

Community Health Learning Programme 2010

CHLP-2009.13/FRH8

125



Source: Community Health Cell

A Report on the Community Health Learning Experience

Ganesh S.

COMMUNITY HEALTH CELL

Sudha WR S26 RB-5 (125) 7/7

CHLP-2009-13/FR48

Community Health Learning Programme

March 2009 to November 2010

REPORT

Mr. Ganesh
Intern, Community Health Cell

Community Health internship

My name is S.Ganesh from Tanjavoor, Tamilnadu. I have done my post graduation in Social work and Computer application as my under graduation. I have also done M.Phil in social work from Loyola College, Chennai.

My prior work experience was in Tsunami affected areas of Nagapattinam, Tirunelveli and Nagercoil districts. I was part of a research study titled "After Tsunami" funded by Action aid. During this study I traveled to the above districts, interacted with community, met many government officials to know about the way the different development sectors contributed in the Tsunami rehabilitation. Before I joined the fellowship I was involved in a study regarding the effectiveness of Dr.Muthulakshmi Reddy maternity benefit scheme in Tamil Nadu. During this study I had opportunity to interact with my Professor Dr. Shanmuga Velayudham regarding health and education status of Tamil Nadu. He suggested that I join the CHC internship course to know more about health and I applied to the internship and I got an opportunity to do my internship.

Orientation program

During orientation program I had opportunity to understand the various aspects of health, community health, government services, caste and untouchability. Fellowship clarified me that all the above issues are interrelated and not isolated as I thought before.

Monsoon game, was a great learning experience for me to understand the rural farmers difficulties, caste and class structure of the rural areas. This game answered many questions for which I was searching for answers for many years. I would like to recommend to the government to include this game in the training sessions for the I.A.S and I.P.S officers.

I learnt many things about research, data collection, research ethics and the required attitude during research were explained in detail by Dr.Rakhal, which was very useful.

Learning objective

Initially I thought to do my field work in environmental related areas. But, during the course I felt that some basic aspects which were major causes for all the existing problems and I thought I should study those problems. The idea was further developed through discussions with my mentor and I found the relationship between societies and community cohesiveness played major role in problem solving of the communities. The idea was further developed to explore the concept of "**Social capital**". Finally the following objectives were developed for my field work and project.

1. To explore the ways to strengthen the Public health system of Thirumanoor block, Ariyalur district using social capital methods.

2. To know more about National Rural Health Mission (NRHM) and Village Health, Water and Sanitation Committees (VHWS) through involvement in Community Action for Health Project (CAH) in Perambalur and Ariyalur districts, Tamilnadu.

Field activities

Vertical Social Capital

For my first objective i.e. building social capital, I chose the entire 36 Panchayats of Thirumanoor block. After detailed discussion with the key people in the block, a set of criteria for selecting trainees were developed and based on that one VHSC member from each Panchayat has been selected for the intervention.

The concept of Social capital has many aspects and dimension. I have chosen to study and build the VERTICAL social capital. In simple words vertical social capital refers to the links with upper levels in the hierarchy, while horizontal social capital refers to links within the community or at the community level across communities.

In the first meeting with VHSC members many aspects were discussed and action plans were developed but community members could not move forward with the action plan and they felt they should know about Panchayat and government system in detail to do effective intervention in health sector. Based on the feedback the following topics were chosen for training and training was given by the subject experts.

1. Primary health care – Resource person Mr.Ganesh and PHC medical officer
2. Panchayat raj - Resource person Mr. Tirunavukkarasu, Gandhigram university, Dindigul
3. Alternative medicine (Siddha) – Mr. Dhakshinamoorthy, *Agathiyar Mooligai Pannai*

Through the above trainings members build their knowledge and group feeling. The reason behind to avail the resource persons from various organizations is to link the group with other institutions which is one of the important aspects of Vertical capital. All these trainings were done during the last 3 months of the internship.

NRHM – CAH

Community Action for Health project under NRHM (NRHM-CAH) is being implemented in Perambalur block of Perambalur district, Thirumanoor and Andimadam blocks in Ariyalur district. In my initial days of field work, I have been fully involved with the project activities to develop my understanding about the Tamilnadu health system, health issues in Tamilnadu, and about VHWSs. I had regular interaction with the block coordinators and Panchayat level animators. I had organized orientation program for the animators. During this time I met Perambalur district collector Mr.VijayaKumar I.A.S. and explained to him about the CAH process and he was impressed by the process, promised us of extending his support for the activities and inaugurated the project in the district.

I used innovative methods to train the Panchayat animators. I recorded the review meetings, community meetings conducted by the animators and screened to them in the following review meeting and the entire group analysed the animators' performance and gave positive feedback to strengthen the capacity of the animators.

Trainings I have undergone

The orientation program I had undergone during the initial 40 days in CHC is a different experience in my life. The experience of self learning, adult learning, group learning and community learning are very useful exercises. This orientation provided me an ability to think from different angle.

I have attended the tools preparation workshop organized by Community Health Cell Extension unit, Chennai, where I have learnt about the primary health care system of Tamilnadu in detail.

I have attended one day workshop on 3I campaign organized by *Makkal Nalavazhvu Iyakkam*, where I came to know the issues around, Immunisation, Institutional deliveries and Insurance schemes of Tamilnadu.

I had attended one day workshop on developing vision and mission for Catholic Health Association of Tamilnadu. Dr.Rakhal facilitated the session and I have learnt various steps involved in developing vision and mission for the organization.

Right to food campaign – I have attended a public meeting on food security in Trichy in which the issues in agriculture policies of Tamilnadu, food production, government's policy in food distribution were discussed.

During the mid term meeting of the CHLP program I have learnt a lot. Specifically Ms.Shoba's session on personality development was useful to know about myself and my objectives. Dr.Shiridi Prasad's session was very useful to learn the techniques for effective training and through Ms.Sathyashree's session I have learnt about gender and sexuality.

I have attended workshop on Participatory Rural Appraisal (PRA) conducted by Mr.Sam Joesph. Though I had prior experience in PRA, this session taught me PRA from different dimension. The value of community's opinion and ways to minimize the research bias in PRA was discussed in detail.

I have visited the school for children released from child labour and trained to enter mainstream schools in Pothnal. I was amazed by the teaching methodologies practiced in this school. I also met the group of artisan women who produces terracotta materials. The women group members' confidence and skills of producing and marketing the products was extraordinary.

I have visited the reproductive health clinic of RUWSEC in Chengalpet, Tamilnadu. The hospital is fully managed and run by Dalit women. I have unlearned many things about the Dalits during this visit. In this hospital, equal importance is given to other allied services like counseling apart from medical care.

Overall learnings of my Internship

- **Knowing myself:** Through the internship I have built enormous confidence on public speaking and presentation, which were not my strengths earlier.
- **Learning from others:** Internship taught me the importance of learning from others. Especially listening others and taking notes from others presentations were worth mentioning.
- **Learning from Group:** I have learnt many things from the group. Skills to interact with group, giving importance to others views are significant learning. Through many interactions with Ms.Manjula I have realized the importance of doing things successfully inspite of the difficulties, from Ms.Lavanya I learnt how to speak in English, how to use the appropriate words, etc., from Mr.Anand I learnt many aspects of ethical research and how to write research papers, from Ms.Shivamma I have learnt about gender, from Mr.Hanumanthappa I have learnt the difficulties of the differently abled persons, from Mr.Karipasappa I have learnt the art of conducting public hearings, from Ms.Shoba I have learnt about the water borne diseases, from Madappan I learnt about agricultural issues and from Ms.Rohini I learnt the importance of community dentistry.

As a whole I have learnt many things about community health, development and community participation. Development should be inclusive, health should go beyond medicine and community should be involved in all the aspects with autonomy.

Health for all now !

Communities unity is social capital !!

சமுதாய நலவாழ்வு குறித்த எனது கற்றல்

முன்னுரை	1
Orientation Programme	4
இறுதியில் குறிக்கோள் உருவான விதம் (Objective)	8
தேர்வுக்கான விதிமுறைகள்	9
பல்வேறு பயிற்சிகள்	13
மாவட்ட ஒருங்கிணைப்பாளருக்கான பயிற்சி	13
வட்டார ஒருங்கிணைப்பாளருக்கான பயிற்சி	14
களப் பணியாளர்களுக்கான பயிற்சி	14
Intern எடுத்துக்கொண்ட பயிற்சி	15
Orientation Programme	15
Tools Preparation	16
3i விழிப்புணர்வு	16
Vision & Mission உருவாக்குதல்	17
உணவுக்கு உரிமை பிரச்சாரக் கூட்டம்	17
Review of Fellowship Programme	18
PRA (Participatory Rural Appraisal)	19
போத்தனால	21
ரசுக்	22
இந்தப் பயணத்தில் எனது முக்கியமான கற்றல்	24
தன்னை அறிதல்	24
மற்றவர்களிடமிருந்து கற்றல்	24
குழுவிடமிருந்து கற்றல்	24
சமுதாயக் கற்றல்	26
குறுகிய ஆய்வு (3 மாத காலம்)	27
பயிற்சி 1 - ஆரம்ப சுகாதாரம்	27
பயிற்சி 2 - பஞ்சாயத்து ராஜ்	29
பயிற்சி - மாற்று மருத்துவம் (சித்த வைத்தியம்)	30
சமுதாயப் பங்களிப்பில் சமூக மூலதனம் - ஒரு பார்வை	32
நலவாழ்வுச் சமுதாயம்	32
கிராம நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் துப்புரவுக்குழு	32
சமூக மூலதனம்	33
சமுதாயப் பங்கேற்பில் சமூக மூலதனப் பார்வை	33
Vertical Social Capital	34
முடிவுரை	35

அனைவருக்கும் நலவாழ்வு இப்பொழுதே!

**சமுதாய நலவாழ்வு
குறித்த எனது கற்றல்**

சமுதாய நலவாழ்வுக் குழுவும்
வாங்கினோம்.

ச. கணேஷ்
தஞ்சாவூர்.

சமுதாய நலவாழ்வு குறித்த எனது கற்றல்

முன்னுரை

என் பெயர் ச. கணேஷ். நான் தமிழ்நாட்டிலுள்ள தஞ்சாவூர் நகரத்தில் வசித்து வருகிறேன். கணினி பயன்பாட்டில் இளங்கலை (பி.சி.ஏ.) பட்டப் படிப்பை தஞ்சாவூர், பொன்னையா இராமஜெயம் கல்லூரியிலும், சமூகப் பணியில் (எம்.எஸ்.டபிள்யு) முதுகலை பட்டப் படிப்பையும், ஆய்வியல் நிறைஞர் (எம்.பில்) படிப்பை, சென்னை லயோலா கல்லூரியிலும் முடித்துள்ளேன்.

