

1 - مقدمة

تكمّن أهمية قياس الفقر في إمكانية التعرف على الفقراء وإمكانية تقسيمهم إلى مجموعات قد تتبّع من حيث الخصائص وبالتالي يمكن دراسة كل مجموعة على حدة ووضع السياسات التي تناسب كل مجموعة على حسب مستوى الفقر الذي تعاني منه والتي تناسب خصائصها المميزة. وذلك إذا تحدّد مستوى الفقر وأمكن معرفة أماكن تواجده وحجمه نسبة إلى المجتمع والتعرف على خصائص الفقراء الديموغرافية والاقتصادية والاجتماعية والصحية - وذلك من خلال المسح الأسري المتخصص - أمكن للدولة وضع الخطط والسياسات التي تنشر هؤلاء الفقراء من حالة الفقر إلى الافقر.

يكاد يجمع تراث الفكر الاجتماعي على أن الفقر ظاهرة اجتماعية لها آثارها ليس على الفرد الفقير وأسرته فحسب، بل وعلى مجتمعه واستقراره الاجتماعي والسياسي (عبد المعطي ، عبد الباسط، 2001). كما يذهب البعض إلى إن مكافحة فقر المرأة تسهم في رفاه المجتمع ككل ليس فقط لأن المرأة تشكل نصف المجتمع ، ولكن لأن الزيادة في دخل المرأة يؤدى إلى زيادة في إنفاق الأسر على التعليم والصحة والتغذية ، أكثر مما تؤدى إليه الزيادة في دخل الرجل ، وبالتالي تنمية رأس المال البشري للمجتمع ككل ، ناهيك عن مردود التعليم على معدل الخصوبة وتغذية الأم والطفل (هبة الليثي ، المنتدى الاقليمي للسكان، 2004).

ومن أهم المجموعات التي تخضع للدراسات الخاصة بالفقر هي مجموعة النساء. وقد أدت هذه الدراسات إلى خلق مفهوم "تأييث الفقر" (Feminization of Poverty) على حسب مدى حساسية المرأة للتغيرات الاقتصادية، أو وجودها في موقف ضعيف إزاءها (هبة الليثي ، 2004). ويعرف تأييث الفقر على أنه كل ما يحافظ على اتجاه ثابت لأن تصبح النساء أفقن من الرجال في نفس الأوضاع الاقتصادية والاجتماعية. ويعني هذا عدم المساواة الاجتماعية والاقتصادية التي قد تواجهها النساء في المجتمع. وكما إنه يكتفى في الوقت نفسه عدم المساواة تلك (Nassar, Heba, 1997). وكذلك ينظر إلى تأييث الفقر على أنه "يعني أن النساء أكثر فقراً من الرجال نسبياً، وأن الفقر يتزايد بين النساء أكثر مقارنة بالرجال" (McLanahan, Sara S. & Kelly, 1987).

وقد نشأ مفهوم تأييث الفقر بالولايات المتحدة في السبعينيات، حيث اكتشف تنامي نمط الأسرة التي تعلوها نساء، والمعدل العالمي للفقر بين هذه الأسر. ورغم الاعتراف بالتأثير الرئيسي لعامل الطبقة والانتماء العرقي، إلا أن الدراسات في تلك الفترة وصلت إلى أن الاتجاه المتزايد لدى النساء العاملات لأسر الباحثات عن عمل قد أدخل محدد جديد للظاهرة وهو الأسر التي تعلوها امرأة، وأن الطلاق أو الترميل أو عدم الزواج بدخل العديد من نساء الطبقة المتوسطة إلى دائرة الفقر (Valentine, M, Moghadam, 2005). وعلى هذا الأساس ونتيجة لظروف المجتمع الأمريكي المحددة، اهتمت الدراسات والنشطة بحالة النساء المعيلات لأسر بشكل خاص. ووجهوا الاتهامات إلى الحكومة التي لا تقدم مساعدات للنساء في تلك الأوضاع (McDonald Williams Institute, 2007). ورغم أن هناك دراسات أخرى تشير إلى أن الظاهرة توقفت مع نهاية القرن، إلا أن المفهوم ودراسة الظاهرة كان قد انتقل إلى البلدان الأخرى كما تم لفت الانتباه إلى دراسة الظاهرة بشكل خاص في بلدان العالم الثالث، وذلك من خلال الجهد الذي قامت به الهيئات التابعة للأمم المتحدة، أو تمويلها لمنظمات بحثية أخرى (McLanahan, et al., 1984).

(1) أستاذ دكتور متفرغ بقسم الاحصاء الحيوى والسكاني بمعهد الاحصاء - جامعة القاهرة

(2) أستاذ دكتور متفرغ بقسم الاحصاء الحيوى والسكاني بمعهد الاحصاء - جامعة القاهرة

(3) باحث دكتوراه بقسم الاحصاء الحيوى والسكاني بمعهد الاحصاء - جامعة القاهرة

وبالرغم أن الدراسات الخاصة بظاهرة "تأنيث الفقر" قد بدأت بالتركيز على الأسر المعيشية التي تعولها سيدة إلا أنها توسيع في السنوات الأخيرة لتشمل السيدات المتزوجات في الأسر المعيشية التي يعولها رجل. وكان هذا التوسيع إنعكاساً للمفهوم الحديث للفقر الذي يتسع ليشمل جميع أنواع الحرمان البشري مثل الحرمان من التعليم أو الرعاية الصحية أو خصائص المسكن وغيرها وهي التي تدخل في تركيب مقياس الفقر متعدد الأبعاد. وبالرغم أننا نجد الكثير من الدراسات تتناول أثر الحرمان من التعليم على الخصائص الديموغرافية والاجتماعية والاقتصادية للأسرة وكذلك أثر الحرمان من الصحة أو مستوى المعيشة كل على حدة. إلا أن مفهوم الفقر متعدد الأبعاد يوفر وسيلة فعالة لدراسة أثر حرمان السيدة من كل هذه الأبعاد مجتمعة على الخصائص الديموغرافية والاجتماعية والاقتصادية للأسرة المعيشية. وذلك باعتبار أن السيدة الفقيرة هي تلك التي تتسمى إلى أسرة فقيرة وهي الأسرة التي يعاني أفرادها من الحرمان على مستوى كل الأبعاد التي يقيسها دليل الفقر متعدد الأبعاد (MPI).

ومن أجل تصنيف أو فرز الأسر الفقيرة من الأسر غير الفقيرة وأيضاً تصنيف الفقراء يجب أن نستخدم بعض الأدوات والمؤشرات التي تساعدنا في الحكم على فقر أو عدم فقر الأسرة ومستوى هذا الفقر بجانب استخدام الأساليب العلمية ويمثلها خط الفقر. وتكون فكرة هذا الأسلوب بتقسيم المجتمع إلى فئتين فئة الفقراء وفئة غير الفقراء بالاعتماد على بُعد واحد فقط وهو بُعد الدخل الذي يحدد خط الفقر. ومنه يتم تقدير مؤشرات الفقر كنسبة الفقراء وشدة فقرهم وحجم الفجوة بينهم وبين خط الفقر. ويعتبر خط الفقر حدًا فاصلًا بين الفقراء وغير الفقراء، فالذى يقع عند هذا الخط أو دونه يعد فقيراً ومن يقع فوقه ليس فقيراً، ويتحدد دخل حد الفقر على تقدير نفقات الفرد السنوية داخل الأسرة على الغذاء مع التفرقة بين الحضر والريف على أساس وجبات غذائية متوازنة منخفضة الثمن وتضمن توفير سعرات حرارية وبروتين وفقاً للمعايير الدولية، كما يتحدد وفق تقدير إنفاق الفرد على ثمن وجبات الطعام أو لا ثم تقدير الإنفاق السنوي للفرد على السلع غير الغذائية، وذلك من خلال تقدير نسبة الإنفاق على الطعام إلى إجمالي إنفاق الفرد في شريحة الإنفاق المقابلة في بحوث الدخل والإنفاق والاستهلاك (بدران، 2002).

وفي عام 2010 قامت كل من الأمم المتحدة ومبادرة أكسفورد للتنمية البشرية ومحاربة الفقر بإصدار مقياس الفقر متعدد الأبعاد الذي يعتمد على مفهوم تعدد الحرمان الذي يواجه الناس في التعليم والصحة ومستوى المعيشة في نفس الوقت، وتكون قوة هذا المقياس في استخدام الخيارات المختلفة في تصميمه (رشدي ، 2014).

