42 مليون شخص شردوا من بلادهم في مختلف أنحاء العالم

واشنطن / متابعات :
قال الأمين العام للأمم المتحدة بان كي مون إن عدد الذين شردوا من بلادهم في مختلف أنحاء العالم بلغ 42 مليون شخص.
وأضاف بان في رسالة بمناسبة "اليوم العالمي للاجئين" وزعها مكتب الأمم المتحدة في بيروت" "يزيد عدد الأشخاص الذين شُـرِّدوا من ديارهم ومجتمعاتهم المحلية قسرا على 42 مليون شخص في أرجاء العالم".
وأفاد "لقد فرّ أكثر من مليون شخص من أوطانهم في الشهور الثماني عشر الماضية وحدها بسبب موجة النزاعات التي عمت كلا من كوت ديفوار وليبيا ومالي والصومال والسودان وسورية."
وقال "يوجد أربعة من كل خمسة لاجئين في البلدان النامية، وهم يستفيدون من السخاء الملحوظ لبلدان تؤويهم بينما تعاني هي نفسها أضربا من الحرمان الشديد".
وأضاف "تستضيف جمهوريتا إيران وباكستان الإسلاميتان أكبر عدد من اللاجئين إذ يفوقون مليونين ونصف المليون في البلدين معا. وتعد تونس وليبريا أيضاً في زمرة البلدان التي رغم ما تواجهه من تحديات على الصعيد الوطني، أبقت على حدودها مشرعة في وجه الأشخاص المتضررين من العنف المسلح".
ولفت بان إلى أن كينيا تستضيف في ثالث أكبر مدنها مخيما للاجئين يؤوي نصف مليون صومالي ونيف، منهم أشخاص عديدون يعيشون في المنفى منذ ثلاثة عقود.
وقال ان النيجر وموريتانيا وبوركينا فاسو، وهي بلدان تعاني المجاعة والجفاف، "تحتضن حاليا نحوا من 175 ألف لاجئ فروا من النزاع المندلع في مالي".
وتابع أن الأمم المتحدة تعكف " على توفير الحماية والمساعدة لـ 15.5 مليون مشرد يعيشون داخل بلدانهم".

على هامش دورة صناعة الوسائل التعليمية لمعلمات ذوي الاحتياجات الخاصة

هشام سيلان: أي عمل تربوي معزول عن الواقع يعد عملا عبثيا وبالأخص عند المعاقين

المدرب: دربنا المشاركات على تحويل مخلفات البيئة إلى أعمال فنية تستخدم في التعليم

المشاركات: تعلمنا صناعة الوسائل التعليمية واستخدامها لتعليم ذوي الاحتياجات الخاصة

نظمت مؤسسة البسمة لذوي الاحتياجات الخاصة بالعاصمة صنعاء وعلى مدى عشرة أيام دورة تدريبية لمعلمات ذوي الاحتياجات الخاصة في مجال صناعة الوسائل التعليمية. وقد هدفت الدورة ربط المادة العلمية بالواقع وذلك من خلال إكساب المعلمات مهارات لنقلها إلى الطلاب من ذوي الإعاقات المختلفة للاستفادة منها في حياتهم العملية.. صحيفة (14أكتوبر) التقت على هامش الدورة بعدد من القائمين على الدورة والمشاركات فيها واستمعت إلى آرائهم حول هذه الدورة ومخرجاتها.. فإلى التفاصيل:

