

تقدير حاجات أسر المجتمعات الحضرية المستحدثة

“Assessing the needs of families in newly established urban communities”

د/ دعاء اشرف محمد عبد الحميد

مدرس بقسم التخطيط الاجتماعي
كلية الخدمة الاجتماعية
جامعة حلوان

DOI:10.21608/fjssj.2025.424336.1335 Url:https://fjssj.journals.ekb.eg/article_461659.html

تاريخ إستملا البحث: ٢٠٢٥/٩/٧ م تاريخ القبول: ٢٠٢٥/١٠/١٢ م تاريخ النشر: ٢٠٢٥/١٠/٢٠ م
توثيق البحث: عبدالحميد، دعاء اشرف محمد (٢٠٢٥). تقدير حاجات أسر المجتمعات الحضرية المستحدثة، مجلة مستقبل العلوم الاجتماعية، ع. ٢٣، ج. (٥)، ص-ص: ٤١-٧٦.

٢٠٢٥ م

تقدير حاجات أسر المجتمعات الحضرية المستحدثة

المستخلص:

من أهم المشكلات التي تواجه المجتمع المصري هي الزيادة السريعة في النمو السكاني بصورة تفوق بكثير معدلات التنمية التي نتج عنها ارتفاع معدل الكثافة السكانية، لذلك كان من الضروري إتباع سياسة واعية للتخفيف من حدة الكثافة السكانية في المدن التي إكتظت بالسكان، وذلك من خلال إنشاء مجتمعات حضرية مستحدثة يصبو القاطنين فيها إلى إشباع حاجاتهم المختلفة كحاجاتهم الاجتماعية والإقتصادية والصحية والتعليمية، ولذلك هدفت هذه الدراسة الى تحديد حاجات اسر المجتمعات الحضرية المستحدثة وتحددت تلك الحاجات في (الحاجات الاجتماعية- الحاجات الاقتصادية- الحاجات الصحية- الحاجات التعليمية)، وترتيب اولويات تلك الحاجات، وتحديد المعوقات التي تحد من اشباعها، ووضع تصور تخطيطي مقترح لاشباعها، وتوصلت الدراسة الى ان ترتيب اوليات الحاجات لدى اسر المجتمعات الحضرية المستحدثة جاءت في الترتيب الأول الحاجات الاقتصادية يليها الحاجات التعليمية ثم الحاجات الصحية واخيراً الحاجات الاجتماعية، وتُعد هذه الدراسة من الدراسات الوصفية.

الكلمات المفتاحية: تقدير الحاجات، المجتمعات الحضرية المستحدثة.

Assessing the needs of families in newly established urban communities**Abstract:**

One of the most important problems facing Egyptian society is the rapid increase in population growth, which far exceeds the development rates, resulting in a high population density rate. Therefore, it was necessary to follow a conscious policy to reduce the severity of population density in cities that were crowded with people. This is done by establishing newly created urban communities in which residents aspire to satisfy their various needs, such as their social, economic, health and educational needs. Therefore, this study aimed to identify the needs of families in newly created urban communities, and these needs were identified as (social needs - economic needs - health needs - educational needs). And arranging the priorities of these needs, identifying the obstacles that limit their satisfaction, and developing a proposed planning vision for their satisfaction. The study concluded that the priority order of needs for

families in newly established urban communities was economic needs, followed by educational needs, then health needs, and finally social needs. This study is considered a descriptive study.

Keywords: needs assessment, emerging urban communities.

أولاً: مشكلة الدراسة.

تُعد مشكلة المناطق العشوائية من الإشكاليات التي تعاني منها معظم الدول النامية فقد أصبحت من أخطر المشكلات التي تواجه دول العالم الثالث في الآونة الأخيرة وذلك بسبب ما لها من أبعاد اقتصادية وإجتماعية وإنسانية وسياسية مهمة على المجتمعات لتدني نوعية الحياة بها وعدم الالتزام بالقانون وانعدام القيم الجمالية بها.

حيث تُعتبر العشوائيات تجمعات سكانية نشأت في غياب التخطيط، والنشأة التلقائية لهذه التجمعات تجعل سكانها يتصفون بخصائص وسمات تعكس أولويات الرعاية والتخطيط لمثل هذه التجمعات السكانية فضلاً عن خصائص وسمات الواقع الاجتماعي والثقافي والاقتصادي لهذه التجمعات التلقائية التي تعكس بدورها كذلك أولويات الخدمات الاجتماعية لهذه التجمعات. (معوض، ص. ٦٠، ٢٠٢٣)

ووفقاً لتقرير الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء يوجد في مصر أكثر من ١٠٠٠ منطقة عشوائية، بما في ذلك أكثر من ٣٠٠ منطقة في القاهرة الكبرى، وتمثل المستوطنات غير الرسمية في مصر حوالي ٣٧% من المساحة الحضرية بما في ذلك المناطق العشوائية، فتمثل الأحياء الفقيرة غير الآمنة حوالي ١% من العاصمة، ويعيش حوالي ٤٠% من سكان القاهرة في مناطق عشوائية. (الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء، ٢٠٢٣)

ولهذا قامت الحكومة المصرية بإعداد استراتيجية التنمية المستدامة "رؤية مصر ٢٠٣٠" والتي تهدف الي تحقيق أهداف التنمية المستدامة في كافة المجالات، فهدفها أن تكون مصر خالية من المناطق غير الآمنة، وقد تم إعداد برنامج مكافحة ظاهرة العشوائيات والمناطق غير الآمنة، ويهدف البرنامج الي تحقيق العدالة الاجتماعية، ورفع مستوى المعيشة، والحد من السلبات الناتجة عن ظاهرة العشوائيات، ومن المستهدف الإنتهاء منه بحلول عام ٢٠٣٠. (وزارة التخطيط والتنمية الاقتصادية، ٢٠١٦)

ولهذا كان لابد للحكومات أن تعالج الآثار السلبية الناتجة عن تلك الظاهرة، من خلال أساليب تخطيطية معينة تؤثر بالإيجاب على البيئة الحضرية، وإحدى هذه الأساليب التخطيطية هي عمليات إعادة توطين سكان العشوائيات في مناطق سكنية جديدة، حيث يتم نقل السكان من

المناطق العشوائية إلى المناطق السكنية التي تراعى الجوانب العمرانية والاجتماعية والاقتصادية. (عماد وآخرون، ص ٤٦، ٢٠٢٥)

حيث تواجه مصر العديد من الصعوبات في نواحي مختلفة وخاصة في ناحية توفير أحوال سبل المعيشة الإنسانية المناسبة لجميع الأفراد وتحقيق التقدم الاقتصادي والإجتماعي والتكنولوجي، والوصول إلى تنمية عادلة، وبما أن أهم المشكلات التي تواجه المجتمع المصري في الزيادة السريعة في النمو السكاني بصورة تفوق بكثير معدلات التنمية التي نتج عنها ارتفاع معدل الكثافة السكانية، لذلك كان من الضروري إتباع سياسة وإعية للتخفيف من حدة الكثافة السكانية في المدن التي إكتظت بالسكان، وذلك من خلال إنشاء مجتمعات حضرية مستحدثة، حيث تستهدف بذلك إقامة ركائز عمرانية لرفع العبء عن الهياكل العمرانية الحالية، وكذلك توفير معيشة ملائمة للمجتمعات الأكثر احتياجاً لها. (علي، ٢٠٠٣، ص ٤٥)

حيث أن ظاهرة انتشار المناطق غير الحضرية في المجتمع المصري بما تحمله من العديد من الخدمات والمشكلات الاجتماعية والاقتصادية والصحية والبيئية التي تؤثر على المجتمع تأثيراً سلبياً تُعد من الظواهر شديدة الخطورة، والتي ترجع خطورتها إلى كبر حجمها حتى أنه لم يعد بالإمكان تجاهلها، فقد أصبحت مشكلة إعادة تطوير وتنمية تلك المناطق من أكبر التحديات التي تواجه الحكومة وعلى ذلك فقد تم تطوير العديد من السياسات والخطط والبرامج لمواجهة المشكلات المتزايدة والمرتبطة بطبيعة التغييرات الاقتصادية والاجتماعية بهذه المناطق. (عفيفي، ٢٠١٥، ص ٧٨)

وإذا كانت العيش في بيئة آمنة ضرورة من ضرورات الكرامة الإنسانية والتنمية، وإذا كانت كل المناطق في حاجة لنشر ودعم برامج الرعاية الاجتماعية فإن المجتمعات الحضرية المستحدثة في أشد الحاجة لذلك، وهذا ما أكدت عليه استراتيجية التنمية المستدامة - مصر ٢٠٣٠ التي هدفت إلى التوسع في إنشاء المجتمعات الحضرية المستحدثة من أجل الوصول لحلول جذرية لتنمية المناطق العشوائية الصالحة للتنمية وتخطيط وتنمية مدن جديدة ومستحدثة لإستيعاب الزيادة السكانية السريعة بدون عشوائيات وحل مشكلة العشوائيات بحلول عام ٢٠٣٠ من أجل إعادة توزيع التنمية والسكان ولتعظيم استخدام الموارد وإحلال وتطوير المناطق العشوائية ورفع جودة الحياة وتقديم خدمات الرعاية الاجتماعية واستدامة تحسينها. (وزارة التخطيط، ٢٠١٩، ص ٧٧)

ومن هذه المجتمعات الحضرية المستحدثة (حي معاً) وغيره من الأحياء مما تحرص الدولة على توفير خدمات الرعاية الاجتماعية لها. ويحتوي حي معاً على ٤٤١٦ وحدة سكنية كاملة الخدمات، بتكلفة ٢,٦ مليار جنيه، بالإضافة إلى (٦١ ورشة - مدرسة تعليم أساسي - مدرسة ثانوي - مسجد - كنيسة)، وذلك لنقل ٤٤١٦ أسرة بإجمالي ٢٠٠٠٠ نسمة من سكان مناطق "رملة بولاق - بطن البقرة (جزئي) - عزبة أبو قرن (جزئي) إلى منطقة جديدة بحي السلام". (الموقع الرسمي لرئاسة الجمهورية، ٢٠٢١)

وقد تبنت الحكومة المصرية خطة إستراتيجية حتى عام ٢٠٣٠ تضع في أولوياتها التعامل مع أسباب الفقر والتهemis وتحقيق نمو اقتصادي مناسب وخلق ظروف سياسية وقانونية مستقرة تكفل المساواة والعدل بين المواطنين، وتركز الخطة الإستراتيجية على الاحتياجات المباشرة للمجتمعات الحضرية المستحدثة، وتتميز هذه الخطة بالقدرة على مضاعفة مساحة العمران وإعادة توزيع التنمية والسكان لتعظيم استخدام الموارد بالإضافة الى احلال وتطوير المناطق غير الحضرية وتحسين جودة الحياة والتي كان من أهم أهدافها تخطيط وتنمية مدن جديدة لاستيعاب الزيادة السكانية السريعة بدون عشوائيات، وإعادة توزيع السكان على مساحة الأرض، وتحقيق الإستدامة بها. (وزارة التخطيط، ٢٠١٩)

كما يصبو القاطنين في المجتمعات الحضرية المستحدثة إلى إشباع حاجاتهم المختلفة كحاجاتهم الاجتماعية والإقتصادية والصحية والتعليمية وغيرها، ومع تعدد تلك الحاجات وتنوعها، ومحدودية الموارد على الجانب الآخر لذا من الضروري تقدير حاجات أسر المجتمعات الحضرية المستحدثة من خلال طرق علمية تساهم في إشباع تلك الحاجات وإيجاد حلول ومقترحات لمواجهة المعوقات التي تحد من إشباعها.

