Al-Farouk journal of sciences
Volume (2), Issue (3) (JUNE, 2026)
ISSN: 3135-2359

مجلة الفاروق للعلوم
المجلد (2) العدد 3 يونيو 2026
ردمد: 3135-2359

الهجرة الغير الشرعية وانعكاساتها على الصحة العامة والتماسك الاجتماعي في ليبيا دراسة وصفية تحليلية

فاطمة مفتاح المنتصر
fatmaalmzdawif@gmail.com

سعاد سالم المحمد عويطي
suadweti@gmail.com

قسم الصحة العامة – كلية العلوم والتقنيات الطبية طرابلس – ليبيا

Illegal Immigration and its Impact on Public Health and Social Cohesion in Libya: A Descriptive and Analytical Study

Fatima Mufnah Al–Muntasir, Suad Salem Mhammed Awiti
Department of Public Health – Faculty of Medical Sciences and Technologies, Tripoli, Libya

تاريخ الاستلام: 2026/04/01 تاريخ المراجعة 04/30/ 2026 تاريخ القبول:2026/05/13- تاريخ النشر: 06/01/ 2026

المستخلص:

تتناول هذه الورقة البحثية قضية الهجرة الغير الشرعية في ليبيا، وانعكاساتها على الصحة العامة وما تحمله من تداعيات متعددة الجوانب، لا سيما في مجال الصحة العامة والتماسك الاجتماعي. في ظل تفاقم هذه الظاهرة تزايد القلق من تأثيراتها السلبية على صحة المواطنين نتيجة احتمال نقل أمراض معدية وخطيرة بالإضافة إلى التأثير على العادات والسلوكيات الاجتماعية، فالهجرة غير الشرعية في ليبيا ظاهرة معقدة تتداخل فيها عوامل اقتصادية وسياسية وأمنية، وقد تحولت ليبيا إلى دولة عبور واستقرار لمئات الآلاف من المهاجرين. الأبحاث المتوفرة توضح آثارًا صحية خطيرة على المواطنين، وانعكاسات اجتماعية وأمنية على المجتمع الليبي.

وتعتبر دراسة الهجرة الغير الشرعية وانعكاساتها على الصحة العامة والتماسك الاجتماعي في ليبيا من الموضوعات الهامة التي تستحوذ على اهتمام بالغ من قبل المهتمين بالشؤون الاجتماعية والصحة العامة، كما تبرز الورقة أهمية دراسة هذه المشكلة التي تهدد المجتمع من جميع النواحي وخصوصا الصحية والاجتماعية وأيضا الاقتصادية بالإضافة إلى ذلك انتشار الأمراض والأوبئة نتيجة دخول أفراد دون أي بروتوكول صحي ودخول ثقافات وقيم غريبة تزعزع المنظومة القيمية السائدة.

الكلمات المفتاحية: **الهجرة – الغير الشرعية – الصحة العامة – التماسك الاجتماعي – ليبيا.**

Abstract:

This research paper addresses the issue of illegal migration in Libya and its implications for public health and social cohesion. With the increasing spread of this phenomenon, concerns have grown regarding its negative effects on citizens' health due to the possible transmission of infectious and dangerous diseases, in addition to its impact on social behaviors and cultural values. Illegal migration in Libya is a complex phenomenon influenced by economic, political, and security factors, and Libya has become both a transit and destination country for hundreds of thousands of migrants. Available studies indicate serious health consequences for citizens, as well as social and security challenges affecting Libyan society.

The study of illegal migration and its impact on public health and social cohesion in Libya is considered an important topic that attracts significant attention from researchers and specialists in social affairs and public health. The paper highlights the importance of addressing this issue, as it threatens society on multiple levels, particularly health, social, and economic aspects. Furthermore, the uncontrolled entry of individuals without proper health protocols may contribute to the spread of diseases and epidemics, while the introduction of unfamiliar cultures and values may weaken the prevailing social value system.

المقدمة:

تُعدّ الهجرة غير الشرعية من أبرز القضايا المعاصرة التي فرضت نفسها على الساحة الدولية والإقليمية، لما لها من أبعاد إنسانية وأمنية وصحية واجتماعية واقتصادية متشابكة. وقد أصبحت ليبيا خلال السنوات الأخيرة إحدى أهم دول العبور والاستقرار للمهاجرين غير الشرعيين، بحكم موقعها الجغرافي الذي يربط بين القارة الإفريقية وأوروبا، إضافة إلى الظروف السياسية والأمنية التي شهدتها البلاد، مما أسهم في تزايد تدفقات المهاجرين بصورة ملحوظة.

وقد ترتب على تفاقم ظاهرة الهجرة غير الشرعية العديد من الانعكاسات السلبية على المجتمع الليبي، خاصة في مجال الصحة العامة والتماسك الاجتماعي. فمن الناحية الصحية، تبرز مخاوف متزايدة من انتقال الأمراض المعدية والأوبئة نتيجة دخول أعداد كبيرة من المهاجرين دون خضوعهم للإجراءات والبروتوكولات الصحية اللازمة، الأمر الذي يشكل تحدياً للمنظومة الصحية الليبية. أما من الناحية الاجتماعية، فقد أثرت هذه الظاهرة على منظومة القيم والعادات الاجتماعية، وأسهمت في ظهور بعض المشكلات المرتبطة بالأمن الاجتماعي والتعايش المجتمعي منذ عام 2011 تحوّلت ليبيا إلى بلدٍ عبور ومقصد لمئات الآلاف من المهاجرين العاملين من بلدان أفريقية وجنوب آسيوية. تُشير تقديرات منظّمات مثل IOM/DTMإلى وجود بين مئات آلاف إلى ما يقارب ثمانمائة ألف مهاجر في فترات متقاربة؛ وهو رقم متقلّب حسب جولات التتبع. وجود هذه الكثافة السكانية المؤقتة والدائمة يؤثّر على الخدمات العامة، لا سيما الصحة، وعلى بنية المجتمع المحلي وتسارع حكومة الليبية المؤقتة لتفعيل خطتها الرامية إلى ضبط إيقاع سوق العمالة الأجنبية وتعاني ليبيا بشكل ملحوظ من تدفقات واسعة لأفواج المهاجرين عبر حدودها المترامية، وتقول إنها تسعى دائماً بالتنسيق مع المنظمة الدولية للهجرة إلى إعادتهم طوعياً إلى دولهم، أو إلى دولة مستضيفة.(https://aawsat.com)

وتتبع أهمية هذه الدراسة من سعيها إلى تحليل ظاهرة الهجرة غير الشرعية في ليبيا والكشف عن انعكاساتها على الصحة العامة والتماسك الاجتماعي، من خلال دراسة وصفية تحليلية تسلط الضوء على أبعاد الظاهرة وأسبابها وآثارها المختلفة، بما يسهم في تقديم رؤية علمية تساعد صناع القرار والباحثين في وضع حلول وسياسات تحد من آثارها السلبية على المجتمع الليبي.

الكلمات المفتاحية:

الهجرة غير الشرعية، الصحة العامة، التماسك الاجتماعي، المجتمع الليبي، الأمراض المعدية، الأمن الاجتماعي، الهجرة في ليبيا، الظواهر الاجتماعية، السياسات الصحية، المخاطر الاجتماعية.

