

مقایسه جهت‌گیری‌های کارآفرینی اجتماعی و خیریه‌ای بر جنبه‌های مختلف فقر در نهادهای حمایتی شهر مشهد

ابوالفضل رمضانی،^{*} علی ربیعی،^{*} محمدجواد زاهدی مازندرانی^{**} و
سیداحمد فیروزآبادی^{***}

تاریخ دریافت ۱۳۹۶/۱۰/۲ | تاریخ پذیرش ۱۳۹۷/۵/۴

پژوهش حاضر به منظور مقایسه تأثیر جهت‌گیری کارآفرینی اجتماعی با جهت‌گیری خیریه‌ای بر جنبه‌های مختلف فقر شامل فقر درآمدی، طرد اجتماعی، فقر قابلیتی، آسیب پذیری و فقر بین‌نسلی انجام شده است. در این پژوهش خدمات گیرنده‌گان مؤسسه‌های کارآفرین اجتماعی با مددجویان مؤسسه‌های خیریه مقایسه شاند. داده‌ها از طریق پرسشنامه‌ای که حاوی ۹۱ سؤال بود، گردآوری شد. برای سنجش ابعاد مختلف فقر از «پرسشنامه استانداردهای زندگی» استفاده شد. آلفای کرونباخ همه خرده مقیاس‌های پرسشنامه بالای ۰/۷ بود. پرسشنامه‌ها به ۱۴۳ نفر از خدمات گیرنده‌گان هفت مؤسسه با جهت‌گیری کارآفرینی اجتماعی و ۱۵۶ نفر از خدمات گیرنده‌گان هشت مؤسسه با جهت‌گیری خیریه در شهرستان مشهد داده شد. بافت‌های نشان می‌دهد خدمات گیرنده‌گان مؤسسه‌های کارآفرینی اجتماعی در مقایسه با خدمات گیرنده‌گان مؤسسه‌های خیریه، در ابعاد مختلف فقر (ضروریات زندگی، سلامت محور، مسکن محور، مطلق، نسبی، بین‌نسلی، آسیب پذیری و طرد اجتماعی) به طور معناداری وضعیت بهتری داشتند. کارآفرینی اجتماعی فقر بین‌نسلی را کاهش می‌دهد و چرخه فقر را قطع می‌کند. نتایج حاکی از آن است که اشتغال صرف نظر از جنبه اقتصادی (افزایش رفاه فرد یا درآمد خانوار)، از لحاظ اجتماعی نیز دایره شمول فرد را گسترش می‌دهد و از خطر انزوا و طرد اجتماعی وی می‌کاهد.

کلیدواژه‌ها: کارآفرینی اجتماعی؛ خیریه؛ نهادهای حمایتی؛ فقر؛ طرد اجتماعی

* دانشجوی دکتری جامعه‌شناسی، مرکز تحصیلات تکمیلی، دانشگاه پیام نور تهران (نویسنده مسئول)؛

Email: abolfazl.ramezani@student.pnu.ac.ir

** دانشیار جامعه‌شناسی، مرکز تحصیلات تکمیلی، دانشگاه پیام نور تهران؛

Email: alirabiee@pnu.ac.ir

Email: m_zahedi@pnu.ac.ir

Email: afirouzabadi@ut.ac.ir

*** دانشیار جامعه‌شناسی، مرکز تحصیلات تکمیلی، دانشگاه پیام نور تهران؛

**** دانشیار جامعه‌شناسی، دانشکده علوم اجتماعی، دانشگاه تهران؛

مقدمه

در مقابله با مسائل اقتصادی - اجتماعی (مسائل اجتماعی و محرومیت اجتماعی) چهار پارادایم دولتی، بازار آزاد، خیریه‌ها و کارآفرینی اجتماعی مطرح شده است. تداوم مسائل و افزایش محرومیت‌های اجتماعی (فقر و بیکاری) نشان می‌دهد که بخش دولت، بازار و سازمان‌های غیرانتفاعی به حل این مسائل قادر نبوده‌اند. امروزه مؤثرترین و پایدارترین راه حل، توسعه کارآفرینی اجتماعی است.^۱ نظام‌های رفاهی که در عصر صنعتی شدن بنا شده‌اند، به نظر نمی‌رسد دیگر به فراهم کردن پوششی برای انواع جدید ریسک‌های اجتماعی قادر باشند که در جامعه جهانی شده مبتنی بر اطلاعات، شبکه‌ها و دانش ظهور پیدا کرده‌اند. همچنین به این لیست می‌توان تغییراتی همچون افزایش طول عمر، نیاز به تغییر شغل در طول زندگی و تحرک افراد را افزود. همه اینها در نظام رفاهی کلاسیک بعد از جنگ جهانی دوم، پاسخ مناسبی آن‌طور که تصور می‌شد دریافت نکرده‌اند.^۲

گسترده‌گی فقر جهانی، تعداد روزافزون بی‌خانمان‌ها، بیماری‌های بومی، قحطی و آلودگی فراینده نشانگر این حقیقت است که خیریه نیز نمی‌تواند مشکل را حل کند. اتکا به کمک‌های خیریه و هدایا یک مشکل اساسی دارد و آن‌هم وابستگی‌اش به حمایت‌های مالی افراد بخشنده و خیر، سازمان‌ها یا اداره‌های دولتی است؛ بنابراین خیریه به اوضاع اقتصادی وابستگی بسیاری دارد. وابستگی به حمایت‌های مالی مشکلات دیگری را نیز در پی دارد. در کشورهایی که نیازهای اجتماعی گسترده‌اند، منابع موجود برای امور خیریه بسیار کم و محدود است (یونس، ۱۳۹۲). در گذشته نهادهای حمایتی و سازمان‌های غیرانتفاعی از نظر تأمین بودجه، متکی به کمک‌های حکومت، مبالغ اهدایی و سایر منابع افراد خصوصی برای انجام مأموریت خاص خود بوده‌اند؛ اما امروزه، این منابع، به سرعت در حال کاهش بوده و رقابت برای دسترسی به فرصت‌های جذب منابع سخت‌تر شده است به‌طوری که این سازمان‌ها و نهادها به دلیل مشکلات مالی نمی‌توانند در سطح وسیع خدمات ارائه کنند. از طرف دیگر بسیاری از محرومان و فقرا به دلایل مختلف زمانی، فرهنگی و

1. Dobele, 2012.

2. Gidron, 2014.

اجتماعی از مراجعه به این سازمان‌ها و نهادها خودداری می‌کنند. لذا حجم جمعیت و خانوار تحت پوشش این سازمان‌ها و نهادها میان حداقل‌های مربوط به جمعیت فقیر و محروم جامعه است (قاسمیان، ۱۳۸۴). برای جبران این کاستی، بسیاری از نهادهای حمایتی در حال به کارگیری نگرش‌های کارآفرینانه برای دستیابی به منابع پایدار هستند تا به مأموریت‌های خود نائل شوند (آقایی و زارع‌نیا، ۱۳۹۰).

کمک به افراد به صورت مقرری و سبدهای غذایی وابستگی‌های ناسالمی ایجاد می‌کند؛ علاوه‌بر این به دلیل کم شدن مقدار و ارزش کمک‌های مردمی در دوره‌های رکود و تورم، خیریه‌ها به ادامه ارائه خدمات به جامعه هدف قادر نیستند. به دلیل تغییر ماهیت فقر از مطلق به نسبی و افزایش نیازهای اجتماعی، تداوم ارائه خدمات، نیاز به منابع مالی بیشتری دارد. به همین دلیل نهادهای حمایتی قادر نیستند مبالغی پرداخت کنند که فقرا را به بالای خط فقر بکشانند. تداوم فقر و آسیب‌های اجتماعی ناشی از فقر، موجب کاهش اعتماد مردم به نهادهای حمایتی می‌شود. مؤسسه‌های خیریه به همراه نهادهای حمایتی فرآگیر دولتی در ایران، منابع زیادی را از کمک‌های مردمی دریافت می‌کنند. برای مثال در سال ۱۳۹۷ بودجه کمیته امداد ۴۸۰۰ میلیارد تومان و بودجه بهزیستی ۲۲۰۰ میلیارد تومان بود (خبرگزاری تسنیم، ۱۳۹۶). در حالی که می‌توان برآورد کرد، درآمد مؤسسه‌های خیریه از محل کمک‌های مردمی چندین برابر مجموع مبالغ فوق است که البته پرداخت این منابع به صورت اعانه، موجب تلف شدن این سرمایه عظیم می‌شود. چنانچه این بودجه در جهت کارآفرینی اجتماعی هزینه شود می‌تواند تأثیر زیادی در کاهش فقر داشته باشد. یک راه نشان دادن کارایی کارآفرینی اجتماعی نسبت به خیریه‌ها، ارزیابی میزان دستیابی آنها به هدف کاهش فقر است.

از دلایل اولیه که در پیشینه پژوهش برای حمایت از کسب و کار اجتماعی با رویکرد بازاری (به خصوص آنهایی که برای جمعیت محروم اشتغال ایجاد می‌کنند) عنوان می‌شود عبارت‌اند از: ۱. فواید آنها برای بودجه عمومی (صرفه‌جویی در هزینه‌های رفاهی)، ۲. برای جامعه (کاهش داغ ننگ و تصورات کلیشه‌ای از جمعیت‌های محروم) و ۳. برای اقتصاد (افزایش اشتغال و نیروی کار).^۱

هدف فعالیت‌های کارآفرینان اجتماعی علاوه بر ایجاد درآمد، شرکت در حل مسائل کلیدی تأثیرگذار بر جامعه از طریق راه حل‌های مؤثر است. یکی از آن مسائل فقر است. براساس گزارش هزاره «برنامه پیشرفت و توسعه ملل متحد»^۱ هنوز ۱۲۰۰ میلیون نفر در جهان با درآمد کمتر از ۱/۲۵ دلار در روز (فقر شدید) زندگی می‌کنند که این وضعیت با افزایش قابل پیش‌بینی قیمت غذا بدتر می‌شود. محققان مختلف نیز بر پتانسیل کارآفرینی اجتماعی در اصلاحاتی مانند ایجاد شغل، ادغام اجتماعی و توسعه پایدار منطقه‌ای تأکید کرده‌اند.^۲

کمک‌های خیرخواهانه سنتی همواره قسمتی از کمک‌های بخش اجتماعی بوده است، اما بسیاری از طراحان رویکردهای جدید، بر این عقیده‌اند که این امر نمی‌تواند مشکلات اساسی را لحاظ کند. این کمک‌ها وابستگی‌های ناسالمی ایجاد می‌کنند و مشارکت کنندگان در برنامه‌ها را خوار می‌سازند (امرсон، گریگوری و اکونومی، ۱۳۸۹). از طرفی مطالعات موردی انجام شده درباره آنهایی که موفق به بهبود رفاه خود شده‌اند، نشان می‌دهند که کارفرمایی و بهره‌مندی از منابع چندگانه درآمد، ویژگی بسیاری از مردمی است که از فقر رهایی یافته‌اند (ناریان و همکاران، ۱۳۹۰).

ضرورت دیگر برای ورود به عرصه کسب و کار برای نهادهای حمایتی خیریه این است که امروزه با گروهی از خیرین به نام سرمایه‌گذاران اهداکننده مواجه‌ایم. سرمایه‌گذاران اهداکننده، گروهی از خیرین هستند که ارزش‌هایشان همسو با اهداف بازار است. آنها در صورتی کمک می‌کنند که بدانند سرمایه‌شان در راستای ارزش‌هایشان مصرف می‌شود. به طور خلاصه در اهمیت توسعه کارآفرینی اجتماعی در نهادهای حمایتی می‌توان به این موارد اشاره کرد: ۱. فرهنگ وابستگی به کمک‌های رفاهی کاهش و احترام به شخصیت افراد افزایش می‌یابد. ۲. جامعه هدف با انجام این کار از فقر شدید خارج می‌شود. ۳. نیاز به منابع دولتی برای پرداخت‌های انتقالی به صورت مقرری‌های رفاهی کاسته می‌شود. ۴. با اشتغال‌زایی برای این قشر به اقتصاد کشور کمک می‌شود.