ثانياً: الدراسات السابقة:

١- دراسة (عبد الوهاب، ٢٠٠٦): هدفت الدراسة الى تقدير إحتياجات سكان منطقة الزلزال بحلول مع تحديد الإحتياجات غير المشبعة وكذلك المشكلات التي يعاني منها سكان هذه المنطقة، وتوصلت الدراسة إلى أن الخدمات غير المتاحة لسكان هذه المنطقة هي المخازن، إنارة الشوارع، اتوبيسات النقل، فضلاً عن أن هناك مجموعة من المشكلات تمثلت في البطالة، البلطجة، تعاطي المخدرات، انتشار الأمية وتدهور الأحوال الصحية.

٢- دراسة (بندق، ٢٠١٠):هدفت الدراسة الى تقدير حاجات الأسر الأولى بالرعاية في المجتمع الحضري وهي الحاجات الصحيو والتعليمية والاقتصادية، وتوصلت الدراسة ان اهم الحاجات الصحية للأسر هي ارغب في تحسين الخدمات في المستشفيات الحكومية، واهم الحاجات التعليمية اطالب بتطوير التعليم حتى يواكب سوق العمل، بينما اهم الحاجات الاقتصادية اطالب بزيادة عدد مراكز التدريب الحرفية والمهنية.

٣- دراسة (عبد العزيز، ٢٠١٤):هدفت الدراسة الى التعرف على احتياجات الأسر الفقيرة المهمشة في المجتمعات العشوائية، والتعرف على المعوقات التي تحد من إشباع هذه الاحتياجات، ومحاولة التوصل لإقتراحات لإشباع هذه الاحتياجات، وتوصلت الدراسة الى ان احتياجات الأسر جاءت على الترتيب التالي الحاجات الاقتصادية يليها الاحتياجات التعليمية واخيرا الاحتياجات الصحية،وان هناك مجموعة من المعوقات التي تعوق الأسر عن اشباع احتياجاتها وعلى رأسها غلاء الأسعار مع قلة دخل الأسرة، وتوصلت لمجموعة من المقترحات لإشباع احتياجات الأسر أهمها العمل على زيادة الدخل واقامة مشروعات صغيرة.

٤- دراسة (Otakpor, 2017 أوتاكبور):هدفت الدراسة ضرورة توفير الرعاية الإنسانية للأحياء الفقيرة التي تنقر إلى الخدمات الأساسية من أجل تمكينهم لضمان مشاركتهم داخل المجتمع المستحدث.وتوصلت نتائج الدراسة إلى أهمية مشاركة ساكني الأحياء الفقيرة في تحديد الخدمات الاساسية للمساعدة للاستفادة.

٥- دراسة (عبد العزيز، ٢٠٢٠):هدفت الدراسة الى التعرف على الاحتياجات الاقتصادية والتعليمية والصحية والاجتماعية والترفيهية للأسر الأولى بالرعاية بالمجتمعات العشوائية، وتحديد معوقات إشباعها وتوصلت الدراسة إلى أن الأسر الفقيرة الأولى بالرعاية تعاني العديد من الاحتياجات الاقتصادية والتعليمية والصحية والاجتماعية والترفيهية، وكذلك إلى مجموعة من المعوقات التي تحول دون إشباع هذه الاحتياجات، واخيراً توصلت لمجموعة من المقترحات التي يمكن أن تسهم في التخطيط الفعال لمواجهة هذه الاحتياجات.

٦- دراسة (سيد، ٢٠٢١م):هدفت الدراسة إلى تحديد اولويات الحاجات الاجتماعية لقاطنى المجتمعات الحضريه المستحدثه كمدخل لتحسين نوعيه حياتهم كما تهدف الى تحديد اولويات الحاجات الصحيه لقاطنى المجتمعات الحضريه المستحدثه وكذلك تحسين نوعيه حياتهم من خلال الحاجات الاقتصاديه والحاجات البيئيه والاجتماعيه، وتوصلت نتائج الدراسه الى ان

هناك علاقة ذات لاله احصائية بين تحديد اولويات الحاجات الاجتماعية وكذلك بين الحاجات الصحية وتحسين نوعية حياتها والحاجات الاجتماعية وتحسين نوعية حياتهم بنسب مختلفة.

٧- دراسة (سليمان، ٢٠٢٤):هدفت الدراسة إلى تقدير حاجات الغارمات الريفيات كمدخل لتحقيق الحماية الاجتماعية لهم، وتوصلت الدراسة الى ان للغارمات الريفيات العديد من الاحتياجات جاءت على الترتيب التالي الاحتياجات الصحية ثم الاحتياجات الاقتصادية يليها الاحتياجات التعليمية واخيرا الاحتياجات الاجتماعية.

٨- دراسة (فاروق، ٢٠٢٤):هدفت الدراسة إلى تقدير حاجات أسر تكافل وكرامة، وتحديد المعوقات التي تواجه أسر تكافل وكرامة لتقدير حاجاتهم كمدخل لتحسين نوعية حياتهم، وتوصلت الدراسة إلى أن أكثر حاجات أسر تكافل وكرامة إلحاحاً من وجهة نظر المستفيدين هي الحاجات الصحية بمتوسط (٢,٣٢)، يليها الحاجات الاجتماعية بمتوسط (٢,٣)، ثم الحاجات التعليمية والحاجات الاقتصادية بمتوسط (٢,١)، وتوصلت أيضاً إلى أن من المعوقات التي تواجه أسر تكافل وكرامة ضعف اهتمام القيادات الشعبية بقضايا ومشكلات أسر تكافل وكرامة، محدودية الخدمات المقدمة لأسر تكافل وكرامة، نقص الثقة بمسؤولي الوحدات الاجتماعية، وكثرة إجراءات الحصول على المساعدة.

تحليل واستنتاج الدراسات السابقة:

- اتفقت دراسة كلاً من (عبد الوهاب، ٢٠٠٦) و (فاروق، ٢٠٢٤) و (سليمان، ٢٠٢٤) علي ان الحاجات الصحية اكثر الحاجات إلحاحاً.

- اتفقت دراسة كلاً من (بندق، ٢٠١٠) و (عبد العزيز، ٢٠٢٠) على تقدير حاجات الأسر الولى بالرعاية مع اختلاف المجال المكاني لكل منهما.

- اتفقت معظم الدراسات على ان هناك معوقات تحول دون اشباع الحاجات مثل قلة الدخل وضعف اهتمام المسؤولين.

- اكدت دراسة (عبد العزيز، ٢٠١٤) على ان الحاجات الاقتصادية هي اولوية الحاجات لدى الاسر الفقيرة.

- اكدت دراسة (أوتاكيور، ٢٠١٧) ان لابد من مشاركة ساكني الاحياء الفقيرة في تحديد الخدمات الأساسية التي يحتاجونها.

- موقف الدراسة الحالية من الدراسات السابقة في:تحديد ماهية واهمية تقدير الحاجات، والاستفادة منها في بلورة وصياغة مشكلة الدراسة، ووضع الأهداف وصياغة الفروض، وتحديد

المفاهيم بشكل دقيق، وتحديد الاستراتيجية المنهجية المناسبة للدراسة، وتحديد ماهية وأهمية تقدير الحاجات، والاعتماد على هذه الدراسات كموجهات في تحليل وتفسير نتائج الدراسة.

- بينما اختلفت الدراسة الحالية عن الدراسات السابقة في أنها: تناولت تقدير الحاجات مع أسر المجتمعات الحضرية المستحدثة في حي معاً وهو ما لم يتناوله أي دراسة من الدراسات السابقة بالدراسة.

بعد عرض الدراسات السابقة وتحليلها واستنتاجها تتبلور مشكلة الدراسة الحالية في الإجابة على تساؤل رئيسي وهو "ما حاجات أسر المجتمعات الحضرية المستحدثة؟"

ثالثاً: أهمية الدراسة:

- ١- ندرة الدراسات والبحوث في حدود علم الباحثة عن تقدير حاجات أسر المجتمعات الحضرية المستحدثة.
 - ٢- الاهتمام المتزايد في الوقت الحالي من جانب الدولة بقضية العشوائيات والتنمية الحضرية المستحدثة حيث بلغ إجمالي المناطق غير الآمنة في الدولة التي تم التعامل معها ٣٥٧ منطقة في ٢٥ محافظة بإجمالي ٢٤٦ ألف وحدة سكنية بتكلفة ٦٣ مليار جنيه.(المركز الاعلامي لرئاسة مجلس الوزراء، ٢٠٢١).
 - ٣- إثراء الجانب المعرفي والنظري للخدمة الاجتماعية بصفة عامة والتخطيط الاجتماعي بصفة خاصة فيما يتعلق بتقدير الحاجات والمجتمعات الحضرية المستحدثة.
 - ٤- قد تُفيد نتائج هذه الدراسة صانعي القرارات في رفع مستوى الخدمات التي تساهم في اشباع أسر المجتمعات الحضرية المستحدثة.
- رابعاً: أهداف الدراسة:**

تهدف الدراسة الي تحقيق مجموعة من الاهداف الرئيسية المتمثلة فيما يلي:

أ- تحديد حاجات أسر المجتمعات الحضرية المستحدثة.

وينبثق من هذا الهدف مجموعة من الاهداف الفرعية المتمثلة فيما يلي:

- ١- تحديد الحاجات الاجتماعية لأسر المجتمعات الحضرية المستحدثة.
 - ٢- تحديد الحاجات الاقتصادية لأسر المجتمعات الحضرية المستحدثة.
 - ٣- تحديد الحاجات الصحية لأسر المجتمعات الحضرية المستحدثة.
 - ٤- تحديد الحاجات التعليمية لأسر المجتمعات الحضرية المستحدثة.
- ب- ترتيب اولويات حاجات أسر المجتمعات الحضرية المستحدثة.

ج- تحديد المعوقات التي تحد من اشباع حاجات اسر المجتمعات الحضرية المستحدثة.

د- وضع تصور تخطيطي مقترح لاشباع حاجات المجتمعات الحضرية المستحدثة.

خامساً: تساؤلات الدراسة:

تتبع هذه الدراسة من مجموعة من التساؤلات الرئيسية المتمثلة فيما يلي:

أ- ما حاجات اسر المجتمعات الحضرية المستحدثة؟

وينبثق من هذا التساؤل مجموعة من التساؤلات الفرعية المتمثلة فيما يلي:

١- ما الحاجات الاجتماعية لأسر المجتمعات الحضرية المستحدثة؟

٢- ما الحاجات الاقتصادية لأسر المجتمعات الحضرية المستحدثة؟

٣- ما الحاجات الصحية لأسر المجتمعات الحضرية المستحدثة؟

٤- ما الحاجات التعليمية لأسر المجتمعات الحضرية المستحدثة؟

ب- ما ترتيب أولويات أسر المجتمعات الحضرية المستحدثة؟

ج- ما المعوقات التي تحد من اشباع احتياجات اسر المجتمعات الحضرية المستحدثة؟

د- ما المقترحات التي تساهم في اشباع احتياجات اسر المجتمعات الحضرية المستحدثة؟

سادساً: الإطار النظري للدراسة:

١ - مفاهيم الدراسة: تحددت مفاهيم الدراسة في مفهومين اساسيين:

أ- مفهوم تقدير الحاجات. ب- مفهوم المجتمعات الحضرية المستحدثة.

أ- مفهوم تقدير الحاجات:

هو عملية ترتبط بالتعرف على الحاجات وتحديد أولوياتها وتحديد الحلول اللازمة لإشباعها

وهذا يتطلب جمع المعلومات عن الحاجات ووضع أحكام مرتبطة بكل منها. (E.tropmen, 1993, p 563)

(1993, p 563)

كما أن تقدير الحاجات ليس نشاطا عشوائيا وإنما يتم في سلسلة من الخطوات المتعاقبة، إذا

انه بمجرد جمع البيانات والمعلومات، فالنتائج تشكل الأسئلة المطروحة في مراحل تقدير

الحاجات التالية. (Allison, 2002, p 62)

وكذلك يُعرف تقدير الحاجات بأنه العملية التي يتم من خلالها تحديد الفجوات وأوجه القصور

في الخدمات المقدمة. (Daved Royse et, al, 2009, p.3)

وتقوم عملية تقدير الحاجات على جمع البيانات والمعلومات وتحليلها، بما يؤدي الى تحديد

حاجات الأفراد والجماعات والمؤسسات والمجتمعات. (الزنفلي، ٢٠١٥، ص٢٤٦)

كما يُمكن تعريفه بأنه: أداة أو وسيلة يستخدمها المخطط الاجتماعي لتقدير المشكلات، والحاجات، والاهتمامات، والأهداف. (عبد المبدئي، ٢٠٢٣، ص. ٩٠٠)

ولهذا يُمكن تحديد تقدير حاجات أسر المجتمعات الحضرية المستحدثة إجرائياً في الآتي:

- ١- الحاجات الاجتماعية.
- ٢- الحاجات الاقتصادية.
- ٣- الحاجات الصحية.
- ٤- الحاجات التعليمية.

