

باب 2



ہندوستانی سماج کی آبادیاتی ساخت

(The Demographic Structure of the Indian Society)

آبادیات، آبادی کا منظم مطالعہ ہے۔ یہ یونانی اصل کی اصطلاح ہے اور دو الفاظ 'graphein' (لوگ) اور 'demos' (بیان کرنا) سے مل کر بنی ہے، ان سے لوگوں کے بارے میں بیان کی دلالت ہوتی ہے۔ آبادیات میں آبادی سے متعلق رہنمائی اور عمل کا مطالعہ کیا جاتا ہے۔ اس میں آبادی کے جسم میں تبدیلیاں، پیدائش، اموات اور نقل مکانی کی وضع اور آبادی کی شناخت اور ترکیب جیسے عورتوں، مردوں اور مختلف عمر کے گروپوں کا نسبت ناساب شامل ہے۔ آبادیات کی کمی قسم ہے جس میں رسی آبادیات جو بڑی حد تک مقداری میدان ہے اور سماجی آبادیات جو آبادی کے سماج، معاشی یا سیاسی پہلو پر مرکوز ہے، شامل ہے۔ سمجھی آبادیاتی مطالعات مردم شماری (جس میں کسی مخصوص خطے میں رہنے والے لوگوں کے اعداد و شمار کو منظم طور پر جمع کرنا شامل ہے) جیسے شمار (سروے) کے عمل پر مبنی ہیں۔

آبادیات وہ میدان ہے جس کی سماجیات میں خاص اہمیت ہے۔ درحقیقت سماجیات کے ظہور میں اور ایک علمی مضمون کی حیثیت سے اسے مستقل صورت اختیار کرنے میں آبادیات کی کافی اہمیت رہی ہے۔ اٹھار ہویں صدی کے دوسرے نصف کے دوران یورپ میں و مختلف عمل تقریباً ساتھ ساتھ واقع ہوئے۔ ایک تو سیاسی تنظیم کی خاص شکل کے طور پر دوسرے قومی ریاستوں کی تبلیغ اور شماریات کی جدید سائنس کی شروعات۔ جدید ریاست نے اپنے کردار و عمل میں توسعہ کی شروعات کی۔ مثال کے لیے اس کے ذریعے عمومی صحت کا انتظام، پولیس، نظم و ضبط قائم کرنے، زراعت اور صنعت، ٹکس کاری اور محصول سے متعلق معاشی پالیسی اور شہروں کے انتظامیہ ابتداً شکلوں کے فروغ میں زبردست دلچسپی لینے کی شروعات ہوئی۔

ریاست کو اس نئے اور مستقل طور پر وسعت پزیر دائرہ عمل کے لیے سماجی شماریات یا آبادی اور معیشت کے مختلف پہلوؤں پر مقداری اعداد کو منظم اور باقاعدہ طور پر جمع کرنے کی سرگرمی کی ضرورت تھی۔ ریاست کے ذریعے سماجی شماریات کے جمع کرنے کا رواج اپنے آپ میں بہت پرانا ہے لیکن اٹھار ہویں صدی کے آخر تک اس نے جدید شکل حاصل کر لی۔ 1790 میں امریکا کے ذریعے کی گئی مردم شماری شاید پہلی جدید مردم شماری تھی اور یہ عمل جلد ہی 1800 کی ابتدا میں یورپ میں شروع ہو چکا تھا۔ ہندوستان میں مردم شماری کی شروعات 1867-72 کے درمیان برطانوی ہندوستانی حکومت کے زیر انتظام کی گئی تھی اور 1881 سے باقاعدہ دس سالوں پر (دہ سالہ) اس کا اہتمام کیا جانے لگا۔ آزاد ہندوستان میں عمل جاری رہا اور چھ دہ سالہ مردم شماریوں کا اہتمام 1951 سے ابھی حال تک 2011 میں کیا جا چکا ہے۔ ہندوستان میں ہونے والی مردم شماری دنیا کی ایسی سب سے بڑی مردم شماری ہے (کیوں کہ چین میں اس سے تھوڑی زیادہ آبادی ہے لیکن وہ باقاعدہ نیا دار پر مردم شماری انجام نہیں دیتا۔)

منصوبہ بندی اور ریاست کی پالیسیوں کے نفاذ کے لیے آبادیاتی اعداد و شمار اہم ہیں، خاص طور پر معاشی ترقی اور فلاح عامہ کے لیے۔ لیکن جب ان کی پہلی بار ابتدا ہوئی تو سماجیات کے ایک نئے مضمون کے لیے سماجی شماریات کا ایک مضبوط جواز بھی فراہم ہوا۔ مجموعہ شماریات یا عددی خصوصیات، جو لاکھوں کروڑوں لوگوں پر مشتمل ایک بڑی اجتماعیت سے منسوب ہے سماجی مظہر کے ظہور کے لیے ٹھوٹ اور مضبوط دلیل پیش کرتی ہے۔ اگرچہ ملکی یاریاتی سطح کی شماریات جیسے فی 1,000 آبادی پر اموات کی تعداد یا شرح اموات، انفرادی اموات کو جمع کرنے کے ذریعے دریافت کی جاتی ہے۔ شرح اموار بذات خود ایک سماجی مظہر ہے اور سماجی سطح پر اس کی وضاحت کی جاتی ہے۔ ایمائل درکھیم (Emile Durkheim) کے مشہور مطالعہ جس میں مختلف ملکوں کی



شرح خودکشی میں تنوع کے بارے میں توضیح کی گئی ہے، اس کی ایک اچھی مثال ہے۔ درکھیم نے دلیل دی ہے کہ شرح خودکشی (یعنی فی 10,000 آبادی پر خودکشی کی تعداد) کی سماجی اسباب کے ذریعے وضاحت کی جاسکتی ہے۔ اگرچہ خودکشی کی ہر مخصوص مثال میں اس فرد یا اس کے حالات کی خصوصی و جوہات شامل ہو سکتی ہیں۔

کبھی کبھی رسمی آبادیات اور آبادی کے مطالعات کے وسیع ترمیدیان کے درمیان ایک امتیاز ہوتا ہے۔ رسمی آبادیات نمایادی طور پر تبدیلی آبادی کے اجزا کی افزائش اور تجزیے کے ساتھ متعلق ہوتی ہے۔ یہ مقداری تجزیے پر مرکوز ہوتی ہے جس کے لیے اس میں نہایت ترقی یافتہ ریاضیاتی طریقہ کارشنال کیا جاتا ہے جو آبادی کی افزائش اور آبادی کی ترکیب کے بارے میں پیشین گوئی کے لیے موزوں ہوتا ہے۔ جب کہ دوسری طرف مطالعات آبادی یا سماجی آبادیات میں آبادی کی ساختوں اور تبدیلی کے وسیع اسباب کے بارے میں دریافت کیا جاتا ہے۔ ماہرین آبادیات یہ مانتے ہیں کہ سماجی عمل کاریاں اور شناختیں آبادیاتی عمل کو اسی طرح منضبط کرتی ہیں۔ جس طرح ماہرین سماجیات آبادی کے رجحانات کے لیے ذمہ دار اسباب کا پیغام لگانے کی جگتو کرتے ہیں۔

2.1 آبادیات میں بعض نظریات اور تصوارت

آبادی میں افزائش کا مالٹھوسین (Malthusian) نظریہ

آبادیات کے انتہائی مشہور نظریات میں سے ایک کا تعلق ایک انگریز سیاسی معاشریات وال تھامس رابرٹ مالٹھس (1766 تا 1834) سے ہے۔ آبادی کی افزائش کے مالٹھس نظریے کا خاکہ ان کے "Eassy on Population" (1798) میں پیش کیا گیا ہے جو کسی حد تک قنوطی (Pessimistic) تھا۔ اس نے دلیل دی کہ انسانی آبادیوں کی افزائش کا میلان انسان کے گزر بسر کے ذرائع (خاص طور پر غذا، لیکن کپڑا اور زراعت پر مبنی دیگر اشیا بھی) کی شرح کی نسبت زیادہ تیز شرح پر ہوتا ہے۔ لہذا انسان ہمیشہ غربت میں رہنے پر مجبور ہوتا ہے کیوں کہ زرعی پیداوار کی افزائش پر ہمیشہ آبادی کی افزائش حاوی ہو جاتی ہے۔ جہاں آبادی اقلیدی (جیومتری) انداز میں بڑھتی ہے یعنی ہر اگلا عدد اسی نسبت سے بڑھتا ہے جس نسبت سے پچھلا عدد بڑھتا ہے (جیسے 2, 4, 8, 16, 32 وغیرہ) وہی زرعی پیداوار تو ای ہندسے یعنی ایک ہی مقدار سے بڑھتی ہے (جیسے 10, 8, 6, 4 وغیرہ) چوں کہ آبادی کی افزائش ہمیشہ گزر بسر کے وسائل کے پیداوار میں اضافے کو پیچھے چھوڑ دیتی ہے اس لیے خوش حالی بڑھانے کا صرف یہی طریقہ ہے کہ آبادی میں اضافے کو قابو میں کیا جائے۔ بدقتی سے نوع انسانی کے پاس اپنی آبادی کے اضافے کو رضا کارانہ طور پر کم کرنے کی صرف محدود اپلیت ہے (احتیاطی رکاوٹوں کے ذریعے جیسے شادی کو ملتوی کرنا یا جنسی عمل سے احتراز یا تجد (یا برپھری یہ)۔ لہذا مالٹھس مانتا ہے کہ آبادی میں اضافے میں ثابت رکاوٹیں، قحط سالی اور بیماریوں کی شکل میں ناگزیر تھیں کیوں کہ یہ غذا کی فراہمی اور بڑھتی آبادی کے درمیان عدم توازن سے نہیں کا قدرتی طریقہ تھیں۔

مالٹھس کا نظریہ کافی عرصے تک اثر پزیر رہا۔ لیکن بہت سے نظریہ سازوں کے ذریعے اسے چیلنج ملا جنہوں نے دعویٰ کیا کہ معاشی نہیں، آبادی کے اضافے کو پیچھے کر سکتی ہے۔

تھامس رابرٹ ملٹھس (1766-1834)



ملٹھس نے کیمبریج میں اور ایک عیسائی پادری ہونے کے لیے تربیت حاصل کی۔ بعد میں وہ لندن کے قریب ہیلی بیری میں ایسٹ انڈیا کمپنی کالج میں تاریخ اور سیاسی معاشریات کے پروفیسر مقرر ہوئے۔ یہ انڈین سول سرسوں میں بھرتی کیے جانے والے افسروں کا ٹریننگ مرکز تھا۔

باکس 2.1

”آبادی کی قوت انسان کے لیے گزر برپیدا کرنے کی زمین کی طاقت سے کہیں بڑھ کر ہے، یہ کہ بے وقت اموات کا سامنا کسی نہ کسی شکل میں نوع انسان کو کرنا ہوتا ہے۔ نوع انسانی کی بدی سرگرم عمل ہے اور تخفیف آبادی کا عمل انجام دینے کی پوری طرح اہل ہے۔ یہ تجزیب کی یاتاہی کی عظیم فوج میں نقیب کے طور پر ہے اور اکثر اس ناگوار عمل کو خود ہی پورا کرتی ہیں۔ لیکن کیا انھیں اس قلع و قلع اور بر بادی کی جگہ میں ناکام ہونا چاہیے۔ بیماری کے موسم، وباً امراض، مرض طاعون، مہلک و باختناق ک طور پر صفائرا اور ان کے ہزاروں لاکھوں کے خاتمے کے لیے تیار ہیں۔ کیا کامیابی اب بھی ادھوری ہوگی، زبردست ناگزیر قحط سالی دے پاؤں شکار کی تلاش میں ہے اور وہ ایک زبردست قوت دنیا کی غذا کے ساتھ آبادی کی سطح کو اڑادے گی؟“

تھامس رابرٹ ملٹھس، آبادی کے اصول پر ایک مضمون، 1798

تاہم اس کے نظریے کی نہایت موثر تردید یوروپی ممالک کے تاریخی تجربے سے ہوئی۔ آبادی میں اضافے کا انداز انیسویں صدی کے دوسرے نصف میں تبدیل ہونا شروع ہوا اور بیسویں صدی کی پہلی ربع کے آخر تک یہ تبدیلیاں کافی ڈراماتی ہو گئیں شرح پیدائش گرگئی اور وباً امراض پر بھی قابو کیا جانے لگا۔ ملٹھس کی پیش گوئی غلط ثابت ہوئی کیوں کہ غذائی پیداوار اور معیار زندگی میں آبادی میں بہتری نیز اضافے کے باوجود جاری رہتی۔

ملٹھس پر لبرل اور مارکسی دانشوروں نے بھی اس بات کے دعوے کے لیے تقید کی کہ غربت آبادی میں اضافے کے سبب بڑھتی ہے۔ تقید کرنے والوں نے دلیل دی کہ غربت اور فاقہ کشی جیسے مسائل کی وجہ آبادی میں اضافے کے سبب نہیں بلکہ معاشی وسائل کی غیر مساوی تقسیم ہے۔ ایک غیر منصفانہ سماجی نظام میں ایک دولت مند اور مراءات یافتہ اقلیتیں میں رہتی ہے جب کہ لوگوں کی ایک بڑی اکثریت غربت میں رہنے پر مجبور ہوتی ہے۔

آبادیاتی عبور کا نظریہ (The Theory of Demographic Transition)

آبادیات میں ایک اور اہم نظریہ آبادیاتی عبور کا نظریہ ہے۔ اس سے یہ پتہ چلتا ہے کہ آبادی میں اضافہ معاشی ترقی کی مجموعی سطح سے جڑا ہوا ہے اور ہر سماج آبادی میں اضافے سے متعلق ترقی کی مثالی وضع کی پیروی کرتا ہے۔ آبادی میں اضافے کی تین بنیادی سطحیں ہیں۔ پہلا مرحلہ سماج میں آبادی میں کم اضافے کا ہے اور یہ سماج کم ترقی یافتہ اور تکنیکی طور پر پس ماندہ ہے۔ شرح اضافے کم اس لیے ہے کہ شرح اموات اور شرح پیدائش دونوں اوپنے ہیں۔ اس طرح دونوں کے درمیان فرق (خاص شرح اضافے) کم ہوتا ہے۔ تیسرا (اور آخری) مرحلہ بھی ترقی یافتہ سماج میں کم افزائش کا ہے جہاں شرح اموات اور شرح پیدائش نمایاں طور پر کم ہو گئی ہے اور ان کے درمیان فرق بھی کم ہوتا ہے۔ ان دونوں مرحلوں پس ماندہ سے ترقی یافتہ مرحلے تک کے درمیان عبور نقل ہے اور اس مرحلے کی خصوصیات آبادی کی افزائش میں بہت اونچی شرح کا ہونا ہے۔

سرگرمی 2.1

یہ آبادی کا دھاکہ (غیر معمولی اضافہ) اس لیے واقع ہوتا ہے کیوں کہ شرح اموات، بیماریوں پر قابو پانے، صحت عامد اور بہتر تنفسیہ کے ترقی یافتہ طریقوں کے ذریعے تیزی سے کم ہوتی جا رہی ہے۔ تاہم، سماج کے لیے اس تبدیلی سے تباہ کرنے اور اس کے تولیدی کردار (جس کا ارتقا غربت اور اونچی شرح اموار کی مدت کے دوران ہوا تھا) کی اضافی خوش حالی اور طویل دور حیات کی نئی صورت حال کی موزونیت میں وقت لگتا ہے۔ عبور کی اسی قسم پرانیوں صدی کے آخر اور ابتدائی بیسویں صدی کے دوران گھر اٹھ پڑا تھا۔ کم ترقی یافتہ ممالک میں بھی، جو گرتی ہوئی شرح اموار کے لحاظ سے شرح پیدائش میں بھی کمی کی جدوجہد کر رہے ہیں کم ویش اس انداز کی تعمیل ہوئی۔ ہندوستان میں آبادیاتی عبور ابھی پورا نہیں ہوا ہے کیوں کہ شرح اموات تو کم ہوئی ہے لیکن شرح پیدائش اس حد تک کم نہیں ہو سکی ہے۔

