

ബാലസംരക്ഷണ സ്ഥാപന

ശാക്തീകരണം

(പരിശീലന കൈപ്പുസ്തകം)



കേരള ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ലോക്കൽ അഡ്മിനിസ്ട്രേഷൻ (കില)

ഫെബ്രുവരി 2022



ബാലസംരക്ഷണ സ്ഥാപന ശാക്തീകരണം
(പരിശീലന കൈപ്പുസ്തകം)

ചീഫ് എഡിറ്റർ Chief Editor
ഡോ. ജോയ് ഇളമൺ Dr. Joy Elamon
ഡറക്ടർ ജനറൽ, കില Director General, KILA

എഡിറ്റർമാർ Editors
ഡോ. പീറ്റർ എം രാജ് Dr. Peter M Raj
അസോസിയേറ്റ് പ്രഫസർ, കില Associate Professor, KILA
ഡോ. കെ. ജി. വിശ്വനാഥൻ Dr. K.G.Viswanathan
ചെയർമാൻ, ബാലസംരക്ഷണ സമിതി Chairman, CWC

അസോസിയേറ്റ് എഡിറ്റേഴ്സ് Associate Editors
ശ്രീ. കാളിദാസൻ എം ജി, കില Sri. Kalidasan M G, KILA
ശ്രീ. ഭാസ്കരൻ പള്ളിക്കര, കില Sri. Bhaskaran Pallikkara, KILA

പുസ്തകം തയ്യാറാക്കാൻ സഹായിച്ചവർ Contributors
ഡോ. ഭാസ്കിൻ കെ Dr. Baspin K (CWC member)
ശ്രീമതി. രതി. എം.എൻ Mrs. Rathi. M. N (CWC member)
അഡ്വ. വാരിജാക്ഷൻ കെ. കെ Adv. Varijakshan. K.K. (CWC member)
ഡോ. ഡി. ഷീലാ Dr. Sheela. D.
ശ്രീ. സജീവ് കെ. ജി, കില Sri. Sajeevu. K.G, KILA
ഡോ. ദിലീപ് കുമാർ Dr. Dileep Kumar
ശ്രീമതി. രേഷ്മ. പി. വി Mrs. Reshma. P.V.
ശ്രീ. ജിതീഷ് ജോർജ്ജ് Sri. Jitheesh George
ശ്രീമതി. അശ്വനി വി എസ് Mrs. Aswani V S
ശ്രീ. ജിജു നൈനൻ Sri. Jiju Ninan

Published by
Kerala Institute of Local Administration (KILA)
Mulamkunnathukavu, Thrissur 680581
Phone -0487-2207000 (Office)0487-2201312 (D.G)
E-mail : info@kila.ac.in

Published by KILA on behalf of Child Welfare Committee, Thrissur



അവതാരിക

ഏറെ ശക്തമായ പ്രാദേശികഭരണസംവിധാനം നിലനിൽക്കുന്ന സംസ്ഥാനമാണ് കേരളം. ജനകീയാസൂത്രണം ഈ രംഗത്ത് വരുത്തിയ മാറ്റങ്ങൾ വളരെ വലുതാണ്. സാമൂഹ്യനീതിയിൽ ഊന്നിയ അവകാശാധിഷ്ഠിത നയസമീപനമാണ് കേരളത്തിന്റെ വിജയഗാഥകൾക്ക് പിന്നിലുള്ളതെന്ന് സുവിദിതമാണ്. ഈ ലക്ഷ്യം സമ്പൂർണ്ണമാക്കുന്നതിന് തദ്ദേശഭരണസ്ഥാപനങ്ങളെ സഹായിക്കുന്നതിനായി ബാലസൗഹൃദതദ്ദേശഭരണം എന്ന ആശയം കില രൂപപ്പെടുത്തിയിരുന്നു. രാഷ്ട്രത്തിന്റെ നിലനിൽപ്പിന് കുട്ടികളുടെ വികസനവുമായി അനിഷേധ്യമായ ബന്ധമാണ് ഉള്ളതെന്ന് നമ്മുക്കറിയാം.

പ്രത്യേക നിയമങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് കുട്ടികളുടെ പ്രശ്നങ്ങൾ കൈകാര്യം ചെയ്യപ്പെടുന്നത് പ്രത്യേക സംവിധാനങ്ങളും സ്ഥാപനങ്ങളുമാണ്. എന്നാൽ ഈ പരിരക്ഷാ നിയമങ്ങൾ നടപ്പാക്കപ്പെടുമ്പോഴും കുട്ടികളുടെ സമഗ്ര വികസനവും അവകാശങ്ങളും ഉറപ്പാക്കപ്പെടേണ്ടത് അനിവാര്യമാണ്. കുട്ടികളുടെ സംരക്ഷണ ചുമതല ഏറ്റെടുക്കുന്ന സ്ഥാപനങ്ങളും, സംഘടനകളും ബാലനീതി നിയമം അനുശാസിക്കുന്ന നിർദ്ദേശങ്ങൾ പാലിക്കേണ്ടതിന്റെ ആവശ്യകത പൂർണ്ണമായും ബോധ്യപ്പെടാത്ത സാഹചര്യം ഇപ്പോഴും നിലനിൽക്കുന്നതായി കാണുന്നു.

ഈ സാഹചര്യത്തിൽ കുട്ടികൾക്കായുള്ള സംരക്ഷണ ഭവനങ്ങളെ ശാക്തീകരിക്കുന്നതിനായി ഒരു പരിശീലനം സംഘടിപ്പിക്കണമെന്ന് തൃശ്ശൂർ ബാലക്ഷേമ സമിതി അഭ്യർത്ഥിക്കുകയുണ്ടായപ്പോൾ, അതിനനുസൃതമായി ഒരു പരിശീലനം കുട്ടികളുടെ ക്ഷേമത്തിന് അനിവാര്യമാണെന്ന കാഴ്ചപ്പാടോടെ തയ്യാറാക്കിയിട്ടുള്ളതാണീ കൈപ്പുസ്തകം. ഇത് എല്ലാ ബാലസംരക്ഷണ സ്ഥാപനങ്ങൾക്കും പ്രയോജനപ്പെടുമെന്ന് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നു.

ഈ 'ബാലസംരക്ഷണ സ്ഥാപന ശാക്തീകരണം' എന്ന കൈപ്പുസ്തകം തയ്യാറാക്കുന്നതിന് മുൻകൈയെടുത്ത ഡോ. വിശ്വനാഥൻ, CWC ചെയർമാൻ, ഡോ. ചീറ്റർ എം രാജ്, അസോസിയേറ്റ് പ്രൊഫസർ, തൃശ്ശൂർ ബാലസംരക്ഷണസമിതി അംഗങ്ങൾ, എന്നിവർക്കൊപ്പം കിലയിലെ റിസോഴ്സ് ടീം അംഗങ്ങളേയും പ്രത്യേകം അഭിനന്ദിക്കുന്നു

ഡോ. ജോയ് ഇളമൺ

ഡയറക്ടർ ജനറൽ, കില





മുഖവുര

ഐക്യരാഷ്ട്രസഭയുടെ കണക്കുപ്രകാരം ലോകത്ത് എട്ട് കോടി കുഞ്ഞുങ്ങൾ ബാലസംരക്ഷണസ്ഥാപനങ്ങളിൽ കഴിഞ്ഞു വരുന്നുണ്ട്. ആഭ്യന്തരസംഘർഷങ്ങൾ, രാജ്യങ്ങൾ തമ്മിലുള്ള സംഘർഷങ്ങൾ, കാലാവസ്ഥാവ്യതിയാനങ്ങൾ, മഹാമാരികൾ, കുടുംബശിഥിലീകരണം തുടങ്ങിയവയൊക്കെ ഇത്തരമൊരവസ്ഥയ്ക്ക് കാരണമാണ്. എല്ലാ ദൂരന്തങ്ങളിലും ഏറ്റവും കൂടുതൽ ദുരിതമനുഭവിക്കുന്നത് കുട്ടികളാണ് എന്നർത്ഥം. ഗവണ്മെന്റുകൾ നേരിട്ട് നടത്തുന്നവയും സ്വകാര്യവ്യക്തികളോ ഏജൻസികളോ നടത്തുന്ന ശിശുസംരക്ഷണസ്ഥാപനങ്ങൾ ലോകത്ത് എല്ലാ രാജ്യങ്ങളിലും നിലവിൽ വന്നത് രണ്ടാം ലോകമഹായുദ്ധകാലത്താണ്.

ഇന്ത്യയിലും സ്ഥിതി വ്യത്യസ്തമല്ല. മതാധിഷ്ഠിത മിഷണറിമാർ സ്ഥാപിച്ച് അനാഥാലയങ്ങൾ മുതൽ യാതൊരു തത്വദീക്ഷയുമില്ലാതെ സാമ്പത്തികലാഭം മാത്രം ലക്ഷ്യമാക്കി വ്യക്തികളോ സംഘടനകളോ സ്ഥാപിച്ചവവരെ അതിൽ ഉൾപ്പെടുന്നുണ്ട്. സ്വാതന്ത്ര്യാനന്തര ഇന്ത്യയിലും കുറ്റകൃത്യങ്ങളിൽ ഏർപ്പെട്ട കുട്ടികളെ ജയിലുകളിലാണ് പാർപ്പിച്ചിരുന്നത് എന്ന തീഷ്ണ യാഥാർത്ഥ്യം നാം അറിയേണ്ടതുണ്ട്. സാമൂഹ്യപ്രതിബദ്ധതയുള്ള മനുഷ്യസ്നേഹികളുടെ നിരന്തരമായ ഇടപെടലുകളുടെ ഫലമായാണ് ഇന്നു കാണുന്ന നിലയിലുള്ള അനാഥരും ശ്രദ്ധയും സംരക്ഷണവും ആവശ്യമുള്ളവരുമായ കുട്ടികളുടെ പരിചരണത്തിനായുള്ള നിയമങ്ങളും സ്ഥാപനങ്ങളും ഉണ്ടായത്.

ഇന്ത്യയിലാകെയായി 9500 ലധികം സ്ഥാപനങ്ങളിലായി 370000 കുട്ടികൾ ജീവിച്ചു വരുന്നു എന്നാണ് കണക്കുകൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നത്. കേരളത്തിലെ വിവിധ ബാല(ശിശു) സംരക്ഷണ കേന്ദ്രങ്ങളിലായി നാലായിരത്തിലധികം കുട്ടികൾ താമസിക്കുന്നുണ്ട്. പൂർണ്ണമായോ, ഭാഗികമായോ, അനാഥത്വത്തിന്റെ വിഷമങ്ങളും യാതനകളും സഹിച്ച് ജീവിക്കേണ്ടിവരുന്ന ഈ കുരുന്ന് ജീവിതങ്ങൾക്ക് സുരക്ഷിതമായ താമസം ഒരുക്കികൊടുത്ത് സംരക്ഷിച്ച് വളരാനും, വികസിക്കാനും സഹായിക്കുന്നതിന് വേണ്ടിയാണ് ജൂവനൈൽ ജസ്റ്റീസ് ആക്ടിന്റെ നിബന്ധനപ്രകാരമുള്ള ചൈൽഡ് കെയർ സ്ഥാപനങ്ങൾ സ്ഥാപിക്കപ്പെട്ടിട്ടുള്ളത്.



കേരളത്തിൽ ഇപ്രകാരം പ്രവർത്തിക്കുന്ന 726 ബാലശിശു സംരക്ഷണ സ്ഥാപനങ്ങളുണ്ട്. ഈ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ കുട്ടികൾക്ക് ആവശ്യമായ ശ്രദ്ധയും പരിചരണങ്ങളും നൽകുന്നതിന് വേണ്ടിയാണ് ഉദ്യോഗസ്ഥരും ജീവനക്കാരും നിയോഗിക്കപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. തൃശൂർ ജില്ലയിൽ ജെ.ജെ ആക്ട് പ്രകാരം രജിസ്റ്റർ ചെയ്യപ്പെട്ട 76 സ്ഥാപനങ്ങളുണ്ട്. കുട്ടികളെ സ്നേഹിക്കാനും അവരുടെ ആവശ്യങ്ങൾ "കണ്ടറിഞ്ഞ്" ചെയ്തു കൊടുക്കാനുമുള്ള മനസ്സും മനോഭാവവും ഉള്ളവരാണ് ഇങ്ങനെ നിയോഗിക്കപ്പെടുന്നവരിൽ ബഹുഭൂരിപക്ഷവും. എങ്കിലും ചില സന്ദർഭങ്ങളിൽ ശ്രദ്ധയും സംരക്ഷണവും ആവശ്യമുള്ള കുട്ടികൾക്ക് അവ കിട്ടുന്നില്ലെന്ന് മാത്രമല്ല ന്യായമായും അവർക്ക് ലഭിക്കേണ്ടുന്ന അവകാശങ്ങളും ആനുകൂല്യങ്ങളും കിട്ടാതെ വരുകയും ചെയ്യുന്നു. മേലധികാരികൾക്ക് പരാതികൾ കിട്ടുകയും അന്വേഷണങ്ങൾ നടത്തി പരാതി പരിഹാര നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുകയും ചെയ്യുന്ന ഘട്ടത്തിലാണ് കുട്ടികളുടെ അവകാശങ്ങൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള കാര്യങ്ങളിൽ ബാലസംരക്ഷണസ്ഥാപനങ്ങളുടെ നടത്തിപ്പുകാരും ഉദ്യോഗസ്ഥരും ഇക്കാര്യത്തിൽ വേണ്ടത്ര അറിവില്ലാത്തവരാണ് എന്ന് തിരിച്ചറിയുന്നത്. നിയമങ്ങളിലും മറ്റ് സംവിധാനങ്ങളിലും കാലാനുസൃതമായി വന്ന മാറ്റങ്ങൾ അറിയാതെ മുൻകാലങ്ങളിൽ ചെയ്ത വന്നിരുന്ന കാര്യങ്ങൾ യാത്രികമായി തുടരുകയാണ് പലരും ചെയ്യുന്നത്. അത് സ്ഥാപനത്തിൽ താമസിക്കുന്ന കുട്ടികൾക്ക് ലഭിക്കേണ്ടതായ പരിഗണനകളും ആനുകൂല്യങ്ങളും ഇല്ലാതാക്കുന്നു. കൂടാതെ പലവിധ നിയമപ്രയാസങ്ങൾക്കും അതു വഴിവെക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. ശിശുസംരക്ഷണ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിർബന്ധമായും എഴുതി സൂക്ഷിക്കേണ്ട രജിസ്ട്രുകൾ, ഫോറങ്ങൾ കുട്ടികളുടെ ആരോഗ്യവിവരങ്ങൾ, വ്യക്തിഗത വിവരങ്ങൾ, സ്റ്റോക്ക് രജിസ്ട്രുകൾ, വിവിധ അധികാര സ്ഥാപനങ്ങളിലേക്കും മേലധികാരികൾക്കും നിർബന്ധമായും കൊടുക്കേണ്ട വിവരങ്ങൾ, രേഖകൾ എന്നിങ്ങനെ ആവശ്യമായ ഡോക്യുമെന്റുകൾ തയ്യാറാക്കേണ്ടതായുണ്ട്. ഏകീകരിച്ച മാതൃകകൾ നിലവിലുണ്ടെങ്കിൽ പോലും പല ഹോമുകളിലും വ്യത്യസ്ത രീതിയിലും താരതമ്യമാണ് ഇവ തയ്യാറാക്കപ്പെടുന്നത്. ശിശു സംരക്ഷണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട മേൽ നോട്ട ചുമതല വഹിക്കുന്ന ചൈൽഡ് വെൽഫെയർ കമ്മിറ്റി, ഡി.സി.പി.ഒ, ജില്ലാ മജിസ്ട്രേറ്റ്, ഹൈക്കോടതി തുടങ്ങിയ സവിധാനങ്ങളിലേക്ക് ഏകീകൃത രൂപമില്ലാത്ത രേഖകളും കണക്കുകളും എത്തുന്നത് ശരിയായ രീതിയല്ല. ആക്കാര്യത്തിൽ ശിശു സംരക്ഷണ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ നടത്തിപ്പുകാർക്കും ജീവനക്കാർക്കും ആവശ്യമായ പരിശീലനം നൽകാനും വേണ്ടിവരുന്ന സഹായങ്ങൾ നൽകുവാനും കഴിയണം.

എല്ലാറ്റിലുമുപരി ശിശു സംരക്ഷണസ്ഥാപനങ്ങൾ ശിശു സൗഹൃദമാകണം എന്നത് ഒരു കേവല പറച്ചിലിനപ്പുറം അവിടങ്ങളിലെ ഓരോ കുട്ടിക്കും ശരിക്കും വീടായും സ്നേഹംതൂങ്ങുന്ന വീട്ടുകാർ ഉള്ള സ്ഥലമായും അനുഭവപ്പെടണം. അപ്രകാരമുള്ള അന്തരീക്ഷം സൃഷ്ടിക്കാൻ



സേവനതല്പരരും കുട്ടികളെ ഇഷ്ടപ്പെടുന്നവരും സ്നേഹിക്കുന്നവരുമായ ജീവനക്കാർ ഓരോ സ്ഥാപനത്തിലും ഉണ്ടാകണം. അവർക്ക് കുട്ടികളുടെ പ്രശ്നങ്ങൾ, ആരോഗ്യം, കഴിവുകൾ, ബലഹീനതകൾ തുടങ്ങിയവ തിരിച്ചറിയണം. ക്ഷമയോടെ, സ്നേഹത്തോടെ ഇടപെടാനും പരിഹാരങ്ങൾ കാണാനും അറിയണം. ഇവകെല്ലാം ആവശ്യമായ പരിശീലനവും അറിവും അവർക്ക് തുടർച്ചയായി ലഭിക്കേണ്ടതുണ്ട്.

മേൽപ്പറഞ്ഞ കാര്യങ്ങളിൽ കാര്യക്ഷമവും ഫലപ്രദവുമായ ഇടപെടൽ നടത്തുക എന്ന തൃശൂർ ചൈൽഡ് വെൽഫെയർ കമ്മിറ്റിയുടെ തീരുമാനത്തിന്റെ ഭാഗമായാണ് തൃശൂർ ജില്ലയിലെ ശിശുസംരക്ഷണ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ ബന്ധപ്പെട്ട എല്ലാ വിഭാഗം ആളുകൾക്കും ആവശ്യമായ പരിശീലനം നൽകുന്ന പരിപാടി ആവിഷ്കരിച്ചത്. സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് ഉപയോഗപ്രദമായ വിഷയങ്ങൾ ഉൾപ്പെടുത്തി കൈപ്പുസ്തകം തയ്യാറാക്കുകയും സ്ഥാപനങ്ങൾ തയ്യാറാക്കേണ്ട വിവിധ രജിസ്റ്ററുകളുടെയും, ഫോറങ്ങളുടെയും മാതൃകകൾ തയ്യാറാക്കി നൽകുകയും ചെയ്യുക എന്നതും പരിശീലത്തോടൊപ്പം ചെയ്യുന്നുണ്ട്. അതിന്റെ പൂർത്തീകരിച്ച രൂപമാണ് ഈ കൈപ്പുസ്തകം. ഈ പുസ്തകം അച്ചടിക്കുന്നതിനും പരിശീലനങ്ങൾ നടത്തുന്നതിനും കിലയുടെ സേവനങ്ങൾ പ്രത്യേകിച്ച് ഡയറക്ടർ ജനറൽ ഡോ. ജോയ് ഇളമൺ അവർകളോടുള്ള കടപ്പാട് ഇവിടെ സ്മരിക്കുന്നു.

കുഞ്ഞുങ്ങളെ സ്നേഹിക്കുന്ന, കുഞ്ഞുങ്ങളെ തങ്ങളോട് ചേർത്ത് പിടിക്കുന്ന എല്ലാ നല്ല മനസ്സുകൾക്കുമായി ഈ കൈപ്പുസ്തകം സമർപ്പിക്കുന്നു.

ഡോ. കെ. ജി. വിശ്വനാഥൻ

ചൈൽഡ് വെൽഫെയർ കമ്മിറ്റി ചെയർമാൻ
തൃശൂർ ജില്ല





ആമുഖം

കുട്ടികളാണ് രാഷ്ട്രത്തിന്റെ അടിത്തറയും സമ്പത്തും. അവർക്കാവശ്യമായ പരിചരണവും, സംരക്ഷണവും നൽകി ആരോഗ്യകരമായ വളർച്ചയും വികസനവും ഉറപ്പാക്കുക എന്നത് നമ്മുടെ രാജ്യത്തിന്റെ നയമാണ്. അതുകൊണ്ട് തന്നെയാണ് തദ്ദേശഭരണസ്ഥാപനങ്ങൾക്കായി ബാലസൗഹൃദഭരണമെന്ന കർമ്മപരിപാടി കില ആവിഷ്കരിച്ചത്. എല്ലാ കുട്ടികളും കുടുംബത്തിൽ തന്നെ സംരക്ഷിക്കപ്പെടുന്നുവെന്ന് പ്രതീക്ഷിക്കപ്പെടുമ്പോൾ ഒരു ചെറു ന്യൂനപക്ഷം കുട്ടികൾ പല കാരണങ്ങളാലും സ്ഥാപനസംരക്ഷണത്തിലാണ് വളർന്നു വരുന്നത്. ഈ സാഹചര്യത്തിലാണ് സ്ഥാപനങ്ങളിൽ പരിപാലിക്കപ്പെടുന്ന കുട്ടികൾക്ക് അവശ്യമായിട്ടുള്ള വികസനം ഉറപ്പു വരുത്തുന്നതിനാവശ്യമായ ഒരു പരിശീലന കൈപ്പുസ്തകം തയ്യാറാക്കുന്നതിന് കില മുൻകൈ എടുത്തത്. ബാലസംരക്ഷണസ്ഥാപനശാക്തീകരണം എന്ന ഈ കൈപ്പുസ്തകം ഒമ്പത് അദ്ധ്യായങ്ങളിലായിട്ടാണ് ക്രമപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ളത്.

ഒന്നാം അദ്ധ്യായത്തിൽ ആമുഖമായി കുട്ടികളുടെ സമഗ്ര വികസനത്തിൽ കുട്ടിയും കുടുംബവും, കുട്ടികളുടെ വികാസം, വികാസഘട്ടങ്ങൾ, വികാസത്തെ സ്വാധീനിക്കുന്ന ഘടകങ്ങൾ, അവകാശാധിഷ്ഠിത സമീപനം, ബാല സംരക്ഷണ മന്ദിരങ്ങളിൽ നിന്നും പ്രതീക്ഷിക്കുന്നത് എന്നീ വിഷയങ്ങളാണ് പ്രതിപാദിക്കുന്നത്. രണ്ടാം അദ്ധ്യായം മുതൽ വിഷയ മേഖലകളിലേക്ക് ഊന്നൽ നൽകിയാണ് ക്രമീകരിച്ചിരിക്കുന്നത്. രണ്ടാം അദ്ധ്യായത്തിൽ കുട്ടികളുടെ വൈജ്ഞാനിക വികസന പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹാര സമീപനങ്ങൾ എന്ന വിഷയവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് വൈജ്ഞാനിക വികസനം, ഏർജി ഇന്റർവെൻഷൻ, ന്യൂറോ ഡെവലപ്പ്മെന്റൽ ഡിസോർഡേഴ്സ്, CET പ്രോഗ്രാംസ് എന്നിവ ഉൾപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നു. മൂന്നാം അദ്ധ്യായത്തിലാകട്ടെ കുട്ടികളുടെ സാമൂഹിക വൈകാരിക വികസനമാണ് പ്രതിപാദിക്കുന്നത്. അതിൽ ശിശുവികാരങ്ങളുടെ സവിശേഷതകൾ, വൈകാരിക ബുദ്ധി, കുട്ടികളുടെ സാമൂഹിക വികസനം എന്നിവ ഉൾപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നു. നാലാം അദ്ധ്യായത്തിൽ കുട്ടികളുടെ പഠന പ്രശ്നങ്ങളും, പഠനനിലവാരം മെച്ചപ്പെടുത്താനുള്ള മാർഗങ്ങൾ, പഠനപിന്നോക്കാവസ്ഥ - മനശാസ്ത്രപരമായ പ്രശ്നങ്ങളും, പരിഹാരങ്ങളുമാണ് വിശദീകരിക്കുന്നത്. അഞ്ചാം അദ്ധ്യായത്തിൽ കൗമാരകാലം - പ്രത്യേകതകളും, പ്രശ്നങ്ങളും എന്ന വിഷയത്തിനാണ് ഊന്നൽ നൽകുന്നത്. അതിൽ മാനസിക മാറ്റം, ഈഗോ, ജീവിതനൈപുണികൾ, കൗമാര പ്രശ്നങ്ങൾ എന്നിവ പ്രതിപാദിക്കുന്നു. ആറാം അദ്ധ്യായമായ ഭക്ഷണസുരക്ഷയും പോഷണവും എന്ന വിഷയത്തിൽ അപോഷണം, ന്യൂനപോഷണം, അതി



പോഷണം, കുട്ടികളുടെ ആരോഗ്യം എന്നിവയാണ് വിശദീകരിക്കുന്നത്. ഏഴാം അദ്ധ്യായത്തിലാകട്ടെ ഏറ്റവും പ്രാധാന്യമുള്ള കുട്ടികൾക്കായുള്ള പ്രധാന സംരക്ഷണ നിയമങ്ങളായ ബാലനീതി നിയമം, പുനരധിവാസ സംവിധാനങ്ങൾ, ശൈശവ വിവാഹ നിരോധന നിയമം, സംയോജിത ശിശു സംരക്ഷണ പദ്ധതി തുടങ്ങിയവയാണ് പ്രതിപാദിക്കുന്നത്. അദ്ധ്യായം എട്ടിൽ ശിശു സൗഹൃദ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ കുട്ടികൾക്കായി സൂക്ഷിക്കേണ്ട രേഖകളാണ് വിഷയങ്ങൾ. അദ്ധ്യായം ഒമ്പതിൽ ബാലശിശുക്ഷേമ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ - അടിസ്ഥാന ഭൗതിക സൗകര്യങ്ങൾ, ശുചിത്വ നിലവാരം, പോഷകാഹാര വ്യവസ്ഥ, മാനസികാരോഗ്യം, വിദ്യാഭ്യാസം, തൊഴിൽ പരിശീലനം, വിവിധ കമ്മിറ്റി സംവിധാനങ്ങൾ, ചുരുക്കം എന്നീ വിഷയങ്ങളാണ് പ്രതിപാദിക്കുന്നത്. കൂടാതെ ബന്ധപ്പെട്ട വിഷയങ്ങളുടെ പൂർത്തീകരണത്തനായി ഫോറങ്ങളും ഉത്തരവുകളും അനുബന്ധമായി ചേർത്തിട്ടുണ്ട്.

