

தமிழ் நாடு இளங்குழந்தைப் பராமரிப்புச் சேவைக்கான
கூட்டமைப்பின் செய்திமடல்

...இம்மா...

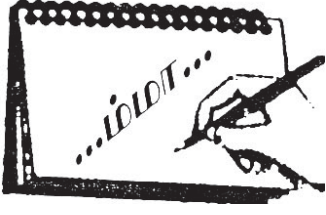
...இம்மா...

தமிழ் நாடு ஃபோர்ஸஸ்

மழலை 18

ஏப்ரல் 2010

சொல் 2



அன்புடையீர் வணக்கம்!

2010-11 ஆம் ஆண்டு மத்திய அரசு வரவுசெலவு திட்டத்திலும், தமிழ்நாடு அரசு வரவுசெலவு திட்டத்திலும் குழந்தைகள் மேம்பாட்டிற்கு போதிய நிதி ஒதுக்கீடு செய்யவில்லை என்று குழந்தை உரிமை ஆர்வலர்கள் கருதுகின்றனர். குறிப்பாக இளங்குழந்தையின் உரிமையை உறுதி செய்யும் ஒருங்கிணைந்த குழந்தை வளர்ச்சி திட்டத்திற்கு கணிசமான நிதி ஒதுக்கவில்லை. இத்திட்டத்தின் முக்கிய குறைபாடுகள் தரமற்ற சேவை மற்றும் ஆங்கன்வாடி பணியாளர்களில் 25லிருந்து 40 விழுக்காடு பதவிகள் காலியாக உள்ளன. தமிழகத்தைப் பொறுத்தவரை ஆங்கன்வாடியின் உள்கூட்டமைப்பு வசதிகள், குறிப்பாக கட்டிடம், குழந்தை நேய கழிப்பிடம், குடிநீர் வசதி மிகவும் தரமற்ற நிலையில் உள்ளது இதை களைவதற்கு மத்திய-மாநில அரசு இளங்குழந்தையின் மேம்பாட்டிற்கு போதிய முக்கியத்துவம் அளிக்க வேண்டும். உடனடியாக காலியிடங்களை நிரப்பவேண்டும். நிதி போதுமான அளவில் ஒதுக்கீடு செய்ய வேண்டும் என்பதே தமிழ்நாடு ஃபோர்ஸஸின் கோரிக்கை.

-ஆசிரியர் குழு

சமூகப் பிரிவிற்கான மத்திய வரவு செலவு திட்ட அறிக்கை

- ◆ 2010 - 2011 நிதியாண்டிற்கான வரவு செலவு திட்டத்தில் மொத்த தொகையில் சுமார் ரூ.1,37,674 கோடி (37 விழுக்காடு) சமூகப் பிரிவிற்கான திட்டங்களுக்கு செலவிடப்பட உள்ளது. அதில் குறிப்பாக குழந்தைகளுக்கான திட்டங்களுக்கு 2010-11 நிதி ஆண்டில் 4.1 விழுக்காடு ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. கடந்த 2009-10 நிதி ஆண்டின் போது ஒதுக்கப்பட்ட 3.7 விழுக்காட்டை காட்டிலும் சற்று உயர்த்தப்பட்டுள்ளது. ஆனால், மொத்த மக்கள் தொகையில் சுமார் 40 சதவீதத்திற்கு மேல் குழந்தைகள் உள்ள நிலையில் இவ்வொதுக்கீடு போதுமானதாக இல்லை என சமூக ஆர்வலர்கள் கருதுகின்றனர். இதில் குழந்தைகளுக்காக செலவிடப்படும் தொகையில் மிகுந்த ஏற்றத்தாழ்வு உள்ளதாகவும் குழந்தை உரிமை ஆர்வலர்கள் குறிப்பிடுகின்றனர்.
- ◆ குழந்தைகளுக்கான நிதி ஒதுக்கீட்டில், சுமார், 75 விழுக்காடு கல்விக்காகவும், 20 விழுக்காடு குழந்தை மேம்பாட்டிற்காக (ஒருங்கிணைந்த குழந்தைகள் வளர்ச்சிப் பணிகள் திட்டம்), 4 விழுக்காடு குழந்தை நலவாழ்விற்கும், வெறும் 1 விழுக்காடு குழந்தை பாதுகாப்பிற்கும் செலவிடப்படுகிறது.
- ◆ இந்திய அளவில், ஒருங்கிணைந்த குழந்தை வளர்ச்சித் திட்டத்தில், சுமார் 26 விழுக்காடு ஆங்கன்வாடி பணியாளர், 40 விழுக்காடு குழந்தை வளர்ச்சித் திட்ட அலுவலர் மற்றும் 45 விழுக்காடு மேற்பார்வையாளர் காலிப்பணியிடங்கள் உள்ளது. கடந்த 2009-10 நிதி ஆண்டின் போது ஒருங்கிணைந்த குழந்தை வளர்ச்சிப் பணிகள் திட்டத்திற்கு ரூ.6,708 கோடி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டது. தற்போது

ரூ.8,700 கோடி ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. எனினும் குழந்தைகளுக்கான நிதி ஒதுக்கீடு போதுமானதாக இல்லை என்று சமூக ஆர்வலர்கள் கூறுகின்றனர்.

