

نظم بناء القرية المصرية وعلاقتها بانتشار الأمراض البيئية

سمية احمد حسن^١، سهير عزمى^٢، ماجدة خضر جاب الله^٣، هيام عبد المنعم حسيب^٤ وإبتسام ماهر محمد^٥

الملخص العربي

إن الإنسان الصحيح السليم من الأمراض هو الإنسان الأقدر على خدمة نفسه ، وأمه ومجتمعه ، فالإنسان العليل الذي يصيبه المرض تراه ضعيفا وحينما يتطور المرض يصبح الإنسان عالة على غيره من الناس ولا يستطيع أن يلبي إحتياجاته المختلفة فى الحياة ، كما يتأثر المجتمع كذلك نتيجة وجود المرض بين أفرادهِ حيث تضعف الإنتاجية لهؤلاء المرضى .

وحيث أن المسكن فى الريف المصرى يمارس فيه كثير من الأنشطة الإنتاجية للأسرة بداية من إنتاج الخبز الى الألبان وبعض الصناعات الريفية الصغيرة والتي يتميز بها عن المسكن الحضرى إضافة الى العلاقات الأسرية المستقرة الأمر الذى دعى الى أهمية التقسيم الوظيفى للفراغات والوحدات الداخلية للمسكن ، بجانب أهمية المواد المستخدمة فى التشييد حيث أن كل ذلك يؤثر على صحة الإنسان .

ونظرا للتغيرات العشوائية فى القرى فقد ظهرت تجمعات سكنية جديدة بالقرى الأصلية نتيجة لإنتشار التجمعات السكنية القديمة ، وتبعاً لذلك أنقسم سكان القرى وفقا للحالة الزوجية والتعليمية والإقتصادية...، إضافة إلى حالة التردى والظروف السيئة ونقص المرافق والخدمات ، وتزاحم المساكن والتصاقها ببعضها البعض الذى الأمر الذى أدى إلى سوء الظروف الصحية والبيئية السليمة .

لذا فقد أستهدف هذا البحث بصفة رئيسية نظم بناء القرية المصرية الحديثة وعلاقتها بانتشار الأمراض البيئية بقرى الناصر والظافر فى منطقة شمال التحرير بمحافظة البحيرة .

هذا وقد تم جمع البيانات البحثية باستخدام إستمارة إستبيان بالمقابلة الشخصية تم جمعها من خلال عينة عشوائية منتظمة قوامها ٢٠٠ وحدة سكنية بساكنيها ، كما تم سحب عينة عشوائية فرعية من العينة الأصلية قوامها ٣٠ وحدة سكنية لإجراء دراسة معملية على مياه الشرب وتحليل البراز (stool) لبعض الأفراد من ساكنيها للتعرف على مدى تلوث مياه الشرب وإصابة الأفراد بالطفيليات فى ضوء الظروف السكنية للعينة المدروسة .

هذا وقد أظهرت النتائج البحثية وجود علاقة إرتباطية طردية مغزوية بين كل من المتغيرات المستقلة المدروسة والتمثلة فى المستوى التعليمى للزوج والزوجة ، مشاكل الإضاءة ، ومشاكل المياه ، التهوية ، وبين المتغير التابع والتمثل فى مدى إنتشار الأمراض البيئية وذلك عند المستوى الإحتمالى ٠,٠١ ، كما أتضح كذلك وجود علاقة إرتباطية عكسية مغزوية بين المتغيرات المستقلة والتمثلة فى سن الزوج والزوجة ، ومستوى تعليم الأبناء الذكور ، ونوعية الأنشطة الزراعية ونوعية الأنشطة غير الزراعية وبين المتغير التابع عند المستوى الإحتمالى.

كما أظهرت النتائج كذلك أن هناك نسبة كبيرة من المساكن المتلاصقة وذلك على مستوى القريتين موضع الدراسة حيث بلغت نسبتهن (٨٣,٥%) ، كما أتضح كذلك أن هناك ما يعادل (٨٩,٥%) من المساكن بالقريتين موضع الدراسة لا يتوافر بها الخدمات الصحية الضرورية المتاحة بتلك القرى .

الكلمات الدليلية: نظم البناء - أنماط المساكن - الأمراض البيئية والمتوتنة

^١ استاذ الاقتصاد المنزلى - كلية الزراعة- جامعة الإسكندرية

^٢ استاذ الإرشاد الزراعى - كلية الزراعة- جامعة الإسكندرية

^٣ استاذ الاقتصاد المنزلى - كلية الزراعة- جامعة الإسكندرية

^٤ استاذ الاقتصاد المنزلى - معهد البحوث الزراعية الصباحية

^٥ قسم الاقتصاد المنزلى - كلية الزراعة- جامعة الاسكندرية

استلام البحث فى ٠٥ يناير ٢٠١٩ ، الموافقة على النشر فى ٢٩ يناير ٢٠١٩

المقدمة والمشكلة البحثية

أرداد الإهتمام حديثاً بالتنمية الريفية المتكاملة كإستراتيجية للتنمية تحقق الإنعاش الريفى، وتكون القاعدة العريضة للتنمية على المستوى القومى، حيث توضح الإحصاءات أن غالبية سكان مصر لازالت تعيش فى مناطق ريفية، (الهيئة العامة لبحوث البناء والاسكان - ٢٠٠٠).

وتنمية المجتمع الريفى غايتها أساساً النهوض بالإنسان لمقابلة إحتياجاته من جهة ، وأسهامها فى نفس الوقت لتحقيق مزيد من الإنتاجية الإقتصادية والإجتماعية من جهة أخرى ، وبالتالي فإن تنمية الموارد البشرية فى الريف من حيث التعليم والتدريب والصحة والتغذية والسكن وتوفير المياه الصالحة لسكانه تعتبر من أساسيات التنمية الريفية (عصام أبو عمه - ٢٠٠٤).

وعلى الرغم من أن سكان المناطق الريفية وقراهم يعانون من إهمال فى كافة إحتياجاتهم الأساسية ظلت ولا تزال القرى بعيدة تماماً عن التنمية والتطوير ، فمعظم القرى المصرية لم تتعرض لعملية التخطيط العمرانى حيث تركت كى تمتد عشوائياً على الأراضى الزراعية التى تحيط بها ، إضافة إلى تغيير نظم البناء للمساكن من وحدات سكنية منفصلة إلى مبانى سكنية متعددة الطوابق الأمر الذى غير من نمط المعيشة للريفيين وبالتالي تغيرت معه سلوكياتهم ،(عصام على - ٢٠٠٦).

ونظراً للتغيرات العشوائية فى القرى فقد ظهرت تجمعات سكنية جديدة نتيجة لإنتشاطات التجمعات السكنية القديمة ، وتبعاً لذلك أنقسم سكان القرى وفقاً للحالة الزواجية ، والتعليمية والإقتصادية فى الوقت الذى زادت فيه حالة التردى والظروف السيئة ونقص المرافق والخدمات الأمر الذى ساعد على إصابتها بالعديد من النكبات مثل النمل الأبيض ، والأنهيار بسبب السيول والتعرض للحرائق ،(عبد الامام دير ، عباس الميراني - ٢٠١٢).

أما بالنسبة للأجواء الصحية داخل المسكن الريفى فقد ساءت هى الأخرى نظراً لخلوه من المرافق الصحية ، وضعف الإضاءة والتهوية ، فضلاً عن وجود حظيرة الحيوانات والطيور المنزلية فى الكثير من المساكن والتى تمثل مصدراً دائماً للميكروبات والتلوث ، فضلاً عن إنخفاض الوعى لدى الريفيين وعدم الإهتمام بالنظافة العامة والشخصية ، إضافة إلى إنتشار أكوام الفضلات الحيوانية والحقلية فى طرقات القرى الأمر الذى أدى إلى إرتفاع نسبة الإصابة بالأمراض المعدية والمزمنة، والمتوطنة وكذلك إرتفاع معدلات الوفيات خاصة بين الأطفال ، (نهاء النقرى - ٢٠١٠).

ونظراً لأهمية تأثير العوامل البيئية التى تمثل الوسط الذى يعيش فيه الإنسان سواء دخل المسكن أو خارجه فى تقرير حياته وصحته ومدى إصابته بالأمراض من عدمه فقد تمثلت مشكلة هذا البحث فى التساؤلات التالية: ماهى أنظمة البناء الحالية بالقرية المصرية ؟

- هل يعانى سكان القرية المصرية من أمراض متصلة بتلك الأنظمة ؟

- ما هى الأمراض البيئية الأكثر أنتشاراً بسبب تلك الأنظمة؟

- ما مدى وعى السكان بالعلاقة بين الأنظمة البنائية وبين مشاكلهم الصحية ؟

الأهداف البحثية :

يستهدف هذا البحث بصفة رئيسية دراسة نظم البناء المحددة للتكتلات السكنية بالقرية المصرية وعلاقتها بمدى إنتشار بعض الأمراض البيئية والمتوطنة بين الأسر الريفية وذلك عن طريق دراسة الأهداف الفرعية التالية :-

١- التعرف على نظم البناء والتكتلات السكنية بالقرى موضع الدراسة .

٢- التعرف على بعض الخصائص الإجتماعية والإقتصادية والإتصالية للأسر المبحوثة بالقرى موضع الدراسة.

الاسلوب البحثي:**المفاهيم البحثية والتعاريف الإجرائية :**

- **نظم البناء :** المقصود بها أشكال القرى والتي تتمثل في :
 - **القرى المتكاملة التقليدية :** وهي القرى التي تتكامل فيها المساكن وتتوسطها الخدمات الأساسية وهي تمثل غالبية التجمعات بالريف المصرى فى وادى النيل ودلتاه ، القرى المخططة وهي القرى التي إحتوت فى مجملها على حالتين من أنواع التخطيط وهما قرى قديمة أعيد تخطيطها و قرى خططت بمناطق إستصلاح جديدة ، (عبد الرزاق- ٢٠٠٩ ، احمد عامر ٢٠١٢) .