കേരളസംസ്ഥാനത്ത് ആദ്യമായിട്ടാണ് കില ഇത്തരം ഒരു പുസ്തകം പ്രസിദ്ധീകരിക്കുന്നത്. ഈ കൈപ്പുസ്തകം ബാലസംരക്ഷണ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ ചുമതലക്കാർ, പ്രവർത്തകർ, എന്നിവർക്കെന്നപോലെ ഈ മേഖലയുമായി ബന്ധപ്പെട്ടു പ്രവർത്തിക്കുന്ന ജില്ലാപഞ്ചായത്ത്, ജില്ലാതല ഉദ്യോഗസ്ഥർ, പ്രൊഫഷണൽസ് തുടങ്ങിയവർക്കും സഹായകരമാകുമെന്ന് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നു.

ഡോ. പിറ്റർ എം രാജ്
അസോസിയേറ്റ് പ്രൊഫസർ, കില



ഉള്ളടക്കം

അദ്ധ്യായങ്ങൾ	വിഷയം	പേജ്
1	കുട്ടികളുടെ സമഗ്ര വികസനം- ബാലാവകാശം	13
2	കുട്ടികളുടെ വൈജ്ഞാനിക വികസന പ്രശ്നങ്ങൾ - പരിഹാര സമീപനങ്ങൾ	19
3	കുട്ടികളുടെ സാമൂഹിക വൈകാരിക വികസനം	31
4	കുട്ടികളുടെ പഠന പ്രശ്നങ്ങളും, പഠന നിലവാരം മെച്ചപ്പെടുത്താനുള്ള മാർഗ്ഗങ്ങളും	37
5	കൗമാരക്കാലം പ്രത്യേകതകളും, പ്രശ്നങ്ങളും	53
6	ഭക്ഷണസുരക്ഷയും പോഷണവും ഭക്ഷണത്തിന്റെ പൊതുതത്വങ്ങൾ	61
7	കുട്ടികൾക്കായുള്ള പ്രധാന സംരക്ഷണ നിയമങ്ങൾ	73
8	ശിശു സംരക്ഷണ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ സൂക്ഷിക്കേണ്ട രേഖകൾ	87
9	ബാലസൗഹൃദ ശിശു ക്ഷേമകേന്ദ്രങ്ങൾ (Child Care Institutions)	99
അനുബന്ധങ്ങൾ		
അനുബന്ധം - 1	ഫോം - 22 - സോഷ്യൽ ഇൻവെസ്റ്റിഗേഷൻ റിപ്പോർട്ട്	119
അനുബന്ധം - 2	ഫോം - 43 - കേസ് ഹിസ്റ്ററി	130
അനുബന്ധം - 3	ഫോം - 7 - വ്യക്തിഗത ശ്രദ്ധ പദ്ധതി	144
അനുബന്ധം - 4	ഫോം - 14 - പുനരധിവാസ കാർഡ്	148
അനുബന്ധം - 5	ജനറൽ സ്റ്റോക്ക് ആൻഡ് ഇഷ്യൂ രജിസ്റ്റർ	153
അനുബന്ധം - 6	ഫോം - 5 - ഉപകരണങ്ങളുടെ സ്റ്റോക്ക് രജിസ്റ്റർ	154
അനുബന്ധം - 7	സഞ്ചലന രജിസ്റ്റർ (Movement Register)	153
അനുബന്ധം - 8	ഫോം - 27 - സ്ഥാപന രജിസ്ട്രേഷനുള്ള അപേക്ഷ	155
അനുബന്ധം - 9	പ്രതിമാസ പുരോഗതി റിപ്പോർട്ട്	160
അനുബന്ധം - 10	ത്രൈമാസ പുരോഗതി റിപ്പോർട്ട്	166



അദ്ധ്യായം **1**

കുട്ടികളുടെ സമഗ്ര വികസനം - ബാലാവകാശം



കുട്ടികൾക്ക് അനുയോജ്യമായ ഒരു ലോകം എന്ന മഹത്തായ ആശയം സാക്ഷാൽക്കരിക്കുന്നതിനുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ ആഗോളതലത്തിൽ നടന്നു വരികയാണല്ലോ. കുട്ടികൾ രാജ്യത്തിന്റെ അമൂല്യ സമ്പത്തും ഭാവിയുടെ വാഗ്ദാനങ്ങളുമാണ്. അവർക്കായി മുതൽമുടക്കുക എന്നതിനർത്ഥം നമ്മുടെയും രാജ്യത്തിന്റേയും മെച്ചപ്പെട്ട ഭാവി രൂപപ്പെടുത്തുക എന്നതാണ്. കുട്ടികളുടെ ആരോഗ്യകരമായ വളർച്ചക്കും വികസനത്തിനും അനുയോജ്യമായ സാഹചര്യങ്ങൾ ഒരുക്കുക എന്നത് സാമൂഹിക വികസനത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനഘടകങ്ങളിലൊന്നാണ്.

എല്ലാ കുട്ടികളും തുല്യരായി ജനിക്കുന്നു. അവർക്ക് ജന്മസിദ്ധമായ സ്വാതന്ത്ര്യങ്ങളും മൗലികമായ അവകാശങ്ങളും ഉണ്ട്. ഇത് പരിരക്ഷിക്കേണ്ട ചുമതല സമൂഹത്തിനുണ്ട്.....രാഷ്ട്രത്തിനുണ്ട്..... ഭരണാധികാരികളുണ്ട്.....

കുട്ടി ഒരു നിർവ്വചനം

കുട്ടികളുടെ അന്താരാഷ്ട്രഅവകാശ ഉടമ്പടിയിൽ 18 വയസ്സിന് താഴെയുള്ള എല്ലാ വ്യക്തികളേയും കുട്ടികളായി കണക്കാക്കുന്നുവെന്ന് നിർവ്വചിച്ചിട്ടുണ്ട്. (യു.എൻ.സി.ആർ.സി. ആർട്ടിക്കിൾ 1) ഇന്ത്യയിലെ ബാലനീതി നിയമവും ഇതേ നിർവ്വചനമാണ് കുട്ടികളെ നിർണ്ണയിക്കുവാൻ കണക്കാക്കുന്നത്.

ഭരതത്തിൽ കുട്ടികളെ നിയമപരമായി മൈനർ എന്നാണ് കണക്കാക്കിയിരുന്നത്. 1875 ലെ ഇന്ത്യൻ മെജോരിറ്റി ആക്ട് ഇന്ത്യയിൽ ജനിച്ചവളർന്ന ഏതൊരാളും 18 വയസ്സ് തികയുമ്പോൾ മേജർ ആയി കണക്കാക്കാം എന്ന് നിർവ്വചിച്ചിരുന്നു. ഇതിൻപ്രകാരം 18 വയസ്സിൽ താഴെയുള്ളവർ മൈനർ എന്ന പേരിൽ അറിയപ്പെട്ടിരുന്നു.

കുട്ടിയും കുടുംബവും

കുട്ടികൾ നല്ലവണ്ണം പരിപാലിക്കപ്പെടുകയും സ്നേഹിക്കപ്പെടുകയും ചെയ്യുന്നതോടൊപ്പം അവർക്ക് അന്തസ്സും ആദരവും ഉള്ള പെരുമാറ്റവും ആവശ്യമാണ്. അവർ ഏതൊരു മുതിർന്ന വ്യക്തിയേയും പോലെ മേന്മയുള്ള മനുഷ്യരാണ്. അവർ നാളത്തെ മുതിർന്ന മനുഷ്യരാണ്. കുട്ടികൾക്ക് ലഭിക്കുന്ന പരിചരണവും പിൻതുണകളുമാണ് അവരുടെ ഭാവിയുടെ അടിത്തറ രൂപപ്പെടുത്തുന്നതും, സമൂഹത്തിലെ



അംഗമെന്ന നിലയിൽ മാനവീക വ്യക്തിത്വം രൂപപ്പെടുത്തുകയും ചെയ്യുന്നത്. നല്ല രീതിയിൽ പരിലാളിക്കപ്പെടുകയും വളർത്തപ്പെടുകയും ചെയ്യുന്ന കുട്ടിയാണ് പിന്നീട് ഉത്തരവാദിത്വമുള്ള പൗരനായി വളരുകയും രാജ്യത്തിന്റേയും പ്രദേശത്തിന്റേയും വളർച്ചക്കും വികസനത്തിനും സംഭാവനയായി തീരുകയും ചെയ്യുന്നത്. ഓരോ കുട്ടിയും ഒരു കുടുംബത്തിലെ അംഗമാണ്. കുടുംബമാണ് കുട്ടികളെ പരിലാളിക്കുകയും പുരോഗതിയിലേക്ക് നയിക്കുകയും ചെയ്യുന്നത്. എന്നാൽ കുട്ടി കുടുംബത്തിൽനിന്നും അകന്നോ, അനാഥമായോ കഴിഞ്ഞെങ്കിലോ...

മാതാപിതാക്കളും അടുത്ത ബന്ധുക്കളുമാണ് കുട്ടികളുടെ ക്ഷേമജീവിതത്തിന് ചുമതലപ്പെട്ടവർ. എന്നാൽ ചില സാഹചര്യങ്ങളിൽ കുടുംബത്തിന് കട്ടിയെ പരിലാളിക്കുന്നതിനും സംരക്ഷിക്കുന്നതിനും കഴിയാതെ വരുമ്പോൾ അത്തരം കുട്ടികളുടെ സംരക്ഷണത്തിനും, ആവശ്യങ്ങളുടെ പൂർത്തീകരണത്തിനുമുള്ള ഉത്തരവാദിത്വം സമൂഹവും സർക്കാരും ഏറ്റെടുക്കേണ്ടതുണ്ട്.

കുട്ടികളുടെ വികാസം

മനുഷ്യന്റെ ജനനം മുതൽ മരണം വരെ പലതരത്തിലുള്ള മാറ്റങ്ങൾ സംഭവിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കും. ഉയരം കൂടുക, അറിവ് വർദ്ധിക്കുക, പുതിയ മനോഭാവങ്ങൾ കൈവരിക്കുക തുടങ്ങിയ അഭിവൃദ്ധികരമായ പരിവർത്തനങ്ങളായിരിക്കും ചിലത്. ശരീരം മെലിയുക, ഓർമ്മക്ഷയിക്കുക, പേശികൾ ദുർബ്ബലമാവുക, എന്നിങ്ങനെ ക്ഷയോന്മുഖമായ മാറ്റങ്ങളുമുണ്ടാകാം. ഇവയിൽ പുരോഗമനോന്മുഖങ്ങളായ പരിവർത്തനങ്ങളെയാണ് വികാസം എന്ന് പറയുന്നത്. വികാസത്തിന് ഒരു പരിധിയുണ്ട്. ഈ പരിധിയെ പരിപകൃത എന്ന് പറയുന്നു. ക്രമാനുസൃതമായ വ്യതിയാനങ്ങളാണ് പരിപകൃതയിലേക്ക് നയിക്കുന്നത്. ചുരുക്കത്തിൽ ജീവിതാരംഭം മുതൽ പരപകൃത വരെയുള്ള പുരോഗമനാത്മകവും ക്രമാനുസാരവുമായ പരിവർത്തനങ്ങളുടെ പരമ്പരയാണ് വികാസം.

വികാസഹേതുക്കൾ

ശിശുവികസനം രണ്ട് പ്രക്രിയകളുടെ പരസ്പര പ്രവർത്തന ഫലമാണ്, പരിപകൃതവും, പഠനവും ഇതിൽ ബാഹ്യശക്തികളുടെ സ്വാധീനമുണ്ടാകാതെ മനുഷ്യവർഗത്തിന് പൊതുവേ സഹജമായ ശേഷികളാണ് വ്യവഹാരങ്ങൾ ഉണ്ടാക്കുന്നത്. ഉദാഹരണമായി ഏഴുനേൽക്കുക, നടക്കുക, ഓടുക തുടങ്ങിയ പ്രക്രിയകൾ വളർച്ചയുടെ സഹജമായി ഉണ്ടാകും. ഈ സഹജമാറ്റങ്ങളെ ഫൈലോജനറ്റിക് ഫങ്ഷൻ എന്ന് വിളിക്കാം. എന്നാൽ പഠനത്തിന്റെ ഫലമായി വരുന്ന മാറ്റങ്ങളെ ഓൺടോ ജനറ്റിഖ് ഫങ്ഷൻ എന്ന് പറയും. ഉദാ. സൈക്കിൾ ഓടിക്കുക, വയലിൻ വായിക്കുക തുടങ്ങിയവ.

പഠനവും പരിപകൃതയും പരസ്പര ബന്ധമുള്ളവയാണ് പരപകൃതയാണ് വികാസത്തിന്റെ സീമ നിർണ്ണയിക്കുന്നത്. അത്രയും മതി അതിനപ്പുറം പോകേണ്ട എന്നത് വ്യക്തിനിഷ്ഠമായ വികാസസീമയാണ്, എത്ര പ്രേരണയുണ്ടായാലും സഹജശക്തികളുപയോഗിച്ച് പുരോഗതി നേടുവാൻ ബുദ്ധിമുട്ടാണ്.



വികാസഘട്ടങ്ങൾ

ഗർഭസ്ഥശിശു മുതൽ കൗമാരം വരെയുള്ള വികാസപ്രക്രിയയിൽ കുട്ടി നിർണ്ണായകമായ നിരവധി വികാസഘട്ടങ്ങളിലൂടെയാണ് കടന്നുപോകുന്നത്. ഇവയിൽ ഗർഭസ്ഥശിശുവായിരിക്കുന്ന കാലവും ജനനശേഷമുള്ള കാലവും രണ്ട് കാലഘട്ടങ്ങളാണ്. ഗർഭസ്ഥശിശുവിന്റെ (ശരാശരി 267 ദിവസം) വികാസഘട്ടങ്ങളെ മൂന്നായി കണക്കാക്കുന്നു.

ഗർഭസ്ഥശിശു - ഘട്ടങ്ങൾ

- 1. ബീജാഗുരണഘട്ടം (Germinal stage) - രണ്ട് ആഴ്ച
- 2. ബ്രൂണഘട്ടം (Embryonic Stage) - രണ്ടാം വാരം മുതൽ മണ്ടാം മാസാന്ത്യം വരെ
- 3. ഗർഭഘട്ടം (Fetal Stage) - മൂന്നു മാസം മുതൽ ജനനം വരെ

ജനനാന്തര ഘട്ടം

- 1. നവജാതം (Neonatal) - പ്രസവാനന്തരം 28 ദിവസം വരെ
- 2. പ്രാഥമിക ശൈശവം (Infancy - പ്രസവം മുതൽ 1 വർഷം വരെ
- 3. ആദ്യശൈശവം (Early childhood) - 1 വർഷം മുതൽ 2 വർഷം വരെ
- 4. ശൈശവം (Baby hood) - 3 വർഷം മുതൽ 5 വർഷം വരെ
- 5. ബാല്യം (Childhood) - 6 വർഷം മുതൽ 10 വർഷം വരെ
- 6. ആദ്യ കൗമാരം (Early Adolescence) - 11 വർഷം മുതൽ 14 വർഷം വരെ
- 7. കൗമാരം (Adolescence) - 15 വയസ്സുമുതൽ 18 വർഷം വരെ

ഇവിടെ കുറിച്ചിട്ടുള്ള പ്രായം ഏകദേശ കണക്കുകളാണ്. വ്യക്തിഭേദങ്ങൾ സാർവ്വത്രികമാകയാൽ വികാസഘട്ടങ്ങളുടെ പ്രായപരിധിയിൽ പല വ്യത്യാസങ്ങളിലും ഐക്യരൂപമുണ്ടായിരിക്കയില്ല.

വികാസത്തെ സ്വാധീനിക്കുന്ന ഘടകങ്ങൾ

ഓരോ കുട്ടിയും അന്യരിൽ നിന്നും ഭിന്നരാണ്. അനന്യാദൃശ്യമായ വികാസത്തെ നിർണ്ണയിക്കുന്ന ഘടകങ്ങളിൽ മുഖ്യമായവ രണ്ടാണ്.

എ) പാരമ്പര്യം (Heredity)

ജന്മനാ ലഭിക്കുന്നതെന്തോ അതാണ് പാരമ്പര്യം. ഇത് തന്നെ രണ്ട് തരത്തിൽ കാണാം.

- 1. ജനിതകം 2. ജീവശാസ്ത്രപരം. ജനിതകം ജനനകോശങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ടതാണ്. മാതാപിതാക്കളിൽ നിന്നും സൃഷ്ടിക്കപ്പെടുന്ന യുഗകത്തിൽ കോശവിഭജനം മൂലമുള്ള ക്രോമോസോം സംയോജനവും ഈ ക്രോമോസോമുകളിൽ അടങ്ങിയിരിക്കുന്ന പാരമ്പര്യത്തെ നിയന്ത്രിക്കുന്ന ജീനുകൾ വഴി പകർന്നു കിട്ടുന്ന വികാസ സവിശേഷതകളാണ് ജനിതക പാരമ്പര്യം. ഉദാ- മെഗോളിയത. ജീവശാസ്ത്രപരം

എന്നതുകൊണ്ട് ഉദ്ദേശിക്കുന്നത് ഗർഭാവസ്ഥയിലും തുടർന്ന് ബാഹ്യമായി ഉണ്ടാകുന്ന രോഗങ്ങളുടേയും മറ്റും ഫലമായി വന്ന ചേരുന്ന ക്ഷതങ്ങളും ന്യൂനതകളുമാണ്. ഇവ യഥാർത്ഥത്തിൽ പാരമ്പര്യ ജനിതക ഘടകമല്ല ഉദാ- ജർമ്മൻ മീസൽസ് വരത്തുന്ന അംഗപരിമിതികൾ തുടങ്ങിയവ. ജനിതക പ്രശ്നങ്ങളെ സ്വാധീനിക്കുക എളുപ്പമല്ല. എന്നാൽ ജീവശാസ്ത്രപരമായ ഘടകങ്ങളെ സ്വാധീനിക്കുക സാധ്യമാണ്. ഗർഭകാല പരിചരണം രോഗപ്രതിരോധം സുരക്ഷിത പ്രസവം പോഷകാഹാരം തുടങ്ങിയവ കട്ടിയെ ജീവശാസ്ത്രപരമായ പ്രശ്നങ്ങളിൽ നിന്നും രക്ഷിക്കുന്ന ഘടകങ്ങളാണ്.

ബി) പര്യാവരണം (Environment)

കുട്ടിയുടെ വ്യക്തിത്വം വളർച്ച പഠനം തുടങ്ങിയവയെ നേരിട്ട് സ്വാധീനിക്കുന്ന പ്രധാന ഘടകം പര്യാവരണം അഥവാ സാമൂഹിക പരിസരമാണ്. കുട്ടിയുടെ ആദ്യത്തെ ജനനാന്തര പരിസരം ഭവനമാകുന്നു. ക്രമേണ അത് വിദ്യാലയത്തിലേക്കും പരിസര സമൂഹത്തിലേക്കും വ്യാപിക്കുന്നു. ദൈനംദിന ജീവിതത്തിൽ കുട്ടി നേരിടുന്ന എല്ലാ അവസ്ഥകളും അനുഭവങ്ങളും ഇതിൽപ്പെടും. നല്ല ആരോഗ്യമുള്ളതും കായികഅഭിരുചിയുള്ളതുമായ കുട്ടികൾ പൊതുവേ പരിസരത്തിന്റെ സ്വാധീനമാണ് സൂചിപ്പിക്കുന്നത്. എന്നാൽ വ്യക്തിയെ വാർത്തെടുക്കുന്നതിൽ കൂടുതൽ ശക്തി പാരമ്പര്യത്തിനാണോ പരിസ്ഥിതിക്കാണോ എന്നത് ഉറപ്പാക്കുവാൻ കഴിയില്ല. ചില വിശേഷകങ്ങൾ ഉദാ - ശരീരഘടന പ്രധാനമായും പാരമ്പര്യസിദ്ധമാണ്. എന്നാൽ അനുകൂല പര്യാവരണമില്ലെങ്കിൽ ശരീരം പുഷ്ടി പ്രാപിക്കുകയില്ല.

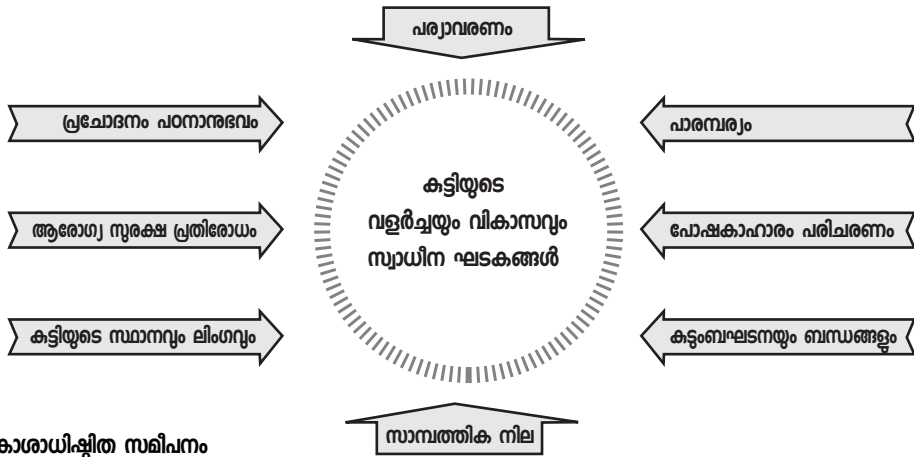
ശിശുവികസന മേഖലകൾ

കുട്ടികളുടെ വികസനം പരസ്പരബന്ധിതവും തനിമയോടെ നിരീക്ഷിക്കാവുന്നതുമായ വ്യത്യസ്ത തലങ്ങളിൽ വ്യാപരിക്കപ്പെട്ടിരിക്കുന്നു. ശിശുവികസനത്തെ നാല് പ്രധാന മേഖലകളായി തിരിക്കാം. ഓരോ വികാസ മേഖലക്കും അനുയോജ്യമായ സഹായകമായ ഇടപെടലുകൾ ഒരുക്കുക വഴി കുട്ടികളുടെ സമഗ്ര വികസനം സാധ്യമാക്കാം.





വളർച്ചയേയും വികസനത്തേയും സ്വാധീനിക്കുന്ന ഘടകങ്ങൾ



അവകാശാധിഷ്ഠിത സമീപനം

സമഗ്രവികസനസമീപനം ഉദ്ദേശിച്ച ഫലം ചെയ്യണമെങ്കിൽ സേവനങ്ങൾ അവകാശമായി മാറണം. കുട്ടികളുടെ വികസനാവശ്യങ്ങൾ അംഗീകരിക്കുന്നതോടൊപ്പം അത് ഒന്നൊഴിയാതെ എല്ലാ കുട്ടികൾക്കും വിവേചനങ്ങളില്ലാതെ ഉറപ്പാക്കപ്പെടുകയാണ് ഇതുകൊണ്ട് ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്. ഈ സമീപനത്തിൽ സേവനം ഔദാര്യമല്ല കുട്ടികളുടെ അവകാശമാണ്. ഈ സമീപനത്തിൽ മാത്രമേ എല്ലാ കുട്ടികൾക്കും അവരുടെ വികസനാവശ്യങ്ങൾ ലഭ്യമാകുകയുള്ളൂ.



കുട്ടികളുടെ ആവശ്യങ്ങളും വികാസ ധർമ്മങ്ങളും

കുട്ടികൾക്ക് ഓരോ പ്രായത്തിലും ശാരീരിക വികസനത്തിന് അനിവാര്യമായ ആവശ്യങ്ങളുണ്ട്. ഉയരവും തൂക്കവും ഊർജ്ജവും നേടുന്നതിന് ആവശ്യമായ ഭക്ഷണം, എല്ലുകളുടേയും പല്ലുകളുടേയും സംരക്ഷണത്തിനുവേണ്ടി ന്യൂന പോഷകങ്ങൾ തലചോറിന്റേയും ഇന്ത്രിയങ്ങളുടേയും പുരോഗതികാവശ്യമായ അനുഭവങ്ങൾ ഇപ്രകാരമുള്ള കാര്യങ്ങൾ കുട്ടികളുടെ ആവശ്യങ്ങളായി കണക്കാക്കാം. എല്ലാ മനുഷ്യരേയും പോലെ ഭക്ഷണം, വസ്ത്രം, പാർപ്പിടം, വിനോദം, വിശ്രമം തുടങ്ങിയവയെല്ലാം കുട്ടികളുടെ ആവശ്യങ്ങളാണ്.