- ◆ 2010-11 நிதி ஆண்டில், இந்திரா காந்தி மகப்பேறு உதவித் தொகை திட்டத்திற்கு ரூ.390 கோடி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.
- ◆ ஒட்டுமொத்த திட்ட ஒதுக்கீட்டில், மகளிர்

(பெண்கள்) மற்றும் குழந்தை மேம்பாட்டிற்காக சுமார் 50 சதவீதம் உயர்த்தப்பட்டுள்ளதாக 2010-11 நிதி ஆண்டில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது.

- ◆ ரூ.15,000 கோடி அனைவருக்கும் கல்வித்திட்டத்திற்காகவும், ரூ.9,440 கோடி தேசிய மதிய உணவுத் திட்டத்திற்காகவும் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.

மறுகுடியமர்த்தப்பட்ட மற்றும் மாநிலத்தால் மறக்கப்பட்ட இளங்குழந்தைகள் நிலை குறித்த ஆய்வின் முக்கிய கண்டுபிடிப்புகள்

ஆங்கன்வாடி மையங்கள்

78,919 மக்கள் தொகையியைக் கொண்ட சென்செயில் கண்ணகி நகர், செம்மஞ்சேரி, தண்டையார்பேட்டை, மூன்று மறுகுடியமர்த்தப்பட்ட இடங்களில் 31 பால்வாடி ஆங்கன்வாடி மையங்கள் மட்டுமே அமைக்கப்பட்டுள்ளது.

இதில் 9 மையங்கள் மட்டுமே அரசியால் நடத்தப்படக் கூடியவை. அரசியால் 98 ஆங்கன்வாடி மையங்கள் நடத்தப்பட வேண்டிய இடத்தில் வெறும் 9 மையங்கள் மட்டுமே நடத்தப்படுகின்றது.

தனியார் பால்வாடி மையங்களில் மாதத்திற்கு ரூ.5-10 வரை பெற்றோர்களிடமிருந்து குழந்தைகளை கவனித்து கொள்வதற்காக பணம் வசூலிக்கப்படுகின்றது. மூன்றில் இரண்டு பகுதி மையங்களில் தேவையான அளவு தட்டுக்கள் இல்லை மற்றும் 5 சதவீத மையங்களில் சமையல் பாத்திரங்கள் மற்றும் பொருள்களை சேமித்து வைப்பதற்காய் போதிய பாத்திரங்களும் இல்லை.

முன்படுவக் கல்வீ

அரசியால் நடத்தப்படக்கூடிய 9 ஆங்கன்வாடி மையங்களில் 7 பணியாளர் மட்டுமே உள்ளனர். மீதமுள்ள 2 மையங்களை கவனித்துக் கொள்ள பணியாளர் இல்லை.

ஆங்கன்வாடியில் உள்ள உட்கட்டமைப்புகள்

8 ஆங்கன்வாடி மையங்கள் மட்டுமே சொந்த கட்டிடத்தில் இயங்குகின்றது. ஒரு மையம் மரத்திற்கு கீழும் இயங்கிவருகின்றது.

40 சதவீத ஆங்கன்வாடி மையங்களில் கழிவறை பயன்படும் நிலையில் இல்லை, பயன்படுத்தும் கழிவறைக்கு தண்ணீருக்காக பணம் செலுத்த வேண்டியுள்ளது. குழந்தைகள் வெளி இடங்களையே பயன்படுத்துகின்றனர்.

குடிநீர் வசதி ஒரு மையத்தில் கூட இல்லை. 4-6 நாட்களுக்கு ஒரு முறை மட்டுமே குடிநீரை பெறுகின்றனர். சில மையங்களில் குழந்தைகளின் வீட்டிலிருந்து குடிநீரை பெறுகின்றனர்.

6 மையங்களில் மட்டுமே மின் இணைப்பு உள்ளது.

(ஆதாரம் திலிப் திவாகர், ஆராய்ச்சி மாணவர் - JNU - FFLRC)

தமிழக அரசு 2010-2011 ஆம் ஆண்டிற்கான வரவு செலவு திட்டம்

குழந்தைகள் நலன்

தமிழக அரசு பொறுப்பேற்றபின் கடந்த நான்காண்டுகளில் 6,822 புதிய குழந்தைகள் மையங்களும், 4940 குழந்தைகள் குறு மையங்களும் தொடங்கப்பட்டுள்ளன. இவற்றைச் சேர்த்து தமிழகத்தில் உள்ள 54,439 குழந்தைகள் மையங்கள் மூலம் 18 இலட்சம் குழந்தைகளும், 5 இலட்சம் கருவுற்ற பெண்கள் மற்றும் பாலூட்டும் தாய்மார்களும் பயன்பெறுகின்றனர். வரும் நிதியாண்டில் 9,045 சத்துணவு மையங்களுக்கான சமையலறைகள் ரூ. 200 கோடி மதிப்பீட்டில் கட்டப்படும். சத்துணவு உட்கொள்ளும் 69 இலட்சம் குழந்தைகள் மற்றும் மாணவர்களுக்கு, வாரத்திற்கு மூன்று முட்டை வழங்கும் திட்டத்திற்கு ரூபாய் 178 கோடி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒருங்கிணைந்த குழந்தைகள் வளர்ச்சித் திட்டத்திற்கு ரூ.891/- கோடியும், எம். ஜி. ஆர் சத்துணவுத் திட்டத்திற்கு ரூபாய் 924 கோடியும் ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.

