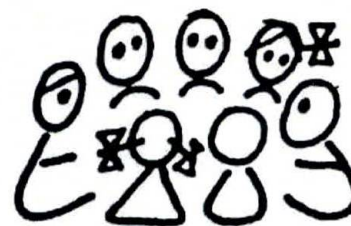
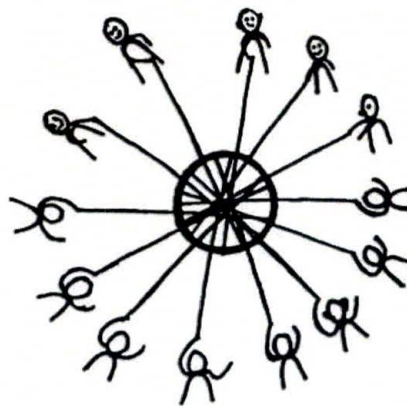


Community Health Learning Programme

*A Report on the Community Health Learning
Experience*

SWETHA. Y



School of Public Health Equity and Action
(SOPHEA)



Society for Community Health Awareness Research and Action

CHLP-2015-18/FR166

OUR FAMILY

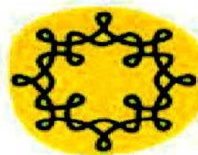


- ❖ *SWETHA.Y*
- ❖ *COMMUNITY HEALTH LEARNING PROGRAMME*
AUGUST 2015 TO MAY 2016

- *MENTOR*

- *ANUSHA PURUSHOTHAM*

- *Society for Community Health Awareness, Research and Action (SOCHARA)*



sochara
building community health

❖ ಪರಿವಿಡಿ:-

❖ ಹಿನ್ನೆಲೆ ಮತ್ತು ಕಲಿಕೆಯ ಸಾರಾಂಶ.	..... 2-3
❖ ಪ್ರೇರಣೆ.	.....3-4
❖ ಕಲಿಕಾ ಉದ್ದೇಶಗಳು.	..... 3-4
❖ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿನ ಕಲಿಕೆಯ ಉದ್ದೇಶಗಳು.	..... 3-4
❖ ಪೀಠಿಕೆ.	..... 4-6
❖ ಸಮುದಾಯಕರಣ.	..... 4-6
❖ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಪರಿಕಲ್ಪನೆ.	.....4-6
❖ ತರಗತಿಗಳಲ್ಲಿ ಕಲಿತಾಂತಹ ಕಲಿಕೆಗಳು.	..... 6-9
❖ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳಿಗೆ ಬೇಟಿ ನೀಡುವುದರಿಂದಾದ ಕಲಿಕೆಗಳ.	.....9-17
❖ ಪೋಲೋಶಿಪ್‌ನಿಂದ ಆದ ಒಟ್ಟಾರೆಯ ಕಲಿಕೆ	..... 17-19
❖ ಘಡಿನ ಸಂಸ್ಥೆಯಿಂದಾದ ಕಲಿಕೆಗಳು	.....19-29
❖ ಸಂಶೋಧನೆ	.....29-34
❖ ಘಡಿನ ಇತಿಹಾಸ.	.....34-45
❖ ಫಲಿತಾಂಶ ವಿಶ್ಲೇಷಣೆ & ನಿರ್ಣಾಯಗಳು.	.....45-46
❖ ಘಡಿನ ಎದುರಿಸುತ್ತಿರುವ ಸವಾಲುಗಳು ..	.....47-48
❖ ಸಂಸ್ಥೆ & ಸಾಮುದಾಯದಿಂದ ಬಂದಾಂತಹ ನೀರಿಕ್ಷೆಗಳು	.....47-48
❖ ವ್ಯಯಕ್ತಿಕ ಕಲಿಕೆಗಳು.	.....47-48
❖ ಪ್ರಶ್ನಾಪತ್ರಿಕೆಗಳು	.....49-53
ಆಕಾರ ಗ್ರಂಥಗಳು	.....53-54

ಹಿನ್ನೆಲೆ ಮತ್ತು ಕಲಿಕೆಯ ಸಾರಾಂಶ

• ನೆನಪುಗಳು:

ನನ್ನ ಈ ಕಲಿಕಾ ಪ್ರವಾಸವನ್ನು ವರದಿ ರೂಪದಲ್ಲಿ ಪಾರಂಭಿಸುವ ಮೊದಲು ಈ ಫೆಲೋಶಿಪ್‌ಗೆ ಗುರುತಿಸಿ ಹಾಗೂ ಸೇರಲು ಪ್ರೇರಣೆ ನೀಡಿದಂತಹ ವಿಜ್ಞೇರಿಯ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಮೋಹನ್‌ರವರಿಗೆ, ನಂತರ ಫೆಲೋಶಿಪ್‌ಗೆ ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿದಂತಹ ಮೊಹಮ್ಮದ್ ಸರ್, ಚಂದರ್ ಸರ್, ಡಾ|| ತಾಲ್ಮಾ ಮೇಂಡ ರವರಿಗೆ ನನ್ನ ವಂದನೆಗಳು.

ಜೊತೆಗೆ ನನ್ನ ಈ ಸಂಶೋಧನೆಗೆ ಹೆಚ್ಚು ಸಹಾಯ ಮಾಡಿದಂತಹ ಅನುಷಾ ಮೇಂಡ ರವರಿಗೆ ನನ್ನ ನಮನಗಳು. ಹಾಗೂ ಇಲ್ಲಿಗೆ ಬಂದಾಗಿನಿಂದ ಸುಮಾರು 10 ತಿಂಗಳು ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ನನ್ನಿಗೆ ಹೆಚ್ಚು ಪ್ರೀತಿ ತೋರಿಸಿದಂತಹ ಮಾರಿಯಾ ಮೇಡಂ.ಮ್ಯಾತೂಸರ್, ವಿಕ್ಟರ್‌ಸರ್, ಸ್ವಾಮಿ ಸರ್, ಕುಮಾರ್ ಸರ್, ರಾಹುಲ್ ಸರ್, ಪ್ರಹಾಲಾಧ ಸರ್, ಆದಿತ್ಯ ಸರ್, ಪ್ರಸನ್ನ ಸರ್, ನವೀನ ಸರ್, ರವಿ ಸರ್ ಇವರಿಗೆಲ್ಲಾ ನನ್ನ ಧಾನ್ಯವಾದಗಳು.

ತುಳಿಸಿ ಅಣ್ಣಾ, ಜೋಸೆಫ್ ಅಣ್ಣಾ, ಹಾರಿ ಅಣ್ಣಾ, ವಿಜಿಯಾ ಅಕ್ಕ, ಕಮಲಮ್ಮ, ಅವರಿಗೂ ಸಹಾ ನನ್ನ ನಮಸ್ಕರಗಳು

ನನ್ನ ಈ ಕಲಿಕೆಯ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿಯಿದ ನನ್ನ ಸಹಾಪಾಠಿಗಳಿಗೂ ಸಹ ನನ್ನ ವಂದನೆಗಳು. ನಾನು ಏನೇ ತಪ್ಪುಮಾಡಿದರು ಅದನ್ನು ನಗುಮುಖದಿಂದ ತಿಳಿಹೇಳಿ ಯಾವಾಗಲೂ ನನ್ನಿಗೆ ಬೆಂಬಲ ಸಲಹೆ ಮತ್ತು ಸೂಚನೆಗಳನ್ನು ಪ್ರತ್ಯಕ್ಷ ಹಾಗೂ ಪರೋಕ್ಷವಾಗಿ ನೀಡುತ್ತಿದ್ದು ಈ 10 ತಿಂಗಳು ಕಲಿಕೆಗೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡಿದಂತಹ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರಿಗೂ ನನ್ನ ಮನಪೂರ್ವಕವಾದ ವಂದನೆಗಳು

ಶ್ವೇತಾ.ವೈ

2015-2016ನೇ ಸಾಲಿನ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ.

ಪ್ರೇರಣೆ:-

ನಾನು ಬೆಂಗಳೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದಲ್ಲಿ ಮನೋವಿಜ್ಞಾನವನ್ನು ಮುಗಿಸುತ್ತಿರುವ ಸಂಧರ್ಭದಲ್ಲಿ ಈ ಫೆಲೋಶಿಪ್ ಬಗ್ಗೆ ವಿಟ್ಲೋರಿಯಾ ಆಸ್ಟ್ರಿಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಮೋಹನ್ ಸರ್ ರವರು ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ನೀಡಿದರು. ನಂತರ ನನ್ನ ವಿದ್ಯಾಭಾಸಮುಗಿಯುತ್ತಿದಂತೆ ಈ ಫೆಲೋಶಿಪ್ ಸೇರಿಕೊಂಡೆ

ನಂತರ ಈ ಫೆಲೋಶಿಪ್‌ಗೆ ಸೇರಿಕೊಂಡಾಗ ಹಲವಾರು ವೈಯಕ್ತಿಕ ಉದ್ದೇಶಗಳನ್ನು ಇಟ್ಟುಕೊಂಡು ಬಂದ ನಂತರ ಸೋಚರ ಸಿಬ್ಬಂದಿಯರ ಜೊತೆ ಚರ್ಚಿಸಿ ನಂತರ ಕೆಲವು ಪ್ರಮುಖವಾದ ಉದ್ದೇಶಗಳನ್ನು ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲು ಈ ಫೆಲೋಶಿಪ್‌ಗೆ ಸೇರಿಕೊಂಡೆ

❖ ಕಲಿಕಾ ಉದ್ದೇಶಗಳು:-

- ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ಮತ್ತು ಅದರ ಹಕ್ಕುಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು.
- ಎನ್ ಆರ್ ಹೆಚ್ ಎಮ್ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು
- ಅಶಾ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯರ ಜವಾಬ್ದಾರಿಗಳ ಮತ್ತು ಪಾತ್ರಗಳ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳುವುದು
- ಪ್ರಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರದ ಬಗ್ಗೆ ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು
- ಸಮಾಜ ಕಾರ್ಯದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ವೃತ್ತಿಪರತೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು
- ಭಾಷೆಯನ್ನು ಸಮುದಾಯ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಹೊಂದುವುದರ ಬಗ್ಗೆ

❖ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿನ ಕಲಿಕೆಯ ಉದ್ದೇಶಗಳು:

- ಸಮುದಾಯದ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಸ್ವಚತ ಮತ್ತು ಶೌಚಾಲಯಗಳ ಬಗ್ಗೆ.
- ಸಂಶೋಧನೆಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಕಲಿಯುವುದರ ಬಗ್ಗೆ.
- ಗರ್ಭಿಣಿಯರ ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಎದುರಿಸುತ್ತಿರುವ ಸಮಸ್ಯೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು.
- ಸಂಸ್ಥೆಯ ಕಾರ್ಯ ಮತ್ತು ವಿಧಾನವನ್ನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು.

ಪೀಠಿಕೆ;

ಆರೋಗ್ಯ ಎಂದರೆ ಕೇವಲ ರೋಗ ಇಲ್ಲದಿರುವಿಕೆ ಅಥವಾ ದೇಹ ದೌರ್ಬಲ್ಯದಿಂದ ಮುಕ್ತವಾಗಿರುವುದು ಎಂದಷ್ಟಲ್ಲ ಬದಲಿಗೆ ದೈಹಿಕ ಮಾನಸಿಕ ಹಾಗೂ ಸಾಮಾಜಿಕ ಸ್ವಸ್ಥತೆಗಳೆಲ್ಲವನು ಒಳಗೊಂಡಿರುತ್ತದೆ [ಜಾಗತಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪುಸ್ತಕದ ಪ್ರಕಾರ]

ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ೧೯೬೮ರಲ್ಲಿ ವಿಶ್ವಾಆರೋಗ್ಯ ಸಂಘಟನೆ ಸಂಸ್ಥೆಯು "ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಎಂದರೆ "ಒಂದು ಸಾಮುದಾಯದ ಸದ್ಯಸರುಗಳೆಲ್ಲಾ ದೈಹಿಕ ಮಾನಸಿಕ ಹಾಗೂ ಸಾಮಾಜಿಕ ಸ್ವಸ್ಥತೆಯನ್ನು ಸುಧಾರಿಸುವ ಒಂದು ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ" ಎಂದು ಕರೆಯುತ್ತಾರೆ

ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಈ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಎಂಬ ಪರಿಕಲ್ಪನೆಗೆ ಬಹಳ ವಿಶೇಷ ಮಹತ್ವವಿದೆ. ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಎಂಬುವುದು ಒಂದು ಪರಿಭಾಷೆಯಾಗಿರುವುದರ ಜೊತೆಗೆ ಅದೊಂದು ಸಿದ್ಧಾಂತವಾಗಿದೆ. ಹಾಗೂ ಪಾಶ್ಚಿಮಾಝ್ಯ ಗುಂಪುಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪಾಲನೆ ಎಂಬ ಪರಿಕಲ್ಪನೆಗಳಿಗೆ ಸಮಾನಾರ್ಥವಾಗಿ ಬಳಸಲಾಗಿದೆ.

• ಸಮುದಾಯಕರಣ;

ಸ್ಥಳೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳಲ್ಲಿ ಸ್ಥಳೀಯ ಜನರು ಸಕ್ರಿಯವಾಗಿ ಭಾಗವಹಿಸದಿದ್ದರೆ ಯಾವುದೇ ಶಾಶ್ವತ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸುಧಾರಣೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ಈ ಕಾರಣಕ್ಕಾಗಿಯೇ ನಾವು ಆಯಾ ಹಳ್ಳಿಯ ಜನಸಂಖ್ಯೆಗನುಗುಣವಾಗಿ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳನೊಳಗೊಂಡ ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಿತಿಯನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಬೇಕೆಂದು ಸಲಹೆ ನೀಡಿದ್ದೆವೆ ನಂತರ ಹಳ್ಳಿ ಅಥವಾ ಸಮುದಾಯದ ಮೂಲ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಂಡು ನಂತರ ಜನರನ್ನು ಪ್ರೇರಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಸಮಿತಿಯಾ ಸದ್ಯಸರು ಮತ್ತು ಸ್ಥಳೀಯ ಜನರೊಂದಿಗಿನ ಅವರ ಅವಿನಾಭಾವ ಒಡನಾಟ ಶಕ್ತನಾಗಿ ಮಾಡಬೇಕು ಜೊತೆಗೆ ಸ್ಥಳೀಯ ಪ್ರಯತ್ನಗಳನ್ನು ಕೊಡ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಹಣದ ಪ್ರತಿಪೇಕ್ಷೆಯಿಲ್ಲದೆ ಉತೇಜಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಸಮಿತಿಯ ಸದ್ಯಸರು ಸಮರ್ಥರಾಗಿರಬೇಕು. ಎಂದು ತಿಳಿದುಕೊಂಡಿದ್ದೆನೆ

ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವೊಂದು ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಬೇಕಾದರೆ ಆರೋಗ್ಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಜನರ ಅವಶ್ಯಕತೆಗನುಗುಣವಾಗಿರುವಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕೆನ್ನುವುದು ಎಷ್ಟು ಮುಖ್ಯವೋ ಸಮುದಾಯಗಳಲ್ಲಿ ಸ್ಥಳೀಯ ಪ್ರಯತ್ನಗಳನ್ನು ಬೆಳೆಸಬೇಕೆನ್ನುವುದು ಹಾಗೂ ಸ್ವಸಹಾಯ ಸ್ಪೂರ್ತಿಯನ್ನು ಉತೇಜಿಸಬೇಕೆನ್ನುವುದು ಅಷ್ಟೇ ಮುಖ್ಯವಾಗಿಯಿರುತ್ತದೆ.

• ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಪರಿಕಲ್ಪನೆ;

ವೈದ್ಯರು ಮಾತ್ರ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು ಮಾತ್ರ ಅಲ್ಲ ಸಾಮಾಜಿಕ ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ಹಾಗೂ ಪರಿಸರಾತ್ಮಕ ಪ್ರಚಲಿತ ವಿಧ್ಯಮಾನಗಳನ್ನು ಕುರಿತು ಶಾಂತಿಕ ಜ್ಞಾನ ಶಿಕ್ಷಣಾ ಕೃಷಿ ಆಹಾರ ಆದಾಯ ಕುಡಿಯುವ ನೀರು ನೈರ್ಮಲ್ಯ

ಸುಲಭ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಾಗುವಂತೆ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳು ಇತ್ಯಾದಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಂತೆ ಒಟ್ಟಾರೆ ಎಲ್ಲಾ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳೊಂದಿಗೆ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಏಕೀಕರಿಸುವುದು ಹಾಗೂ ಸಮಗ್ರ ಆರೋಗ್ಯದ ಚಿಂತನೆಗೆ ಅಗತ್ಯವಾಗಿದೆ ಎಂದು ತಿಳಿದಿದೆನೆ.

➤ ತರಗತಿಗಳಲ್ಲಿ ಕಲಿತಾಂತಹ ಕಲಿಕೆಗಳು.

೧.ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳು ಮತ್ತು ಅ.ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳು;

- **ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳು;** ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗ ಎಂದರೆ ಒಬ್ಬರಿಂದ ಇನ್ನೊಬ್ಬರಿಗೆ ಹರಡುವ ರೋಗವಾಗಿದೆ ಇದು ನೇರವಾಗಿ ಅಥವಾ ಇತರ ರೂಪದಲ್ಲಿ ಹರಡಬಹುದು ಉದಾಹರಣೆಗೆ ಗಾಳಿ ನೀರು ಊಟ ಪ್ರಾಣಿಗಳ ಮೂಲಕ ಹರಡಬಹುದು ಇದಕ್ಕೆ ಮುಖ್ಯ ಕಾರಣ ನಾವು ಇರುವ ಪರಿಸರ ಮತ್ತು ಸಾಮಾಜಿಕ ಸ್ಥಿತಿಯಾಗಿದೆ. ಇದರಿಂದ ವೈರಸ್ ಮತ್ತು ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಾಗಳು ಒಬ್ಬರಿಂದ ಇನ್ನೊಬ್ಬರಿಗೆ ಸುಲಭವಾಗಿ ಸೇರುತ್ತವೆ ಇದರಿಂದ ಹಲವು ರೋಗಗಳು ಬರುತ್ತವೆ ಇದಕ್ಕೆ ಜ್ವರ ಮತ್ತು ಇತರ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದರ ಮೂಲಕ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತವೆ ಎಂತಹ ಕೆಲವು ರೋಗಗಳೆಂದರೆ.

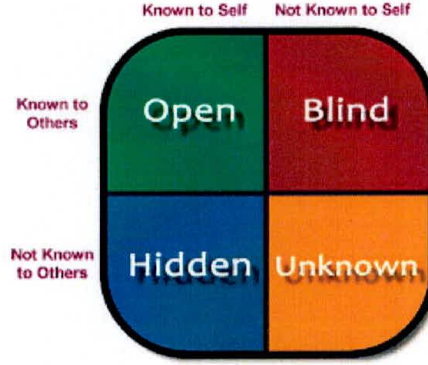
ಮಲೇರಿಯಾ,ಚಿಕನ್‌ಗುನ್ಯ ಡೆಂಗೂ ಹೆಚ್‌ಐವಿ ಟಿಬಿ ಹೆಪ್‌ಟೈಟಿಸ್ ಇತ್ಯಾದಿ.....

- **ಅ.ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳು;** ಎಂದರೆ ಒಬ್ಬರಿಂದ ಇನ್ನೊಬ್ಬರಿಗೆ ಹರಡದೆ ಇರುವರೋಗಗಳಿಗೆ ಅಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳು ಎಂದು ಕರೆಯುತ್ತಾರೆ ಈ ರೋಗ ಧೀರ್ಘಕಾಲದವರೆಗೂ ಜನರನ್ನು ಪೀಡಿಸುವ ಕಾಯಿಲೆಗಳಾಗಿರುತ್ತದೆ
ಉದಾ: ಹೈಪರ್‌ಟೆನ್ಷನ್ ಸೀಜೋಪಿನಿಯಾ ಡಾಯಬಿಟಿಸ್

ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯ; ಆರೋಗ್ಯಕರವಾಗಿರುವ ಗ್ರಹಣಶಕ್ತಿಯ ಅಥವಾ ಭಾವನೆಯ ಮಟ್ಟವನ್ನು ಅಥವಾ ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ಇಲ್ಲದಿರುವುದನ್ನು ಹಾಗೂ ನಮ್ಮ ಭಾವನೆಗಳು ಅಭಿವ್ಯಕ್ತವಾಗಿದ್ದು ಬೇಡಿಕೆಗಳ ವ್ಯಾಪ್ತಿಗೆ ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ಹೊಂದಿಕೊಳ್ಳುವುದನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ.ಎಂದು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದೆನೆ.ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯವೆಂಬುದನ್ನು ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯವಾಗಿದೆ.ಆದರಿಂದ ಸಾಮಾಜಿಕ ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ಭೌತಿಕ ಮತ್ತು ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಪ್ರಾಭಾವವು ಒಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯದ ಮೇಲೂ ಸಹ ಪ್ರಭಾವ ಬೀರಬಲ್ಲವು.

- ಈ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ಮುಖ್ಯವಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು ಎಂದರೆ ;
- ಕುಂಟುಬದ ಸದಸ್ಯರ ಉತ್ತಮ ಆರೈಕೆ
- ಉತ್ತಮ ಸಮುದಾಯ
- ಕೌನ್ಸಲಿಂಗ್ & ಔಷಧಿಗಳು ಈ ಎಲ್ಲಾ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಕ್ರಮಬದ್ಧವಾಗಿ ಅನುಸರಿಸಿದರೆ ಮಾನಸಿಕ ತೊಂದರೆಯಿಂದ ಮುಕ್ತಿ ಹೊಂದಬಹುದು.

ಜೋಹಾರಿ ವಿಂಡೋ:- ಈ ಸಿದ್ಧಾಂತವು ಮನೋವಿಜಾನದ ಒಂದು ಉಪಕರಣವಾಗಿದ್ದು, ಜೋಸೆಫ್ ಲುಸ್ಸ & ಹ್ಯಾರಿಂಗ್ ಎಂಬವರು ಈ ಸಿದ್ಧಾಂತವನ್ನು ೧೯೫೫ರಲ್ಲಿ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪಡಿಸಿದರು. ಈ ಸಿದ್ಧಾಂತವು ವೈಯಕ್ತಿಕ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ, ಸಂವಹನ ಸುಧಾರಣೆ, ಹಾಗೂ ವೈಯಕ್ತಿಕ ನಡವಳಿಗಳ ಸಂಬಂಧವನ್ನು ಅರಿತುಕೊಳ್ಳಲು ಸಹಾಯಮಾಡುತ್ತದೆ.



ಮೇಲಿನ ಚಿತ್ರದಲ್ಲಿ ತೋರಿಸಿದಂತೆ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಈ ನಾಲ್ಕು ರೀತಿಯ ಭಾವನೆಗಳು ಇರುತ್ತವೆ

ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆ:-

ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಪ್ರಮುಖವಾಗಿ 3 ಪ್ರಕಾರಗಳಲ್ಲಿ ಇದೆ ಸಾರ್ವಜನಿಕ, ಖಾಸಗಿ ಮತ್ತು ಅನೌಪಚಾರಿಕ ವಿಭಾಗ ಇದರಲ್ಲಿ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕವಾಗಿ ಮಾಡುವ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಾಗಿದೆ.

ಸಾರ್ವಜನಿಕ ವಲಯದಲ್ಲಿ ವಿವಿಧ ಹಂತಗಳಲ್ಲಿ ಇದೆ ಅವುಗಳೆಂದರೆ

1. ಆರೋಗ್ಯ ಉಪಕೇಂದ್ರ
2. ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ
3. ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ
4. ತಾಲೂಕು ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ
5. ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ

ಆರೋಗ್ಯ ಹಕ್ಕು ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯದ ಸಾಮಾಜಿಕ ನಿರ್ಧಾರಗಳು;

ಸಮಯಕ್ಕೆ ಸರಿಯಾದ ಸೂಕ್ತ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸುವುದಲ್ಲದೆ ಪೌಷ್ಟಿಕ ಆಹಾರ ಯೋಗ್ಯವಾದ ನೀರು ಶೌಚಾಲಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಹಾಗೂ ವಸತಿ ಉದ್ಯೋಗ ಮತ್ತು ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಉತ್ತಮ ಪರಿಸರವನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಂತೆ ಶಿಕ್ಷಣವನ್ನು ಒದಗಿಸುವುದು.

ಸಮುದಾಯ ನಿರ್ಧಾರಕಗಳು ಗ್ರಾಮೀಣ ಬಡದಲಿತ ಸಮುದಾಯಗಳಿಗೆ ಯಾವರೀತಿಯಲ್ಲೂ ದೊರಕುತ್ತಿಲ್ಲ ಇದಕ್ಕೆ ಕಾರಣಗಳನ್ನು ಉದೇಶಗಳನ್ನು ಎನುವುದನ್ನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದೆ ಜೊತೆಗೆ ಕಲಿಕೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ಪ್ರತಿಭಟನೆ ಸಂವಾದ ಸಭೆಗಳಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸುವ ಮೂಲಕ ಸಾಮಾಜಿಕ ನಿರ್ಧಾರಗಳು ಆರೋಗ್ಯದ ಮೇಲೆ ಯಾವ ರೀತಿ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ ಎಂದು ಕಲಿಯುತ್ತಿದೆ.

ಆಲ್ಪಾ ಅಟ ಫೋರ್ಷಣೆ

1978ರಲ್ಲಿ ಸೋವಿಯತ್‌ರಾಷ್ಟ್ರವು ವಿಶ್ವ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಯ ನೇತೃತ್ವದಲ್ಲಿ, 134 ರಾಷ್ಟ್ರಗಳು,ಭಾರತವು ಸೇರಿ 2000ದ ವೇಳೆಗೆ ಸರ್ವರಿಗೂ ಆರೋಗ್ಯ ಎಂದು ಘೋಷಿಸಿತು.ನಂತರ ಆರೋಗ್ಯ ಮಾನವನ ಹಕ್ಕು ಎಂದುಒಪ್ಪಿಕೊಂಡ ರಾಷ್ಟ್ರಗಳು ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪಾಲನೆ ಸರ್ವರಿಗೂ ಸಿಗಲಿ ಎಂದು ಘೋಷಿಸಿತು ಹಾಗೂ ಇದರಲ್ಲಿ 8 ಅಂಶಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿದೆ ಅವುಗಳೆಂದರೆ;
ಪೌಷ್ಟಿಕ ಆಹಾರ ಶಿಕ್ಷಣ ತಾಯಿ&ಮಗುವಿನ ಹಾರೈಕೆ ಕುಟುಂಬ ಯೋಜನೆ ಕಾರ್ಯ ಕುಡಿಯುವ ನೀರು&ನೈರ್ಮಲ್ಯ ಇತ್ಯಾದಿ

ಮಾನ್‌ಸೂನ್‌ಗೇಮ್;

ಈ ಆಟದಿಂದ ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ದಲಿತ ರೈತಕುಟುಂಬಗಳು ಯಾವ ಯಾವ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಎದುರಿಸುತ್ತಿವೆ, ರೈತರು ಪ್ರಕೃತಿಯಾ ಆಟದಿಂದ ಮತ್ತು ದಾಲ್ತಾಳಿಗಳ ಸಾಲದಿಂದ ಹೇಗೆ ತಮ್ಮ ಹೊಲ ಮನೆಗಳನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ,ಸಾಲ ನೀಡುವುದು ಯಾವ ಉದ್ದೇಶದಿಂದ ಮತ್ತು ಯಾವ ಕುಟುಂಬಗಳಿಗೆ ಸಾಲನೀಡುತ್ತಾರೆ ಎಂದು ಕಲಿತುಕೊಂಡೆ.