ആവശ്യപോലെതന്നെ പരമപ്രധാനമാണ് വികസന ധർമ്മങ്ങൾ ഓരോ പ്രായത്തിലും കുട്ടിയിൽ നിന്നും പ്രതീക്ഷിക്കുന്ന ശേഷിവികാസങ്ങളും അതിനനുസൃതമായ കായിക മാനസിക പ്രവർത്തനങ്ങളും ഉണ്ട്. ഇത് പ്രധാനമായും ജ്ഞാനവും നൈപുണികളും ചേർന്നതാണ്. പ്രായാനുസൃതമായ ധർമ്മങ്ങൾ നിർവ്വഹിക്കുന്നതിന് കുട്ടിക്ക് കഴിഞ്ഞില്ലെങ്കിൽ പിൻകാല പുരോഗതിയെ ഇത് സാരമായി ബാധിക്കും. ഈ വിധ ശേഷികൾ നടത്തത്തിൽ നിന്നും നടനത്തിലേക്കും, വരകളിൽ നിന്നും അക്ഷരങ്ങളിലേക്കും തുടർന്ന് പഠനങ്ങളും നൈപുണികളും നേടാൻ കഴിയുന്നതും കാലാനുസൃതങ്ങളായ ധർമ്മങ്ങളാണ്. ചുരുക്കി പറഞ്ഞാൽ ഓരോ കുട്ടിക്കും ഓരോ പ്രായഘട്ടത്തിനനുസരിച്ചും വ്യത്യസ്തമായ ശാരീരിക മാനസിക വൈകാരിക ആവശ്യങ്ങളും അതോടൊപ്പം നിർവ്വഹിക്കാൻ ശേഷി നേടേണ്ടുന്ന ധർമ്മങ്ങളും ഉണ്ട്. ഇപ്രകാരമുള്ള ആവശ്യങ്ങൾ നിറവേറ്റുന്നതിനും ധർമ്മങ്ങൾ വിജയകരമായി നിർവ്വഹിക്കുന്നതിനും കുട്ടിക്ക് പ്രാപ്യത നൽകുക എന്നതാണ് ബാലവികസന നയത്തിന്റെ ലക്ഷ്യം.

സ്ഥാപന സംരക്ഷണയിലുള്ള കുട്ടികൾക്കായുള്ള ലക്ഷ്യം



1. Develop interests and efforts for successful education
2. Develop self-direction for cultural growth
3. Develop motivation for self-reliance

ബാല സംരക്ഷണ ഘട്ടങ്ങളിൽ നിന്നും പ്രതീക്ഷിക്കുന്നത്.

1. തങ്ങളുടെ സ്ഥാപനത്തിൽ സംരക്ഷിക്കപ്പെടുന്ന കുട്ടികളെ മാനസിലാക്കുക. അവരുടെ പ്രായം, ജീവിതാവസ്ഥ, ശാരീരികാവസ്ഥ - സമഗ്ര വികസനം പ്രദാനം ചെയ്യാൻ എന്തെല്ലാം വേണം
2. ഓരോ വികാസ മേഖലയിലും പ്രത്യേകിച്ച് മാനസിക, സാമൂഹിക, വൈകാരിക മേഖലകളിൽ കുട്ടികൾക്കനുഭവപ്പെടുന്ന കുറവുകൾ കണ്ടെത്തി പരിഹാര ശ്രമങ്ങൾ നടത്തുക
3. കുടുംബത്തിലെമ്പോലെ വൈകാരിക സുരക്ഷ ഉറപ്പാക്കുക (സ്നേഹം, വാത്സല്യം, പരിചരണം, സൗഹൃദം)
4. നിയമാനുസൃത സുരക്ഷകൾ പാലിക്കുക





അദ്ധ്യായം **2**

കുട്ടികളുടെ വൈജ്ഞാനിക വികസന പ്രശ്നങ്ങൾ-പരിഹാര സമീപനങ്ങൾ

ആമുഖം

ഏതൊരു സാമൂഹിക-സാമ്പത്തിക ക്രമീകരണത്തിലും കുട്ടികൾക്കിടയിൽ പെരുമാറ്റ വൈകാരിക പ്രശ്നങ്ങൾ സാധാരണമാണ്. ശിശുസംരക്ഷണ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ വളരുന്ന കുട്ടികൾ മിക്കവാറും വൈകാരികമായി ദുർബലത നേരിടുന്നവരാണ്. അതുപോലെതന്നെ ശിശുസംരക്ഷണ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ വളർന്നുവരുന്ന കുട്ടികളുടെ സാമൂഹിക വളർച്ചയുടെ അപചയത്തിനുള്ള സാധ്യതയും കൂടുതലാണ്. കുട്ടികളുടെ ആരോഗ്യത്തിലും മാനസിക വൈജ്ഞാനിക വികാസത്തിലും, അവഗണനയുടെ ആഘാതം, നമുക്ക് നന്നായി തിരിച്ചറിയാൻ കഴിയുന്ന ഒരു വിഭാഗമാണ് ഈ കുട്ടികൾ. സ്ഥാപന വൽക്കരിക്കപ്പെട്ട കുട്ടികൾക്കിടയിലെ പെരുമാറ്റവൈകാരിക പ്രശ്നങ്ങൾ വിലയിരുത്തുകയും അവയ്ക്കുള്ള പരിഹാരങ്ങളും ആ കുട്ടികളുടെ ജീവിതവിജയത്തിന് അത്യന്താപേക്ഷിതമാണ്.

ശിശു സംരക്ഷണ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ പരിചരണത്തിൽ വളരുന്ന കുട്ടികളിൽ പെരുമാറ്റ പ്രശ്നങ്ങൾ കൂടുതലായി കാണപ്പെടാം, കാരണം മാതാപിതാക്കളിൽ നിന്നുള്ള സ്നേഹത്തിന്റെയും പരിചരണത്തിന്റെയും അഭാവം, ചൂഷണം, അവഗണന, എന്നിവയ്ക്ക് വിധേയരായവരാണ് അവർ. വൈകാരികമായി പിന്തുണ ആവശ്യമുള്ളവരും, മാനസികമായി അരക്ഷിതരും അനുഭവിക്കുവാനുള്ള സാധ്യതയും ഇവരിൽ കൂടുതലാണ്. ഈ ഘടകങ്ങൾക്ക് പുറമേ, അവർ ഭൂരിഭാഗവും വ്യക്തിഗത പരിചരണം അപര്യാപ്തമായ സ്ഥാപനങ്ങളിലാണ് വളരുന്നത്. അതുകൊണ്ടു തന്നെ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ കുട്ടികളുടെ ക്ഷേമത്തിന്റെ പ്രോത്സാഹനത്തിനും ജീവിതനിലവാരം മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനും ഊന്നൽ നൽകുന്ന ശാസ്ത്രീയവും നൂതനവുമായ പ്രതിവിധി അധിഷ്ഠിതമായ പരിചരണ രീതികളിലേക്ക് ശ്രദ്ധ കേന്ദ്രീകരിക്കുന്നതിൽ ഒരു മാതൃകാ വ്യതിയാനം ആവശ്യമാണ്, അങ്ങനെ കുട്ടി സന്തുഷ്ടനും സംതൃപ്തനും തന്റെ ഭാവിയെക്കുറിച്ച് ശുഭാപ്തി വിശ്വാസവും ഉള്ളവനാണെന്ന് ഉറപ്പാക്കാൻ കൂടുതൽ മനഃശാസ്ത്രപരമായ വീക്ഷണം, ശിശു സംരക്ഷണ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ കുട്ടികളുടെ പരിചരണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട എല്ലാവരും ഏറ്റെടുക്കേണ്ടതുണ്ട്. അതുപോലെ തന്നെ അത്തരം കുട്ടികളുടെ അന്തർലീനമായ കഴിവുകളും ഗുണങ്ങളും പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുകയും അവരുടെ ജീവിതത്തിൽ മികവ് പുലർത്താൻ സഹായിക്കുകയും വേണം. ഒരു പക്ഷെ കുട്ടികൾ നേരിടുന്നപോലുള്ള മാനസിക-സാമൂഹിക ആവശ്യങ്ങൾ പോലും തിരിച്ചറിഞ്ഞു, അവയെ തൃപ്തിപ്പെടുത്തുന്നതിന് അനുയോജ്യമായ ഇടപെടലുകൾ അവരെ പരിചരിക്കുന്നവർ വളർത്തിയെടുക്കേണ്ടതുണ്ട്.



എന്താണ് വൈജ്ഞാനിക വികസനം (Cognitive Development)

കുട്ടികളുടെ ആദ്യകാല വികസന മേഖലകളിൽ പ്രധാനം ശാരീരികം (Motor), ഭാഷ (Language and Communication), വൈജ്ഞാനികം (Cognitive) സാമൂഹിക/വൈകാരികം (Social and Emotional) എന്നിവയാണ്.

കുട്ടികൾ എങ്ങനെ ചിന്തിക്കുന്നു, പര്യവേക്ഷണം ചെയ്യുന്നു, കാര്യങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കുന്നു എന്നിവയൊക്കെ ഉൾക്കൊള്ളുന്നതാണ് വൈജ്ഞാനിക വികസനം. കുട്ടികളെ ചുറ്റുമുള്ള ലോകത്തെക്കുറിച്ച് ചിന്തിക്കാനും മനസ്സിലാക്കാനും സഹായിക്കുന്ന അറിവ്, കഴിവുകൾ, പ്രശ്നപരിഹാരം, മനോഭാവം എന്നിവയുടെ വികസനം കൂടി വൈജ്ഞാനിക വികസനം എന്നതുകൊണ്ട് അർത്ഥമാക്കുന്നു. ജീൻ പിയാജെയാണ് ആദ്യമായി കുട്ടികളുടെ വൈജ്ഞാനിക വികസനത്തെ കുറിച്ച് പരാമർശിച്ചത്.

കുട്ടിയുടെ വൈജ്ഞാനിക വികസനത്തെ അവൻ/അവൾ ജനിച്ചയുടനെ മുതൽ സമ്പുഷ്ടീകരിക്കേണ്ടത് പ്രധാനമാണ്, കാരണം അങ്ങനെ ചെയ്യുന്നത് കുട്ടിയുടെ പഠനത്തിലും പിന്നീടുള്ള ജീവിതത്തിലും വിജയിക്കാനുള്ള അടിത്തറ പാകലാണ്. കുട്ടികളുടെ വൈജ്ഞാനിക വികസനം പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നതിന്, നിത്യേന പരിശീലിക്കാവുന്ന അവസഥാനുസൃത പരിശീലനവിദ്യ കളികളാണ് ഏറ്റവും പ്രായോഗികം.

എന്താണ് വൈജ്ഞാനിക കഴിവുകൾ? (Cognitive skills)

ഓർമ്മിക്കുക, യുക്തിചിന്ത, ശ്രദ്ധപിടിച്ചു നിർത്തുക, പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കുക, ചിന്തിക്കുക, വായിക്കുക, പഠിക്കുക എന്നിങ്ങനെയുള്ളവയാണ് വൈജ്ഞാനിക കഴിവുകൾ എന്ന് അറിയപ്പെടുന്നത്. വിവരങ്ങൾ എടുത്ത് തലച്ചോറിലെ ഉചിതമായ മേഖലകളിൽ വിതരണം ചെയ്യുകൊണ്ട് പുതിയ വിവരങ്ങൾ പ്രോസസ്സ് ചെയ്യാൻ സഹായിക്കുകയും ആ വിവരം പിന്നീട് ആവശ്യമുള്ളപ്പോൾ, വീണ്ടെടുക്കാനും ഉപയോഗിക്കാനും മസ്തിഷ്കം വൈജ്ഞാനിക കഴിവുകളെ ഉപയോഗിക്കുന്നു. വൈജ്ഞാനിക കഴിവുകൾ വികസിപ്പിക്കുന്നതിലൂടെ, ഈപ്രക്രിയ കൂടുതൽ വേഗത്തിലും കാര്യക്ഷമമായും പൂർത്തിയാക്കാൻ മസ്തിഷ്കത്തെ സഹായിക്കുന്നു, കൂടാതെ പുതിയ വിവരങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കുകയും ഫലപ്രദമായി പ്രോസസ്സ് ചെയ്യുകയും ചെയ്യുന്നു.

കുട്ടികൾ പകുത പ്രാപിക്കുമ്പോൾ, ഉദാഹരണത്തിന്, ഉയർന്ന തലങ്ങളിൽ ചിന്തിക്കാനുള്ള കഴിവ് വികസിക്കുന്നു. അവർക്ക് വിവരങ്ങൾ കൂടുതൽ വിദഗ്ധമായി പ്രോസസ്സ് ചെയ്യാനും മറ്റ് വിവരങ്ങളുമായി കൂടുതൽ എളുപ്പത്തിൽ ബന്ധിപ്പിക്കാനും കഴിയും. മറ്റൊരു വിധത്തിൽ പറഞ്ഞാൽ, അവരുടെ ചിന്താശേഷി വളർച്ചയോടൊപ്പം ക്രമേണ വികസിക്കുകയും മെച്ചപ്പെടുകയും ചെയ്യുന്നു.

ശ്രദ്ധ കേന്ദ്രീകരിക്കാനുള്ള അവരുടെ കഴിവ് മെച്ചപ്പെടുത്താനും വിവരങ്ങൾ ഓർമ്മിക്കാനും മുതിരുന്നപ്പോൾ കൂടുതൽ വിമർശനാത്മകമായി ചിന്തിക്കാനും കുട്ടികൾക്ക് കഴിയണം. ആശയങ്ങൾ തമ്മിലുള്ള ബന്ധം മനസ്സിലാക്കാനും, കാരണവും ഫലവും മനസ്സിലാക്കാനും, അവരുടെ വിശകലന കഴിവു



കൾ മെച്ചപ്പെടുത്താനും വൈജ്ഞാനിക കഴിവുകൾ കുട്ടികളെ സഹായിക്കുന്നു. മൊത്തത്തിൽ, വൈജ്ഞാനിക നൈപുണ്യ വികസനം ഒരു കുട്ടിയെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം ക്ലാസ്സ് മുറിയിൽ മാത്രമല്ല, ക്ലാസ്സ് മുറിയ്ക്കു പുറത്തും ഗുണം ചെയ്യും.

വൈജ്ഞാനിക കഴിവുകൾ ഒമ്പത് വിഭാഗങ്ങളായി തിരിച്ചിരിക്കുന്നു. ഈ വൈജ്ഞാനിക കഴിവുകൾ ഓരോന്നും മസ്തിഷ്കത്തിൽ വിവരങ്ങൾ ഫലപ്രദമായി വ്യാഖ്യാനിക്കാനും, ഉപയോഗിക്കാനും, പ്രവർത്തിപ്പിക്കുമ്പോഴുള്ള വ്യത്യസ്ത രീതികളെയും സൂചിപ്പിക്കുന്നു.

- സുസ്ഥിരമായ ശ്രദ്ധ (Sustained attention)
- തിരഞ്ഞെടുത്ത ശ്രദ്ധ (Selective attention)
- വിഭജിച്ചുകൊണ്ടുള്ള ശ്രദ്ധ (Divided attention)
- ദീർഘകാല ഓർമ്മ (Long-term memory)
- പ്രവർത്തന ഓർമ്മ (Working memory)
- യുക്തിയും സാധൂകരണവും (Logic and reasoning)
- ശ്രവണപ്രക്രിയ (Auditory processing)
- ദൃശ്യ പ്രക്രിയ (Visual processing)
- പ്രക്രിയ വേഗത (Processing speed)

കുട്ടിയുടെ വൈജ്ഞാനിക നൈപുണ്യ വികസനത്തിൽ ജനിതകശാസ്ത്രത്തിന് പ്രധാനപ്പെട്ട പങ്കുണ്ട് എന്ന് ഗവേഷണങ്ങൾ കണ്ടെത്തിയിട്ടുണ്ടെങ്കിലും, സാധാരണയായി ഈ കഴിവുകൾ പരിശീലനത്തിലൂടെയും പ്രയത്നത്തിലൂടെയും മെച്ചപ്പെടുത്താൻ കഴിയും. പഠനത്തിൽ മാത്രമല്ല വിജയത്തിനാവശ്യമായ എല്ലാ ജീവിത നൈപുണികളുടെയും അടിസ്ഥാനമായിരിക്കുന്നത് ഒരു പരിധിവരെ വൈജ്ഞാനിക നൈപുണികൾ തന്നെയാണ്. ജീവിതത്തിന്റെ ഏത് പ്രവർത്തന മേഖലയിലും വൈജ്ഞാനിക നൈപുണികൾ അത്യന്താപേക്ഷിതമാണ്. അത് പഠന പ്രക്രിയയിൽ മാത്രമല്ല കലാകായിക പ്രവർത്തനത്തിലായാലും സാമൂഹിക സാങ്കേതിക പ്രവർത്തനത്തിലായാലും വൈജ്ഞാനിക നൈപുണികൾ അടിത്തറയും അവയുടെ പ്രവർത്തനക്ഷമത വർദ്ധിപ്പിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

കുട്ടികളുടെ ഖനനീക ആരോഗ്യത്തെ സംബന്ധിച്ച നിലവിലെ കണക്കുകൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നത്

കേരളത്തിലെ വിദ്യാർത്ഥികളുടെ ഇടയിൽ നടന്ന ഒരു പഠനത്തിൽ 15 മുതൽ 18 ശതമാനം കുട്ടികൾക്കും മാനസികാരോഗ്യകുറവുകളും, പഠനത്തെ തടസ്സപ്പെടുത്തുന്ന മസ്തിഷ്കത്തെ അടിസ്ഥാനമാക്കിയുള്ള മറ്റ് വെല്ലുവിളികളും ഉണ്ടെന്ന് കണക്കാക്കപ്പെടുന്നു. അവയിൽ ഏറ്റവും സാധാരണമായത് ശ്രദ്ധക്കുറവ്, ഹൈപ്പർ ആക്ടിവിറ്റി (ADHD), ഉത്കണ്ഠ വൈകല്യങ്ങൾ (Anxiety Disorders), പഠന വൈകല്യങ്ങളുടെ ശ്രേണി (Specific Learning Disorders) എന്നിവയാണ്. സമീപകാല പഠനമനുസരിച്ച്, (Minor cases to Severe cases) ഏകദേശം 30% കുട്ടികളും ഉത്കണ്ഠ വൈകല്യവുമായി (generalized anxiety disorders) പൊരുതുന്നതായി കണക്കാക്കപ്പെടുന്നു.

തീർച്ചയായും ഈ കണക്ക് ആശങ്കാജനകമാണ്. നമ്മൾ തിരിച്ചറിയേണ്ട ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യം, നേരത്തെയുള്ള ഇടപെടൽ (Early Intervention) ഇത്തരം പ്രശ്നങ്ങളിൽ ഫലപ്രദമായ മാറ്റമുണ്ടാക്കും എന്നതാണ്. ദുഃഖകരമെന്നു പറയട്ടെ, വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്ന മൂന്നിലൊന്നിൽ താഴെ കുട്ടികൾക്ക് മാത്രമേ ആവശ്യമായ ശാസ്ത്രീയമായ പരിശീലനവും ചികിത്സയും സമയബന്ധിതമായി ലഭിക്കുന്നുള്ളൂ.

നേരത്തെയുള്ള ഇടപെടലിന്റെ (Early Intervention) ആവശ്യകത

ജനിച്ചത് മുതൽ 3 വയസ്സ് വരെയുള്ള സമയം അല്ലെങ്കിൽ സ്കൂളിൽ പോകുന്നതിനു മുന്നോടിയായിട്ടുള്ള സമയം, കുട്ടികളിൽ വികസനത്തിന് കാലതാമസം (Developmental changes or delay) വരുന്നുണ്ടോ, നാഴികക്കല്ലുകൾ എല്ലാം വേണ്ട സമയത്തു കടന്നുപോകാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ടോ എന്നും അഥവാ അങ്ങിനെ കഴിഞ്ഞിട്ടില്ലെങ്കിൽ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ടോ മാതാപിതാക്കളെയും ശാസ്ത്രീയമായി പിന്തുണയ്ക്കുന്ന തെറാപ്പികൾ ഉൾക്കൊള്ളുന്നതാണ് ആദ്യകാല ഇടപെടൽ Early intervention എന്നതു കൊണ്ട് ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്.

എല്ലാ കുട്ടികളും ജീവിതത്തിൽ ഏറ്റവും മികച്ച തുടക്കം അർഹിക്കുന്നു. പക്ഷെ ഒരുപാട് കുട്ടികളിൽ അവരുടെ വികസനത്തെ ബാധിക്കുകയും അവരുടെ ക്ഷേമത്തിനും ആരോഗ്യത്തിനും സന്തോഷത്തിനും ഭീഷണിയായേക്കാവുന്ന തരത്തിലുള്ള വെല്ലുവിളികൾ അഭിമുഖീകരിക്കേണ്ടി വരുന്നു. ഈ കുട്ടികൾക്ക് അവരുടെ കഴിവിന്റെ പരമാവധി മികവിലെത്താൻ ആവശ്യമായ പിന്തുണ നൽകുന്നതിൽ പ്രാരംഭകാല ഇടപെടലിന് (early intervention) പ്രാധാന്യമേറിയുള്ള ഒരു പങ്കുണ്ട്.

ഓരോ കുട്ടികളും മറ്റുള്ളവരിൽ നിന്നും വ്യത്യസ്തരാണ്; അതുപോലെ അവരുടെ വളർച്ച രീതിയും വ്യത്യസ്തമാണ്. പലപ്പോഴും കുട്ടികൾക്ക് സ്കൂളിൽ പോയി തുടങ്ങുമ്പോഴാണ് അവരുടെ പ്രശ്നങ്ങൾ തിരിച്ചറിയപ്പെടുന്നത്. നിർഭാഗ്യവശാൽ കുഞ്ഞുങ്ങളിൽ ഇതു കണ്ടെത്താൻ വളരെ വൈകിപ്പോകുന്നു എന്നതാണ് യാഥാർത്ഥ്യം. ഇത് പലപ്പോഴും കുഞ്ഞുങ്ങളുടെ മാനസികാരോഗ്യത്തെ സാരമായി ബാധിക്കുകയും, അവരുടെ സ്വയം മതിപ്പും ആത്മവിശ്വാസം കുറയുകയും, അത് പലതരത്തിലുള്ള സ്വഭാവ വൈകല്യങ്ങളിലേക്കും, പെരുമാറ്റ വൈകല്യങ്ങളിലേക്കും മറ്റും നയിക്കാൻ കാരണമാവുകയും ചെയ്തേക്കാം.

പ്രാരംഭ ഘട്ടത്തിൽ ഇടപെടുന്നതിൽ പരാജയപ്പെടുന്നത് ഭാവിയിൽ നിരവധി പ്രത്യാഘാതങ്ങൾക്ക് ഇടയാക്കും. ഉദാഹരണത്തിന്, കുട്ടിക്കാലത്തെ പെരുമാറ്റ പ്രശ്നങ്ങളും കുറഞ്ഞ യോഗ്യതകളും പിന്നീടുള്ള ജീവിതത്തിലെ, വരുമാനവും തമ്മിൽ ബന്ധമുണ്ട്. കുട്ടിയായിരിക്കുമ്പോൾ പൊലീസിലാത്ത സാമൂഹികവും വൈകാരികവുമായ കഴിവുകൾ അക്കാദമിക് വൈഷമ്യങ്ങൾ, മോശം മാനസികാരോഗ്യം, എന്നിവ മുതിർന്ന ഒരു വ്യക്തിയാവുമ്പോൾ, വ്യക്തി ബന്ധങ്ങളിലെ പ്രശ്നങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ടിരിക്കുന്നു. ഒരു വ്യക്തി കൗമാരത്തിലോ പ്രായപൂർത്തിയോ എത്തുമ്പോൾ ഈ പ്രശ്നങ്ങൾ കൂടുതൽ ഗുരുതരവും, ദോഷകരവും, പരിഹരിക്കാൻ ബുദ്ധിമുട്ടുള്ളതുമായി മാറും.



എന്നാൽ ഈ ഫലങ്ങൾ തീർത്തും മാറ്റാൻ കഴിയാത്ത വിധത്തിലുള്ളതല്ല. ശാരീരികം (Physical), വൈജ്ഞാനികം (Cognitive), പെരുമാറ്റം (Behavioural), സാമൂഹികവും വൈകാരികവും (Social and Emotional) ഈ നാല് മേഖലകളിലെയും ഹ്രസ്വകാല പരിശീലനങ്ങൾ കൊണ്ടുള്ള മെച്ചപ്പെടുത്തലുകൾ, കട്ടിക്കാലത്തും അതുപോലെ പിന്നീടുള്ള ജീവിതത്തിലുടനീളവും നേട്ടങ്ങളിലേക്കും നയിച്ചേക്കാം. മെച്ചപ്പെട്ട ശാരീരിക മാനസികാരോഗ്യവും, മികച്ച അക്കാദമിക് ഫലങ്ങളും തൊഴിൽ സാധ്യതകളും, മെച്ചപ്പെട്ട പെരുമാറ്റവും സാധ്യമാവുന്നതിനപ്പുറം, ക്രിമിനൽ പങ്കാളിത്തം ലഹരി സാധനങ്ങളുടെ ദുരുപയോഗം എന്നിവ ഉൾപ്പെടെയുള്ള സാമൂഹ്യവിരുദ്ധതയിലേക്ക് എത്തിപ്പെടാനുള്ള സാധ്യത കുറയ്ക്കുന്നതിനും സഹായകരമാവും.

കട്ടികളിൽ സ്വഭാവ രൂപീകരണം നടക്കുന്നത് ഏതാണ്ട് 16 വയസ്സ് വരെ ആണ്. അതുകൊണ്ടുതന്നെ ഇത്തരത്തിലുള്ള വിഷമതകൾ കട്ടികളിൽ നേരെത്തെ തന്നെ കണ്ടെത്തേണ്ടത് അനിവാര്യമാണ്. ഇവിടെയാണ് പ്രാരംഭകാല ഇടപെടലിന്റെ (Early intervention) പ്രാധാന്യം നാം മനസ്സിലാക്കേണ്ടത്.