2 - مشكلة البحث:

- الفقر أحد المشكلات الخطيرة في مصر، وتلعب التفاوتات الجغرافية والإقليمية في الواقع دوراً حاسماً في زيادة فجوة الفقر وإنخفاضها بين سكان المدن وسكان الريف نتيجة التفاوتات الكبيرة في النمو الاقتصادي، وخاصة بين المناطق الشمالية والجنوبية (World Bank, 2012)، وارتفاع نسبه السكان الذين لا يحصلون على خدمات معينة - كما كشفت عن ذلك سلسلة تقارير التنمية البشرية للمحافظات المصرية 2005 - مثل الصرف الصحي أو المنتشرة بينهم الأمية والبطالة، وتدور الأوضاع الصحية والتعليمية نتيجة عدم قدرة الأسر على الإنفاق على التعليم والعلاج.
- ان فقر المرأة في مصر واضح من خلال تدني مؤشرات التعليم والصحة وارتفاع وفيات الأمهات التي قد تكون مرتبطة بال المجال الاقتصادي للمرأة ولكن لكي تكون الاستراتيجيات والسياسات ناجحة في تقليل الفقر بين النساء يجب أن نتعرف بالتفصيل على خصائص هذا الفقر. وماهي الأبعاد الاقتصادية والاجتماعية للفقر وماهي نسبة وشدة وفجوة الفقر في مصر وهذا لا يتوفر باستخدام المقايس التقليدية للفقر.
- وحيث أن فقر النساء له العديد من الأسباب والظواهر فإنه يتطلب استراتيجيات تتضمن أساليب متكاملة لتخفيض نسبة الفقراء من خلال معالجة قضايا الصحة والتعليم والبيئة، وزيادة فرص التشغيل في ضوء منظومة متكاملة

لمؤشرات الفقر التي اختلفت الآراء بالنسبة لاستخدامها فيما بين استخدام المؤشرات البسيطة أو المركبة أو استخدام قوائم من المؤشرات. في ضوء مasic، وفي إطار التفاوتات الإقليمية لخريطة توزيع الفقراء، يصبح من الضروري البحث عن العوامل المؤثرة فيها، وتحديد لها بشكل واضح ودقيق من بين العديد من المؤشرات التي تستخدم في قياس نسبة الفقراء، وتحديد أثر تغيراتها على نسبة الفقراء تحديداً كمياً مما يسهل لواضعى السياسات الاقتصادية معرفة تأثير إجراءاتهم المختلفة على الحد من تزايد نسبة الفقراء ، وتمكنهم من سرعة اختيار الأدوات المناسبة لتحقيق الأهداف المنشودة في مكافحة الفقر، ودعم عملية التنمية الاقتصادية والاجتماعية السريعة والمستمرة، والمساعدة على بلورة رؤية مستقبلية لإعادة توجيه سياسات وبرامج التنمية بما يحقق عدالة واستدامة هذه التنمية. كما يمكن تحديد المناطق الأكثر حرماناً من التنمية، وهي الأجر بالرعاية عند توزيع الموارد المتاحة بما يحقق ارتقاءً عادلاً وسريعاً لكل المراكز الإدارية، وهو ما يتتفق مع أهداف العقد الاجتماعي الجديد والذي نسعى لصياغته.

وقد قطعت الحكومة المصرية شوطاً كبيراً باتجاه تحقيق الهدف الإنمائي الخامس للألفية فيما يتصل بتحسين مستوى الرعاية الصحية للأمهات، وحسب وزارة الصحة، فإن معدلات وفيات الأمهات وصلت إلى 55 حالة بين كل 100.000 ولادة حية في 2008، بما يشير إلى انخفاض متسلق وثبت من 75 حالة وفاة لكل 100.000 مولود في 2002. إن تأثير الفقر على صحة الإناث في مصر وتقليلهن لخدمات رعاية الأمومة وتنظيم الأسرة في مصر من الموضوعات التي لها علاقة بالتقدم في تحقيق أهداف الألفية حيث أن الإناث اللائي يعيشن ضمن أسر غنية لديهن قدر أكبر من المقدرة في اتخاذ قرار استخدام الخدمات الصحية والسيدات اللائي يعيشن في أسر فقيرة لديهن الرغبة في الحصول على أطفال وبالتالي لديهن أكثر (زكي، حسن والدبيب، بثينة، 2004).

3- الدراسات السابقة:

- في دراسة (Sabina Alkire and James Foster, 2007) طريقة جديدة لقياس الفقر المتعدد الأبعاد أطلق عليها اسم طريقة (أكسفورد للفقر والتنمية البشرية) وأقبل كثير من الباحثين على تطويرها وتطبيقاتها فتم إنشاء مركز خاص لهذه الدراسات وهو:
- في دراسة (Alkire and Foster, 2010) تم فيها تطبيق مقياس الفقر متعدد الأبعاد (MPI) Multidimensional Poverty Index على بيانات 104 دولة وكان الهدف من هذه الدراسة بيان أوجه الحرمان التي يعاني منها أفراد الأسرة والمتعلقة بالأهداف الإنمائية للألفية بحيث توضح حدة حدوث هذا الحرمان وشدة و مدى عمق الفقر وعدم المساواة في الفقر بين الدول. وذلك بغرض اكتشاف التدابير اللازمة لدعم جهود التنمية وإلى زيادة سرعة التغلب على الفقر. إلا أن نتائج الدراسة لم تؤتي ثمارها المرجوة بسبب عدم توفر بيانات قابلة للمقارنة بين الدول المعنية. وأشار الباحثان إلى أن بيانات المسح الديموغرافي الصحي DHS يمكن استخدامها على مستوى الدولة وأقسامها لحساب دليل الفقر متعدد الأبعاد. وأن طريقة الكبير وفوستر تميز بالمرونة من حيث اختيار متطلباتها الثلاثة وهي "المؤشرات" و"الأوزان" و"نقطات التقسيم" وعليه فإنه قد تم اختيار هذه المتطلبات الثلاثة بما يمكن أن توفره بيانات المسح الديموغرافي الصحي.
- اهتمت دراسة (الليثي، هبة، 2010) عن اتجاهات وتفاوتات فقر الأطفال في مصر مابين عامي 2000 ، 2008 وفقاً للمنهجية التي اقترحها Alkire and Foster 2007 تم حساب بعض المقاييس لعكس الفقر متعدد الأبعاد بين الأطفال دون سن 18 عاماً وتمثل هذه المقاييس في نسبة الأطفال الفقراء وفقاً لمعيار الحرمان H (Headcount ratio) ومتوسط فجوة الفقر أو متوسط نسب الحرمان (A) ونسبة الفقر المعدلة (M_0) ويحسب متوسط فجوة الفقر من خلال ايجاد مجموع نسب حرمان كل طفل من كل أنواع الحرمان المختلفة ثم قسمته على إجمالي عدد الأطفال الفقراء وفقاً لمعيار الحرمان. أما نسبة الأطفال الفقراء المعدلة فهي تحسب على أساس

اجمالي عدد أنواع الحرمان المختلفة التي يتعرض لها الأطفال مقسمة على أكبر عدد من أنواع الحرمان المختلفة التي يمكن أن يعاني منها كل الأطفال، وتحسب من خلال ضرب متوسط فجوة الفقر في نسبة الأطفال الفقراء. وكانت أهم النتائج تناولت فقر الأطفال على نحو غير مناسب فمعدل فقر الدخل لدى الأطفال أعلى من المتوسط العام تأخذ في الازدياد - ارتفاع نسبة الأطفال الذين يعانون من فقر الدخل في عام 2008 مقارنة بعام 2000 وما زال الاتجاه أخذ في الصعود - ازداد فقر الدخل عمّقاً واتسعت فجوة الفقر بين 2000 - 2008 - على الرغم من ارتفاع معدل نمو الناتج المحلي الاجمالي في السنوات الأخيرة، تباطأ خفض الحرمان غير المرتبط بالدخل، وتراجع بشكل طفيف أثناء الفترة من 2005- 2008 عن الفترة من 2000- 2005 التي حدث فيها معظم التحسن - ما زال الفقر يمثل ظاهرة ريفية على الرغم من التزايد الملحوظ في فقر الدخل في الحضر، ويزداد الحرمان بشكل خاص بين الأسر المعيشية التي تضم أكثر من ثلاثة أطفال - يعد المستوى التعليمي للأم أحد أهم الأسباب القوية التي تفسر معظم أنواع الحرمان.

4- هدف الدراسة

- حساب دليل الفقر المتعدد الأبعاد بين النساء في مصر وقياس نسبة الأفراد الفقراء (H (Headcount ratio) ومتوسط فجوة الفقر (A) ونسبة الفقر المعدلة (M_0).
- تحديد المتغيرات الأكثر تأثيراً في نسبة السيدات الفقيرات في محافظات مصر - من بين العديد من المتغيرات المفترض تأثيرها في هذه النسبة، والمفترضة في ضوء النظرية الاقتصادية، والتي وردت في الأدبيات الاقتصادية والاجتماعية عن الفقر.

5- أهمية الدراسة:

1. القضاء على الفقر يجب اتباع سياسات واستراتيجيات تأخذ في الاعتبار كل الأبعاد معاً.
2. الكشف عن أهم العوامل الديمografية، الاجتماعية والاقتصادية التي تؤثر على المرأة الفقيرة من خلال مقياس الفقر متعدد الأبعاد وبالتالي تساعد المهتمين بوضع السياسات والبرامج الفعالة والاهتمام بضمان استمرارية تحقق الهدف الأول من أهداف الألفية (القضاء على الفقر المدقع والجوع) والهدف الثاني (تحقيق تعليم الابتدائي) والهدف الخامس (تحسين الصحة الإنجابية وخفض وفيات الأمهات).

6- منهجية الدراسة:

1. تعرف المرأة الفقيرة بأنها المرأة التي تعيش في أسرة معيشية يتدنى فيها المستوى التعليمي والتغذوي والبيئي وكذلك تدني قدرتها على إتخاذ القرار وغير ذلك من مظاهر الحرمان، هذا بالإضافة إلى تدني المستوى الاقتصادي للأسرة المعيشية.

طريقة مبادرة أكسفورد لقياس الفقر متعدد الأبعاد (OPHI). تهدف هذه الطريقة إلى تحديد "من هم الفقراء" من خلال النظر في مجالات الحرمان المتعددة التي يعانون منها وذلك باعتبار أن الفقر ليس هو فقر الدخل فقط ، ويتجمع تلك المعلومات في مؤشر واحد يمكن قياس الفقر متعدد الأبعاد على مستوى المجتمع ككل ، وبالإضافة إلى ذلك يمكن من خلال هذه الطريقة أيضاً وصف حالة الفقر الموجودة في مجموعات أصغر . فمثلاً يمكن حساب نسب الفقراء في الريف والحضر أو بين الأطفال والشباب والنساء إلى غير ذلك من المجموعات البشرية (رشدي، 2014).