أنماط المساكن بالريف المستحدث : تمثلت أنماط تلك **المساكن فى التالى :**

. **المسكن المصمم :** وهو المسكن الذى أعتمد فى تصميمه على القواعد المشتقة من المنزل التقليدى مع إدخال التعديلات اللازمه وهي تنقسم إلى النماذج التالية :
 المسكن المتكامل ويضم كافة العناصر المعيشية للسكان إلى جانب العناصر الخاصة بمواشيههم من زرائب ومخازن وغيرها ، **المسكن ذو الزرائب المنفصلة :** وهو المسكن الذى أعتمد على فصل الزرائب عن المسكن ، **المسكن المتعدد الطوابق** وهو المسكن الذى إعتمدت فكرته على إسكان عدة أسر فى عمارة سكنية مع تجميع الحظائر فى حوش خلفى بالدور الأرضى مع الخدمات الخاصة بالسكان ، (أشرف عبد الرحمن -٢٠٠٣).

. **الأمراض البيئية و المتوطنة :** هي الأمراض المنتشرة والتي ترجع إلى عوائد بيئية أو إجتماعية وإقتصادية وفى مقدمتها البلهارسيا ، والطفيليات المعوية فى صورة ديدان الأسكارس والأكسيورس والأميبا بأنواعها ، وأمراض البيئة الأكثر إنتشاراً : السل ، والملاريا ، الفشل الكلوى والكبدى ، (أشرف عبد الرحمن -٢٠٠٣).

٣- تحليل عناصر المسكن للأسر المبحوثة بالقرى موضع الدراسة.

٤- التعرف على المرافق الخدمية والصحية المتوفرة بالقرى موضع الدراسة .

٥- التعرف على أكثر الأمراض البيئية المنتشرة بين الأسر بالقرى موضع الدراسة.

٦- قياس وعى الأسر المبحوثة بمدى إدراك العلاقة بين حالة المسكن والبيئة المحيطة به وبين

الأصابة بالأمراض البيئية والمتوطنة بالقرى موضع الدراسة.

٧- دراسة العلاقات الإحصائية بين نظم البناء بالقرى موضع الدراسة وبين إنتشار الأمراض البيئية بين أفراد الأسر المبحوثة بها .

٨- دراسة العلاقات الإحصائية بين وعى أفراد الأسر المبحوثة بالقرى موضع الدراسة بالعلاقة بين

نظم البناء بالقرية بإنتشار الأمراض البيئية وبين بعض الخصائص الإجتماعية والإقتصادية والإتصالية .

٩- تحليل معملى لعينات من المياه المستخدمة داخل المساكن موضع الدراسة للتعرف على مدى صلاحيتها للمبوحوثين وتحليل عينات stool للأطفال للتعرف على الأمراض البيئية المنتشرة ذات العلاقة بتلوث البيئة.

الأهمية البحثية :

تتمثل أهمية هذا البحث فيما قد يضيفه من نتائج وبيانات جديدة فى سلسلة الدراسات الخاصة بالقرية المصرية ، كما يلقى الضوء على الوضع الراهن للإسكان الريفى ومدى علاقته بصحة الأفراد به ومدى تأثير ذلك على التنمية والنهوض بالمجتمع الريفى والمجتمع ككل ، هذا إلى جانب إمكانية الاستفادة بما جاء به من أسلوب بحثى ونتائج يمكن الإستفادة بها فى الدراسات المستقبلية الخاصة بهذا المجال .

التلوث البيئي :

والاجتماعية والصحية ، والاقتصادية ، الخصائص الاجتماعية والاقتصادية والاتصالية للأسر المبحوثة (السن ، والمستوى التعليمي لأرباب الأسر ، والسعة الأسرية ، وعدد الأبناء ، والدخل الشهري للأسرة ، ومدى توافر الصحف والمجلات ، والقنوات الأكثر مشاهدة ، وبين مدى إنتشار الأمراض البيئية بين أفراد الأسر بالمساكن المبحوثة بالقرى موضع الدراسة كمتغير تابع .

منطقة البحث :

تم اختيار منطقة شمال التحرير محافظة البحيرة لإجراء البحث لأنها منطقة عمل الباحثة ، الأمر الذى يسهل عليها تجميع البيانات الخاصة بالدراسة والبحث حيث تعتبر منطقة شمال التحرير هى من أولى مناطق الأراضى الزراعية المستصلحة فى مصر وتقع المنطقة على بعد ٤٠-٥٣ كم من مدينة الاسكندرية وتتبع اداريا محافظة لبحيرة - مركز أبو المطامير ويحدها الطريق الصحراوى مصر - اسكندرية من الغرب وترعة تعمير الصحارى ومن الجنوب ترعة المزرعة الآلية ومنطقة غرب النوبارية ويبلغ عدد قرى المنطقة بخلاف القرية المركزية تسع قرى هى : النجاح والأمل والحرية والتضحية والسلام والمجد والقاهر والإيمان والعزيمة.

أسلوب جمع البيانات :

- **الشاملة والعينة :** أنطوت شاملة هذا البحث على جميع المساكن بالقربين موضع الدراسة أما العينة فقد تم الحصول عليها بطريقة عشوائية من الشاملة وتمثلت فى ٢٠٠ وحدة سكنية وساكنيها ، كما تم سحب عينة عشوائية فرعية من العينة العشوائية الميدانية قوامها ٣٠ وحدة سكنية لإجراء الفحوص العملية لإختبار صلاحية ماء الشرب ومضاهتها بمياه الصنبور العمومية الأتية من الشبكة الرئيسية كما تم تحليل ٣٠ عينة براز من أفراد الأسر بالمساكن السابقة لتحديد الأصابة بالطفيليات .

عبارة عن الحالة القائمة فى البيئة الناتجة عن المتغيرات المستحدثة فيها والتي تسبب الإزعاج أو الأضرار أو الأمراض أو الوفاة بطريقة مباشرة أو عن طريق الإخلال بالأنظمة البيئية ، (أرنأووط - ١٩٩٩).

المتغيرات البحثية :

وفقا لطبيعة وأهداف البحث تم تحديد مجموعة من المتغيرات البحثية التى يمكن تصنيفها إلى مجموعتين على النحو التالى :

- ١- **المتغيرات المستقلة :** وتمثلت فى نظم البناء والتخطيط للمساكن، حالة عناصر المسكن الريفى ، مدى توفر الخدمات والمرافق الأساسية والاجتماعية والصحية، والاقتصادية، الخصائص الاجتماعية والاقتصادية والاتصالية للأسر المبحوثة ، و وعى الأسر المبحوثة.
- ٢- **المتغيرات التابعة :** وقد تمثلت فى متغير واحد وهو مدى تواجد وانتشار الأمراض البيئية بين الأسر المبحوثة بالقرى موضع الدراسة .

الفروض البحثية :

المقصود بالفرض العلمى حل مقترح أو تفسير مبدئى لظاهرة من الظواهر، وتظل صحة هذا الحل أو التفسير أو التعميم وصلاحيته متوقفة على الاختبار أو التحقق منه ، ويحدد الفرض الصفرى وصف للعلاقة السببية بين متغيرين أو عاملين أحدهما هو المتغير المستقل ، والآخر هو المتغير التابع ، ويقصد بالمتغير المستقل ذلك الذى يفترض فيه التأثير فى المتغير التابع ، وتحقيقا لأهداف البحث فقد تم صياغة الفروض البحثية فى صورتها النظرية على النحو التالى :

- ١- توجد علاقة ارتباطية معنوية بين كل من المتغيرات المستقلة الكمية للمبحوثات كل على حده والمتمثلة فى : نظم البناء والتخطيط للمساكن ، حالة عناصر المسكن الريفى ، ومدى توفر الخدمات والمرافق الأساسية

حصل على معامل ثبات قيمته (٠,٨٦) ، وهى قيمة مرتفعة ومقبولة لنوعية هذا الإختبار .

ب . الدراسة العملية : تم تجميع ٣٢ عينة مياه شرب بواقع ١٦ عينة مياه الشرب من كل قرية من قريتين الظافر والناصر والتي تمثلت فى ١٥ عينة مياه من الصنبور الخاص بالمساكن المبحوثة وعينة من الحنفية العمومية بكل قرية من القريتين موضع الدراسة للحكم على جودة مياه الشرب كما تم أخذ ٣٠ عينة براز بواقع ١٥ عينة من كل قرية من القريتين موضع الدراسة .

أسلوب تحليل البيانات البحثية :

تم تفريغ البيانات وتبويبها وجدولتها بما يتفق وتحقيق الاهداف والفروض البحثية موضع الدراسة وذلك بالإستعانة بالأساليب الأحصائية التالية : النسبة المئوية - والمتوسط الحسابى - إنحراف المعيارى - معامل الارتباط ليرسون وذلك لدراسة العلاقات الارتباطية بين كل من المتغيرات المستقلة والتابع، وذلك بإستخدام البرنامج الإحصائى (spss) .v 20

النتائج البحثية والمناقشة

أولاً : النتائج المتعلقة بالخصائص الاجتماعية و الاقتصادية للمبحوثين بالوحدات السكنية موضع الدراسة .

