

اختلاف الرؤى حول مفهوم السياسة السكانية



شوقي العباسي

إذا كان مفهوم السياسة السكانية يعني الإجراءات الدولية لمواجهة المشكلة السكانية سلباً أو إيجاباً فإن الرؤى تختلف باختلاف البلدان ومشكلاتها السكانية، ففي حين ترى دول أن الإجراءات التي يجب أن تتخذ ينبغي أن تكون من أجل التأثير في العمليات الديموجرافية بالتقليل من النمو السكاني أو زيادته فإن دولاً أخرى ومن ضمنها اليمن ترى أن المشكلة السكانية ينبغي أن تواجه بضبط التوازن بين النمو السكاني والتنمية بصورها وأشكالها المختلفة، الأمر الذي يعني ضرورة إيجاد تخطيط سكاني مدروس وسليم قائم على قاعدة ضبط النمو السكاني بما يتناسب مع توفير المتطلبات وفقاً للاحتياجات وعلى أسس علمية موضوعية.

إذا فالتخطيط السكاني الذي أحد مكوناته الرئيسية تنظيم الأسرة أو تنظيم الخصوبة يعني كيف يمكن أن نجهل النمو السكاني في البلد متناسياً أو متوائماً مع الثروات الطبيعية للبلد وبرايمج التنمية المختلفة بأشكالها وبصورها المختلفة الاقتصادية والتعليمية والصحية والموارد الطبيعية: مثلاً المدارس والمدرسون مع عدد التلاميذ، والخدمات الصحية بما فيها الأطباء والمرضى وأسرة المستشفيات ومراكز الرعاية الصحية الأولية مع عدد السكان، توفير فرص العمل ونصيب الفرد من المياه والكهرباء والأراضي الصالحة للزراعة... الخ مع الزيادة السكانية ومتطلباتها واحتياجاتها.

وقد شكلت ومازالت الأضلع الرئيسية لمثلث الحراك السكاني وهي (الولادات - الوفيات - الهجرة) أو ما تسمى بعوامل التغيير الديموجرافي الشغل الشاغل للدارسين والباحثين وصانعي القرار منذ بداية النصف الثاني من القرن العشرين كي تتمكن هذه العوامل الثلاثة من مواكبة برامج التنمية وتسير معها بتنسيق تام بما يحقق العدل والرفاهية والعيش الكريم بأبعاده المختلفة للإنسان خليفة الخالق على أرضه أينما وحيداً كان ولأن الإنسان في غالب الأحيان لم يستطع حتى الآن ضبط هذه المواقمة بقيت هذه العوامل في تضارب تام حتى يومنا هذا، وخاصة في البلدان النامية التي من ضمنها بلادنا فالنمو السكاني الذي يمثل الفرق بين الولادات والوفيات ما يزال عالياً في كثير من بلدان العالم، ومن بينها اليمن الذي ما يزال النمو السكاني فيها 3% وهو ما يعني أنه من أعلى معدلات النمو في العالم كما أن الهجرة في اليمن رغم قدمها وتواصلها في جذور الشعب اليمني شكلت في النصف الثاني من القرن العشرين مشكلة كبرى لبرامج التنمية في البلد وزادت بوتيرة عالية خاصة الهجرة الداخلية والهجرة الإجبارية (الوافدة) إلى اليمن سواء من القرن الإفريقي أو من دول عربية وأجنبية أخرى وهو ما شكل أعباءً إضافية جديدة أثرت تأثيراً سلبياً في برامج التنمية وخاصة في المدن الساحلية.

وهكذا نرى أن الهجرة بمكوناتها الرئيسية الخارجية والداخلية والوافدة قد شكلت جانباً سلبياً خطيراً في المسألة السكانية ليس فقط من حيث النمو السكاني، ولكن أثرت على جوانب التغيير الاجتماعي للمهاجرين وهو الأهم وتأثير ذلك على الأوضاع الاقتصادية والصحية والتعليمية والثقافية، الأمر الذي فاقم من حدة المشكلة السكانية في اليمن.



شبح انفجار سكاني وكارثة بيئية..