وفيما يلي عرض لهذه المقاييس التي توفرها مبادرة أكسفورد وطريقة حسابها:

1- يحدد الباحث الأبعاد التي تشملها الدراسة وهي الأبعاد التي سيسخدمها عند بناء مقياس الفقر متعدد الأبعاد (MPI) فنجد مثلاً عند دراسة فقر الأطفال استخدم شهانية مؤشرات وهي نفس المؤشرات التي تهتم بها اتفاقية الطفل العالمية. (المأوى- التعليم- المياه- الصرف الصحي- الغذاء- الصحة- المعلومات- الدخل) (هبة الليثي، 2010). كما أن دراسة (Alkire and Foster, 2010) استخدمت ثلاثة أبعاد فقط وهي الأبعاد المتعلقة بأهداف الألفية MDG.

2- مقاييس الفقر متعدد الأبعاد بحسب مبادرة أكسفورد 2007 وهي التي تحدها المعادلة التالية:

$$M_0 = H * A$$

حيث:

- (H) Headcount ratio هي نسبة الأفراد الفقراء (فقر متعدد الأبعاد).
- Intensity متوسط فجوة الفقر أو متوسط نسب الحرمان (A).
- نسبة الفقر المعدلة (M_0).

أولاً نسبة الأفراد الفقراء (H) (Headcount ratio).

نسبة الفقراء (المحرومون) في كل بعد من أبعاد الحرمان كل على حده فتحصل على نسبة الأفراد المحروم في كل منها. ثم يتم دمج كل هذه الأبعاد من الحرمان معاً وباستخدام أوزان نسبية weights محددة - تعكس الأهمية النسبية لكل منها - في مقياس واحد وهو دليل الفقر متعدد الأبعاد (MPI). وبذلك تنتج نسبة الفقراء وهي عدد الأفراد الذين يحصلون على قيمة دليل الفقر متعدد الأبعاد أكبر من قيمة معينة (K)، (وهم بذلك يعتبروا فقراء) مقسوماً على إجمالي عدد الأفراد في المجتمع. وهذه القيمة المعينة K يقوم الباحث بتحديدها حسب البيانات الموجودة وتكرارها. وتسمى هذه القيمة بأنها نقطة القطع (K) هي القيمة التي إذا حصل الفرد على أقل منها يعتبر "غير محروم" وإذا حصل الفرد على أكبر منها يعتبر "محروم". فيأخذ المحروم كود (1) وغير المحروم كود (صفر) أي أن المتغير الجديد "الحرمان" MPI يكون ثنائي Binary. حيث ثم اعتبار أن كل الأفراد الحاصلون على أكثر من (K) نقطة القطع يوصرون بأنهم محرومون دون تفرقة بين المحروميين في بعد واحد أو بعدين أو أكثر. وهذا يعني أن كلما ارتفعت نسبة الفقر (H) دلت على زيادة عدد الفقراء.

ثانياً: نسبة الفقر المعدلة M_0

نسبة إجمالي درجات الحرمان الفعلي بين المحروميين إلى إجمالي درجات الحرمان لو أن المجتمع كله كان محروماً في جميع الأبعاد. فكلما ارتفعت هذه النسبة واقتربت من 100 دل ذلك على ارتفاع حدة الحرمان والاقتراب من الفقر المطلق.

ثالثاً: فجوة الفقر أو نسبة الحرمان A

هي الفجوة بين متوسط الحرمان للمحروميين وبين الحرمان التام بين المحروميين فكلما اقتربت من 100% دل ذلك على إتساع فجوة الفقر حيث أن المصنفون كفقراء يقتربون من الفقر التام وهي الحالة التي يكون فيها الفقراء محرومون على جميع الأبعاد. ومن خلال إيجاد مجموع درجات الحرمان مقسوماً على عدد المشاهدات بين المحروميين فقط وفقاً لمعيار الحرمان أي عدد المحروميين مضروباً في عدد الأبعاد. وكلما اقتربت فجوة الفقر (A) من 100% دل ذلك على ارتفاع عدد الأبعاد التي تكون السيدة محرومة منها حيث أنها نسبة من إجمالي الأبعاد وهي هنا ثلاثة أبعاد).

وللوضيح طريقة حساب مقاييس مبادرة أكسفورد للفقر نعرض المثال التالي:

أولاً نسبة الأفراد الفقراء (H) (Headcount ratio)

مجتمع مكون من 6 مشاهدات (أفراد) ويهدف الباحث إلى دراسة الفقر بينهم باستخدام ثلاثة أبعاد هي (الدخل - الصحة - التعليم) وكانت نقاط القطع للأبعاد (10 ، 3 ، 8) على التوالي. علماً بأن الأوزان هي 2 للدخل ، 0.5 لكل من الصحة والتعليم. وفي هذا المثال أعتبر أن $K=2$ يكون الفرد محروم (فقير) هو الذي يحصل على أكثر من 2 وغير محروم (غير فقير) أقل من ذلك.

$$\begin{bmatrix} 4 & 1 & 5 \\ 8 & 4 & 6 \\ 12 & 1 & 11 \\ 3 & 4 & 6 \\ 15 & 1 & 9 \\ 12 & 5 & 12 \end{bmatrix} \longrightarrow \begin{bmatrix} 1 & 1 & 1 \\ 1 & 0 & 1 \\ 0 & 1 & 0 \\ 1 & 0 & 1 \\ 0 & 1 & 0 \\ 0 & 0 & 0 \end{bmatrix}$$

المصفوفة الأولى هي مصفوفة البيانات الأصلية (6 أفراد على مستوى ثلاثة أبعاد) وفي المصفوفة الثانية تم إعطاء كود (1) للمحروم في كل بعد وكود (صفر) لغير المحروم. فمثلاً نجد أن الفرد الأول في البيانات محروم بالنسبة للأبعاد الثلاثة (الدخل والصحة والتعليم) في حين أن الفرد الثاني محروم بالنسبة لبعضي الدخل والتعليم فقط . 1- وكما ذكرنا من قبل فإن حصول الفرد على الكود (1) في أحد الأبعاد لا يوازي حصوله على نفس الكود في بعد آخر حيث أن لكل منهم أهميته النسبية، ولذلك يجب تطبيق الأوزان النسبية (2 للدخل ، 0.5 لكل من الصحة والتعليم) على المشاهدات فتحصل على المصفوفة الثالثة .

$$\begin{bmatrix} 1 & 1 & 1 \\ 1 & 0 & 1 \\ 0 & 1 & 0 \\ 1 & 0 & 1 \\ 0 & 1 & 0 \\ 0 & 0 & 0 \end{bmatrix} \longrightarrow g_o = \begin{bmatrix} 2 & .5 & .5 \\ 2 & 0 & .5 \\ 0 & .5 & 0 \\ 2 & 0 & .5 \\ 0 & .5 & 0 \\ 0 & 0 & 0 \end{bmatrix}$$

2- وبجمع القيم لكل فرد نحصل على دليل الفقر متعدد الأبعاد في المصفوفة C وهي تحتوى على دليل الفقر متعدد الأبعاد على التوالي (0, 0.5, 0.5, 2.5, 0.5, 3). وعلماً بأن نقطة القطع على مقياس الفقر متعدد الأبعاد هي $K=2$ نحصل على المصفوفة MPI . ويمكن القول بأن لدينا ثلاثة أفراد فقراء (الأول والثانى والرابع) وثلاثة أفراد غير فقراء (الثالث والخامس والسادس). وتكون قيمة H وهى نسبة الأفراد المحرومین فى بعدين على الأقل من الأبعاد الثلاثة يساوى 3/6 أي أن نسبة الفقراء تصل إلى النصف.

$$C = \begin{bmatrix} 3 \\ 2.5 \\ 0.5 \\ 2.5 \\ 0.5 \\ 0 \end{bmatrix} \longrightarrow MPI = \begin{bmatrix} 1 \\ 1 \\ 0 \\ 1 \\ 0 \\ 0 \end{bmatrix}$$

ونلاحظ أن استخدامنا لهذه النسبة H بمفردها تدلنا على أن نصف الأفراد فقراء ولكن عندما نستخدمها بمفردها فقد نعتبر أن القراء الثلاثة متشابهون في حين أنهم في الحقيقة مختلفون في "حدة الفقر". فمنهم من هو محروم في بعد واحد فقط ومنهم من هو محروم في بعدين ومنهم من هو محروم في الابعاد الثلاثة.

