Assiut Journal of Agricultural Sciences 56 (1) 2025 (375-383)
ISSN: 1110-0486 / EISSN: 2356-9840
Website: http://ajas.journals.ekb.eg/
E-mail: ajas@aun.edu.eg

(Original Article)

أثر مبادرة حياة كريمة في قرية نزة قرار بمحافظة أسيوط (دراسة حالة)

مصطفى حمدي احمد غانم، محمد جمال راشد، رندا يوسف محمد سلطان، امنية احمد محمود*

قسم المجتمع الريفي والارشاد الزراعي، كلية الزراعة، جامعة اسيوط، أسيوط، مصر.

*Corresponding author: amnytahmd445@gmail.com
DOI: 10.21608/AJAS.2025.319518.1402
© Faculty of Agriculture, Assiut University

الملخص

استهدفت الدراسة التعرف على خدمات مشروعات حياة كريمة في المجالات الآتية (الصحية، التعليمية، البنية التحتية، المرأة الريفية)، والتعرف على استفادة المبحوثين من مشروعات حياة كريمة بالقرية، ومعرفة مدى رضا المبحوثين من مشروعات حياة كريمة بالقرية، وقد أجريت الدراسة بقرية نزة قرار بمركز منفلوط محافظة أسيوط، وقد بلغ إجمالي عينة الدراسة 390 مبحوثاً بالقرية المُختارة. وقد تم جمع البيانات بالمقابلة الشخصية عن طريق استمارة استبيان، ولتحليل بيانات هذه الدراسة تم استخدام الإحصاء الوصفي باستخدام التكرارات والنسب المئوية والمتوسط المرجح.

واتضح من النتائج أن فاعلية المبادرة الرئاسية في تحسين مستوى الخدمات الصحية من خلال تطوير الوحدة الصحية بالقرية والحصول على الخدمات الصحية التي يحتاجها الأهالي ومساعدتهم بالاستفادة من إجراء الفحوصات والكشوفات عن الأمراض المزمنة، وفاعليتها في تحسين مستوى الخدمات التعليمية من خلال تجديد الفصول والمباني، وتوعية الأسر بخطورة التسرب من التعليم، وفاعليتها في تنفيذ مشروعات البنية التحتية من خلال رصف الطرق ورفع كفاءة شبكة الاتصال وتبطين الترع وتوفير مياه صالحة للشرب

كما توصي الدراسة بإعطاء الأولوية للريف المصري في تحقيق التنمية المجتمعية، التركيز على الخدمات الاجتماعية التي تكون ضمن أنشطة ومشروعات المبادرات الرئاسية، والإعلان المستمر عن برامج وخدمات المبادرة.

الكلمات الدالة: *التنمية الريفية، جودة الحياة، مبادرة حياة كريمة.*

المقدمة

ظلت القرية المصرية ولفترة طويلة من الزمن مهملة من الناحية التنموية ومع تركز الخدمات الاجتماعية في المدينة فقد اتسعت الفجوات بينها وبين المدينة ومن ثم أصبح الريف المصري طارداً لسكانه (صالح، 2023: 55).

ولقد حاق بالريف المصري وأهله شتى صور التجاهل والإهمال والاستنزاف والاستغلال على مر العصور الأمر الذي أدى إلى تخلفه في مختلف النواحي الاجتماعية والاقتصادية والزراعية...إلخ، وعلى الرغم من الجهود التي بذلت للاهتمام بالريف المصري والتي بدأت في أواخر الأربعينات وزادت بعد ثورة 1952، وتمت في الثمانينات حيث شهدت مجموعة من البرامج والمشروعات، إلا إنه مازال يعاني الكثير والكثير من المشكلات والتي منها تفشي الأمية بين أفراده وزيادة سكانه بمعدل نمو مرتفع وسيادة العادات والتقاليد والقيم المعوقة، والافتقار إلى الخبرة، وقصور التمويل وتخلف وضع المرأة وقلة الخدمات بأنواعها...إلخ (عوض، 2010: 1).

