

محاسبه شاخص های فقر کودکان در ایران  
جمعیت روستایی و شهری (۱۳۸۶-۱۳۶۳)

محدثه یزدان پناه<sup>\*</sup>، حسین راغفر<sup>\*\*</sup>

**طرح مسئله:** هدف اصلی این تحقیق محاسبه شاخص های فقر در بین کودکان (افراد زیر ۱۶ سال نمونه) برای سال های ۱۳۸۶-۱۳۶۳، در ایران است. روش: در این تحقیق با استفاده از ریزداده های پیسایش هزینه - درآمد حدود ۳۰۰۰ خانوار، برای سال های ۱۳۸۶-۱۳۶۳، تعداد کودکان در خانواده های قمیر شناسایی و سپس شاخص های فوستر، گریر، توربک (۱۹۸۴) برای جمعیت شهری و روستایی محاسبه شده است. این توضیح لازم است که به علت کمبود تعداد مشاهدات در برخی از استان ها، استان های کشور از لحاظ جغرافیایی به شش منطقه تقسیم شدند.

**یافته ها و نتایج:** طبق یافته های این مطالعه، میزان فقر کودکان همواره بیش از میزان فقر جمعیت در کشور بوده است. این در حالی است که در طی دوره ۱۳۶۳-۱۳۸۶ استان های شمال شرق و جنوب شرق در دو بخش روستایی و شهری دارای بیشترین میزان فقر کودکان بودند. در بین استان های کشور در سال ۱۳۸۶ استان سیستان و بلوچستان، قم و خراسان رضوی بیشترین و استان های مازندران، تهران، ایلام و اصفهان کمترین میزان فقر کودکان را داشته اند.

**کلید واژه ها:** میزان سرشمار فقر، میزان شدت فقر، میزان شکاف فقر، میزان فقر استانی، میزان فقر کودکان،

تاریخ دریافت: ۱۹/۳/۵ تاریخ پذیرش: ۱۹/۵/۲۵

\* کارشناس ارشد علوم اقتصادی <raghfar@alzahra.ac.ir>

\*\* دکتری اقتصاد، دانشگاه الزهرا

## مقدمه

فقر و نابرابری از عوامل اصلی بی ثباتی سیاسی و اقتصادی در هر جامعه‌ای به شمار می‌آیند. از این‌رو کاهش و حذف فقر و نابرابری در جوامع همواره یکی از دغدغه‌های سیاست‌گذاران اقتصادی - اجتماعی بوده است. شناسایی فقرا و اندازه‌گیری میزان فقر، توجه محققان این حوزه از مطالعات اقتصادی را به خود معطوف داشته است. نظر به اهمیت نقش کودکان به عنوان سرمایه‌های آتی هر جامعه، فقر کودکان دارای اهمیت ویژه‌ای است. بنابراین، کاهش فقر کودکان در اولویت دستور کار سیاست‌گذاران اقتصادی - اجتماعی قرار گرفته است.

در پاسخ به این‌که چرا فقر کودکان اندازه‌گیری می‌شود دلایل زیادی ارائه شده است، یونیسف (۲۰۰۸) دلایل زیر را برای اندازه‌گیری میزان فقر کودکان برشموده است:

- کودکان به احتمال زیاد بیشتر دچار فقر خواهند شد و به دلایل گوناگون در مقایسه با بزرگسالان آسیب بیشتری از آن می‌بینند. برای مثال، کودکان نیازهای تغذیه‌ای متفاوتی دارند و نقش تحصیلات در طی مراحل زندگی‌شان بسیار مهم است. یک رویکرد کودک‌محور به فقر می‌تواند نیازهایی را که برای کودکان و توسعه آن‌ها بسیار حیاتی است مشخص کند.

- اگر کودکان در فقر رشد کنند، به احتمال زیاد در بزرگسالی نیز فقیر خواهند بود. به دلیل وجود نابرابری‌های ساختاری در جوامع بشری، فقر اغلب به صورت یک چرخه می‌یوب، کودکانی را که از بدو تولد در دام خود گرفتار کرده است در بقیه عمر نیز آن‌ها در کام خود نگه می‌دارد. مؤثرترین شیوه کاهش فقر در هر جامعه‌ای هدف‌گیری کاهش فقر کودکان است. کاهش فقر در بلندمدت مستلزم هدف‌گیری کودکان فقیر در زمان حاضر است.

- کودکان برای تأمین نیازهای اساسی خود به میزان زیادی به محیط اطراف خود از جمله توزیع منابع در خانواده و والدین خود و اعضای جامعه‌شان متکی هستند. محاسبات کودک‌محور از فقر از آن حیث حائز اهمیت است که به توزیع منابع اساسی مورد نیاز

کودکان منجر و بدین ترتیب بر نقش فقر در میان کودکان تأکید می‌شود.

- سرانجام این که یک تعریف جامع و عملی و همین‌طور یک روش محاسباتی از فقر کودکان، ابزار مناسبی برای دانشمندان و سیاست‌گذاران است که با استناد به آن‌ها می‌توانند به بررسی اوضاع کودکان فقیر، صورت‌بلدی سیاست‌ها و راهبردهای کاهش فقر پردازن.

## (۱) سوابق پژوهش

رشد فقر کودکان در دهه ۹۰ میلادی از نظر سیاست‌گذاران پنهان ماند و به همین دلیل به موضوعی فوری برای توجه و اقدام تبدیل شد (Hornberge & Pauli, 2007). توجه به اهمیت محیط زندگی کودکان نشان می‌دهد که وضع کودکان فقیر ارتباط نزدیکی با نابرابری‌های اجتماعی (مثل توزیع نابرابر فرصت‌های تحصیلی و دسترسی به خدمات سلامت) و فقدان دسترسی به کالاهای و خدمات اساسی دارد. قشریندی‌های اجتماعی عمودی مثل تحصیلات، شغل و یا درآمد والدین، تاثیر مهمی در وضعیت فقر کودکان دارد. همچنین ارتباط نزدیکی بین ویژگی‌های جمعیتی مثل سن، جنس، نوع خانوار، محل سکونت، نژاد با فقر کودکان وجود دارد (Mielck, 2007). علت اصلی فقر کودکان فقط عدم دسترسی به گروهی از منابع مادی و غیرمادی نیست بلکه عواملی چون محرومیت‌های روانی، اجتماعی و محیطی در فرهنگ، جامعه و سطح سلامت از جمله عوامل مؤثر دیگری هستند که در فقر کودکان نقش تعیین‌کننده‌ای دارند (Bradley & Crowyn, 2002).

فقر و محرومیت در اوایل زندگی سلامت جسمی را تحت تأثیر قرار می‌دهد و بر رشد کودکان در ابعاد گوناگون اثر منفی می‌گذارد. این اثر منفی ممکن است به کل دوره زندگی کودک تعمیم یابد (Ellsasser, et al., 2002). مطالعات تجربی در آلمان و شماری از کشورهای توسعه‌یافته نشان می‌دهد که احتمال فقر در گروهی از کودکان که از نظر سلامت روحی و جسمی وضعیت بدی دارند، بیشتر است (Mielck, 2005).

رامی و رامی (Ramey & S. Ramey, 1990) معتقدند که انتقال فقر در بین نسل‌ها کافی است تا ثابت شود که باید برای حذف فقر در بین خانواده‌ها و کودکان اقدام شود.

نخست، فقر در بین خانواده‌ها و کودکان آن‌ها فرایند رشد در دوران جوانی را دچار اختلال می‌کند و ضمن کاهش انگیزه آنان، بی‌علاقگی را در بین کودکان در سنین بالاتر و بزرگسالی افزایش می‌دهد. به علاوه، موجب عدم موفقیت در تحصیلات و نیز مانع از تحقق بسیاری از ظرفیت‌های کودکان می‌شود. دوم این‌که، مداخله‌های هدفمند و مستمر که در پنج سال اول زندگی انجام شده است، به عنوان کارترین ابزار برای جلوگیری از معلولیت ذهنی ناشی از فقر بین نسلی ارزیابی شده است. یکی از قطعی‌ترین یافته‌ها در تحقیقاتی که در باب توسعه صورت گرفته است، اثر منفی فقر بر رشد کودکان است (Ayoub, et al., 2009). بیش‌ترین اثر زیان‌بار فقر بر عملکرد کودکان در آزمون مهارت‌های شناختی برآورد شده است (Brooks, Gunn & Duncan, 1997). حتی فقر در اوایل دوران کودکی سبب می‌شود که نمره آن‌ها در آزمون استاندارد مهارت‌های شناختی کم‌تر از حد متوسط جامعه باشد (Ayoub, et al., 2009).

در سراسر دنیا وضع سلامت کودکانی که در خانواده‌های فقیر به سر می‌برند بدتر از کسانی است که در خانواده‌های مرغه رشد می‌کنند. علت اصلی این تفاوت پس از بررسی در بین کودکان فقیر و ثروتمند در تفاوت‌های تغذیه‌ای دوران بارداری و مصرف نوشیدنی‌های الکلی بیان شد (Jensen & Richter, 2001).