ನೈಸರ್ಗಿಕ ವಿಕೋಪ ನಿರ್ವಹಣೆ;

ನೈಸರ್ಗಿಕ ಮತ್ತು ಮಾನವ ನಿರ್ಮಿತ ವಿಕೋಪಗಳು ಯಾವ ರೂಪದಲ್ಲಿ ಬರುತ್ತವೆಯೋ ಗೊತ್ತಿಲ್ಲಾ ಅದರು ಕೆಲವು ಬಾರಿ ಕೆಲವು ಮುನ್ನೂಚನೆಗಳು ಗೊತ್ತಾಗುತ್ತಾದೆ ಆಗ ನಾವು ಯಾವ ರೀತಿಯಾ ಮುಂಜಾಗ್ರತೆಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು ವಿಕೋಪಗಳು ಸಂಭವಿಸಿದ ನಂತರ ಯಾವರೀತಿಯಾಗಿ ಹಾರೈಕೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು ಚಿಕ್ಕತೆ ಸೇವೆ ಸ್ಥಳಾಂತರ ಪುರ್ನವಸತಿ ಹೀಗೆ ಹಲವರು ವಿಚಾರಗಳ ಕುರಿತು ಕಲಿಕೆಯಾಯಿತು

ತುರ್ತುಸಂಧರ್ಭದಲ್ಲಿ ಪ್ರಧಾಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆ|ರಕ್ಷಾಣೆ

ಯಾವುದಾದರು ಅನಾಹುತ ಅಪಘಾತ ಸಂಭವಿಸಿದರೆ ಉದಾಹರಣೆಗೆ ಉಸಿರಾಟ ನಿಂತಾಗ ಕೈ ಕಾಲು ಮುರಿದಾಗ ವಿಷಾಜಂತು ಕಚ್ಚಿದಾಗ,ಬೆಂಕಿಯಲ್ಲಿ ಸುಟ್ಟಾಗ, ವಿಷಕುಡಿದಾಗ ಮುಂತಾದ ಅವಘಗಳು ಸಂಭವಿಸಿದಾಗ ತಕ್ಷಣದಲ್ಲಿ ಯಾವ ರಕ್ಷಣಾಕಾರ್ಯ ಕೈಕೊಂಡು ಪ್ರಾಥಾಮಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಬೇಕೆಂಬುದು ಪ್ರಯೋಗಾತ್ಮಕವಾಗಿ ಕಲಿಯಲಾಯಿತು

ಲಿಂಗತ್ವ ತರಬೇತಿ;

ಲಿಂಗ ತಾರತಮ್ಯದಿಂದ ನಮ್ಮ [ಗಂಡು&ಹೆಣ್ಣು] ನಾವು ಮಾಡುವ ಕೆಲಸದಲ್ಲಿ ಎಷ್ಟು ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ ನಮ್ಮನ್ನು ಹೇಗೆ ಗಂಡು ಹೆಣ್ಣು ಎಂದು ಗುರುತಿಸಲ್ಪಡುವುದು. ಬಾಹ್ಯ ರಚನೆಗಳನ್ನು ಹೇಗೆ ನಿರ್ಧಾರಿಸಲಾಹಿತ್ತು ಮತ್ತು ಹೇಗೆ ಗಂಡು ಹೆಣ್ಣಿನಾ ಮೇಲೆ ತನ್ನಾ ಅತೋಟಿಯನ್ನು ಸಾಧಿಸಿದೆ ಎಂಬುವುದನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಂಡೆ ಲಿಂಗತ್ವದ ಬಗ್ಗೆ ಹೆಚ್ಚು ಮಾತಾಡಿ & ಚರ್ಚಿಸಿ ಲಿಂಗತಾರತಮ್ಯವನ್ನು ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ & ಕೆಲಸ ನಿರ್ವಹಿಸುವಲ್ಲಿ ನಿರ್ಮೂಲನೆ ಮಾಡಬಹುದೆಂಬುದನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಂಡೆ

ದೇವಾದಸಿ ಪದ್ಧತಿಯ ಪರಿಣಾಮವನ್ನು, ಅವರು ಎದುರಿಸುತ್ತಿರುವ ತೊಂದರೆಗಳನ್ನು, ವೀಡಿಯೋದ ಮೂಲಾಕ ಅವರ ಪರಿಷ್ಕಿತಿಯನ್ನು,ಜೀವನ ಶೈಲಿಯನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಂಡೆ ದೈಹಿಕವಾಗಿ ಮಾನಸಿಕವಾಗಿ ಅಲ್ಲದೆ ಸಮಾಜಿಕವಾಗಿಯು ಸಾಹ ಇವರು ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಎದುರಿಸುತ್ತಿದರೆ ಎಂದು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡೆ

ನಾಯಕತ್ವದ ಗುಣಗಳು;

ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ಒಳ್ಳೆಯ ನಾಯಕತ್ವವನ್ನು ಬೆಳೆಸಬೇಕಾದರೆ ತಾನು ಕಲಿತು ಇನ್ನು ಉಳಿದವರಿಗೆ ಬೇಕು ನಂತರ ತನ್ನ ಅನುಭವಗಳನ್ನು ಸಮುದಾಯದೊಂದಿಗೆ ಹಂಚಿಕೆ ಮಾಡಿ ಅವರಲ್ಲಿರುವ ಕೌಶಲ್ಯಗಳನ್ನು ಬೆಳೆಸುವ ಗುಣ ಹೊಂದಿರಬೇಕು ಎಂದು ಕಲಿತೆನೆ

ನೀರು ಮತ್ತು ನೈರ್ಮಲ್ಯ- ನೀರು ಮತ್ತು ನೈರ್ಮಲ್ಯ ಒಂದಾಗಿದೆ ಕಾರಣ ಇದು ಇತ್ತೀಚಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಅತ್ಯಂತ ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡುತ್ತಿವೆ. ಇದರಲ್ಲಿ ಪ್ರಮುಖವಾದ ಕಲಿಕೆ ಎಂದರೆ ಪರಿಸರ ಸ್ನೇಹ ಶೌಚಾಲಯವಾಗಿದೆ ಇದರಿಂದ ನಮ್ಮ ದೇಹದಿಂದ ಹೋರ ಹೋಗುವ ತ್ಯಾಜ್ಯವನ್ನು ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ಬಳಸಿಕೊಂಡಾಗ ಅದನ್ನು ಸಾವಯವ ಗೊಬ್ಬರವಾಗಿ ಬಳಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಇದರಿಂದ ಪರಿಸರಕ್ಕೆ ಹಾನಿಯಾಗುವುದಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ನಮಗೂ ಹಾನಿಯಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಪ್ರಸ್ತುತ ಸ್ವಚ್ಛ ಭಾರತ ಅಭಿಯಾನದಲ್ಲಿ ನಿರ್ಮಿಸುತ್ತಿರುವ ಶೌಚಾಲಯಗಳನ್ನು ಪರಿಸರ ಸ್ನೇಹಿಯಾಗಿ ನಿರ್ಮಿಸುವುದರಿಂದ ಉತ್ತಮವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಇದು ಆರೋಗ್ಯದ ಮೇಲೆ ನೇರ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ ಆದ್ದರಿಂದ ಕುಡಿಯುವ ನೀರು ಮತ್ತು ಸ್ವಚ್ಛತೆ ಅತ್ಯಂತ ಪ್ರಮುಖವಾಗಿದೆ.

ಜಾಗತೀಕರಣ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ

ಜಾಗತೀಕರಣವು ಆರೋಗ್ಯದ ಮೇಲೆ ಅತ್ಯಂತ ಪ್ರಮುಖ ಪ್ರಭಾವ ಬೀರುತ್ತದೆ ಅದರಲ್ಲಿ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಹೊಂದುತ್ತಿರುವ ಮತ್ತು ಹಿಂದುಳಿದ ರಾಷ್ಟ್ರಗಳ ಮೇಲೆ ಅತ್ಯಂತ ಕೆಟ್ಟ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ.

ಜೊತೆಗೆ ಖಾಸಗೀಕರಣದ ನೀತಿಯಿಂದ ಸರ್ಕಾರದ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯು ಮೇಲೆ ತನ್ನ ಹಿಡಿತವನ್ನು ಹೇಗೆ ಸಾಧಿಸಿದೆ & ಖಾಸಗೀಕರಣದಿಂದ ಜಾಗತೀಕರಣದ ನೀತಿಗೆ ಸರ್ಕಾರವು ಜನಸಾಮಾನ್ಯರಿಗೆ ದೊರಕಬೇಕಾದ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಯಿಂದ ಹೇಗೆ ಜನಹಿಂದೆ ಸರಿದಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದೆನೆ

ಆರೋಗ್ಯ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಮಿತಿ

ಇದು ಪ್ರಥಮಿಕ ಮತ್ತು ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಇರುವ ನಿರ್ವಹಣಾ ಸಮಿತಿಯಾಗಿದ್ದು ಇದರಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರು ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯಿತಿ ಸದಸ್ಯರು ಮತ್ತು ಸಮುದಾಯಕ್ಕೆ ಸೇರಿದವರು ಇದರಲ್ಲಿ ಸದಸ್ಯರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಇದಕ್ಕೆ 50000 ಮುಕ್ತ ನಿಧಿ ಬರುತ್ತದೆ ಇದರಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ವಿಳಂಬವಾಗುವ ಕಾರ್ಯಗಳನ್ನು ಯಾವುದೇ ನಿಭದವಿಲ್ಲದೆ ಬಳಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯು ಆರೈಕೆ & ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಆರೈಕೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಕುರಿತು ಡಾ|| ರವಿನಾರಾಯಣಾ ಅವರು [ಹೆನ್ ಹೆಚ್ ಆರ್ ಹೆಮ್]ಗೆ ಸಂಭದಿಸಿದಂತೆ ವಿಷಯಗಳು ಹಾಗೂ ಅದರಲ್ಲಿ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಮಾನದಂಡಗಳು ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿದುಕೊಂಡಿದೆನೆ.

➤ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳಿಗೆ ಬೇಟಿ ನೀಡುವುದರಿಂದಾದ ಕಲಿಕೆಗಳ

ಯಾವುದೇ ವಿಷಯದ ಕುರಿತು ನೈಜ & ಆಳವಾದ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಹಾಗೂ ಸಂಭದ ಪಟ್ಟ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳನ್ನು ನೇರವಾಗಿ ಬೇಟಿಯಿಗುವ ಮೂಲಕ & ಸಂದರ್ಶನದ ಮೂಲಕ ಸಮುದಾಯದೊಂದಿಗೆ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವ ಹಲವು ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಹೆಸರುಗಳು , ಅವರುಗಳ ಉದ್ದೇಶಗಳನ್ನು ಕೇಳಿದಾಗ ತಿಳಿದು ಬಂದ ಅಂಶಗಳಿಗಿಂತ ನೇರವಾಗಿ ಸಿಗುವ ಮಾಹಿತಿಗಳು ಆ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಚರಿತ್ರೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತದೆ ಹೀಗೆ ನನ್ನ ಕಲಿಕೆ ಪ್ರಯಣದಲ್ಲಿ ನನ್ನಗೆ ಸಮುದಾಯ ಜನರ ಬದುಕಿನ ಹಸಿ ಹಸಿ ವಾಸ್ತವಗಳು ಹೋರಾಟಗಳ ನೈಜ ಕಥಾನಗಳೂ & ಹಾಗೂ ಸಮುದಾಯದ ನಡುವೆ ಸೇತುವೆಯಂತೆ ಜನ ಪರವಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಹಲವು ಸಂಸ್ಥೆಗಳನ್ನು ಭೇಟಿಮಾಡುವ ಮೂಲಕ ಸಮುದಾಯದ ಭಾಗಶಃ

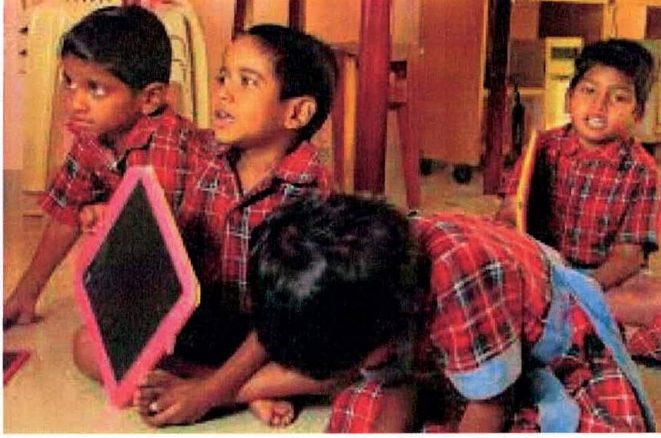
ಚಿತ್ರಣವನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಸಹಾಯವದಾಂತಹ ಕೆಲವು ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಂದ ನನ್ನಗೆ ದೊರೆತ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಈ ರೀತಿಯಾಗಿ ವಿವರಿಸುವಂತಹ ಒಂದು ಸಣ್ಣ ಪ್ರಯತ್ನವನ್ನು ಮಾಡಿದ್ದೇನೆ

{ಎ ಪಿ ಡಿ} ಅಸೋಷಿಯೇಷನ್ ಆಫ್ ಫಿಪಲ್ ವಿತ್ ಡಿಸೇಬಿಲಿಟಿ



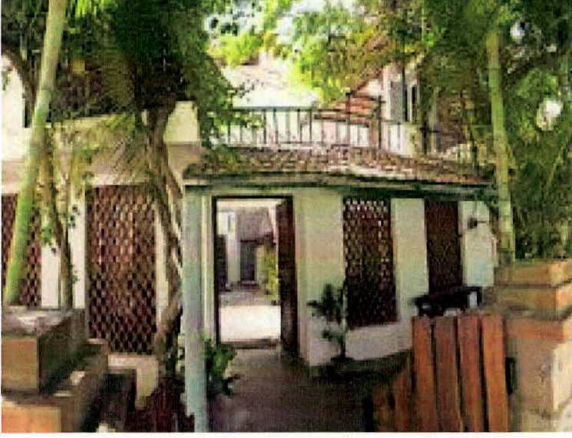
ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಅಂಗವಿಕಲರಿಗೊಸ್ಕರ ಪ್ರಾರಂಭವಾಗಿದ್ದು. ಇಲ್ಲಿ ಅಂಗವಿಕಲರ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿಯೇ ಸಾಮಾನ್ಯ ಮಕ್ಕಳಿಗೂ ಸಹ ಶಿಕ್ಷಣ, ಉದ್ಯೋಗ ತರಬೇತಿ, ಅವರ ವರ್ತನಾ ಕೌಶಲ್ಯಗಳನ್ನು ಉತ್ತಮಗೊಳಿಸಲು ಹಾಗೂ ಇದರ ಜೊತೆಗೆ ಆಸಕ್ತಿಯಿರುವ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಮನೋವಿಜ್ಞಾನಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನಗಳ ಬಗ್ಗೆಯೂ ಸಹ ತಿಳಿಸುತ್ತಾರೆ. ಇಲ್ಲಿ ನೀವು ಸಹ ಸಮಾಜದಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲರಂತೆ ಬದುಕಬಲ್ಲರು ಎಂಬ ಆಶ್ವಾಸನೆಯನ್ನು ನೀಡುತ್ತಾರೆ ಜೊತೆಗೆ ದೈಹಿಕವಾಗಿ ನ್ಯೂನತೆಗೆ ಒಳಗಾಗಿರುವ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಕೃತಕವಸ್ತುಗಳನ್ನು ನೀಡುವುದರ ಮೂಲಕ ಅವರು ಸಹ ಹೊಸ ಜೀವನವನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸುವಂತೆ ಹಾಗೂ ಆಸಕ್ತಿ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ತರಬೇತಿ ನೀಡುವುದರೊಂದಿಗೆ ಅವರನ್ನು ಬಲಿಷ್ಠಗೊಳಿಸುವುದು ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಉದ್ದೇಶವೆಂದು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡೆ

ಸ್ನೇಹಧಾನ.



ಸ್ನೇಹಧಾನ ಎಂಬುವುದು ಒಂದು ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರವಾಗಿದೆ ಇಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಟಿ ಬಿ & ಎಚ್‌ಐವಿ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡುತ್ತಾರೆ. ಜೊತೆಗೆ ಎಚ್ ಐವಿ ಇಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ತರಗತಿಗಳಿಗೆ ಅನುಗುಣವಾಗದೆ ಅವರ ಜೀವನ ಕೌಶಲ್ಯಕ್ಕೆ ಅನುಗುಣವಾಗುವಂತೆ ತರಬೇತಿಗಳನ್ನು ನೀಡುತ್ತಾರೆ ಅಂದರೆ ಶಿಕ್ಷಣ, ಕ್ರೀಡೆ, ಹಾಗೂ ಸಾಂಕೃತಿಕ ಕಾರ್ಯ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ನೀಡುತ್ತಾರೆ. ಜೊತೆಗೆ ಮಕ್ಕಳ ಮನಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ನಾವು ಸಹ ಆರೋಗ್ಯವಂತರು, ನಮ್ಮಗೂ ಸಹ ಬೇರೆ ಮಕ್ಕಳಂತೆ ಜೀವಿಸಬಹುದು ಎಂಬ ಆಶ್ವಾಸನೆಯನ್ನು ನೀಡುತ್ತಾರೆ ಅವರಿಗೆ ತಂದೆ ತಾಯಿಯರ ಕೊರತೆ ಬಾರದಂತೆ ಅವರ ಪ್ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಥವಾದರು ಇವರು ತುಂಬುವ ಪ್ರಯತ್ನದಲ್ಲಿದ್ದಾರೆ. ಇವರಿಗೆ ತಿಂಗಳಿಗೊಮ್ಮೆ ಪ್ರವಾಸಕ್ಕೆ ಕರೆದುಕೊಂಡು ಹೋಗುವುದು ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿಯೇ ಕೆಲವು ಮನೋರಂಜನ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ.

ವಿಮೋಚನ ಸಂಸ್ಥೆ;



1978 ರಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರಂಭವಾದ ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಮಹಿಳೆಯರ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಗೆ ಸ್ಪಂದಿಸುವ & ಮಹಿಳಪರವಾದ ಕಾರ್ಯಚಟುವಟಿಕೆಯಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿಕೊಂಡಿದೆ & ವಿಮೋಚನ ಸಂಸ್ಥೆಯನ್ನು ಕೇವಲ ಮಹಿಳೆಯರೆ ನಡೆಸಿಕೊಂಡು ಹೋಗುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಅದರಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಮನೆಗೆಲಸ ಮಾಡಲು ಮಾತ್ರ ಅರ್ಹರು ಎಂದು ಹೇಳುವ ಈ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಅದೇ

ಮನೆಗೆಲಸ ಮಾಡುವ ಮಹಿಳೆಯರಲಿ ಎಷ್ಟೋಂದು ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ಗುರುತಿಸುವ ಸಾರ್ಮಥ್ಯವನ್ನು ಹೊಂದಿದೆನೆ

ಈ ಸಂಸ್ಥೆ ಗ್ರಾಮೀಣಾ & ನಗರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದು ಇಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಮಹಿಳೆ ಹಿಂಸೆಗೆ ಒಳಪಟ್ಟರೆ ಅದು ಯಾವ ಮಟ್ಟದ ಸಮಸ್ಯೆಯಾಗಿದ್ದರೂ ಅದಕ್ಕೆ ಕಾನೂನಿನ ರೂಪಾದಲ್ಲಿ ಸಹ ನೆರವು ಒದಗಿಸುವುದು & ಆಶ್ರಯವನ್ನು ನೀಡುತ್ತಾರೆ

ಕಲಿಕೆ; ಮಹಿಳೆ ತನ್ನಗಾದ ಅನ್ಯಾಯಕ್ಕೆ ನ್ಯಾಯ ದೊರಕಾಬೇಕಾದರೆ ಅಲ್ಲಿ ಬೆನ್ನುಲುಬಾಗಿ ಒಂದು ಸಂಘಟನೆ ಇದ್ದಾರೆ ಮಾತ್ರ ನ್ಯಾಯವನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಸಾಧ್ಯ ಎಂದು ತಿಳಿದುಕೊಂಡೆ.

ನಿಮ್ಮನ್ ವೆಲ್‌ಬಿಂಗ್



ನಿಮ್ಮನ್

ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ನಿಮ್ಮನ್ ಎಂದರೆ ಮಾನಸಿಕ ರೋಗಿಗಳಿರುವ ಸ್ಥಳ ಅಥವಾ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಎಂದು ಜನಸಾಮಾನ್ಯರು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ ಆದರೆ ಇಲ್ಲಿ ಬರೀ ಮಾನಸಿಕವಾಗಿ ನೊಂದು ಬಂದವರಿಗೆ ಅಥವಾ ಅರೆ ಬುದ್ಧಿ ಮಾಂದ್ಯತೆ ಇರುವರಿಗಲ್ಲದೆ ಉಳಿದ ಬೇರೆ ರೋಗಕ್ಕೆ ಸಹ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡುತ್ತಾರೆ. ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಒಟ್ಟು 45 ಮಾನಸಿಕ ಕೇಂದ್ರಗಳಿದ್ದು ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಹೆಚ್ಚು ಜನ ಖಿನ್ನತೆ ಆತಂಕ ಭಯ ಇನ್ನಿತರ ಖಾಯಿಲೆಗಳಿಗೆ ಒಳಗಾಗುತ್ತಾರೆ. ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶದ ಜನರಿಗೆ ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಮೊದಲು ' ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆಯನ್ನು ನೀಡುತ್ತಾರೆ ಜೊತೆಗೆ ಇಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ಮನೋವಿಜ್ಞಾನಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧ ಪಟ್ಟ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳನ್ನು ಅಥವಾ ಫೆರಿಕಗಳನ್ನು ನೀಡುತ್ತಾರೆ. ಅವಗಳ ವಿವರ ಈ ಕೆಳಗಿನಂತೆ ಇದೆ

1.ವರ್ತನಾ ಚಿಕಿತ್ಸೆ:

ಅಪಸಾಮಾನ್ಯ ವರ್ತನೆಯ ಸ್ಥಾನದಲ್ಲಿ ಸೂಕ್ತ ಕಲಿಕೆಯ ಮೂಲಕ ಸರಿಯಾದ ವರ್ತನೆಯನ್ನು ಪುನರ್ ಸ್ಥಾಪನೆ ಮಾಡುವುದು ಇದರ ಉದ್ದೇಶವಾಗಿದೆ

2 ಸಮೂಹ ಚಿಕಿತ್ಸೆ:

ಇದು ಒಂದು ಉಪಯುಕ್ತ ಚಿಕಿತ್ಸಾವಿಧಾನವಾಗಿದ್ದು ಇದರಲ್ಲಿ ಅನೇಕ ಜನರಿಗೆ ಒಂದೇ ಸಲ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ ಜೊತೆಗೆ ಗತಿಯಿಲ್ಲತೆಯನ್ನು ಪ್ರಯೋಗಿಸಿಕೊಂಡು ಒಬ್ಬ ರೋಗಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3.ಕೌಟುಂಬಿಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆ:

ಒಂದು ಕೌಟುಂಬಕ್ಕೆ ಸೇರಿದ 2 ಅಥವಾ 3 ಜನರನ್ನು ಒಂದು ಘಟಕವೆಂದು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ ಈ ಘಟಕವನ್ನು ಮಾನಸಿಕವಾಗಿ ತೊಂದರೆಗೊಳಗಾಗಿರುವ ದಂಪತಿಗಳಿರಬಹುದು | ಮಕ್ಕಳಿರಬಹುದು, ಕೆಲವು ಸಲಾ ಇಡಿ ಕುಟುಂಬವನ್ನೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಒಳಪಡಿಸಬಹುದು

4.ಸಂಜಾನಾತ್ಮಕವರ್ತನ & ತರ್ಕಿಕ ಆವೇಗ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಸಂಬಂಧ ಪಟ್ಟ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ತಿಳಿಯಲು ಸಹಾಯವಾಗಿತ್ತು.

ಕಲಿಕೆ; ಈ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಂದ ಕೌಟುಂಬಿಕ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು & ಕೆಲಸದ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಒತ್ತಡದಿಂದ ಮುಕ್ತಿ ಹೊಂದಬಹುದು ಎಂದು ಕಲಿತಿದ್ದೇನೇ.