- نماذج تقدير الحاجات:

هناك مجموعة من نماذج تقدير الحاجات تتمثل فيما يلي: (المقنن، ٢٠٢١، ٢٢٨)

- ١ - نموذج التعارض: يستخدم هذا النموذج على مستوى واسع في التعليم ويؤكد على التوقعات المبنية على أسس تشمل ثلاث خطوات هي: (وضع الهدف وتحديده - مقياس الأداء - تحديد الاختلافات).
- ٢ - نموذج التسويق: يعتمد هذا النموذج على الحاجات من خلال التغذية العكسية، وينظر إلى المؤسسة بأنها معنية بتقدير الحاجات والرغبات بالأسواق المراد اشباعها من خلال: (التصميم - الاتصال - التكلفة).
- ٣ - نموذج صنع القرار: يهتم هذا النموذج بالترابط بين أدوات تحليل المشكلات وتنسيقها في البحث التطبيقي ويمر بمراحل هي: (تحديد الحاجات - تفهم لمشكلة اتخاذ القرار وخطواته - معرفة المقاييس التي أعدت لتحديد الحاجات).
- ٤ - نموذج الأسئلة: يهتم هذا النموذج باقتراح أسئلة معينة تطرح على العملاء ثم يستمع إلى إجاباتهم وتعكس هذه الطريقة حاجاتهم.
- ٥ - النموذج الإجرائي: يحقق من خلال عمل المؤسسة وجمع المعلومات لمعرفة ما إذا كان الموضوع يتفق وطبيعة الخدمات التي تقدمها المؤسسة.
- ٦ - نموذج التبادل: ينظر لكل الناس على إعتبار أنهم خبراء في مشكلاتهم الفردية مع التأكيد على تبادل المعلومات.

وتعتمد الباحثة في هذه الدراسة على نموذج الأسئلة من خلال طرح مجموعة من الأسئلة عن حاجات أسر المجتمعات الحضرية المستحدثة حتى يمكن تحديدها وترتيبها ومن ثم تقديرها.

- خطوات تقدير الحاجات: تتضمن عملية تقدير الحاجات عدة خطوات هي: (عبدالله، ٢٠٢٠، ص. ٣٣)

١- تحديد المستفيدين والمحتاجين لتلك الحاجات.

- ٢- وصف الفئة المستهدفة والتي يُقدم لها الخدمة التي تُشبع حاجاتها.
- ٣ - تحديد الحاجات و وضع بدائل مُمكنة لإشباعها.
- ٤- تنفيذ البديل الأمثل الذي يمكن الاتفاق عليه لإشباع الحاجة.
- الأغراض الأساسية لتقدير الحاجات:(عبد الوهاب، ٢٠١٧، ص.٢٦٥) يساعد تقدير الحاجات المجتمعية من وجهة نظر القيادات الشعبية في التعرف على الأهداف المُمكنة لتنمية الخدمات المجتمعية، كما تساعد صانعي القرارات على تحديد الخدمات اللازمة لمقابلة تلك الحاجات وذلك من خلال جمع البيانات والمعلومات عن الحاجات ودرجة الإحساس بها والبدايل المتاحة لمقابلتها ومقارنة كل بديل.
- ويُعتبر تقدير الحاجات أحد الأدوات الفنية الهامة في مجال الخدمة الاجتماعية لتحديد حجم الفجوات الموجودة في الخدمات في حالة عدم مُقابلة الإحتياجات الأساسية للأفراد عندما تواجه المجتمع أو جماعاته مشكلات معينة.
- يساعد التقدير على تقييم معلومات عن نجاح أو فشل الخدمة في مقابلة الحاجات، ويساهم ذلك في تزويد صانعي القرار بالقرار الرشيد المتعلق بالخدمة وجودتها وتحسينها وطرق أدائها بصورة أفضل للعملاء.
- أهمية تقدير الحاجات كوسيلة هامة للتخطيط للخدمات الاجتماعية:(إبراهيم، ٢٠٢٢، ص.٩).
- ١- أنها تعمل على تقدير الحاجات بطريقة مناسبة تصلح للتخطيط.
 - ٢- أنها تحدد نوعية ووجود الخدمات الحالية.
 - ٣- تسمح بالدفاع عن فكرة تغيير الحاجات وتُشجع على جمع المعلومات الضرورية.
 - ٤- تحدد ما إذا كان العملاء راضيين عن الخدمات الجديدة.
 - ٥- تساعدنا على تقييم ما إذا كانت خدماتنا مناسبة للمجتمع.
 - ٦ - أنها توثق الخدمات الحالية والمستمرة وتحدد لنا طبيعة المشكلات الاجتماعية.
 - ٧ - تفيد تقدير الحاجات في التعرف على القوى السياسية والاجتماعية المؤثرة على السياسات العامة الخاصة بتوفير الحاجات المجتمعية.
- ب- مفهوم المجتمعات الحضرية المستحدثة:
- يقصد بها المجتمعات التي يتم إنشاؤها على أسس تخطيطية متكاملة بما في ذلك النواحي الاجتماعية والفيزيائية والاقتصادية والتنظيمية ثم نقل الجماعات البشرية المختارة أو غير المختارة لنقطته وتمارس حياتها المعيشية الكامنة داخله بهدف النهوض بمستوى معيشة

تلك الجماعات وغالبا ما يتم ذلك في إطار خطة تنمية قومية أو اقليمية.(عبدالفتاح، ٢٠٠٨، ص ٦٤)

كما انها المجتمعات التي تقوم على فكرة تحريك جماعات من الناس من مجتمع كانوا يعيشون فيه إلى مجتمع آخر سيعيشون فيه حيث يتم اختيار بعض عناصر المجتمع من الاهالي وفقا لشروط محكمة ونقلهم الى المجتمعات الجديدة ويمارسون أنشطة وفقا لنماذج محددة للمعيشة قد تختلف في بعض مظاهرها عن نماذج المعيشة التي كانت تسود حياتهم من قبل في التكوين تحتاج إلى متابعة، وتوفير أجهزة ومنظمات اجتماعية واقتصادية تعمل وفقا لخطة متكاملة من الناحية الاجتماعية والاقتصادية لتحقيق أهداف التنمية في هذه المجتمعات.(اسماعيل، ٢٠٠٩، ص ٢٥)

وبعد استقراء التعريفات السابقة يمكن تعريف المجتمعات الحضرية المستحدثة إجرائياً وفقاً للدراسة الراهنة:

- (١) مجتمع حضري له أسس بطريقة تخطيطية حديثة يحتاج الى تكامل الجوانب الاقتصادية والاجتماعية والصحية والبيئية.
 - (٢) تم نقل السكان اليه من مناطق وجهات متباينة لا تجمعهم في أغلب الأحيان روابط أو علاقات اجتماعية أو معرفة سابقة.
 - (٣) أنشأ ليساهم في مواجهة أزمة إسكان العشوائيات.
 - (٤) ويقصد بالمجتمعات الحضرية المستحدثة في هذه الدراسة " المجتمعات السكنية المخططة غيرمتكاملة الخدمات التي تم انشائها في (حي معاً) بمحافظة القاهرة.
- سادساً: الإجراءات المنهجية:

- (١) نوع الدراسة: تُعد هذه الدراسات من الدراسات الوصفية التي تستهدف تحديد وتقدير حاجات اسر المجتمعات الحضرية المستحدثة.
 - (٢) المنهج المستخدم: اتساقاً مع نوع هذه الدراسة وما تسعى إليه من أهداف فإنها تعتمد على المنهج العلمي باستخدام منهج المسح الاجتماعي حيث اعتمدت الدراسة على منهج المسح الاجتماعي بالعينة لأسر المجتمعات الحضرية المستحدثة.
 - (٣) مجالات الدراسة:
- أ- المجال المكاني: حي معاً بمدينة السلام.

- مبررات اختيار المجال المكاني:

١- يعتبر حي معاً من أحدث المجتمعات الحضرية المستحدثة التي انشأت خصيصاً لمعالجة مشكلة العشوائيات.

٢- يضم عدد كبيراً من الأسر التي تم نقلها من المناطق العشوائية.

ب- **المجال البشري:** أرباب الأسر في حي معاً والتي بلغ العدد الكلي لهم (٢٩٠٠) أسرة وبتطبيق قانون الحد الأمثل للعينة فإن المجال البشري هنا هو (٣٤٠) أسرة.

ج- **المجال الزمني:** وهي فترة جمع البيانات من ميدان الدراسة وهي الفترة من ٢٠٢٥/٧/١٣ الى ٢٠٢٥/٨/١٧.

(٤) **ادوات الدراسة:** تمثلت ادوات جمع البيانات في استمارة إستبار لعينة من ارباب الأسر في حي معاً وذلك لتقدير حاجاتهم حيث تم تصميم هذا الإستبار من خلال الرجوع الى التراث النظري والإطار التصوري الموجه للدراسة والرجوع إلى الدراسات المرتبطة بقضية الدراسة وترجمتها إلى أبعاد ومؤشرات وعبارات تتيح القياس، وذلك لتحديد العبارات التي ترتبط بأبعاد الدراسة.

وتم إجراء الصدق الظاهري للأداة بعد عرضها على عدد (٥) اعضاء من هيئة التدريس بكلية الخدمة الاجتماعية جامعة حلوان وقد تم الاعتماد على نسبة إتفاق لا تقل عن (٨٠%)، وقد تم حذف بعض العبارات وإعادة صياغة البعض وبناء على ذلك تم صياغة الاستمارة في صورتها النهائية، ويمكن تحديد قيمة معاملات الصدق الإحصائي للإستبار ككل، وذلك لعينة قوامها (٢٠) رب أسرة من أرباب الأسر من خارج عينة الدراسة، وتبين أن معامل الصدق مقبول، كما يتضح من الجدول التالي:

جدول رقم (١) "معاملات الصدق الإحصائي لإستبار الأسر" (ن=٢٠)

م	الأبعاد	معامل الارتباط
١	إستبار الأسر ككل	٠,٩٤٤

كما تم إجراء ثبات إحصائي لعينة قوامها (٢٠) مفردة من ارباب الأسر في حي معاً بإستخدام معامل ثبات ألفا كرونباخ، وبلغ معامل الثبات (٠,٨٩٢) وهو مستوى مناسب للثبات الإحصائي، كما يتضح من الجدول التالي:

جدول رقم (٢) "معاملات الثبات الإحصائي لإستبار الأسر" (ن=٢٠)

م	الأبعاد	معامل الارتباط
١	إستبار الأسر ككل	٠,٨٩٢

(٥) الأساليب الإحصائية المستخدمة: تم معالجة البيانات من خلال الحاسب الآلي باستخدام برنامج (SPSS) الحزم الإحصائية للعلوم الاجتماعية، وقد تم تطبيق الأساليب الإحصائية التالية: التكرارات والنسب المئوية، والمتوسط الحسابي، والانحراف المعياري، ومعامل ثبات ألفا. كرونباخ).

