



دور الشباب في التخفيف من الفقر

حسن العزي

□ من الآثار السلبية التي يأتي بها التزايد السكاني، ارتفاع عدد الأطفال عند الأسرة الواحدة في مجتمعنا، خاصة في الريف، واحتمال وقوع الأسرة في دائرة الفقر، سواء في الريف أو في الحضر، ويرتفع احتمال الوقوع في الفقر مع تدرج المستوى التعليمي لدى الشباب، هذان الأمران لم يكونا غائبين عن أذهان الشباب، فهم يعرفون أن التخفيف من الفقر يتطلب نشاطاً مكثفاً من خلال إدماج قدرات الشباب في معالجة قضايا التخفيف من التزايد السكاني في صفوفهم، والوصول إلى نشاط الشباب المرتقب يستدعي من المجلس الوطني للسكان والمشاريع التابعة له التأكيد أولاً وقبل كل شيء من موضوع تدريب وتأهيل المدرسين والمدرسات، خاصة وأن جامعة صنعاء - مركز التدريب والدراسات السكانية - أعلنت عن قيامها بهذه المهمة.

ولأن نشاط الشباب المطلوب بين صفوف السكان مرهونٌ بإلمام الشباب بالمفاهيم السكانية التي يتلقونها من المدرسين والمدرسات، فإن المطلوب توفير التدريب والتأهيل لهم، وبالتالي فإننا على ثقة بنقل المعارف السكانية إلى الشباب، وعلى ثقة بقيام الشباب بنشاطات متعددة، منها النزول الميداني للتعرف على حاجات الناس وهمومهم، وكذا التعرف على رؤيتهم لمعالجة قضاياهم والتخفيف من همومهم. رُبما أن الشباب سيتوصلون مع السكان إلى قناعات من الجميع بضرورة التحاق الأولاد بالتعليم وعدم التهاون في هذا الجانب، وقد يتوصل الشباب والسكان إلى رؤية لمعالجة موضوع إدماج الشباب في حقول أعمال معينة، فقد يتشغل الشباب في الحقول الزراعية، خاصة إذا توفرت الخطط والبرامج من طرف المجلس الوطني للسكان ولقي الشباب تدريباً وتأهيلاً ومناخاً مستمراً لتنفيذ أنشطتهم. وفي الحقل الزراعي، فإن الشباب سيحتاجون صوب معالجة التخفيف من التزايد السكاني، بحكم وعيهم ومرود توفّر العمل وتشغيل قدراتهم في تثبيت قناعاتهم تجاه المبادئ بين الولادات المؤدية إلى التقليل من وفيات الأمهات ومعدّل وفيات الأطفال، ولأنّنا صوب رفع معدّل استخدام وسائل تنظيم الأسرة والتخفيف من معدّل الأمية، خاصة بين النساء في الريف، ورفع معدّل الالتحاق بالتعليم في مراحل المتعددة، وانخفاض معدّل البطالة المؤدي إلى التخفيف من الفقر.

حماية الطفل ورعايته واجب ديني واجتماعي و وطني

أمين عبدالله إبراهيم

● كما هو معروف لدى الجميع بأن الأطفال ذكورا وإناثا هم شرة القلب وفلذة أكابينا التي تمشي على الأرض وإحدى زينتني الحياة الدنيا، ولمّ لا وقد تمنى جميع الأنبياء عليهم السلام أن يحصلوا على الذرية الصالحة التي يريدونها، فهذا سيدنا إبراهيم عليه السلام يدعو الله فيقول: رب هب لي من الصالحين... ولكن الأطفال في الوقت نفسه هم أمانة في أعناق أبدي أباؤهم وأمهاتهم الذين يتوجب عليهم أن يرفعوا هذه الأمانة حق رعايتها، بأن يسننوا تربيتهم دينيا وجسميا وعلميا وخلقيا، ويأمن بقدموا لهم ما هم في حاجة إليه من عناية مادية ومعنوية. من الواضح جدا أن اهتمام ورعاية الإسلام بالمخاطف على حياة الطفل وصحته إنما هي عناية بقوة السلمين، والتي تتطلب أجساما تجري في عروقها دماء العافية، ويمثلت أصحابها بالحوية والنشاط، باعتبار أن للجسم الصحيح أثره الوالد في سلامة التفكير ففسب، بل في تفاعل الإنسان مع الحياة والناس، من أجل ذلك وفر الإسلام أسباب الوقاية بما شرع من قواعد وبما رسم من حياة منظمة يلتزم المسلم السير عليها وفي ضوئها.