ಎಪ್.ಆರ್.ಎಲ್.ಹೆಚ್.ಟಿ

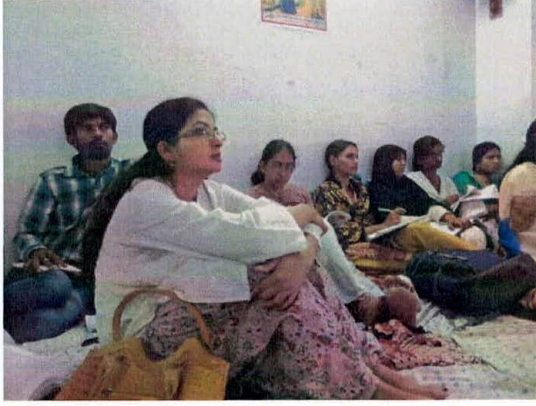


ಈ ಕ್ಷೇತ್ರವು ಒಂದು ಆಯುರ್ವೇದ ತರಬೇತಿ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೊಡುವ ಒಂದು ಕೇಂದ್ರವಾಗಿದ್ದು ಈ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಮೊದಲು ಗಿಡ ಮೂಲಿಕೆಗಳಿಗೆ ಅಥವಾ ಸಸ್ಯ ವರ್ಗಕ್ಕೆ ಪ್ರಧಾನ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆಯನ್ನು ನೀಡುತ್ತಾರೆ. ಇಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು 1500 ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ಆಯುರ್ವೇದಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧ ಪಟ್ಟ ಗಿಡಗಳಿದ್ದು ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಪ್ರಯೋಗಾಲಯ, ತರಬೇತಿ ಕೇಂದ್ರ ಮತ್ತು ಚಿತ್ತಾಲಯಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು ವಿವಿಧ ರೀತಿಯ ರೋಗಗಳಿಗೆ ಪರಿಹಾರ ಕಂಡುಕೊಳ್ಳಬಹುದು ಆದರೆ ಇಲ್ಲಿ ಮಧ್ಯಮ ವರ್ಗದ ಜನರು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಕಷ್ಟವಾಗಬಹುದು. ನಾನು ಇಲ್ಲಿಗೆ ಎರಡು ಬಾರಿ ಬೇಟೆನೀಡಿದೆ. ಮೊದಲು ಸೋಜಾರ ತಂಡದ ಜೊತೆ ಎರಡು ದಿನ ಈ ಸ್ಥಳದಲ್ಲೇ ಇದ್ದು ಆಯುರ್ವೇದ ಎಂದರೇನು ಇದರ ಮಹತ್ವ ಹಾಗೂ ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಆಯುರ್ವೇದಕ್ಕೆ ಎಷ್ಟು ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಬೇಡಿಕೆಗಳಿವೆ ಎಂದು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಂಡೆ. ಇವರು ದೇಶದ ವಿವಿಧ ಆಯುರ್ವೇದ ವೈದ್ಯರನ್ನು ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ ಗಿಡಮೂಲಿಕೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಸಂಶೋಧನೆಯನ್ನು ಮಾಡಿದರೆ,

ಇಲ್ಲಿ ನಮಗೆ ಯಾವ ಯಾವ ಗಿಡದಿಂದ ಯಾವ ಯಾವ ರೋಗಗಳಿಗೆ ಪರಿಹಾರ ಹೊಂದಬಹುದು ಎಂದು ತಿಳಿಸಿಕೊಟ್ಟರು , ಪಂಚಕರ್ಮಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುವ ವಿಧಾನ , ಹಿತ್ತಾಳೆ ಪಾತ್ರೆಯಾ ಮಹತ್ವದ ಬಗ್ಗೆ ವಿವರಿಸಿದರು. ನಾನು ಎರಡನೇ ಬಾರಿ ಕೋಲಾರದ ಸಮಗ್ರ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಹಾರೈಕೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಆಶಾ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆ ಮತ್ತು ಸ್ವ-ಸಹಾಯ ಸಂಘದ ಸದಸ್ಯರಿಗೆ ತರಬೇತಿ ನೀಡಲು ಹೋಗಲಾಯಿತು ಆಗ ಕೆಲವು ಗಿಡಗಳನ್ನು ಯಾವ ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಗೆ ಯಾವ ರೀತಿ ಬಳಸಬೇಕು ಎಂದು ತಿಳಿಸಿಕೊಟ್ಟರು

ಉದಾ:- ತುಳಸಿ,ಶುಂಠಿ,ಮೆಣಸು,ಗರಿಕೆ ಹುಲ್ಲು, ಈ ಎಲ್ಲಾ ಪರ್ಧಾಢ ಕಷಾಯ ಮಾಡಿಕೊಡಿಯುವುದರಿಂದ ಕೆಮ್ಮು ಜ್ವರ ನೆಗೆಡಿ ಮುಂತಾದ ರೋಗಗಳಿಗೆ ಪರಿಹಾರ ಹೊಂದಬಹುದು

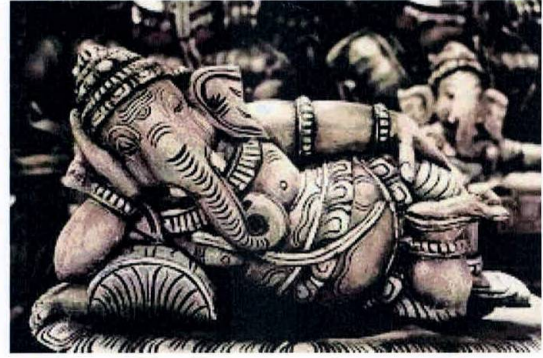
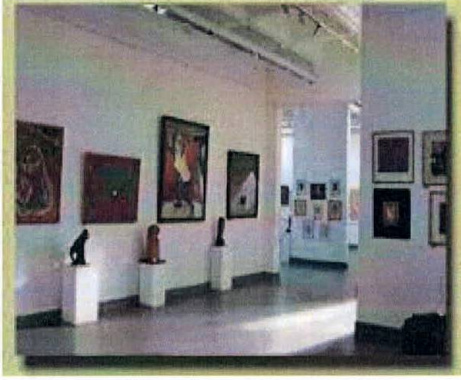
mfc ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸ್ನೇಹಿತರ ಗುಂಪು {1975}



ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸ್ನೇಹಿತರ ಗುಂಪು ನಮ್ಮ ಜನರ ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಪರಿಹರಿಸುವಲ್ಲಿ ಆಸಕ್ತಿ ಹೊಂದಿರುವ ಸಾಮಾಜಿಕವಾಗಿ ಪ್ರಜ್ಞಾವಂತರಾಗಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ಒಂದು ಗುಂಪು ಅತ್ಯಂತ ವೈದ್ಯಕೀಕರಣ ಗೊಂಡಿರುವ ಪ್ರಸ್ತುತ ಆರೋಗ್ಯ ಪಾಲನೆಯನ್ನು ವಿಮರ್ಶಾತ್ಮಕವಾಗಿ ವಿಶ್ಲೇಷಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಹಾಗೂ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಗೊಳಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಅವಶ್ಯಕವಿರುವ ಸೂಕ್ತವಾದ ಕಾರ್ಯ ದೋರಣೆಯನ್ನು ವಿಕಾಸಗೊಳಿಸುವುದಕ್ಕೆ mfc ಪ್ರಯತ್ನಿಸುತ್ತಿದೆ. ಈ ತತ್ವಕ್ಕೆ ಬದ್ಧವಾಗಿರುವ ಒಂದು ದೇಶವ್ಯಾಪ್ತಿ ಚಿಂತನ ಪ್ರವಾಹವನ್ನು ನಿರ್ಮಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಇದು ಪ್ರಯತ್ನಿಸುತ್ತಿದೆ.

mfc ಇದು ಭಾರತದಾದ್ಯಂತ ಆರೋಗ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ಒಂದು ಸ್ನೇಹಯುತ ಗುಂಪಾಗಿದೆ ಇವರು ಪ್ರತಿ ವರ್ಷ ದೇಶದ ವಿವಿಧ ನಗರಗಳಲ್ಲಿ ಸಬೆ ಸೇರುತ್ತಾರೆ 2016ರ ಸಬೆಯು ಭತ್ತೀಸ್‌ಘಡದ ರಾಯಪುರ್ ನಲ್ಲಿ ಸೇರಿದ್ದರು ಅದರಲ್ಲಿ ಬಾಗವಹಿಸಲು ಸೋಚಾರ ಅವಕಾಶ ಮಾಡಿಕೊಟ್ಟರು ಅದರಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿ ವರ್ಷ ಒಂದೊಂದು ವಿಷಯದ ಬಗ್ಗೆ ಚರ್ಚೆ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ ಈ ವರ್ಷ ನಗರ ಆರೋಗ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ಮತ್ತು ಸಮಕಾಲಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಚರ್ಚೆ ಮಾಡಲಾಯಿತು ಇದರಿಂದ ನಗರ ಆರೋಗ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ಸಂಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿ ಪಡೆಯಲಾಯಿತು, ಸಮಕಾಲಿನ ವಿಷಯಗಳಾದ ವಲಸೆ, ಕಸ ವಿಂಗಡನೆ ವಿಷಯಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಚರ್ಚೆ ಮಾಡಲಾಯಿತು ಅದರಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ವ್ಯಾಖ್ಯೆಗಳು ಮನಮುಟ್ಟುವಂತೆ ಇತ್ತು ಉದಾಹರಣೆ ಕಸದ ಬಗ್ಗೆ “ಕಸ ನನ್ನ ಹಕ್ಕು ಅದು ನಿನಗೆ ಬೇಕಾಗಿದ್ದರೆ ನನ್ನ ಬಳಿ ಹಣ ಕೊಟ್ಟು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಿ” ಮತ್ತು “ಕಸ ಎಂಬುವುದು ನಮ್ಮ ಸಂಪನ್ಮೂಲ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ಬಳಸಿಕೊಂಡಾಗ ಮಾತ್ರ” ಈ ವ್ಯಾಖ್ಯೆಗಳು ಉತ್ತಮವಾಗಿದೆ

ಚಿತ್ರಕಲಾ ಪರಿಷತ್



ಇಲ್ಲಿ ಮೊದಲು ಇ.ಪಿ.ಮೆನನ್‌ರವರೊಂದಿಗೆ ಅವರ ಜೀವನಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧ ಪಟ್ಟ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಹಾಗೂ ಅವರ ಜೀವನದ ಉದ್ದಕ್ಕೂ ಅನುಭವಿಸಿದ ಕಷ್ಟಗಳನ್ನು ಮತ್ತು ಸಾಧಿಸಿದ ಸಾಧನೆಗಳನ್ನು ನಮ್ಮೊಂದಿಗೆ ಹಂಚಿಕೊಂಡರು. ನಂತರ ಅಲ್ಲಿನ ಚಿತ್ರಕಲಾ ವಿಭಾಗವನ್ನು ವೀಕ್ಷಿಸಲಾಯಿತು ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಚಿತ್ರಕ್ಕೂ ಒಂದೊಂದು ಹಿನ್ನೆಲೆ ಹೊಂದಿತ್ತು. ಉದಾ: ಗಣಪತಿಯ ಚರಿತ್ರೆ, ಶಿವಪಾರ್ವತಿ ಮತ್ತು ಶ್ರೀ ಕೃಷ್ಣ ಲೀಲೆ. ಇವುಗಳು ತಮಿಳುನಾಡು ಒರಿಸ್ಸಾ, ಮಧ್ಯಪ್ರದೇಶ್, ರಾಯಪುರ್ ಮುಂತಾದ ರಾಜ್ಯಗಳಿಂದ ತರಲಾಗಿದೆ.

ಬಿಬಿಎಂಪಿ ಸಭೆ:-



ಬಿಬಿಎಂಪಿ ಬೃಹತ್ ಬೆಂಗಳೂರು ಮಹಾನಗರ ಪಾಲಿಕೆ ಚುನಾವಣೆ ಅತ್ತಿರ ಬರುತ್ತಿರುವಂತೆ ಬೆಂಗಳೂರಿನ ಕಾರ್ಪೊರೇಶನ್ ವೃತ್ತದಬಳಿಇರುವ ಒಂದು ಕನ್ವೆಂಷನ್ ಹಾಲ್ ನಲ್ಲಿ ಸಭೆಯನ್ನು ಮಾಡಿದರು ಈ ಸಭೆಯ ಮುಖ್ಯ ಉದ್ದೇಶವೆಂದರೆ ಜನರ ಅವಶ್ಯಕತೆಗಳನ್ನು ಜನರು ವಾಸಿಸುತ್ತಿರುವ ಪರಿಸರವು ಯಾವ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿದೆ ಮತ್ತು ಎಲ್ಲಾ ಮೂಲ ಭೂತ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು ಲಭ್ಯವಾಗುತ್ತಿದೆಯಾ ಇಲ್ಲವಾ ಹಾಗೂ ಚುನಾವಣೆಯ ಮೇಲೆ ಜನರಿಗೆಯಿರುವ ಅಭಿಪ್ರಾಯವೇನು ಆಗೂ ಅವರ ದೃಷ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ಮಧ್ಯ ಚಲಾವಣೆ ಎಂದರೆ ಏನು ಎಂದು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳುವ ಪ್ರಯತ್ನಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧ ಪಟ್ಟ ಚರ್ಚೆಗಳನ್ನು ಉಳ್ಳಲ್ಲಿ ಮಾಡಿದರು ಇಲ್ಲಿ ಅನೇಕ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಸದಸ್ಯರುಗಳು ಆಜರಾಗಿದ್ದು ಈ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಕಾಗ್ರೆಸ್ ಬಿ ಜೆ ಪಿ ಗೆ ಹೋಲಿಕೆ ಮಾಡಿದರೆ ಈ ತಂಡದ ಸದಸ್ಯರು ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ಬಂದಿದ್ದರು ಇದರಿಂದ ನನಗೆ ವಿವಿಧ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಎದುರಿಸುತ್ತಿರುವ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದರ ಜೊತೆಗೆ ಜನರಿಗೆ ಮೂಲಭೂತ ಔಕಾರ್ತಗಳನ್ನು ಹೆಚ್ಚಾಗಿದೆ ಎಂದು ಅಭ್ಯಸಿ ಕೊಂಡೆ

ಸ್ಪಾಡ್ (SSPAD)

ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಸಹ ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದೆ ಸೋಚಾರದ ಎಕ್ಸ್ ವಿಧ್ಯರ್ಥಿಯಾದ ಆಲ್ಫ್ರೆಡ್ ರವರು ಸ್ಪಾಡ್ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಸಹಾಯವನ್ನು ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿಯಿರುವ ಕೆಲವು ಅಂಗನವಾಡಿ ಶೌಚಾಲಯದ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಅಧ್ಯಯನ ಮಾಡಿದ್ದು ಅದರಿಂದ ಬಂದ ಫಲಿತಾಂಶವನ್ನು ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಚರ್ಚಿಸಲಾಗಿತ್ತು ಈ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬಂದ ಮುಖ್ಯ ಅಂಶಗಳೆಂದರೆ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಪಾಠ ಮಾಡುವಾಗ ಭೇದ ಭಾವ ಮಾಡುವುದು (ಜಾತಿಗೆ ಸಂಬಂಧ ಪಟ್ಟಂತೆ) ದಾಖಲಾತಿಯನ್ನು ಕ್ರಮ ಬದ್ಧವಾಗಿ ಪಾಲಿಸದೆ ಇರುವುದು ಜೊತೆಗೆ ತಪ್ಪುಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು ಉದಾರಣೆ ಮಕ್ಕಳು ಹಾಜರಾತಿ ಹೊಂದಿಲ್ಲದಿದ್ದರು ಹಾಜರಾಗಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ದಾಖಲಾತಿಯಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸುತ್ತಾರೆ

ಅಂಗನವಾಡಿ ಹಾಗೂ ಸುತ್ತ ಮುತ್ತಲಿನ ಪರಿಸರ ಅಸ್ವಚ್ಛತೆಯಿಂದ ಕೂಡಿರುತ್ತದೆ, ಎಂದು ಇವರು ಮಾಡಿದ್ದ ಒಟ್ಟು ೯ ಅಂಗನವಾಡಿಗಳ ಅಧ್ಯಯನದಿಂದ ತಿಳಿದುಬಂದಿದೆ

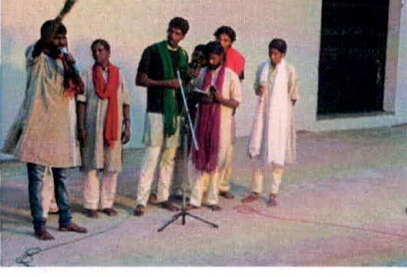
ಸಾಕ್ಷ್ಯಚಿತ್ರಗಳು- ಸೋಚರದಲ್ಲಿ ವಿವಿಧ ಸಾಕ್ಷ್ಯಚಿತ್ರಗಳನ್ನು ತೋರಿಸಿದರು ಅವುಗಳೆಂದರೆ ಹೋಲಿವೀವ್ಸ್, ಎಂಡೋಸಲ್ವಾನ್, ಬಾಂಬೆ ಸ್ಲಮ್, ಬ್ಯಾಂಗಲೂರ್ ಮತ್ತು ಬೆಂಗಳೂರು ಮತ್ತು ರಾಮಕೃಷ್ಣ ಜೀವನ ಚರಿತ್ರೆ ಇವುಗಳು ಉತ್ತಮ ಕಲಿಕೆ ಮಾಡಿಕೊಟ್ಟವು ಇದರಿಂದ ಸ್ಲಂ ಜನರ ಜೀವನ, ಬೆಂಗಳೂರಿನ ಸ್ಥಿತಿಗತಿ, ರಾಮಕೃಷ್ಣ ಜೀವನ ಚರಿತ್ರೆಯಿಂದ ಜಾಗತೀಕರಣದಿಂದ ಆರೋಗ್ಯದ ಮೇಲೆ ಯಾವ ರೀತಿ ಪ್ರಭಾವ ಬೀರುತ್ತದೆ ಎಂದು ತಿಳಿಯಲಾಯಿತು.

ಅಲುಮಿನಿ & ಸಿಲ್ವರ್ ಜುಬ್ಲಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳು



ಈ ಮೇಲಿನಾ ಎರಡು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳು ನನ್ನ ಜೀವನದಲ್ಲಿ ಎಂದು ಮರೆಯಲಾಗದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳೆಂದು ಹೇಳಿದರೆ ತಪ್ಪಾಗಲಾರದು. ಈ ಎರಡು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಿದ ನಂತರ ಸೋಚರದ ಮೇಲೆ ಇನ್ನು ಹೆಚ್ಚು ಅಭಿಮಾನ, ಗೌರವ ಹೆಚ್ಚಾಗಿತ್ತು. ಹಾಗೂ ಸೋಚರದ ಬಗ್ಗೆ ಇನ್ನು ಹೆಚ್ಚು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳೋವ ಅವಕಾಶ ಲಭಿಸಿತ್ತು. ೧ನೇ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಯಾದ ಅಲುಮಿಯಲ್ಲಿ ಬಹಳ ದಿನಗಳ ನಂತರ ನಾಟಕ,ಹಾಡು ನೃತ್ಯಮಾಡಲು ಅವಕಾಶ ಮಾಡಿಕೊಟ್ಟಿದಂತಹ ಸೋಚರ ತಂಡದವರಿಗೆ ನನ್ನ ಧಾನ್ಯವಾದಗಳುಬ್ಬಂತರ ಸೋಚರ ತನ್ನ ೨೫ನೇ ವರ್ಷದ ಹುಟ್ಟುಹಬ್ಬವನ್ನು ಆಚರಿಸಿಕೊಂಡಿತ್ತು ಆ ದಿನವು ಸಹ ಸೋಚರಕ್ಕೆ ಸಂಭಂದಪಟ್ಟ ಎಲ್ಲಾ ಸದಸ್ಯರು ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಿದರು ಅದರಲ್ಲೂ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಎಂದಾಕ್ಷಣಾ ಸೋಚರದ ಸಿಂಬ್ಬಂದಿಗಳು ಎಲ್ಲಾರು ಒಟ್ಟುಗೂಡಿ ಕೆಲಸಮಾಡುವ ವಿಧಾನವಂತೂ ತುಂಬ ಮನೋಹರವಾಗಿರುತ್ತದೆ,ಎಷ್ಟೇಮೇಲ್ ಹಂತದ ಹುದ್ದೆಯಲ್ಲಿದ್ದರು ಸಹ ಒಬ್ಬಸಾಧು ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಂತೆ ಎಲ್ಲಾರೊಂದಿಗೆ ಸೇಹಿತರ ರೀತಿವರ್ತಿಸುವ ವಿಧಾನ ಬಹಳ ಇಷ್ಟವಾಯಿತ್ತು.

ಕಲಾಜಾತ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ:-



ಕಲಾಜಾತ ಎಂದರೆ ಏನ್ನು ಎಂದು ತಿಳಿಯದ ನನ್ನಗೆ ಸಿಲ್ವರ್ ಜುಬ್ಲಿ ದಿನ ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ತಿಳಿಯಲು ಸಾಧ್ಯವಾಯಿತು. ನಮ್ಮ ಸುತ್ತಮುತ್ತಲಿನ ಪರಿಸರವನ್ನು ನಾವು ಸ್ವಚ್ಛತೆಯಾಗಿ ಇಡದಿದ್ದಾರೆ ಅದರಿಂದ ಕ್ರಿಮಿಕೀಟಗಳು ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಅವುಗಳಿಂದ ನಮ್ಮ ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ಆಗುವ ತೊಂದರೆಗಳನ್ನು ಅದರಲ್ಲೂ ಡೈಂಗೂ, ಮಲೇರಿಯಾ, ಎಂಬ ಭಯಾನಕ ರೋಗಗಳು ಹೇಗೆ ಹರಡುತ್ತದೆ ಎಂದು ಕೋಲಾರದಿಂದ ಬಂದಂತಾಹ ಒಂದು ನಾಟಕ ತಂಡವು ತಮ್ಮ ಪ್ರತಿಭೆಗಳನ್ನು ಅಭಿನಾಯಿಸುವುದರ ಮೂಲಕ ಜನರಿಗೆ ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಅರಿವನ್ನು ಮೂಡಿಸಿತ್ತು. ಜೊತೆಗೆ ಹಳ್ಳಿಗಳೆಲ್ಲ ಸಹ ಶೌಚಾಲಯಗಳನ್ನು ನಿರ್ಮಿಸಲೇಬೇಕು, ನಿರ್ಮಿಸುವುದರ ಜೊತೆಗೆ ಸ್ವಚ್ಛತೆಯನ್ನು ಕಾಪಾಡಿಕೊಂಡು ಹೋಗಬೇಕು ಎಂದು ಹಾಡಿನ ಹಾಗೂ ನೃತ್ಯಯಾದ ಮೂಲಕ ತಿಳಿಸಿದ್ದರು. ನಂತರ ನನಗೆ ಕಲಾಜಾತದ ಬಗ್ಗೆ ಅರಿಯಲು ಸುಲಭವಾಹಿತು.

ಪೋಲೋಶಿಪ್‌ನಿಂದ ಆದ ಒಟ್ಟಾರೆಯ ಕಲಿಕೆ.

ಆರೋಗ್ಯ ಹಕ್ಕು ಹಾಗೂ ಸಾಮಾಜಿಕ ನಿರ್ಧಾರಗಳು ಪ್ರಕೃತಿ ಮತ್ತು ಮಾನವ ನಿರ್ಮಿತ ವಿಕೋಪ, ಜಾಗತೀಕರಣದಿಂದ ಸಮುದಾಯದ ಆರೋಗ್ಯದ ಮೇಲೆ ಯಾವ ರೀತಿ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತಿದೆ ಹಾಗೂ ಇದರಿಂದ ಯಾರು ಹೆಚ್ಚು ಶೋಷಣೆಗೆ ಒಳಗಾಗುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ಅಭ್ಯಸಿಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.

ಆಲ್ಟಾ ಆಟ ಫೋಷಣೆ ಖಾಸಗೀಕರಣ, ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪಾಲನೆ, ಆರೋಗ್ಯ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು ಇತ್ಯಾದಿ ವಿಷಯಗಳು ಏಕೆ ಸಾಮುದಾಯಕ್ಕೆ ತಲುಪುತ್ತಿಲ್ಲ ಇದಕ್ಕೆ ಪ್ರಮುಖ ಅಡೆತಡೆಗಳು ಏನು ಎಂದು ತಿಳಿಯಲಾಯಿತು.

ಜನತಾ ಸಂವಾದನದಿಂದ ಸಮುದಾಯಕ್ಕೆ ಆಗುವ ಆರೋಗ್ಯ ನಿರಾಕರಣೆ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಸುಧಾರಣೆಗಳು ಸಮುದಾಯದಿಂದ ಹೇಗೆ ದೊರೆಯುತ್ತವೆ ಹಾಗೂ ನಮ್ಮ ಹಕ್ಕುಗಳು ನಮಗೆ ಏಕೆ ದೊರೆಯುತ್ತಿಲ್ಲ ಎಂಬುದನ್ನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದೆನೆ

ನನ್ನ ಈ 10 ತಿಂಗಳು ನನ್ನ ಬದುಕಿನಲ್ಲಿ ಅನೇಕ ಬದಲಾವಣೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಿದೆ ಇದು ನನ್ನನ್ನು ಒಳ್ಳೆಯ ಕಾರ್ಯಕರ್ತನನ್ನಾಗಿ, ರೂಪಿಸಿದೆ ಹಲವಾರು ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಉಪನ್ಯಾಸಗಳಿಂದ ಮತ್ತು ಹಲವು ಪುಸ್ತಕಗಳಿಂದ ಉತ್ತಮ ಕಲಿಕೆಯಾಯಿತು ಹಾಗೂ ನಾನು ಸಮಾಜವನ್ನು ಮತ್ತು ಸಮುದಾಯವನ್ನು ನೋಡುವ ದೃಷ್ಟಿಕೋನ ಬದಲಾಗಿದೆ. ಅವುಗಳೆಂದರೆ.

- ❖ ವರದಿ ಬರೆಯುವ ಕೌಶಲ್ಯ
- ❖ ಪ್ರಸೆನ್ಟೇಷನ್ ಮಾಡುವುದು.
- ❖ ಆತ್ಮ ವಿಶ್ವಾಸ

- ❖ ಧೈರ್ಯ, & ತ್ಮಾಳೆಯಿಂದ ಬೇರೆಯವರೊಂದಿಗೆ ಸಂವಹನ ಮಾಡುತ್ತಿರುವಾಗ ಅವರೊಂದಿಗೆ ಹೆಚ್ಚು ಗೌರವದಿಂದ ವರ್ತಿಸುವುದು,
- ❖ ಸಂಬಂಧಗಳಿಗೆ ಹೆಚ್ಚು ಮೌಲ್ಯನೀಡುವುದು
- ❖ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡು, ಅದಕ್ಕೆ ಪರಿಹಾರ ಹುಡುಕುವ ಪ್ರಯತ್ನವನ್ನು
- ❖ ಹಾಗೂ ಭಾಷೆಯು ಸಮಸ್ಯೆ ಇರುವುದರಿಂದ ಹೆಚ್ಚು ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗಲಿಲ್ಲಾ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಕಲಿತಿದ್ದೇನೆ.



FEDINA

FOUNDATION FOR EDUCATIONAL INNOVATIONS IN ASIA

STARTED-1983



MAIN OBJECTIVE

Empowering the marginalZed-

*Dalits, Women, Informal Sector Workers,
Slum Dwellers , Tribal.*

FEDINA, # 154 Anjaneya Temple Street.

Domlur Village Bangalore

ಪೇಡಿನ ಸಂಸ್ಥೆಯಿಂದ ನನಗಾದ ಅನಭವಗಳು; {ಬಿಬಿಎಂಪಿ ಹೋರಟ}



• **ಪೇಡಿನ ಸಂಸ್ಥೆಯಿಂದ ನನಗಾದ ಅನಭವಗಳು; {ಬಿಬಿಎಂಪಿ ಹೋರಟ}**

ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯನ್ನು ಮೊದಲು ಬೃಹತ್ ಬೆಂಗಳೂರು ಮಹಾನಗರ ಪಾಲಿಕೆ ಕಚೇರಿಯ ಬಳಿ ಅಕ್ಟೋಬರ್ ಒಂದು 2015 ರಂದು ಬಿಸಿ ಉಟಕ್ಕೆ ಸಂಭಂದಿಸಿದಂತೆ ಅವರು ಹಮ್ಮಿಕೊಂಡಿದ್ದ ಪ್ರತಿಭಟನೆಯಲ್ಲಿ ಭಾಗಹಿಸುವದರೊಂದಿಗೆ ನನ್ನ ಪ್ರಯಾಣ ಆರಂಭವಾಯಿತು

ಪೇಡಿನ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಅಸಂಘಟಿತ ವಲಯದ ವೃದ್ಧ ನಿವೃತ್ತ ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ಬಿಸಿಯೂಟ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಪುನರಾರಂಭಿಸಲು ಒತ್ತಾಯಿಸಿ ವಿಶ್ವ ಹಿರಿಯರ ದಿನವಾದ 1ನೇ ಅಕ್ಟೋಬರ್ 2015 ರಂದು ಬಿಬಿಎಂಪಿಯ ಮುಖ್ಯ ಕಛೇರಿಯ ಮುಂದೆ ಪ್ರತಿಭಟನೆ ಮಾಡಿದರು ಆ ಹೋರಾಟದಲ್ಲಿ ನಾನು ಸಹ ಭಾಗವಹಿಸಿ ಪೇಡಿನ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಸದಸ್ಯರನ್ನು ಪರಿಚಯ ಮಾಡಿಕೊಂಡೆ.