தமிழகத்தில் கல்வியின் நிலைமை

- ☛ தமிழ்நாட்டின் மொத்த மக்கள் தொகை - 62,110,839 (2001)
- ☛ 14 வயதுக்கு கீழ் - 1,65,31,000 (26.55%) 6 வயதுக்கு கீழ் உள்ள குழந்தைகள் - 72,35,160, 6 முதல் 14 வயதிற்குள் - 92,95,840
- ☛ தமிழ்நாட்டில் உள்ள ஆரம்பப் பள்ளிகள் - 34,108
- ☛ நடுநிலைப்பள்ளிகள் - 42,225
- ☛ உயர்நிலைப்பள்ளிகள் - 5046
- ☛ மேல்நிலைப்பள்ளிகள் - 4536
- ☛ மாநிலத்தில் கல்வி அறிவு பெற்றவர்களின் எண்ணிக்கை (சதவிதத்தில்) 62.66, 1991 கணக்கெடுப்பின்படி, இதுவே 2001ல் 73.47 சதவிதம்.
- ☛ கல்வி அறிவு பெறாதவர்கள் - 26.55 சதவிதம், ஆண்கள் 39 சதவிதம், பெண்கள் 61 சதவிதம், பட்டியல் வகுப்பினர் 60.53 சதவிதம், மலைவாழ் மக்கள் 76.65 சதவிதம்.
- ☛ பள்ளிகளில் இல்லாத குழந்தைகள் - 1,93,148. இதில் 70.34 சதவிதம் (1,36,418) பள்ளி சேர்க்கையில் இல்லாதவர்கள்.

இடைவிலகல்

- ஆரம்பப் பள்ளிகளில் 1 முதல் 5ஆம் வகுப்பு வரை - 23.98 சதவிதம்
- நடுநிலைப் பள்ளிகளில் 6 முதல் 8ஆம் வகுப்பு வரை - 23.80 சதவிதம்
- உயர்நிலைப் பள்ளிகளில் 42.45 சதவிதம்
- மேல்நிலைப் பள்ளிகளில் 69.45 சதவிதம் (மாணவர்கள் 72.23 சதவிதம், பெண்கள் 66.30 சதவிதம்)
- மொத்த இடைவிலகல்களின் எண்ணிக்கை 5.74 லட்சம்
- ஆரம்பப் பள்ளிகளில் பட்டியல் வகுப்பு மற்றும் மலைவாழ் பிரிவுகளில் 17.6 சதவிதம் இடைவிலகல்கள்
- நடுநிலைப் பள்ளிகளில் 21 சதவிதம் இடைவிலகலானது பட்டியல் வகுப்பு மற்றும் மலைவாழ் பிரிவுகளில் காணப்படுகிறது.

கல்வியின் உட்கூறுகள்

கல்வியின் தரம்

- ❖ 5ஆம் வகுப்பு குழந்தைகள் 34.8 சதவிதம் சிறுகதைகளை படிக்க முடியும்

- ❖ 5ஆம் வகுப்பு குழந்தைகள் கழித்தல் கணக்குகளை 17.5 சதவிதம் மட்டுமே செய்ய முடியும்.
- ❖ ஒன்றாம் வகுப்பில் படிக்கும் 53.1 சதவித குழந்தைகள் மட்டுமே 1 - 9 வரையிலான எண்களை அடையாளம் கண்டுக்கொள்ள முடியும்.
- ❖ 16.6 சதவிதம் ஐந்தாம் வகுப்பு மாணவர்களால் மட்டுமே சிறு ஆங்கில வாக்கியங்களை படிக்க முடியும்
- ❖ அடிப்படை வசதிகளான (கழிப்பறை, குடிநீர் மற்றும் இடம்) போன்றவைகள் ஆங்கன்வாடிமையங்களில் கிடைப்பதில்லை.
- ❖ 0-2 வயதுள்ள குழந்தைகளை பார்த்துக் கொள்வதற்கான வசதிகள் ஏறக்குறைய இருப்பதில்லை.
- ❖ தரமான முன்பருவக் கல்வியானது போதிக்கப்படுவதில்லை. மேலும் கற்பிக்கும் உபகரணங்களும் வழங்கப்படுவதில்லை.
- ❖ கடந்த 5 ஆண்டுகளில் 500 அரசு ஆரம்பப் பள்ளிகள் மூடப்பட்டுள்ளது. 50,000 ஆசிரியர்கள் பணியிடமானது காலியாக உள்ளது.

50 சதவித ஆரம்பப் பள்ளிகளில் ஐந்து வகுப்புகளுக்கு இரண்டு ஆசிரியர்கள் மட்டுமே உள்ளனர். எட்டாம் வகுப்பு வரை உள்ள பள்ளிகளில் ஐந்து முதல் ஆறு ஆசிரியர்கள் மட்டுமே உள்ளனர்.