وباعتبار الصحة هي أفضل ما أنعم الله به على الإنسان بعد الإسلام إذ لا يتمكن من حسن تصرفه والقيام بطاعة ربه إلا بوجودها وتوفرها، حيث روي أن النبي صلى الله عليه وآله وسلم ما سأل شيئا أحب إليه من العافية، فإننا نجد أن الشريعة الإسلامية قد عنت بالطفولة وهي في مرحلة ما قبل الولادة من خلال حثها لأم على ضرورة الحفاظ على جنينها والتحرز من إسقاطه، ولجنين الحق في أن لا يتعرض بواسطة أمه لأي نوع من الأضرار كتحرضه لقتل الغذاء الذي يجب أن يوفر له بشكل صحي، لأن من الواجب الشرعي أن لا يفعل الإنسان أي شيء يؤدي إلى الإضرار به، وقد جعل الإسلام للمرأة الحامل الحق في أن لا تصوم رمضان، باعتبار أن اجازة على جنينها من الصوم، فأعطاهم الشرع رخصة الإفطار في رمضان على أن تقضي الأيام التي أفرطها بعد رمضان إن استطاعت ذلك، فإذا لم تستطع فعلها أن تطعم عن كل يوم إفطاره مسكينا، ويتحلى الاعتان من حق إلى واجب إذا أخبرها الطبيب الثقة العدل أن الصيام سيضر بالجنين ضررا يقينيا، كما جاء في الحديث الشريف: إن الله وضع عن وفاة الصوم والمطر الصلاة وعن الجنبي والمرضع الصوم، وفي موضوع آخر يرشد النبي صلى الله عليه وآله وسلم إلى استحباب قبول الرخصة، حيث قال: «إن الله يحب أن تؤتى رخصه كما يحب أن تؤتى عزائمه».

وقد أناط الشرع الحنيف بالوالدين مسؤولية الحفاظ على حياة الطفل وصحته ورعايته ونموه، باعتبار أن الطفل أمانة في أعناق الوالدين سياسيا وهيئة الله عليها، وذلك لامتناع تكليف الطفل بحماية ورعاية نفسه لعدم قدرته على ذلك، ولأن الطفل في سنه الأولى لا يعي مفهوم الخطر الحقيقي، ومن هنا كان على الوالدين وقاية صغيرهما من الأضرار والحفاظ عليه من المخاطر التي تهدد حياته ونموه، كما يتحتم عليهما انطلاقا من المسؤولية المشتركة بينهما أن يقوما على كل شؤون صغيرهما وأن يعينا به ويرعياه ويقدموا له الغذاء الذي يصلح له ويحميه ويمنع عنه كل ما يضره من الأمراض والأذى والوقاية لا تقتصر هنا على كل ما يمنع مؤذنه من الأمراض والبلل وغيرها، لذلك نجد أن الإسلام يحذرنا من الإهمال في علاج أولادنا وبناتنا وقايتهم من هذه الأمراض القاتلة أو غيرها، فالإسلام حديد أن يكون المؤمن قويا.

وإذا كان شعور الوالدين ورحمتها بأولادها مما يدخل في الشعور الغريزي والعواطف المتأهله فطريا في نفس الوالدين فهما في غير حاجة إلى وصاية لكن الإسلام تأكيداً لهذه الحماية يحذر من الإهمال في الوقاية لكي تبقى أجواء السعادة ترفرف على الأسرة والمجمعات، وأن ينشأ جيل قادر على تحمل تبعاته غير بائس ولا يائس وليس عالة على غيره، فآله سبحانه وتعالى قال: «وانفقوا في سبيل الله ولا تلقوا بأيديكم إلى التهلكة واحسنوا إن الله يحب المحسنين»، سورة البقرة آية ١٩٥ «وقاية النفس من الهلاك وما يضرها على وجه العموم يكون معها وعلى نفس المستوى وقاية الأهل من الهلاك وما يضرهم أيضا، وهذه الوقاية كما تكون في أمور الآخرة تكون الزم بالنسبة لأمر الدنيا أيضا لأن الدنيا مزرعة للأخرة والوقاية لا تقتصر هنا على كل ما يمنع من التردى من المعاصي والذنوب والآثام والموقات بل توقيهم منها من منطلق حرص الإسلام على التوازن بين طلب النفس والروح والجسد لذا فإن الوقاية من الأمراض والعلل مما يدخل في هذه الوقاية.