الإطار العام للدراسة:

1.1مشكلة الدراسة:

تشهد ليبيا في السنوات الأخيرة تزايداً ملحوظاً في أعداد المهاجرين غير الشرعيين، نتيجة موقعها الجغرافي وظروفها السياسية والأمنية، الأمر الذي جعلها دولة عبور واستقرار للعديد من المهاجرين القادمين من دول مختلفة. وقد أدى هذا التزايد إلى بروز العديد من التحديات التي أثرت بصورة مباشرة وغير مباشرة على المجتمع الليبي، خاصة في مجالي الصحة العامة والتماسك الاجتماعي، ولقد قدّرت منظمة الهجرة الدولية عدد المهاجرين واللاجئين في ليبيا بنحو 787,000

شـــخص خلال عام 2024. وفيما يتوجّه البعض إلى ليبيا بحثًا عن العمل، ينطلق منها آخرون في محاولة لعبور البحر الأبيض المتوسّط إلى أوروبا. وتتلاشى فرص حصولهم على الرعاية الصحية عندما تدعو الحاجة لان معظمهم لا يحملون أوراق ثبوتية بسبب الهجرة الغير شرعية. (عبدالفتاح،2020)

حيث تسعى دراسة محمود عمر" الهجرة الدولية الوافدة في ليبيا:" دراسة ميدانية إلى وصف وتشخيص وفهم ظاهرة الهجرة الدولية الوافدة إلى ليبيا، مع التركيز على الظروف التي تدفع الأفراد للهجرة والمشـــكلات التي يوجهونها أثناء إقامتهم في ليبيا. (محمود:2023، 6) بينما بينت دراسة سعاد فرج شبيك "الانعكاسات الاجتماعية والاقتصادية للهجرة غير الشرعية على المجتمع الليبي"، جامعة بنغازي، تأثير الهجرة غير الشـــرعية على المجتمع الليبي، مشـــيرة إلى تحول ليبيا من دولة عبور إلى مركز استقرار للمهاجرين، مما أدى إلى تنامي ظواهر اجتماعية سلبية (سعاد :2022، 4)

أوضحت دراسة عبد الرازق عبد الله عوض "الهجرة الوافدة وعلاقتها بتغير القيم الاجتماعية "دراسة ميدانية على مدينة الكفرة هدفت الدراسة الى تحليل التأثيرات الصحية للعمالة الوافدة غير الشرعية على المجتمع الليبي، حيث ركزت هذه الدراسة على العلاقة بين الهجرة الوافدة وتغير القيم الاجتماعية في مدينة الكفرة، مشيرة إلى تأثير العمالة الوافدة على النسيج الاجتماعي المحلي. (عبد الرزاق: 2020)

وتتمثل المشكلة البحثية في تنامي الآثار الصحية والاجتماعية المرتبطة بظاهرة الهجرة غير الشرعية، حيث تزداد المخاوف من انتقال الأمراض المعدية والأوبئة نتيجة دخول بعض المهاجرين دون خضـــوعهم للفحوصـــات والإجراءات الصـــحية اللازمة، مما يشكل ضغطاً على القطاع الصحي ويهدد الصحة العامة. كما ترتبط هذه الظاهرة بجملة من الانعكاسات الاجتماعية التي قد تؤثر على منظومة القيم والعادات الاجتماعية والأمن المجتمعي، وتســـهم في إضـــعاف التماســـك الاجتماعي داخل المجتمع الليبي.

ومن هنا تسعى هذه الدراسة الوصفية التحليلية إلى التعرف على واقع الهجرة غير الشرعية في ليبيا، وتحليل انعكاساتها على الصحة العامة والتماسك الاجتماعي، والكشف عن أبرز التحديات الناتجة عنها، بما يساعد في تقديم رؤية علمية تسهم في وضع حلول وإجراءات تحد من آثار هذه الظاهرة على المجتمع الليبي.

2.1 أهمية الدراسة

- **الأهمية النظرية/**

1. إثراء الأدبيات العلمية المتعلقة بالهجرة غير الشرعية وآثارها الصحية والاجتماعية في ليبيا.
2. توضيح العلاقة بين الهجرة غير الشرعية والصحة العامة والتماسك الاجتماعي.
3. توفير إطار علمي يمكن الاستفادة منه في الدراسات المستقبلية ذات الصلة.

- **الأهمية التطبيقية/**

1. دعم صناع القرار في وضع سياسات للحد من آثار الهجرة غير الشرعية.
2. المساهمة في تعزيز الجهود الصحية والاجتماعية لمواجهة التحديات الناتجة عن الظاهرة.
3. رفع الوعي بالمخاطر الصحية والاجتماعية والاقتصادية المرتبطة بالهجرة غير الشرعية.:

3.1اهداف الدراسة:

1. التعرف على واقع الهجرة غير الشرعية في ليبيا.
2. تحليل انعكاسات الهجرة غير الشرعية على الصحة العامة.
3. توضيح أثر الهجرة غير الشرعية على التماسك الاجتماعي في المجتمع الليبي.
4. الكشف عن أبرز التحديات الصحية والاجتماعية الناتجة عن الهجرة غير الشرعية.
5. تقديم مقترحات للحد من الآثار السلبية للهجرة غير الشرعية في ليبيا.

تساؤلات البحث:

1. ما واقع الهجرة غير الشرعية في ليبيا؟
2. ما أبرز انعكاسات الهجرة غير الشرعية على الصحة العامة؟
3. ما أثر الهجرة غير الشرعية على التماسك الاجتماعي في المجتمع الليبي؟
4. ما أهم التحديات الصحية والاجتماعية الناتجة عن الهجرة غير الشرعية؟
5. ما السبل المقترحة للحد من الآثار السلبية للهجرة غير الشرعية في ليبيا؟

5.1 حدود الدراسة:

1. **الحدود الموضوعية:** ركزت الدراسة على تحليل أثر الهجرة الغير الشرعية وانعكاساتها على الصحة العامة والتماسك الاجتماعي في ليبيا

2. الحدود المكانية: تقتصر الدراسة على بعض المناطق في ليبيا التي تشهد تواجداً مكثفاً للهجرة الغير الشرعية وخاصة المناطق الحضرية الكبرى مثل طرابلس وبنغازي ومصراتة.

3. الحدود الزمانية: تم إجراء الدراسة خلال العام الأكاديمي 2025–2026، مع الاعتماد على بيانات وإحصائيات متاحة خلال السنوات الخمس الأخيرة.

4. الحدود البشرية: تقتصر عينة الدراسة على المواطنين الليبيين المتأثرين صحياً واجتماعياً بالمهاجرين الغير الشرعيين، بالإضافة إلى عينة من العاملين في القطاع الصحي والاجتماعي.