مطالعات انجام شده در زمینه کارآفرینی اجتماعی در ایران بیشتر به تحلیل مفهومی،

1. United Nations Development Programme (UNDP)

2. Azmat, 2013; Lambru, 2012; McAnany, 2012; Parente and et al., 2016; Bernardino, Santos and Ribeiro, 2015.

ویژگی‌های روان‌شناختی کارآفرینان اجتماعی و عوامل سازمانی توسعه آن توجه نشان داده‌اند و مطالعات کمی به ارزیابی تأثیر آنها پرداخته‌اند. در این تحقیق مقصود از کارآفرینی اجتماعی در نهادهای حمایتی، توانمندسازی مددجویان (به‌خصوص توانمندی اقتصادی) از طریق کارآفرینی اجتماعی است. نتایج مطالعه حاضر به سیاستگذاری اجتماعی جهت توسعه کارآفرینی اجتماعی در نهادهای حمایتی کمک می‌کند. این تحقیق قصد دارد تأثیر کارآفرینی اجتماعی در نهادهای حمایتی بر کاهش فقر جامعه هدف (فقر) را از طریق پیمایش بررسی کند. برای دستیابی به این هدف، سؤال اصلی این تحقیق عبارت است از: اقدامات کارآفرینی توسط نهادهای حمایتی در مقایسه با خدمات مؤسسات خیریه چقدر توانسته ابعاد مختلف فقر جامعه هدف را کاهش دهد؟ هدف از مقایسه با خیریه‌ها، فراهم‌سازی چارچوب مرجعی بود که به معنی یافته‌ها پی‌بریم.

۱. مرور پیشینه

به رغم شعارهایی که درباره پتانسیل کارآفرینی اجتماعی در برخورد با فقر داده می‌شود، شواهد کمی برای تأیید این ادعا وجود دارد. برای مثال «دیکون» با مرور ۴۴۷ پروژه پژوهشی حمایت شده اتحادیه اروپا از سال ۱۹۹۴ تا ۲۰۱۳ هیچ نشانه‌ای مشاهده نکرد که مستقیماً ارتباط بین کارآفرینی اجتماعی و فقر را نشان دهد.^۱

محققان با مطالعه موردى دو برنامه تأمین مالى خرد، یعنی «صندوق اعتبارات خرد زنان روستایی» و «برنامه پشتیبانی از خدمات مالى خرد روستا» تلاش کردند تا آثار این برنامه‌ها بر شرکت‌کنندگان، به‌ویژه بر سه جنبه از زندگی آنان، یعنی ابعاد مادی فقر، آسیب‌پذیری و توانمندسازی زنان را ارزیابی کنند. نتایج بررسی نشان می‌دهد که تغییری در میزان پسانداز خانوار، دارایی و هزینه خوراک و پوشاش که خانوارهای شرکت‌کننده در هر دو برنامه ایجاد نشد، اما شاخص تنوع منابع درآمدی خانوار بهبود یافته است. مشتریان جدید برنامه پشتیبانی خدمات مالى خرد روستا، به‌طور میانگین ۱/۶۲ منبع و مشتریانی که چهار سال از اخذ وام آنها گذشته بود، به‌طور میانگین ۲/۵۷ منبع درآمدی داشته‌اند. در

1. Diochon, 2013.

برنامه صندوق اعتبارات خرد زنان روستایی، مشتریان سال اول ۱/۸۴ منبع درآمدی و مشتریان سال چهارم، ۳/۷۵ منبع درآمد داشتند. همچنین، برنامه‌ها فقط زمانی به توانمندسازی زنان منجر شده‌اند که شرکت کنندگان زن، خود بر نحوه مصرف وام کنترل داشتند (علاوه‌الدینی و جلالی موسوی، ۱۳۸۹). هدف مطالعه دیگر بررسی تأثیر عضویت زنان در شرکت‌های تعاونی روستایی بر افزایش استغالت و کاهش فقر در خانواده آنها در مناطق روستایی بود. نتایج نشان داد که احتمال کاهش فقر در اعضای خانواده زنی که عضو شرکت تعاونی روستایی، سرپرست خانوار، دارای مشارکت و باسواند باشد در بدینانه‌ترین حالت ۸۳ درصد است. در میان علل اصلی استغالت از طریق تعاونی‌ها از دیدگاه شرکت کنندگان، روی هم رفته به ترتیب مهمترین عوامل عبارت بودند از خرید محصولات تولیدی اعضا توسط شرکت، اخذ وام، میزان سرمایه شرکت و عضویت در تعاونی (رئیسی، نجفی و باقری، ۱۳۹۲).

بررسی صورت گرفته توسط کرمانی و همکاران نشان داد خودکفایی، دسترسی به درآمد، افزایش عزت نفس، کاهش فشارهای روحی و روانی و اعتماد اجتماعی، در سطح فردی به توانمندسازی در سطح خانواده به معنای افزایش سطح درآمد و بهبود وضعیت اقتصادی خانواده و نظارت بر منابع اقتصادی خانواده منجر می‌شود. در بین عوامل متنوع اثرگذار بر «توانمندی سرپرست خانوار» بالاترین میزان تأثیر به بعدی از توانمندی اقتصادی مربوط بود که ناظر بر انگیزه پیشرفت، خودمحختاری، برخورداری از مهارت‌های فنی، اشتغال و درآمدزایی و نهایتاً سلامت جسمی است (کرمانی و همکاران، ۱۳۹۲).

در یک برنامه تأمین اعتبار خرد، برنامه‌ای طراحی شد تا به قریترین گروه یک دارایی (جفتی گاو، تعدادی بز، یک چرخ خیاطی و غیره) و یک کمک‌هزینه مالی کوچک برای چند ماه (به عنوان سرمایه در گردش و برای اطمینان از اینکه به فروختن دارایی و سوشه نشوند) داده شود. این برنامه پشتیبانی هم شد، همراه با جلسات منظم، کلاس‌های سوادآموزی و تشویق به اندازی پس انداز در هر هفته. نتایج نشان داد در مقایسه با سایر خانوارهای بسیار فقیری که برای مشارکت انتخاب نشدند، سودبرندگان از حیوانات و سایر دارایی‌های تجاری به میزان بیشتری برخوردار بودند؛ آنها با احشام و دیگر حیوانات،

درآمد بیشتری به دست آوردن، اما در مقابل، ساعات بیشتری را نیز صرف کار می‌کردند و درآمد بیشتری از کار برای دیگران به دست می‌آوردن. مجموع مخارج ماهانه آنها ۱۰ درصد افزایش یافته بود؛ در میان این مخارج، هزینه‌های مواد غذایی بیشترین افزایش را داشت. احتمال کمتری می‌رفت شکایت کنند که چیز کافی برای خوردن ندارند. شگفت‌انگیزتر، نگاهشان به زندگی بود که به نظر می‌رسید تغییر کرده است. آنها بیشتر صرفه‌جویی می‌کردند و احتمال آنکه مایل به وام گرفتن باشند، افزایش یافته بود. آنها در زمان ارزیابی برای وام‌گیری از نهادهای تأمین مالی واجد شرایط بودند و در مورد مدیریت دارایی احساس اعتماد به نفس می‌کردند (بیرجی و دوفلو، ۱۳۹۲: ۲۹۲-۲۹۱).

رویکرد کارآفرینان اجتماعی به فقر مهم تلقی می‌شود چون تعهد اجتماعی در حل آن دارند. آنها نوآورند و پایداری را با استفاده از منابع مختلف تأمین می‌کنند.^۱ پژوهشی درباره کارآفرینی اجتماعی در آفریقای جنوبی نشان می‌دهد که سرمایه‌گذاری‌های اجتماعی موفق، راه حل‌هایی برای مسائل اجتماعی خاص فراهم می‌کنند؛ راه حل‌هایی از قبیل ایجاد شغل و فرصت برای گروه‌های اجتماعی تا محدودیت‌هایشان را بهبود بخشنند. این نتایج می‌تواند با سرمایه‌گذاری نسبتاً کم در حمایت از کارآفرینان اجتماعی به دست آید.^۲ مقاله لیان به این سؤال پاسخ می‌دهد که آیا کسب و کار اجتماعی می‌تواند به طور مؤثر در کامبوج به عنوان سازوکار پایداری از سوی سازمان‌های مردم‌نهاد محلی برای اهداف اجتماعی به کار گرفته شود؟ یافته‌های او نشان می‌دهد در حالی که کسب و کارهای اجتماعی می‌توانند به سازمان‌های مردم‌نهاد محلی فرصت‌هایی برای درآمدزایی و راه‌های جدید برای تعقیب اهداف اجتماعی با ادغام آنها درون ساختار اقتصادی عرضه کنند، رغبت زیاد برای ثبات اقتصادی وجود ندارد؛ ظرفیت سازمان‌های مردم‌نهاد بومی ضعیف است، منطق وابستگی‌شان به سختی تغییر می‌کند و نیاز به خط‌مشی ابتکاری منسجم دارد.^۳ به نظر می‌رسد برخی کسب و کارهای اجتماعی قادرند افراد محروم را با مهارت‌آموزی برای بازار نیروی کار تجهیز کنند. شواهد محدود نشان می‌دهد که کسب و کار اجتماعی تأثیر اندکی بر طرد از نظر ارائه خدمت،

1. Girisimcilik, 2011.

2. Watters and et al., 2012.

3. Lyne, 2012.

استخدام و توسعه اقتصادی دارد. با این حال بلاکبورن و رام (۲۰۰۶) اشاره می‌کنند ارزیابی‌هایی که بر خروجی‌های کمی متصرکرند ابعاد بیشتر کیفی از قبیل تغییر در عزت نفس را در نظر نمی‌گیرند. بنابراین تمرکز محدود بر خروجی‌های اقتصادی تأثیر بنگاه اجتماعی بر ابعاد متفاوت طرد را در نظر نمی‌گیرد. یافته‌های پژوهش تسال نشان می‌دهد مؤسسه‌های اجتماعی با توسعه پیوندها و ارتباط با افراد و نهادهای قدرتمندتر موجب خروج از طرد می‌شوند.^۱ پژوهشی در شانگهای چین برای بررسی تأثیر بیکاری بر روابط اجتماعی جوانان نشان داد که بیکاری ارتباطات اجتماعی آنها و پیوندهای قوی در شبکه اجتماعی‌شان با همسالان را کاهش و جدایی از جامعه رخ می‌دهد. این بهنوبه خود به برخورداری از حمایت اجتماعی کم‌اثرتر منجر می‌شود. این پژوهش بحث می‌کند که با سیاستگذاری اجتماعی کمک شود جوانان بیکار، شبکه اجتماعی‌شان را بسازند و روابط اجتماعی متقابل ایجاد کنند.^۲

۲. چارچوب مفهومی

۱-۲. فقر

تعريف‌های متفاوت از فقر متنه‌ی به انتخاب سنجه‌های متفاوت فقر می‌شود، در نتیجه ضروری است مفهوم فقر بررسی شود. در ادامه مفهوم کارآفرینی اجتماعی توضیح داده می‌شود.

الف) فقر درآمدی: فقر درآمدی به دو دسته فقر مطلق و فقر نسبی تقسیم می‌شود. فقر مطلق شامل افرادی می‌شود که از اساسی‌ترین نیازهای زندگی محروم هستند (برزگران، ۱۳۹۳). این مفهوم اشاره به حالتی دارد که در آن فرد، با فقدان منابع لازم جهت بقاء روبروست (زاهدی‌مازندرانی، ۱۳۸۴: ۲۹۸). به زبان ساده در چنین حالتی بدون اینکه فرد یا خانوار را با دیگران مقایسه کنیم به این نتیجه می‌رسیم که فرد کمترین درآمد لازم برای ادامه حیات را ندارد. در اصطلاحات اقتصادی، فقر درآمدی وقتی وجود دارد که درآمد خانواده از خط فقر پایین‌تر باشد.^۳

از آنجاکه نیاز انسان‌ها متفاوت است، داشتن یا نداشتن کالا که از داشتن یا نداشتن

1. Teasdalea, 2010.

2. Skold, 2013.

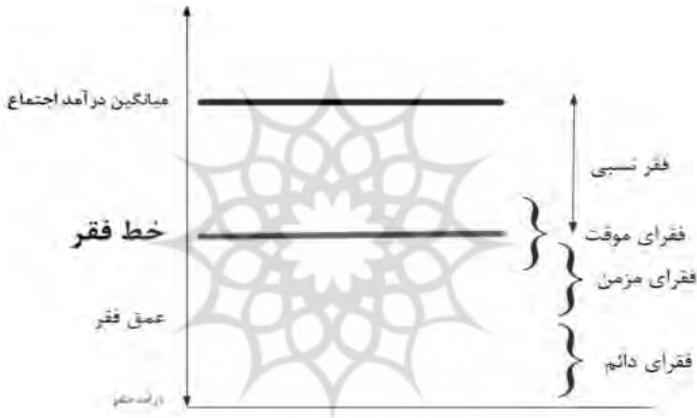
3. United Nations, 2016.