١- أعمار المبحوثين :

إستناداً للقيم الرقمية المعبرة عن أعمار المبحوثين ، وبالإستعانة بكل من المتوسط الحسابى، وطول فئة مقدراتها وحدة إنحراف معيارى، أمكن تصنيف المقيمين بالوحدات السكنية موضع الدراسة إلى ثلاث فئات عمرية وفقاً للمدى وقد أشارت النتائج البحثية جدول (١) إلى أن أكثر من نصف العينة من إجمالى المبحوثين بالوحدات السكنية تقع فى الفئة العمرية الثانية والبالغ أعمارها من (٣٨-٥٧ عاماً) للأزواج وهى أكبر الفئات حيث بلغت نسبتها (٤٧%) و (٥١,٥%) بالقريتين الظافر والناصرعلى الترتيب وذلك مقابل (٣٧%)،(٢٥%) للزوجات فى نفس المرحلة العمرية.

أسلوب جمع البيانات :

أ- الدراسة الميدانية :

تم تصميم استمارة استبيان وفقاً لأهداف البحث للحصول على البيانات الخاصة بكل من :

١. البيانات الخاصة بالخصائص الإجتماعية والإقتصادية والإتصالية للأسر بالمساكن موضع الدراسة.
٢. البيانات خاصة بالوضع العام للقرية.
٣. البيانات الخاصة بالمساكن موضع الدراسة.
٤. البيانات الخاصة بالبيئة السكنية ومدى وعى المبحوثين بالعلاقة بين المسكن والبيئة المحيطة.
٥. البيانات الخاصة بمعارف المبحوثين عن الأمراض البيئية.

هذا وقد تم إجراء اختبار مبدئى (pre - Test) لاستمارة الاستبيان على عينة من المساكن والأسر قوامها (٢٠) أستمارة ، للتأكد من مناسبة ووضوح الأسئلة بالاستمارة وتم من خلالها حذف وإضافة وتنقيح استمارة الاستبيان فى صورتها النهائية .

صدق الإستبيان :

يقصد به " قدرة الإستبيان لقياس ما وضع لقياسه أو السمة المراد قياسها ، كما يهدف إلى الحكم على مدى تمثيل الإستبيان للمجال الذى يقيسه (عبيد واخرون ٢٠٠٣) ، ولقياس صدق الإستبيان تم عرضه فى صورته الأولية على مجموعة من الأساتذة فى مجال التخصص لأخذ آرائهم فى محاور الإستبيان وجميع عباراته، وقد إتفقت آراء السادة المحكمين على الإستبيان ومحاوره وعبارته وإمكانية تطبيقه بنسبة ٩٨% .

ثبات المقياس :

تم حساب الثبات للمقياس بإستخدام معامل ارتباط بيرسون لتحديد الإتساق الداخلى لعبارات الإستبيان ككل ، وقد

جدول ١. توزيع ارباب الأسر المبحوثين المقيمين بالوحدات السكنية وفقا للسكن

الاجمالي (ن = ٢٠٠)	قرية الناصر (ن = ١٠٠)		قرية الظافر (ن = ١٠٠)		السن
	ن	%	ن	%	
					الزوج
٣٦,٠	٧٢	٣٥,٠	٣٥	٣٧,٧	٣٧
٤٩,٠	٩٨	٥١,٠	٥١	٤٧,٠	٤٧
١٥,٠	٣٠	١٤,٠	١٤	١٦,٠	١٦
					الزوجة
٦٦,٥	١٣٣	٧٠,٠	٧٠	٦٣,٠	٦٣
٣١,٠	٦٢	٢٥,٠	٢٥	٣٧,٠	٣٧
٢,٥	٥	٢,٠	٢	٣,٠	٣

نسبتهم (٨٥,٥%)، والنتيجة السابقة تتفق مع ما توصل اليه (عبد النبي - ٢٠١١) حيث وجد في دراسته أن (٧٠%) من المبحوثين يعتمدون في معيشتهم على الأعمال الإدارية والخدمية أكثر من النشاط الزراعي و الرعوى، حيث لم تتجاوز نسبة العاملين في النشاط الزراعي و الرعوى (٢٠%)، وكانت نسبة العاطلون عن العمل (١٠%).

٤. السعة الأسرية :

أشارت النتائج الواردة جدول (٤)، أن (٥٤%) من الأسر المبحوثة بالقريتين تتراوح عدد أفرادها بين (٢-٥) فرد /أسرة، وأن (٤٤%) منها عدد أفرادها بين (٦-٩) فرد /أسرة، والنسبة الباقية يتراوح عدد أفرادها بين (١٠-١٢) فرد /أسرة.

٢-الموطن الأصلي :

بدراسة الموطن الأصلي للمبحوثين القاطنين بمنطقتي الدراسة جدول (٢) تبين أن غالبية المبحوثين من الأزواج والزوجات من أصول ريفية وقد تقاربت النسبة بينهما فكانت (٩٣,٥%)، (٩٢,٥%) لهما على الترتيب.

٣. المهنة الرئيسية :

أظهرت النتائج البحثية جدول (٣) أن ما يعادل (٧٤,٥%) من أزواج الأسر المبحوثة من ذوى الأعمال الحرة، و(١٩,٥%) منهم من ذوى الأعمال الحكومية، و(٢,٥%) منهم يعملون فى القطاع العام، والنسبة الباقية بدون عمل، وبالنسبة للزوجات فقد وجد (٨٥,٥%) منهن لا يعملن، وقد بلغ عدد الزوجات العاملات بأعمال حكومية (٨%)، و(٦,٥%) منهن عاملات بأعمال حرة أما الغالبية العظمى منهن على مستوى القريتين لا يعملن حيث بلغت

جدول ٢. توزيع أرباب الأسر المبحوثين المقيمين بالوحدات السكنية وفقا للموطن الأصلي

الاجمالي (ن = ٢٠٠)	قرية الناصر (ن = ١٠٠)		قرية الظافر (ن = ١٠٠)		الموطن الاصلي
	ن	%	ن	%	
					الزوج
٩٣,٥	١٨٧	٩٢,٠	٩٢	٩٥,٠	ريف
٦,٥	١٣	٨,٠	٨	٥,٠	حضر
					الزوجة
٩٢,٥	١٨٥	٩٣,٠	٩٣	٩٢,٠	ريف
٧,٥	١٥	٧,٠	٧	٨,٠	حضر

جدول ٣. توزيع أرياب الأسر المبحوثين وفقاً للمهنة الرئيسية

المهنة الرئيسية	قرية الظافر (ن = ١٠٠)		قرية الناصر (ن = ١٠٠)		الاجمالي (ن = ٢٠٠)	
	%	ن	%	ن	%	ن
الزوجة						
اعمال حرة - قطاع خاص	٧٤,٠	٧٤	٧٥,٠	٧٥	٧٤,٥	١٤٩
قطاع عام	٤,٠	٤	١,٠	١	٢,٥	٥
حكومة	١٦,٠	١٦	٢٣,٠	٢٣	١٩,٥	٣٩
لا يوجد	٦,٠	٦	١,٠	١	٣,٥	٧
الزوجة						
اعمال حرة - قطاع خاص	٣,٠	٣	١٠,٠	١٠	٦,٥	١٣
حكومة	٤,٠	٤	١٢,٠	١٢	٨,٠	١٦
لا يوجد	٩٣,٠	٩٣	٧٨,٠	٧٨	٨٥,٥	١٧١

جدول ٤. توزيع أرياب الأسر المبحوثة وفقاً للسعة الأسرية

العدد الكلي لأفراد الاسرة القاطنين للمسكن	قرية الظافر (ن = ١٠٠)		قرية الناصر (ن = ١٠٠)		الاجمالي (ن = ٢٠٠)	
	%	ن	%	ن	%	ن
٥ - ٢	٤٦,٠	٤٦	٦٢,٠	٦٢	٥٤,٠	١٠٨
٩ - ٦	٥١,٠	٥١	٣٧,٠	٣٧	٤٤,٠	٨٨
١٢ - ١٠	٣,٠	٣	١,٠	١	٢,٠	٤

٥- الدخل الشهري الأسري

دللت النتائج البحثية جدول (٥) على أن المتوسط الحسابي للدخل الشهري للمبحوثين قد بلغ (١٥١١,٦٠) جنيهه) بإنحراف معياري قدره (٨٩٦,٣٣) جنيهه) على مستوى القريتين ككل ، هذا وقد تم تقسيم المبحوثين إلى ثلاث فئات داخلية ، وأظهرت النتائج أن أكثر من نصف المبحوثين (٧٢,٥%) دخلهم الشهري (٥٠٠-٢٠٠٠) جنيهه ، في حين أن حوالي ربع العينة (٢٤%) من المبحوثين يتراوح دخلهم الشهري من (٢٠٠٠-٣٥٠٠) جنيهه ، بينما كان (٣,٥%) منهم دخلهم الشهري أكثر من (٣٥٠٠) جنيهه ، وتدل تلك النتيجة على أن غالبية المبحوثين لا يتجاوز دخلهم الشهري (٢٠٠٠) جنيهه) ، وبالتالي قد ينخفض أو ينعهد الأنفاق على تحسين وصيانة الوحدة السكنية مما يؤثر سلباً على الحالة الإنشائية والتأثيثية والصحية للمسكن الحالة الصحية للأفراد بمناطق الدراسة.