امروزه ثابت شده است که تأثیر مخرب فقر در دوران اولیه زندگی، به ویژه پنج سال اول زندگی کودک، بر رشد ذهنی و جسمی کودکان اجتناب‌ناپذیر است. دخالت در کیفیت زندگی فقرا در اوایل دوران کودکی سبب می‌شود که بخت این کودکان برای شکستن دور باطل فقر، که به علت انتقال بین نسلی فقر به وجود می‌آید، بیشتر شود (Behrman, 2000). دنکان و دیگران (Duncan, et al., 1994) نشان داده‌اند کودکانی که در فقر شدید به سر می‌برند از لحاظ نمره ضریب هوشی، اختلاف بیشتری با دیگر کودکان دارند. همین طور بارنت و فارکاز (Burnett & Farkas, 2009) دریافته‌اند که وضع فقر و ساختار خانوادگی بر فهم ریاضی کودکان در سنین بین ۴ تا ۱۴ سالگی اثر منفی معنی‌داری دارد. کورنمن و دیگران (Korenman, Miller & Sjaastad, 1995) نیز ثابت کرده‌اند که فقر پایدار در

جوامع به علت کمبودهای رشد شخصیتی فرد در اوایل دوران کودکی است. به این معنی که به علت عدم رشد مهارت‌ها در اثر فقر در دوران کودکی، کودک فقیر تا پایان عمر از دستیابی به درآمد کافی رنج می‌برد. دانکن و دیگران (Duncan, et al., 2007) نیز نشان داده‌اند که برنامه‌های حمایتی از خانواده‌های فقیر در حال کار، در دستیابی کودکان آن‌ها به تحصیلات دانشگاهی اثر مثبتی می‌گذارد.

به رغم تأکید اهمیت محاسبه فقر کودکان، هنوز اجماعی برای محاسبه فقر کودکان و این‌که چگونه باید از آن استفاده کرد، وجود ندارد (Piachaud, 1992 & Zimmermann, 2000). این‌که چه کودکانی فقیر تلقی می‌شوند همواره مورد بحث بسیاری از محققان بوده است. برای ارزیابی فقر کودکان در ابتدا باید تعریفی از شاخص رفاهی برای جداسازی کودکان فقیر از کودکان غیر فقیر ارائه شود. به طور معمول، از عوامل مختلفی برای ارزیابی فقر کودکان استفاده می‌شود. برای بزرگسالان فقر به معنی عدم دسترسی به حداقل نیازهاست. هرچند محاسبات دیگری نیز از فقر وجود دارد که به ابعاد دیگری برای محاسبه میزان فقر اختصاص دارد. به طور کلی، مباحث مربوط به محاسبه فقر کودکان هنوز داغ است. برای مثال تانسند (Townsend, 1979) افرادی را فقیر تلقی می‌کند که منابع لازم را برای دسترسی به انواع مواد غذایی و مشارکت در فعالیت‌های اجتماعی نداشته باشند، از شرایط زندگی و توانایی تطبیق با محیط به طور متعارف محروم و یا این‌که از حداقل تشویق و تأیید اجتماعی بی‌بهره باشند. همو در مقاله دیگری می‌گوید: «فردی محروم است که از انواع مواد غذایی، لباس، مسکن، لوازم خانگی و سوخت و شرایط زیست - محیطی، آموزشی، کاری و اجتماعی و همین‌طور فعالیت‌ها و امکاناتی که به صورت متعارف مورد استفاده قرار می‌گیرند، محروم باشد» (Townsend, 1987). بنابراین ملاحظه می‌شود که ابعاد بررسی فقر در بزرگسالان بسیار گسترده است. در مورد کودکان پیچیدگی‌های محاسباتی بیشتر می‌شود. چرا که فقر در ابتدای دوره زندگی اثر مادام‌العمر به زندگی فرد فقیر می‌گذارد. فقر در دوران کودکی باعث می‌شود تا آن‌ها در آینده مجدداً در گروه فقیر قرار گیرند و یا این‌که زندگی‌شان با مصائب و مشکلات بی‌شماری همراه باشد. به علاوه، احتمال این‌که فقر

را به نسل بعدی خود منتقل کنند، زیاد است (Grinspun, 2004).

فقر کودکان فقط با معیار قدرت اقتصادی خرید نیازهای اساسی تعریف نمی‌شود. در تعریف‌های کاربردی‌تر از فقر کودکان، از روشهای چند بعدی برای محاسبه فقر استفاده می‌شود (Lampert, et al., 2002). هنگامی که محیط زندگی به عنوان زمینه‌ای برای دستیابی کودکان به موقعیت اجتماعی در نظر گرفته شود، آن‌گاه فقط به جنبه‌های مادی توجه نمی‌شود بلکه منابع و مواردی که از حیث مراقبت برای زندگی کودکان حیاتی هستند نیز اهمیت دارند. مواردی همچون سلامت، تغذیه، روابط برابر مثل سرمایه اجتماعی، روابط اجتماعی و وضعیت همسایگان و مسکن کودکان (Zimmermann, 2000). بنابراین، فقر چیزی بیش از درآمد خانواده تعريف نمی‌شود. عده‌ای فقر را معادل تعدیه ناکافی، فقر در توجهات بهداشتی، اعتماد به نفس پایین و سطح پایین تحصیلات و همین‌طور فقر در فرستادهای شغلی تعريف می‌کنند (C. Ramey & S. Ramey, 1990).

با وجود این تعاریف، هنوز میزان درآمد خانوارها بهترین شاخص برای ارزیابی فقر کودکان است و چنان‌چه خانواده‌ای از نظر درآمد زیر خط فقر باشد، کودکان آن خانواده نیز فقیر تلقی می‌شوند. تأثیر منفی فقر درآمد سرپرست خانواده بر فقر کودکان خانواده اثبات شده است. برای مثال برانیوکس و گالتیر (Bruniax & Galtier, 2007) و مایر و کوراک (Mayer, 2002 & Corak, 2004)، در تحقیق خود این گونه بیان می‌کنند که نیمی از کودکانی که در ایالات متحده در خانواده‌های کم‌درآمد متولد می‌شوند در بزرگسالی نیز جزو افراد کم‌درآمد قرار می‌گیرند. در انگلستان این نسبت  $\frac{1}{4}$  است. در کانادا  $\frac{1}{3}$  کودکان کم‌درآمد نمی‌توانند در بزرگسالی از این دام نجات یابند. البته این چرخه تولید افراد کم‌درآمد در مورد افراد با درآمد بالا نیز وجود دارد. به طوری که در بین کودکان افراد ثروتمند نیز تفاوت بیشتری وجود دارد تا در بزرگسالی درآمد بالایی داشته باشند. کوراک معتقد است که دو عامل مهم سبب این انتقال بین نسلی درآمد است:

- (1) پول نقش مهمی در موفقیت اقتصادی بلنده مدت کودکان دارد، اما به طور مشخص تنها عامل مهم نیست.

(۲) پاداشی که به افراد با مهارت و یا تحصیلات بالاتر (افراد با درآمد بالا) داده می‌شود، این است که کودکان آن‌ها این فرصت را خواهند داشت که به مهارت و یا مدرک مورد نظر برای حضور در بازار کار دست پیدا کنند.

بنابراین، چنان‌چه والدینی از لحاظ درآمد فقیر باشنا، به طور قطع قادر نیستند بر میزان تحصیلات، سلامت جسمی و روحی و همین‌طور رشد اجتماعی کودک سرمایه‌گذاری مناسب انجام دهند و لذا کودکان آن‌ها نیز تا آخر عمر خود از این کمبودها رنج می‌برند و این امر بر کیفیت زندگی آن‌ها تأثیر منفی می‌گذارد.

بلاندن و دیگران (Blanden, et al., 2008) برای برآورد اثر فقر کودکان بر آینده شغلی و درآمدی آن‌ها، کودکانی را فقیر شمرده‌اند که درآمد خالص خانواده آن‌ها کمتر از ۱۰۰ یورو در هفته باشد. در تحقیق دیگری که گروه کار و بازنشستگی (Department for Work and Pensions, 2003) در این باره در انگلستان انجام داد، بر این نکته تأکید شده است که در مورد مسئله فقر کودکان باید به جنبه‌های مختلف زندگی کودکان و عوامل مؤثر بر کیفیت زندگی آنان مثل تحصیلات، سلامت، کیفیت مسکن و درآمد خانوار آن‌ها توجه شود. اما به طور خاص بهترین شاخص برای اندازه‌گیری فقر کودکان در بیش‌تر مطالعات، همان معیار درآمد خانوار در نظر گرفته می‌شود. بنابراین در رویکرد جدید گروه کار و بازنشستگی انگلستان در صورتی شاخص‌های فقر کودکان کاهش می‌یابد که سه شاخص معرفی شده در ذیل کاهش یابد.

**الف) درآمد کم مطلق:** تعداد کودکانی که در خانواده‌هایی با درآمدی کمتر از یک آستانه مشخص به سر می‌برند.

**ب) درآمد نسبی کم:** تعداد کودکانی که در خانواده‌هایی با درآمد کمتر از ۶۰ درصد درآمد میانه به سر می‌برند.

**ج) محرومیت مادی همراه با درآمد کم:** در این شاخص محرومیت مادی شامل محرومیت از تعدادی از کالاهای خاص و خدمات خاص و درآمد کم نیز، درآمد کمتر از ۷۰ درصد درآمد میانه تعریف شده است.