أمل ابو الرجال

محمد الآنسي

نوال ريحان

هشام سيلان

نادية سليم

بداية تحدث الأخ هشام سيلان رئيس مؤسسة البسمة لذوي الاحتياجات الخاصة فقال أن هذه الدورة التي هدفت إلى ربط المادة العلمية بالواقع هي دورة تأهيلية لمعلمات المؤسسة وذلك لتنمية مهاراتهن في صناعة الوسائل التعليمية بدءاً باللوحات الأساسية التي من المفترض أن تكون في كل فصل وتستخدم بشكل يومي إضافة إلى استخدام مخلفات البيئة في صناعة الوسائل التعليمية.
وأوضح أنه قد تم خلال الدورة إعطاء المشاركات معلومات في مهارات صناعة الوسائل التعليمية ليقمن بنقلها إلى الطلاب من ذوي الإحتياجات الخاصة بدءاً بصناعة الوسائل التعليمية والعاب التركيب والنحت لكي تكون هذه المهارات بداية لمهنة تمارس في حياتهم العملية ويستفيدون منها كمصدر للدخل، مشيرا إلى أن أي عمل تربوي معزول عن الواقع يعد عملا عبثياً وبالأخص عند المعاقين من ذوي الاحتياجات الخاصة باعتبار أن الوسيلة التعليمية الجذابة هي القناة التي تمر من خلالها المادة العلمية و تربطها بالواقع.
وأكد حرص المؤسسة على الاهتمام بالكوادر البشرية فيها من اجل أن تكون المخرجات ممتازة ومثمرة وتتحلى بقدر عالي من الجودة.
وقال سيلان إن الكادر يعد أهم شيء في المؤسسة فعندما يكون عند المؤسسة كادر مؤهل ومدرب بالطرق الصحيحة فإن النتائج التي نحصل عليها ستكون ممتازة .
وأضاف أن التدريب الذي تم خلال هذه الدورة هو تدريب لتنمية مهارات كامنة كانت لدى الكادر، وحاولنا خلال هذه الدورة أن نخرج هذه المهارات إلى ارض الواقع، وكانت النتائج التي لمسناها في هذه الدورة فوق المتوقع، وقد كان هناك تقبل كبير للدورة وظهرت مهارات جديدة وكبيرة، وتدريب الكادر شيء مهم جدا .
وأكد أهمية الدورة لذوي الاحتياجات الخاصة، كون توفير الوسائل التعليمية سيساعد بطرق العلاج التي تتخذها المؤسسة مع المعاقين، وهي مهمة وخير طريقة لإيصال المعلومة للمعاق.
وقال إنه بمجرد الانتهاء من عقد هذه الدورة تم التوقيع مع المدرب على سلسلة من الدورات التدريبية التي تعتزم المؤسسة تنفيذها خلال الأشهر القادمة بواقع دورة في كل شهر حسب الخطة التدريبية للمؤسسة بشكل عام، وإن شاء الله ستركز دوراتنا القادمة على مسرح العرائس والنحت على المرايا بشكل مطور وعلى الخشب بشكل مطور وموسع كورشة عمل متكاملة.

استغلال مخلفات البيئة

الأخ محمد الآنسي مدرب الدورة قال إن المشاركات في الدورة كن متميزات وكان داخل كل واحدة منهن موهبة وبمجرد أنها لمست الإمكانيات ظهرت هذه الموهبة، وقد تم إنتاج العديد من الوسائل التعليمية واللوحات التشكيلية وغيرها من الأعمال الإبداعية التي أبهرت الجميع.
وأضاف أن استغلال مخلفات البيئة وتشكيلها بأعمال فنية تستخدم في التعليم يأتي لأن المعلمات بحاجة دائمة إلى وجود وسيلة تعليمية من اجل أن يوصلن من خلالها معلوماتهن للطفل وتحديدا الطفل المعاق الذي يحتاج إلى وسيلة تعليمية عملية تحقق المتعة للمعلم وللطالب .