كما أن عملية التنمية الريفية باتت تعتبر من العمليات الأساسية التي يمكن عن طريقها تنسيق وتوجيه جهود الهيئات الحكومية والأفراد لتحسين الظروف الاقتصادية والبيئية والعمرانية والاجتماعية

Received: 10 September 2024/ Accepted: 15 December 2024/ Published online: 30 January 2025

في التجمعات الريفية المحلية وجعل هذه التجمعات جزءاً متكاملاً ضمن بنية الدولة وأنظمتها، ومساعدتها على أن تسهم إسهاماً فعالاً في تحقيق التنمية الريفية المستدامة مخرجة دورة حياة ريفية تعيد الريف بتنمية مفرداته وعملياته (عمليات التنمية) إلى منتج بدلاً من أن يكون مستهلكاً (حيدر، 2017: 1).

ومن ثم فقد اهتمت الدولة المصرية بعملية تطوير الريف المصري، وقد طرحت العديد من المبادرات التنموية التي تستهدف توفير حياة كريمة للفئات الريفية الأكثر احتياجاً، وكذلك العمل على تحسين نوعية الحياة لهؤلاء الريفيين من خلال تحسين مستوى الخدمات المقدمة لهم في القرى، ومن أهم تلك المبادرات التنموية التي طرحتها الدولة المصرية لتطوير الريف المصري مبادرة "حياة كريمة" ضمن المشروع القومي لتطوير الريف المصري؛ تلك المبادرة التي أطلقتها الرئاسة المصرية في فبراير من عام 2019، وهي مبادرة متعددة ومتكاملة وتنبع من المسئولية والبعد الإنساني وفي إطار من الابتكار والريادة المجتمعية، حيث تتعدى هدف تحسين الظروف المعيشية إلى حفظ حق الإنسان في العيش الكريم (أحمد، 2022: 20، 21).

إن مشروع حياة كريمة هو رؤية شاملة جديدة تجمع كل برامج تحديث المرافق والخدمات المستهدفة في القرى، وفي سياق مشروع عملاق موحد لا يقتصر على مد شبكات مياه الشرب وتحسين شبكات الطرق وإنشاء مدارس ومستشفيات جديدة، وإنما يشكل مجالات أخرى بما يؤدي إلى خفض معدلات الفقر وتحسين جودة الحياة لسكان الريف المصري، وإنشاء مجمعات مصرية بالقرى الرئيسية، ولا سيما في مجالات التصنيع الزراعي والصناعات التي تتوافر بها ميزة نسبية لكل منطقة، ولم يغفل المشروع الجانب الثقافي لزيادة الوعي وتعميق الثقافة وتبني المواهب بالقرى وتوفير فرص عمل لأبناء الريف داخل قراهم لتجنب هجرة العمالة إلى الحضر (غنيم و سلطان، 2022: 20).

مشكلة الدراسة

مازالت المجتمعات الريفية المصرية تعاني من انخفاض المستوى التنموي في جميع المجالات، ووجدت الدولة أنه للخروج من ذلك والوصول إلى المستوى التنموي المرجو الوصول إليه لابد وأن تأخذ الدولة مجال المشروعات التنموية طريقاً مخططاً تسير عليه للوصول إلى التنمية، وظلت القرية المصرية ولفترة طويلة من الزمن مهملة من الناحية التنموية مما أدى إلى تخلفها، ومع تركز الخدمات في المدينة فقد اتسعت الفجوات بينها وبين المدينة وغدا الريف طارداً لسكانه، ولذا أصبحت المجتمعات المحلية الريفية في حاجة إلى تدخلات تنموية سريعة من شأنها تعويضها سنوات من الحرمان السابقة من خلال توفير الخدمات الاجتماعية والاقتصادية ونواحي البنية التحتية، وإلا سوف يبقى الريف يرزح تحت خط الفقر وتدني مستويات المعيشة الذي طال معظم قاطنيه.