ஆக்சன் எய்ட் (Action Aid) எனும் பன்னாட்டு சமூகப் பணி தொண்டு நிறுவனத்தின் மூலம் 'சுனாமிக்குப் பின்' என்பது பற்றி, சுனாமி ஏற்பட்டு நான்கு ஆண்டுகளுக்குப் பின் ஆய்வு மேற்கொள்ளப்பட்டது.

இதில் சுனாமியால் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு வழங்கப்பட்ட சலுகைகள், சலுகைகள் / உதவிகள் செய்யும்போது தொண்டு நிறுவனங்கள், அரசு போன்றவை எவ்வாறு அதனை எதிர்கொண்டு மக்களுக்கு உதவினர்; மக்களுக்கு எந்த மாதிரியான பிரச்சினைகள் ஏற்பட்டது; என்பது தொடர்பாக ஒரு குறுகிய கால ஆய்வை மேற்கொண்டோம்.

இந்த ஆய்வு நாகப்பட்டினம், திருநெல்வேலி, நாகர்கோவில் ஆகிய ஊர்களின் கடலோரப் பகுதிகளிலும், தொண்டு நிறுவனங்களின் வாயிலாக பிற நிறுவனங்களின் சுனாமிக்குப் பின் செயல்பாடுகள், பாதிக்கப்பட்ட மக்கள் அடைந்த பயன்கள் போன்றவற்றையும் அரசு அலுவலர்களுடன் தொடர்பு கொண்டு உரையாடியும் ஆய்வுக்குரிய தகவல்கள் சேகரிக்கப்பட்டன.

மேலும், எனது ஆய்வியல் நிறைஞர் படிப்பிற்கு முன்மாதிரி ஆய்வாக மகாத்மா காந்தி தேசிய ஊரக வேலை உறுதியளிப்புத் திட்டத்தின்கீழ் பணிபுரியும் மூன்று வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகளைக் கொண்ட தாய்மார்களுக்குக் குழந்தை வளர்ப்பைப் பற்றி பயிற்சியளிக்கப்பட்டது.

மேலும், கருவுற்ற தாய்மார்களுக்குத் தேவைப்படும் சத்துணவு பற்றியும் அவர்கள் எவ்வாறு கவனிக்கப்பட வேண்டும் என்பது பற்றியும் பயிற்சி வழங்கப்பட்டது.

இதன்வழி தஞ்சாவூர் மாவட்டம், திருவையாறு வட்டம், வானராங்குடி ஊராட்சியில் மகாத்மா காந்தி தேசிய ஊரக வேலை உறுதியளிப்புத் திட்டத்தில் பணி செய்யும் தாய்மார்களுக்கு அங்கன்வாடி அமைப்பதற்கான முயற்சிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டது. மேலும், இத்திட்டத்திலுள்ள பணியாளர்களுக்குத் தேவையான அடிப்படை வசதிகள், குறிப்பாக, குடிநீர், தற்காலிக குழந்தைகள் காப்பகம், இளைப்பாறும் இடம், இலவச மருத்துவ வசதிகள் தொடர்பாக திருவையாறு வட்டத்திலுள்ள 10 ஊராட்சிகளின் பயனாளிகள், ஊராட்சித் தலைவர்கள், மக்கள் நலப் பணியாளர்கள், ஊராட்சி அலுவலர்கள் ஆகியோருடன் கலந்துரையாடி அதன்வழி பெறப்பட்ட செய்திகள் ஆய்வுக் கட்டுரையாக அளிக்கப்பட்டது.

அடுத்து டாக்டர் முத்துலெட்சுமி ரெட்டி பேறுகால உதவித்தொகைத் திட்டத்தைப் பற்றி நருமபுரி, காஞ்சிபுரம் மாவட்டங்களில் ஓர் ஆய்வு மேற்கொள்ளப்பட்டது. இத்திட்டத்தின் பயனாளிகளையும், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பணிபுரியும் செவிலியர்களையும், ஆங்கன்வாடி பணியாளர்களையும் தொடர்புகொண்டு கலந்துரையாடி, திட்டத்தின் பயன் எவ்வாறு உள்ளது என்பது குறித்து ஆய்வு செய்யப்பட்டது. இந்த ஆய்வு தமிழ்நாடு போர்ச்சல் அமைப்பாளர், முனைவர் த. சண்முகவேலாயுதம் அவர்களின் ஆலோசனையின்படி மேற்கொள்ளப்பட்டது.

இத்திட்டம் தொடர்பாக செய்திகளை அறியும்பொழுதும், அந்த அனுபவம் மூலமும், நலவாழ்வைப் பற்றியும் அதற்கு அரசு மேற்கொள்ளும் நடவடிக்கைகள் பற்றியும் மேலும் தெரிந்துகொள்ள வேண்டும் என்ற ஆர்வம் எனக்கு ஏற்பட்டது.

இவ்வாய்வின்போது எனக்கு ஏற்பட்ட பிரச்சினைகள், சந்தேகங்கள் தொடர்பாக எனது பேராசிரியரை அணுகி கேட்கும்பொழுது, சமூகப் பணி செய்பவர்கள் நலவாழ்வு, கல்வி பற்றி அதிக அளவில் தெரிந்துகொண்டால் மக்களுக்காக மேலும் ஆர்வமாகவும், உத்வேகத்துடனும் கருத்துாற்றி பணி செய்ய முடியும்” என்பதைத் தெளிவுபடுத்தி ஊக்கப்படுத்தி அப்பணியில் என்னை வழிநடத்தினார். நலவாழ்வும் கல்வியும் சமூகப் பணியாளர்களின் இரு கண்கள் என்பதையும் பேராசிரியர் சண்முக வேலாயுதம் எடுத்துக் கூறினார். இது தொடர்பாக மேலும் விரிவாகத் தெரிந்துகொள்ள முறையான இடம் ஏதும் உள்ளதா என்று கேட்டறிந்தபோது பெங்களூரிலுள்ள சமுதாய நல வாழ்வுக் குழுமம் ஒன்பது மாத (Fellowship) பயிற்சி அளிக்கிறது. அதில் பங்கேற்று பயிற்சி பெற்றால் மிகவும் பயனுள்ளதாக இருக்கும் என்று கூறினார். இதற்கிடையில் திருச்சிராப்பள்ளியில் தமிழ்நாடு போர்சஸ் ஏற்பாடு செய்திருந்த ஒரு நிகழ்ச்சியில் கலந்து கொண்டபோது திரு. இராக்கால் அவர்களைச் சந்திக்கும் வாய்ப்பு கிடைத்தது. அவர் பெங்களூரில் உள்ள சமுதாய நல வாழ்வுக் குழு நடத்தும் பயிற்சியைப் பற்றி விரிவாகக் கூறினார். நானும் உடனடியாக அதில் இணைந்து பயிற்சி பெற்று அதன் பயனை சமூகப் பணிக்கு அளித்திட முடிவு செய்தேன்.

Orientation Programme

பயிற்சியில் சேர்ந்து பயிற்சியை சிறப்பாக முடித்தேன். Orientation Programme இல் கலந்து கொள்வதற்கு முன்னர் கல்வி, நலவாழ்வு, அரசு சேவை, சாதியப் பிரச்சினைகள், தீண்டாமை அனைத்தும் தனித்தனியே உள்ள பிரச்சினைகள் என்ற எண்ணமே என்னிடத்தில் இருந்தது. ஆனால், இந்த 40 நாட்கள் Orientation பயிற்சியில் கலந்துகொண்டதும் எனக்குள் ஒரு புதிய மாறுபட்ட சிந்தனை ஏற்பட்டது. நலவாழ்வு என்பது இவை அனைத்தையும் உள்ளடக்கியது. ஒன்றுக்கொன்று தொடர்புடையது. நலவாழ்வும் அதன் செயல்பாடுகளும் எனக்கு இதனைத் தெளிவாகவும் விளக்கமாகவும் புரிந்து கொள்ள உதவியது.

சிறப்பாகக் கூறினால் பருவகால விளையாட்டு எனும் ஒரு விளையாட்டை விளையாடினோம்.

அடித்தட்டு மக்கள் ஏன் அல்லல்படுகிறார்கள். அவர்களால் நாட்டின் வளர்ச்சியைப் பற்றி ஏன் சிந்திக்க முடியவில்லை. அவர்களுக்கு ஏற்படும் பொருளாதாரப் பாதிப்புக்கு நாட்டுப் பொருளாதாரம் எவ்வாறு உதவுகிறது என்பனவற்றை உணர முடிந்தது. குறைந்த வருமானம் ஈட்டும் ஒரு குடும்பம் எவ்வாறு தங்களது வாழ்க்கையை நடத்த முடிகிறது. அவர்களிடையே பொருளாதாரப் பங்கீட்டு நிலை எவ்வாறு உள்ளது என்பதை அவ்விளையாட்டு வழி நேரடியாகவும் ஒளிவுமறைவின்றியும் அறிய முடிந்தது. அப்பொழுதுதான் என்னாலும் ஒருசில முடிவுக்கு வரமுடிந்தது. என் மனதில் பல வருடங்களாக இருந்த ஐயங்களுக்கு விடை இவ்விளையாட்டு மூலம் கிடைத்தது.

மாவட்டத்தின் உயர்பதவியிலிருக்கும் ஆட்சியர், நீதிபதிகள், காவல்துறை கண்காணிப்பாளர் போன்றோரின் பணிப் பயிற்சியின் போது இவ்விளையாட்டை ஒரு பாடமாக, பயிற்சியாக வைத்தால் மக்கள் எவ்வாறு அல்லல்படுகிறார்கள்?

அவர்களுக்கு எவ்வாறு தீங்கு இழைக்கப் படுகிறது என்பதை இவர்கள் புரிந்துகொள்ள முடியும். எனக்கு இப்படி ஒரு மேல்மட்ட பணி வாய்ப்புக் கிடைத்தால் இவ்வளையாட்டை ஒரு பாடமாகவே வைக்க முயற்சி மேற்கொள்வேன்.

திரு. இராக்கால் அவர்கள் ஆய்வு மேற்கொள்ளும்போது கவனிக்க வேண்டிய செய்திகளை, விவரங்களைத் தெளிவாகவும் விளக்கமாகவும் கூறினார். ஒவ்வொரு மாவட்டத்தைப் பற்றிய சுருக்க விவரக் குறிப்பு தயார் செய்யக் கேட்டுக்கொண்டார். அந்தச் சுருக்கக் குறிப்பின் அடிப்படையில் விரிவான பயிற்சி அளித்தனர். இது மிகவும் பயனுள்ள அணுகுமுறையாக இருந்தது. இதோடு மட்டுமின்றி நாங்கள் ஏற்கெனவே செய்திருந்த ஆய்வுகளில் உள்ள தவறுகளைத் திருத்திக் கொள்ளவும் உதவியாக இருந்தது. எவ்வாறு தவறுகளின்றி தகவல்கள் சேகரிக்க வேண்டும் என்பதையும் தெரிந்து கொண்டோம். ஆய்வின்போது எவ்வாறு பொறுப்புடனும் கடமையுணர்ச்சியுடனும் செயல்பட வேண்டும் என்பதையும் அதனை எவ்வாறு செயல்படுத்துவது என்பதையும் உணர்ந்து கொண்டோம். இப்பயிற்சி எங்களுக்கு மிகவும் பயனுடையதாக இருந்தது.