مهارات جديدة

وتقول الأخت نوال ريحان مشرفة التربية الخاصة والعلاج النطقي في مؤسسة البسمة ومشاركة في الدورة أن هناك افتقار للوسيلة التعليمية وكيفية إعدادها وتوظيفها . وقد تم عقد هذه الدورة لهدفين: الأول إكساب المعلمات مهارات جديدة في صناعة الوسائل التعليمية والرسم والنحت، والثاني هو تعليم الأطفال من ذوي الاحتياجات الخاصة الذين تفوق أعمارهم 15 سنة بحيث نعلمهم مهنة تفيدهم في حياتهم العملية بما يتوافق مع رغباتهم ومهاراتهم وصولا إلى إدماجهم في المجتمع.
وأضافت أن المشاركات في الدورة قد أبدعن في صناعة العديد من الوسائل التعليمية وكانت النتائج جيدة ومثمرة. وإن شاء الله ستقوم كل مشاركة في الدورة كل يوم خميس من كل أسبوع بنقل ما اكتسبته من مهارات إلى بقية المعلمات في المؤسسة.

وسيلة مناسبة لتعليم المعاقين

أما الأخت زمزم الحمادي (مشاركة) فقالت: لقد استفدنا أشياء كثيرة من هذه الدورة في كيفية صناعة الوسائل التعليمية وكيف نستخدم الوسيلة المناسبة لتعليم ذوي الاحتياجات الخاصة. وقد استمتعنا كثيرا وإن شاء الله نعطي أكثر وأحسن وان نعكس ما تعلمنا في عملنا بما يعود بالنفع على الأطفال من ذوي الاحتياجات الخاصة.

نتائج رائعة

من جهتها تقول الأخت أمل أبو الرجال (مشاركة): لقد أحسست بأني في هذه الدورة قد وجدت ضالتي لأن المهارات التي اكتسبتها في الدورة كانت هي في الأصل موجودة في داخلي وبفضل مهارة المدرب استطاع أن يكتشف المهارات التي تتمتع بها المشاركات وقد ساعدنا في بلورتها وعكسها على الواقع من خلال بعض الأعمال التي انجزناها والتي كانت رائعة ومتميزة ونالت الإعجاب. وقد استفدنا أشياء كثيرة ستفيدنا في عملنا وسيستفيد منها بالطبع الأطفال .
وأضافت أن المشاركات قد تعلمن العديد من المهارات والفنون كالبازلات والنحت على الخشب والنقش على الزجاج واستخدام العديد من الأدوات في صناعة الوسائل التعليمية وقد أنتجنا أشياء مبتكرة ستساعد الأطفال من ذوي الاحتياجات الخاصة على التعلم بشكل مبسط وسهل.

تعليم الأطفال المعاقين

بدورها تقول الأخت بلقيس السياغي (مشاركة) إن المشاركات في الدورة قد تعلمن كيفية عمل المكعبات باستخدام الكرتون وكيفية تلوينه وصبغه بحيث يصبح وسيلة تعليمية سهلة لتعليم الطلاب، ومن ثم تدرجنا في كيفية النحت على الخشب وعملنا البازل بحيث يستطيع الطالب المعاق تمييز العين من الأنف مثلا ونعلمه المهارات البسيطة ، وتعلمنا الرسم على الزجاج وهذه المهارات ليس فيها خطورة كبيرة بحيث اكتسبناها كمهارة لأنفسنا كمعلمات ونقدر نعلمها للطفل خصوصا أن المعاقين بالإعاقة الذهنية يستطيعون أن ينفذوا هذه المهارات بسهولة وان شاء الله سيستفيدون منها ونرى منهم إبداعات كثيرة.

ربط المادة بالواقع

أما الأخت حبيبة منصور فقد تحدثت عن انطباعاتها حول هذه الدورة وما استفادته منها فقالت في الحقيقة نحن من زمان كنا نريد مثل هذه الدورات حتى نستفيد منها ونفيد الطلاب، حيث استفدنا من هذه الدورة في كيفية صناعة الوسائل التعليمية مع الطلاب، والدورة كانت ناجحة ومثمرة وحققت أهدافها وإن شاء الله تتكرر مثل هذه الدورة لكن بمواضيع أكثر ووقت أطول، لأنها كلما كانت اكبر زادت الفائدة وكانت اكبر .
وأضافت أن التعليم بالعمل يعد من أجود أنواع التعليم وصناعة الوسائل التعليمية سيربط المادة العلمية بالواقع وستكون الفائدة اكبر.