عام تصورات اور اظہار

اکثر آبادیاتی تصورات کو شرح یا تناسب کے ذریعے ظاہر کیا جاتا ہے۔ اس میں دو اعداد شامل ہوتے ہیں۔ ان میں سے ایک عدد خاص شماریاتی ہوتا ہے جس کو ایک مخصوص جغرافیائی انتظامی اکائی کے لیے شمار کیا جاتا ہے؛ دوسرا عدد موازنے کا ایک معیار فراہم کرتا ہے۔ مثال کے لیے شرح

پیدائش کسی مخصوص علاقے (ایک پورا ملک۔ ایک ریاست یا کوئی دوسری علاقائی اکائی) میں ایک مخصوص مدت کے دوران (عام طور پر ایک سال) اس علاقے کی کل آبادی کو ایک ہزار سے تقسیم کرنے کے ذریعے حاصل زندہ پیدائشوں کی تعداد ہے۔ دوسرے لفظوں میں شرح پیدائش نی 1000 آبادی پر زندہ پیدائشوں کی تعداد ہے شرح اموات اسی طرح شمار سے متعلق ہے جیسے ایک مخصوص مدت کے دوران ایک مخصوص علاقے میں نی 1000 آبادی پر اموات کی تعداد کے طور پر ظاہر کیا جاتا ہے۔ یہ شماریات ان خاندانوں (جن میں پیدائش یا اموات واقع ہوتی ہیں) کے ذریعے دی گئی اطلاع کی بنیاد پر منحصر ہے۔ درحقیقت زیادہ تر ملکوں بھروسہ ہندوستان میں لوگوں کو پیدائش اور اموات سے متعلق اطلاع متعلقہ حکام یعنی مقامی پولیس اسٹیشن یا ابتدائی مرکز صحت (گاؤں کے معاملے میں)، متعلقہ میونسل/نگر پنچیت دفتر (قبیلے اور شہروں کے معاملے میں) میں دینا ضروری ہے۔

آبادی میں قدرتی اضافے کی شرح یا آبادی کی شرح افزائش سے مراد شرح پیدائش اور شرح اموار کے درمیان فرق ہے۔ جب کہ یہ فرق صفر ہے (یا عملاً بہت ہی منحصر ہے) تب ہم کہہ سکتے ہیں کہ آبادی مُتحکم ہے یا سطح بدیا بھرپائی کی سطح تک پہنچ چکی ہے جوئی نسلوں کے لیے پرانے لوگوں (جو ختم ہو رہے ہیں) کی جگہ لینے کے مطلوبہ شرح افزائش ہے۔ کبھی کبھی سوسائیٹیوں میں ایک منفی شرح افزائش کا تجربہ ہوتا ہے۔ یعنی ان کی شرح بار آوری کی سطح بھرپائی کی شرح سے نیچے ہوتی ہے۔ یہ آج دنیا کے کئی ملکوں اور خطوطوں جیسے جاپان، روس، اٹلی اور مشرقی یورپ میں صحیح ہے۔ جب کہ دوسری طرف کچھ سوسائیٹیوں میں بہت اونچی شرح افزائش ہے، خاص طور پر اس وقت جب وہ پچھلے صفحے میں بیان کیے گئے آبادیاتی عبور کے مرحلے میں ہوں۔

سرگرمی 2.2

یہ معلوم کرنے کی کوشش کیجیے کہ شرح پیدائش میں گراوٹ سست ہے جب کہ شر اموار نسبتاً زیادہ تیزی سے گراوٹ کی طرف مائل ہے۔ وہ کون سے بعض عوامل ہیں جو ایک فیملی یا میاں بیوی کے فیصلے پر اثر انداز ہوتے ہیں کہ ان کے کتنے بچے ہونے چاہئیں؟ اپنی فیملی یا پڑوس میں اس کے امکانی اسباب کے بارے میں معلوم کیجیے کہ ماضی میں لوگ، بہت سے بچوں کی پیدائش کی طرف کیوں مائل تھے؟

شرح بار آوری سے مراد عمر گروپ میں فی 1000 زندہ پیدائشوں کی تعداد ہے، یہ عمر عام طور پر 15 تا 49 سال مانی جاتی ہے۔ لیکن پچھلے صفحے میں جن دیگر شرحوں (شرح پیدائشوں اور شرح اموات) پر بحث کی گئی ہے ان سے الگ یہ خام شرح ہے۔ یہ پوری آبادی کے لیے ایک خام اوسط ہے اور مختلف عمر گروپوں میں فرق کا لاحاظہ نہیں کرتی۔ مختلف عمر گروپوں میں فرق کبھی کبھی اشاریوں یا اظہاریوں کے مفہوم میں کافی اثر انداز ہو سکتی ہیں یہی وجہ ہے کہ آبادیاتی مطالعہ کرنے والے مخصوص عمری شرح کا بھی شمار کرتے ہیں۔ کل شرح بار آوری سے مراد ان کل زندہ پیدائشوں کی تعداد ہے جو قیاسی طور پر کوئی عورت جنم دیتی ہے اگر وہ تولیدی عمر گروپ میں زندہ رہتی تو اس عمر گروپ کے ہر حصے میں بچوں کی اوسط تعداد کو اس مخصوص علاقے کے لیے مخصوص عمری شرح بار آوری کے ذریعے متعین کیا جانا چاہئے۔ اس کے اظہار کا ایک طریقہ اور ہے وہ یہ کہ کل شرح بار آوری پیدائشوں کی اوسط تعداد ہے جو تولیدی عمر کی آخری مدت تک کی حامل عورتوں کے گروپ سے متعلق ہوتی ہے۔ تولیدی عمر کا اندازہ ایک مخصوص مدت کے دوران مشاہدہ کیے گئے مخصوص عمری شرح کی بنیاد پر کیا جاتا ہے۔ (وساریہ اینڈ وساریہ 2003)

شرح مرگ اطفال ایک سال کی عمر سے پہلے فی 1,00,000 زندہ پیدائشوں میں بچوں کی اموات کی تعداد ہے۔ اس طرح مادری شرح اموار عورتوں کی وہ تعداد ہے جو فی 1000 زندہ پیدائشوں میں موت کا شکار ہو جاتی ہے۔ طفل اور مادری اموات کی اوپری شرح پس ماندگی اور غربت کا واضح اظہار ہے۔ جیسے جیسے طبی سہولیات، تعلیم کے معیار اور آگہی اور خوش حالی میں اضافہ ہوتا ہے، ان شرحوں میں تیزی سے گراوٹ کے ساتھ ساتھ ترقی واقع ہوتی ہے۔ ایک تصور جو کسی قدر پیچیدہ ہے وہ ہے امکان زندگی (Life expectancy)۔ اس سے مراد تجھیں سالوں کی تعداد جس میں ایک اوسط آدمی کے زندہ رہنے کی توقع کی جاتی ہے۔ (اس کا شمار ایک مخصوص مدت کے دوران کسی مخصوص علاقے میں مخصوص عمری شرح اموار پر مبنی شماریات کی بنیاد پر کیا جاتا ہے)۔

جنی تناوب ایک مخصوص مدت میں کسی مخصوص علاقے میں فی 1000 مردوں پر عورتوں کی تعداد کی دلالت کرتا ہے۔ تاریخی طور پر پوری دنیا میں یہ پایا گیا ہے کہ زیادہ تر ملکوں میں مردوں کے مقابلے عورتوں تھوڑا زیادہ ہوتی ہیں۔ یہ اس حقیقت کے باوجود ہے کہ پیدا ہونے والی بچیوں کی تعداد سے پیدا ہونے والے بچوں کی تعداد تھوڑی زیادہ ہوتی ہے۔ لگتا ہے قدرت کے ذریعے موٹے طور پر فی 1000 بچوں کے لیے 943 تا 952 بچیوں کی پیدائش ہوتی ہے۔ اس حقیقت کے باوجود جنسی تناوب کسی قدر عورتوں کے حق میں ہوتا ہے۔ اس کی بظاہر دو وجہات ہیں۔ پہلی، طفویلت، میں بیماری کے تین مدافعت کے معنی میں لگتا ہے کہ بچوں کے مقابلے بچیوں کو فوکیت حاصل ہوتی ہے۔ دائرة حیات کے دوسرے سرے پر اکثر سوسائیٹیوں میں مردوں کے مقابلے عورتوں میں زیادہ عرصے تک جینے کا میلان ہوتا ہے۔ اس طرح مردوں کی نسبت بوڑھی عورتوں کی تعداد زیادہ ہے۔ مجموعی طور پر ان دونوں عوامل کا نتیجہ اکثر سیاں و سباق میں جنسی تناوب پر اثر انداز ہونے کی صورت میں نکلا ہے جو موٹے طور پر 1000 مردوں پر 1050 عورتوں کا ہوتا ہے۔ تاہم، یہ بھی دریافت ہوا ہے کہ کچھ ملکوں میں جیسے چین، جنوبی کوریا اور خاص طور پر ہندوستان میں جنسی تناوب میں گراوٹ پیدا ہوتی ہے۔ یہ مظہر راجح سماج معیار و اصول سے جڑا ہوا ہے جس میں عورتوں کی نسبت مردوں کی قدر زیادہ ہے۔ اس میں بیٹوں کو زیادہ ترجیح ملتی ہے اور بیٹیوں کو نسبتاً زیادہ نظر انداز کیا جاتا ہے۔

آبادی کی عمری ساخت کل آبادی سے متعلق مختلف عمر گروپوں میں افراد کے تناسب کی دلالت کرتی ہے۔ عمری ساخت ترقی کی سطحوں میں اور اوسط امکان زندگی میں تبدیلیوں کے ر عمل میں تبدیلی ہوتی ہے۔ ابتدائی طور پر کمزور طبقی سہولیات امراض اور دیگر عوامل کے سبب عرصہ حیات نسبتاً کم تھا۔ اس کے علاوہ طفل اور مادری اموات کی اوپنی شرح بھی عمری ساخت پر اپنا اثر ڈالتی ہے۔ ترقی کے ساتھ ساتھ معیار زندگی میں بہتری پیدا ہوتی جاتی ہے اور اس کے سبب عمر کی امکانیت بھی بڑھ جاتی ہے۔ اس کے نتیجے میں عمری ساخت میں تبدیلی پیدا ہوتی ہے۔ چھوٹی عمر کے گروپوں کا نسبتاً آبادی کا قلیل ترین تناسب اور بڑی عمر کے گروپوں کا بڑا تناسب پایا جاتا ہے۔ اسے آبادی کے بوڑھے ہونے کے طور پر بھی حوالہ دیا جاتا ہے۔

انحصاری تناسب آبادی کے اس حصے جو متعلقین پر مشتمل ہے (یعنی، بزرگ لوگ جو اتنے بوڑھے ہیں کہ کام نہیں کر سکتے اور اتنے چھوٹے بچے ہیں کہ وہ بھی کام نہیں کر سکتے) اور وہ حصہ جو برس کار عمر گروپ پر مشتمل ہے (عام طور پر 15 تا 64 سال کی عمر گروپ) کے ساتھ موازنہ کرنے کی پیمائش ہے۔ انحصاری تناسب 15 سال سے کم اور 64 سال سے زیادہ عمر گروپ کے لوگوں کی تعداد کو 15 تا 64 سال کی عمر گروپ کے لوگوں کی آبادی سے تقسیم کرنے کے بعد حاصل ہوئی تعداد کے برابر ہوتا ہے۔ یہ تناسب عام طور پر فی صد کی شکل میں ظاہر کیا جاتا ہے۔ بڑھتا ہوا انحصاری تناسب ان ملکوں کے لیے پریشانی کا سبب بن جاتا ہے جو بوڑھی ہو رہی آبادی کا سامنا کر رہے ہوتے ہیں کیوں کہ وہاں متعلقین یا مخصر لوگوں کی تعداد بڑھ جانے سے برس کار عمر والے لوگوں کا تناسب نسبتاً کم ہو جاتا ہے جو متعلقین کا بو جھوڑ ہونے میں دشواری محسوس کرتے ہیں۔ دوسری طرف ایک گرتا ہوا انحصاری تناسب معاشری نہ مو اور خوش حالی کا ذریعے بن سکتا ہے کیوں کہ وہاں برس کار لوگوں کا تناسب کام نہ کرنے والوں کے مقابلے زیادہ بڑا ہوتا ہے۔ اسے کبھی کبھی آبادیاتی منافع یا بدلتی عمری ساخت سے ہونے والا فائدہ کہا جاتا ہے لیکن یہ فائدہ عارضی ہوتا ہے کیوں کہ برس کار آبادی والے لوگوں کا بڑا حصہ آگے چل کر کام نہ کرنے والے بوڑھے لوگوں کی شکل میں تبدیل ہو جاتا ہے۔

2.2 ہندوستان کی آبادی کا جنم اور افزائش

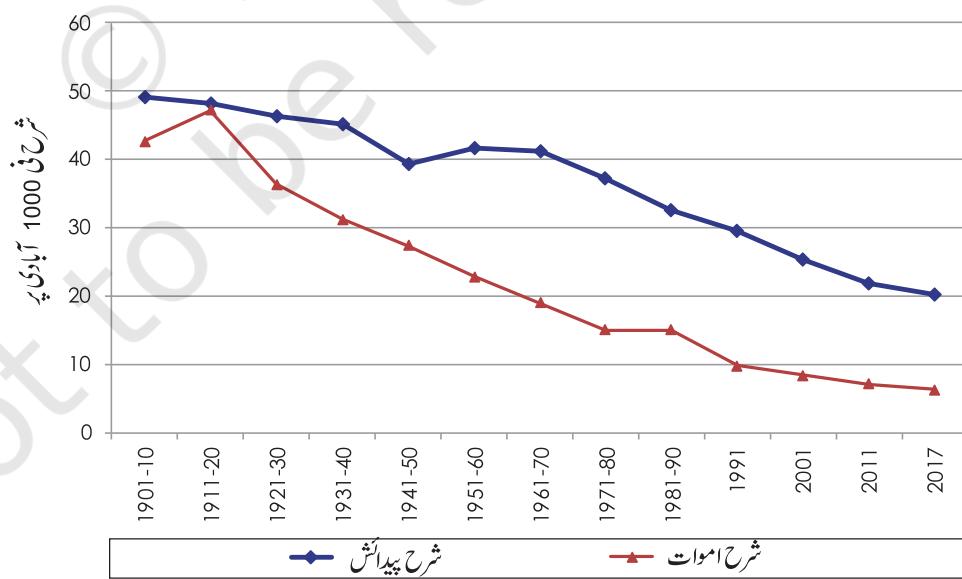
ہندوستان دنیا میں چین کے بعد دوسرا سب سے بڑی آبادی والا ملک ہے۔ 2011 کی مردم شماری کے مطابق اس کی کل آبادی 121 کروڑ (یعنی 1.21 بلین) ہے جیسا کہ جدول 1 میں دیکھا جاسکتا ہے۔ ہندوستان کی آبادی کی شرح افزائش ہمیشہ بہت اوپنی رہی ہے۔ سال 1901-1951 کے دوران اوسط سالانہ شرح افزائش 1.33 فی صد سے زیادہ نہیں ہوئی جو کہ ایک عام شرح افزائش کی جاسکتی ہے۔ حقیقت تو یہ ہے کہ 1911 سے 1921 کے دوران شرح افزائش مقنی 0.03 فی صد تھی۔ اس کی وجہ 1918-1919 کے دوران انفلوشن اور با پھیلی تھی جس نے تقریباً 12.5 میلین لوگوں یعنی ملک کی کل آبادی کے 5 فیصد کو موت کا شکار بنا دیا (وساریا اور وساریا 191: 2003)۔ برطانوی حکومت سے آزادی حاصل کرنے کے بعد آبادی کی شرح میں کافی اضافہ ہوا اور 1919-1981 کے دوران 2.2 فی صد پہنچ گئی۔ تب سے اگرچہ سالانہ شرح افزائش میں گراوٹ تو آتی ہے پھر بھی وہ ترقی پزیر دنیا میں سب سے اوپنی بنی ہوئی ہے۔ چارت 1 میں خام پیدائش اور اموات کی شرح کی تقابلی حرکت دکھائی گئی ہے۔ آبادیاتی عبور کے مرحلے کا اثر گراف میں واضح طور پر دکھایا گیا ہے جس سے یہ ظاہر ہوتا ہے کہ یہ شرح 1921 سے 1931 تک کے دہے کے بعد ایک دوسرے کی مخالف سمت میں جانے لگی تھی۔

