## آليات تكيف الفقراء مع واقعهم الاجتماعي

## الباحثة مروة منير فريد لاشين

#### المستخلص:

تناول البحث آليات تكيف الفقراء مع أوضاعهم المعيشية والأساليب الممكنة التي يستخدمونها للتعايش والتأقام مع الفقر. تعتمد الدراسة على أدوات محددة من أجل جمع البيانات المتصلة بظاهرة التكيف موضوع البحث، وهذه الأدوات هي دليل دراسة الحالة ودليل المقابلة. وتحدد الدراسة في جانبها الميداني الآليات التي تلجأ إليها الأسر للتكيف والتأقلم مع الفقر، وتشمل هذه الآليات اتباع أساليب وسلوكيات تتفق مع السياق الاجتماعي العام والثقافة السائدة كالاستثمار الأمثل للموارد المتاحة والبحث الدائم عن بدائل لسد الاحتياج

كلمات مفتاحية: التكيف- الفقر - الربف-الموارد الاقتصادية

#### Abstract:

The research deals with the mechanisms of adaptation of the poor people to their living conditions and the possible methods they use to coexist and adapt to poverty. The study depends on specific tools in order to collect data related to the phenomenon of adaptation, and these tools are the case study guide and the interview guide. In its field aspect, the study identifies the mechanisms that families resort to adapt to poverty. These mechanisms include adopting methods and behaviors that are consistent with the general social context and the prevailing culture, such as the optimal investment of available resources and the constant search for alternatives to meet the need.

Keywords: poverty- adaptation-economic resources- Country side

#### مقدمة:

انعكست الأوضاع البنائية المصاحبة للتحولات التاريخية التي طرأت على المجتمعات الإنسانية خلال العقود الثلاثة الأخيرة من القرن العشرين ، في تفاقم العديد من المشكلات الاجتماعية لهذه المجتمعات ، ولعل أبرز هذه المشكلات الفقر (شحاته ، 2011، صـ250).

فالفقر ظاهرة اجتماعية ذات طبيعة نسبية ليست قاصرة على دول العالم الثالث والمجتمعات النامية فقط ، أو أنها وثيقة الصلة بنظام اقتصادي بعينه ، وإنما الفقر ظاهرة عالمية توجد في دول العالم المتقدم كما في دول العالم الثالث (رضوان ، 2011، ص،55).

ومع ذلك فإن التعامل للتحليلات الخاصة بالشواهد المتصلة بظاهرة الفقر في المجتمع المصري ، يجد اتصال الظاهرة بالقطاع الريفي للمجتمع المصري بصورة واضحة ، وذلك من حيث المؤشرات والمعدلات التي سارت عليها الظاهرة ، وأيضاً من حيث الأسس المادية التي اسهمت في وجودها ومما يؤكد ذلك ما جاء بتقرير التنمية البشرية في مصر عام 1996 ، حيث أوضح التقرير أن من أسباب الفقر في الريف المصري انخفاض نصيب الفرد من الأرض الزراعية والذي يبلغ حوالي 4,9 قيراط للفرد الواحد ، كما أن التوزيع غير المتكافئ لملكية الأرض الزراعية قد صاحبه زيادة حدة الفقر في الريف المصري ، حيث أن ما يقرب من 70 % من ملاك الأرض الزراعية لا تتجاوز ملكية الواحد منهم فداناً واحداً ، إضافة إلى عدم كفاية التسهيلات الائتمانية ، والانخفاض النسبي في الأجور في قطاع الزراعة ، ولا شك أن كل ذلك يساهم في زيادة حدة مشكلات الفقر في المناطق الريفية (نصرت، 2000، ص4).

ومن الأمور الواضحة أن نتيجة لاختلال العلاقة بين الموارد والسكان في الريف المصري ، فقد عانى المجتمع المصري ولسنوات طويلة من الحرمان والتخلف والذي تجسد في عدد من المؤشرات الاقتصادية والاجتماعية والتي من أهمها اتساع قاعدة فقراء الريف وخاصة المعدمين. هذا فضلاً عن الميراث التاريخي الظاهرة وتطورها في ضوء تاريخ المجتمع المصري ، ومحاولات الإصلاح التي حدثت خلال الحقبة التاريخية الماضية. وقد ترتب على كل صور الإهمال والحرمان اليت شهدها الريف المصري العديد من الأثار السلبية التي لحقت بسكانها ، والتي من أهمها تدني مستوى المعيشة ، وارتفاع معدلات البطالة ، والإصابة بالأمراض المتوطنة ، والزيادة السريعة في عدد سكانه دون أن يقابلها زيادة تذكر في الموارد الأرضية والإنتاجية (نصرت، 2000، ص.5).

وعلى الرغم من خطورة ظاهرة الفقر في مصر بصفة عامة والقطاع الريفي منه بصفة خاصة ، إلا أن البحوث والدراسات التي تناولتها هذه الظاهرة لم تكن بالقدر التي يتلاءم مع حجمها وتطورها كمياً ، والتحويلات الكيفية التي طرأت عليها وما يتصل بذلك من الأنماط المستحدثة التي اتخذتها.

#### أولاً: مشكلة البحث:

في ضوء الهدف الرئيسي من البحث الراهن، تتمثل مشكلة البحث في الإجابة على التساؤل الرئيسي التالي: ما آليات تكيف الفقراء مع أوضاعهم المعيشية، وما الأساليب الممكنة التي ستخدمها الفقراء للتعايش والتأقلم مع الفقر ؟

وبناء على ذلك جاءت تساؤلات هذه الدراسة على النحو التالي:

-1 ما آليات تكيف الفقراء لمواجهة احتياجاتهم من الغذاء -1

2- ما آليات تكيف الفقراء لمواجهة احتياجاتهم من الكساء ؟

3- ما آليات تكيف الفقراء لمواجهة احتياجاتهم من الرعاية الصحية ؟

#### ثانياً: أهمية الدراسة:

- 1- إن ظاهرة الفقر ، تعتبر مشكلة اجتماعية ذات أبعاد متعددة ومتداخلة في الوقت ذاته ، ولها انعكاساتها السلبية تعكس هذه الظاهرة حالة من التناقض بين ما ينبغي أن يكون الفقراء وبين ما هم عليه بالفعل ، وفي بعدها السياسي ، فإن مشكلة الفقر تحمل دلالات موضوعية ذات معنى فيما يتصل بمدى كفاءتها المجتمع على إشباع الحاجات الأساسية للجماهير ومدى تماسكه ، وفي بعدها الاقتصادي المادي ، تعبر عن فقدان المجتمع لشريحة هامة من شراحه فهم يمثلون مورد بشري لا غنى عنه في المجتمع.
- 2- قلة البحوث والدراسات التي انصبت على دراسة الظاهرة ، فعلى الرغم من تعدد الدراسات التي اهتمت بالفقر في مصرر ، إلا أن البحوث التي تناولت ظاهرة الفقر في المجتمعي المصري، لم يكن بالقدر الذي يتلاءم مع حجم الظاهرة وتطورها كمياً ، والتحولات الكيفية التي طرأت عليها، وما يتصل بذلك من الأنماط الجديدة التي اتخذتها، باستثناء الدراسة التي أجرها المركز القومي للبحوث الاجتماعية والجنائية بعنوان " قضايا الفقر والفقراء في مصر " ومع أهمية هذه الدراسة، إلا أنها تمت في إطار زمني ، كانت ملامح التكوين الاجتماعي والاقتصادي المصري ، تختلف آنذاك عنها للتكوين الراهن ، مما أفضى بالتالي إلى تحويلات في الشروط الاجتماعية الاقتصادية الظاهرة ، وتحولات في تجلياتها الواقعية كمياً وكيفياً ، هذا فضلاً عن تباين المنطلقات النظرية التي انطلقت منها معظم هذه الدراسات حيث بحثت

هذه الدراسات في مسار ماذا ولكنها ولم تبحث لماذا جاءت هذه الظاهرة وتطورت على ما نحو ما هو عليه.

#### ثالثاً: مفاهيم الدراسة:

- 1- مفهوم آليات التكيف: يقصد به الأنماط السلوكية وردود الأفعال والأساليب الممكنة التي يستخدمها الفقراء للتعايش والتأقلم مع الفقر ضمن ما يتاح لهم ولأسرهم من إمكانات وموارد وطاقات، تمكنه من التعامل بمرونة وواقعية مع الفقر من أجل استمرار الحياة (جبر، 2015، صد3).
- 2- مفهوم الفقر: "حالة بنائية ، ملائمة لأسلوب إنتاجي من طابعه وجود التمايزات الخاصة والتمييز بين أنماط العمل إلى يدوي أو عقلي ، ويعتبر الفقر بما يستنتج ذلك من تناقض في العلاقات الإنتاجية والتوزيعية المرتبطة باستغلال طبقة لبقية الطبقات التي لا تملك والتي تكون مجبرة على بيع عملها ، الذي تتحكم فيه الطبقات التي تحوز وسائل الإنتاج في المجتمع " (عبدالمعطى ، د.ت ، صـ21).

#### رابعاً: اساليب البحث:

[1] اتبعت الباحثة في هذه الدراسة الأسلوب الوصفي ، كأسلوب أساسي تعتمد عليه الدراسة الراهنة لتحقيق الهدف الذي تسعى إليه – فضلاً عن اسلوب دراسة الحالة ، الاسلوب التاريخي كأساليب مساعدة. سوف ستخدم الدراسة اسلوب دراسة الحالة Case Study لتطبيقه في دراسة عدد من الحالات وهي ممثلة في عينة البحث بتشخيصها بمستوياتها ، يتم اختيارها بطريقة عمدية يتحقق فيها أن تكون ممثلة لجمهور البحث في مجتمع الدراسة. وذلك بعد أن بات واضحاً أن البيانات الكمية غالباً ما تكون غير معبرة تعبيراً دقيقاً عن الظاهرة.