عمل ممتع وهادف

وختاما تتحدث الأخت نادية سليم مشاركة في الدورة فتقول إن العمل خلال الدورة كان ممتعاً وهادفاً وقد استفادت المشاركات أشياء كثيرة كانت غائبة عنهن، وقد خرجنا بفائدة كبيرة، وقد أخذنا مهارات مبسطة لتعليم الطلاب المعاقين وصنعنا العديد من الوسائل التعليمية الهادفة التي ستساعدنا في تعليم الأطفال من ذوي الاحتياجات الخاصة .

داء السل .. هل يمثل عائقاً للحمل أو الإرضاع؟

إعداد/ زكي الذبحاني

لم يكن علاجه في الماضي ممكناً، لكنه في وقتنا الحاضر صار في المتناول بل وناجعاً يحقق الشفاء بكل تأكيد لكافة أشكال الإصابة..
إنه مرض السل الذي لم يعد مرضاً لا يرجى شفاؤه مع المعالجة المنتظمة.. فلا يبعث على اليأس والإحباط كما كان الحال في الماضي.
باكتشاف أدوية مضادة للمرض في الثلث الأخير من القرن الماضي ثبت فاعليتها في علاجه بمعزل عن العشوائية في الاستخدام، غير أنه لم يكن لها استخدام واسع ومشجع للمرضى كحال الأدوية المطورة المدمجة في الوقت الراهن، فقد اتسمت - آنذاك- بكلفتها الكبيرة وبأنها مرهقة للمريض وتتطلب فترة طويلة لتحقق الشفاء المأمول.
ثم مع تقدم العلم في حقل الأدوية المضادة للمرض أمكن تطوير الأدوية المضادة للسل فخفف كثيراً من حدة تأثيرها وضاءل من آثارها وعوارضها الجانبية المحتملة ونزع الكثير من التعقيد الذي يكتنف طريقة الاستخدام والكمية المتناولة منها، فاختُزلت عدد الحبوب التي يجب على المريض تناولها بعد أن كانت تصل إلى نحو عشرين حبة، اُختزلت في عددٍ قليل من الحبوب لتصل إلى ثلاث أو أربع حبوب أو دنى من ذلك أو أكثر بقليل وفقاً لوزن المريض، بحيث يتناولها دفعة واحدة من خلال مرحلتي معالجة لا تتجاوز ستة أشهر عند الحد الأدنى لدى معالجة حالات الإصابة الجديدة.
ولكن يبقى الشرط الأساسي للشفاء تماماً من داء السل مرهوناً بالتماس التشخيص متى لاح شك في الإصابة بالمرض، لتتبعه معالجة للمصاب دون إرجاء أو تأجيل وبانتظام لا يشوبه إهمال أو انقطاع عن المعالجة ولو حتى ليوم واحد.
وهنا تتجلى أهمية توضيح أعراض الإصابة بالسل(المرض الجرثوميّ الخطير غير الهين مطلقاً بمعزل عن المعالجة اليومية المنتظمة تحت الإشراف المباشر المسماة DOTS)، إذ تتمظهر هذه الأعراض بالنسبة للسل الرئوي – بحسب المصارد الطبية- في:
- سعال مستمر لأكثر من أسبوعين لا يستجيب للمضادات الحيوية.
- بصاق مصحوب بالدم أحياناً.
- ألم في الصدر وضيق في التنفس.
- حمى وتعرق ليلي.
- نقص في الوزن وضيق في التنفس.
وكون الإصابة بالسل يمكن أن تحدث خارج الرئة فإنها تطال بذلك أي عضو آخر في للجسم بمعزل عن الرئتين كالمخ أو العمود الفقري أو الكلى أو الجلد.. إلخ، ويترتب على ذلك ظهور الأعراض السابقة ذاتها دون سعال أو ألم في الصدر أو نفثٍ للدم.
ومن العمومية ننتقل إلى خصوصية ملحة من خصوصيات الإصابة بالسل لم تنل بعد حظها الوافر في التوعية، وعنها تلوح تساؤلات- على المحك- عن حال الحوامل والمرضعات المصابات بالمرض: ما إن كانت معالجة المصابات منهن بالمرض ممكنة لا تتعارض مع الحمل أو الإرضاع؟ وإن كان لأدوية السل أضرار قد تشكل خطراً على الجنين أو الطفل الرضيع؟