والمجتمعات العشوائية تتميز بثقافة الفقر والتي تتألف من مجموعة العناصر الشائعة في الأحياء المتخلفة الفقيرة، وأهمها انتشار الأمية وارتفاع معدلات الوفيات وضعف المشاركة الاجتماعية والسياسية والحرمان من الخدمات الحضرية وانخفاض مستوى المهارة في العمل، حيث أن المجتمعات العشوائية تستقطب سنوياً أعداد هائلة من الفقراء الذين يعيشون تحت خط الفقر، كما تعاني المناطق العشوائية من انخفاض مستوى الوقاية الصحية من الأمراض حيث تفتقر تلك المناطق إلى استخدام الوسائل البيئية اللازمة للتخلص من النفايات وأهمها النفايات البشرية لعدم اتصال معظم مساكنها بشبكة الصرف الصحي كما يؤدي ذلك إلى تلوث البيئة في تلك المجتمعات، كما تفتقر هذه المجتمعات إلى المياه النقية والمدارس والمستشفيات وسبل المواصلات ويعمل سكانها بالمهن الهامشية ويعانون من البطالة وتدهور الخدمات ونقص السعرات الحرارية كنتيجة لتلوث المياه ومخلفات المجاري والصرف الصحي ويتم الإجابة عن مشكلة الدراسة في ضوء التساؤلات التالية .

ما هي الخدمات التي يقدمها مشروع حياة كريمة في المجالات المختلفة وماهي درجة استفادة المبحوثين منها ومدى رضاهم عن خدمات المشروع.

أهداف الدراسة

1- التعرف على خدمات مشـروعات حياة كريمة في المجالات الآتية (الصـحية، التعليمية، البنية تحتية، المرأة الريفية).

2- التعرف على درجة استفادة المبحوثين من مشروعات حياة كريمة بالقرية.

3- التعرف على درجة رضا المبحوثين من مشروعات حياة كريمة بالقرية.

طريقة إجراء الدراسة

1- المجال الجغرافي

ويقصـــد به المنطقة التي أجريت بها الدراســـة الميدانية حيث وقع الاختيار على قرية نزة قرار بمركز منفلوط بمحافظة أسيوط وتعد هذه القرية ضمن القرى التي أجريت فيها مبادرة حياة كريمة.

2-المجال البشري

تم أخذ الشـــاملة من قبل أهالي قرية نزة قرار بمركز منفلوط وحجمها (390) فرد من أهل القرية المستفيدين من تلك المبادرة.

تم عمل حصر لجملة عدد سكان قرية نزة قرار بمركز منفلوط وذلك من خلال مكتب التعبئة العامة والإحصاء بالمحافظة حيث كان إجمالي عدد السكان بالقرية 16.312نسمة واستخدام معادلة **"يماني**

$$n = \frac{\mathbf{N}}{\mathbf{1} + (\mathbf{N} \times \mathbf{e^2})}$$

تم أخذ عينة عشوائية من إجمالي عدد السكان بالقرية، حيث بلغ عدد المبحوثين 390 مبحوث كما هو موضح بالجدول رقم 1.

جدول 1. عينة الدراسة

Table 1. The study sample

المركز	القرية	عدد السكان		الشاملة	العينة
		ذكور	إناث		
منفلوط	نزة قرار	8.326	7.986	16.312	390

المصدر: الجهاز المركزي للتعبئة والإحصاء تعداد عام 2017.

3- أداة جمع البيانات

تم جمع البيانات من المبحوثين بالمقابلة الشخصية باستخدام استمارة استبيان أعدت لهذا الغرض، وذلك بعد إجراء اختبار Pre-test لتعديل بعض الأسئلة.

4- نوع الدراسة والمنهج المستخدم

تعتبر الدراسة من نوع الدراسات الوصفية، وذلك لأن الهدف من الدراسة التعرف على آثر مبادرة حياة كريمة في قرية نزة قرار بمحافظة أســيوط، أما فيما يتعلق بالمنهج المســتخدم في الدراســة، فقد انتهجت الدراسة منهج المسح الاجتماعي بالعينة تحقيقاً لأهدافها.

5- أسلوب التحليل الإحصائي

التحليل الإحصـــائي الوصـــفي باســـتخدام SPSS في تحليل البيانات ومعرفة النســـب المئوية والتكرارات وحساب المتوسط الحسابي والمتوسط المرجح والانحراف المعياري.

القياس الكمي لمتغيرات الدراسة

1- النوع: يقصد به جنس المبحوث (ذكر، أنثى) وأعطيت الاستجابات ترميز هو (ذكر= 1، أنثى=2).

2- السن: يقصد به عدد السنوات التي عاشها المبحوث أقرب سنه ميلادية حتى وقت جمع البيانات.

3- عدد سنوات التعليم: يقصد بها عدد سنوات التعليم التي تلقاها المبحوث خلال حياته.