جدول 1: ہندوستان کی آبادی اور 20 ویں صدی میں اس کی افزائش

سال	کل آبادی لاکھوں میں	اوسط سالانہ شرح افزائش %	عشری شرح افزائش %
1901	238	-	-
1911	252	0.56	5.8
1921	251	-0.03	-0.3
1931	279	1.04	11.0
1941	319	1.33	14.2
1951	361	1.25	13.3
1961	439	1.96	21.5
1971	548	2.22	24.8
1981	683	2.20	24.7
1991	846	2.14	23.9
2001	1028	1.95	21.3
2011	1210	1.63	17.7

مأخذ: <http://ayush.gov.in>

چارت 1: ہندوستان میں شرح پیدائش اور اموات 1901-2011



1931 سے پہلے شرح اموات اور شرح پیدائش دونوں اونچی تھیں، اس عبوری مدت کے بعد شرح اموات تیزی سے گرنے لگی لیکن شرح پیدائش میں گراوت ہوڑی ہلکی رہی ہے۔

1921 کے بعد شرح اموات میں گراوت کی اہم وجہ یہ تھی کہ قحط سالی اور وباً بیماریوں پر قابو پانے کی سطح بڑھ گئی تھی۔ اس میں وباً بیماریوں کی روک تھام غالباً زیادہ اہم ثابت ہوئی۔ پہلے متعدد بڑے وباً امراض تھے جن میں کئی طرح کے بخار، طاعون، چیپک اور ہیضہ زیادہ خطرناک تھے۔ لیکن 1918-19 میں انفلوئزا نام کے وباً مرض نے تو اکیلے ہی ملک بھر میں تباہی مچا دی جس

باقس 2.2

1918-19 کی ہمہ گیر انفلوئزا اور با

انفلوئزا نام کی وبا ایک وا رس کے ذریعے پھیلتی ہے جو خاص طریق پر اور پری مجومی اعضاٰ تھنٹھ لینی ناک، حلق اور پھیپھڑوں کی نالیوں اور کھنکھنی کی بھی پھیپھڑوں پر بھی جملہ کر دیتی ہے۔ وا رس (مرض کے زہر یہے جراحت) کی جیتنی بناوٹ کچھ ایسی ہوتی ہے کہ وہ خود بخود چھوٹی بڑی جیتنی تبدیلی پیدا کر کے خود کو موجودہ ویکسین کے اثر سے محفوظ کر لیتا ہے۔ پھیلی صدی میں انفلوئزا کے وا رس میں تین بار بڑی بڑی جیتنی تبدیلی پیدا ہوئی جس کے نتیجے میں ہمہ گیر (علمی پیمانے پر) وبا (پینیش فلو، تھجی جو دنیا کی آبادی پر بردست اثر انداز ہوئی اور ایسا سمجھا جاتا ہے کہ اموات کا شکار بنے۔ ان میں سب سے زیادہ خطرناک وبا ”پینیش فلو“ تھی جو دنیا کی آبادی پر بردست اثر انداز ہوئی اور ایسا سمجھا جاتا ہے کہ 1918-19 کے دوران اس میں مبتلا ہو کرم سے کم 4 کروڑ لوگ موت کے منہ میں چلے گئے۔ اس کے بعد انفلوئزا کی وبا ملک گیر سطح پر کئی علاقوں میں دوبارہ پھیلی۔ 1957 میں ایشیان انفلوئزا اور 1968 میں ہانگ کانگ انفلوئزا اور اس سے علمی سطح پر لاکھوں لوگ مبتلا ہوئے اور موت کا لقمه بن گئے۔

1918-19 کے اپینیش فلو سے علمی سطح پر جمومی طور پر کتنی اموات ہوئیں۔ یہ ٹھیک ٹھیک بتانا ممکن نہیں ہے لیکن یہ اندازہ لگایا جاتا ہے کہ پوری کی کل آبادی کا 20 فیصد حصہ کچھ حد تک اس وبا میں مبتلا ہوا اور 2.5 سے 5 فیصد تک انسانی آبادی اس کے سبب موت کا شکار بنی۔ انفلوئزا سے پہلے 25 ہفتوں میں ڈھانی کروڑ لوگ فوت ہوئے۔ اس کے برخلاف ایڈس کی بیماری سے پہلے 25 سال میں ڈھانی کروڑ لوگوں کی موت ہوئی۔ انفلوئزا دنیا بھر میں پھیل گیا اور اس سے چھ مہینے میں 25 لاکھ سے بھی زیادہ لوگوں کی موت ہوئی۔ دیگر اندازے کے مطابق مرنے والوں کی کل تعداد اس سے دو گنی سے بھی زیادہ یعنی 10 کروڑ تک ہو سکتی ہے۔

ریاست ہائے متحده امریکا میں تقریباً 28 فیصد آبادی اس وبا کا شکار ہوئی اور ان میں سے 500,000 سے 675,000 لوگ موت کا لقمه بنے۔ برطانیہ میں اس سے مرنے والوں کی تعداد 2,00,000 اور فرانس میں 4,00,000 سے بھی زیادہ بتائی جاتی ہے۔ الاسکا اور جنوبی افریقہ میں اس سے گاؤں کے گاؤں تباہ ہو گئے۔ آسٹریلیا میں اس سے 10,000 لوگ مرے اور فنی جمومہ الجبرا میں صرف دو ہفتوں میں وہاں کی 14 فی صد آبادی ضائع ہو گئی اور مغربی سموا میں 22 فی صد لوگ مارے گئے۔ ہندوستان میں تقریباً 170 لاکھ لوگ مارے گئے یعنی اس وقت کی ہندوستان کی آبادی کی تقریباً 5 فی صد آبادی کو جان سے ہاتھ دھونا پڑا۔ برطانوی ہندوستانی فوج میں تقریباً 22 فی صد فوجی اس وبا میں مبتلا ہو کر موت کا لقمه بنے۔

اگرچہ پہلی عالمی جنگ اس فلو کی براہ راست وجہ نہیں تھی لیکن فوجیوں کے ساتھ ساتھ رہنے اور ان کی اجتماعی نقل و حرکت سے وبا کے پھیلاؤ میں تیزی آئی۔ یہ بھی اندازہ لگایا گیا ہے کہ جنگ کے تباہ بھرے ماحول میں اور کیمیائی حملوں کے سبب مرض سے مقابلہ کرنے یادداشت کا نظام کمزور ہو گیا تھا جس کے سبب وبا کی لپیٹ میں آنے کا امکان بڑھ گیا تھا۔

مانخذ: وکی پیڈیا اور عالمی تنظیم برائے صحت کے ویب صفحات سے مرتب:

http://en.wikipedia.org/wiki/Spanish_flu

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs211/en/>

2020 میں تمام دنیا نے کووڈ-19 وبا کا سامنا کیا۔ باکس میں دیے گئے مواد کا میڈیا زرائی سے حاصل تفصیلات کا موازنہ کیجئے۔

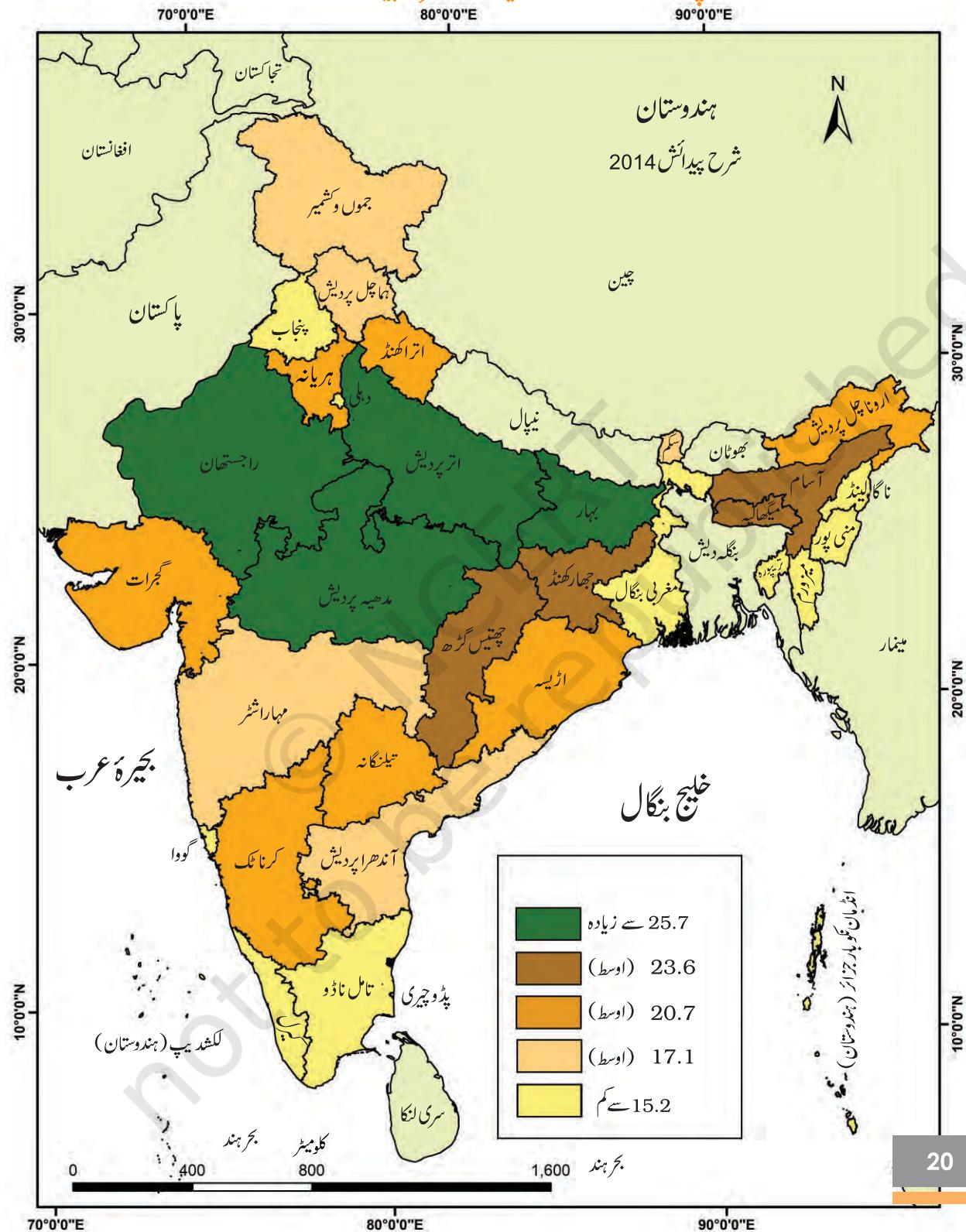
میں 170 لاکھ یعنی سوا کروڑ لوگوں کو یعنی اس وقت کی ہندوستان کی کل آبادی کے تقریباً 5 فی صد حصے کو اپنی جان سے ہاتھ دھونا پڑا۔ (اس وباً مرض سے ہونے والی اموات کے بارے میں الگ الگ اندازہ لگایا گیا جن میں سے کچھ کے اعداد و شمار بہت زیادہ تھے۔ اپنی فلونام سے معروف انفلوئنزا پینڈیمک جو ایک عالمی مظہر تھا (یعنی پوری دنیا اس کی لپیٹ میں تھی) کے بارے میں باکس دیکھیں۔ پینڈیمک ایک وبا ہے جو ایک نہایت وسیع جغرافیائی علاقے پر اثر انداز ہوتی ہے۔ فرنگ اصطلاحات دیکھیں)۔

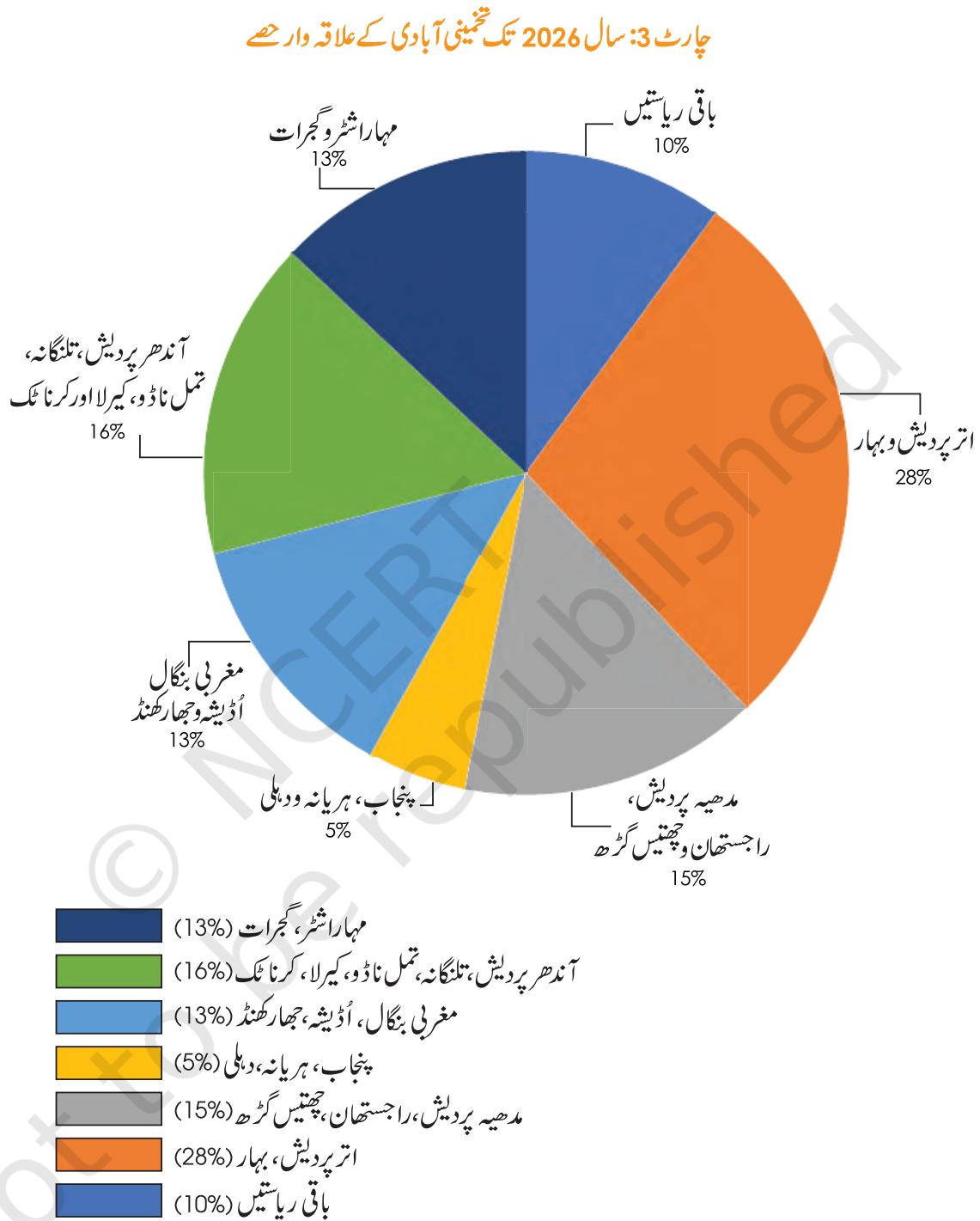
ان بیماریوں کے لیے طبی دیکھ بھال میں بہتری، بڑے پیمانے پر چلانے گئے یہ کاری کے پروگرام اور صفائی سترائی کو بہتر بنانے کی کوششوں سے ان وباوں پر قابو پانے میں مدد ملی۔ لیکن ملیریا، تپ دق، پچپش اور دست کی بیماریاں آج بھی لوگوں کی جانیں لے رہی ہیں، اگرچہ ان سے مرنے والوں کی تعداد اتنی زیادہ نہیں ہوتی جتنا کہ پہلے وبا کی شکل میں ظاہر ہونے والی تباہیوں سے ہوا کرتی تھی۔ سورت ستمبر 1994 میں کچھ حد تک طاعون کی وبا کی لپیٹ میں آگیا تھا جب کہ 2006 میں ملک کے کئی حصوں میں ڈینگواور چکن گنیا کی بیماری کے پھیلنے کی اطلاع ملی۔