55 சதவித பள்ளிகளில் சுற்றுச் சுவர் வசதி இல்லை, 65 சதவித பள்ளிகளில் கழிவறை பயன்படுத்தும் நிலையில் இல்லை, 75 சதவித பள்ளிகளில் குடிநீர் வசதி இல்லை, நூலகங்கள் பெரும்பாலான நேரங்களில் பயன்படுத்தாத நிலையிலும் மற்றும் அவை கிராமப்புறங்களில் இருந்து வரும் மாணவர்களுக்கு கிடைக்கும் வண்ணம் இல்லை.

தலீத் மற்றும் ஆதிவாசிகளின் குழந்தைகளின் மத்தியில் ஜாதியின் அடிப்படையில் பாகுபாடு, பாலினம், குடிசைப்பகுதிகள் மற்றும் தலீத் பகுதிகள் என்று பகுதிகளின் அடிப்படையில் மேலும் சிறுபான்மையினர் கடலோரப் பகுதிகள், கிராமப் பகுதிகள், மலைப் பகுதிகள் என்றும்

பாகுபடுத்தப்பட்டுள்ளனர்.

விதி 51ல் திருத்தம் செய்யப்பட்டிருந்தாலும், 30 சதவித பள்ளிகளில் உடல் ரீதியான தண்டனை வழங்கப்பட்டுள்ளது பதிவாகியுள்ளது.

தூத்துக்குடி, கன்னியாகுமரி மற்றும் திருநெல்வேலி ஆகிய மாவட்டங்களில் உள்ள கடலோரப் பகுதிகளில் அரசாங்கத்தின் மூலமாக நடத்தப்படும் ஒரு ஆரம்பப்பள்ளி கூட கிடையாது. அங்குள்ள மக்கள் தங்களின் குழந்தைகளின் படிப்பிற்காக அரசு உதவி மற்றும் உதவி பெறாத பள்ளிகளையே சார்ந்துள்ளனர்.

தலீத் மற்றும் ஆதிவாசி மாணவர்கள் தங்களின் மேல்நிலை படிப்புகளில் தாங்கள் விரும்பும் பாடத்தினை தேர்வு செய்வதிலும் பாகுபடுத்தப்பட்டுள்ளனர். .

ஒருங்கிணைந்த குழந்தை வளர்ச்சி திட்டத்தில் சமுதாயப் பங்கேற்பினை பலப்படுத்துதல்.

தமிழ்நாடு ஃபோர்ஸஸ் மாவட்டவாரியாக ஒருங்கிணைந்த குழந்தை வளர்ச்சி திட்டத்தில் சமுதாய பங்கேற்பினை பலப்படுத்துதல் என்ற பிரச்சாரத்தின் ஒரு பகுதியாக கலந்தாய்வு கூட்டத்தினை மாவட்டவாரியாக நடத்தி வருகின்றது. மாவட்டங்களில் உள்ள தன்னார்வ தொண்டு நிறுவனங்கள் / உறுப்பினர்கள் உதவியுடன் இக்கலந்தாய்வு கூட்டங்கள் நடத்தப்பட்டுள்ளது. தொண்டு நிறுவன பிரதிநிதிகள், சுயஉதவிக்குழுக்களைச் சார்ந்தோர்கள், ஊராட்சிமன்றத் தலைவர்கள், பிரதிநிதிகள், ஒருங்கிணைந்த குழந்தை வளர்ச்சி மாவட்ட திட்ட அலுவலர்கள், குழந்தை வளர்ச்சி திட்ட அலுவலர்கள், மேற்பார்வையாளர்கள் மற்றும் ஆங்கன்வாடி பணியாளர்கள் போன்றவர்கள் மாவட்டத்தின் பல்வேறு பகுதியிலிருந்து பரவலாக இக்கருத்தரங்கில் பங்கேற்றார்கள். இதுவரையில் இருபத்து ஐந்து மாவட்டங்களில் இக்கலந்தாய்வு கூட்டமானது நடத்தப்பட்டுள்ளது. கடந்த முறை வெளியான ம்மா... செய்தி மடல்களில் இருபத்து நான்கு மாவட்டங்களில் நடத்தப்பட்டதன் விவரம் அளிக்கப்பட்டிருந்தது. இறுதியாக இருபத்து ஐந்தாவது மாவட்டமாக 19-03-2010 அன்று பெரம்பலூர் சமூக சேவை சங்கத்தின் மூலமாக பெரம்பலூர் மாவட்டத்தில் நடத்தப்பட்டது.

உங்களுக்குத் தெரியுமா

தேசிய இளங்குழந்தை பராமரிப்பு சேவைக்கான கூட்டமைப்பு விடுத்துள்ள பள்ளி விவரம் (இந்தியாவில்)

142 மில்லியன் பெண்கள் அமைப்புசாரா தொழிலில் ஈடுபட்டுள்ளனர்.
ஆறு வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை தேராயமாக 160 மில்லியன்.
1000 ஆண் குழந்தைகளுக்கு 927 பெண்குழந்தைகள் என்கிற குழந்தைகள் விகிதம்.
ஆங்கன்வாடி மையங்களின் எண்ணிக்கை: 767680 (24 மில்லியன் குழந்தைகளுக்காக)
22038 பணிபுரியும் தாய்மார்களுக்கு ராஜீவ் காந்தி தேசிய குழந்தைகள் காப்பக திட்டம் (0.55 மில்லியன் குழந்தைகளுக்கு)
5 வயதிற்கு கீழ் இறப்பு விகிதம் - 2.1 மில்லியன் 75 சதவித குழந்தை இறப்பு (1 வயதிற்குள்)
50 சதவித இளங்குழந்தை இறப்பு (28 நாட்களுக்குள்)
30 சதவித சீசு மரணம் (7 நாட்களுக்குள்)
5 வயதிற்குள் 43 சதவித குழந்தைகள் எடைக்குறைவாக உள்ளனர்.
1000க்கு 57 குழந்தைகள் இறந்து பிறக்கிறார்கள்.
1,00,000க்கு 301 தாய்மார்கள் குழந்தை பிறப்பின் போது இறக்கிறார்கள்.