درآمد ناشی می‌شود در ارزیابی مزیت و موقعیت آنها نسبت به یکدیگر کافی نیست؛ افرادی که کالاهای یکسانی دارند ممکن است مطلوبیت و رضایت یکسانی نداشته باشند. ازنظر تاوسند افراد و خانواده‌هایی در فقر به سر می‌برند که ذخایر آنها، در طول زمان، کمتر از ذخایر فرد یا خانواده متوسطی باشد که در همان اجتماع زندگی می‌کنند. رهیافت نسبی به طور وسیعی در سال‌های دهه ۱۹۸۰ تا ۲۰۰۰ در کشورهای توسعه‌یافته مورد استفاده قرار گرفته است. ازنظر تاوسند فقر نسبی از محتوای اجتماعی زندگی ما بروز می‌کند (مولان، ۱۳۸۰). فقر نسبی، فقر را درخصوص موقعیت اقتصادی اعضای دیگر جامعه تعریف می‌کند: افراد فقیر کسانی هستند که زیر استانداردهای رایج در جامعه‌ای خاص قرار می‌گیرند. تاوسند در دفاع از مفهوم فقر نسبی بیان می‌دارد، به‌طور خلاصه نگرش قدیمی به فقر وضعیتی بود که مردم در نتیجه فقدان ضروریات مادی زندگی بدان دچار می‌شدند و در میان چیزهای دیگر امری فردی بود ... اما نکته اساسی این است که مردم بیش از هر چیز وجودهای اجتماعی هستند؛ بنابراین، به عنوان وجودهای اجتماعی، نیازهای اجتماعی دارند. اگر آنان نیازهای اجتماعی دارند، پس ما معیار فقر را این‌طور در نظر می‌گیریم که در سطحی از درآمد، آنان توانایی ادامه دادن به زندگی خود به عنوان عضوی از جامعه را از دست می‌دهند (همان). تاوسند این وضعیت را سرآغاز فقر تلقی می‌کند. مهمترین نقد به هر دو مفهوم فقر مطلق و نسبی آن است که به اندازه زیادی به درآمد و مصرف توجه دارند.

در برخی تعاریف بر پویایی فقر یا آسیب‌پذیری تأکید می‌شود و آن را این‌گونه تعریف می‌کنند: احتمال کاهش شدید دسترسی به غذا یا کاهش میزان مصرف که موجب ناتوانی افراد در تأمین حداقل نیازهای ضروری می‌شود. آسیب‌پذیری شامل دو مؤلفه مهم است: رو به رو شدن با مخاطراتی که زندگی انسان را تهدید می‌کند و ناتوانی در غلبه بر آنها که معمولاً نیز به‌طور هم‌زمان رخ می‌دهد (لوین، ایگیو و مرکر، ۱۳۹۰). اگر آمارهای چرخشی برای چند سال موجود باشد، می‌توان خانوارها را بر حسب مدت ماندگاری در فقر و فراوانی خروج از فقر تفکیک کرد. احتمال سقوط برخی خانوارها به زیر خط فقر بسیار کم است که اصطلاحاً به آنها فقرای موقت گفته می‌شود. این خانوارها حتی اگر بعضی

موقع فقر را تجربه کنند خیلی آسیب‌پذیر نیستند (مانند برخی کشاورزان در مناطق روستایی). احتمال فقیر شدن برخی دیگر از خانوارها، زیادتر است که اصطلاحاً به آنها فقرای مزمن گفته می‌شود. آنها درآمدشان معمولاً پایین‌تر از خط فقر و گاهی بالاتر از آن است (مانند کارگران غیرماهر مناطق شهری). خانوارهایی که همیشه درآمدشان زیر خط فقر است، فقرای دائم نامیده می‌شوند (همان، ۱۲۲-۱۲۱). شکل ۱ انواع فقر درآمدی را نسبت به درآمد صفر و خط فقر نشان می‌دهد.

شکل ۱. سنجه‌های فقر



مأخذ: یافته‌های تحقیق.

ب) فقدان قابلیت (توانمندی): آمارتیا سن فقر را از دو جنبه بررسی می‌کند: فقر درآمدی که بعد مادی و اقتصادی دارد و فقر و محرومیت قابلیتی که آن را عدم بهره‌مندی فرد از آزادی‌های اساسی بیان می‌کند که هر فرد برای هدایت زندگی خود به سمتی که برای ارج نهادن به آن دلیل دارد، نیازمند است (سن، ۱۳۸۱). فقر عدم توانایی تحقق تمام قابلیت‌های یک شخص به عنوان انسان است. فقیر کسی نیست که درآمدش از یک سطح حداقلی کمتر است، بلکه کسی است که از قابلیت‌های پایه برای نقش‌آفرینی در جامعه محروم است؛ کسی که نمی‌تواند از وضعیت فقر خارج شود. او معتقد است سنجش فقر برپایه قابلیت‌های افراد (فقر قابلیتی) در دستیابی به دستاوردهای سزاوارتر از سنجش

مقایسه جهت‌گیری‌های کارآفرینی اجتماعی و خیریه‌ای بر جنبه‌های مختلف فقر ... ۱۸۹

دستاوردهای عملی (تأمین نیازهای اساسی و اجتماعی) به تنها‌ی است (همان).
ج) طرد اجتماعی: مفهوم طرد اجتماعی تا حد زیادی در واکنش به محدودیت‌های تعریف درآمدی از فقر ظاهر شد. با در نظر گرفتن شاخص‌های چندوجهی فقر به‌طور قابل توجیهی به درک مفهوم فقر کمک کرد. طرد اجتماعی رویکردنی ساختاری به فقر است و فرایندی است که در آن افراد یا کل افراد جامعه به‌طور نظاممند از حقوق، فرصت‌ها و منابع (مثل مسکن، اشتغال، مراقبت بهداشتی، مشارکت مدنی) منع می‌شوند که به‌طور معمول در دسترس اعضای جامعه هستند و برای انسجام اجتماعی کلیدی‌اند. همان‌طور که در شکل ۲ نشان داده شده است طرد اجتماعی فرایندی نظاممند است که افراد به‌دلیل فقر، بیکاری درازمدت، بیماری و تبعیض از مشارکت در زندگی اجتماعی منع و به حاشیه زندگی اجتماعی رانده می‌شوند.



Source: Vahabzadeh, 2015.

طرد اجتماعی به معنای فرایند جدایی و گسست از بازار کار، اجتماعات و سازمان‌های اجتماعی است، اما فقر به معنای فقدان درآمد کافی، یعنی نوعی شاخص است و نه فرایند.

اولی در باب مشارکت است در صورتی که دومی به توزیع مربوط می‌شود (غفاری و تاج‌الدین، ۱۳۸۴).

فقر چندبعدی: فقر نه تنها شامل فقر مادی، فقر نسبی، فقر قابلیتی و طرد از اجتماع می‌شود بلکه جنبه‌های دیگری نیز دارد که شرایط خروج از فقر را دشوار می‌سازد. روش‌های مشارکتی سنجش فقر در فهم وجوه مختلف آن بسیار مؤثر بودند. بانک جهانی در سال‌های ۲۰۰۱-۲۰۰۰ پژوهشی بر مبنای واقعیات زندگی ۲۰ هزار نفر در ۲۳ کشور جهان انجام داد. یافته‌ها نشان می‌دهد تجارب فقرا از فقر، مشتمل بر مواردی از قبیل کمبود رفاه مادی، گرسنگی، درد، طرد شدن، محرومیت، نامنی، آسیب‌پذیری، ترس و دلهره، پریشانی ذهنی و غیره است.^۱ نارایان و همکاران (۱۳۹۰) در پژوهشی با انجام مصاحبه‌های کیفی در کشورهای آفریقایی، خاورمیانه، اروپای شرقی و آسیای مرکزی، آمریکای لاتین و کارائیب و آسیای جنوب شرقی به شناسایی ابعاد مختلف فقر پرداختند. این گونه به‌نظر می‌رسد که تجربه عمده فقرا از محرومیت، ابعادی چندگانه دارد و محرومیت آنها حول محور این ابعاد شکل می‌گیرد. جایی که این مردمان فقیر دیگر آزادی انتخاب و عمل ندارند؛ این همان نقطه نهایی و همان جایی است که این ابعاد باهم تلاقی یافته و شبکه‌ای را می‌سازند که این مردمان فقیر رنجور و ناتوان در آن محبوس می‌شوند. پژوهش‌های مشارکتی نشان دادند که مکان‌های زندگی فقرا، محیط‌های نامن، با سطح بهداشت پایین و زیرساخت‌های ضعیف هستند. نهادهای ضعیف حامی فقرا یکی دیگر از جنبه‌های فقر آنان است؛ آنها کمک مؤثری به فقرا نمی‌کنند. استثمار کارفرمایان از جنبه‌های دیگر فقر است. کار تحت شرایط استثمار نه تنها فرد را در فقر (عمدتاً فقر مزمن) نگه می‌دارد، بلکه او را دچار فقر زمان نیز می‌سازد، به‌طوری که فرد فقیر زمانی برای پرداختن به جنبه‌های دیگر زندگی اش را ندارد. در ادامه جنبه‌های مختلف فقر که در پژوهش نارایان و همکاران شناسایی شده، آمده است.

۱. گرسنگی، خستگی مفترط، بدن‌های بیمار و رنجور (فقر سلامت‌محور): زندگی فقرا اغلب به کارهایی وابسته است که نیاز به صرف نیروی فیزیکی دارند.

۲. مکان‌های منزوی، پرمخاطره و بدون امکانات: مناطق زندگی فقرا نه تنها به لحاظ

مقایسه جهت‌گیری‌های کارآفرینی اجتماعی و خیریه‌ای بر جنبه‌های مختلف فقر ... ۱۹۱

جغرافیایی دورافتاده و منزوی - مناطق روستایی و یا مناطق حاشیه بدون امکانات شهری - است بلکه از نظر خدمات زیرساختی نیز به شدت در مضيقه هستند.

۳. ناامنی و عدم آراثم ذهن.

۴. زندگی ناپایدار و کمبود دارایی: طبق گفته‌های مردم فقیر، آنها از دسترسی به سرمایه برای شروع یک شغل جدید محروم هستند.

۵. روابط اجتماعی منزوی کننده: فقرا اغلب به دلیل قومیت، جنسیت، کمبودهای مادی، سن و همچنین اجتماعی که در آن زندگی می‌کنند، مورد تبعیض واقع می‌شوند.

۶. سوء رفتارهای افراد قدرتمند: اغلب فقرا آزار و اذیت و توهین و انواع خشونت را از سوی آنها یابی که جهت امرار معاش و ارائه خدمات به آنها وابسته هستند تجربه کرده‌اند.

۷. نهادهای محروم و فاقد قدرت: انواع توهین‌ها، فساد، دروغ و تقلب از سوی نهادهای مرتبط با فقرا وجود دارد که موجب بی‌اعتمادی فقرا به این نهادها شده است.