ಈ ಹೋರಾಟದ ಮುಖ್ಯ ಉದ್ದೇಶವೆಂದರೆ ನಿವೃತ್ತ ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ಬಿಸಿ ಊಟ ಯೋಗ್ಯ ಪಿಂಚಣಿ(500 ರಿಂದ 5000 ಕ್ಕೆ ಹೆಚ್ಚಿಸುವಂತೆ) ಮಧುಮೇಹ, ರಕ್ತದ ಒತ್ತಡ, ಮೂಳೆ ಸವಿಯುವಿಕೆ, ಇತ್ಯಾದಿ ವೃದ್ಯಾಪ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಗೆ ಉಚಿತವಾಗಿ ಅಗತ್ಯ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಎಲ್ಲಾ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಕೊಡಲೇಬೇಕು ಎಂದು ಆಯುಕ್ತರಿಗೆ ಮನವಿ ಸಲ್ಲಿಸುವುದಾಗಿತ್ತು.

➤ ಕಳೆದ 2012 ಪೆಬ್ರವರಿ ತಿಂಗಳಲ್ಲಿ ಬಿಸಿ ಊಟ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಸ್ಥಗಿತ ಗೊಂಡಿತ್ತು ಈ ಮಧ್ಯಾನದ ಬಿಸಿ ಊಟ ದಿನಕ್ಕೆ ಒಂದು ಬಾರಿ ಬಿಬಿಎಂಪಿ ಕಡೆಯಿಂದ ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರಿಗೆ ದೊರೆಯುತ್ತಿತ್ತು ಆದರೆ ಯಾವುದೇ ಮುನ್ನೂಚನೆ ನೀಡದೆ ಸ್ಥಗಿತ ಮಾಡಲಾಗಿತ್ತು ಇದು ಅವರಿಗೆ ಬಹಳ ದೊಡ್ಡ ಸಮಸ್ಯೆಯಾಗಿ ಕಾಣುತ್ತಿದೆ. ಈ ಬಿಸಿ ಊಟದ ಮೇಲೆ

ಅವಲಂಬಿತರಾಗಿದ್ದ ಹಲವಾರು ವೃದ್ಧರು ಹಸಿವಿನಿಂದ ನರಳಿ ಮರಣ ಹೊಂದಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಹೋರಾಟ ಸತತವಾಗಿ 5 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ನಡೆಯುತ್ತಲೇ ಇದೆ ಆದರೆ ಅವರು ಪಟ್ಟ ಕಷ್ಟಕ್ಕೆ ತಕ್ಕ ಪ್ರತಿಫಲ ದೊರೆತಿಲ್ಲ. ಸುಮಾರು 50 ಜನರು ಈ ಹೋರಾಟದಲ್ಲಿ ಬಾಗವಹಿಸಿದ್ದರು ಎಲ್ಲರ ಬೇಡಿಕೆಯನ್ನು ಆಯುಕ್ತರ ಮುಂದಿಟ್ಟರು ನಂತರ ಆಯುಕ್ತರು ಅತಿ ಶಿಗ್ರದಲ್ಲಿ ಇಮ್ಮು ಬೇಡಿಕೆಯನ್ನು ಹೀಡರಿಸುತ್ತವೆ ಎಂದು ಆಶ್ವಾಸನೆ ನೀಡಿದರು. ಇದಕ್ಕೆ ಜೈ ಬೀಮ ನಗರ, ಉಲ್ಲಾಳ ಉಪನಗರ, ಲಿಂಗರಾಜಪುರ, ಕೊತ್ತೂರು, ಬಯಪ್ಪನಹಳ್ಳಿ ಮುಂತಾದ ಸ್ಥಳಗಳಿಂದ ಬಂದಿದ್ದರು.

ಕಲೆಕ್ಟೀವ್ ಸಭೆ

ಪೆಡಿನಾ ಸಂಸ್ಥೆಯು 3 ತಿಂಗಳಿಗೊಮ್ಮೆ ಕಲೆಕ್ಟೀವ್ ಸಭೆಯನ್ನು ಮಾಡುತ್ತದೆ ಈ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಪೆಡಿನಾ ಸಂಸ್ಥೆಯೊಂದಿಗರ ಸಂಪರ್ಕ ಹೊಂದಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಸದಸ್ಯರು ಬಾಗವಹಿಸುತ್ತಾರೆ. ಅದು ಪ್ರಮುಖವಾಗಿ ದಕ್ಷಿಣ ಭಾರತದ 5 ರಾಜ್ಯಗಳೊಂದಿಗೆ ಸಂಪರ್ಕ ಹೊಂದಿದೆ. ಇದರಲ್ಲಿ 23 ಸೋಷಿಯಲ್ ಆಕ್ಟನ್ ಗುಂಪುಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಗುಂಪಿನಿಂದ ಇಬ್ಬರು ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳು ಈ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸುತ್ತಾರೆ.

ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿಯೇ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇದರಲ್ಲಿ ಪಾಲ್ಗೊಂಡ ಸದಸ್ಯರು ತಮ್ಮ ತಮ್ಮ ಕಾರ್ಯವೈಕರಿಗಳು ಮತ್ತು ಅನುಭವಗಳನ್ನು ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. 2015 ಅಕ್ಟೋಬರ್ 5 ರಿಂದ 11 ರವರೆಗೆ ಆರ್ತಿವಾದ್ ಮತ್ತು ವಿಶ್ರಾಂತಿ ನಿಲಯದಲ್ಲಿ ಸಭೆ ಮಾಡಲಾಯಿತು ಅದರಲ್ಲಿ ನಾನು ಬಾಗವಹಿಸಿದ್ದೆನು. ಇದರಲ್ಲಿ ಚರ್ಚಿಸಿದ ಅಂಶಗಳೆಂದರೆ

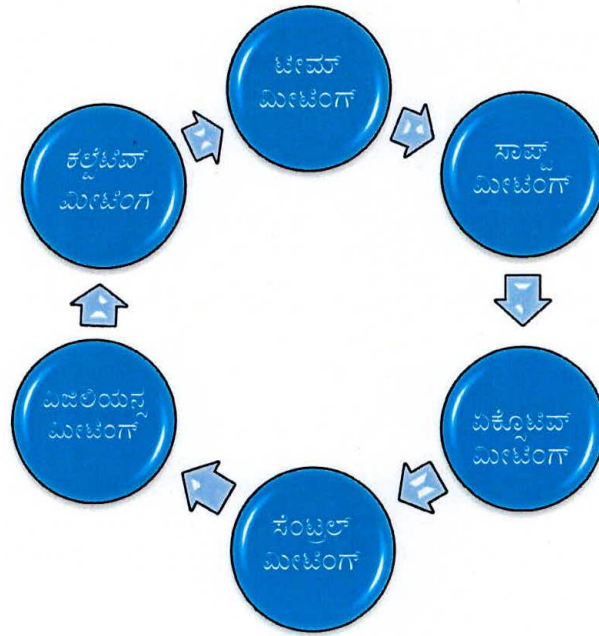
- ಪೆಡಿನ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಟ್ರಸ್ಟಿಯಾದ ಶ್ರೀ ದ್ವಾರ್ಥ್ ಬರೋಟ್, ಸಂಯೋಜಕರಾದ ಶ್ರೀಮತಿ ಉಷಾರವರು, ಸಿ.ಎಸ್.ಡಿ.ಟಿ ಯ ಪರಿಚಯವನ್ನು ಮಾಡಿಕೊಡುವುದರ ಮೂಲಕ ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿದರು
- ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಅಸಂಘಟಿತ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಪದ್ಧತಿ ಮತ್ತು ದಕ್ಷಿಣ ಭಾರತದ 5 ರಾಜ್ಯಗಳಲ್ಲಿ ಶ್ರೀಯುತ ಸಿಪ್ಪುರವರ ಪಾತ್ರವನ್ನು ಶ್ರೀ ಸಬಾಸ್ತಿಯನ್ ದೇವರಾಜ್ ಯುನಿಯನ್‌ನೈಜೇಷನ್ ಸಂಯೋಜಕರು ಮತ್ತು ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಚರ್ಚೆ ಮಾಡಿದರು.
- ಚೀನಾದಲ್ಲಿನ ಅನುಭವ ಸಾಮೂಹಿಕ ಚೌಕಾಸಿಗಾಗಿ ಹಾಗೂ ಯುನಿಯನ್‌ನೈಜೇಷನ್ ಗುರಿ ಮತ್ತು ಅಗತ್ಯತೆ ಮತ್ತು ಚೌಕಾಸಿ ಮಾಡಿದ ಪ್ರಯತ್ನಗಳು ಚರ್ಚೆ ಮಾಡಲಾಯಿತು.
- ನಂತರ ವಿವಿಧ ರಾಜ್ಯಗಳಿಂದ ಬಂದ ಸದಸ್ಯರು ತಮ್ಮ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳ ಅನುಭವಗಳನ್ನು ಹಂಚಿಕೆ ಮಾಡಿಕೊಂಡರು.
- ದಾವಣಗೆರೆಯಲ್ಲಿ ಸಂಘಟನೆ ಮತ್ತು ಸಾಮೂಹಿಕ ಚೌಕಾಸಿಗಾಗಿ ಬೀಡಿ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಪ್ರಯತ್ನಗಳು
- ಮುನ್ನೂರಿನ ಮಹಿಳಾ ಟೀ ಪ್ಲಾಂಟೇಷನ್ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಹೋರಾಟ ಮಾಡಿದ ಬಗ್ಗೆ
- ಎಚ್.ಡಿ ಕೋಟೆಯ ಕೋಳವಿಗೆ ಹಾಡಿಯ ನರೇಗಾ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಹೋರಾಟ
- CPW ನಿರ್ಮಾಣದಲ್ಲಿ ಸೈಟಿನಲ್ಲಿ ವಲಸೆ ಕಾರ್ಮಿಕರನ್ನು ಸಂಘಟಿಸಲು ಮಾಡಿದ ಪ್ರಯತ್ನಗಳು
- ತಿರಣಾಮಲೈ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಬೀಡಿ ಕಾರ್ಮಿಕರನ್ನು ಸಂಘಟಿಸಲು ಸಿ.ಐ.ಟಿ.ಯು ಮಾಡಿ ಪ್ರಯತ್ನಗಳು
- ಪಾಡಿಚೆರಿಯಲ್ಲಿ ಪೌರ ಕಾರ್ಮಿಕರು ಮತ್ತು ತಿರುಪತಿಯಲ್ಲಿ ದೇವದಾಸಿ ಪದ್ಧತಿ ನಿಶೇಧ ಕಾನೂನು ಜಾರಿಗೆ ನಿಯಮಾವಳಿಗಳ ರಚನೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿಪಾದನನೆ ಮತ್ತು ಚರ್ಚೆ
- ಮೈತ್ರಿ ಎಂಬ ವಕೀಲರು ಮನೆಗೆಲಸ ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ಕಾನೂನು ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಕೇಲಸದ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ನೀಡಿದರು.

ಒಟ್ಟಾರೆಯಾಗಿ ಈ ಎಲ್ಲಾ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳು ಮುಗಿದ ನಂತರ ಇದರಲ್ಲಿ ಪ್ರಮುಖವಾದವುಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ ಚರ್ಚಿಸಿದರು ಮತ್ತು ಮುಂದಿನ 3 ತಿಂಗಳ ಮತ್ತು ವರ್ಷದ ಯೋಜನೆಗಳನ್ನು ಹಾಕಿಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.

ಇದರಿಂದ ನನಗೆ ಕಾರ್ಮಿಕರು ವಿವಿಧ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಎದುರಿಸುತ್ತಿರುವ ಸಮಸ್ಯೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ನಂತರ ಆ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಗೆ ಸಮೂಹ ಚರ್ಚೆಯಿಂದ ಬಹುಬೇಗ ಪರಿಹಾರ ಕಂಡುಕೊಳ್ಳಬೇಕು ಎಂದು ತಿಳಿಯಲಾಯಿತು. ಈ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ವಿವಿಧ ರಾಜ್ಯಗಳಿಂದ ಬಾಗವಹಿಸಿದ್ದಿಂದ ಬಾಷೆಯ ಸಮಸ್ಯೆ ಎದುರಾಯಿತು ಅದರಿಂದ ಬಾಷೆ ತಿಳಿದಿರುಳುದರ ಆದಾವದ ಮೇಲೆ ಅವರನ್ನು ಗುಂಪುಗಳಾಗಿ ಮಾಡಿ ನಂತರ ಅವರವರ ಬಾಷೆಗೆ ಅನುವಾದ ಮಾಡಲಾಯಿತು.

ಪೆಡೆನಾ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ನಡೆಯುವ ಸಭೆಗಳು

- ಎರಿಯಾ, ಬೀದಿ, ಮನೆ ಬೇಟೆ
- ಟೀಮ್ ಮೀಟಿಂಗ್
- ಸ್ಟಾಪ್ ಮೀಟಿಂಗ್
- ಏಕ್ಸೋಟಿವ್ ಮೀಟಿಂಗ್
- ಸೆಂಟ್ರಲ್ ಟೀಮ್ ಮೀಟಿಂಗ್
- ವಿಜೆಲಿಯನ್ಸ್ ಮೀಟಿಂಗ್
- ಈ ಎಲ್ಲಾ ಸಭೆಗಳು ತಿಂಗಳಿಗೆ ಒಂದು ಬಾರಿ ನಡೆಯುವ ಸಭೆಗಳಾಗಿವೆ



- ನಾನು ಮೊದಲು ಒಂದು ತಿಂಗಳು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಸಭೆಗಳಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಲಾಯಿತು.

ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಮೊದಲು ಎರಿಯಾ, ಬೀದಿ, ಮನೆ ಬೇಟೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಿದ ಚರ್ಚೆಯನ್ನು ಟೀಮ್ ಮೀಟಿಂಗ್ ನಲ್ಲಿ ಚರ್ಚೆ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ ನಂತರ ಇದನ್ನು ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಚರ್ಚೆ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಟೀಮ್ ಮೀಟಿಂಗ್ ನಲ್ಲಿ ಪೆಡಿನಾದ 4 ವಲಯಗಳ ಸದಸ್ಯರು ಮಾರ ಭಾಗವಹಿಸುತ್ತಾರೆ.

ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಸಭೆ ಇದರಲ್ಲಿ ಯೂನಿಯನ್‌ನ ಎಲ್ಲಾ ಸದಸ್ಯರು ತಿಂಗಳ ಮೊದಲನೆಯ ವಾರದಲ್ಲಿ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ ಇದರಲ್ಲಿ ಟೀಮ್ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಪರಿಹರಿಸಲಾಗದ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಚರ್ಚಿಸಿ ಪರಿಹಾರ ಕಂಡುಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ.

ಕಾರ್ಯಕಾರಿ ಸಭೆ:- ಇದರಲ್ಲಿ ಸರ್ವ ಸದಸ್ಯರು ಭಾಗವಹಿಸುವ ಸಭೆ ಅಂದರೆ ಎರಿಯಾಗಳಿಂದ 2 ರಿಂದ 3 ಜನ ಭಾಗವಹಿಸಿ ಅವರವರ ಎರಿಯಾಗಳಲ್ಲಿ ಮಾಡುವ ಕಾರ್ಯಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಚರ್ಚೆ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಸೆಂಟ್ರಲ್ ಟೀಮ್ ಸಭೆ:- ಇದು ಮೇಲಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಸಭೆಯಾಗಿದ್ದು ಉಳಿದ ಸಭೆಗಳಲ್ಲಿ ಆದ ಎಲ್ಲಾ ವಿಷಯಗಳ ಮುಖ್ಯಾಂಶಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಚರ್ಚೆ ಮಾಡಲಾಯಿತು ಇದರಲ್ಲಿ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಪ್ರಮುಖ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಾದ ಸಂಸ್ಥಾಪಕರು ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಮತ್ತು ಎಲ್ಲಾ ಸದಸ್ಯರು ಭಾಗವಹಿಸುವರು.

ವಿಜಿಲನ್ಸ್ ಮಿಟಿಂಗ್ :- ಈ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ದೌರ್ಜನ್ಯಗಳನ್ನು ಹೇಗೆ ತಡೆಗಟ್ಟುವುದು, ಮಹಿಳೆಯನ್ನು ಹೇಗೆ ಧೈರ್ಯವಂತಳಾಗಿ ಹಾಗೂ ಅವರಲ್ಲಿ ಕಾನೂನಿನಾ ಬಗ್ಗೆ ಅಥವಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಆರ್ಥಿಕವಾಗಿ ಧೈರ್ಯವಾಗಿ ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ಚರ್ಚೆ ಮಾಡುವಂತೆ ಪ್ರೇರಿಪಿಸುತ್ತಾರೆ. ಉದಾ- ಗಂಡ ಮತ್ತು ಹೆಂಡತಿಯ ನಡುವಿನ ಸಂಭಂದ ಮತ್ತು ಸಮಾನತೆ. ಬಗ್ಗೆ ಅವರಲ್ಲಿ ಅರಿವನ್ನು ಮೂಡಿಸುವುದರ ಬಗ್ಗೆ & ಪೋಲೀಸ್ ಠಾಣೆಗೆ ಸಂಭಂದಿಸಿದಂತೆ ಕಾನೂನಿಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಇತ್ಯಾದಿಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಚರ್ಚೆ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ.

ಈ ಮೇಲಿನ ಎಲ್ಲಾ ಸಭೆಗಳಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ 4 ಕ್ಷೇತ್ರಗಳಿಗೆ ಸಂಭಂದ ಪಟ್ಟ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಬಗ್ಗೆ ಚರ್ಚೆಯನ್ನು ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಅವುಗಳೆಂದರೆ ಐಬ್ರಿಟಾ, ಮಕಯು, ಕೂಗು & ಹಕ್ಕು.

ಪೆಡಿನಾ ಸುಮಾರು 12 ರಿಂದ 13 ಸ್ಲಂ ಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಮೇಲಿನ ನಾಲ್ಕು ಕ್ಷೇತ್ರಗಳಿಗೆ ಸಂಭಂದಿಸಿದಂತೆ ತಮ್ಮ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದೆ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಎರಿಯಾ ಅಥವಾ ಸ್ಲಂ ಗಳಲ್ಲಿ 2 ರಿಂದ 3 ಕ್ಷೇತ್ರಗಳ ಗುಂಪುಗಳನ್ನು ನೋಡಬಹುದು.

ನಾನು ಮೊದಲು ಬಯಪ್ಪನಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿ ಅಸಂಘಟಿತ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಯೂನಿಯನ್ ಮಿಟಿಂಗ್ ನಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಿದ್ದೆ ಈ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಒಟ್ಟು 5 ರಿಂದ 6 ಜನರು ಭಾಗವಹಿಸಿದ್ದು ಬಿಸಿ ಊಟ ಪಿಂಚಣಿ ಭೂಮಿಗೆ ಸಂಭಂದ ಪಟ್ಟ ಪತ್ರಗಳು ಮತ್ತು ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಚರ್ಚೆ ಮಾಡಿದರು ಇಲ್ಲಿ ತಮಿಳು ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಮಾತನಾಡುವ ಜನರಿದ್ದಾರೆ ಈ ಎರಿಯಾದಲ್ಲಿ ಕೆಲವರಿಗೆ ಸ್ವಂತ ಮನೆಯಿದೆ ಆದರೆ ಅದಕ್ಕೆ ಸಂಭಂದ ಪಟ್ಟ ದಾಖಲಾತಿ ಪತ್ರಗಳಿಲ್ಲ. ಇಲ್ಲಿಗೆ ನಾನು ಪೆಡಿನಾ ಸಿಬ್ಬಂದಿಯಾದ ಗಾಯತ್ರಿರವರು ಅಲ್ಲಿನ ಜನರ ಮತ್ತು ಆ ಸಮುದಾಯಕ್ಕೆ ಸಂಭಂದ ಪಟ್ಟ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸಿದರು.

ಬೇಗೂರಿನಲ್ಲಿರುವ ನಾಡ ಕಚೇರಿಗೆ ಘಡಿನ ಸಿಬ್ಬಂದಿಯೊಂದಿಗೆ ಬೇಟೆ ನೀಡಲಾಯಿತು ಅಲ್ಲಿ ವಯಸ್ಸಾದ ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರ ಪಿಂಚಣಿಗೆ ಸಂಭಂದ ಪಟ್ಟ ದಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಸಂಗ್ರಹಿಸಲು ಬೇಟೆ ನೀಡಲಾಗಿತ್ತು ಜೊತೆಗೆ ಕಟ್ಟಡ ಕಾರ್ಮಿಕರ ವೇತನಕ್ಕೆ ಸಂಭಂದ ಪಟ್ಟ ಪತ್ರಗಳನ್ನು ಮಂಡನೆ ಮಾಡಲು ವಿದಾನಸೌಧಕ್ಕೆ ಬೇಟೆ ನೀಡಿದ್ದವು ಆದರೆ ಅಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಾದ ಸಭೆ ನಡೆಯುತ್ತಿದ್ದರಿಂದ ನಮಗೆ ಒಳಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಮಾಡಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗಲಿಲ್ಲ.

ದೊಮ್ಮಲೂರಿನಲ್ಲಿ ಇರುವ ಒಂದು ಕಟ್ಟಡಕ್ಕೆ ಬೇಟೆ ನೀಡಿದ್ದು ಅಲ್ಲಿನ ಕಾರ್ಮಿಕರು ಪ.ಬಂಗಾಳ ಆಂಧ್ರ ಪ್ರದೇಶದಿಂದ ವಲಸಿಗ ಕಾರ್ಮಿಕರಿದ್ದರು ಜೊತೆಗೆ ಇಲ್ಲಿ ಬಾಲ ಕಾರ್ಮಿಕರು ಸಹ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದರು. ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಇಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಮಿಕರ

ಸಂಬಂಳ, ರಜೆ, ಕೆಲಸ ಮಾಡುವ ಅವಧಿ ಮತ್ತು ಎಲ್ಲಿಂದ ವಲಸೆ ಬಂದಿದ್ದಾರೆ ಎಂಬ ಹಲವು ವಿಷಯಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಕುರಿತು ಚರ್ಚೆ ಮಾಡಲಾಯಿತು.

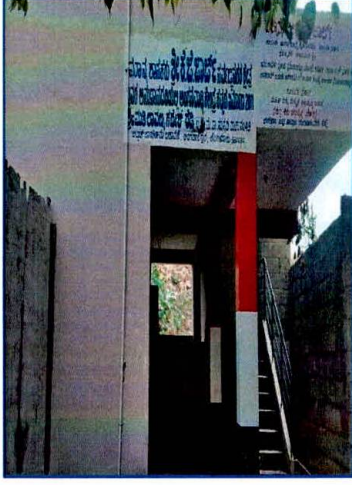
ಮಡಿವಾಳ ಮತ್ತು ಜಗದೀಶ್ ನಗರ ಸ್ಥಳಗಳಿಗೆ ಮನೆ ಬೇಟಿ ಮಾಡಿದ್ದವು ಆಲ್ಲಿ 3 ಕ್ಷೇತ್ರಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧ ಪಟ್ಟ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಮನೆ ಬೇಟಿ ಮಾಡಿದವೆವು ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಪಿಂಚಣಿ ಮತ್ತು ಬಿಸಿಯೂಟದ ಬಗ್ಗೆ ಹೆಚ್ಚು ಚರ್ಚೆ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿನ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಬಗ್ಗೆ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಸಂಗ್ರಹಿಸಲಾಯಿತು.

ಲಿಂಗರಾಜಪುರಂ ಎ ಮತ್ತು ಬಿ ಬ್ಲಾಕ್:- ಇಲ್ಲಿ ನಾವು ಒಂದು ಸಣ್ಣ ಸಮೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿದವು ಅಂದರೆ ಇಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರುವ ಜನರಿರು [ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರು] ಸರ್ಕಾರಿ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರದ ಮೇಲೆ ಎಷ್ಟು ಜನ ಅವಲಂಬಿತರಾಗಿದ್ದಾರೆ ಹಾಗೂ ಯಾವ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಇಲ್ಲಿನಾ ಸ್ಥಳೀಯರು ಪಡಿಯುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲು ಈ ಸಮೀಕ್ಷೆಯನ್ನು ಮಾಡಲಾಗಿತ್ತು. ಇದರ ಮುಖ್ಯ ಉದ್ದೇಶವೆಂದರೆ ಎಷ್ಟು ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರು ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ & ಎಷ್ಟು ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರು ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಹೋಗುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ತಿಳಿಯುವುದರ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಡಲಾಯಿತು. ಈ ಎರಿಯಾಗೆ ಹೋಗುವ ಮುಂಚೆ ಕೆಲವು ಪ್ರಶ್ನೆಗಳನ್ನು ತಯಾರಿ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದವು ಅವುಗಳೆಂದರೆ.

1. ಹೆಸರು
2. ವಯಸ್ಸು
3. ಲಿಂಗ
4. ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸ
5. ಮಾಸಿಕ ಆದಾಯ
6. ಉದ್ಯೋಗ
7. ಕುಟುಂಬ ಸದಸ್ಯರ ಸಂಖ್ಯೆ
8. ಭಾಷೆ
9. ಒಂದು ದಿನಕ್ಕೆ ಎಷ್ಟು ಬಾರಿ ಮತ್ತು ಯಾವ ರೀತಿಯ ಆಹಾರಗಳನ್ನು ಸೇವಿಸುತ್ತಾರೆ
10. ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆ ಇದ್ದಿಯಾ, ಇದ್ದರೆ ಯಾವ ಯಾವ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು
11. ಬಿಸಿ ಉಂಟ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಮೇಲಿನ ಅಭಿಪ್ರಾವೆನು
12. ಸರ್ಕಾರಿ ಅಥವಾ ಖಾಸಗಿ ಯಾವ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಕ್ಕೆ ಬೇಟಿ ನೀಡುತ್ತಾರೆ
13. ಪಿಂಚಣಿ ಸರಿಯಾಗಿ ಬರುತ್ತಿದಿಯ
14. ಎಷ್ಟು ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಇಲ್ಲಿ ವಾಸ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೀರ

ಹೀಗೆ ಹಲವು ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಿಗೆ ಸಮೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಉತ್ತರ ಪಡೆಯಲಾಯಿತು.