இந்தியாவில்

கர்ப்பிணி மற்றும் பாலூட்டும் தாய்மார்கள்	150 லட்சம்
ஆறுவயது கீழுள்ள குழந்தைகள்	
பயனடைகின்றனர்	688 லட்சம்
ஆங்கன்வாடி மையங்கள்	10.79 லட்சம்
ஆஷா தன்னார்வலர்கள்	7.31 லட்சம்
துணை சுகாதார நிலையங்கள்	1.46 லட்சம்
சுகாதார நிலையம்	23485
சமுதாய சுகாதார மையம்	4278

தமிழக அரசின் வரவு செலவு (பட்ஜெட்) அறிக்கையின் போது இளங்குழந்தைகளின் உரிமைகளை உறுதி செய்ய மனு வழங்கியது

தமிழக சட்டசபை 19-03-2010 அன்று கூடியது. தமிழக அரசின் வரவு செலவு (பட்ஜெட்) அறிக்கையின் போது இளங்குழந்தைகளின் உரிமைகளை உறுதி செய்யும் நோக்கத்துடன் கீழ்க்கண்ட கோரிக்கைகளையும் சேர்த்துக் கொள்ளுமாறு தமிழக முதல்வர் மற்றும் தமிழக நிதி அமைச்சர் ஆகியோருக்கு தமிழ்நாடு ஃபோர்ஸஸ் தனித்தனியே கோரிக்கை மனுக்களை வழங்கியது. கோரிக்கைகளின் விவரம் பின்வருமாறு.

1. குழந்தைகளின் உரிமைகளை பாதுகாக்கும் தேசிய ஆணையம் 2007ம் ஆண்டு மார்ச் மாதம் தொடங்கப்பட்டது. இது சட்டப்பூர்வமான ஆணையமாகும். இந்த ஆணையம், "குழந்தைகளின் உரிமைகளை பாதுகாக்கும் ஆணையங்களின் சட்டம் 2005" ன் கீழ் அமைக்கப்பட்டது. இந்த ஆணையம் நாட்டில் உள்ள குழந்தைகளின் உரிமைகளை பாதுகாக்கவும், மேம்படுத்தவும், மற்றும் உரிமை மீறல்களை தடுப்பதற்காகவும் ஏற்படுத்தப்பட்டது. ஆணையத்தின் முக்கியப்பணி, குழந்தைகளின் உரிமை மீறல் புகார்களை விசாரிப்பது ஆகும். குழந்தைகள் உரிமைகளை அனுபவிப்பதற்கு தடையாக உள்ள காரணிகளை ஆணையமே ஆய்வு செய்யலாம். தற்பொழுது டெல்லி, கர்நாடகா, இராஜஸ்தான், மத்திய பிரதேசம், அசாம், சிக்கீம், கோவா மற்றும் மஹாராஷ்டிரா ஆகிய மாநிலங்களில் மாநில குழந்தைகளின் உரிமை பாதுகாப்பு ஆணையம் செயல்பட்டுக் கொண்டு வருகின்றது. தமிழ் நாட்டிலும் பிற மாநிலங்களில் உள்ளது போல மாநில அளவில் குழந்தைகளின் உரிமைகளை பாதுகாக்கும் ஆணையம் உருவாக்கப்பட வேண்டும். இதன் மூலம் தமிழகம் குழந்தைகளின் உரிமைகளை பாதுகாப்பதில் முன்னோடியாக விளங்கும் என்பதில் சந்தேகம் இல்லை.

2. தமிழகத்தில் 2002 முதல் 2006 வரை முதலமைச்சரின் பொது நிவாரண நிதியிலிருந்து ஒரே பிரசவத்தில் ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட குழந்தை பிறந்தால், பெண் குழந்தையாக இருந்தால் ஒரு லட்சம் வீதமும், ஆண் குழந்தையாக இருந்தால் ஐம்பதாயிரம் வீதமும் வழங்கப்பட்டு அத்தொகையானது தமிழ்நாடு போக்குவரத்து துறையில் காப்பீடு வைப்பு நிதியாக வைக்கப்பட்டு மாதந்தோறும் அதிலிருந்து ஒரு தொகையானது அக்குடும்பத்திற்கு வழங்கப்பட்டு வந்தது. சமீபத்தில் தமிழ்நாட்டில் ஒரே பிரசவத்தில் ஒன்றுக்கும் மேற்பட்ட குழந்தை பிறப்பு அதிகமாக உள்ளது. இதன் மூலம் தாய் சேய் நலன் காப்பது இக்காலகட்டத்தில் அத்தியாவசியமான ஒன்றாகும். சமுதாயத்தில் வறுமை கோட்டிற்கு கீழ் உள்ள குடும்பங்களின் குழந்தைகளுக்கு உரிய பாதுகாப்பு மற்றும் நலம் போன்றவற்றிற்கு புதிய திட்டம் ஒன்று வரையறுக்கப்பட்டு அறிவிக்க வேண்டும். குழந்தை பிறந்தவுடன் முதல் மாதம் ரூபாய் ஆயிரம் என்றும் அடுத்து வரும் ஐந்து மாதங்களுக்கு முறையே ஐந்நூறு ரூபாய் என்று தமிழ்நாடு அரசு அறிவிக்க வேண்டும். ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் மற்றும் ஆங்கன்வாடிகளின் மூலமாக இத்திட்டம் செயல்பட வேண்டும்.