(٦) الصعوبات التي واجهت الباحثة وكيفية التغلب عليها:

- كبر حجم عينة الدراسة والبطء في ملء الاستبانة، وتم التغلب على هذا من خلال الإستعانة ببعض الباحثين لمساعدة الباحثة في التطبيق.
 - عدم رغبة وتعاون بعض الأسر في ملئ الإستبانة خوفاً من اظهار بياناتهم الشخصية للمسؤولين، وتم التغلب على ذلك من خلال توضيح الباحثة لهم ان بياناتهم الشخصية واي بيانات داخل الإستبانة سرية تماماً ولا تستخدم إلا لأغراض البحث العلمي فقط.
- سابعاً: نتائج الدراسة الميدانية:

أولاً: النتائج الخاصة بوصف مجتمع الدراسة:

(١) وصف ارباب الأسر في مجتمع الدراسة:

جدول رقم (٣) يوضح "البيانات الأولية لارباب الأسر" (ن = ٣٤٠)

م	النوع	ك	%
١.	ذكر	١٠٣	٣٠,٣
٢.	أنثى	٢٣٧	٦٩,٧
م	المستوى التعليمي	ك	%
١.	امي	١٢٠	٣٥,٣
٢.	اقراً واكتب	٦٥	١٩,١
٣.	اعدادية	٨٠	٢٣,٥
٤.	مؤهل متوسط	٥٤	١٥,٩
٥.	مؤهل فوق متوسط	٢١	٦,٢
٦.	مؤهل عالي	-	-
م	الوظيفة	ك	%
١	موظف بالقطاع الحكومي	٩	٢,٦
٢	موظف بالقطاع الخاص	٨٣	٢٤,٤
٣	اعمال حرفية	٢٢٤	٦٥,٩
٤	بالمعاش	٢٤	٧,١
م	الحالة الاجتماعية	ك	%
١	اعذب	١	٠,٣
٢	متزوج	٢٥٣	٧٤,٤
٣	مطلق	٣٠	٨,٨
٤	ارمل	٥٦	١٦,٥

م	الدخل الشهري	ك	%
١	من ١٠٠٠ لأقل من ٢٠٠٠	٦١	١٧,٩
٢	من ٢٠٠٠ لأقل من ٣٠٠٠	٢٠٦	٦٠,٦
٣	من ٣٠٠٠ لأقل من ٤٠٠٠	٣٢	٩,٤
٤	من ٤٠٠٠ فأكثر	٤١	١٢,١
	المجموع	٣٤٠	%١٠٠

يوضح الجدول السابق أن:

- أعلى نسبة من ارباب الأسر في حي معاً كانت من الاناث بنسبة (٦٩,٧%)، بينما الذكور بنسبة (٣٠,٣%)، وقد يرجع ارتفاع عدد ارباب الأسر من الاناث نظراً لغياب الزوج وتحمل الاناث مسؤولية الأسرة بشكل كامل.

- ارتفاع نسبة أمية ارباب الأسر في حي معاً حيث جاءت في الترتيب الأول وبلغت نسبتها (٣٥,٣%)، بينما جاء في الترتيب الثاني ارباب الأسر الحاصلين على الشهادة الاعدادية بنسبة (٢٣,٥%)، يليها ارباب الأسر الذين يقرأون ويكتبون جاءوا في الترتيب الثالث بنسبة (١٩,١%)، وجاء في الترتيب الرابع بنسبة (١٥,٩%) الحاصلين منهم على مؤهل متوسط، وفي الترتيب الخامس جاء الحاصلين على مؤهل فوق متوسط بنسبة (٦,٢%).

- ارتفاع نسبة ارباب الأسر الذين يعملون في الأعمال الحرفية بنسبة (٦٥,٩%)، وقد يرجع هذا الي ارتفاع نسبة الأمية بين الأسر لهذا يلجأون الى الاعمال الحرفية حيث انها لا تحتاج الى اي شهادات تعليمية، بينما جاءوا في الترتيب الثاني الموظفين في القطاع الخاص بنسبة (٢٤,٤%)، اما ارباب الأسر بالمعاش فجاءوا في المركز الثالث بنسبة (٧,١%)، واخيرا جاء في الترتيب الأخير ارباب الأسر الموظفين في القطاع الحكومي بنسبة (٢,٦%).

- النسبة الأعلى في الحالة الاجتماعية من ارباب الأسر في حي معاً كانت متزوج بنسبة (٧٤,٤%)، وقد يرجع هذا الى شدة الترابط الأسري بينهم، بينما الأرملة جاءت في الترتيب الثاني بنسبة (١٦,٥%)، اما الترتيب الثالث فكان للحالة الاجتماعية "مطلق" بنسبة (٨,٨%)، واخيرا جاء في الترتيب الاخير " أعذب" بنسبة (٠,٣%).

- تدني مستوى الدخل الشهري لأرباب الأسر حيث بلغ عدد الأسر الذين يحصلون على دخل شهري من (١٠٠٠ لأقل من ٢٠٠٠) ٦١ أسرة بنسبة (١٧,٩%)، بينما عدد الأسر الذين يحصلون على دخل شهري من (٢٠٠٠ لأقل من ٣٠٠٠) ٢٠٦ أسرة بنسبة (٦٠,٦%)، اما الأسر الذين يحصلون على من (٣٠٠٠ لأقل من ٤٠٠٠) ٣٢ أسرة بنسبة (٩,٤%)، واخيراً جاء عدد الأسر الذين يحصلون على دخل من ٤٠٠٠ فأكثر ٤١ أسرة بنسبة (١٢,١%)،

لذلك ترى الباحثة انه من الضروري الاهتمام بالأحوال المعيشية والإقتصادية لهم وتوفير الخدمات التي تعمل على زيادة الدخل الشهري مثل اقامة المشروعات الصغيرة.

(٢) المتوسط الحسابي والانحراف المعياري لتوزيع ارباب الأسر حسب السن:

جدول رقم (٤) يوضح " المتوسط الحسابي والانحراف المعياري لتوزيع ارباب الأسر حسب السن "

(ن = ٣٤٠)

المتغير	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري
السن	٤٠	١١

يوضح الجدول السابق أن:

المتوسط الحسابي للسن لدى ارباب الأسر في حي معاً هو (٤٠) سنة بانحراف معياري (١١) سنة.

ثانياً: النتائج الخاصة بحاجات ارباب الأسر:

(أ) الحاجات الاجتماعية:

جدول رقم (٥) "الحاجات الاجتماعية كما يحددها ارباب الأسر" (ن = ٣٤٠)

م	العبارات	الاستجابات						الانحراف المعياري	النسبة التقديرية %	الترتيب	
		نعم		إلى حد ما		لا					
		ك	%	ك	%	ك	%				
١	أشعر بوجود تفاهم بين افراد أسرتي.	١٧٥	٥١,٥	١٦٣	٤٧,٩	٢	٠,٦	١,٤٩	٠,٥١	٤٩,٧	٤
٢	يشعر افراد اسرتي بالأمان.	٢٤٢	٧١,٢	٩٦	٢٨,٢	٢	٠,٦	١,٢٩	٠,٤٧	٤٣	٦
٣	اعمل على تحقيق المساواة بين أبنائي.	٢٣٣	٦٨,٥	٨٧	٢٥,٦	٢٠	٥,٩	١,٣٧	٠,٥٩	٤٥,٧	٥
٤	اشعر بوجود تعاون متبادل بين افراد أسرتي.	٢٩٤	٨٦,٥	٤٦	١٣,٥	-	-	١,١٤	٠,٣٢	٣٨	٩
٥	تشارك أسرتي في الأنشطة الاجتماعية المختلفة.	١٩١	٥٦,٥	٩٠	٢٦,٥	٥٩	١٧,٤	١,٦١	٠,٧٧	٥٣,٧	٢
٦	اسعى الى توفير وسائل ترفيهية لأفراد أسرتي.	٦٠	١٧,٦	٩٠	٢٦,٥	١٩٠	٥٥,٩	٢,٣٨	٠,٧٧	٧٣,٣	١
٧	يتحمل كل فرد في اسرتي المسؤولية.	٢٨١	٨٢,٦	٥٠	١٤,٧	٩	٢,٦	١,٢٠	٠,٤٦	٤٠	٧
٨	تتبادل الزيارات الأسرية مع العائلة.	٢٩٣	٨٦,٢	٤٧	١٣,٨	-	-	١,١٤	٠,٣٥	٣٨	٩ م

م	العبارات	الاستجابات						النسبة التقديرية %	الانحراف المعياري	الترتيب
		نعم		إلى حد ما		لا				
		ك	%	ك	%	ك	%			
٩	اشعر بوجود علاقات طيبة مع الأصــ									

يوضح الجدول السابق أن:

الحاجات الاجتماعية كما حددها أرباب الأسر في حي معاً:

- جاء في الترتيب الأول اسعى الى توفير وسائل ترفيهية لأفراد أسرتي بنسبة تقديرية (٧٣,٣%)، و جاء في الترتيب الثاني تشارك أسرتي في الأنشطة الاجتماعية المختلفة بنسبة تقديرية (٥٣,٧%)، بينما جاء في الترتيب الثالث اشعر بوجود علاقات طيبة مع الأصدقاء والجيران بنسبة تقديرية (٥٠,٧%)، وجاء في الترتيب الرابع أشعر بوجود تفاهم بين افراد أسرتي بنسبة تقديرية (٤٩,٧%)، وجاء في الترتيب الخامس اعمل على تحقيق المساواة بين أبنائي بنسبة تقديرية (٤٥,٧%)، بينما جاء في الترتيب السادس يشعر افراد اسرتي بالأمان بنسبة تقديرية (٤٧%)، وجاء في الترتيب السابع يتحمل كل فرد في اسرتي المسؤولية بنسبة تقديرية (٤٠%)، والترتيب الثامن جاء فيه اشعر بالدعم الاجتماعي من العائلة بنسبة تقديرية (٣٨%)، وأخيراً جاء في الترتيب التاسع بنسبة تقديرية (٣٨%) كلاً من اشعر بوجود تعاون متبادل بين افراد أسرتي و نتبادل الزيارات الأسرية مع العائلة، حيث جاءت النسبة التقديرية للبعد ككل (٤٧,٠٨%) وذلك مستوى منخفض.

ونستنتج من الجدول ان اولوية الحاجات الاجتماعية كما حددها أرباب الأسر في حي معاً جاءت بالترتيب في السعي الى توفير وسائل ترفيهية لأفراد الأسرة، ومشاركة الأسرة في الأنشطة الاجتماعية المختلفة، والشعور بوجود علاقات طيبة مع الأصدقاء والجيران وتتفق هذه النتائج مع دراسة (عبد العزيز، ٢٠١٤).

- وترى الباحثة انه من يجب على المسؤولين في حي معاً ضرورة توفير وسائل الترفيه المختلفة داخل الحي، والتوسع في الأنشطة الاجتماعية حتى يتسنى للأسر المشاركة فيها.