4- المهنة: يقصد بها عمل رب الأسرة خارج المنزل وقد أعطيت أربع فئات من الاستجابات وهي (1 مزارع، 2 حكومي، 3 تجاري، 4 حرفي).

5- الدخل الشهري: ويقصد به جملة دخل الأسرة بالجنية.

6- عدد أفراد الأسرة: يقصد بها عدد أفراد أسرة المبحوث.

7- درجة الانفتاح الثقافي: استخدمت الدراسة 8 عبارات وأعطيت الاستجابات التالية (1 دائماً، 2أحياناً، 3غالباً، 4 أبداً، 5لايحدث) ثم جمعت درجات المبحوث في تلك البنود لتكون مؤشراً رقمياً لهذا المتغير.

الخصائص الشخصية والاجتماعية والاقتصادية للمبحوثين

أوضحت نتائج جدول رقم (2) أن غالبية المبحوثين من الذكور بنسبة (53.6%)، وأن النسبة الأكبر لسن المبحوثين في الفئة أقل من (40) سنه وذلك بنسبة (52.8%)، وأن النسبة الأكبر لعدد سنوات التعليم في الفئة من (10- 12) سنة بنسبة (68.5%)، وأن أغلب مهنة المبحوثين تجاري بنسبة (34.4%)، وبنسبة (92%) يحصلون على دخل من (2000- 3000)، وأن أكبر عدد أفراد جاء في الفئة من (أقل من 5 أفراد) بنسبة (40.8%).

جدول 2. التوزيع العددي والنسبي للمبحوثين على حسب خصائصه الشخصية والاجتماعية والاقتصادية.

Table 2. Numerical and relative distributions of the personal, social, and economic characteristics of the respondents

م	البيان	العدد	%	الوسط الحسابي/المنوال	الانحراف المعياري	م	البيان	العدد	%	الوسط الحسابي/ المنوال	الانحراف المعياري
	إجمالي عدد المبحوثات	**390**	100				**إجمالي عدد المبحوثات**	**390**	**100**		
1	**النوع**					**5**	**الدخل الشهري للأسرة**				
	ذكر	209	53.6	1.46	0.499		أقل من 2000-	148	37.9		
	أنثى	181	46.4				2000-	92	23.6		
2	**سن المبحوثين**						3000 فأكثر	150	38.5		
	أقل من 40 سنة	206	52.8	40.22	11.36	**6**	**عدد أفراد الأسرة**				
	40-49 سنة	100	25.6				أقل من 5 أفراد	159	40.8	7.34	2.39
	50- 59 سنة	65	16.7				5- 7 أفراد	156	40		
	60 فأكثر	19	4.9				7 فأكثر	75	19.2		
3	**عدد سنوات تعليم المبحوثين**					**7**	**المستوى الثقافي**				
	أقل من 6 سنوات	**90**	**23.1**	10.37	6.34		**استخدام مواقع التواصل الاجتماعي**				
	(7-9) سنوات	33	8.5				دائماً	159	40.6	**2.97**	**1.80**
	(10- 12) سنة	267	68.5				أحياناً	19	4.8		
4	**المهنة**						غالباً	**31**	7.9		
	مزارع	96	24.6	2.47	1.08		أبداً	36	9.2		
	حكومي	90	23				لا	145	37		
	تجاري	134	34.4								
	حرفي	70	18								

المصدر: عينة الدراسة

يتضح من جدول (3) أن النسبة الأكبر لاستخدام مواقع التواصل الاجتماعي كانت دائماً بنسبة (40.6%)، والنسبة الأكبر مشاهدة التلفزيون في الاستجابة دائماً بنسبة (40.8%)، وأن النسبة الأكبر لسماع الراديو في الاستجابة لا يحدث بنسبة (43.9%)، والنسبة الأكبر لقراءة الصحف والمجلات في الاستجابة لا يحدث بنسبة (67.6%)، والنسبة الأكبر للسفر خارج البلاد في الاستجابة لا يحدث بنسبة (33.1%)، والنسبة الأكبر للسفر خارج المحافظة في الاستجابة لا يحدث بنسبة (31.6)، والنسبة الأكبر في الحرص على مشاهدة نشرات الأخبار المحلية في الاستجابة لا يحدث بنسبة (29.1%)، والنسبة الأكبر في الحرص على مشاهدة الأخبار العالمية في الاستجابة لا يحدث بنسبة (51.8%).