۲-۲. کارآفرینی اجتماعی

بنابر تعریف آلت در سال ۲۰۰۶، سازمان اجتماعی، هر نوع کسب و کاری است که برای تحقق اهداف اجتماعی (مانند تسکین یا کاهش مسائل اجتماعی) و یا ناکامی‌های بازار، ایجاد شده است. با وجود آنکه دارای نظم و انضباط مالی است و نوآوری در آن جریان دارد و به عنوان کسب و کاری در بخش خصوصی تلقی می‌شود، اما به ایجاد ارزش اجتماعی منجر می‌شود. در کسب و کارهای با مسئولیت اجتماعی و شرکت‌هایی با اقدامات مسئولیت‌پذیرانه اجتماعی، انگیزه اصلی کسب سود است. این سازمان‌ها تنها به سهامداران خود پاسخگو هستند و سود حاصل از آنها بین سهامداران توزیع می‌شود؛ اما در مؤسسه اجتماعی و سازمان‌های غیرانتفاعی با فعالیت‌های درآمدزا، انگیزه اصلی، تحقق مأموریت سازمان است. در این نوع سازمان‌ها، پاسخگویی نسبت به ذی‌نفعان وجود دارد و درآمد حاصل در برنامه‌های اجتماعی و یا تأمین هزینه‌های عملیاتی، سرمایه‌گذاری مجدد می‌شود.^۱ در ادامه برخی از تعاریف کارآفرینی اجتماعی آورده شده است.

1. Greening, Wall and Elias, 2012.

جدول ۱. تعاریف کارآفرینی اجتماعی

| |
|--|
| کارآفرینی اجتماعی، کسبوکاری با اهداف اساساً اجتماعی است که مازاد سودش اصولاً برای اهداف کسبوکار یا اهداف جامعه سرمایه‌گذاری می‌شود و هدف افزایش سود سهامداران و مالکان نیست (بی‌ملور و همکاران، ۱۳۹۱: ۱۵۰). |
| کارآفرینی اجتماعی انجام مأموریت‌های اجتماعی و انساندوستانه با فعالیت‌های کسبوکاری است (اسدی، رضوی و فراستخواه، ۱۳۹۰). |
| کارآفرینی اجتماعی شامل توسعه برنامه‌های نوآورانه برای کمک به بهبود معیشت کسانی است که فاقد کسبوکار و قدرت مالی هستند یا در استفاده از فرصت‌های خدمات اجتماعی با محدودیت مواجه‌اند (کرمی، مبارکی و مهاجری، ۱۳۹۰). |
| تماسون، الی و لیز ادعا می‌کنند که در کارآفرینی اجتماعی، افراد متوجه فرصت‌هایی برای برآوردن نیازهای برآورده نشده می‌شوند که نظام رفاهی نمی‌خواهد یا نمی‌تواند آنها را رفع کند. کارآفرینان اجتماعی از طریق گردآوری منابع لازم شامل افراد و اغلب داوطلبان، پول و مقدمات، سعی می‌کنند منشأ تغییر باشند (احمدپور داریانی، سلامزاده و شرفی فرزاد، ۱۳۸۹). |
| کارآفرینی اجتماعی به اقدامات افرادی گفته می‌شود که در فعالیت‌های کارآفرینانه با اهداف اجتماعی و زیستمحیطی درگیر می‌شوند (جم، ۱۳۹۰). |
| کارآفرینی اجتماعی عبارت است از کاربرد رفتار کارآفرینانه برای مقاصد اجتماعی بهجای اهداف انتفاعی (مقیمه‌ی، وکیلی و اکبری، ۱۳۹۲). |
| کارآفرین اجتماعی با ارجاع به اهدافش یعنی استفاده از رفتارهای کارآفرینانه برای اهداف اجتماعی و تلاش برای حل کارا و خلاقانه مسائل اجتماعی تعریف می‌شود. ^۱ |

سه عنصر تعاریف فوق عبارت اند از: الف) اهداف اساساً اجتماعی شامل: مازاد سود اصولاً برای اهداف جامعه سرمایه‌گذاری می‌شود، ارتقای ارزش‌های اجتماعی و توسعه، توجه به نیازهای مهم اجتماعی، نیازهایی که نظام رفاهی نمی‌خواهد یا نمی‌تواند آنها را رفع کند، هدف؛ افزایش سود سهامداران و مالکان نیست، هدف؛ تغییر، اصلاح یا تحول اجتماعی است. ب) به گروههایی که: فاقد کسبوکار و قدرت مالی هستند، در استفاده از فرصت‌های خدمات اجتماعی با محدودیت مواجه می‌باشند. ج) از طریق: کسبوکار فعالیت‌های نوآورانه، گردآوری منابع لازم شامل افراد و اغلب داوطلبان، پول و مقدمات سعی می‌کنند منشأ تغییر باشند. مفهوم تولید ارزش اجتماعی بهتر می‌تواند همه اهداف فعالیت‌های

1. Fayolle and Matlay, 2010.

مقایسه جهت‌گیری‌های کارآفرینی اجتماعی و خیریه‌ای بر جنبه‌های مختلف فقر ... ۱۹۳

کارآفرینانه اجتماعی را دربر گیرد. البته جامعه هدف کارآفرینی اجتماعی همیشه گروه‌های محروم اجتماعی نیستند؛ بلکه ارزش‌های اجتماعی جامعه غیرمحروم (مانند حفظ محیط زیست) نیز هدف فعالیت‌های کارآفرینانه اجتماعی است.

در سال‌های گذشته در حوزه نهادهای حمایتی و مؤسسات خیریه، شاهد تغییر جهت‌گیری از رویکرد نیاز مبنا و حمایتی به رویکرد توانمندسازی هستیم. تاکنون در هر دو نوع مؤسسه (حمایتی و توانمندساز)، منابع مالی از کمک‌های مردمی و بودجه دولتی تأمین می‌شد، اما در سال‌های اخیر شاهد تغییر جهت‌گیری جدیدی در نوع دوم نهادهای حمایتی (یعنی توانمندساز) هستیم که می‌خواهد با اینکا به درآمد حاصل از کسب‌وکار، فرایند توانمندسازی را به شکلی پایدار انجام دهد (شکل ۳).

شکل ۳. جهت‌گیری انواع نهادهای حمایتی در ایران



برخی از مؤسسه‌ها و نهادهای حمایتی با رویکرد توانمندسازی علاوه بر کمک‌های مردمی و دولتی، با کسب درآمد از فعالیت‌های کارآفرینانه به ارائه خدمات می‌پردازند. مؤسستایی که در سمت راست طیف قرار می‌گیرند، عمدۀ منابع مالی لازم برای فعالیت‌های توانمندسازی را از راه کسب‌وکار به دست می‌آورند. کارآفرینی اجتماعی در حوزه فقر به معنی توانمندسازی فقرا از طریق کسب‌وکار است. کمک اصلی کسب‌وکار پایدارسازی فرایند توانمندسازی است و توانمندسازی به معنای ایجاد فرصت و قابلیت برای فقراست. برخی از مؤسسه‌های خیریه ایران در حال حاضر (شاید کمتر از ۵ درصد در ایران در مقایسه با ۷۰ درصد در آمریکا) از کسب‌وکار مددجویانشان به صورت‌های مختلف

حمایت می‌کنند. جهت‌گیری کارآفرینی اجتماعی در نهادهای حمایتی شامل این موارد است: ۱. آموزش‌های مهارتی و خدمات مالی (وام و پس‌انداز) ارائه می‌دهند و هزینه و کارمزد این خدمات را دریافت می‌کنند. ۲. برای محصولات تولیدی مددجویان بازاریابی می‌کنند (مثلًا از طریق فروشگاه‌های عرضه مستقیم یا بازارهای خیریه‌ای) و هزینه‌های جاری فعالیت کسر و سود آن به خدمات‌گیرندگان پرداخت می‌شود. ۳. به‌طور مستقیم در کارگاه‌های تولیدی استخدام می‌کنند؛ در این روش هزینه‌های جاری از تولیدات کسر و سود حاصل از فعالیت به صورت حقوق به افراد استخدام شده پرداخت می‌شود. ۴. محصولات نوآورانه برای افزایش بهره‌وری تولیدات فقرا عرضه و هزینه آن دریافت می‌شود. ۵. کاهش هزینه‌های مواد اولیه تولید و بازاریابی محصولات از طریق راه‌اندازی تعاونی برای خدمات‌گیرندگان یکی دیگر از انواع کارآفرینی اجتماعی است. شکل زیر به‌منظور نشان دادن چگونگی تأثیر کارآفرینی اجتماعی بر جنبه‌های مختلف فقر ترسیم شده است.

شکل ۴. تأثیر کارآفرینی اجتماعی بر جنبه‌های مختلف فقر خدمات‌گیرندگان



مأخذ: همان.

۳. روش‌شناسی

روش این پژوهش پیمایشی و مکان انجام آن شهر مشهد است. برای بهتر نشان دادن تفاوت به وجود آمده درنتیجه اتخاذ جهت‌گیری کارآفرینی اجتماعی، جنبه‌های مختلف فقر خدمات‌گیرندگان مؤسسه‌های با جهت‌گیری کارآفرینی اجتماعی با خدمات‌گیرندگان مؤسسه‌های خیریه مقایسه شد. جامعه مورد بررسی، نهادهای حمایتی با گرایش کارآفرینی

اجتماعی و گرایش خیریه‌ای شهرستان مشهد بودند. تعداد ۲۰۷ مؤسسه خیریه فعال در شهرستان مشهد وجود دارد. آمار دقیقی از مؤسسه‌های با گرایش کارآفرین اجتماعی در دست نیست. جهت انتخاب مؤسسه‌های خیریه، فهرست مؤسسات خیریه شهرستان مشهد تهیه و سپس هشت مؤسسه به تصادف انتخاب شد. در کل، هفت مؤسسه با جهت‌گیری کارآفرینی اجتماعی در شهرستان مشهد شناسایی شد و همه انتخاب شدند. نهادهای حمایتی با جهت‌گیری کارآفرینی اجتماعی در این پژوهش عبارت بودند از: خدمات گیرندگان معاونت خودکفایی کمیته امداد، مرکز حمایت از جوانان گل فروش بهزیستی، مؤسسه‌های خیریه کارآفرین (کارگاه خیاطی مؤسسه خیریه ثامن، مؤسسه خیریه کارآفرین امیرالمؤمنین (ع) و مؤسسه توانيابان و مؤسسه‌های کارآفرین اجتماعی (کارخانه زیتون آرشیا و کارگاه خیاطی صداقت). مؤسسه‌های خیریه عبارت بودند از: آبشار عاطفه‌ها، آبشار مهریانی، انصارالحجۃ، انصارالمحسن، انصارالهادی، پویندگان راه علی (ع)، خورشید بقیع و خیرالبشر.

در طرح نمونه‌گیری ابتدا لیست خدمات گیرندگان هر مؤسسه دریافت شد، سپس از هر مؤسسه ۲۰ نفر به صورت تصادفی انتخاب شدند و پرسشنامه پژوهش را تکمیل کردند. جهت تعیین حجم نمونه از فرمول کوکران استفاده شد. با توجه به واریانس پیش‌آزمون و سطح اطمینان ۹۵ درصد، حجم نمونه برای هر گروه ۱۵۰ نفر تعیین شد. در پایان ۱۴۳ پرسشنامه توسط خدمات گیرندگان هفت مؤسسه با جهت‌گیری کارآفرینی اجتماعی و ۱۵۶ پرسشنامه توسط خدمات گیرندگان هشت مؤسسه خیریه تکمیل و جمع‌آوری شد.

داده‌ها با پرسشنامه‌ای که حاوی ۹۱ سؤال بود، گردآوری شد. در طراحی پرسشنامه پژوهش از «پرسشنامه استانداردهای زندگی» مؤسسه تحقیقات فقر و طرد اجتماعی انگلیس کمک گرفته شد. محققان برخی سؤال‌های غیرمرتب با جامعه ایران را حذف و برخی از آنها را با توجه به مباحث نظری و سؤال‌های استفاده شده در تحقیقات پیشین اضافه کردند. چون نمونه تحقیق طیف متنوعی از فعالیت‌های کارآفرینی اجتماعی بودند، محققان کار خود را از تغییراتی آغاز کردند که در زندگی مردم بیشترین اهمیت را داشته‌اند. در این رویکرد سعی می‌شد فهرستی کلی از همه انواع تأثیرها و میزان آنها بر هر کدام بررسی شود. روایی ابزار اندازه‌گیری در این تحقیق با روش‌های روایی محتوا بررسی شد. ابزاری

دارای روایی محتواست که تمام قلمرو معنایی مفهومی که محقق قصد اندازه‌گیری آن را دارد تحت پوشش قرار دهد. برای این منظور پرسشنامه تحقیق به استاد و صاحبنظران ارائه شد و برای سنجش پایایی پرسشنامه از آلفای کرونباخ استفاده شد. میزان آلفای کرونباخ کلیه خرده مقیاس‌های پرسشنامه بالای ۰.۷ بود. جهت مقایسه از آزمون‌های تی تست برای گروه‌های مستقل و آزمون خی دو استفاده شد.