ثانياً: قياس نسبة الفقر المعدلة M_0

1- نلاحظ في المثال أن الأفراد الأول والثاني والرابع هم المحرومون بدرجات (3 ، 2.5 ، 2.5) في حين أن الأفراد الثالث والخامس والسادس غير محروميين فيتم اعطائهم القيمة صفر في مصفوفة جديدة هي $C(k)$ فتكون نسبة القراء $= 0.5 = 3/6$ (ونلاحظ أنها نفسها H إلا أن هذه النتيجة صدفة فقط فقد تكون H مختلفة عن نسبة القراء في المصفوفة $C(K)$ في أمثلة أخرى). غير اننا بتطبيق هذه الخطوة قد حصلنا على معلومات إضافية عن القراء. فيكون الفرد الأول هو أكثرهم حرماناً والفردين الثاني والرابع متساوين في درجة حرمانهما وهي 2.5. أي أن الفرد المحروم يحصل على درجة حرمانه الفعلية وهذه المعلومات لم تكن متوفرة عند النظر الى الفقر من خلال نسبة الفقر H بمفردها.

$$C = \begin{bmatrix} 3 \\ 2.5 \\ 0.5 \\ 2.5 \\ 0.5 \\ 0 \end{bmatrix} \quad C(K) = \begin{bmatrix} 3 \\ 2.5 \\ 0 \\ 2.5 \\ 0 \\ 0 \end{bmatrix}$$

2- يتم حساب متوسط درجات الحرمان M_0 وهي عبارة عن مجموع درجات الحرمان $(C(K))$ مقسوماً على عدد المشاهدات التي هي عدد عناصر المصفوفة الأصلية للبيانات وهي عدد الأفراد مضروباً في عدد الأبعاد ($18 = 6 * 3$) فتكون M_0

$$M_0 = \left(\frac{(3 + 2.5 + 0 + 2.5 + 0 + 0)}{18} \right) = 8/18$$

ونجد أن هذا المتوسط هو قيمة معدلة للنسبة H فهو نسبة اجمالي درجات الحرمان الفعلي للمحروميين إلى اجمالي درجات الحرمان لو كان المجتمع كله محروماً في جميع الأبعاد (وهي الحالة التي تكون فيها كل المشاهدات في المصفوفة تساوي واحد صحيح) فكلما ارتفعت هذه النسبة دل ذلك على ارتفاع حدة الحرمان. فكلما اقتربت هذه النسبة من واحد صحيح دل ذلك على أن المصفوفة كفقراء يقتربون من الفقر المطلق للمجتمع كله وهو الحاله التي يكون فيها المجتمع كله محروماً من الأبعاد كلها.

ثالثاً قياس فجوة الفقر A

A: فجوة الفقر وهي مجموع درجات الحرمان مقسوماً على عدد المشاهدات بين المحروميين فقط أى عدد المحروميين مضروباً في عدد الأبعاد.

يتم حساب A في المثال السابق كما يلى:

$$A = \left(\frac{3+2.5+0+2.5+0+0}{3*3} \right) = \frac{8}{9} = 0.889$$

وهذا يعني أنه – في المتوسط – الأفراد المحرمون في إثنين أو أكثر من الأبعاد ($K=2$) والذين تم تصنيفهم كفقراء وهم محرومون في حوالي 89% من الأبعاد وبهذا فإن A تعبر عن الفجوة بين متوسط الحرمان للمحرومين وبين الحرمان التام بين الفقراء وهو أن يكونوا جميعاً (الثلاثة المصنفون كفقراء) محرومون في الأبعاد الثلاثة كلها. فكلما اقتربت هذه النسبة من واحد صحيح دل ذلك على أن المصنفون كفقراء يقتربون من الفقر التام وهي الحالة التي يكون فيها الفقراء محرومون على الأبعاد كلها.

وفي المثال حيث أن عدد الأبعاد ثلاثة فإن الفقراء محرومون في $(3*0.89) = 2.67$ من الأبعاد.

رابعاً نلاحظ من المثال السابق تحقق المعادلة

$$\begin{aligned} M_0 &= H * A \\ \frac{8}{18} &= \frac{9}{18} * \frac{8}{9} \end{aligned}$$

ومن هذه المعادلة يتضح أن المقياس M_0 هي نسبة الفقر المعدلة تصبح أكثر تعبيراً عن حالة الفقر في مجتمع معين إذ أنها عبارة عن نسبة الفقراء في المجتمع بعد تعديلاها لتعبر أيضاً عن شدة الفقر بين الفقراء A وهي فجوة الفقر.

7- مصادر البيانات:

- سوف تعتمد الدراسة على مصادر البيانات المتمثلة في المسح السكاني الصحي عام 2008.
 - وحدة الدراسة هي السيدة المصرية في العمر 15-49 ماعدا الحوامل واللاتي أنجبن خلال شهرين قبل المسح والمتغير الذي يعبر عن ذلك هو حامل حالياً أم لا ومتغير تاريخ آخر ولادة، {وبالنسبة لسوء التغذية اعتبرنا أن غير المصايب هي التي يكون مؤشر الكثافة الطبيعي (أكبر من 5 وأقل من 85) يأخذ الكود = صفر والمصايب هي التي تكون نحيفة (أقل من 5) أو بدینة (أكبر من 85)، يأخذ الكود = 1}.
 - تعتبر السيدة فقيرة إذا كانت تنتمي إلى أسرة معيشية فقيرة "محرومة" وذلك على مقياس الفقر متعدد الأبعاد (MPI).
 - تم اختيار الأبعاد الثلاثة والمؤشرات والأوزان اعتماداً على دراسة (Alkire and Foster, 2010)
 - وكانت الأبعاد الثلاثة هي: الصحة ، التعليم ، ومستوى المعيشة.
 - والمؤشرات التسعة هي: وفيات الأطفال – سوء التغذية – عدد سنوات الدراسة – التسرب من التعليم - الكهرباء - مياه الشرب – أرضية المنزل – الصرف الصحي – الأصول.
- وقد تم استبعاد مؤشر الوقود لعدم وجود بيانات في المسح الصحي الديموغرافي.
- والأوزان لكل مؤشر هي: 1.67 لمؤشرات بعدي الصحة والتعليم (وفيات الأطفال وسوء التغذية وعدد سنوات الدراسة والتسرب من التعليم) أما مؤشرات مستوى المعيشة (الكهرباء - مياه الشرب – أرضية المنزل – الصرف الصحي – الأصول) فتأخذ وزن 0.67

نقطة القطع : يعكس مقياس الفقر المتعدد الأبعاد عدد مجالات الحرمان التي تعاني منها الأسرة الفقيرة في نفس الوقت. ولكن ما هو الأمر الذي يؤهل الأسرة لتكون فقيرة من جوانب متعددة؟ يمكن للمرء أن يعتبر الأسرة فقيرة إذا كانت محرومة من أي من المؤشرات العشرة. ومع ذلك، فإن بعد واحد لحرمان قد لا يمثل الفقر. وعلى سبيل المثال، الأسرة التي تتمسك بالطرق المعيشية البدائية مثل الجد الذي يريد القيام بطيهي الطعام فقط في موقد خشبي، سوف تتحسب هذه الأسرة كفيرة من أحد الجوانب حسب مقياس الفقر متعدد الأبعاد، ولكن ربما لا ينبغي أن تعتبر فقيرة. على الجانب الآخر، يمكن اعتبار أن الأسرة محرومة في جميع المؤشرات العشرة لكي تعتبر فقيرة. ومع ذلك، فإن هذا يبدو طلباً مبالغ فيه، لأنه من المؤكد أن الأسر التي لديها العديد من عوامل الحرمان ولكن ليس في كل مؤشرات الحرمان الأساسية ينبغي اعتبارها فقيرة. ولذلك فإن قياس الفقر متعدد الأبعاد يتطلب حرمان الفرد في عدد قليل من المؤشرات في نفس الوقت وعليه فيجب تحديد نقطة محددة للقطع.

إن مجموع المؤشرات المرجحة التي يجب أن تكون الأسرة محرومة منها من أجل أن تعتبر فقيرة يعبر عنها المتغير "K". كلما ارتفعت قيمة المتغير "K"، كلما انخفض عدد الأسر التي تعتبر فقيرة، ولكن شدة اتساع حالات الحرمان في الأسر الفقيرة سوف تزداد.

إذا تقررت قيمة $3 = K$ ، يجب أن يحرم الشخص في نسبة تعادل على الأقل 30% أو أكثر من المؤشرات المرجحة (من الاثنين إلى ستة مؤشرات) من أجل أن يعد فقيراً متعدد الأبعاد. وهذا يصل إلى ستة مؤشرات من الأصول أو اثنين من مؤشرات الصحة أو التعليم.

إذا اختربنا بدلاً من ذلك القيمة $2 = K$ ، فإن جميع الفقراء حينئذ يجب أن يكونوا محروميين في مالا يقل عن 20% من المؤشرات المرجحة (الاثنين إلى أربعة مؤشرات). وفي هذه الدراسة اعتربنا أن $3 = K$.

- وتوجد بيانات المؤشرات في ملفات مختلفة من بيانات المسح демографический (DHS) كالتالي:
 - مؤشرات (عدد سنوات الدراسة - التسرب من التعليم - الكهرباء - مياه الشرب - أرضية المنزل - الصرف الصحي - الأصول) توجد في ملف الأسرة المعيشية.
 - مؤشرات (سوء التغذية للسيدات في العمر 15 - 49، وفيات الأطفال) توجد في ملف السيدات.
 - مؤشر (سوء التغذية للشباب في العمر 10-19) توجد في ملف الشباب
 - مؤشرات (سوء التغذية للأطفال دون سن الخامسة) توجد في ملف الأطفال.

● وقد تم ضم ملف الأطفال دون سن الخامسة والشباب في العمر 15-19 والسيدات في العمر من 19-45 إلى الملف الخاص ببيانات الأسر المعيشية بالأسلوب الموضح في الدليل التدريسي لبرنامج القدرات (الليثي، هبة؛ أرمانيوس، دينا وأخرين، 2012 صفحة 121).

