

A DESCRIPTIVE STUDY OF SOME PROBLEMS OF THE ELDERLY IN A VILLAGE IN DAKAHLIA GOVERNORATE EI-Shal, A. M.I. A.

دراسة وصفية لبعض المشكلات التي تواجه المسنين في إحدى قري محافظة
الدقهلية

أحمد محمد إبراهيم أحمد الشال
قسم الإرشاد الزراعي والمجتمع الريفي ، كلية الزراعة ، جامعة المنصورة

الملخص

استهدفت هذه الدراسة التعرف علي بعض الخصائص الشخصية للمسنين ، والتعرف أيضا علي أهم المشكلات التي تواجه المسنين وترتيب هذه المشكلات علي حسب أهميتها .
وقد اختيرت قرية مبيت عدلان لإجراء هذه الدراسة ، حيث تم اختيار عينة غرضية من المسنين بالقرية الذي يبلغ أعمارهم 60 سنة فأكثر وبلغ قوام تلك العينة 150 مبحوثا ، و استخدم أسلوب الاستبيان بالمقابلة الشخصية كأداة لجمع بيانات هذه الدراسة ، و استخدم في تحليل بيانات هذه الدراسة التكرارات والنسب المئوية ، والمتوسط الحسابي المرجح .

وقد توصلت الدراسة إلي عدد من النتائج كان من أهمها ما يلي:

- 1 - بالنسبة للمشكلات الصحية : وجد أن من أهم المشكلات التي تواجه المبحوثين هي "عدم وجود صيدلية بالقرية" .
- 2 - بالنسبة للمشكلات النفسية : وجد أن من أهم المشكلات التي تواجه المبحوثين هي "الخوف من الفقر في المستقبل" .
- 3 - بالنسبة للمشكلات الاجتماعية والمجتمعية : وجد أن من أهم المشكلات التي تواجه المبحوثين هي "سوء معاملة المسئولين عن صرف المعاش" .
- 4 - بالنسبة للمشكلات الاقتصادية : وجد أن من أهم المشكلات التي تواجه المبحوثين هي "عدم القدرة علي شراء الأدوية لارتفاع أسعارها" .
- 5 - بالنسبة لمشكلات وقت الفراغ : وجد أن من أهم المشكلات التي تواجه المبحوثين هي "عدم القدرة علي السفر إلي المدينة لقضاء أوقات الفراغ" .

المقدمة

يمر الإنسان بمراحل تطور من الطفولة إلي الشباب ثم الكهولة وأخيرا الشيخوخة التي تعتبر مرحلة طبيعية في حياة الإنسان لا بد أن يمر بها جميع سكان المجتمع ماداموا علي قيد الحياة ، وقد تباينت نظرة المجتمع لتلك المرحلة وأساليب رعايتها من مرحلة إلي أخرى ومن مجتمع لآخر ، كما أن ارتفاع حجم الفئات العمرية للمسنين ونظرا للتقدم التكنولوجي فقد أدى هذا إلي قلة فرص العمل المتاحة للمسنين ممن تجاوزوا سن التقاعد علي الرغم من أن هناك عددا كبيرا منهم لديهم القدرة والرغبة في العمل ولكنهم لا يجدون سبيلا لهذا ، وقد بدأت المجتمعات في دراسة سمات المسنين دراسة علمية حتى يتسني إقامة مشروعات تتناسب مع مرحلتهم العمرية حتي يكون لهم دور في تنمية المجتمع (السيد: 2002 ، ص 721).

ويمثل قطاع المسنين قطاعا هاما في المجتمع والملاحظ أن هناك اهتماما متزايدا من الأجهزة المسئولة في الدولة وكافة التخصصات المهنية بدراسة قضايا المسنين ومشكلاتهم مع وضع الحلول الملائمة لها ، ومع الزيادة المستمرة لأعداد المسنين سنة بعد أخرى أصبح من غير الممكن اعتبار بلوغ الإنسان لعمر زمني معين يفقده القدرة علي العطاء .

وزيادة الاهتمام بدراسة كبار السن بعد أن اكتشف علم النفس والعلوم الأخرى المتصلة به أهم الخواص الرئيسية للنمو في مراحل العمر المختلفة أن مرحلة الشيخوخة هي مظهر من مظاهر التطور النفسي

للفرد واكتمال شخصيته ، وأن المسنين قد أعطوا وأفنوا عمرهم في خدمة مجتمعهم ، وبالتالي فهم في حاجة إلى أن يولوا الرعاية والاهتمام في هذه المرحلة من العمر .
كما أن مرحلة الشيخوخة (المسنين) تتسم بتدهور القوى الفيزيائية والذهنية والضعف الجسدي مما يجعلهم لا يستطيعوا الاهتمام بأنفسهم أو أن يعطونها ما تستحق من رعاية ورعاية .

المشكلة البحثية

تعد مرحلة الشيخوخة في أنها إحدى مراحل النمو الأساسية التي يصاحبها العديد من التغيرات الفسيولوجية والاجتماعية والنفسية التي يمكن أن تؤثر على حياة المسنين وعلى حالتهم النفسية والصحية والاقتصادية خاصة بعد تقاعدهم عن العمل وشعورهم بأنه لا دور لهم في الحياة ، وتتوالد العديد من المشكلات التي تؤثر على حياة المسنين .

وأوضح الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء ان عدد المسنين في مصر بلغ 5,8 مليون مسن بنسبة 7,3 % من إجمالي السكان ، لافتنا إلى أنه من المتوقع أن ترتفع هذه النسبة بحلول عام 2030 مع تطور الخدمات الصحية (مجلة الأخبار المصورة : 2011) .

ومع هذا الارتفاع في متوسط الأعمار أخذت الفترة الحياتية في مرحلة ما بعد التقاعد تصبح فترة زمنية طويلة نسبياً يمكن للمرء القيام فيها بنشاطات متنوعة كانت تحول مشاغل الحياة دون تحقيقها في السابق كالرحلات وتنمية الهوايات المتناسبة مع السن والتفرغ للعلاقات الاجتماعية أو حتى إنجاز أعمال إبداعية سواء كانت أدبية أم علمية ، فمن المعروف أن كثير من كبار الكتاب والمبدعين قد أنجزوا أعمالهم الضخمة في المراحل المتأخرة من العمر بعد أن تكون الخبرة والمعرفة قد نضجت وأصبحت في ذروتها (رضوان : 2011) .

ونتيجة لقلّة الدراسات الخاصة بالمسنين في المجتمع الريفي فإن مشكلة هذه الدراسة تنحصر في دراسة أهم المشكلات التي تواجه المسنين في الريف والتي تتمثل في المشكلات الصحية ، المشكلات النفسية ، المشكلات الاجتماعية والمجتمعية ، المشكلات الاقتصادية ، ومشكلات وقت الفراغ وذلك في احدي قري محافظة الدقهلية ، ومحاولة الوصول لبعض التوصيات التي تعمل علي التصدي لتلك المشكلات .

أهداف البحث

- 1 - التعرف علي بعض الخصائص الشخصية للمسنين .
- 2 - التعرف علي أهم المشكلات التي تواجه المسنين وترتيب هذه المشكلات علي حسب أهميتها .

الإطار النظري والمرجعي

يمثل الاهتمام بقضايا المسنين مؤشرا لتقدم الأمم ، ولم يكن هذا الاهتمام وليد الصدفة ، وإنما يرجع للعديد من العوامل منها أن هذه الفئة أصبحت ذات تأثير واضح علي التركيب السكاني للمجتمعات خاصة مع تطور أساليب الرعاية الصحية وتوقع الزيادة في متوسط الأعمار في مختلف دول العالم بدرجات مختلفة .
وعلي مستوي مصر إذا كان نسبة الأفراد في سن 65 سنة فأكثر 3,8% عام 2003 فإنما من المتوقع أن تكون النسبة 8,4% عام 2015 ، وعندما نصل بمستوي التحليل في المجتمع الواحد إلي الفرق بين الريف والحضر يلاحظ زيادة نسبة المسنين في الريف عن الحضر ، وهذا يرجع إلي ظاهرة الهجرة الريفية التي لها اختبارات عمرية ، فلأفراد الأقل سنا يجذبون إلي المدينة أي أن نسبة المسنين الذين يتركون الريف إلي الحضر اقل من نسبة الأصغر سنا الذين يهاجرون إلي الريف ، ومن ثم يزداد عدد المسنين في الريف عن الحضر (Untied Nations: human development report, 2005,P234) .