இவ்வாறு வேறுபட்ட கருத்துக்களும், அதிக அளவு கிடைக்கும் தரவுகளை உள்ளீடு செய்யவும் இந்த ஒன்பது மாத காலப் பயிற்சி உதவியாக இருந்ததோடு எதை நோக்கிச் செல்வது என்பதையும் தெளிவு படுத்தியது.

நான் முதலில் சுற்றுச்சூழல் நலன் பற்றி எனது பயணத்தைத் தொடங்க நினைத்து, அதற்குத் தேவையான செய்திகளைச் சேகரித்துக் கொண்டிருந்தேன். அப்போது எனக்குள் பல கேள்விகள் எழுந்தன. அதாவது நாம் ஒரு பிரச்சினையை மட்டுமே உற்று நோக்குகிறோம். ஆனால், அனைத்துப் பிரச்சினைக்கும் ஏதோ ஒன்று அடிப்படையில் காரணமாக உள்ளது என்று யோசித்ததுடன் திரு. இராக்கால் அவர்களிடம் விரிவாக விவாதித்தபோதும் ஒரு ஒப்பீட்டுச் சிந்தனை ஏற்பட்டது.

ஏறக்குறைய 60 ஆண்டுகளுக்கு முன் நம்முடைய வாழ்க்கை நிலை, சூழ்நிலை, நாம் எதிர்கொண்ட பிரச்சினைகள் பற்றி ஆராய்ந்து தற்போதைய நிலையோடு ஒப்பிட்டு ஓர் அறிக்கை தயாரிக்கலாம் என்ற முடிவுக்கு வர முடிந்தது. இது குறித்து, தொடர்புடைய பல்வேறு அறிஞர்களிடம் விவாதிக்கும்பொழுது நமது பாரம்பரிய கூட்டுக் குடும்ப வாழ்க்கை தனிக் குடும்ப வாழ்க்கை பற்றி உற்று நோக்குதல் மிகவும் பயனுள்ளதாக இருக்கும் என்று முடிவு செய்து அதைப் பற்றி விவாதங்கள் மேற் கொண்டோம். அப்போது பல்வேறு விமர்சனங்கள் எழுந்தன. கூட்டுக் குடும்பம் தனிக்குடும்பம் பற்றிய நிறை குறைகளை விரிவாக விவாதிக்கும் போது சில முக்கிய முடிவுகள் கிடைத்தன. அனைத்துப் பிரச்சினைகளுக்கும் அடிப்படைக் காரணம் குடும்பங்களுக்கிடையே இணைப்பும் நட்புணர்வும் (Bridging and Binding) இல்லாததே என்பதை உணர முடிந்தது. எனவே, ஒரு அமைப்போ, சமூகமோ சரியாகவும் முறையாகவும் சமமாகவும் வளர வேண்டுமென்றால் இணைப்பும் நட்புணர்வும் அவசியம் இருக்க வேண்டும் என்ற முடிவுக்கு வர முடிந்தது. இது வலுவாக இருந்தால்தான் செயல்பாடு சிறப்பாக இருக்க முடியும் என்ற முடிவுக்கு வர முடிந்தது.

கலந்துரையாடலில் கிடைத்த இந்த முடிவை திரு இராக்கல் அவர்களிடம் எடுத்துரைத்தபோது இதனைத்தான், 'Social Capital' என்று மேலை நாடுகளில் கூறுவார்கள். அதனை ஆய்வு மேற்கொண்டால் உனக்கு அனைத்தும் இலகுவாகப் புரியும் என்று விளக்கினார்.

அதன் பிறகே 'Social Capital' தொடர்பான சில விவரங்களைச் சேகரிக்கத் தொடங்கினேன்.

எனக்கு ஒதுக்கப்பட்ட களப்பணிப் பகுதியில் இந்த 'Social Capital' மூலமாக நலவாழ்வு எவ்வாறு உள்ளது என்பதை அளப்பதற்கு முடிவு செய்து அதற்குத் தேவையான ஆயத்த முயற்சிகளை மேற்கொண்டேன். மேலை நாடுகளிலும், நமது

அண்டை நாடான பூட்டான் நாட்டிலும் ஆய்வுகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு சிறந்த வெற்றியை அடைந்துள்ளனர் என்பதை அறிந்து கொண்டேன். இதனை அடிப்படையாகக் கொண்டு நான் ஒரு மாதிரி அளவுகோலை உருவாக்கினேன். அதில் சுமார் ஐந்து தனிப்பட்ட ஆய்வு (Case Study) மேற்கொள்ள நடவடிக்கை மேற்கொண்டு அதனை மதிப்பீடு செய்ய முடிவுக்கு வந்தேன். இதனை எனது நெறியாளர் திரு. இராக்கால் அவர்களிடம் கூறுகையில் இதனையே இரு தளங்களில் செய்து பார்த்தால் அதன் மூலம் ஒப்பீட்டு வரையறை செய்ய இயலும் என்று கூறினார். அதாவது கன்னியாகுமரி மாவட்டத்தில் காணப்படும் அன்பியங்களில் ஓர் ஆய்வும் என்னுடைய வரையறைக்குட்பட்ட ஒரு சாதாரண பகுதியிலும் ஆய்வு செய்து அதன் ஒப்பீட்டு விளக்கத்தைக் கொண்டு புதிய முறை ஒன்றை உருவாக்குவது என்று முடிவு செய்தேன்.

அடுத்து உதவி திட்ட அலுவலர் திரு. அமீர்கான் அவர்களிடம் இது பற்றி கலந்துரையாடினேன். அமீர்கான் அவர்கள் அதனுடைய வரலாறு மிகவும் முக்கியமானது என்றார். எந்தப் பகுதியில் ஆய்வு செய்யப் போகிறோமோ அந்த ஊரைப் பற்றிய வரலாறு, அதாவது சுமார் 10 வருடங்களுக்கு முன் அந்த ஊரின் நிலை, அவ்வூரின் நலவாழ்வு, அரசியல் சூழல், பொதுமக்களின் பழக்க வழக்கங்கள், எண்ணவோட்டம், எல்லைகள் போன்றவற்றைத் தெளிவாகத் தெரிந்துகொள்ள வேண்டும் என்றார்.

மேலும் அறிஞர்களின் அனுபவமிக்க பேராசிரியர்களின் ஆலோசனையைக் கேட்டறிந்து களப்பணிக்குச் சென்றேன்.

இறுதியில் குறிக்கோள் உருவான விதம் (Objective)

குறிப்பிட்ட நாட்களுக்குள் போதுமான அளவு விவரங்களை சேகரிக்க முடியவில்லை. இது குழப்பத்தை உருவாக்கியது. இந்த தலைப்பையே விட்டு

விடலாம் என்ற எண்ணமும் ஏற்பட்டது. மீண்டும் திரு. இராக்காலிடம் இது பற்றி விளக்கியபோது அவர் கிராம சுகாதாரம், நீர், துப்புரவுக் குழுவிற்கு இது எவ்வாறு உதவும் என்ற நோக்குடன் ஆய்வை மேற்கொண்டால் மிகவும் பயனுடையதாக இருக்கும் என்று கூறினார். அதன் அடிப்படையில் VHSC குழுவை Social Capital உடன் இணைப்பது என்பது பற்றிய கலந்துரை யாடலை மேற்கொண்டேன். VHSC குழுவைப் பலப்படுத்த Social Capital எவ்வாறு உதவும் என்ற மற்றொரு கோணத்தில் ஆய்வைச் செய்ய யோசித்தேன். அதே வேளையில் நலவாழ்விற்கான மக்கள் செயல்பாட்டுத் திட்டத்தில் மாவட்ட அளவில், வட்டார அளவில், ஆரம்ப சுகாதார நிலைய அளவில் எப்படி ஒரு கூட்டமைப்பைக் குறுகிய காலத்தில் ஏற்படுத்துவது என்று யோசித்துக் கொண்டிருக்கும்போது இதனையே Social Capitalலுக்கு எவ்வாறு களமாகப் பயன்படுத்தலாம் என யோசித்து ஒரு வட்டாரத்தை எடுத்துக்கொண்டு அதில் மாதிரியாக இந்த ஆய்வை மேற்கொண்டால் பயனுடையதாக இருக்கும் என முடிவு செய்யப்பட்டது.

அதன் பின்னர் பெரம்பலூர், அரியலூர் மாவட்ட அளவில் ஒரு கலந்தாய்வுக் கூட்டத்தைக் கூட்டி அதில் மாவட்ட ஒருங்கிணைப்பாளர் பொறுப்பு என்ற வகையில் நானும் மூன்று வட்டாரங்களிலிருந்து வந்த ஒருங்கிணைப்பாளர்களும் கலந்து விவாதித்து ஏதேனும் ஒரு வட்டாரத்தைத் தேர்வு செய்து அவ்வட்டாரத்தில் உள்ள அனைத்து VHSC குழுவிற்கும் விவரங்களைக் கூறி அவர்களையே தேர்வு செய்து அனுப்ப அறிவுறுத்துவோம் என முடிவு எட்டப்பட்டது.

பின்னர் எனது ஊரான தஞ்சைக்கு அருகிலிருக்கும் அரியலூர் மாவட்டத்தைச் சார்ந்த திருமானூர் வட்டத்தை மாதிரி ஆய்விற்காக எடுத்துக்கொள்ள முடிவு செய்யப் பட்டது. அனைவரும் இதனை ஏற்றுக்கொண்டனர்.

அதன் பின்னர் திருமானூர் வட்டாரத்திலுள்ள 36 ஊராட்சிகளுக்கும் அறிவுரை வழங்கப்பட்டது. ஒவ்வொரு VHSC குழுவும் ஒவ்வொருவரை ஒருமனதாகத் தேர்வு

செய்ய வேண்டும். எந்த அடிப்படையில் தேர்வு செய்ய வேண்டும் என்பது பற்றி சிறு விளக்கத்துடன் எங்களது களப்பணியாளர் களிடம் தெரிவிக்க வேண்டும் என்று கூறப்பட்டது. இந்த அடிப்படையில் கலந்தாலோசித்து ஒவ்வொரு நபரைத் தேர்வு செய்திருந்தனர்.