٦- مدى متابعة وسائل الإعلام والأستفادة منها :

أوضحت النتائج البحثية جدول (٦) أن القنوات الفضائية هي الأكثر مشاهدة لدى المبحوثين (دائماً) وقد بلغت نسبتهم (٢٩%) ، في حين بلغت نسبة المبحوثين الذين يشاهدون القنوات الأرضية (دائماً) (٤,٥%) ، في حين بلغت نسبة المبحوثين الذين يستمعون إلى الراديو (دائماً) (٤%) ، في حين بلغت نسبة المبحوثين الذين يقرأون الجرائد اليومية (دائماً) (١,٥%) ، كما أوضحت كذلك النتائج أن القنوات الفضائية هي الأكثر أفادة للمبحوثين (دائماً) حيث (٢٠%) ، في حين بلغت نسبة المبحوثين الذين يستفيدون من مشاهدة القنوات الأرضية (دائماً) (٤,٥%) ، وأيضاً بلغت نسبة المبحوثين الذين يستفيدون من الأستماع إلى الراديو (دائماً) (٤,٥%) ، في حين بلغت نسبة المبحوثين الذين يستفيدون من قراءة الجرائد اليومية (دائماً) (٣,٥%) ، ومن المعروف أن غالبية نساء الريف يجهن القراءة والكتابة ويعشن في مناطق نائية ومنعزلة ، تعاني من المشكلات المترتبة على

ثانياً: النتائج المتعلقة بالبيانات الخاصة بالوضع العام للقرى موضع الدراسة.

١. تلاصق و قرب المساكن من بعضها البعض بالقرية :
أظهرت النتائج البحثية بجدول (٧) أن (٨٣,٥ %) من مبانى القريتين موضع الدراسة متلاصقة مع بعضها البعض، كما اتضح كذلك من النتائج أن النسبة الباقية والتي تعادل (١٦,٥%) مبانى متفرقة.

عدم توافر المعلومات ، وقلّة وسائل المواصلات وندرة المدربين وغير ذلك من الفروق الثقافية واللغوية ، ولذلك يجب التغلب على هذه المشكلات عن طريق إستخدام تكنولوجيا الإتصال المناسبة، ورغم أن تكنولوجيا الإتصال ووسائل الإعلام تعد أدوات مفيدة لتسهيل هذه العملية إلا أنه ، لا ينبغي اعتبارها غاية في حد ذاتها ، فالمهم هو عملية الاتصال نفسها ، ويعد الاتصال المباشر فيما بين الأفراد من العناصر المهمة في هذه العملية كما أن له دوراً مهماً في تغيير المواقف والسلوك، (الفاو، ٢٠٠٠).

جدول ٥. توزيع أرياب أسر المبحوثين وفقاً للدخل الشهري الأسرى

الاجمالي (ن = ٢٠٠) %		قرية الناصر (ن = ١٠٠) %		قرية الظافر (ن = ١٠٠) %		الدخل الشهري الأسرى
ن	%	ن	%	ن	%	
٧٢,٥	١٤٥	٧٦,٠	٧٦	٦٩,٠	٦٩	أقل من ٢٠٠٠
٢٤,٠	٤٨	١٨,٠	١٨	٣٠,٠	٣٠	أقل ٢٠٠٠
٣,٥	٧	٦,٠	٦	١,٠	١	أكثر ٥٠٠٠

جدول ٦. توزيع أرياب الأسر المبحوثين وفقاً لمدى متابعة وسائل الإعلام

الاجمالي (ن = ٢٠٠) %		قرية الناصر (ن = ١٠٠) %		قرية الظافر (ن = ١٠٠) %		مدى متابعة وسائل الاعلام
ن	%	ن	%	ن	%	
القنوات الارضية						
٣١,٥	٦٣	١٣,٠	١٣	٥٠,٠	٥٠	لا
٤٦,٠	٩٢	٤٧,٠	٤٧	٤٥,٠	٤٥	نادرًا
١٨,٠	٣٦	٣١,٠	٣١	٥,٠	٥	أحيانًا
٤,٥	٩	٩,٠	٩	٠,٠	٠	دائمًا
القنوات الفضائية						
٤,٠	٨	٧,٠	٧	١,٠	١	لا
٣٠,٥	٦١	١٥,٠	١٥	٤٦,٠	٤٦	نادرًا
٣٦,٥	٧٣	٢٦,٠	٢٦	٤٧,٠	٤٧	أحيانًا
٢٩,٠	٥٨	٥٢,٠	٥٢	٦,٠	٦	دائمًا
الراديو						
٣٥,٥	٧١	٢٥,٠	٢٥	٤٦,٠	٤٦	لا
٤٥,٥	٩١	٣٧,٠	٣٧	٥٤,٠	٥٤	نادرًا
١٥,٠	٣٠	٣٠,٠	٣٠	٠,٠	٠	أحيانًا
٤,٠	٨	٨,٠	٨	٠,٠	٠	دائمًا
الجرائد اليومية						
٨٤,٥	١٦٩	٦٩,٠	٦٩	١٠٠,٠	١٠٠	لا
٨,٥	١٧	١٧,٠	١٧	٠,٠	٠	نادرًا
٥,٥	١١	١١,٠	١١	٠,٠	٠	أحيانًا
١,٥	٣	٣,٠	٣	٠,٠	٠	دائمًا

جدول ٧. توزيع العينة تبعاً لتلاصق و قرب المساكن من بعضها البعض بالقرى موضع الدراسة

الاجمالي (ن = ٢٠٠)		قرية الناصر (ن = ١٠٠)		قرية الظافر (ن = ١٠٠)		مدى قرب وتلاصق المباني
%	ن	%	ن	%	ن	
٨٣,٥	١٦٧	٨٢,٠	٨٢	٨٥,٠	٨٥	متقاربة
١٦,٥	٣٣	١٨,٠	١٨	١٥,٠	١٥	متباعدة

من الدراسة أن بمركز أبو المطامير منشأة علاجية واحدة فقط للأمراض المتوطنة بالمستشفى المركزية، وسيارة إسعاف واحدة (إدارة الإحصاء المركزية - ٢٠١٢)، ولقد اوضحت النتائج البحثية أن (٨٩,٥ %) من المبحوثين ذكروا أن هناك عدم توافر فى الخدمات المتاحة بالقريتين . هذا وقد بلغت قيمة المتوسط الحسابى (٢٥,٤) درجة لمدي توافر الخدمات بالقرتين وانحراف معياري قدره (٢,٧٢) درجة .

هذا وقد أوضحت النتائج الواردة بجدول (١٠) أن المحال التجارية جاءت فى المرتبة الأولى بالنسبة للخدمات المتوفرة بالقرى موضع الدراسة بنسبة (٢٤,٥%) ، تلى ذلك المراكز الصحية (٢٢%)، ثم الخدمات المتمثلة فى المطاعم والنوادر بنسبة (١٢%) ، ثم الخدمات التعليمية والتى بلغت (١٠%).

٢- هيئة المساكن بمنطقتى البحث :

أظهرت النتائج البحثية جدول (٨) أن (٥٠%) من مساكن المبحوثين على هيئة مساكن شعبية وأن النصف الأخر على هيئة منازل منفردة.

٣- مادة البناء

تبين من النتائج جدول (٩) أن نسبة (٦٤%) من مساكن المبحوثين مبنية بالطوب الأحمر ، بينما (٤٠,٥%) منها مبنية بالحجر الجيري على مستوى القرين معا ، مع ملاحظة أن قرية الناصر تفوقت على قرية الظافر فى استخدام الطوب الأحمر فى البناء.

٤- توافر الخدمات بالقرية :

تتميز أغلب القرى بمنطقة الدراسة بالنقص فى الخدمات وخاصة الخدمات الصحية بصفة خاصة نظرا لعدم توافر المستشفيات والوحدات الصحية أو أنعدامها حيث تبين

جدول ٨. يوضح توزيع أفراد العينة وفقا لهيئة المسكن بالقرتين موضع الدراسة

الاجمالي (ن = ٢٠٠)		قرية الناصر (ن = ١٠٠)		قرية الظافر (ن = ١٠٠)		الهيئة
%	ن	%	ن	%	ن	
٥٠,٠	١٠٠	٦٠,٠	٦٠	٤٠,٠	٤٠	عمارات سكنية
٥٧,٥	١١٥	٥٥,٠	٥٥	٦٠,٠	٦٠	منازل

جدول ٩. توزيع افراد العينة المبحوثة تبعاً لمواد البناء الخاصة بمساكنهم

الاجمالي (ن = ٢٠٠)		قرية الناصر (ن = ١٠٠)		قرية الظافر (ن = ١٠٠)		مواد البناء
%	ن	%	ن	%	ن	
٦٤,٠	١٢٨	٧٥,٠	٧٥	٥٣,٠	٥٣	طوب احمر
٤٠,٥	٨١	٣٤,٠	٣٤	٤٧,٠	٤٧	حجر جيري

جدول ١٠. يوضح توزيع العينة تبعا لتوافر الخدمات بالقرية

الاجمالي (ن = ٢٠٠) %		قرية الناصر (ن = ١٠٠) %		قرية الظافر (ن = ١٠٠) %		هل يتوفر بالقرية الخدمات؟
ن	%	ن	%	ن	%	
٢٤,٥	٤٩	٢٥,٦٨	٤٧	١١,٧	٢,٠	محال تجارية (للمواد الغذائية - الملابس،،،)
٢٢,٠	٤٤	٢٢,٤	٤١	١٧,٦	٣,٠	مراكز للخدمات الصحية
١٢,٠	٢٤	٨,٢	١٨	٣٥,٣	٦	مؤسسات اجتماعية (مطاعم - نوادي،،،)
١١,٠	٢٢	١٢,٠٢	٢٢	٠,٠	٠	مرافق عامة (شبكة مياه - صرف - كهرباء،،،)
١٠,٠	٢٠	٨,٢	١٥	٢٩,٤	٥	خدمات تعليمية (مدارس - معاهد،،،،)
٧,٥	١٥	٨,٢	١٥	٠,٠	٠	شبكة الطرق مستوية او خاصة
٥,٠	١٠	٠,٥٤	١٠	٠,٠	٠	مصانع أو ورش صناعية
٢,٥	٥	٢,٧٣	٥	٠,٠	٠	ميادين عامة او حدائق عامة
١,٠	٢	٠,٥٤	١	٦	١	ملاعب أو ساحات رياضية
٢,٠	٤	٢,٩	٤	٠,٠	٠	خدمة ميدانية (مطافي - اسعاف،،،)
١,٥	٣	١,٦٣	٣	٠,٠	٠	وسائل مواصلات عامة أو خاصة
١,٠	٢	١,١	٢	٠,٠	٠	أراضى فضاء محيطة بالقرية تصلح للتمدد العمراني

والنسبة الباقية بحالة رديئة، وبصفة عامة فقد تبين بالملاحظة الشخصية أن الكثير من المساكن موضع الدراسة بتلك القرية متأثرة بالرطوبة، الأمر الذي قد يؤثر سلبا على صحة وراحة ساكنيها.