ولقد كان للتعقد المجتمعي والتنمية أثرا كبيرا في بروز مشكلة الشيخوخة في العصر الحالي ، فانتقال المجتمعات من البساطة إلي التعقيد والاهتمام المتزايد بالتصنيع علي اعتبار أن المجتمع الصناعي هو المجتمع القوي قد صاحبه تغيرات شتى في حياة هذه المجتمعات مثل ظهور الأسر صغيرة الحجم وانتشار القيم المادية وضعف العلاقات الأسرية وقلة الرعاية والاهتمام لكبار السن الذي أدى إلي ظهور العديد من المشكلات التي تواجه كبار السن تمثلت في مشكلات صحية ونفسية واجتماعية واقتصادية وأوقات فراغ.

بعض المصطلحات المرتبطة بمجال المسنين :

يعتبر تحديد المصطلحات والمفاهيم البحثية أمرا ضروريا في البحث العلمي وعلي وجه الخصوص البحث الاجتماعي ، حيث يعتبر المفهوم الوسيلة الرمزية التي يستعين بها الإنسان للتعبير عن المعاني والأفكار المختلفة بهدف توصيلها لغيره من الناس ، وسوف نتناول فيما يلي توضيحا لأهم المصطلحات والمفاهيم البحثية المستخدمة في هذا الصدد وتتضمن :

المشكلة الاجتماعية :

تعني سلوك انحرافي في اتجاه غير مرغوب فيه إلى الدرجة التي تفوق الحد التسامحي للمجتمع ، ومثل هذا السلوك الانحرافي الذي يتجاوز الحد التسامحي يؤدي إلى قيام عمل جمعي بهدف حماية المجتمع من هذا السلوك ويحذر الأفراد من التسامح من الانحرافات التي تصدق نقطة معينة (الخولي : 2007 ، ص 5) .

الشيخوخة :

هي مرحلة زمنية من مراحل العمر المتتابعة يصل إليها الإنسان بعد سن الخامسة والستين ، فهي عملية حيوية طبيعية تتأثر بنمط الحياة وبعوامل البيئة والوراثة ، لذا تجب الرعاية المبكرة التي تقي من أمراض الشيخوخة المستقبلية (المنندي الجزائري لذوي الاحتياجات الخاصة : 2010) .

خصائص المسنين :

- تمكن الأنبا صموئيل (بدون تاريخ) من وضع خصائص للمسنين وقام بتلخيصها فيما يلي :
- 1- من الناحية الصحية :** الشعور بالتعب : وهو عدم المقدرة على العمل بنفس السرعة والكفاية مثل الأول. هذا الشعور يؤثر نفسياً، فيشعر المرء بالفشل والخيبة ، وأحياناً تنتاب المسنين أعراض ضعف السمع والبصر، ولما كان الأصم يتخيل أن الآخرين يتكلمون عنه، فتنتابه الشكوك، فيحاول تجنب المجتمعات والانزواء ، كذلك من أهم الخصائص الشعر الأبيض، الخطوة البطيئة في المشي، تجعدات الوجه .
 - 2- من الناحية العطفية :** الشعور بالوحدة، والقلق، والخوف من المستقبل ، فهي مرحلة يفقد فيها الإنسان الكثير: فقد العمل وبالتالي نقص الدخل – فقد المركز والسلطان ، البعد عن بعض أفراد الأسرة ويطنون أن أبناءهم قد تركوهم . وهذه قد تؤدي بالمسن أحياناً إما إلى الشعور بالمرارة والغضب على من حوله أو إلى الانطواء والرجوع إلى حالة طفل ضعيف لا حول له ولا قوة.
 - أما المترن فيقابل هذه التعبيرات بهدوء وثقة، فينظر إلى بركات الشيخوخة بوفرة الخبرات ، ويرى أن لديه فراغاً أطول يستطيع فيه أن يحقق ما تمناه من قبل ولم يقدر من خدمة أو هوايات ، أي أصبح أكثر حرية من روابط العمل والمسئوليات ، فسعادة المسن تتوقف على مقدرته على ضبط نفسه وقبوله لنفسه وملائمة ذاته للتغيرات التي تحدث .
 - 3- من الناحية العقلية :** ثبت علمياً إمكان تعلم أمور جديدة في سن الشيخوخة (الكتابة على الحاسب الآلي – قيادة السيارات – صناعات كثيرة بعد سن الـ 60) ، فالصعوبة في تعليم الكبير لا ترجع إلى نقص في مقدرته العقلية، بل إلى أسباب عاطفية .
 - 4- من الناحية الدينية :** المتدين في شبابه يزداد تعمقاً روحياً في شيخوخته، لكن أحياناً ينتاب البعض شعور بالإثم من أخطاء الماضي، لكنها فرصة طيبة للتوبة وتأكيد الغفران ، كما أن البعض ينتابهم الخوف من المستقبل.

احتياجات المسنين :

تذكر رشا حمودة (2002: ص 211) أن احتياجات المسنين يقصد بها أوجه الرعاية المادية والاجتماعية والنفسية والثقافية وغيرها من أوجه الرعاية ، وفيما يلي عرض لأهم هذه الاحتياجات :

1- الاحتياجات الصحية :

عادة ما يشكو كبير السن من تدهور حالته الصحية بشكل ملحوظ ، وبذلك فهو يحتاج إلى توفير مصادر للخدمات الطبية المختلفة مثل المستشفيات والعيادات والمراكز الطبية ، وبالتالي فهم يحتاجون إلى توفير خدمات صحية منزلية بحيث يقوم بزيارتهم طبيب بصورة دورية لتتبع حالتهم وتقديم النصح لهم .

2- الاحتياجات النفسية :

تتمثل الاحتياجات النفسية في الحاجة إلى إعداد المسن نفسياً لمرحلة الكبر وذلك عن طريق إعداد البرامج التدرجية قبل سن التقاعد للاستفادة من إمكانياتهم والخبرات التي لديهم بالإضافة إلى الحاجة إلى تقريب الفجوة بين الأجيال وإدخال العلاقات الأسرية وحقوق كبار السن داخل الأسرة ضمن البرامج التعليمية.

3- الاحتياجات الاجتماعية :

وهي تتمثل في : الحاجة لتوفير عدة برامج ترفيهية تناسب مع شخصية المسن ورغباته ، الحاجة لإشراك المسن في برامج التنمية والاستفادة من خبراتهم في مجالات تخصصهم مع إمكانية إعادة تدريبهم مرة أخرى لتناسب قدراتهم العقلية والجسمية ، الحاجة إلى تدعيم العلاقات الاجتماعية ، الحاجة لإنشاء دور للمسنين توفر لهم إقامة وحماية شاملة ، إصدار تشريعات اجتماعية جديدة التي تنظم العمل وتحدد إجراءات التقاعد حيث يكون إحالة الفرد إلى التقاعد يكون مبني على أساس قدرة الفرد على أداء العمل .

4- الاحتياجات الاقتصادية :

وهي تتمثل في : الحاجة إلى نظام يكفل لكبار السن الحصول على دخل مناسب يتناسب مع الزيادة في أسعار السلع والخدمات وأن يدعم هذا النظام الرواتب التقاعدية أو يمنح رواتب كاملة لمن لا يستفيد من

الرواتب التقاعدية وهذه خدمة أساسية تمكن كبار السن من الاستقلال اقتصاديا وعدم الخوف من المعاناة ،
الحاجة إلي معاونة المسن علي الموازنة بين موارده واحتياجاته ومنحه تيسيرات في تكاليف الخدمات .

5- الاحتياجات الثقافية :

وهي تتمثل في : حاجة كبار السن إلي مكتبات عامة أو مكتبات ملحقه بدور ونوادي ثقافية لمواجهة
الاحتياجات التربوية والثقافية والروحية لهم لمقابلة اختلاف الميول والمستويات الثقافية بينهم، ويمكن لهذه
المكتبات توفير سبل خاصة وميسرة للمكفوفين كالكتب المطبوعة والعدسات المكبرة لضعاف النظر والكتب
الناطقة وغيرها من السبل .