നേരത്തെയുള്ള ഇടപെടൽ (Early Intervention)

ഇതിൽ ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ടവ Assessment, Parental Counselling and training Remedial Therapies, Speech Therapy, Occupational Therapy, Cognitive enrichment programs, തുടങ്ങിയവയാണ്. കാൺസിലിങ്ങ് സെന്ററുകൾ, സ്കൂളുകൾ, അങ്കണവാടികൾ തുടങ്ങിയ സ്ഥലങ്ങളിലെല്ലാം നമുക്ക് Early Intervention നടപ്പിലാക്കാൻ സാധിക്കും. അതുപോലെ തന്നെയാണ് ശിശു സംരക്ഷണ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ സാധ്യതകളും. ശിശുക്ഷേമ സ്ഥാപനങ്ങളിലുള്ള അവസ്ഥ കണക്കിലെടുക്കുമ്പോൾ ഏർലി ഇന്റർവെൻഷന്റെ പ്രസക്തി ഏറെയാണ്.

എപ്പോഴാണ് Early Intervention തുടങ്ങേണ്ടത്

കട്ടിക്ക് വികസന കാലതാമസം (developmental delays) ഉണ്ടെന്നു മനസ്സിലായാൽ ഉടൻതന്നെ early intervention തുടങ്ങണം. അതിനു നാം ആദ്യം തന്നെ കട്ടികളിലെ വികസന നാഴികക്കല്ലുകൾ എന്തൊക്കെയാണെന്നും, വികസന കാലതാമസം എന്താണെന്നും അറിയേണ്ടത് അനിവാര്യമാണ്. വികസന നാഴികക്കല്ലുകളും വികസന കാലതാമസവും (Developmental Milestones and Developmental Delay) വളർച്ചയുടെയും വികസനത്തിന്റേയും കാലഘട്ടത്തിൽ ഒരു കണ്ണത് കൈവരിക്കേണ്ട ലക്ഷ്യങ്ങളാണ് Developmental Milestone. ഇത് 4 ഘട്ടങ്ങളെ ആശ്രയിച്ചിരിക്കുന്നു.

1. ശാരീരികവികസനം (Physical Development)
2. കാഴ്ചയുടെ വികസനം (Visual Development)
3. ഭാഷാവികസനം (Language Development)
4. സാമൂഹികവും സമീകാര്യ വുമായ വികസനം (Social & Adoptive Development)



വികസന കാലതാമസം (Developmental Delay): ഒരു കുട്ടിക്ക് പ്രതീക്ഷിച്ച സമയത്ത് നിർദ്ദിഷ്ട നാഴികകല്ലുകൾ കൈവരിക്കാൻ സാധിക്കാതെ വരുമ്പോഴാണ് കുഞ്ഞിന് developmental delays ഉണ്ടെന്നു പറയുന്നത്. ഈ പറയുന്ന ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ കുഞ്ഞുങ്ങളിൽ കാണാൻ സാധിക്കുന്നുണ്ടോ എന്ന് നമ്മൾ ശ്രദ്ധിക്കേണ്ടത് അനിവാര്യമാണ്.

- a. ഒരു പ്രവർത്തിയിൽ തന്നെ ദീർഘനേരം മുഴുകിയിരിക്കുക.
- b. ചുറ്റുപാടുകൾ ശ്രദ്ധിക്കാതെയോ, മുഖത്തു നോക്കി സംസാരിക്കാൻ കഴിയാതിരിക്കുക.
- c. അക്രമസക്തമാവുക, അടങ്ങിയിരിക്കാതിരിക്കുക
- d. വികാരങ്ങൾ സന്ദർഭോചിതമായി പ്രകടിപ്പിക്കാൻ സാധിക്കാതെ വരുക

ഇത്തരത്തിലുള്ള അവസരങ്ങളിലൂടെ കടന്നുപോകുന്നവർ ധാരാളമാണ്. പലപ്പോഴും നാം ഇത് അറിയാൻ വൈകിപ്പോകുന്നു എന്നതാണ് യാഥാർത്ഥ്യം. ഇവിടെയാണ് പ്രാരംഭകാല ഇടപെടലിന്റെ (early intervention) പ്രാധാന്യത്തെ കുറിച്ച് നാം ബോധവാന്മാർ ആകേണ്ടത്.

ന്യൂറോ ഡെവലപ്മെന്റൽ ഡിസോർഡേഴ്സ് (Neuro Developmental Disorders)

ന്യൂറോ ഡെവലപ്മെന്റൽ ഡിസോർഡേഴ്സ് പ്രാഥമികമായി നാഡീവ്യവസ്ഥയുടെയും തലച്ചോറിന്റെയും പ്രവർത്തനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വൈകല്യങ്ങളാണ്. കുട്ടികളിലെ ന്യൂറോ ഡെവലപ്മെന്റൽ ഡിസോർഡുകളുടെ ഗണത്തിൽ ഉൾപ്പെടുന്നത്ര ശ്രദ്ധക്കുറവ്/ഹൈപ്പർ ആക്ടിവിറ്റി ഡിസോർഡർ (ADHD), ഓട്ടിസം, പഠന വൈകല്യങ്ങൾ, ബുദ്ധി വൈകല്യം (ബുദ്ധിമാന്ദ്യം എന്നും അറിയപ്പെടുന്നു), പെരുമാറ്റ വൈകല്യങ്ങൾ, സെറിബ്രൽ പാൾസി, കൂടാതെ ന്യൂറോ ഡെവലപ്മെന്റൽ ഡിസോർഡേഴ്സ് ഉള്ള കുട്ടികൾക്ക് കാഴ്ചയിലും കേൾവിയിലും വൈകല്യങ്ങൾ, ഭാഷയിലും സംസാരത്തിലും ഉള്ള ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ, പേശീപ്രവർത്തന വൈകല്യങ്ങൾ, പെരുമാറ്റപ്രശ്നങ്ങൾ, ഓർമ്മ, പഠനം തുടങ്ങിയവയാണ് ഉദാഹരണങ്ങൾ.

വൈജ്ഞാനിക വികാസത്തെ ബാധിക്കുന്ന രണ്ട് പ്രധാന സംവിധാനങ്ങൾ.

- 1. റിഫ്ലെക്സ് (Reflex).
- 2. സെൻസറി ഇൻഗ്രേഷൻ

റിഫ്ലെക്സ് (Reflex) എന്നാൽ എന്താണ്?

പ്രവചനാതീതമായ പ്രതികരണമോ, പ്രതികരണങ്ങളോ കൊണ്ടുവരുന്നതിനായി നാഡീവ്യൂഹം നിയന്ത്രിക്കുന്ന ഒരു യാന്ത്രിക ചലനമാണ് റിഫ്ലെക്സ് . ഗർഭപാത്രത്തിൽ വെച്ച് തന്നെ റിഫ്ലെക്സുകൾ അവയുടെ രൂപീകരണം ആരംഭിക്കുകയും കുഞ്ഞിന്റെ വളർച്ചയ്ക്കും വികാസത്തിനും കാരണമാവുകയും ചെയ്യുന്നു. എന്നാൽ ജനനത്തിനു ശേഷവും, മിക്ക റിഫ്ലെക്സുകളും ജീവിതത്തിന്റെ ആദ്യ ഏതാനും മാസങ്ങളിൽ സജീവമായിരിക്കും, കൂടാതെ ആദ്യത്തെ 6 മാസം മുതൽ 3 വയസ്സ് വരെയുള്ള കാലയളവിൽ (ഓരോ റിഫ്ലെക്സിനെ ആശ്രയിച്ച്) ശരീരത്തിൽ നിഷ്ക്രിയമാവുകയോ സംതുലിതമാവുകയോ



ചെയ്യും. ഉചിതമായ പ്രായത്തിനനുസരിച്ച് ശരീരത്തിനുള്ളിൽ ഒരു റിഫ്ലെക്സ് സംയോജിക്കുകയോ സന്തുലിതമാവുകയോ ചെയ്യുന്നില്ലെങ്കിൽ, അവയെ സംയോജിതമല്ലാത്തതോ, നിലനിൽക്കുന്നതോ, സജീവമായതോ (unintegrated, retained, or active reflexes) ആയ റിഫ്ലെക്സുകൾ എന്ന് വിളിക്കുന്നു.

നമ്മുടെ ശരീരത്തിനുള്ളിൽ കുറഞ്ഞത് 18 വ്യത്യസ്ത റിഫ്ലെക്സുകളെങ്കിലും പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ടെങ്കിലും, വിസ്താരഭയത്താൽ ഈ വിവരണത്തിൽ ഏറ്റവും അടിസ്ഥാനപരമായ ചിലത് മാത്രമേ പ്രതിപാദിക്കുന്നുള്ളൂ.

- മോറോ റിഫ്ലെക്സ് (Moro reflex)
- സ്പൈനൽ ഗാലന്റ് (Spinal Galant)
- എ.ടി.എൻ.ആർ: (Asymmetric Tonic Neck Reflex)
- ലാൻഡൗ റിഫ്ലെക്സ്:(Landau Reflex)
- TLR: (Tonic Labyrinthine Reflex)

കട്ടിക് റിഫ്ലെക്സ് നിലനിൽക്കുന്നുണ്ടെങ്കിൽ ഇനിപ്പറയുന്ന ഒന്നോ അതിലധികമോ അടയാളങ്ങൾ നിങ്ങൾ ശ്രദ്ധിച്ചേക്കാം

1. സ്പർശനം, ശബ്ദം, മണം, രുചി എന്നിവയോട് സംവേദനക്ഷമത അധികരിച്ചിരിക്കും.
2. ബാലൻസ് പ്രശ്നങ്ങൾ, സ്റ്റോർട്സുമായി പൊരുത്തപ്പെടാൻ ബുദ്ധിമുട്ട്, ഫർണിച്ചുകളിലേക്ക് ഓടിച്ചെന്ന് ഇടിക്കുക.
3. പ്രീസൂ ചെയ്യുക, അല്ലെങ്കിൽ നിരന്തരമായ fight or flight മോഡിലോ ആയിരിക്കും.
4. പരിമിതമായ പ്രേരണ നിയന്ത്രണം (Poor impulse control), എളുപ്പത്തിൽ വ്യതിചലിക്കുന്ന മാനസികാവസ്ഥ (mood swings).
5. മിഡ് ലൈൻ മറികടക്കാൻ കഴിയില്ല, കൈ-കണ്ണുകളുടെ ഏകോപനത്തിലെ പ്രശ്നങ്ങൾ, പേശീ പ്രവർത്തന ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ (motor issues).
6. വായിക്കുമ്പോഴും, എഴുതുമ്പോഴും, ടാക്ക് ചെയ്യാൻ ബുദ്ധിമുട്ടുണ്ട്.
7. മോശം ഭാവം, ശ്രദ്ധ പ്രശ്നങ്ങൾ, കേസരയിൽ കാലുകൾ പൊതിയുക
8. 5 വയസ്സിന് ശേഷം കിടക്ക നനയ്ക്കുക.
9. W-സിറ്റിംഗ്, മോശം പേശി നിയന്ത്രണം, കാൽവിരലിലെ നടത്തം.

എൽ. ഡിയും (Learning Disability and Reflex) റിഫ്ലെക്സുകളും തമ്മിലുള്ള ബന്ധം

ഉദാഹരണമായി നമുക്ക് മോറോ റിഫ്ലെക്സിനെ കുറച്ചുകൂടി സൂക്ഷ്മമായി പരിശോധിക്കാം. ഈ "ഗേറ്റ് വേ" റിഫ്ലെക്സ് ഗർഭപിണ്ഡത്തിൽ രൂപപ്പെടുന്ന ആദ്യത്തേതിൽ ഒന്നാണ്, കൂടാതെ പ്രതിരോധ സംവിധാനങ്ങൾ പ്രവർത്തനക്ഷമമാക്കുന്നതിന് ഉത്തരവാദിയാണ്. മോറോ പ്രവർത്തനക്ഷമമാകുമ്പോൾ സിമ്പതറ്റിക് നാഡീവ്യവസ്ഥയും അപ്രീനാലുകളെയും ഉത്തേജിപ്പിക്കുകയും സമ്മർദ്ദ ഹോർമോണുകളായ എപിനെഫ്രിൻ, കോർട്ടിസോൾ എന്നിവ സ്രവിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. എപിനെഫ്രിൻ ഇന്ദ്രിയങ്ങളെ അമിതമായി സംവേദനക്ഷമമാക്കുന്നു.

കട്ടിക്കാലം മുഴുവൻ മോറോ സംയോജിപ്പിക്കപ്പെടാതെ തുടരുകയാണെങ്കിൽ, അഡ്രിനൽ ഗ്രന്ഥികൾ തളർന്നേക്കാം, ഇത് നിരന്തരമായ ഉത്കണ്ഠ, മാനസികാവസ്ഥ, സാമൂഹിക സാഹചര്യങ്ങളെക്കുറിച്ചുള്ള ഭയം, തലവേദന എന്നിവയ്ക്ക് കാരണമാകാം.

കൂടാതെ, കട്ടിക്ക് പകുതയില്ലാത്ത കാഴ്ച വികാസം ഉണ്ടായിരിക്കാം, അതുകൊണ്ട് വായിക്കുമ്പോൾ അല്ലെങ്കിൽ ക്ലാസ് മുറിയിൽ ദൃശ്യപരമായശ്രദ്ധ നിലനിർത്താൻ പാടുപെടാം. കൂടാതെ, ഈ Fight and Flight റെസ്പോൺസുമായി നിരന്തരം ബന്ധപ്പെട്ടിരിക്കുന്നതിനാൽ, ചെറിയ ശബ്ദത്തിൽ അവർ ഞെട്ടുകയോ ശ്രദ്ധ തിരിക്കുകയോ ചെയ്യാം: സഹപാഠികൾ അവരുടെ പിന്നിൽ ചെറിയ ശബ്ദത്തിൽ സംസാരിച്ചാൽ പോലും അവർക്ക് ശ്രദ്ധ കേന്ദ്രീകരിക്കാൻ കഴിയില്ല.

പഠിക്കാനുള്ള കഴിവിനെ ഒരു റിഫ്ലക്സ് ബാധിക്കുന്ന രീതിയാണ് ഇവിടെ വിശദീകരിക്കപ്പെട്ടത്. മറ്റ് 17 നും ഇത് പോലെ അവയുടെ പ്രതിലോമമായ സ്വാധീനമുണ്ട്.

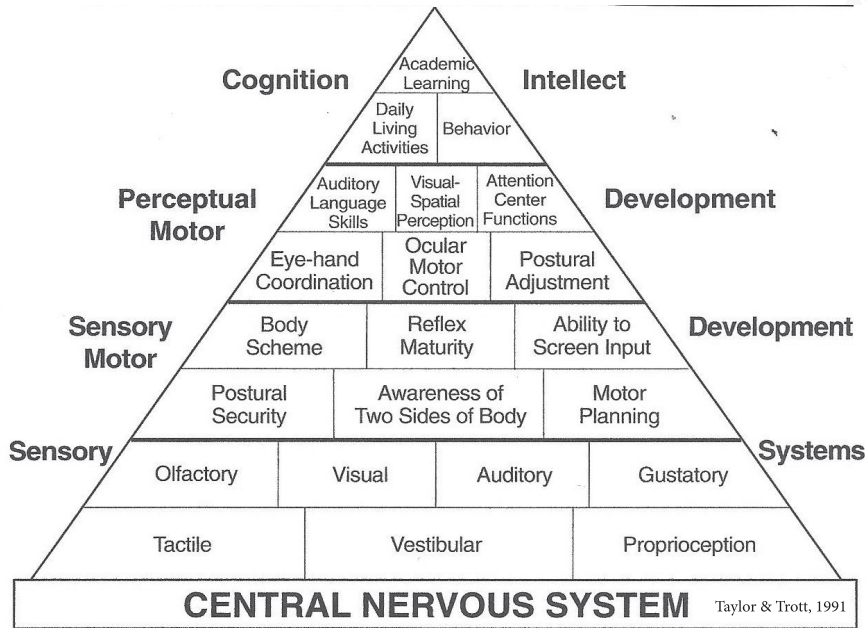
സെൻസറി പ്രോസസ്സിംഗ്

ഒന്നിലധികം സിസ്റ്റത്തിൽ നിന്നുള്ള സെൻസറി ഇൻപുട്ട് മസ്കിംഗും എങ്ങനെ പ്രോസസ്സ് ചെയ്യുന്നു എന്നതിനെ സെൻസറി പ്രോസസ്സിംഗ് എന്നുപറയുന്നു.

കാഴ്ച (കാഴ്ച), ഓഡിയൻ (കേൾക്കൽ), സ്വർശന ഉത്തേജനം (സ്വർശനം), ഗന്ധം (ഗന്ധം), ആസ്റ്റാദം (രുചി) എന്നീ അഞ്ച് ഇന്ദ്രിയങ്ങൾ ഇതിൽ ഉൾപ്പെടുന്നു. മറ്റ് സെൻസറി സംവിധാനങ്ങളും നമ്മുടെ ശരീരത്തിലുണ്ട്, ഉദാഹരണത്തിന്,

വെസ്റ്റിബുലർ സെൻസ് (Vestibular- ബാലൻസും ചലന ബോധവും)

പ്രൊപ്രിയോസെപ്ഷൻ (Proprioception- ഒരാളുടെ സ്ഥാനം അറിയാനുള്ള ബോധം) അല്ലെങ്കിൽ പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ ഒരാൾ എവിടെയാണെന്ന് അറിയാനുള്ള ബോധം). മേൽപ്പറഞ്ഞ ഏഴ് ഇന്ദ്രിയങ്ങൾ വൈവിധ്യതയോടെ പ്രവർത്തിക്കുന്നു, ഇത് വ്യത്യസ്ത സാഹചര്യങ്ങളോട് പ്രതികരിക്കാനും പ്രോസസ്സ് ചെയ്യാനും തലച്ചോറിനെ സഹായിക്കുന്നു.



ഈ രേഖാ ചിത്രത്തിലൂടെ സെൻസറി സിസ്റ്റമുകളും, റിഫ്ലെസുകളും, വൈജ്ഞാനിക നൈപുണികളും എങ്ങനെ ബന്ധപ്പെട്ടു കിടക്കുന്നു എന്ന് വ്യക്തമാക്കുന്നു. ഈ രേഖാചിത്രത്തിനെ സംക്ഷിപ്തമായി വിശദീകരിക്കുകയാണെങ്കിൽ-Tactile, Vestibular, Proprioception എന്ന മൂന്നുസെൻസറി സിസ്റ്റമുകളാണ് അടിസ്ഥാനപരമായി പരിഹാര സമീപനങ്ങൾ തുടങ്ങേണ്ടതെന്നും മറ്റു സെൻസറി സിസ്റ്റമുകളിൽ ഇവയ്ക്ക് സ്വാധീനമുണ്ടെന്നും, എല്ലാ വൈജ്ഞാനിക നൈപുണികളിൽ ഉത്തേജനം സൃഷ്ടിക്കാമെന്നും തദ്ദേശ പരമോന്നത സംവിധാനമായ അക്കാഡമിക് ലേണിംഗിനെ മികവുറ്റതാക്കാമെന്നും സൂചിപ്പിക്കുന്നു.

സെൻസറി ഇൻഗ്രേഷൻ ഡിസോർഡറിന്റെ ലക്ഷണങ്ങൾ

- സ്വർശനത്തിലേക്കോ ചലനത്തിലേക്കോ കാഴ്ചകളിലേക്കോ ശബ്ദത്തിലേക്കോ ഉള്ള സംവേദനക്ഷമത കൂടുതലോ കുറവുമാകും.
- പഠന ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ/അക്കാഡമിക് നേട്ടത്തിലെ കലാതാമസം.
- ഒരു സാഹചര്യത്തിൽ നിന്ന് മറ്റൊന്നിലേക്ക് മാറാനുള്ള ബുദ്ധിമുട്ട്.
- എളുപ്പത്തിൽ ശ്രദ്ധ തിരിക്കാനുള്ള പ്രവണത/പരിമിതമായ ശ്രദ്ധ നിയന്ത്രണം.
- അസാധാരണമാം വിധം ഉയർന്നതോ താഴ്ന്നതോ ആയ പ്രവർത്തന നില.
- സാമൂഹികവും വൈകാരികവുമായ പ്രശ്നങ്ങൾ.
- പുതിയ ചലനങ്ങൾ പഠിക്കാനുള്ള ബുദ്ധിമുട്ട്.
- സംസാരത്തിലോ ഭാഷയിലോ മോട്ടോർ കഴിവുകളിലോ കാലതാമസം.
- ശാരീരിക അസ്വാസ്ഥ്യം അല്ലെങ്കിൽ പ്രകടമായ അശ്രദ്ധ.
- ആവേശം, ആത്മനിയന്ത്രണമില്ലായ്മ.



SI പ്രക്രിയ ക്രമരഹിതമായ കട്ടിയെ ഏതെല്ലാം തലത്തിൽ ബാധിക്കുന്നു

- ക്രമരഹിതമായ മോട്ടോർ ആസൂത്രണ നിയന്ത്രണവും ശരീര അവബോധവും (Motor planning control and body awareness)
- ശക്തി മോഡ്യൂലേറ്റ് ചെയ്യുന്നതിൽ ബുദ്ധിമുട്ട് (Difficulty in modulating force)
- പോസ്റ്റ് ചുറൽ പെരുമാറ്റത്തിലെ ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ (Difficulty in postural behaviour)
- സെൻസേഷൻ-ആഗ്രഹിക്കുന്ന/ഒഴിവാക്കുന്ന തരത്തിൽ (Sensation Seeking Avoiding Type)

താഴെ പറയുന്നവ സെൻസറി പ്രശ്നങ്ങൾക്ക് കാരണമാകുന്നുണ്ട്

- സെൻസറി പ്രോസസ്സിംഗ് ഡിസോർഡർ-ADD/ADHD
- സംസാര/ഭാഷാ വൈകല്യങ്ങൾ-ഓട്ടിസം
- വൈകാരിക / പെരുമാറ്റ വൈകല്യങ്ങൾ-ഡിസ്സെക്ലിയ
- വിഷ്വൽ പ്രോസസ്സിംഗ് ഡിസോർഡർ-മോട്ടോർ അപ്രാക്സിയ
- ഒസിഡി / ഫ്രണ്ട്ൽ X സിൻഡ്രോം-ഡൗൺസിൻഡ്രോം
- സെറിബ്രൽ പാൾസി

ഹൈപ്പർ ആക്റ്റീവ് കട്ടിയെ ശാന്തമാക്കാനുള്ള SIT സമീപനം	
<p>രചിയുടെ സംവിധാനത്തിലൂടെ</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ഒരു straw വഴി കുടിക്കുക. • കുടിക്കുന്ന ദ്രാവകങ്ങൾ പകുതി ഫ്രീസുചെയ്ത് കുടിക്കുക. • വയറ്റിൽ നിറഞ്ഞ തോന്നൽ ഉണ്ടാവുമ്പോൾ ആഴത്തിലുള്ള ശാന്തമായ ശ്വാസം എടുക്കുക. • മധുരമുള്ള എന്തെങ്കിലും പഴമോ മിഠായിയോ കഴിപ്പിക്കുക.
<p>വെസ്റ്റിബുലാർ/പ്രൊപ്രിയോ സെപ്റ്റീവ് സിസ്റ്റം വഴി</p>	<ul style="list-style-type: none"> • സ്റ്റോർട്ട്സ്, നൃത്തം ചെയ്യുക • പടികൾ കയറി ഇറങ്ങി ഓടുക • സൈക്കിൾ സവാരി • ആദ്യം വലത്തോട്ടും പിന്നീട് ഇടത്തോട്ടും ഒരു വൃത്താകൃതിയിൽ നിങ്ങളുടെ കഴുത്ത് പതുക്കെ നീക്കുക. • ഒരു exercise-പന്തിൽ ഇരിക്കുക • കിടക്കുക അല്ലെങ്കിൽ തലയണകൾ കൊണ്ട് അമർത്തുക
<p>സ്റ്റർശന സംവിധാനത്തിലൂടെ</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ഒരു കളിപ്പാട്ടം, പേപ്പർക്ലിപ്പ്, റബ്ബർബാൻഡ്, കളിമണ്ണ് എന്നിവ കൈയിൽ മുറുക്കി പിടിക്കുക • ഒരു വളർത്തു മൃഗത്തെ സ്റ്റർശിക്കുക അല്ലെങ്കിൽ താലോലിക്കുക • തണുത്ത അല്ലെങ്കിൽ ചെറുചൂടുള്ള വെള്ളം ഉപയോഗിച്ച് മുഖം കഴുകുക • തണുത്തതോ ചെറുചൂടുള്ളതോ ആയ വെള്ളത്തിൽ കുളിക്കുക

<p>ദൃശ്യ സംവിധാനത്തിലൂടെ</p>	<ul style="list-style-type: none"> • മങ്ങിയ വെളിച്ചം ഒരക്കുക • അകോറിയത്തിൽ മത്സ്യംകണ്ടു ആസ്വദിക്കുക • ഒരു പുസ്തകമോ മാസികയോ വായിക്കുക
<p>ശ്രവ്യ സംവിധാനത്തിലൂടെ</p>	<ul style="list-style-type: none"> • സ്ഥിരവും ശാന്തവുമായ താളത്തോടെയുള്ള സംഗീതം ശ്രവിക്കുക • സംഗീതം കേൾക്കുമ്പോൾ ഹെഡ്ഫോൺ ഉപയോഗിക്കുക • നിങ്ങളുടെ പരിസരം ശാന്തമാക്കുക, മന്ത്രിക്കുംവീധം മൃദുവായി സംസാരിക്കുക

കോഗ്നിറ്റീവ് എൻറിച്ച്മെന്റ് ട്രെയിനിങ് പ്രോഗ്രാം (CET - Programs)

ഭാഷയ്ക്കും പഠന നൈപുണ്യത്തിനും ഒപ്പം ചിന്താശേഷിയും മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനുള്ള ഒരു പ്രോഗ്രാമാണ് കോഗ്നിറ്റീവ് എൻറിച്ച്മെന്റ് ട്രെയിനിങ് (CET). ഇതിനോടൊപ്പം തന്നെ എടുത്തുപറയേണ്ട മറ്റൊരു കാര്യം കുട്ടികളുടെ മാനസിക വികാസവും അറിവിന്റെ വർദ്ധനയും ത്വരിതപ്പെടുത്തുന്ന ഒരു വൈജ്ഞാനിക ഉത്തേജന പരിപാടി കൂടിയാണ് CET. പ്രധാനമായും 4 മുതൽ 14 വയസ്സുവരെയുള്ള കുട്ടികൾക്ക് CET ഉപയോഗിക്കാം.