قطل سالی بھی بڑھتی ہوئی اموات کا ایک اہم اور بار بار واقع ہونے والا ذریعہ تھی۔ ایک ایسے زرعی ماحول میں جس میں باڑ کی مثلوں مزاجی کے سبب کھتی کی پیداوار پر بہت زیادہ خراب و فقصان وہ اثر پڑتا تھا، قحط سالی انتہائی غربت اور ناقص تغذیہ کے جاری رہنے کا موجب بنتی تھی۔ نقل و حمل اور مو اصلاحات کے مناسب ذرائع کی کمی اور ریاست کی طرف سے ناکافی کوششیں بھی وہ بعض عوامل تھے جو قحط سالی کے لیے ذمہ دار تھے۔ تاہم امرتیہ میں جیسے دانشوروں اور دوسروں کا کہنا ہے کہ قحط سالی کوئی ضروری نہیں کہ اناج کی پیداوار میں کمی کے سبب پیدا ہو۔ استحقاق کی ناکامی یا غذا خریدنے اور کسی سے حاصل کرنے کی لوگوں کی ناہلیت کے سبب بھی قحط سالی واقع ہوتی رہتی ہے۔ ہندوستان کی زراعت کی پیداواریت میں کافی بہتری (خاص طور پر آب پاشی کی توسعہ کے سبب) بہتر مو اصلاحی ذرائع اور ریاست کے ذریعے تیزی سے راحت پہنچانے اور احتیاطی تدابیر کے سبب قحط سالی سے ہونے والی اموات کو زبردست طور پر کم کرنے میں بہت زیادہ مدد ملی ہے۔ تاہم، ملک کے کچھ پہنچانے والے علاقوں سے فاقہ کشی کے سبب ہونے والی اموات کے بارے میں اطلاع ملتی رہتی ہے۔ قومی دیہی روزگار گارنٹی ایک مرکزی حکومت کے ذریعے اٹھایا گیا ایک نیا قدم ہے جس سے دیہی علاقوں میں بھوک اور فاقہ کشی کے مستثنے سے نہیں مدد ملے گی۔

شرح اموات کے برکلی شرح پیدائش میں تیزگراوٹ نہیں دیکھی گئی۔ اس کی وجہ یہ ہے کہ شرح پیدائش ایک سماجی و ثقافتی مظہر ہے جس میں تبدیلی نسبتاً دیکھی رفتار سے پیدا ہوتی ہے۔ بڑی حد تک خوش حالی کی بڑھتی سطح شرح پیدائش کو مضبوطی سے نیچے کھینچتی ہے۔ جب ایک بار شرح مرگ اطفال میں گراوٹ آجائی ہے اور تعلیم اور بیداری کی سطحوں میں بھی کل ملا کر اضافہ ہو جاتا ہے تو پھر کنبے کی جسامت چھوٹی ہونے لگتی ہے۔ جیسا کہ چارٹ 1 میں دیکھا جاسکتا ہے کہ ہندوستان کی ریاستوں میں شرح بار آوری میں کافی زیادہ تنوع پایا جاتا ہے۔ آندھرا پردیش، ہماچل پردیش، پنجاب، تمل ناڈو اور مغربی بنگال جیسی کچھ ریاستیں کل شرح بار آوری کو 7.1 (2009) تک نیچے لانے میں کامیاب ہویں۔ اس کا مطلب یہ ہوا کہ ان ریاستوں میں ایک اوسط عورت 7.1 نیچے ہی پیدا کرتی ہے جو کہ بھرپائی کی سطح سے کم ہے۔ کیرل کی شرح بار آوری بھی بھرپائی کی سطح سے نیچے ہے جس کا مطلب یہ ہوگا مستقبل میں آبادی میں گراوٹ آجائے گی۔ لیکن کچھ ریاستیں خاص طور پر بہار، مدھیہ پردیش، راجستھان اور

چارٹ 2: ہندوستان میں ریاست وار شرح پیدائش، 2016





مانذ: اکنامک سروے، 2018-19، جلد 1، صفحہ 137، وزارت مالیات حکومت ہند۔

اترپرڈیش ایسی ہیں جہاں 2016 میں شرح پیدائش 3 یا اس سے بہت زیادہ ہے۔ سال 2009 میں ان ریاستوں کی کل شرح بار آوری بتدریج 3.3، 2.8، 2.7 اور 3.12 تھی۔ ہندوستان کی 2015 کے اعداد و شمار کے مطابق ہندوستان کی کل شرح پیدائش 22.2 تھی، جس میں دبھی شرح پیدائش 22.4 اور شہری شرح پیدائش 17.3 تھی، ہندوستان میں سب سے زیادہ شرح پیدائش اترپرڈیش (25.9) اور بہار (26.4) کی تھی اور سال 2026 تک یہ ریاستیں ہندوستان کی آبادی میں ہونے والے تقریباً نصف (50 فیصد) اضافے کے لیے ذمہ دار ہوں گی۔ اس اضافے میں اکیلے اترپرڈیش کا حصہ چھٹائی سے تھوڑا کم (یعنی 22 فیصد) ہونے کی امید ہے۔ چارت 2 ہندوستان کی افزائش آبادی میں ریاستوں کے الگ الگ علاقائی گروپوں کے نسبتی حصے کو ظاہر کرتا ہے۔

2.3 ہندوستان کی آبادی کی عمری ساخت

ہندوستان کی آبادی میں جوانوں کی تعداد زیادہ ہے اور اوسط عمر زیادہ تر دوسرا ملکوں کے مقابلہ میں کم ہے۔ جدول 2 سے یہ پتہ چلتا ہے کہ ملک کی کل آبادی میں 15 سال سے کم عمر والے گروپ کا حصہ جو 1971 میں 42 فیصد کی سب سے اوپر سطح پر تھا گھٹ کر 2011 میں 29 فیصد کی سطح پر آگیا ہے۔ 15-59 سال کی عمر گروپ 53 فیصد سے کچھ بڑھ کر 63 فیصد ہو گیا ہے جب کہ 60 سال سے اوپر کی عمر والے گروپ کا حصہ بہت چھوٹا ہے لیکن وہ اسی مدت کے دوران (5 فیصد تا 7 فیصد) بڑھنا شروع ہو گیا ہے۔ لیکن اگلے دو دہوں میں ہندوستان کی عمری ساخت میں کافی تبدیلی کی توقع ہے اور تبدیلی زیادہ ترویج عمر کے دونوں سرے پر آئے گی جیسا کہ جدول میں دکھایا گیا ہے۔ 0-14 عمر گروپ کا حصہ تقریباً 11 فیصد گھٹ جائے گا۔ (2001)

جدول 2: ہندوستان کی عمری ساخت، 1961 تا 2026

کل	عمر گروپ			سال
	60 سال سے زیادہ	59 تا 15 سال	14 تا 0 سال	
100	6	53	41	1961
100	5	53	42	1971
100	6	54	40	1981
100	7	56	38	1991
100	7	59	34	2001
100	8	63	29	2011
100	12	64	23	2026

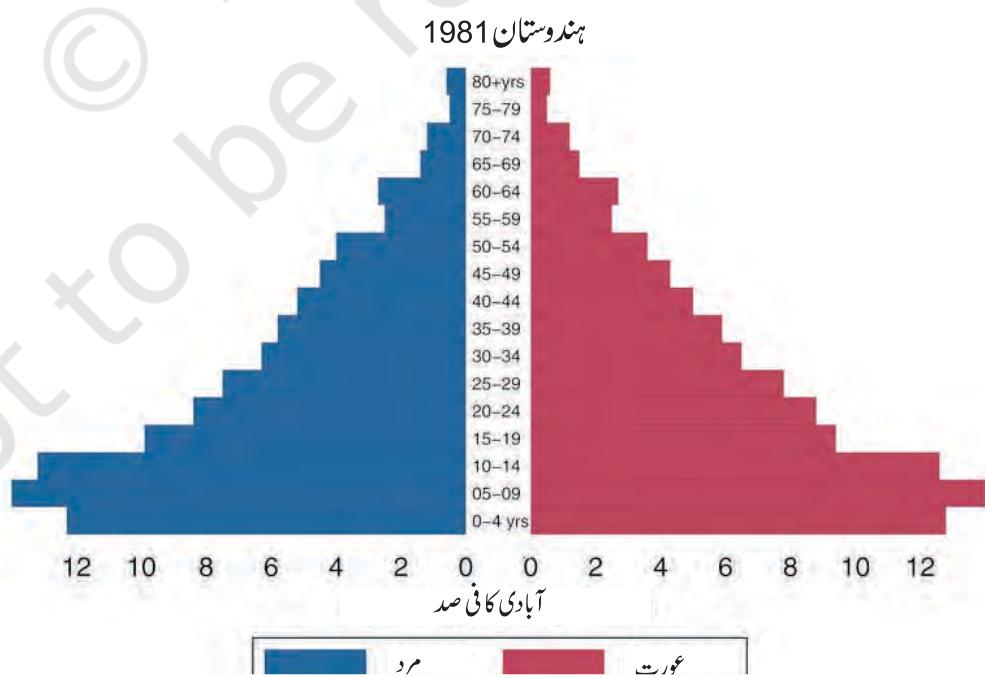
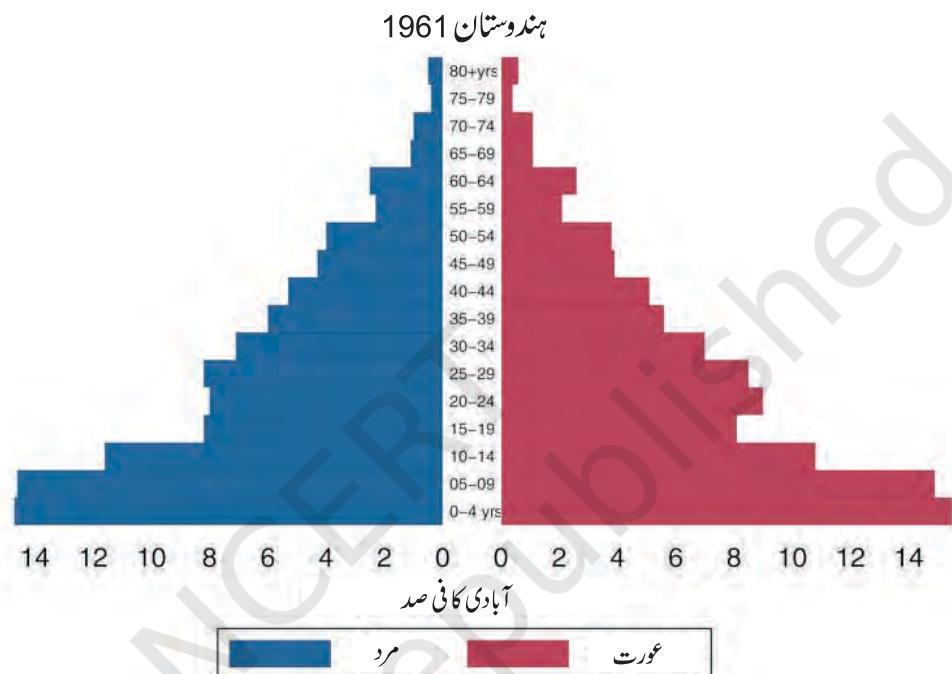
عمر گروپ کے کاموں میں ان کے حصوں کافی صد دیا گیا ہے، ہو سکتا ہے کہ عدد صحیح میں کرنے کے سبب ان فیصد حصوں کا میزان 100 نہ ہو۔

مأخذ: نیشنل کمیشن آن پاپولیشن (قومی آبادی کمیشن) کے آبادی سے متعلق تکنیکی گروپ کے پروجیکشن (1996 اور 2006) سے حاصل ڈائٹا پر مبنی

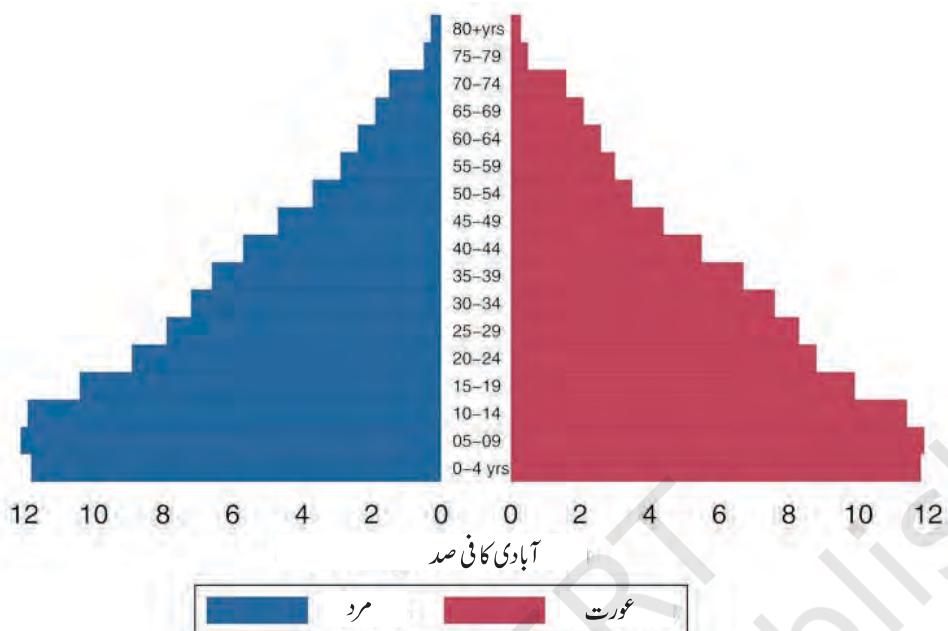
1996 کی رپورٹ کے ویب صفحہ <http://populationcommission.nic.in/facts1.htm>

میں 34 فی صد تھا جو 2026 میں گھٹ کر 23 فی صد ہو جائے گا) جب کہ 60 سال سے زیادہ کے عمر گروپ میں تقریباً 5 فی صد کا اضافہ ہو گا (یہ 2001 کے 7 فی صد سے بڑھ کر 2026 میں 12 فی صد ہو جائے گا) چارٹ 4 میں آبادی پرائم (Pyramid) کی 2026 تک کی قیاسی شکل دکھائی گئی ہے۔