தேர்வுக்கான விதிமுறைகள்

1. படித்தவராக இருத்தல் வேண்டும்.
2. சமூக சேவையில் ஈடுபாடுடையவராக இருக்க வேண்டும்.
3. யாருக்கும் அஞ்சாமல் எங்கும் அச்சமின்றி



ஊராட்சி முழுவதும் செல்லக்கூடியவராக இருக்க வேண்டும்.

4. முனைப்புடனும் துடிப்புடனும் செயல்படக் கூடியவராக இருக்க வேண்டும்.

இதனடிப்படையில் பெரும்பாலான ஊராட்சிகளிலிருந்து தேர்வு செய்து அனுப்பினர். தேர்வு செய்யப்பட்டவர்களை ஒன்றுகூட்டி ஒரு கூட்டம் நடத்தப்பட்டது. அக்கூட்டத்தில் நலவாழ்வின் முக்கியத்துவத்தை விளக்கிக் கூறினோம். கூட்டத்தின் நோக்கத்தையும் விரிவாக விளக்கியிருந்தோம்.

அவர்களிடமிருந்தும் சில சந்தேகக் கேள்விகள் எழுந்தன. ஏற்படும் பிரச்சினைகள், தீர்வுக்கான வழிமுறைகள், அரசிடமிருந்து மக்களுக்குக் கிடைக்கும் சலுகைகள், பிற திட்டங்கள், உதவிகள் பற்றி கேள்விகள் கேட்டனர்.

அவர்களிடம் இது தொடர்பாக விவாதித்தபோது மேற்கொண்ட பிரச்சினைகளுக்குரிய பதில்களை அளிப்பதில் அவர்களுக்குத் தீவிர பயிற்சி தேவை என்றார்கள். எனது கடைசி மூன்று மாதத்தில் மேற்கொண்ட பணி முழுமையாக பயிற்சி குறித்துதான் அமைந்தது. பயிற்சியையும் Social Capitalயையும் எப்படி நலவாழ்வில் இணைப்பது என்று யோசிக்கையில் Social Capitalவின் ஒரு பகுதிதான் Vertical Social Capital என்பது தெரிய வந்தது. Vertical Social Capital என்றால் ஒரு திட்டத்தின் படிநிலை அமைப்பு (Hierarchy) பற்றியும் அதன் செயல்பாடு, அதை எப்படி அணுகுவது என்பது பற்றியும் விளக்குவதாகும். இவ்வாறு எனது நோக்கமும் (Objective) பயிற்சி நோக்கமும் (Training) உருவானது.

இறுதி குறிக்கோள்

“சமூக மூலதனத்தை பயன்படுத்தி அரியலூர் மாவட்டம் திருமானூர் ஒன்றியத்தில் நலவாழ்வு அமைப்புகளை வலுப்படுத்துதல்”

Involvement with NGO's and working with NRHM

நலவாழ்வைப் பற்றி அறிந்துகொள்ள தமிழ்நாட்டில் மக்கள் நலவாழ்வு இயக்க உறுப்பினர்கள் செயல்படுத்தும் நலவாழ்விற்கான மக்கள் செயல்பாடு திட்டத்தில் Fellowship Intern ஆக நியமிக்கப்பட்டேன். அரியலூர், பெரம்பலூர் மாவட்டங்கள் களப்பணிக்கான பகுதியாக எனக்கு ஒதுக்கப்பட்டது.

இத்திட்டத்தில் மாவட்ட ஒருங்கிணைப்பு நிறுவனமாகத் தமிழ்நாடு கத்தோலிக்க நலவாழ்வுச் சங்கம் செயல்பட்டு வருகிறது. அதன்கீழ் மூன்று வட்டார ஒருங்கிணைப்பு நிறுவனங்கள் செயல்படுகின்றன. அவை.

1. ஆண்டிமடம் வட்டாரம் - காந்தி கிராமோதயச் சங்கம்
2. பெரம்பலூர் வட்டாரம் - தானம் அறக்கட்டளை
3. திருமானூர் வட்டாரம் - உதயா அறக்கட்டளை

இம்மூன்றும் நலவாழ்விற்கான மக்கள் செயல்பாட்டுத் திட்டத்தினைச் செயல்படுத்துகின்றன.

நான் தமிழ்நாடு சுத்தோலிக்க நலவாழ்வுச் சங்கத்தில் இணைந்த பிறகு என்னுடைய வேலைகளையும் அவர்களது வேலைகளையும் ஒருவருக் கொருவர் பிரித்துக்கொண்டு செயல்படத் தொடங்கினோம். அந்த மாவட்ட ஒருங்கிணைப்பாளர் பணியிலிருந்து விலகி விட்டதால் மாவட்டத்தில் நடைபெறும் அனைத்து செயல்பாடுகளையும் வட்டார ஒருங்கிணைப்பாளர் களுடன் இணைந்து நானும் செயல்படுத்த தொடங்கினேன். அவர்களுக்கு ஏற்படும் ஐயங்களுக்கும் பிரச்சினைகளுக்கும் தீர்வு கண்டு தேசிய ஊரக சுகாதார திட்டத்தின் நலவாழ்விற்கான செயல்பாடு தொய்வின்றி செயல்பட என்னால் முடிந்த பணிகளைச் செய்து வந்தேன்.

அதன்பிறகு அவர்களின் செயல்பாட்டிற்கு தூண்டுகோலாகவும், திட்டமிடலுக்கும் பயிற்சி அளிக்கப்பட்டது. இதில் களப் பணியாளர்களின் திறனை அறிந்திட ஒருசில யுக்திகளைக் கையாள வேண்டியிருந்தது.

மாநில அளவில் நடைபெற்ற கலந்தாய்வுக் கூட்டத்தில் என்னுடைய பரிந்துரையாக களப்பணியாளர்களுக்குத் திட்டத்தைப் பற்றிய விழிப்புணர்ச்சி ஏற்படுத்தவும், அரசு செயல்படுத்தும் நலவாழ்விற்கான சேவைகள் குறித்தும், ஊராட்சி அளவில் கிடைத்திடும் வசதிகள் குறித்தும், மக்களுக்கு ஏற்படும் பிரச்சினைகள், அப்பிரச்சினைகளிலிருந்து எப்படி மீள்கிறார்கள்? அரசு மருத்துவமலையை நாடாமல் தனியார் மருத்துவத்தை ஏன், எப்படி? எதற்காக? நாடுகிறார்கள் போன்றவற்றை அறிந்து கொள்ள குறுகிய ஆய்வு ஒன்று

மேற்கொள்ளுமாறும் அதனை களப்பணியாளர்களே அவர்கள் கண்ணோட்டத்தில் எவ்வாறு உள்ளது என்பதை அறிந்து அறிக்கை அளிக்கவும் சிறு பரிந்துரை வைக்கப்பட்டது. இதனை மாநில அமைப்பும் உடனடியாக ஏற்று நடைமுறைப்படுத்தியது. அதன்மூலம் களப்பணியாளர்கள் எந்த அளவிற்கு திட்டத்தில் தெளிவுடனும் விவரத்துடனும் இருக்கிறார்கள் என்ற முடிவுக்கு வர முடிந்தது.

மீண்டும் NRHM-CAH திட்டத்திற்கான மாவட்ட ஒருங்கிணைப்பாளரைத் தேர்வு செய்து நியமித்து அவருக்கு இரண்டு நாட்கள் திட்டத்தைப் பற்றியும் தமிழ்நாடு கத்தோலிக்க நலவாழ்வு சங்கத்தின் செயல்பாடுகள், களப்பணி குறித்தும் விரிவாகப் பயிற்சி அளிக்கப்பட்டது. இதன்வழி மாநில அமைப்பை அணுகி மாவட்ட அளவில் களப்பணியாளர்களுக்குத் திட்டத்தைப் பற்றிய பயிற்சி வழங்கி வற்பாடு செய்யப்பட்டது.

திட்டம் பற்றிய அரசு ஆணையினை பெரம்பலூர் மாவட்ட ஆட்சியரிடம் அளிக்கச் சென்றபோது இத்திட்டத்தைப் பற்றி விரிவாகக் கலந்துரையாடினோம். அவர் என்னிடம், நலவாழ்வை அளவிட சிறந்த முறை எது என்று நினைத்துக் கொண்டிருக்கும்போது இத்திட்ட அறிமுகம் ஒரு சிறந்த கருவியாகத் தென்படுகிறது” என்றார். ஆகையால் கட்டாயம் இப்பயிற்சி யினைத் தொடங்கி வைக்க சம்மதிக்கிறேன் என்றார்.

அதன்பின்னர் மாவட்ட சுகாதார துணை இயக்குநர் அவர்களையும் சந்தித்து பயிற்சி தொடக்க விழாவில் கலந்து கொள்ளுமாறு கேட்டு சம்மதிக்க வைத்தோம். களப்பணியாளர்களுக்கு பெரம்பலூர் மாவட்டத்தில் பயிற்சி அளிக்கப்பட்டது.

இப்பயிற்சி வகுப்புத் தொடக்கவுரையை பெரம்பலூர் மாவட்ட ஆட்சியர், துணை இயக்குநர் சுகாதாரங்கள், திட்ட மேலாளர் திரு. இராக்கால், உதவித் திட்ட அலுவலர் திரு. அமீர்கான் ஆகிய அனைவரும் கலந்துகொண்டு வாழ்த்தினர்.

பின்னர் தேசிய, ஊரக சுகாதார இயக்கத்தைப் பற்றியும், VHSC பற்றியும் அதில் நலவாழ்வுக்கான மக்கள் செயல்பாடு பற்றியும் திரு ராக்கல் அவர்களும் திரு அமீர்கான் அவர்களும் எடுத்துரைத்தனர்.

இதற்கடுத்து பொம்பனபாடி ஆரம்ப சுகாதார மையத்தின் தலைமை மருத்துவரும், கிராம சுகாதார நிலைய செவிலியரும், சுகாதார நிலையத்தின் பணிகள், கிடைக்கும் சேவைகள், அதனை எவ்வாறு பயன்படுத்திக் கொள்ள வேண்டும் என்பதையும் எடுத்துக் கூறியதோடு ஏற்படும் ஒருசில பிரச்சினைகளையும் விளக்கமாகக் கூறினர்.

பின்னர் களப்பணியாளர்கள், ஆரம்ப சுகாதார மருத்துவர் இணைந்து வாய்மொழியான உடன்படிக்கை ஒன்றை ஏற்படுத்திக் கொண்டனர். இனி வரும் காலங்களில் மன வேறுபாடுகளையும், சேவைக் குறைபாடுகளையும் சரி செய்ய இணைந்து செயல்படுவதென முடிவு செய்து கொண்டனர்.