8- النتائج

الغرض من عمل مقارنات بين دول أو بين مجموعات ذات خصائص معينة يمكننا استخدام نسبة الفقر (H) فقط فتكون المقارنة بين نسبة الفقراء فقر متعدد الأبعاد في المجتمعين. ولكن هذه المقارنة تعتبر ناقصة لأنها لا تأخذ في الاعتبار فجوة الفقر أو (نسبة الحرمان). فإذا كانت نسبة الفقر (H) في مجتمع ما تساوى 30% مثلاً وفي مجتمع آخر تساوى 30% أيضاً فليس من المفيد القول بأن ظاهرة الفقر متزايدة في المجتمعين. بل يجب أن نأخذ في الاعتبار نوعية هذا الفقر ومدى إقتراب الفقراء من الفقر التام أو بعدهم عنه بعد العوامل التي يكونوا محروميين منها في المتوسط وهو مايعبر عن متوسط نسب الحرمان أو فجوة الفقر (A). وللتغلب على هذا القصور في استخدام نسب الفقر (H) منفردة نجد أن استخدام النسبة (M_0) وهي نسبة الفقر المعدلة تأخذ في الاعتبار المقياسين معاً فتعبر عن نسبة الفقراء فقراً متعدد الأبعاد (H) وأيضاً فجوة الفقر التي تعبر عن مدى الحرمان الذي يعاني منه الفقراء. وبالتالي فإن نسبة الفقر المعدلة M_0 وهي محصلة المقياسين معاً وعليه فإنها تعتبر تعبيراً جيداً عن إنتشار الفقر متعدد الأبعاد (H) ومدى الحرمان الذي يعاني منه هؤلاء الفقراء (A) وذلك في مجتمع معين.

وقد تم تطبيق المنهجية والحصول على مقاييس الفقر متعدد الأبعاد بما يمكن من المقارنة بين مجموعات السيدات المختلفة وسنعرض فيما يلي النتائج المستخلصة من جدول (1).

جدول رقم (١) مقاييس مبادرة أكسفورد للفقر وفقاً للخصائص الاقتصادية والاجتماعية للسيدات لعام 2008

M_0 (نسبة الفقر المعدلة) %	A فيجوة الفقر (نسبة الحرمان) %	H نسبة الفقر %	اجمالي السيدات	الخصائص الخلفية
26.97	43.36	62.2	16527	الاجمالي
				مكان الاقامة**
22.70	40.72	55.8	6677	حضر
29.86	44.81	66.6	9850	ريف
				المناطق**
21.54	40.12	53.7	2419	محافظات الحضرية
22.72	39.26	57.9	1738	حضر الوجه البحري
27.69	41.64	66.5	4777	ريف الوجه البحري
24.19	42.45	57.0	1920	حضر الوجه القبلي
32.04	47.88	66.9	4762	ريف الوجه القبلي
25.00	43.55	57.4	911	محافظات الحدود
				المحافظات*
21.36	40.96	52.16	974	القاهرة
19.78	39.86	49.6	667	الاسكندرية
24.88	39.29	63.3	390	بور سعيد
21.77	39.47	55.2	388	السويس
28.77	38.87	74.0	450	دمياط
27.20	41.62	65.4	814	الدقهلية
31.48	41.43	76.0	982	الشرقية
22.89	39.51	58.0	849	القليوبية
30.14	43.49	69.3	619	كفر الشيخ
22.62	39.02	58.0	778	الغربيّة
22.09	40.96	53.9	673	المنوفية
26.97	41.88	64.4	927	البحيرة
24.16	42.59	56.7	723	الإسماعيلية
24.15	42.00	57.5	807	الجيزة
31.56	48.26	65.4	789	بني سويف
27.60	47.39	58.2	680	الفيوم
31.32	48.68	64.3	942	المنيا
33.78	47.44	71.2	868	أسيوط
30.30	45.16	67.1	951	سوهاج
29.69	47.29	62.8	739	قنا
30.19	45.23	66.7	484	أسوان
27.69	45.65	60.7	722	الأقصر
13.90	40.24	34.5	165	البحر الأحمر
20.41	43.01	47.5	158	الوادي الجديد
31.16	43.95	70.9	292	مطروح
28.89	45.79	63.1	214	شمال سيناء
24.13	40.38	59.8	82	جنوب سيناء

تابع جدول رقم (1) مقاييس مبادرة أكسفورد للقفر والتنمية البشرية وفقاً للخصائص الاقتصادية والاجتماعية للسيدات لعام 2008

M_0 نسبة الفقر المعدلة (%)	A فجوة الفقر (نسبة الحرمان)	H نسبة الفقر (%)	اجمالي السيدات	الخصائص الخلفية
				مؤشر الثروة*
36.57	50.26	72.8	3415	أدنى مستوى
30.37	44.13	68.8	3368	المستوى الثاني
25.67	40.99	62.6	3382	المستوى الأوسط
22.16	39.49	56.1	3211	المستوى الرابع
19.23	38.73	49.6	3151	اعلى مستوى

المصدر: حساب الباحثة من تقرير المسح الديموغرافي الصحي عام 2008

* دلالة إحصائية عند 0,05

** دلالة إحصائية عند 0,001

أولاً: مقاييس مبادرة أكسفورد بالنسبة لاجمالي السيدات

يوضح جدول رقم (1) أن المقاييس المحسوبة لمجتمع السيدات الكلي هي ($H = 62.2\%$ ، فجوة الفقر $A = 43.36\%$ ، ونسبة الفقر المعدلة $M_0 = 26.97\%$). وهذا يعني أن حوالي 62% من السيدات قد تم تصنيفهن كفقراء حيث تتضمن إلى أسر تعاني من الفقر في واحد أو أكثر من الأبعاد المستخدمة في التحليل حيث كانت قيمة MPI أكبر من أو تساوي 3 ≥ K. وبالرغم من ارتفاع هذه النسبة فإننا نجد أن فجوة الفقر منخفضة $A = 43.36\%$ ومعنى ذلك أنه في المتوسط فإن السيدة محرومـة في $43.36\% * 3 = 1.3$ فقط من بين الأبعاد الثلاثة المستخدمة في التحليل. وأما بالنسبة لنسبة الفقر المعدلة M_0 يوضح الجدول أنها حوالي 27% وهذا يعني أن حالة الفقر بين السيدات المصنفات كفقراء تصل إلى 27% فقط من حالة الفقر المطلق التي كانوا سينصلون إليها إذا ما كانوا فقراء في جميع الأبعاد.

ثانياً: مقاييس مبادرة أكسفورد حسب الخصائص المكانية

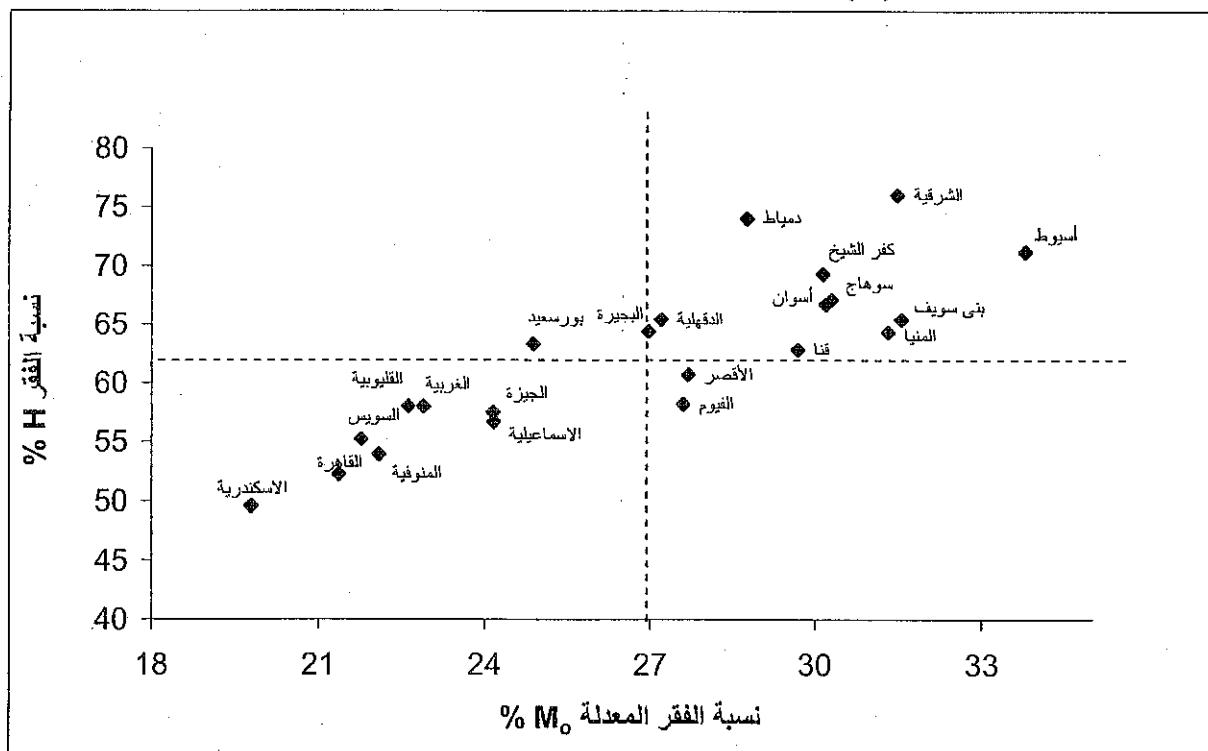
(أ) مقارنة الريف بالحضر يتضح أن نسبة السيدات الفقيرات في الريف حوالي 66.6% إلا أن حدة الحرمان حوالي 29.86%. كما نجد أن حجم فجوة الفقر هي 44.81% وهي تعبر عن الفجوة بين متوسط الحرمان للمحرومين وبين الحرمان المطلق. وبما أن عدد الأبعاد المستخدمة هو ثلاثة أبعاد فإنه تكون السيدة الفقيرة محرومـة في الأبعاد في المتوسط. وبمقارنة نسبة الفقر المعدلة بين الريف والحضر نجد أن M_0 تساوي حوالي 23% في الحضر وترتفع إلى 30% في الريف. وكما ذكرنا من قبل فإن مقاييس نسبة الفقر المعدلة يقيس مدى ابتعاد مجموعة الفقراء عن حالة الفقر المطلق. ويكون الفرق حوالي سبعة درجات بين الريف والحضر مما يعني أن الفقراء في الريف أقرب إلى الفقر المطلق (بحوالـي 7%) عن فقراء الحضر.