فإذا ضمننا إلى ذلك قول رسول الله صلى الله عليه وآله وسلم: «كفى بالمرء إثمًا أن يضع من يعوله» وقوله أيضا: «كلكم راع وكلكم مسئول عن رعيته» كان الأمر بوقاية صغارنا وحميتهم من الأمراض والحفاظ على حياتهم واجبا دينيا وفرضا اجتماعيا والزما وطنيا بل وقوميا أيضا.

منسق برنامج دعم قطاع الصحة والسكان لـ«الثورة»:

المجلس الوطني للسكان يلعب دورا هاما ومحوريا في التوعية والتثقيف ورسم السياسات السكانية في اليمن

التنسيق المباشر بيننا وبين المجلس الوطني للسكان مستمر لتنفيذ المزيد من الأنشطة السكانية

البدء بالمشروع الجديد الخاص بالصحة الإيجابية والسكان والذي سيكون في محافظتي تعز ولحج وكذلك الحديدية وسيكمل هذا البرنامج ما عمل به برنامج دعم قطاع الصحة والسكان وسيتم إنشاء مجلس لدعم التنمية الصحية في الحديدية.

■ كيف تقيمون مسالة التوازي بين تقديم خدمات الصحة الإيجابية وعمليات التوعية السكانية، وما مدى الفجوة القائمة بين خدمات تنظيم الأسرة وبين عمليات التوعية؟

– نحن نعي أهمية التوعية الصحية بشكل عام والسكانية بشكل خاص وذلك من منطلق المشكلة التي تواجهها اليمن نتيجة الانفجار السكاني والذي إذا ما استمر على هذا الحال سيشكل تحديا كبيرا أمام جهود التنمية الشاملة في اليمن، وتعتبر خدمات الصحة الانجابية من أهم الخدّمات التي توليها الوزارة اهتماما بالغا وهي ضمن سياساتها الواضحة والتي تلقى كامل الدعم من قيادات الوزارة ممثلة بمعالي الأخ الوزير أ.د/عبدالكريم يحيى راضع – وزير الصحة العامة والسكان وكذلك الأخت/ د. جميلة الراعي – وكيل الوزارة لقطاع السكان ولا يمكن لأحد أن يغفل الفجوة القائمة بين الخدمات ومستوى الوعي لدى الناس حول الصحة الإيجابية، وكذلك التوعية السكانية، حيث ما زالت المعتقدات الخاطئة المتعلقة بالصحة الإنجابية والممارسات التي تبنيها الكثير من العادات والتقاليد تمثل تحديا كبيرا بالرغم من التقدم الذي حققته الوزارة وبالتعاون المثمر مع شركائها وعلى رأسهم المجلس الوطني للسكان.

■ كلمة أخيرة لكم في هذا اللقاء؟

– لا يسعني في الأخير إلا أن أتقدم بالشكر الجزيل لكم في صحيفة الثورة، ونحن هنا في وحدة السياسات الصحية والدعم الفني بوزارة الصحة العامة والسكان على أتم الاستعداد لتقديم الدعم الفني اللازم لكل من يحتاجه بالوزارة أو الجهات الأخرى وسيستمر التنسيق المباشر بيننا وبين المجلس الوطني للسكان من خلال تنفيذ العديد من الأنشطة السكانية المختلفة.