٣- المطلات الخارجية :

أظهرت النتائج البحثية جدول (١٣) أن (٣٩%) من الوحدات السكنية المدروسة بالقرية تطل على ترع أو مصارف وأن (٣٧%) لها شارع رئيسي أو فرعي، في حين (٢٤%) منها فقط على أرض زراعية، في هذا الإطار ذكر عبد الوهاب (١٩٩٩)، أن مشكلات الترع والصرف الصحي وإنتشار المخلفات في الشوارع والطرق العامة تؤدي الى تكاثر الحشرات والأفات الضارة الناقلة للأمراض البيئية مما يجعل معظم المساكن التي تطل عليها غير صحية.

ثالثاً: النتائج المتعلقة بالبيانات الخاصة بالمساكن موضع الدراسة :

١- التشطيب :

أظهرت النتائج البحثية جدول (١١) أن (٢٨%) من الوحدات السكنية ذات تشطيب جيد وأن ما يعادل (٥٤,٥%) ذات تشطيب متوسط، وأن النسبة الناقصة فكانت ذات تشطيب رديء، وذلك على مستوى القرية موضع الدراسة، وتشير النتائج السابقة إلى أن أكثر من نصف الوحدات السكنية قد تكون معرضة للتآكل ومتأثرة بالرطوبة مما يكون له تأثير على صحة ساكنيها.

٢- حالة البناء :

أظهرت النتائج الواردة جدول (١٢) أن (١٧,٥%) فقط من المساكن المدروسة بالقرية موضع الدراسة بحالة جيدة، في حين اتضح أن ما يعادل (٧٠,٥%) بحالة متوسطة،

جدول ١١. توزيع عينة المساكن موضع الدراسة تبعا للتشطيب من الخارج بالقرية المدروسة

الاجمالي (ن = ٢٠٠) %		قرية الناصر (ن = ١٠٠) %		قرية الظافر (ن = ١٠٠) %		التشطيب من الخارج
ن	%	ن	%	ن	%	
٢٨,٠	٥٦	٣٣,٠	٣٣	٢٣,٠	٢٣	جيد
٥٤,٥	١٠٩	٥٣,٠	٥٣	٥٦,٠	٥٦	متوسط
١٥,٥	٣١	١٢,٠	١٢	١٩,٠	١٩	رديء
٢,٠	٤	٢,٠	٢	٢,٠	٢	لا يوجد

جدول ١٢. توزيع العينة تبعا لحالة البناء بالقرى موضع الدراسة

الاجمالي (ن = ٢٠٠)		قرية الناصر (ن = ١٠٠)		قرية الظافر (ن = ١٠٠)		حالة البناء
%	ن	%	ن	%	ن	
١٧,٥	٣٥	٣١,٠	٣١	٤,٠	٤	حيدة
٧٠,٥	١٤١	٥٧,٠	٥٧	٨٤,٠	٨٤	متوسط
١٢,٠	٢٤	١٢,٠	١٢	١٢,٠	١٢	رديئة

جدول ١٣. توزيع العينة تبعا للمطبات الخارجية للمسكن

الاجمالي (ن = ٢٠٠)		قرية الناصر (ن = ١٠٠)		قرية الظافر (ن = ١٠٠)		المطبات الخارجية للمسكن
%	ن	%	ن	%	ن	
٣٩,٠	٧٨	٣٣,٠	٣٣	٤٥,٠	٤٥	ترعة- مصرف- اخرى
٣٧,٠	٧٤	٥٣,٠	٥٣	٢١,٠	٢١	شارع رئيسي- طريق عام
٢٤,٠	٤٨	١٤,٠	١٤	٣٤,٠	٣٤	ارض زراعية

٤. جودة المسكن

تم قياس جودة المسكن الداخلية عن طريق قياس ثمانية معايير وكانت النتائج على النحو التالي :

١- بالنسبة لحالة الفتحات الخارجية : تبين من النتائج أن نسبة الجيد منها بقرية الناصر أعلى من قرية الظافرحيث بلغت النسب لهما على التوالي (٣٥% ، ٢٣%).

٢- بالنسبة للإضاءة النهارية والليلية : فقد تبين من النتائج تفوق القرية الناصر على الظافر حيث بلغت النسب لهما على التوالي (٤٢% ، ١٨%).

٣- بالنسبة للتهوية: اتضح من النتائج ارتفاع نسبة التهوية الجيدة بمساكن قرية الناصر عن الظافر حيث بلغت النسبة لهما على التوالي (٢٩% ، ١٣%).

٤- النظافة العامة : أظهرت النتائج ارتفاع نسبة المساكن ذات الجودة والنظافة في قرية الناصر عن مساكن قرية الظافر حيث بلغت النسبة لهما على التوالي (٣١% ، ٣%).

٥- حالة الأرضية : بالنسبة إلى مدى جودة الأرضيات بالمساكن المدروسة بالقريتين تقاربت النسبة بينهم حيث بلغت (١٦% ، ١٧%) لهما على التوالي .

٦- حالة الحوائط والأسقف : أظهرت النتائج أن هناك ارتفاع طفيف بين القرينين فيما يتعلق بهذا المعيار حيث بلغت النسبة لكل منهما على التوالي (١٢% ، ١٧%).

٧- حالة التجهيزات المنزلية : أتضح من النتائج تفوق القرية الثانية من حيث التجهيزات المنزلية على قرية الظافر حيث بلغت النسبة لكل منها على التوالي (٩% ، ١٧%).

٨- الأثاث المنزلي : أوضحت النتائج أن جودة الاثاث المنزلي (الجيد) قد إنعدم بقرية الظافر، في حين أن نسبة (المتوسط) بلغت (٦٩%) ، في حين بلغت نسبة (الجيد) بقرية الناصر بلغت (٢٠%) والمتوسط (٦٧%).

رابعا: بيانات خاصة بالبيئة السكنية ومدى وعي المبحوثين بالعلاقة بين المسكن والبيئة المحيطة

١- كيفية التخلص من الفضلات والمخلفات المنزلية :

فيما يتعلق بالتخلص من الفضلات والمخلفات والقمامة المنزلية داخل الوحدات السكنية موضع الدراسة أوضحت النتائج البحثية جدول (١٥) أن نسبة ٧٠,٥% من المبحوثين يقومون بحرق المخلفات وتصنيفها وأن تلك المخلفات تمثل تلوث هوائى نتيجة حرقها .

جدول ١٤. توزيع العينة تبعاً لمعايير جودة المسكن من الداخل بالقرتين موضع الدراسة

الاجمالي (ن = ٢٠٠)		قرية الناصر (ن = ١٠٠)		قرية الظافر (ن = ١٠٠)		جودة المسكن من الداخل
%	ن	%	ن	%	ن	
عدد الفتحات الخارجية						
٥٦,٥	١١٣	٤٨,٠	٤٨	٦٥,٠	٦٥	متوسطة
١٤,٥	٢٩	١٧,٠	١٧	١٢,٠	١٢	رديئة
الاضاءة النهارية و الليلية						
٣٠,٠	٦٠	٤٢,٠	٤٢	١٨,٠	١٨	جيدة
٥٤,٠	١٠٨	٤٠,٠	٤٠	٦٨,٠	٦٨	متوسطة
١٦,٠	٣٢	١٨,٠	١٨	١٤,٠	١٤	رديئة
التهوية						
٢١,٠	٤٢	٢٩,٠	٢٩	١٣,٠	١٣	جيدة
٦٤,٠	١٢٨	٥٥,٠	٥٥	٧٣,٠	٧٣	متوسطة
١٥,٠	٣٠	١٦,٠	١٦	١٤,٠	١٤	رديئة
النظافة العامة						
١٧,٠	٣٤	٣١,٠	٣١	٣,٠	٣	جيدة
٧٠,٥	١٤١	٦١,٠	٦١	٨٠,٠	٨٠	متوسطة
١٢,٥	٢٥	٨,٠	٨	١٧,٠	١٧	رديئة
حالة الارضيات						
١٦,٥	٣٣	١٧,٠	١٧	١٦,٠	١٦	جيدة
٦٦,٠	١٣٢	٧١,٠	٧١	٦١,٠	٦١	متوسطة
١٧,٥	٣٥	١٢,٠	١٢	٢٣,٠	٢٣	رديئة
حالة الحوائط و الاسقف						
١٤,٥	٢٩	١٧,٠	١٧	١٢,٠	١٢	جيدة
٥٧,٠	١١٤	٥٨,٠	٥٨	٥٦,٠	٥٦	متوسطة
٢٦,٠	٥٢	٢٠,٠	٢٠	٣٢,٠	٣٢	رديئة
٢,٥	٥	٥,٠	٥	٠,٠	٠	لا توجد
التجهيزات المنزلية						
١٣,٠	٢٦	١٧,٠	١٧	٩,٠	٩	جيدة
٧٠,٥	١٤١	٧٠,٠	٧٠	٧١,٠	٧١	متوسطة
١٦,٥	٣٣	١٣,٠	١٣	٢٠,٠	٢٠	رديئة
الاثاث المنزلي						
١٠,٠	٢٠	٢٠,٠	٢٠	٠,٠	٠	جيدة
٦٨,٠	١٣٦	٦٧,٠	٦٧	٦٩,٠	٦٩	متوسطة
٢٢,٠	٤٤	١٣,٠	١٣	٣١,٠	٣١	رديئة