(ب) الحاجات الاقتصادية:

جدول رقم (٦) "الحاجات الاقتصادية كما يحددها ارباب الأسر" (ن = ٣٤٠)

م	العبارات	الاستجابات								الانحراف المعياري	النسبة التقديرية %	الترتيب	
		نعم		إلى حد ما		لا							
		ك	%	ك	%	ك	%						
١	أرى ان الدخل الشهري للأسرة يكفي احتياجاتها من الطعام والشراب.	25	7.4	60	17.6	255	75.0	٢,٦٨	0.61	٨٩,٣	١		
٢	أرى ان الدخل الشهري للأسرة كافى لسداد إيجار المسكن الذي نعيش فيه.	19	5.6	90	26.5	231	67.9	٢,٦٢	0.59	٨٧,٣	٤		
٣	أرى ان الدخل الشهري للأسرة كافى لسداد المصروفات الدراسية للأولاد.	34	10.0	48	14.1	258	75.9	٢,٦٦	0.65	٨٨,٧	٣		
٤	أرى ان الدخل الشهري للأسرة كافى لسداد الاستهلاك الشهري لخدمات الكهرباء والمياه والغاز.	39	11.5	78	22.9	223	65.6	٢,٥٤	٠,٦٩	٨٤,٧	٧		
٥	أرى ان الدخل الشهري للأسرة يكفي لشراء الملابس.	29	8.5	55	16.2	256	75.3	٢,٦٧	0.63	٨٩	٢		
٦	في حالة مرض أحد أفراد أسرتي يكفي الدخل الشهري لشراء العلاج.	43	12.6	54	15.9	243	71.5	٢,٥٩	0.70	٨٦,٣	٦		
٧	أقوم بالاقتراض من الآخرين.	171	50.3	160	47.1	9	2.6	١,٥٢	0.55	٥٠,٧	٨		
٨	أستفيد من منظومة الدعم المالي التي توفرها الدولة للأسر المحتاجة.	230	67.6	57	16.8	53	15.6	١,٤٨	0.75	٤٩,٣	٩		
٩	أقوم بادخار جزء من الدخل الشهري.	41	12.1	55	16.2	244	71.8	٢,٦٠	0.70	٨٦,٧	٥		
البعد ككل										٢,٣٧	٥,٣٣	٧٩,١	مستوى مرتفع

يوضح الجدول السابق أن: الحاجات الاقتصادية كما حددها ارباب الأسر في حي معاً:

- جاء في الترتيب الأول أرى ان الدخل الشهري للأسرة يكفي احتياجاتها من الطعام والشراب بنسبة تقديرية (٨٩,٣%)، بينما جاء في الترتيب الثاني أرى ان الدخل الشهري للأسرة يكفي لشراء الملابس بنسبة تقديرية (٨٩%)، و جاء في الترتيب الثالث أرى ان الدخل الشهري

للأسرة كافي لسداد المصروفات الدراسية للأولاد بنسبة تقديرية (٨٨,٧%)، وجاء في الترتيب الرابع أرى ان الدخل الشهري للأسرة كافي لسداد إيجار المسكن الذي نعيش فيه (٨٧,٣%)، وجاء في الترتيب الخامس اقوم بادخار جزء من الدخل الشهري بنسبة تقديرية (٨٦,٧%)، بينما جاء في الترتيب السادس في حالة مرض أحد أفراد أسرتي يكفي الدخل الشهري لشراء العلاج بنسبة تقديرية (٨٦,٣%)، وجاء في الترتيب السابع أرى ان الدخل الشهري للأسرة كافي لسداد الاستهلاك الشهري لخدمات الكهرباء والمياه والغاز بنسبة تقديرية (٨٤,٧%)، وجاء الترتيب الثامن بنسبة تقديرية (٥٠%) اقوم بالافتراض من الآخرين، وجاء الترتيب التاسع والأخير بنسبة تقديرية (٤٩,٣%) أستفيد من منظومة الدعم المالي التي توفرها الدولة للأسر المحتاجة، و جاءت النسبة التقديرية للبعد ككل (٧٩,١%) وذلك مستوى مرتفع.

ونستنتج من الجدول اولوية الحاجات الاقتصادية كما حددها أرباب الأسر في حي معاً جاءت مرتبة في كفاية الدخل الشهري للأسرة من الطعام والشراب، وكفاية الدخل الشهري لشراء الملابس، وكفاية الدخل الشهري لسداد المصروفات الدراسية للأولاد.

- وترى الباحثة انه من الضروري الإسهام في عمل المشروعات الصغيرة لأرباب الأسر التي تعاني من قلة وعدم كفاية الدخل حتى يستطيعوا سد حاجتهم الاقتصادية.

(ج) الحاجات الصحية:

جدول رقم (٧) "الحاجات الصحية كما يحددها ارباب الأسر" (ن = ٣٤٠)

م	العبارات	الاستجابات						النسبة التقديرية %	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الترتيب
		نعم		إلى حد ما		لا					
		ك	%	ك	%	ك	%				
١	اعاني انا او أحد افراد الأسرة من أي امراض مزمنة.	٢٤٢	٧١,٢	٥٣	١٥,٦	٤٥	١٣,٢	٤٧,٣	٠,٧١	١,٤٢	٦
٢	احصل على رعاية صحية جيدة من المستشفيات الحكومية.	٣٧	١٠,٩	٢٩٨	٨٧,٦	٥	١,٥	٦٣,٧	٠,٣٤	١,٩١	٥
٣	يحصل اطفالي على الرعاية الصحية اللازمة مثل التطعيمات والمتابعة الدورية.	٢٤٥	٧٢,١	٤٩	١٤,٤	٤٦	١٣,٥	٤٧	٠,٧٢	١,٤١	٧
٤	أستطيع تحمل نفقات العلاج الشهرية في حالة الأمراض المزمنة.	٣٧	١٠,٩	١٠١	٢٩,٧	٢٠٢	٥٩,٤	٨٣	٠,٦٨	٢,٤٩	١

م	العبارات	الاستجابات						المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	النسبة التقديرية %	الترتيب
		نعم		إلى حد ما		لا					
		ك	%	ك	%	ك	%				
٥	أستفيد من القوافل الطبية المجانية التي توفرها الدولة في التخصصات المختلفة.	٢٣٧	٦٩,٧	١٠٠	٢٩,٤	٣	٠,٩	١,٣١	٠,٤٨	٤٣,٧	٨
٦	توجد في الحي عيادات طبية في جميع التخصصات.	٤٧	١٣,٨	١٥١	٤٤,٤	١٤٢	٤١,٨	٢,٢٨	٠,٦٩	٧٦	٢
٧	أستفيد من العيادات المتنقلة لتقديم الخدمات الصحية لسكان الحي.	٣٠٢	٨٨,٨	٣٧	١٠,٩	١	٠,٣	١,١١	٠,٣٣	٣٧	٩
٨	ألتزم دائما بشراء الأدوية المناسبة للحالة الصحية كما وصفها الطبيب.	١٠٧	٣١,٥	٨٥	٢٥,٠	١٤٦	٤٢,٩	٢,١٢	٠,٨٦	٧٠,٧	٣
٩	لدي وعي صحي مناسب.	٤٩	١٤,٤	٢٥٥	٧٥,٠	٣٦	١٠,٦	١,٩٦	٠,٥٠	٦٥,٣	٤
البعد ككل								١,٧٨	٠,٥٤	٥٩,٣	مستوى مته سط

يوضح الجدول السابق أن: الحاجات الصحية كما حددها أرباب الأسر في حي معاً:

- جاء في الترتيب الأول أستطيع تحمل نفقات العلاج الشهرية في حالة الأمراض المزمنة (٨٣%)، بينما جاء في الترتيب الثاني توجد في الحي عيادات طبية في جميع التخصصات بنسبة تقديرية (٧٦%)، وجاء في الترتيب الثالث ألتزم دائما بشراء الأدوية المناسبة للحالة الصحية كما وصفها الطبيب بنسبة تقديرية (٧٠,٧%)، وجاء في الترتيب الرابع لدي وعي صحي مناسب بنسبة تقديرية (٦٥,٣%)، بينما جاء في الترتيب الخامس احصل على رعاية صحية جيدة من المستشفيات الحكومية (٦٣,٧%)، وجاء في الترتيب السادس اعاني انا او أحد افراد الأسرة من أي امراض مزمنة بنسبة تقديرية (٤٧,٣%)، وفي الترتيب السابع جاء يحصل اطفالي على الرعاية الصحية اللازمة مثل التطعيمات والمتابعة الدورية بنسبة تقديرية (٤٧%)، وجاء في الترتيب الثامن أستفيد من القوافل الطبية المجانية التي توفرها الدولة في التخصصات المختلفة بنسبة تقديرية (٤٣,٧%)، وجاء الترتيب التاسع والآخر بنسبة تقديرية (٣٧%) أستفيد من العيادات المتنقلة لتقديم الخدمات الصحية لسكان الحي، وجاءت النسبة التقديرية للبعد ككل (٥٩,٣%) وهو مستوى متوسط.

ونستنتج من الجدول اولوية الحاجات الصحية كما حددها أرباب الأسر في حي معاً جاءت مرتبة في القدرة على تحمل نفقات العلاج الشهرية في حالة الأمراض المزمنة، وجود عيادات طبية في جميع التخصصات داخل، والالتزام دائماً بشراء الأدوية المناسبة للحالة الصحية كما وصفها الطبيب.

- وترى الباحثة انه من الممكن توسيع منظومة التأمين الصحي لتشمل هذه الأسر الغير قادرة على تحمل نفقات العلاج الشهري، وكذلك الاهتمام بتوفير العيادات الطبية الشاملة جميع التخصصات داخل الحي.

(د) الحاجات التعليمية:

جدول رقم (٨) "الحاجات التعليمية كما يحددها أرباب الأسر" (ن = ٣٤٠)

م	العبارات	الاستجابات						الانحراف المعياري	النسبة التقديرية %	الترتيب	
		لا		إلى حد ما		نعم					
		%	ك	%	ك	%	ك				
١	جميع أبنائي ملتحقين بالمدارس.	٦٩	٢٠,٣	٢٤٥	٧٢,١	٢٦	٧,٦	١,٨٧	٠,٥١	٦٢,٣	٦
٢	مدارس ابنائي قريبة من المنزل.	١٠١	٢٩,٧	٢١١	٦٢,١	٢٨	٨,٢	١,٧٩	٠,٥٨	٥٩,٧	٧
٣	يوجد ابنائي صعوبة في المواصلات للذهاب إلى المدرسة.	٥٦	١٦,٥	١٤٦	٤٢,٩	١٣٨	٤٠,٦	٢,٢٤	٠,٧٢	٧٤,٧	٣
٤	أستطيع تحمل نفقات دراسة الأبناء.	٤٤	١٢,٩	٩٥	٢٧,٩	٢٠١	٥٩,١	٢,٤٦	٠,٧١	٨٢	١
٥	يتوفر في الحي فصول محو الأمية تتناسب مع جميع الاعمار.	٨٥	٢٥,٠	٨٢	٢٤,١	١٧٣	٥٠,٩	٢,٢٦	٠,٨٣	٧٥,٣	٢
٦	أساعد ابنائي في استكمال المراحل التعليمية.	١٩٥	٥٧,٤	١١٦	٣٤,١	٢٩	٨,٥	١,٥١	٠,٦٥	٥٠,٣	٩
٧	أجبر أولادي على ترك التعليم من أجل العمل وجني المال.	١٠٣	٣٠,٣	١٤٧	٤٣,٢	٩٠	٢٦,٥	١,٩٦	٠,٧٥	٦٥,٣	٥
٨	أجبر بناتي على ترك التعليم من أجل الزواج المبكر.	٩٧	٢٨,٥	١٤٨	٤٣,٥	٩٥	٢٧,٩	١,٩٩	٠,٧٥	٦٦,٣	٤
٩	أؤمن بأهمية التعليم.	١٦٤	٤٨,٢	١٠٨	٣١,٨	٦٨	٢٠,٠	١,٧٢	٠,٧٨	٥٧,٣	٨
المعدل ككل								١,٩٨	٠,٨٠	٦٥,٩	متوسط

يوضح الجدول السابق أن:

الحاجات التعليمية كما حددها أرباب الأسر في حي معاً:

- جاء في الترتيب الأول أستطيع تحمل نفقات دراسة الأبناء بنسبة تقديرية (٨٢%)، وجاء في الترتيب الثاني يتوفر في الحي فصول محو الأمية تتناسب مع جميع الاعمار بنسبة تقديرية (٧٥,٣%)، بينما جاء في الترتيب الثالث يجد أبنائي صعوبة في المواصلات للذهاب إلى المدرسة بنسبة تقديرية (٧٤,٧%)، وجاء في الترتيب الرابع أجبر بناتي على ترك التعليم من أجل الزواج المبكر (٦٦,٣%)، بينما جاء في الترتيب الخامس أجبر أولادي على ترك التعليم من أجل العمل وجني المال بنسبة تقديرية (٦٥,٣%)، وجاء في الترتيب السادس جميع أبنائي ملتحقين بالمدارس بنسبة تقديرية (٦٢,٣%)، وجاء في الترتيب السابع مدارس ابنائي قريبة من المنزل بنسبة تقديرية (٥٩,٧%)، وجاء في الترتيب الثامن أؤمن بأهمية التعليم بنسبة تقديرية (٥٧,٣%)، واخيراً جاء في الترتيب التاسع والآخر بنسبة تقديرية (٥٠,٣%) أساعد ابنائي في استكمال المراحل التعليمية، وبلغت النسبة التقديرية للبعد ككل (٦٥,٩%) وهو مستوى متوسط.