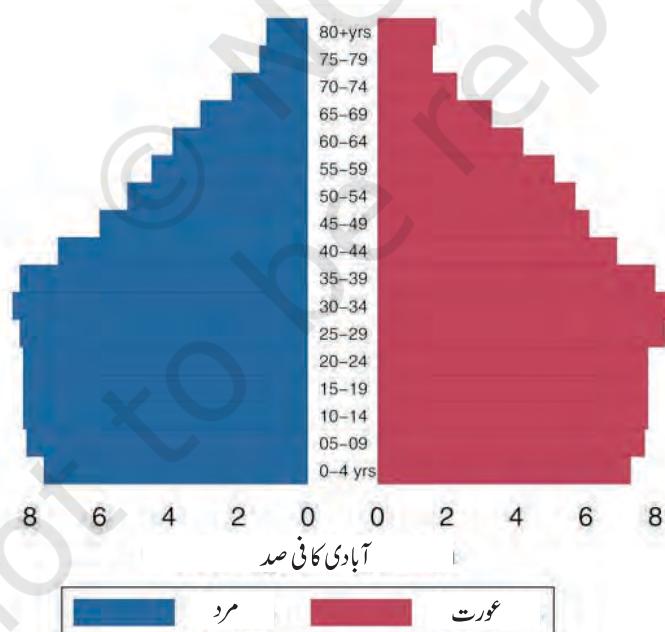
چارٹ 4: عمر گروپ پرائم 1961، 1981، 2001 اور 2026



ہندوستان 2001



ہندوستان 2026



مأخذ: ہندوستان کی مردم شماری (1961، 1981 اور 2001) کے متعلقہ جلد اور قومی آبادی کمیشن کے آبادی سے متعلق تکنیکی گروپ کے پروجکشنز کی رپورٹ سے لیے گئے ڈائا پر مبنی

چارٹ 4 کے لیے مشق

چارٹ 4 میں دکھائے گئے عمر گروپ پر امدوں میں جدول 2 میں پیش عمر گروپ سے متعلق اعداد و شمار کے زیادہ تفصیلی گوشوارے دیے گئے ہیں۔ ان پر امدوں میں مردوں کے لیے (باہمی طرف) اور عورتوں کے لیے (داہمی طرف) الگ الگ اعداد و شمار دیے گئے ہیں اور ان کے درمیان متعلقہ پانچ سالہ عمر گروپ دکھایا گیا ہے۔ افتنی چھڑوں پر (جن میں کسی خاص عمر گروپ کے مرد اور عورتیں دونوں شامل ہے) نظر ڈالنے سے آپ کو آبادی کی عمری ساخت کا اندازہ ہو جائے گا۔ پر امدوں میں عمر گروپ سب سے نیچے 0 تا 4 سال والے گروپ سے شروع ہو کر سب سے اوپر 80 سال اور اس سے زیادہ کے عمر گروپ تک دیے گئے ہیں۔ جن میں سے تین پر ام 1961، 1981 اور 2001 کی دس سالہ مردم شماری اور چوتھا پر ام 2026 کی قیاسی صورت حال کو ظاہر کرتا ہے۔ 2026 کا پر ام متعلقہ عمر گروپوں کی قیاس کے مطابق مستقبل کی شکل کو دکھاتا ہے جو ہر ایک عمر گروپ کی پرانی شرح افزائش کے اعداد و شمار پر مبنی ہے۔ ایسے قیاس کو پروجیکشن بھی کہا جاتا ہے۔

یہ پر ام شرح پیدائش میں آئی تدریجی کی اور امکان زندگی میں اضافے کو دکھاتے ہیں۔ جیسے جیسے زیادہ سے زیادہ لوگ ضعیفی کی عمر تک زندہ رہنے لگتے ہیں تو پر ام کا سب سے اوپری حصہ چوڑا ہوتا جاتا ہے اور جیسے جیسے شرح پیدائش کے منع معاں نسبتاً کم ہوتے جاتے ہیں پر ام کا سب سے نچلا حصہ تنگ ہوتا جاتا ہے لیکن شرح پیدائش میں گروٹ کافی بھی رفتار سے آتی ہے۔ اس لیے 1961 سے 1981 کے دوران پر ام کے سب سے نچلے حصوں میں زیادہ تبدیلی نہیں آئی۔ پر ام کے درمیان کا حصہ برابر چوڑا ہوتا جاتا ہے کیوں کہ کل آبادی میں اس کا حصہ بڑھتا جاتا ہے۔ اس سے درمیان عمر والے گروپوں میں ایک ابھار بن جاتا ہے جو 2026 کے پر ام میں صاف دکھائی دیتا ہے۔ اسی ابھار کو آبادیاتی منافع کے طور پر جانا جاتا ہے۔ اس کے بارے میں اسی سبق میں آگے ذکر کیا جائے گا۔

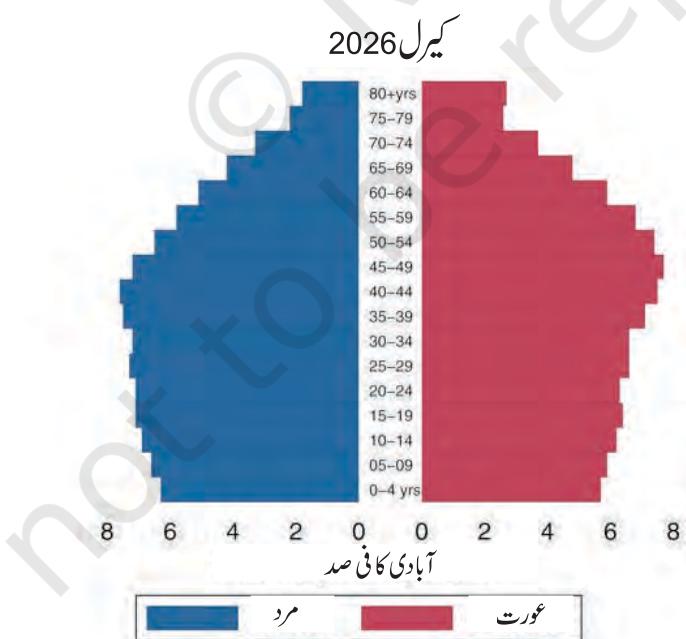
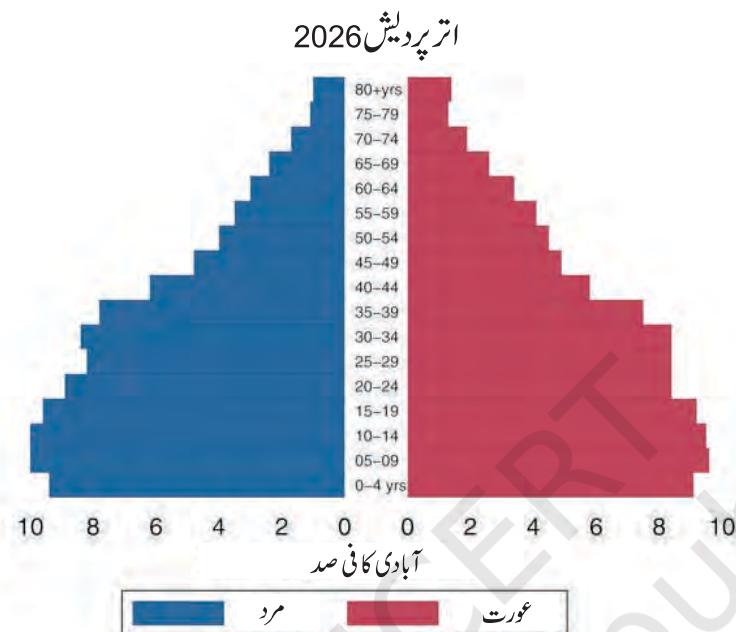
اس چارٹ کا محتاط طور پر مطالعہ کریں۔ اپنے استاد کی مدد سے یہ پتہ لگانے کی کوشش کریں کہ 1961 کی نسل (0 تا 4 عمر گروپ) جب آنے والے سالوں میں پر ام میں اوپر کی طرف بڑھتی جائے گی تو اس کی کیا حالت ہوگی۔

- سال 1961 کا 4-0 عمر گروپ بعد کے سالوں کے پر امدوں میں کہاں میں کہاں واقع ہوگا؟
- جب آپ 1961 سے 2026 کی طرف بڑھیں گے تو پر ام کا کون سا حصہ سب سے چوڑا ہوگا؟
- آپ کے خیال میں سال 2051 اور 2001 میں پر ام کی شکل کیسی ہوگی؟

جیسے جیسے مختلف خطوں میں شرح بار آوری الگ ہوتی ہے، اسی طرح عمری ساخت میں بھی بہت زیادہ علاقائی فرق پایا جاتا ہے۔ ایک طرف تو حالت یہ ہے کہ کیرل جیسی ریاست عمری ساخت کے معاملے میں ترقی یافتہ ملکوں جیسی عمری ساخت حاصل کرنے لگی ہے، وہیں دوسری طرف اتر پردیش کی صورت حال بالکل مختلف ہے جہاں نسبتاً چھوٹے عمر گروپوں میں آبادی کا تناسب کافی زیادہ ہے اور ضعیفوں کا تناسب نسبتاً کم ہے۔ کل ملا کر ہندوستان کی صورت حال تقریباً اوسط کی ہے کیوں کہ بیہاں اتر پردیش جیسی ریاست بھی ہے اور کیرل جیسی ریاست بھی ہے۔ چارٹ 4 میں اتر پردیش اور کیرل کے بارے میں سال 2026 کی قیاسی آبادی کے پر ام دکھائے گئے ہیں۔ کیرل اور اتر پردیش کے پر ام میں سب سے چوڑے حصوں کے مقام کے فرق کو غور سے دیکھیے۔

چارٹ 5: عمری ساخت کے پائد

کیرل اور اتر پردیش 2026



مأخذ: قومی آبادی کمیشن کے آبادی سے متعلق تکنیکی گروپ کے پروجیکشنز(2006) کی رپورٹ

چھوٹی عمر کے گروپوں کی طرف جو میلان پایا جاتا ہے اسے ہندوستان کے لیے سودمند مانا جاتا ہے۔ پچھلے دہے میں مشرق ایشیائی میشتوں کی طرح اور آج کے آریلینڈ کی طرح یہ سمجھا جاتا ہے کہ ہندوستان کو آبادیاتی منافع، کافائدہ حاصل ہو رہا ہے۔ یہ منافع اس حقیقت کے سبب مل رہا ہے کہ برس کار عمر گروپ کے لوگوں کی موجودہ نسل نسبتاً بڑی ہے اور اسے ضعیف لوگوں کی نسبت چھوٹی نسل کی پروش کرنا پڑ رہا ہے۔ لیکن یہ فائدہ اپنے آپ ملنے والا نہیں ہے بلکہ اس کے لیے مناسب پالیسیوں کی سوچ سمجھ کر پابندی کرنی ہوگی جیسا کہ باکس 2.3 میں بیان کیا گیا کیا ہے۔

باکس 2.3

کیا بدلتی ہوئی عمری ساخت ہندوستان کے لیے آبادیاتی منافع پیش کر رہی ہے؟

آبادیاتی فائدہ یا 'منافع' آبادی کی عمری ساخت سے اس حقیقت کے سبب مل سکتا ہے کہ ہندوستان اس وقت پوری دنیا کے نو عمر ملکوں میں سے ایک ہے (اور کچھ عرصے کے لیے آگے بھی رہے گا)۔ سال 2011 میں ہندوستان کی آبادی کا ایک تہائی حصہ 15 سال کی عمر سے نیچے تھا۔ سال 2020 میں ہندوستانیوں کی اوسط عمر صرف 29 سال تھی جب کہ چین اور ریاست ہائے متحده امریکا میں اوسط عمر 37 سال، مغربی یورپ میں 45 سال اور جاپان میں 48 سال ہوگی۔ اس کا مطلب یہ کہ ہندوستان کے پاس کافی بڑی اور بڑھتی ہوئی قوت محنت ہوگی جو افزائش اور خوش حالی کے معاملے میں غیر متوقع فوائد فراہم کر سکتی ہے۔

'آبادیاتی منافع' آبادی میں کام نہ کرنے والے لوگوں کے مقابلے کام کرنے والے یعنی کمانے والے لوگوں کے تناوب میں اضافے کے نتیجے میں حاصل ہوتا ہے۔ عمر کے لحاظ سے برس کار آبادی موٹے طور پر 15 سے 64 سال تک کی عمر کی ہوتی ہے۔ برس کار عمر گروپ خود اپنی پروش تو کرتا ہی ہے ساتھ ہی اسے اپنے عمر گروپ سے باہر کے عمر گروپ (یعنی بچوں اور بوڑھوں) کو بھی سہارا دینا ہوتا ہے جو خود کام نہیں کر سکتے ہیں اور اس لیے مخصر ہوتے ہیں۔ آبادیاتی عبور سے عمری ساخت میں ہونے والی تبدیلی انحصاری تناوب کو یعنی آبادی کے نہ کمانے والے عمر گروپ اور کمانے والے یعنی برس کار عمر گروپ کے درمیان تناوب کو کم کر دیتی ہے جس سے افزائش ہونے کا امکان پیدا ہو جاتا ہے۔

لیکن اس امکان کو حقیقی افزائش میں تبھی بدلا جاسکتا ہے جب برس کار عمر گروپ میں تعلیم اور روزگار کی سطح میں بھی اس لحاظ سے اضافہ ہوتا جائے۔ اگر قوت محنت میں شامل نئے لوگ تعلیم یافتہ نہیں ہوں گے تو ان کی پیداواری صلاحیت کم رہے گی۔ اگر وہ بے روزگار رہتے ہیں تو وہ بالکل بھی نہیں کام کسیں گے اور کمانے والوں کی بجائے مخصر یا متعلقین کے زمرے میں شامل ہو جائیں گے۔ لہذا اس بات کی کوئی ضمانت نہیں ہے کہ عمری ساخت میں تبدیلی پیدا ہونے سے فائدہ حاصل ہو جائے گا جب تک کہ منصوبہ بند ترقی کے ذریعے ان کا صحیح طریقے سے استعمال نہ کیا جائے۔ اصل مسئلہ تو انحصاری تناوب کی تعریف کو لے کر ہے کیوں کہ یہ کام نہ کرنے والوں کی عمر اور کام کرنے والوں کی عمر کے تناوب پر مبنی ہوتا ہے نہ کہ روزگار کی حیثیت پر۔ اصل بات یہ ہے برس کار عمر گروپ کافر دے روزگار بھی ہو سکتا ہے۔ برس کار عمر گروپ اور بے روزگار گروپ کے درمیان کا فرق بے روزگاری اور کم روزگار کی صورت حال پر مبنی ہے۔ بے روزگار یا کم روزگار قوت محنت کے ایک حصے کو پیداواری عمل سے باہر کھٹی ہے۔ اس فرق سے یہ ظاہر ہوتا ہے کہ کچھ ملک آبادیاتی منافع کا فائدہ کیوں اٹھاتے ہیں جب کہ کچھ اور ملک ایسا نہیں کر پاتے۔

درحقیقت ہندوستان کو آبادیاتی منافع کے ذریعے تخلیق کیے گئے موقع دستیاب ہیں۔ عمر گروپوں کی اصطلاح میں معین انحصاری تناوب پر آبادیاتی رہنمائی کا اثر صاف طور پر دیکھا جا رہا ہے۔ کل انحصاری تناوب جو 1970 میں 79 تھا، وہ 2005 میں گر کر 64 پر آگیا ہے۔ اسی بات کا پورا امکان ہے کہ یہ عمل اس صدی میں آگے بھی جاری رہے گا جس کے نتیجے میں عمر پر مبنی انحصاری تناوب 2025 میں 48 تک گر سکتا ہے کیوں کہ آبادی میں بچوں کا تناوب آگے بھی گرتا جائے گا لیکن یہ انحصاری تناوب پھر بڑھتے ہوئے 2050 میں 50 تک پہنچ جائے گا کیوں کہ ضعیفوں کے تناوب میں اضافہ ہو جائے گا۔