பல்வேறு பயிற்சிகள்

மாவட்ட ஒருங்கிணைப்பாளருக்கான பயிற்சி

புதிதாகப் பணி நியமனம் பெற்ற மாவட்ட ஒருங்கிணைப்பாளர் திரு டேவிட் விஜில் அவர்களுக்கு இரண்டு நாட்கள் தொடர்ந்தும், பிறகு தொடர்ந்து 3 மாதங்கள் அவ்வப்போது பயிற்சித் திட்டத்தைப் பற்றியும் பணியாளர்களிடம் பழகும் அணுகுமுறையையும், அவர்களிடம் எவ்வாறு இணைந்து பணிபுரிய வேண்டும் என்பது பற்றியும் பணிகளை இலகுவாக்கிக் கொள்வது பற்றியும் திட்டத்தைப் பற்றியும் விரிவாகவும் விளக்கமாகவும் பயிற்சி அளிக்கப் பட்டது.

வட்டார ஒருங்கிணைப்பாளருக்கான பயிற்சி

வட்டார ஒருங்கிணைப்பாளர்களுக்கு நலவாழ்விற்கான மக்கள் செயல் பாட்டை புரிந்துகொள்வதற்கான குறுகிய கால ஆய்வு மேற்கொள்வதற்கான பயிற்சி அளிக்கப்பட்டது. அதன்பிறகு ஒவ்வொரு மாதமும் எவ்வாறு அவர்களுடைய பணியினை எவ்வாறு செயல்படுத்துவது? எவ்வாறு களப் பணியாளர்களுக்குப் பயிற்சி வழங்குவது? களப்பணியில் ஏற்படும் சிக்கல்கள், அதற்கு எவ்வாறு தீர்வு காண்பது தொடர்பான விரிவான பயிற்சி அளிக்கப் பட்டது.

களப் பணியாளர்களுக்கான பயிற்சி

முதலில் களப்பணியாளர்களுடன் Orientation Programmeக்குச் சென்றபோது அவர்களுடைய அணுகுமுறையில் சிறிது தொய்வு காணப் பட்டது. அவர்கள் நடத்திய Orientation Programmeஐ ஒளிப்பதிவு செய்து அதன் பிறகு நடைபெற்ற பயிற்சியில் அதனைத் திரையிட்டு அவர்களையே அந்நிகழ்ச்சி தொடர்பாக விமர்சனம் செய்ய வைத்தோம். அவர்களிடம் இருந்து அதிக அளவு விமர்சனம் வந்தது. பின்னர் எப்படி பயிற்சி எடுக்க வேண்டும் என்று நாங்கள் அவர்களுக்கு விளக்கிய நிலையில் அடுத்தடுத்து வரும் பயிற்சிகளில் அவர்களுடைய செயல்பாடுகளில் மாற்றம் தெரிந்தது.

அதன்பிறகு மாதாந்திர கலந்தாய்வில் ஒரு களப்பணியாளரின் செயல்பாட்டை மீதமுள்ள அனைத்து களப் பணியாளர்களும் விவரித்தனர். அவர்கள் கூறுகையில் மற்றவர் செய்த பணியில் உள்ள நிறை மற்றும் குறைகளையும் அவர்களே விவரித்தனர். ஆகையால் அவர்களே தங்களுடைய பணியை மேலும் சிறப்பாகச் செயல்படுத்த முடிவு மேற்கொண்டு மாற்றிக் கொண்டனர்.

மேலும் நமது மக்கள் நலவாழ்வு இயக்கத்தில் நலவாழ்வின் மக்கள் செயல்பாடுகளின் இலக்கு மற்றும் குறிக்கோள்கள் பற்றி விரிவாகப் பயிற்சி அளிக்கப்பட்டது.

இதன்பிறகு களப்பணியாளர்களுக்கு பயிற்சியை எவ்வாறு நடத்துவது என்றும், நலவாழ்வில் சாதி, மத, பொருளாதாரக் கூறுகள் எவ்வாறு செயல்படுகின்றன என்கிற மாறுபட்ட கோணத்தில் சிந்திக்க செயல்படுத்த இப்பயிற்சி தூண்டுகோலாக இருந்தது.

Intern எடுத்துக்கொண்ட பயிற்சி

Orientation Programme

40 நாட்கள் நடைபெற்ற பயிற்சி மிகவும் மாறுபட்ட சிந்தனையை உருவாக்கியது. பயிற்சியில் நல் பயன் கிடைத்தது. நலவாழ்வு என்றால் என்ன? அதன் கூறுகள் அனைத்தையும் விரிவாகவும், விளக்கமாகவும் பெற முடிந்தது. அதில் குறிப்பாக தானாகக் கற்றல் (Self Learning), கற்றலில் முதிர்வு (Adult Learning), குழுவாகக் கற்றல் (Group Learning), சமூகமாகக் கற்றல் (Community Learning) போன்ற கருத்துக்கள் மிகவும் பயனுள்ளதாக இருந்தது. தேசிய ஊரக சுகாதார இயக்கம் பற்றியும் கடந்த 50 ஆண்டு காலம் நலவாழ்வு எவ்வகையான மாற்றத்தை அடைந்துள்ளது என்பதனைத் தெளிவாக உணர முடிந்தது. அதன்பிறகு மாற்று மருத்துவம் பற்றியும் அதன் முக்கியத்துவம் பற்றியும் விரிவாக அறிய முடிந்தது. அது மேலும் பயனுள்ளதாகத் திகழ்ந்தது. மேலும் நலவாழ்வு பற்றி மாற்றுக்

கோணத்தில் (Paradime Shift) சிந்திக்க வைத்தது மிகவும் பயனுள்ளதாக இருந்தது.



Tools Preparation

இந்தப் பயிற்சி எனக்கு நலவாழ்வில் ஆழ்ந்து சிந்தித்துச் செயல்பட மிகவும் உறுதுணையாக இருந்தது. அதன் மூலம் ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தின் பணிகள், தலைமை மருத்துவ அலுவலர்களின் பணிகள், சுகாதார செவிலியர், கிராம சுகாதார செவிலியர் ஆகியோரின் செயல்பாடுகள் பற்றியும் மக்களுக்கான பயன்பாட்டினையும் அவர்களுடைய மாறுபட்ட கருத்துகளும் கிராமங்களில் ஏற்படும் பொதுவான நோய்களும் அதன் நோய் தடுப்பு முறை பற்றியும் விரிவாக விளக்கப்பட்டது.

3i பிரச்சாரம்

தமிழக அரசின் காப்பீட்டுத் திட்டம், தடுப்பூசித் திட்டம், மருத்துவ மனை பிரசவம் ஆகிய மூன்றைப் பற்றியும் மிகவும் விரிவாக எடுத்துரைக்க ஒருநாள் முழுவதும் கருத்துப் பட்டறை நடைபெற்றது. இதில் தடுப்பூசித் திட்டத்தைப் பற்றியும், அவ்வாறு தடுப்பூசி அனைத்து கிராமங்களிலும், கிராம சுகாதார செவிலியரிடமே இச்சேவை இருந்தால் எனிய, வறுமைக் கோட்டிற்கும் கீழே உள்ள குடும்பத்தினருக்கு உதவியாக இருக்கும் என்றும் அவ்வாறு இல்லாவிட்டால் அவர்கள், நாம் மருத்துவரை நாடிச் செல்லும்போது போக்குவரத்துச் செலவு

கூடுகிறது. அதனால் ஒருநாள் கூலி இழப்பு ஏற்படுகிறது. அந்த நாள் அவர்கள் வேறு எந்த வேலையும் செய்ய முடியாமல் பாதிப்படைகின்றனர் என்பது குறித்தும் பேசப்பட்டது. ஆகையால், தடுப்பூசித் திட்டத்தைத் மீண்டும் கிராம அளவிலேயே செயல்படுத்த வேண்டும் என்று விளக்க உரையில் திரு. அமீர்கான் அவர்கள் கூறினார்.

அதைத்தொடர்ந்து திரு மார்ட்டின், வழக்கறிஞர், அவர்கள் தேசிய நலவாழ்வு சட்ட வரைவைப் பற்றிய தற்போதையை நிலைமையை விரிவாக விளக்கினார். பின்னர் மருத்துவமனை மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் மட்டுமே பிரசவம் பார்ப்பதால் ஏற்படும் விளைவுகளைப் பற்றி பேசினார்.

முனைவர் சண்முகவேலாயுதம் அவர்கள் கலைஞர் காப்பீட்டுத் திட்டத்தைப் பற்றி விரிவாக விளக்கிக் கூறினார்.

Vision & Mission உருவாக்குதல்

தமிழ்நாடு கத்தோலிக்க நலவாழ்வு சங்கத்தின் செயல்பாடுகளில் ஒரு மாறுதலை ஏற்படுத்த வேண்டும் என முடிவு செய்தனர். ஆகையால் சுமார் 450 உறுப்பினர்களும் சேர்ந்து அதனுடைய Vision & Mission ஐ மாற்ற வேண்டும் என்று முடிவு செய்து திரு ராக்கல் அவர்களை Facilitator ஆக்கக் கொண்டு அன்று முழுவதும் கலந்துரையாடல் நடைபெற்றது. அதில் நானும் கலந்து கொண்டதால் எவ்வாறு ஒரு நிறுவனத்திற்கு Vision & Mission உருவாக்க வேண்டும் என்று அறிந்துகொண்டேன்.

உணவுக்கு உரிமை பிரச்சாரக் கூட்டம்

திருச்சிராப்பள்ளியில் அமைப்பு சாரா தொழிலாளர்கள் சங்கம் மற்றும் தமிழ்நாடு இளைஞர் குழந்தைகளுக்கான உரிமை பேணும் அமைப்பும், மக்கள் நலவாழ்வு

இயக்கத்துடன் சேர்ந்து நடத்திய ஒருநாள் கருத்தரங்கில் கலந்து கொண்டேன். அதில் குறிப்பாக திரு நம்மாழ்வார் இயற்கை வேளாண் விஞ்ஞானி அவர்கள் கலந்துகொண்டு எவ்வாறு விவசாயம் பாதிப்படைகிறது. இந்திய விவசாயத்தை அயல்நாடுகளின் விவசாயங்களுடன் ஒப்பிட்டு அவர்கள் அனைவரும் இயற்கைக்கு மாறி வருவதாகவும் நாம் மேலும் மேலும் இயந்திரமயமாக மாறிக் கொண்டிருக்கிறோம் என்பதையும், அரசின் உணவுப் பாதுகாத்தல், அதில் அரசு மேற்கொண்டுள்ள கொள்கைகளைப் பற்றி மிகவும் விரிவாகவும் விளக்கமாகவும் கூறினார். முனைவர் சண்முக வேலாயுதம் பேசுகையில் தமிழக அரசு குடிமக்களுக்கு அரிசி, கோதுமை, பருப்பு ஆகியவை மானியமாக வழங்குகிறது. ஆனால், மேலும், அத்தியாவசியமான மிளகாய், மல்லி, புளி போன்ற பொருட்களும் மானியமாக வழங்கிட வேண்டும் என்று வலியுறுத்தினார். மேலும் மத்திய அரசு 35 கிலோ அரிசியை ரூபாய் 3 வீதம் வழங்க முடிவு செய்துள்ளது. நமது மாநில அரசு ரூ. 1க்கு அரிசியை வழங்குகிறது. ஆகையால் கொள்கையில் மாற்றம் மிகவும் முக்கியம் என்று விளக்கினார்.