പഠനത്തിൽ വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്ന കുട്ടികളിൽ ആണ് പ്രധാനമായും പ്രയോഗിക്കേണ്ടി വരികയെന്നാലും ഇത്തരം വൈജ്ഞാനിക ഉത്തേജന പ്രോഗ്രാമുകളുടെ ഒരു പ്രധാന സവിശേഷത ഇവ വൈജ്ഞാനിക കഴിവുകളുള്ള കുട്ടികളിലും പഠനത്തിൽ വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്ന കുട്ടികളിലും ഒരേപോലെ ഫലപ്രദമാണ് എന്നുള്ളതാണ്. ചുരുക്കി പറഞ്ഞാൽ ഏതൊരു കുട്ടിക്കും ഒരേപോലെ അവരുടെ കോഗ്നിറ്റീവ് ശേഷി മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനായി കോഗ്നിറ്റീവ് എൻറിച്ച്മെന്റ് ട്രെയിനിങ് (CET) പ്രോഗ്രാമുകളിൽ പരിശീലനം ഉപയോഗപ്രദമാണ്.

ശിശു സംരക്ഷണ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ അന്തേവാസികളായ കുട്ടികളുടെ വൈജ്ഞാനിക വികസനത്തിന് നിത്യേന കളിക്കുകയോ അഭ്യസിക്കുകയോ ചെയ്യാവുന്ന ചില കളികളും പ്രവർത്തനങ്ങളും കൂടി താഴെ കൊടുക്കുന്നു. ആശ്ചര്യമെന്നു തന്നെ പറയട്ടെ ഇതിൽ പറയുന്ന മിക്കവാറും കളികളും പഴയതലമുറ പ്രയോഗിക്കുകയോ കളിക്കുകയോ ചെയ്തിരുന്നതാണ്. എടുത്തുപറയേണ്ട ഒരു കാര്യം ഇവയൊന്നും തന്നെ സാമ്പത്തികമായി യാതൊരു തരത്തിലും സ്ഥാപനത്തിന് ഭാരമായി മാറുന്നവയുമല്ല. ഒരു ശിശു സംരക്ഷണ സ്ഥാപനത്തെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം അതൊരു ആശ്വാസവുമാണ്. ഒരു കോഗ്നിറ്റീവ് എൻറിച്ച്മെന്റ് ജിം സജ്ജമാക്കാൻ സാധിക്കാത്തതിടത്ത് ഇത്തരത്തിലുള്ള കളികളെ നിത്യേനയെന്നോണം സദാഭ്യർത്ഥം ആശ്രയിക്കാവുന്നതാണ്.



കളികൾ/ പ്രവർത്തികൾ	ഉത്തേജിതമാവുന്നസെൻസറിസിസ്റ്റം
കട്ടിയും കോലും	വെസ്റ്റിബുലാർ/ പ്രൊപ്രിയോസെപ്റ്റീവ്
ന്ററാം കോൽ	വെസ്റ്റിബുലാർ / ടാക്റ്റിൽ
ഞൊണ്ടി തൊടൽ	വെസ്റ്റിബുലാർ
വെള്ളംകര	പ്രൊപ്രിയോസെപ്റ്റീവ് / വെസ്റ്റിബുലാർ
കല്ല് കളി	പ്രൊപ്രിയോസെപ്റ്റീവ്/ ടാക്റ്റിൽ
പമ്പരംകൊത്തു	ടാക്റ്റിൽ
കിളിമാസ്സ്	പ്രൊപ്രിയോസെപ്റ്റീവ് / വെസ്റ്റിബുലാർ
ഓല മെടയൽ	പ്രൊപ്രിയോസെപ്റ്റീവ്
ബലൂൺ വീർപ്പിക്കൽ	ടാക്റ്റിൽ
അമ്മാനമാടൽ	പ്രൊപ്രിയോസെപ്റ്റീവ് / വെസ്റ്റിബുലാർ
ഉറഞ്ഞാലാട്ടം	വെസ്റ്റിബുലാർ
നീന്തൽ	വെസ്റ്റിബുലാർ

ഓരോ വിത്തിന്റെ ഉള്ളിലും മഹാവൃക്ഷങ്ങൾ ഉണ്ടെന്നു പറയുന്നപോലെ, ഓരോ കല്ലിലും ഓരോ ശിൽപങ്ങൾ ഉണ്ടെന്നു പറയുന്ന പോലെ, ഓരോ കുഞ്ഞിന്റെ ഉള്ളിലും അപാരമായ സാധ്യതകൾ ഉണ്ടെന്നു തിരിച്ചറിവാൻ നമുക്ക് വേണ്ടത്. ഏതെങ്കിലും തരത്തിൽ തടസ്സങ്ങൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ അത് മാറ്റി അവരിലില്ലാത്ത സാധ്യതകൾ കണ്ടെത്താൻ നമ്മൾ ഓരോരുത്തരും ബാധ്യസ്ഥരുമാണ്. നമ്മുടെ കുട്ടികൾ ചിറകുവിരിച്ചു ആത്മവിശ്വാസത്തോടെ പറന്നുയരട്ടെ, അതിനുള്ള വാതായനങ്ങൾ നമുക്ക് തുറന്നിടാം .





അദ്ധ്യായം **3**

കുട്ടികളുടെ സാമൂഹിക വൈകാരിക വികസനം

സാമൂഹിക പരിസരവുമായുള്ള ഇടപെടലിലൂടെയാണ് വ്യക്തികളിൽ സാമൂഹിക വൈകാരിക വികസനം നടക്കുന്നത്. ജനനം മുതലുള്ള ജീവിതത്തിന്റെ ഓരോ ഘട്ടത്തിലും നിരവധി ആവശ്യങ്ങൾ ഉയർന്നുവരുന്നുണ്ട്. ഈ ആവശ്യങ്ങളുടെ നിർവഹണം, സാമൂഹിക പരിസരത്തിൽ ചില പ്രശ്നങ്ങളായി (Crises) അവൻ/അവൾക്ക് അനുഭവപ്പെടും. എങ്ങനെയാണ് ഈ പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കപ്പെടുന്നത് അല്ലെങ്കിൽ ആവശ്യങ്ങൾ നിർവഹിക്കപ്പെടുന്നത് എന്നതിനെ അടിസ്ഥാനമാക്കിയാണ് മാനസിക സാമൂഹിക വികസനം നടക്കുക, വ്യക്തിത്വം രൂപപ്പെടുക.

വൈകാരിക വികസനം (Emotional Development)

a.വികാരം എന്നാലെന്ത്?

Emotion എന്ന സംജ്ഞ emovere എന്ന ലാറ്റിൻ പദത്തിൽ നിന്നാണ് രൂപം കൊണ്ടത്. ഇളക്കിയുണർത്തുക എന്നാണ് ഇതിനർത്ഥം. മനക്ഷോഭം എന്നും പറയാം. വികാരം സൃഷ്ടിപരമോ നിഷേധാത്മകമോ ആകാം. ആനന്ദപ്രദമോ ആസാസ്ഥ്യജനകമോ ആകാം. ഉദാഹരണമായി സ്നേഹം സൃഷ്ടിപരമായ ഒരു വികാരമത്രേ, വെറുപ്പ് നിഷേധാത്മകവും. ഫലിതം സന്തോഷകരവും ഉത്കണ്ഠ ആസാസ്ഥ്യജനകവും ആണ്. വികാരം സൃഷ്ടിക്കോ പ്രതിബന്ധത്തിനോ രണ്ടിനുമോ കാരണമാകാം. ഉദാഹരണമായി പരീക്ഷയെക്കുറിച്ചുള്ള ക്രമാതീതമായ ഉത്കണ്ഠ വിജയത്തിന് തടസമാകാം. എന്നാൽ ചെറിയ തോതിലുള്ള ഉത്കണ്ഠ കഠിന പ്രയത്നത്തിന് പ്രേരണ നൽകുന്നു.

b. വൈകാരികവികസനം

- ശിശുക്കളിൽ വികാരങ്ങൾ അസ്വസ്ഥതയോ ഉല്ലാസമോ മാത്രമായി കാണപ്പെടുന്നു.
- ആറു മാസമാകുമ്പോൾ നിഷേധാത്മക വികാരങ്ങൾക്ക് മുൻതൂക്കം ഉണ്ടാവുകയും ആസാസ്ഥ്യത്തിൽ നിന്ന് ഭയവും (fear) വെറുപ്പും (Disgust) കോപവും (Anger) ആയി വികസിക്കുകയും ചെയ്യും.
- പന്ത്രണ്ടാം മാസത്തോടെ സൃഷ്ടിപരമായ വികാരങ്ങൾ രംഗത്തെത്തുകയും പ്രഹർഷവും (elation) പ്രിയവുമായി (affection) വേർതിരിയുകയും ചെയ്യുന്നു.
- പതിനെട്ടു മാസമാകുമ്പോൾ ആസാസ്ഥ്യത്തിൽ നിന്ന് അസൂയ അഥവാ ഊർഷ്യ



(Jealousy) വികസിക്കുകയും പ്രിയം പ്രായപൂർത്തിയായവരോടുള്ള പ്രിയവും (Affection to adult) കുട്ടികളോടുള്ള വാത്സല്യവും (Affection to children) ആയി വേർതിരിയുകയും ചെയ്യും.

- രണ്ടുവർഷം ആകുമ്പോൾ ഉല്ലാസം വീണ്ടും വേർതിരിഞ്ഞു ആനന്ദം പ്രത്യക്ഷമാകുന്നു.

കുട്ടികളിൽ കാണപ്പെടുന്ന സാധാരണ വൈകാരിക രൂപമാതൃകകളിൽ ചിലത്

1. ഭയം (fear)
2. ആകുലത (Worry)
3. കോപം (Anger)
4. അസൂയ അഥവാ ഈർഷ്യ (Jealousy)
5. വാത്സല്യം (Affection)
6. ആഹ്ലാദം (Happiness)

ശിശുവികാരങ്ങളുടെ സവിശേഷതകൾ

1. ശിശുക്കളുടെ വികാരങ്ങൾ തീവ്രങ്ങളാണ്.
2. ശിശുക്കളുടെ വികാരങ്ങൾ ഹ്രസ്വായുസ്സുകളാണ്.
3. ശിശുക്കളുടെ വികാരങ്ങൾ മാറിമാറി വരുന്നു.
4. ശിശുക്കളുടെ വികാര പ്രകടനം കൂടെക്കൂടെ ഉണ്ടാകുന്നു.
5. ശിശുക്കളുടെ വികാരങ്ങൾ നിരീക്ഷിക്കാവുന്നതാണ്.

വൈകാരിക ബുദ്ധി (Emotional Quotient)

സാമൂഹിക ജീവിതത്തിലെ മനുഷ്യന്റെ ഇടപെടലുകളും തിരഞ്ഞെടുപ്പുകളും പൂർണ്ണമായും ബുദ്ധിപരമായ ഒന്നല്ല. യുക്തിസഹജമായ ചിന്തകളിലൂടെയല്ല എല്ലായിപ്പോഴും മനുഷ്യൻ കാര്യങ്ങളിലിടപെടുന്നത്. മനുഷ്യന്റെ സാമൂഹിക ജീവിതത്തെ നിയന്ത്രിക്കുന്നത് പ്രധാനമായും വൈകാരികതയാണ്. മറ്റുള്ളവരെ അംഗീകരിക്കാനും സ്വയം നിയന്ത്രിക്കാനും വൈകാരിക സത്തുലനാവസ്ഥ പാലിക്കാനും ഒരാൾക്ക് കഴിയേണ്ടതുണ്ട്. ഈ ഘടകങ്ങൾക്ക് ജീവിത വിജയത്തിൽ IQ-വിനേക്കാൾ പ്രാധാന്യമുണ്ട്. അതുകൊണ്ട് തന്നെ കുട്ടികളുടെ വൈകാരിക ആരോഗ്യവും ഏറെ ശ്രദ്ധിക്കപ്പെടേണ്ടതാണ്.

എന്താണ് കുട്ടികളുടെ സാമൂഹിക വികസനം

താൻ ഉൾപ്പെട്ട സംഘത്തിനു സ്വീകാര്യനായ അംഗമായിത്തീരാൻ ആവശ്യമായ മനോഭാവങ്ങളും



മൂല്യങ്ങളും നൈപുണികളും ആർജ്ജിക്കാൻ ശീശുവിനെ പ്രാപ്തനാക്കുന്ന വികസന പ്രക്രിയയാണ് സാമൂഹിക വികസനം .

1. ശൈശവത്തിലെ സാമൂഹിക വികസനം

ഈ സമയത്ത് ശീശുവിന് വ്യക്തികളിൽ പ്രത്യേക താല്പര്യം കാണുകയില്ല. എന്നാലും, ഒരുമാസം പ്രായമാകുമ്പോൾ, ചുറ്റുമുള്ള മുതിർന്ന വ്യക്തികളുടെ സാന്നിധ്യം അറിഞ്ഞുതുടങ്ങുമ്പോൾ മുതൽ തന്നെ, ശരിയായ സാമൂഹിക വ്യവഹാരം ആരംഭിക്കുന്നുണ്ട്.

2. ആദ്യകാലബാല്യത്തിലെ സാമൂഹികവികസനം

മറ്റുള്ളവരുമായി പൊരുത്തപ്പെടാനും സംഘപ്രവർത്തനങ്ങളിലും കളികളിലും ഏർപ്പെടാനും പഠിക്കുന്നതും ഈ ഘട്ടത്തിലാണ്.

3. പിൻകാലബാല്യത്തിലെ സാമൂഹികവികസനം

ഈഘട്ടത്തിൽ കുട്ടികൾ രണ്ടിലധികം സ്നേഹിതർക്കൊപ്പം കളിക്കാനും ഒറ്റയ്ക്കൊറ്റയ്ക്കുള്ള കളിയേക്കാൾ കൂടുതലൊന്നിച്ചുള്ള കളികൾ ഇഷ്ടപ്പെടാനും തുടങ്ങുന്നു.

4. കൗമാരത്തിലെ സാമൂഹികവികസനം

ആദ്യകാല കൗമാരകാലത്ത് (12 മുതൽ 14 വയസ്സുവരെ), സാമൂഹിക വികസന പ്രക്രിയയിൽ ഗാങ് ലിയ പങ്ക് വഹിക്കുന്നു. ഈകാലത്ത് ഗാങ്ങുകൾക്ക് സ്വന്തമായ രഹസ്യ സൂചക പദങ്ങളും ചിഹ്നങ്ങളും നിയമങ്ങളും സ്വകാര്യസമ്മേളന സ്ഥലങ്ങളും കാണാം.

5. പിൻകാല കൗമാരഘട്ടം (15 മുതൽ 19 വയസ്സുവരെ)

കൗമാരകാലത്തെ സാമൂഹിക വികസനത്തിന്റെ ഒരു മുഖ്യസവിശേഷത സൗഹൃദബന്ധങ്ങളുടെ വികസനമാണ്. പൊതുവായ താല്പര്യങ്ങളും ലക്ഷ്യങ്ങളും ആവശ്യങ്ങളും അടിസ്ഥാനമാക്കി രൂപവത്കരിക്കുന്ന അത്തരം സൗഹൃദബന്ധങ്ങൾ ആദ്യകാല ബാല്യത്തിലെ സൗഹൃദങ്ങളെ അപേക്ഷിച്ച് നീണ്ടുനിൽക്കുന്നു.

പരിസ്ഥിതിഘടകങ്ങൾ

- **കുടുംബം:** സ്ഥാപനങ്ങളിൽ വളരുന്ന കുട്ടികൾക്ക് സ്ഥാപനമാണ് അവരുടെ കുടുംബം. കുട്ടിയുടെ സാമൂഹിക വികസനത്തിൽ പ്രഥമവും ഏറ്റവും പ്രധാനവുമായ സ്വാധീനം ചെലുത്തുന്നത് കുടുംബമാണ്. അതിന്റെ സ്വാധീനം ജീവിതാവസാനം വരെ തുടർന്നുകൊണ്ടേയിരിക്കും.
- **വിദ്യാലയം:** വിദ്യാലയവും കുട്ടികളുടെ സാമൂഹിക വികസനത്തെ അത്യധികം സ്വാധീനിക്കുന്നു. കുട്ടിയുടെ സാമൂഹ്യവത്കരണത്തിന് ചുമതലപ്പെട്ട സ്ഥാപനങ്ങളിൽ വെച്ച് വിദ്യാലയത്തിന്റെ സ്ഥാനം കുടുംബത്തിന്റെതിനേക്കാൾ താഴെയാണ്. വിദ്യാലയ പരിപാടികളും പ്രവർത്തനങ്ങളും



നങ്ങളും ആരോഗ്യകരമായ ആശയവിനിമയത്തിന് ലഭ്യമായ സന്ദർഭങ്ങൾ, അധ്യാപകരുടെ മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശം, സഹപാഠികളുടെ സഹകരണം തുടങ്ങിയവയാണ് കുട്ടികൾ ആർജിക്കുന്ന സാമൂഹിക നൈപുണികൾക്കും മനോഭാവങ്ങൾക്കും ശീലങ്ങൾക്കും ആധാരം.

- **സമപ്രായ സംഘം (Peer group):** കുട്ടിയെ പൂർണ്ണമായും സാമൂഹികവൽകരിക്കുന്നത് ഈ സംഘമാണ്. സമവയസ്തു സംഘങ്ങൾ കുട്ടികളുടെ നിരവധി ആവശ്യങ്ങളെ തൃപ്തിപ്പെടുത്താൻ സഹായകരമാണ്. സ്വീകരിക്കപ്പെടുക, അംഗീകരിക്കപ്പെടുക, അഭിപ്രായ പ്രകടനത്തിനുള്ള സന്ദർഭം ലഭിക്കുക തുടങ്ങിയവ ഉദാഹരണം. കുട്ടി സുഹൃത്തുക്കളുടെ ശീലങ്ങളും സാമൂഹിക സവിശേഷതകളും ആർജിക്കുന്നു.

മനഃശാസ്ത്രസമീപനങ്ങൾ

കുട്ടികളുടെ സാമൂഹിക വൈകാരിക വികസനം ഓരോ പ്രായത്തിലും വ്യത്യസ്തമാണെന്ന് എറിക്സൺ തിട്ടപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഈ മനഃശാസ്ത്ര സമീപനങ്ങൾ എന്തൊക്കെയാണെന്ന് പരിശോധിക്കാം. ജീവിതത്തിന്റെ വിവിധ ഘട്ടങ്ങളിൽ നമുക്ക് പലവിധത്തിലുള്ള മനോവൈകാരിക സംഘർഷങ്ങൾ അഭിമുഖീകരിക്കേണ്ടി വരുന്നുണ്ട്. അവയിൽ എട്ട് പ്രധാന പ്രശ്ന സന്ദർഭങ്ങൾ താഴെ പറയുന്നവയാണ്.

ക്രമ നമ്പർ	ഘട്ടങ്ങൾ	വയസ്സ്
1	വിശ്വാസം അല്ലെങ്കിൽ അവിശ്വാസം (Trust vs mistrust)	ജനനം മുതൽ 1 1/2 വയസ്സുവരെ
2	സ്വയംഭരണം അല്ലെങ്കിൽ സംശയം (Autonomy vs shame and doubt)	1 1/2 വയസ്സുമുതൽ 3 വയസ്സുവരെ
3	മുൻകൈയെടുക്കൽ അല്ലെങ്കിൽ അപരാധ ബോധം (Initiative vs Guilt)	3 വയസ്സുമുതൽ 6 വയസ്സുവരെ
4	കർമ്മോത്സുകത അല്ലെങ്കിൽ അപകർഷ ബോധം (Industry vs Inferiority)	6 വയസ്സുമുതൽ 12 വയസ്സുവരെ
5	വ്യക്തിത്വബോധം അല്ലെങ്കിൽ വ്യക്തിത്വ സംഭ്രമം (Identity vs Role confusion)	12 വയസ്സുമുതൽ 20 വയസ്സുവരെ
6	ആത്മബന്ധം അല്ലെങ്കിൽ ഒറ്റപ്പെടൽ (Intimacy vs Isolation)	20 വയസ്സുമുതൽ 45 വയസ്സുവരെ
7	ഉദാരബോധം അല്ലെങ്കിൽ മന്ദസഞ്ചാരം (Generativity vs Stagnation)	45 വയസ്സുമുതൽ 65 വയസ്സുവരെ
8	സംതൃപ്തഅഹംബോധം അല്ലെങ്കിൽ ഇച്ഛാഭംഗം (Ego Integrity vs Despair)	65 വയസ്സുമുതൽ



മുകളിൽ കൊടുത്തിട്ടുള്ളതിൽ ക്രമനമ്പർ 4, 5 കാര്യങ്ങൾ പരിശോധിക്കാം

കർമ്മോത്സുകത അല്ലെങ്കിൽ അപകർഷണബോധം (6 വയസ്സുതൽ 12 വയസ്സുവരെ)

കുട്ടിയുടെ വ്യവസ്ഥാപിത സ്കൂൾ ജീവിതം ആരംഭിക്കുന്ന ഘട്ടമാണിത്. ചിലന്ദ്രങ്ങൾ/വിജയങ്ങൾ കുട്ടിയിൽ നിന്ന് ആവശ്യപ്പെടുകയും അതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ വിലയിരുത്തലിന് വിധേയമാവുകയും ചെയ്യുന്ന സന്ദർഭം. തന്റെ സഹപാഠികളുമായുള്ള മത്സരവും ഈ ഘട്ടത്തിൽ ഉണ്ട്. ഇവിടെ കുടുംബത്തിന്റെയും സ്കൂളിന്റെയും സമൂഹത്തിന്റെയും അംഗീകാരം ലഭിക്കുന്ന കുട്ടിയിൽ കർമ്മോത്സുകതയും പരാജയപ്പെടുന്നവരിൽ അപകർഷണബോധവും രൂപപ്പെടുന്നു. ഓരോ കുട്ടിയിലും കർമ്മോത്സുകത മനോഭാവം രൂപപ്പെടാനുള്ള ബോധപൂർവമായ ശ്രമം വീട്ടിലും സ്കൂളിലും ഉണ്ടാവേണ്ടതുണ്ട്.

വ്യക്തിത്വബോധം അല്ലെങ്കിൽ വ്യക്തിത്വ സംഭ്രമം (12 വയസ്സുതൽ 20 വയസ്സുവരെ)

കൗമാര കാലമാണിത്. സ്വന്തം സ്വതന്ത്രത കുറിച്ച് ഓരോ കുട്ടിയിലും ചോദ്യങ്ങൾ ഉയരുന്ന ഘട്ടം. ഞാൻ ആര്? ഞാൻ എന്താണ്? എന്താവണം? സമൂഹത്തിലെ സ്ഥാനമെന്ത്? ഇത്തരം നിരവധി സംശയങ്ങളിൽ അവൻ/അവൾ ഉത്തരങ്ങൾ തേടുന്നു. ആൺ/പെൺ/മറ്റുവസ്ഥ തുടങ്ങിയ ലൈംഗിക വ്യക്തിത്വങ്ങളുടെ ഭാരം തീവ്രമായി അനുഭവപ്പെടുന്ന സമയം കൂടിയാണിത്. ഈ ആകലനങ്ങളെ മുൻ ഘട്ടത്തിൽ രൂപപ്പെട്ട മാനസികാവസ്ഥ സ്വാധീനിക്കുകയും ചെയ്യും. ഇതിലൂടെയെല്ലാം സ്വന്തം സാമൂഹിക മാനസിക അസ്തിത്വത്തെ കുറിച്ചുള്ള നിർവചനത്തിൽ എത്തിച്ചേരുന്നു. ക്രിയാത്മക രീതിയിൽ ഈ അവസ്ഥയിലൂടെ കടന്നുപോകുന്ന കുട്ടികളിൽ നല്ല വ്യക്തിത്വം രൂപപ്പെടും. (വ്യക്തിത്വ ബോധം) അല്ലാത്തവരിൽ വ്യക്തിത്വ സംഭ്രമം (Role confusion) മാനസിക നിലയുണ്ടാവുന്നു. ഇത്തരം ക്ലാർ സ്വയം മനസ്സിലാക്കാൻ കഴിയാതെയും തീരുമാനങ്ങൾ എടുക്കാൻ അറിയാതെയും സമൂഹത്തിലും കുടുംബത്തിലും ആരോഗ്യകരമായി പെരുമാറാൻ പറ്റാതെയും ബുദ്ധിമുട്ടുന്നു.