مور و دیگران (2009) نیز در مقاله خود می‌گویند: «درصد کودکانی که در خانواده‌هایی با درآمد کمتر از خط فقر زندگی می‌کنند از ۱۶/۲ درصد در سال ۲۰۰۰ به ۱۸ درصد در ۲۰۰۷ (در ایالات متحده) افزایش پیدا کرده است. بنابراین، تعداد زیادی از کودکان، تقریباً یک نفر از پنج کودک، فقیرند».

در انگلستان دولت تصمیم گرفته است که تعداد کودکان فقیر را از ۳/۴ میلیون نفر در ۱۹۹۸-۹۹ به ۱/۷ میلیون نفر در ۲۰۱۰-۱۱ کاهش دهد. این در حالی است که این رقم برای سال ۲۰۰۷-۲۰۰۶ ۲/۹ میلیون نفر بوده است. شاخص دولت برای تشخیص کودکان فقیر، کودکانی است که در خانواده‌هایی با درآمد کمتر از ۶۰ درصد درآمد میانه زندگی می‌کنند (Brewer, et al., 2009).

به رغم وجود شاخص‌های متفاوت برای ارزیابی کیفیت زندگی کودکان و سطح رفاه آنان، مثل بهداشت، تغذیه، آموزش، مسکن، به دلیل عدم دسترسی به اطلاعات مربوط، به ناگزیر باید از درآمد خانوار برای شمارش کودکان فقیر استفاده شود؛ این در حالی است که تا به حال چنین محاسبه‌ای در کشور انجام نگرفته است. بررسی عوامل یاد شده ما را مطمئن می‌کند که فقر کودکان در همه جوانب آن بررسی شده است، اما عدم دسترسی به آمار مناسب در این زمینه، ما را از بررسی آن‌ها باز می‌دارد.

## (۲) مروری بر پیشینه تحقیق در ایران

در مورد مسئله فقر در ایران تحقیقات بسیار گسترده‌ای انجام شده است، اما در زمینه فقر کودکان در ایران هنوز به صورت سازمانیافته و منسجم تحقیقاتی صورت نگرفته است. تحقیقات در این زمینه محدود به بررسی‌های سوء‌تغذیه و کم‌وزنی و یا بی‌سوادی در کودکان است. در ذیل به چند تحقیق که به بررسی اوضاع کودکان ایرانی پرداخته است، اشاره می‌کنیم.

ارضروم چیلر (۱۳۸۴) در بررسی ابعاد گوناگون فقر به مسئله بی‌سوادی در کودکان پرداخته است. بر طبق مطالعات وی «به رغم کاهش میزان بی‌سوادی هنوز هم بخشی از

کودکان از تحصیل محرومند. بر اساس پژوهش DHS، ۳ درصد کودکان ۶-۱۰ ساله در بخش شهری و ۵ درصد کودکان ۱۰-۶ ساله روستایی، در ۱۳۷۹، هرگز در مدرسه ثبت‌نام نکردند. با محاسبه نرخ بی‌سوادی استانی، مشخص شده است که بیش از ۲۰ درصد دختران و پسران ۱۰-۶ ساله در سیستان و بلوچستان به مدرسه راه می‌یابند. در همین تحقیق غربی دختران به طور معناداری کمتر از پسران به مدرسه راه می‌یابند». در اعلام شده است که: «بر اساس پژوهش DHS، حدود ۲۵۰ هزار نفر از ۱۷ میلیون کودک ۵-۱۴ ساله به کار توأم با دریافت مزد، اشتغال دارند و تعداد کودکان شاغل در مناطق روستایی بیش از شهرهاست».

باقری تودشکی (۱۳۸۶) با بررسی دیدگاه اسلام در مورد فقر کودکان، معتقد است که فقر و خط فقر انتخابی کودکان هم دارای جنبه‌های مطلق و هم دارای جنبه‌های نسبی است. بنابراین، خطوط فقر جهانی، ملی و حتی استانی، مناسب اندازه‌گیری فقر و خط فقر کودکان نیست، زیرا در آن‌ها به شون شخصی و حتی محلی توجه نمی‌شود. از طرف دیگر، او معتقد است ویژگی‌های شخصی و اجتماعی، بعد خانوار، توزیع درآمد، رشد و پیشرفت اجتماع بر فقر و خط فقر تأثیرگذار است. بنابراین از نظر وی، فقر کودک باید در نسبت با مخارج سالانه او لحاظ گردد و با توجه به این‌که نسبت هزینه خوراک به کل مخارج با رشد جامعه کاهش می‌یابد و در نتیجه عادات تغییر می‌کند و از آنجا که امام صادق(ع) نیز از این ملاک برای اندازه‌گیری کل مخارج غیری استفاده می‌کردند، لذا می‌توان در اندازه‌گیری خط فقر از این معیار استفاده کرد.

شیخ‌الاسلام و دیگران (۱۳۸۷) با بررسی شاخص‌های سوء‌تغذیه کودکان زیر ۵ سال دریافته‌اند که ۴/۷ درصد از کودکان کل کشور به کوتاه‌قدمی و ۵/۲ درصد از کودکان کل کشور نیز به کم‌وزنی مبتلا هستند. شیوع لاغری نیز در کودکان زیر ۵ سال به میزان ۳/۷ درصد است. بر طبق این یافته‌ها، شیوع کم‌وزنی و کوتاه‌قدمی در بین کودکان روستایی بیش از کودکان شهری است.

### (۳) روش

در این تحقیق، هدف ابتدایی، ارزیابی اولیه از شاخص‌های فقر کودکان در خانواده‌های نمونه مورد بررسی در سراسر کشور در طی سال‌های ۱۳۶۳ تا ۱۳۸۶ است. برای نیل به این هدف این محاسبه‌ها انجام شده است:

۱) تعریف خط فقر با مقیاس معادل مناسب؛

۲) محاسبه شاخص‌های فقر بزرگسالان در کل کشور شامل میزان سرشمار، شکاف و شدت فقر؛

۳) محاسبه شاخص‌های فقر کودکان در کل کشور؛

۴) محاسبه شاخص‌های فقر کودکان در مناطق مختلف ایران؛

۵) محاسبه شاخص‌های فقر در استان‌های کشور در سال ۱۳۸۶.

به علت کمبود تعداد مشاهدات در بعضی از استان‌ها، کشور به شش منطقه تقسیم و سپس میزان فقر در این مناطق محاسبه شده است. این مناطق شش گانه عبارت‌اند از:

منطقه ۱: شامل استان‌های آذربایجان غربی، آذربایجان شرقی، اردبیل، گیلان و مازندران.

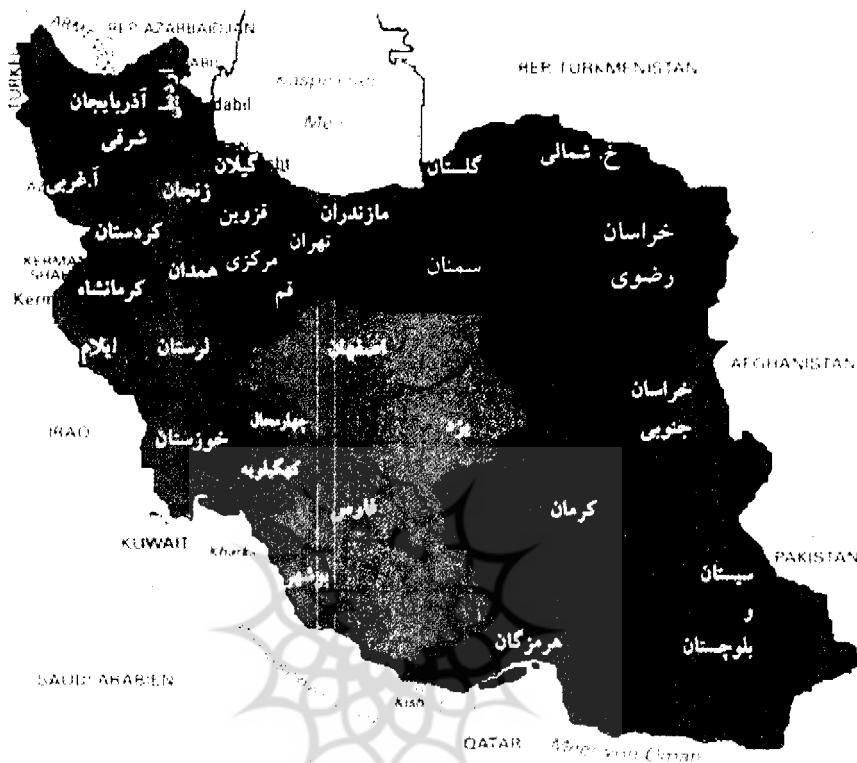
منطقه ۲: شامل استان‌های گلستان، سمنان، خراسان رضوی و خراسان شمالی.

منطقه ۳: شامل استان‌های خراسان جنوبی، سیستان و بلوچستان، کرمان و هرمزگان.

منطقه ۴: شامل استان‌های تهران، قم، مرکزی و قزوین.

منطقه ۵: شامل استان‌های اصفهان، یزد و فارس.

منطقه ۶: شامل استان‌های بوشهر، کهگیلویه و بویر احمد، چهارمحال و بختیاری، خوزستان، لرستان، ایلام، کرمانشاه، همدان، کردستان و زنجان.