ونستنتج من الجدول اولوية الحاجات التعليمية كما حددها أرباب الأسر في حي معاً جاءت مرتبة في القدرة على تحمل نفقات دراسة الأبناء، وتواجد فصول محو الأمية داخل الحي تتناسب مع جميع الاعمار، وقرب مدارس الأبناء من المنزل، ووجود الأبناء صعوبة في المواصلات للذهاب إلى المدرسة.

- وترى الباحثة انه من الضروري تخفيف نفقات الدراسة على ابناء الأسر الغير قادرين على تحمل هذه النفقات حتى يتسنى لهم المواصله في تعليم ابناءهم.

ثالثاً: النتائج الخاصة بترتيب اولويات حاجات أرباب الأسر:

جدول رقم (٧) "ترتيب اولوية الحاجات كما يحددها ارباب الأسر" (ن = ٣٤٠)

م	الحاجات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	النسبة التقديرية	الترتيب
١	الحاجات الاجتماعية	١,٤٣	٠,٥١	٤٧,١	٤
٢	الحاجات الاقتصادية	٢,٣٧	٠,٣٣	٧٩,١	١
٣	الحاجات الصحية	١,٧٨	٠,٥٤	٥٩,٣	٣
٤	الحاجات التعليمية	١,٩٨	٠,٨٠	٦٥,٩	٢
	البعد ككل	١,٨٩	١,٨٠	٦٢,٩	مستوى متوسط

يوضح الجدول السابق أن:

ترتيب اولويات الحاجات كما يحددها أرباب الأسر جاءت كالتالي:

جاء في الترتيب الأول الحاجات الاقتصادية بنسبة تقديرية (٧٩,١%)، و جاء في الترتيب الثاني الحاجات التعليمية بنسبة تقديرية (٦٥,٩%)، بينما جاء في الترتيب الثالث الحاجات الصحية بنسبة تقديرية (٥٩,٣%)، و جاء في الترتيب الرابع والأخير الحاجات الاجتماعية بنسبة تقديرية (٤٧,١%)، وبلغت النسبة التقديرية للحاجات ككل (٦٢,٩%) وهو مستوى متوسط، مما يدل على ان هذه الاحتياجات تتطلب الإشباع والذي يمكن تحقيقه من خلال التخطيط الجيد له.

رابعاً:النتائج الخاصة بالمعوقات التي تحد من اشباع حاجات ارباب الأسر:

جدول رقم (١٠) "المعوقات التي تحد من اشباع الحاجات كما يحددها ارباب

الأسر(ن=٣٤٠)

م	العبارات	الاستجابات						الانحراف المعياري	النسبة التقديرية %	الترتيب	
		نعم		إلى حد ما		لا					
		ك	%	ك	%	ك	%				
١	ضعف العلاقات الاجتماعية بين افراد الأسرة.	٨٥	٢٥,٠	١٩٠	٥٥,٩	٦٥	١٩,١	٢,١	٠,٦٦	٧٠	١٤
٢	ضعف تحمل افراد اسرتي المسؤولية المشتركة في الأسرة.	٩٦	٢٨,٢	٢٠٨	٦١,٢	٣٦	١٠,٦	٢,٢	٠,٦٠	٧٣,٣	١٣
٣	ضعف قدرة الأسرة على تكوين علاقات اجتماعية مع الجيران.	١٣٢	٣٨,٨	١٧٦	٥١,٨	٣٢	٩,٤	٢,٣	٠,٦٣	٧٦,٧	٩
٤	قلة الدخل الشهري للأسرة.	٢٩٢	٨٥,٩	٤٦	١٣,٥	٢	٠,٦	٢,٩	٠,٣٧	٩٦,٧	١
٥	ضعف قدرة الأسرة على تحمل الأعباء المعيشية.	٢٩٤	٨٦,٥	٤٥	١٣,٢	١	٠,٣	٢,٩	٠,٣٥	٩٦,٧	١ م
٦	قلة توفر فرص عمل لأفراد الأسرة.	٢٦٦	٧٨,٢	٧٣	٢١,٥	١	٠,٣	٢,٨	٠,٤٢	٩٣,٣	٣
٧	ضعف اهتمام المسؤولين بتوفير المشروعات الانتاجية داخل الحي.	٢٧٥	٨٠,٩	٦٤	١٨,٨	١	٠,٣	٢,٨	٠,٤٠	٩٣,٣	٣ م
٨	نقص وسائل المواصلات للذهاب	١٤٠	٤١,٢	١٦٨	٤٩,٤	٣٢	٩,٤	٢,٣	٠,٦٣	٧٦,٧	٩ م

م	العبارات	الاستجابات						المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	النسبة التقديرية %	الترتيب
		لا		إلى حد ما		نعم					
		%	ك	%	ك	%	ك				
	للعمل أو المدارس أو الجامعات.										
٩	نقص المستشفيات الحكومية لخدمة الأسر داخل الحي.	١٢١	٣٥,٦	٢١٥	٦٣,٢	٤	١,٢	٢,٣	٠,٥٠	٧٦,٧	٩ م
١٠	يعاني أحد افراد الأسرة من أمراض مزمنة.	١٩٩	٥٨,٥	١٠٣	٣٠,٣	٣٨	١١,٢	٢,٥	٠,٦٩	٨٣,٣	٨
١١	صعوبة الحصول على نفقات العلاج في حالة مرض احد افراد الأسرة.	٢٥٨	٧٥,٩	٧٣	٢١,٥	٩	٢,٦	٢,٧	٠,٥٠	٩٠	٧
١٢	ضعف خدمات البنية التحتية لمسكن الأسرة.	١٤٣	٤٢,١	٧٧	٢٢,٦	١٢٠	٣٥,٣	٢,١	٠,٨٨	٧٠	١٤ م
١٣	قلة توفر مدارس وجامعات قريبة من الحي.	١٤٦	٤٢,٩	١٤٤	٤٢,٤	٥٠	١٤,٧	٢,٣	٠,٧١	٧٦,٧	٩ م
١٤	انخفاض المستوى التعليمي لأفراد الأسرة.	٢٦١	٧٦,٨	٧٦	٢٢,٤	٣	٠,٩	٢,٨	٠,٤٥	٩٣,٣	٣ م
١٥	تسرب الأبناء من التعليم للعمل والحصول على المال.	٢٦٥	٧٧,٩	٧٢	٢١,٢	٣	٠,٩	٢,٨	٠,٤٤	٩٣,٣	٣ م
البعد ككل								٢,٥٢	٠,٥٥	٨٤	مستوى مرتفع

يوضح الجدول السابق أن:

المعوقات التي تحد من اشباع الحاجات كما يحددها ارباب الأسر هي:

- جاء في الترتيب الأول بنسبة تقديرية (٩٦,٧%) كلاً من قلة الدخل الشهري للأسرة و ضعف قدرة الأسرة على تحمل الأعباء المعيشية، وكذلك جاء في نفس الترتيب بنسبة تقديرية (٩٣,٣%) كلاً من قلة توفر فرص عمل لأفراد الأسرة و ضعف اهتمام المسؤولين بتوفير المشروعات الانتاجية داخل الحي و انخفاض المستوى التعليمي لأفراد الأسرة و تسرب الأبناء من التعليم للعمل والحصول على المال، وجاء في الترتيب السابع صعوبة الحصول على نفقات العلاج في حالة مرض احد افراد الأسرة بنسبة تقديرية (٩٠%)، بينما جاء في الترتيب الثامن يعاني أحد افراد الأسرة من أمراض مزمنة بنسبة تقديرية (٨٣,٣%)، و جاء في نفس

الترتيب بنسبة تقديرية (٧٦,٧%) كلاً من ضعف قدرة الأسرة على تكوين علاقات اجتماعية مع الجيران ونقص وسائل المواصلات للذهاب للعمل أو المدارس أو الجامعات ونقص المستشفيات الحكومية لخدمة الأسر داخل الحي وقلة توفر مدارس وجامعات قريبة من الحي، وجاء في الترتيب الثالث عشر ضعف تحمل افراد اسرتي المسؤولية المشتركة في الأسرة بنسبة تقديرية (٧٣,٣%)، واخيراً جاء في نفس الترتيب بنسبة تقديرية (٧٠%) كلاً من ضعف العلاقات الاجتماعية بين افراد الأسرة و ضعف خدمات البنية التحتية لمسكن الأسرة، وجاءت النسبة التقديرية للبعد ككل (٨٤%) وهو مستوى مرتفع.

خامساً: النتائج الخاصة بالمقترحات التي تساهم في اشباع حاجات ارباب الأسر:

جدول رقم (١١) " المقترحات التي تساهم في اشباع الحاجات كما يحددها ارباب الأسر "

(ن = ٣٤٠)

م	العبارات	الاستجابات						النسبة التقديرية %	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الترتيب
		نعم		إلى حد ما		لا					
		ك	%	ك	%	ك	%				
١	الحصول على الدعم الاجتماعي من الأصدقاء والعائلة.	٢	٠,٦	١٥٦	٤٥,٩	١٨٢	٥٣,٥	٩٣,٣	٢,٢	٢,٨	١١
٢	إنشاء مكاتب الاستشارات الأسرية لمساعدة الأسر على حل المشكلات الأسرية بينهم.	١١٧	٣٤,٤	١٩٣	٥٦,٨	٣٠	٨,٨	٧٦,٧	٠,٦١	٢,٣	١٤
٣	ممارسة افراد الأسرة العديد من الأنشطة التي تقوي الروابط بينهم.	٢١٣	٦٢,٦	١٢٧	٣٧,٤	-	-	٨٦,٧	٠,٤٩	٢,٦	١٢
٤	زيادة مصادر الدخل للأسر الفقيرة.	٣٢٦	٩٥,٩	١٤	٤,١	-	-	١٠٠	٠,٢٠	٣,٠	١
٥	زيادة وعي الأسر بخدمات الدعم المالي الي توفرها الدولة للأسر الفقيرة.	٣٢٤	٩٥,٣	١٦	٤,٧	-	-	١٠٠	٠,٢١	٣,٠	م ١
٦	إنشاء العديد من المشروعات الاقتصادية التي تساهم في زيادة	٣٢٤	٩٥,٣	١٦	٤,٧	-	-	١٠٠	٠,٢١	٣,٠	م ١

