

يطالبون بدمجها في المناهج الجامعية:

الأكاديميون في مواجهة القضايا السكانية

تحقيق/ عبدالله محمد حزام

«.. إذا أردت أن تعرف سبباً وجيهاً لمشكلاتنا الاقتصادية والاجتماعية والصحية والتعليمية فلنتلقى نظرة على المعدلات الكبيرة في النمو السكاني لكن ليس كعالم رياضيات بل كمهتم ينبغي أن يسهم في حل المشكلة.

حسناً إننا مطالبون بتشمير سواعداً من الآن وصاعداً كي نحكي قصص النجاح بعدها. بالنسبة للأكاديميين في مجال القضايا السكانية فهم يراهنون على المناهج التعليمية الجامعية من خلال دمج قضايا السكان في مساقاتها بغية تكوين حالة وعي جمعي يدرك حجم المشكلة.

فقد احتشد الاسبوع الماضي مجموعة من كبار أساتذة جامعة صنعاء بقاعة مركز التدريب والدراسات السكانية لتدارس الأمر. وكانت البداية ورشة عمل «ادماج قضايا السكان في المناهج الجامعية» بدت الأهداف واضحة هذه المرة فدمج قضايا السكان والتنمية بمناهج الجامعات يأتي من خلال مساعدة المتدربين من أعضاء هيئة التدريس على الإلمام المستمر بقضايا السكان، ودراسة المكونات التي يجب أن تتضمنها المناهج والمساقات الدراسية (الجامعية) وهذا يتطلب تطويراً للقدرات وتوجيهها نحو اكتساب المعلومات العلمية اللازمة في المجال السكاني.

وتبقى مسألة واحدة لا تقبل الجدل وهي أهمية حشد الطاقات الطلابية للتفاعل مع قضايا السكان والتنمية.

للمرأة دور كبير في المسألة السكانية والتعليم يحد من الخصوبة



الاهتمام بالمشاريع السكانية بدأ برؤية خطية منذ مطلع السبعينيات

ويضيف: لقد استهدفت الاستراتيجية الوطنية للسكان دفع نسبة استخدام وسائل تنظيم الأسرة إلى حوالي ٣٥٪ بحلول عام ٢٠٠٠م مقارنة بـ ٩٪ في عام ١٩٧٢م.

موقفات قائمة

لكن التحدي الذي ينبغي على الجمهورية اليمنية مواجهته الآن بعد أن أدركت أهمية رسم سياسة سكانية هو مدى تطبيق السياسات وتقويتها وتحديثها باستمرار.

فما تزال معوقات تنظيم الأسرة في اليمن كثيرة، واستخدام وسائل التنظيم ضئيلة مقارنة بالمعارف والرغبة للاستخدام في مجتمعنا اليمني وقليلة مقارنة بالبلدان العربية.

وحسب الصبري تقف جملة من العوائق أهمها ارتفاع نسبة الأمية لدى الإناث ونارحج الإنجاب بين التحليل والتحرير والعادات والتقاليد وهيمنة الزوج على تحديد عدد الأطفال.

الاعلام والسكان

وحول استراتيجية الاعلام السكاني اليمني يقول الدكتور أحمد عقبات - عميد كلية الاعلام بجامعة صنعاء:

«جاء الاهتمام بالاعلام السكاني مع مطلع السبعينيات، ولكن إمكانية تنفيذه واجهت بعض الصعوبات المادية وشحة الكوادر الاعلامية ومع ذلك انضلت فقرات توعية ضمن برامج الإذاعة والتلفزيون المتخصصة كبرنامج الأسرة والمجتمع وبرنامج الصحة وبرنامج الإرشاد الزراعي وبرنامج القطاعات المختلفة بالإضافة إلى المساحات التي أفردها الصحف.

وتابع: تم تأسيس مشروع الاعلام السكاني التابع لوزارة الاعلام والثقافة في عام ١٩٨٦م، وتتابعت الخطوات بعد الوحدة في ١٩٩٠م حيث كثفت برامج التوعية السكانية، كما تم انشاء مشروع الاعلام والاتصال السكاني التابع لوزارة الاعلام في ١٩٩٣م.

والنص وثيقة السياسة الاعلامية للجمهورية اليمنية الصادرة عام ١٩٩٥م على ضرورة اعتماد مساحات كافية لقضايا التنمية التي من أهمها السكان والبيئة، وتحديد الخطاب الاعلامي الموجه للشباب والمرأة والطفل وتحديد أولويات الخطاب الاعلامي السكاني.