#### [2] أدوات جمع البيانات:

تعتمد الدراسة على الأدوات التالية وذلك للحصول على البيانات المتصلة بالظاهرة موضوع البحث الراهن وهي:

- الدراسة حالة القروبين المقيمين إقامة دائمة -1 بالقربة.
- 2- دليل المقابلة: سوف تستخدم الدراسة المقابلة بنوعيها الفردية والجماعية ومن النوع والجماعية ومن النوع والجماعية ومن النوع المفتوح ، مع الاستعانة بدليل المقابلة ، وذلك للحصول على بيانات شاملة ومتعمقة عن الظاهرة .

خامساً: مجتمع الدراسة: أجريت الدراسة في قرية هورين مركز بركة السبع محافظة المنوفية، وقد اختيرت هذه العينة بالطريقة العمدية الطبقية بالنسبة للأسر الممثلة لشركة العمال الزراعيين المنفصلين عن وسائل الإنتاج الاجتماعي، والأسر الممثلة لشركة العمال الغير زراعيين، وذلك بسبب النفاوت في توصيف منهم في السجلات الرسمية وبين نشاطهم العملي في الواقع.

### سادساً: نتائج الدراسة الميدانية:

### تفسير الشرائح الطبقية المختلفة لآليات تكيف الفقراء مع واقعهم الاجتماعى:

يشير تحليل المادة الامبراقية التي حصانا عليها حول آليات تكيف الفقراء مع واقعهم الاجتماعي واوضاعهم الاجتماعية إلى أن هناك عدة آيات تلجأ إليها الأسر للتكيف والتأقلم مع الفقر ضمن ما هو متاح لهم ولأسرهم من إمكانيات وموارد وطاقات ، وقد تشمل هذه الآليات اتباع اساليب وسلوكيات تتفق مع السياق الاجتماعي العام والثقافة السائدة في المجتمع، كالاستثمار الأمثل للموارد المتاحة، وبعض الأنفاق وتوجيهه نحو الأولويات وفقاً لأهميتها ودوام البحث عن بدائل لسد الاحتياجات والتي تتمثل بالعجز أو الهروب عن مواجهة الواقع دون النظر للمخاطر الحالية والمستقبلية كعمالة الأطفال وعمالة المرأة ، وفيما يلي سوف نعرض لرؤى وآليات تكيف الشرائح الإجتماعية المختلفة لواقعهم الاجتماعي ، حيث تنصب الدراسة علي الشرائح الطبقية التالية : -

- 1. شريحة العمال الزراعيين المنفصلين عن وسائل الإنتاج الاجتماعي .
  - 2. شريحة العمال الزراعيين في نطاق إقتصاد الإعاشة .
    - 3. شريحة العمال الغير زراعيين .

### أولاً: شريحة العمال الزراعيين المنفصلين عن وسائل الإنتاج الاجتماعي:

يمثل هذه الشريحة 13 مبحوثين يمثلون 40.5 % من إجمالي عينة هذا البحث . نجد أن هناك تباين بين المبحوثين فيما يتعلق بآليات تكيفهم مع حاجاتهم الساسية من الغذاء والكساء والصحة والتعليم والمسكن وطرق تكيفهم مع دخلهم المتدني . وفيما يلي نوضح ذلك . فيما يتعلق بالبعد الول وهو آليات تكيف الفقراء مع الدخل والثروة ، نجد أن هناك عدة آليات تلجأ إليها هذه الأسر للتكيف والتعايش مع الدخل المتدني الغير ثابت . فدخل هؤلاء المبحوثين يتراوح بين 400 للتكيف والتعايش مع بعدم الثبات نظراً لطبيعة عملهم وهم يعملون بنظام اليومية وبالتالي فالدخل بالنسبة لهم يومي وليس شهري . هؤلاء المبحوثين يعملون بصورة شبه يومية في مواسم الزراعة والحصاد ويلجأون إلى أعمال أخري في الأوقات التي ليس بها زراعة أو حصاد . فيأخذ هؤلاء المبحوثين عدة طرق للتكيف مع أجورهم ودخلهم المنخفض ، فمنهم من يلجأ إلى الإقراض من المبحوثين والبنوك والبنوك هنا نوعين بنوك أهلية وبنوك حكومية ، والبنوك الأهلية يلجأ إليها المبحوثين للإقتراض بعد رفض البنوك الحكومية منحهم قرض وذلك لعدم ملكيتهم أي أصول تعتبر ضماناً

للبنك ، تتصف هذه البنوك بفائدتها العالية بالمقارنة بالبنوك الحكومية . فمن بين 13 مبحوث أكد مبحوثين على أنهم قاموا بالإقتراض من أحد البنوك الحكومية لكنها كانت بالنسبة لهم بداية نهايتهم ، فقد تعثر هؤلاء المبحوثين عند سداد ديونهم وما كان للبنك سوى اللجوء للقضاء فصدرت أحكام قضائية قضت بحبسهم حيث تذكر الحالة ( هـ – س ) أنه سبق حبسها قبل ذلك مرتين وحالياً هاربة من تنفيذ حكم قضائي بسبب الديون المتراكمة عليها من زواج إبنتها ، وتذكر أيضاً أن زوجها قضي تسع أشهر في الحبس بسبب عدم قدرته على تسديد قرض البنك ، ولا يختلف الوضع كثيراً لدى الحالة (س – ف) لجأت هذه الأسرة إلى الإقتراض من أحد البنوك لكنها بسبب الديون ومما أدى لهم إلى بيع مسكن الزوجية لسداد ديونه وخروجه من السجن كما قامت الحالة (س . ق) ببيع مسكن الزوجية لسداد الديون المستحقة عليهم . وبالتالي فإن الأسر التي اعتمدت على الإقتراض كآلية للتكيف مع الفقر زادت من معاناتهم وفقرهم اكثر فأكثر وعرضتهم للسجن لعدم قدرتهم على السداد .

في المقابل نجد أن هناك مبحوثين لا يلجأون إلى الإقتراض على الاطلاق ، مبررين ذلك بعدم استطاعتهم سداد أقساط البنك ، كما أكدوا أن زملائهم وجيرانهم كانت لهم تجارب سابقة مع القروض أدت في النهاية إلى سجنهم وبالتالي يتخوف هؤلاء المبحوثين من الإقتراض من البنوك، لكنهم يلجأون إلى آلية أخرى للتكيف مع فقرهم ألا وهي عمل جمعيات مع أقاربهم وجيرانهم أو الإقتراض من أحد الأقارب أو الجيران ، حيث يفضل هؤلاء المبحوثين الإسراف على قدر المبلغ المتاح لهم فقد ردد هؤلاء المبحوثين جميعاً عبارة " إحنا ماشين على قدنا ... أهم حاجة منخدش فلوس من حد علشان مش هنعرف نسدها " لكن هناك آلية أساسية تشترك فيها كافة المبحوثين وهو آلية التقسيط ، حيث يعتمد هؤلاء المبحوثين على شراء احتياجاتهم الأساسية من غذاء وكساء وكافة مستلزمات أمور حياتهم المعيشية بنظام التقسيط فالنسبة للغذاء ، أكد المبحوثين جميعهم أنهم مقيدين بالتموين ويقومون بصرف حصتهم الشهرية أما باقى احتياجاتهم من السلع الغذائية يشترونها بنظام التقسيط من تجار القربة . الوضع نفسه ينطبق على احتياجاتهم من الكساء حيث يلجا هؤلاء المبحوثين إلى شراء ملابسهم من تجار القرية بنظام التقسيط وفي بعض الأحيان تشترى الأسر احتياجاتها من الملابس من سوق الجمعة ( وهو سوق يباع فيه ملابس مستعملة بسعر منخفض وبباع فيه أيضاً ملابس متدنية الخامة والمظهر ) ولا يقتصر التقسيط على الكساء والغذاء بل يتعدى ليشمل الصحة وتعليم الأبناء أيضاً؛ فعلى المستوى الصحى تلجأ هذه السر إلى شراء الدواء من الصيدليات بنظام التقسيط وذلك في حال عدم توفره في المستشفى المركزي ، كما تبين أن الأسـر التي لديها أبناء في مراحل التعليم تلجا إلى التقسـيط في شـراء الكتب الخارجية حيث يتعامل هؤلاء المبحوثين مع المكتبات التي تبيع بنظام التقسيط وتقوم بدفع

مبلغ كل أسبوع تقريباً ، ومن هنا نجد أن آلية التقسيط أحد الآليات الأساسية التي تلجا إليها هذه الأسر للتكيف مع أوضاعهم المعيشية .