۴. یافته‌ها

جدول ۲ ویژگی‌های جمعیت شناختی خدمات گیرندگان مؤسسه‌های کارآفرین اجتماعی و خیریه‌ها را نشان می‌دهد. در موضوع وضعیت تأهل در مؤسسه‌های خیریه فوت همسر بیشتر است اما در گروه کارآفرین اجتماعی میزان متارکه بیشتر است. میانگین سنی خدمات گیرندگان مؤسسه‌های خیریه بیشتر است. خدمات گیرندگان مؤسسه‌های کارآفرین اجتماعی به طور میانگین سال‌های بیشتری تحصیل کرده‌اند.

جدول ۲. ویژگی‌های جمعیت شناختی به تفکیک نوع مؤسسه

| نوع مؤسسه | | | | | موضوع |
|------------------|-------|-------|-------|--------------------|---|
| کارآفرین اجتماعی | | تعداد | | | |
| درصد | تعداد | درصد | تعداد | جنسیت | وضعیت تأهل |
| ۱۵.۵ | ۲۳ | ۲۷.۱ | ۳۶ | مرد | |
| ۸۴.۵ | ۱۲۵ | ۷۲.۹ | ۹۷ | زن | |
| ۹.۰ | ۱۴ | ۲۰.۰ | ۲۲ | هر گز ازدواج نکرده | |
| ۳۶.۸ | ۵۷ | ۳۵.۵ | ۳۹ | متاهل | |
| ۳۶.۱ | ۵۶ | ۱۱.۸ | ۱۳ | فوت همسر | |
| ۱۸.۱ | ۲۸ | ۳۲.۷ | ۳۶ | متارکه | |
| ۴۳.۶ | | ۳۳.۴ | | میانگین | سن |
| ۴.۶ | | ۸.۱ | | میانگین | تعداد سال‌های تحصیل |
| ۳۸ | | ۲.۷ | | میانگین | تعداد فرزندان |
| ۳.۰ | | ۳.۶ | | میانگین | تعداد افراد تحت تکفل خانواده شما (با خودتان) در حال حاضر چند نفر هستند؟ |

مقایسه جهت‌گیری‌های کارآفرینی اجتماعی و خیریه‌ای بر جنبه‌های مختلف فقر ... ۱۹۷

| نوع مؤسسه | | موضوع | |
|------------------|------|---------|--|
| کارآفرین اجتماعی | | | |
| تعداد | درصد | تعداد | درصد |
| ۷۰۱ | ۴۱% | میانگین | چند سال است از این مؤسسه خدمات دریافت می‌کنید؟ |
| ۱۵۲ | ۲۰% | میانگین | قبل از اینکه از حمایت این مؤسسه برخوردار شوید چقدر مهارت داشتید؟ |

مأخذ: یافته‌های تحقیق.

خدمات گیرندگان مؤسسه‌های کارآفرین اجتماعی به طور میانگین ۴/۱۶ سال است که از مؤسسه، خدمات دریافت می‌کنند، در حالی که گروه دیگر به طور میانگین هفت سال است که از مؤسسه خیریه خدمات دریافت می‌کنند. خدمات گیرندگان مؤسسه‌های کارآفرین اجتماعی به طور میانگین نیم نمره بیشتر از خدمات گیرندگان مؤسسه‌های خیریه سابقه مهارتی داشتند. آزمون تی مستقل نشان می‌دهد این تفاوت از نظر آماری معنادار است (آزمون یک دامنه $t=7.8$, $P=0.001$, $df=221$).

۴-۱. فقر ضروریات زندگی

برای مقایسه برخورداری از ضروریات زندگی در دو نوع مؤسسه از آزمون خی دو استفاده شد. نتایج آزمون خی دو نشان می‌دهد که در اکثر موارد (ماشین لباسشویی، تلویزیون، فریزر، تلفن همراه لمسی، کامپیوتر، اتصال به اینترنت در خانه، تلویزیون ال. سی. دی..، لباس مناسب، درمان‌های لازم دندان، بیمه درمانی، میوه و سبزی تازه روزانه، میهمان کردن فامیل یا دوستان ماهی یکبار، شرکت در عروسی، شرکت در فعالیت‌های ورزشی یا کلاس‌های ورزشی) خدمات گیرندگان مؤسسه‌های کارآفرین اجتماعی به میزان بیشتری از ضروریات زندگی برخوردارند. این دو گروه از نظر برخورداری از «گوشت یا ماهی یکبار در هفته» و «سه وعده غذا در روز» و نداشتن «ماشین، پول کافی برای تعمیر مبلمان کهنه، پول کافی برای جایگزینی یا تعویض وسایل الکتریکی مثل فریزر یا ماشین لباسشویی»، با هم تفاوت معناداری نداشتند.

۴-۲. فقر سلامت محور

میانگین نمره سلامتی در خدمات گیرندگان مؤسسه‌های کارآفرینی اجتماعی ۳/۲۸ و در خدمات گیرندگان مؤسسه‌های خیریه ۲/۲۵ از ۵ است. آزمون تی مستقل نشان داد که تفاوت مشاهده شده معنادار است (آزمون یک دامنه $t=7.52$, $df=283$, $P=0.000$). در مؤسسه‌های کارآفرین اجتماعی ۴۳/۸ درصد از خدمات گیرندگان بیماری طولانی مدت جسمی یا روانی در ۱۲ ماه گذشته داشتند، در حالی که اکثریت (۶۶/۴ درصد) خدمات گیرندگان مؤسسه‌های خیریه بیماری طولانی مدت جسمی یا روانی در ۱۲ ماه گذشته داشتند. همبستگی میان بیماری طولانی مدت ماندگار و نوع مؤسسه معنادار بود ($p=0.000$, $N=53$, $X=1$). یافته‌ها نشان می‌دهد بیماری‌های حرکتی (مثل راه رفتن در فواصل کوتاه یا بالا رفتن از پله) و عروقی (مثل بیماری قلبی، یا بیماری قند خون) در خدمات گیرندگان مؤسسه‌های خیریه خیلی بیشتر از خدمات گیرندگان مؤسسه‌های کارآفرین اجتماعی است. میانگین نمره سوال «در ۱۲ ماه گذشته آیا احساس کردید که سلامتی تان، بر موقعیت مالی تان تأثیر داشته است؟» در خدمات گیرندگان مؤسسه‌های کارآفرین اجتماعی ($n=109$) ۲/۵ و در خدمات گیرندگان مؤسسه‌های خیریه ($n=147$) ۳/۲ است. آزمون تی مستقل نشان داد که تفاوت مشاهده شده معنادار است (آزمون یک دامنه $t=5.1$, $df=254$, $P=0.001$).

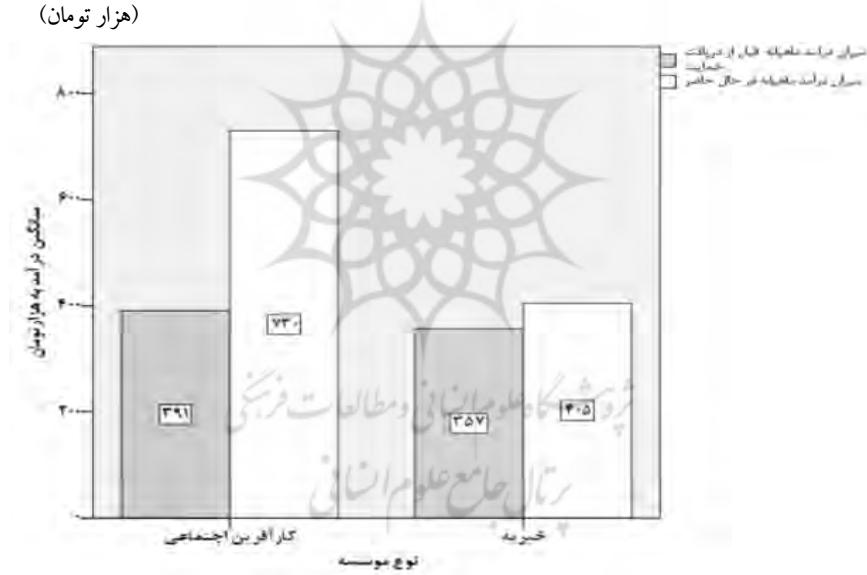
۴-۳. فقر مسکن محور

داده‌ها نشان می‌دهد ۳۳ درصد خدمات گیرندگان مؤسسه‌های کارآفرین اجتماعی مالک مسکن هستند، در حالی که ۱۶/۷ درصد مددجویان مؤسسات خیریه مالک مسکن هستند. همبستگی میان مالکیت مسکن و نوع مؤسسه معنادار بود ($p=0.000$, $N=286$, $X=2$, $n=19/63$). در کل ۴۲/۷ درصد خدمات گیرندگان مؤسسه‌های کارآفرین اجتماعی وضعیت تعمیرات خانه‌شان را ضعیف توصیف می‌کنند، در حالی که ۶۰/۸ درصد مددجویان مؤسسات خیریه همین نظر را درباره خانه‌شان دارند. همبستگی میان مالکیت مسکن و نوع مؤسسه معنادار است ($p=0.010$, $N=284$, $X=2$, $n=9/26$).

۴-۴. فقر درآمدی

میانگین درآمد خدمات گیرنده‌گان مؤسسه‌های کارآفرین اجتماعی قبل از دریافت حمایت از مؤسسه ۳۹۱ هزار تومان بود و پس از دریافت حمایت‌های مؤسسه به ۷۳۰ هزار تومان در ماه رسید. آزمون تی دو گروه وابسته نشان داد که تفاوت میان شرایط قبل و بعد از دریافت حمایت از مؤسسه کارآفرین اجتماعی معنادار است (آزمون یک دامنه $t=-6.12$, $P=0.000$, $df=69$ ؛ اما میانگین درآمد خدمات گیرنده‌گان مؤسسه‌های خیریه پس از دریافت حمایت، تفاوت معناداری را نشان نمی‌دهد.

نمودار ۱. میزان درآمد ماهانه قبل و بعد از دریافت حمایت به تفکیک نوع مؤسسه (هزار تومان)



مأخذ: یافته‌های تحقیق.

جدول ۳ نشان می‌دهد میانگین «کل هزینه ماهانه زندگی» خدمات گیرنده‌گان مؤسسه‌های کارآفرینی اجتماعی ۷۱۳ هزار تومان است، در حالی که خدمات گیرنده‌گان مؤسسه‌های خیریه به طور میانگین ۴۸۳ هزار تومان در ماه هزینه می‌کنند (برای یک خانواده سه‌نفره). آزمون تی مستقل نشان داد که تفاوت مشاهده شده معنادار است (آزمون یک دامنه

$P=0.000$, $df=231$, $t=4.16$). میانگین «کل درآمد تمام افراد عضو خانواده» خدمات گیرندگان مؤسسه‌های کارآفرین اجتماعی $1,031,818$ تومان است، در حالی که میانگین «کل درآمد تمام افراد عضو خانواده» خدمات گیرندگان مؤسسه‌های خیریه 510 هزار تومان است: (آزمون یک دامنه $P=0.000$, $df=232$, $t=1.21$).