مشكلات المسنين :

وقد حددت هبة عبد العزيز (2011 : ص16) مجموعة من المشكلات التي تواجه المسنين والتي
يمكن تلخيصها فيما يلي :

- 1 - **مشكلات صحية :** أهم هذه المشكلات هي الضعف الفسيولوجي سواء كان هذا الضعف من الأعراض
الطبيعية للشيوخ أو نتيجة الإصابة بمرض ما ، وفي أي من الحالتين تظهر مشكلة أخرى وهي عدم
توفر المراكز الطبية المتخصصة في مجال المسنين ، وعدم توفر الكوادر المدربة في مجال تريض
المسنين .
- 2 - **مشكلات اجتماعية :** من أهم هذه المشكلات هي عدم التكامل الأسري نتيجة زواج الأبناء أو سفرهم أو
مرض الزوج أو فقده ، وفقد الأصدقاء ، وتدهور حالة المسكن ، وعدم شغل وقت الفراغ ، وعدم توفر
فرص عمل كافية لمن يشعر بالقدرة والرغبة في العمل ، وعدم مشاركة المسنين في برامج التنمية
الاجتماعية .
- 3 - **مشكلات نفسية :** من أهم هذه المشكلات هي الشعور بالوحدة نتيجة تقلص العلاقات الاجتماعية وصعوبة
إقامة علاقات جديدة ، وشعور المسن بعدم نفعه للآخرين ، وفقد الشعور بالانتماء والأمن ، والخوف من
الموت .
- 4 - **مشكلات اقتصادية :** تتمثل في انخفاض الدخل في الوقت الذي ترتفع فيه الأسعار للسلع والخدمات ، وفي
المقابل لا تتوفر نظم التأمين أو الضمان الاجتماعي المناسبة للمسنين وإذا توفرت لا تعمل بالكفاءة
المنتظر منها .

أساليب التعامل مع المسنين :

تمكن منندي قضايا الأسرة والمجتمع ومشاكل الشباب ورعاية المسنين (2012) من وضع
مجموعة من الأساليب التي يمكن من خلالها التعامل مع المسنين ، وذلك فيما يلي :

- 1 - رفع الروح المعنوية لديه وذلك بحسن استقباله والترحيب به .
- 2 - التيسر في وجهه فهذا يشعره بحب المجتمع له وأنه غير منبوذ أو مكروه في مجتمعه .
- 3 - الحذر من الاستئثار بالحديث في حضرته أو تجاهلهم دون منحهم فرصة للتعبير عن مشاعرهم أو ذكر
شيء من آرائه وخبراته .
- 4 - ضرورة الاقتراب من المسن لاسيما أقرباءه وأصدقاءه :ففي هذه المرحلة من العمر يزداد الشعور
بالوحدة والغربة ويشعر المسن بانسحاب الأقارب والأصدقاء عنه وعدم السؤال عن أحواله أو الاتصال
به أو الحديث معه .
- 5 - مساعدة المسن على المشاركة الاجتماعية وحضور المناسبات والعزائم والتكيف مع وضعه الجديد .
- 6 - جبر خاطر المسنين ورقة تعاملهم .
- 7 - حماية المسن من الانسحاب الاجتماعي بسبب تقدم السن والعجز والأمراض وضعف السمع والبصر مما
هو من علامات الشيخوخة .
- 8 - العناية بنظافة كبار السن .

الدراسات السابقة في مجال المسنين :

سيتم في هذا الجزء استعراض ثلاث دراسات سابقة اهتمت بدراسة موضوع المسنين ، وهذه
الدراسات هي :

- 1- دراسة محمد (2005) عن " خدمات الرعاية الاجتماعية وتحسين نوعية الحياة للمسنين " ، حيث
استهدفت هذه الدراسة التعرف علي العلاقة بين خدمات الرعاية الاجتماعية وتحسين نوعية حياة المسنين
المقيمين بدور الرعاية .
و تم استخدام المسح الاجتماعي الشامل للمستفيدين من خدمات الرعاية الاجتماعية بالمجمع ، وقد
بلغ إجمالي مفردات البحث (42) مسن ، وكما تم استخدام المسح الاجتماعي الشامل للمسئولين وبلغ عددهم

(27) مسئول ، وقد استخدم لتحليل البيانات مجموعة من الأساليب الاحصائية مثل (التكرارات والنسب المئوية ، المتوسطات والانحرافات المعيارية ، كا2 ، اختبار T ، اختبار F) .
وتوصلت هذه إلي النتائج الآتية :

- توجد علاقة طردية معنوية بين كل من (السن ، الحالة الاجتماعية ، عدد الأبناء ، الحالة الصحية ، العمل قبل الالتحاق بدور الرعاية ، الدخل الشهري) وتحسين نوعية حياة المسنين.
- توجد علاقة معنوية بين مدة الإقامة والجانب الموضوعي لتحسين نوعية الحياة للمسنين ، بينما لا توجد علاقة بين مدة الإقامة والجانب الذاتي لنوعية الحياة .
- توجد علاقة فارقة ذات دلالة بين استفادة المسنين من خدمات الرعاية الاجتماعية بدور الرعاية وتحسين نوعية حياتهم .

2- دراسة ياسمين عتيبة (2010) عن " دراسة وصفية لمشكلات كبار السن في ظل بعض الثقافات الفرعية بريف محافظة كفر الشيخ " ، حيث استهدفت الدراسة التعرف علي الوضع الراهن لكبار السن من خلال استعراض وشرح بعض الخصائص الشخصية والاجتماعية والاقتصادية للمبحوثين ، والتعرف علي أهم المشكلات التي تواجه كبار السن بصفة عامة وترتيبها وفق أهميتها النسبية ، والتعرف علي أهم المشكلات التي تواجه كبار السن في الريف وفق النوع ووفق الثقافات الفرعية السائدة وترتيب هذه المشاكل وفق أهميتها النسبية لتحديد أولويات مواجهتها والتصدي لها في كل ثقافة فرعية ، وأخيرا وضع عدة مقترحات للمساهمة في التعرف علي احتياج كبار السن بالريف وتحسين أوضاعهم في بعض نواحي الحياة .

وأجريت هذه الدراسة علي عينة قوامها 245 مبحوث من ذوات الفئة العمرية (60 سنة فأكثر) في أربع قري هي (قرية بر بحري مركز البرلس- قرية محلة أبو علي مركز دسوق – قرية كفر الحمراوي مركز كفر الشيخ – قرية الطايفة مركز كفر الشيخ) ، وقد استخدم لتحليل البيانات مجموعة من الأساليب الاحصائية مثل (المدى – التكرارات والنسب المئوية – المتوسط الحسابي – المتوسط الحسابي المرجح – الانحراف المعياري- معامل ثبات كرونباخ" ألفا") .

وتوصلت نتائج الدراسة إلي ظهور مشكلات كبار السن بصورة واضحة وأن اختلفت في درجة أهمية كل منها ، حيث كانت أول هذه المشكلات من حيث الأهمية المشكلات الاقتصادية ثم المشكلات الصحية ثم مشكلات تفكك العلاقات الاجتماعية في محيط الأسرة والأصدقاء ثم المشكلات النفسية ثم مشكلات الاتجاهات السلبية لأفراد المجتمع تجاه كبار السن ثم مشكلات وقت الفراغ ثم مشكلات التقاعد وتقلص منظومة المكانة الاجتماعية ، وأخيرا المشكلات الدينية .

3- دراسة هبة عبد العزيز (2011) عن " الدعم الأسري للمسنين في الريف وعلاقته ببعض المتغيرات الاجتماعية : دراسة حالة للوحدة المحلية لكنيسة الصرادوسي بمحافظة كفر الشيخ " ، حيث استهدفت هذه الدراسة التعرف علي حجم الدعم الأسري للمسن بأشكاله المختلفة والتي تشمل الدعم الأسري في الجانب الصحي والجانب الاقتصادي والجانب الاجتماعي النفسي ، والتعرف علي علاقة حجم الدعم الأسري للمسن بأشكاله المختلفة ببعض المتغيرات الديموجرافية والاجتماعية والاقتصادية ، والتعرف علي مقدار الاسهام النسبي للمتغيرات الديموجرافية والاجتماعية والاقتصادية في تفسير التباين الكلي في حجم الدعم الأسري للمسن بأشكاله المختلفة ، وأخيرا التعرف علي علاقة حجم الدعم الأسري للمسن بأشكاله المختلفة ببعض المتغيرات ذات الطبيعة الكيفية .