كما كشفت أقوال المبحوثين عن آلية أخرى تستخدمها الأسر التكيف مع الفقر وهي عمالة الأطفال ، حيث تبين أن هناك نسبة من الأسر الفقيرة قد تزج بأطفالها الصغار إلى العمل المأجور بل يتعدى الأمر إخراجهم من التعليم للعمل ومساعدة أسرهم على مواجهة متطلبات الحياة ، وقد اتضح ذلك لدى 6 مبحوثين ، حيث لجأت هذه الأسر إلى أطفالهم بزجهم إلى العمل المأجور كآلية لمساعدتهم لكن هناك أسر قامت بإخراج أطفالهم من التعليم كما هو الحال في أسرة (ه - س) (ع - أ) وذلك نظراً لعدم قدرتهم على تحمل نفقات تعليمهم وقناعة منهم أن التعليم لا يقدم لهم جديداً ولا يخرجهم من دائرة الفقر . في النهاية سيصبح مصيره كمصير آبائه وبالتالي ليس هناك حاجة إلى تعليمهم . بينما أبدى مبحوثين عدم خروج أطفالهم للعمل لصغر مسنهم فهم في المرحلة الإبتدائية ولا يتحملون مشقة العمل ، لكن هؤلاء الطفال يتحملون كافة العمال المنزلية نظراً لغياب الأم في عملها كعاملة أجيرة ، وبالتالي فإن أطفال هذه الشريحة لا يعيشون طفولتهم كغيرهم من الأطفال ؛ فإما يعملون خارج المنزل بأجر أو يتحملون كافة العمال المنزلية داخل المنزل لغياب الم وإنشغالها بالعمل خارج المنزل .

وفيما يتعلق بآليات تكيف الفقراء مع إحتياجاتهم من الكساء ؛ فقد أجمع المبحوثين على أن شراء الكسوة لهم ولأبنائهم لا يتم إلا مرة وإحدة سنوياً ويكون في عيد الفطر المبارك ويتم شراءه بنظام التقسيط من أحد تجار القرية ، أما باقي إحتياجاتهم من الملابس فيتم الحصول عليها إما من جيرانهم وأقاربهم أو يتم شراء ملابس من تجار ملابس الكراتين . وتجدر الإشارة إلى أن ملابس الكراتين كما عرفها المبحوثين هي عبارة عن ملابس مستعملة تباع بالكيلو تكون منخفضة السعر ومتدنية الخامة لكنها بالنسبة لهم تفي بالغرض المطلوب ، وهناك من المبحوثين ما يقوم بشراء ملابسله من السوق فهي بالنسبة لهم رخيصة وحسنة المظهر وبالتالي فإن ملابس العيد هي الوحيدة التي يقومون بشراءها جديدة من محلات الملابس وتكون بالقسط أما باقي ملابسهم تكون مستعملة أو من أحد جيرانهم وأقاربهم ، ينطبق الوضع على إحتياجاتهم من الأحذية فيتم شراءها من السوق أو من المحلات بنظام التقسيط ويتم شراءها أيضاً في الأعياد فقط وبعض الأوقات يتم شراؤها قبل دخول المدارس . وعلى المستوى الصحى ، يتخذ الفقراء عدة آليات للتكيف مع أزماتهم الصححية فهناك من يتبني آلية التعايش مع المرض والبعض يعيش على المسكنات والبعض الآخر يلجأ إلى تكرار روشته العلاج والبعض يلجأ إلى المستشفى المركزي لإسعاف ، وفيما يلى توضيح لذلك .

أكد جميع المبحوثين على أن المستشفي المركزي ببركة السبع هى الملجأ الوحيد لهم فى حال تعرضهم لأزمات صحية لهم ولأبنائهم حيث أن قيمة الكشف بسيطة بالنسبة لهم ، فتذكرة الكشف

2 جنيهاً كما أنهم يقومون بصرف العلاج من المستشفى ، كما أكدوا أنه فى حال تعرض أى منهم لوعكة صحية يستدعي التدخل الجراحي فإنه يقوم بإجراء العملية داخل المستشفي . أكد المبحوثين أيضاً على أن المستشفي تفتقد عدة تخصصات وبالتالى تعجز عن إستقبال المرضي كمرض الأمراض النفسية وأمراض الأورام وهذا ما أكدته الحالة (ز – م) حيث أكدت أن الزوج يعانى من مرض نفسي ودائم التردد على المصحات النفسية في االقاهرة لأنها المنوط بها علاج مثل هذه الحالات ، أكدت المبحوثة أن تكاليف العلاج فى المصحة باهظة للغاية فالليلة الواحدة على حد قولها تكلف أكثر من 1000 ج ومع عجزها عن سداد تكاليف الإقامة فى المستشفي تتدهور الحالة الصحية للمربض ولا يوجد أمامهم سوى تعاطى المهدئات والمسكنات .

وهناك آلية أخرى يستخدمها الفقراء في تعاملهم مع المرض وهو التوجه للصيدلية ? فالدكتور الصيدلي يلعب دور كبير في حياة هؤلاء المبحوثين ، حيث يلجأ إليه المبحوثين في حالة تعرضهم لوعكات صحية لا تستدعي الذهاب للمستشفى حيث يقومون بزيارة الصيدلي لتشخيصهم وإعطاء الدواء المناسب لهم . وهناك من يحتفظ بروشته الطبيب ويكررها في إعتقاد منهم بأن الطبيب سيكرر لهم العالج مرة أخرى . كما أكد المبحوثين على أنهم يتعاطون المسكنات والمهدئات بصورة مستمرة للتكيف مع مرضهم ، وهناك من يتعايش مع المرض ويستسلم لوجوده في جسده كما ذكر المبحوث (3 - 1) حيث أنه يعاني من صداع مزمن طوال الوقت وأنه قام بعمل الشعة والتحاليل اللازمة لكن لم يستطع أي من الأطباء تشخيص حالته وقاموا بتحويله إلى طبليب مختص لكنه ليس لديه القدرة على تحمل تكلفة الطبيب الخاص وبالتالي فإنه دائم تناول المسكنات .

#### فيما يلى نماذج من أقوال المبحوثين:

## (1) ( ت - غ )-45 سنة - أمية - عاملة زراعية .

تقول "إحنا ناس شاغلين على ذراعنا يوم شغل وأثنيه لا ... مقدرشى أقول بيدخل لنا فلوس أو أيه فى الشهر لأننا شاغلين باليومية .... إحنا بنجيب كل حاجاتنا بالقسط لبسينا وأكلنا وشربنا وكل حاجة ... بنخاف نجيب قرض من البنك لمنعرفشي نسدده وبعدين نتسجن وولادى يروحوا فين أنا أعرف ناس صحابي جابوا قروض من البنك ومعرفشى يسدوا وكانت آخرتهم السجن . ولا نعمل جمعيات لأن اللى جاي على قد اللى رايح مفيش فلوس بتفضيل معايا عشان أعمل بها جمعية .. أنا شيغالة مع جوزى من أول ما خلفت العيال ومصاريفهم زادت اشتغلت دادة فى حضانة واشتغلت فى المخبز كنت بعبى العيش فى الأكياس واشتغلت فى البيوت وجبت خضار وقعدت بيه بس لاقيته بتخسرنى وبيبوظ منى واشتغلت فى الأراضى ... عيالى لسه صغيرين أطفال مينفعشى يخرجوا يشتغلوا فى السن ده .. بنتى الكبيرة فى الإعدادى هى اللى بتهتم أطفال مينفعشى غيابى وبتعمل الأكل وكل حاجة إحنا بعنا عفش البيت عشان نسدد ديونا

ونعيش ونأكل العيال شايفة وساعات كنت بأبيع في ألمونيوم المطبخ كمان ... أختى بتساعدني كثير والناس اللي عارفة ظروفي بتساعدني بيجيبوا هدوم عيالهم لعيالي واللي منه النصيب بأخذه منهم .... الأكل والشرب ده بيتقض بأي حاجة أكلنا كل يوم بطاطس طعمية فول وبأجيب عيش الفرن كل يوم بأجيب 30 رغيف يقضوا يومنا كله لأننا 7 أفراد في البيت .. يوم الخميس بأعمل للعيال فرخة وساعات بيبقى مفيش فلوس مش بعمل ... بأجيب التموين كل شهر وبأمشى حالى بيه بأشتري الأرز والمكرونة والحاجات دى بالكيلو أول بأول مقدرشي أشتري شيكارة ثمنها كثير عليا .. وبسؤال المبحوثة عن تعليم الأبناء أجابت قائلة " أنا لازم أعلم عيالي عشان يعيشوا أحسن من الى أحنا فيه ده أنا مش متعلمة ولا أبوهم متعلم فلازم العيال تتعلم ... فوس اليومية راحة على دروس العيال كل عيل بيأخذ دروس في الشهر مش أقل من 100 جنيه ... أنا بدفع فلوس كل شهر 500 جنيه ... كتب الدروس بأجيبها من المكتبة بالقسط وكل أسبوع أدفع للمكتبة 50 جنيه أو 100 جنيه حسب اللي معايا . أما لبس العيال أنا بأجيب للعيال لبس جديدة مرة واحدة في السنة في العيد الصغير بأجيب بالتقسيط من واحدة جنبنا باقي لبسهم الناس اللي حوالينا بيجيبوا لبس عيالهم لأولادي ولو إحتاجوا حاجة زبادة بأجيبها بالقسط هي كمان أو من سوق الجمعة الهدوم بتكون رخيصة هناك .. البيت زي ما أنني شايفة متكسر وفي الشتاء مياه الأمطار بتبهدلنا السقف طبعاً عشان بالعروق والطين الدنيا بتغرق عندنا ... مش معانا فلوس نبنى بيت أهو إحنا عايشين وخلاص ".