مكونات هذا البرنامج المناط بها تنفيذ الخطط والبرامج والأنشطة وعمليات التوعية والصحة السكانية المتعلقة بهذا الشأن والتي تخدم التنمية في اليمن. لتسليط الضوء على هذا البرنامج وطبيعته وأهدافه وخططه وآليات تنفيذ أنشطته ومستوى التنسيق مع الجهات ذات العلاقة بالبرنامج، وأبرز الصعوبات التي واجهها عمل البرنامج خلال الفترة الماضية والماضية واستمرارية عمل هذا البرنامج مستقبلا. التقينا الأخ الدكتور رشاد شيخ – منسق برنامج دعم قطاع الصحة والسكان الممول من الاتحاد الأوروبي، وإلى التفاصيل:

>، برنامج دعم قطاع الصحة والسكان في بلادنا والتمويل من الاتحاد الأوروبي برنامج هام وله إسهامات كبيرة في مجال الصحة والسكان وتحسين الخدمات الصحية وبالذات في مجال الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة وصحة الأم والطفل فقد حقق هذا البرنامج من خلال مكوناته مكون الأمانة العامة للمجلس الوطني للسكان، مكون من الصندوق الاجتماعي للتنمية، مكون محافظة لحج، ومكون في محافظة تعز، الكثير من النجاحات وفقاً للأنشطة المخطط لها في محافظتي تعز ولحج ولتطوير خدمات الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة وتوفير الخدمات الصحية عبر

لقاء/ بدر الغشم



< ندعم كل الجهود والمبادرات لتعزيز دور المجلس للمضي قدماً

في تنفيذ أهداف السياسة السكانية في بلادنا.

< وفيات الأمهات والأطفال بحاجة إلى دعم أكبر وعلى مستوى وطني ومن الصعب التحدث عن تغيرات كبيرة في تلك المؤشرات.

أول مرة في اليمن وكذلك النشاطات الإبداعية التي يتبناها البرنامج والتي يعمل بها في اليمن لأول مرة، كذلك عمل مشاركات من رفع التوعية الصحية من خلال عمل نشاطات تنفذ عبر المجلس الوطني للسكان والصندوق الاجتماعي للتنمية وذلك لحدادة هذه التجربة التي نعول عليها الكثير لأنها من المبادرات الحديثة والتي تدعم وتعزز الدور الذي يلعبه المجتمع المحلي في المشاركة الفاعلة في إدارة الخدمات الصحية وذلك ما يتماشى مع قانون السلطة والحكم المحلي الذي يعتبر من التوجهات الرئيسية للقيادة على المستوى الوطني.

■ مع قرب نهاية البرنامج كما يقال، هل هناك نيّة لدى البرنامج للاستمرار في العمل؟ بمعنى أفق استمرارية عمل البرنامج مستقبلاً؟

– في البداية أوضح أنه كان من المفترض أن ينتهي هذا البرنامج مع نهاية عام ٢٠٠٨م، إلا أنه تم تمديد تنفيذ الأنشطة في المحافظتين تعز، لحج إلى نهاية ٢٠٠٩م.

توجد نيّة كبيرة لدينا طبعاً في اتمام هذا المشوار الذي تم بدأته في محافظتي تعز ولحج وكذلك من شركاء التنمية (الفوضية الأوروبية) وذلك عبر

فقط على مستوى محلي.

■ ما هي رؤيتكم للدور الذي يقوم به المجلس الوطني للسكان في مجال التوعية؟

– لا شك أن الدور الذي يلعبه المجلس الوطني للسكان في مجال التوعية حول قضايا السكان والشباب دور هام ومحوري، ونحن نعي مدى الأهمية الكبيرة لوجود مثل هذا التكوين الهام في بلادنا وندعم كل الجهود والمبادرات لتعزيز دور المجلس في المضي قدماً والدفع بقضايا السكان والشباب من ناحية التوعية وأيضاً رسم السياسات السكانية في الجمهورية اليمنية، وAntehz هذه الفرصة لأثنى على الجهود المبذولة من جميع العاملين في المجلس.