جدول ١٥. توزيع العينة بالقرى موضع الدراسة لطرق التخلص من الفضلات والقمامة بالمسكن

الاجمالي (ن = ٢٠٠)		قرية الناصر (ن = ١٠٠)		قرية الظافر (ن = ١٠٠)		كيفية التخلص من الفضلات والقمامة
%	ن	%	ن	%	ن	
٢٣,٥	٤٧	٢٦,٠	٢٦	٢١,٠	٢١	تلقى امام المسكن
٧٠,٥	١٤١	٦٢,٠	٦٢	٧٩,٠	٧٩	تحرق - تصنف
٤,٥	٩	٩,٠	٩	٠,٠	٠	تنقل الى الارض الزراعية
١,٥	٣	٣,٠	٣	٠,٠	٠	تدفن في الارض

أظهرت النتائج الواردة بجدول (١٨) أن أكثر طرق التخلص من الفضلات المنزلية بأنواعها المختلفة تمثلت فى كل من :-

حفظ الأغذية : جاء فى المرتبة الأولى من حيث التكرار ، تلى ذلك بالمرتبة الثانية الرمى بالقمامة ، وأخيرا جاء تكرار الإستخدام فى أعمال النظافة والبيع .

وهذه النتيجة تعبر عن مدى ضرورة عمل دورات أو ندوات أو إستخدام وسائل الأعلام والتثقيف لتوعية المبحوثين بالطرق الآمنة للتخلص من المخلفات المنزلية.

خامسا: معارف واتجاهات المبحوثين الخاصة بالأمراض البيئية المنتشرة :

فيما يتعلق بمعارف واتجاهات المبحوثين عن الأمراض البيئية المنتشرة بالقرى موضوع الدراسة فقد أظهرت النتائج الواردة بالجدول (١٩) ، أن درجة الموافقة (الإيجابية) الأعلى نسبة تمثلت فى العبارات التالية :- ١- مرض انفلونزا الطيور "ببموت الطيور " فى المرتبة الأولى (٥٦%)، ثم عبارة " مرض انفلونزا الطيور ممكن ينتقل للإنسان "فى المرتبة الثانية (٤٦%) ، وجاءت عبارة " غسيل الأيدي بالمياه لوحده كافي للوقاية من الأمراض " فى المرتبة الثالثة (٤١%) ، تلى ذلك باقى العبارات وذلك على مستوى القرينتين موضع الدراسة .

٢- التخلص من الحشرات والعوادم :

فيما يتعلق بالتخلص من الحشرات والعوادم المنزلية فقد أوضحت النتائج ما يلى : فيما يتعلق بالحشرات الطائرة مثل الذباب والبعوض فقد تبين أن نسبة من يقوم بإبادة استخدامها بالمبيدات الحشرية بلغت (٥٧%) والنسبة الباقية لا يستخدم أية مبيدات للقضاء عليها وذلك بالنسبة للقرينتين على حد سواء، وفيما يتعلق بمقاومة الحشرات الزاحفة كالفئران والعقارب والثعابين فقد تبين من النتائج أن ما يعادل (٣١%) من المبحوثين على مستوى القرينتين لا يستخدم أية مبيدات للمقاومة، أما النسبة الباقية (٦٩%) فإنها تستخدم المبيدات والأدوات التى تقاوم أو تقضى على ذلك الحيوانات الضارة .

٣- التخلص من فوارغ الأسمدة والمبيدات:

فيما يتعلق بالتخلص من فوارغ الأسمدة والمبيدات أوضحت النتائج البحثية جدول (١٧) أن نسبة ٦٦% من المبحوثين بالقرينتين يقومون بإعادة إستخدامها مرة أخرى لنفس الغرض، وأن ما يعادل (٣١,٥%) يستخدمها فى تخزين الحبوب ، والنسبة الباقية تقوم بإلقاءها بالمصارف والترع الأمر الذى يؤدي إلى تلوث المياه .

٤- طرق التخلص من المخلفات المنزلية :

جدول ١٦. توزيع العينة بالقرينتين موضع الدراسة تبعا لمدى إستخدام طرق الإبادة والتخلص من الحشرات والزواحف والحيوانات الضارة

مدى الإستخدام	قرية الظافر (ن = ١٠٠)		قرية الناصر (ن = ١٠٠)		الاجمالي (ن = ٢٠٠)	
	ن	%	ن	%	ن	%
الذباب والبعوض	٦٦	٦٦.٠	٢٠	٢٠.٠	٨٦	٤٣.٠
	٣٤	٣٤.٠	٨٠	٨٠.٠	١١٤	٥٧.٠
الحشرات الزاحفة	٣٩	٣٩.٠	٢٣	٢٣.٠	٦٢	٣١.٠
	٦١	٦١.٠	٧٧	٧٧.٠	١٣٨	٦٩.٠
الحيوانات الضارة	١٢	١٢.٠	٢٩	٢٩.٠	٤١	٢٠.٥
	٨٨	٨٨.٠	٧١	٧١.٠	١٥٩	٧٩.٥

جدول ١٧. توزيع العينة تبعاً لطرق التخلص من الفوارغ بالقرى موضع الدراسة الخاصة

الاجمالي (ن = ٢٠٠)		قرية ٢ (ن = ١٠٠)		قرية ١ (ن = ١٠٠)		طرق التخلص من فوارغ الأسمدة والمبيدات
%	ن	%	ن	%	ن	
٦٦.٠	١٣٢	٦٥.٠	٦٥	٦٧.٠	٦٧	يعاد إستخدامها لنفس الغرض
٣١.٥	٦٣	٣٠.٠	٣٠	٣٣.٠	٣٣	حفظ وتخزين الحبوب
٢.٥	٥	٥.٠	٥	٠.٠	٠	تلقي في الترع والمصارف

جدول ١٨. توزيع المبحوثين وفقاً لطرق التخلص من المخلفات المنزلية

الاجمالي (ن = ٢٠٠)		قرية ٢ (ن = ١٠٠)		قرية ١ (ن = ١٠٠)		طرق التخلص من المخلفات المنزلية
%	ن	%	ن	%	ن	
٣١.٠	٦٢	٣٠.٠	٣٠	٣٢.٠	٣٢	عبوات وفوارغ بلاستيك
٣٢.٥	٦٥	٣٠.٠	٣٠	٣٥.٠	٣٥	حفظ الاغذية - رمى بالقمامة- في الشارع
٣٦.٥	٧٣	٤٠.٠	٤٠	٣٣.٠	٣٣	تستخدم في الوقود - الاغراض المنزلية - اعمال النظافة
٤٧.٠	٩٤	٣٩.٠	٣٩	٥٥.٠	٥٥	البيع
١٦.٥	٣٣	٢٠.٠	٢٠	١٣.٠	١٣	عبوات زجاجية
٣٠.٥	٦١	٣١.٠	٣١	٣٠.٠	٣٠	تستخدم في الوقود - الاغراض المنزلية - اعمال النظافة
٦٣.٥	١٢٧	٥٧.٠	٥٧	٧٠.٠	٧٠	البيع
٦.٠	١٢	١٢.٠	١٢	٠.٠	٠	الاكياس البلاستيك
٣٩.٥	٧٩	٣٤.٠	٣٤	٤٥.٠	٤٥	حفظ الاغذية - رمى بالقمامة- في الشارع
٤٣.٠	٨٦	٤٤.٠	٤٤	٤٢.٠	٤٢	تستخدم في الوقود - الاغراض المنزلية - اعمال النظافة
١٧.٥	٣٥	٢٢.٠	٢٢	١٣.٠	١٣	البيع
٨٥.٠	١٧٠	٧٠.٠	٧٠	١٠٠.٠	١٠٠	بقايا ومخلفات بناء
١٠.٠	٢٠	٢٠.٠	٢٠	٠.٠	٠	حفظ الاغذية - رمى بالقمامة- في الشارع
٥.٠	١٠	١٠.٠	١٠	٠.٠	٠	تستخدم في الوقود - الاغراض المنزلية - اعمال النظافة
٣٦.٠	٧٢	٢٧.٠	٢٧	٤٥.٠	٤٥	البيع
٥١.٠	١٠٢	٥٧.٠	٥٧	٤٥.٠	٤٥	الورق والكارتون
١٣.٠	٢٦	١٦.٠	١٦	١٠.٠	١٠	حفظ الاغذية - رمى بالقمامة- في الشارع
١٢.٠	٢٤	٢٤.٠	٢٤	٠.٠	٠	تستخدم في الوقود - الاغراض المنزلية - اعمال النظافة
٧٨.٠	١٥٦	٥٦.٠	٥٦	١٠٠.٠	١٠٠	البيع
١٠.٠	٢٠	٢٠.٠	٢٠	٠.٠	٠	بقايا اقمشة جديدة وقديمة
						حفظ الاغذية - رمى بالقمامة- في الشارع
						تستخدم كوقود وأعمال النظافة
						البيع

جدول ١٩. توزيع العينة بالقريتين موضع الدراسة تبعا للبيانات الخاصة بمعارف المبحوثين عن الامراض البيئية والتمتوتنة