جدول 3. الانفتاح الثقافي للمبحوثين

Table .3 The cultural openness of the respondents.

البيان	دائماً		أحياناً		غالباً		أبداً		لا يحدث	
	عدد	%	عدد	%	عدد	%	عدد	%	عدد	%
مشاهدة التلفزيون	160	40.8	66	16.8	57	14.5	43	11	64	16.3
سماع الراديو	44	11.2	56	14.3	59	15.1	59	15.1	172	43.9
قراءة الصحف والمجلات	17	4.3	31	7.9	29	7.4	48	12.2	265	67.6
السفر خارج البلاد	20	5.1	20	5.1	24	6.1	65	16.6	261	33.1
السفر خارج المحافظة	76	19.5	72	18.5	65	16.6	53	13.5	124	31.6
الحرص على مشاهدة نشرات الأخبار المحلية	68	17.3	85	21.7	64	16.3	59	15.1	114	29.1
الحرص على مشاهدة الأخبار العالمية	21	5.4	36	9.2	58	14.8	72	18.4	104	51.8

المصدر: عينة الدراسة

جدول 4. المجال الصحي بعد مبادرة حياة كريمة

Table 4. The health sector after the decent Life Initiative

م	العبارات	بعد المبادرة									
		دائماً		أحياناً		غالباً		أبداً		لا يحدث	
		تكرار	%	تكرار	%	تكرار	%	تكرار	%	تكرار	%
1	توعية أهل القرية بالمعلومات الطبية عن الأمراض المختلفة	159	40.8	111	28.5	76	19.5	29	7.4	15	3.8
2	تطوير الوحدة الصحية بالقرية	147	37.5	109	27.9	92	23.6	27	6.9	15	3.8
3	عقد ندوات بالقرية عن العادات الصحية السليمة	80	20.5	91	23.3	130	33.3	74	19	15	3.8
4	الحصول على الخدمات الصحية التي يحتاجها أهل القرية	155	39.7	128	32.8	64	16.4	27	6.9	16	4.1
5	وجود القوافل الطبية بالقرية لإجراء الفحص الطبي	135	34.6	117	30	83	21.3	27	6.9	28	7.2
6	مساعدة الأسر الفقيرة في عمل تأمين صحي لهم ولأسرهم	132	33.8	126	32.3	93	23.8	18	4.6	21	5.4
7	تطوير خدمات الصحة الإنجابية وتعميمها بالقرية	163	41.8	103	26.4	78	20	28	7.2	18	4.6
8	توعية الأسر بالمشاركة في حملات تطعيم الأطفال	207	53.1	113	29	35	9	20	5.1	15	3.8
9	مساعدة أهل القرية بالاستفادة من إجراء الفحوصات أو الكشوفات عن الأمراض المزمنة لهم	146	37.4	126	32.3	66	16.9	27	6.9	25	6.4
10	مساعدة أهل القرية في الحصول على الأدوية مجاناً	195	50	108	2.7	45	11.5	24	6.2	18	4.6
11	تمكين الأسر الفقيرة من إيجاد فرص للعلاج على نفقة الدولة	138	35.4	131	33.6	68	17.4	24	6.2	29	7.4
12	مساعدة الأسر الفقيرة عمل التحاليل الطبية والأشعة اللازمة	142	36.4	129	33.1	54	13.8	23	5.9	42	10.8
13	مساعدة الأسر الفقيرة في الحصول على الأجهزة التعويضية	123	31.5	108	27.7	77	19.7	42	10.8	40	10.3

المصدر: عينة الدراسة

النتائج ومناقشاته

الهدف الأول

التعرف على خدمات مشروعات حياة كريمة في المجالات الآتية (الصحية، التعليمية، البنية تحتية، المرأة الريفية).