ಅಂಗನವಾಡಿ ಬೇಟೆ



ಒಟ್ಟು 3 ಅಂಗನವಾಡಿಗಳಿಗೆ ಬೇಟೆ ನೀಡಲಾಯಿತು. ಲಿಂಗಾರಾಜುಪುರಂ 1 ಕೋರಮಂಗಳದಲ್ಲಿ 2 ಅಂಗನವಾಡಿಗಳಿಗೆ ಬೇಟೆ ನೀಡಲಾಯಿತು. ಲಿಂಗಾರಾಜುಪುರಂನ ಅಂಗನವಾಡಿಯಲ್ಲಿ ಒಟ್ಟು ಮಕ್ಕಳ ಹಾಜರಾತಿ 15 ಅದರಲ್ಲಿ 3 ಮಕ್ಕಳು ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದರೆ, ಇಂತಹ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಪ್ರತಿದಿನ ಹಾಲು & ಮೊಟೆಯನ್ನು ನೀಡುತ್ತಾರೆ ಉಳಿದ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ವಾರಕ್ಕೆ ಕೆಲವುದಿನ ಮಾತ್ರ ನೀಡುತ್ತಾರೆ . ಈ ಅಂಗನವಾಡಿಯು ಎಲ್ಲಾ ರೀತಿಯಾ ಸೌಲಾಭ್ಯಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದ ಹಾಗೂ ಈ ಅಂಗನವಾಡಿಗೆ ಸಂಬಂಧ ಪಟ್ಟ ಮುಖ್ಯ ಕಚೇರಿ ಯಲಹಂಕದಲ್ಲಿಯಿದ್ದೆ ಎಂದು ತಿಳಿಯಲಾಯಿತು ಆದರೆ ಕೋರಮಂಗಳದಲ್ಲಿಯಿರುವ ಅಂಗನವಾಡಿಯಲ್ಲಿ ಶೌಚಾಲಯದ ವೆವಸ್ಯೇ ಇಲ್ಲ , ಕುಡಿಯುವ ನೀರು ಸರಿಯಾದ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ. ಪರಿಸರವು ಬಹಳ ಅಸ್ವಚ್ಛತೆಯಿಂದ ಕೂಡಿದೆ, ಅದರಲ್ಲೂ ಮಳೆಬಂದಾಗ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಬಹಳ ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ ಕಾರಣ ಕಟ್ಟಡ ತುಂಬಾ ಚಿಕ್ಕದಾಗಿದ್ದು ಕೆಲವು ಗೋಡೆಗಳಲ್ಲಿ ಬಿರುಕುಗಳನ್ನು ಸಹ ನೋಡಬಹುದು. ಈ ಅಂಗನವಾಡಿಗೆ ಯಾವುದೇ ಸರ್ಕಾರವಾಗಲಿ ಅಥವಾ ಏರಿಯಾದ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಾಗಲಿ ಯಾವ ಸಹಾಯಮಾಡುತ್ತಿಲ್ಲ. ಇಲ್ಲಿ ಒಟ್ಟು 9 ಮಕ್ಕಳಿದ್ದಾರೆ.

ಒಟ್ಟಾರೆ ಈ 3 ಅಂಗನವಾಡಿಗಳಲ್ಲಿ 3ವರ್ಷದಿಂದ 5|6 ವರ್ಷದವರಿಗಿನ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಜೊತೆಗೆ ಒಂದೊಂದು ದಿನ ಒಂದೊಂದು ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಊಟವನ್ನು ನೀಡುತ್ತಾರೆ ಉದಾಹರಣೆ:- ಕಿಚಿಡಿ , ಚಿತ್ತಾರ್ಡ್, ಹಾಲು ಮೊಟ್ಟೆ ಪಾಯಸ ಹಾಗೂ ಗರ್ಭಿಣಿಯರಿಗೂ ಸಹ ಕೆಲವು ಆಹಾರ ಪದಾರ್ಥಗಳನ್ನು ನೀಡುತ್ತಾರೆ ಅಂದರೆ ಮೊಳಕೆ ಕಾಳುಗಳು ಬೆಲ್ಲ ಬಾರಲೀ ಬೆಳೆಗಳು ಗೋಧಿ ,,,,, ಜೊತೆಗೆ ತಿಂಗಳಿಗೊಮ್ಮೆ ವೈದ್ಯಾರ ತಪಸಣೆಯು[ಶಿಬಿರ] ಸಹ ಇಲ್ಲಿ ನಡೆಯುತ್ತದೆ.

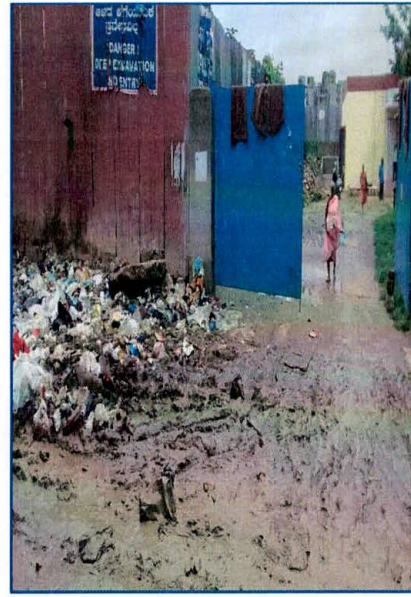
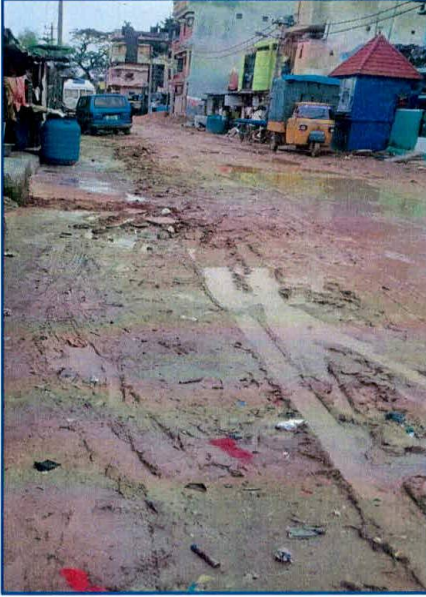
ಕೋರಮಂಗಳದಲ್ಲಿಯಿರುವ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ



ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಕ್ಕೆ ಬೇಟೆ-

ಕೋರಮಂಗಳದಲ್ಲಿನ ಬಿಬಿಎಂಪಿಯ ಅಡ್ಡಿಯಲ್ಲಿ ಇರುವ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಕ್ಕೆ ಬೇಟೆ ನೀಡಲಾಯಿತು ಇದು ಎಲ್.ಆರ್.ನಗರ ಮತ್ತು ಅಂಭೇಡ್ಕರ್ ನಗರಗಳಲ್ಲಿನಾ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಮೊದಲು ಪ್ರಮುಖ್ಯತೆಯನ್ನು ನೀಡುತ್ತದೆ. ಇಲ್ಲಿ ಒಟ್ಟು 3 ವೈದ್ಯರು 2 ದಾದಿಯರು, 1 ಆಯಾ ಮತ್ತು 2 ಪೌರಕಾರ್ಮಿಕರು ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರವು ಬೆಳಿಗ್ಗೆ 9.30 ರಿಂದ ಸಂಜೆ 4 ಗಂಟೆಯವರೆಗೆ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತದೆ ಭಾನುವಾರ ರಜಾ ದಿನವಾಗಿದೆ ಇಲ್ಲಿ ಒಂದೊಂದು ದಿನ ಒಂದೊಂದು ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ ಉದಾ:-ಸೋಮವಾರ ಗರ್ಭಿಣಿಯರಿಗೆ ಮಂಗಳವಾರ ಮಧುಮೇಹಕ್ಕೆ, ಬುಧವಾರ ಸಾಮಾನ್ಯಕಾಯಿಲೆಗಳಿಗೆ ಗುರುವಾರ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಶುಕ್ರವಾರ ಗರ್ಭಿಣಿಯರಿಗೆ ಮತ್ತು ಶನಿವಾರ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಪ್ರಸ್ತುತ ಡಾ.ಅನಿಲ್ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದು ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಉತ್ತಮ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುತ್ತಾರೆ ಎಂದು ಸಮುದಾಯವರ್ಗದವರು ಹಂಚಿಕೊಂಡಿದ್ದು. ಇಲ್ಲಿ ಔಷಧಿಗಳು ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲದಿದ್ದಾಗ ಆಶಿಂಗ್ ಟೌನ್ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಕ್ಕೆ ಕಳುಹಿಸುತ್ತಾರೆ. ತಿಂಗಳಿಗೆ 1 ರಿಂದ 2 ಬಾರಿ ಆರೋಗ್ಯ ತಿಬಿರಗಳನ್ನು ಆಯೋಜಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಬಿಬಿಎಂಪಿ ಕಡೆಯಿಂದ ಪ್ರತಿ ತಿಂಗಳು 5000 ರೂ ಕೊಡುತ್ತಾರೆ ಹಾಗೂ ಉಳಿದಂತೆ ರೋಗಿಗಳಿಂದ ಪ್ರವೇಶ ಶುಲ್ಕವನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಾರೆ. ಒಂದು ದಿನಕ್ಕೆ 30 ರಿಂದ 35 ರೋಗಿಗಳ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಬೇಕು ಎನ್ನುವುದು ಇವರ ಉದ್ದೇಶವಾಗಿದೆ.

ಇಲ್ಲಿ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಿಗಳು ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಕಂಡು ಬರುತ್ತಾರೆ, ರೋಗಗಳು ವಾತಾವರಣದ ಮೇಲೆ ಅವಲಂಬಿತವಾಗುತ್ತದೆ. ಜೊತೆಗೆ ಮಧುಮೇಹ ಮೂಳೆ ಸವಿತ ರೋಗಗಳಿಗೆ ಹೆಚ್ಚು ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆ ನೀಡುತ್ತಾರೆ. ಕೆಲವು ರಾಜಾಕಾರಣಿಗಳಾದ ಕೌನ್ಸಲರ್, ಶಾಸಕರು, ಮಾಜಿ ಕೌನ್ಸಲರ್‌ಗಳು ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಕ್ಕೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ.ಎಂದು ತಿಳಿದು ಬಂದಿದೆ.



ಕೋರಮಂಗಳದಲ್ಲಿನ ಅಂಭೇಡ್ಕರ್‌ನಗರ & ಎಲ್ ಆರ್ ನಗರದಲ್ಲಿನಾ ಬೀದಿಗಳು ಮಳೆಬಂದಾಗ ತುಂಬಾ ಅವನಸ್ಥೆಯಿಂದ ಕೊಡಿದು ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರು ಮಕ್ಕಳು/ ಸಾಮಾನ್ಯಜನರು ಓಡಾಡಲು ಬಹಳ ಕಷ್ಟಪಡುತ್ತಾರೆ ,ಕಾರಣ ಅಲ್ಲಿನಾ ರಸ್ತೆಯು ಮಣ್ಣಿನಿಂದ್ದಾ ಆವೃತ್ತವಾಗಿದೆ ಜೊತೆಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರದ ಮುಂದೆಯೇ ಸಹ ಕಸವನ್ನು ಎಸೆಯುತ್ತಾರೆ.



ಎಲ್ ಆರ್ ನಗರದಲ್ಲಿ ಮನೆ ಬೇಟಿಗೆ ಹೋದಾಗ ಒಬ್ಬ ಬುದ್ಧಿಮಾಂದ್ಯಾತೆಯಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವ ಹುಡುಗ ಹಾಗೂ ಪಾರ್ಶ್ವವಾಯುವಿನಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವ ಹುಡುಗಿಯ ಪರಿಚಯವಾಯಿತು.

ಈ ಹುಡುಗನಿಗೆ 11ವರ್ಷ, ಸಿವಿಯರ್ ಮೆಂಟಲ್ ಡಿಸ್‌ಹಾಡ್ರನಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದ, 2ಅಣ್ಣಾ 1 ಅಕ್ಕ ಇದ್ದಾರೆ. ಇವರೆಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯವಂತವಾಗಿದ್ದು ಈ ಮಗು ಮಾತ್ರ ಮಾನಸಿಕ ನೋವು ತೆಗೆ ಒಳಗಾಗಿದೆ, ನಂತರ ವಿಚಾರಿಸಿದಾಗ ತಿಳಿಯಿತು ಇವರು ಸಂಬಂಧದಲ್ಲಿ ಮದುವೆಯಾದ ಕಾರಣ ಮಗು ಈ ಸಮಸ್ಯೆಗೆ ತುತ್ತಾಗಿದೆ ಎಂದು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಂಡೆ ತಂದೆ ಮರಣಹೊಂದಿದ್ದಾರೆ ತಾಯಿ ಮನೆಗೆಲಸ ಕಾರ್ಮಿಕರು.



ಕೋರಮಂಗಳದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚು ಬೀದಿ ನಾಯಿಗಳ ಹೊಂದಿದು ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರದ ಮುಂದೆಯೇ ಒಂದು ದೊಡ್ಡ ನಾಯಿಗಳ ದೌಡಿಯಿದ್ದು. ಒಂದು ವಾರಕ್ಕೆ 2-3 ಮಕ್ಕಳು ಅಥವಾ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ನಾಯಿಗಳಿಂದ ಕಚ್ಚಿಕೊಂಡು ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಕ್ಕೆ ಬರುತ್ತಾರೆ ಎಂದು ವೈದ್ಯರು ವರದಿಯನ್ನು ನೀಡಿದ್ದಾರೆ

ಇಲ್ಲಿ ಮಕ್ಕಳ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಗಾಗಿ ಅಪ್ಪ ಸಂಸ್ಥೆ ಮತ್ತು ಅನುಭವ ಮಂಟಪ ಇವು ಪ್ರಮುಖ ಪಾತ್ರವಹಿಸುತ್ತಿವೆ. ಇದರೊಂದಿಗೆ ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಕೇಲವು ಜನರಿಗೆ ಮನೆ ಕಟ್ಟಲು ವ್ಯಾಪಾರಕ್ಕೆ ಇನ್ನಿ ತರ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಹಣವನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಬಡ್ಡಿ ದರದಲ್ಲಿ ಸಾಲ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ನೀಡುತ್ತಾರೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಕೆಲವು ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಲೆಕ್ಕ ಪುಸ್ತಕವನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಸ್ಥಳಗಳಲ್ಲಿ ಕ್ರೈಸ್ತ ಕಾಲೇಜು ಗುತ್ತಿಗೆ ಪಡೆದು ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಕೌಶಲ್ಯಾಭಿವೃದ್ಧಿ ತರಗತಿಗಳನ್ನು ಉಚಿತವಾಗಿ ನಡೆಸಿಕೊಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಇದರೊಂದಿಗೆ ಹಲವು ಕಾಲೇಜಿನ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಸಹ ತರಬೇತಿ ನೀಡುತ್ತಾರೆ ಇದರೊಂದಿಗೆ ಊಟ ಬಟ್ಟೆ ಮತ್ತು 500 ರೂ ನಂತರ ಪೋಷಣಾಹ ದನವನ್ನು ಪ್ರತಿ ತಿಂಗಳು ನೀಡುತ್ತಾರೆ. ಇವುಗಳಲ್ಲದೆ ಹಲವು ಸರ್ಕಾರೇತರ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದೆ.

Study Title:-

A case study to understand the Foundation for Educational Innovation in Asia's (FEDINA's) work with the urban poor in Bengaluru, Karnataka

Background:-

Poverty in India can be defined as situation only when a sector of people is unable to satisfy the basic need of life. According to the Rangarajan Committee as of 2011-2012, the poverty line is defined as Rs. 972 per capita per month in rural areas and Rs. 1407 per capita per month in urban areas (1). This income is only sufficient for food and does not satisfy other basic needs like health, education etc. Therefore, this poverty line is sometimes described as the starvation line. (2)

31.16% of Indians live in urban area which means 377.1 million of the 1.2 billion people live in the 7935 towns in India (3). On the contrary, urban Indian contributes to 60% of the national income. However, 26.4% of urban population is poor and 102.5 million urban people live below urban poverty line (1).

A large number of people migrate from rural of areas in search for employment because of poor income from agriculture and lack of other livelihood options in villages. When they come to the cities, they don't have proper housing and therefore, 26.31% of urban population lives in slums (4). Since these people do not any education or formal training, they are working as day laborers, domestic helper, rickshaw pullers, construction workers, small service providers, drivers, beggars and other occupations in unorganized work sector (2). Many do not have any identity cards like ration cards or voter IDs since they live in unregistered slums, pavements and squatter settlements. Without proper identity, they are largely excluded from getting government benefits and they are even unaccounted in the census (2).

Uneven development and urbanization has forced such migrations from villages to cities. Therefore, the urban poor to face many problems like overcrowding, poverty, malnutrition, inadequate housing, insecure tenure and lack of access to healthcare, water and sanitation facilities (5). All these factors combine to produce poor health outcomes in these communities.

Bengaluru is one of the biggest metropolitan cities in the country with 8.52 million people and is the home for approximately 1.4 million people who live in 1,500 slums (notified and non-notified) (6). Like the rest of India, the situation of the urban poor in Bengaluru is a major concern and the municipal corporation of Bengaluru – Bruhat Bengaluru Mahanagara Palike (BBMP) and other non-governmental organizations are working towards the improvement of this situation.

One such civil society organization - Foundation for Educational Innovation in Asia, has been working in South India, including Bengaluru over the past three decades.

Foundation for Educational Innovations in Asia (FEDINA) was established in 1983 with the objective of empowering the marginalised, the oppressed and the poorest of the poor to demand their rights (7). Currently FEDINA is working with 4 South Indian States of Karnataka, Tamil Nadu, Andhra Pradesh, Kerala and the Union Territory of Pondicherry. It works with tribals, dalits, poor women, small farmers, landless labourers, informal sector workers, Muslims and slum-dwellers. Later in 1996, FEDINA formed a loose network of rights-based groups in South India, which was called Network of Social Action Groups (8).

Initially FEDINA was working on broad-based human rights issues and then later developed key priority areas - Labour rights (unionization), Right to work, Right to land, Dalit rights, Women's rights, Access to government programmes and Self-Help Groups (7).

In Bengaluru, they are focused on 4 sectors of the urban poor - senior citizens, domestic workers, construction workers and garment workers. In Karnataka with Bengaluru as the headquarters, there are several social action groups. Senior citizens are organized into a group called AIKYATA (Akhila Karnataka Vayovruddhara Okkuta), construction workers have formed AKKU (Akhila Karnataka Kattada Karmikara Okkuta), domestic workers group is called KDWU (Karnataka Domestic Worker Union) and garment workers union is called KGWU (Karnataka Garment Workers Union). (8)

FEDINA is one of the very few organizations in Bengaluru that has been working consistently over the years with the urban poor and other marginalized communities with a justice orientation on various health and development aspects.

This study will help understand how the social processes initiated by FEDINA relate to the community health axioms. It will also help FEDINA reflect on their own work by systematically documenting the views of both the team members and the communities.

Aim:-

To understand Foundation for Educational Innovation in Asia's (FEDINA's) work with the urban poor in Bengaluru, Karnataka.

Objectives:-

1. Compare the situation of the urban poor communities from their own perspective and FEDINA's perspective.
2. Understand the various processes adopted by FEDINA to work with urban poor communities.
3. Explore if and how the community needs have been met through FEDINA's intervention.

Methodology:

Study Design- Case Study with In-depth interviews and Focus Group Discussions

Study Methodology- Qualitative Method

Study Area- Lingrajapuram , Ropianagrahara and FEDINA office

Study Duration- February 2016 to April 2016

Sampling Frame: Team members of FEDINA and urban slum communities in Bengaluru that they work with

Sample Method: Purposive sampling (community members to be selected based on suggestions by FEDINA activists and FEDINA staff members selected by taking into account their seniority and area of work such that all tiers are covered)

Sample Size:

- 6 in-depth interviews with team members of FEDINA
- 4 Focus Group Discussions with community members: 6-8 members per group.
Group 1 – Senior citizens, Group 2 – Construction workers, Group 3 – Garment workers, Group 4 – Domestic workers

Data Collection:

Objective	Data collection technique	Data collection tool
Objective 1	<ul style="list-style-type: none">• In-depth interviews with FEDINA team members• 4 Focus Group Discussion – one each with groups of construction workers, domestic workers, garment workers and senior citizens	Guide (with audio recording and note taking) (Annexure 1)

<i>Objective 2</i>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>In-depth interviews with FEDINA team members</i> • <i>Document Review</i> 	<i>Guide (with audio recording and note taking) (Annexure 1)</i>
<i>Objective 3</i>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>4 Focus Group Discussion – one each with groups of construction workers, domestic workers, garment workers and senior citizens</i> 	<i>Guide (with audio recording and note taking) (Annexure 1)</i>

Data Analysis:

Data from in-depth interviews and Focus Group Discussions will be thematically analysed using manually.

Risks and Benefits:-

- *Though some questions are slightly personal in nature and minor emotional risks are anticipated for the participants while discussing their problems, the researcher will demonstrate utmost dignity in safeguarding the confidentiality of the participants at all times. The researcher will not share any names or identification of the participants with anyone in order to protect their privacy and ensure that their relationship with FEDINA is safeguarded. Although there are no immediate benefits for the respondent, however, the study will help both the community members and FEDINA team members in reflecting about the ongoing work and critically evaluate their roles.*

Consent:-

- *Oral or written informed consent (Annexure 2) will be obtained after explaining the intention of the study and providing a participant information sheet (Annexure 3) in local language.*
- *Every responded will be free to withdraw anytime during the study and this right will be informed to each and every respondent. On the withdrawal, any personal data collected during the study will be erased to protect the confidentiality.*
- *No data will be collected on those who refuse consent.*

Confidentiality:-

- Confidentiality is a right of every respondent and it will be protected during the study and after the study, all data will be encrypted as anonymous at the researcher level and codes will be used to identify the different respondents.

Dissemination:-

1. A report with the study findings will be presented at SOCHARA and FEDINA
2. A presentation will be conducted to share the findings both at SOCHARA and FEDINA
- 3 Results will be shared with all the communities involved in the research process during the monthly meeting facilitated by FEDINA.

❖ ಪೆಡೀನ ಇತಿಹಾಸ

ಪೌಂಡೇಶನ್ ಫಾರ್ ಎಜುಕೇಷನ್ ಇನ್ ಇನೋವೇಷನ್ ಇನ್ ಏಷಿಯಾ (ಪೆಡೀನ) ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯು 1983 ರಲ್ಲಿ ತನ್ನ ಕೆಲಸವನ್ನು ಮೊದಲು ಕಲ್ಯಾಣ ಕಾರ್ಯ ಸಮಿತಿ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿದರು ಅಂದರೆ ದಾನ ಸಹಾಯ ಮಾಡುವುದು, ಮನೆ ಕಟ್ಟಿ ಕೊಡುವುದು ಸಮುದಾಯಕ್ಕೆ ಅಗತ್ಯವಾದ ಮೂಲಭೂತ ಅಗತ್ಯ ವಸ್ತುಗಳನ್ನು ನೀಡುವುದು. "ಬಡವರು ಅಂತ ಅನ್‌ಕೊಂಡು ಊಟ ಕೊಟ್ಟರು, ಆಶ್ರಯ ಕೊಟ್ಟರು ಕಂಬಳಿ ಕೊಟ್ಟರು ಪ್ಲೇಟ್ ಕೊಟ್ಟರು ತಟ್ಟೆ ಕೊಟ್ಟರು ಸೀರೆ ಕೊಟ್ಟರು"[ಎಸ್2] ಆದರೆ ನಂತರ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಫೆಡೀನ ತನ್ನ ಕಾರ್ಯಗಳನ್ನು ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಯಿಂದ ಹಕ್ಕುಗಳ ಕಡೆ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಸಿದ್ಧವಾಯಿತು. ಆ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಸ್ವಲ್ಪ ಅಡೆತಡೆ ಕಷ್ಟಗಳು ಸಂಭವಿಸಿದರು ಸಹ ಹಿಂದೆ ಹಾಕದೆ ಫೆಡೀನ ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ಇರುವ ಕೆಲವು ಸ್ಥಳಗಳಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯಗಳನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದೆ. "2006ರಲ್ಲಿ ವೆಲ್‌ಫೇರ್‌ನಿಂದ ರೈಟ್‌ಗೆ ಹೋಗಿದ್ದು...ಆದರೆ 2008ರಲ್ಲಿ ವೆಲ್‌ಫೇರ್ ನಡೆತ್ತಾಯಿತ್ತು ಅಷ್ಟು ಸುಲಭದಲ್ಲಿ ಹೋಗಲಕೆ ಅಗಿಲ್ಲ ನಿಧಾನವಾಗಿ ಶಿಷ್ಟಪಾಡವಿ."[ಎಸ್1] ಫೆಡೀನ ಮೊದಲು ಬೆಂಗಳೂರಿನ ಸರ್ಜಾಪುರದಲ್ಲಿ ಇರುವ ದಲಿತರಜೊತೆಗೆ ತಮ್ಮ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿ ನಂತರ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಆದಿವಾಸಿ, ಮುಸ್ಲಿಂಮಹಿಳೆಯರು, ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಸ್ಥಳಗಳಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರುವ ಕಾರ್ಮಿಕರನ್ನು ಸಂಘಟನೆ ಮಾಡುವ ಮೂಲಕ ಅವರನ್ನು ಶಸಕ್ತಗೊಳಿಸುವುದು ಫೆಡೀನ ಮೂಲ ಉದ್ದೇಶವಾಗಿದೆ. "ಸರ್ಜಾಪುರದಲ್ಲಿ ಇರುವ ದಲಿತರ ಜೊತೆ, ಟೈಬಲ್ಲಜೊತೆ, ಆದಾದ ಮೇಲೆ ದಲಿತ & ಟೈಬಲ್ಲ ಅಂತನೇ ಶುರುಮಾಡದವಿ ನಗರದ ಸ್ಥಾನಲಿಯಿರುವ ಮಹಿಳೆಯರನ್ನು ಸಂಘಟನೆ ಮಾಡುವ ಒಂದು ದಿಕ್ಕಿನಲ್ಲಿ & ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾತರು."[ಎಸ್2] ಜೊತೆಗೆ ಪೌರ ಕಾರ್ಮಿಕರು ಮತ್ತು ವ್ಯವಸಾಯ ಮಾಡುವ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಜೊತೆ ಸಹ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ

ಮನೆ ಬೇಟೆ, ಮಾಡುವುದು ಒಂದು ನಾವು ಮನೆ ಬೇಟೆ ಮುಂಖಾಂತರ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಜೊತೆ ಚರ್ಚೆಮಾಡುತ್ತೇವೆ...ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಮನೆ ಬೇಟೆ ಮಾಡುತ್ತಿವಿ ಕೊತಕೊಂಡು ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ಏನ್ ಸಮಸ್ಯೆಯಿದೆ ಅಂತ,, ಕೆಲಸ ಮಾಡೋವಾತವರೂ ಹೇಗಿದೆ ಅಂತ, ಕೂಲಿ ಹೇಗೆ ಸಿಗತ್ತಾಯಿದ್ಲೆ ಅಂತ "[ಎಸ್5]ಅಲ್ಲಿ ಅವರ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಂಡು ಸಮಯಕ್ಕೆ ತಕ್ಕಂತೆ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಗೆ ಪರಿಹಾರ ಕೊಡುವುದು. ನಂತರ ಹೋರಾಟ ಮಾಡುವುದರ ಮೂಲಕ ಅವರಿಗೆ ನ್ಯಾಯ ಕೊಡಿಸುವುದು.ಮನೆ ಬೇಟೆ ಅಥವಾ ಎರಿಯಾ ಸಭೆಗಳಲ್ಲಿ ಅವರಿಗೆ ಕಾನೂನುಗಳ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಸುವುದು, ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ವಿಚಾರಗಳನ್ನು ಅರ್ಥೈಸುವುದು 'ಹೀಗೆ ಅನೇಕ ವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಂಡು ಫೆಡೀನಾ ಸಮುದಾಯದ ಜೊತೆ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದೆ

ಫೆಡೀನಾ ನಮ್ಮ ದಕ್ಷಿಣ ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಐದು ರಾಜ್ಯಗಳ ಜೊತೆ ಸಂಪರ್ಕವನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ ಅವುಗಳೆಂದರೆ. ಕೇರಳದಲ್ಲಿ [1 ಜಿಲ್ಲೆ] ಪಾಂಡಿಚೇರಿ,[ಮೆನ್‌ಟೊನ್] ಕರ್ನಾಟಕ[7-8 ಜಿಲ್ಲೆ] ತಮಿಳುನಾಡು[6 ಜಿಲ್ಲೆ] ಆಂಧ್ರಪ್ರದೇಶ[1 ಜಿಲ್ಲೆ] ಮುಖ್ಯವಾಗಿದ್ದು ಈ ರಾಜ್ಯದ ಕೆಲವು ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ತಮ್ಮ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದೆ. ಜೊತೆಗೆ ಈ ಸಂಸ್ಥೆ ವಿವಿಧ ರೀತಿಯ ಸಭೆಗಳನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಿದೆ ಅವುಗಳೆಂದರೆ (ಮನೆ ಬೇಟೆ ಎರಿಯಾ ಸಭೆ ಬೀದಿಸಭೆ) ತಂಡದ ಸಭೆ ಎಕ್ಸಕ್ಯುಟಿವ್ ಸಭೆ ಸ್ಟಾಪ್ ಮೀಟಿಂಗ್ ಸೆಂಟ್ರಲ್ ಮೀಟಿಂಗ್ ಈ ಎಲ್ಲಾ ಸಭೆ ಗಳು ತಿಂಗಳಿಗೊಮ್ಮೆ ನಡೆಯುತ್ತದೆ. ಕಲೆಕ್ಟಿವ್ ಸಭೆ ಮೂರು ತಿಂಗಳಿಗೊಮ್ಮೆ ನಡೆಯುತ್ತದೆ ಈ ಸಭೆಗೆ ಫೆಡೀನಾ ಸಂಪರ್ಕ ಹೊಂದಿರುವ ರಾಜ್ಯದ ಎಲ್ಲಾ ಭಾಗಗಳಲ್ಲಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳು ಹಾಜರಾಗಿ ತಮ್ಮ ತಮ್ಮ ಎರಿಯಾ ಸಭೆ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಅಥವಾ ತಮ್ಮ ಕಾರ್ಯಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಸಮೂಹಿಕವಾಗಿ ಚರ್ಚೆಯನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಾರೆ " ಎಕ್ಸಕ್ಯುಟಿವ್ ಮೀಟಿಂಗ್ ಅಂತ ಮಾಡುತ್ತಿವಿ ಅದು ಹೆಚ್ಚಿನಾಕಾಲ ತಗೋಳುತ್ತೆ ,ಒಟ್ಟಾರೆ ಫೆಡೀನಾ ಸೆಂಟ್ರಲ್ ಮೀಟಿಂಗ್ ಮಾಡುತ್ತೆ 2 ಸಾರಿ ಸೇರತ್ತಿವಿ ಅದು ಬಿಟ್ಟರೆ ಕಲೆಕ್ಟಿವ್ ಮೀಟಿಂಗ್ ಅಂತ ಯೂನಿಯನ್‌ಗಳನ್ನು ಸಂಘಟಿಸಿ 3 ತಿಂಗಳಿಗೆ ಒಂದು ಭಾರಿ ಸೇರುತ್ತದೆ ಎಲ್ಲಾ ಯೂನಿಯನ್‌ಗಳು ಸೇರಿಸಿ ಫೆಡರೇಷನ್ ಅಂತ ಮಾಡುತ್ತಿವಿ,ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಹಾಗೂ ಕೃಷಿಕಾರ್ಮಿಕರ ಒಕ್ಕೂಟ ಅಂತ ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ಇದನ್ನೆಲ್ಲಾ ಸೇರಿಸಿ ಅಸಂಘಟಿತ ಸಭೆ ಅಂತ ಸೋ ಇತರೆ ಮೀಟಿಂಗ್‌ನಾ ನಡಸುತ್ತಿವಿ"[ಎಸ್3]

ಫೆಡೀನಾ ಮುಖ್ಯವಾದ ಉದ್ದೇಶವೆಂದರೆ ಕಾರ್ಮಿಕರನ್ನು ಸಂಘಟಿಸುವುದು ಅವರ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಕಾನೂನುಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಮತ್ತು ವೇತನದ ಬಗ್ಗೆ ಕಾರ್ಮಿಕರಲ್ಲಿ ಅರಿವನ್ನು ಮೂಡಿಸುವುದು, ದಲಿತರ ಶೋಷಣೆ ವಿರುದ್ಧ ಹಾಗೂ ಭೂಮಿಗೆ ಸಂಬಂಧ ಪಟ್ಟ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ತಿಳಿಸುವುದು,ಸರ್ಕಾರದ ಕಾರ್ಯ ಕ್ರಮಗಳು ಎಸ್‌ಹೆಚ್‌ಜಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಮಾಡುವುದು. " ಸೊಪಲ್ ಆಕ್ಟಿವ್ ಟೀಮ್ ನಲ್ಲಿ ಏನ್ನು ಚರ್ಚೆ ಮಾಡಬೇಕು ಅನ್ನೋದನಾ ಸೆಂಟ್ರಲ್ ಟೀಮ್ ನಿರ್ಧಾರ ಮಾಡುತ್ತೆ , ಮತೆ ನಾವು ಗ್ರಾಸ ಲೇವೆಲ್‌ನಲ್ಲಿ ಮಾಡುವಂತೆ ಚರ್ಚೆಅನ್ನು ಸೆಂಟ್ರಲ್ & ಎಸ್ ಹೆಚ್ ಜಿ ನಲ್ಲಿ ವರದಿ ಮಾಡಲೇಬೇಕು ಇದು ಫೆಡೀನಾ ತಂಡದ ಜಾಬ್ಬಾರಿ"[ಎಸ್2]

ಫೆಡೀನಾ ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ 4 ಕ್ಷೇತ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ತನ್ನ ಕೆಲಸವನ್ನು ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೋಸ್ಕರ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದೆ ಜೊತೆಗೆ ವ್ಯವಾಸಯಾ ಬೀಡಿ ಮತ್ತು ಪೌರಕಾರ್ಮಿಕರ ಜೊತೆಗೆ ಸಹ ತಮ್ಮ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದೆ. ಈ ಎಲ್ಲಾ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳಿಗೆ ಸದಸ್ಯತ್ವದ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ಮಾಡುವುದರ ಮೂಲಕ ಫೆಡೀನಾ ತನನ್ನು ಪರಿಚಯ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಕ್ಷೇತ್ರಕ್ಕೆ ತನ್ನದೆಯಾದ ಶುಲ್ಕವನ್ನು ನಿಗದಿ ಪಡಿಸಲಾಗಿದ್ದು ವರ್ಷಕ್ಕೊಮ್ಮೆ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿಯನ್ನು ನವೀಕರಿಸುತ್ತಾರೆ ಅದಕ್ಕೂ ಸಹ ಶುಲ್ಕವನ್ನು ವಿಧಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ವಿವರಗಳನ್ನು ಈ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ	ಕ್ಷೇತ್ರಗಳ ಹೆಸರು	ಸದ್ಯಸತ್ವದ ಶುಲ್ಕ	
1	ಅಖಿಲ ಕರ್ನಾಟಕ ಕಟ್ಟಡ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಯೂನಿಯನ್	60-70ರೂ	
2	ಮನೆ ಗೆಲಸ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಯೂನಿಯನ್	50ರೂ	
3	ಅಖಿಲ ಕರ್ನಾಟಕ ವೈಯೋವೃದ್ಧರ ಒಕ್ಕೂಟ	20-25 ರೂ	
4	ಕರ್ನಾಟಕ ಗಾರ್‌ಮೆಂಟ್ಸ್ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಯೂನಿಯನ್	70ರೂ	

ಈ ಸಂಸ್ಥೆ 4 ರಚನೆ ಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು ಯಾವುದೇ ಭೇದ ಭಾವ, ಮೇಲು ಕೀಳು ಎಂಬ ಮನೋಭಾವವಿಲ್ಲದೆ ತಮ್ಮ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಅವಗಳೆಂದರೆ

ಟ್ರಸ್ಟ್, ಸೆಂಟ್ರಲ್, ಆಕ್ಟೀವ್ ಮತ್ತು ಸೋಶಿಯಲ್ ಆಕ್ಷನ್ ನೆಟವರ್ಕ್ ಗ್ರೂಪ್ ಹೊಂದಿದ್ದಾರೆ"ಟ್ರಸ್ಟ್ ಎಂದರೆ ಘಡಿನ ಶುರು ಮಾಡಿದ್ದ ಒಂದು ಸಂಸ್ಥೆ,ಮೊದಲೇ ಘಡಿನಾ ಅಂತ ಹೆಸರಿಟ್ಟವರು ಗೌಡ ಸಿದಾರ್ಥ ಸ್ವಾತೀಶರಿಯಾಣ ಧಾರ್ಡ್ ಇದು ನಮ್ಮ ಸೆಂಟ್ರಲ್ ಹಂತದಲ್ಲಿ ನಿರ್ಧಾರತಗೂಳ್ಳೋಕೆ ಆಗದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಈ ಟ್ರಸ್ಟ್ ತಗೂಳುತ್ತೆ ಹಾಗೂ ನಮ್ಮ ಕಾರ್ಯವೈಖಾರಿಯ ಮೇಲೆ ಯಾರನ್ನು ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ತಗೂಬೇಕು ಯಾವ ಪ್ರಾಜೆಟ್ ಮಾಡಬೇಕು,ಯಾರನ್ನು ಕೋಡಿನೆಟ್ ಮಾಡಬೇಕು ಅಂತ ನಮ್ಮ ಸೆಂಟ್ರಲ್‌ಟೀಮ್ ನಿರ್ಧಾರ ಮಾಡುತ್ತೆ. ಸೋಶಿಯಲ್ ಆಕ್ಷನ್ ನೆಟವರ್ಕ್ ಗ್ರೂಪ್ ಎಗಾಪ್ಪ ಅಂದರೆ ನಮ್ಮದು 7 ಪ್ರಾಯಾರಿಟಿಸ್ ಇದೆ ಇದು ಹೇಗೆ ಬಂತು ಅಂದರೆ ಸಂಸ್ಥೆಯಾ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು ಸೇರಿ ಈ 7 ಪ್ರಾಯಾರಿಟಿಸ್ ಮೇಲೆ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದರೆ ಚೆನ್ನಾಗಿರುತ್ತೆ ಅಂತ ಹೇಳಿ ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿದ್ದರು"[ಎಸ್4]

ಫೇರೋಧಸೋಮ್ (ಎಪ್ ಡಿ ಎಚ್) ಫೇರೋದ್‌ಸೋಮ್ (ಟಿ ಡಿ ಎಚ್) ಮತ್ತು ಸಿ ಎಪ್ ಡಿ ಟಿ ಫ್ರಾನ್ ಮತ್ತು ಯುರೊಪ್‌ನಿಂದ ಹಾಗೂ "ಕ್ಯಾಥೋಲಿಕ ಅಂತ ಇದೆ ಸೈಕ್ಲೋರ್ ಇಸ್ಲಾಮಿಕ್ ಅಂತ ಇತ್ತು ಈ ಸಂಸ್ಥೆಗಳೆಲ್ಲಾ ನಾವು ಮಾಡುವ ಕೆಲಸವನ್ನು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಂಡು"[ಎಸ್3] ಧನ ಸಹಾಯವನ್ನ ಪಡೆಯುತ್ತಿದ್ದಾರೆ

ಜೊತೆಗೆ ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ 12 ರಿಂದ 13 ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ತಮ್ಮ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತದೆ ಅವುಗಳೆಂದರೆ ಕೊತ್ತೂರು, ಕೋರಮಂಗಳ, ಅಂಭೇಡ್ಕರ್ ನಗರ್, ಎಲ್ ಆರ್ ನಗರ್ ರಾಜೇದ್ರ ನಗರ್, ಲಿಂಗರಾಜ್ ಪುರಂ (ಎ ಬಿ ಜಿ ಬ್ಲಾಕ್), ಮಡಿವಾಳ, ಕಾರ್ಪರೇಷನ್, ವೆಲ್ಲೂರು, ಬೋಮೈನಹಳ್ಳಿ, ರೂಪೇನ ಅಗ್ರಹಾರ, ಶಾಂತಿನಗರ, ನ್ಯೂ ಬೈಯಪ್ಪನ & ಹೊಲ್ಡ್ ಬೈಯಪ್ಪನ ಹಳ್ಳಿ ಲಕ್ಷ್ಮಣ್ ರಾವ್ ನಗರ ಶಾಸ್ತಿನಗರ ಬೈರಸಂದ್ರ ಜಗದೀಶ್‌ನಗರ ಈ ಎಲ್ಲಾ ಎರಿಯಾಗಳಲ್ಲಿ 3ರಿಂದ 4 ಕ್ಷೇತ್ರದ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಗುಂಪುಗಳನ್ನು ನೋಡಬಹುದು.

ಸಂಶೋಧನೆಯ ವರದಿ:-

ಪೀಠಿಕೆ:-ಭಾರತದಲ್ಲಿ 2001ನೇ ಜನಗಣತಿಯ ಪ್ರಕಾರ 30%ರಷ್ಟು ಬಡವರು ನಗರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಹಾಗೂ

=21% ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಜೊತೆಗೆ 76% ಬಡತನದ ರೇಖೆಯಕೆಳಗೆ ವಾಸಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ

=ಆಂಸಘಟಿತ ಕಾರ್ಮಿಕರನ್ನು 60% ಕಾಣಬಹುದು ಜೊತೆಗೆ ಇವರು ಯಾವುದೇ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಇಲ್ಲದೆ ಜೀವಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ

ಉದಾ; ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ ಆಧಾರ್‌ಕಾರ್ಡ್ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ಭೂಸ್ವಾಧೀನ ಪತ್ರ ವಿದ್ಯುತ್‌ಕೊರತೆ ಕುಡಿಯುವ ನೀರಿನ ಪೂರೈಕೆ ಇಲ್ಲಾದಿರುವುದುಹಾಗೂ ಇತ್ಯಾದಿ ಸೌಲಾಭ್ಯಗಳಿಂದ ವಂಚಿತರಾಗಿದ್ದಾರೆ ಹಾಗೂ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಇಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚು ವಲಸೆ ಕಾರ್ಮಿಕರಾಗಿದ್ದಾರೆ ಅಂದರೆ ಹಳ್ಳಿಗಳಿಂದ ನಗರಕ್ಕೆ ಸ್ಥಳಾಂತರವಾಗಿರುವ ಜನರನ್ನು ವಲಸೆ ಕಾರ್ಮಿಕರು ಎಂದು ಕರೆಯುತ್ತಾರೆ.ಹಾಗೂ ಇವರು ತಮ್ಮ ಜೀವನವನ್ನು ಉತ್ತಮವಾಗಿ ರೂಪಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂಬ ಆಸೆಯಿಂದ ವಲಸೆಯಾಗಿರುತ್ತಾರೆ.

ಉದಾ; ಶಿಕ್ಷಣ. ಉದ್ಯೋಗ. ಇತ್ಯಾದಿ

ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರುವ ಕಾರ್ಮಿಕರು ದಿನಕೊಲಿಗಾರಾಗಿದ್ದು ಅಂದರೆ ಆಟೋಚಾಲನೆ ಕಟ್ಟಡ ಕಾರ್ಮಿಕರು ಡ್ರೆವ್‌ರ್ ಮನೆಗೆಲಸ ಮಾಡುವರು ಭೀಕ್ಷಕರು ಚಿಲ್ಲರೆ ವಾಪ್ಸಾರಿಗಳು ಇತ್ಯಾದಿ ವರ್ಗದ ಜನರನ್ನು ಇಲ್ಲಿ ನೋಡಬಹುದು.ಇವರು ವಾಸಿಸುವಂತಹ ಸ್ಥಳವು ಅಸ್ವಚ್ಛತೆಯಿಂದ ಕೂಡಿದೆ.ಕಾರಣ ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ವಲಸೆ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಸಂಖ್ಯೆಯು ಹೆಚ್ಚಾಗಿಯಿರುವುದು.

ಹಾಗೂ ಒಂದೇ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುವುದರಿಂದ ಇವರು ಸುಲಭವಾಗಿ ಸಾಂಕ್ರಮಿಕ ರೋಗಗಳಿಗೆ ಒಳಗಾಗುತ್ತಾರೆ ಉದಾ; ಮಲೇರಿಯಾ. ಡೆಂಗೊ,ಕಾಲರಾ ಜ್ಯಾಂಡಿಸ್ ಇತ್ಯಾದಿ....ಜೊತೆಗೆ ವಸತಿ.ಕುಡಿಯುವ ನೀರು,ಶೌಚಾಲಯ,ಆರೋಗ್ಯ ಸೌಲಾಭ್ಯಗಳು ಮುಂತಾದ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಗೆ ಒಳಗಾಗುತ್ತಾರೆ

ವಿಧಾನಗಳು

ಈ ಅಧ್ಯಯನದಲ್ಲಿ ಒಟ್ಟು 10 ಸಂದರ್ಶನಗಳು:-

- ಅಧ್ಯಯನದ ವಿಧಾನ :- ಕ್ವೆಲಿಟೇಟಿವ್ ಮೆಥಾಡ್
- ಅಧ್ಯಯನದ ಸ್ಥಳ :- ಲಿಂಗರಾಜಪುರಂ ರೊಪೇನಗ್ರಹಾರ & ಫೆಡಿನಾ ಕಛೇರಿ
- ಅಧ್ಯಯನದ ಅವಧಿ :- ಫೆಬ್ರವರಿ ಇಂದ ವಿಪ್ರಿಲ್ 2016
- ಅಧ್ಯಯನದ ಜನಸಂಖ್ಯೆ:- ಫೆಡಿನ ತಂಡದ ಸದ್ಯಸರು & ಸಮುದಾಯದ ಜನರು
- ಅಧ್ಯಯನದ ನಮೂನೆ :- ಉದ್ದೇಶಪೂರ್ವಕ
- ಅಧ್ಯಯನದ ನಮೂನೆಯ ಅಳತೆ:- 6 ಆಳ ಸಂದರ್ಶನ & 4 ಸಮೂಹ ಗುಂಪಿನ ಚರ್ಚೆ

ಪಟ್ಟಿ 1 ರಲ್ಲಿ ಸಮೂಹ ಗುಂಪಿನ ಸಂದರ್ಶನದಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಿದವರ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳ ಬಗ್ಗೆ ವಿವರಿಸಲಾಗಿದೆ

ಗುಂಪಿನ ಸಂಖ್ಯೆ	1	2	3	4
ಗುಂಪಿನ ಹೆಸರು	ಹಿರಿಯನಾಗರಿಕರು	ಮನೆಗೆಲಸ ಕಾರ್ಮಿಕರು	ಕಟ್ಟಡ ಕಾರ್ಮಿಕರು	ಗಾಮೆಂಟ್ ಕಾರ್ಮಿಕರು
ಭಾಗವಹಿಸಿದವರ ಸಂಖ್ಯೆ	6	5	7	6
ಲಿಂಗ	ಮಹಿಳೆ	ಮಹಿಳೆ	5ಮಹಿಳೆ 2ಪುರುಷ	5ಮಹಿಳೆ 1ಪುರುಷ
ಸದಸ್ಯಹಾರ್ತದ ವರ್ಷ	25-30	1-12	1-15	1-9
ಶಿಕ್ಷಣ	-	10-12	10-12	7-ಬಿಕಾಂ
ಸಂದರ್ಶನಾವಧಿ	40ನಿಮಿಷ	30ನಿಮಿಷ	45ನಿಮಿಷ	1ಗಂಫೆ
ಸಂದರ್ಶನದ ಸ್ಥಳ	ಏರಿಯಾ ಕಛೇರಿ	ಏರಿಯಾ ಕಛೇರಿ	ಏರಿಯಾ ಕಛೇರಿ	ಏರಿಯಾ ಕಛೇರಿ

ಪಟ್ಟಿ 2 ರಲ್ಲಿ ಆಳ ಸಂದರ್ಶನದ ಭಾಗವಹಿಸಿದ ಸದಸ್ಯರುಗಳ ಬಗ್ಗೆ ವಿವರಿಸಲಾಗಿದೆ

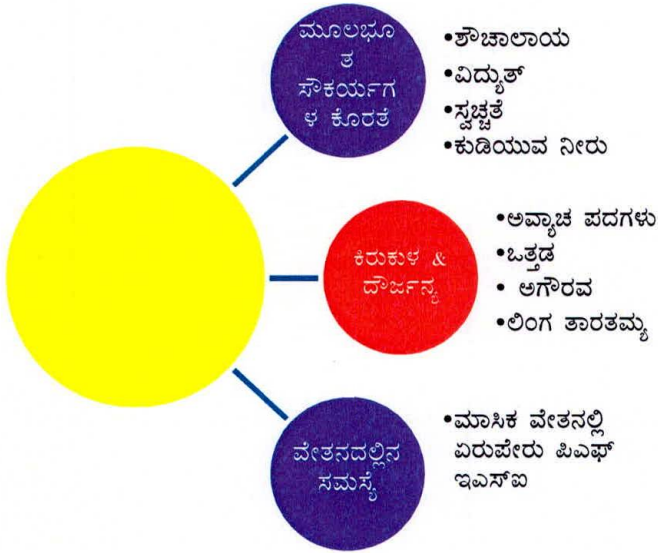
	1	2	3	4	5	6
ಕೆಲಸದ ಹೆಸರು	ಸಹ ಸಂಯೋಜಕರ	ಸಹ ಸಂಯೋಜಕರ	ಆಕ್ಟೀವೀಸ್ಟ್	ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ	ಏಕ್ಸ್ಲೋಟಿವ್ ಟ್ರಸ್ಟ್	ಆಕ್ಟೀವೀಸ್ಟ್
ವಯಸ್ಸು	50	61	33	80	33	27
ಲಿಂಗ	ಮಹಿಳೆ	ಪುರುಷ	ಮಹಿಳೆ	ಪುರುಷ	ಮಹಿಳೆ	ಮಹಿಳೆ
ವಿಧ್ಯಾಯಭ್ಯಾಸ	ಪಿ ಜಿ	ಪಿ ಜಿ	ಪಿ ಯು ಸಿ	ಪಿಹೆಚ್ಡಿ	ಎಮ್ಎಸ್‌ಡಬ್ಲ್ಯು	ಬಿಕಾಂ
ಸಂದರ್ಶನಾವಧಿ	45ನಿಮಿಷ	50ನಿಮಿಷ	55ನಿಮಿಷ	30ನಿಮಿಷ	40ನಿಮಿಷ	55ನಿಮಿಷ
ಕೆಲಸದಾನುವ	20	9	8	20	8	8

ಈ ಸಂದರ್ಶನದಲ್ಲಿ ಕಂಡು ಬಂದ ತೊಂದರೆಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ ವಿವರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಅವುಗಳೆಂದರೆ:-

- ❖ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು
- ❖ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಬಗೆಹರಿಸುವ ವಿಧಾನಗಳೂ
- ❖ ಬಗೆಹರಿಸಿದ ಹಾಗೂ ಕಾರ್ಯಗತದಲ್ಲಿ ಇರುವ ಬೇಡಿಕೆಗಳೂ
- ❖ ಘಡಿನ ತಂಡ ಏದುರಿಸುತ್ತಿರುವ ಸವಾಲುಗಳು

ಸಮಸ್ಯೆಗಳು



1. A ಕೆಲಸದ ಸ್ಥಿತಿಗತಿ

ನಾನು ಮಾಡಿದ ಸಂಶೋಧನೆ ಅಥವಾ ಸಂದರ್ಶನದಿಂದ ತಿಳಿದುಬಂದ ಮುಖ್ಯ ಮೂಲಭೂತ ಅಂಶಗಳೆಂದರೆ ಮೊದಲು ಕಾರ್ಮಿಕರು ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ಸ್ಥಳ ಅಥವಾ ಪರಿಸರವು ಬಹಳ ಅನುಕೂಲಕರವಾಗಿರಬೇಕು. ಜೊತೆಗೆ ಸರಿಯಾದ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ಮೂಲಭೂತ ಅವಶ್ಯಕತೆಗಳು ಸಹ ಲಭ್ಯವಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ. ಅದರಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಾದ ಅಂಶಗಳೆಂದರೆ:

ಮೂಲಭೂತ ಅಗತ್ಯಗಳ ಕೊರತೆ:- ಕಾರ್ಮಿಕರು ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ಜಾಗದಲ್ಲಿ ಮೂಲಭೂತ ಅಗತ್ಯಗಳಿಂದ ವಂಚಿತರಾಗಿದ್ದು ಅದರಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಾದ ಅಂಶಗಳು ಅಥವಾ ಸಮಸ್ಯೆಗಳೆಂದರೆ.

ಕುಡಿಯುವ ನೀರು ಸರಿಯಾದ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಪೂರೈಕೆ ಆಗುತ್ತಿಲ್ಲ, ಸರಿಯಾದ ವಿದ್ಯುತ್ ಪೂರೈಕೆ ಇಲ್ಲದೇ ಇರುವುದರಿಂದ ಜೊತೆಗೆ ಶೌಚಾಲಯಗಳು ಬಹಳ ಕಡಿಮೆ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಇದ್ದು ಅಸ್ವಚ್ಛತೆಯಿಂದ ಕೂಡಿದೆ ಎಂದು ಸಮುದಾಯದ ಮತ್ತು ಫೆಡಿನಾ ಸದಸ್ಯರು ಹಂಚಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ.

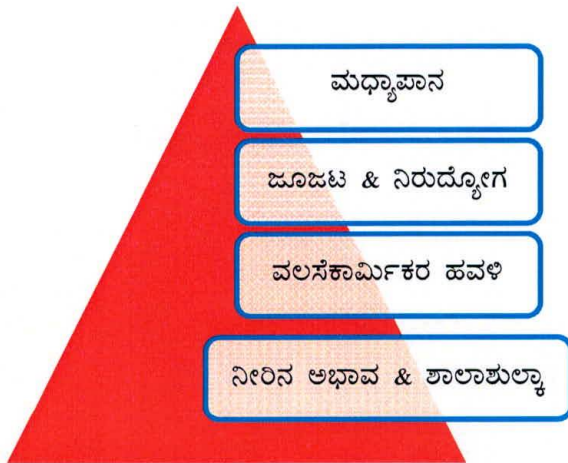
“ನೀರು ಇರಲಿಲ್ಲ ಕುಡಿಯಲಿಕೆ, ಬಾತ್‌ರೂಮ್ ಇರಲಿಲ್ಲ, ಕ್ಲೀನ್‌ಯಿಲ್ಲ ಏಲೆಟ್ರಾನಿಕ್” (ಜಿ.4-ಮಹಿಳೆ 35 ವರ್ಷ)

ಕಿರುಕುಳ ಅಥವಾ ದೌರ್ಜನ್ಯ:- ಮಹಿಳೆಯರು ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ಕಿರುಕುಳ ನೀಡುವುದನ್ನು ಸಹ ಈ ಸಂಶೋಧನೆಯಿಂದ ಕಂಡುಬಂದಿದೆ. ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿರುವವರಿಗೆ ಹೆಚ್ಚು ವೇಗವಾಗಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವಂತೆ ಒತ್ತಡ ಎದುರಿಸುವ ಗೌರವ ಇಲ್ಲದೆ ಅವಾಚ್ಛ ಪದಗಳನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸುತ್ತಾರೆ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸಾದವರಿಗೆ ಅಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡಲು ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ಕೆಲಸ ನೀಡುತ್ತಿಲ್ಲ.