وأيا كانت الأم.. حاملاً أو مرضعة وهي مصابة بالسل ومع كل ما يعنيه في كلتا الحالتين، فإن الإصابة لا تعفيها لتتخلف عن العلاج أو تؤجله إلى أمد آخر، إنما يجب عليها أن تلتمس الكشف والتشخيص الطبي متى لاح شك في إصابتها بالسل، ولو ثبت إصابتها بالمرض وجب عليها علاج الإصابة دون تأخير والتقيد بنظام المعالجة عبر تناول أدوية السل يومياً تحت الإشراف اليومي المباشر إلى أن تكمل مدة العلاج المقررة بالكامل.
أكد ذلك الدكتور/ عبد الباري الحمادي- القائم بأعمال البرنامج الوطني لمكافحة السل، في معرض حديثه عن هذه المشكلة، مشيراً إلى أن الأم المصابة طالما تتناول الحبوب المركبة المضادة للمرض لا الحقن، فليس هناك خطورة تترتب على استخدامها للحبوب المركبة سواء على الجنين أو على الأم الحامل أو المرضع طالما روعي في استخدامها الإرشادات الطبية وقُرنت بالتغذية الغنية بمحتوياتها المفيدة والمشبعة في الوقت ذاته.ويستبعد دليل التثقيف الصحي للبرنامج الوطني لمكافحة السل، وقوع أي خطر على الرضيع يترتب على استخدام الأم المرضع المصابة لأدوية السل لدى رضاعته منها، فلها أن تواصل إرضاع طفلها من ثدييها دون مشكلة.
وأكد عدم ثبوت تعارض أدوية السل المستخدمة في النظام العلاجي القصير لمدة (6) أشهر مع الرضاعة من الثديين، لاسيما وأن تركيز الأدوية في حليب الأم لا يكفي لمنع حدوث المرض، حد بيان المعلومات الواردة في هذا الدليل.
في حين إذا كانت الأم المرضع مصابة بالسل الرئوي الإيجابي، فيشدد الأطباء ذوي الاختصاص- هنا- على ضرورة أن تلتزم طوال الشهرين الأولين للمعالجة باستخدام كمامة طبية مزود بفلتر بموصفات عالية الكفاءة لتغطي به فمها وأنفها تماماً عند إرضاعها لطفلها، وأن تمارس الإرضاع في أماكن مفتوحة ليظل رضيعها بمأمن من تلقي العدوى، مشددين على ضرورة إبقائها على الكمامة دون انتزاعها مادامت تتعامل بشكل مباشر مع أطفالها بالمنزل طوال المرحلة الأولى للعلاج والتي تمتد إلى شهرين كاملين.
وأكدوا أن هذه الحالة من الحذر لاتكون فقط في التعامل المباشر للأم المصابة بالسل الرئوي الإيجابي مع طفلها الرضيع من خلال الرضاعة، بل وعند إطعامه ولدى تحضيرها لطعامه أيضاً، مع وجوب أن تتجنب تقبيله، والأمر عينه في تعاملها مع بقية أطفالها الآخرين.
فلا يكفي العلاج خلال هذه المرحلة للإبقاء على أي طفل بمأمن تماماً من تلقي العدوى من أمه إذا لم يواكبه التزام صارم بالإجراءات الوقائية.
ولا يرى الأطباء ذوي الاختصاص حرج أو مانع من أن تنزع الأم المرضعة الكمامة الطبية دون مشكلة بعد شهرين على تناولها المنتظم لأدوية السل، شريطة استمرارها في استكمال خطة المعالجة حتى اكتمال المدة المقررة دون انقطاع أو إهمال.
ولا يستثني الدكتور/ أحمد يحيى الصعفاني- استشاري أمراض الباطنية والصدر، أحداً بالمنزل من المخالطين للأم المصابة بالسل الرئوي سواءً أكانت حامل أو مرضعة، من الالتزام بالإرشادات الصحية التي تجنبهم الإصابة بالمرض، مشدداً على ضرورة خضوع جميع المخالطين للمصابة بالمنزل للفحص السريري وخصوصاً الأطفال لكي يتم التأكد من خلوهم من أعرض السل..لافتاً إلى وجوب إعطاء علاج وقائي (الايزونيازيد) لمدة (6) أشهر للأطفال دون الخامسة من العمر المخالطين للأم المصابة.