وطالب الدكتور عقبات بإنشاء وحدات سكانية وتنظيم القائم منها في وسائل الاعلام الجماهيرية، وتجهيز استديو اذاعي وتلفزيوني تابع للأمانة العامة للمجلس الوطني للسكان، وكذا ابناء الجانب التقني والاهتمام بالأمهات. كما أن حماية السكان من آثار تدهور البيئة المحيطة بهم ومن أنماط الانتاج والاستهلاك غير القابلة للأدامة أمراً مؤكداً في الأهداف. ويعلم واضعو السياسة السكانية أن حماية السكان من تراكمات الانتقال التكنولوجي غير الملائم، والتحكم بالنقاط الحرجة في موازانات المياه والطاقة وغيرها من الاعتكاسات ذات العلاقة بالنمو السكاني أموراً لا يمكن اغفالها من الأهداف العامة للسياسة.

المناهج والعنف

في جانب آخر تؤكد الدكتورة/ نورية حُمد على أهمية التعاطي مع إشكالية العنف الأسري والمجتمعي الموجه ضد المرأة لإيجاد حلول تغير واقع الحال أهمها تعزيز المناهج التعليمية بالموضوعات التي تنبذ العنف وبخاصة العنف ضد المرأة والأبناء الأطفال مع العمل على ادماج مفاهيم حقوق الإنسان في المناهج.

وتقول: إن مظاهر العنف وأشكاله الموجهة للمرأة تتضح في مجتمعنا بشكل جلي فهناك عنف ضد المرأة من قبل الزوج، الأب، الأخ، والقريب، أحياناً ويكون بالضرب أو بالإساءة المعنوي أو بسلوك يفضي إلى أرهاق المرأة وثمة أشكال أخرى للعنف كختان الإناث، المغالاة في المهور، عادة حرمان المرأة من ميراثها الشرعي، الزواج المبكر، وتعرض المرأة للاهمال والطلاق، والتهميش والتمييز في مجال العمل عن طريق استحواد الرجل على المراكز القيادية والتدريب.

اوضاعها معيشياً بالإضافة إلى إسهاماتها في شؤون الأسرة المتعلقة بتربية الأبناء وتعليمهم وتزويجهم وشؤون عائلية أخرى.

وتشير الدراسات السكانية إلى تأثير مكانة المرأة وأدوارها في المسألة السكانية، بالتحديد في العلاقة العكسية بين تعليم المرأة ومعدل خصوبتها، فكلما زاد تعليمها كلما تراجعت خصوبتها أيضاً العلاقة العكسية بين عمل المرأة خارج بيتها ودرجة خصوبتها، فالمرأة العاملة أقل خصوبة من المرأة غير العاملة لميلها إلى تنظيم الأسرة أكثر من قريباتها.

كما أن مكانة المرأة الاجتماعية كلما ارتفع كلما قلت خصوبتها.

تنظيم الأسرة

الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة تدخل المعترك السكاني باهتمام، فانهقاد أربعة مؤتمرات دولية لمناقشة الأمر من خلال ١٤٩ دولة جعلت من الصحة الإنجابية حالة رفاه كاملة.

واعترفت الدول في المؤتمرات الأربعة بسخامة وتشابك مشكلة السكان يقول الدكتور علي الصبري:

لقد تم الاتفاق على خطة عمل عالمية للسكان، أشارت إلى أن كل الأزواج والأفراد يتمتعون بحق أساسي في أن يختاروا بحرية وتقدير عدد أطفالهم، والعزرات التي تفصل بين كل طفل وأخر، ولهم الحق في الحصول على المعلومات والتعليم والوسائل التي تمكنهم من تحقيق ذلك.

إن تنظيم الأسرة في اليمن قد بدأ بمجهود طوعي أهلي ففي عام ١٩٧٦م بدأت الفكرة الملحقة، فتكونت جمعية رعاية الأسرة اليمنية، التي تقوم بأنشطة عدة تطورت تدريجياً فقد بدأت بتوزيع وسائل تنظيم الأسرة، ثم التخصصات للأطفال بكل المقاحات، وللامهات ضد مرض التيتانوس.

الاستراتيجية السكانية، ونشر برامج تنظيم الأسرة بشكل أكبر، وتخفيض مستوى الخصوبة يجعل من دفع المستوى الصحي للسكان أمراً مقدوراً عليه.