■ ما هي أبرز الصعوبات التي يواجهها عمل البرنامج ورؤيتكم لتجاوز هذه الصعوبات؟

– في البداية لا بد أن نعي أنه لا يوجد عمل دون وجود صعوبات ومعوقات خاصة إذا كان العمل يحتوي على مبادرات حديثة وجديدة تبني على أساس إبداعي، فعلى سبيل المثال واجهتنا صعوبات في بداية تنفيذ المشروع عندما تم إنشاء مجالس دعم التنمية الصحية في محافظتي لحج وتعز، حيث أن الفكرة حديثة وتطبق

– هناك تواصل مباشر مع جميع الجهات ذات العلاقة والتي تضطلع بتنفيذ بعض الأنشطة المخطط لها ضمن مكونات البرنامج كصندوق التنمية الاجتماعي، المجلس الوطني للسكان وكذلك مكاتب الصحة العامة والسكان بمحافظتي لحج وتعز.

وفي ما يتعلق بتنفيذ الأنشطة نحن نتابع باستمرار مدى التنفيذ وهناك إدارة للمتابعة وإدارة لمتابعة المخرجات والتأكد من تنفيذ الأنشطة ونواجه بعض التحديات في تطبيق مثل هذه الأدوات العملية نتيجة عدم الخبرة الكافية في التعامل معها إلا أننا نثق بنجاحها والتعاون الجميع، لا سيما الإخوة في مكاتب الصحة في محافظتي لحج وتعز.

■ هل لديكم مؤشرات بمدى تحقيق أهداف البرنامج في تحسين مؤشرات الوفيات من الأمهات والأطفال وانتشار وسائل تنظيم الأسرة؟

– توجد مجموعة من المؤشرات التي يعتمد عليها برنامج دعم قطاع الصحة والسكان وستكون هنالك عمليات تقييم للعمل الذي تم تنفيذه خلال فترة البرنامج إلا أنه من الصعب أن نتحدث عن تغيرات كبيرة في مؤشرات وفيات الأمهات والأطفال لأن ذلك بحاجة إلى دعم أكبر وعلى مستوى وطني وليس

دور المجالس المحلية في تطوير العمل السكاني

إلى تشجيع قيام منظمات المجتمع المدني الناشطة في المجالات السكانية في نشر الوعي بالقضايا السكانية وفي تقديم الخدمات وتعزيز علاقة الشراكة وتوسعة قاعدتها مع المؤسسات الحكومية، وذلك لأن أي عمل شعبي وجماهيري لا يمكن أن تتجلى آثاره ونجاحاته إلا إذا تم تنظيمه بشكل مؤسسي عن طريق منظمات المجتمع المدني- ومنها الجمعيات-التي يمكن من خلالها تأسيس رؤية واضحة لختلف القضايا، كما أن تأسيس جمعيات تعنى وتهدف إلى نشر الوعي تجاه القضايا السكانية لدى مختلف شرائح المجتمع يعتبر من أهم الخطوات التي يجب انتهاجها والعمل على تحقيقها لما لها من نتائج إيجابية في هذا المجال وفي إشراك القطاع الخاص في البرامج والأنشطة السكانية لحشد الموارد تجاه هذه القضايا.

وختاماً نقول: إن تعزيز مشاركة المجتمع في تنفيذ أهداف السياسة الوطنية للسكان للمساهمة في إيجاد الموافقات الإيجابية تجاه قضايا السكان من أهم المهام التي يمكن أن تقوم بها المجالس المحلية، كما أن الدور الذي تقوم به المجالس المحلية في رسم السياسات ووضع الخطط على مستوى المحافظات والمديريات يؤهلها بل ويجعلها لأن تصعب شريكاً أساسياً وفاعلاً في تنفيذ أهداف السياسة الوطنية للسكان.

السكانية في خطط وبرامج التنمية.

■ ثانيًا: دعم الأنشطة الميدانية على مستوى المديرات:

وذلك من خلال التوسع في تنفيذ الأنشطة السكانية على مستوى المديرات والتهيئة لوضع خطط محلية للمديريات وبما يؤدي ذلك إلى تشجيع وتطوير المشاركة الشعبية في التنمية ولتحقيق ذلك لا بد أن تعمل المجالس المحلية على متابعة تنفيذ الأنشطة المعتمدة للمديريات من الميزانية المحلية للمحافظة ومتابعة الهيئات الأملية والمنظمات غير الحكومية لتمويل وتنفيذ أنشطة ذات

أبعاد سكانية في المديرات.