مکانیزم ایجاد مغایری در میکروپردازهای دستگاهی با استفاده از پلیمرهای پلی‌اکریلیک

مطالعات فرسی

سازمان اسناد و کتابخانه ملی ایران

Preparation of the stock solution of the polymer was carried out by dissolving 1 g of the polymer in 100 mL of acetone.

۴) بافت‌ها

۱-۴) محاسبه خط فقر

همان‌طور، که اشاره شد خط فقری که بینای آن به فقر کردکان پی می‌بریم، همان خط فقر

برای شناسایی خانوارهای فقیر است. خط فقر مورد استفاده در این تحقیق (جدول شماره ۱) خط فقر مطلق است، که ابراهیمی (۱۳۸۵) با استفاده از روش حداقل کالری (۲۰۰۰) مورد نیاز روزانه برای یک خانواده ۵ نفره محاسبه کرده است. سپس با استفاده از شاخص مقیاس معادل محاسبه شده در همین پایان‌نامه، خط فقر برای خانوارهای یک الی ۱۳ نفره و بیشتر تبدیل گردید. برای سال‌های ۱۳۶۳ تا ۱۳۶۷ و همچنین سال‌های ۱۳۸۳ تا ۱۳۸۶ خط فقر موجود بنا بر آمار مربوط به میزان تورم منتشر شده بانک مرکزی تعديل شد.

جدول ۱: خط فقر مطلق خانوار پنج نفره (ماهانه - ریال)

سال	روستایی	شهری
۱۳۶۳	۴۰۰۰	۶....
۱۳۶۴	۴۲۰۰	۷....
۱۳۶۵	۴۷۰۰	۸۱۰۰۰
۱۳۶۶	۷۰۰۰	۱۰۰۰۰
۱۳۶۷	۸۶۰۰۰	۱۲۴۰۰۰
۱۳۶۸	۹۰۰۰	۱۳۰۰۰
۱۳۶۹	۱۱۰۰۰	۱۴۰۰۰
۱۳۷۰	۱۳۰۰۰	۱۵۰۰۰
۱۳۷۱	۱۸۰۰۰	۲۱۰۰۰
۱۳۷۲	۱۷۰۰۰	۲۳۰۰۰
۱۳۷۳	۲۳۰۰۰	۳۱۰۰۰
۱۳۷۴	۳۴۰۰۰	۴۸۰۰۰
۱۳۷۵	۴۱۰۰۰	۵۹۰۰۰
۱۳۷۶	۴۰۰۰۰	۷۱۰۰۰
۱۳۷۷	۶۲۰۰۰	۹۵۰۰۰

ادامه جدول ۱

۹۵.....	۷۱.....	۱۳۷۸
۱۱۲.....	۸۴.....	۱۳۷۹
۱۲۴.....	۹۲.....	۱۳۸۰
۱۵۸.....	۱۱۱.....	۱۳۸۱
۲۱۰.....	۱۱۸.....	۱۳۸۲
۲۳۸.....	۱۴۸.....	۱۳۸۳
۲۷۰.....	۱۷۰.....	۱۳۸۴
۳۲۰.....	۲۰.....	۱۳۸۵
۳۸۰.....	۲۳۷.....	۱۳۸۶

پس از محاسبه خط فقر ذکر شده، مجدداً خط فقر موجود همراه با هزینه ناخالص خانوارها با توجه به مقیاس معادل دیگری، یعنی سن سرپرست خانوار، تعديل شد. این سنجه عبارت است از:

$$EI = y / s^{1/3} \times 0.99^{(a-45)}$$

که  $y$  در اینجا همان هزینه ناخالص،  $s$  سایز خانوارده از نظر تعداد افرادی که با هم زندگی می‌کنند و  $a$  سن سرپرست خانوار است. این توضیح لازم است که برای محاسبه خط فقر تعديل شده، سن سرپرست خانوار ۴۵ سال فرض شده است.

پس از تعیین خط فقر، تعداد افراد زیر ۱۸ سال با استفاده از ریزداده‌های گردآوری شده در مرکز آمار ایران برای سال‌های ۱۳۶۳-۱۳۸۶ در خانوارها محاسبه شد. در قدم بعدی، شاخص‌های فوستر، گریر و توربک برای مناطق شش گانه کشوری محاسبه شد و سپس برای سال ۱۳۸۶ مجدداً شاخص‌ها به تفکیک استانی محاسبه گردید. نحوه محاسبه شاخص‌ها به قرار زیر است:

#### ۴-۲) شاخص سرشمار فقر

سال‌های متمادی است که از این شاخص به طور گستردۀ برای محاسبۀ فقر در جوامع استفاده می‌شود. در این شاخص فقر در جامعه به صورت ساده محاسبه می‌شود. بدین ترتیب که در این شاخص نسبت جمعیتی که فقیر نامیده می‌شوند نشان داده می‌شود که معمولاً نمایش آن با  $P_0$  است.

$$P_0 = \frac{N_p}{N}$$

در این فرمول،  $N_p$  تعداد فقرا و  $N$  کل جمعیت یا تعداد کل نمونه است. اگر ۶۰ نفر در یک مجموعۀ ۳۰۰ نفری از یک نمونه فقیر باشند  $P_0 = \frac{60}{300} = 0.2 = 20\%$  خواهد بود. بنابراین شاخص سرشمار فقر برابر است با:

$$P_0 = \frac{1}{N} \sum_{i=1}^N I(y_i < Z)$$

که (.) یکتابع شاخص است، اگر شرط داخل پرانتز تحقق یابد، مقدار ۱ و در غیر این صورت، مقدار صفر اختیار می‌شود. بنابراین، اگر مخارج ( $y_i$ ) کمتر از خط فقر ( $Z$ ) باشد، (.) برابر ۱ خواهد شد و خانوار مربوط فقیر به حساب می‌آید. در غیر این صورت (اگر خانواده‌ای بالای خط فقر باشد)، مقدار (.) ۱ برابر صفر خواهد بود.  $N_p$  نیز تعداد کل افراد فقیر در جامعه است. مزیت عمده شاخص سرشمار فقر، ساختار ساده و سهولت محاسبه آن است.

#### ۴-۳) شاخص شکاف فقر

محاسبۀ مناسب‌تری از فقر، شاخص شکاف فقر است که بنا بر آن، میانگین فاصلۀ افراد فقیر از خط فقر به صورت نسبتی از خط فقر بیان می‌شود. بر طبق تعریف، شکاف فقر ( $G_i$ ) برابر است با کسری درآمد واقعی ( $y_i$ ) از خط فقر ( $Z$ ) برای افراد فقیر. این شکاف

برای افراد غیر فقیر صفر محاسبه خواهد شد. با استفاده از تابع شاخص داریم:

$$G_i = (Z - y_i) \cdot I(y_i < Z)$$

بنابراین شاخص شکاف فقر را می‌توان به صورت زیر نوشت:

$$P_1 = \frac{1}{N} \sum_{i=1}^N \frac{G_i}{Z}$$

به طور ساده، حداقل هزینه حذف فقر با استفاده از انتقالات درآمدی هدف‌دار جمع شکاف‌های فقر در جمعیت است. با این فرض هر شکافی تا رسیدن به نقطه خط فقر پر خواهد شد. البته چنین نتیجه‌ای در صورتی تحقق می‌یابد که انتقالات درآمدی به طور کاملاً کارا انجام شود. واضح است که اگر دولت اطلاعات کاملی از فقرا داشته باشد و همچنین بخواهد سیاست‌های حمایت از فقرا را نیز در جامعه عملی سازد، ضرورتی ندارد که بیش از این مبلغ در مورد کاهش فقر هزینه کند.

#### ۴-۴) شاخص مجدور شکاف فقر (شدت فقر)

چنان‌چه بخواهیم از شاخصی استفاده کنیم که نابرابری در بین فقرا را نیز نشان دهد از شاخص مجدور شکاف فقر استفاده می‌کنیم. این شاخص جمع وزنی شکاف فقر (که نسبت به خط فقر سنجیده می‌شود) است. که وزن هر شکاف فقر، نسبت شکاف فقر در بین خود فقراست. برای مثال، شکاف فقری که ۱۰ درصد خط فقر باشد، وزن ۱۰ درصد به آن اختصاص می‌یابد و یا شکاف فقری که ۵۰ درصد خط فقر باشد، وزن ۵۰ درصد به آن محدود است. این موضوع برخلاف شاخص شکاف فقر است. زیرا در شاخص  $P_1$  وزن همه شکاف‌ها یکسان بوده است. در نتیجه با مجدور کردن شکاف فقر، وزن بیش‌تر مختص مشاهداتی است که در فاصله بیش‌تری از خط فقر قرار دارد.

$$P_2 = \frac{1}{N} \sum_{i=1}^N \left( \frac{G_i}{Z} \right)^2$$

اهمیت این شاخص بیش‌تر برای بر جسته کردن وزن افرادی است که محرومیت بیش‌تری دارند. به این ترتیب، چنان‌چه در تخصیص یارانه‌ها، وزن بیشتری به افراد

محروم‌تر داده شود، سنجه  $P_2$  در تعیین و تخصیص وزن بیش‌تر به فرد فقیرتر، کمک می‌کند. هرچه  $\alpha$  (عامل متغیر انزجار از فقر) بیشتر باشد، وزن تخصیص داده شده به فرد فقیر بیشتر خواهد شد.