الأسرة والسكان

ومن جهتها تركز الدكتورة نورية علي حُمد - استاذة علم الاجتماع على الأسرة والمسألة السكانية وتقول: إن الأسرة من أكثر وأهم النظم الاجتماعية التي تعنى بالمسائل المتصلة بالسكان والتربية خلالها من سلوك اجتماعي وديموجرافي سواء بطريقة مباشرة أو غير مباشرة تساعد على اتخاذ قراراته في المستقبل، كالزواج، والانجاب وتحديد حجم الأسرة، وكذلك تفهم العلاقة بين الدخل وحجم الأسرة إلى اختيار التنظيم الأسري.

ويعرف المجتمع اليمني أشكالاً من الأسري هي الأسرة الممتدة، والأسرة النوواة (الصغيرة) ويتسم النظام الأسري الممتد بكر حجم وبقاء الأبناء بعد الزواج مع العائلة، وشيوع علاقات التسلط (الأبوية).

أما النظام الأسري الصغير فيتسم بصغر الحجم ويتكون من الزوجين والأبناء غير المتزوجين، ويسود فيه جو التفاهم، وغياب تأثير الأقارب المباشر على علاقة الزوجين.

وتضيف حُمد: في مجتمعنا اليمني اليوم نجد تعاضداً مع النظامين، لكن ما ساعد على انتشار الأبناء (الأسرة النوواة) هو انتشار التعليم، واستقلال الأبناء الدكتور اقتصادياً ومهنياً، وخروج المرأة للتعليم والعمل، وظاهرة الهجرة والتحصير.

وقالت: إن أبرز التغييرات هو ما ينصب على واقع المرأة اليمنية، فتغير أوضاعها في الأسرة والمجتمع اكتسب أهمية بالغة اليوم فقد تعلمت وخرجت إلى العمل وأصبح لها اهتمامات وأدوار جديدة وأصبحت تسهم بشكل جيد في ميراثية الأسرة وتحسين

مولد باووزان منخفضة.

ويؤدي النمو السكاني السريع إلى زيادة الضغط على الخدمات الصحية مما يؤثر سلباً على نوعية هذه الخدمات، الأمر الذي بدوره يزيد من المراضة والوفيات.

ويضيف الصبري: إن الكثافة السكانية المفرطة تؤدي إلى انتشار الأمراض العديدة والأوبئة وتدهور البيئة، خاصة في البلدان النامية إذا لا مفر من مشكلة سكانية أفرزت زيادة في الإقبال على الخدمات الطبية مما يجعل الخدمات الطبية والصحية المتوفرة تبدو ضئيلة وفي تناقص دائم مقارنة بالطلب المتزايد عليها، الأمر الذي يؤدي إلى تضائل فعاليتها وشمولها المحتمل بتناقص نسب التغطية بالخدمات الصحية.

ما يزيد الحال سوءاً تضائل ونبات نسبة الإنفاق القومي على الصحة الذي لم يتجاوز ٨,٨٪ من ميزانية الدولة.

وعلى الصعيد ذاته يقول نفس الطبيب والأكاديمي أن معدلات الزيادة السريعة في السكان لها تأثير سلبي على فرص تنمية الورد، والتنمية على المستويين القومي والقطاعي، وعلى الأبعاد الخدمية للسكان من مياه شرب وخدمات صحية وتعليم وأمن وإدارة وغيرها من الخدمات الأساسية كما ينعكس على رفاهية الفرد والأسرة صحياً وثقافياً ومعيشياً.

ومامن شك في أن تقدير الاحتياجات المستقبلية في القطاع الصحي يعتبر جزءاً من التخطيط الصحي، والذي بدوره يحتاج إلى معرفة النمو السكاني، عدد السكان بشكل عام، التوزيع الجغرافي، بالإضافة إلى التركيب العمري والنوعي لهم، إذ أن فئات من المجتمع تحتاج إلى نوع من الخدمات الصحية تختلف عن الفئات العمرية الأخرى بمعدالة أخرى قال: إن نمط النمو السكاني المرتفع سنوي بالضرورة إلى زيادة الطلب والاحتياج إلى تأهيل للقوى العاملة في المجال الصحي، وكذلك للمؤسسات الصحية، لكن كيف سيكون الطلب إذا؟

يجيب الدكتور الصبري: سيكون أكثر بكثير إذا ما حاولنا تحسين هذه النسبة وتخفيف العبء بغية الوصول إلى نوعية أفضل للرعاية الصحية المقدمة للمواطنين.