■ ثالثًا: العمل على إعداد وتنفيذ الأنشطة الموسعة على مستوى المحافظة:

وذلك عن طريق تنظيم اللقاءات مع قادة الرأي والمجتمع وتنظيم ندوات للتوعية في المديرات وتنظيم اجتماعات للتوعية في الأحياء السكنية وعقد اجتماعات توجيهية لمسئولي وسائل الإعلام المحلية للتحفيز حول قضايا السكان وذلك لتنشيط فعاليات التوعية والتثقيف السكاني في عموم المحافظة.

■ رابعًا وأخيرًا: تشجيع ودعم إنشاء وتأسيس جمعيات تعنى بالتوعية السكانية:

وذلك انطلاقاً من السياسة الوطنية للسكان الهادفة

السكانية في المحافظة وكذلك تضم اللجنة في عضويتها رئيس لجنة الشؤون الاجتماعية بالمجلس المحلي بالمحافظة.

ومن أهم المواضيع التي يمكن التنسيق فيها بين اللجان التنسيقية والمجالس المحلية ما يلي:

■ أولاً: وضع خطط الأنشطة السكانية في المحافظات:

وذلك من خلال إدماج تلك الأنشطة والمشاريع المحققة لأهداف السياسة السكانية في الخطط القطاعية على مستوى المحافظة، حيث يتطلب ذلك حصر المشروعات ذات البعد السكاني في البرامج الاستثمارية السنوية والأنشطة المدعومة من المانحين والمنظمات غير الحكومية ذات البعد السكاني والأنشطة المدعومة من البرامج الوطنية، ولتكوين فكرة متكاملة عن الأنشطة السكانية في كل محافظة يجب فحص هذه المشروعات والبرامج لوضع خطة مفصلة بالأنشطة السكانية ولا بد أن يكون برنامج العمل السكاني هو الدليل النهجي لوضع البرامج التفصيلية لتنفيذ أهداف السياسة السكانية السكانية

ويحتوي على تشخيص الإشكالية وتحديد الأهداف ويوضح أساس العمل والإجراءات اللازمة للتنفيذ، كما أنه مبني على أساس تكامل القضايا والمتغيرات الاقتصادية المتعلقة لهؤلاء السكان في زمن معين.

■ زيادة السكان: الزيادة الإجمالية للسكان نتيجة تفاعل عناصر المواليد والوفيات والهجرة من السكان في فترة زمنية معينة.

■ الكثافة السكانية: السكان لكل وحدة من مساحة الأرض.

■ القدرة على الإنجاب: القدرة البيولوجية للرجل والمرأة على إنجاب مولود.

■ السياسات السكانية: الإجراءات الظاهرة أو الضمنية التي تتخذها الحكومة للتأثير على حجم السكان أو نموهم أو توزيعهم أو تكوينهم.

■ المجتمع الفتي: مجتمع يتصف بنسبة عالية

متابعات سكانية.. متابعات سكانية.. متابعات سكانية.. متابعات سكانية..

الاجتماعية المتوازنة والهادفة. ■ يوفر تنظيم الأسرة الحنان للأطفال منذ مرحلة الطفولة والإرضاع الطبيعي، ويتاح للطفل أن يظل في كنف والدته فترة أطول دون أن يراحمه على هذا الحنين مولود جديد تتصرف إليه الأسرة بالرعاية ويهمل من يسبقه، مما يترك في نفسه شعوراً بالغيرة والحمران. ■ تنظيم الأسرة ضرورة لصحة الأم، فالحمل المتواصل ينهك جسد المرأة، ويستهلك طاقتها الحيوية ويعرض المرأة للأمراض مثل فقر الدم وأفات القلب والكلى والداء السكري والسل.