بہر حال مسئلہ روزگار کا ہے۔ حکومت ہند کے ذرائع سے حاصل ڈائٹا کے مطابعے اور 2001 کی ہندوستان کی مردم شماری سے پتہ چلتا ہے کہ دبئی اور شہری دونوں طرح کے علاقوں میں روزگار پیدا کرنے (کام کے نئے موقع پیدا کرنے) کی شرح میں ایک ساتھ بھاری گراوٹ آئی ہے۔ یہ صورت حال نوجوانوں کے معاملے میں بھی صحیح ہے۔ 15 تا 30 سال کے عمر گروپ میں روزگار کی شرح اضافہ 1987 سے 1994 کے درمیان کی مدت میں دبئی اور شہری دونوں علاقوں کے مردوں کے لیے تقریباً 2.4 فی صد سالانہ تھی۔ یہ 1994 سے 2004 کے دوران دبئی مردوں کے لیے گھٹ کر 0.7 فی صد اور شہری مردوں کے لیے گھٹ کر 0.3 فی صد کی سطح پر آگیا۔ اس کا مطلب یہ ہوا کہ ایک نوجوان مزدور طبقہ کے ذریعے پیش کردہ افادیت کا فائدہ نہیں اٹھایا جا رہا ہے۔

آج ہندوستان میں آبادیاتی موقع کی جو دستیابی ہے اس کا فائدہ اٹھانے کے لیے حکمت علیٰ تو موجود ہے۔ لیکن ہندوستان کے حالیہ تجربے سے یہ پتہ چلتا ہے کہ بازار کی قوتیں خود یہ معین نہیں کر پاتیں کہ ایسی حکمت عملیوں کو نافذ کیا جائے۔ جب تک آگے کا کوئی راستہ نظر نہیں آتا ممکن ہے کہ ہم ان فوائد سے محروم ہو جائیں گے جو ملک کی بدلتی ہوئی عمری ساخت سے ہمیں حاصل ہونے والے ہیں۔

مانخد: فرنٹ لائیں جلد 23، شمارہ 01۔ جنوری 14 تا 27 2006 میں سی۔ پی چندر شیکھر کے آرٹیکل سے لیا گیا۔

سرگرمی 2.3

آپ کے خیال میں عمری ساخت کا نسلوں کے درمیان تعلقات پر کیا اثر پڑتا ہے؟ مثلاً کے لیے کیا اونچا انحصاری تناسب نوجوان اور بزرگ نسلوں کے درمیان زیادہ تنازعہ کی صورت حال پیدا کر سکتا ہے؟ ان سوالات پر کلاس میں بحث کریں اور وجہ بتاتے ہوئے اپنے نتائج کی فہرست تیار کرنے کی کوشش کریں۔

2.4 ہندوستان میں گرتا ہوا صنفی تناسب

صنفی تناسب آبادی میں صنفی توازن کا ایک اہم اشاریہ ہے۔ جیسا کہ پہلے تصورات سے متعلق سیکیشن میں کہا گیا ہے تاریخی لحاظ سے صنفی تناسب تھوڑا عورتوں کے حق میں رہا ہے یعنی فی 1,000 مردوں پر عورتوں کی تعداد عام طور پر 1000 سے کچھ اوپر ہی رہتی آئی ہے۔ تاہم جیسا کہ جدول 3 سے ظاہر ہوتا ہے کہ ہندوستان میں عورت مرد تناسب پچھلی ایک صدی سے کچھ زیادہ عرصے سے گرتا جا رہا ہے۔ 20 ویں صدی کے شروع میں ہندوستان میں فی 1000 مردوں پر عورتوں کی تعداد 972 تھی لیکن 21 ویں صدی کے شروع میں عورت مرد تناسب گھٹ کر 933 ہو گیا ہے۔ پچھلے چار دہوں کا رجحان خاص طور پر تشویش ناک رہا ہے، 1961 میں صنفی تناسب 941 تھا جو گھٹتے ہوئے اب تک کے سب سے نیچے کی سطح 927 پر آگیا حالانکہ 2001 میں اس میں پھر معمولی سا اضافہ ہوا ہے۔ سال 2011 کی ہندوستان کی مردم شماری کے عارضی ڈائٹا کے مطابق صنفی تناسب میں اضافہ ہوا ہے اور اب یہ فی 1000 مردوں پر 940 عورتیں ہو گیا ہے۔

لیکن آبادیات کا مطالعہ کرنے والوں، پالیسی سازوں، سماجی کارکنان اور سماجی سروکار رکھنے والے شہریوں کو واقعہ اس حقیقت نے خبردار کیا ہے کہ بچوں کے صنفی تناسب میں زبردست گراوٹ پیدا ہوئی ہے۔ مخصوص عمری صنفی تناسب 1961 میں شمار ہونا شروع ہوا جیسا کہ جدول 3 میں دکھایا گیا ہے، 0 تا 6 عمر گروپ کا صنفی تناسب (جسے کمسنی یا اطفال صنفی تناسب کہا جاتا ہے) عام طور پر سبھی عمر گروپوں کے لیے مجموعی صنفی تناسب سے کافی اونچا رہتا آیا ہے لیکن اب اس میں بڑی تیزی سے گراوٹ آرہی ہے۔ درحقیقت 1991 سے 2001 تک کے دہے کے اعداد و شمار میں یہ بے قاعدگی دکھائی دیتی ہے کہ مجموعی صنفی تناسب میں جہاں

اب تک کی سب سے زیادہ 6 نمبروں کا اضافہ (کم ترین 927 سے 933) درج ہوا ہے لیکن اطفال صنفی تناسب 18 نمبروں کا غوطہ لگا کر 927 سے گھٹ کر 945 کی سطح پر آگیا اور اس طرح وہ پہلی بار مجموعی صنفی تناسب سے نیچے چلا گیا ہے۔ سال 2011 کی مردم شماری (عارضی) کے مطابق بچوں کے صنفی تناسب میں پھر (13) نمبروں کی گراوٹ آئی اور یہ 914 ہو گیا۔ ایک مضمون کے مطابق 2017 میں یہ تناسب بڑھ کر 919 ہو گیا ہے۔

جدول 3: ہندوستان میں گرتا ہوا صنفی تناسب 1901ءاً 2011ءاً

پچھلے دہے کے مقابلے فرق	اطفال صنفی تناسب 6 سال	پچھلے دہے کے مقابلے میں فرق	صنفی تناسب (سبھی عمر گروپوں میں)	سال
-	-	-	972	1901
-	-	-8	964	1911
-	-	-9	955	1921
-	-	-5	950	1931
-	-	-5	945	1941
-	-	+1	946	1951
-	976	-5	941	1961
-12	964	-11	930	1971
-2	962	+4	934	1981
-17	945	-7	927	1991
-18	927	+6	933	2001
-8	919	+10	943	2011

نوت: صنفی تناسب کی فی 1000 مردوں پر عورتوں کی تعداد کی شکل میں تعریف کی جاتی ہے۔

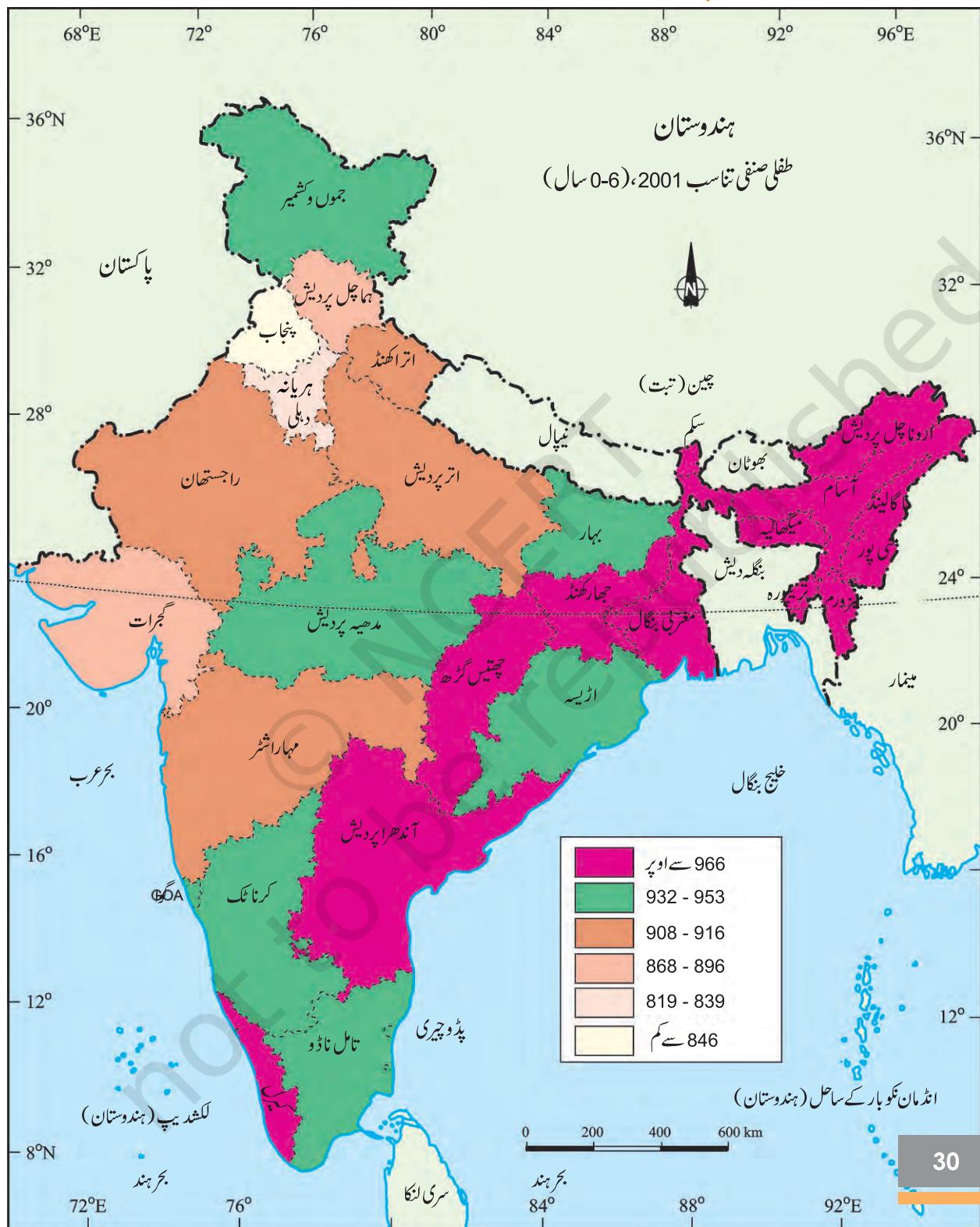
مخصوص عمر کے صنفی تناسب کا ڈائٹ 1961 سے پہلے کا دستیاب نہیں۔

سال 2011 کی ہندوستان کی مردم شماری (عارضی) دی ٹریبون 2، مارچ، 2017، ادبی ٹنڈن کے مضمون سے لیا گیا۔

ریاستی سطح کے بچوں کے صنفی تناسب اس سے بھی زیادہ تشویشناک ہیں۔ ہندوستان کی 6 ریاستوں اور مرکز کے زیر انتظام خطوط میں بچوں کا صنفی تناسب فی 1000 مردوں پر 900 عورتوں سے کم ہے۔ ہریانہ میں تو بچوں کا صنفی تناسب سب سے کم یعنی 834 ہے اس کے بعد پنجاب، جموں کشمیر، دہلی، چنڈی گڑھ اور اتر اکنڈا کا نمبر آتا ہے۔ جیسا کہ نقشہ 2 میں دکھایا گیا ہے اتر پردیش، دمن دیوب، ہماچل پردیش، لکشیدیپ اور مدھیہ پردیش ریاستوں میں صنفی تناسب 925 سے کم ہے، جبکہ بڑی ریاستوں جیسے مغربی بنگال، آسام، تمل ناڈو، آندھرا پردیش اور کرناٹک میں یہ ملک بھر کے اوسط صنفی تناسب 927 سے زیادہ ہے لیکن 970 سے کم ہے۔ یہاں تک کہ بہترین مجموعی صنفی تناسب والی ریاست کیرل کی حالت بھی 964 کے تناسب کے ساتھ بہت اچھی نہیں ہے۔ ہندوستان میں سب سے زیادہ صنفی تناسب ارناچل پردیش میں پایا گیا ہے جو کہ 972 ہے۔

آبادیات کا مطالعہ کرنے والے اور ماہرین سماجیات نے ہندوستان میں صنفی تناسب کم ہونے کی کئی وجہات بتائی ہیں۔ ان میں سب سے اہم وجہ صحت سے متعلق ہے۔ عورتوں پر بچوں کی پیدائش کا اثر مردوں سے مختلف ہوتا ہے۔ کیوں کہ وضع حمل یا ولادت

چارٹ 6: ریاستوں کے لحاظ سے اطفال صفائی نسبت کا نقشہ



میں اموات کا خطرہ زیادہ ہوتا ہے، جو عورتوں کو ہی سہننا پڑتا ہے اس لیے صنفی تناسب میں کمی ہو سکتی ہے۔ حالاں کہ عورتوں کی شرح اموات میں گراوٹ آسکتی ہے اگر ترقی کے سبب تقدیری، عام تعلیم اور بیداری کی سطح بلند ہوتی جاتی ہے اور اس کے ساتھ ہی طبی اور موصلاتی سہولیات کی دستیابی میں بہتری آتی ہے۔ بے شک، ہندوستان میں مادری شرح اموات گھٹتی جا رہی ہے حالانکہ بین الاقوامی معیارات کے مقابلے اب بھی یہ شرح اونچی ہی ہے۔ لہذا یہ دیکھنا مشکل ہے کہ کس طرح مادری اموات وقت کے ساتھ صنفی

تناسب کو بگاڑنے کے لیے ذمہ دار ہیں۔ ایک اور حقیقت یہ بھی ہے کہ اطفال صنفی تناسب میں کمی مجموعی اعداد و شمار کی نسبت زیادہ تیزی سے پیدا ہے۔ اس لیے سماجی سائنس دانوں کو یقین ہے کہ اس گراوٹ کو بچپوں کے ساتھ امتیازی برداشت میں تلاش کرنا چاہئے۔



اطفال صنفی تناسب میں گراوٹ کے لیے کئی عوامل ذمہ دار ہو سکتے ہیں جس میں طفویلیت یا شیرخواری کے زمانے میں بچپوں کی دیکھ بھال میں بے تو جبی جس کے سبب شرح اموات اونچی ہو جاتی ہے صنفی مخصوص کا استقطاب حمل جس سے بچپوں کو پیدا ہی نہیں ہونے دیا جاتا اور دختر کشی (مزہبی یا ثقافتی عقائد کے سبب بچپوں کو مارنا) شامل ہے۔ ان میں سے ہر ایک وجہ سنجیدہ سماجی مسئلے کی طرف اشارہ کرتی ہے اور اس بات کی کچھ شہادت بھی ملتی ہے کہ ہندوستان میں یہ سب اب بھی واقع ہو رہا ہے۔ بہت سے خطوط میں دختر کشی کا رواج اب بھی جاری بتایا جاتا ہے جب کہ ایسی جدید طبی تکنیکوں کو زیادہ اہمیت دی جا سکتا ہے کہ بچے کا جنس کیا ہے۔ سونوگرام (الٹراساؤنڈ ٹکنالوژی پر بنی آلہ تشخیص جو ایکس رے جیسا ہے) جو بندیا دی طور پر جینی یا جنین میں دیگر خرابیوں کا پتہ لگانے کے لیے تیار کیا گیا تھا بجنین کے جنس کی شناخت کرنے اور انتخاب کی بنیاد پر دختر جنین کا حمل ضائع کر دینے کے لیے استعمال کیا جا سکتا ہے۔