اتضح من نتائج الجدول رقم (4) أن نسبة (40.8%) يرون أنه يتم توعية أهل القرية بالمعلومات الطبية عن الأمراض المختلفة تليها أن نسبة (39.7%) يرون أنه يتم الحصول على الخدمات الصحية التي يحتاجونها تليها بنسبة (37.4%) يرون أنهم يتم مساعدتهم بإجراء الفحوصات والكشوفات اللازمة تليها بنسبة (50%) يرون أنه يتم الحصول على الأدوية مجاناً، ويدل ذلك على أن أهل القرية لديهم إقبال على الخدمة التي وفرتها مبادرة حياة كريمة في المجال الصحي.

اتضح من نتائج الجدول رقم (5) أن نسبة (33.6%) تم تجديد الفصول والمباني تليها بنسبة (35.9%) تم توفير الكوادر التعليمية المطلوبة للعملية التعليمية تليها بنسبة (38.7%) يتم التوعية بطبيعة الأسباب التي تؤدي إلى التسرب من التعليم تليها بنسبة (46.2%) يتم التحفيز بمساعدات مالية وعينية على التعليم، مما يدل على أن أهل القرية لديهم إقبال بالخدمات التعليمية التي قدمتها مبادرة حياة كريمة في المجال التعليمي.

جدول 5. المجال التعليمي بعد مبادرة حياة كريمة

Table 5. The educational field after the decent Life Initiative

م	العبارات	بعد المبادرة									
		دائماً		أحياناً		غالباً		أبداً		لا يحدث	
		تكرار	%	تكرار	%	تكرار	%	تكرار	%	تكرار	%
1	توفير بنية تكنولوجيا للمدارس	129	33.1	108	27.7	95	24.4	26	6.7	32	8.2
2	تجديد بعض الفصول والمباني بمدارس القرية	131	33.6	120	30.8	93	23.8	26	6.7	20	5.1
3	فتح فصول لتقوية أبناء الأسر الفقيرة بالمجان	99	25.4	118	30.3	108	27.7	38	9.7	27	6.9
4	تفعيل فصول محو الأمية بالقرية	104	26.7	115	29.5	88	22.6	31	7.9	52	13.3
5	تقديم التعليم المنزلي للمتأخرين دراسياً	92	23.6	95	24.4	97	24.9	70	17.9	36	9.2
6	العمل على توفير الكوادر التعليمية المطلوبة للعملية التعليمية	140	35.9	107	27.4	81	20.8	33	8.5	29	7.4
7	إلحاق الأطفال بالمدارس	220	56.4	105	26.9	29	7.4	22	5.6	14	3.6
8	ازدياد عدد الحضانات بالقرية لأطفال الأسر الفقيرة	101	25.9	111	28.5	88	22.6	53	13.6	37	9.5
9	توفير الكتب الدراسية لأفراد الأسر الفقيرة	128	32.8	95	24.4	88	22.6	49	12.6	30	7.7
10	توفير أجهزة كمبيوتر للمؤسسات التعليمية	132	33.8	100	25.6	96	24.6	39	10	23	5.9
11	توفير معمل للعلوم للمؤسسات التعليمية	153	39.2	112	28.7	74	19	33	8.5	18	4.6
12	سداد المصروفات الدراسية لطلاب الأسر الفقيرة	134	34.4	113	29	77	19.7	40	10.3	26	6.7
13	توعية الأسر الفقيرة بطبيعة الأسباب التي تؤدي إلى تسرب الأبناء من التعليم	151	38.7	115	29.5	57	14.6	40	10.3	27	6.9
14	توعية الأسر بخطورة التسرب من التعليم	122	31.3	127	32.6	74	19	30	7.7	37	9.5
15	تمكين أطفال الأسر الفقيرة من الحصول على مساعدات مالية وعينية لتحفيزهم على التعليم	180	46.2	105	26.9	48	12.3	33	8.5	24	6.2
16	حضور بعض ندوات التوعية	119	30.5	84	21.5	97	24.9	67	17.2	23	5.9

المصدر: عينة الدراسة

الهدف الثاني: التعرف على درجة استفادة المبحوثين من مشروعات حياة كريمة بالقرية.

اتضح من نتائج الجدول رقم (6) أن نسبة (34.6%) تم الاستفادة من رصف الطرق المؤدية للقرية وتشغيل أعمدة الإنارة بها تليها بنسبة (40%) رفع كفاءة شبكات الاتصال تليها بنسبة (35.4.2%) يتم الاستفادة بتحسين خدمات الكهرباء بالقرية، مما يدل على أن أهل القرية مستفيدين بخدمات البنية التحتية التي قدمتها مبادرة حياة كريمة في مجال البنية التحتية.