6.1 – الإطار النظري /مصطلحات ومفاهيم الدراسة:

1. **الهجرة:** هي الانتقال المكاني أو الجغرافي لفرد أو الجماعة **(عبد الوهاب: 2009، 67)** وتنقسم الى:

أ- **الهجرة القانونية (الشـــرعية):** (هي تلك الهجرة التي تتعلق بانتقال الفرد أو الجماعة والتي تنطوي على القيام بمجموعة من الإجراءات المسبقة للدخول الى إقليم الدولة المستقبلة من خلال الحصول على تأشيرة الدخول). **(فايزة :2016، 20)**

ب- **الهجرة غير الشـــرعية:** بأنها (الهجرة الغير النظامية كما تسميها منظمة الهجرة الدولية فهي تتعلق بالحركة والانتقال خارج الأطر القانونية (الشرعية) بين الدول المرسلة والمستقبلة أو تلك الدول التي تكون بمثابة طريقاً للعبور أو المرور). **(أسعد:2021، 16)**

2. **الصحة العامة:** تم تعريفها من قبل منظمة الصحة العالمية بأنها (حالة من اكتمال السلامة بدنياً وعقلياً واجتماعياً، لا مجرد انعدام المرض أو العجز).(https://www.who.int)
3. **النسيج الاجتماعي:** يعرف النسيج الاجتماعي بأنّه مجموعة العلاقات والروابط التي تربط بين الأفراد والمجتمعات؛ كما يعبّر عن مدى تفاعل أفراد المجتمع مع بعضهم البعض، ويكون أكثر قوةً ومرونةً عندما يكون التفاعل بين الأفراد إيجابيًا وحضاريًا، وفي نفس الوقت يكون النسيج ضعيفاً في حال وجود الخلافات أو الصراعات بين الأفراد، أو عند فقدان أحد أفراد هذا المجتمع، أو في حال وجود مشاكل مجتمعية أو انتشار للجرائم والمجرمين وما إلى ذلك. **(عبد الفتاح:2020،)**
4. **الأمراض المعدية:** هي حالات مرضية تسببها كائنات دقيقة ممرضة مثل البكتيريا والفيروسات والطفيليات والفطريات، وتنتقل هذه الأمراض من شخص لآخر، أو من حيوان إلى آخر، أو من حيوان إلى إنسان، أو عبر نواقل مثل لدغات الحشرات. (وهو ذاك المرض الذي يمكن أن يصيبك عدواه من شخص الى آخر، نتيجة انتقال أحد العوامل البيولوجية إليك). **(مارتا إل وأين :2020)**

7.1 –أسباب الهجرة ودوافعها:

تتعدد الأسباب الرئيسية للهجرة وهي أسباب اقتصادية واجتماعية وسياسية ترجع في المقام الأول لدول المهاجرين وبالمقابل تعد الأسباب الاقتصادية والاجتماعية مصدر جذب في الدول المضيفة **(محمد ،2008)** .

- **دوافع الهجرة:**

الأزمات السياسية أو الدينية التي تؤدي الى الهجرة أو طرد الجماعة وتشجيع الهيئات الرسمية للنازحين والوافدين العنف وما ينشأ عنه من هجرات إجبارية كتهجير الزنوج الافريقيين قسراً الى عالم جديد والنمو السكاني وأيضاً الأزمات الاقتصادية والعوامل السياسية لها إثر كبيرو مباشر على الهجرة فالحرب والصراعات الأهلية وعدم الاستقرار السياسي تأتي في مقدمة الأسباب. **(محمد ،2017: 122)**

التأثيرات الاجتماعية والثقافية للهجرة الغير الشرعية:

- **تأثير على التركيبة الديموغرافية:** حيث أن المهجرين الغير الشرعيين يكونون من خلفيات ثقافية ودينية مختلفة مما يؤدي هذا التدفق الى تغييرات في التركيبة الديموغرافية داخل البلاد التي يدخلونها. **(Martin S.2018,44)**
- **تأثير على التواصل والاندماج:** قد تؤدي الهجرة الغير الشرعية الى زيادة التواصل الاجتماعي والتبادل الثقافي وايضاً يمكن أن يكون التواصل بين الثقافات سبباً للتوترات والصراعات وايضاً هناك تأثير على القيم والمعتقدات وايضاً تحولات في مستويات وجهات التماسك الاجتماعي والتضامن الاجتماعي بين أفراد المجتمع الليبي.

التأثيرات الاقتصادية للهجرة الغير الشرعية:

1. **تأثير على سوق العمل:** حيث يعمل تدفق المهاجرين الى عدم توازن سوق العمل في ليبيا فبزيادة عددهم يمكن ان تتأثر فرص العمل للمواطنين المحليين مما يؤدي في بعض الأحيان الى زيادة معدلات البطالة.
2. **تأثير على الإنتاجية والأجور:** قد يؤدي وجود المهاجرين الغير شرعيين الى زيادة الإنتاجية في بعض القطاعات وذلك بسبب توفر القوى العاملة الإضافية.
3. **تأثير على التنمية الاقتصادية:** تجذب الشركات الأجنبية المهاجرين للعمل في المشاريع والمصانع التي تديرها بمكن أن يؤدي زيادة الاستثمارات الى نمو اقتصادي أكبر وتطوير البنى التحتية وتحسين فرص العمل للمواطنين المحليين.
4. **تأثير على التوازن التجاري:** قد يؤدي زيادة تدفق المهاجرين إلى زيادة الطلب على السلع والخدمات في السوق المحلي مما يمكن أن يؤدي إلى زيادة واردات البلاد وتفاقم التجارة الخارجية يجب أن يتم إدارة هذا التأثير بعناية لضمان عدم تأثيره السلبي على توازن الميزان التجاري والاقتصاد الوطني.

الاجراءات المنهجية:

1. **نوع البحث والمنهج المستخدم:** يعتمد هذا البحث على المنهج الوصفي التحليلي ويعتبر هذا النوع من المناهج التي بواسطتها يمكن الحصول على المعلومات والحقائق المتعلقة بموضوع البحث الحالي.
2. **أدوات البحث:** اعتمدت الباحثتان على استمارة الاستبيان في جمع البيانات والمعلومات لتحقيق أهداف البحث وتم تصميمها بعد الاطلاع على الادبيات النظرية والدراسات السابقة المتعلقة بموضوع الدراسة الحالية.
3. **عينة الدراسة وحجمها:** تتمثل عينة البحث في 250 مشاركًا من المواطنين الليبيين، تم اختيارهم بطريقة منهجية لضمان التمثيل المناسب لمختلف المناطق. وقد تم توزيع الاستبيان على جميع المشاركين، إلا أنه تم استبعاد خمس استبيانات لعدم استيفائها شروط البحث، ليصبح العدد النهائي للعينة المستخدمة في التحليل 245 مشاركًا. تم توزيع المشاركين على المدن الكبرى مثل: طرابلس، مصراته، سبها، ومدن أخرى متنوعة. ويساعد هذا التوزيع الجغرافي على الحصول على بيانات شاملة تعكس الفروقات المحتملة بين المناطق من حيث الخبرات، الثقافة، والتأثيرات الاجتماعية والصحية للعيّنة الليبية المدروسة.

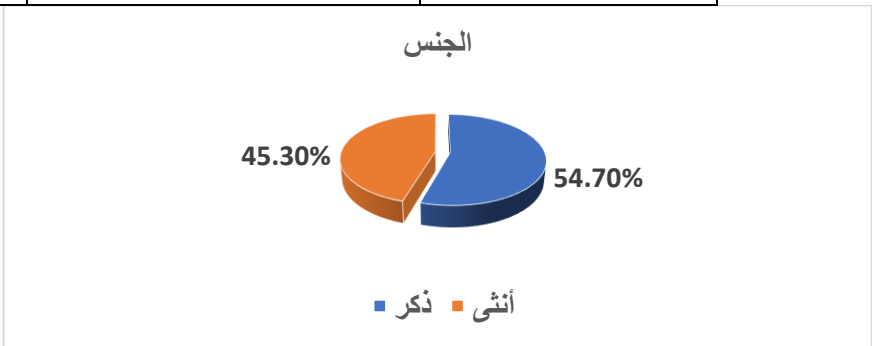
أولا: البيانات الديموغرافية والمؤشرات الإحصائية الوصفية لعينة الدراسة

توزيع عينة الدراسة حسب متغير الجنس

يُظهر الجدول (1) والشكل (1) أدناه التوزيع التكراري والنسبي لأفراد العينة بناءً على متغير الجنس، حيث بلغ إجمالي حجم العينة (n = 245) فرداً. يُظهر التوزيع التكراري والنسبي للعينة المدروسة أن الذكور يشكلون الأعلى تكراراً بعدد 134 فرداً (54.7%)، بينما تمثل الإناث 111 فرداً (45.3%)، مما يُظهر توازناً نسبياً بين الجنسين هذا يشير إلى أن العينة ليست منحازة بشكل كبير تجاه جنس معين، مما يعزز إمكانية تعميم النتائج على المجتمع الإحصائي بدرجة مقبولة من التمثيل، مع الأخذ في الاعتبار وجود تفاوت طفيف لصالح الذكور.