# (2) ( هـ – س ) 52 سنة – عاملة زراعية – متزوجة وتعول 4 أبناء – الزوج 48 سنة – 48 يعمل .

تقول: "أنا شغالة باليومية في الأرض كل يوم شغالة لو مكنش في الأرض بيبقى في أي مكان ثانى المهم يكون في شغل طوال الأسبوع لأنى عندى ديون أتسجنت قبل كده مرتين مرة قعدت أسبوع كان عليا و آلاف جنيه والناس لموا فلوس ودفعوا للتاجر وأتنازل ومرة ثانية أتسجنت شهر وأهل الخير دفعوا الفلوس وجدلوقتى أنا هربانه من حكم قضائي بسبب جوازة بنتى كل حاجة جيبناها بالتقسيط ومقدرتش أسدد البنك ولا التاجر أتحكم عليا وعلى طول برة ومش بأنام في البيت عشانم المباحث متأخدنيش كل حاجاتنا بالتقسيط الكل زواللبس وجوازة بنتى وكل حاجة ... حست مرتين قروض من البنك الفوائد طبعاً بتبقى عالية مش بنقدر نسدد . جوزى كان شغال موظف في المستشفى واترفد من المشغل لأنه كمان كان أتسجن و شهور بسبب إيصالات أمانة ... أحنا كنا عايشين كويس لغاية جوازة بنتى جبت قرض وجبت بالتقسيط من التجار وطبعاً مقدرتش أسد البنك ولا التاجر ومن ساعتها وإحنا في دوامة القروض والأقساط ... علشان كدة طلعت ولدى من التعليم عشان يشتغلوا ويساعدوا معانا هما كانوا بيهربوا من الدروس والمدرسة ... لأني أنا بأخرج للشغل بدرى وأبوهم كمان اشتغل سواق بعد ما ساب وظيفته ...

كنت أروح أسال عليهم ألاقيهم بيهربوا من الدروس وطبعاً ما كنتش أقدر أجيب مصاريف الدروس والكتب والحاجات بتاعة المدارس دى خرجتهم من التعليم ودلوقتى شغالين ... أنا شغالة على دراعى من يوم ما العيال حملهم زاد اشتغلت فترة فى الخضار كنت بأقعد فى السوق بالخضار وقدام البيت بس لاقيت الزرع بيبوظ منى ومش بأعرف أصرفه ... أنا شغالة فى الأرض من بقالى 11 سنة تقريباً أهو أهل الخير بيشوفنا برده فى رمضان بيوزعوا علينا زكاة وفى العيد لحمة ويساعدونى لما كنت فى السجن دفعوا الفلوس اللى علينا ... أنا بعت كثير فى عفش بيتى عشان أسدد ديونى لكن مفيش فايدة .. عندى بنتى مريضة معاقة وليها ظروف خاصة على طول كنت بأوروح بيها معهد ناصر فى مصر متابعة مع دكاترة هناك بس خلاص معندناش نروح من كذا سنة لأنى مش فاضية خالص كل يوم بأطلع الأرض لما بتتعب بأروح أجيب لها دوا من الصيدلية ... الصيدلية دائماً بأجيب منها الدواء بتاع جوزى لأنه مريض ضغط وسكر بأجيب الدوا بالقسط وبأدفع كل شهر مبلغ وساعات الدكتور بيدينى دوا مجانى بيكون عينات مجانية من الشركات ... ".

#### ثانياً: شربحة العمال الزراعيين في نطاق إقتصاد الإعاشة.

يمثل هذه الشريحة 8 مبحوثين يشكلون 25% من إجمالي عينة هذا البحث يسود التباين على آراء أعضاء هذه الشريحة في طرق وآليات تكيفهم مع حاجاتهم الأساسية من غذاء وكساء وتعليم وصحة وطرق تكيفهم مع أجورهم المتدنية ويرتبط ذلك بشكل كبير بمدى ملكيتهم لأدوات ووسائل الإنتاج تجدر الإشارة هنا إلى أن دخل أعضاء هذه الشريحة يتراوح ما بين 500 – 1000 جنيه وهؤلاء المبحوثين ممن يعملون لدى الغير ويقومون بزراعة أراضيهم أيضاً.

فيما يتعلق بالبعد الأول وهو آليات تكيف الفقراء مع الدخل الإنفاق ، نجد أن أعضاء هذه الشريحة يلجاون إلى عدة طرق للتكيف مع أجورهم المتدنية حيث يعتمد هؤلاء المبحوثين على شراء إحتياجاتهم الأساسية من ملبس وما يحتاجه المنزل من أدوات معيشية في نهاية موسم الحصاد ، كما يلجأون إلى الشراء بالتقسيط لسد الإحتياجات الضرورية من مأكل ومشرب ، كما تتجه أعضاء هذه الشريحة إلى تبادل الخدمات مع بعضهم البعض هذا إلى جانب تأجير أرض لزيادة الدخل وعمل الجمعيات مع الأصدقاء والجيران ، وفيما يلى توضيعاً لذلك ؛ أكد المبحوثين جميعاً أن نظام التقسيط هو الآلية الأساسية التي يلجأ إليها المبحوثين لسد إحتياجاتهم الأساسية ، حيث يلجا المبحوثين إلى التقسيط في كل أمورهم المعيشية من غذاء وكساء وتعليم الأبناء ؛ فالبنسية للغذاء ، جميع المبحوثين مقيدين على بطاقات التموين ويصرفون حصتهم الشهرية وما يحتاجونه من سلع أخرى يقومون بشرائها من تجار القرية بالتقسيط ، فالتموين يوفر لهم الزيت والسكر والسمن حيث يذكر المبحوثين أن كل فرد في البطاقة له 50 جنيه تموين يشترى به ما يربده ، تعتمد هذه الأسر بشكل كبير على حصتها التموينية وعلى شراء الخبز على

بطاقة التموين ، حيث تذكر الحالات أن حصيتهم التموينية تكفيهم نصيف إحتياجاتهم وباقى إحتياجاتهم يسترونها بالتقسيط ، نجد أن هناك رضى تام لدى أعضاء هذه الشريحة من منظومة النموين ومنظومة الخبز الجديد ، يلجا هؤلاء المبحوثين أيضاً إلى نظام التقسيط في شراء إحتياجاتهم من الملابس ولكن أبدى 4 مبحوثين آراء تفيد بعدم شرائهم الملابس بنظام التقسيط وذلك لإرتفاع فوائد وذلك لإرتفاع فوائد التقسيط ، بل ينتظر هؤلاء المبحوثين نهاية التقسيط وذلك لإرتفاع فوائد التقسيط ، بل ينتظر هؤلاء المبحوثين نهاية التقسيط ، بل ينتظر هؤلاء المبحوثين المية موسم الحصاد ويشترون ما يحتاجونه من ملابس وأدوات المعيشة للمنزل لكنهم في موضع آخر أبدو بآراء تفيد أنهم في بعض الأوقات يلجاون إلى الشراء بالتقسيط في حالة إحتياجاتهم ملابس لأبنائهم قبل موسم الحصاد . أما باقي المبحوثين فإنهم دائمين الشراء بنظام التقسيط كما أنهم يلجاون إلى التقسيط أيضاً في تعليم أبنائهم حيث يعتمد هؤلاء المبحوثين على شراء الكتب الخارجية ومستلزمات تعليم الأبناء من أقلام وكراسات وغيرها بنظام التقسيط من المكتبات بل يتعدى الأمر لدى أحد المبحوثين بأنها تدفع مصروفات الدروس بالتقسيط للمدرسين .

ولما كان أعضاء هذه الشريحة ممن يقومون بزراعة أراضيهم ذو المساحة القزمية فإنهم يقومون ببيع المحصول في نهاية الموسم الزراعي ويقومون بشراء إحتياجاتهم لكنهم أكدوا في الوقت ذاته أنه مع إرتفاع قيمة الايجار وزيادة أسعار الأسمدة الكيماوية أصبحت الأرض لا تدر عليهم ربحاً كما كان سابقاً ، حيث يلجا أعضاء هذه الشريحة إلى إستئجار أرض الغير لزراعتها كآلية لزيادة دخل الأسرة ولكن مع زيادة قيمة الايجار قام العديد منهم بالاستغناء عن تأجير أراضيي الغير والاكتفاء بأراضيهم فقط التي لا يتعدى مساحتها 11 قيراط .

يحتل التعليم لدى أعضاء هذه الشريحة قيمة كبيرة للغاية ، حيث تحرص كل أعضاء الشريحة على تعليم أبنائها باستثناء مبحوثين فقط لا يعطون لتعليم الأبناء أهمية حيث تذكر الحالات إن اهتمامهم بتعليم أبنائهم أهم من مأكلهم ومشربهم ولذلك فنجد أنهم ينفقون على تعليم أبنائهم أكثر من إنفاقهم على طعامهم وشرابهم مؤكدين على رغبتهم في تعليم أبنائهم حتى لا يكون مصيرهم كمصير أبنائهم وذكرت الحالة (ن - د) أنها حريصة على تعليم أبنائها لأنها ترى أن التكنولوجيا أصبحت متواجدة في كافة نواحي الحياة وترى أن الآلة أصبحت تحل محل الإنسان في كثير من امور الزراعة وبالتالي فإنها ترى أن في المستقبل الإنسان لا يصبح له أدني أهمية في ظل التقدم التكنولوجي وتذكر في ذلك أن آلة تجميع القمح حلت محل الإنسان وبالتالي قل الإقبال على الأيدى العاملة وهي تدرك ذلك بحكم عملها مقاولة أنفار مهمتها تأجير العاملين للغير ، ويذكر إحدى الحالات أن لديه أبناء في مرحلة الثانوية العامة وهم من المتفوقين في المدرسة ولذلك فإنه حريص على تعليمهم ، يذكر المبحوث أنه يقوم بشراء عجل صغير ويقوم المدرسة ولذلك فإنه حريص على تعليمهم ، يذكر المبحوث أنه يقوم بشراء عجل صغير ويقوم

بتربيته حتى يكبر ثم يبيعه ويضع ثمن هذا العجل لمصاريف تعليم أبنائه ، كما تقوم الزوجة ببيع منتجات الألبان للإنفاق على مصروفات التعليم .