Review of Fellowship Programme

திருமதி சோபா அவர்கள் ஆளுமை திறனையும் எமது குறிக்கோள் எவ்வாறு உருவானது? அதில் எவ்வளவு அளவிற்கு கருத்தாற்றி உள்ளோம் என்பதனையும் ஒரு குழு கலந்துரையாடல் மூலம் விளக்கினார். அதன் மூலம் நாம் எதை நோக்கி பயணம் செய்துகொண்டிருக்கின்றோம் என்பது மிகவும் தெளிவாகப் புரிந்தது.

டாக்டர் சீரடி அவர்கள் பயிற்சி கொடுக்கும்போது எவ்வாறு பயிற்சி கொடுப்பது? அதற்கு எவ்வாறு ஆயத்தம் செய்வது என்றும் விளக்கமாகப் பயிற்சியளித்தார்.

மேலும் திருமதி சத்தியமூர் அவர்கள் பாலினம் பற்றி மிக விரிவான விளக்கம் வழங்கியது பயனுள்ளதாக இருந்தது. மேலும், மிகத் தெளிவாக பாலினம் பற்றி அறிந்துகொள்ள முடிந்தது.

PRA (Participatory Rural Appraisal)

Participatory Rural Appraisal கற்றுக் கொடுப்பதற்கு திரு. சாம் ஜோசப் அவர்கள் வந்திருந்தார்கள். மூன்று நாட்கள் நடைபெற்ற அவருடைய பயிற்சி எங்களுக்கு மிகவும் பயனளித்தது. எவ்வாறென்றால் அவர் எங்களிடம் PRA பற்றி எதையும் விளக்கமாகவும் தெளிவாகவும் கூறவில்லை எவ்வாறு சமூக வரைபடம் (Social Mapping) செய்ய வேண்டும் என்று மேலோட்டமாகக் கூறிவிட்டு அதனை நேரடியாக செய்யச் சொல்லி அனைவரையும் மூன்று கிராமங்களுக்கு அழைத்துச் சென்றுவிட்டார். பின்னர் நாங்கள் சென்று அந்தக் கிராம மக்களிடம் உரையாடி அவர்களிடம் நாங்கள் எதற்கு வந்துள்ளோம் என்பதையும் விரிவாக விளக்கக் கூறி சமூக வரைபடத்தினை வரைந்தோம். அப்போது திரு. சாம் ஜோசப் அவர்கள் வந்து நாங்கள் என்ன செய்கிறோம் என்பதனைப் பார்த்தார். பின்னர் மறுநாள் எங்களிடம் கூறியது எங்களுக்கு மிகவும் வியப்பாக இருந்தது. நான் சமூக வரைபடம் மட்டும்தான் வரையச் சொன்னேன். உங்களை யார் அவர்களிடம் உரையாடச் சொன்னது இதனால் “ஆய்வில் பாரபட்சம்” ஏற்படுத்தி விட்டீர்கள். பேசியதால் அந்தக் கிராம மக்களுக்கு எதற்காக நீங்கள் வந்துள்ளீர்கள் என்று தெளிவாகப் புரிந்துவிடும். அதன்பிறகு அவர்களே உங்கள் மனப்பக்குவத்தைப் புரிந்துகொண்டு அதற்கேற்றாற் போல் உங்களுக்குப் பதில் கொடுப்பார்கள். உண்மையான உணர்வும், தகவலும் வெளிவராது. ஆகையால் இனிமேல் எங்கு சென்றாலும் இவ்வாறு செய்யாதீர்கள் என்று கூறினார்.

இதற்கு முன்னர் இது ஒரு சாதாரண விசயம் என்று நினைத்திருந்தோம். ஆனால், அவர் விளக்கிய பிறகு அதில் எவ்வளவு விவரம் உள்ளடங்கியுள்ளது என்பதை உணர்ந்து கொண்டேன். மக்களுடைய எண்ணத்தில் சிறிதளவுகூட மாற்றம் ஏற்பட்டுவிடக் கூடாது என்பதில் மிகவும் தெளிவாகவும் உறுதி யாகவும் இருந்ததும் அது எவ்வளவு முக்கியம் என்பதனையும் புரிந்து கொண்டேன்.

இதற்கு முன்னர் நான் பல பயிற்சியில் PRA பற்றி அறிந்துள்ளேன். ஆனால், இவ்வளவு தெளிவாகப் புரிந்துகொண்டதும் என் மனதில் நினைத்த இந்த சின்ன கலந்துரையாடல்கூட மிகப்பெரிய பாரபட்சத்தை ஏற்படுத்திவிடும் என்பதனை இங்கு வந்துதான் மிகத் தெளிவாகப் புரிந்துகொண்டேன்.

போத்தனால்

ராய்ச்சூர் மாவட்டத்தில் போத்தனாள் எனும் பகுதிக்குச் சென்றிருந்தோம். அங்கு ஒரு மாற்றுத்திறனாளிகளுக்கான பள்ளியில் தங்கினோம். அந்தச் சிறுவர் சிறுமியர்களுக்கு எவ்வாறு பாடம் சொல்லிக் கொடுக்கப்படுகிறது என்பது விரிவாக விளக்கப்பட்டது. எப்படி தன்னுடைய பெயரிலிருந்து தொடங்கி அவர்கள் குடும்பம், சொந்த ஊர் மற்றும் அதன் சிறப்புகள் இவற்றைக் கொண்டு அவர்கள் நடத்துகின்ற விதம் மிகவும் வித்தியாசமாக இருந்தது. மேலும், குறிப்பாக எண் கணிதத்திற்கு அவர்கள் பயன்படுத்துகின்ற முறை, அதற்கென சிறப்பாகத் தயார் செய்திருந்த முறைகள் எல்லாம் மிகவும் பயனுடையதாக இருந்தது.

மேலும், அங்கு மண்ணால் செய்யப்படுகின்ற ஆபரணங்களைப் பார்த்து வியந்தோம். அது வெறும் சிறுபிள்ளைகள் செய்வதில்லை. மிகவும் வயதான பெண்கள் இத்தொழிலைக் கற்றுக்கொண்டு அதனைச் சிறப்பாகச் செய்கின்றனர். அது மிகவும் வியப்பாக இருந்தது. அவர்கள் சிறப்பாகச் செய்வதற்கு சுமார் 5 வருடங்கள் ஆயிற்று என்றனர். ஒரு கலையைக் கற்பதற்கு 5 வருடங்கள் ஆயிற்று என்றால் எந்த அளவிற்கு பொறுமை தேவைப் பட்டிருக்க வேண்டும். அது மட்டும் அல்லாமல் அவர்களுடைய வயது, சமுதாய நிலை, பொருளாதார நிலை ஆகிய அனைத்தையும் ஒப்பிட்டு பார்க்கையில் சாதாரணமாக அனைத்து வசதிகள் இருந்தும் ஒருவரை ஒரு தொழிலை ஒரு கலையை எந்தவித வசதியும் இல்லாமல் அதனைச் சிறப்புறக் கற்று இப்பொழுது முன்னேறி வருவதைப் பார்க்கும்போது மிகவும் பெருமையாக இருக்கின்றது. குறிப்பாக, அதிக அளவு கல்வியறிவும், வெளிப் பழக்கமும் இல்லாதவர்கள் டில்லி வரை சென்று அவர்களுடைய தயாரிப்பை விற்பனை செய்வது வியப்பூட்டும் வகையில் உள்ளது. இது ஒரு சிறந்த உதாரணமாகவும் இருக்கிறது.

ரூசக்

செங்கல்பட்டுக்கு அருகில் உள்ள திருக்கழுக்குன்றத்தில் இந்த அமைப்பு உள்ளது. இது மக்களுக்காக ஒரு சமுதாய மருத்துவமனையை அமைத்துள்ளது. இது போன்று இந்தியாவில் மூன்று அமைப்புகள் உள்ளன. இவை அனைத்தும் மக்களுக்காக மக்களால் உருவாக்கப்பட்ட ஓர் அமைப்பாகும். அவற்றில் ஒன்று தமிழ்நாட்டில் இருப்பது எனக்குப் பெருமையாக இருந்தது. குறிப்பாக, அவர்கள் தாழ்த்தப் பட்ட இனத்தைச் சேர்ந்தவராக இருந்தாலும் அவர்களுடைய எண்ணமும் குறிக்கோளும் மிகவும் உயர்ந்த இடத்தில் உள்ளது. பொதுவாக (எண்ணுடைய தனிப்பட்ட கருத்து) தாழ்த்தப்பட்ட வகுப்பினரை நான் அணுகும்போதும், அவர்களுடன் உரையாடும்போதும் மிகவும் விரக்தியாகவும் எந்த வழியும் இல்லாதவர்கள் போலும் கூறுவார்கள், அப்பொழுது இவர்களை எவ்வாறு மாற்றுவது என்ற உந்துதலும், தன்முனைப்பு இல்லாததுபோல் உள்ளனரே, இவர்களுக்கு எவ்வாறு ஊக்கம் தருவது என்று என்னுள் பல ஐயங்கள் ஏற்படும். ஆனால், இதற்கெல்லாம் ஒரு சிறந்த வழிகாட்டியாகவும் முன்மாதிரி செயல்பாடாகவும் ரூசக் விளங்குவது எனக்குப் பெருமையாக இருந்தது. மேலும், பொதுவாக இவ்வாறு தலைமை அல்லது முக்கிய பொறுப்பு வகிக்கும் தாழ்த்தப்பட்ட சமூகத்தைச் சார்ந்தவர்கள் பேசுகையிலோ, அல்லது அவர்களை முக்கிய விருந்தினராக அழைத்து சிறப்பு அழைப்பாளராக அழைத்துப் பேசச் சொல்லும்போதோ அவர்களுடைய கஷ்டங்கள், அவர்கள் கடந்து வந்த பாதையை மிகவும் வெறுப்புடனோ அல்லது கோபத்துடனோ பகிர்ந்து கொள்வார்கள். ஆனால், இவர்கள் பகிர்ந்து கொள்ளுகையில் எந்த ஒரு சிறு சலனத்தையும் எந்த ஒரு கசப்பையும் வெளிக்காட்டிக் கொள்ளாமல் அவர்கள் அவர்களுடைய அனுபவத்தைப் பகிர்ந்து கொண்டனர். எனக்குக்கூட சிறு ஐயம் இருந்தது, என்னவென்றால் இதில் அதிக அளவு நமது மருத்துவர்கள் பங்களித்துள்ளனரோ?, அவர்களுடைய ஆளுமை

இதில் அதிகம் இருக்குமோ என்ற கோணத்தில் அங்கு சென்று அவர்களிடமும் அந்தப் பணியாளர்களிடமும் உரையாடியபொழுது எனக்கு மிகவும் விளக்கமாகப் புரிந்தது. முழுக்க முழுக்க இது மக்களின் முயற்சியால் உருவானது என்பதனை நான் நன்கு உணர்ந்தேன்.