م	العبارة	قرية ١ (ن = ١٠٠)		قرية ٢ (ن = ١٠٠)		الاجمالي (ن = ٢٠٠)	
		%	ن	%	ن	%	ن
١	مرض انفلونزا الطيور بيموت الطيور	١٢	١٢	٦	٦	١٨	٩,٠
	غير موافق	٥١	٥١	١٩	١٩	٧٠	٣٥,٠
	سيان- لا اعرف	٣٧	٣٧	٧٥	٧٥	١١٢	٥٦,٠
٢	مرض انفلونزا الطيور ممكن يتنقل للإنسان	٦	٦	١٠	١٠	١٦	٨,٠
	غير موافق	٥٩	٥٩	٣٣	٣٣	٩٢	٤٦,٠
	سيان- لا اعرف	٣٥	٣٥	٥٧	٥٧	٩٢	٤٦,٠
٣	اختلاط الطيور مع المواشي مفهوش مشكلة	١٥	١٥	١٦	١٦	٣١	١٥,٥
	غير موافق	٧٦	٧٦	٦٣	٦٣	١٣٩	٦٩,٥
	سيان- لا اعرف	٩	٩	٢١	٢١	٣٠	١٥,٠
٤	اتباع طرق الوقاية السليمة تحمي الانسان من المرض	١٥	١٥	٦	٦	٢١	١٠,٥
	غير موافق	٨١	٨١	٣٨	٣٨	١١٩	٥٩,٥
	سيان- لا اعرف	٤	٤	٥٦	٥٦	٦٠	٣٠,٠
٥	لعب الاطفال مع الطيور بيعرضهم للمرض	٦	٦	١٢	١٢	١٨	٩,٠
	غير موافق	٩٠	٩٠	٤٩	٤٩	١٣٩	٦٩,٥
	سيان- لا اعرف	٤	٤	٣٩	٣٩	٤٣	٢١,٥
٦	غسيل الايدي بالمياه لوحدة كافي للوقاية من الأمراض	٤	٤	١٩	١٩	٢٣	١١,٥
	غير موافق	٦٦	٦٦	٢٨	٢٨	٩٤	٤٧,٠
	سيان- لا اعرف	٣٠	٣٠	٥٣	٥٣	٨٣	٤١,٥
٧	الواحد لو حس انه سخن لازم يشوف الدكتور	٣٩	٣٩	١٩	١٩	٥٨	٢٩,٠
	غير موافق	٥٨	٥٨	٥٣	٥٣	١١١	٥٥,٥
	سيان- لا اعرف	٣	٣	٢٨	٢٨	٣١	١٥,٥
٨	عدم ترك الطيور المنزلية امام البيت	٣	٣	١٥	١٥	١٨	٩,٠
	غير موافق	٧٧	٧٧	٤٧	٤٧	١٢٤	٦٢,٠
	سيان- لا اعرف	٢٠	٢٠	٣٨	٣٨	٥٨	٢٩,٠
٩	تنظيف وغسل الطيور المذبوحة كويس	٠	٠	٧	٧	٧	٣,٥
	غير موافق	١٦	١٦	٢٥	٢٥	٤١	٢٠,٥
	سيان- لا اعرف	٨٤	٨٤	٦٨	٦٨	١٥٢	٧٦,٠
١٠	احسن طريقة للتخلص من مخلفات الذبح رميها ف التربة	١٢	١٢	١١	١١	٢٣	١١,٥
	غير موافق	٦٤	٦٤	٥٢	٥٢	١١٦	٥٨,٠
	سيان- لا اعرف	٢٤	٢٤	٣٧	٣٧	٦١	٣٠,٥
١١	كثرة الاترية بالشوارع تؤدي الى التهاب رئوى والتهاب بالعين	٠	٠	٧	٧	٧	٣,٥
	غير موافق	٩٠	٩٠	٤٣	٤٣	١٣٣	٦٦,٥
	سيان- لا اعرف	١٠	١٠	٥٠	٥٠	٦٠	٣٠,٠
١٢	اعراض مرض انفلونزا الطيور تشبه الإصابة بالأنفلونزا العادية	٢٤	٢٤	١	١	٢٥	١٢,٥
	غير موافق	٦٨	٦٨	٣٧	٣٧	١٠٥	٥٢,٥
	سيان- لا اعرف	٨	٨	٦٢	٦٢	٧٠	٣٥,٠

تابع . جدول ١٩

م	العبرة	قرية ١ (ن = ١٠٠)		قرية ٢ (ن = ١٠٠)		الاجمالي (ن = ٢٠٠)	
		%	ن	%	ن	%	ن
١٣	استخدام عبوات المبيدات الفارغة فى تخزين المواد الغذائية او المياه يؤدى الى مرض الفشل الكلوي	٠	٠	٥,٠	٥	٢,٥	٥
	غير موافق	٦٨	٦٨	٦٤	٦٤	٦٦,٠	١٣٢
	سيان- لا اعرف	٣٢	٣٢	٣١	٣١	٣١,٥	٦٣
١٤	استخدام مياه الترع فى الاستحمام او غسيل الملابس بسبب الاصابة بالبلهارسيا	٠	٠	٥,٠	٥	٢,٥	٥
	غير موافق	٣٩	٣٩	٣٢	٣٢	٣٥,٥	٧١
	سيان- لا اعرف	٦١	٦١	٦٣	٦٣	٦٢,٠	١٢٤
١٥	رمى المخلفات المنزلية امام المنزل يؤدى الى انتشار الذباب والعوض مما يسبب الاصابة بالإسهال و الملاريا	٨	٨	٤	٤	٦,٠	١٢
	غير موافق	٧١	٧١	٣٥	٣٥	٥٣,٠	١٠٦
	سيان- لا اعرف	٢١	٢١	٦١	٦١	٤١,٠	٨٢
١٦	عدم توفر صرف صحى للفضلات الادمية بالمسكن يؤدى الى الاصابة بالأمراض الطفيلية	١٨	١٨	٣	٣	١٠,٥	٢١
	غير موافق	٧٤	٧٤	٣٧	٣٧	٥٥,٥	١١١
	سيان- لا اعرف	٨	٨	٦٠	٦٠	٣٤,٠	٦٨
١٧	مكافحة القواقع والحشائش بالترع والمصارف يساعد على الحد من الاصابة بالبلهارسيا	٦	٦	٢	٢	٤,٠	٨
	غير موافق	٩٤	٩٤	٦٣	٦٣	٧٨,٥	١٥٧
	سيان- لا اعرف	٠	٠	٣٥	٣٥	١٧,٥	٣٥
١٨	من الضروري للقائم بتطهير الترع والمصارف من ارتداء الحذاء الخاص لعدم الاصابة بالبلهارسيا	٩	٩	٣	٣	٦,٠	١٢
	غير موافق	٨٥	٨٥	٤٣	٤٣	٦٤,٠	١٢٨
	سيان- لا اعرف	٦	٦	٥٤	٥٤	٣٠,٠	٦٠
١٩	الاصابة بالبلهارسيا تؤدى الى الفشل الكلوي	٢	٢	٢	٢	٢,٠	٤
	غير موافق	٩٨	٩٨	٤٢	٤٢	٧٠,٠	١٤٠
	سيان- لا اعرف	٠	٠	٥٦	٥٦	٢٨,٠	٥٦
٢٠	انتشار الكلاب الضالة والقطة يساعد على التعرض لمرض السعار اذا هاجموا المارة	٢	٢	٢	٢	٢,٠	٤
	غير موافق	٩٠	٩٠	٥٩	٥٩	٧٤,٥	١٤٩
	سيان- لا اعرف	٨	٨	٣٩	٣٩	٢٣,٥	٤٧
٢١	تربية الطيور داخل المسكن يسبب اصابة الناس بأمراض الحساسية والأمراض الصدرية	٨	٨	٢	٢	٥,٠	١٠
	غير موافق	٧٥	٧٥	٦٦	٦٦	٧٠,٥	١٤١
	سيان- لا اعرف	١٧	١٧	٣٢	٣٢	٢٤,٥	٤٩

تابع . جدول ١٩

الاجمالي (ن = ٢٠٠) %		قرية ٢ (ن = ١٠٠) %		قرية ١ (ن = ١٠٠) %		العبارة
ن	%	ن	%	ن	%	
عدم استخدام الففازات والكمامة عند رش المزروعات بالكيمواي تؤدي الي الاصابة بالسرطان						
٤,٥	٩	٣,٠	٣	٦,٠	٦	غير موافق
٦٠,٥	١٢١	٤٣,٠	٤٣	٧٨,٠	٧٨	سيان- لا اعرف
٣٥,٠	٧٠	٥٤,٠	٥٤	١٦,٠	١٦	موافق
القاء الفوراغ الخاصة بالكيمواي في الترع يساعد في انتشار الامراض السرطانية						
٠,٠	٠	٠,٠	٠	٠,٠	٠	غير موافق
٦٤,٥	١٢٩	٤٣,٠	٤٣	٨٦,٠	٨٦	سيان- لا اعرف
٣٥,٥	٧١	٥٧,٠	٥٧	١٤,٠	١٤	موافق

جدول ٢٠. توزيع المتغيرات المستقلة المدروسة وفقا
لعلاقتها الارتباطية مع المتغير التابع ومحدداته.