این شاخص یکی از زیرمجموعه‌های محاسباتی است که فوستر - گریر و گوریک (۱۹۸۴) برای اندازه‌گیری فقر پیشنهاد کرده‌اند که به صورت زیر نوشته می‌شود:

$$P_\alpha = \frac{1}{N} \sum_{i=1}^N \left( \frac{G_i}{z} \right)^\alpha, (\alpha \geq 0)$$

در این معادله،  $\alpha$  حساسیت شاخص فقر و  $z$  خط فقر و  $x_i$  مقدار مخارج برای  $i$  امین فرد خانوار و  $G_i = z - x_i$  شکاف فقر برای فرد  $i$  (زمانی که  $G_i = 0, x_i > z$  می‌باشد) است. زمانی که عامل تغییر  $\alpha = 0$  باشد  $P_0$  یا شاخص سرشمار فقر به دست می‌آید. هنگامی که  $\alpha = 1$ ، شاخص محاسبه‌شده شاخص شکاف فقر یا  $P_1$  است و زمانی که  $\alpha = 2$ ، شاخص محاسبه‌شده شاخص شدت فقر است.

با محاسبات مربوط به عمق و شدت فقر، اطلاعات کاملی در مورد پدیده فقر به دست می‌آید. به این ترتیب ممکن است گروهی شاخص فقر بالایی را تجربه کنند در حالی که شکاف فقر در آن‌ها پایین باشد (زمانی که افراد فقیر درست زیر خط فقر باشند)، و یا بر عکس، گروهی ممکن است شاخص فقر پایین اما شکاف فقر بالایی را تجربه کنند. این اتفاق زمانی می‌افتد که تعداد کمی از فقرا درست زیر خط فقر هستند و بقیه افراد در سطح بسیار پایین از مصرف به سر می‌برند.

پس از انجام محاسبات، نتایج آن به دست آمده برای شاخص‌های فقر کودکان (میزان سرشمار، شکاف و شدت فقر) در بین استان‌های کشور برای سال ۱۳۸۶ به قرار زیر است:<sup>۱</sup>

۱. تمام اعداد در جداول گرد شده‌اند.

جدول ۲: محاسبه شاخص‌های فقر کودکان روستایی و شهری (۱۳۸۶)

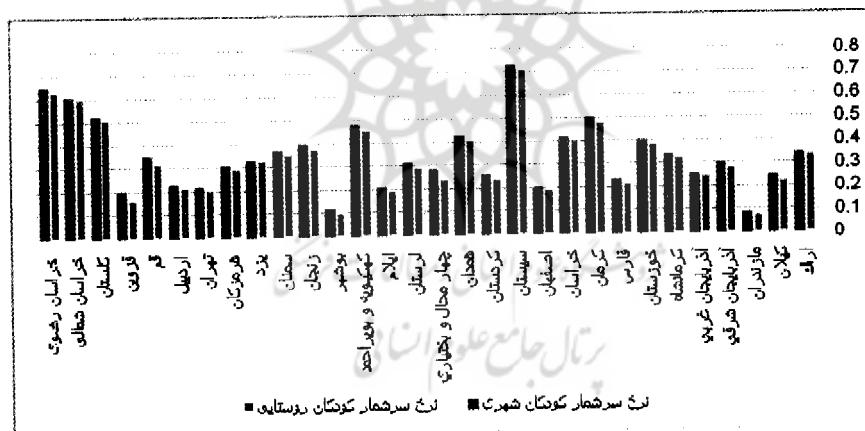
	شهری (درصد)			روستایی (درصد)		
	p0	p1	p2	P0	p1	p2
اراک	۳۶	۱۰	۴	۳۴	۱۳	۶
گیلان	۲۴	۷	۳	۲۵	۷	۳
مازندران	۱۷	۴	۲	۸	۲	۱
آذربایجان شرقی	۴۰	۱۰	۷	۳۰	۷	۳
آذربایجان غربی	۳۱	۹	۴	۲۵	۷	۳
کرمانشاه	۳۵	۱۱	۵	۳۴	۱۰	۴
خوزستان	۴۶	۱۴	۶	۴۰	۱۱	۴
فارس	۳۴	۱۰	۴	۲۳	۵	۲
کرمان	۴۲	۱۴	۶	۵۰	۱۹	۹
خراسان رضوی	۳۵	۱۲	۶	۴۲	۱۵	۷
اصفهان	۷۲	۶	۳	۲۰	۵	۲
سیستان و بلوچستان	۷۳	۳۳	۱۹	۷۳	۳۱	۱۷
کردستان	۲۸	۱۱	۵	۲۶	۶	۲
همدان	۴۱	۱۶	۸	۴۳	۱۰	۷
چهار محال و بختیاری	۲۷	۷	۳	۲۸	۵	۱
لرستان	۳۴	۹	۳	۳۱	۵	۱
ایلام	۲۲	۵	۱	۲۱	۵	۲
کهگیلویه و بویراحمد	۳۸	۱۵	۸	۴۸	۱۵	۶
بوشهر	۲۲	۶	۲	۱۱	۲	۱
زنجان	۲۵	۸	۳	۴۰	۱۳	۵
سمنان	۴۳	۱۳	۵	۳۷	۱۲	۵

ادامه جدول ۲

بیزد	۳۸	۱۳	۶	۳۳	۱۰	۵
هرمزگان	۲۸	۹	۴	۳۱	۱۰	۴
تهران	۱۸	۴	۱	۲۲	۵	۲
اردبیل	۲۳	۶	۲	۲۳	۷	۳
قم	۵۵	۱۷	۷	۳۵	۹	۴
قزوین	۲۴	۸	۳	۲۰	۴	۱
گلستان	۴۸	۱۸	۹	۵۲	۲۰	۹
خراسان شمالی	۴۷	۱۸	۹	۶۱	۲۳	۱۲
خراسان جنوبی	۵۱	۱۸	۸	۶۵	۲۱	۹

\* اعداد گرد شده‌اند.<sup>۱</sup>

نمودار ۱: مقایسه میزان سرشمار فقر کودکان روستایی و شهری - ۱۳۸۶



۱. خواننده علاقه‌مند می‌تواند آمار محاسبات مربوط به شاخص سرشمار فقر را در جدول ۲ از طریق نویسنده مسئول مقاله دریافت کند.

با استفاده از نتایج به دست آمده بیشترین میزان فقر کودکان روستایی به ترتیب مربوط به استان‌های سیستان و بلوچستان، خراسان جنوبی و خراسان شمالی است. در حالی که در بین جمعیت شهری بیشترین میزان فقر کودکان به ترتیب در استان‌های سیستان و بلوچستان، قم و خراسان جنوبی مشاهده می‌شود. همین رتبه‌بندی برای شاخص‌های شکاف و شدت فقر در بین جمعیت شهری و روستایی به کار می‌رود.

کمترین میزان فقر کودکان روستایی مربوط به استان‌های مازندران، بوشهر، قزوین و اصفهان است. در حالی که در بین جمعیت شهری به ترتیب استان مازندران و تهران و پس از آن استان‌های اصفهان، ایلام و بوشهر کمترین میزان فقر کودکان را دارند. البته باید به خطای در نمونه‌گیری نیز توجه کرد، چرا که قطعاً نمونه به دست آمده نماینده تمام عیاری از جمعیت کشوری نیست.

میزان فقر کودکان برای جمعیت شهری از سال ۱۳۶۳ تا ۱۳۸۶ به تفکیک مناطق شش گانه کشور جدول شماره ۳ و همچنین نمودارهای شماره ۲ و ۳ نشان داده می‌شود. ملاحظه می‌شود که در بین جمعیت شهری، منطقه چهار که شامل استان‌های تهران، قم، قزوین و مرکزی می‌شود همیشه کمترین میزان فقر شهری را طی ۲۹ سال دارا بوده‌اند. در سال‌های دهه ۱۳۸۰ مناطق دو و سه (استان‌های شمال شرق و جنوب شرق کشور) دارای بیشترین میزان فقر کودک بودند. برای جمعیت روستایی کشور، مجدداً بیشترین میزان فقر کودکان در مناطق دو و سه دیده می‌شود، اما در اینجا خبری از منطقه‌ای با کمترین میزان فقر کودکان نیست و نمودارها در طی این سال‌ها نزدیک به هم بوده‌اند. هر چند نسبت به سال‌های ابتدایی، دوره آهنگ فقر کودکان از محیط دایره به سمت مرکز دایره حرکت کرده است (یعنی سرعت فقر کاهش پیدا کرده است) به نظر می‌رسد روندهای ملاحظه شده، کاهش چشمگیری نداشته و همواره در دامنه محدود در حال نوسان است.