وأجريت هذه الدراسة علي عينة قوامها 150 مبحوث في الوحدة المحلية لكنيسة الصرادوسي التابعة لمركز دسوق بمحافظة كفر الشيخ ، وقد استخدم لتحليل البيانات مجموعة من الأساليب الاحصائية مثل (التكرارات والنسب المئوية – اختبار T - معامل الارتباط البسيط لبيرسون – تحليل الانحدار المتعدد – معامل الانحدار الجزئي المعياري – معامل التحديد R^2) .
وتوصلت نتائج الدراسة إلي ما يلي :

- أن نسبة المسنين الذين يتلقون الدعم الصحي 60% من إجمالي العينة ، وأن نسبة المسنين الذين يتلقون الدعم الاقتصادي 48% من إجمالي العينة ، وأن نسبة المسنين الذين يتلقون الدعم الاجتماعي النفسي 66% من إجمالي العينة ، وأن نسبة المسنين الذين يتلقون الدعم الأسري كليا 83,3% من إجمالي العينة.
- توجد فروق معنوية في الدعم الكلي بين متوسط كل من الذكور والإناث المتزوجين والأرامل .
- تفسر المتغيرات المستقلة نحو 22% من التباين الكلي في الدعم الصحي ، و تفسر المتغيرات المستقلة نحو 42% من التباين الكلي في الدعم الاقتصادي ، تفسر المتغيرات المستقلة نحو 42% من التباين الكلي في الدعم الاجتماعي النفسي ، تفسر المتغيرات المستقلة نحو 14% من التباين الكلي في الدعم الكلي .

الإجراءات البحثية للدراسة

1- المجال الجغرافي والبشري :

أجريت هذه الدراسة بإحدى قري محافظة الدقهلية ، وهي قرية ميت عدلان التابعة لمركز بني عبيد ، حيث اختيرت عينة غرضية قوامها 150 مسنا ، وهي عينة كافية بسبب التجانس الشديد بين المسنين في القرية ، وتم جمع بيانات هذه الدراسة عن طريق استخدام استمارة استبيان عن طريق المقابلة الشخصية للمبحوثين (المسنين) .

2- المجال الزمني :

تم جمع بيانات الدراسة الحالية من المسنين بالعينة البحثية خلال الفترة من شهر مايو 2012 إلى شهر أغسطس 2012 .

3- متغيرات الدراسة :

أ- النوع الاجتماعي : ويقصد به نوع المبحوث كونه ذكر أو أنثى .

ب- الحالة الاجتماعية : ويقصد بها الحالة الاجتماعية التي يكون عليها المبحوث كونه أعزب أو متزوج أو مطلق أو أرمل .

ج- المستوي التعليمي : تم قياسه كمتغير رتبي ويقصد به مستوي التعليم الذي حصل عليه المبحوث وهو مكون من عدة فئات هي : يقرأ ويكتب ، ابتدائي ، إعدادي ، ثانوي ، جامعي ، فوق جامعي .

د- المهنة الحالية : تم قياسه كمتغير اسمي ويقصد به المهنة التي يعملها بها المبحوث وقت جمع البيانات أو التي كان يعمل بها فيما سبق وهو مكون من عدة فئات هي : مزارع ، تاجر ، عامل ، حرفي ، موظف قطاع عام ، موظف قطاع خاص ، لا يعمل .

هـ - نوع الأسرة : ويقصد بها نوعية الأسرة التي يعيش فيها المبحوث وقت جمع البيانات ، كونها بسيطة أو ممتدة .

و- المشكلات الصحية : ويقصد بها المشكلات الصحية المرتبطة بالمجتمع الذي يقيم فيه المبحوث والتي قد يعاني منها مثل : عدم وجود الأدوية التي يحتاجها ، عدم وجود أطباء متخصصين في الوحدة الصحية ، المعاناة من أمراض الشيخوخة ، عدم وجود وحدة صحية ، عدم وجود معامل تحاليل بالقرية ، عدم وجود عيادات متخصصة بالقرية ، عدم وجود صيدلية بالقرية ، عدم وجود سيارات إسعاف ، عدم الاستفادة من خدمات التأمين الصحي ، عدم توافر أكياس الدم ببنوك الدم بالمستشفيات ، وتم قياسها بصياغة 10 عبارات تعكس المشكلات السابقة وتراوحت الاستجابات ما بين غير موجودة ، وموجودة وفي حالة وجودها تكون بدرجة مرتفعة ، أو بدرجة متوسطة ، أو بدرجة ضعيفة وأعطيت هذه الاستجابات الأوزان الرقمية 3، 2، 1 علي الترتيب .

ز- المشكلات النفسية : ويقصد بها المشكلات النفسية المرتبطة بالمجتمع الذي يقيم فيه المبحوث والتي قد يعاني منها مثل : المعاناة من الشعور بالوحدة ، الشعور بالقلق علي أولاده بعد وفاته ، الشعور برغبة أولاده بتعجيل وفاته ، الشعور بنظرات الطمع في عيون أهله ، الخوف من الموت وهو وحيد ، الشعور بالقلق علي أن يضع أولاده أمواله بعد وفاته ، التعرض لمضايقات مستمرة من الجيران ، الخوف من الفقر في المستقبل ، وتم قياسها بصياغة 8 عبارات تعكس المشكلات السابقة وتراوحت الاستجابات ما بين غير موجودة ، وموجودة وفي حالة وجودها تكون بدرجة مرتفعة ، أو بدرجة متوسطة ، أو بدرجة ضعيفة وأعطيت هذه الاستجابات الأوزان الرقمية 3، 2، 1 علي الترتيب .

ح- المشكلات الاجتماعية والمجتمعية : ويقصد بها المشكلات الاجتماعية والمجتمعية المرتبطة بالمجتمع الذي يقيم فيه المبحوث والتي قد يعاني منها مثل : بعد كثير من أهله عنه لكبر سنه ومرضه ، أولاده يهملونه ولا أحد يزوره ، كل واحد من أهله ميهמוש غير نفسه وبس ، عدم وجود برامج لرعاية المسنين في الريف ، إهمال أفراد المجتمع لأراء وخبرات كبار السن ، الرغبة في العمل مرة أخرى ولا يجد فرص عمل مناسبة ، فقد الشعور بالمسئولية بعد بلوغه سن المعاش ، فقد مكانته بعد بلوغه سن المعاش ، تعقد إجراءات صرف المعاش ، بعد مكان صرف المعاش ، سوء معاملة المسنولين عن صرف المعاش ، الشعور بالملل والاكتئاب بعد الخروج للمعاش ، وتم قياسها بصياغة 12 عبارة تعكس المشكلات السابقة وتراوحت الاستجابات ما بين غير موجودة ، وموجودة وفي حالة وجودها تكون بدرجة مرتفعة ، أو بدرجة متوسطة ، أو بدرجة ضعيفة وأعطيت هذه الاستجابات الأوزان الرقمية 3، 2، 1 علي الترتيب .

ل- المشكلات الاقتصادية : ويقصد بها المشكلات الاقتصادية المرتبطة بالمجتمع الذي يقيم فيه المبحوث والتي قد يعاني منها مثل : عدم القدرة علي شراء الأدوية لارتفاع أسعارها ، دخله لا يكفي لمصاريف علاجه ، لا يستطيع شراء كل ما أريده ، احتاج للعمل في هذا السن لأسدد احتياجاتي ، أولاده منشغلين بحياتهم ولا يفكرون فيه اقتصاديا ، ارتفاع أسعار السلع والملابس بالقرية ، عدم القدرة علي سداد فواتير الكهرباء والمياه ،

الجمعيات غير الحكومية لا ترعى المسنين اقتصاديا ، وتم قياسها بصياغة 8 عبارات تعكس المشكلات السابقة وتراوحت الاستجابات ما بين غير موجودة ، وموجودة وفي حالة وجودها تكون بدرجة مرتفعة ، أو بدرجة متوسطة ، أو بدرجة ضعيفة وأعطيت هذه الاستجابات الأوزان الرقمية 3، 2 ، 1 علي الترتيب .