ബിഹേവിയർ മോഡിഫിക്കേഷൻ ടൂൾസ്

കുട്ടികളുടെ പെരുമാറ്റ രീതികൾ മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിന് സഹായകമായ മനഃശാസ്ത്ര സമീപനങ്ങളാണ് ബിഹേവിയർ മോഡിഫിക്കേഷൻ. ടൂൾസ് താഴെവിവരിക്കുന്നു

1. പോസിറ്റീവ് റീഇൻഫോഴ്സ്മെന്റ്
2. നെഗറ്റീവ് റീഇൻഫോഴ്സ്മെന്റ്
 - » പണിപ്പെടുന്റ്
 - » ഫ്ലഡിങ്
 - » സിസ്റ്റമാറ്റിക് ഡിസെൻസിറ്റൈസ്സേഷൻ
 - » അവേർഷൻ തെറാപ്പി

ഈ പറഞ്ഞവയിൽ പോസിറ്റീവ് റെഫോഴ്സ്മെന്റ് എല്ലാവർക്കും കുട്ടികളിൽ ഉപയോഗിക്കാൻ സാധിക്കുന്നതാണ്. ഉദാഹരണത്തിന്, കുട്ടികളുടെ ഭാഗത്തുനിന്നും ഏതൊരു ചെറിയ രീതിയിലുള്ള നന്മ



പ്രവൃത്തി ഉണ്ടായാലും വളരെ നന്നായിട്ടുണ്ട് മിടുക്കൻ അല്ലെങ്കിൽ മിടുക്കി എന്ന് പറഞ്ഞുകൊണ്ട് കുട്ടികളെ അഭിനന്ദിക്കാം, പ്രശംസിക്കാം. അത് കുട്ടികളുടെ ആത്മവിശ്വാസം വർദ്ധിപ്പിക്കാനും നല്ല രീതിയിലുള്ള സ്വഭാവ രൂപീകരണത്തിനും സഹായിക്കുന്നതാണ്. കുട്ടികളുടെ ഭാഗത്തുനിന്നും സംഭവിക്കുന്ന കൊച്ചുകൊച്ചു വികൃതികൾ കണ്ടില്ല എന്ന് നടിക്കാം. സ്നേഹപൂർവ്വം അവന്റെ അല്ലെങ്കിൽ അവളുടെ തെറ്റുകൾ തിരുത്തുക. തെറ്റുബോധ്യമായാൽ ആരും പിന്നെ അത് ആവർത്തിക്കുകയില്ല. സ്നേഹവും ശ്രദ്ധയും അഭിനന്ദനവുമാണ് ഓരോ കുട്ടിക്കും വേണ്ടത്.





അദ്ധ്യായം **4**

കുട്ടികളുടെ പഠന പ്രശ്നങ്ങളും, പഠന നിലവാരം മെച്ചപ്പെടുത്താനുള്ള മാർഗ്ഗങ്ങളും

4 വയസ്സുമുതൽ 14 വയസ്സുവരെ വിദ്യാഭ്യാസത്തിനുള്ള അവകാശം എല്ലാ അർത്ഥത്തിലും നടപ്പിലാക്കാൻ ശ്രമിക്കുന്ന ഒരു സംസ്ഥാനമാണ് കേരളം. അടിസ്ഥാന വിദ്യാഭ്യാസം ഉറപ്പുവരുത്തുക എന്നത് മാത്രമല്ല അതിന്റെ നിലവാരം ഉറപ്പു വരുത്തുകയും എല്ലാവർക്കും അത് ലഭ്യമാക്കുകയും ചെയ്യാനായി സർക്കാർ നിരവധി പദ്ധതികൾ നടപ്പിലാക്കുന്നുണ്ട്.

എന്നാൽ കുട്ടികളിൽ കണ്ട് വരുന്ന പഠനപ്രശ്നങ്ങൾ പലതരത്തിലും അവർക്ക് പഠനത്തിനോട് വിമുഖതയ്ക്ക് കാരണമായി കാണാറുണ്ട്. ജനിതകപരമായോ പാരിസ്ഥിതികമായോ ആയ ഒരു കൂട്ടം ന്യൂനതകളുടെ ഫലമായി രൂപപ്പെടുന്ന ഒന്നാണ് പഠനപ്രശ്നങ്ങൾ. എല്ലാ പഠന പ്രശ്നങ്ങളും പഠന വൈകല്യമല്ല പരിഹരിക്കാവുന്നതാണ്. ഗുരുതരമായ പഠനപ്രശ്നങ്ങളെ സ്പെഷിഫിക് ലേണിംഗ് ഡിസബിലിറ്റി എന്ന് പറയുന്നു. ഇത് അംഗപരിമിതിയുടെ പരിധിയിൽ (Disability) ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടെന്നത് അതിന്റെ ഗുരുതരാവസ്ഥയേയും വ്യാപനത്തെയും സൂചിപ്പിക്കുന്നു. പ്രധാനമായും നാല് ഘടകങ്ങൾ ഇതിനെ സ്വാധീനിച്ചേക്കാം.

1. കുട്ടിയിലുള്ള പ്രശ്നങ്ങൾ
2. കുടുംബം
3. വിദ്യാലയം
4. അവന്റെ/അവളുടെ ചുറ്റുപാട്



കുട്ടികളിൽ പഠനപ്രശ്നങ്ങൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ താഴെ പറയുന്ന കാരണങ്ങൾ ഏതെങ്കിലുമുണ്ടോ എന്ന് പരിശോധിക്കണം		
1	അംഗപരിമിതികൾ	കാഴ്ചയില്ലായ്മ, കേൾവിക്കുറവ്, അപസ്താരം, ചലനവൈകല്യം തുടങ്ങിയവ
2	ഭൗതിക വെല്ലുവിളികൾ	ബുദ്ധിമാന്ദ്യം (MR)
3	ജന്മനാ സംസാരത്തിലും, നാഡീ സംബന്ധമായുമുള്ള വളർച്ചക്കുറവ്	<ul style="list-style-type: none"> • പ്രായത്തിനനുസരിച്ച് സംസാരിക്കാനുള്ള കഴിവ് കുറവ് • കാര്യങ്ങൾ വിശകലനം ചെയ്യാൻ പറ്റാത്ത അവസ്ഥ • പേന പിടിക്കാൻ പറ്റാത്ത അവസ്ഥ • എഴുതുന്നതിൽ പ്രശ്നങ്ങൾ
4	ശ്രദ്ധാപരിമിതി	ബുദ്ധിവികാസം ഉണ്ടെങ്കിലും കാര്യങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കാനും പറയാനും പറ്റുമെങ്കിലും അത് എഴുതി ഫലിപ്പിക്കാൻ പറ്റാത്ത അവസ്ഥ (ADD)
5	ശ്രദ്ധക്കുറവും അടങ്ങിയിരിക്കാൻ പറ്റാത്തതുമായ സ്വഭാവം	ADHD
6	പ്രശ്ന സ്വഭാവങ്ങൾ	ഉത്കണ്ഠ, നിരാശ, എതിർത്ത് സംസാരിക്കുന്ന സ്വഭാവം, അനുസരിക്കാൻ മടി, അക്രമ സ്വഭാവം, പ്രതികരണശേഷിക്കുറവ്

ശാരീരിക പ്രശ്നങ്ങളിൽ കാഴ്ചക്കുറവ്, കേൾവിക്കുറവ്, പോഷകക്കുറവ് എന്നിവ പരിഹരിക്കാൻ സാധിച്ചാൽ ഇത്തരം പ്രശ്നങ്ങൾ കൊണ്ടുള്ള പഠനപിന്നോക്കാവസ്ഥ ഒരു പരിധിവരെ പരിഹരിക്കാവുന്നതാണ്. പഠനവൈകല്യമുള്ള കുട്ടികൾ പൊതുവെ ആരോഗ്യവാന്മാരും ബുദ്ധിനിലവാരം സാമാന്യനിലയിൽ ഉള്ളവരുമാണ്. എന്നാൽ ബഹുഭൂമി ബുദ്ധികളിൽ ചിലത് ഇവർക്ക് പരിമിതമായിരിക്കും. താഴെ പറയുന്ന ഒന്നിലധികം ന്യൂനതകൾ ഇവരെ വലിയരീതിയിൽ ബാധിക്കുന്ന ഒന്നാണ്.

1. **Dyslexia:** ഭാഷ കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതിൽ അനുഭവപ്പെടുന്ന പരിമിതി (അക്ഷരം, വാക്ക്, വാചകം, വായന തുടങ്ങിയവ തെറ്റായി ഉപയോഗിക്കുന്നു)
2. **Coordination Deficit Disorder:** ഗണിത ന്യൂനതകൾ - അക്കങ്ങൾ മറിച്ചെഴുതുക സങ്കലന ക്രിയകൾ അപൂർണ്ണമാവുക വഴിതെറ്റിക്കുക, ക്രമഭംഗം വരുത്തുക തുടങ്ങിയ ന്യൂനതകൾ
3. **Disgraphia:** ജ്യോമതീയ ചിത്രങ്ങൾ വരയ്ക്കുക, ഗ്രാഫ് രേഖപ്പെടുത്തുക തുടങ്ങിയവയിൽ അനുഭവപ്പെടുന്ന പരിമിതികൾ.
4. **Communication Disorder:** ഭാഷ പ്രയോഗിക്കുന്നതിനും ആശയങ്ങൾ ഗ്രഹിക്കുന്നതിനും അനുഭവപ്പെടുന്ന പരിമിതികൾ.
5. **Discalculia:** സൂക്ഷ്മ പേശികൾ ഉപയോഗിച്ച് കോർക്കുക, ചിത്രം വരയ്ക്കുക, നിറം കൊടുക്കുക, തുണുക തുടങ്ങിയ പഠനാനുബന്ധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തുന്നതിനുള്ള പരിമിതികൾ.

ചുറ്റുപാട്

മാനസികവും ശാരീരികവുമായി ആരോഗ്യമുള്ള സമൂഹത്തിൽ കുട്ടികൾക്ക് പഠനത്തിനുള്ള അനുകൂല സാഹചര്യങ്ങൾ ഉണ്ടായിരിക്കും. എന്നാൽ സമൂഹം തന്നെ കുട്ടികളുടെ പഠനത്തിനുള്ള കാര്യക്ഷമത കുറയുന്നതിനുള്ള ഒരു കാരണമായി തീർന്നാലോ!

ബാലസംരക്ഷണ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ കുട്ടികളെ സംബന്ധിച്ച് അവരുടെ പിന്നോക്കാവസ്ഥയ്ക്ക് പ്രധാനപ്പെട്ട കാരണം മേൽ വിവരിച്ചതിനേക്കാൾ അവരുടെ ചുറ്റുപാടുകളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പ്രശ്നങ്ങളായിരിക്കും.

ഒരു കുഞ്ഞും മോശമായി ഈ ഭൂമിയിൽ ജനിക്കുന്നില്ല. ആ കുഞ്ഞിന്റെ സ്വഭാവരൂപീകരണത്തിൽ അവന്റെ/അവളുടെ ചുറ്റുപാടുകൾ ആഴത്തിൽ സ്വാധീനിക്കുന്നു. എത്രതന്നെ ബുദ്ധിവികാസം ഉള്ള കുട്ടിയായാലും അവൻ/അവൾ ജനിച്ച, അല്ലെങ്കിൽ അനുഭവിച്ച ചുറ്റുപാടുകളും ഇടപഴകിയ വ്യക്തികളും ആ കുട്ടിയുടെ സ്വഭാവത്തേയും, പഠനത്തേയും സ്വാധീനിക്കും.

കുടുംബം

കുട്ടിയുടെ ജീവിതത്തെയും പഠനത്തെയും സാരമായി സ്വാധീനിക്കുന്ന ഒരു ഘടകമാണ് അവൻ വളരുന്ന കുടുംബം. എല്ലാ ഘടകങ്ങളും ഒത്തിണങ്ങിയ കുടുംബാന്തരീക്ഷത്തിൽ നിന്നും വരുന്ന ചില കുട്ടികളെങ്കിലും പഠനത്തിൽ മോശാവസ്ഥയിലാവുന്നതും എന്നാൽ, പല പ്രതികൂല ഘടകങ്ങൾ വീട്ടിലുണ്ടായിട്ടും അതിനോട് പടവെട്ടി ജീവിതവിജയം കൈവരിക്കുന്നവരേയും നമുക്ക് കാണാൻ കഴിയും.

അപ്പോൾ, ശരിക്കും കുടുംബത്തിലെ പ്രശ്നങ്ങളാണോ കുട്ടികളുടെ മോശം പ്രകടനത്തിന് കാരണം, അതോ കുടുംബപ്രശ്നങ്ങളെ ശരിയായി നേരിടുന്ന കുട്ടികളുടെ കഴിവ് കുറവോ?



കുടുംബ സംവിധാനം നിലനിൽക്കുന്നതോളം കാലം അവിടെ കുടുംബപ്രശ്നങ്ങളും ഉണ്ടാകും. അതു കൊണ്ട്, കുടുംബാംഗങ്ങളിൽ ഇടപെടുന്നതിലും കൂടുതൽ ഫലപ്രാപ്തി നൽകുന്നത് കുഞ്ഞുങ്ങളുടെ പ്രശ്നങ്ങൾ കണ്ടെത്തുന്നതും പരിഹരിക്കുന്നതുമായിരിക്കും. എന്നാൽ, സ്ഥാപനത്തിൽ എത്തിപ്പെടുന്ന കുട്ടികളിൽ നല്ലൊരു ശതമാനം അവരുടെ കുടുംബാന്തരീക്ഷത്തിൽ സുരക്ഷിതത്വവും, സംരക്ഷണവും ലഭിക്കേണ്ടവരിൽ നിന്ന് അത് ലഭിക്കാതെയും അതിലുപരി അവഗണനയും പീഡനവും അനുഭവിച്ചവരുമായിരിക്കും. ഈ കുട്ടികൾക്ക് ഏറെ ശ്രദ്ധയോടെ ചെയ്യേണ്ട ഒരു പ്രവൃത്തിയായ പഠനത്തിൽ താൽപര്യമില്ലായ്മയോ, പിന്നോക്കാവസ്ഥയോ കാണുന്നത് അവരുടെ മാത്രം കുറ്റമല്ല. അതുകൊണ്ട് അതിനെ അതിജീവിച്ച് മുന്നേറാൻ അവരെ സഹായിക്കേണ്ടത് നമ്മുടെ കടമയാണ്.

വിദ്യാലയം

സ്കൂളിലെ അന്തരീക്ഷം കുട്ടിയുടെ പഠനത്തെ ബാധിക്കുന്ന ഒരു പ്രധാന ഘടകമാണ്. തലച്ചോറിന്റെ വളർച്ചയിൽ വലിയ അപാകതൾ ഇല്ലെങ്കിലും (ബുദ്ധിമാന്ദ്യം പോലെ) പഠനത്തിൽ സഹായിക്കുന്ന ചില അതിസൂക്ഷ്മങ്ങളായ ഭാഗങ്ങളിൽ ഉണ്ടാകുന്ന വളർച്ചയുടെ ചില തകരാറുകൾ മൂലം കുട്ടിക്ക് കാര്യങ്ങൾ ഗ്രഹിക്കാനും അവ പറഞ്ഞ് ഫലിപ്പിക്കാനും കഴിയുകയും എന്നാൽ അത് എഴുതി ഫലിപ്പിക്കാൻ സാധിക്കാതെയും വരുന്ന പ്രശ്നം ഇവരെ വല്ലാതെ അലട്ടുന്നതാണ്. കൂടാതെ വീട്ടിലും സ്കൂളിലും അച്ചടക്കത്തോടെ പെരുമാറാൻ പഠിപ്പിക്കാത്തതു കൊണ്ടും വഴക്കടിക്കുകയോ, വേർപിരിഞ്ഞിരിക്കുകയോ ചെയ്തിരിക്കുന്ന രക്ഷിതാക്കളായതു കൊണ്ടും, വഴക്കാളികളായ സുഹൃത്തുക്കളെകൊണ്ടും, കുറ്റപ്പെടുത്തുന്ന രക്ഷിതാക്കളോ, അധ്യാപകരോ മൂലവും, ഇടയ്ക്കിടയ്ക്ക് സ്കൂളുകൾ മാറുന്നതു കൊണ്ടും ഉണ്ടാകുന്ന ചുറ്റുപാടുകളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് കുട്ടി അനുഭവിക്കേണ്ടി വരുന്ന പ്രശ്നങ്ങളും ചെറുതല്ല.

പഠനത്തിൽ പിന്നോക്കം നിൽക്കുന്ന കുട്ടികൾ സ്വഭാവീകമായും ആത്മവിശ്വാസക്കുറവ് പ്രകടിപ്പിക്കുന്നത് കാണാം. എങ്കിൽ ആത്മവിശ്വാസം പടുത്തുയർത്തി ഓരോ കുട്ടിയേയും അവന്റെ/അവളുടെ കഴിവുകളെ വളർത്തിയെടുക്കുന്നതിനൊപ്പം പഠനത്തിൽ താൽപര്യം ഉണ്ടാക്കാനും ചില കാര്യങ്ങൾ നാം ശ്രദ്ധിക്കേണ്ടതുണ്ട്.

എന്താണ് പഠനപ്രശ്നങ്ങൾ (Learning Disorder)

പഠന പിന്നോക്കാവസ്ഥ (Learning Disorder) എന്ന ഈ അവസ്ഥ യഥാർത്ഥത്തിൽ ഒന്നിലേറെ പരിമിതികൾക്കുള്ള പൊതുനാമമാണ്. വിവിധ കഴിവുകൾ സ്വന്തമാക്കാനും യഥാസമയം ഉപയോഗിക്കാനും പഠനതകരാറ് ബാധിച്ച കുട്ടികൾക്ക് കഴിയില്ല. 'കഴിവു'കളിൽ വായന, എഴുത്ത്, അക്ഷരങ്ങൾ, കണക്കുകൂട്ടൽ തുടങ്ങിയവ ഉൾപ്പെടും. തലച്ചോറിന്റെ ചില ഭാഗങ്ങളുടെ പ്രത്യേകതകൾ മൂലമാണ് ഈ പ്രശ്നങ്ങൾ ഉണ്ടാകുന്നത്. പക്ഷെ ഇവർക്ക് ശരാശരിയോ അതിലധികമോ ബുദ്ധിശക്തി ഉണ്ടായിരിക്കും.

തലച്ചോറിലെ വിവിധ ഭാഗങ്ങളിലുള്ള കോശങ്ങളുടെ സംയോജിത പ്രവർത്തനം മൂലമാണ് പഠനം



എന്ന പ്രക്രിയ നടക്കുന്നത്. പഠനതകരാറ് ബാധിച്ചവരിൽ ഈ സംയോജിത പ്രവർത്തനം ഉണ്ടാവില്ല. മസ്തിഷ്കത്തിലെ അവതാളത്തിലായ സംവേദനം പോലെയാണ് ഇത്. കുട്ടി താൻ പഠിച്ചത് പ്രകടിപ്പിക്കുമ്പോൾ ഈ 'അവതാളം' ആക്രമിക്കുന്നു. ഇത്തരം കുട്ടികൾ എപ്പോഴും ആശയക്കുഴപ്പത്തിലായിരിക്കും. മനഃപാഠം പഠിക്കുകയും ആവർത്തിച്ച് എഴുതി പഠിക്കുകയും ചെയ്യാലും അവിശ്വസനീയമായ രീതിയിൽ തെറ്റുകൾ വരുന്നു. തന്റെ കഠിനാധ്വാനത്തിന് ഫലം കിട്ടുന്നില്ലെന്ന് കുട്ടി നിരാശപ്പെടുന്നു. പക്ഷെ ഇത് അവന്റെ കുറ്റമല്ല. ജന്മനായുള്ള പ്രശ്നമാണെന്ന് നാം മനസ്സിലാക്കി കുട്ടിയുടെ സമ്മർദ്ദം കുറയ്ക്കേണ്ടതുണ്ട്. മാതാപിതാക്കളും അധ്യാപകരും കാര്യങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കുമ്പോൾ ബുദ്ധിയില്ലാത്തവൻ എന്ന് കരുതി വീട്ടുകാരും അധ്യാപകരും തന്നെ തള്ളിക്കളഞ്ഞിട്ടില്ലാ എന്ന അറിവ് ലഭിക്കുമ്പോൾ അവനെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം വലിയ ആശ്വാസമാണ്.

ഒരു കുട്ടിക്ക് പഠന തകരാറ് ഉണ്ട് എന്നത് എങ്ങനെ കണ്ടെത്താം?

സാധാരണയായി അധ്യാപകരായിരിക്കും കുട്ടിക്ക് പഠന തകരാറുണ്ട് എന്നത് ആദ്യം മനസ്സിലാക്കാറുള്ളത്. കാരണം കുട്ടിയോട് ക്ലാസ്സിൽ പാഠഭാഗങ്ങൾ ഉച്ചത്തിൽ വായിക്കാൻ ആവശ്യപ്പെടുമ്പോൾ മടികാണിക്കുകയും എത്ര ശ്രമിച്ചാലും വാക്കുകളുടെ ഉച്ചാരണം ശരിയായി പറയാൻ ബുദ്ധിമുട്ട് കാണിക്കുകയും ചെയ്യുന്നത് കാണാം. കുട്ടിക്ക് ഒരു നിർദ്ദേശം ലഭിക്കുമ്പോൾ അതനുസരിച്ച് ചിന്തിച്ച്, പ്രായോഗികമായി പ്രവർത്തിക്കാനുള്ള ബുദ്ധിമുട്ട് കാണിക്കുന്നു. ഒരു വിഷയത്തെക്കുറിച്ച് സംസാരിക്കാനായി വിഷയം കൊടുത്താൽ അതിനെ സംഗ്രഹിച്ച് പറയാൻ ബുദ്ധിമുട്ട് കാണിക്കുന്നു. സാരാംശം മനസ്സിലാക്കാൻ കഴിയുന്നില്ല. ഉദാ: "മിന്നുന്നതെല്ലാം പൊന്നല്ല" ഈ വാക്യത്തെ സംഗ്രഹിച്ച് വിവരണം നൽകാൻ കുട്ടിക്ക് കഴിയാതെ പോകുന്നു. മാത്രമല്ല സമയം, ദിശ, വേഗത, അകലം, ദൂരം എന്നിവയെപ്പറ്റി കേൾക്കുമ്പോൾ അതുമായി താരതമ്യപ്പെടുത്തി കാര്യങ്ങൾ സാമാന്യവൽക്കരിച്ച് മനസ്സിലാക്കിയെടുക്കാൻ ബുദ്ധിമുട്ട് കാണിക്കുന്നു.

പഠനവൈകല്യമുള്ള കുട്ടി തടിച്ച, മടി പ്രകടിപ്പിക്കുന്ന പ്രകൃതകാരനാകാൻ സാധ്യതയുണ്ട്. ഒപ്പം കാര്യങ്ങൾ കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതിൽ ഒരുപാട് വ്യാകലനങ്ങളും സംശയങ്ങളും ഉണ്ടാകുന്നു.

ചില കുട്ടികൾ അമിത ആവേശക്കാരും സാഹസിക പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ തൽപരരായിരിക്കും. കൂടാതെ, ചെറിയ ശബ്ദങ്ങളോ, കാഴ്ചകളോ കുട്ടിയെ പഠനത്തിൽ നിന്ന് ശ്രദ്ധ തെറ്റിക്കുന്നതിന് കാരണമാകുന്നു. ഇതുമൂലം പഠനത്തിൽ പൂർണ്ണ ശ്രദ്ധ നൽകാൻ സാധിക്കാതെ വരുന്നു. പഠനത്തോടുള്ള വിമുഖതയും താൽപര്യക്കുറവും പലപ്പോഴും സ്വഭാവ വൈകൃത പെരുമാറ്റങ്ങളിലൂടെയായിരിക്കും കുട്ടി പ്രകടിപ്പിക്കാൻ ശ്രമിക്കുക. പഠനം താൽപര്യമില്ലാത്തതുകൊണ്ട് പഠിക്കാൻ ആവശ്യപ്പെടുമ്പോൾ കരയുക, ദേഷ്യപ്പെടുക, മറ്റുകാര്യങ്ങളിൽ ഏർപ്പെടുക തുടങ്ങിയ ലക്ഷണങ്ങൾ കാണിക്കുന്നു.

ചില കുട്ടികൾക്ക് പാട്ട്, കായികവിനോദങ്ങൾ, മെക്കാനിക്കൽ വർക്കുകൾ, ചിത്രരചന തുടങ്ങിയ മറ്റു പല കഴിവുകളും ഉണ്ടാകാം. അവർ അതിനോട് അമിതമായി താൽപര്യം കാണിക്കുകയും ചെയ്യുന്നുണ്ടാകാം.



പഠന തകരാറുകൾ മുൻകൂട്ടി കണ്ടെത്തുന്നതുകൊണ്ടുള്ള ഗുണങ്ങൾ പഠനതകരാറ് തലച്ചോറിന്റെ വികാസ പരിണാമവുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുണ്ടാകുന്ന പ്രശ്നങ്ങളാണ്. അതുകൊണ്ടുതന്നെ അത് പൂർണ്ണമായി മാറ്റിയെടുക്കാനോ, തടയുവാനോ സാധിക്കുകയില്ല. ഈ അവസ്ഥ ജീവിതകാലം മുഴുവൻ സ്ഥിരമായി കാണുന്ന അവസ്ഥയാണ്. എങ്കിലും, കുട്ടിയുടെ കഴിവും താൽപര്യവും കണ്ടെത്തി വിവിധ മേഖലകളിൽ ശോഭിക്കാനുള്ള നൈപുണ്യം നേടിയെടുക്കാൻ വേണ്ട പരിശീലനങ്ങളും പഠനങ്ങളും പ്രായത്തിനനുസരിച്ച് നൽകി ഓരോ കുട്ടിക്കും അവൻ/അവൾക്ക് വേണ്ടുന്ന വ്യക്തിഗത പഠനരീതികൾ കണ്ടെത്താനും അതിലൂടെ കുട്ടിയെ പഠന തകരാറുകളെ അതിജീവിച്ച് മുന്നേറാൻ സഹായിക്കാനും കഴിയുന്നു.