کچھ علاقوں میں طفلی صنفی تناسب کی نیچی سطح اس دلیل کی تائید کرتی دکھائی دیتی ہے۔ حریت کی بات تو یہ ہے کہ کم ترین طفلی صنفی تناسب ہندوستان کے سب سے زیادہ خوش حال خطوط میں پایا جاتا ہے۔ حالیہ برس کے آکنام سروے کے مطابق مہاراشٹر، پنجاب، ہریانہ، چنڈی گڑھ اور دہلی فی کس آمدنی کے لحاظ سے ہندوستان کی سب سے امیر ریاست کے زمرے میں آتی ہیں اور یہی ریاستیں کم ترین طفلی صنفی تناسب والی ریاستیں ہیں۔ اس لیے انتخابی استقطاب حمل کے مسائل غربت یا علمی یا وسائل کی کمی کے سبب نہیں پیدا ہوئے ہیں۔ مثال کے لیے اگر جیزیری رسم کے سبب ماں باپ کو اپنی بیٹیوں کی شادی میں دینے کے لیے جیزیری کیل میں موٹی رقم کی ادائیگی کرنی پڑے تو خوش حال امیر والدین ایسا جیزیر دینے کی زیادہ حیثیت رکھتے ہیں۔ تاہم دیکھنے میں آیا ہے کہ سب سے زیادہ خوش حال علاقوں میں ہی صنفی تناسب سب سے کم ہے۔

یہ بھی ممکن ہے (حالاں کہ اس مسئلے پر ابھی تحقیق جاری ہے) کہ معاشی طور پر خوش حال خاندان نسبتاً کم، اکثر ایک یادو بچے پیدا کرنا چاہتے ہیں اس لیے وہ اپنی مرثی کے مطابق ہی لڑکا یا لڑکی پیدا کرنا چاہیں گے۔ امرًا ساؤ نڈ مکنیک کی دستیابی کے سبب ایسا کرنا ممکن ہو گیا ہے حالاں کہ حکومت نے سخت قانون بنایا کہ اس طریقے پر پابندی لگادی ہے اور اس قانون کی خلاف ورزی کرنے والوں پر بھاری جرمائے اور قید کی سزا اعمال کی ہے۔ قبل ولادت تشخیص مکنیک (ناجائز استعمال کا ظلم و ضبط اور روک) ایکٹ کے نام سے جانا گیا یہ قانون 1996 سے لگا ہے اور اسے 2003 میں مزید سخت بنادیا گیا ہے۔ تاہم بچوں کے خلاف تعصب جیسے مسائل کا طویل مدتی حل اس بات پر منحصر ہے کہ کس طرح سماجی رویوں کو تیار کیا جاتا ہے حالاں کہ قوانین و ضوابط بھی اس میں مددگار ثابت ہو سکتے ہیں۔ حال ہی میں حکومت نے ”بیٹی بچاؤ“ ایکیم شروع کی ہے۔ یہ بچوں کے صنفی تناسب میں اضافے کیلئے کارگر ثابت ہو گی۔

2.5 خواندگی

خواندگی تعلیم کی لازمی شرط کے طور پر با اختیار بننے کا ایک ذریعہ ہے۔ آبادی جتنی زیادہ خواندہ ہو گی ذریعہ معاش کے تبادلات کے بارے میں شعور اتنا ہی زیادہ ہو گا اور لوگ علم پر منی معيشت میں اتنا ہی زیادہ حصہ لے سکیں گے، اس کے علاوہ خواندگی سے صحت کے تین بیداری بھی آتی ہے اور کمیونٹی کی معاشی و ثقافتی فلاج و بہبود میں بھی پوری شرکت ہوتی ہے۔ آزادی حاصل کرنے کے بعد خواندگی کی سطح میں کافی بہتری آتی ہے اور ہماری آبادی کا دو تباہی حصہ اب خواندہ ہے۔ پھر بھی شرح خواندگی کو ہندوستان کی آبادی میں اضافو کی شرح کے ساتھ مقابلہ کرنے کے لیے جدوجہد کرنی پڑ رہی ہے کیوں کہ ہماری آبادی کی شرح افزائش اب بھی کافی اوپھی بنی ہوئی ہے۔ اس لیے نئی نسل کو خواندہ بنانے کے لیے لازمی طور پر زیادہ کوشش کیے جانے کی ضرورت ہے کیوں کہ ہماری نئی نسلیں تعداد کے لحاظ سے پہلے کے مقابلوں میں بہت دھیمی رفتار سے کچھ کم ہوتی جا رہی ہیں (یاد کریں کہ اسی باب میں پہلے عمر ساخت اور آبادی پر امدوں کے بارے میں بحث کی جا پچکی ہے)۔

مختلف صنفوں، علاقوں اور سماجی گروپوں میں شرح خواندگی میں کافی تنویر پایا جاتا ہے جیسا کہ جدول 4 میں دیکھا گیا ہے کہ عورتوں میں شرح خواندگی مردوں کی شرح خواندگی سے تقریباً 16.3 فیصد کم ہے۔ حالاں کہ عورتوں میں شرح خواندگی مردوں کے مقابلے زیادہ تیزی سے بڑھ رہی ہے لیکن اس کی وجہ یہ ہے کہ عورتوں میں شرح خواندگی نسبتاً خچلی سطحوں سے بڑھنی شروع ہوئی ہے۔ اس طرح عورتوں کی شرح خواندگی میں 2001 سے 2010 تک کی مدت میں تقریباً 16.3 فیصد کی شرح سے اضافہ ہوا جب کہ مردوں کی شرح خواندگی 10.4 فیصد اضافہ ہوا ہے جبکہ عورتوں کی خواندگی میں تقریباً 10 فیصد اضافہ ہوا ہے۔ عورتوں کی خواندگی میں تقریباً 5 فیصد اضافہ ہوا ہے جبکہ عورتوں کی خواندگی میں تقریباً 10 فیصد اضافہ ہوا ہے۔ عورتوں کی خواندگی میں ایک بار پھر مردوں کے مقابلے زیادہ تیزی سے اضافہ ہوا ہے۔ مختلف سماجی گروپوں میں ہی شرح خواندگی میں فرق پایا جاتا ہے۔ تاریخی لحاظ سے سہولیات سے محروم کمیونٹیوں جیسے درج فہرست ذات اور درج فہرست قبلیں میں شرح خواندگی بچپنے رہی ہے اور ان کمیونٹیوں میں عورتوں کی شرح خواندگی تو اور بھی بچپنے ہے۔ اس معاملے میں مختلف علاقوں میں فرق بہت زیادہ ہے، ایک طرف جہاں کیرل جیسی کچھ ریاستیں ہمہ گیر خواندگی کو بچپنے رہی ہیں جب کہ بھارجیسی ریاستیں بہت بچپنے رہ گئی ہیں۔ شرح خواندگی میں پائے جانے والے فرق اس لیے بھی خاص طور پر اہم ہیں کیوں کہ اس کی وجہ سے نسلوں کے درمیان بھی فرق پیدا ہوتا ہے۔ ناخواندہ والدین یہ یقینی بنانے کے موقع سے بہت زیادہ محروم ہوتے ہیں کہ ان کے بچے بہت تعلیم یافتہ ہوں اس لیے یہ نا برابری بھی آگے جاری رہتی ہے۔

جدول 4: ہندوستان میں شرح خواندگی

7 سال اور اس سے زیادہ عمر کی آبادی کافی صد

سال	افراد	مرد	عورتیں	شرح خواندگی مرد اور عورت کے درمیان فرق
1951	18.3	27.2	8.9	
1961	28.3	40.4	15.4	25.1
1971	34.5	46.0	22.0	24.0
1981	43.6	56.4	29.8	26.6
1991	52.2	64.1	39.3	24.8
2001	65.4	75.9	54.2	21.7
2011	73.0	80.9	64.6	16.3

مانخد: ہندوستان کی مردم شماری 2011

2.6 دیہی شہری فرق

ہندوستان کی آبادی کی بڑی اکثریت بھیشہ سے ہی دیہی علاقوں میں رہتی رہی ہے۔ یہی بات آج کے لیے بھی ہے۔ 2011 کی مردم شماری سے پتہ یہ چلتا ہے کہ ہماری آبادی کا 68.8% نی صد حصہ آج بھی گاؤں میں رہتا ہے اور 31.2% نی صد حصہ شہروں اور تصبوں میں۔ لیکن جیسا کہ جدول 5 میں دکھایا گیا ہے کہ شہری آبادی کا حصہ برابر بڑھتا جا رہا ہے جو 20 ویں صدی کے شروع میں تقریباً 11% نی صد تھا لیکن اب 21 ویں صدی کے شروع میں تقریباً 28% نی صد ہو گیا ہے۔ اس طرح اس میں تقریباً ڈھائی گنا اضافہ ہوا ہے۔ سوال صرف آبادی کا ہی نہیں ہے۔ جدید ترقی کی عمل کاری یہ بھی یقینی بنا تی ہے کہ زراعت پر میں دیہی طرز زندگی کی معماشی اور سماجی اہمیت صنعت پر میں شہری طرز زندگی کی اہمیت کی نسبت زوال پر ہے۔ یہ حقیقت موٹے طور پر پوری دنیا کے لیے ہی صحیح نہیں ہے بلکہ ہندوستان کے لیے بھی یہ بات تجھے ہے۔

ایک عرصے تک زراعت کا ملک کی کل معماشی پیداوار میں سب سے زیادہ حصہ ہوتا تھا لیکن آج کل گھر بیلو پیداوار میں اس کا حصہ صرف ایک سدس (چھٹواں) رہ گیا ہے۔ اگرچہ ہمارے عوام کی اکثریت دیہی علاقوں میں رہتی ہے اور اپنی گز رہبر زراعت سے ہی چلاتی ہے لیکن وہ جو پیداوار کرتی ہے اس کی نسبت معماشی قدر کافی گھٹ گئی ہے۔ مزید برا آس زیادہ سے زیادہ لوگ جو گاؤں میں رہتے ہیں اب زراعت میں حتیٰ کہ گاؤں میں کام نہیں کرتے ہیں۔ دیہی لوگ کھنچتی کاشتکاری سے الگ نقل و حمل خدمات، کاروباری مہم یا دستکاری جیسے مختلف دیہی کاروباروں کو زیادہ اپناتے جا رہے ہیں۔ اگر ان کا گاؤں کسی شہر کے کافی پاس ہو تو وہ گاؤں میں رہتے ہوئے بھی کام کرنے کے لیے روزانہ اس قریبی شہر میں جاتے رہتے ہیں۔

ماس میڈیا (ذرائع ابلاغ) اور ترسیلی چینل اب دیہی علاقوں میں رہنے والے لوگوں کے سامنے شہری طرز زندگی اور صرف کی شکلوں کی تصویریں پیش کر رہے ہیں۔ نیتختا دور دراز کے گاؤں میں رہنے والے لوگ شہری نمونوں اور معیارات سے اچھی طرح واقف ہوتے جا رہے ہیں۔ ان میں بھی صرف کے لیے نئی خواہشات اور تمنا کیں جنم لے رہی ہیں۔ عوامی منتقلی اور عوامی



ترسلیں اب شہری اور دیہی علاقوں کے درمیان خلا کو پرکرنے کا کام کر رہی ہیں۔ پہلے بھی، دیہی علاقے بازار کی قتوں کی پہنچ سے کبھی باہر نہیں رہے اور آج تو حالت یہ ہے کہ وہ صارف بازار سے کہیں زیادہ گہرائی سے جڑ رہے ہیں۔ (بازاروں کے سماجی کردار پر باب 4 میں بحث کی جائے گی)۔

جدول 5: دیہی اور شہری آبادی

کل آبادی کافی صد		آبادی (لائقوں میں)		سال
شہری	دیہی	شہری	دیہی	
10.8	89.2	26	213	1901
10.3	89.7	26	226	1911
11.2	88.8	28	223	1921
12.0	88.0	33	246	1931
13.9	86.1	44	275	1941
17.3	82.7	62	299	1951
18.0	82.0	79	360	1961
19.9	80.1	109	439	1971
23.3	76.7	159	524	1981
25.7	74.3	218	629	1991
27.8	72.2	286	743	2001
31.2	68.8	377	833	2011

مأخذ: <http://ayush.gov.in>

شہری نقطہ نگاہ سے غور کیا جائے تو شہر کاری میں ہو رہے ہے تیز اضافے سے یہ پتہ چلتا ہے کہ قصے یا شہر دیہی عوام کو مقناطیں کی طرح اپنی طرف کھینچ رہے ہیں۔ جن لوگوں کو دیہی علاقوں میں کام (یا کافی کام) نہیں ملتا وہ کام کی تلاش میں شہر پلے جاتے ہیں۔ گاؤں سے شہروں کی طرف نقل پذیری کی رفتار میں اس لیے بھی تیزی آئی ہے کہ گاؤں میں تالابوں، جنگلوں اور چراغا ہی زینوں جیسے مشترکہ جاندار کے وسائل میں مستقل رہا۔ پہلے سامنے وسائل سے غریب گاؤں میں گزر بر کر لیا کرتے تھے اگرچہ ان کے پاس زمین بہت کم یا بالکل نہیں ہوا کرتی تھی۔ اب یہ وسائل خی جاندار کی شکل میں بدلتے ہیں یا ختم ہو گئے ہیں (تالاب یا تو سوکھ گئے ہیں یا پھر ان سے کافی مقدار میں مچھلی نہیں ملتی۔ جنگل یا تو کاث ڈالے گئے ہیں یا غائب ہو گئے ہیں)۔ اب جب کہ لوگوں کے پاس یہ وسائل نہیں رہے لیکن دوسرا طرف انھیں ایسی بہت سی چیزوں جو انھیں پہلے مفت میں ملتی تھیں (جیسے اینڈھن، چارہ یا دیگر تکمیل غذائی اشیا) اب بازار سے خریدنی پڑتی ہیں تو ان کی مشکل بڑھ جاتی ہے۔ یہ مشکل صورتِ حال اس حقیقت سے اور بھی بدتر ہو جاتی ہے کہ نقد آمدنی کمانے کے موقع گاؤں میں کم ہو گئے ہیں۔

سرگرمی 2.4

کبھی کبھی لوگ شہری زندگی کو کچھ سماجی وجوہات سے بھی پسند کرتے ہیں۔ جیسے کہ شہروں میں گنمی کی زندگی بھی جی جاسکتی ہے۔ اس کے علاوہ یہ حقیقت کہ شہری زندگی میں اجنبیوں سے بھی رابطہ قائم ہوتا رہتا ہے جو مختلف وجوہات کی بنا پر فائدہ مند ثابت ہو سکتا ہے۔ درج فہرست ذات اور درج فہرست قبائل جیسے سماجی طور پر پس ماندہ گروپوں کو روزمرہ کی اس ذات سے کچھ جزوی تحفظ حاصل ہوتا ہے جو انھیں گاؤں میں بھگتی پڑتی ہے جہاں پر ہر کوئی ان کی ذات کی شاخت کو جانتا ہے۔ شہری زندگی کی گنمی کے سب سماجی لحاظ سے غالب دیہی گروپوں کے نسبتاً غریب لوگ شہر میں جا کر کوئی بھی کم تر سمجھے جانے والے کام کو ناجام دینے سے نہیں بچکاتے جسے گاؤں میں رہتے ہوئے بدنامی کے ڈر سے وہ نہیں کر سکتے تھے۔ ان سمجھی وجوہات کی بنا پر شہر گاؤں والوں کے لیے پوشش منزل مقصود بن گئے ہیں۔ دن بدن بڑھتے جارہے شہر آبادی کے اس بہاؤ کے شاہد ہیں۔ مابعد آزادی کے دور میں شہر کاری کی تیز رفتار سے بھی اس حقیقت کی توثیق ہوتی ہے۔

اپنے اسکول میں یہ پتہ لگانے کے لیے ایک چھوٹا سروے کریں کہ آپ کے ساتھی طلباء کے خاندان کب (یعنی کتنی پیڑھیوں پہلے) آپ کے علاقے میں جہاں آپ کا اسکول واقع ہے، میں رہنے کے لیے آئے تھے۔ نتائج کا جدول بنا کر ان کے بارے میں کلاس میں بحث کریں۔ آپ کے ذریعے کیا گیا سروے دیہی۔ شہری مہاجرت یا نقل پزیری کے بارے میں کیا بتاتا ہے؟