الجدول رقم (1) التوزيع التكراري لعينة الدراسة حسب متغير الجنس

الفئات العمرية	عدد المشاركين	النسبة %
ذكر	**134**	**54.7**
أنثى	**111**	**45.3**
المجموع	**245**	**100**



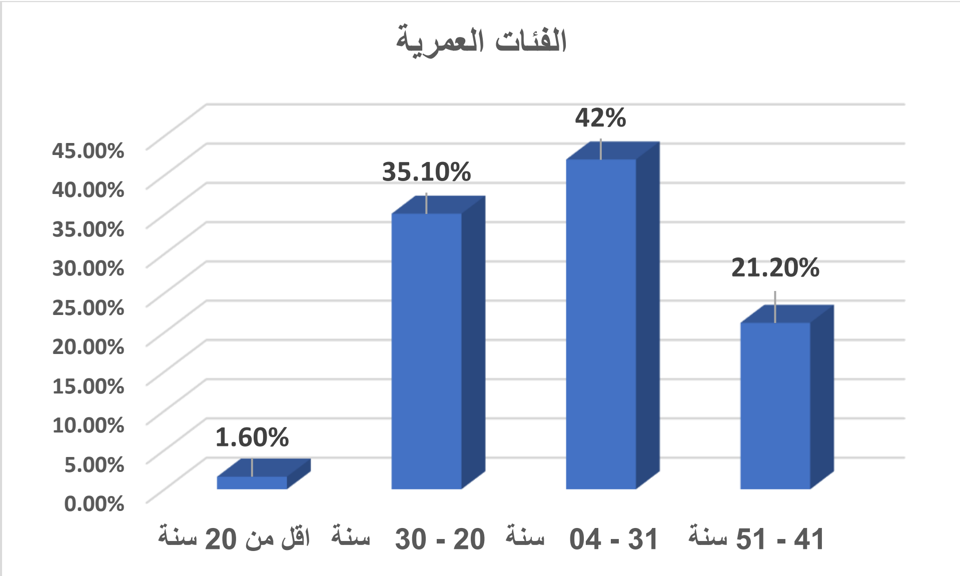
شكل (1): توزيع أفراد العينة حسب الجنس

توزيع عينة الدراسة حسب الفئات العمرية

أظهرت النتائج في الجدول (2) والشكل (2) أن الفئة العمرية "31–40 سنة" تمثل النسبة الأكبر بين أفراد العينة، حيث بلغت نسبتها 42.0%، تليها الفئة العمرية "20–30 سنة" بنسبة 35.1%، ثم الفئة "41–50 سنة" بنسبة 21.2%. في حين لم تتجاوز نسبة المشاركين الأقل من 20 سنة 1.6%. يشير هذا التوزيع إلى تركيز العينة في فئة الشباب ومنتصف العمر، وهي سمة متوقعة في العديد الدراسات الاجتماعية والميدانية المعاصرة. هذا التوزيع يتسق مع العديد من الدراسات السابقة التي أشارت إلى هيمنة الفئات العمرية الشابة والمتوسطة في المشاركة في البحوث الميدانية، مما يعزز مصداقية النتائج في هذا الإطار العمري.

الجدول رقم (2) التوزيع التكراري لعينة الدراسة حسب الفئات العمرية

الفئات العمرية	عدد المشاركين	النسبة %
اقل من 20 سنة	4	1.6
20 – 30 سنة	86	35.1
31 – 40 سنة	103	42.0
41 – 51 سنة	52	21.2
المجموع	245	100.0



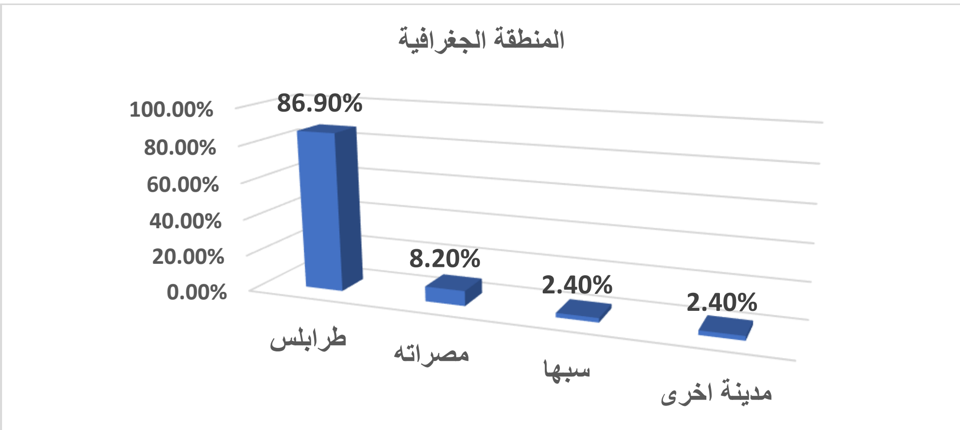
شكل (2): توزيع أفراد العينة حسب الفئات العمرية

توزيع عينة الدراسة حسب المنطقة الجغرافية

الجدول (3) والشكل (3) يُظهر كلا منهما توزيع عينة الدراسة، التي بلغ حجمها 245 مشارك، تركيزاً جغرافياً ملحوظاً في منطقة طرابلس حيث تمثلت ما نسبته 86.9% من إجمالي العينة، بينما جاءت مناطق مصراته وسبها ومدن أخرى بنسب قليلة بلغت 8.2%، 2.4%، 2.4% على التوالي، مما يشير إلى محدودية التمثيل الجغرافي خارج النطاق الحضري الرئيسي، وهو ما يستدعي الحيطة عند تعميم النتائج على المستوى الوطني ويُوصى في الدراسات المستقبلية بتبني استراتيجية عينية تضمن تمثيلاً أكثر توازناً بين المناطق.