وتتضمن الإرشادات الوقائية الموصى بها طبياً تلافياً للتعرض لعدوى مرض السل، الآتي:
- عدم البصق على الأرضيات والأسطح أو على الأدوات وما شابه.
- تجنب السعال أو العطس في وجوه الآخرين.
- الحرص على وضع مناديل لتحول دون ذلك، ولمنع تلوث يد المصاب أو حامل العدوى أثناء ذلك بشيءٍ من الرذاذ المليء بجراثيم السل.
- التخلص السليم من المناديل والأقمشة الملوثة بإفرازات الفم والأنف للمريض.
- الامتناع عن التدخين بأشكاله المختلفة، لكونه يزيد من تفاقم حدة المرض، فمن شأن تداول تدخين المداعة والشيشة بين الناس تسهيل وتيسير نقل العدوى ونشرها بين المدخنين.
ويصف الدكتور/ أحمد الصعفاني، هذه المحاذير بالضرورية، ومبعثها أن داء السل يتسم بسرعة العدوى ومرونة الانتشار بكل يسر، من مجرد استنشاق الرذاذ المنبعث من أنف المصاب عند عطسه أو سعاله أو لدى استنشاق جزيئات بصاقه بعد أن يجف على الأرضيات أو الأسطح المختلفة وتتطاير جزيئاته المحملة بعصيات بكتيريا السل في الهواء فيسهل بذلك على الجميع استنشاقها ومن ثم الإصابة بالمرض.
كذلك العدوى واردة عند شرب الحليب الملوث من ضرع بقرةٍ مصابة بالسل، غير أن العدوى من هذا النوع نادرة الآن.
علماً بأن هذه (المتفطرات) يمكن القضاء عليها بالهواء النقي عبر التهوية الملائمة وأشعة الشمس القاتلة للجراثيم في غضون نصف ساعة.
ومن جانبه أوصى الدكتور/عبد الباري الحمادي- القائم بأعمال البرنامج الوطني لمكافحة السل، كل شخص ظل يعاني من سعال مستمر ليس ليوم أو يومين، بل لأكثر من أسبوعين من دون أن تفلح الأدوية والمضادات الحيوية في تحقيق الشفاء، بضرورة التوجه إلى أقرب مركز مكافحة للسل أو وحدة معالجة في أي مستشفى حكومي أو مستوصف أو مركز صحي ليعرض حالته على طبيب متخصص في أمراض الصدر والجهاز التنفسي، فلربما ثبُت بفحص البصاق وجود إصابة بمرض السل، ولو تبين بالفحص والإجراءات التشخيصية الأخرى كأشعة الصدر مثلاً بأنه مصاب فحينها يتوجب عليه الالتزام بنظام المعالجة تحت الإشراف المباشر.
وأكد الدكتور/عبد الباري الحمادي، أن أدوية السل يقدمها البرنامج الوطني لمكافحة ودحر السل بوزارة الصحة بالمجان للمصابين، أي دون مقابل لمن ثبتت إصابته بالمرض بالفحص والوسائل التشخيصية.
خلاصة لما سبق بيانه، فإن من دواعي الأخذ بالأسباب تجنباً للوقوع في شرك الإصابة بداء السل، أن يلتزم على كل فرد في الأسرة والمجتمع بهذه الإرشادات الصحية سواءً ما تعلق منها بالوقاية من الإصابة بداء السل أو تلك التي تقتضيها المعالجة من هذا المرض الوخيم من استمرار في استخدام الأدوية المضادة للمرض يومياً دون انقطاع حتى انتهاء المدة المقررة، كما لابد أن تتسم الإجراءات الوقائية بالصرامة عندما يتعلق الأمر بإصابة الأم ليكون جميع المحيطين بها بالمنزل وفي مقدمتهم الأطفال الصغار بمأمن من خطر تلقي عدوى المرض.