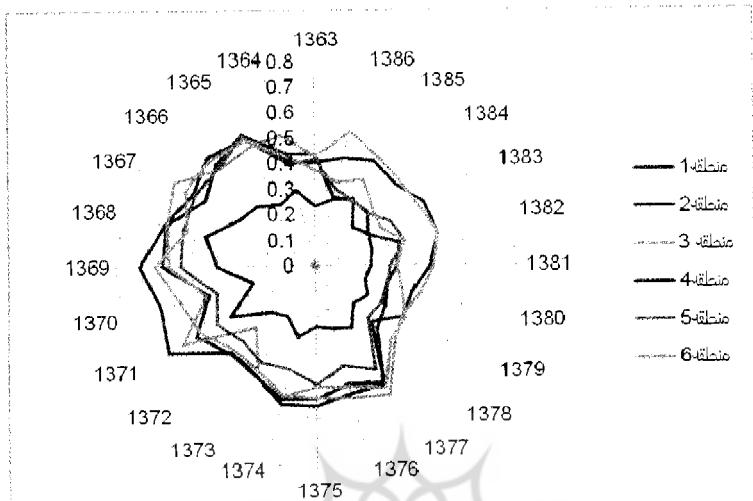
جدول ۳: آهنگ سرشمار فقر شهری در مناطق شش گانه کشور از ۱۳۸۳ تا ۱۳۸۶ (درصد)

	منطقه ۱	منطقه ۲	منطقه ۳	منطقه ۴	منطقه ۵	منطقه ۶
۱۳۸۳	۴۴	۴۰	۴۳	۲۳	۴۰	۳۷
۱۳۸۴	۴۶	۴۲	۵۳	۳۱	۴۱	۴۴
۱۳۸۵	۵۹	۵۷	۵۳	۲۸	۵۸	۵۷
۱۳۸۶	۵۶	۶۱	۵۴	۳۳	۵۵	۵۹
۱۳۸۷	۵۱	۵۶	۶۰	۳۶	۵۵	۶۰
۱۳۸۸	۶۲	۶۳	۶۱	۴۵	۵۵	۵۳
۱۳۸۹	۶۱	۷۰	۵۸	۴۰	۵۴	۶۰
۱۳۹۰	۴۴	۶۴	۴۰	۲۶	۴۱	۵۶
۱۳۹۱	۵۵	۶۸	۶۲	۳۹	۴۶	۵۳
۱۳۹۲	۴۸	۴۸	۳۴	۲۶	۴۲	۴۶
۱۳۹۳	۵۰	۴۹	۴۷	۲۲	۴۴	۴۷
۱۳۹۴	۵۴	۵۶	۵۳	۲۹	۴۲	۵۳
۱۳۹۵	۵۲	۵۵	۵۲	۲۴	۴۷	۴۸
۱۳۹۶	۴۸	۵۲	۵۴	۲۶	۴۱	۴۹
۱۳۹۷	۵۳	۵۴	۵۹	۲۸	۴۷	۵۰
۱۳۹۸	۳۵	۳۱	۴۴	۲۱	۲۹	۴۲
۱۳۹۹	۳۲	۴۰	۴۰	۲۲	۳۰	۴۱
۱۳۸۰	۲۹	۴۰	۴۳	۲۰	۲۹	۳۰
۱۳۸۱	۳۲	۴۰	۴۷	۲۲	۲۹	۳۳
۱۳۸۲	۳۴	۵۱	۵۱	۲۳	۳۷	۳۷
۱۳۸۳	۲۴	۵۰	۴۷	۲۴	۳۴	۳۰
۱۳۸۴	۲۹	۴۵	۴۷	۲۱	۲۹	۳۲
۱۳۸۵	۲۹	۴۷	۵۰	۳۰	۳۰	۳۸
۱۳۸۶	۲۸	۴۴	۵۴	۲۷	۳۱	۳۴

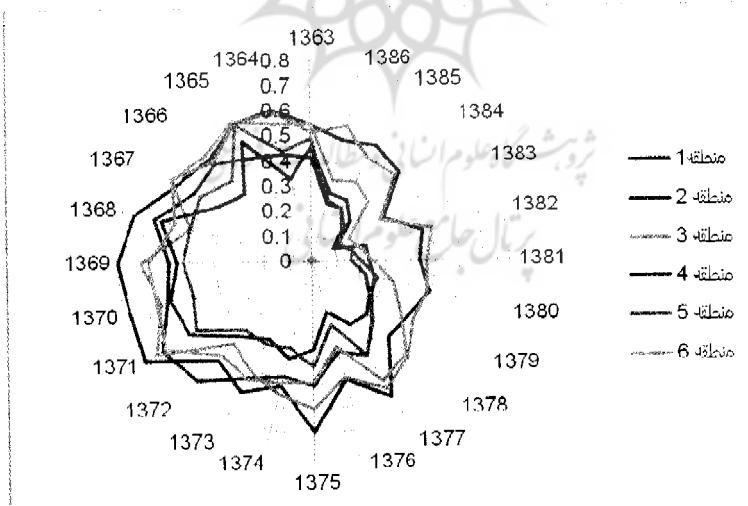
جدول ۴: آهنگ سرشمار فقر روستایی در مناطق شش‌گانه کشور از ۱۳۶۳ تا ۱۳۸۶ (درصد)

سال	منطقه ۱	منطقه ۲	منطقه ۳	منطقه ۴	منطقه ۵	منطقه ۶
۱۳۶۳	۴۱	۵۲	۵۱	۴۵	۴۹	۵۵
۱۳۶۴	۴۴	۶۳	۶۱	۳۴	۴۶	۵۷
۱۳۶۵	۴۸	۶۳	۶۴	۵۶	۶۳	۶۵
۱۳۶۶	۵۵	۵۸	۵۶	۳۸	۴۶	۶۱
۱۳۶۷	۵۵	۶۳	۶۶	۴۴	۵۳	۶۶
۱۳۶۸	۶۶	۷۵	۵۱	۶۳	۵۱	۵۸
۱۳۶۹	۵۹	۸۰	۷۰	۰۰	۵۳	۶۷
۱۳۷۰	۶۱	۷۷	۶۴	۶۰	۵۰	۶۸
۱۳۷۱	۷۱	۷۹	۷۴	۵۸	۵۵	۶۹
۱۳۷۲	۶۷	۰۰	۴۶	۴۲	۳۹	۵۳
۱۳۷۳	۵۴	۶۰	۵۱	۳۶	۳۸	۵۴
۱۳۷۴	۴۸	۵۲	۰۰	۴۰	۳۶	۵۰
۱۳۷۵	۵۰	۶۸	۵۹	۳۶	۴۳	۴۹
۱۳۷۶	۳۸	۴۹	۴۹	۲۱	۲۷	۳۵
۱۳۷۷	۴۴	۶۳	۰۹	۳۰	۴۴	۵۶
۱۳۷۸	۳۴	۴۳	۰۴	۳۱	۳۴	۵۲
۱۳۷۹	۲۸	۴۰	۴۷	۲۷	۲۷	۴۱
۱۳۸۰	۲۶	۴۹	۴۸	۲۲	۲۷	۳۴
۱۳۸۱	۲۳	۴۴	۴۷	۱۶	۲۰	۲۵
۱۳۸۲	۲۲	۴۷	۵۰	۱۷	۱۷	۲۰
۱۳۸۳	۹	۲۲	۳۲	۱۲	۱۲	۱۷
۱۳۸۴	۱۷	۰۰	۴۸	۲۲	۱۸	۳۳
۱۳۸۵	۲۴	۰۳	۴۷	۲۸	۲۴	۳۶
۱۳۸۶	۲۳	۴۹	۰۰	۲۷	۲۵	۳۳

نمودار ۲: روند آهنگ سرشمار فقر کودکان شهری از ۱۳۶۳ تا ۱۳۸۶



نمودار ۳: روند آهنگ فقر کودکان روستایی از ۱۳۶۳ تا ۱۳۸۶



در قسمت بعدی آهنگ سرشمار فقر کودکان و جمعیت در دو بخش روستایی و شهری با هم مقایسه شده است. ملاحظه می‌شود که میزان فقر کودکان بیش از میزان فقر جمعیت است. این موضوع نشان‌دهنده این واقعیت است که تعداد کودکان در خانواده‌های فقیر بیش از خانواده‌های غیر فقیر است.