جدول ۳. میانگین هزینه، درآمد و درآمد مورد نیاز به تفکیک نوع مؤسسه (هزار تومان)

| P | t | میانگین از میانگین | انحراف معیار | انحراف معیار | میانگین | N | نوع مؤسسه | موضوع |
|-------|------|--------------------|--------------|--------------|---------|------------------------|---|-------|
| 0.000 | 4.16 | ۴۷.۲۷ | ۵۱۳.۵۶ | ۷۱۳.۶۸ | ۱۱۸ | کارآفرین اجتماعی خیریه | کل هزینه ماهانه زندگی تان چقدر است؟ | |
| | | ۲۸.۵۴ | ۳۰۳.۴۲ | ۴۸۳.۷۱ | ۱۱۳ | | | |
| 0.000 | 7.18 | ۶۳.۸۱ | ۶۷۴.۹۵ | ۱۰۳۱.۸۱ | ۹۹ | کارآفرین اجتماعی خیریه | کل درآمد تمام افراد عضو خانواده شما در ماه (از طریق کار، مستمری، درآمد کشاورزی، اجاره و سایر درآمدهای پولی) چقدر است؟ | |
| | | ۳۴.۴۷ | ۳۹۹.۰۶ | ۵۱۰.۴۶ | ۱۳۴ | | | |
| 0.225 | 1.21 | ۷۰.۸۱ | ۷۳۵.۹۲ | ۸۰۰.۹۲ | ۱۰۸ | کارآفرین اجتماعی خیریه | حداقل درآمد مورد نیاز خانوار شما برای تأمین نیازهای اساسی (شامل مواد خوراکی، پوشاش، بهداشت و سلامتی، مسکن) در ماه چقدر است؟ | |
| | | ۳۶.۸۴ | ۴۱۸.۴۳ | ۷۰۳.۶۰ | ۱۲۹ | | | |

مأخذ: همان.

حداقل درآمد مورد نیاز خانوار برای تأمین نیازهای اساسی در دو گروه تفاوتی از نظر آماری نشان نمی‌دهد. خدمات گیرندگان مؤسسه‌های خیریه درآمد خود را در مقایسه با خدمات گیرندگان مؤسسه‌های کارآفرین اجتماعی به‌طور معناداری کمتر ارزیابی می‌کنند (آزمون یک دامنه $P=0.000$, $df=277$, $t=4.55$). در پاسخ به سؤال «آیا درآمدتان را کمتر از آنچه برای نیازتان لازم دارید می‌بینید؟» پاسخ اکثریت افراد هر دو گروه مثبت است. آزمون خی دو تفاوت معناداری را نشان نمی‌دهد ($\chi^2 = 0.073$, $p=0.78$).

۴-۵. فقر نسبی

فقر نسبی، فقر را در خصوص موقعيت اقتصادی اعضای دیگر جامعه تعریف می‌کند افراد فقیر هستند اگر آنها زیر استانداردهای رایج در یک جامعه خاص قرار بگیرند. میانگین درآمد لازم برای خارج از فقر بودن از نظر خدمات گیرندگان مؤسسه‌های کارآفرینی اجتماعی ($n=106$) ۱,۵۶۲,۰۰۰ هزار تومان است و از نظر خدمات گیرندگان مؤسسه‌های خیریه ($n=144$) ۱,۲۲۱,۰۰۰ هزار تومان است. آزمون تی مستقل نشان داد که تفاوت مشاهده شده معنادار است (آزمون یک دامنه $P=0.05$, $df=248$, $t=3.22$). در ادامه پرسیده شده «خانواده شما تا چه حد بالا یا زیر این سطح قرار دارد؟» ۳۷/۵ درصد خدمات گیرندگان مؤسسات کارآفرین اجتماعی ۸۲ درصد خدمات گیرندگان مؤسسات خیریه، درآمدشان را خیلی کمتر از این مقدار می‌دانند. ۲۱/۶ درصد خدمات گیرندگان مؤسسه‌های کارآفرین اجتماعی جایگاه خود را در جامعه بسیار پایین تر از متوسط می‌دانند، در حالی که ۶۶ درصد از خدمات گیرندگان مؤسسه‌های خیریه همین نظر را دارند.

۴-۶. فقر زمان

فقر زمان در این پژوهش به معنی کمبود زمانی است که به دلیل فشار کاری زیاد چه کار بیرون از منزل و چه کار داخل خانه ایجاد می‌شود و فرد زمان کافی برای رسیدگی به سایر جنبه‌های زندگی ندارد. یافته‌ها نشان می‌دهد خدمات گیرندگان مؤسسه‌های کارآفرین اجتماعی به طور میانگین روزانه ۴۶ دقیقه در روز برای رفتن از خانه به محل کار و برگشت صرف می‌کنند و ۸ ساعت و ۵۹ دقیقه در روز سر کار هستند. آزمون تی مستقل نشان داد که هر دو گروه از نظر فقر زمان با هم تفاوت معناداری ندارند. به این معنا که هر دو گروه به یک اندازه احساس کمبود از نظر وقت کافی برای صرف کردن با خانواده، دوستان و تفریح دارند و نیز به یک اندازه احساس می‌کنند در دام روزمرگی افتاده‌اند و تحت فشار کارها هستند.

۴-۷. فقر اجتماعی (طردشدنگی و فراموششدنگی)

طرد اجتماعی شامل تجربه طرد شدن و تحقیر می‌شود. طرد اجتماعی کنار گذاشته شدن و

نادیده گرفته شدن توسط افراد قدرتمندی است که بر دسترسی فقرا به منابع و فرصت‌ها تأثیر می‌گذارند. یافته‌ها نشان می‌دهد خدمات گیرنده‌گان مؤسسه‌های کارآفرین اجتماعی پس از اعضای فامیل، از دوستان خود حمایت‌های اطلاعاتی، ابزاری و عاطفی دریافت می‌کنند، در حالی که خدمات گیرنده‌گان مؤسسه‌های خیریه بیشتر به اعضای فامیل خود متکی هستند.

۴-۸. فقر عاملیتی

قره دارایی‌های مادی، فقر آموختش، فقدان مهارت و ارتباطات اجتماعی ضعیف، باعث عدم اعتماد به نفس فقرا می‌شوند. کنترل ضعیف بر تصمیم‌های اصلی و سرنوشت‌ساز زندگی که پیامدهای مهم دارند و حتی کنترل بر تصمیم گیری در مسائل کوچک به معنای فقر عاملیتی یا قابلیتی است. این موضوع فقط در زنان دارای همسر، تحلیل شد. از کل پاسخگویان، ۹۶ نفر دارای همسر بودند. یافته‌ها نشان می‌دهد گروه خدمات گیرنده از کارآفرینان اجتماعی در تصمیم گیری‌های مربوط به زندگی، با گروه دوم تفاوتی ندارند.

۴-۹. آسیب‌پذیری

آسیب‌پذیری به معنی احتمال رنج بردن از یک شوک رفاهی قابل توجه است که خانوار را به زیر حداقل سطح اجتماعی تعریف شده می‌آورد. آسیب‌پذیری خطر بودن در فقر یا افتادن در فقر عمیق‌تر در آینده است.^۱ یافته‌های پژوهش نشان می‌دهد هر دو گروه از نظر آسیب‌پذیری مشابه هستند.

جدول ۴. مقایسه آسیب‌پذیری به تفکیک نوع مؤسسه

| نوع مؤسسه | | موضوع | | | |
|-----------|------------------|-------|------|-------|---|
| خیریه | کارآفرین اجتماعی | درصد | درصد | تعداد | تعداد |
| ۶۴/۶ | ۸۴ | ۶۷/۹ | ۹۳ | بلی | نها منبع درآمد خانواده ما، درآمد من است |
| ۸۴/۳ | ۱۱۸ | ۸۰/۳ | ۱۱۰ | بلی | در صورت یکار شدن پس اندازی ندارم |

مأخذ: همان.

۴-۳. فقر در طی زمان (فقر بین‌نسلی)

فقر بین‌نسلی، مفهومی است که به فقر همیشگی اشاره می‌کند که از نسل به نسل بعدی منتقل می‌شود. به منظور بررسی تأثیر کارآفرینی اجتماعی بر فقر بین‌نسلی (چرخه فقر)، ابتدا پاسخگویانی انتخاب شدند که به سؤال آیا «جد اندر جد فقیر بودند؟» پاسخ مثبت داده بودند. سپس پاسخ سؤال «آیا فکر می‌کنید واقعاً در حال حاضر فقیر هستید؟» در خدمات گیرندگان دو نوع مؤسسه مقایسه شد. یافته‌ها نشان می‌دهد $\chi^2/3 = 37/3$ در صد خدمات گیرندگان مؤسسه‌های کارآفرین اجتماعی که خود را جد اندر جد فقیر می‌دانستند، فکر می‌کنند واقعاً در حال حاضر فقیر نیستند، درحالی که تنها $8/3$ در صد گروه دیگر همین نظر را دارند ($p=0.000$, $N=160$, $X^2=1$).

جدول ۵. مقایسه جنبه‌های فقر خدمات گیرندگان مؤسسه‌های کارآفرین اجتماعی با خیریه

| Pvalue | خیریه | کارآفرین اجتماعی | برخی از شاخص و گویه‌های مورد استفاده | ابعاد فقر |
|--------|-------|------------------|--|-------------------|
| .0000 | ٪۲۸ | ٪۴۰ | برخورداری از ماشین لباسشویی، تلویزیون، فریزر، تلفن همراه لمسی، کامپیوتر، اتصال به اینترنت در خانه، تلویزیون ال.سی. دی.، لباس مناسب، درمان‌های لازم دندان، بیمه درمانی، میوه و سبزی تازه روزانه، مهمان کردن فامیل یا دوستان ماهی یکبار، شرکت در عروسی، شرکت در فعالیت‌های ورزشی | فقر ضروریات زندگی |
| NS | ٪۶۳ | ٪۶۸ | برخورداری از «گوشتش یا ماهی یکبار در هفته» و «سه وعده غذا در روز» | |
| .0000 | ٪۲۵ | ٪۲۸ | میانگین نمره سلامتی | فقر سلامت محور |
| .0000 | ٪۶۶/۴ | ٪۴۳/۸ | دارای بیماری طولانی مدت جسمی یا روانی در ۱۲ ماه گذشته | |
| .0001 | ٪۲ | ٪۵ | میانگین نمره سؤال در ۱۲ ماه گذشته آیا احساس کردید که سلامتی تان، بر موقعیت مالی تان تأثیر داشته است؟ | فقر مسکن محور |
| .0000 | ٪۱۶/۷ | ٪۳۳ | مالک مسکن | |
| .0000 | ٪۶۰/۸ | ٪۴۲/۷ | وضعیت تعمیرات خانه ضعیف است | |

| Pvalue | خیریه | کارآفرین اجتماعی | برخی از شاخص و گویه‌های مورد استفاده | ابعاد فقر |
|--------|--------|------------------|--|--------------|
| .۰۰۰۰ | ۴۰۵ | ۷۳۰ | میانگین درآمد پس از دریافت حمایت (هزار تومان) | فقر درآمدی |
| .۰۰۰۰ | ۴۸۳ | ۷۱۳ | میانگین کل هزینه ماهانه زندگی (هزار تومان) | |
| NS | ۷۰۳/۶۰ | ۸۰۰/۹۲ | حداقل درآمد موردنیاز خانوار برای تأمین نیازهای اساسی (هزار تومان) | |
| .۰۰۰۰ | %۸۲ | %۳۷/۵ | درآمد خانوار خیلی کمتر از میانگین درآمد لازم برای خارج از فقر بودن است | فقر نسبی |
| .۰۰۰۰ | %۶۶ | %۲۱/۶ | جایگاه خود را در جامعه بسیار پایین تر از متوسط می‌بینند | |
| .۰۰۰۰ | %۱۰/۵۶ | %۲۹/۶۸ | دریافت حمایت‌های اطلاعاتی، ابزاری و عاطفی از دوستان | طردشده‌گی |
| NS | ۳/۴۷ | ۳/۵ | میانگین احساس کمبود از نظر وقت کافی برای صرف کردن با خانواده، دوستان و تفريح و در دام روزمرگی افتادن و تحت فشار کارها بودن | فقر زمان |
| NS | %۵۳ | %۴۹ | کنترل بر تصمیم‌گیری در مسائل بزرگ و کوچک زندگی | فقر عاملیتی |
| NS | %۶۴/۶ | ۶۷/۹ | تنها منبع درآمد خانواده‌ها، درآمد من است | آسیب‌پذیری |
| NS | %۸۴/۳ | %۸۰/۳ | در صورت بیکار شدن پس اندازی ندارم | |
| .۰۰۰۰ | %۸/۳ | %۳۷/۳ | نسبت به نسل‌های قبل از خود واقعاً در حال حاضر فقیر نیستند | فقر بین‌نسلی |

مأخذ: همان.