“ ಏಕವಚನದಲ್ಲಿ ಮಾತನಾಡುವರು ಹೊಟ್ಟೆಗೆ ಏನು ತಿನ್ತಿಯ ಧನಯಿಧಾಂಗೆ ಇದಿಯಾ ಅಂತಲಾ ಮಾತಾಡತಿದರು”(ಜಿ 1 ಮಹಿಳೆ 23ವರ್ಷ)

ವೇತನದಲ್ಲಿನ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು:- ಕಾರ್ಮಿಕರು ಕೆಲಸ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಅನುಸಾರವಾಗಿ ವೇತನವನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ ಜೊತೆಗೆ ಮಹಿಳೆ ಮತ್ತು ಪರಿಷ್ಕರಿಬ್ಬರಿಗೂ ಕೆಲಸದಲ್ಲಿ ಸಮಾನ ವೇತನ ಸಿಗುತ್ತಿಲ್ಲ. ಅವರು ಮಾಡುವ ಕೆಲಸದ ಬಗ್ಗೆ ಸರಿಯಾದ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಸಹ ನೀಡುತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ಭವಿಷ್ಯ ನಿಧಿ, ಆರೋಗ್ಯ ವಿಮೆ ಸಹ ಸರಿಯಾದ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಸಿಗುತ್ತಿಲ್ಲ ಕೆಲವೊಂದು ಕಾರ್ಮಿಕರನ್ನು ಗುತ್ತಿಗೆ ರೂಪದಲ್ಲಿ ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಹೆಚ್ಚು ಕೆಲಸವನ್ನು ಮಾಡಿಸಿ ಕಡಿಮೆ ಪ್ರಮಾಣದ ವೇತನವನ್ನು ನೀಡುತ್ತಾರೆ ಎಂದು ಸಮುದಾಯ ಮತ್ತು ಫೆಡಿನಾ ಸದಸ್ಯರು ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸಿದ್ದಾರೆ

“ಪೇಮೆಂಟ ಸರಿಯಾಗಿ ಕೂಡತಾಯಿಲ [ಏಫ್ 4] 10-15 ದಿನ ಕೆಲಸ ಮಾಡಸುಕೂಂಡು 1-2 ದಿನ ಬಂದಿಲ ಅಂದರೆ ನಿಲ್‌ಸಬಿಡತಾರೆ ಸಂಬಳನೆ ಕೂಡಲ”(ಜಿ-3 44 ವರ್ಷದ ಮಹಿಳೆ)



1B. ಸಮುದಾಯ ಹಂತದ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು:- ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ಹಲವು ಸಮಸ್ಯೆ ಅಥವಾ ಕೊರತೆಗಳನ್ನು ಕಾಣಬಹುದು ಅವುಗಳೆಂದರೆ ಕುಡಿಯುವ ನೀರಿನ ಬಳಕೆಯು ಸರಿಯಾದ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಜನರಿಗೆ ಸಿಗುತ್ತಿಲ್ಲ ಕಾರಣ ಅಲ್ಲಿ ಜನ ಸಂಖ್ಯೆಯು

ಹೆಚ್ಚಾಗಿದ್ದು ನೀರು ಬಿಡುವ ಸಮಯ ಸಹ ಬಹಳ ಕಡಿಮೆ ಇದೆ ಜೊತೆಗೆ ಆ ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ನಿರುದ್ಯೋಗ ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ಜನರು ಎದುರಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಕಾರಣ ಅಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರುವ ಜನರಲ್ಲಿನ ಅನಕ್ಷರತೆ ಹಣದ ಕೊರತೆ ಸಹ ಮುಖ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಯಾಗಿದೆ

ಈ ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ನಿರುದ್ಯೋಗ ಹೆಚ್ಚಾಗಿರುವುದರಿಂದ ಜನರ ಗಮನ ಜೂಜಾಟದ ಕಡೆ ಮತ್ತು ಮದ್ಯಪಾನದ ಕಡೆ ಹೆಚ್ಚು ಗಮನ ಹರಿಸುತ್ತಾರೆ ಈ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಈ ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚು ನೋಡಬಹುದು ಜೊತೆಗೆ ಕುಡಿತ ನಂತರ ಮನೆಗೆ ಬಂದು ಅವರ ಪತ್ನಿಯ ಮೇಲೆ ದೌರ್ಜನ್ಯ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ಹದಿಹರೆಯದ ವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಪ್ರೇಮ ವಿಚಾರಗಳಿಗೆ ಒಳಗಾಗುತ್ತಾರೆ. ಆ ಸಮುದಾಯದ ಜನರು ಆರ್ಥಿಕವಾಗಿ ಹಿಂದುಳಿದಿರುವುದರಿಂದ ತಮ್ಮ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಸರಿಯಾದ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ವಿಧ್ಯಾಭ್ಯಾಸ ಕೊಡಿಸಲಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ.

“ನೀರು ನೀರಗಿಲದಂತೆ, ಮಕಾಳಿಗೇ ರೇಷನ್ ಇಲದಂಗೆ ನಾನು ಐದೇದು ರೂಪಾಯಿ ಹತ್ತು ಹತ್ತು ರೂಪಾಯಿ ತಗೂಂಢ ರೇಷನ್ ಮಾಡಿದಿನಿ” (ಜಿ.2 37 ವರ್ಷದ ಮಹಿಳೆ)

ಕೌಟುಂಬಿಕ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು:-



IC. ಕೌಟುಂಬಿಕ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು:- ಕೌಟುಂಬಿಕ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಸಹ ಈ ಸಂಶೋಧನೆಯಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಾಗಿದ್ದು ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಕುಟುಂಬವು ಸಹ ವಿಭಿನ್ನ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಎದುರಿಸುತ್ತಿದೆ ಅವುಗಳೆಂದರೆ ವ್ಯಕ್ತಿಗತ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು

ವ್ಯಕ್ತಿಗತ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು:- ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ಸದಸ್ಯರ ನಡುವೆ ಹೊಂದಾಣಿಕೆಯ ಮನೋಭಾವ ಇಲ್ಲದಿರುವುದು ಜೊತೆಗೆ ಸರಿಯಾದ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಪತಿಯು ಪತ್ನಿಗೆ ಸರಿಯಾಗಿ ಸಹಕರಿಸದೆ ಇರುವುದು ಮತ್ತು ಅವಾಚ್ಯ ಪದಗಳನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸುವುದು ಆಸ್ತಿ ಮತ್ತು ಅಂತಸ್ತಿನ ವಿಚಾರಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಮನೆಯ ಸದಸ್ಯರ ನಡುವೆ ಮನಸ್ತಾಪ ಉಂಟಾಗಿ ಅದು ವರದಕ್ಷಿಣೆ ಕಿರುಕುಳ ವಿಹಾಹ ವಿಚ್ಛೇದನದಂತಹ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಗೆ ದಾರಿಯಾಗುತ್ತದೆ.

“ನನಾ ತಂಗಿ ಜೀವನದಲಿ ಮೋಸಯಾಯಿತು ವರದಕ್ಷಿಣೆ ಒತಡದಿಂದ ಹೊರಗಡೆ ಹಾಕದರು” [ಜಿ.4.30 ವರ್ಷದ ಮಹಿಳೆ]

ಹಣಕಾಸಿನ ತೊಂದರೆ:- ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಕೌಟುಂಬಿಕ ಹಂತದಲ್ಲಿ ನೋಡಿದಾಗ ಹೆಚ್ಚು ಕುಟುಂಬಗಳಲ್ಲಿ ಹಣಕಾಸಿನ ಸಮಸ್ಯೆ ಹೆಚ್ಚಾಗಿದೆ ಹಾಗೂ ಸಮಯಕ್ಕೆ ಸರಿಯಾಗಿ ಆಹಾರ ಪಡೆಯಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ ಇದಕ್ಕೆ ಕಾರಣ ಅವರ ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ನಿರುದ್ಯೋಗ ಮತ್ತು ಆರ್ಥಿಕ ಸಮಸ್ಯೆ ಹೆಚ್ಚಾಗಿರುವುದು.

“ಊಟ ಕೂಡುವರು ನಮಗೆ ಯಾರು ಇಲ್ಲಾ,,,,,ಗಂಡನಿಂದಲೂ ಸುಖಿಯೀಲಾ ಮಕಾಳಿಂದ ಸುಖಿಯೀಲಾ,,,ಏನು ಪರಯೂಜನ”

(ಜಿ.4.60 ವರ್ಷದ ಮಹಿಳೆ)

ಆರೋಗ್ಯದ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು:- ಈ ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ಮದುವೆ, ಅಸ್ತಮ, ಕೀಳು ನೋವು ಸಮಾನ್ಯವಾಗಿದೆ ಇದು ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ವಯಸ್ಸಾದವರಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ ಆದರೆ ಅವರ ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರು ಹೆಚ್ಚು ಗಮನ ನೀಡುತ್ತಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ಆರ್ಥಿಕ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಂದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆಯಲು ಆಗುತ್ತಿಲ್ಲ.

“ಮುದಕರು ವಯಸಾದವರಿಗೆ ಹಾಸ್ಟೆಟಲ್‌ಗೆ ಯಾರು ಕಾಸು ಕೂಡಲಾ ಕೇರ್ ಮಾಡಲಾ,,,ಅಲಿಗೆ ಹೋದಾರು ಇಂಜಿಕ್ಷನ್‌ಗೆ ರೊಕಾ ಕೋಡಾಬೇಕು 500ರೂ ನಮಗೆ ಆಗಲಾ”(ಜಿ.3 54 ವರ್ಷದ ಮಹಿಳೆ)

ID. ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಸೇವೆಗಳಲ್ಲಿನ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು:

ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಸೇವೆಗಳಲ್ಲಿನ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು		
ಪಿಂಚಣಿ	ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ	ರಾಜಕೀಯ & ಆರೋಗ್ಯ

ಈ ಸಂದರ್ಶನದ ಮೂಲಕ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಸೇವೆಗಳಲ್ಲಿ ಸಹ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಗೆ ಏನು ತಿಳಿದು ಬಂದಿದೆ.

ಪಿಂಚಣಿ ಸಮಸ್ಯೆ:- ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಲ್ಲಿ ಪಿಂಚಣಿಯು ಸಹ ಒಂದಾಗಿದ್ದು ಬಹಳ ಮಂದಿ ತಮ್ಮ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿಲ್ಲ, ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ವಯೋವೃದ್ಧರು ಅದರಲ್ಲಿ ಸ್ಲಾಟ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ವಾಸಮಾಡುತ್ತಿರುವವರು ತಮ್ಮ ತಮ್ಮ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿಲ್ಲ ಇದಕ್ಕೆ ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತಿಲ್ಲ

“ನೋಡಮ ನನಗೆ ಪಿಂಚಣಿ ಬರಲಿಲ್ಲ ಎಸೇ ವರ್ಷದಿಂದ ಹಾಕೇದಿನಿ ಬರಾದು ,,,,ಪೇಕ್ಷನನೊ ಇಲಾ ಏನೂ ಇಲಾ” (ಜಿ.3 60 ವರ್ಷದ ಮಹಿಳೆ)

ಬಿ.ಪಿ.ಎಲ್ ಕಾರ್ಡ್:- ಬಡತನ ರೇಖೆಯ ಕೆಳಗಿರುವ ಜನರು ಈ ಕಾರ್ಡ್‌ನ್ನು ಪಡೆದಿರುತ್ತಾರೆ ಆದರೆ ಇದರಿಂದ ದೊರೆಯುವ ಆಹಾರ ಪದಾರ್ಥಗಳು ಕಡಿಮೆ ಗುಣಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಇರುತ್ತವೆ. ಮತ್ತು ಹಲವು ಮಂದಿ ಬಿ.ಪಿ.ಎಲ್ ಕಾರ್ಡ್‌ನಿಂದ ವಂಚಿತರಾಗಿದ್ದಾರೆ

“ರೇಷನ್ ಕಾರ್ಡ್ ಇಗಾ ಅಕನೂ ಕೊಡಲ್ತು ಏಣೆನೂ ಕೂಡಾರೊ,,2ಪಾಕೇಟ್ ಏಣೆ 1ಕೆಜೆ ಉಪು ಆ ಉಪು ನಮಗೆ ಬೆಕಾಗಲಾ.ಆ ಉಪು ಊಟಕ್ಕೆ ಯುಸ್ ಮಡೊದಿಲಾ”(ಜಿ.1 35ವರ್ಷದ ಮಹಿಳೆ)

ರಾಜಕೀಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು:- ಜನಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳು ಚುನಾವಣಾ ಪ್ರಚಾರ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಬೇಟಿ ನೀಡಿ ಸಮುದಾಯಕ್ಕೆ ಕುಡಿಯುವ ನೀರು, ವಿದ್ಯುತ್ತು ಮುಂತಾದ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಮಾಡಿಕೊಡುತ್ತೇವೆ ಎಂದು ಆಶ್ವಾಸನೆ ನೀಡುತ್ತಾರೆ ಆದರೆ ಚುನಾವಣೆಯ ನಂತರ ಮತ್ತೆ ಬರುವುದಿಲ್ಲ.

“ಓಟ್ ಕೇಳಿಕೆ ಮಾತ್ರಾ ಮನೆ ಮನೆ ಹತ್ತ ಬಂದು ಅದೂ ಮಡಾತೀನಿ ಇದೂ ಮಡಾತೀನಿ ಅಂತ ಹೇಳ್ತಾರೆ ಆಮೆಲೀ ಅಲೀಗೆ ಹೂದರೇ ಕುಪತೋಟಿ ನಾಯಿನಾ ಬೆಲೆಯದೇ ನಮಗಿಲಾ ಅಂಗೆ ಮಾಡತಾರೆ” [ಜಿ1 30 ವರ್ಷದ ಮಹಿಳೆ]

ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಯಲ್ಲಿ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು. ಇಲ್ಲಿ ಸಮುದಾಯದ ಜನರು ಆರ್ಥಿಕವಾಗಿ ಹಿಂದುಳಿದಿದ್ದು ಯಾವುದೇ ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆ ಬಂದಾಗ ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಹೋಗುತ್ತಾ ಆದರೆ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರದಲ್ಲಿ ಕೆಳವರ್ಗದ ಸಿಬ್ಬಂದಿಯಿಂದ ವೈದ್ಯರವರೆಗೂ ಹಣ ಕೇಳುತ್ತಾರೆ ಒಂದು ವೇಳೆ ಹಣ ನೀಡದಿದ್ದರೆ ಅವಾಚ್ಚ್ಯ ಶಬ್ದಗಳನ್ನು ಬಳಸುತ್ತಾರೆ ಮತ್ತು ಸರಿಯಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುವುದಿಲ್ಲ.

“ಬಿಪಿ ಶುಗರ್ ಎಲ್ಲಾ ನಿಂತೆಯಿತು ,,,,ಚಾಕಪ್ ಏಲಾ ಮಾಡಕೊಂಡು ಇವಾಗೆಲಾ ಏನು ಇಲಾ ಇವಾಗ 1-2 ವರ್ಷದಿಂದ ಏನೂ ಇಲಾ”.(ಜಿ.3 40 ವರ್ಷದ ಮಹಿಳೆ)

2.ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಬಗೆಹರಿಸುವ ವಿಧಾನಗಳ

ಹೋರಾಟ	<ul style="list-style-type: none"> •ಕರಪತ್ರ ಹಂಚುವುದು •ಬ್ಯಾನರ್
ಮನೆ ಬೇಟಿ	<ul style="list-style-type: none"> •ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಅರಿತುಕೊಳ್ಳುವುದು
ವಿವಿಧ ರೀತಿಯ ಸಭೆಗಳು	<ul style="list-style-type: none"> •ಟೀಮ್ ಸ್ಪಾಟ್ ಸೆಂಟ್ರಲ್ ಇತ್ಯಾದಿ

ಘಡಿನ ಎಂಬ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ಸ್ಲಾಂಗಳಲ್ಲಿ ತಮ್ಮ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದೆ ಅಂದರೆ ಕಾರ್ಮಿಕರಲ್ಲಿ ಅರಿವು ಮೂಡಿಸುವ ಕಾರ್ಯ ಮಾಡುತ್ತಿದೆ ಅದರಲ್ಲೂ ನೀತಿ ಕಾನೂನುಗಳ, ಬಗ್ಗೆ ಮತ್ತು ಇವರ ಮುಖ್ಯ ಉದ್ದೇಶವೆಂದರೆ ಸ್ಲಾಂಗಳಲ್ಲಿ ವಾಸ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ಕಾರ್ಮಿಕರನ್ನು ಸಂಘಟನೆಗೊಳಿಸಿ ಅವರ ಕೆಲಸದ ಬಗ್ಗೆ ಅರಿವನ್ನು ಮೂಡಿಸುವುದು.ಉದಾಹರಣೆಗೆ ಸಮಾನ ವೇತನ, ಉಚಿತ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳು, ಕಾರ್ಮಿಕರ ನಿಧಿ, ಮತ್ತು ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ದೊರೆಯುವ ಸವಲತ್ತುಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಅರಿವು ಮೂಡಿಸುವುದು. ಈ ಉದ್ದೇಶಗಳನ್ನು ಈಡೇರಿಸಲು ಕೆಲವು ವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಂಡಿದೆ

2.A ಹೋರಾಟ: ಹೋರಾಟ ಮಾಡುವ ಮೂಲಕ ಜನರಿಗೆ ನ್ಯಾಯ ಕೊಡಿಸುವುದು ಇವರ ಮುಖ್ಯ ಉದ್ದೇಶವಾಗಿದೆ ಹೋರಾಟ ಹೋಗುವುದಕ್ಕೆ ಮುಂಚೆ ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಅರಿವನ್ನು ನೀಡುವುದರ ಜೊತೆಗೆ ಕಾರ್ಮಿಕರನ್ನು ಸಶಕ್ತಗೊಳಿಸುವುದು ಸಹ ಇವರ ಮೂಲಾ ಉದ್ದೇಶವಾಗಿದೆ. ಹೋರಾಟದ ಬಗ್ಗೆ “ಜನರಿಗೆ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ನೀಡಲು ಅಥವಾ ಸಂದೇಶವನ್ನು

ರವಾನಿಸಲು ದೂರವಾಣಿ, ಕರಪತ್ರಗಳನ್ನು ಹಂಚುವುದು ಬೀದಿನಾಟಕ, ಹಾಡು ಹಾಡುವುದು, ಬ್ಯಾನರ್‌ಗಳನ್ನು ಬಳಸುವುದು ಮತ್ತು ಇನ್ನಿತರ ವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಬಳಸುವ ಮೂಲಕ ಕಾರ್ಮಿಕರಲ್ಲಿ ಅರಿವನ್ನು ಮೂಡಿಸುತ್ತಾರೆ"[ಎಸ್6]

. ಮನೆ ಬೇಟೆ: ಮನೆಗಳಿಗೆ ಬೇಟೆ ನೀಡುವುದರ ಮೂಲಕ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಆ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಗೆ ಪರಿಹಾರವನ್ನು ಅತಿ ಸುಲಭ ಮಾರ್ಗದಲ್ಲಿ ಪರಿಹರಿಸಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸುತ್ತಾರೆ ನಿರಂತರವಾಗಿ ಅವರ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಗೆ ಸ್ಪಂದಿಸುತ್ತಿರುತ್ತಾರೆ.

: ಕಾರ್ಮಿಕರಲ್ಲಿ ಅವರು ಮಾಡುವ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧ ಪಟ್ಟ ಕಾನೂನುಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಅರಿವನ್ನು ಮೂಡಿಸಲು ವಿವಿಧ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಸಭೆ ಜೊತೆಗೆ ಈ ಸಂಸ್ಥೆ ವಿವಿಧ ರೀತಿಯ ಸಭೆಗಳನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಿದೆ ಅವುಗಳೆಂದರೆ "[ಮನೆ ಬೇಟೆ ಎರಿಯಾ ಸಭೆ ಬೀದಿಸಭೆ) ತಂಡದ ಸಭೆ ಎಕ್ಸುಕ್ಯೂಟಿವ್ ಸಭೆ ಸ್ಟಾಪ್ ಮೀಟಿಂಗ್ ಸೆಂಟ್ರಲ್ ಮೀಟಿಂಗ್ ಈ ಎಲ್ಲಾ ಸಭೆ ಗಳು ತಿಂಗಳಿಗೊಮ್ಮೆ ನಡೆಯುತ್ತದೆ. ಕಲೆಟ್ಟಿವ್ ಸಭೆ ಮೂರು ತಿಂಗಳಿಗೊಮ್ಮೆ ನಡೆಯುತ್ತದೆ ಈ ಸಭೆಗೆ ಫೆಡೀನಾ ಸಂಪರ್ಕ ಹೊಂದಿರುವ ರಾಜ್ಯದ ಎಲ್ಲಾ ಭಾಗಗಳಲ್ಲಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳು ಹಾಜರಾಗಿ ತಮ್ಮ ತಮ್ಮ ಎರಿಯಾ ಸಭೆ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಅಥವಾ ತಮ್ಮ ಕಾರ್ಯಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಸಮೂಹಿಕವಾಗಿ ಚರ್ಚೆಯನ್ನು" ಮಾಡುತ್ತಾರೆ [ಎಸ್5]

ಸಂಘಟನೆ ಮಾಡುವುದು : ಕಾರ್ಮಿಕರಲ್ಲಿ ಅವರು ಮಾಡುವ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧ ಪಟ್ಟ ಕಾನೂನುಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಅರಿವನ್ನು ಮೂಡಿಸಲು ವಿವಿಧ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಸಭೆ ಜೊತೆಗೆ ಈ ಸಂಸ್ಥೆ ವಿವಿಧ ರೀತಿಯ ಸಭೆಗಳನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಿದೆ ಅವುಗಳೆಂದರೆ (ಮನೆ ಬೇಟೆ ಎರಿಯಾ ಸಭೆ ಬೀದಿಸಭೆ) ತಂಡದ ಸಭೆ ಎಕ್ಸುಕ್ಯೂಟಿವ್ ಸಭೆ ಸ್ಟಾಪ್ ಮೀಟಿಂಗ್ ಸೆಂಟ್ರಲ್ ಮೀಟಿಂಗ್ ಈ ಎಲ್ಲಾ ಸಭೆ ಗಳು ತಿಂಗಳಿಗೊಮ್ಮೆ ನಡೆಯುತ್ತದೆ. ಕಲೆಟ್ಟಿವ್ ಸಭೆ ಮೂರು ತಿಂಗಳಿಗೊಮ್ಮೆ ನಡೆಯುತ್ತದೆ ಈ ಸಭೆಗೆ ಫೆಡೀನಾ ಸಂಪರ್ಕ ಹೊಂದಿರುವ " ರಾಜ್ಯದ ಎಲ್ಲಾ ಭಾಗಗಳಲ್ಲಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳು ಹಾಜರಾಗಿ ತಮ್ಮ ತಮ್ಮ ಎರಿಯಾ ಸಭೆ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಅಥವಾ ತಮ್ಮ ಕಾರ್ಯಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಸಮೂಹಿಕವಾಗಿ ಚರ್ಚೆಯನ್ನು"[ಎಸ್4] ಮಾಡುತ್ತಾರೆ

ಬಗೆಹರಿಸಿದ ಹಾಗೂ ಕಾರ್ಯಗತದಲ್ಲಿ ಇರುವ ಬೇಡಿಕೆಗಳು



ಒಟ್ಟಾರೆ ಈ ಸಂದರ್ಶನದ ನಂತರ ತಿಳಿದು ಬಂದ ಪ್ರಮುಖ ಅಂಶಗಳೆಂದರೆ ಯೂನಿಯನ್ ಹಮ್ಮಿಕೊಂಡಿದ್ದ ಕಾರ್ಯಗಳಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ನೇರವೇರಿದ್ದು ಮತ್ತೆ ಕೆಲವು ಕಾರ್ಯಗಳಲ್ಲಿ ಇರುವುದನ್ನು ಕಾಣಬಹುದು.

ಪಿಂಚಣಿ, ಬಿಸಿಯೂಟ ಮಹಿಳೆಯರ ಮೇಲಿನ ದೌರ್ಜನ್ಯ, ಎಪ್ ಮತ್ತು ಇ.ಎಸ್.ಐ ಸಮಾನ ವೇತನ, ಸರ್ಕಾರಿ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳ ಕಾರ್ಯ ವೈಖರಿ, ವಾರದ ರಜೆ ವಿಧ್ಯಾರ್ಥಿ ವೇತನ, ಈ ಮೇಲೆ ಎಲ್ಲಾ ಕಾರ್ಯಗಳು ಕೆಲವು ಸ್ಥಳಗಳಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿದ್ದು ಮತ್ತು ಕೆಲವು ಸ್ಥಳಗಳಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯಗತಿಯಲ್ಲಿದೆ.ಆದರೆ ಬಿಸಿಯೂಟ ಯಾವುದೇ ಮಾತ್ರ ಯಾವುದೇ ಸ್ಥಳದಲಿ ಸಿಗುತ್ತಿಲ್ಲ.