جدول ۵: نرخ سرشمار فقر جمعیت و کودکان روستایی و شهری ۱۳۶۳ تا ۱۳۸۶ (درصد)

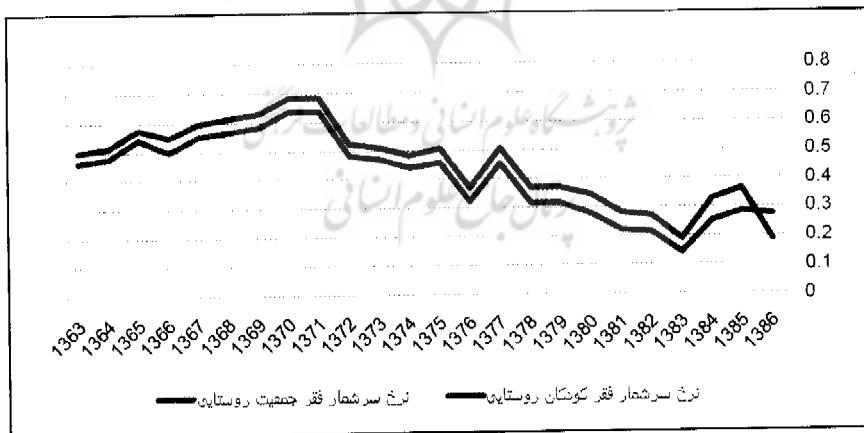
سال	روستایی			شهری	
	میزان سرشمار جمعیت	میزان سرشمار کودکان	میزان سرشمار جمعیت	میزان سرشمار کودکان	
۱۳۶۳	۲۸	۱۹	۲۷	۳۷	
۱۳۶۴	۲۸	۳۶	۲۹	۳۸	
۱۳۶۵	۲۵	۳۳	۲۰	۳۴	
۱۳۶۶	۱۴	۱۹	۲۵	۳۳	
۱۳۶۷	۲۱	۲۷	۲۹	۳۷	
۱۳۶۸	۲۲	۲۸	۲۶	۳۴	
۱۳۶۹	۲۸	۳۴	۲۵	۳۲	
۱۳۷۰	۳۲	۳۷	۲۷	۳۴	
۱۳۷۱	۳۲	۳۷	۲۷	۳۴	
۱۳۷۲	۴۵	۵۱	۳۸	۴۶	
۱۳۷۳	۳۲	۳۷	۲۵	۴۲	
۱۳۷۴	۴۶	۵۱	۳۶	۴۳	
۱۳۷۵	۴۲	۴۸	۴۰	۴۷	
۱۳۷۶	۴۷	۵۱	۳۴	۴۱	
۱۳۷۷	۴۸	۵۳	۳۶	۴۲	
۱۳۷۸	۶۴	۶۸	۴۷	۵۴	
۱۳۷۹	۶۴	۶۸	۴۱	۴۸	
۱۳۸۰	۵۸	۶۳	۵۲	۵۹	

## ادامه جدول ۵

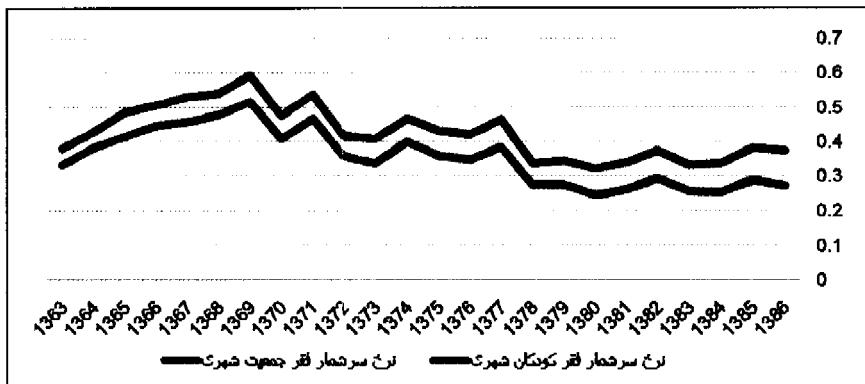
۱۳۸۱	۵۷	۶۱	۴۸	۵۴
۱۳۸۲	۵۵	۶۰	۴۶	۵۳
۱۳۸۳	۵۰	۵۵	۴۵	۵۱
۱۳۸۴	۵۴	۵۸	۴۲	۴۹
۱۳۸۵	۴۸	۵۱	۳۸	۴۳
۱۳۸۶	۴۶	۱۸	۳۳	۳۸

با نگاهی به ارقام جدول ماره ۵ و همین‌طور نمودارهای شماره ۴ و ۵ و ۶ ملاحظه می‌شود که همواره میزان فقر کودکان در دو بخش روستایی و شهری از میزان فقر جمعیت بیشتر است. به علاوه در مقایسه بین میزان فقر کودکان روستایی و شهری به این نتیجه می‌رسیم که هرچند میزان فقر کودکان شهری تا قبل از سال ۱۳۸۰ کمتر از میزان فقر کودکان روستایی بوده است، بعد از این سال سرعت فقر کودکان شهری از سرعت فقر کودکان روستایی بیشتر است. شاید مهاجرت بی‌رویه از روستاهای شهرها علت افزایش این نرخ در بین جمعیت شهری باشد.

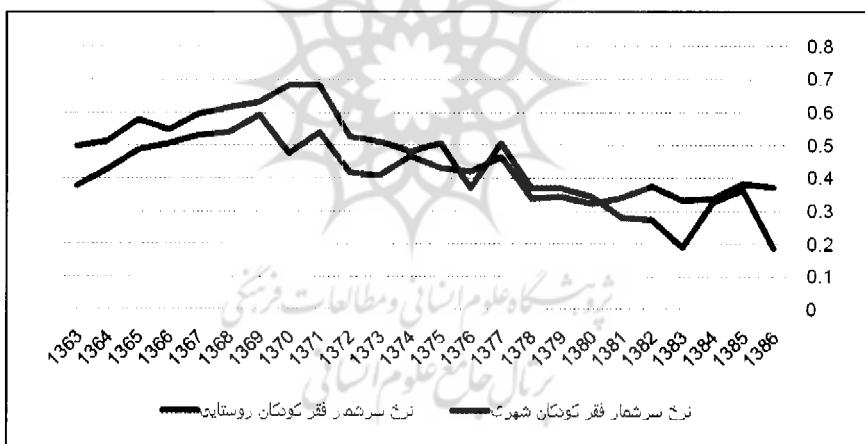
نمودار ۴: مقایسه آهنگ سرشمار فقر جمعیت و کودکان روستایی از ۱۳۶۳ تا ۱۳۸۶



نمودار ۵: مقایسه آهنگ سرشمار فقر جمعیت و کودکان شهری از ۱۳۶۳ تا ۱۳۸۶



نمودار ۶: مقایسه آهنگ سرشمار فقر کودکان شهری و روستایی از ۱۳۶۳ تا ۱۳۸۶



##### (۵) نتیجه‌گیری

شاید نتایج حاصل از این مطالعه مناقشه برانگیز باشد؛ علت اصلی آن را باید در کیفیت داده‌های رسمی منتشرشده جستجو کرد. بنابراین، از اعداد به دست آمده محاسبات، صرفاً

- جهت مقایسه مناطق و استان‌های کشور استفاده شده است. با توجه به این موضوع، نتایج به دست آمده از محاسبات شاخص‌های فقر کودکان در کشور نشان می‌دهد که:
- (۱) استان‌های سیستان و بلوچستان، خراسان جنوبی و خراسان شمالی بیشترین میزان فقر کودکان را در بین جامعه روستایی در سال ۱۳۸۶ دارند.
  - (۲) استان‌های سیستان و بلوچستان، قم، خراسان جنوبی بیشترین میزان فقر کودکان را در بین جامعه شهری در سال ۱۳۸۶ دارند.
  - (۳) کم‌ترین میزان فقر کودکان در طی دوره مورد بررسی (۱۳۶۳ تا ۱۳۸۶) در بین جامعه شهری مربوط به منطقه چهار، شامل استان‌های تهران، قم، قزوین و مرکزی، است.
  - (۴) استان‌های مازندران، تهران، اصفهان و ایلام کم‌ترین نرخ فقر کودکان را دارند.
  - (۵) در منطقه جنوب شرقی ایران (شامل استان‌های سیستان و بلوچستان، کرمان، خراسان جنوبی و هرمزگان) و منطقه شمال شرقی (شامل استان‌های خراسان شمالی، خراسان رضوی، سمنان و گلستان) بالاترین میزان فقر کودکان در مناطق شهری و روستایی مشاهده می‌شود.
  - (۶) در حالی که میزان فقر کودکان در بین جامعه روستایی تا قبل از سال ۱۳۸۰ بیشتر از میزان فقر کودکان جامعه شهری بوده است، پس از سال ۱۳۸۰ میزان فقر کودکان شهری از کودکان روستایی بیشتر شده است. شاید مهاجرت بی‌رویه روستاییان به شهرها علت تغییر ترکیب جمعیتی شهرها و روستاهای باشد.

## ۶) توصیه‌هایی برای سیاست‌گذاری

اولین نکته در اجرای سیاست‌های فقرزدایی، حل مسئله فقر است که مستلزم برنامه‌ریزی بلندمدت است. به این منظور، روش بهینه کاهش فقر، اولویت بخشیدن به کاهش فقر کودکان است. البته توجه به فقر کودکان به معنای بی‌توجهی به فقر بزرگسالان نیست. چرا که این دو شاخص همواره بهم مربوط بوده‌اند. توجه به موضوع فقر بزرگسالان با جهت‌گیری کاهش فقر کودکان اثربداری سیاست‌های دولت را افزایش می‌دهد. چرا که

کودکان امروز، جامعه بزرگسالان ما را در آینده تشکیل می‌دهند. و همچنین رشد کودکان در فقر ممکن است آثار زیانباری برای جامعه فعال کشور در آینده داشته باشد. سرمایه‌گذاری بر سرمایه‌های انسانی کشور، از راهی به جز رسیدگی به کیفیت زندگی کودکان میسر نیست. بنابراین، سرمایه‌گذاری در حوزه سرمایه‌های انسانی (کودکان) در کشور به نحوی که سبب کسب مهارت‌های کافی برای خروج از فقر آنان و والدینشان شود، اثربخشی سیاست‌ها را در بلندمدت دوچندان می‌کند.