ى- مشكلات وقت الفراغ : ويقصد بها المشكلات المرتبطة بكيفية قضاء وقت الفراغ للمبحوث والتي قد يعاني منها مثل : لا يوجد نادي اجتماعي لقضاء وقت الفراغ ، قلة البرامج التليفزيونية المهمة باحتياجات المسنين ، قلة البرامج التليفزيونية المهمة باحتياجات المسنين ، مركز الشباب لا يتناسب مع احتياجات المسنين ، ليس لدي هوايات أملا بها وقت فراغي ، عدم القدرة علي السفر إلى المدينة لقضاء أوقات الفراغ ، ارتفاع أسعار كل وسائل قضاء أوقات الفراغ ، وتم قياسها بصياغة 7 عبارات تعكس المشكلات السابقة وتراوحت الاستجابات ما بين غير موجودة ، وموجودة وفي حالة وجودها تكون بدرجة مرتفعة ، أو بدرجة متوسطة ، أو بدرجة ضعيفة وأعطيت هذه الاستجابات الأوزان الرقمية 3، 2 ، 1 علي الترتيب .

4- أسلوب التحليل الإحصائي :

اعتمدت الدراسة علي عدد من الأدوات الإحصائية التي تتناسب وطبيعة البيانات بما تحقق أهداف الدراسة مثل التكرارات والنسب المئوية ، المتوسط الحسابي المرجح .

نتائج الدراسة

يتضمن هذا الجزء من الدراسة استعراض لأهم النتائج التي تم التوصل إليها ، حيث يبدأ العرض بالتعرف علي أهم الخصائص الشخصية للمبحوثين ، ثم يليه التعرف علي أهم المشكلات التي تواجه المسنين وترتيبها علي حسب أهميتها ، وفيما يلي عرض للنتائج المتعلقة بتلك النقاط :

أولا : أهم الخصائص الشخصية للمبحوثين (المسنين) :

لتحقيق الهدف البحثي الأول تم حساب التوزيع النسبي للمبحوثين موضحا أهم خصائصهم الشخصية ، ويعرضه جدول (1) ، (2) ، (3) ، (4) ، (5) لتلك النتائج :

1- النوع :

النوع	العدد	%
ذكر	98	65,3
أنثي	52	34,7
الجملة	150	100

المصدر : استمارة الاستبيان

ويتضح من الجدول (1) أن 98 من أفراد العينة ذكور وقد بلغت نسبتهم 65,3 % ، في حين وجد ان 52 من أفراد العينة إناث وبلغت نسبتهم 34,7% .

2- الحالة الاجتماعية :

جدول (2) : التوزيع النسبي والعددي للمبحوثين وفقا للحالة الاجتماعية

النوع	ذكور		إناث		الجملة	
	العدد	%	العدد	%	العدد	%
الحالة الاجتماعية						
أعزب	13	13,3	-	-	13	8,7
متزوج	54	55,1	12	23,1	66	44
مطلق	11	11,2	16	30,8	27	18
أرمل	20	20,4	24	46,1	44	29,3
الجملة	98	100	52	100	150	100

المصدر : استمارة الاستبيان

ويتضح من الجدول (2) أن هناك 66 من المسنين بالعينة متزوجون ويمثلون 44% من إجمالي المسنين بالعينة من بينهم 54 ذكر ويمثلون 55,1% من إجمالي الذكور المسنين بالعينة ، و 12 أنثي مسنة ويمثلن 23,1% من إجمالي الإناث المسنات بالعينة ، كما وجد أن 44 من المسنين بالعينة أرمل ويمثلون

29,3% من إجمالي المسنين بالعينة من بينهم 20 ذكر يمثلون 20,4% من إجمالي الذكور المسنين بالعينة ، و 24 أنثى مسنة يمثلن 46,1% من إجمالي الإناث المسنات بالعينة ، ووجد أيضا أن 27 من المسنين بالعينة مطلقيين ويمثلون 18% من إجمالي المسنين بالعينة من بينهم 11 ذكر يمثلون 11,2% من إجمالي الذكور المسنين بالعينة ، و 16 أنثى مسنة ويمثلن 30,8% من إجمالي الإناث المسنات بالعينة ، وأخيرا وجد أن 13 من المسنين بالعينة لم يسبق لهم الزواج ويمثلون 8,7% من إجمالي المسنين بالعينة حيث وجد أن جميعهم من الذكور يمثلون نسبه 13,3% من إجمالي الذكور المسنين بالعينة .

3- المستوي التعليمي :

جدول (3) : التوزيع النسبي والعددي للمبحوثين وفقا لمستواهم التعليمي

النوع	ذكور		إناث		الجملة	
	العدد	%	العدد	%	العدد	%
المستوي التعليمي						
يقرأ ويكتب	38	38,8	24	46,2	62	41,3
تعليم ابتدائي	14	14,3	4	7,7	18	12
تعليم إعدادي	10	10,2	8	15,4	18	12
تعليم ثانوي	14	14,3	8	15,4	22	14,7
تعليم جامعي	22	22,4	6	11,5	28	18,7
تعليم فوق جامعي	-	-	2	3,8	2	1,3
الجملة	98	100	52	100	150	100

المصدر : استمارة الاستبيان

ويتضح من الجدول (3) أن هناك 62 من المسنين بالعينة يقرأ ويكتب ويمثلون 41,3% من إجمالي المسنين بالعينة من بينهم 38 ذكر ويمثلون 38,8% من إجمالي الذكور المسنين بالعينة ، و 24 أنثى مسنة يمثلن 46,2% من إجمالي الإناث المسنات بالعينة ، كما وجد أن 28 من المسنين بالعينة تعليمهم جامعي يمثلون 18,7% من إجمالي المسنين بالعينة من بينهم 22 ذكر يمثلون 24,4% من إجمالي الذكور المسنين بالعينة ، و 6 أنثى مسنة ويمثلن 11,5% من إجمالي الإناث المسنات بالعينة ، ووجد أيضا أن 22 من المسنين بالعينة تعليمهم ثانوي ويمثلون 14,7% من إجمالي المسنين بالعينة من بينهم 14 ذكر يمثلون 14,3% من إجمالي الذكور المسنين بالعينة ، و 8 إناث مسنة ويمثلن 15,4% من إجمالي الإناث المسنات بالعينة ، كما يتضح أن 18 من المسنين بالعينة تعليمهم ابتدائي ويمثلون 12% من إجمالي المسنين بالعينة من بينهم 14 ذكر يمثلون 14,3% من إجمالي الذكور المسنين بالعينة ، و 4 إناث مسنة يمثلن 7,7% من إجمالي الإناث المسنات بالعينة ، ووجد 18 مسن أيضا بالعينة تعليمهم إعدادي يمثلون 12% من إجمالي المسنين بالعينة من بينهم 10 ذكر يمثلون 10,2% من إجمالي الذكور المسنين بالعينة ، و 8 إناث مسنة يمثلن 15,4% من إجمالي الإناث المسنات بالعينة ، وأخيرا وجد إثنان من المسنين بالعينة تعليمهم فوق جامعي ويمثلون 1,3% من إجمالي المسنين بالعينة وهم ذكران وتبلغ نسبتهم 3,8% من إجمالي الذكور المسنين بالعينة .