م	العبارات	الاستجابات						المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	النسبة التقديرية %	الترتيب
		لا		إلى حد ما		نعم					
		%	ك	%	ك	%	ك				
	فرص العمل										
٧	إقامة المشروعات الصغيرة التي تُدر دخل إضافي للأسرة.	٣٢٣	٩٥,٠	١٧	٥,٠	-	-	٣,٠	٠,٢٢	١٠٠	١ م
٨	توفير المواصلات اللازمة لذهاب افراد الأسرة للعمل أو المدارس أو الجامعات.	٣١٨	٩٣,٥	٢٢	٦,٥	-	-	٣,٠	٠,٢٥	١٠٠	١ م
٩	مساعدة أفراد الأسرة في الحصول على الخدمات الصحية الجيدة.	٣٠٤	٨٩,٤	٣٦	١٠,٦	-	-	٣,٠	٠,٣١	١٠٠	١ م
١٠	توفير العيادات المتنقلة والقوافل الطبية اللازمة لعلاج أفراد الأسرة.	٢٢٢	٦٥,٣	١١٦	٣٤,١	٢	٠,٦	٢,٦	٠,٥٠	٨٦,٧	١٢ م
١١	إنشاء مجمع طبي شامل لعلاج المرضى من أفراد الأسر.	٢١٩	٦٤,٤	١٠٤	٣٠,٦	١٧	٥,٠	٣,٠	٠,٥٨	١٠٠	١ م
١٢	تقوية خدمات البنية التحتية لمساكن الأسر.	١١١	٣٢,٦	٣٦	١٠,٦	١٩٣	٥٦,٨	١,٨	٠,٩٢	٦٠	١٥
١٣	توفير فصول محو الأمية بالحي لتعليم أفراد الأسر الغير متعلمة.	٣٠١	٨٨,٥	٣٤	١٠,٠	٥	١,٥	٢,٩	٠,٣٨	٩٦,٧	١٠
١٤	تشجيع ارباب الأسر على إلحاق ابنائهم بالتعليم.	٣٢٨	٩٦,٥	١١	٣,٢	١	٠,٣	٣,٠	٠,٢١	١٠٠	١ م
١٥	إنشاء العديد من المدارس والجامعات القريبة من الحي.	٣٣٢	٩٧,٦	٧	٢,١	١	٠,٣	٣,٠	٠,١٨	١٠٠	١ م
البعد ككل											
								٢,٦٤	٠,٥٠	٩٣,٣	مستوى مرتفع

يوضح الجدول السابق أن:

المقترحات التي تساهم في اشباع الحاجات كما يحددها ارباب الأسر هي:

- جاء في الترتيب الأول بنسبة تقديرية (١٠٠%) زيادة مصادر الدخل للأسر الفقيرة وجاء بنفس النسبة كلاً من زيادة وعي الأسر بخدمات الدعم المالي الي توفرها الدولة للأسر الفقيرة وإنشاء العديد من المشروعات الاقتصادية التي تساهم في زيادة فرص العمل وإقامة المشروعات الصغيرة التي تُدر دخل إضافي للأسرة وتوفير المواصلات اللازمة لذهاب افراد الأسرة للعمل أو المدارس أو الجامعات ومساعدة أفراد الأسرة في الحصول على الخدمات الصحية الجيدة وإنشاء مجمع طبي شامل لعلاج المرضى من أفراد الأسر وتشجيع ارباب الأسر على إلحاق ابنائهم بالتعليم وإنشاء العديد من المدارس والجامعات القريبة من الحي، وجاء في الترتيب العاشر توفير فصول محو الأمية بالحي لتعليم أفراد الأسر الغير متعلمة بنسبة تقديرية (٩٦,٧%)، بينما جاء في الترتيب الحادي عشر الحصول على الدعم الاجتماعي من الأصدقاء والعائلة بنسبة تقديرية (٩٣,٣%)، وجاء في الترتيب الثاني عشر بنسبة تقديرية (٨٦,٧%) كلاً من ممارسة افراد الأسرة العديد من الأنشطة التي تقوي الروابط بينهم وتوفير العيادات المتنقلة والقوافل الطبية اللازمة لعلاج أفراد الأسرة، ثم جاء في الترتيب الرابع عشر إنشاء مكاتب الاستشارات الأسرية لمساعدة الأسر على حل المشكلات الأسرية بينهم بنسبة تقديرية (٧٦,٧%)، وجاء في الترتيب الخامس عشر والأخير بنسبة تقديرية (٦٠%) تقوية خدمات البنية التحتية لمساكن الأسر، وجاءت النسبة التقديرية للبعد ككل (٩٣,٣%) وهو مستوى مرتفع.

سادساً:التصور التخطيطي المقترح لاشباع حاجات المجتمعات الحضرية المستحدثة:

في ضوء الإطار النظري للدراسة ونتائج الدراسات السابقة، وتحقيقاً للهدف الذي تسعى إليه الدراسة، وما أسفرت عنه الدراسة الميدانية من نتائج يمكن للباحثة وضع تصور تخطيطي مقترح لإشباع حاجات المجتمعات الحضرية المستحدثة.

يتضمن التصور التخطيطي المقترح مجموعة من المحاور هي:

المحور الأول:اهداف التصور التخطيطي المقترح:

١- رفع مستوى الخدمات التي تساعد في اشباع حاجات المجتمعات الحضرية المستحدثة من خلال:

أ- رفع مستوى الخدمات التي تساعد في اشباع الحاجات الاجتماعية.

ب- رفع مستوى الخدمات التي تساعد في اشباع الحاجات الاقتصادية.

ج- رفع مستوى الخدمات التي تساعد في اشباع الحاجات الصحية.

- د- رفع مستوى الخدمات التي تساعد في اشباع الحاجات التعليمية.
- ٢- وضع آليات تزيد من إشباع حاجات المجتمعات الحضرية المستحدثة.
- المحور الثاني: الأسس التي يقوم عليها التصور المقترح:**
- ١- الإطار النظري التي اعتمدت عليه الدراسة الحالية، وما تتضمنه من معارف ومفاهيم متعلقة بتقدير الحاجات والمجتمعات الحضرية المستحدثة.
- ٢- الاستفادة من نتائج الدراسات السابقة وتحليلها، والتي استعانت بها الباحثة في تحديد الدراسة الحالية والوقوف على جوانبها المختلفة.
- ٣- ما توصلت إليه الدراسة الحالية من نتائج، والتي تُعتبر من الركائز الأساسية التي اعتمدت عليها الباحثة في بناء التصور المقترح.
- المحور الثالث: مؤشرات تخطيطية مرتبطة برفع مستوى الخدمات التي تساعد في اشباع حاجات المجتمعات الحضرية المستحدثة.**
- أ- مؤشرات تخطيطية مرتبطة برفع مستوى الخدمات التي تساعد في اشباع الحاجات الاجتماعية:
- تعزيز المشاركة المجتمعية للأسر.
 - تقديم الدعم النفسي والاجتماعي للأسر الذين يعانون من مشاكل نفسية او أسرية.
 - دعم الأنشطة الترفيهية للأسر.
- ب- مؤشرات تخطيطية مرتبطة برفع مستوى الخدمات التي تساعد في اشباع الحاجات الاقتصادية:
- توفير فرص عمل لأرباب الأسر تساعد في إدراج دخل شهري مناسب.
 - تقديم برامج تدريب مهني لتحسين مهارات أرباب الأسر وزيادة فرصهم في سوق العمل.
 - تقديم الدعم المالي لأرباب الأسر الفقيرة.
- ج- مؤشرات تخطيطية مرتبطة برفع مستوى الخدمات التي تساعد في اشباع الحاجات الصحية:
- توفير الرعاية الصحية الجيدة لجميع افراد الأسرة.
 - تقديم برامج التوعية الصحية للأسر حول كيفية الحفاظ على الصحة والوقاية من الأمراض.

د- مؤشرات تخطيطية مرتبطة مرتبطة برفع مستوى الخدمات التي تساعد في اشباع الحاجات التعليمية:

- تحسين جودة العملية التعليمية في الحي.

- توعية الأسر بأهمية التعليم ودوره في تنمية المجتمع.

المحور الرابع: آليات زيادة إشباع حاجات أسر المجتمعات الحضرية المستحدثة:

م	المؤشر	الآلية	اجراءات التنفيذ	فترة التنفيذ تقريباً	معايير التقييم	المستهدف	القائم بالتنفيذ
				من	الى		
١	- تعزيز المشاركة المجتمعية للأسر.	- توفير الأنشطة التطوعية والمجتمعية داخل الحي.	يتم تنفيذ هذه الآلية من خلال: - إنشاء فرق تطوعية داخل الحي تضم افراد من مختلف الفئات العمرية و المهنية. - توفير فرص التطوع في مختلف المجالات والخدمات الاجتماعية. - تنظيم الأنشطة التطوعية داخل الحي مثل حملات التنظيف و التشجير و المساعدات الإنسانية.	شهرين	٦ اشهر	- مشاركة أفراد الأسر في هذه الأنشطة التطوعية. - استفادة افراد الأسر من هذه الأنشطة التطوعية.	جميع افراد الأسر. الخبراء والمتخصصين في العمل التطوعي.
٢	تقديم الدعم النفسي والاجتماعي للأسر الذين يعانون من مشاكل نفسية او أسرية.	إنشاء مكاتب الاستشارات الأسرية والنفسية لمساعدة الأسر على حل المشكلات الأسرية بينهم.	يتم تنفيذ هذه الآلية من خلال: - الحصول علي الموافقات الخاصة لإنشاء هذه المكاتب. - توفير الدعم المناسب لإنشاء هذه المكاتب. - توفير خبراء ومتخصصين علي درجة عالية من الكفاءة للعمل في هذه المكاتب.	شهرين	٦ اشهر	- التأكد من وجود مختصين وخبراء للعمل داخل هذه المكاتب - الاطلاع على خطط عمل هذه المكاتب. - تقييم رضا الأسر ومدى استفادتهم من هذه المكاتب.	جميع افراد الأسر. الخبراء والمتخصصين في مجال الاستشارات النفسية.
٣	دعم الأنشطة الترفيهية للأسر.	تنظيم أنشطة الترفيهية والتسلية والفعاليات التي تساعد الأسر على الاسترخاء والتواصل	يتم تنفيذ هذه الآلية من خلال: - العمل على توفير أنشطة رياضية داخل الحي مثل (كرة القدم، كرة	بشكل مستمر	طوال العام.	- تقييم رضا الأسر ومدى استفادتهم من هذه الأنشطة والفعاليات. - تقييم الأثر	جميع افراد الأسر. الخبراء والمتخصصين من وزارتي الرياضة والثقافة.

م	المؤشر	الآلية	إجراءات التنفيذ	فترة التنفيذ تقريباً		معايير التقييم	المستهدف	القائم بالتنفيذ
				من	إلى			
		الاجتماعي.	السلة، السباحة). - العمل على توفير أنشطة فنية داخل الحي مثل (الرسم، النحت، الموسيقى). - العمل على توفير أنشطة ثقافية داخل الحي مثل المسرح. - تنظيم فعاليات اجتماعية مثل الحفلات واللقاءات الاجتماعية بين الأسر. - تنظيم فعاليات ترفيهية مثل الألعاب والمسابقات.			الاجتماعي للأنشطة والفعاليات الترفيهية على جميع الأسر داخل الحي.		
٤	توفير فرص عمل لأرباب الأسر تساعد في إدراج دخل شهري مناسب.	اقامة المشاريع الصغيرة والمتوسطة.	يتم تنفيذ هذه الآلية من خلال: - الاعلان عن قروض متناهية الصغر بدون فوائد لتشجيع أرباب الأسر على اقامة المشاريع الصغيرة والمتوسطة.	بشكل مستمر طوال العام.		- التأكد من توافر المخصصات المالية اللازمة لتمويل هذه المشروعات. - تقييم مدى استفادة أرباب الأسر من هذه المشروعات.	أرباب الأسر.	- بنك ناصر الاجتماعي. - منظمات المجتمع المدني.
٥	تقديم برامج تدريب مهني لتحسين مهارات أرباب الأسر وزيادة فرصهم في سوق العمل.	- تنظيم دورات تدريبية وورش عمل عن برامج التدريب المهني في المجالات (الفنية، الإدارية، التكنولوجية).	يتم تنفيذ هذه الآلية من خلال عدة مراحل وهي: أ- مرحلة الإعداد للدورات التدريبية وورش العمل من خلال: - تحديد الأماكن التي سوف يتم فيها الدورات التدريبية وورش العمل. - تحديد المحاضرين من المتخصصين والخبراء الذين سوف يقومون بالقاء الدورات التدريبية وورش العمل. - الاعلان عن	من ٣ الى ٥ ايام		- شمول هذه الدورات التدريبية وورش العمل كافة افراد الأسر كافة مجالات التدريب المهني. - تنظيم الدورات التدريبية وورش العمل بشكل مستمر -- معرفة مدى استفادة افراد الأسر من هذه الدورات	أرباب الأسر	الخبراء والمتخصصين في برامج التدريب المهني.