من الملاحظ على أعضاء هذه الشريحة أنها لا تقوم بزج أطفالها إلى العمل المأجور كما هو واضح لدى أعضاء الشريحة السابقة ، فإستثناء حالتين نجد أن باقى المبحوثين يهتمون بتعليم أطفالهم ولا يلجاون إلى عملهم كآلية للتكيف مع الفقر ، كما نجد أن أعضاء هذه الشريحة لا يلجاون إلى الإقتراض من البنوك كآلية لمواجهة متطلباتهم المعيشية كما هو واضح لدى أعضاء الشريحة السابقة ، فعلى الرغم من أنهم ذو ملكية حيث يمتلكون قطعة أرض زراعية يستطيعون من خلالها الحصول على قرض إلا أنهم يتخوفون من اللجوء إلى البنوك وذلك لإرتفاع سعر فائدة البنك وتخوفهم من عدم قدرتهم على سداد البنك وبالتالى يتخذ أعضاء هذه الشريحة طرق أخرى للتكيف كالاقتراض من أحد أقاربهم أو جيرانهم أو عمل الجمعيات مع الجيران والأصدقاء أراض يلجا أعضاء هذه الشريحة إلى ميكانيزم تكثيف ساعات وأيام العمل بجانب عملهم في أراضيهم ، كما يلجا أعضاء هذه الشريحة إلى ميكانيزم تكثيف ساعات وأيام العمل بجانب عملهم في أمور زراعة الأرض بجانب عملها في المنزل – بل يتعدى المر إلى أن المراة تخرج إلى العمل بأجر لدى الغير في الأراضي الزراعية لمساعدة الزوج حيث يتبين أن هناك 4 مبحوثين ممن يعملون لدى الغير في الأراضي وباقى المبدوثين يقومون بأعمال أخرى داخل المنزل كرعاية المواشي وإطعامهم أو بيع منتجات الألبان أو تربية الطيور وبيعها في الأسواق وبالتالى نرى أن المراة تلعب دوراً كبيراً وموازياً لدور الرجل في هذه الشريحة .

فيما يتعلق بآليات تكيف المبحوثين بما يحتاجونه من كساء ؟ تبين أن أعضاء هذه الشريحة تلجأ اللى طريقتين : الطريقة الأولى : أكد أربع مبحوثين أنه في نهاية كل موسم زراعي يقومون بشراء إحتياجاتهم من الكساء ، فشراء الملابس الجديدة بالنسبة لهم لا يرتبط بالأعياد كما هو الحال لدى الشريحة السابقة لكنه مرتبط بنهاية موسم الحصاد ، كما أنهم أكدوا أنه في بعض الأوقات يلجاون إلى شراء ملابس من السوق ، حيث تدخر الزوجة جزءاً من مصروفات المنزل ويقومون بشراء حاجاتهم من سوق الجمعة " تجدر الاشارة إلى أن سوق الجمعة هو سوق يقام في مدينة بركة السبع كل أسبوع يباع فيه ملابس مستعملة وأحذية مستعملة وملابس جديدة بأسعار منخفضة القيمة ومتردية الخامة " بينما أبدى 4 مبحوثين بآراء تفيد بإعتمادهم على نظام الشراء بالتقسيط ، وذلك لعدم إستطاعتهم شراء ملابس نقداً حتى لو كانت ملابس مستعملة أو من السوق ، شراء الكسوة الجديدة بالنسبة لهم يتم مرة واحدة في السنة ويكون في عيد الفطر المبارك وينطبق ذلك أيضاً على إحتياجاتهم من الأحذية كما أكد المبحوثين أن أبنائهم يتنماوبون الملابس مع بعضهم البعض فالصغير يلبس ملابس الكبير القديمة وهكذا كما أكدوا أن جيرانهم وأقاربهم عياتون إليهم بملابس أبنائهم القديمة .

وفيما يتعلق بآليات تكيف أعضاء هذه الشربحة مع مسكنهم ، فنجد أن هناك تباين بين آرائهم تجاه هذا الصدد ، ومما يؤكد صحة ذلك ، أنه من بين 8 مبحوثين نجد أن هناك 3 مبحوثين قاموا بالبناء على أرض زراعية اعقاب ثورة 25 يناير 2011 حيث استغل هؤلاء المبحوثين حالة الإنفلات الأمنى التي كانت سائدة في البلاد وقاموا بالبناء على قطعة من أراضيهم الزراعية ، وقاموا بإدخال المرافق الحيوبة عن طربق الممارسة وبنتظر هؤلاء المبحوثين قوانين التصالح مع الدولة ، هؤلاء المبحوثين كانوا يعيشون داخل أسر ممتدة مع عائلتهم حيث تستغل كل أسرة غرفة واحدة له ولأبنائه هذا إلى جانب إشتراكهم في دوره مياه واحدة ومطبخ واحد وما ينتج عن ذلك من مشكلات بين أفراد العائلة ، ولذلك استغل هؤلاء المبحوثين إنشغال الدولة بفض المظاهرات والاتجاجات خلال ثورة 25 يناير وقاموا بالبناء على الأرض الزراعية . بينما تبين أن هناك 3 مبحوثين يعيشون داخل أسر ممتدة حيث تستغل كل أسرة طابق مخصص لها فالمدخل مشترك فقط بين أفراد العائلة لكن كل أسرة لها طابق خاص بها ، ترغب هذه الأسر في البناء على الأرض الزراعية لكنها متخوفة من الدولة حيث ترغب هذه الأسر في بناء منزل خاص لأبنائهم خاصة وأنهم في مراحل الزواج ، حيث يضطرون إلى تأجير شقق لهم لزواجهم وهذا سيصبح عبئاً عليهم ، هذا إلى جانب المشكلات المستمرة بين أفراد العائلة بسبب تواجدهم جميعاً في مكان واحد . في إحدى الحالات تعيش في منزل بُني من فاعلى الخير وذلك بسبب الظروف الصحية التي يعاني منها رب الأسرة ، حيث تعرض لحادث أدى إلى بتر ساقيه وأصبح عاجز عن العمل تعيش هذه الأسرة على الإعانات من أهل الخير هذا إلى جانب عمل الطفل الصغير الذي لا يتعدى 12 سنة ، ولما كان البيت غير ملائم للسكن فيه تبرعت أهالي القربة لبناء المنزل هذا إلى جانب بيع رب الأسرة قيراطين من أرضه حتى يستطيع إستكمال بناء المنزل.

أما الحالتين ( $\dot{v} - c$ ) و ( $\dot{v} - c$ ) فتعيشان في منزل متهالك للغاية مبنى من الطوب والطين، المنزل ليس ملكاً خاصاً بهم فأخوات الزوج لهم نصيب في المنزل ، هؤلاء المبحوثين سيقومون ببيع قطعة من أراضيهم الزراعية لشراء نصيب الأخوة وبناء منزل حديث ، فالمنزل لا يصلح للمبيت أو الاعاشة فيه ، كما أبنائهم في مرحلة الزواج ويحتاجون إلى منزل حديث بدلاً من تأجير شقق لدى الغير .

على المستوى الصحى نجد أن هناك تباين بين المبحوثين في طرق وآليات تكيفهم مع أمراضهم وذلك حسب خطورة حالتهم الصحية ، فمن بين 8 مبحوثين أكد 4 مبحوثين على أن المستشفى المركزي بمدينة بركة السبع هي الملجأ الوحيد لهم في حال تعرضهم لأزمات صحية ، حيث أكد المبحوثين على أنه بالرغم من وجود مستشفى داخل القرية إلا أنها لا تقوم بإسعافهم بسبب إفتقادها الكوادر الطبية اللازمة لإسعاف المرضى كما تفتقد الأدوية اللازمة للمرضى ولذلك يلجأ إليها هؤلاء المبحوثين ، لكنهم أكدوا أن المستشفى المركزي في بعض الأوقات تقوم بتحويلهم إلى

أطباء خارج المستشفى وذلك لمتابعة حالتهم الصحية وعد توافر الإمكانات اللازمة لعلاجهم داخل المستشفى كما هو الحال لدى الحالة (1-v) فالزوج والابن يعانون من أمراض متعلقة بالعيون فالأب لديه حساسية فى العين والابن يعانى من مشاكل كبيرة فى عينيه وعند لجوئهم للمستشفى قام احد الأطباء بتحويلهم إلى معهد ناصر بالقاهرة لأجراء عملية زرع قرنية ، فالمستشفى لا تقوم بإجراء مثل هذه العمليات الكبري فهى تحتاج إلى كوادر ومستشارين متخصصين وهذا لا يتوافر داخل المستشفى المركزى ، والوضع نفسه ينطبق على إحدى الحالات حيث تعرض لحادث سيارة أدى فى النهاية إلى بتر ساقيه وعندما توجه إلى المستشفى وفضت المستشفى إستقباله وقامت بتحويله إلى المستشفى الجامعى بشبين الكوم وذلك لعدم توافر أجهزة أشعة مخصص لعظام وعدم وجود أطباء أكفاء فى تخصص العظام داخل المستشفى ، كما أن إمكانات غرفة العمليات بالمستشفى لا تسمح بإجراء مثل هذا النوع من العمليات وبالتالى فإنها تقوم بتحويلهم إلى المستشفى الجامعى بشبين الكوم .