معامل الارتباط	المتغيرات المستقلة
* ,١٥٧-	سن الزوج
* ,٠٧٢-	سن الزوجة
** ,٢٥٣	مستوى تعليم الزوج
** ,٢٤٧	مستوى تعليم الزوجة
* ,١٥٧-	مستوى تعليم الأبناء الذكور
* ,١٧٩-	نوع الأنشطة الزراعية
* ,١٤١-	وجود أنشطة غير زراعية
** ,٢١٧	مشاكل التهوية بالمسكن
* ,١٤٢	مشاكل الأضاءة بالمسكن
* ,١٦٩	مشاكل الرطوبة بالمسكن
** ,٣٣٩	مشاكل الأتربة و الروائح الكريهة بالمسكن

* مغزوية عند المستوي الاحتمالي (٠,٠٥)
** مغزوية عند المستوي الاحتمالي (٠,٠١)

نتائج الدراسة المعملية :

أولاً : النتائج المتعلقة بالتعرف على جودة مياه الشرب في
الوحدات السكنية موضع الدراسة موضع البحث:

تبين من النتائج المعملية للعينات بقرية الظافر أن
(٧٣,٣٣%) من عينات المياه يوجد بها طحالب بالإضافة
إلى وجود عينة واحدة بنسبة (٦,٦٦%) يوجد بها طفيليات
Balantidium Coli والنسبة الباقية (٢٠%) كانت النتائج

العلاقات الارتباطية بين المتغيرات البحثية :

أوضحت نتائج التحليل الإحصائي الواردة بجدول (٢٠)
بين كل من المتغيرات المستقلة المدروسة ومدى تواجد
وإنتشار الأمراض البيئية بين الأسر المبحوثة بالقرى موضع
الدراسة كمتغير تابع.

وجود علاقات ارتباطية طردية مغزوية بين كل من
المتغيرات المستقلة المدروسة والمتمثلة في كل من المستوى
التعليمي للزوج والزوجة ، مشاكل الإضاءة بالمسكن، ومشاكل
التهوية ومشاكل الأتربة والروائح وبين مدى تواجد وإنتشار
الأمراض البيئية بين أفراد الأسر موضع الدراسة وذلك عند
المستوى الإحتمالي (٠,٠٥ ، ٠,٠١).

كما تبين كذلك وجود علاقة ارتباطية عكسية مغزوية بين
كل من المتغيرات المستقلة المتمثلة في كل من سن الزوج
والزوجة، ومستوى التعليم للأبناء الذكور ، ونوع الأنشطة
الزراعية ، ومدى وجود أنشطة غير زراعية وبين المتغير
التابع وذلك عند المستوى الإحتمالي (٠,٠٥).

جدول ٢١. نتجة تحليل عينات المياه فى قريتى الظافر والناصر بتلوثها بالطحالب والطفيليات.

القرية الناصر		القرية الظافر		نتيجة تحليل المياه
العدد ١٥	%	العدد ١٥	%	
٣	٢٠	٣	٢٠	سلبى
١٢	٨٠	١١	٧٣,٣٣	به طحالب
٠	٠	١	٦,٦٦	به طفيليات Balantidium Coli
بها طحالب		بها طحالب		نتيجة تحليل الحنفية العمومية

٣- العمل على إنشاء مصنع داخل كل قرية خاص بإعادة تدوير مخلفات البناء وإنتاج مواد بناء أخرى أخص وبموصفات أكثر أمناً للبيئة والصحة العامة .

٤- ضرورة مراعاة البعد الإجتماعى والصحى والنفسى عند إنشاء قرى جديدة أو فى حالة إنشاء إمتدادات جديدة للقرى القديمة .

٥- تفعيل دور الجمعيات الأهلية لعمل دورات تدريبية للأهالى بالقرى موضع الدراسة والمماثلة خاصة العاطلين منهم عن العمل من فئة الشباب مع التركيز على الصناعات الحرفية اليدوية وفقاً للظروف البيئية والإجتماعية .

المراجع

- . أحمد أحمد السروى (٢٠١٦) " الأضرار الناتجة عن الطحالب وسميتها " منظمة المجتمع العلمى العربى . مكتبة الدار العلمية . القاهرة.
- . أحمد عامر (٢٠١٣) " نحو نظام بناء متوازن مقارنة بين دمشق ودبي " مجلة جامعة دمشق للعلوم الهندسية " المجلد ٢٨ . العدد الأول .

أشرف عبد الرحمن أحمد (٢٠٠٣) - التجمعات الريفية لمناطق استصلاح الأراضى بالنوبارية بين اسس التطبيق والتخطيط فى الفترة من أوائل التسعينات وحتى نهاية القرن العشرين - ماجستير - كلية الفنون الجميلة بالقاهرة - جامعة حلوان .

الخاصة بها سلبية ، أما بالنسبة للنتائج المتعلقة بقرية الناصر فقد تبين أن ٨٠% من عينات المياه يوجد بها طحالب وأن ٢٠% من العينات لا يوجد بها طحالب .

ثانيا : النتائج المتعلقة بعزل الطفيليات :

أوضحت النتائج أن ما يعادل (٤٠%) من فحص العينات به عدوى بالطفيليات فى حين كانت نتيجة باقى العينات سلبية ،أما بالنسبة لنتائج العينات المفحوصة من قرية الناصر فقد أظهرت أن ما يعادل (٣٣,٣%) منها فقط بها عدوى فى حين كانت نتائج العينات الأخرى نتيجة سلبية.

ويذكر أحمد أحمد السروى (٢٠١٦)، أن وجود الطحالب فى إمدادات مياه الشرب غير مقبول من الناحية الشكلية ، كما أن وجودها يؤدي زيادة الكلور عن معالجة المياه فتسبب مشكلات تتعلق بالطعم و الرائحة و انسداد فى المرشحات بما يقلل من كفاءتها، وقد يشكل نمو الطحالب النباتية أو الحيوانية مصدراً طبيعياً للرائحة و الطعم.

التوصيات :

فى ضوء النتائج التى توصل إليها البحث تم صياغة التوصيات التالية :

- ١- ضرورة الإستفادة من قش الأرز ، والمخلفات النباتية فى إنتاج أسمدة عضوية مفيدة للتربة الزراعية.
- ٢- ضرورة عمل محطات لمعالجة مياه الصرف الصحى بنظام المرحتين البيولوجيتين للإستفادة من المياه لأغراض المنزلية .

عصام الدين محمد على (٢٠٠٦) - القرية المصرية بين الواقع والمستقبل دراسة حالة قرى محافظة أسيوط - مجلة جامعة الملك سعود بالرياض - العمارة والتخطيط (١) - م١٩ - ص ص ٩٣-١٣٣.

محمد عبد الوهاب جاد الرب (١٩٩٩) - دراسة الأسرة الريفية والأسكان الريفي بإحدى القرى المركزية بمناطق الأراضى المصرية المستصلحة - مركز البحوث الزراعية - معهد بحوث الارشاد الزراعى والتنمية . - نشرة بحثية رقم ٢١٤ .

نهاء فريد النقرى (٢٠١٠) - بعض الأمراض المتوطنة فى مصر وتأثيرها على الإنسان - منتديات شبكة الانصار- السقفة الاجتماعية والاسرية - الصحة والسلامة العامة.

عبد الامام نصار دبرى ، عباس زعير المريانى (٢٠١٢) - تأثير العوامل البيئية فى التباين المكانى للإصابة بأمراض حساسية الجهاز التنفسى والربو فى محافظة ذى قار - مجلد أداب ذى قار- العدد (٥)، المجلد ١) - ليبيا .

عبد الرازق أحمد سعيد صعيب (٢٠٠٩) " المستقرات الريفية فى العراق - القرية الريفية " - مجلة الدراسات التربوية - العدد السادس .

محمد السيد أرناؤوط (٢٠٠٦) - الإنسان وتلوث البيئة - الهيئة المصرية العامة للكتاب - الدارالمصرية اللبنانية - القاهرة .

عصام ابراهيم أبو عمة (٢٠٠١) - التأثير المتبادل بين تطور العمران والعوامل الاقتصادية والاجتماعية فى قرى الدلتا - حالة قرية سبك الأحد - رسالة ماجستير - كلية فنون جمالية - جامعة حلوان .

ABSTRACT

Building System in Egyptian Village and Its Relationship to The Spread of Environmental Diseases

Somia Ahmed Hassan ,Sohir Azmy , Magda Khedr , Haiam Abdelmoneem And Ebtisam Maher Mohamed

A healthy person is a person who is better able to serve himself, his nation and society, The ill human who is afflicted by the disease sees him weak This undoubtedly has negative effects on the human, When the disease develops, a person becomes dependent on other people and cannot meet his various needs in life, The community is also affected by the presence of the disease among its members, where the productivity of these patients is weak.

housing in the Egyptian countryside is practiced in many of the productive activities of the family, from the production of bread to the Albanians and some small rural industries, which is distinguished from the urban housing, In addition to stable family relations, which called for the importance of the functional division of the spaces and internal units of the house as well as the materials used in construction, as all this affects the health of human.

Due to the random changes in the villages, new residential communities have emerged in the original villages as a result of the spread of the old settlements. Accordingly, the village population was divided according to the social situation and the instruction

In addition to the situation of deterioration and poor conditions and lack of facilities and services, and overcrowded housing and adhesion to each other, which led to poor health and environmental conditions sound.

Therefore, the main objective of this research Building system in Egyptian village and its relation to the spread of environmental diseases in the villages of

Al-Nasser and Al-ghafr in the North of Tahrir area in Al-Beheira governorate.

The study data were collected using a questionnaire with a personal interview, which was collected through a random sample of 200 housing units.

A random sample of 30 units was taken to conduct a laboratory study on drinking water and stool analysis to identify the extent Pollution of drinking water and injury of individuals with parasites in light of the housing conditions of the studied sample.

The results showed that between each of the independent variables studied and the level of education for the husband and wife, Lighting, water problems, ventilation, hygiene and the associated variable of environmental diseases. It was found that There is a correlation relationship at confidence level (0.01)

There was also a significant correlation between the independent variables of age of husband and wife, level of education of males and the quality of agricultural activities, and the dependent variable at the potential level of 0.05.

The results showed that close proximity between the houses in the study areas, as (83.5%), which leads to the lack of quality ventilation, which is one of the most important requirements of the internal environment, it was revealed from the results that the equivalent (89.5%) of housing units in the study areas are not have Essential health services available in villages.

Keywords: Building systems - Housing styles - Environmental and endemic diseases