م	المؤشر	الآلية	إجراءات التنفيذ	فترة التنفيذ تقريباً		معايير التقييم	المستهدف	القائم بالتنفيذ
				من	إلى			
			الدورات التدريبية وورش العمل ومواعيدها. ب- مرحلة تنفيذ الدورات التدريبية وورش العمل. ج- مرحلة تقويم الدورات التدريبية وورش العمل: حيث يتم التقييم لمعرفة أوجه القصور والضعف في هذه الدورات التدريبية وورش العمل.			التدريبية وورش العمل.		
٦	تقديم الدعم المالي لأرباب الأسر الفقيرة.	الحصول على دعم برامج تكافل وكرامة.	يتم تنفيذ هذه الآلية من خلال: - التوجه للوحدة الاجتماعية التابعة لحي معاً لتقديم المستندات المطلوبة للحصول على دعم البرنامج. - إستيفاء كافة بيانات التقدم للبرنامج بتفاصيل الإستمارة الدالة على الحالة الاجتماعية للأسرة.	شهر	٣ اشهر	معرفة مدى استفادة الأسر من دعم البرنامج.	أرباب الأسر الفقيرة.	وزارة التضامن الاجتماعي.
٧	توفير الرعاية الصحية الجيدة لجميع افراد الأسرة.	- توفير الرعاية الصحية الأولية مثل: - توفير العيادات الطبية المتنقلة. - إجراء الفحوصات الدورية لجميع افراد الأسرة للكشف المبكر عن الأمراض. - توفير التطعيمات اللازمة لجميع افراد الأسرة للوقاية من	يتم تنفيذ هذه الآلية من خلال توفير البنية التحتية الصحية مثل: - بناء المستشفيات والمراكز الطبية اللازمة لتقديم الرعاية الصحية الجيدة. - توفير المعدات الطبية اللازمة لتقديم الرعاية الصحية الجيدة. - توفير الكوادر الصحية المؤهلة	بشكل مستمر طوال العام.		- تقييم جودة الرعاية الصحية المقدمة للأسر. - تقييم رضا الأسر عن الرعاية الصحية المقدمة لهم. - تطوير برامج الرعاية الصحية بناءً على التقييمات.	جميع افراد الأسر.	وزارة الصحة.

م	المؤشر	الآلية	إجراءات التنفيذ	فترة التنفيذ تقريباً		معايير التقييم	المستهدف	القائم بالتنفيذ
				من	إلى			
		الأمراض. - توفير الرعاية الصحية المتخصصة مثل (الأطباء المتخصصون، المستشفيات المتخصصة، مراكز العلاج الطبيعي).	لتقديم الرعاية الصحية الجيدة.					
٨	تقديم برامج التوعية الصحية للأسر.	تنظيم ندوات للتوعية الصحية حول كيفية الحفاظ على الصحة والوقاية من الأمراض.	يتم تنفيذ هذه الآلية من خلال عدة مراحل وهي: أ- مرحلة الإعداد للندوة من خلال: - تحديد الأماكن التي سوف يتم فيها الندوة. - تحديد المحاضرين من المتخصصين والخبراء الذين سوف يقومون بإلقاء الندوة - الاعلان عن هذه الندوات ومواعيدها. ب- مرحلة تنفيذ الندوات. ج- مرحلة تقويم الندوات: حيث يتم تقييم هذه الندوات لمعرفة أوجه القصور والضعف فيها	بشكل مستمر طوال العام.		- تقييم جودة الرعاية الصحية المقدمة للأسر. - تقييم رضا الأسر عن الرعاية الصحية المقدمة لهم. - تطوير برامج الرعاية الصحية بناءاً على التقييمات.	جميع افراد الأسر.	وزارة الصحة.
٩	تحسين جودة العملية التعليمية.	تطوير البنية التحتية التعليمية في الحي.	يتم تنفيذ هذه الآلية من خلال: - إنشاء مدارس وجامعات جديدة داخل الحي. - إنشاء فصول محو الأمية لتعليم الكبار. - توفير التكنولوجيا التعليمية. - توفير برامج الدعم الأكاديمي	بشكل مستمر طوال العام.		- تقييم جودة المباني المدرسية من حيث السلامة والتصميم والبناء. - التأكد من توافر التكنولوجيا التعليمية في المدارس مثل	جميع افراد الأسر.	وزارة التربية والتعليم.

م	المؤشر	الآلية	إجراءات التنفيذ	فترة التنفيذ تقريباً		معايير التقييم	المستهدف	القائم بالتنفيذ
				من	إلى			
			للطلاب الذين يحتاجون المساعدة.			الحواسيب وشبكات الانترنت.		
١٠	توعية الأسر بأهمية التعليم ودوره في تنمية المجتمع.	تنظيم حملات للتوعية بالتعليم.	يتم تنفيذ هذه الآلية من خلال: ب- مرحلة تخطيط الحملة وفيها يتم: تحديد الأهداف الرئيسية للحملة. - تحديد الفئة المستهدفة من الحملة وهي جميع أفراد الأسر داخل الحي. - تحديد القنوات الإعلامية المناسبة لنشر رسائل الحملة. ب- مرحلة تنفيذ الحملة وفيها يتم: نشر الرسائل عن أهمية التعليم من خلال القنوات المختارة - توزيع المواد التوعوية مثل الكتيبات والملصقات ج- مرحلة تقويم الحملة: حيث يتم التقييم لمعرفة أوجه القصور والضعف في حملات التوعية.	بشكل مستمر طوال العام.		- تقييم رضا الأسر عن حملات التوعية المقدمة لهم. - تطوير حملات التوعية بناءً على التقييمات.	جميع أفراد الأسر.	الخبراء والمتخصصين.

أولاً المراجع العربية:

ابراهيم، جيهان سيد (٢٠٢٢): تقدير حاجات العمالة غير المنتظمة. مجلة دراسات في الخدمة الاجتماعية، ١ (٨٩).

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء. مصر. ٢٠٢٣.

إسماعيل، أحمد على (٢٠٠٩): دراسات في جغرافية المدن. ط ١. دار الثقافة للنشر والتوزيع.

المقنن، ايمن ناصر عبد المحسن (٢٠٢١): تقدير الحاجات كمدخل تخطيطي لتطوير خدمات الرعاية الاجتماعية لعمال النظافة مجلة دراسات في الخدمة الاجتماعية. ٢ (٥٦).

الزنفلى، أحمد محمود (٢٠١٥): تقدير الحاجات كأساس للتخطيط التربوى (المفهوم، الأهمية، الاجراءات).مجلة دراسات تربوية ونفسية كلية التربية جامعة الزقازيق.١(٨٩).
المواقع الإلكترونية:

المركز الاعلامي لرئاسة مجلس الوزراء (٢٠٢١):إنفوجراف توفير سكن آمن لكل المصريين (الجمهورية الجديدة خالية من المناطق العشوائية)، متاح على: <https://2u.pw/9Phzy>
حيث تم الرجوع اليه يوم الثلاثاء ١٥/٧/٢٠٢٥، الساعة ٣٠:١٠ مساءً.
الموقع الرسمي لرئاسة الجمهورية ٢٠٢١:تطوير العشوائيات، افتتاح مشروع معاً بحى السلام بمحافظة القاهرة.

متاح على: <https://2u.pw/elTS9>

حيث تم الرجوع اليه يوم الاربعاء ١٦/٧/٢٠٢٥.الساعة ١١ مساءً.
الدراسات والبحوث العربية:

بنسق، حسام طلعت (٢٠١٠):تقدير حاجات الأسر الأولى بالرعاية في المجتمع الحضري.المؤتمر العلمي الثالث والعشرين للخدمة الاجتماعية - انعكاسات الأزمة المالية العالمية على سياسات الرعاية الاجتماعية.

عماد، محمد.السيد، جيهان.كمال، رامي(٢٠٢٥):معايير إعادة التوطين وتأثيرها على البيئة الحضرية.مجلة ابحاث الهندسة.١٨٤(٣).

علي، ماهر أبو المعاطي (٢٠٠٣):الخدمة الاجتماعية في مجال تنمية المجتمعات المستحدثة.ط ٢.مكتبة زهراء الشرق.

عفيفى، عبد الخالق محمد (٢٠١٥):طريقة تنظيم المجتمع المنهجية والممارسة العملية.المكتب الجامعى الحديث.

عبد العزيز، محمد عبد العال(٢٠٢٠):تقدير احتياجات الأسر الأولى بالرعاية بالمجتمعات العشوائية كمؤشر تخطيطي لإشباعها.مجلة كلية الخدمة الاجتماعية للدراسات والبحوث الاجتماعية.٢(١٨).

عبد العزيز، محمد عبد العال(٢٠١٤):تقدير احتياجات الأسر الفقيرة المهمشة بالمناطق العشوائية.(رسالة دكتوراه غير منشورة).جامعة الفيوم.

عبد الوهاب، ماجدة أحمد(٢٠٠٦):تقدير احتياجات سكان المناطق العشوائية كمؤشرات تخطيطية لتنميتها، دراسات فى الخدمة الاجتماعية والعلوم الانسانية.٤(٢١).

عبد الوهاب، مروة حمدي (٢٠١٧):تقدير حاجات العاملين بمصانع الشركة القومية للأسمنت بالتبين.(رسالة ماجستير غير منشورة).جامعة حلوان.

عبد المبدى، سمر ابراهيم (٢٠٢٣): تقدير حاجات الشباب الجامعي ومتطلبات سوق العمل كمدخل لتحسين نوعية حياتهم. مجلة دراسات في الخدمة الاجتماعية. ٣ (٦٣).

عبدالله، نمر ذكى شلبي (٢٠٢٠): تقدير احتياجات الاخصائيين الاجتماعيين بمديرية التضامن الاجتماعي بالبحيرة كآلية لتحسين أدائهم المهني. دراسات في الخدمة الاجتماعية والعلوم الإنسانية. ١ (٤٩).

عبد الفتاح، محمد (٢٠٠٨): تنمية المجتمعات المحلية من منظور الخدمة الاجتماعية. الاسكندرية.

سيد، دعاء محمد (٢٠٢١): تحديد اولويات حاجات قاطنى المجتمعات الحضرية المستحدثه. الخدمه الاجتماعيه دراسات وبحوث تطبيقيه. ١ (١٤).

سليمان، شيرين عادل علي (٢٠٢٤): تقدير حاجات الغارمات الريفيات كمدخل لتحقيق الحماية الاجتماعية. المجلة العلمية للخدمة الاجتماعية دراسات وبحوث تطبيقية. ٣ (٢٧).

فاروق، نورهان رمضان (٢٠٢٤): التخطيط لتقدير حاجات أسر تكافل وكرامة. الخدمة الاجتماعية دراسات وبحوث تطبيقية. ٢ (٢٧).

معوض، مصطفى محمد (٢٠٢٣): آليات الجمعيات الأهلية في تطوير المناطق العشوائية لتحقيق الأمن الأسرى. مجلة الخدمة الاجتماعية. ٤ (٧٨ع).

وزارة التخطيط والإصلاح الإداري (٢٠١٩): البعد البيني لرؤية مصر ٢٠٣٠، التنمية العمرانية.

وزارة التخطيط والتنمية الاقتصادية (٢٠١٦): استراتيجية التنمية المستدامة "رؤية مصر ٢٠٣٠.

ثانياً: المراجع الأجنبية:

Allison, Rossett.(2002).Tranning Needs Assessment, 9th ed, Techniques in Tranning and Performance Development Series.Educational Technology Publishing, Inc, Englewood Cliffs, New Jersey.

Daved Royse et, al.Need Assessment, Oxford University Press, New York ,2009.

E.tropmen, John.(1993).Community Need Assessment, English Encyclopedia of Social Work, Washington, N.S.W.

Otakpor, Chukwu jindue (2017).Social Services Provides Perception on Chil Malnutrition in Three East African Slums, PhD, Capella University, United States.