3. ஆங்கன்வாடி மையங்களில் உள்ள இளங்குழந்தைகளுக்கு என மருத்துவ முகாம், பள்ளி குழந்தைகளுக்கு உள்ளது போல "பள்ளி சுகாதார தினம்" மற்றும் "மருத்துவ பரிந்துரை தினம்" என ஏற்பாடு செய்ய வேண்டும். தற்பொழுது இவர்களுக்கு என்று எந்த மருத்துவ பரிசோதனையும் நடைபெறுவதில்லை. தமிழகத்தில் ஐந்து வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளில் 47 சதவீதத்தினர் தீவிர நிலையில் எடைக்குறைவுடன்

இருக்கிறார்கள். 74 விழுக்காடு குழந்தைகள் இரத்த சோகையால் பாதிக்கப்பட்டுள்ளனர். பல்வேறு கால கட்டங்களில் மற்றும் சூழ்நிலைகளில் இக்குழந்தைகளின் உடல்நிலையானது பாதிக்கப்படுவதால் கால அட்டவணை முறையிலான மருத்துவ பரிசோதனை இவர்களுக்கு தேவைப்படுவதால் ஆங்கன்வாடி மையங்களில் மருத்துவ முகாம் நடத்துவதற்கு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையின் மூலம் ஆங்கன்வாடியில் மருத்துவத் திட்டம் என புதிய திட்டம் செயல்படுத்த வேண்டும் என கேட்டுக் கொள்கின்றோம்.

4. தமிழகத்தில் பெருவாரியான ஆங்கன்வாடி மையங்கள் வாடகை கட்டிடங்களிலும், ஆங்கன்வாடி பணியாளரின் வீட்டிலும், கோயில் கட்டிடங்களிலும் செயல்பட்டு வருகின்றன. தமிழ் நாட்டில் 50,433 ஆங்கன்வாடி மையங்களில் பெரும்பாலான மையங்கள் இரட்டை மையங்கள் என்ற பெயரில் ஒரே கட்டிடத்தில் இரண்டு

மையங்களின் குழந்தைகள் இட நெருக்கடியில் செயல்படுகின்றன. இந்த கட்டிடங்களில் போதுமான குடிநீர் வசதி, மின்வசதி, குழந்தை நேய கழிப்பறை, சுற்று சுவர், விளையாட்டு மைதானம் போன்றவை இருப்பதில்லை. அனைத்து ஆங்கன்வாடி மையங்களுக்கும் தரமான கட்டிடம் அமைக்க, நிதி ஒதுக்கீடு செய்து அரசாணை வெளியிட வேண்டும்.

5. ஆங்கன்வாடிகள் தரமற்று இருப்பதாக பல ஆய்வுகள் உணர்த்துகின்றன. ஆங்கன்வாடியை தரமுள்ளதாக ஆக்குவதற்கு பசுமை ஆங்கன்வாடி என்ற திட்டம் சமுதாய பங்கேற்புடன் நடைமுறைப்படுத்தினால் தரமுள்ள ஆங்கன்வாடியாக ஆகும் என்று நம்பலாம். புகையில்லா ஆங்கன்வாடி, குழந்தை நேய கழிப்பறை, இயற்கை உரம், காய்கறித் தோட்டம் மற்றும் சுற்றுசூழல் விழிப்புணர்வு ஆகியவை பசுமை ஆங்கன்வாடியில் உள்ள செயல்பாடுகள் ஆகும்.

மக்களின் பரந்து விரிந்த அளவிலான நலவாழ்வு உரிமையை வலுப்படுத்தக் கூடிய வடிவில் தேசிய நலவாழ்வு மசோதாவை அமல்படுத்துவது

மத்திய நலவாழ்வு அமைச்சகம் தேசிய நலவாழ்வு வரைவு மசோதாவை கடந்த 2009 ஏப்ரல் மாதத்திலிருந்து மக்களின் கருத்துக் கேட்பிற்காக தன்னுடைய வலைதளத்தில் வெளியிட்டுள்ளது. இவ்வரைவு மசோதா குறித்த விவாதத்திற்கு பங்களிக்கும் வண்ணம் மக்கள் நல்வாழ்வு இயக்கம் இம்மசோதா மீதான தன்னுடைய நிலைப்பாட்டை விரிவாக வெளியிட்டுள்ளது.