۵. جمع‌بندی و نتیجه‌گیری

اکثر خدمات گیرندگان مؤسسه‌های خیریه (۵۸ درصد) از بیماری‌های حرکتی (برای مثال راه رفتن در فواصل کوتاه یا بالا رفتن از پله) رنج می‌برند. از آنجاکه بیشتر این افراد در مشاغلی مهارت دارند و یا به انجام مشاغلی قادر هستند که نیاز به تحرک دارد (مشاغل یدی)، یکی از موانع توانمندسازی این گروه همین بیماری‌های جسمی است. بیماری‌های حرکتی و دردهای طولانی‌مدت، مانع از اشتغال در مشاغلی می‌شود که به ایستادن و

مقایسه جهت گیری های کارآفرینی اجتماعی و خیریه ای بر جنبه های مختلف فقر ... ۲۰۵

حرکت نیاز دارند. این موضوع در سؤال «در ۱۲ ماه گذشته آیا احساس کردید که سلامتی تان، بر موقعیت مالی تان تأثیر داشته است؟» بررسی شد. نتیجه نشان می دهد میانگین نمره این سؤال، در خدمات گیرندها مؤسسه های کارآفرینی اجتماعی ۲/۵ و در خدمات گیرندها مؤسسه های خیریه ۳/۲ از ۵ است. درواقع موقعیت ضعیف مالی موجب می شود تا خدمات گیرندها از خیریه ها نتوانند به درمان این بیماری ها پردازند.

یافته ها نشان می دهد مالکیت مسکن در گروه خدمات گیرنده از مؤسسات کارآفرین اجتماعی (۳۳/۱ درصد) بیشتر از خدمات گیرندها مؤسسه های خیریه (۱۶/۷ درصد) است. اگرچه بقیه خدمات گیرندها مؤسسه های کارآفرین اجتماعی (۶۶/۹ درصد) با درآمد حاصل از کار به خرید خانه در کلان شهر مشهد قادر نیستند. فقر درآمدی موجب شده تا وضعیت تعمیرات خانه های گروه خیریه ای بدتر از گروه کارآفرین اجتماعی باشد.

آزمون تی برای دو گروه وابسته نشان داد که بین درآمد قبل و بعد از تحت حمایت نهاد کارآفرین اجتماعی درآمدن، تفاوت معناداری وجود دارد. خیریه ها درآمدی از جاهای دیگر داشتند. اگرچه حداقل درآمد مورد نیاز خانوار برای تأمین نیازهای اساسی (خط فقر) در دو گروه تفاوتی را نشان نمی دهد، اما میزان کل درآمد و کل هزینه ماهانه (که شاخصی برای میزان مصرف و رفاه خانوار است) در گروه خدمات گیرنده از مؤسسه های کارآفرین اجتماعی حدود دو برابر گروه خیریه ای است. کارآفرینی اجتماعی موجب خروج جامعه هدف از فقر درآمدی شده است. میانگین درآمد گروه خدمات گیرنده از مؤسسه های کارآفرین اجتماعی ۱,۳۱۰,۰۰۰ تومان است که به طور چشمگیری از میانگین درآمد لازم برای تأمین نیازهای اساسی از نظر همین گروه یعنی ۸۰۰,۰۰۰ تومان بیشتر است. میانگین کل درآمد تمام اعضای خانوار خدمات گیرندها از مؤسسه های خیریه ۵۱۰,۰۰۰ تومان و حداقل درآمد مورد نیاز خانوار برای تأمین نیازهای اساسی از نظر همین گروه ۷۰۳,۰۰۰ تومان است.

ماهیت فقر در جامعه ایران از فقر مطلق به فقر نسبی تغییر کرده است (رمضانی، رییسی و اهدی مازندرانی، ۱۳۹۶). در حال حاضر افراد خود را در مقایسه با متوسط جامعه، فقیر احساس می کنند. کارآفرینی اجتماعی در نهادهای حمایتی توانسته گروه هدفش را از فقر مطلق بیرون بیاورد، اما از فقر نسبی خیر. حدود ۵۰ درصد خدمات گیرندها مؤسسه های

کارآفرین اجتماعی درآمد، استانداردهای زندگی و جایگاه خود را پایین تر از متوسط جامعه تلقی می کنند. این در حالی است که حدود ۹۰ درصد گروه دیگر یعنی خدمات‌گیرندگان مؤسسه‌های خیریه چنین تصوری از وضعیت خود دارند.

یافته‌های پژوهش نشان می دهد خدمات‌گیرندگان مؤسسه‌های کارآفرین اجتماعی پس از اعضای فamilی، از دوستان خود حمایت‌های اطلاعاتی، ابزاری و عاطفی دریافت می کنند، درحالی که خدمات‌گیرندگان مؤسسه‌های خیریه بیشتر به اعضای فamilی خود متکی هستند. خدمات‌گیرندگان خیریه‌ها بیشتر به شبکه‌های درون‌گروهی مثل اعضای فamilی در موقع نیاز وابسته‌اند، درحالی که خدمات‌گیرندگان مؤسسه‌های کارآفرین اجتماعی می توانند حمایت‌های موردنیاز را از شبکه برون‌گروهی نیز دریافت کنند. نقش دوستان در شبکه اجتماعی خدمات‌گیرندگان مؤسسه‌های کارآفرین اجتماعی بسیار مهم است. دوستان همانند اعضای فamilی حمایت‌های مختلف را فراهم می کنند. صرف نزدیکی فیزیکی، در شهرهای بزرگ حمایت ایجاد نمی کند؛ تا وقتی که رابطه با همسایه رابطه دوستی نشود، در زمان نیاز حمایت لازم را فراهم نمی کند.

پیش از تحقیق فرض می شد اشتغال به کار و کسب درآمد گروه خدمات‌گیرنده از مؤسسه‌های کارآفرین اجتماعی آنها را قادر کرده تا به مناطق مسکونی امن تر و با آسیب‌های اجتماعی (اعتياد، خشونت و دزدی) کمتری زندگی کنند. به عبارت دیگر انتظار می رفت اشتغال آنها را از حاشیه‌های پُرآسیب به متن کم‌آسیب آورده باشد؛ اما نتایج نشان داد که میزان آسیب‌های اجتماعی در محیط زندگی این گروه بیشتر از گروه خدمات‌گیرنده از مؤسسه‌های خیریه است.

اگرچه یافته‌های پژوهش میزان آسیب‌پذیری دو گروه را به صورت تقریباً مشابهی نشان می دهد، اما وضعیت بهتر گروه خدمت‌گیرنده از مؤسسه‌های کارآفرین اجتماعی در جنبه‌های مختلف فقر (فقر سلامت‌محور، مسکن‌محور، درآمدی، نسبی و اجتماعی) به معنای آسیب‌پذیری کمتر این گروه است. برخورداری از قابلیت‌هایی نظر مهارت لازم برای اشتغال، تملک دارایی‌ها، دریافت حمایت از شبکه برون‌گروهی، امکان بهره‌برداری از فرصت‌های محیطی مثل اشتغال و سرمایه‌گذاری را فراهم می سازد و میزان آسیب‌پذیری را کاهش می دهد.

۲۰۷ مقایسه جهت گیری‌های کارآفرینی اجتماعی و خیریه‌ای بر جنبه‌های مختلف فقر ...

گروه خدمات گیرنده از مؤسسات کارآفرین اجتماعی در مقایسه با گروه دیگر، به طور معناداری وضعیت زندگی خود را در حال حاضر کمتر مشابه زندگی پدرشان در گذشته می‌دانند. همچنین ۴۴/۲ درصد آنها در مقایسه با ۸۹/۳ درصد گروه خدمات گیرنده از مؤسسه‌های خیریه، خود را در حال حاضر فقیر می‌دانند.

بحث

اقدامات کارآفرینی اجتماعی نهادهای حمایتی با حمایت از اشتغال گروه‌های محروم اجتماعی نه تنها آنها را از فقر دور می‌کند بلکه با زمینه‌سازی برای مشارکت محرومان در اجتماع (مثلاً از طریق اشتغال) موجب می‌شود تا آنها احساس تعلق به اجتماع کنند. روابط معنادار با دیگران برقرار کنند و نسبت به خود احترام قائل شوند و قدر و منزلتی توسط دیگران برای فرد قائل شود. کارآفرینی اجتماعی با توانمندسازی اقتصادی محرومان آنها را به خود متکی می‌سازد و روند طرد اجتماعی را معکوس می‌کند؛ تصویرشان از خودشان (عزت نفس) را بهبود می‌بخشد و آنها را با جامعه اصلی ادغام می‌کند.

شواهد و دیدگاه‌های مختلف (آگیون و مرداک، ۱۳۹۱؛ بیرجی و دوفلو، ۱۳۹۲؛ یونس، ۱۳۹۲) اهمیت کارآفرینی اجتماعی را در کاهش فقر مورد تأکید قرار داده‌اند و یافته‌های تحقیق این نتایج را تأیید می‌کنند (رئیسی، نجفی و باقری، ۱۳۹۲). همچنین اهمیت اشتغال و درآمدزایی بر توانمندسازی زنان در تحقیقات مختلفی نشان داده شده است (کرمانی و همکاران، ۱۳۹۲).

زنان سرپرست خانوار از طریق پیوندهای شغلی و فعالیت اقتصادی در بیرون از خانه، ضعف شبکه‌های خویشاوندی را با منابع بین‌گروهی جبران می‌کنند. اشتغال زنان ضمن تأمین درآمد برای آنها، فرصت‌هایی را برای شکل‌گیری روابط جدید و بهره‌مندی از منابع آن ایجاد کرده است (فیروزآبادی و صادقی، ۱۳۹۲). یافته‌های تحقیق این نظر را تأیید می‌کند که فعالیت در بازار کار به شکل‌گیری سرمایه اجتماعی کمک و پیوندهای بین‌گروهی را تقویت می‌کند (همان) اشتغال صرف نظر از جنبه اقتصادی (افزایش رفاه فرد یا درآمد خانوار)، از لحاظ اجتماعی نیز دایره شمول فرد را گسترش می‌دهد و از خطر انزوا

و طرد اجتماعی وی می‌کاهد (مور، ۱۳۸۵: ۲۲۴). اعضای شبکه فامیل و دوستان نسبت به شبکه همسایگی، آشنایان و مؤسسات، بیشترین حمایت را از خدمات گیرندگان مؤسسات کارآفرین اجتماعی فراهم می‌کنند. درواقع به این معنی است که در مسیر توانمندسازی، می‌توان از منابع و توانمندی‌های شبکه فامیل و دوستان فرد استفاده کرد.

هر دو گروه از نظر زمان فراغت احساس کمبود می‌کنند اما کمبود زمان گروه کارآفرین اجتماعی که بخش عمدات از آنها را زنان تشکیل می‌دهند به دلیل تعدد نقش است. اشتغال در کار بیرون از خانه، همزمان با کار داخل خانه و رسیدگی به بچه‌ها، از طرفی باعث احساس تحت‌فشار بودن می‌کند و از طرف دیگر وقت کمی برای تفریح باقی می‌گذارد. میزان آسیب‌پذیری در هر دو گروه بالاست. درواقع به این معنی است که کارآفرینی اجتماعی توانسته جامعه هدفش را در ابعاد مختلف توانمند کند، اما این توانمندی میزان آسیب‌پذیری را کاهش نداده است (علاءالدینی و جلالی موسوی، ۱۳۸۹).