4- المهنة الحالية :

جدول (4) : التوزيع النسبي والعددي للمبحوثين وفقا لمهنتهم الحالية

النوع	ذكور		إناث		الجملة	
	العدد	%	العدد	%	العدد	%
المهنة الحالية						
لا يعمل	10	10,2	25	48,1	35	23,3
مزارع	24	24,5	6	11,5	30	20
تاجر	20	20,4	-	-	20	13,3
عامل	12	12,2	8	15,4	20	13,3
حرفي	10	10,2	-	-	10	6,7
موظف قطاع عام	14	14,3	8	15,4	22	14,7
موظف قطاع خاص	8	8,2	5	9,6	13	8,7
الجملة	98	100	52	100	150	100

المصدر : استمارة الاستبيان

ويتضح من الجدول (4) أن هناك 35 من المسنين بالعينة لا يعملون ويمثلون 23,3% من إجمالي المسنين بالعينة من بينهم 10 ذكر يمثلون 10,2% من إجمالي الذكور المسنين بالعينة ، و 25 أنثى مسنة

ويمثلن 48,1% من إجمالي الإناث المسنات بالعينة ، كما وجد أن 30 من المسنين بالعينة مزارعين يمثلون 20% من إجمالي المسنين بالعينة من بينهم 24 ذكر يمثلون 24,5% من إجمالي الذكور المسنين بالعينة ، و6 إناث مسنة ويمثلن 11,5% من إجمالي الإناث المسنات بالعينة ، ووجد أن 22 من المسنين بالعينة يعملون بالقطاع العام ويمثلون 14,7% من إجمالي المسنين بالعينة من بينهم 14 ذكر يمثلون 14,3% من إجمالي الذكور المسنين بالعينة ، و 8 إناث مسنة يمثلن 15,4% من إجمالي الإناث المسنات بالعينة ، ووجد أيضا أن 20 من المسنين بالعينة يعملون بالتجارة ويمثلون 13,3% من إجمالي المسنين بالعينة ووجد أن جميعهم ذكور يمثلون 20,4% من إجمالي الذكور المسنين بالعينة ، كما وجد أيضا أن 20 من المسنين بالعينة يعملون بالعمالة يمثلون 13,3% من إجمالي المسنين بالعينة من بينهم 12 ذكر يمثلون 12,2% من إجمالي الذكور المسنين بالعينة ، و 8 إناث مسنة يمثلن 15,4% من إجمالي الإناث المسنات بالعينة ، ويشير الجدول أيضا أن 13 من المسنين بالعينة يعملون بالقطاع الخاص ويمثلون 8,7% من إجمالي المسنين بالعينة من بينهم 8 ذكور يمثلون 8,2% من إجمالي الذكور المسنين بالعينة ، و 5 إناث مسنة يمثلن 9,6% من إجمالي الإناث المسنات بالعينة ، وأخيرا وجد أن 10 من المسنين بالعينة يعملون حرفيين يمثلون 6,7% من إجمالي المسنين بالعينة ووجد أن جميعهم ذكور وقد بلغ نسبتهم 10,2% من إجمالي الذكور المسنين بالعينة .

5- نوع الأسرة :

جدول (5) : التوزيع النسبي والعددي للمبحوثين وفقا لنوع الأسرة

نوع الأسرة	ذكور		إناث		الجملة	
	العدد	%	العدد	%	العدد	%
بسيطة	46	46,9	32	80,8	88	58,7
ممتدة	52	53,1	10	19,2	62	41,3
الجملة	98	100	52	100	150	100

المصدر : استمارة الاستبيان

يتضح من الجدول (5) أن هناك 88 من المسنين بالعينة يعيشون في أسرة بسيطة ويمثلون 58,7% من إجمالي المسنين بالعينة من بينهم 46 ذكر يمثلون 46,9% من إجمالي الذكور المسنين بالعينة ، و 32 أنثى مسنة يمثلن 80,8% من إجمالي الإناث المسنات بالعينة ، كما وجد أن 62 من المسنين بالعينة يعيشون في أسرة ممتدة ويمثلون 41,3% من إجمالي المسنين بالعينة من بينهم 52 ذكر يمثلون 53,1% من إجمالي الذكور المسنين بالعينة ، و 10 إناث مسنة يمثلن 19,2% من إجمالي الإناث المسنات بالعينة .

ثانيا : أهم المشكلات التي تواجه المسنين وترتيب هذه المشكلات علي حسب أهميتها :

لتحقيق الهدف البحثي الثاني تم حساب التوزيع النسبي للمبحوثين موضحا أهم المشكلات التي تواجههم سواء كانت صحية أو نفسية أو اجتماعية ومجتمعية أو اقتصادية أو وقت فراغ ، ويعرضه جدول (6) ، (7) ، (8) ، (9) ، (10) لتلك النتائج :

1- المشكلات الصحية :

يتضح من الجدول رقم (6) ما يلي :

بحاسب المتوسط الحسابي المرجح أمكن ترتيب المشكلات الصحية وفقا لأهميتها وذلك علي النحو التالي : "عدم وجود صيدلية بالقرية" ، ثم "عدم وجود أطباء متخصصين في الوحدة الصحية" ، ثم "عدم وجود الأدوية التي احتاجها" ، ثم "المعاناة من أمراض الشيخوخة" ، ثم "عدم الاستفادة من خدمات التأمين الصحي" ، ثم "عدم وجود سيارات إسعاف" ، ثم "عدم وجود وحدة صحية" ، ثم "عدم توافر أكياس الدم ببونك الدم بالمستشفيات" ، ثم "عدم وجود معامل تحاليل بالقرية" ، وأخيرا "عدم وجود عيادات متخصصة بالقرية" .

2- المشكلات النفسية :

يتضح من الجدول رقم (7) ما يلي :

بحاسب المتوسط الحسابي المرجح أمكن ترتيب المشكلات النفسية وفقا لأهميتها وذلك علي النحو التالي : "الخوف من الفقر في المستقبل" ، ثم "المعاناة من الشعور بالوحدة" ، ثم "الخوف من الموت وأنا لوحدي" ، ثم "الشعور بالقلق علي أولادي بعد وفاتي" ثم "التعرض لمضايقات مستمرة من الجيران" ، ثم "الشعور بنظرات الطمع في عيون أهلي" ، "الشعور بالقلق علي أن يضيع أولادي أموالا بعد وفاتي" ، ثم "الشعور برغبة أولادي بتعجيل وفاتي" .

جدول (6) : التوزيع النسبي والعددي للمبحوثين وفقا لدرجة تواجد المشكلات الصحية

الترتيب	المتوسط الحسابي المرجح	درجة وجود المشكلة						موجودة		غير موجودة		التواجد
		ضعيفة		متوسطة		مرتفعة		%	العدد	%	العدد	
		%	العدد	%	العدد	%	العدد					
3	41,8	12,7	19	31,3	47	30,7	46	74,7	112	25,3	38	1- عدم وجود الأدوية التي احتاجها
2	43,2	14,7	22	34	51	30	45	78,7	118	21,3	32	2- عدم وجود أطباء متخصصين في الوحدة الصحية
4	38,8	2,7	4	23,3	35	35,3	53	61,3	92	38,7	58	3- المعاناة من أمراض الشيخوخة
7	32	5,3	8	9,3	14	34,7	52	49,3	74	50,7	76	4- عدم وجود وحدة صحية
9	26,8	8,7	13	15,3	23	22,7	34	46,7	70	53,3	80	5- عدم وجود معامل تحاليل بالقرية
10	25,8	8	12	12,7	19	23,3	35	44	66	56	84	6- عدم وجود عيادات متخصصة بالقرية
1	43,7	2,7	4	20	30	44	66	66,7	100	33,3	50	7- عدم وجود صيدلية بالقرية
6	32,3	1,3	2	-	-	42,7	64	44	66	56	84	8- عدم وجود سيارات إسعاف
5	38,7	6,7	10	28	42	30,7	46	65,3	98	34,7	52	9- عدم الاستفادة من خدمات التأمين الصحي
8	29,5	36,7	55	16,7	25	16	24	69,3	104	30,7	46	10- عدم توافر أكياس الدم بينوك الدم بالمستشفيات