دورة تدريبية بصنعاء للتوعية بأضرار الزواج المبكر

صنعاء / هناء الوجيه :
تختتم اليوم الخميس بالعاصمة صنعاء فعاليات الدورة التدريبية الخاصة بالتوعية بأضرار الزواج المبكر التي ينظمها على مدي خمسة أيام خلال الفترة من 17 - 21 يونيو الجاري اتحاد نساء اليمن بالتعاون مع مشروع استجابة التابع للوكالة الأمريكية للتنمية بمشاركة 16 مشاركاً ومشاركة من أمانة العاصمة ومحافظة اب .
ويأتي عقد هذه الدورة في إطار أنشطة حملة التوعية بسن الزواج الآمنة التي ينفذها اتحاد نساء اليمن بالشراكة مع مشروع استجابة في أمانة العاصمة ومحافظة اب .
وتستهدف الدورة تدريب مثقفين مجتمعيين من الجنسين للتوعية بأضرار الزواج المبكر .
وقد تلقى المشاركون في الدورة خلال الأيام الماضية العديد من المحاضرات القيمة التي تناولت أضرار الزواج المبكر من الناحية الصحية والنفسية ورأي الشرع في تحديد السن الآمنة للزواج. وقد خصص يوم من التدريب للاتصال والتواصل المجتمعي وكيفية نشر الوعي في أوساط المجتمع.

سكان الجزائر يتجاوزون (37) مليون نسمة

الجزائر: متابعات:
بلغ عدد سكان الجزائر 37.1 مليون نسمة في يناير الماضي.
وتوقع بيان صادر عن الديوان الجزائري للإحصائيات أن يرتفع عدد سكان الجزائر إلى 37.8 مليون نسمة في يناير 2013 إذا حافظت الجزائر على وتيرة النمو السكاني التي تسير عليها منذ العام 2011.
وأوضح البيان أن عدد السكان ارتفع بـ 748 ألف نسمة العام 2011، أي بنسبة نمو قدرت بـ2.04 ٪.
واعتبر البيان هذه النسبة «مهمة» مقارنةً بالسنوات العشر الأخيرة، متوقعاً «بداية استقرار محتمل بما أنها تقارب النسبة المسجلة في 2010 والتي بلغت 2.03 ٪ ».
وأكد البيان أنه «إذا ما استقرت نسبة النمو قد يقارب عدد السكان المقيمين 38 مليون نسمة في 1 يناير 2013».
وأشار البيان إلى أن نسبة النمو الطبيعي بدأت منذ العام 2008 في الإرتفاع بنسبة 1.92 ٪ ثم انتقلت إلى 1.96 ٪ العام 2009 ونسبة 2.03 ٪ العام 2010 ونسبة 2.04 ٪ العام 2011.
ولفت البيان إلى أن الحيوية الديمغرافية في الجزائر ستستمر على نفس الوتيرة التي ميزت العقد الأخير مع الارتفاع المستمر لعدد الزيجات والولادات والوفيات.