جدول 6. درجة الاستفادة من مجال البنية التحتية بعد مبادرة حياة كريمة

Table 6. The degree of benefit from the infrastructure field after a decent Life Initiative

م	العبارات	درجة الاستفادة									
		دائماً		أحياناً		غالباً		أبداً		لا يحدث	
		تكرار	%	تكرار	%	تكرار	%	تكرار	%	تكرار	%
1	رصف الطرق المؤدية للقرية وتشغيل أعمدة الإنارة فيها	100	25.6	135	34.6	82	21	34	8.7	39	10
2	رفع كفاءة شبكات الاتصال	156	40	102	26.2	62	15.9	39	10	31	7.9
3	تبطين الترع بالقرية	80	20.5	103	26.4	90	23.1	46	11.8	71	18.2
4	الصرف الصحي بالقرية	84	21.5	95	24.4	88	22.6	53	13.6	70	17.9
5	شبكة الغاز الطبيعي بالقرية	86	22.1	87	22.3	77	19.7	54	13.8	86	22.1
6	توفير مياه صالحة للشرب بالقرية	123	31.5	112	28.7	89	22.8	36	9.2	30	7.7
7	تحسين خدمات الكهرباء بالقرية	138	35.4	100	25.6	76	19.5	42	10.8	34	8.7

المصدر: عينة الدراسة

الهدف الثالث: التعرف على درجة رضا المبحوثين من مشروعات حياة كريمة بالقرية.

اتضح من نتائج الجدول رقم (7) أن نسبة (39.5%) لديهم رضا عن إقامة مشروعات صغيرة للمرأة تليها بنسبة (32.1%) لديهم رضا عن إنشاء مشاغل يدوية للخياطة تليها بنسبة (37.4%) تقديم مساعدات عينية للمرأة في الأعياد والمناسبات، مما يدل على أن أهل القرية لديهم رضا عن خدمات مبادرة حياة كريمة في مجال المرأة.

جدول رقم 7. درجة الرضا من مجال المرأة بعد مبادرة حياة كريمة

Table 7. The degree of satisfaction with women's field after the decent Life Initiative

م	العبارات	درجة الرضا									
		دائماً		أحياناً		غالباً		أبداً		لا يحدث	
		تكرار	%	تكرار	%	تكرار	%	تكرار	%	تكرار	%
1	إقامة مشروعات صغيرة ومتناهية الصغر	154	39.5	93	23.8	45	11.5	34	8.7	64	16.4
2	تدريب المرأة على المشروعات الإنتاجية	139	35.6	90	23.1	52	13.3	36	9.2	73	18.7
3	توعية المرأة بأساليب التسويق المناسبة للمنتجات	123	31.5	69	17.7	67	17.2	41	10.5	90	23.1
4	حصول المرأة على قروض لتمويل المشروعات	180	46.2	77	19.7	37	9.5	33	8.5	63	16.2
5	معرفة المعوقات التي تواجه المرأة في سوق العمل	127	32.6	71	18.2	51	13.1	53	13.6	88	22.6
6	وجود مركز لتعليم الفتيات كيفية بدء المشروع دون التعرض للمخاطر	122	31.3	64	16.4	52	13.3	50	12.8	102	26.2
7	ورش لتعليم صناعات منتجات الأخشاب	175	44.9	98	25.1	40	10.3	29	7.4	48	12.3
8	إنشاء مشاغل يدوية للخياطة	136	34.9	92	23.6	56	14.4	47	12.1	59	15.1
9	إنشاء مشاغل لتصنيع السجاد والكليم اليدوي	125	32.1	87	22.3	56	14.4	51	13.1	71	18.2
10	تقديم مساعدات عينية للمرأة في الأعياد والمناسبات	146	37.4	107	27.4	48	12.3	37	9.5	52	13.3
11	توفير غذاء آمن وصحي للمرأة	159	40.8	87	22.3	51	13.1	38	9.7	55	14.1

المصدر: عينة الدراسة

التوصيات

1- إعطاء الأولوية للريف المصري في تحقيق التنمية المجتمعية.