وإحدى الحالات يعانى من فشــل كلوى ودوالى مرئ وهو دائم التردد على معهد الكبد، يذكر الحالة أنه فى بداية شعوره بالأعياء توجه إلى المستشفى المركزى قامت بتحويله إلى معهد الكبد، أكد المبحوث أن العلاج داخل معهد الكبد مكلف للغاية فالليلة الواحدة على حد قوله تكلف أكثر من 1000 جنيه ، فنصـحه أحد أصـدقائه بالعلاج على نفقة الدولة ، لكنه أكد أنه يسـير فى إجراءاته منذ أكثر من سـنة وما زالت الدولة تطلب المزيد من الوراق وما زال هو يعانى من المرض ، كما أوضح أنه ليس من قمستفيدى التأمين الصحى وذلك لأنه عامل زراعى لا يعمل فى جهة حكومية ، فالتأمين الصحى منظومة صحية للعاملين بالحكومة فقط . أكد المبحوث أنه دائم التردد بصـفة دورية للطبيب فى العيادة الخاصـة وهو ما يمثل عبئاً مادياً كبيراً عليه فتكلفة الزيارة الواحدة تتكلف أكثر من 300 جنيه بالعلاج ولذلك فإنه يلجأ فى بعض الأحيان إلى تعاطى المسكنات حتى يوفر تذكرة الكشف والعلاج .

وهناك طرق وآليات أخرى تلجأ إليها هذه الشريحة للتكيف مع أوضاعهم وأمورهم المعيشية ومنها تبادل الخدمات بين الأسر والإستعانة ببعض أدوات الزراعة وأدوات المنزل ، فمثلاً في مواسم الزراعة والحصاد يتطلب زراعة الأرض وحصادها أيدى عاملة وبالتالي فإنهم ينبادلون مع بعضهم البعض في زراعة أراضيهم وخدمتها لتوفير أجرة العمال كما أنهم يتبادلون أدوات الزراعة مع بعضهم البعض ، فالذي يملك أدوات الزراعة يقوم بإعطائها لمن يحتاج من جيرانه أو أصدقائه وبالتالي فتتم زراعة الأرض وحصادها بدون تكلفة كبيرة حيث يتحمل المبحوثين تكلفة خدمة أراضيهم من مجهودهم الذاتي وجهود أقرانه أيضاً .

تلجأ أعضاء هذه الشريحة أيضاً إلى تأجير الأرض ، فالمساحات التي يمتلكها هؤلاء المبحوثين مساحات قزمية لا يتعدى مساحتها 152 قيراط لذلك يلجا هؤلاء المبحوثين لتأجير أراضي غيرهم،

لكن أكدوا أنه مع إرتفاع قيمة الإيجار وزيادة أسعار الأسمدة الكيماوية وزيادة أسعار البذور عزف البعض منهم عن تأجير أراضي الغير لعدم إستطاعته تحمل تكاليف إيجارة الأرض وزراعتها .

#### وفيما يلى نموذج من أقوال المبحوثين:

#### (1) (ز - م) عاملة باليومية - 45 سنة - متزوجة لديها 4 أبناء:

تقول أنا شغالة باليومية أنا وولادى الصبيان عندى ولدين طلعوا من التعليم عشان يساعدونا فى المعيشة ... جوزى كان شغال على دراعه بس وقع من على السقالة وأتكسر ويدوب بيشتغل فى الأرض بالعافية .. أحنا عندنا 8 قراريط بتاع جوزى و 2 من أخواته البنات .. جوزى شغال فى أرضنا بيزرعها وأنا وولادى شغالين باليومية عند الناس .. حاجاتنا كلها بالقسط أكل وشرب ولبس وكل حاجة ... لا إحنا مش بتوع قروض لأننا هنسدها أزاى أنا ممكمن أعمل جمعية مع زملائى فى الشغل بـ 5 جنيه فى اليوم ولا حاجة غير كده مفيش .. ولادى الصبيان بيساعدوا معانا كثير لأن أبوهم يعتبر مش شغال هما بيشتغلوا باليومية فى الأراضى واليوم الفاضى بيشوفوا مصالح الأرض هما طلعوا من التعليم لأننا مقدرناش على مصاريفهم أخواتهم البنات هما اللى بيكملوا عشان يعرفوا يتزوجوا غير كده مش هعلمهم.

إحنا عايشين في بيت عيلة كل واحد ليه أوضه والصالة والمطبخ والحمام مشتركين بس مفيش بجديل غير كده غير إن البيت قديم ومتكسر زي ما أنتي شايفة أخوات جوزي عايشين معانا في نفس البيت وكل يوم مشاكل . أحنا هنبيع قيراطين من اللي عندنا عشان نبني البيت لأننا في الشتاء المياه بتبهدلنا. جوزي مريض عمل كذا عملية أخوه ساعدنا كثير في علاجه لأنه ميسور الحال ومعاه فلوس شال معانا كثير في علاجه لأنه عنده مشاكل كثيرة في الأعصاب والعمود الفقري وتقريباً زي المعاقين حتى لسانه تقيل في الكلام . لما تعب المستشفى مفهاش إمكانية لعلاجه لأنه يتعالج مخ وأعصاب وعمود فقري والتخصصات دي مش في المستشفى فهو متابع مع دكتور خارجي وبنكرر العلاج على طول .. أما أنا وولادي لما بيكون عندنا حاجة بنروح مستشفى البلد يكشفوا عليا وناخذ العلاج . ملابس العيال هي مرة واحدة في السنة في العيد وأوقات مش بنجيبهم لو معانا بنجيب مش معانا خلاص ولادي الصبيان شاغلين وبيصرفوا على لبسهم البنتين هما وظروفهم ناس بتساعدنا عشان عارفين ظروفنا لو اشترينا لبس بنجيب بالقسط من المحلات واوقات من السوق .

(2) ( m-3 ) عامل زراعي، 48 سنة ، أمي ، متزوج ، يعول ثلاثة أبناء بالمراحل التعليمية المختلفة .

يقول " أنا كان عندى 11 قيراط بعت 3 قراربط عشان ابني بيبني لأني كنت عايش في بيت العيلة وكل واحد من اخواتي كان ليه أوضة وإنا عندي 3 عيال الأوضة صغرت علينا بعت 3 قراربط وبنيت البيت بس طبعاً هو في أرض زراعية ومكنش فيه مرافق بدفعت فلوس عشان أدخل الكهرباء والمياه وكنا عاملين تصالح مع الدولة عشان يدخلوا مرافق وإتصالحنا .. أنا بأزرع 8 قراربط ومأجر عليهم نص فدان وعندى جاموسة ولادى بيتعلموا عندى أثنين في الثانوبة العامة هما شاطرين في المدارس علشان كده أنا ماشي معاهم فلوس تعليمهم دي بدبرها أزاي كل أجازة بأشترى عجلة صغيرة تكون لسة مولودة أكبرها وأبيعها وببقى معروف أن فلوس العجلة بتاعه الدروس أما الجاموســة بتجيب لبن ومراتى بتعمل جبنة وزبدة وبتبيعهم ولو ناقصــهم حاجة بيأخذوها من أمهم أهم حاجة عندى تعليم العيال لأني شايف أنهم متفوقين مش عايز أضيع مستقبلهم ... أنا بأزرع الأرض وفي نهاية كل موسم اللي عايز حاجة من لبس ولا غيره بنجيبه بالقسط من المحلات اللي عندنا في البلد .. المصاريف عندنا مرتبطة بنهاية الموسم لما بأبيع المحصول ولو انزنقت ولا حاجة بأنزل أشتغل باليومية عند الناس بس ظروفي الصحية هي اللي منعاني أنا كنت طول عمري شغال باليومية بس عندى دوالي مرئ وبأتحجز كثير في معهد الكبد من كام سنة جالى فيروس سى طبعاً طبعاً أهملت نفسى لغاية ما المرض أتمكن منى لأنى طبعاً مقدرتش على العلاج وكشف الدكاترة لغاية ما الكبد تليف كل فترة بأروح معهد الكبد أقعد أسبوع ولا حاجة وأخرج بس طبعاً المعهد غالي بس ما فيش مكان متخصــص غيره وحاليا عندي دوالي مرئ كمان .. سمعت عن العلاج على نفقة الدولة أخواتي مشيوا في الإجراءات بس أهو من بقالى أكثر من سنة بأخلص في ورق ومفيش حاجة صدرت بخصوص علاجي لما كنت بأروح المعهد أقاربي كانوا سيساعدوني لأنهم عارفين ظروفي – أما لو في حاجة مش طالبة المعهد بأروح لدكتور خارجي لأن المستشفى المركزي بترفض تأخذني بتقول روح لدكتور متخصص مش هنقدر نساعدك.

#### ثالثاً: شريحة العمال الغير زراعيين:

يمثل هذه الشريحة 11 مبحوثاً يمثلون 34.4 % من إجمالي عينة هذا البحث. تقترب طرق وآليات تكليف أعضاء هذه الشريحة على حاجاتهم الأساسية من الغذاء والكساء والمسكن من أعضاء الشرائح السابقة ، حيث تلجأ هذه الشرية إلى طرق وآليات لا تختلف كثيراً عن الشرائح السابقة ، فالشراء بنظام التقسيط آلية أساسية تستخدمها الأسر في كافة أمورهم المعيشية كما أن الإقتراض من البنوك آلية أخرى تستخدمها هذه الأسر كي يلجأ أعضاء هذه الشريحة إلى الزج بأطفالهم إلى العمل المأجور كآلية أخرى وأيضاً إتجاههم إلى ميكانيزم تكثيف ساعات وأيام العمل هذا إلى جانب تغيير أنماط الاستهلاك وترشيد الانفاق . وفيما يلى توضيحاً لذلك .