(ب) مقاييس مبادرة أكسفورد حسب المناطق

وإذا نظرنا إلى التفاوتـات القائمة بين المناطق، سنجد أن البيانات تشير إلى وجود تفاوتـات كبيرة، وأن الفروق بين المحافظات الحضرية وريف وجه قبلي تعكس أبعد من مجرد تفاوت بسيط بين الحضر والريف. نجد أن ريف وجه قبلي أكثر المناطق التي ترتفع فيها نسبة السيدات الفقيرات وتبلغ 67% وترتفع فيها نسبة الفقر المعدلة لتبلغ 32%. كما نجد أن فجوة الفقر هي الأكثر إتساعاً فتصل إلى حوالي 48% تقريباً. وبما أن عدد الأبعاد المستخدمة هو ثلاثة أبعاد فإنه تكون السيدة الفقيرة محرومـة في المتوسط. وأقل المناطق فـان

نسبة السيدات الفقيرات هي المحافظات الحضرية وأن نسبة السيدات الفقيرات في المحافظات الحضرية حوالي 53.7% وتبلغ نسبة الفقر المعدلة 25.2%. كما نجد أن حجم فجوة الفقر هي 40.12% ف تكون السيدة الفقيرة محرومة في 40.12% من الأبعاد في المتوسط. مما يدل أن فجوة الفقر في ريف وجه قبلي كانت أكثر منها في المحافظات الحضرية 1.4% من الأبعاد مقارنة بـ 1.2% في المحافظات الحضرية كما نجد أن الفرق حوالي سبعة درجات بين ريف وجه قبلي والمحافظات الحضرية في مقاييس نسبة الفقر المعدلة. وبالرغم من تقارب نسبة الفقر بين ريف الوجه القبلي (66.9%) وريف الوجه البحري (66.5%) إلا أن الفقر أكثر حدة في ريف الوجه القبلي (47.88%) عن ريف الوجه البحري (41.64%). كما يوضح الجدول أيضاً اتساع فجوة الفقر في ريف الوجه القبلي (32.04%) عنها في ريف الوجه البحري (27.69%) وبذلك تكون نسبة السيدات الفقيرات أعلى ما يمكن في ريف الوجه القبلي كما أنهن أكثر فقراً.

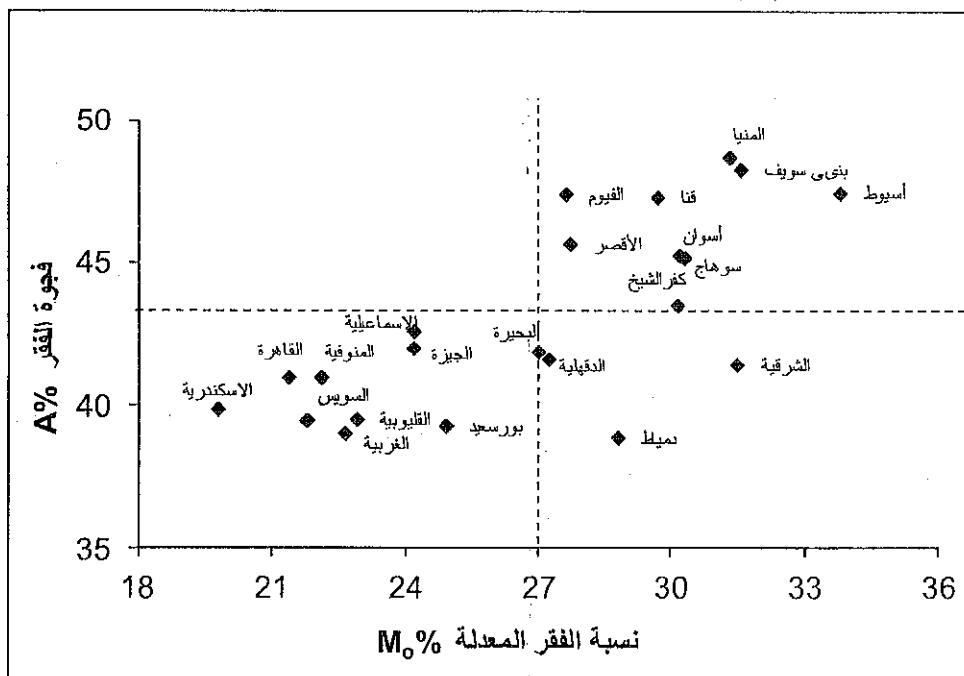
شكل (1) المحافظات حسب نسبة الفقر المعدلة M_0 ونسبة الفقر H



يتضح من الشكل رقم (1) في المحافظات حسب نسبة الفقر المعدلة M_0 ونسبة الفقر H فإنه يمكن تقسيم المحافظات في أربع مجموعات. في المجموعة الأولى التي تضم معظم المحافظات الحضرية ومحافظات وجه بحري (الجيزة ، الإسماعيلية ، الغربية ، القليوبية ، السويس ، المنوفية ، القاهرة ، والإسكندرية) انخفضت نسبة الفقر المعدلة (M_0) مع انخفاض نسبة الفقراء (H). أما المجموعة الثانية فتضم محافظات معظمها من الوجه القبلي (أسيوط ، الشرقية ، دمياط ، كفر الشيخ ، سوهاج ، أسوان ، بنى سويف ، المنيا ، الدقهلية ، وقنا) أن نسبة الفقر المعدلة (M_0) مرتفعة مع ارتفاع نسبة الفقر (H). كما يتضح في المجموعتين الأولى والثانية أن زيادة أو انخفاض نسبة الفقر المعدلة (M_0) متصلة بزيادة أو انخفاض نسبة الفقر H (فقر متعدد الأبعاد). ولكن توجد بعض المحافظات في المجموعة الثالثة (الفيوم والأقصر) نسبة الفقر المعدلة (M_0) مرتفعة ولكن نسبة الفقر (H) منخفضة. أما المجموعة الرابعة التي تضم محافظات (البحيرة وبور سعيد) بالرغم من ارتفاع نسبة الفقر (H) إلا أن نسبة الفقر المعدلة (M_0) منخفضة.

حدول رقم (2) مقاييس مبادرات اكسفورد للفقر وفقاً للخصائص الاقتصادية والاجتماعية للسيدات لعام 2008

شكل (2) المحافظات حسب نسبة الفقر المعدلة M_o وجدة الفقر A



ويتبين من الشكل رقم (2) في المحافظات حسب نسبة الفقر المعدلة M_0 وجدة الفقر A أن المجموعة الأولى التي تضم معظم المحافظات الحضرية ومحافظات وجه بحري (الجيزة ، الاسماعيلية ، الغربية ، القليوبية ، السويس ، المنوفية ، القاهرة ، الاسكندرية) كانت نسبة الفقر المعدلة (M_0) منخفضة وكذلك وجدة الفقر (A) منخفضة. أما المجموعة الثانية فتضم محافظات معظمها من الوجه القبلي (أسيوط ، كفر الشيخ ، سوهاج ، أسوان ، بنى سويف ، المنيا ، الدقهلية ، الفيوم ، قنا) أن نسبة الفقر المعدلة (M_0) مرتفعة وارتفعت بها وجدة الفقر (A). أما المجموعة الثالثة التي بها محافظات (الشرقية ، الدقهلية ، ودمياط) نسبة الفقر المعدلة (M_0) مرتفعة ولكن وجدة الفقر (A) منخفضة مما يعني أن ارتفاع نسبة الفقر المعدلة (M_0) راجع أساساً إلى ارتفاع نسبة الفقر (H) وليس لارتفاع وجدة الفقر (A) بمعنى أن نسبة القراء فقرًا متعدد الأبعاد مرتفعة ولكنهم لا يعانون بدرجة عالية من الحرمان. ويمكن القول أن المجموعة الثانية التي تضم محافظات معظمها من الوجه القبلي في الشكلين الأول والثاني أكثر المحافظات يعانون من حدة الفقر وهذا راجع إلى ارتفاع نسبة الفقر المعدلة (M_0) مع ارتفاع نسبة الفقر (H) وارتفاع وجدة الفقر (A).

(د) مقاييس مبادرة أكسفورد حسب مؤشر الثروة

بمقارنة نسبة الفقر المعدلة M_0 حسب مؤشر الثروة نجد أن الفقر أكثر حدة في نسبة الفقر المعدلة M_0 بادنى مستوى (37%) عنها في أعلى مستوى (19%) ويعتبر فرق معنوي. كما نجد أن السبب الأساسي وراء هذا الفارق يرجع إلى زيادة نسبة الفقر (H) في أدنى مستوى (73%) عن أعلى مستوى (50%). أما عن فجوة الفقر فنجد أن الفارق بين المجموعتين كبير (50% - 39%) بفارق 11%. وهذا يعني أن نسبة الفقر المعدلة في أدنى مستوى كانت مرتفعة (37%) وهذا يرجع إلى ارتفاع نسبة الحرمان (A) وارتفاع نسبة الفقر (H) التي تعاني منها الأسرة. إلا أن نسب الفقراء أعلى كثيراً بين أدنى مستوى عن أعلى مستوى. مما يجعل حالة الفقر التي شاهدها في أدنى مستوى أشد حدة في نسبة الفقر المعدلة من تلك التي شاهدها بين أعلى مستوى.