2- التركيز على الخدمات الاجتماعية التي تكون ضمن أنشطة ومشروعات المبادرات الرئاسية.

3- الإعلان المستمر عن برامج وخدمات المبادرة.

المراجع

أحمد، جهاد حربي محمود (2022). إســـهامات المبادرات المجتمعية لتحقيق التمكين الاجتماعي لفقراء الريف، رسالة ماجستير، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة أسيوط.

حيدر، رنا علي (2017). التنمية الريفية بين الواقع والمســـتقبل دراســـة حالة: ريف محافظة اللاذقية، رســـالة ماجستير، كلية الهندسة المعمارية – جامعة تشرين – الجمهورية العربية السورية.

صـــالح، محمد حســـين محمد (2023). برنامج التدخل المهني لبناء قدرات قيادات المجتمع الريفي في ضـــوء المبادرة الرئاسية لبرنامج حياة كريمة، رسالة دكتوراة، كلية الخدمة الاجتماعية – جامعة أسيوط.

عوض، ســـها إبراهيم محمد علي (2010). الآثار الاجتماعية للبرامج والمشـــروعات التنموية في ريف محافظة أسيوط، رسالة ماجستير، كلية الزراعة، جامعة أسيوط.

غنيم، صلاح الدين عبد العزيزو سلطان، عبد اللطيف السيد (2022). دور الجامعات في تنمية الأسرة المصرية في إطار مبادرة حياة كريمة "تصـــور مقترح"، مجلة البحث التربوي، مجلد 1، العدد 41، المركز القومي للبحوث والتنمية بالقاهرة، جمهورية مصر العربية.

References

Ahmed, J. H. M. (2022). Contributions of community initiatives to achieve social empowerment for the rural poor, M.Sc. Thesis, Faculty of Social Service, Assiut University, Egypt.

Awad, S. E. M. A. (2010). Social impacts of development programs and projects in rural Assiut Governorate, M.Sc. Thesis, Faculty of Agriculture. Assiut University, Egypt.

Ghanem, S. A. and Sultan, A. E. (2022). The role of universities in developing the Egyptian family within the framework of the Decent Life Initiative "Proposed Vision". Journal of Educational Research, 1(41), National Center for Research and Development in Cairo, Egypt.

Haider, R. A. (2017). Rural development between reality and future, a case study: Rural Lattakia Governorate, M.Sc. Thesis, Faculty of Architectur, Tishreen University, Syrian Arab Republic.

Saleh, M. H. M. (2023). Professional intervention program to build the capacities of rural community leaders in light of the presidential initiative for the Decent Life Program, PhD Thesis, Faculty of Social Service, Assiut University, Egypt.

The Impact of a Decent Life Initiative in Naza Qarar Village in Assiut Governorate: (Case Study)

Mustafa H. A. Ghanem; Mohamed G. Rashid; Randa Y. M. Sultan and Omnia A. Mahmoud*

Department of Rural Society and Agricultural Extension - Faculty of Agriculture - Assiut University, Egypt.

*Corresponding author: amnytahmd445@gmail.com
DOI: 10.21608/AJAS.2025.319518.1402
© Faculty of Agriculture, Assiut University

Abstract

The study aimed to identify the services of decent Life projects in the following aspects (health, education, infrastructure, rural women), determine the respondents' benefits from them in the village, and determine the extent of their satisfaction with them in the village. The study was conducted in the village of Naza Qarrar in Manfalut town, Assiut Governorate, and the total sample of the study was 390 respondents in the selected village.

The data was collected through a personal interview using a questionnaire form, and descriptive statistics were used to analyze the data of this study using frequencies, percentages, and weighted averages. The results showed the effectiveness of the presidential initiative in improving the level of health services through developing the health facility in the village, obtaining the health services that the people need, and helping them benefit from conducting examinations and checkups for chronic diseases, its effectiveness in improving the level of educational services through renovating classrooms and buildings, and educating families about the dangers of dropping out of school, and its effectiveness in implementing infrastructure projects through paving roads, improving the efficiency of the communication network, lining canals, and providing potable water. The study recommends prioritizing the Egyptian countryside in achieving community development, focusing on social services that are part of the activities and projects of the presidential initiatives, and continuously announcing the initiative's programs and services.

Keywords: *Decent Life Initiative, Rural development, Quality of life.*