الجدول رقم (3) التوزيع التكراري لعينة الدراسة حسب المنطقة الجغرافية

المنطقة	عدد المشاركين	النسبة %
طرابلس	213	86.9
مصراته	20	8.2
سبها	6	2.4
مدينة أخرى	6	2.4
المجموع	245	100.0



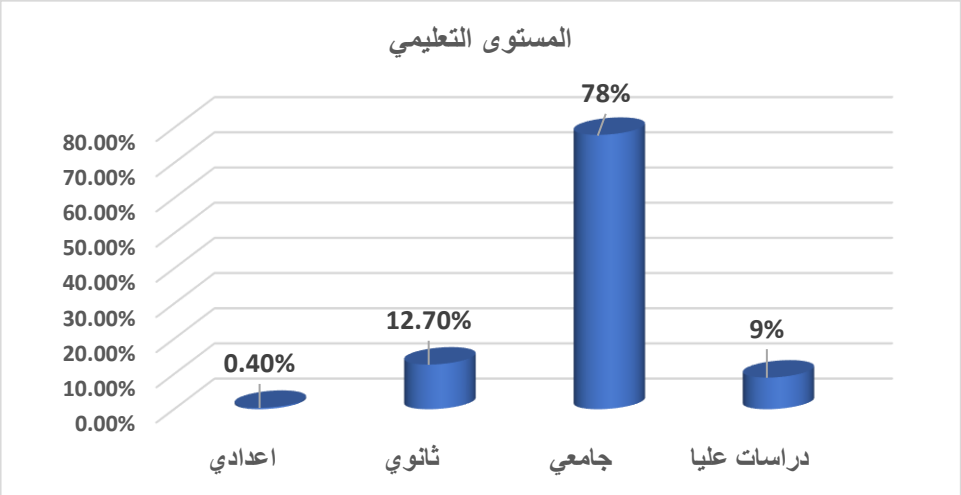
شكل (3): توزيع أفراد العينة حسب المنطقة الجغرافية

توزيع عينة الدراسة حسب المستوى التعليمي

يبين الجدول (3) والشكل (3) توزيع العينة البالغة 245 فرداً وفقاً للمستوى التعليمي، حيث يتبين أن الغالبية العظمى من أفراد العينة يحملون مؤهلاً جامعياً بنسبة 78.0% (191 فرداً)، يليهم الحاصلون على مؤهل دراسات عليا بنسبة 9.0% (22 فرداً)، ثم الحاصلون على مؤهل ثانوي بنسبة 12.7% (31 فرداً)، بينما لم يمثل المستوى الإعدادي سوى نسبة هامشية بلغت 0.4% (فرد واحد فقط)، مما يشير إلى أن العينة تتميز بارتفاع المستوى التعليمي بشكل ملحوظ، وهو ما يعزز مصداقية النتائج في الدراسات التي تتطلب وعياً أكاديمياً متقدماً.

الجدول رقم (4) التوزيع التكراري لعينة الدراسة حسب المستوى التعليمي

المستوى التعليمي	عدد المشاركين	النسبة %
اعدادي	1	.40
ثانوي	31	12.7
جامعي	191	78.0
دراسات عليا	22	9.0
المجموع	245	100.0



شكل (4): توزيع أفراد العينة حسب المستوى التعليمي

ثبات أداة الدراسة (الاستبانة):

ويقصد بثبات أداة الدراسة، مدى قدرتها على إعطاء نتائج متطابقة في حال إعادة تطبيقها تحت الظروف نفسها. ولقياس ثبات0020وتناسق فقرات الاستبانة في كل محور من محاورها، تم استخدام معامل ألفا كرونباخ. حيث يُصنف مستوى الثبات وفق هذا المعامل كضعيف إذا كانت قيمته أقل من 60%، ومقبول إذا تراوحت بين 70% و80%، في حين تُعتبر القيم التي تزيد عن 80% ممتازة. وقد تم استخدام معامل (ألفا كرونباخ) وذلك من أجل قياس تناسق وثبات الاستبانة لكل محور من محاورها، ويُعد اختبار الثبات ألفا ضعيفاً إذا كان أقل من (60%) ومقبولاً إذا كان من (70%– 80%) وما زاد عن (80%) يعتبر ممتازاً.

معامل الثبات للاستبانة: وأظهرت نتائج حساب معامل ألفا كرونباخ للاستبانة ـــ لكل محور على حدة ـــ مستويات ثبات مقبولة لأغراض البحث العلمي، حيث اقتربت قيم المعامل من الواحد الصحيح. وهذا ما يؤكد توفر درجة عالية من الصدق والثبات في الأداة، ويجعلها ــ في صورتها النهائية ــ قابلة للتطبيق والتحليل. وجاءت النتائج التفصيلية كما هو موضح في الجدول(5)

جدول (5) معاملات الثبات للاستبانة باستخدام طريقة (ألفا كرونباخ).

المحور	عدد الفقرات	معامل الثبات
الصحة العامة	4	%79 .5
النسيج الاجتماعي	6	%75.0

تحليل نتائج الاستبيان

تظهر نتائج الجدول (6) تصورات أفراد العينة حول تأثير الهجرة الغير الشرعية على الصحة العامة في ليبيا، حيث تُبرز البيانات اتجاهًا واضحًا نحو القلق الجماعي بشأن الدور المحتمل للمهاجرين في نشر الأمراض المعدية، والإجراءات الصحية المطبقة عليها. يُلاحظ أن غالبية المشاركين (78%) يرون أن الهجرة الغير الشرعية تسهم بدرجة كبيرة في انتشار الأمراض المعدية، بينما عبرت نسبة كبيرة (74.7%) عن عدم كفاية الإجراءات الصحية لفحص الوافدين عند الدخول إلى ليبيا. كما أظهرت النتائج عدم رضا الملحوظ (93% مجتمعين بين "غير راضٍ" و"غير راضٍ إطلاقًا") عن أداء الجهات الصحية في متابعة صحة المهاجرين الغير الشرعيين، بالإضافة إلى اعتقاد الأغلبية (61.6%) بعدم خضوع المهاجرين للفحوصات الطبية الكافية قبل أو أثناء الإقامة. تعكس هذه النتائج حاجة ماسة إلى تعزيز الرقابة الصحية وتطوير السياسات المتعلقة بالهجرة الغير الشرعية لحماية الصحة العامة في ليبيا.

جدول (6) اتجاهات آراء المواطنين حول تأثير الهجرة الغير الشرعية على الصحة العامة في ليبيا

المحور الاول : الصحة العامة	الاجابة	التكرار (النسبة%)
هل برأيك تسهم الهجرة الغير الشرعية في انتشار بعض الأمراض المعدية؟	نعم بدرجة كبيرة	191(78.0)
	نعم بدرجة متوسطة	38 (15.5)
	لا أعرف	16(6.5)
هل ترى أن هناك إجراءات صحية كافية لفحص المهاجرين الغير الشرعيين عند دخول ليبيا؟	لا	183(74.7)
	لا أعرف	31 (12.7)
	نعم	31 (12.7)
مدى رضاك عن دور الجهات الصحية في متابعة الهجرة الغير الشرعية؟	غير راضٍ اطلاقا	177(72.2)
	غير راضٍ	51 (20.8)
	راضٍ جدا	17 (6.9)
برأيك هل يخضع المهاجرين الغير الشرعيين للفحوصات الطبية الكافية قبل وأثناء الإقامة؟	نعم	11(4.5)
	لا	151 (61.6)
	احيانا	83 (33.9)

القسم الثالث: تصورات المجتمع الليبي حول تأثير المهاجرين الغير الشرعيين على النسيج الاجتماعي والأمني وفرص العمل

بالرجوع الي بيانات الجدول (7) أظهرت النتائج على نطاق واسع أن للهجرة الغير الشرعية تأثيرًا واضحًا على القيم والعادات الاجتماعية الليبية، حيث أجاب (64.5%) من المشاركين بـــ "نعم بشكل واضح". كما يربط غالبية كبيرة من المستجيبين (80%) بين وجود المهاجرين الغير الشرعيين وارتفاع معدلات الجريمة والمشاكل الأمنية، مما يعكس قلقًا مجتمعيًا عميقًا بشأن الأمان. وعلى الصعيد الاقتصادي، يرى ما يقرب من سبعة من كل عشرة مشاركين (69.8%) أن المهاجرين الغير الشرعيين يساهمون في خفض فرص العمل المتاحة للمواطنين الليبيين، مما يشير إلى وجود إحساس بقوة المنافسة على الوظائف. ومع ذلك، يعترف أكثر من نصف المشاركين (60.8%) بدور الهجرة الغير الشرعية في تقديم خدمات ضرورية يصعب الاستغناء عنها، وهو اعتراف بالتبعية الاقتصادية في بعض القطاعات.