يمكّنا من خلال تفصيل مبادرة أكسفورد وفقاً لخصائص السيدات والأسر المعيشية المقارنة بين مجموعات السيدات حسب خصائصهن وخصائص الأسر المعيشية من حيث نسبة الفقر (H) وجة الفقر (A) ونسبة الفقر المعدلة (M_0) الواردة في جدول رقم (2).

M _o نسبة الفقر المعدلة (نسبة الفقر المعدلة) %	A فجوة الفقر (نسبة الحرمان) %	H نسبة الفقر %	اجمالي السيدات	الخصائص الخلفية
26.97	43.36	62.2	16527	الاجمالي
* نوع رب الأسرة*				
26.74	43.25	61.8	15056	ذكر
29.34	44.13	66.5	1471	أنثى
* تعلم الزوجة*				
34.43	46.52	74.0	5542	لم تلتحق بالتعليم
29.46	43.98	67.0	2042	تعليم ابتدائي
22.81	40.83	55.9	7134	تعليم ثانوي
17.73	38.54	46.0	1809	جامعي فأكثر
* الأمية*				
34.24	46.43	73.7	6045	لا يقرأ أنهائي
28.56	43.60	65.5	1203	يقرأ بصعوبة
22.02	40.54	54.3	9365	يقرأ بسهولة
عدد الأطفال				
36.35	46.04	79.0	5422	اربعة أطفال فأكثر
24.91	40.88	60.9	6872	ثلاثة أطفال
18.30	42.59	43.0	4233	أقل من ثلاثة أطفال
ال عمر عند الزواج للسيدة				
32.30	45.70	70.7	5459	أقل من 18 سنة
26.57	42.90	61.9	5116	20 - 18
22.43	40.95	54.8	5952	+ 21
العدد الامثل للأطفال				
31.95	44.93	71.1	5655	اربعة أطفال فأكثر
26.22	42.63	61.5	4369	ثلاثة أطفال
23.14	42.06	55.0	6503	أقل من ثلاثة أطفال
عمل الزوجة				
27.60	43.53	85.3	13823	لا تعمل
23.73	42.18	14.7	2695	تعمل

المصدر: حساب الباحثة من تقرير المسح الديموغرافي الصحي عام 2008

دلالة بـ statistical significance: 0,05

نوع رب الأسرة

بمقارنتها نسبة الفقر المعدلة M_o نجد أن الفقر أكثر حدة في الأسر التي ترأسها أنثى (29%) منها في الأسر التي يرأسها ذكر (27%). كما نجد أن السبب الأساسي وراء هذا الفارق يرجع إلى زيادة نسبة الفقر (H) بين الأسر التي ترأسها أنثى زيادة كبيرة (67%) عن تلك التي يرأسها ذكر (62%). أما عن فجوة (A) فنجد أن الفارق بين المجموعتين بسيط (44% - 43%). وهذا يعني أن نسبة الحرمان التي تعاني منها الأسرة لا تختلف كثيراً بينهما إلا أن نسب الفقراء أعلى كثيراً بين الأسر التي ترأسها أنثى مما يجعل حالة الفقر التي شاهدها في تلك الأسر أشد حدة من تلك التي شاهدها بين الأسر التي يرأسها ذكر.

تعليم الزوجة

بمقارنة نسبة الفقر المعدلة (M_0) نجد أن الفقر أكثر حدة للسيدات اللاتي لم تلتحق بالتعليم (34%) أعلى بكثير من السيدات اللاتي حصلن على التعليم الجامعي فأكثر (18%) أي الضعف تقريباً. وهو فرق معنوي. كما نجد أن السبب الأساسي وراء هذا الفارق يرجع إلى زيادة نسبة الفقر (H) بين السيدات اللاتي لم تلتحق بالتعليم زيادة كبيرة (74%) عن تلك السيدات اللاتي حصلن على التعليم الجامعي فأكثر (46%). أما عن فجوة (A) فنجد أن الفارق بين المجموعتين كبير (47% - 39%). وهذا يعني أن نسبة الحرمان (A) التي تعاني منها السيدات اللاتي لم تلتحق بالتعليم تختلف كثيراً بينهما. إلا أن نسب القراء أعلى كثيراً بين السيدات اللاتي لم تلتحق بالتعليم مما يجعل حالة الفقر التي شاهدناها في تلك السيدات أشد حدة من تلك التي شاهدناها بين السيدات اللاتي حصلن على تعليم ثانوى فأكثر.

الأمية

بمقارنة نسبة الفقر المعدلة (M_0) نجد أن الفقر أكثر حدة للسيدات اللاتي لم يقرأن نهائى (34%) أعلى بكثير من السيدات اللاتي يقرأن بسهولة (22%). وهو فرق معنوي. كما نجد أن السبب الأساسي وراء هذا الفارق يرجع إلى زيادة نسبة الفقر (H) بين السيدات اللاتي لم يقرأن نهائى (74%) عن تلك السيدات اللاتي يقرأن بسهولة (54%). أما عن فجوة الفقر (A) فنجد أن الفارق بين المجموعتين كبير (46% - 41%). وهذا يعني أن نسبة الحرمان (A) التي تعاني منها السيدات اللاتي لم يقرأن نهائى تختلف كثيراً بينهما. إلا أن نسب القراء أعلى كثيراً بين السيدات اللاتي لم يقرأن نهائى مما يجعل حالة الفقر التي شاهدناها في تلك السيدات أشد حدة من تلك التي شاهدناها بين السيدات اللاتي يقرأن بسهولة.

عدد الأطفال

بمقارنة نسبة الفقر المعدلة (M_0) نجد أن الفقر أكثر حدة للسيدات اللاتي لديهن أربعة أطفال فأكثر (36%) أعلى بكثير من السيدات اللاتي لديهن أقل من ثلاثة أطفال (18%). وهو فرق معنوي. كما نجد أن السبب الأساسي وراء هذا الفارق يرجع إلى زيادة نسبة الفقر (H) بين السيدات اللاتي لديهن أربعة أطفال فأكثر (79%) عن تلك السيدات اللاتي لديهن أقل من ثلاثة أطفال (43%). أما عن فجوة الفقر (A) فنجد أن الفارق بين المجموعتين بسيط (42% - 46%). وهذا يعني أن نسبة الحرمان (A) التي تعاني منها السيدات اللاتي لديهن أربعة أطفال فأكثر لا تختلف كثيراً بينهما. إلا أن نسب القراء أعلى كثيراً بين السيدات اللاتي لديهن أربعة أطفال فأكثر مما يجعل حالة الفقر التي شاهدناها في تلك السيدات أشد حدة من تلك التي شاهدناها بين السيدات اللاتي لديهن أقل من ثلاثة أطفال.

العمر عند الزواج

بمقارنة نسبة الفقر المعدلة (M_0) نجد أن الفقر أكثر حدة للسيدات اللاتي عمرهن عند الزواج في الفئة العمرية الأقل من 18 سنة (32%) أعلى بكثير من السيدات اللاتي تزوجوا في الفئة العمرية 21 فأكثر (22%). وهو فرق معنوي. كما نجد أن السبب الأساسي وراء هذا الفارق يرجع إلى زيادة نسبة الفقر (H) بين السيدات اللاتي اللاتي عمرهن عند الزواج في الفئة العمرية الأقل من 18 سنة (79%) عن تلك السيدات اللاتي تزوجوا في الفئة العمرية 21 فأكثر (55%). أما عن فجوة الفقر (A) فنجد أن الفارق بين المجموعتين بسيط (46% - 41%). وهذا يعني أن نسبة الحرمان (A) التي تعاني منها السيدات اللاتي عمرهن عند الزواج في الفئة العمرية الأقل من 18 سنة لا تختلف كثيراً بينهما. إلا أن نسب القراء أعلى كثيراً بين السيدات اللاتي اللاتي عمرهن عند الزواج في الفئة العمرية الأقل من 18 سنة مما يجعل حالة الفقر التي شاهدناها في تلك السيدات أشد حدة من تلك التي شاهدناها بين السيدات اللاتي تزوجوا في الفئة العمرية 21 فأكثر.

العدد الأمثل للأطفال

بمقارنة نسبة الفقر المعدلة (M_0) نجد أن الفقر أكثر حدة للسيدات اللاتي يعتبرن أن الأسرة التي بها عدد كبير من الأطفال هي أسرة مرغوبة. أربعةأطفال فأكثر (32%) أعلى بكثير من السيدات اللاتي لديهن أقل من ثلاثةأطفال (23%) وهو فرق معنوي. كما نجد أن السبب الأساسي وراء هذا الفارق يرجع إلى زيادة نسبة الفقر (H) بين السيدات اللاتي لديهن أربعةأطفال فأكثر (71%) عن تلك السيدات اللاتي لديهن أقل من ثلاثةأطفال (55%). أما عن فجوة الفقر (A) فنجد أن الفارق بين المجموعتين بسيط (45% - 42%). وهذا يعني أن نسبة الحرمان (A) التي تعاني منها السيدات اللاتي لديهن أربعةأطفال فأكثر لا تختلف كثيراً بينهما. إلا أن نسب القراء أعلى كثيراً بين السيدات اللاتي لديهن أربعةأطفال فأكثر. مما يجعل حالة الفقر التي شاهدتها في تلك السيدات أشد حدة من تلك التي شاهدتها بين السيدات اللاتي لديهن أقل من ثلاثةأطفال.