குறிப்பாக, இங்கு ஆற்றுப்படுத்துநருக்கு அதிக முக்கியத்துவமும், இடமும் கொடுத்துவிட்டு அதனை நிர்வகிப்பவருக்குச் சாதாரண இடத்தை அளித்ததைப் பார்த்தபோது மக்கள் ஏதற்கு முக்கியத்துவம் கொடுக்கின்றனர்? அதனை பணியாளர்கள் எவ்வாறு செயல்படுத்துகின்றனர் என்பதனை என்னால் உணர முடிந்தது. மேலும், அந்த மக்களே அந்த மருத்துவமனையில் சேவைகள் குறித்து தன்னாய்வும், அதற்கென சிறு அளவுகோளும், முறைகளையும் கையாளுவது மிகவும் பயனுள்ளதாக இருந்தது.

மேலும், குறிப்பாக அவர்கள் ஏற்படுத்தியிருந்த மருத்துவமனையின் அமைப்பு அதுவும் மக்களுக்காக மக்களே ஏற்படுத்தியது ஒரு நல்ல மாதிரிக்கு உதவியாக இருந்தது. குறிப்பாக, NRHM குறிக்கோளை சுமார் 30 வருடங்களுக்கு முன்னரே முடிவு செய்து அதனைத் தொடர்ந்து செயல்படுத்தியதும், அதனால் அவர்கள் சமுதாயத்துடன் ஏற்படுத்தியுள்ள மூலதனம் மிகவும் உயர்வாகவும் அதிகமாகவும் இருக்கிறது.

குறுகிய ஆய்வு (3 மாத காலம்)

எமது ஒன்பது மாத பயணத்தில் கடைசி மூன்று மாதங்கள் ஒரு குறுகிய ஆய்வு ஒன்று மேற்கொள்ள வேண்டும். ஆகையால் இந்த வட்டார அளவிலான கூட்டமைப்பை வலுப்படுத்துவது என முடிவு செய்து அதில் Social Capitalஐ எவ்வாறு உயர்த்துவது என்று கலந்தாலோசித்து முடிவு செய்யப்பட்டது.

ஞ்ராம சுகாதார குழு உறுப்பினர்களிடையே கலந்தாலோசிக்கும்போது பயிற்சிகள் தான் அவர்களுக்குத் தேவை என முடிவு செய்தனர். அதன் அடிப்படையில் அவர்களுக்குப் பல்வேறு பயிற்சிகள் கொடுக்க முடிவு செய்யப்பட்டது. அதன்பிறகு முடிவாக 3 பயிற்சிகள் கட்டாயம் வழங்க வேண்டும் என முடிவு செய்யப்பட்டது.

1. ஆரம்ப சுகாதாரம்
2. பஞ்சாயத்து ராஜ்
3. மாற்று மருத்துவம்

1. ஆரம்ப சுகாதாரம்

அரியலூர் மாவட்டம் திருமானூர் வட்டார சுகாதார, குடிநீர் மற்றும் துப்புரவுக் குழுக் கூட்டமைப்பு உறுப்பினர்களுக்கு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தின் சேவைகள் குறித்த பயிற்சி 24.10.2010 அன்று சுல்லங்குடி ஊராட்சியில் நடைபெற்றது.



இதில் ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் IPH Standard படி எவ்வாறு இருக்க வேண்டும் என்று விரிவாக விளக்கமளிக்கப்பட்டது.

பிறகு துணை சுகாதார நிலையம், ஆரம்ப சுகாதார நிலையம், வட்டார சுகாதார நிலையம் மற்றும் மாவட்ட மருத்துவமனை பற்றியும் அதன் செயல்பாடுகளும், நிதி ஆதாரங்களையும், தேசிய ஊரக, சுகாதார இயக்கத்தின் பங்களிப்பையும் பற்றி விரிவாக விளக்கம் அளிக்கப்பட்டது. குறிப்பாக கிராம சுகாதார துப்புரவுக் குழுவின் முக்கிய செயல்பாடு களும், அதில் நலவாழ்விற்கான மக்கள் செயல்பாடு என்கின்ற திட்டத்தைப் பற்றியும் விரிவாக விளக்கமளிக்கப்பட்டது.



பயிற்சி முடிந்த ஒருவாரத்தில் பயிற்சி பெற்ற உறுப்பினர்கள் பயிற்சியில் பெற்ற அனுபவத்தை கொண்டு அவர்களுடைய குழுக்களுக்குப் பயிற்சி வழங்கினர். அதன்பிறகு ஆரம்ப சுகாதார மருத்துவரை அணுகி அவர்களிடம் இதனைப் பற்றிய விரிவான விளக்கமும் கேள்வியும் கேட்டுத் தெரிந்து கொள்ளப்பட்டது. அதனைத் தொடர்ந்து அந்த மருத்துவ அலுவலரும் ஆர்வமுடன் இவர்களுடன் உரையாடி இருவரும் ஒற்றுமையுடன் செயல்பட்டு நமது பஞ்சாயத்திற்கு அதிக அளவு நன்மையை மேற்கொள்ள வேண்டும் என்று குறிப்பிட்டதாகக் கூறினர். மேலும், அனைத்து உறுப்பினர்களும் இதேபோல் அவர்களுடைய ஊராட்சியில் சென்று அவர்களுடைய குழுவிற்குப் பயிற்சி வழங்கி விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்தினர்.

பயிற்சி 2- பஞ்சாயத்து ராஜ்

அதனைத்தொடர்ந்து காந்தி கிராமாதயா பல்கலைக்கழகத்தை சார்ந்த திரு. திருநாவுக்கரசு அவர்கள் 30.10.2010 ஞாயிற்றுக்கிழமை பயிற்சி கொடுத்தார். ஊராட்சி ஒன்றியத்தின் கடமைகள், பணிகள் மற்றும் ஊராட்சி மன்றத் தலைவரின் பொறுப்புகள், கிடைக்கும் நிதி ஆதாரங்கள், பஞ்சாயத்து ராஜ் தோன்றிய வரலாறு, அதன் கடமைகள் போன்றவற்றை விளக்கமாகவும் கூறினார். ஊராட்சியின் செயல்பாடுகள் குறித்த பயிற்சி குழு உறுப்பினர்களுக்கு ஓர் ஊக்கமாக இருந்தது. (பயிற்சி விவரம் இணைப்பில் இணைக்கப் பட்டுள்ளது.)



அதன் பிறகு அவர்கள் அனைவரும் அந்தந்த பஞ்சாயத்தில் கலந்துரையாடி அனைத்து பஞ்சாயத்திலும் விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்தினர். அதன் விளைவாக அடுத்த பயிற்சியில் நாங்களும் கலந்துகொள்கிறோம் என்று ஆர்வமுடன் தெரிவித்தனர். அதன்பிறகு அதிக அளவு ஊராட்சி மன்றத் தலைவர்கள் அலைபேசியில் தொடர்புகொண்டு இந்தப் பயிற்சியைப் பற்றி விரிவாகக் கூறினர்.

பயிற்சி மாற்று மருத்துவம் (சித்த வைத்தியம்)

இதன் மூன்றாவது பயிற்சியான மாற்று மருத்துவத்தில் சித்த வைத்தியத்தைப் பற்றிய விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்த பயிற்சி மேற்கொள்ளப் பட்டது. இதில் முதலில் மூலிகைகள் பற்றிய செயல்முறை விளக்கம் அளிக்கப்பட்டது. முதலில் மூலிகைகளைப் பற்றி விளக்கம் அளிக்கப்பட்டது. பிறகு அனைவரையும் அழைத்துச்சென்று நேரடியாக மூலிகைகளைப் பார்க்க வைத்து விளக்கமளித்தார். அதன்பிறகு மூலிகைத் தேநீர் எப்படி தயாரிப்பது என்பது பற்றியும், அதன்பிறகு மதிய உணவிற்கு மருந்து குழம்பு சாதம் எனும் மருத்துவ குணமுள்ள உணவு வழங்கப்பட்டது. அதன்பிறகு மூலிகை சாறு எவ்வாறு தயாரிப்பது என்றும் மூலிகைக் கூந்தல் தலைம் தயாரிப்பதும் நேரடியாக அனைவரும் கலந்து தயாரித்தனர்.

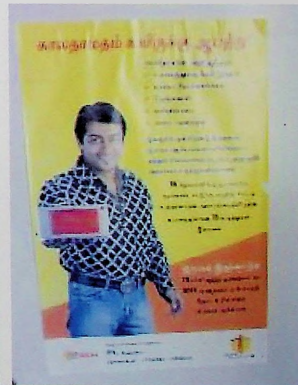


நாங்கள் நேரடியாக மாற்று மருத்துவ அதிகாரியை அழைத்துப் பயிற்சி வழங்காமல் தனியார் மூலமாக வழங்கியது எதற்காகவென்றால், முதலில் மாற்று

மருத்துவத்தைப் பற்றிய ஆர்வமும் ஈடுபாடும் ஏற்படுத்துவதற்காக இந்தப் பயிற்சி வழங்கப்பட்டது.

இப்பயிற்சியில் அந்தக் கூட்டமைப்பிற்கு மேலும் அதிக அளவு விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தப்பட்டது. அதன் விளைவாக அவர்கள் அந்தந்த பஞ்சாயத்தில் உள்ள அமைப்புகளில் தொடர்புகொண்டு அவர்களின் தேவைகளை எவ்வாறு பெறுவது என்றும் ஒரு இணைப்பை ஏற்படுத்திக் கொண்டனர். மேலும் கூட்டமைப்பிற்கு அதிக அளவு ஒரு பிணைப்பை ஏற்படுத்த தொடர்ந்த பயிற்சியும், திட்டத்தைப் பற்றிய தெளிவான விளக்கமும் உதவியாக இருந்தது.

இதுவே Vertical Social Capital க்கு சிறந்த உதாரணமாக இருக்கின்றது.



சமுதாயப் பங்களிப்பில் சமூக மூலதனம் ஒரு பார்வை

சமூகப் பங்களிப்பின் வழி சமூக மூலதனம், கிராம சுகாதாரம், துப்புரவுக் குழு இவற்றை எவ்வாறு உயர்த்தலாம் என்பதைப் பற்றியும் இப்பணி உயர்ந்துள்ளதா, இல்லையா என்பதைப் பற்றியும் மேற்கொண்ட ஒரு சமூகப் பார்வை ஆய்வு.