وفي تقييم درجة الاندماج المجتمعي، يرى أكثر من نصف المشاركين (52.7%) أن اندماج المهاجرين الغير الشرعيين في المجتمع الليبي هو اندماج "مرتفع"، بينما صنفه (42.4%) بأنه "متوسط". انعكس هذا التصور العام في التقييم النهائي للتأثير الكلي، حيث صنف الغالبية العظمى من المشاركين (74.3% مجتمعين) التأثير على النسيج الاجتماعي الليبي بشكل عام بين "سلبي جدًا" (29.4%) و"سلبي إلى حد ما" (44.9%)، مما يؤكد هيمنة النظرة السلبية تجاه هذه الظاهرة على الرغم من الاعتراف ببعض منافعها.

جدول (7) اتجاهات آراء المواطنين حول المهاجرين الغير الشرعيين على النسيج الاجتماعي في ليبيا

المحور الثاني: النسيج الاجتماعي	الاجابة	التكرار (النسبة%)
برأيك هل يؤثر المهاجرين الغير الشرعيين على القيم والعادات الاجتماعية في ليبيا؟	نعم بشكل واضح	(64.5)158
	لا تأثير	(14.3) 35
	لا أعرف	(21.2) 52
هل ترى أن المهاجرين الغير الشرعيين يسببون في ارتفاع معدلات الجريمة أو المشاكل الأمنية؟	نعم	(80.0)196
	لا أعرف	(9.4) 23
	لا	(10.6) 26
ما تقييمك لمدى اندماج المهاجرين الغير الشرعيين في المجتمع الليبي؟	مرتفع	(52.7)129
	متوسط	(42.4)104
	ضعيف	(4.9)12
هل ترى أن وجود المهاجرين الغير الشرعيين سبباً في خفض فرص العمل المتاحة لليبيين؟	نعم	(69.8) 171
	لا	74 (23.7)
برأيك هل يسهم المهاجرين الغير الشرعيين في تقديم خدمات ضرورية يصعب الاستغناء عنها؟	نعم	(60.8)149
	لا	6 (36.7) 9
كيف تصف تأثير المهاجرين الغير الشرعيين على النسيج الاجتماعي الليبي بشكل عام؟	سلبي جداً	(29.4) 72
	سلبي إلى حد ما	(44.9) 110
	محايد	(22.9) 56
	ايجابي	(2.9) 7

تحليل الفروق بين الجنسين في الصحة العامة والنسيج الاجتماعي باستخدام اختبار مان–وتني

في إطار تحليل الفروق بين الجنسين، تم تطبيق اختبار مان–وتني لتقييم دلالة الفروق المعنوية في متغيري الصحة العامة والنسيج الاجتماعي. أظهرت نتائج جدول (8) أن قيمة (الدلالة الاحصائية) لكلا المتغيرين كانت أعلى من مستوى الدلالة 0.05 (0.316 للصحة العامة)، مما يدل على عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين استجابات الذكور والإناث. يتجلى هذا التماثل أيضاً من خلال تقارب متوسطي الرتب للمجموعتين (126.76 للذكور مقابل 118.46 للإناث)، مما يشير إلى تشابه ملحوظ في التقييم الذاتي للصحة العامة بين الجنسين هذه النتيجة تؤكد أن متغير الجنس لا يمثل عاملاً مؤثراً في الاختلافات المحتملة في مستوى الصحة العامة ضمن هذا السياق.

جدول (8): نتائج اختبار مان وثني Mann–Whitney لمتغير الصحة العامة

الجنس	عدد الافراد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة إحصاءه الاختبار	الدلالة الإحصائية
ذكور	134	126.76	16985.50	6933.50	0.316
إناث	111	118.46	13149.50		

فيما يتعلق بالنسيج الاجتماعي أظهرت نتائج الجدول (9) أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الذكور والإناث في الصحة العامة لأن قيمة الدلالة الإحصائية 0.608 أكبر من مستوى المعنوية 0.05. بناءً على المعطيات الإحصائية، لا يوجد أي دليل إحصائي على أن النسيج الاجتماعي يختلف باختلاف الجنس (ذكور/إناث) في عينة الدراسة هذه. أيضا تشير النتائج بقوة إلى تماثل وتجانس استجابات أفراد العينة بغض النظر عن جنسهم تجاه هذا المتغير.

جدول (9): نتائج اختبار مان وثني Mann–Whitney لمتغير النسيج الاجتماعي

الجنس	عدد الافراد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة إحصاءه الاختبار	الدلالة الاحصائية
ذكور	134	120.95	16207	7162	0.608
إناث	111	125.48	13928		

تحليل الفروق العمرية في تقييم الآثار الاجتماعية والصحية للمهاجرين الغير شرعيين في ليبيا.

أظهر جدول (10) نتائج اختبار كروسكال – ويلز انه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الفئات العمرية في تقييم تأثير الهجرة الغير الشرعية على الصحة العامة، مما يعني أن المشاركين من مختلف الأعمار لديهم نظرة متقاربة تجاه هذا البعد. في المقابل، ظهرت فروق ذات دلالة إحصائية في تقييم تأثير الهجرة الغير الشرعية على النسيج الاجتماعي، حيث أظهرت الفئة العمرية (20 – 30) سنة أعلى مستوى إدراك للتأثير مقارنة ببقية الفئات، بينما كانت الفئة (50–41) سنة الأقل. هذا يشير إلى أن الفئات الأصغر سناً أكثر حساسية أو وعيًا بالتغيرات التي تمس النسيج الاجتماعي للمجتمع الليبي.

جدول (10) :ملخص نتائج اختبار كروسكال – ويلز حسب أبعاد الدراسة والفئة العمرية

البعد	الفئات العمرية	متوسط الرتب	درجة الحرية	قيمة إحصاءه الاختبار	الدلالة الإحصائية	ملاحظات
الصحة العامة	اقل من 20 سنة	99.25	3	2.190	0.534	لا توجد فروق معنوية بين الفئات العمرية
	20 – 30 سنة	124.63				
	31 – 40 سنة	127.34				
	41 – 50 سنة	113.53				
النسيج الاجتماعي	اقل من 20 سنة	122.25	3	14.522	**0.002**	الفئة 20 – 30 سنة لديها أعلى تقييم للتأثير
	20 – 30 سنة	**139.41**				
	31 – 40 سنة	124.27				
	41 – 50 سنة	93.41				

يبيّن الجدول (11) وجود فروق ذات دلالة إحصائية في استجابات الأفراد حسب مستواهم التعليمي تجاه بُعد "النسيج الاجتماعي"، حيث كانت قيمة الدلالة الإحصائية (0.005)، وهي قيمة أقل من مستوى الدلالة الشائع (0.05)، مما يشير إلى أن هذه الفروق حقيقية وليست وليدة الصدفة. وقد سجّل حاملو المستوى التعليمي الجامعي أعلى متوسط رتب (131.17)، مما يعكس اتجاهًا إيجابيًا لديهم نحو هذا البعد مقارنة بالمستويات التعليمية الأخرى. في المقابل، لوحظ أن أصحاب الدراسات العليا حصلوا على أدنى متوسط رتب (86.14)، مما قد يُعزى إلى عوامل مرتبطة بوعي أكبر بالتحديات الاجتماعية أو بتبنّي نظرة نقدية أكثر تعقيدًا. أما بالنسبة لبُعد "الصحة العامة"، فقد أظهرت النتائج عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية (0.275) بين المجموعات التعليمية المختلفة، حيث تجاوزت قيمة الدلالة الإحصائية المستوى المعياري للدلالة (0.05). وهذا يشير إلى أن الاتجاهات والمفاهيم المتعلقة بالصحة العامة متقاربة إلى حد كبير بين الأفراد، بغض النظر عن مستواهم التعليمي.