توجه اصلی به آموزش‌وپرورش و بهداشت کودکان جزو اصلی‌ترین مقوله‌های مؤثر در کیفیت رشد جسمی و روحی کودکان است. همان‌طور که در مقدمه این تحقیق بیان شد، شاخص‌های پایین سلامت و بهداشت در بین کودکان فقیر حاکی از این حقیقت تلحظ است که، این بخش از جامعه جزو آسیب‌پذیرترین قشرها هستند. اختصاص منابع عمومی و سرمایه‌گذاری در بخش آموزش‌وپرورش عمومی، یک از ارادر محوری برای فقرزدایی است. علاوه بر آن، ضروری است در بحث آموزش‌وپرورش، هم به کیفیت و هم به کیفیت و هم نوع آموزش توجه شود.

تهیه نقشه توزیع فقر در کشور راهنمای خوبی برای سیاست‌گذارانی است که برای فقرزدایی در بین کودکان تلاش می‌کنند. به نظر می‌رسد سیاست‌های فقرزدایی باید در استان‌های سیستان و بلوچستان و خراسان جنوبی، که بیشترین نیازها را در این زمینه دارند، متمرکز شود.

## پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی

## پرتابل جامع علوم انسانی

## References

- ابراهیمی، زهرا. (۱۳۸۴)، «محاسبه شاخص‌های فقر در ایران ۱۳۶۸-۸۳»، پایان‌نامه کارشناسی ارشد، تهران، دانشگاه الزهرا.
- ارضروم چیلر، نسرین. (۱۳۸۴)، «بعاد گوناگون فقر در ایران، بانک مرکزی جمهوری ایران»، مجموعه پژوهش‌های اقتصادی، اداره بررسی‌ها و سیاست‌های اقتصادی، شماره ۲۷.
- باقری تودشکی، مجتبی (۱۳۸۴)، «دیدگاه اسلام در مورد فقر کودکان»، همایش اقتصاد اسلامی و توسعه، [www.civilica.com](http://www.civilica.com).
- شیخ‌الاسلام، ریاض، نقی، محسن؛ عبدالهی، زهرا؛ زراتی، میترا؛ واقعی، سانا؛ صادقی قطب‌آبادی، فرزانه؛ کلاهدوز، فربیا؛ حسیدپور، کورش؛ میانی، مینا و عرب‌شاهی، سیمین. (۱۳۸۷)، «وضعیت کوئی و روند ده ساله شاخص‌های سوء‌تفذیه کودکان ذیر ۵ سال در ایران»، اپیدمیولوژی ایران، بهار ۱۳۸۷ (۴)، صص ۲۸-۲۱.
- Ayoub, A.; Connor, E., Schlichtmann; G.R., Vallotton; C., Raikes, H.; Chazan-Cohen, R.c. (2009), "Cognitive skill performance among young children living in poverty: Risk, change, and the promotive effects of Early Head Start", *Early Childhood Research Quarterly*, 24, pp 289-305.
- Behrman, J. (2000), "Literature Review on Interactions between Health, Education and Nutrition and the Potential Benefits of Intervening Simultaneously in All Three", *International Food Policy Research Institute*, Washington, DC.
- Bradley, R. H.; Corwyn, R. F. (2002), "Socioeconomic status and child development", *Annual Reviews Psychology*, 53, pp 371-399.
- Brookes-Gunn, J.; Duncan, G. J. (1997), The effects of poverty on children. The Future of Children, *Children and Poverty*, 7, pp 55-71.
- Brewer, M.; Broune, J.; Joyce, R.; Sutherland, H. (2009), "Micro-Simulating Child Poverty in 2010 and 2020", *Institute for Fiscal Studies*, Printed by Patersons, Tunbridge Wells.
- Bruniaux, Christine.; Bénédicte Galtier (2003), "L'étude du devenir des enfants défamilialisés: L'apport des expériences Américaine et Britannique", *Conseil de l'Emploi, des Revenus et de la Cohésion Sociale*,

Les Papiers du CERCNo. 2003-01.

- Burnett, K.; Farkas, G. (2009), "Poverty and family structure effects on children's mathematics achievement: Estimates from random and fixed effects models", **The Social Science Journal**. 46. pp 297-31.
- Corak, M. (2004), "Do poor children become poor adults? Lessons for public policy from a cross country comparison of generational earnings mobility", **UNICEF Innocenti Research Centre**, Florence Italy, Family and Labour Studies, statistics Canada. Paper prepared for presentation at the Workshop on "The Welfare State in an Intertemporal Perspective", September 25-26.
- Corak, M. (2005), "Measuring Child Poverty and Well-Being: a literature review. Principles and Practicalities for Measuring Child Poverty in the Rich Countries", **UNICEF Innocenti Research Centre and IZA Bonn**. Discussion Paper No. 1579 April.
- Department for Work and Pension (2003), **Measuring Child Poverty**, [www.dwp.gov.uk/consultation/consult/2003/childpov/final.asp](http://www.dwp.gov.uk/consultation/consult/2003/childpov/final.asp).
- Duncan, G.J., Brooks-Gunn, J., & Klebanov, P.K. (1994). "Economic deprivation and early-childhood development", **Child Development**, 6, 296-318.
- Duncan, G.J.; Boisjoly, J.; Harris, K.M. (2001), "Sibling, peer, neighbor, and schoolmate correlations as indicators of the importance of context for adolescent development", **Demography**, 38, pp 437-447.
- Duncan, G. J.; Huston, A. C.; Weisner, T. S. (2007), "**Higher ground: New hope for the working poor and their children**". New York: Russell Sage Foundation.
- Foster, J.; Greer, J.; Thorbecke, E. (1984), "A Class of Decomposable Poverty", **Economic Journal**. 91 June. pp 512-26.
- Grinspan, A. (2004), Editorial: in A.Grinspan (ed) InFocus. "Children and poverty", **Development Programme International poverty center**, march 2004, Brasilia; united Nation.
- Hornberg, C.; Pauli, A. (2007), "Child poverty and environmental justice."

**References**

- International journal of Hygien and Environmental Health**, 210 (2007), pp 571-580.
- Korenman, S.; Miller; J. E. Sjaastad, J. E. (1995), "Long-term Poverty and Child Development in the United States: Results from the NLSY", **Children and Youth Services Review**, Vol. 17, Nos. 112, pp 127-155.
  - Lampert, T.; Schenk, L.; Stolzenberg, H. (2002), "Konzeptualisierung und Operationalisierung sozialer Ungleichheit im Kinder- und Jugendgesundheitssurvey", **Gesundheitswesen** 64, Sonderheft 1, S48-S5.
  - Mayer, Susan E. (2002), "The Influence of Parental Income on Children's Outcomes", Cambridge: Harvard University Press.
  - Mielck, A. (2002), Soziale Ungleichheit und Gesundheit: "Dierregionale Konzentration eines gesamtgesellschaftlichen Problems", In: **Mielck, A., Abel, M., Heinemann, H., Stender, K.P. (Eds.)**, *Stadt und Gesundheit. Projekte zur Chanceengleichheit*. Verlag Hans Jacobs, Lage, pp. 41-67.
  - Moore, K. A.; Redd, Z.; Burkhauser, M.; Mbwana, K.; Colins, A. (2009), "Children in Poverty: Trends, Consequences, and Policy Option", Washington, Dc 2008.
  - Mielck, A. (2005), "Soziale Ungleichheit und Gesundheit". **Einführung in die aktuelle Diskussion**, Verlag Hans Huber, Bern.
  - Piachaud, D. (1992), "Wie misst man Armut. In: Leibfried, S., Voges, W. (Eds.), Armut in Wohlfahrtsstaaten", **Kölner Zeitschrift für Soziologie und Sozialpsychologie**. SpecialIssue No. 32.
  - Robert T.; Richter, J. K. (2001), "Understanding the relationship between poverty and children's health", **European Economic Review**, 45 (2001), pp 1031-1039.
  - Ramey ,C. T.; Ramey S. L. (1990), "Intensive Educational Intervention for Children of Poverty", **The University of North Carolina at Chapel Hill. INTELLIGENCE**, 14-1, 1-9 (1990).
  - Roclen, Keetic and Gassmann, Franziska. (2008), **Maastricht Graduate School of Governance**, Maastricht University, Maastricht University, Maastricht

- Graduate School of Governance, Working paper, MGSoG, WP001.
- Schenk, L.; Stolzenberg, H. (2002), "Konzeptualisierung und Operationalisierung sozialer Ungleichheit im Kinder-und Jugendgesundheits survey", **Gesundheitswesen**.
  - Townsend, P. (1979), "Poverty in United Kingdom", **Marmonds Worth**, Middlesex, Penguin Books.
  - Townsend, P., (1987), "Deprivation", **Journal of Social Policy**. 16(2).pp 125-146.
  - Zimmermann, G.E. (2000), "Ansätze zur Operationalisierung von Armut und Unterversorgung im Kindes-und Jugendalter", In: Butterwegge, C. (Ed.), **Kinderarmut in Deutschland, Ursachen, Erscheinungsformen und Gegenmaßnahmen**, Campus Verlag, Frankfurt, NY, pp. 59-77.
  - UNICEF, (2008). "Children in Viet Nam-who and where are the poor? The development and application of a multidimensional approach to child poverty".

پژوهشگاه عدم انسانی و مطالعات فرنگی  
پرتابل جامع علوم انسانی



پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی  
پرتمال جامع علوم انسانی