جہاں شہر کاری کا عمل بہت تیز رفتار سے چل رہا ہے ویس اس کے تحت بڑے شہروں۔ میٹروپولس (ام البلاد) کا پھیلاو بھی تیزی سے ہو رہا ہے۔ یہ بڑے شہر دیہی علاقوں اور ساتھی ہی ساتھ چھوٹے قصبوں کے باشندوں کو اپنی طرف راغب کرتے ہیں۔ اس وقت ہندوستان میں کل ملا کر 161,5 قصبے اور شہر ہیں جن میں 28.60 کروڑ لوگ رہتے ہیں۔ لیکن حیرت کی بات یہ ہے کہ شہری آبادی کا دو تھائی سے بھی زیادہ حصہ ان 27 بڑے شہروں میں رہتا ہے جن کی آبادی دس لاکھ سے زیادہ ہے۔ ظاہر ہے ہندوستان میں نسبتاً بڑے شہروں کی آبادی اتنی تیزی سے بڑھ رہی ہے کہ شہر کی بنیادی سہولیات اتنی تیزی سے شاید ہی بڑھ سکتیں۔ ان شہروں میں مواصلات کے ذرائع کا خیال خاص طور پر زیادہ مرتنز رہنے سے ہندوستان کا عوامی چہرہ دیہی کے بجائے زیادہ سے زیادہ شہری ہوتا جا رہا ہے۔ تاہم ملک میں سیاسی قوت فراہم کرنے کے عمل میں دیہی علاقے آج بھی فیصلہ کن کردار ادا کرتے ہیں۔

2.7 ہندوستان میں آبادی پالیسی

اس باب میں کی گئی بحث سے یہ ظاہر ہو گیا ہو گا کہ آبادی کی حرکت پذیری ایک اہم موضوع ہے اور یہ ملک کی ترقی کے امکانات اور وہاں کے لوگوں کی صحت اور بہبود پر فیصلہ کن طور پر اثر انداز ہوتی ہے۔ یہ خاص طور پر ان ترقی پذیر ملکوں کے معاملے میں زیادہ صحیح ہے جنھیں اس سلسلے میں خصوصی چیلنج کا سامنا کرنا پڑتا ہے۔ اس لیے یہ کوئی حیرت انگیز بات نہیں ہے کہ ہندوستان پچھلے پچاس سال سے بھی زیادہ مدت سے ایک سرکاری آبادی پالیسی کی پابندی کرتا رہا ہے۔ درحقیقت ہندوستان ہی غالباً ایسا پہلا ملک تھا جس نے 1952 میں اپنی آبادی پالیسی کا واضح اعلان کر دیا تھا۔

ہماری آبادی پالیسی نے تو می خاندانی منصوبہ بندی پر گرام کے طور پر ایک ٹھوس شکل اختیار کی۔ اس پروگرام کے مقاصد موٹے طور پر مطلوبہ سمتیوں میں آبادی کی افزائش کی شرح اور وضع کو متاثر کرنے کی کوشش کرنے جیسے رہے ہیں۔ شروعاتی دنوں میں اس پروگرام کا سب سے اہم مقصد: ضبط تولید کی مختلف تراکیب کے ذریعے آبادی کی افزائش کی شرح کو دھیما کرنا، عوامی صحت کے معیارات کو بہتر بنانا اور آبادی اور طبی امور کے بارے میں عوامی شعور کو بڑھانا تھا۔ پچھلے تقریباً پچاس سالوں میں آبادی کے

باکس 2.4

ہندوستان کی آبادیاتی حصول یابی

قومی خاندانی فلاں و بہبود کے پروگرام کے اپنانے کے پچاس سال بعد ہندوستان میں

- خام شرح پیدائش 40.8 (1951) سے گھٹ کر 21 (2017) ہوئی۔

- اطفال شرح اموات کو 1000 زندہ پیدائش 146 (1951) سے گھٹ کر 39 (2017) ہوئی۔

- شادی شدہ جوڑوں کی انتناع حمل کی شرح (Couple contraception rate) 10.4 فی صد (1971) سے چارگناہ سے بھی زیادہ بڑھ کر 53 فی صد (2016) ہوا۔

- خام شرح اموات 25 (1951) سے گھٹ کر 6.7 (2017) کی سطح پر آئی۔

- امکانیت زندگی 37 سال سے بڑھ 64 سال ہوئی یعنی 27 سال مزید بڑھا۔

- خاندانی منصوبہ بندی کی ضرورت اور طریقوں کے بارے میں تقریباً ہمہ گیر بیداری پیدا ہوئی اور

- کل شرح بار آوری 6.0 (1951) گھٹ کر نصف سے کم یعنی 2.3 (2013) پر آئی

ماخذ: آبادی کا قومی کمیشن

باکس 2.5

سال 2010 کے لیے قومی سماجی آبادیاتی اہداف

بنیادی تولیدی اور اطفال خدمات صحت، رسدا اور بنیادی ساخت کی ناکمل ضرورتوں پر توجہ دی جائے۔

- 14 سال کی عمر تک اسکولی تعلیم مفت اور لازمی بنائی جائے اور پرائمری اور نانوی اسکولوں کی سطح پر نجی میں پڑھائی چھوڑنے والے لڑکوں اور لڑکیوں دونوں کے فی صد کو گھٹا کر 20 فی صد سے نیچے لا جائے۔

- مرگ اطفال کی شرح کو 30 فی ہزار زندہ پیدائشوں پر سے نیچے کی سطح پر لا جائے۔

- مادری شرح اموات کو 100 فی 1,00,000 زندہ پیدائشوں کی سطح کے نیچے لا جائے۔

- بچے کے ذریعے روکی جانے والی سمجھی بیماریوں کے خلاف سمجھی بچوں کو امراض سے آزادی فراہم کی جائے۔

- بڑکیوں کی شادی میں تاخیر یعنی 18 سال کی عمر سے پہلے نہیں ہو اور ہو سکتے تو 20 سال کی عمر کے بعد شادی کرنے کی حوصلہ افزائی کی جائے۔

- ولادت کے 80 فی صد معاملے، زچ خانوں جیسے ادaroں میں انجام دلائے جائیں اور سمجھی 100 فی صد معاملوں میں تربیت یافتہ عملہ کی مدد لیے جانے کا ہدف حاصل کیا جائے۔

- انتخاب اور متبادلات کی سہولت کے ساتھ ضبط تولید اور مانع حمل کے لیے معلومات مشاورت اور خدمات کے تین ہمہ گیر رسانی حاصل کرنا۔

- پیدائشوں، اموات، شادی اور حمل کا 100 فی صدر جریشنا حاصل کرنا۔

- اکوایرڈ ایمینو ڈینی شینسی سنڈروم (Acquired Immunodeficiency Syndrome AIDS) مرض کو پہلنے سے روکا جائے اور اعضاۓ تویید کے انفلکشن (Reproductive Tract Infections, RTI) اور جنمی عمل سے ہونے والے انفلکشن

- (Sexually Transmitted infections, STI) کے انتظامیہ اور قومی ایڈس کمٹروں تیظیم کے درمیان زیادہ سے زیادہ ارتباط قائم کیا جائے۔

- متعددی یا چھوت سے لگنے والی بیماریوں کی روک تھام اور کمٹروں کیا جائے۔

- تولیدی خدمات اور طبی خدمات برائے اطفال کے اہتمام کے لیے او خاندانوں تک مدد پہنچانے میں ادویہ کے ہندوستانی نظاموں کو مریبوٹ کیا جائے۔

- کل بار آوری شرح (TFR) کی بھرپائی سطحوں کو حاصل کرنے میں چھوٹی فیلی کے معیار کی زیادہ حوصلہ افزائی کی جائے۔

- متعلقہ سماجی سیکھر کے پروگراموں کے نفاد میں ارتکاز پیدا کیا جائے تاکہ خاندانی فلاں و بہبود حکومت مرکوز پروگرام بن سکے۔

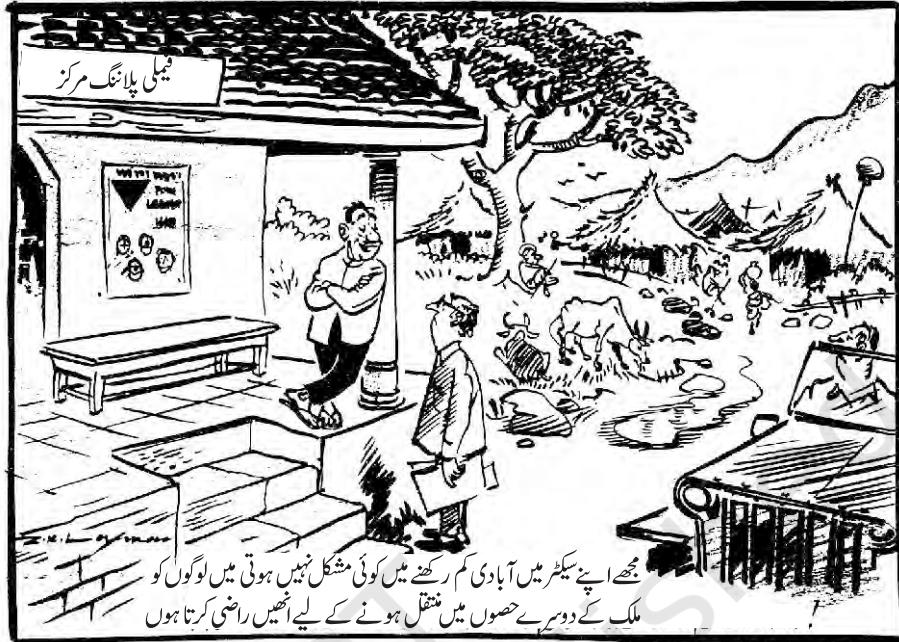
ماخذ: قومی آبادی کمیشن

میدان میں ہندوستان کی کئی قابل ذکر حصول یا بیان ہیں جن کا خلاصہ باکس 2.4 میں پیش کیا گیا ہے۔

فیملی پلانگ پروگرام کو قومی ایم جنسی (1975-76) کی مدت میں زبردست دھکا لگا۔ اس وقت عام پارلیمنٹ اور قانونی عمل التوا میں رہے اور خصوصی قوانین اور آرڈری نس حکومت کے ذریعے سیدھے طور پر (پارلیمنٹ کے ذریعے پاس کیے بغیر) لاگو کر دیے گئے۔ اس ایم جنسی کے دوران حکومت کے ذریعے آبادی کی شرح افزائش کو

بڑے پیمانے پر سختی سے روکنے کے لیے تولید کے ناقابل بنانے (Sterilisation) کا جری پروگرام لاگو کیا گیا۔ یہاں تولید کے ناقابل بنانے سے مراد ایسے طبی طریقہ کار سے ہے جس سے حمل اور بچے کی پیدائش کے عمل کو روکا جاسکتا ہے۔ مردوں کے معاملے استعمال میں لائی جانے والی آپریشن تکنیک نس بندی اور عورتوں کے لیے یعنی نالی نکال دینے یا بند کرنے کے عمل (tubectomy) کے طور پر جانی جاتی ہے۔ زیادہ تر غریب اور بے سہارا لوگوں کی بڑی تعداد کی جرأۃ نس بندی کی گئی اور سرکاری ملازمین (جیسے اسکولی ٹیچروں اور دفتری بائلوؤں) پر زبردست دباؤ ڈالا گیا کہ وہ لوگوں کو تولید کے ناقابل بنانے کے لیے لگائے گئے کیمپوں میں اس مقصد کے لیے لائیں۔ اس پروگرام کی عوام میں زبردست مخالفت ہوئی اور ایم جنسی کے بعد اقتدار میں آئی حکومت نے اس پروگرام کو ترک کر دیا۔

ایم جنسی کے بعد قومی خاندانی منصوبہ بندی پروگرام کا نام بدل کر قومی خاندانی بہبود پروگرام کر دیا گیا اور اپنائے جانے والے جابرانہ طریقوں کو ترک کر دیا گیا۔ پروگرام اب وسیع بنیاد والے سماجی آبادیاتی مقاصد کے مجموعے پر مشتمل ہے۔ قومی آبادی پالیسی 2000 کے جزو کے طور پر ہنما اصولوں کا ایک نیا مجموعہ وضع کیا گیا۔ 2017 میں حکومت ہند نے ان تمام اہداف کو قومی صحت پالیسی میں نئے اہداف کے ساتھ شامل کر لیا ہے۔ ان پالیسی اہداف کو پڑھیے اور ان کے متعدد پہلوؤں پر بحث و مباحثہ کیجیے۔



کیا تمہیں فخر نہیں ہے؟ ہمارے یہاں دنیا کی سب سے بڑی جمہوریت ہے اور جلد ہی ہم اس سے بھی بڑی جمہوریت بن جائیں گے

ہندوستان کے قومی خاندانی بہبود پروگرام کی تاریخ ہمیں بتاتی ہے کہ اگرچہ ریاست آبادیاتی تبدیلی کے لیے مناسب ماحول تیار کرنے کے لیے بہت کچھ کرکٹی ہے تاہم زیادہ تر آبادیاتی متغیرات (خاص طور سے انسانی بار آوری سے متعلق) میں آخر کار معاشی، سماجی اور ثقافتی معاملے ہی اہم کردار نبھاتے ہیں۔

- 1- آبادیاتی منتقلی کے نظریے کی بنیادی دلیل کو واضح کیجیے۔ یہ عبوری دور آبادی وہماکے (بے تھاٹہ اضافہ) کے ساتھ کیوں جڑا ہوا ہے؟
- 2- لمحس کا یہ عقیدہ کیوں تھا کہ قحط سالی اور وباً امراض جیسے تباہ کن حادثات جو بڑے پیانے پر اموات کا سبب بنتے ہیں، ناگزیر ہیں؟
- 3- شرح پیدائش، اور، شرح اموات، سے کیا مراد ہے؟ واضح کیجیے کہ کیوں شرح پیدائش میں کمی نسبتاً دھیمی رفتار سے واقع ہوتی ہے جب کہ شرح اموات میں کمی بہت تیزی سے واقع ہوتی ہے۔
- 4- ہندوستان میں کون کون سی ریاستیں آبادی افزائش کی بھرپائی سطحوں کو حاصل کرچکی ہیں یا اس کے بہت قریب ہیں؟ کون سی ریاستوں میں اب آبادی کی شرح افزائش کافی اوپنی ہے؟ آپ کے خیال میں ان علاقائی فرق کی کیا وجوہات ہو سکتی ہیں؟
- 5- آبادی کی عمری ساخت کا کیا مطلب ہے؟ معاشری ترقی اور خوش حالی کے لیے اس کی کیا موزونیت ہے؟
- 6- جنسی تناسب کا کیا مطلب ہے؟ گرتے ہوئے صنفی تناسب کے کیا مضرات ہیں؟ کیا آپ محسوس کرتے ہیں کہ والدین اب بھی بیٹیوں کے بجائے بیٹوں کو زیادہ پسند کرتے ہیں؟ آپ کے خیال میں اس پسند کی کیا وجوہات ہو سکتی ہیں؟



حوالہ جات

- Bose, Ashish. 2001. Population of India, 2001 Census Results and Methodology. B.R. Publishing Corporation. Delhi.
- Davis, Kingsley. 1951. The Population of India and Pakistan. Russel and Russel. New York.
- India, 2006. A Reference Annual. Publications Division, Government of India. New Delhi.
- Kirk, Dudley. 1968. 'The Field of Demography', in Sills, David. ed. International Encyclopedia of the Social Sciences. The Free Press and Macmillan. New York.
- Visaria, Pravin and Visaria, Leela. 2003. 'India's Population: Its Growth and Key Characteristics', in Das, V. ed. The Oxford India Companion to Sociology and Social Anthropology. Oxford University Press. Delhi.

ویب سائٹ

- <http://populationcommission.nic.in/facts1.htm>
http://en.wikipedia.org/wiki/spanish_flu
<http://www.who.int/mediacenter/factsheets/fs211/en/>
<http://wwwcensusindia.gov.in>