المشكلة السكانية في اليمن تحدٍ يتطلب تحولاً في التفكير لخفض معدلات النمو المرتفع

عند التصدي لمشكلة ارتفاع معدل الخصوبة في بلادنا، فاجأ القائمون على هذه البرامج بالخوف من أصحاب الأسر لعدم الاطمئنان على حياتهم ومستقبلهم لذلك يقومون بإنجاب أكبر عدد ممكن من الأطفال لإعالتهم في سن الشيخوخة، في ظل عدم توافر أمان وظيفي لهم. لذلك تمثلت المهمة الأولى للقائمين على هذه الإستراتيجيات والبرامج الرامية لتخفيض معدل الخصوبة وتنظيم الأسرة، والعمل على وقف تدهور المشكلة من خلال إعادة النظر وتغيير الإستراتيجيات والخطط والبرامج السكانية.

الثورة / شوقي العباسي

للتزايد السكاني، مثل ارتفاع ثنائية الفقر والبطالة، وتعزيز الجريمة، والتفكك الأسري، لعدم قدرة رب الأسرة تأمين متطلبات حياة الفقراء بنحو أكثر

وبحسب الدراسات والمسوحات السكانية فإن الفقراء ينجبون أكثر، وحسب تقرير أممي فإن ٢٠ في المائة من الأطفال الجدد في اليمن يعانون من انخفاض الوزن، كما يعاني نحو ٤٦٪ من الأطفال في سن ما دون سن الخامسة من وزن منخفض معتدل وحاد، فيما يعاني ١٥٪ ممن هم في نفس المرحلة العمرية من وزن حاد، فيما يعاني ٥٣٪ من الأطفال في اليمن من مشكلة التقزم.

وكشفت اليونيسيف عن أن وفيات الأطفال في اليمن الموالي للجدد يبلغ ٢٧٪ والرضع ماديون السنة ٧٥٪ منوهاً إلى حدوث أحسن في هذه المؤشرات خلال الـ ١٦ سنة الماضية... حيث انخفض معدل وفيات الأطفال من 75 لكل ألف حالة إلى 62 لكل ألف حالة للأطفال ما دون سن الخامسة ومن 120 طفلاً لكل ألف حالة إلى 75 حالة بالألف للأطفال الرضع وفقاً للتقرير الأممي.

معوقات قضايا الصحة الإيجابية

وتواجه قضايا النسل والصحة الإيجابية في بلادنا جملة من المعوقات، أهمها محدودية قدرة المرأة على اتخاذ القرار المتعلق بالإنجاب، بالإضافة إلى العادات والتقاليد الاجتماعية التي تشجع كثرة الإنجاب في أوساط الأسر، إضافة إلى ارتفاع نسبة الأمية وخصوصاً في أوساط

فلا وقت للتقاسم لأنه لا يمكن تحقيق تنمية اقتصادية بدون ترشيد في النمو السكاني والتحدي الذي نواجهه اليوم في ارتفاع عدد السكان يتطلب منا تحولاً في تفكيرنا كي نتوقف الزيادة السكانية عن تهديد الحياة التي نستمد منها وجودنا، من خلال خطط واضحة خصوصاً وأن محدودية الموارد المالية المتاحة في اليمن والتي استندت إليها إستراتيجيات خفض السكان والتي تعتبر غير كافية، ولضمان توزيع أقل للموارد المالية المتاحة وفقاً للأولويات الوطنية للسكان.

٦ أطفال كل دقيقة

ورغم البرامج السكانية والجهود المبذولة لمواجهة التزايد السكاني إلا أنها لم تؤت ثمارها إذ أن واقع الحال مرتبط بالقرارات المتعلقة بالإنجاب أو عدمه تتم بين كلا الزوجين فقط متناسين سياسيات الحكومة الهادفة إلى خفض أعداد السكان. ومع كل دقيقة يذوق أبواب الحياة ستة أطفال جدد، يفتحون أعينهم على أمل أن يعيشوا عيشاً كريماً، في بلد أضحى «عزج» الموارد المحلية فيه عن تلبية عن احتياجات المواطنين، يشكل هاجساً، وفقاً لاختصاصيين يدعو إلى تنظيم أسرهم، وبحسب البيانات الحكومية الصادرة فإن عدد سكان اليمن يرتفع بمعدل ١٢٩ ألفاً و٦٠٠ مولود جديد شهرياً، ويرتفع بمعدل سنوي بنحو واحد مليون و٥٥٥ ألفاً

٢٠٠ طفل وطفلة.