فيما يتعلق بالبعد الأول وهو آليات تكييف الفقراء مع الدخل والانفاق ، نجد أن هناك تباين بين المبحوثين فيما يتعلق بالآليات التى يلجأون إليها للتكيف مع الدخل المتدني ؛ حيث أكد المبحوثين جميعاً أن نظام التقسيط هو الآلية الأساسية التى تستخدمها هذه الأسر في كافة أمورهم المعيشية ، بالنسبة للغذاء . أعضاء هذه الشريحة ممن يقومون بشراء إحتياجاتهم من السلع الغذائية بنظام الشهر ودفع نصف المبلغ والباقي يتم تقسيطه على باقي أيام الشهر حيث يقومون بدفع مبلغ للتاجر كل أسبوع أو أسبوعين حسب مقدرتهم ، كما أنهم يلجاون إلى شراء ما يحتاجونه من أدوات وأجهزة منزلية بنظام التقسيط ، لكن من الملاحظ أنهم يقومون بالشراء من تجار خارج القرية وبسؤالهم عن عدم شرائهم من تجار القرية أكدوا أن تجار القرية يرفضون التعامل معهم وذلك لتخوفهم من عدم سداد لذلك يلجاون إلى تجار خارج القرية . كما تعتمد هؤلاء المبحوثين على شراء حاجاتهم من الكساء بنظام التقسيط ومثلهم كباقي الشرائح السابقة فإن شراء الكسوة لا يتم إلا مرة واحدة سنوياً وباقي إحتياجاتهم من الملابس يقومون بشرائها من تجار ملابس الكراتين وايضاً تكون بالتقسيط .

وتجدر الاشارة إلى أن آلية النقسيط لا يعتبر الالية الأساسية لدى هؤلاء المبحوثين فقط فهناك آلية أخرى تتصف بها هذه الشريحة ألا وهى تبادل السلع الغذائية وبيع السلع التموينية واستبدالها بسلع أخرى ، وحتى هذا المصدر تذكر الحالة (i - j) أنها تقوم ببيع طعمية وفول أمام منزلها . تذكر المبحوثة أن معظم المترددين عليها يشترون إفطارهم بنظام الشكك وتبادل السلع بعضهم يدفع زجاجة زيت مقابل الحصول على الإفطار والبعض الآخر يدفع بجبن أو لبن مقابل شراء الإفطار وبالتالى فإن مثل هذه الحيل التى يلجأ إليها البعض تزيد من إفقار غيرهم ، حيث أكدت i مبحوثين أنهم ممن قاموا بعمل مشروعات صعيرة للمساهمة فى زيادة دخل أسرهم لكن هذه المشروعات زادت من فقرهم وذلك بسبب شراء الكثيرين بنظام التقسيط واستبدال السلع بسلع أخرى وبالتالى يعجز هؤلاء المبحوثين عن سداد التاجر ومن شراء بضاعة جديدة فلا يجد أمامهم سوى فض مشروعهم .

وهناك آلية أخرى يلجأ إليها أعضاء هذه الشريحة للتكيف مع دخلهم ، ألا وهى الإقتراض من البنوك لدى البنوك ممن بين 11 مبحوثاً أكد 5 مبحوثين أنهم ممن قاموا بالإقتراض من البنوك لدى إحتياجاتهم ومواجهة أزماتهم المالية ، لكن من الملاحظ أن القروض التى حصلوا عليها تمت من البنوك الأهلية ذو الفائدة العالية وذلك بسبب رفض البنوك الحكومية منحهم قروضاً لعدم وجود أى ضمانات أو أصول تضمن حقوق البنك ، واختلفت أسباب ومبررات الإقتراض فمنهم من قام بالإقتراض للعلاج والإنفاق على مرضه ومنهم من قام بالإقتراض للعلاج والإنفاق على مرضه ومنهم من قام بالإقتراض للواج أبنائه والبعض وقام بالإقتراض لشراء مركبة (توكتوك) للعمل عليه ، وهناك من كان مستغلاً من البعض وقام بإعطائه المال مقابل الإمضاء معه في القرض وضامانه كما هو الحال لدى الحالة إحدى

الحالات حيث أكدت أن بعض جيرانها استغل حاجاتها للمال وقام بإغرائها بمبلغ من المال مقابل ضمانها لدى أحد التجار ، وحينما تعثرت عن دفع المبلغ قامت بالهروب ووجدت المبحوثة نفسها مطالبة بدفع الشيكات . يلجأ أيضاً أعضاء هذه الشريحة أيضاً إلى عمل الجمعيات فهم دائمين عمل جمعيات مع بعضهم البعض وغالباً ما يكون ذلك قبل بداية العام الدراسي أو الأعياد . يتجه أعضاء هذه الشريحة إلى ميكانيزم تكثيف ساعات وأيام العمل وخاصة في حالة تعرضهم لأزمات مالية وقد اتضح ذلك لدى كل من ( m-m) و ( c-1) حيث يلجأ المبحوثين إلى تكثيف ساعات عملهم وذلك بسبب كثرة إلتزاماتهم وإحتياجهم .

وعلى المستوى الصحى ، نجد أن هناك تباين بين المبحوثين فيما يتعلق بأزماتهم الصحية ، أكد جميع المبحوثين على أن المستشفى المركزى هى مقصدهم دائماً فى حال تعرضهم لأى أزمة صحية لكنهم أكدوا أن المستشفى تقوم بعلاجهم من أمراض بعينها وليس كل الأمراض التنى يعانون منها حيث تذكر الحالة (ق – س) أنها قامت بالإقتراض من أحد البنوك لإجراء عملية جراحية بعد ما رفضت المستشفى المركزى إستقبالها وقامت بتحويلها إلى عيادة أحد أطباء جراحة الكلى كما أنها أجرت كافة الفحوصات والتحاليل والآشعة خارج المستشفى لعدم وجود أجهزة داخل المستشفى .

أما الحالة (ن – ح) فقد قامت ببيع جزء من أساس المنزل لتدبير مصروفات عملية جراحية، فالحالة كانت تعانى من وجود ورم فى أحد أعضاء جسدها وحينما توجهت إلى المستشفى قامت بتحويلها إلى مستشفى شبين الكوم الجامعى وذلك لعدم توافر أطباء متخصصين فى جراحة الأورام وبالتالى فإن المستشفى تخدم المبحوثين فى الأمراض الغير مستعصة كالأنفلونزا والنزلات المعوية ومتابعة السكر والضغط، أما الأمراض الأخرى كالأورام والعظام والجهاز الهضمى فلا يوجد فى المستشفى متخصصين أكفاء فى مثل هذه التخصصات ، كما أن غرفة عمليات

المستشفى غير مهيأة بصورة كافية لإجراء عمليات دقيقة بها ، فمعظم العمليات التى تجرى فى المستشفى تكون ولادة أو فتاء وغيرها من الجراحات البسيطة .

وهناك من يتكيف مع المرض بالتعايش معه وتقبله وتناول المسكنات بصورة مستمرة وفي ذلك الصدد تؤكد الحالة (3-1) أنها تحتاج إجراء عملية جراحية لوجود حصوات على الكلى لكن الطبيب أخبرها بأن العملية تتكلف أكثر من 3000 جنيه ونظراً لعدم إستطاعتها تدبير مصاريف العملية فإنها بدأت تتعايش وتتكيف مع المرض وذلك بأخذ المسكنات وتكرا روشتة الطبيب . وهناك من يذهب إلى الدكتور الصيدلى لتشخيص مرضه وإعطائه الدواء المناسب وذلك لتوفير قيمة الكشف عند الدكتور الخاص .

أما الحالة (أ – ع) فإنه يعانى من أمراض الضغط والسكر وكذلك زوجته فالزوجة تصرف العلاج كل شهر من التأمين الصحى ونظراً لعدم إستطاعتهم شراء الدواء من الصيدلية فإنها تتناوب الدواء هى والزوج حيث تذكر الزوجة أنها تصرف العلاج كل شهر الزوج يتعاطى الدواء شهر وتأخذ هى مسكنات فى حالة عدم توفر إمكانية شراء الدواء من الصيدلية وكذلك بالنسبة للزوج فالزوجة تأخذ العلاج شهر وهو بيتعاطى المسكنات خلال هذا الشهر وهذا التناوب يتم فى حالة عجزهم شراء الدواء من الصيدلية .

أما الحالة (ن – ج) فقد اضــطرت إلى بيع بعض أثاث المنزل لإجراء عملية جراحية بعد ما رفضت المستشفى المركزى إجراء العملية لها لعدم وجود أطباء متخصصين فى جراحة الأورام، كما نصــحها أحد الأطباء بالسـير فى إجراءات العلاج على نفقة الدولة لكنها ملت من كثرة الانتظار على زيادة تمكن الورم فى جسـمها والخوف من انتشـاره فى باقى جسـدها وبالتالى اضطرت إلى بيع أثاث المنزل لتدبر نفقات العملية الجراحية.