நலவாழ்வுச் சமுதாயம்

நலவாழ்வுச் சமூகம் என்பது மருத்துவம், மருத்துவத் துறைகளை மட்டுமே சார்ந்து இல்லாமல் வேறு பல கூறுகளையும் சார்ந்து உள்ளது என்பதை நாம் உணர வேண்டும். அவை முறையே, சமுதாயப் பொருளாதாரம், சாதிய முறைகள் அடிப்படையில் அமைந்துள்ள அமைப்புகள், அதன் விளைவாக ஏற்படும் இன்னல்கள், அரசாங்கக் கொள்கைகள், அதற்குச் செயல் வடிவம் தரும் அதன் அலுவலர்கள், திட்டங்களின் செயல்பாடு ஆகியவற்றைப் பொறுத்தே நலமான சமுதாயம் அமைகிறது. ஒரு தனி மனிதனைப் பாதிக்கும் எதற்கும் அவன் மட்டுமே காரணம் அல்லது தீர்வு எனக் கூறுவதைவிட, அவனது அந்த நிலைக்கு என்னென்ன காரணிகள் நேரடியாகவும் மறைமுகமாகவும் தள்ளியது என ஆராய்ந்து விளக்குவதே நலமான சமுதாயம் எனப்படும்.

கிராம நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் துப்புரவுக்குழு

இது தேசிய ஊரக சுகாதார இயக்கத்தின் சிறந்த திட்டமாகும். இதன் முக்கிய குறிக்கோளான ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் அடிப்படை வசதிகளைப் பெருக்குவதோடன்றி அதில் சமுதாய பங்கேற்பை உருவாக்கவும் இந்தக்குழு சிறப்பாகச் செயல்படுகின்றது. அது தமிழ்நாட்டில் 5 பேர் கொண்ட குறுகிய குழுவாக இருந்தது. தற்போது சில பகுதிகளில் மட்டும் 12 முதல் 30 நபர் வரை உள்ள குழுவாக விரிவு செய்யப்பட்டுள்ளது. இதன் மூலம் அந்தந்தக் கிராமத்திலோ

அல்லது ஊராட்சியிலோ நடைபெறும் நலவாழ்வு தொடர்பான விவரங்களைக் கலந்தாலோசித்து பயன்படுவோர் எண்ணிக்கையை உயர்த்துவதற்கும் அதனை எவ்வாறு திறம்பட செயல்படுத்துவது, அதற்குரிய பணியை எவ்வாறு திறம்படச் செயல்படுத்துவது என்பதை சிந்திப்பதற்கும், ஒவ்வொரு ஊராட்சியும் நலத்திட்ட அறிக்கை தயாரிப்பதற்கும் இந்தக்குழு மிகவும் உதவியாகவும் இது ஒரு கருவியாகவும் செயல்படுகின்றது.

சமூக மூலதனம்

சமூக மூலதனம் என்பது ஒரு சமுதாயத்தில் அந்த சமுதாயத்திற்கான ஒரு செயலை மேற்கொள்ளும்போது அதில் அந்த சமுதாய மக்களின் பங்களிப்பும், அதில் இணைந்து செயல்படுவதும், அவ்வாறான செயல்பாட்டிற்கு எவ்வளவு முக்கியத்துவம் கொடுக்கிறார்கள் என்பதையும் அவ்வாறு இணைந்து செயல்படுவதில் எவ்வளவு உறுதியாகவும் வலிமையாகவும் செயல்படுகின்றனர் என்பதனையும் அறிவதே சமூக மூலதனம் எனப்படும். இதற்கு சமூகத்துக்குள் ஆரோக்கியமான, நேர்மறையான ஒற்றுமையும் இணைப்புமே தேவை. அதுவே சிறந்த சமூக மூலதனத்திற்கு எடுத்துக்காட்டாகும்.

சமுதாயப் பங்கேற்பில் சமூக மூலதனப் பார்வை

நலவாழ்விற்கான மக்கள் பங்கேற்பையே ஒரு சிறந்த சமூக மூலதனமாகக் கருத முடியும். முதலில் இந்த மக்கள் பங்கேற்பில் எந்த அளவிற்கு சமூக மூலதனம் உள்ளது அல்லது மக்களின் பங்கேற்பு எந்த அளவிற்கு சமூக மூலதனத்தை வலுப்படுத்துகிறது, வலுப்படுத்த முடியும் என்பதற்குத் தேவையான காரணிகளை ஆராய, தஞ்சாவூர் மாவட்டம், திருமானூர் ஒன்றியத்தை ஒரு மாதிரியாக எடுத்துக் கொண்டோம். அங்குள்ள சுகாதாரக் குழு கூட்டமைப்பையே ஒரு கருவியாகப் பயன்படுத்தி அவ்வூரின் சமுதாய ஆரோக்கியத்தை முன்னேற்றுவதற்கு இந்தச் சமூக

மூலதனத்தினை எவ்வாறு பயன்படுத்தலாம் என்று ஆராய்ந்து அவர்களிடம் எடுத்துக்கூறி அவர்களையே இதற்கு ஒரு தீர்வு கூறும்படி செய்தோம்.

அந்தக் கிராமத்திலேயே 5 Case Studyயை நடத்தினோம். அவ்வூரில் நடைபெற்ற சம்பவங்களை 5 Case Studyஆக மாற்றி அதற்குத் தீர்வு காணுமாறு அவர்களிடம் கேட்டுக்கொண்டோம். முடிவில் அனைவரும் ஒற்றுமை யாகவும் தன் முனைப்புடனும் செயல்படுவதற்குத் தயாராக இருந்தனர். ஆனால், அரசின் அமைப்புகள் குறித்த முறைகள், செயல்பாடுகள் குறித்து முழுமையாக அறிவும், புரிதலும் இல்லாததால் ஒரு நிலைக்கு மேல் அவர்களால் எந்த முயற்சியும் செய்ய இயலவில்லை என்ற முடிவுக்கு வந்தனர். அதன்பிறகு அவர்களுடன் கலந்துரையாடியதில் அரசாங்க அமைப்புகளும் அதன் செயல்பாடுகளும் குறித்த நீண்ட புரிதலை ஏற்படுத்திக்கொள்ள வேண்டும் என்ற முடிவுக்கு வந்தனர். ஆகையால், அரசின் பல்வேறு நடை முறைகள் குறித்த தன்முனை அறிதலை ஏற்படுத்த பயிற்சிகள் மேற்கொள்ளப் பட்டன.

Vertical Social Capital

இவ்வாறு ஒரு அமைப்பின் முறைகள், அணுகுமுறை, திட்டத்தைப் பற்றிய அறிவு, அதனுடைய மேல்மட்ட விளக்கங்கள் போன்றவற்றைப் பற்றி தெளிவாகப் புரிந்து கொள்வதே Vertical Social Capital எனப்படும். இதன் அடிப்படையில் அவர்களுக்குப் பல்வேறு அரசு அமைப்புகள் குறித்த விவரம், அறிவதற்குரிய பயிற்சி அளிக்கப்பட்டது. அதன் மூலம் அவர்கள் திட்டம் மற்றும் அதன் செயல்பாடுகள் குறித்து மிகவும் தெளிவாக அறிந்து கொண்டனர். ஒரு செயலைப் பற்றிய முழுமையான அறிவு ஏற்பட்டுவிட்டால் தன்னம்பிக்கை ஏற்படும். அதில் ஏதேனும் தவறு ஏற்பட்டாலும் அல்லது அந்தச் செயல்பாடு செயல்படாமல் இருந்தாலும் அதனைப் பற்றிய ஆராயும் எண்ணம் ஏற்படும். பிறகு அதனை எவ்வாறு செயல்படுத்த முடியும் என்ற எண்ணமும் அதற்குச் சமுதாயத்தின்

ஒற்றுமையும் பலமும் துணைகொடுக்கும். இதனைச் சிறப்பாகச் செயல்படுத்துவதே Vertical Socail Capital எனப்படும்.

முடிவுரை

சமுதாயப் பங்களிப்பைப் பலப்படுத்துவதற்குப் பல்வேறு காரணிகள் உள்ளன. நான் சமூக மூலதனம் எனும் பார்வையில் இதனை அணுகியதால் மக்கள் பங்கேற்பை எவ்வாறு உயர்த்துவது, அதனை எவ்வாறு பலப்படுத்துவது, அதற்குத் தேவையான யுக்திகள் என்ன என்று ஆராய்ந்து அதிலும் மக்களுடனே சேர்ந்து இதனைச் செயல்படுத்தும்போது சிறப்பான முடிவாக வெளிவரும் என்ற தெளிவை உணர முடிந்தது.

சமுதாய ஒற்றுமையே சமுதாய மூலதனம்!!

இந்தப் பயணத்தில் எனது முக்கியமான கற்றல்

தன்னை அறிதல்

முன்னர் எனக்கு மிகவும் கடினமான ஒன்று மேடையில் அல்லது பலருக்கு முன்னால் நின்று உரையாற்றுவது, சிறு கலந்துரையாடல் மேற் கொள்வது என்னுடைய கருத்துக்களைப் பயமில்லாமல் தெளிவாகக் கூறுவது ஆகியவற்றில் தயக்கமும் தெளிவின்மையும் எனக்கு இருந்தது. ஆனால், அதை போக்குவதற்கு ஒரு சிறந்த தளமாக இருந்து என்னுள் உள்ள திறமைகளை வெளிக்கொணர உதவியாக இப்பயணம் இருந்தது. எப்படியெனில் இவர்கள் ஒவ்வொரு முறையும் என்னை பேசச்சொல்லும்போதும் நான் அதற்கு ஆயத்தமாகிறேன்; அந்த ஆயத்தப் பயிற்சியே எனது செயல்பாடுகளை நான் வெளிக்கொணர முயற்சி செய்கிறேன் என்பதனை நான் உணர உதவி செய்தது எனலாம்.

மற்றவர்களிடமிருந்து கற்றல்

இதில் மிக முக்கியமான ஒன்று குறிப்பெடுத்துக் கொள்வதும், திட்டமிட்டு செயல்படுத்துவதும். திரு ராக்கால், திரு பிரேம்தாஸ் அவர்களிடமிருந்து நான் கற்றுக்கொண்டது என்னவென்றால் குறிப்பு எடுப்பது எவ்வளவு முக்கியம் என்பதும், அது எந்த அளவுக்கு நமக்குப் பயனுள்ளதாக இருந்தது என்றும் உணர முடிந்தது.

குழுவிடமிருந்து கற்றல்

ஒரு குழுவில் இணைந்து செயல்பட்டதன் வாயிலாக கற்றுக்கொண்டது, குழுச் செயல்பாட்டால் நன்மைகளும் அதனால் ஏற்படும் விளைவுகளையும் நேரடியாகக் கற்றுக்கொள்ள முடிந்தது.