این پژوهش تفاوت ایجاد شده در ابعاد مختلف فقر را در نتیجه تغییر جهت‌گیری از رویکرد خیریه به کارآفرینی اجتماعی در نهادهای حمایتی نشان می‌دهد. با توجه به نتایج قابل توجه این تغییر جهت (کاهش فقر و آسیب‌های ناشی از آن، پایداری مأموریت اجتماعی در نهادهای حمایت، صرفه‌جویی در بودجه‌های دولتی و توسعه اقتصادی کشور)، شایسته است دولت زمینه را برای این تغییر تسهیل کند. وضع قوانینی که فعالیت اقتصادی را برای مؤسسه‌های خیریه امکان‌پذیر می‌سازد و حمایت از کسب و کارهای اجتماعی همانند فعالیت‌های تجاری، از مواردی هستند که به این تغییر جهت کمک می‌کنند. در نهادهای حمایتی با جهت‌گیری خیریه‌ای نیز ضروری است پیش‌نیازهای لازم برای پیاده‌سازی مدل‌های کسب و کار اجتماعی در مؤسسه فراهم شود. تغییر بیانیه مأموریت مؤسسه، اتخاذ رویکرد توانمندساز به جای رویکرد خیریه‌ای، آموزش کارکنان، تأمین منابع مالی، ارزیابی عملکرد اجتماعی و مالی از جمله تغییرات لازم در سطح سازمانی هستند.

از این رو بستر و محیطی لازم است تا کارآفرینان اجتماعی بالنگیزه و مستعد شناسایی شوند، مورد آموزش قرار گیرند و درنهایت از کسب و کار شکل گرفته توسط آنها حمایت شود، برای محقق شدن این امر، خط‌مشی گذاری و خط‌مشی‌های دولت برای فرایند مزبور

مقایسه جهت‌گیری‌های کارآفرینی اجتماعی و خیریه‌ای بر جنبه‌های مختلف فقر ... ۲۰۹

ضروری است. یکی از مشکلات در پرداخت وام به فقرا، نداشتن وثیقه و ضامن است، برای رفع این مشکل پیشنهاد می‌شود بانکداری گروهی توسعه داده شود و دولت و نهادهای حمایتی سرمایه لازم برای این مراکز را تأمین کنند. به عنوان مثال بخشی از بودجه سالانه دولت که برای پرداخت وام نیازمندان به بانک‌ها داده می‌شود برای توسعه این مراکز اختصاص داده شود.



پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی

پرتال جامع علوم انسانی

منابع و مأخذ

۱. آقایی، یتمور و محمود زارع نیا (۱۳۹۰). کتاب جامع کارآفرینی و کسب و کار، تهران، کتاب طلایی جامع.
۲. آگیون، بیتریز آرمنداریز دی و جاناتان مرداک (۱۳۹۱). اقتصاد تأمین مالی خرد، تهران، پژوهشکده پولی و بانکی.
۳. احمدپور داریانی، محمود، یاشار سلامزاده و فاطمه شرفی فرزاد (۱۳۸۹). «تحلیلی بر شکاف‌های موجود در کارآفرینی اجتماعی در ایران، پای در زنجیر»، کنفرانس بین‌المللی مدیریت و نوآوری.
۴. اسدی، مهری، سیدمصطفي رضوی و مقصود فراستخواه (۱۳۹۰). «الگوی کارآفرینی اجتماعی در ساماندهی کودکان خیابانی»، کارآفرینی، ۱۲(۳).
۵. امرسون، جد، دیویس جی گریگوری و پیتر اکونومی (۱۳۸۹). کارآفرینی اجتماعی در ساماندهی کسب و کارهای اجتماعی، ترجمه محمود احمدپور داریانی و لیلا وطن‌دوست، تهران، راه دان.
۶. بزرگران، ابوالفضل (۱۳۹۳/۷/۱). «گرفتار مارپیچ فقرمی شویم»، مصاحبه با وحید محمودی، تدبیر اقتصادی.
۷. بیزجی، آبهیجیت و راستر دوفلو (۱۳۹۲). اقتصاد فقیر: بازاندیشی بنیادین در شیوه مبارزه با فقر جهانی، ترجمه جعفر خیرخواهان و مهدی فیضی، تهران، دنیای اقتصاد.
۸. بی‌ملو، رابرт، گری کالتون، آن چیک، آنتونیا بیفالکو، نوحا ملور، آلان فیشر (۱۳۹۱). کارآفرینی برای همه، ترجمه جهانگیر یداللهی، کورش نجفی، تهران، دانشگاه تهران.
۹. جم. (۱۳۹۰). گزارش کارآفرینی اجتماعی در ایران.
۱۰. خبرگزاری تسنیم (۱۳۹۶). «بودجه کمیته امداد»، <https://www.tasnimnews.com>.
۱۱. رمضانی، ابوالفضل، علی ربیعی و محمد اهدی مازندرانی (۱۳۹۶). «تبیین فرایند کارآفرینی اجتماعی در نهادهای حمایتی و مؤسسات خیریه»، در دست چاپ.
۱۲. رئیسی، رقه، بهاء الدین نجفی و پژمان باقری (۱۳۹۲). «بررسی اثربخشی عضویت زنان در شرکت‌های تعاونی روستایی بر افزایش اشتغال و کاهش فقر در خانواده اعضا براساس مدل لاجیت»، فصلنامه مطالعات اجتماعی روان‌شناسی زنان، ۴(۳۷).
۱۳. زاهدی مازندرانی، محمدجواد (۱۳۸۴). «فقر روستایی؛ روند و اندازه‌گیری آن در ایران (تبیین روش‌ها و نقد رویکردها)»، رفاه اجتماعی، ۱۷(۴).
۱۴. سن، آمارتیا (۱۳۸۱). توسعه به مثابه آزادی، ترجمه حسین راغفر، تهران، کویر.
۱۵. طالب، مهدی، سیداحمد فیروزآبادی و صدیقه پیری (۱۳۹۰). «مسئله‌شناسی فقر از دیدگاه زنان و

- دختران روستایی»، فصلنامه زن در توسعه و سیاست (پژوهش زنان)، ۲(۳۳).
۱۶. علاءالدینی، پویا و آزاده جلالی موسوی (۱۳۸۹). «ازیابی اثربخشی برنامه پشتیبانی خدمات مالی خرد و صندوق اعتبارات خرد زنان روستایی در ایران»، دو فصلنامه توسعه روستایی، ۲(۳).
۱۷. غفاری، غلامرضا و محمدباقر تاج‌الدین (۱۳۸۴). «شناسایی مؤلفه‌های محرومیت اجتماعی»، رفاه اجتماعی، ۴(۴).
۱۸. فیروزآبادی، سیداحمد و علیرضا صادقی (۱۳۹۲). طرد اجتماعی؛ رویکردی جامعه‌شناسی به محرومیت، تهران، جامعه‌شناسان.
۱۹. قاسمیان، سعید (۱۳۸۴). «کاهش فقر در ایران: چالش‌ها و افق‌ها»، رفاه اجتماعی، ۱۸(۵).
۲۰. کرمی، یدالله، محمدحسن مبارکی و علیرضا مهاجری (۱۳۹۰). «شناسایی عوامل مؤثر بر موفقیت طرح‌های خودکفایی و اشتغال‌زایی کمیته امداد امام خمینی (ره) با رویکرد کارآفرینی اجتماعی»، اولین کنفرانس دانشجویی کارآفرینی کشور.
۲۱. کرمانی، مهدی، محمد مظلوم، حسین بهروان و محسن نوغانی (۱۳۹۲). «عوامل مؤثر بر توانمندی زنان سرپرست خانوار (مورد مطالعه: زنان شاغل در مراکز کوثر شهرداری تهران در سال ۱۳۹۱)»، مجله جامعه‌شناسی ایران، ۴(۳).
۲۲. لویین، آن، لورین ایکیو و دیوید مرکر (۱۳۹۰). جامعه‌شناسی برای مددکاران اجتماعی، ترجمه فریده همتی، تهران، سمت.
۲۳. مقیمی، محمد، یوسف و کیلی و مرتضی اکبری (۱۳۹۲). نظریه‌های کارآفرینی، تهران، دانشگاه تهران.
۲۴. مور، کن بلیک (۱۳۸۵). مقامه‌ای بر سیاستگذاری اجتماعی، ترجمه علی اصغر سعیدی و سعید صادقی، تهران، مؤسسه عالی پژوهش تأمین اجتماعی.
۲۵. مولان، باب (۱۳۸۰). نظر جامعه‌شناسان درباره جامعه‌شناسی، ترجمه یوسف نراقی، تهران، اطلاعات.
۲۶. نارایان، دیپا، رابرт چمبرز، میراک شاه و پتی پتش (۱۳۹۰). صدا/فقر: فریاد برای تغییر، ترجمه مصطفی ازکیا و جمال رحمتی‌پور، تهران، کیهان.
۲۷. یونس، محمد (۱۳۹۲). «بانک تهی دستان»، ترجمه علی بابایی، سهیل پورصادقی، علیرضا خیری و زهرا عنایتی، تهران، دنیای اقتصاد.
28. Azmat, F. (2013). Sustainable Development in Developing Countries: The Role of Socialentrepreneurs, in Ternational Journal of Public Administration, 36(5).
29. Bernardino, S., J. F. Santos and J. C. Ribeiro (2015). *Handbook of Research on Entrepreneurial Success and its Impact on Regional Developmen*:

- Universidade Aberta, Portugal & CEFAGE, Universidade de Évora, Portugal.
30. Borzaga Carlo, Giulia Galera and Rocío Nogales (2008). *Social Enterprise: A New Model for Poverty Reduction and Employment Generation*, Bratislava, UNDP.
31. Diochon, M. (2013). "Social Entrepreneurship and Effectiveness in Poverty Alleviation: A Case Study of a Canadian First Nations Community", *Journal of Social Entrepreneurship*, 4(3).
32. Dobele, L. (2012). "Social Entrepreneurship Problems and Solutions: a Case Study of Latvia", *West East Journal of Social Sciences*, 1(1).
33. Fayolle, A. and H. Matlay (2010). *Handbook of Research on Social Entrepreneurship*, Northampton, Edward Elgar Publishing.
34. Gidron, B. (2014). "Market-Oriented Social Enterprises Employing People with Disabilities: A Participants' Perspective", *Journal of Social Entrepreneurship*, 5(1).
35. Girisimceilik, Y. (2011). "Social Entrepreneurship in Combating with Poverty: Social Innovative Cases of Ashoka Fellows2", *Sosyal Bilimler Enstitüsü Dergisi*, (3)13.
36. Greening, D. W., J. Wall and S. Elias (2012). "Developing Theory in Corporate Social Responsibility and Social Entrepreneurship: an International Investigation of the Pet Organization", *Proceedings of the Twenty-Third Annual Meeting of the International Association for Business and Society*, 23.
37. Lambru, M. (2012). "Enterprising Differently: Markets, Policy Contexts and Social Enterprise", *International Review of Social Research*, 2 (2).
38. Lyne, I. (2012). "Social Enterprise and Social Entrepreneurship as Models of Sustainability for Local Ngo's: Learning from Cambodia", *International Journal for Management Research*, 2(1).
39. McAnany, E. (2012). "Social Entrepreneurship and Communication for Development and SocialChange- Rethinking Innovation", *Nordicom Review*, 33.
40. Parente, Cristina Ribeiro, Williams Colin and Powell JasonLee (2016). "Social Entrepreneurship in Portugal: Intervention and Management Models in Third Sector", *International Journal of Sociology and Social Policy*, 36(7/8).
41. Skold ,W. (2013). *A Qualitative Look at the Lived Experience of Coping with Social Exclusion in Adolescence*, The Chicago School of Professional Psychology.
42. Teasdalea, S. (2010). "How Can Social Enterprise Address Disadvantage? Evidence from an Inner City Community", *Journal of Nonprofit & Public Sector Marketing*, 2(22).
43. United Nations (2016). *Poverty*, Retrieved 07 June, 2016.
44. Vahabzadeh, Arshya (2015). "Social Exclusion", from www.khanacademy.org.
45. Watters, K., L. Willington, T. Shutte and R. Kruh (2012). *Social Entrepreneurship-individuals with Vision Hold Unlimited Potential to Alleviate Poverty: The UnLtd South Africa Model*.
46. World Bank (2016). Measuring Vulnerability. Retrieved 12/06, 2016, from <http://web.worldbank.org>.