متابعة/ شوقي أحمد

والاقتصادية المتعلقة لهؤلاء السكان في زمن معين. ■ زيادة السكان: الزيادة الإجمالية للسكان نتيجة تفاعل عناصر المواليد والوفيات والهجرة من السكان في فترة زمنية معينة. ■ الكثافة السكانية: السكان لكل وحدة من مساحة الأرض. ■ القدرة على الإنجاب: القدرة البيولوجية للرجل والمرأة على إنجاب مولود. ■ السياسات السكانية: الإجراءات الظاهرة أو الضمنية التي تتخذها الحكومة للتأثير على حجم السكان أو نموهم أو توزيعهم أو تكوينهم. ■ المجتمع الفتي: مجتمع يتصف بنسبة عالية

السكانية في خطط وبرامج التنمية. ■ ثانيًا: دعم الأنشطة الميدانية على مستوى المديرات: وذلك من خلال التوسع في تنفيذ الأنشطة السكانية على مستوى المديرات والتهيئة لوضع خطط محلية للمديريات وبما يؤدي ذلك إلى تشجيع وتطوير المشاركة الشعبية في التنمية ولتحقيق ذلك لا بد أن تعمل المجالس المحلية على متابعة تنفيذ الأنشطة المعتمدة للمديريات من الميزانية المحلية للمحافظة ومتابعة الهيئات الأملية والمنظمات غير الحكومية لتمويل وتنفيذ أنشطة ذات أبعاد سكانية في المديرات. ■ ثالثًا: العمل على إعداد وتنفيذ الأنشطة الموسعة على مستوى المحافظة: وذلك عن طريق تنظيم اللقاءات مع قادة الرأي والمجتمع وتنظيم ندوات للتوعية في المديرات وتنظيم اجتماعات للتوعية في الأحياء السكنية وعقد اجتماعات توجيهية لمسئولي وسائل الإعلام المحلية للتحفيز حول قضايا السكان وذلك لتنشيط فعاليات التوعية والتثقيف السكاني في عموم المحافظة. ■ رابعًا وأخيرًا: تشجيع ودعم إنشاء وتأسيس جمعيات تعنى بالتوعية السكانية: وذلك انطلاقاً من السياسة الوطنية للسكان الهادفة

السكانية في خطط وبرامج التنمية. ■ ثانيًا: دعم الأنشطة الميدانية على مستوى المديرات: وذلك من خلال التوسع في تنفيذ الأنشطة السكانية على مستوى المديرات والتهيئة لوضع خطط محلية للمديريات وبما يؤدي ذلك إلى تشجيع وتطوير المشاركة الشعبية في التنمية ولتحقيق ذلك لا بد أن تعمل المجالس المحلية على متابعة تنفيذ الأنشطة المعتمدة للمديريات من الميزانية المحلية للمحافظة ومتابعة الهيئات الأملية والمنظمات غير الحكومية لتمويل وتنفيذ أنشطة ذات أبعاد سكانية في المديرات. ■ ثالثًا: العمل على إعداد وتنفيذ الأنشطة الموسعة على مستوى المحافظة: وذلك عن طريق تنظيم اللقاءات مع قادة الرأي والمجتمع وتنظيم ندوات للتوعية في المديرات وتنظيم اجتماعات للتوعية في الأحياء السكنية وعقد اجتماعات توجيهية لمسئولي وسائل الإعلام المحلية للتحفيز حول قضايا السكان وذلك لتنشيط فعاليات التوعية والتثقيف السكاني في عموم المحافظة. ■ رابعًا وأخيرًا: تشجيع ودعم إنشاء وتأسيس جمعيات تعنى بالتوعية السكانية: وذلك انطلاقاً من السياسة الوطنية للسكان الهادفة

مطلحات سكانية

■ الإسقاطات السكانية: حساب التغيرات التي يتوقع حدوثها في المستقبل على أساس افتراضات معينة بالنسبة لتسجل الاتجاهات في معدلات الخصوبة والوفاة والهجرة. ■ انفجار سكاني: وهي تعبير يستخدم في وصف الاتجاه العالمي للنمو السكاني الضخم والسريع، الناتج عن ارتفاع معدل المواليد العالمي بدرجة كبيرة عن معدل الوفيات العالمي. ■ تعداد السكان: دراسة دقيقة لمنطقة معينة تسفر عن عدد السكان بأكملهم وتجميع بيانات حول الجوانب الديموغرافية والاجتماعية