தேசிய நலவாழ்வு சட்டமானது மக்களுடைய நலவாழ்வு உரிமை, பொது நலவாழ்வு அமைப்புக்களின் கடமைகள், தனியார் மருத்துவ சேவை அமைப்புக்களின் பொது சுகாதார கடமைகள் ஆகியவற்றை ஏற்றுக்கொண்டு அதை உறுதி செய்யும் விதத்தில் அமைதல் வேண்டும். மேலும், அவ்வுரிமைகளை ஏற்படுத்தக் கூடிய வகையில் அச்சட்டம் அமைய வேண்டும்.

அத்தகைய ஒரு சட்டம் முழுமையான, தரமான, முழுவதும் இலவசமான சுகாதார சேவைகள் அனைவருக்கும் பொது நலவாழ்வு அமைப்புக்களின் வழியாக வழங்கப்படுவதை உறுதி செய்யும் என்று எதிர்பார்க்கிறோம். இச்சட்டம் ஒவ்வொரு நலிவுற்ற பிரிவினரும் அவர்களுக்குரிய சிறப்பு சுகாதார சேவைகள் பெறுவதை உறுதிசெய்ய வேண்டும். நல்வாழ்வின்கான அடிப்படைக் காரணிகள் (உணவு ஊட்டச்சத்து, பாகாக்கப்பட்ட குடிநீர், கழிவு நீர் வசதி, கல்வி மற்றும் பாதுகாப்பான சுற்றுச் சூழலுக்கான அடிப்படை உரிமைகள் உட்பட) மக்களுக்கு வழங்கப்படுவதை ஊக்குவிப்பதில் நலவாழ்வு அமைப்புக்களுக்கான கடமையையும் இச்சட்டம் வலியுறுத்த வேண்டும்.

இவ்வரைவு அரசின் கடமைகள் குறித்து குறிப்பிட்டுள்ள விதத்தின் மீது மிகப்

பெரும்பான்மையான அதிருப்தி தெரிவிக்கப்பட்டுள்ளது. முக்கியமாக அனைவருக்கும் சுகாதார சேவைகள் குறித்து சொல்லப்பட்டுள்ள விசயங்கள், அதன் வடிவம் மற்றும் அதில் அரசு மற்றும் நலவாழ்வு அமைப்புகளின் கடமை ஆகிய பகுதிகள் மீது மிகுந்த கவலை கொள்ள வேண்டியுள்ளது. மக்கள் நலவாழ்வு இயக்கம் இந்த வரைவில் மேற்கொள்ள வேண்டிய நிறைய மாற்றங்களை கீழ்க்கண்ட தலைப்புகளில் பட்டியலிடுகிறது.

1. அனைவருக்கும் சுகாதார சேவைகள் கிடைப்பது: ஒரு குறிப்பிட்ட பிரிவினருக்கு மட்டும் (Targeting) எனும் அணுகுமுறை எந்த வடிவத்திலும் இச்சட்டத்தில் இடம் பெறக்கூடாது. அனைத்து விதமான சுகாதார சேவைகள் முற்றிலும் இலவசம் என்பது தெளிவாக குறிப்பிடப்பட்டு எந்தவிதமான உபயோகிப்பாளர் கட்டணமும் அரசு மருத்துவமனைகளில் வசூலிக்கப்பட மாட்டாது என்று குறிப்பிடப்பட வேண்டும்.

2. அரசு மற்றும் பொது நலவாழ்வு அமைப்புகளின் கடமை: அனைவருக்கும் தரமான நலவாழ்வு சேவைகளை வழங்குவது அரசின் கடமை என்பது தெளிவாக எந்தவிதமான சமரசமின்றி குறிப்பிடப்படவேண்டும். அரசு சேவைகள் எந்த வடிவத்திலும் தனியார் மயமாக்கப்பட மாட்டாது என்பது குறிப்பிடப்பட வேண்டும். அரசின் நிதியுதவியின் மூலம் செயல்படுத்தப்படும் அனைத்து சேவைகளும் அரசின் சேவைகளாகவே கருதப்பட்டு, அரசின் சேவைகளுக்கு கடைபிடிக்கப்படும் தரம், பதில் சொல்லும் பொறுப்பு, பணியாளர்கள் மற்றும் நோயாளிகளின் உரிமைகள் என அனைத்தும் அச்சேவைகளிலும் கடைபிடிக்கப்பட வேண்டும்.

3. சட்ட ரீதியான அமைப்பும் அதற்கான வழிமுறைகளும்: ஆரோக்கிய உரிமையை உறுதிபடுத்துவதற்கு எந்தவிதமான சமூக சட்ட விதிகள் உதவுகின்றனவோ அவற்றின் மீது

இச்சட்டம் கவனம் செலுத்த வேண்டும்.

4. பெண்கள் நலன், பாலியல் மற்றும் இனப்பெருக்க

நலன்: பாதுகாப்பான கருத்தடை சேவைகள், ஆண்களை மையப்படுத்திய தரமான கருத்தடை திட்டங்கள் உள்ளிட்ட இனப்பெருக்கம், பாலியல் தகவல்கள் மற்றும் சேவைகளை பெறுவது பற்றியும் இச்சேவைகள் விரிவுபடுத்தப்பட்ட அளவில் கிடைப்பது பற்றியும் தெளிவாக குறிப்பிடப்பட வேண்டும்.