عمل الزوجة

بمقارنة نسبة الفقر المعدلة (M_0) نجد أن الفقر أكثر حدة للسيدات اللاتي لا تعملن (28%) أعلى بكثير من السيدات اللاتي تعملن (24%) وهو فرق معنوي. كما نجد أن السبب الأساسي وراء هذا الفارق يرجع إلى زيادة نسبة الفقر (H) بين السيدات اللاتي لا تعملن (85%) عن تلك السيدات اللاتي تعملن (15%). أما عن فجوة الفقر (A) فنجد أن الفارق بين المجموعتين بسيط (44% - 42%). وهذا يعني أن نسبة الحرمان (A) التي تعاني منها السيدات اللاتي لا تعملن لا تختلف كثيراً بينهما. إلا أن نسب القراء أعلى كثيراً بين السيدات اللاتي لا تعملن مما يجعل حالة الفقر التي شاهدتها في تلك السيدات أشد حدة من تلك التي شاهدتها بين السيدات اللاتي لا تعملن.

9- التوصيات

1- باستخدام مقاييس الفقر متعدد الأبعاد يمكن أن يساعد في تحديد شرائط الفقر، وبالتالي تعزيز تكوين وتنابع التداخلات المطلوبة لتلبية الأهداف الإنمائية للألفية. في الواقع نأمل أن يدعم قياس الفقر المتعدد الأبعاد الجهد الرامي إلى تسريع التقدم نحو الأهداف الإنمائية للألفية. فهذا مؤشر يسمح للحكومات وواعضي السياسات الأخرى فهم المصادر المختلفة من الفقر في مجموعة من السكان في الأقاليم وهدفها التنمية البشرية. فبمرور الوقت يمكن أن يستخدم هذا المؤشر لإظهار التغيرات التي تحدث في تركيبة الفقر.

2- في إطار التفاوتات الإقليمية لخريطة توزيع القراء، يصبح من الضروري البحث عن العوامل المؤثرة فيها، وتحديد لها بشكل واضح ودقيق من بين العديد من المؤشرات التي تستخدم في قياس نسبة القراء، وتحديد أثر تغيراتها على نسبة القراء تحديداً كمياً مما يسهل لواضعى السياسات الاقتصادية معرفة تأثير إجراءاتهم المختلفة على الحد من تزايد نسبة القراء ، وتمكنهم من سرعة اختيار الأدوات المناسبة لتحقيق الأهداف المنشودة في مكافحة الفقر، ودعم عملية التنمية الاقتصادية والاجتماعية السريعة والمستمرة، والمساعدة على بلورة رؤية مستقبلية لإعادة توجيه سياسات وبرامج التنمية بما يحقق عدالة واستدامة هذه التنمية. كما يمكن تحديد المناطق الأكثر حرماناً من التنمية، وهي الأجر بالرعاية عند توزيع الموارد المتاحة بما يحقق ارتقاءً عادلاً وسريعاً لكل المراكز الإدارية، وهو ما يتتفق مع أهداف العقد الاجتماعي الجديد والذى نسعى لصياغته.

3- الإسهام في صنع سياسات للنهوض بالمستوى التعليمي للأسر من أهم السبل لخفض فقر الأسرة في جميع الأبعاد وتوفير وإتاحة الخدمات العامة في رفع مستوى وعي الأم بشأن صحة أطفالها، العمل على خلق سوق عمل نشط يمكنه استيعاب الوافدين الجدد إلى السوق من ذوى التعليم المرتفع. ومتاز التعليم هو حجر الزاوية في خفض نسبة الفقر للسيدات، كما أن التعليم الابتدائي - بصفة خاصة - يمكنه أن يؤدي إلى النهوض بالتنمية الاقتصادية

للأسرة، وخفض مستويات الفقر ، التوسيع في التعليم العام والخدمات الصحية في المناطق الريفية حيث أن هذه الخدمات كانت متوفرة بالفعل في المناطق الحضرية.

4- توجيه جهود التنمية إلى النصف الأفقر من السكان - إلى صعيد مصر - وزيادة الاستثمارات اللازمة لتمكين الفقراء والوفاء باحتياجاتهم وتنمية قدراتهم، وهذا ما أكد عليه تقرير التنمية البشرية لمصر عام 2005 في الأهداف الإنمائية للألفية الثالثة، والتي من بينها تخفيض فقر الدخل في ريف الصعيد، وتحسين الظروف المعيشية لهم ،

5- تحسين أوضاع السيدات الفقيرات ومساعدتها لعمل مشروعات صغيرة من خلال الجمعيات الأهلية ، الأمر الذي يساعدها على إلتحاق ابنتها بالتعليم.

المراجع

1. الليثى، هبة ، سياسات مكافحة الفقر وعدم المساواة على أساس النوع الاجتماعي في المنطقة العربية ، المنتدى الإقليمي العربي للسكان ، بيروت ، 19 - 21 تشرين الثاني، نوفمبر 2004 ، جامعة الدول العربية ، اللجنة الاقتصادية لغربي آسيا ، صندوق الأمم المتحدة ، ص 1 .
2. المجلس القومي للمرأة ، المؤتمر السابع ، مؤشرات عن المرأة المصرية 1990- 2005 ، ورقة مقدمة إلى المؤتمر السابع ، مارس 2007، ص 4. البيانات الأولية لتعداد 2006.
3. المجلس القومي للمرأة ، المرأة في مصر ، القاهرة ، 2001 ، ص 28 .
4. البنك الدولي، تقرير عن التنمية في العالم 2000/2001 ، شن هجوم على الفقر ، 2001، القاهرة ، مركز الأهرام للترجمة.
5. بدران، عدنان (2002) "تقدير مؤشرات الفقر في الأردن بتطبيق الرقم القياسي لخط الفقر" من خلال بيانات مسح نفقات ودخل الأسرة للأعوام (1992 ، 1997 ، 2002).
6. تقرير عن التنمية في العالم 2001/2000 ، شن هجوم على الفقر ، البنك الدولي ، 2001، القاهرة ، مركز الأهرام للترجمة.
7. رشدي، انتصار (2013) "مقياس الفقر متعدد الأبعاد في مصر" معهد الدراسات والبحوث الاحصائية - جامعة القاهرة ، ورقة مقدمة إلى المؤتمر السنوي الثامن والأربعون للإحصاء وعلوم الحاسوب وبحوث العمليات في الفترة من 23 - 26 ديسمبر 2013.
8. عبد المعطى، عبد الباسط ، الفقر والنوع الاجتماعي ، المؤتمر العربي حول المرأة والفقر ، الدار البيضاء 20 - 23 مارس 2001 ، المجلد الثاني (تقديم المحرر للمجلد الثاني) ، جامعة الدول العربية ، برنامج الأمم المتحدة الإنمائي ، 2002 ، ص 2 .
9. مصطفى، أحمد عبد الججاد (2003) "العوامل التي تؤثر في الاستفادة من خدمات صحة الأمومة في مصر" المركز demografie ورقة مؤتمر (مؤتمر المركز السنوي الرابع والثلاثون).
10. منظمة الصحة العالمية - منظمة اليونيسيف - البنك الدولي (2005) معدلات وفيات الأمهات العالمية والوطنية.

References

1. Abdel-Razik MS (2003). "Perspectives on women's and children's health in Egypt. Results of further analysis of the 2000 Egypt Demographic and Health Survey [compiled by] El-Zanaty and Associates and ORC Macro. MEASURE DHS+ Calverton, Maryland, ORC Macro, 2003 Apr.:77-98.
2. Alkire, S., & Eli, K. (2010). 'Multidimensional poverty in developing countries a measure using existing international data' mimo, Oxford Poverty and Human Development Initiative, Oxford Department of International Development, University of Oxford.
3. Alkire, S., & Foster, J. (2007). 'Counting and Multidimensional Poverty Measurement', Oxford Poverty and Human Development Initiative, Working Paper No. 7, Oxford Department of International Development, University of Oxford.
4. Alkire, S., & Foster, J. (2009). 'Counting and Multidimensional Poverty', In Von Braun J. (Ed.) the Poorest and Hungry: Assessment, Analysis and Actions. Washington D.C.: International Food Policy Research Institute.
5. Atekinson, A. B., Cantillon, B., Marlier, T., Nolan, B. (2009). Social indicators: The EU and social inclusion. Oxford: Oxford University Press.
6. McDonald Williams Institute, Feminization of Poverty Public Policy Forum, 2007.
7. McLanahan, et al obcit, Valentine, M, Moghadam, obcit, Wikipedia, obcit, 1984.
8. McLanahan, Sara S. & Kelly, L Erin., 1987 Feminization of Poverty: Past and Future, <http://www.olin.wustl.edu/macarthur/working20%papers/wp-mclanahan3.thm>
9. Nagi, asaad Z., Poverty in Egypt, Human Needs and Institutional Capacities, New York, Lexington Books, 2001.
10. Nassar, Heba, Vulnerability of Women to Poverty, presented to Workshop on "Security and Income Generation Projects for Vulnerable Groups 13-15 December 1997, The American University, Cairo.
11. Nassar, Heba, Vulnerability of Women to Poverty, presented to Workshop on "Security and Income Generation Projects for Vulnerable Groups 13-15 December 1997, The American University, Cairo.
12. Shah, Rasool Bux, Sharing burdens DAWN, the Review, May 9, 2002.
13. UNICEF and Center for Economic and financial Research and studies of the Cairo University (2011). Child Poverty and Disparities in Egypt Page No 42.
14. Valentine, M, Moghadam, The Feminization of Poverty and Women's Human Rights, Social and Human Sciences, July 2005,
http://portal.unesco.org/shs/en/file_download.php/a17be918eefc8e5235f8c4814bd684fdfemini zation+of+poverty.pdf
15. World Bank, (June, 2012). "Arab Republic Of Egypt: Reshaping Egypt's Economic Geography = Domestic Integration as a Development platform.
16. Yassin K; Laaser U; Kraemer, (2003). Health Care for Women International; 24(5):452-467.