دعوات الخبراء المتكررة بـ«خفض معدلات الإنجاب من»، للحد من الانعكاسات السلبية



دور الأسرة في خفض الخصوبة

حسن العزي

● لا شك أن المجتمع كل أبناء المجتمع في بلادنا يحرصون على تنفيذ أي مساهمة تقود إلى حل إشكالات ارتفاع الخصوبة نظراً لما يسببه ذلك الارتفاع من آثار سلبية في مقدمتها الضغط العالي على الخدمات الاجتماعية والصحية والاقتصادية ولذلك، فإن للأسرة دور في خفض الخصوبة ولكن في حالة اقتراب المعنيين بشؤون السكان بالمستهدفين وتقديم العون للأسرة من حيث نشر الثقافة السكانية بين أبناء الريف وفي حالة تعميق المعرفة بخطورة المقاربة في الولادات على الدم والطفل والاعتماد من قبل المختص بالشؤون الصحية على توجيه السكان بضرورة المساعدة بين كل طفل وآخر تطبيقاً لما ورد في القرآن الكريم والسنة النبوية الشريفة.

وقيام المختصين بتقديم خدمات الأمومة والطفولة وتوسيع شبكة تقديم خدمات تنظيم الأسرة على مستوى المدن الرئيسية والثانوية والقرى والمناطق النائية وديمومة العمل على إعطاء الريف أهمية خاصة في تقديم تلك الخدمات وتوجه المعنيين بكل إشكالات الخصوبة العالية نحو الاستخدام الأمثل للموارد المادية المتاحة من أجل إقامة المشروعات التي ستوفر فرص العمل وتؤمن العيش الكريم للسكان.. في حالة التوجه والتطبيق لجمال ما يطلبه السكان دون إبطاء أو تأجيل..

فإن دور الأسرة عند ذلك سيكون إيجابياً وسنلاحظ أن الأسرة ستكون شريكاً فاعلاً في حل الإشكالات المؤثرة في ارتفاع مستوى الخصوبة لكن يبقى الأمر مرهوناً بتفعيل الخطط والبرامج السكانية التي أصبحت في زوايا التأجيل غير أننا نأمل من الجهات المعنية بشؤون السكان تفعيل مضمانيها في إطار برامج تنفيذية تتعلق بالخدمات الصحية والتثقيف المباشر وتأمين فرص عمل للسكان وهي إن نفذت دون توقف فإن الأمل يحدونا بتحقيق الإشكالات السكانية الناجمة عن الخصوبة العالمية والأمل أن لا تجد الأسرة والمستهدفون والمعنيون بشؤون السكان في الطريق من يتوهم أن معالجة الإشكالات السكانية التي نلمسها بسبب الخصوبة العالية تقبل التأجيل أو التوقف.

مفاهيم وتعريفات سكانية أساسية

علم الديموجرافيا:

هو علم يهتم بدراسة حجم وتوزيع وتركيب السكان والتغير الأفقي والرأسي المتمثل في الولادات والهجرة.

علم السكان:

هو العلم الذي يهتم بدراسة وتركيب السكان ومكونات التغير الأفقي والرأسي للسكان المتمثل في الولادات والوفيات والهجرة، وعلاقة كل ذلك بالتغيرات الاجتماعية للفرد في المجتمع بصوره المتعددة الثقافية والتعليمية والصحية والتنموية والسلوكية.

المشكلة السكانية:

هي اختلال أو انعدام التوازن في النمو السكاني والموارد الطبيعية للبلد، الأمر الذي يؤثر على برامج التنمية الاقتصادية والتعليمية والصحية كافة.

السياسة السكانية:

هي مجموعة الإجراءات التي تتخذها الدولة للتأثير في الاتجاهات السكانية من حيث الكم والكيف لردم الهوة غير المتوازنة بين معدلات النمو السكاني المتسارع والنمو الاقتصادي البطيء في عملية التنمية المستدامة والشاملة.