لكن البديل المنخفض الذي نتج عن تبني أهداف

منذ بداية السبعينيات واليمن تسير بخطوات ناجحة في التخطيط لتحقيق تنمية اقتصادية واجتماعية وصحية وتعليمية، والالتزام الخاص بالمشاريع السكانية يسير بنفس الرؤية فقد بدأت التعدادات الشاملة للسكان منذ ١٩٧٢م، برزت معها العديد من البرامج والخدمات القطاعية ذات الأهمية الكبيرة بالنسبة للسكان في بلادنا، كخدمات الأمومة والطفولة، وخدمات تنظيم الأسرة، والرعاية الاجتماعية وبرامج التربية السكانية في المدارس والجامعات.

التوازن مطلوب

يقلق بعض المختصين أمثال الدكتور/ أحمد شجاع الدين - أحد أبرز المهتمين بقضايا السكان في اليمن من تنامي أعداد السكان بشكل مطرد ويقول:

هذا الوضع يخلق ضغوطاً هائلة على الموارد والخدمات المتاحة، ولابد من العمل على إيجاد التوازن الكمي بين النمو السكاني والموارد المتاحة وكذلك الخدمات، فخصائص السكان الاقتصادية والاجتماعية والصحية والتعليمية تتحدى دون التطلعات الحضارية للشعب اليمني وتقف حجر عثرة أمام التوجهات التي تتجهها اليمن، أما يفرض على الدولة انحال الجانب السكاني في الإطار الكامل لتوجهات التنمية الشاملة.

المؤشرات تدل على أن سكان الجمهورية اليمنية يتميزون بنسب عالية عمرية عالية، الأمر الذي جعل الميل للاستهلاك مرتفعاً على المستويين الأسري والوطني.

وحسب شجاع الدين تبدو إشكاليات وتحديات نوعية الحماة السكانية أمراً واقعاً، وتتجسد هذه الإشكالات في الأمية المرتفعة، وتدني معدلات الالتحاق بالتعليم الأساسي خاصة في أوساط الإناث وارتفاع نسب البطالة بين الشباب.

ويعاني اليمن من النقلة التكنولوجية، واستفحال الديون الخارجية وخدماتها وإشكالات العوالة، والصراعات الدولية والإقليمية.

ويقول شجاع الدين: ينبغي النظر بجديرة إلى الاعتبارات السالفة والتي تفرض على مؤسسات الدولة المعنية أعداد السياسة الوطنية للسكان، لكنه في الوقت نفسه يفتي على أهداف السياسة الوطنية للسكان (٢٠١١ - ٢٠٢٥م) ويقول في ورقة عمل بعنوان (السياسة السكانية للجمهورية اليمنية) أنها محددة من أجل تحقيق التوازن بين النمو الاقتصادي والاجتماعي وبين النمو السكاني وتلبية المتطلبات المتنامية للسكان وتطوير مستوى الأسرة الاقتصادي والاجتماعي والصحي والتعليمي والثقافي وتمكين المرأة من العمل والمشاركة العامة وتعزيز التكافؤ بين الجنسين.

ويضيف مزيداً من الخناء على ذلك.. ويقول:

«إن أهداف السياسة الوطنية للسكان تركز على توفير الرعاية الصحية بما في ذلك خدمات تنظيم الأسرة ضمن حرية الإنجاب في إطار الأسرة والوالدية المشؤولة وحق الأسرة بتحديد عدد أطفالها والمباعدة والاهتمام بالأمهات.. كما أن حماية السكان من آثار تدهور البيئة المحيطة بهم ومن أنماط الانتاج والاستهلاك غير القابلة للأدامة أمراً مؤكداً في الأهداف. ويعلم واضعو السياسة السكانية أن حماية السكان من تراكمات الانتقال التكنولوجي غير الملائم، والتحكم بالنقاط الحرجة في موازانات المياه والطاقة وغيرها من الاعتكاسات ذات العلاقة بالنمو السكاني أموراً لا يمكن اغفالها من الأهداف العامة للسياسة.

السكان والصحة

أما العلاقة الجديلة والتأثير المتبادل بين السكان والصحة فتتضح جلية من خلال العديد من النقاط التي يوضحها الدكتور/ علي محمد الصبري - استاذ طب المجتمع - عضو المجلس العلمي لمركز التدريب والدراسات السكانية يقول:

«إن انتشار الأمراض التناسلية والتهابات الحوض تؤدي إلى زيادة الإصابة بالعقم، كما أن الإصابة ببعض الأمراض المعدية كالمباريا وداء المقوسات وغيرها تؤدي إلى الإجهاضات أو الولادات الميتة أو المتبسرة أو



إيجاد توازن كمي بين النمو السكاني والموارد المتاحة أمر مطلوب

أخي السائق: خفف السرعة تنوؤ بنفسك وبغيرك عن مكان من الخطر والهلاك