من غير إماراتي ☐

13- هجران ☐ 14- أبناء محتضنين ☐ 15- الخارج من السجن ☐

16- أسرة المدمن ☐ 17- طالب علم ☐ 18- الدخل المحدود ☐

19- الغارمين ☐ 20- بطالة اختيارية ☐ 21- تفكك أسري ☐

22- عديم الدخل ☐ 23- عدم زواج ☐ 24- أخرى .....

3.6- إجمالي دخل الأسرة :.....

3.7- إجمالي النفقات خلال شهر واحد (تقدير):.....

3.8- تفاصيل النفقات الشهرية (مع ذكر المبلغ):

1- إيجار السكن ☐ المبلغ :.....	2- فواتير الكهرباء ☐ المبلغ :.....	3- المواصلات ☐ المبلغ :.....
4- سداد الديون ☐ المبلغ :.....	5- مصروفات الأغذية ☐ المبلغ :.....	6- مصروفات الملابس ☐ المبلغ :.....
7- مصروفات مدرسية ☐ المبلغ :.....	8- مصروفات العلاج ☐ المبلغ :.....	9- صيانة و إصلاحات ☐ المبلغ :.....
10- أخرى :.....		

3.9- صافي الدخل بعد استقطاب الديون :.....

4- الخصائص المعيشية :

4.1- خصائص السكن :

1- بيت عربي ☐ 2- بيت شعبي ☐ 3- شقة ☐

4.2- نوع السكن:

1- ملك ☐ 2- إيجار ☐ 3- مشترك ☐

4- منحة ☐ 5- ايواء ☐ 6- لا يوجد سكن ☐ (خيمة /سيارة / مسجد)

4.3- حالة السكن :

1- جيدة ☐ 2- بحاجة لصيانة ☐ 3- رديئة ☐ 4- آيل للسقوط ☐

4.4- عدد الغرف في المسكن : .....

4.5- عدد الأفراد المقيمين بالمسكن : .....

4.6- مدى كفاية المسكن لأفراد الأسرة :

1- يكفي ☐ 2- لا يكفي ☐

4.7- نوع الأثاث في المنزل :

1- أثاث حديث (ديكورات) ☐ 2- أثاث قديم ☐ 3- لا يوجد أثاث ☐

4.8- عدد الأفراد القادرين على العمل و لكنهم عاطلين بسبب عدم توفر فرص العمل .....

4.9- عدد الأفراد العاطلين بسبب الإعاقة و العجز .....

4.10- وجود مشاكل بالمسكن :

1- عدم صلاحية المسكن ☐ 2- عدم وجود نظام صرف صحي ☐ 3- عدم كفاية عدد الغرف ☐

4.11- امتلاك السلع المعمرة :

1- تلفاز ☐ 2- ثلاجة ☐ 3- أثاث منزلي ☐ 4- فرن كهربائي ☐

5- سيارة ☐ 6- مكيف ☐ 7- غسالة ☐ 8- فرن غاز ☐

5- الخصائص الصحية :

5.1 - هل يعاني أحد أفراد الأسرة من مشكلات صحية : نعم ☐ كلا ☐

عدد الأفراد المرضى:.....

اذكر نوع الأمراض :.....

هل يتلقون العلاج : نعم ☐ لا ☐

5.2 - هل توجد إعاقات في أحد أفراد الاسرة : نعم ☐ كلا ☐

عدد المعاقين :.....

اذكر نوع الإعاقات : .....

هل يتلقون للعلاج : نعم ☐ لا ☐

5.3 - قيمة التكاليف المنصرفة للعلاج (لكل فرد مريض أو معاق):

.....

.....

.....

.....

5.4 - امتلاك بطاقات صحية للعلاج :

1- جميع أفراد الأسرة المعالين ☐ 2- بعض أفراد الأسرة المعالين ☐

5.5 - امتلاك بطاقات التأمين الصحي :

1- جميع أفراد الأسرة المعالين ☐ 2- بعض أفراد الأسرة المعالين ☐

5.6 - اذكر شركة التأمين الصحي :.....

5.7 - الجهة المانحة للتأمين الصحي :.....

6- الآثار المترتبة على العلاقات الاسرية بسبب قلة الدخل (الفقر)

البيان	يوجد	لا يوجد
توتر العلاقات الاسرية		
عنف أسري		
تفكك أسري		
القدرة على تلبية حاجات أفراد الاسرة		
خلافات بين الأخوة		
الشعور بالقلق و عدم الأمان		
النظرة الدونية من قبل المجتمع		

6- في رأيك ما هي أسباب الفقر ؟

1- عدم توفر فرص العمل ☐

2- العدد الكبير لأفراد الأسرة ☐

3- غلاء المعيشة ☐

4- أخرى (تذكر) ☐

.....

7- الاستفادة من المساعدات المقدمة من دائرة الخدمات الاجتماعية :

البيان	دائماً	أحياناً	أبداً
1- تسد العجز المادي			
2- تحد من حاجة طلب المساعدة من الغير			
3- توفر الأمن الاجتماعي و القضاء على الفقر			
4- توفير فرص عمل لأبناء الاسر المستفيدة			
5- إلحاق الأبناء ببرامج تأهيلية تساعدهم على الدخول إلى سوق العمل			
6- التقليل من أعباء التكاليف المالية (توفير مواد عينية للاسرة)			

media@sssd.shj.ae
sssdshj
sssdshj
https://sssd.shj.ae
sssdshj
sssdshj
sssdshj
5CBD331E
sssdshj
00971503800697