المصدر : استمارة الاستبيان

جدول (7) : التوزيع النسبي والعددي للمبحوثين وفقا لدرجة تواجد المشكلات النفسية

الترتيب	المتوسط الحسابي المرجح	درجة وجود المشكلة						موجودة		غير موجودة		التواجد
		ضعيفة		متوسطة		مرتفعة		%	العدد	%	العدد	
		%	العدد	%	العدد	%	العدد					
2	34,8	-	-	16,7	25	35,3	53	52	78	48	72	1 المعاناة من الشعور بالوحدة
4	16,5	3,4	5	11,3	17	13,3	20	28	42	72	108	2- الشعور بالقلق علي أولادي بعد وفاتي
8	1,3	5,3	8	-	-	-	-	5,3	8	94,7	142	3- الشعور برغبة أولادي بتعجيل وفاتي
6	9,2	1,3	2	8,7	13	6	9	16	24	84	126	4- الشعور بنظرات الطمع في عيون أهلي
3	20,2	4	6	10	15	18	27	32	48	68	102	5- الخوف من الموت وأنا لوحدي
7	8,8	2,7	4	7,3	11	6	9	16	24	84	126	6- الشعور بالقلق علي أن يضع أولادي أموالي بعد وفاتي
5	15	13,4	20	9,3	14	9,3	14	32	48	68	102	7- التعرض لمضايقات مستمرة من الجيران
1	36	2,7	4	6,7	10	42,7	64	52	78	48	72	8- الخوف من الفقر في المستقبل

المصدر : استمارة الاستبيان

3- المشكلات الاجتماعية والمجتمعية :

يتضح من الجدول رقم (8) ما يلي :

بحاسب المتوسط الحسابي المرجح أمكن ترتيب المشكلات الاجتماعية والمجتمعية وفقا لأهميتها وذلك علي النحو التالي : " سوء معاملة المسؤولين عن صرف المعاش " ، ثم " لا يوجد مكان قريب مني لصرف المعاش " ، ثم " تعقد إجراءات صرف المعاش " ، ثم " بعد وصولي سن المعاش اشعر بالملل والاكتئاب " ، ثم " إهمال أفراد المجتمع لأراء وخبرات كبار السن " ، " كل واحد من أهلي ميهمش غير نفسه وبس " ، ثم " عدم وجود برامج لرعاية المسنين في الريف " ، " فقدت مكانتي بعد بلوغي سن المعاش " ، ثم "

فقدت الشعور بالمسئولية بعد بلوغي سن المعاش " ، ثم " أولادي يهملوني ولا أحد يزورني " ، ثم " بعد كثير من أهلي عني لكبر سني ومرضي " ، وأخيرا " أرغب في العمل مرة أخرى ولا أجد فرص عمل مناسبة" .
4- المشكلات الاقتصادية :

يتضح من الجدول رقم (9) ما يلي :

بحاسب المتوسط الحسابي المرجح يمكن ترتيب المشكلات الاقتصادية وفقا لأهميتها وذلك علي النحو التالي : " عدم القدرة علي شراء الأدوية لارتفاع أسعارها" ، ثم "ارتفاع أسعار السلع والملابس بالقرية" ، ثم "دخلي لا يكفي لمصاريف علاجي" ، ثم "لا أستطيع شراء كل ما أريده" ، ثم "عدم القدرة علي سداد فواتير الكهرباء والمياه" ، ثم "الجمعيات غير الحكومية لا ترعي المسنين اقتصاديا" ، ثم " احتاج للعمل في هذا السن لأسدد احتياجاتي" ، وأخيرا " أولادي منشغلين بحياتهم ولا يفكرون فيه اقتصاديا " .

5- مشكلات وقت الفراغ :

يتضح من الجدول رقم (10) ما يلي :

بحاسب المتوسط الحسابي المرجح يمكن ترتيب مشكلات وقت الفراغ وفقا لأهميتها وذلك علي النحو التالي : " عدم القدرة علي السفر إلي المدينة لقضاء أوقات الفراغ " ، ثم " مركز الشباب لا يتناسب مع احتياجات المسنين" ، ثم " ارتفاع أسعار كل وسائل قضاء وقت الفراغ" ، ثم "قلة البرامج التليفزيونية المهمة باحتياجات المسنين" ، ثم " لا يوجد نادي اجتماعي لقضاء وقت الفراغ" ، ثم " ليس لدي هوايات أملا بها وقت فراغي" ، وأخيرا " عدم وجود مقالات في الجرائد اليومية والأسبوعية تهتم بأحوال المسنين" .

جدول (8) : التوزيع النسبي والعددي للمبحوثين وفقا لدرجة تواجد المشكلات الاجتماعية والمجتمعية

الترتيب	المتوسط الحسابي المرجح	درجة وجود المشكلة						موجودة		غير موجودة		التواجد
		ضعيفة		متوسطة		مرتفعة		العدد	%	العدد	%	
		العدد	%	العدد	%	العدد	%					
11	9,8	5,3	8	9,3	14	6,6	10	21,3	32	79,3	119	1- بعد كثير من أهلي عني لكبر سني ومرضي
10	10	6	9	8	12	6	9	20	30	80	120	2- أولادي يهملوني ولا أحد يزورني
6	32,7	2	3	13,3	20	34	51	49,3	74	50,7	76	3- كل واحد من أهلي مبهوش غير نفسه ويس
7	30	16	24	16	24	24	36	56	84	44	66	4- عدم وجود برامج لرعاية المسنين في الريف
5	34,5	12	18	24	36	26	39	62	93	38	57	5- إهمال أفراد المجتمع لأراء وخبرات كبار السن
12	9,7	6,6	10	4	6	8	12	18,7	28	74,7	112	6- أرغب في العمل مرة أخرى ولا أجد فرص عمل مناسبة
9	11,8	2,6	4	3,3	5	12,6	19	18,7	28	74,7	112	7- فقدت الشعور بالمسئولية بعد بلوغي سن المعاش
8	13,5	2	3	6	9	13,3	20	21,3	32	79,3	119	8- فقدت مكانتي بعد بلوغي سن المعاش
3	43,3	3,3	5	24	36	40,7	61	68	102	32	48	9- تعقد إجراءات صرف المعاش
2	46,7	5,3	8	22,7	34	45,3	68	73,3	110	26,7	40	10- لا يوجد مكان قريب مني لصرف المعاش
1	50,7	14	21	23,3	35	47,3	71	84,7	127	15,3	23	11- سوء معاملة المسئولين عن صرف المعاش
4	39,5	12	18	20	30	35,3	53	67,3	101	32,7	49	12- بعد وصولي سن المعاش أشعر بالملل والانتاب

المصدر : استمارة الاستبيان

جدول (9) : التوزيع النسبي والعددي للمبحوثين وفقا لدرجة تواجد المشكلات الاقتصادية

الترتيب	المتوسط الحسابي المرجح	درجة وجود المشكلة						موجودة		غير موجودة		التواجد
		ضعيفة		متوسطة		مرتفعة		%	العدد	%	العدد	
		%	العدد	%	العدد	%	العدد					
1	46	4,7	7	34,7	52	36,7	55	76	114	24	36	1- عدم القدرة على شراء الأدوية لارتفاع أسعارها
3	44,3	22	33	24,7	37	35,3	53	82	123	18	27	2- دخلي لا يكفي لمصاريف علاجي
4	39,3	12,7	19	31,3	47	27,3	41	72,7	109	27,3	41	3- لا أستطيع شراء كل ما أريده
7	24,5	2	3	16	24	21,3	32	39,3	59	60,6	91	4- احتاج للعمل في هذا السن لأسد احتياجاتي
8	10,7	4	6	9,3	14	6,7	10	20	30	80	120	5- أولادي منشغلين بحياتهم ولا يفكرون فيه اقتصاديا
2	44,8	1,3	2	26	39	42	63	69,3	104	30,7	46	6- ارتفاع أسعار السلع والملابس بالقرية
5	38	2	3	30	45	30	45	62	93	38	57	7- عدم القدرة على سداد فواتير الكهرباء والمياه
6	32	18,7	28	26,7	40	18,7	28	64	96	36	5436	8- الجمعيات غير الحكومية لا ترعى المسنين اقتصاديا