جدول (11) :ملخص نتائج اختبار كروسكال – ويلز حسب أبعاد الدراسة والمستوى التعليمي

البعد	المستوى التعليمي	متوسط الرتب	درجة الحرية	قيمة إحصاءه الاختبار	الدلالة الإحصائية	ملاحظات
الصحة العامة	اعدادي	223.50	3	3.882	.2750	لا توجد فروق معنوية بين مستويات التعليم
	ثانوي	129.44				
	جامعي	123.12				
	دراسات عليا	108.34				
النسيج الاجتماعي	اعدادي	98.50	3	12.694	**.0050**	توجد فروق ذات دلالة إحصائية
	ثانوي	99.63				
	جامعي	**131.17**				
	دراسات عليا	86.14				

بالرجوع الي بيانات الجدول أدناه (12) نجد أن قيمة الدلالة الإحصائية قريبة جدًا من مستوى المعنوية 0.05، مما يعني عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية قوية بين المناطق فيما يخص الصحة العامة. بالإضافة الي متوسط الرتب المرتفع لمنطقة سبها يشير إلى تقييم أعلى للصحة العامة في هذه المنطقة، ولكنه لم يكن كافيًا لإثبات فرق إحصائي واضح. فيما يتعلق بالنسيج الاجتماعي قيمة الدلالة الإحصائية (0.400) أكبر من 0.05، مما يشير إلى عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المناطق. رغم اختلاف متوسط الرتب بين المناطق، إلا أن هذه الاختلافات ليست معنوية إحصائيًا، وبالتالي يمكن القول إن المنطقة الجغرافية لا تؤثر بشكل واضح على النسيج الاجتماعي

جدول (12): ملخص نتائج اختبار كروسكال – ويلز حسب أبعاد الدراسة المنطقة الجغرافية

البعد	المنطقة الجغرافية	متوسط الرتب	درجة الحرية	قيمة إحصاءه الاختبار	الدلالة الإحصائية	ملاحظات
الصحة العامة	طرابلس	120.77	3	7.617	.0550	لا توجد فروق بين المناطق الجغرافية
	مصراته	130.95				
	سبها	191.17				
	مدينة اخرى	107.67				
النسيج الاجتماعي	طرابلس	123.16	3	2.945	.4000	عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المناطق
	مصراته	136.15				
	سبها	82.08				
	مدينة اخرى	114.33				

اختبار العلاقة (الارتباط) بين الصحة العامة والنسيج الاجتماعي

تشير نتائج تحليل الارتباط في الجدول (13) إلى وجود علاقة موجبة ذات دلالة إحصائية بين متغير الصحة العامة ومتغير النسيج الاجتماعي (معامل الارتباط يساوي 0.418)، مما يدلّ على أن ازدياد تأثير الهجرة الغير الشرعية على الصحة العامة يرتبط بزيادة تأثيرها على النسيج الاجتماعي في الاتجاه نفسه. ويعكس هذا الارتباط متوسط القوة أن التحديات الصحية المرتبطة بالهجرة الغير الشرعية لا يمكن فصلها عن آثارها الاجتماعية، حيث إن القصور في الإجراءات الصحية أو ضعف المتابعة الطبية قد يؤدي إلى مشكلات اجتماعية مثل تراجع الاندماج أو ارتفاع المخاوف الأمنية داخل المجتمع المحلي. وتؤكد هذه النتيجة أهمية تبني مقاربة شمولية عند دراسة قضايا العمالة الوافدة، بحيث يتم التعامل مع البعد الصحي والاجتماعي بوصفهما عنصرين مترابطين يتطلبان تدخلًا متكاملاً من الجهات الصحية والأمنية والاجتماعية لضمان الحد من الآثار السلبية المحتملة وتعزيز الاستفادة المثلى من وجود المهاجرين الغير الشرعيين داخل المجتمع الليبي.

جدول (13): العلاقة بين النسيج الاجتماعي والصحة العامة: دراسة تحليلية للارتباط والدلالة الإحصائية

		الصحة العامة	النسيج الاجتماعي
الصحة العامة	معامل الارتباط	1.00	**8.410****
النسيج الاجتماعي	الدلالة الإحصائية	**p < 0.001**	

تحليل الانحدار المتعدد للعوامل المؤثرة في النسيج الاجتماعي

بهدف اختبار أثر المتغيرات المستقلة (الصحة العامة، الجنس، العمر، المستوى التعليمي، المنطقة) على المتغير التابع (النسيج الاجتماعي)، تم إجراء تحليل انحدار خطي متعدد. وقد أظهرت النتائج أن نموذج الانحدار ذا دلالة إحصائية، قيمة الدلالة الإحصائية أقل من 0.001، مما يشير إلى أن النموذج ككل قادر على تفسير جزء ذي أهمية من التباين في متغير النسيج الاجتماعي. بلغ معامل التحديد(0.221) ، مما يعني أن المتغيرات المستقلة المشمولة في النموذج تفسر ما نسبته 22.1% من التباين في النسيج الاجتماعي وهذا طبيعي في الدراسات الاجتماعية حيث عوامل أخرى غير مقاسة قد تؤثر على النتيجة. لوحظ أن الفرق صغير بين قيمة معامل التحديد العادي (22.1%) والقيمة المعدلة (20.5%)، مما يشير إلى أن جميع المتغيرات المستقلة في النموذج تساهم بشكل مفيد ومعنوي في تفسير التباين. وهذا بدوره يدعم صلاحية النموذج الحالي ويقترح أن إضافة متغيرات جديدة قد لا تحسن الأداء بشكل كبير ويمكن استخدامه لمقارنة نماذج بديلة. كما هو موضح في الجدول أدناه:

جدول (14):**قياس دقة النموذج الإحصائي**

النموذج	**معامل الارتباط**	**معامل التحديد**	**معامل التحديد المعدلة**
1	.4700	.2210	205.0

بالنسبة للجدول (15)، كان متغير الصحة العامة هو الأكثر مساهمة في النموذج وأظهرت علاقة طردية ذات دلالة إحصائية مع النسيج الاجتماعي (قيمة الدلالة الإحصائية أقل من 0.001). فكلما ارتفعت درجة الصحة العامة، زادت قوة النسيج الاجتماعي المتوقع. أظهرالعمرعلاقة عكسية ذات دلالة إحصائية مع النسيج الاجتماعي (قيمة الدلالة الإحصائية أقل من 0.001). مما يشير إلى أن كبار السن يميلون إلى الإبلاغ عن نسيج اجتماعي أقل قوة مقارنة بمن هم أصغر سنًا. بالنسبة للجنس قيمة الدلالة 0.666، المستوى التعليمي قيمة الدلالة 0.687، والمنطقة الجغرافية قيمة الدلالة

0.479 لم تظهر هذه المتغيرات أي تأثير ذي دلالة إحصائية على النسيج الاجتماعي في هذا النموذج، حيث تجاوزت قيم الدلالة المستوى (0.05).