"നിങ്ങൾ പഠിപ്പിക്കുന്ന രീതിയിൽ കുട്ടിക്ക് പഠിക്കാൻ സാധിക്കുന്നില്ലെങ്കിൽ കുട്ടിക്ക് സാധിക്കുന്ന രീതിയിൽ പഠിപ്പിക്കുക"

കുട്ടിയുടെ പ്രശ്നം നാഡീവ്യൂഹവുമായി ബന്ധപ്പെട്ടതാണ് എന്ന് രക്ഷിതാവ് മനസ്സിലാക്കുകയും തങ്ങളുടെയോ കുട്ടിയുടെയോ തെറ്റല്ലെന്ന് ബോധ്യപ്പെടുകയും ചെയ്യുകയും, കുട്ടി മടിയും, അശ്രദ്ധയും മൂലമാണ് പഠിക്കാൻ മടികാണിച്ചിരുന്നത് എന്ന തെറ്റിദ്ധാരണയും കുറപ്പെടുത്തലും മാറ്റാനും പഠനതകരാറ് മുൻകൂട്ടി കാണുന്നത് മൂലം സാധിക്കുന്നു. 88% വരുന്ന പഠനതകരാറുകളുള്ള കുട്ടികളുടെ രക്തബന്ധത്തിൽപ്പെട്ട പലരിലും ഈ പ്രശ്നം കാണാൻ സാധിക്കുന്നതാണ്. അതുകൊണ്ട് തന്നെ ഇതൊരു ജനിതകപരമായതും പാരമ്പര്യമായുണ്ടാകുന്നതുമായ ഒന്നാണെന്ന് പറയാം. പെൺകുട്ടികളെ അപേക്ഷിച്ച് ആൺകുട്ടികൾക്കാണ് ഈ പ്രശ്നത്തിന് കൂടുതൽ സാധ്യത.

കുഞ്ഞിന്റെ ജനനത്തിന് മുമ്പോ ശേഷമോ ഉണ്ടാകുന്ന തലച്ചോറുമായി ബന്ധപ്പെട്ടിട്ടുള്ള രോഗങ്ങൾ, വൈറൽ പനി പോലുള്ള അവസ്ഥകൾ, കോശങ്ങളിലേയ്ക്ക് കൃത്യമായി ഓക്സിജൻ ലഭിക്കാതെ വരുന്ന സാഹചര്യം ഇവയെല്ലാം പഠനതകരാറുകൾക്ക് മറ്റു കാരണങ്ങളാണ്. ഗർഭകാലത്തെ ലഹരി ഉപയോഗം, പോഷകഹാരക്കുറവ്, വൈകി ഉണ്ടായ പ്രസവം, പ്രസവ സമയത്തെ ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ, ഗർഭധാരണ സമയത്തോ, പ്രസവ ശേഷമോ കുട്ടിക്ക് ഉണ്ടാകുന്ന ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ എന്നിവയെല്ലാം ബുദ്ധിമാന്ദ്യം എന്നതിൽപ്പെടാത്ത പഠന തകരാറുകൾക്ക് കാരണമാകാം. മേൽ പറഞ്ഞ സംഗതികൾ കൊണ്ടെല്ലാം തലച്ചോറിലെ പഠനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പ്രത്യേക തലങ്ങളിൽ സന്ദേശങ്ങൾ എത്തിക്കുന്നതിലും സിരകളുടെ പ്രചോദനത്തിനും തടസ്സമാകുന്നത് പഠനതകരാറുകൾക്ക് കാരണമാകുന്നതായി കണ്ടെത്തിയിട്ടുണ്ട്. തലച്ചോറിലെ കോശങ്ങളുടെ വൈകൃത ഘടനകൾ, മറ്റു തകരാറുകൾ, തെറ്റായ സഞ്ചാരപാതകൾ, യഥോചിതമായ സമയത്തുള്ള വളർച്ച പ്രാപിക്കാതിരിക്കൽ എന്നിവയെല്ലാം ജനിതകപരമായോ കുട്ടിയുടെ സാഹചര്യങ്ങൾ കൊണ്ടോ ഉണ്ടാകുമ്പോഴും പഠനതകരാറുകൾക്ക്



സാധ്യതയേറുന്നു.

എന്നാൽ പല കുട്ടികൾക്കും പഠന തകരാറ് കൊണ്ടോനമല്ല അവർ പഠനത്തിൽ പിന്നോക്കാവസ്ഥ കാണിക്കുന്നത്. അടിസ്ഥാനപരമായി ഭാഷയിലും (മലയാളം, ഇംഗ്ലീഷ്, ഹിന്ദി) കണക്കിലും അറിഞ്ഞിരിക്കേണ്ട കാര്യങ്ങൾ ചെറിയ ക്ലാസ്സുകളിൽ നിന്ന് വ്യക്തതയോടെ മനസ്സിലാക്കാൻ സാധിക്കാത്തതാണ് അതിനു കാരണം. അതുകൊണ്ട് തന്നെ അവരെ ഭാഷയും കണക്കും പഠിപ്പിച്ചെടുക്കുക എന്നത് ചെയ്യാൻ തീർച്ചയായും നല്ലൊരു ശതമാനം കുട്ടികൾക്ക് പഠനത്തോട് താൽപര്യം ഉണ്ടാക്കാൻ കഴിയും. വായിക്കാനും എഴുതാനും അറിയാത്ത കുട്ടികൾക്ക് പഠനത്തിൽ ശ്രദ്ധിക്കാനോ താൽപര്യം കാണിക്കാനോ കഴിയില്ല. അത്തരം കുട്ടികൾ പഠിക്കാൻ നിർബന്ധിതരാകുമ്പോൾ കർക്കശ സ്വഭാവം കാണിക്കുന്നത് സ്വാഭാവികമാണ്. ഇത് കൗമാര പ്രായമാകുമ്പോൾ തികച്ചും അനിയന്ത്രിതമാവുകയും, സ്വഭാവ ദൃഷ്ടി രീതികൾ പ്രകടമാവുകയും ചെയ്യാറുണ്ട്. അതുകൊണ്ട് തന്നെ കുട്ടി സ്ഥാപനത്തിൽ എത്തുമ്പോൾ ഏത് ക്ലാസ്സിലായിരുന്നാലും അടിസ്ഥാനപരമായി അറിഞ്ഞിരിക്കേണ്ട കൂട്ടലും കുറയലും ഗുണിതവും എഴുത്ത് വായന എന്നിവയും അറിയില്ലെങ്കിൽ പിന്നോക്കാവസ്ഥയ്ക്ക് പരിഹാരമായി ആദ്യം തന്നെ അത് പഠിപ്പിച്ച് (Visual Auditory Kneesthetic Tactail Method) എടുക്കേണ്ടതാണ്. അത് ഒന്നോ രണ്ടോ മാസം കൊണ്ട് നേടിയെടുത്ത ശേഷം കുട്ടിയെ ക്ലാസ്സിലെ വിഷയങ്ങൾ ലളിതമായ ഭാഷയിൽ വിശദീകരിച്ചു കൊടുക്കുകയും പൂർണ്ണ പിന്തുണയും സഹായവും നൽകിക്കൊണ്ട് ആത്മവിശ്വാസം വളർത്തിയെടുത്ത് അവന്/അവൾക്ക് സാധിക്കുന്ന രീതിയിൽ പഠനത്തിൽ ഉയർന്ന നിലവാരം പ്രകടിപ്പിക്കാൻ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കേണ്ടതുമാണ്. അതിനായി കുട്ടിക്ക് ഓരോ ആഴ്ചയിലും ലളിതമായും ഘട്ടം ഘട്ടമായും വർക്കുകൾ നൽകി അത് തീർക്കുമ്പോൾ പ്രോത്സാഹനം എന്ന രീതിയിൽ ചെറിയ സമ്മാനങ്ങൾ നൽകി കുട്ടികളെ പഠനത്തോട് താൽപര്യം കൂട്ടികൂട്ടി കൊണ്ട് വരാൻ സാധിക്കുന്നതാണ്.

നമ്മുടെ തലച്ചോറിന് വിപരീതമായിട്ടുള്ള കാര്യങ്ങളെ പിടിച്ചെടുക്കുകയും അതിനെക്കുറിച്ച് വേവലാതിപ്പെടുകയും ചെയ്യുന്ന സ്വഭാവം എടുത്ത് പറയേണ്ടതാണ്. ഉദാഹരണത്തിന്, നമ്മളെക്കുറിച്ച് ആരെങ്കിലും കുറച്ച് നല്ല കാര്യങ്ങൾ പറഞ്ഞെന്ന് കരുതുക. പത്ത് കാര്യങ്ങളിൽ ഒമ്പതെണ്ണം നല്ലതായിരിക്കുകയും ഒരേണ്ണം നമുക്ക് വിഷമം ഉണ്ടാക്കുന്നതായിരിക്കുകയും ചെയ്താൽ തലച്ചോറ് ബാക്കി ഒമ്പതിനെയും വിട്ട് കൊണ്ട് ആ വിപരീതമായ കാര്യത്തെക്കുറിച്ച് ഓർക്കാനും വിഷമിക്കാനും ശ്രമിക്കും. ഇത് എല്ലാവർക്കും ബാധകമാണ്. അതിൽ നിന്ന് നമ്മുടെ തലച്ചോറിനെ പോസിറ്റീവ് ആയിട്ടുള്ള കാര്യങ്ങൾ മറ്റുള്ളവരോട് പറയാനും സ്വയം പോസിറ്റീവ് ആയി ചിന്തിക്കാനും പഠിപ്പിക്കണം. സ്ഥാപനത്തിലെ കുട്ടികളിൽ തലച്ചോറിന്റെ



ഈ സ്വാഭാവികമായ ചിന്താരീതി എങ്ങിനെ പ്രതിഫലിക്കും എന്ന് നമുക്ക് ചിന്തിക്കാവുന്നതല്ലെങ്കിലും ചുറ്റുമുള്ളവർ ആ കുട്ടികൾക്ക് സംജാതമായ സാഹചര്യങ്ങളെ കുറിച്ച് കുറ്റപ്പെടുത്തുകയോ അവഗണിക്കുകയോ ചെയ്യുന്ന വാക്കുകൾ ഉപയോഗിക്കുമ്പോൾ എത്രമാത്രം വിപരീതമായുള്ള പ്രത്യാഘാതമാണ് ആ കുട്ടികളിൽ ഉണ്ടാകുന്നതെന്ന് നാം മനസ്സിലാക്കണം. ഈ സാഹചര്യത്തെ അഭിമുഖീകരിക്കുന്ന കുട്ടികളെ മാനസികമായി ഉയർത്തിക്കൊണ്ട് മാത്രമേ അവരെ പഠനത്തിലേയ്ക്ക് ശ്രദ്ധിക്കാനായി തയ്യാറാക്കാൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂ.

പഠനപിന്നോക്കാവസ്ഥ: മനഃശാസ്ത്രപരമായ പ്രശ്നങ്ങളും പരിഹാരങ്ങളും

പഠനത്തിന്റെ കാര്യത്തിൽ ഒരു പക്ഷെ ശാരീരിക ക്ഷമതയിലും കൂടുതൽ പ്രാധാന്യം മാനസികക്ഷമതയ്ക്ക് ഉണ്ട്. മനഃശാസ്ത്രപരമായി ഒരു കഞ്ഞിനണ്ടാകുന്ന പ്രശ്നങ്ങളെ പരിഹരിക്കാതെ അവന്റെ/അവളുടെ പഠനക്ഷമത ഉയർത്തിക്കൊണ്ടുവരാൻ സാധിക്കുകയില്ല എന്നോർക്കണം. പഠനപിന്നോക്കാവസ്ഥയ്ക്ക് കാരണമായേക്കാവുന്ന ചില മനഃശാസ്ത്ര പ്രശ്നങ്ങൾ ഇവിടെ പ്രതിപാദിക്കാം.

1. അറ്റൻഷൻ ഡെഫിസിറ്റ് ഡിസോർഡർ (ADD) കുട്ടിയുടെ ശ്രദ്ധയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ബുദ്ധിമുട്ടുകളുടെ ലക്ഷണങ്ങളുടെ ഒരു കൂട്ടമാണ് (ADD). ഇതിന്റെ ലക്ഷണങ്ങൾ താഴെ പറയുന്ന മേഖലകളിൽപ്പെടുന്നതാണ്.

- a) ശ്രദ്ധയുടെ ദൈർഘ്യം (Attention Span)
- b) പെട്ടെന്നുള്ള പ്രതികരണത്തിന്റെ നിയന്ത്രണം (Impulse Control)
- c) അടങ്ങിയൊതുങ്ങി ഇരിക്കാൻ ബുദ്ധിമുട്ട് (Hyper Activity)

സമൂഹത്തിലും വിദ്യാലയത്തിലും കുടുംബത്തിലുമുള്ള ജീവിതത്തെ മോശമായി ബാധിക്കുന്നതും ജീവിതത്തിന്റെ ആരംഭം മുതൽ പ്രായപൂർത്തിയാകാനും നിലനിൽക്കുന്നതുമായ ഒരു വൈകല്യമാണ് ADD. ഏകദേശം 3.5% വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് ADD ഉള്ളതായി കണക്കാക്കപ്പെടുന്നു. ADD രണ്ട് തരത്തിലുണ്ടാകാം.

1. ഹൈപ്പർ ആക്ടിവിറ്റിയോടുകൂടിയുള്ള ADD (ADHD)

ഇത്തരത്തിലുള്ള കുട്ടികളിൽ താഴെ പറയുന്ന ലക്ഷണങ്ങളിൽ ഏറ്റവും ചുരുങ്ങിയത് 8 ലക്ഷണങ്ങളെങ്കിലും 7 വയസ്സിനു മുമ്പേ ഏറ്റവും കുറഞ്ഞത് 6 മാസമെങ്കിലും തുടർച്ചയായി കാണുകയും, 7 വയസ്സിനു ശേഷം തുടരുകയും വേണമെന്നാണ് അമേരിക്കൻ സൈക്യാട്രിസ്റ്റ് അസോസിയേഷന്റെ ഡയഗ്നോസ്റ്റിക് ആൻഡ് സ്റ്റാറ്റിസ്റ്റിക്കൽ മാനുവൽ അനുസരിച്ച് നിർദ്ദേശിക്കുന്നത്.

ലക്ഷണങ്ങൾ



1. അസ്വസ്ഥനായി കാണപ്പെടുക
2. അടങ്ങിയൊതുങ്ങി ഇരിക്കാൻ ബുദ്ധിമുട്ടുന്നു
3. ശ്രദ്ധപതറിപ്പോകുന്നു
4. അവസരത്തിനുവേണ്ടി കാത്തുനിൽക്കാൻ ബുദ്ധിമുട്ട്
5. ചോദ്യം അവസാനിക്കുന്നതിന് മുമ്പ് ചാടിക്കയറി ഉത്തരങ്ങൾ പറയുന്നു
6. നിർദ്ദേശങ്ങൾ അനുസരിക്കാൻ ബുദ്ധിമുട്ട്
7. ശ്രദ്ധ പിടിച്ചു നിർത്താൻ ബുദ്ധിമുട്ട്
8. ഒരു ജോലി പൂർത്തിയാക്കാതെ അടുത്തതിലേയ്ക്ക് തിരിയുന്നു
9. ശാന്തമായി കളിക്കാൻ കഴിയുന്നില്ല
10. അനിയന്ത്രിതമായ സംസാരം
11. മറ്റുള്ളവരെ തടസ്സപ്പെടുത്തുകയോ സംസാരത്തിൽ ഇടപെടുകയോ ചെയ്യുന്നു
12. കണ്ടാൽ ശ്രദ്ധിക്കുകയാണെന്ന് തോന്നുകയേയില്ല
13. ജോലിക്കാവശ്യമുള്ള സാധനങ്ങൾ എളുപ്പം നഷ്ടപ്പെടുത്തുന്നു
14. അപകടകരമായ കളികളിലും പ്രവൃത്തികളിലും പലപ്പോഴും ഏർപ്പെടുന്നു
15. ചില കുട്ടികൾക്ക് വേദന കുറവായി അനുഭവപ്പെടുന്നു
16. ശിക്ഷകളും ശിക്ഷണങ്ങളും പെട്ടെന്ന് മറന്നുപോകുന്നു

2. അൺഡിഫറൻഷിയേറ്റഡ് അറ്റൻഷൻ ഡെഫിസിറ്റ് ഡിസോർഡർ

(Undifferentiated Attention Deficit Disorder)

യഥാർത്ഥത്തിൽ ആദ്യഗണത്തിലുള്ള കുട്ടികളെ അപേക്ഷിച്ച് അവഗണിക്കപ്പെടുന്നതും എന്നാൽ ഏറ്റവും ശ്രദ്ധിക്കപ്പെടേണ്ടതുമായ വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ടവരാണിവർ. ഇവർ ശാന്തസ്വഭാവക്കാരായിരിക്കും, എന്നാൽ ശ്രദ്ധയുടെ ദൈർഘ്യം വളരെ കുറവായിരിക്കും. പലപ്പോഴും ശ്രദ്ധ പതറിപ്പോകുന്നതിനാൽ പഠനത്തിൽ പിന്നോക്കാവസ്ഥ അഭിമുഖീകരിക്കുന്നവരുമായിരിക്കും. അച്ചടക്കത്തെ സംബന്ധിച്ച് പ്രശ്നങ്ങൾ ഇല്ലാത്തതിനാൽ ക്ലാസ്സിൽ ഇവരെ ആരും ശ്രദ്ധിക്കുകയില്ല. മുതിർന്നവർ പറയുന്നത് അനുസരിക്കാൻ പരമാവധി ശ്രമിക്കുമെങ്കിലും അതിനുള്ള ഫലം ലഭിച്ചെന്നു വരില്ല. എല്ലാം മറന്ന് പോകുന്നതായി തോന്നും. വാസ്തവത്തിൽ ഇവർ മറന്ന് പോകുന്നതല്ല. അറ്റൻഷൻ സ്പാൻ കുറവായിരിക്കുന്നതു കൊണ്ട് ശരിയായി കാര്യങ്ങൾ ഗ്രഹിക്കാൻ (Comprehend) പറ്റുന്നില്ല. അതുമൂലം പഠനപ്രക്രിയ പൂർത്തിയാകുന്നില്ല. മനസ്സിൽ ചെല്ലാത്തത് ഓർമ്മിക്കാൻ കഴിയില്ലല്ലോ.

ശ്രദ്ധയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കാൻ രക്ഷിതാക്കൾ, അധ്യാപകർ, ഡോക്ടർമാർ, മാനസികാരോഗ്യ പ്രവർത്തകർ, പെരുമാറ്റ പരിശീലകർ എന്നിവർ ഉൾപ്പെടുന്ന ഒരു ടീം ഓരോ കുട്ടിക്കും വേണ്ടി അവനതകുന്ന പരിഹാരതന്ത്രം ആവിഷ്കരിക്കേണ്ടതുണ്ട്.



പരിഹാരമാർഗ്ഗങ്ങൾ

PQ4R - Preview, Question, Read, Reflect, Recite and Review

Preview

പാഠഭാഗങ്ങളുടെ ആദ്യഭാഗവും അവസാനഭാഗവും വായിക്കുക, ചിത്രങ്ങൾക്കടിയിലുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ വായിക്കുക. ചിത്രങ്ങൾ, ചാർട്ട്, ഗ്രാഫ് എന്നിവ വിശദമായി വീക്ഷിക്കുക.

Question

വായിച്ച പാഠഭാഗങ്ങളെക്കുറിച്ച് സ്വയം ചോദ്യങ്ങൾ ചോദിക്കുക. വായിച്ചതിൽ നിന്ന് എന്തെല്ലാം ധാരണകളിൽ എത്താൻ സാധിച്ചെന്ന് ചിന്തിക്കുക. ഏത് വിഷയത്തെപ്പറ്റിയാണ് വായിച്ചതെന്ന് ചിന്തിക്കുക. എന്താണ് പഠിക്കാൻ ശ്രമിച്ചതെന്ന് മനസ്സിലാക്കുക.

Read

ഖണ്ഡിക വായിച്ച് പ്രധാനപ്പെട്ട പോയിന്റ്സ് കുറിച്ചെടുക്കുക. പ്രധാനപ്പെട്ട ഭാഗങ്ങൾ പുസ്തകത്തിൽ അടയാളപ്പെടുത്തുക

Reflect

വായിച്ച കാര്യങ്ങളെക്കുറിച്ച് സമയമെടുത്ത് ആലോചിക്കുക. പാഠഭാഗങ്ങൾ തമ്മിലുള്ള ബന്ധം എന്താണ്? മുമ്പ് പഠിച്ച കാര്യങ്ങളുമായി ഇപ്പോൾ വായിച്ച ഭാഗങ്ങൾ എങ്ങിനെ ബന്ധപ്പെട്ടിരിക്കുന്നു? പുതിയതായി ലഭിച്ച വിവരങ്ങൾ എന്താണ്?

Recite

പഠിച്ചതിനെക്കുറിച്ച് വീണ്ടും ആലോചിക്കുക. പ്രധാനപ്പെട്ട കാര്യങ്ങൾ മറ്റൊരാളുമായി ചർച്ച ചെയ്യുക അല്ലെങ്കിൽ സ്വന്തം വാചകങ്ങളിൽ ചുരുക്കി എഴുതുക. മറ്റൊരാൾക്ക് വിവരിച്ച് കൊടുക്കുകയോ സ്വയം ഉറക്കെ വായിക്കുകയോ ചെയ്യുക.

Review

പ്രധാനപ്പെട്ട ഭാഗങ്ങളെക്കുറിച്ചുള്ള സ്വയം ചോദ്യങ്ങൾക്ക് ഉത്തരം കണ്ടെത്താൻ കഴിഞ്ഞോ? എഴുതിയതെല്ലാം മനസ്സിലായോ? എന്ന് പരിശോധിക്കുക.

സൈക്കോളജിക്കൽ കാൺസിലിംഗ്

പൊതുവെ അംഗീകാരങ്ങളും അഭിനന്ദനങ്ങളും ലഭിക്കുന്ന കുഞ്ഞുങ്ങളല്ലാ ഇവർ. അതുകൊ



ണ്ട് തന്നെ പലവിധത്തിൽ മനസ്സിനേറ്റിട്ടുള്ള മുറിപ്പാടുകൾ തുടച്ച് മാറ്റുന്ന വിധത്തിലുള്ള ആശയവിനിമയം നടത്തുന്നത് കുഞ്ഞുങ്ങൾക്ക് പഠനത്തിന് ധാരാളം പ്രോത്സാഹനം നൽകും. മാത്രമല്ല മാനസികവും വൈകാരികവുമായി ഇത്തരം കുഞ്ഞുങ്ങളെ ശാക്തീകരിക്കേണ്ടതുണ്ട്. തനിക്ക് പല കുറവുകളും വ്യത്യാസങ്ങളും ഉണ്ടെങ്കിലും ഈ സമൂഹത്തിൽ ഒരു സ്ഥാനം ഉണ്ട്, ജീവിതവിജയത്തിന് അർഹതയുണ്ട് എന്ന് മനസ്സിലാക്കിക്കൊടുക്കാൻ കൗൺസിലിംഗ് സഹായിക്കണം. കൃത്യമായ ഇടവേളകളിൽ നടക്കുന്ന ഈ മനസ്സു തുറന്നു പറച്ചിൽ, മോശവികാരങ്ങൾ അടിഞ്ഞുകൂടി വ്യക്തിത്വം മോശമായി തീരുന്നതിൽ നിന്നും കുട്ടിയെ സംരക്ഷിക്കാൻ സഹായിക്കും.

പെരുമാറ്റ രൂപാന്തരീകരണം (Behaviour Modifications)

'കോപമില്ലാത്ത കാർക്കശ്യ സ്വഭാവം (Firmness without anger)'. ADHD കുട്ടികളോട് വേണ്ട സ്നേഹഭാവമാണിത്. കോപം കാർക്കശ്യഭാവത്തെ ചോർത്തിക്കളയുന്നു. കോപിക്കുമ്പോൾ നിങ്ങൾ വൈകാരികമായി ദുർബലരായി തീരുന്നു. വൈകാരികമായ ദുർബലമാണ് നിങ്ങളുടെ കുഞ്ഞിന്റെ പ്രശ്നം. രക്ഷിതാവും ആ അവസ്ഥയിലേക്കു തന്നെ കൂപ്പുകുത്തിയാൽ കുഞ്ഞിന് രക്ഷിതാവിൽ ഒരു വിശ്വാസവും ഇല്ലാതാകും.