وفيما يتعلق بطرق تكيف الفقراء في مسكنهم ، نجد أنه من الآليات التي تلجأ إليها الفقراء للتعايش مع أوضاعهم هو الأقامة المشتركة في أسر معيشية ممتدة ، ويعتبر ذلك هو السمة العامة لدى جميع أعضاء هذه الشريحة ، فجميع مبحوثي هذه الشريحة يعيشون مع ذويهم وعائلاتهم في مسكن واحد لعدم إستطاعتهم توفير مسكن خاص بهم وعدم إستطاعتهم تأجير شقة خارج منزل عائلاتهم ولذلك تضطر هؤلاء المبحوثين إلى الإقامة داخل أسر ممتدة . على الرغم من المشكلات يواجهها هؤلاء المبحوثين نتيجة إشتراكهم في منزل واحد لكن ليس هناك ملجأ آخر لهؤلاء المبحوثين سوى الإقامة المشتركة مع عائلاتهم .

## وفيما يلى نماذج من أقوال المبحوثين:

(1) (ن – ع) 56 سنة ، متزوجة ، لديها ثلاثة أولاد. الزوج 59 سنة ، غير متعلم ، عامل كهربائي.

**تقول** :" أنا جوزي شغال كهربائي يوم شغال وعشرة لا هما شغلهم ليه مواسم زي الصيف مثلاً عشان الناس بتتجوز فيه هو راجل كبير في السن بس تعمل ايه لازم يشتغل علشان عندنا ديون كثير وجايبين قرض من البنك لازم نسده ، إحنا حاجاتنا كلها بنشتريها بالقسط حتى البيض والجبن بنشتريهم بالقسط ... جوزى بيروح كل يوم خميس لأنه شعال كهربائي مع مقاول في مصر ... حاجاتنا كلها بالقسط وساعات كثير باستلف من جيراني فلوس عما جوزي يرجع من الشعل .. أنا بأجيب فراخ من واحدة بالشكك والبقال بأجيب منه بالشكك لغاية لما دلوقتي مش بيرضي يديني حاجة علشان مش بأقدر أسدد على طول ... أنا فتحت مشروع قبل كده كنت بأبيع صابون سائل ومنظفات بس لاقيت عليا ديون كثير للتاجر لأن معظم الناس اللي بتشتري بتأخذ بالشكك فالتالى هأجيب فلوس منين علشان أشترى بضاعة دا غير أن واحدة تجيب كيلو سكر من بتاع التموين تأخذ بيه صابون الناس مش بيدفعوا لاغقيت نفسي بأخسر قفلت المحل . إحنا جايبين قرض من البنك لأن الشقة اللي إحنا قاعدين فيها كان أخو جوزي ليه نصفها فاشترينا حقه وطبعاً ما كنشي معانا فلوس جبنا قرض من البنك بندفع كل شهر 1300 جنيه قسط البنك ... أنا بعت عفش البيت عشان أسدد ديونا حتى كان عندى أنبوبتين بعت واحدة وباقى واحدة ... جوازة العيال الولد كان بيشتغل وكان قاعد معايا في الشقة هو وعياله بس دلوقتی بقی عندی أربع عیال والشقة صغرت علینا راح أجر شقة برة أیام جوازته كان معانا غويشتين ذهب بعتهم وهو كان شغال ساعد وبعدين هو ما جبشى غير أوضه نوم وخلاص . أما جوازة بنتى فهي كانت شغالة قبل ما تتجوز جهزت نفسها وصاحب الشغل هو اللي جاب الأجهزة الكهربائية كلها ... مش قاعد معايا غير بنتي الصغيرة هي في الكلية بتشتغل عشان تصرف على نفسها هي اللي بتجيب لنفسها الكتب والهدوم وكل حاجة ... أنا مربضة ضغط وسكر أنا كل ما أتعب بأروح المستشفى ماقدرشى أروح لدكتور في العيادة عشان كشفه غال وأوقات بآخذ مسكن وخلاص".

# (2) (س - م) 42 سنة ، غير متعلمة ، متزوجة ، لديها خمسة أبناء . الزوج 48 سنة ، غير متعلم ، عامل مراجيح .

تقول: "أنا جوزى شخال بتاع مراجيح بتاع مراجيح عندى مراجيح بيلف بيها فى الموالد والأيام اللى مش فيها مواسم بيقف فى أول البلد كده العيال تلعب ... جوزى مقضى يومه وليله كله برة البيت يوميه جوزى تقريباً 50 جنيه فى اليوم وإحنا عندنا 5 عيال وانا وأبوهم 7 طبعاً الـ 50 جنيه مش بتعمل حاجة عندى بنتى الكبيرة فى الإعدادى بطلعها باليومية فى الأراضى وأنا كمان كنت بأطلع بس دلوقتى العيال بيبقوا فى الشارع طول اليوم لأن أختهم الكبيرة هى كمان شغالة فى الأرض ... بنتى فى المدرسة بس بتروح قليل عشان الشغل ... أوقات بأروح أنظف شقة أغسل سحاجيد المهم نجيب حاجة للعيال . كل حاجة بنجبها بالقسط لبس العيال معظمه من أهل

الخير لأن عندى 5 عيال هأجيب لمين وأسيب مين حتى فى العيد بتكون بظروفها ممكن ميكنش معايا فلوس أجيب .. أوقات بنشترى من السوق وأوقات بنجيب بالقسط من المحلات هى كمان بيأخذوا من ورا بعض ... إحنا مش بتوع قروض لأننا هنسدها أزاى بس فى واحدة قبل كده قالتلى هاديكى 2000 جنيه بس هى كان عليها 10000 جنيه ( 10 آلاف جنيه ) وطبعاً التناجر إشــتكانا إحنا الإثنين وهى هربت وأنا أتقبض عليا لغاية ما اتمسكت وسددت الفلوس . هى استغلت أنى محتاجة وظروفى صعبة وقالت أجبها تسلكنى ... عندى 3 بنات فى التعليم بيأخذوا دروس بسيطة مش فى كل المواد لأن كل مادة عايزة 50 جنيه فى الشهر ... عشان كده بنتى الكبيرة بتنزل الشغل بتجيب فلوس الشهر بتاعه الدروس بتاعتها وبتاعة أخواتهاوطبعاً أوقات كثير بتغيب من المدرسة عشان الشغل بس مفيش حل ثانى غير كده ... الأكل دا بيكون بظروفها إحنا أكلنا كله فول طعمية بطاطس بأروح آخر السوق اشترى بواقى الخضار شوية طماطم أعملهم صاصة مقدرتش أجيب خضار صابح بيكون غالى على ... أهم حاجة عندنا التموين والعيش بيساعدوا كثير معانا :.

#### نتائج الدراسة:

أوضـــحت الدراســة الميدانية أن هناك عدة آليات يلجأ إليها الفقراء للتكيف مع أوضــاعهم الإجتماعية وهذه الآليات:-

- إتجاه الفقراء إلى الإقتراض من البنوك لمواجهة متطلباتهم المعيشية وأزماتهم العادية .
- يلجأ الفقراء إلى نظام الشراء بالتقسيط لسد الاحتياجات الضرورية فنظام التقسيط يتسع ليشمل كافة جوانب حياتهم المعيشية .
  - إتجاه الفقراء لميكانيزم تكثيف ساعات العمل وأيام العمل.
    - الإقامة المشتركة في أسر معيشية ممتدة .
  - إتجاه الفقراء إلى تغيير أنماط الاستهلاك وترشيد الانفاق.
    - شراء السلع الرخيصة الثمن والجودة .
- أوضحت الدراسة أن هناك نسبة كبيرة من الفقراء قد تزج بأطفالهم الصغار إلى العمل المأجور .
- أوضحت الدراسة أن المراة تلعب دوراً كبيراً في التكيف مع الفقر عن طريق العمل خارج المنزل أو العمل داخل المنزل كأعمال الفلاحة .
  - تبادل الخدمات بين الأسر الفقيرة والإستعانة ببعض قطع الأثاث وأدوات المنزل.
    - تأجير أراضى الغير لزيادة الدخل .
    - شراء الملابس المستعملة بوالشراء من الأسواق.

- على المستوى الصحى الفقراء يذهبون إلى المستشفيات العامة والأطباء ذوى الأجر المنخفض والعلاج بالأعشاب .
- سيادة ثقافة الكمية والسعر قبل الجودة وعدم الاهتمام بجودة البضائع التي يشترونها بقدر إهتمامهم بالسعر والكمية .

#### المراجع

- [1] جبر، رانيا. (2015). آليات تكيف المرأة الحضارية الفقيرة " دراسة على عينة من النساء المنتفعات من صندوق المعونة الوطنية "، مجلة دراسات العلوم الإنسانية والاجتماعية، المجلد 42 ، العدد 2
- [2] رضوان. مصطفي احمد (2011) الفقر في ظل العولمة " دراسة تطبيقية علي الدول المتقدمة والنامية ودول العالم الثالث " الدار الجامعية للنشر ، الاسكندرية .
- [3] شحاته. محي. (2011). المشكلات الاجتماعية، الجزء الثاني، مشكلات المجتمع المصري، مطبعة المستقبل، شبين الكوم.
- [4] عبد المعطي. عبد الباسط (د . ت) ، توزيع الفقر في القرية المصرية ، دار الثقافة الجديدة، القاهرة
- [5] نصرت. سونيا محيي الدين. (2000) الفقر في الريف المصري " دراسة لبعض الجوانب الاجتماعية والاقتصادية للفقر في اربع قري بمحافظتي البحيرة والمنيا ، رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية الزراعة ، جامعة القاهرة ، القاهرة .