ಘೇಡಿನಾ ಎದುರಿಸುತ್ತಿರುವ ಸವಾಲುಗಳು;

ಯೂನಿಯನ್ ತಮ್ಮ ಕಾರ್ಯಗಳನ್ನು ಮಾಡುವುದರ ಜೊತೆಗೆ ಕೆಲವು ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಎದುರಿಸುತ್ತಿದೆ ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಮುಖವಾಗಿ

- ❖ ಹಣದ ಸಮಸ್ಯೆ- ಯಾವುದೇ ಯೂನಿಯನ್ ಉತ್ತಮ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ನಿರ್ವಹಿಸಬೇಕಾದರೆ ಹಣದ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಮುಖ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ ಆದರೆ ಈ ಯೂನಿಯನ್ ಹಣದ ಕೋರತೆ ಇದ್ದು ಹಣವನ್ನು ನೀಡುವ ದಾನಿಗಳ ಕೋರತೆ ಇದೆ ಇದರಿಂದ ಯೂನಿಯನ್ ನಡೆಸಲು ತುಂಬಾ ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತಿದ್ದು ಸದಸ್ಯರಿಗೆ ಸರಿಯಾಗಿ ವೇತನ ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ ಆದ್ದರಿಂದ ಸದಸ್ಯರು ಯೂನಿಯನ್ ನಿಂದ ದೂರ ಉಳಿಯುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.
- ❖ ಯೂನಿಯನ್ ಮೊದಲು ದಲಿತ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸಾದವರಿಗೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡುವ ಮೂಲಕ ಪ್ರಾರಂಭವಾಯಿತು ಅಂದರೆ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆ, ಕಂಬಳಿ ಸೀರೆ ಮನೆ ಕಟ್ಟಿಕೊಡುವುದು ಹಿಂದೆ ಹಲವು ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಮಾಡುವುದರ ಮೂಲಕ ಪ್ರಾರಂಭವಾಯಿತು ಕೆಲವು ದಿನಗಳ ನಂತರ ಕಲ್ಯಾಣ ಕಾರ್ಯಗಳಿಂದ ಹಕ್ಕುಗಳ ಕಡೆ ಯೂನಿಯನ್ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಹೊದಾಗ ಯೂನಿಯನ್ ಸದಸ್ಯತ್ವ ಹೊಂದಿದ್ದ ಬಹಳ ಮಂದಿ ಯೂನಿಯನ್‌ನಿಂದ ದೂರ ವಾದರು ಇದರಿಂದ ಯೂನಿಯನ್‌ಗೆ ಬಹಳ ಕಷ್ಟವಾಯಿತು.
- ❖ ಕಲ್ಯಾಣ ಕಾರ್ಯಗಳಿಂದ ಹಕ್ಕುಗಳ ಕಡೆ ಯೂನಿಯನ್ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಹೊದಾಗ ಸಮುದಾಯದ ಭಾಗವಹಿಸುವಿಕೆ ದಿನೇ ದಿನೇ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತಾ ಬಂದಿತು ಜೊತೆಗೆ ಸಭೆ ಮಾಡುವಾಗ ಸಮುದಾಯದ ಕೆಲವು ಜನರು ಯೂನಿಯನ್ ಸದಸ್ಯರೊಂದಿಗೆ ಅಗೌರವದಿಂದ ವರ್ತಿಸುತ್ತಿದ್ದರು ಎಂದು ಸಮುದಾಯದ ಮತ್ತು ಘೇಡಿನಾ ಸದಸ್ಯರು ಹಂಚಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ.

ಫಲಿತಾಂಶ ವಿಶ್ಲೇಷಣೆ:-

ಒಟ್ಟು ಈ ಸಂಶೋಧನೆಯಲ್ಲಿ 10 ಸಂದರ್ಶನಗಳನ್ನು ಮಾಡಲಾಗಿದ್ದು 4 ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ 4 ಸಮೂಹ ಗುಂಪಿನ ಚರ್ಚೆಯನ್ನು ಮಾಡಲಾಗಿದು ಉಳಿದ 6 ಸಂದರ್ಶನವನ್ನು ಘೇಡಿನ ತಂಥದ ಸದಸ್ಯರಿಗೆ ಆಳ ಸಂದರ್ಶನವನ್ನು ನೀಡಲಾಯಿತು

ಫಡಿನ ಎಂಬ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಹಲವು ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಬೆಂಗಳೂರಿನ ವಿವಿಧ ಸ್ಥಳಗಳಲ್ಲಿ ಅಸಂಘಟಿತ ಕಾರ್ಮಿಕರನ್ನು ಸಂಘಟಿಸುವ ಮೂಲಕ ಅವರ ಕಾರ್ಯಕ್ಷೇತ್ರಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧ ಪಟ್ಟ ಹಕ್ಕುಗಳನ್ನು ತಿಳಿಸುವುದರೊಂದಿಗೆ ಕಾರ್ಮಿಕರನ್ನು ಶಶಕ್ತಗೊಳಿಸುತ್ತಿದೆ ಜೊತೆಗೆ ಬಡತನದ ಬಗ್ಗೆ ಬಡವರಿಗೆ ಹಾಗೂ ಸಂಸ್ಥೆಗಿರುವ ಅಭಿಪ್ರಾಯವನ್ನು, ಜನರನ್ನು ಸಂಘಟಿಸಲು ಸಂಸ್ಥೆಯು ಯಾವ ಯಾವ ವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿಕೊಂಡಿದೆ & ಸಮುದಾಯಕ್ಕೆ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ಸಹಾಯ ಏಷ್ವಾರ ಮಟ್ಟಿಗೆ ತಲುಪಿದೆಯೇ ಅಥವಾ ಇಲ್ಲವೇ ಎಂದು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳುವುದು ಈ ಸಂಶೋಧನೆಯ ಮುಖ್ಯ ಉದ್ದೇಶವಾಗಿದೆ.

ಈ ಸಂದರ್ಶನದಿಂದ ಕಂಡು ಬಂದ ಮುಖ್ಯ ಅಂಶಗಳೆಂದರೆ

ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುವ ಜನರು ಹಲವು ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಾದ ಸಮಸ್ಯೆಗಳೆಂದರೆ:-ಕೆಲಸ ಮಾಡುವ ವಾತವರಣವು ಅವ್ಯವಸ್ಥೆಯಿಂದ ಕೊಡಿದೆ ಜೊತೆಗೆ ಮೂಲಭೂತ ಸೌಕರ್ಯಗಳ ಕೊರತೆ ಕಿರುಕುಳ ಅಥವಾ ದೌರ್ಜನ್ಯ, ಸರಿಯಾಗಿ ಸಂಬಳ ನೀಡದೆಯಿರುವುದು,

ಸಮುದಾಯ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ನೋಡಿದಾಗ ಮದ್ಯಾಪಾನ ಸೇವನೆ, ಗಂಡ-ಹೆಂಡತಿಯ ಮೇಲಿನಾ ದೌರ್ಜನ್ಯ ಜೂಜಟಾ ನಿರುದ್ಯೋಗ ಕುಡಿಯುವ ನೀರು ಸರಿಯಾದ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಾಗದೆ ಇರುವುದು ವಲಸೆ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಸಂಖ್ಯೆ ಹೆಚ್ಚಿಗಿರುವುದು, ಹಣದ ಅಭಾವ, ಚಿಕ್ಕ ವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲಿಯೇ ಪ್ರೀತಿ ಪ್ರೇಮ ವಿಚಾರಕ್ಕೆ ಒಳಗಾಗುವುದು ಇತ್ಯಾದಿ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಎದುರಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ

ಕೌಟುಂಬಿಕ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ನೋಡಿದ್ದಾಗ ಈ ವರ್ಗದವರು ಸಹ ಹಣದ ಅಭಾವ ವ್ಯಕ್ತಿಗತ ಸಮಸ್ಯೆ & ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಮಕ್ಕಳ ಶಾಲಾ ಶುಲ್ಕಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧ ಪಟ್ಟ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಇತ್ಯಾದಿ. ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ನೋಡಿದ್ದಾಗ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ ನೀರು & ವಿದ್ಯುತ್‌ಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ರಸೀದಿಗಳು, ಪೋಲೀಸರ ಬೇಜಾವ್ದಾರಿತನ ಸರ್ಕಾರಿ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಸರಿಯಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡದೆಯಿರುವುದು ಮುಂತಾದ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಎದುರಾಗುತ್ತದೆ

ಹೋರಾಟ, ವಿಭಿನ್ನ ರೀತಿಯಾ ಸಭೆಗಳು, ಸದಸ್ಯತ್ವದ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ, ಇವುಗಳು ಮುಖ್ಯವಾಗಿದ್ದು ಇದು ಕೆಲವು ಉಪವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ, ಸಂಸ್ಥೆಯು ಸಮುದಾಯಕ್ಕೆ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ಸಹಾಯಗಳಲ್ಲಿ ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ಬೇಡಿಕೆಗಳು ನೆರವೇರಿದ್ದು ಕೆಲವು ಬೇಡಿಕೆಗಳು ಕಾರ್ಯಗತದಲ್ಲಿ ಇರುವುದನ್ನು ಈ ಸಂಶೋಧನೆಯಿಂದ ನಿರೂಪಿಸಲಾಗಿದೆ. ಅದರಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಾದ ಬೇಡಿಕೆಗಳೆಂದರೆ ಪಿಂಚಣಿ, ಬಿಸಿಯೂಟ ಮಹಿಳೆಯರ ಮೇಲಿನ ದೌರ್ಜನ್ಯ, ಪಿಎಫ್ ಮತ್ತು ಇ.ಎಸ್.ಐ, ಸಮಾನ ವೇತನ, ಸರ್ಕಾರಿ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳ ಕಾರ್ಯ ವೈಖರಿ, ವಾರದ ರಜೆ ವಿಧ್ಯಾರ್ಥಿ ವೇತನ, ಈ ಮೇಲಿನಾ ಎಲ್ಲಾ ಕಾರ್ಯಗಳು ಕೆಲವು ಸ್ಥಳಗಳಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿದ್ದು ಮತ್ತು ಕೆಲವು ಸ್ಥಳಗಳಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯಗತಿಯಲ್ಲಿದೆ. ಅದರ ಬಿಸಿಯೂಟ ಯಾವುದೇ ಸ್ಥಳದಲಿ ಲಭ್ಯವಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ.

ನಿರ್ಣಾಯಗಳು:-

ಒಟ್ಟಾರೆಯಾಗಿ ಈ ಮೇಲಿನಾ ಎಲ್ಲಾ ವಿಷಯಗಳಿಂದ ತಿಳಿದುಬಂದ ಪ್ರಮುಖ ಫಲಿತಾಂಶಗಳೆಂದರೆ

- ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ಯಾವ ಯಾವ ರೀತಿಯಾ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಎದುರಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಹಾಗೂ ಸಮುದಾಯಕ್ಕೆ ಹತ್ತಿರವಾಗಲು ಉಪಯೋಗಿಸುತ್ತಿರುವ ವಿಧಾನಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಸಂಸ್ಥೆ & ಸಮುದಾಯದಿಂದ ಬಂದ ಫಲಿತಾಂಶವು

ಒಂದೇಯಾಗಿದ್ದು, ಬೇಡಿಕೆಗಳು & ಕಾರ್ಯಗತದಲ್ಲಿ ನಡೆಯುತ್ತಿರುವ ಬೇಡಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ಸಂಸ್ಥೆ & ಸಮುದಾಯಗಳಿಂದ ಬಂದ ಫಲಿತಾಂಶದಲ್ಲಿ ವ್ಯತ್ಯಾಸಗಳು ಕಂಡು ಬಂದಿದೆ ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಾದದ್ದು ಪಿಂಚಣಿ, ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ, ವಿಧ್ಯಾರ್ಥಿವೇತನ .

ಸಮುದಾಯ & ಸಂಸ್ಥೆಯಿಂದ ಬಂದಾಂತಹ ನೀರಿಕೆಗಳು:-

- ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ[ನ್ಯಾಯ ಬೆಲೆ ಅಂಗಡಿ]ಯಲ್ಲಿಯಾಗುವ ಅನ್ಯಾಯಗಳನ್ನು ಸುಧಾರಿಸುವಂತೆ
- ಶಾಲೆಯ ಶುಲ್ಕಕ್ಕೆ ಧನ ಸಹಾಯ,
- ತಂದೆ ತಾಯಿ ಇಲ್ಲದ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಹಾಗೂ ವಿಧೇವೆಯಾಗಿ ಧನ ಸಹಾಯ
- ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಮತ್ತೆ ಪುನಃರಾಭಿಸುವಂತೆ
- ಹಿರಿಯಾನಾಗರಿಕರಿಗೆ ಹೆಚ್ಚು ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆಯನ್ನು ನೀಡಬೇಕು ಎಂದು
- ಬಾಣಂತಿಯಾರ ರಜೆ ಹಾಗೂ ಇದಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧ ಪಟ್ಟ ಸಂಭವನೆ ಹೆಚ್ಚಿಸಬೇಕು
- ಎಲ್ಲಾ ಕಡೆ ಸಮಾನ ಕೂಲಿ ಸಿಗಬೇಕು.
- ಸಂಬಳ ಹೆಚ್ಚಿಸುವಂತೆ & ಹಳೆಬ್ಬರಿಗೆ ಹೆಚ್ಚು & ಮೊದಲ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆ ನೀಡುವಂತೆ
- ಫೆಡಿನಾ ತಂಡದ ಸದಸ್ಯರಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಬೇಕು
- ಪಿಂಚಣಿ ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಅನ್ಯಾಯಗಳನ್ನು ಸುಧಾರಿಸುವಂತೆ
- ಬಿಸಿಲೂಟ

ಫೆಡಿನಾ ಸಂಸ್ಥೆಯಿಂದ ಕಲಿತಾಂತಹ ಕಲಿಕೆಗಳು

- ಸಮೂಹ ಚರ್ಚೆ ಮಾಡುವುದರಿಂದ ಬಹು ಬೇಗ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಗೆ ಪರಿಹಾರ ಹೊಂದಬಹುದು
- ಪರಸ್ಪರ ಎಷ್ಟೆ ಮನಸ್ತಾಪ ಜಗಳ ಇದ್ದಾರು ಕೆಲಸವೆಂದಾಗ ಎಲ್ಲಾರು ಒಗೂಡಿ ಮಾಡುವ ಒಂದು ಮನೋಭಾವ
- ಆಹಾರದ ಮಹತ್ವ ಹಾಗೂ ತಾಳ್ಮೆ ಎನ್ನುವುದು ಜೀವನಕ್ಕೆ ಬಹಳ ಮುಖ್ಯ.
- ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ಇರುವ ವಿವಿಧ ರೀತಿಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು & ಅವುಗಳಿಗೆ ಮೂಲಾಕಾರಣ.....ಬಗ್ಗೆ
- ಪಿಂಚಣಿ ವಯಾಸಿಗೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ಬರುತ್ತದೆ ಎಂದು
- ಕೆಲಸಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಕಾನೂನುಗಳು

ಫೆಡಿನಾ ಸಂಸ್ಥೆಯಿಂದ ನಾನು ಕಲಿತದು ಅಪಾರವೇ ಇದೆ, ಅದನ್ನು ಹೇಳಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ, ಸೋಚರ ಜೀವನದ ಬಗ್ಗೆ ಪಾಠ ಮಾಡಿದ್ದರೆ ಆದರೆ ಫೆಡಿನಾ ಹಂತ ಹಂತವಾಗಿ ಜೀವನದ ಬಗ್ಗೆ ಚಿತ್ರಿಸುವುದರ ಮೂಲಕ ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಸಿದೆ ಅದರಲ್ಲೂ ನಾವು ಅಧಿಕಾರಿಗಳು & ನೀವು ಕೆಲಸಗಾರರು ಎಂಬ ಮನೋಭಾವ ವಿಲ್ಲದೆ ಎಲ್ಲಾರು ಒಂದೇ ಎಂದು ಒಟ್ಟಾಗಿ ಕೆಲಸದಮಾಡುವ ವಿಧಾನ ಹಾಗೂ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರ ನೋವಿಗಳಿಗೆ ಸಮಯಕ್ಕೆ ತಕ್ಷಣ ಸ್ಪಂದಿಸುವ ವಿಧಾನ ತುಂಬ ಇಷ್ಟವಾಯಿತು.

ನಾನು ನನ್ನ ಕುಟುಂಬ ಎಂಬ ಮನೋಭಾವ ಹೊಂದಿದ್ದ ನನ್ನಗೆ ನಮ್ಮದು ನಮ್ಮ ಕುಟುಂಬ ಎಂದು ಮನಃಪರಿವರ್ತಿಸಿದಕ್ಕೆ ಹಾಗೂ ಸಂಬಂಧಗಳಿಗೆ ಭಾಷೆಯ ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲ ಎಂದು ಅರ್ಥಮಾಡಿಸಿಕೊಟ್ಟಂತ ಸೋಚರ & ಫೆಡಿನಾ ತಂಡಕ್ಕೆ ನನ್ನ ವಂದನೆಗಳು....

ಉರುಳಿ ಹೋಗುವ ದಿನಗಳ ತಡೆಯಾಲಾಗದು,
ದೂರವಾಗುತ್ತಿರು ಸ್ನೇಹವನ್ನು ಮರೆಯಾಲಾಗದು,
ಮರೆಯಾಲಾಗದ ಸ್ನೇಹದ ನೆನಪಿಗಾಗಿ,
ಮಧುರ ಕ್ಷಣಗಳ ನೆನಪಿನಾ ಸಿಂಚನಕ್ಕಾಗಿ,
ತೆರದಿಡು ಮನದ ಪುಟವನ್ನು.....



ನೋವಿನಾ ದಿನಗಳು ಮರೆಯಾಗಿ ಹೋಗಿಲಿ
ಸುಖಮಾಯಾ ಕ್ಷಣಗಳು ನಿಮ್ಮಗಾಗಿ ಮೀಸಲಿರಲ್ಲಿ
ನಿಮ್ಮ ಜೀವನದಲ್ಲಿ ಕಂಬನಿ ಎಂದು ಬಾರಾದಿರಲ್ಲಿ
ನಿಮೆಲ್ಲಾರ ಬದುಕು ಎಂದೂ ಮುದುಡದ ಹೂವಾಗಿ
ಅರಳಲಿ....ಇದು ನಿಮ್ಮ ಗೆಲತಿಯ ಆಶ್ರಯ

Annexure 1

Interview Guide

Employee 1

1. Can you describe the origins of FEDINA?
 - a. Vision/mission/goals of FEDINA?
 - b. Founders
 - c. Funding
 - d. Priority areas
 - e. Target communities

2. How did FEDINA evolve over the years? (evolution)
 - a. What changes occurred in the objectives?
 - b. What changes occurred in the work?
 - c. Why did these changes occur?

3. What strategies has FEDINA adopted over the years to work with communities?
 - a. What are the changes in these strategies and why?

4. Can you describe FEDINA's experience working with the urban poor in Bangalore?
What is your perception of their situation?

5. Can you reflect on your personal experience with FEDINA over the years - the past and the present?
 - a. Have all your objectives been met successfully?
 - b. What changes would you like to see in the future?

Employee 2

1. Can you describe the organizational structure of FEDINA?
 - a. Different sectors
 - b. Leadership structure

2. What are the communities that FEDINA works with and how were they chosen?
 - a. Did the needs come from the community?
 - b. Which geographical areas

3. What is your perception of the situation of the urban poor in Bengaluru?

4. *What strategies does FEDINA use to work with the urban poor communities in Bengaluru?*
 - a. *Empowerment strategies*
 - b. *Formation of people's groups*

5. *What are the challenges that you have faced both as an organization as well as working with communities on the field?*
 - a. *What were the solutions, if any?*

6. *Can you reflect on your personal experience with FEDINA over the years – the past and the present?*
 - a. *Have all your objectives been met?*
 - b. *What changes would you like to see in the future?*

Employee 3

1. *Can you describe your work at FEDINA?*
 - a. *Years of experience*
 - b. *Which communities working with?*
 - c. *What strategies? (unionization)*

2. *What is your opinion about the leadership and organizational structure at FEDINA?*

3. *What is your perception of the situation of the urban poor in Bengaluru?*

4. *What are the challenges that you have faced both as an organization as well as working with communities on the field?*
 - a. *What were the solutions, if any?*

5. *Can you reflect on your personal experience with FEDINA over the years – the past and the present?*
 - a. *Have all your objectives been met?*
 - b. *What changes would you like to see in the future?*

Employee 4

1. *Can you describe your work at FEDINA?*
 - a. *Years of experience*
 - b. *Which area of focus?*
 - c. *What strategies?*

2. *What is your opinion about the leadership and organizational structure at FEDINA?*
3. *What is your perception of the situation of the urban poor in Bengaluru?*
4. *What are the challenges that you have faced both as an organization as well as working with communities on the field?*
 - a. *What were the solutions, if any?*
5. *Can you reflect on your personal experience with FEDINA over the years – the past and the present?*
 - a. *Have all your objectives been met?*
 - b. *What changes would you like to see in the future?*

Employee 5

1. *Can you describe your work at FEDINA?*
 - a. *Years of experience*
 - b. *Which area of focus?*
 - c. *What strategies?*
2. *What is your opinion about the leadership and organizational structure at FEDINA?*
3. *What is your perception of the situation of the urban poor in Bengaluru?*
4. *What are the challenges that you have faced both as an organization as well as working with communities on the field?*
 - a. *What were the solutions, if any?*
5. *Can you reflect on your personal experience with FEDINA over the years – the past and the present?*
 - a. *Have all your objectives been met?*
 - b. *What changes would you like to see in the future?*

Activist

1. *Can you describe your work at FEDINA?*
 - a. *Years of experience*
 - b. *Which area of focus?*
 - c. *What strategies?*

2. *What is your opinion about the leadership and organizational structure at FEDINA?*
3. *What is your perception of the situation of the urban poor in Bengaluru?*
4. *What are the challenges that you have faced both as an organization as well as working with communities on the field?*
 - a. *What were the solutions, if any?*
5. *Can you reflect on your personal experience with FEDINA over the years – the past and the present?*
 - a. *Have all your objectives been met?*
 - b. *What changes would you like to see in the future?*

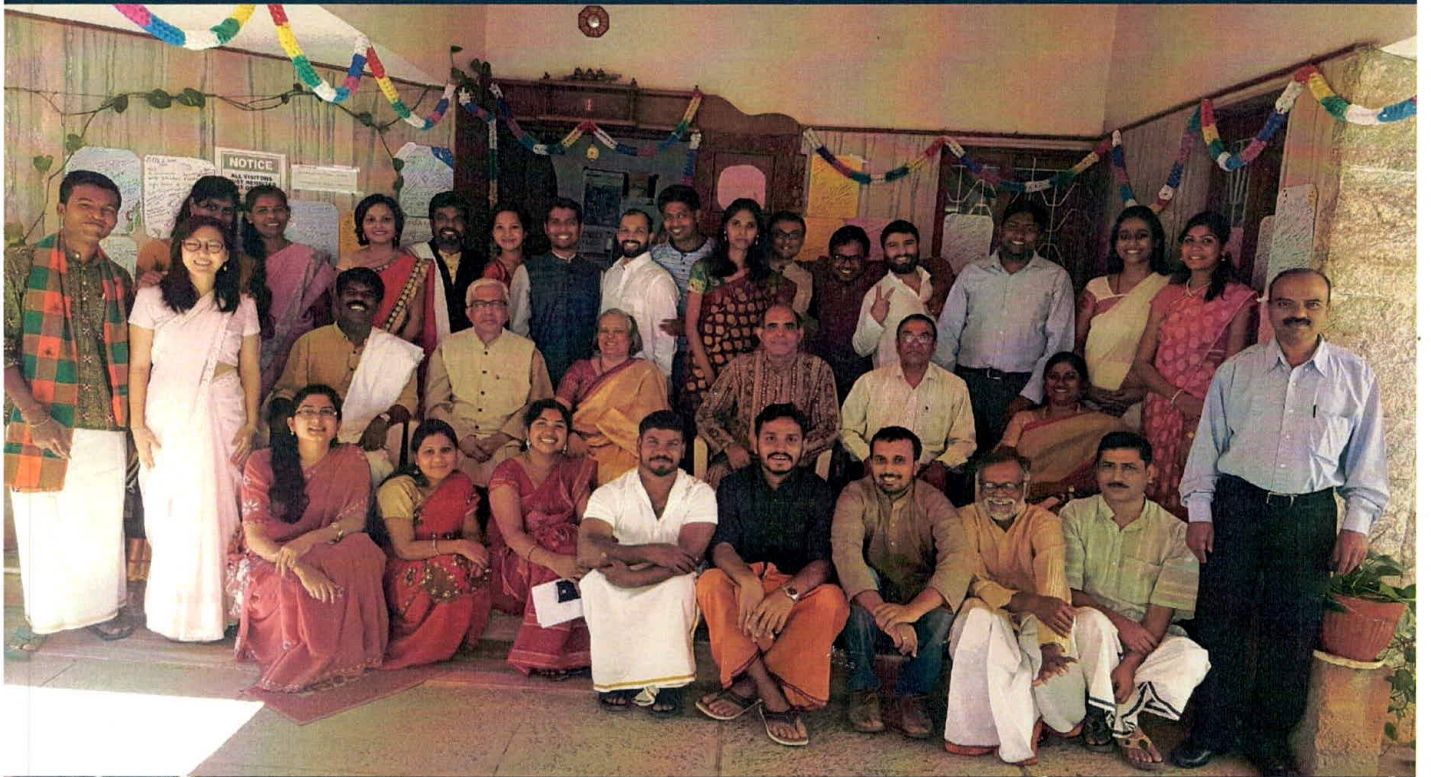
Focus Group Discussion Guide:

1. *Since how many years have you been associated with FEDINA?*
2. *How did you become a member of the union?*
3. *What were the problems that you were facing before your association with FEDINA?*
4. *What are the benefits that you have gained after FEDINA's intervention?*
 - a. *Which programs do you like the most?*
5. *What are your present needs and how are you solving them with the help of FEDINA?*
 - a. *Strategies like protest, rallying and others*
 - b. *How does the unionization help in solving problems?*
6. *What are your expectations and your opinion about FEDINA?*
7. *Do you have any needs that have not been met? Would you like to give any suggestions to FEDINA for their improvement?*

8. References

1. *New poverty line: Rs 32 in villages, Rs 47 in cities - Times of India.* (2014, July 7). Retrieved January 20, 2016, from <http://timesofindia.indiatimes.com/india/New-poverty-line-Rs-32-in-villages-Rs-47-in-cities/articleshow/37920441.cms>
2. *SJ, Chander.* (2007). *Health of the Urban Poor.* Bangalore, Karnataka.
3. *Census 2011.* (2011). *Rural Urban Distribution of Population (Provisional Population Totals).* Retrieved January 20, 2016, from http://censusindia.gov.in/2011-prov-results/paper2/data_files/india/Rural_Urban_2011.pdf
4. *Government of India, Ministry of Housing and Urban Poverty Alleviation, National Buildings Organization.* (2011). *Slums in India, A statistical Compendium.* Retrieved January 20, 2016 from http://nbo.nic.in/Images/PDF/Slum_in_india_2011_english_book_23_May_12.pdf
5. *Kjellstrom, T.* (2008). *Our cities, our health, our future: Acting on social determinants for health equity in urban settings.* World Health Organization
6. *Nearly 1.4 million people live in Bangalore slums, says report.* (2015). Retrieved January 20, 2016, from <http://www.dnaindia.com/bangalore/report-nearly-14-million-people-live-in-bangalore-slums-says-report-2066294>.
7. *Baretto, D.* (2005). *Evolution of FEDINA.*
8. *FEDINA | Foundation for Educational Innovation in Asia.* (n.d.). Retrieved January 20, 2016, from <http://fedina.org/>
9. *ETHICAL GUIDELINES FOR SOCIAL SCIENCE RESEARCH IN HEALTH.* (n.d.). Retrieved January 20, 2016, from <http://www.cehat.org/publications/ethical.html>

Community Health Learning Programme is the third phase of the Community Health Fellowship Scheme (2012-2015) and is supported by the Sir Ratan Tata Trust, Mumbai and International Development Research Centre, Canada.



School of Public Health, Equity and Action (SOPHEA)

SOCHARA

359, 1st Main,

1st Block, Koramangala,

Bengaluru – 560034

Tel: 080-25531518; [www .sochara.org](http://www.sochara.org)