المصدر : استمارة الاستبيان

جدول (10) : التوزيع النسبي والعددي للمبحوثين وفقا لدرجة تواجد مشكلات وقت الفراغ

الترتيب	المتوسط الحسابي المرجح	درجة وجود المشكلة						موجودة		غير موجودة		التواجد
		ضعيفة		متوسطة		مرتفعة		%	العدد	%	العدد	
		%	العدد	%	العدد	%	العدد					
5	29,7	14	21	23,3	35	18,7	29	56,7	85	43,3	65	1- لا يوجد نادي اجتماعي لقضاء وقت الفراغ
4	31,8	8	12	16,7	25	28,7	43	53,3	80	46,7	70	2- قلة البرامج التليفزيونية المهمة باحتياجات المسنين
7	25,5	9,3	14	11,3	17	23,3	35	44	66	56	84	3- عدم وجود مقالات في الجرائد اليومية والأسبوعية تهتم بأحوال المسنين
2	39,5	9,3	14	17,3	26	38	57	64,7	97	35,3	53	4- مركز الشباب لا يتناسب مع احتياجات المسنين
6	26,5	5,3	8	17,3	26	22	33	44,7	67	55,3	83	5- ليس لدي هوايات أملا بها وقت فراغي
1	44,7	14	21	9,3	14	43,3	65	66,7	100	33,3	50	6- عدم القدرة على السفر إلى المدينة لقضاء أوقات الفراغ
3	33,8	10,7	16	7,3	11	36,7	55	54,7	82	45,3	68	7- ارتفاع أسعار كل وسائل قضاء وقت الفراغ

المصدر : استمارة الاستبيان

المقترحات :

في ضوء النتائج التي تم التوصل إليها ، تقترح الدراسة الآتي :

مقترحات تتعلق بالجوانب الصحية :

- 1 - العمل علي توفير الخدمات الصحية المنزلية بأسعار منخفضة حتى تصل الرعاية الصحية لمن ليس لهم القدرة علي الحركة من المسنين .
- 2 - العمل علي توفير جميع الأدوية الخاصة بأمراض الشيخوخة في جميع الصيدليات وبأسعار منخفضة .
- 3 - العمل علي تدريب مجموعة من الأطباء والممرضين علي طب الشيخوخة .
- 4 - توفير مراكز للأشعة ومعامل التحاليل بالقرى ، وكذلك توفير مكان داخل الوحدة الصحية بالقرى لبيع أكياس الدم .

مقترحات تتعلق بالجوانب النفسية :

- 1 - العمل علي تدريب مجموعة من الأخصائيين النفسيين علي كيفية التعامل مع كبار السن .

2 - العمل علي وضع برامج تدريبية لتهيئة كبار السن لمرحلة الشيخوخة حتى يتوفر لديهم الراحة النفسية.

مقترحات تتعلق بالجوانب الاجتماعية والمجتمعية :

- 1 - العمل علي وضع مجموعة من الضوابط لتحديد مدي قدرة المسنين علي الاستمرار في العمل بعد سن التقاعد من عدمه .
- 2 - العمل علي تسهيل إجراءات صرف المعاش ، والبحث في خدمة توصيل المعاش للمسنين في منازلهم .
- 3 - زيادة اهتمام المجتمع بالمسنين ، والعمل علي زيادة دور للمسنين متكاملة الخدمات وبأسعار تتناسب مع دخولهم .

مقترحات تتعلق بالجوانب الاقتصادية :

- 1- العمل علي زيادة قيمة المعاش الذي يحصل عليه المسنين حتى يستطيعون أن يسدوا احتياجاتهم .
- 2- العمل علي توفير فرص عمل للأفراد التي ترعي المسنين .
- 3- العمل علي زيادة قيمة المعاش علي فترات متقاربة حتي تتناسب مع ارتفاع الأسعار .
- 4- سهولة وتيسير إقامة مشروعات صغيرة منزلية للمسنين .

مقترحات تتعلق لجانب أوقات الفراغ :

- 1- العمل علي توفير نوادي للمسنين بالقرى مثلها مثل مراكز الشباب علي أن تقدم الخدمات التي يحتاجونها .
- 2- العمل علي تنبيه وسائل الإعلام لعرض الموضوعات التي تهتم بالمسنين ومتطلباتهم .
- 3- زيادة اهتمام دور رعاية المسنين بإقامة رحلات ترفيهية وتنقيفية لشغل أوقات فراغهم .

المراجع

المؤتمرات العلمية:

- السيد ، فاطمة أنور محمد (2002) ، " المشكلات الاجتماعية للمرأة المسنة وتصور مقترح لاستخدام العلاج المعرفي لطريقة خدمة الفرد في مواجهتها" ، المؤتمر العلمي الثالث عشر للرعاية الاجتماعية للمسنين في ظل المتغيرات المعاصرة ، كلية الخدمة الاجتماعية فرع الفيوم ، جامعة القاهرة .

الانترنت :

- مجلة الأخبار المصورة (2011) ، " عدد المسنين في مصر بلغ 3,3 مليون مسن " ، www.pixarnews.com ، مجلة الكترونية يومية ، القاهرة .
- رضوان ، سامر جميل (2011) ، " كبار السن ورعايتهم النفسية " ، www.ahlamountada.com .
- المنتدى الجزائري لذوي الاحتياجات الخاصة ، "تعريف الشيخوخة" ، www.algerienhandicap.com ، قسم الرعاية الاجتماعية ، منتدى الشيخوخة ، الجزائر ، 2010 .
- الأنبا صموئيل (بدون تاريخ) ، " مذكرات في اللاهوت الرعوي " ، www.st-takla.org ، كنيسة الأنبا تكلا هيمنوت الحبشي القس ، الاسكندرية .
- منتدى قضايا الأسرة والمجتمع ومشاكل الشباب ورعاية المسنين (2012) ، " 9 أساليب في التعامل مع المسنين " ، www.stop55.com .

الرسائل العلمية :

- محمد ، عماد (2005) ، " خدمات الرعاية الاجتماعية وتحسين نوعية الحياة للمسنين " ، رسالة ماجستير ، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة حلوان .
- حمودة ، رشا السيد أحمد (2002) ، " الأدوار التقليدية والمستحدثة لكبار السن في المجتمع القروي : دراسة انثروبولوجية في قرية مصرية " ، رسالة ماجستير ، كلية الآداب ، جامعة المنصورة .
- عبد العزيز ، هبة سمير (2011) ، " الدعم الأسري للمسنين في الريف وعلاقته ببعض المتغيرات الاجتماعية : دراسة حالة للوحدة المحلية لكنيسة الصرادوسي بمحافظة كفر الشيخ " ، رسالة دكتوراه ، كلية الزراعة ، جامعة القاهرة .
- عتيبة ، ياسمين علي إبراهيم (2010) ، "دراسة وصفية لمشكلات كبار السن في ظل بعض الثقافات الفرعية بريف محافظة كفر الشيخ " ، رسالة ماجستير ، كلية الزراعة ، جامعة كفر الشيخ .

كتب عربية :
- الخولي ، الخولي سالم إبراهيم (2007) ، " المشكلات الاجتماعية المعاصرة في المجتمع الريفي " ، كلية الزراعة ، جامعة الأزهر ، القاهرة .
كتب باللغة الانجليزية :
-Untied nations (2005) ,"human development report" , p234 .

A DESCRIPTIVE STUDY OF SOME PROBLEMS OF THE ELDERLY IN A VILLAGE IN DAKAHLIA GOVERNORATE

El-Shal, A. M.I. A.

Dept. Agric. Extension and Rural Sociology, Fac. Agric., Mans. Univ.

ABSTRACT

The present study aimed to identify some of the personal characteristics of the elderly, and also identify the most important problems of the elderly and the order of these problems according to their .

The village of Mit Adlan was selected to conduct this study . A sample of 150 elderly in this village who were 60 sixty years old and above . data were collected through personal interviews by using a questionnaire . Data are analyzed descriptively by using frequencies percentages and weighted arithmetic means .

The findings of the study can be summarize as followers:

- 1- The most important problem of the health problems was "lack of pharmacy in the village."
- 2- The most important problem of the psychological problems was "the fear of poverty in the future."
- 3- The most important problem of the social and community problems was ill-treatment of those responsible for payment of the pension."
- 4- The most important problem of the economic problems was "the inability to buy medicines for high prices."
- 5- The most important problem of the leisure time problems was "inability to travel to the city to spend leisure time."

كلية الزراعة – جامعة المنصورة
كلية الزراعة – جامعة المنوفية

قام بتحكيم البحث
أ.د / محمد السيد الامام
أ.د / فؤاد عبد اللطيف سلامه