الجدول (15): نتائج تحليل الانحدار المتعدد للعوامل المؤثرة في النسيج الاجتماعي

المتغير	إحصاءه الاختبار	المعامل المعياري	الخطأ المعياري	الدلالة الإحصائية
(الثابت)	3.113	–	0.344	.002
الصحة العامة	**7.266**	**0.418**	**0.085**	**< 0.001**
الجنس	0.432	0.026	0.076	.6660
العمر	**-3.572**	**-0.207**	**0.048**	**< 0.001**
المستوى التعليمي	0.403	0.024	0.080	.6870
المنطقة الجغرافية	-0.708	-0.041	0.062	.4790

بشكل عام أظهر النموذج أن الصحة العامة والعمر هما المتغيران الرئيسيان المؤثران على النسيج الاجتماعي. المتغيرات الأخرى (الجنس، المستوى التعليمي، والمنطقة) لا تظهر تأثيرًا معنويًا. النتائج تشير إلى أن تحسين الصحة العامة يمكن أن يعزز النسيج الاجتماعي، بينما قد يقل تأثير العمر على التفاعل الاجتماعي مع التقدم في العمر. بشكل عام، النتائج تُظهر أن العوامل الديموغرافية والاجتماعية والصحية لها دور مؤثر في الظاهرة المدروسة، لكن هناك حاجة إلى مزيد من الاستقصاء لفهم العوامل الأخرى الأكثر تأثيرًا.

نتائج الدراسة:

1. أظهرت النتائج أن للهجرة الغير الشرعية تأثير على النسيج الاجتماعي بنسبة 64.5% فالهجرة لها تأثير على القيم والعادات الاجتماعية الليبية.
2. بينت النتائج أن 69.8% من المشاركين يرون أن الهجرة الغير الشرعية تساهم في خفض فرص العمل المتاحة للمواطنين الليبيين.
3. أظهرت الدراسة أن المشاركين يعترفون بدور هؤلاء المهاجرين في تقديم خدمات ضرورية بنسبة60.8%وهذا يدل على نقص الايادي العاملة الليبية في مهن معينة يصعب الاستغناء عنها.
4. بينت النتائج أن تأثير الهجرة الغير الشرعية على الصحة العامة بنسبة 78% من المشاركين يرون أن المهاجرين الغير الشرعيين يساهمون في انتشار الأمراض المعدية أوضحت الدراسة أن 74.7% من المشاركين يعتقدون أن الإجراءات الصحية لفحص الوافدين عند الدخول إلى ليبيا غير كافية.
5. أظهرت النتائج أن 93% من المشاركين غير راضين عن أداء الجهات الصحية في متابعة صحة المهاجرين الغير شرعيين
6. بينت الدراسة أن 61.6% من المشاركين يعتقدون أن المهاجرين الغير شرعيين لا يخضعون للفحوصات الطبية الكافية قبل أو أثناء الإقامة.

7. أظهرت النتائج وجود علاقة موجبة ذات دلالة إحصـائية بين متغير الصـحة العامة ومتغير النسـيج الاجتماعي (معامل الارتباط = 0.418).

التوصيات:

1. تبني مقاربة شـمولية عند دراسـة المهاجرين الغير الشـرعيين، بحيث يتم التعامل مع البعد الصـحي والاجتماعي بوصفهما عنصرين مترابطين
2. تعزيز الرقابة الصحية وتطوير السياسات المتعلقة بالهجرة الغير الشرعية لحماية الصحة العامة.
3. ضـرورة توفر المهارة والكفاءة والقدرة على ا داء العمل لدى الايادي العاملة المحلية ويكون ذلك من خلال التدريب والتأهيل عن طريق أنشاء المراكز المهنية والمعاهد الفنية والتقنية ومراكز التنمية
4. رفع تكلفة المعيشة للمهاجرين الغير الشرعيين وتعتبر هذه وسيلة مؤثرة على العامل الاجنبي تأخذ شكل الضرائب وفرض رسوم إقامة لهم

المراجع:

1. محمود عمر محمد، (2023). الهجرة الدولية الوافدة في ليبيا: دراسة ميدانية. مجلة أبحاث كلية الآداب – جامعة صبراتة، العدد 6.
2. سعاد فرج شبيك، (2022). الانعكاسات الاجتماعية والاقتصادية للهجرة غير الشرعية على المجتمع الليبي. مجلة كلية الاقتصاد – جامعة بنغازي، العدد 4.
3. دليلة مصـباح حامد، (2021). الآثار الاجتماعية والثقافية للعمالة الوافدة في المجتمع الليبي: دراسـة ميدانية بمدينة سرت. جامعة سرت – كلية الآداب.
4. عبد الرازق عبد الله عوض، (2020). الهجرة الوافدة وعلاقتها بتغير القيم الاجتماعية: دراسـة ميدانية على مدينة الكفرة. جامعة التحدي – قسم علم الاجتماع.
5. محمد عبد المحسـن عبد الله، عبد المنعم محمد الغويل، (2019). ظاهرة اسـتخدام عاملات المنازل في الأسـرة الليبية: دراسـة ميدانية على عينة من ربات الأسـر بمدينة زليتن. مجلة الآداب والفنون، الجامعة الأسـمرية الإسلامية، العدد 8.
6. العالم العربي / شمال افريقيا موقع الانترنت https://aawsat.com
7. عبد الوهاب الكيالي، موسوعة السياسة، دار الفارس للنشر والتوزيع، عمان، ط5 ،2009
8. فايزة بركان، آليات التصدي للهجرة غير شرعية، دار الفكر والقانون، الجزائر ،2016،
9. أسعد عبد الحسين خنجر، الهجرة غير الشرعية وانعكاساتها على النظم السياسية في أوربا، العربي للنشر والتوزيع ،2021.
10. منظمة الصحة العالمية https://www.who.int/ar/about/governance/constitution
11. عبد الفتاح عبد الرحيم، مجلة دراسات في العلوم الإنسانية، مجلد 20، العدد 2 ،2020.
12. مارتا إل وأين، بنجامين إل بولكر، ترجمة محمد فتحي خضر، الامراض المعدية أبو ظبي، دائرو الثقافة والسياحة ،2020.
13. عبد الفتاح عبد الرحيم المسماري، عوامل تعزيز النسيج الاجتماعي
14. محمد عفيفي، الهجرة الغير شرعية باعتبارها جريمة منظمة ودور الشرطة في مكافحتها، بحث مقدم لدبلوم الامن العام، كلية مبارك للأمن، مصر ،2008.

15.محمد سالم الأسطل، اتجاهات الشباب الجامعي الفلسطيني نحو دور المواقع الالكترونية في ترتيب أولوياتهم اتجاه قضايا الهجرة الغير شرعية، رسالة ماجستير، الجامعة الإسلامية غزة، 2017.

المراجع الأجنبية:

1-Martin, S. (2018). "The Impact of Foreign Labor on Libya's Economy: An Analysis of Trends and Implications." International Migration, 56(3), 44.

2-Babatunde, Y., & Adeyemi, A. (2019). "Migration and Socioeconomic Development - A Case Study of Libyan Labor Migration " International Journal of Population Research 2019, Article ID 2836142.