5. குழந்தை நலன் மற்றும் ஊட்டச்சத்து:

அனைத்து குழந்தைகளுக்கும் நோய்தடுப்பு மற்றும் சிகிச்சை சம்மந்தப்பட்ட சேவைகள் கிடைப்பது அடிப்படை உரிமையாகும். ஊட்டச்சத்து சேவைகள் குறிப்பாக குழந்தைகள் மற்றும் கைக்குழந்தைகளுக்கு கிடைப்பது குறித்த விஷயங்கள் உத்தரவாதப்படுத்தப்பட்ட சேவைகளின் கீழ் குறிப்பிடப்பட வேண்டும்.

6. நலிவுற்ற மக்களின் சிறப்புத் தேவைகள் மற்றும் சிறப்புச் சூழல்:

தற்போதைய "நலிவுற்ற மக்கள்" குறித்த வரையறை விரிந்திருந்த போதிலும் ஆயுதச் சண்டை நடக்கக்கூடிய இடங்களில் மருத்துவச்சேவைகள் வழங்குவது, தொழிற்சாலை பணியாளர்களின் உரிமைகள், எச்.ஐ.வி. நோயாளிகள் மற்றும் பாலியல் வன்முறையில் பாதிக்கப்பட்டோர் உள்ளிட்ட பல்வேறு மற்ற பிரிவினரும் இந்த வரையறையில் சேர்க்கப்பட வேண்டும்.

7. நலவாழ்விற்கான சமூக காரணிகள்:

இம்மசோதாவில் குறிப்பிட்டுள்ள சமூக காரணிகள் தவிர மற்ற முக்கியமான காரணிகளான வறுமை, ஜாதி, பாலினம், கல்வி ஆகியவை குறிப்பிடப்பட்டு அவை மசோதாவில் உள்ள பலபிரிவுகளின் முக்கிய உட்கூறுகளில் ஒன்றிணைக்கப்பட வேண்டும்.

தேசிய நலவாழ்வு சட்டத்தை செழுமைப்படுத்துவதும் ஏற்றுக்கொள்வதும் நீண்ட நெடிய சமூக வழிமுறையின் மூலமே சாத்தியமாகும்.

தேசிய ஃபோர்ஸஸின் மீள்பார்வை மற்றும் கொள்கை குழுக்கூட்டம் (2010) - புவனேஸ்வர்

தேசிய ஃபோர்ஸஸின் மீள்பார்வை மற்றும் கொள்கை குழுக்கூட்டமானது ஏப்ரல் 3,4 மற்றும் 5 ஆகிய நாட்களில் புவனேஸ்வரில் நடைபெற்றது. டெல்லி, உத்தர்காண்ட், பீகார், ஒரிசா, ராஜஸ்தான், ஜார்கண்ட், இமாசலப் பிரதேசம், அசாம், குஜராத், ஹரியானா, உத்திரப் பிரதேசம் மற்றும் தமிழ்நாட்டிலிருந்து பிரதிநிதிகள் கலந்து கொண்டனர்.



2005-2010 ஆண்டுகளில்

மாநில அளவில் கூட்டமைப்பு மற்றும் தேசிய கூட்டமைப்பின் செயல்பாடுகள் குறித்து மீள்பார்வை செய்யப்பட்டது. இம்மீள்பார்வையில் பல்வேறு மாநிலங்களில் இளங்குழந்தையின் உரிமைக்காக பல்வேறு செயல்பாடுகள் நடைபெற்றுள்ளது. பின் ஃபோர்ஸஸின் முக்கிய பிரச்சனைகளை இனம் கண்டு கொள்ளப்பட்டது. ஃபோர்ஸஸ் குறித்து பலம், பலவீனம், வாய்ப்புக்கள், தடைகள் குறித்து குழுக்கலந்துரையாடல் மூலம் நடைபெற்றது. தற்பொழுது இளங்குழந்தைகளின் முக்கியமான பிரச்சனைகளை குறித்து வல்லுனர்களின் கலந்துரையாடல் நடைபெற்றது. இதில் தமிழ்நாடு ஃபோர்ஸஸின் பிரதிநிதி கலந்து கொண்டு புதிய பொருளாதார கொள்கையின் தாக்கத்தினால் இளங்குழந்தைகளின் மீது தாக்கம் அதிகரித்துள்ளது என்றார். பின் கூட்டமைப்பின் தேவை, திறன் வளர்த்தலின் அவசியம் குறித்து விவாதிக்கப்பட்டது. மூன்றாம் நாள் CLAPயின் குழந்தைகளின் பதிவு மற்றும் முன்பருவக்கல்வியின் தேசிய இயக்கம் குறித்து கலந்துரையாடல் நடைபெற்றது.



பெறுநர்

புத்தக அஞ்சல்

அனுப்புநர் :

தமிழ் நாடு போர்ஸஸ்

C/o இளங் குழந்தையின் உரிமை பேணும் நிறுவனம்

எண்: 3, அய்யாவு தெரு,

அய்யாவு குடியிருப்பு,

சென்னை - 600 029. Ph.: 2363 1126

E-mail : tnforces@yahoo.com

web page: www.tnforces.com

தனிச்சுற்றுக்கு மட்டும்