ആരോഗ്യദായകമായ ദിനചര്യ രൂപീകരണം

1. ദിവസവും 6 മണിക്ക് ഉണരുക
2. പല്ലുതേക്കുകയും രണ്ടു ഗ്ലാസ് വെള്ളം കുടിക്കുകയും ചെയ്യുക (ഒരു ദിവസം ആകെ 3 ലിറ്റർ വെള്ളം കുടിക്കണം)
3. പ്രാഥമിക കർമ്മങ്ങൾ നടത്തുക
4. വ്യായാമം ചെയ്യുക
5. ശുദ്ധവായു ശ്വസിക്കുക/സൂര്യപ്രകാശം കൊള്ളുക
6. വാർത്തകൾ വായിക്കുക/കേൾക്കുക
7. കഴിഞ്ഞ ദിവസം പഠിച്ച കാര്യങ്ങൾ വായിച്ചു നോക്കുക
8. പ്രാതൽ കഴിക്കുക
9. സ്കൂളിലേക്ക് പോകുക/ഓൺലൈൻ ക്ലാസിനു തയ്യാറാക്കുക
10. വൈകുന്നേരം ലഘു ഭക്ഷണം കഴിക്കുക
11. ഒരു മണിക്കൂർ വിനോദത്തിലും കളികളിലും ഏർപ്പെടുക
12. ദേഹശുദ്ധി വരുത്തി യോഗ/ധ്യാനം ചെയ്യുക
13. ക്ലാസ് വർക്ക് ചെയ്യുക, അന്നെടുത്ത വിഷയങ്ങൾ പഠിക്കുക, നോട്ടീസ് എഴുതുക
14. ടീവി/ മ്യൂസിക് ആസ്വദിക്കുക
15. അത്താഴം കഴിക്കുക
16. കഥ/കവിത വായിക്കുകയോ, കേൾക്കുകയോ ചെയ്യുക



17. ഉറങ്ങുക

രത്ന ചികിത്സ (Medical Management)

പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ ഏർപ്പെടുമ്പോൾ ശ്രദ്ധ ലഭിക്കാൻ ബുദ്ധിമുട്ടുന്ന കുട്ടികൾക്ക് ചിലപ്പോൾ മരുന്നുകൾ കൊടുക്കേണ്ടി വരാറുണ്ട്. വേണ്ടത്ര പരിചയ സമ്പന്നരായ 'കുട്ടികളുടെ ഡോക്ടർ' ആണ് (സൈക്കോളിസ്റ്റ്) ഇത് തീരുമാനിക്കേണ്ടത്. 25% കുട്ടികളിൽ ഇത് ഫലപ്രദമാണ് എന്ന് അടുത്തകാലത്ത് വന്ന ചില പഠനറിപ്പോർട്ടുകൾ പറയുന്നു. ശരിക്കും മരന്ന് ആവശ്യമുള്ള കുട്ടികൾക്ക് അത് നിഷേധിക്കരുത്. പൊതുവെ മരുന്നുകളുടെ പാർശ്വഫലങ്ങളെക്കുറിച്ച് ആശങ്കയുള്ളവർ ഡോക്ടറോട് തുറന്ന് സംസാരിച്ച് തീരുമാനം എടുക്കേണ്ടതാണ്.

ശ്രദ്ധ തെറ്റാതെയും അധ്യാപകന്റെ ശ്രദ്ധ ലഭിക്കുന്ന രീതിയിലും ശരിയായ പഠനാന്തരീക്ഷം ഒരുക്കി നിർദ്ദേശങ്ങളും പ്രോത്സാഹനങ്ങളും നൽകിയും രക്ഷിതാക്കളെക്കൂടി ബോധവൽക്കരിച്ചു കൊണ്ടും കുട്ടികളുടെ പഠനപിന്നോക്കാവസ്ഥ കുറയ്ക്കാൻ സാധിക്കും.

പഠിപ്പിക്കുമ്പോൾ നിർദ്ദേശങ്ങളും വിവരണങ്ങളും കഴിയാവുന്നത്ര ചെറുതാക്കി നൽകി കൂട്ടിയുമായി നേർക്കുനേർ (Eye-contact) സംഭാഷണം നടത്തി കാര്യങ്ങൾ വിശദമായി മനസ്സിലാക്കിക്കാൻ ശ്രമിക്കണം. ആവശ്യമെങ്കിൽ എല്ലാ മേഖലകളിലും സഹായങ്ങൾ നൽകി അവർക്ക് മറ്റുള്ളവരോട് സഹായം ചോദിക്കാനുള്ള മടിയെ മാറ്റി നിർത്തിക്കൊണ്ട് പഠനത്തിൽ സഹായിക്കാൻ ശ്രമിക്കണം. ഓരോ തവണയും അഭിനന്ദിക്കുന്നത് താൻ ചെയ്യുന്നത് ശരിയാണെന്നും ശരിയായ കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യാൻ എനിക്ക് കഴിയുമെന്നും സ്വയം ബോധ്യപ്പെടാൻ കുട്ടിയെ സഹായിക്കും. ഈ കുട്ടികൾക്ക് പഠനത്തിന്റെ അനേക മേഖലകളിൽ സഹായം ആവശ്യമായേക്കാം. സഹായിക്കുക, എന്നാൽ ക്രമാനുഗതമായി സഹായിക്കുന്നതിന്റെ തോത് കുറച്ച് കൊണ്ട് വരണം.

കൂട്ടിയുടെ കഴിവുകളും ദൗർലഭ്യങ്ങളും വിശകലനം ചെയ്യണം. ഇതിന് ഒരു സ്പെഷൽ ഏഡ്യൂക്കേറ്ററുടെ സഹായം തേടാവുന്നതാണ്. വ്യക്തിഗത പരിശീലന പരിപാടിയാണ് (Individualised Education Plan) അഭികാമ്യം. ഇവർക്ക് ജോലികൾ പൂർത്തിയാക്കാൻ സമയം കൂടുതൽ ആവശ്യമാണ്. വിമർശിക്കുകയോ നിരുത്സാഹപ്പെടുത്തുകയോ ചെയ്യരുത്. അധിക സമ്മർദ്ദവും ക്ഷീണവും വിശപ്പും ദാഹവും ഇവരെ നിയന്ത്രണം വിട്ടുവരാക്കും. അതിനാൽ പഠനത്തിന്റെ സമ്മർദ്ദം നിയന്ത്രിക്കുക. പ്രകോപനത്തിന് കാരണം കണ്ടെത്തുകയും പരിഹരിക്കുകയും ചെയ്യുക. തർക്കിക്കാതെ ചെയ്ത് തീർക്കേണ്ട ജോലിയെക്കുറിച്ച് മാത്രം ഓർമ്മപ്പെടുത്തി കൊണ്ടിരിക്കുക.

നർമ്മം മനസ്സിലാക്കിയെടുക്കുവാൻ ഇവർക്ക് ബുദ്ധിമുട്ടാണ്. ദയാർത്ഥ പ്രയോഗങ്ങൾ ഇവ



ർക്ക് മനസ്സിലാവില്ല. ഉദ്ദേശിക്കുന്ന കാര്യം വ്യക്തമായി ധരിപ്പിക്കണം. നല്ല പെരുമാറ്റത്തിനെ ഉടനെതന്നെ അഭിനന്ദിക്കണം. അംഗീകാരമാണ് ശിക്ഷയെക്കാൾ ഗുണം ചെയ്യുന്നത്. ഒരു രീതിയിലുള്ള അംഗീകാരം ഗുണം ചെയ്യുന്നില്ലെങ്കിൽ പുതിയ രീതികൾ അവലംബിക്കാൻ ശ്രമിക്കണം. അംഗീകരിച്ചിട്ടും അഭിനന്ദിച്ചിട്ടും ഒരു കാര്യവുമില്ലല്ലോ എന്ന് നിരാശപ്പെടരുത്. മറ്റുള്ളവരിൽ നിന്ന് അംഗീകാരം ലഭിക്കാൻ സാധ്യതകുറവായതിനാൽ സ്വയം അംഗീകരിക്കാൻ പരിശീലിപ്പിക്കണം. "ഞാൻ ഇത് ശരിയായി ചെയ്തു, ഞാൻ മിടുക്കൻ തന്നെ" എന്ന് പറയിപ്പിച്ച് ശീലിപ്പിക്കാം. ഒറ്റയ്ക്കുള്ള കളികളിൽ ഇവർ കേമനാണെങ്കിലും സംഘം ചേർന്നുള്ള കളികളിൽ മറ്റ് കുട്ടികൾ ഇവരെ ഒഴിവാക്കാൻ ഇടയുണ്ട്. നീന്തൽ, അത്ലറ്റിക്സ്, യോഗ, കളരി തുടങ്ങിയവ ഇവർക്ക് ചേരും. സാമൂഹ്യ ജീവിതവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ശേഷികൾ (Social skills) വികസിക്കാനായി ഈ കുട്ടികൾ ചെറിയ കുട്ടികളുമായി കളിക്കുന്നതും കൂട്ടുകൂട്ടുന്നതും നല്ലതാണ്. ശരിയായി മനസ്സിലാക്കുകയും അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്താൽ ഇത്തരം കുട്ടികളെ മുഖ്യധാരയിൽ സാധാരണ ജീവിതം നയിക്കുവാൻ പ്രാപ്തരാക്കാൻ പരിശ്രമശാലികളും ക്ഷമാശീലനമായ രക്ഷിതാക്കൾക്കു കഴിയും.

പഠനപിന്നോക്കാവസ്ഥ : വൈകാരിക പ്രശ്നങ്ങളും പെരുമാറ്റ പ്രശ്നങ്ങളും

വൈകാരിക പ്രശ്നങ്ങൾ (Emotional Disorders)

പഠനപിന്നോക്കാവസ്ഥയ്ക്ക് കാരണമായ മനഃശാസ്ത്രപരമായ പ്രശ്നങ്ങളിൽ പ്രധാനപ്പെട്ടതാണ് വൈകാരിക പ്രശ്നങ്ങൾ.

ലക്ഷണങ്ങൾ

- അമിതമായ ഉൽക്കണ്ഠ
- എല്ലാറ്റിനേയും കുറിച്ചും അസാധാരണമായ ആകാംക്ഷ, എന്നാൽ ഇത് പ്രകടിപ്പിക്കാതെ ഉള്ളിൽ ഒതുക്കാനുള്ള വ്യഗ്രതയും.
- അമിതമായ ദുഃഖം, ഇടപെടുന്ന കാര്യങ്ങളിലൊക്കെ ദുഃഖിക്കാനുള്ള കാരണം കണ്ടെത്തുന്നു, ദുഃഖിക്കുന്നു.
- മറ്റുള്ള കുട്ടികളുമായി ഇടപഴകാനോ കളിക്കാനോ വൈമുഖ്യം കാണിക്കുന്നു.
- എല്ലാവരിൽ നിന്നും അകന്നിരിക്കുന്നു.
- നിരന്തരം ഭയവും ആശങ്കയും കാണിക്കുന്നു.
- എപ്പോഴും അസുഖമാണെന്ന് പരാതിപ്പെടുന്നു, ലക്ഷണങ്ങൾ കാണിക്കുന്നു എന്നാൽ വിദഗ്ധ പരിശോധനയിൽ രോഗമില്ലെന്ന് വിലയിരുത്തപ്പെടുന്നു.
- മാനസിക സമ്മർദ്ദം ഉണ്ടാകുന്ന കാര്യങ്ങളോട് പ്രതികരിക്കുമ്പോൾ അസ്വസ്ഥത കാണിക്കുകയോ, രോഗലക്ഷണങ്ങൾ കാണിക്കുകയോ ചെയ്യുന്നു. ഉദാ: പരീക്ഷയ്ക്കു



ണ്ടാകുന്ന പേടി, നെഞ്ചിടിപ്പ്, പനി, ഛർദ്ദി, വയറിനണ്ടാകുന്ന അസുഖങ്ങൾ മുതലായവ.

മുകളിൽ പറഞ്ഞ ലക്ഷണങ്ങളിൽ നാലെണ്ണങ്കിലും കുട്ടി ആവർത്തിച്ച് പ്രകടിപ്പിക്കുമ്പോഴാണ് കുട്ടിക്ക് ഒരു വൈകാരിക പ്രശ്നം ഉണ്ടെന്ന് നാം മനസ്സിലാക്കുന്നത്. മാത്രമല്ല, ക്ലാസ്സ്, വീട്, കളിസ്ഥലം എന്നീ മൂന്ന് സാഹചര്യങ്ങളിലും കുഞ്ഞു ഈ ലക്ഷണങ്ങൾ പ്രകടിപ്പിക്കുന്നുണ്ടായിരിക്കണം. ആയതുകൊണ്ട് ഈ പ്രശ്നത്തിന്റെ നിർണ്ണയത്തിനും സ്ഥിരീകരണത്തിനും അധ്യാപകരുടേയും, സഹഅധ്യാപകരുടേയും സഹപാഠികളുടേയും നിരീക്ഷണങ്ങൾ അറിയേണ്ടതുണ്ട്. വിദഗ്ധരുടെ സ്ഥിരീകരണത്തിന് ഉപദേശം തേടുന്നത് നന്നായിരിക്കും. ഈ കുട്ടികൾക്ക് കൗൺസിലിംഗ് വളരെ ഫലപ്രദമായിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ ഗുരുതരമായ ലക്ഷണങ്ങൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ മനോരോഗ വിദഗ്ധനെ കണ്ട് മരുന്ന് കൊടുക്കുന്നതും അഭികാമ്യമാണ്.

പെരുമാറ്റ വൈകല്യങ്ങൾ

പഠനപിന്നോക്കാവസ്ഥയ്ക്ക് പെരുമാറ്റ വൈകല്യങ്ങളും ഒരു പ്രധാനപ്പെട്ട കാരണമാണ്.

ലക്ഷണങ്ങൾ

1. അക്ഷമനായി കാണപ്പെടുന്നു
2. അശ്രദ്ധയോടെ പെരുമാറുന്നു
3. നശീകരണ വാസനയും അനിയന്ത്രിതമായ വിദ്വേഷവും കാണിക്കുന്നു
4. അനുസരണയില്ലായ്മയും നിഷേധവും പ്രകടിപ്പിക്കുന്നു
5. നിരന്തരം കള്ളം പറയുന്നു
6. പലപ്പോഴും മോഷ്ടിക്കുന്നു
7. മറ്റുള്ള കുട്ടികളെ കാരണം കൂടാതെ ഉപദ്രവിക്കുന്നു
8. വഴക്കുകളിലും സംഘട്ടനങ്ങളിലും ചെന്നുപെടുന്നു
9. സ്കൂളിന് പുറത്ത് മുതിർന്ന ആളുകളുമായി കൂട്ടുകെട്ട് ഉണ്ടാക്കുന്നു.
10. സാമൂഹ്യവിരുദ്ധ പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ ഏർപ്പെടുന്നു
11. മയക്കു മരുന്ന്, പുകയില എന്നീ വസ്തുക്കൾക്ക് അടിമയാകുന്നു.
12. വീട്ടിൽ നിന്ന് ഇടയ്ക്കിടെ ഓടിപ്പോകുന്നു

ഇത്തരം ലക്ഷണങ്ങൾ കാണിക്കുന്ന കുട്ടികൾക്ക് വിദഗ്ധ പരിശോധന നൽകി പെരുമാറ്റ വൈകല്യ പരിഹാര ബോധനം നൽകേണ്ടതാണ്.



ഓട്ടിസം

പഠനപ്രശ്നങ്ങളിലേയ്ക്കും പിന്നീട് ജീവിത പ്രശ്നങ്ങളിലേയ്ക്കും ആശ്രിത ജീവിതത്തിലേയ്ക്കും പോലും നയിച്ചേക്കാവുന്ന ഒരു അവസ്ഥയാണ് ഓട്ടിസം PDD (Pervasive Developmental Disorder) ൽ ഏറ്റവും ഉരുതരാവസ്ഥയാണ് ഓട്ടിസം എന്നിരിക്കിലും മിക്കവാറും ഒന്നര രണ്ടര വയസ്സു വരെ ഇത് ശ്രദ്ധിക്കപ്പെടാറോ നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാറോ ഇല്ല. ഇത്തരം കുഞ്ഞുങ്ങൾ കാണിക്കുന്ന പല ലക്ഷണങ്ങളും സാധാരണ കുട്ടികളിൽ കാണപ്പെടുന്നു. അതുകൊണ്ട് തന്നെ ഇതൊക്കെ വലുതാകുമ്പോൾ മാറും എന്റെ കുഞ്ഞിനും ഇങ്ങനെയൊക്കെയായിരുന്നു എന്നൊക്കെ പറഞ്ഞ് പലരും ആശ്വസിപ്പിക്കാനുണ്ടാകും.

ബർക്കുക

ലോകത്ത് 150 കുഞ്ഞുങ്ങളിൽ ഒരാൾക്ക് ഓട്ടിസം ഉണ്ട്. ഇത് 80% ആൺകുട്ടികളിൽ കാണുന്നു. ലോകത്തിന്റെ എല്ലാ സ്ഥലങ്ങളിലും ഇതിന്റെ തോത് ഏകദേശം ഒരു പോലെയാണ്. ചെറിയ പഠനപ്രശ്നങ്ങൾ മുതൽ വലിയ വൈകല്യം വരെ ഈ അവസ്ഥയിലുള്ളവർക്ക് ഉണ്ടായേക്കാം. മരുന്നുകൊണ്ടുള്ള ഒരു ചികിത്സ ഓട്ടിസത്തിന് ഇതുവരെ ലഭ്യമല്ല.







അദ്ധ്യായം **5**

കൗമാരകാലം
- പ്രത്യേകതകളും, പ്രശ്നങ്ങളും

ശൈശവത്തിൽ നിന്നും യൗവ്വനത്തിലേയ്ക്ക് മാറുന്ന ജീവശാസ്ത്രപരമായ വളർച്ചാക്കുതിപ്പിന്റെ കാലമാണ് കൗമാരം. ബാലകരെ ലൈംഗികമായി പൂർണ്ണ വളർച്ചയെത്തിയ യുവതിയുവാക്കളായി മാറ്റുന്ന ഒരു കൂട്ടം മാറ്റങ്ങളാണിവിടെ നടക്കുന്നത്. കൗമാരകാലം ശാരീരികവും സാമൂഹികവും വൈകാരികവും ബുദ്ധിപരവുമായ മാറ്റങ്ങളാൽ സവിശേഷ ശ്രദ്ധയാകർഷിക്കുന്നു.

ശാരീരികമായി പേശികളുടേയും ആന്തരാവയവങ്ങളുടേയും എല്ലുകളുടേയും വളർച്ച, ഉയരം വെയ്ക്കൽ എന്നിവ കൗമാരാരംഭത്തിൽ കാണാം. പ്രധാന ലൈംഗികാവയവങ്ങളും ബന്ധപ്പെട്ട ഘടകങ്ങളും അനുബന്ധ ലൈംഗികാവയവങ്ങളും വികാസം പ്രാപിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. പ്രജനനത്തിന് യോഗ്യമാവുന്ന സ്ത്രീപുരുഷന്മാർക്ക് അനുയോജ്യമായ രൂപം കൈകൊള്ളുന്നു. ഹോർമോണുകളാണ് ഇതെല്ലാം ത്വരിതപ്പെടുത്തുന്നത്.

കൗമാരത്തിന്റെ ആദ്യഘട്ടത്തിലാണ് ശാരീരിക മാറ്റങ്ങൾ കൂടുതലായി ഉണ്ടാകുന്നത്. തനിയ്ക്ക് കിട്ടിയിരിക്കുന്ന ശരീരത്തെപ്പറ്റി ഓരോ കുട്ടിയും വിമർശനാത്മകമായ നിലപാടാണ് എടുക്കുക. അതേസമയം ഇതവരെ മോഹിപ്പിക്കുന്നതുമാണ്. ഇതെല്ലാം ചേർന്ന് പ്രായ പൂർത്തിയാവുന്നതോടെ ലൈംഗിക വ്യക്തിത്വവും രൂപപ്പെടുന്നു. ലൈംഗികമൂല്യങ്ങളും പെരുമാറ്റഘട്ടങ്ങളും നിലനിൽക്കുന്ന നിയമങ്ങളും അവരുടെ തീരുമാനങ്ങളെ സങ്കീർണ്ണമാക്കുന്നു.

ലോകാരോഗ്യ സംഘടനയുടെ കണക്ക് പ്രകാരം 10 മുതൽ 19 വരെയുള്ള കാലമാണ് കൗമാരകാലം. 'കൗമാര' എന്നവാക്കിനർത്ഥം കളിയാടുന്നത്-കുതിരക്കുട്ടിയെപ്പോലെ നിയന്ത്രണം വിട്ട് കളിക്കുന്ന പ്രായമെന്നൊക്കെ പഴമക്കാർ പറയുന്ന കാലം. കൗമാരഘട്ടങ്ങളെ ലോകാരോഗ്യ സംഘടന വിഭജിച്ചിട്ടുള്ള ആദ്യഘട്ടം 10 വയസ്സു മുതൽ 14 വയസ്സുവരെയും രണ്ടാഘട്ടം 15 മുതൽ 18 വരെയുള്ളതുമാണ്.

കൗമാരകാലത്തെ വളർച്ചയുടെ രീതി വളരെ വേഗത്തിലുള്ളതാണ് എന്നത് പ്രത്യേകതയാണ്. ശാരീരികമായ വളർച്ചയോടൊപ്പം തന്നെ മാനസികമായി, വൈകാരികമായി, ബുദ്ധിപരമായി, സാമൂഹ്യപരമായൊക്കെ വളരെ വേഗത്തിലുള്ള വളർച്ചയും വികസവും സംഭവിക്കുന്നു. ഇക്കാലത്തുള്ള വളർച്ചയുടെ ഗുണനിലവാരം ഒരു ആരോഗ്യമുള്ള വ്യക്തിയെ രൂപപ്പെടുത്തുന്നതിൽ നിർണ്ണയകരമായ പങ്ക്



വഹിക്കുന്നുണ്ട്

കൗമാരക്കാലത്തെ മാനസികവും ശാരീരികവുമായ വളർച്ചയുടെ ഗുണനിലവാരമാണ് പ്രായപൂർത്തിയാവുമ്പോൾ ഉള്ള മാനസിക ശാരീരിക നിലവാരം നിർണ്ണയിക്കുന്നത്. മാത്രമല്ല അല്പം സങ്കീർണ്ണമായ അതിവേഗത്തിലുള്ള വൈകാരിക വളർച്ചയാകട്ടെ കുട്ടികളിൽ തന്നെ പലരിതിയിലുള്ള വിഷമഘട്ടങ്ങൾ സൃഷ്ടിക്കാറുണ്ട്. ശാരീരികവും മാനസികവും സാമൂഹികവുമായ പ്രശ്നങ്ങൾ ഉണ്ടാവാതിരിക്കാൻ ഇക്കാലത്ത് പോഷണം, വ്യായാമം എന്നതോടൊപ്പം തന്നെ ശരിയായ അറിവുകൾ, വയസ്സിനനുസരിച്ചുള്ള നൈപുണികൾ, അവസരങ്ങൾ, എന്നിവയെല്ലാം ആവശ്യമാണ്.

മാനസികമായി ലൈംഗിക സ്വത്വത്തെ തിരിച്ചറിയാൻ തുടങ്ങുന്നു. ലിംഗപരമായ സ്വന്തം ചായ്‌വീനേയും തിരിച്ചറിഞ്ഞു തുടങ്ങുന്ന കാലമാണ് ഇത്. ഇക്കാലഘട്ടത്തിൽ സ്വവർഗ്ഗാനുരാഗം, കൂട്ടുകാരായുള്ള സൗഹൃദം രൂപപ്പെടുത്തൽ, സ്വന്തം ശരീരത്തെപ്പറ്റിയുള്ള അവബോധം എന്നിവയുണ്ടാകുന്നു.

സാമൂഹിക ബന്ധം

സാമൂഹികപരമായി രക്ഷകർത്താക്കളിൽ നിന്ന് അകലാനും സൗഹൃദങ്ങളുമായി ദ്രവ്യബന്ധം സ്ഥാപിക്കാനുള്ള പ്രവർത്തനവും തുടങ്ങുന്നു. പലതും അന്വേഷിക്കാനും കണ്ടെത്താനും പ്രയോഗിച്ച് നോക്കാനുള്ള താല്പര്യം ആദ്യ കൗമാരഘട്ടത്തിൽ തുടങ്ങുന്നു. ഉദാഹരണത്തിന് പുകവലി, അക്രമം തുടങ്ങിയവ. കൗമാരത്തിലെ രണ്ടാംഘട്ടം പെൺകുട്ടികളുടെ ആർത്തവാദംഭവം പെൺ ശരീരം രൂപപ്പെടലും ആൺ കുട്ടികളിൽ പുരുഷബീജങ്ങൾ രൂപപ്പെടലും സംഭവിക്കുന്നു. ഇക്കാലത്തു ശാസ്ത്രീയമായ ലൈംഗിക വിദ്യാഭ്യാസത്തിന്റെ കുറവും മുതിർന്നവരുമായി ലൈംഗിക കാര്യങ്ങൾ ചർച്ച ചെയ്യാനുള്ള മടിയും ഗർഭ നിരോധനത്തിനെക്കുറിച്ചുള്ള അറിവില്ലായ്മയും അനാവശ്യ ഗർഭധാരണത്തിന് കാരണമാവുന്നു.

ഘനസീക ഖണ്ഡം

മാനസികമായി ചിന്തകൾ സ്വാതന്ത്ര്യമാവുന്ന കാലമാണ്, സ്വന്തം ഇഷ്ടങ്ങൾക്ക് താല്പര്യങ്ങൾക്ക് മുൻതൂക്കം കൊടുക്കുകയും ധാർമ്മികത, പ്രത്യയ ശാസ്ത്ര താല്പര്യങ്ങൾ മതപരവും രാഷ്ട്രീയപരവുമായ ചായ്‌വുകൾ എന്നിവ രൂപപ്പെടുന്നകാലം. സാമൂഹികമായി സുഹൃത്തുക്കളുമായി കൂടുതൽ ദ്രവ്യബന്ധമുണ്ടാവുകയും ഒരു പരിധിവരെ രക്ഷാകർത്താക്കളിൽ നിന്ന് അകലുകയും എതിർ ലിംഗത്തിലുള്ളവരോടുള്ള കൂടുതൽ സ്നേഹബന്ധം സ്ഥാപിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

സൗന്ദര്യബോധം

ശാരീരിക മാറ്റങ്ങൾ ശരീരത്തിന്റെ ബാഹ്യ രൂപത്തെക്കുറിച്ച് വ്യാകുലതയുണ്ടാക്കുന്നുണ്ട്. സൗന്ദര്യപ്ര

ശ്ലേഷകർമ്മങ്ങൾ കൗമാരക്കാരിൽ വളരെക്കൂടുതലാണ്. ഇവയുടെ പരിഹാരത്തിനായി സ്വയം സീകരിക്കുന്ന മാർഗ്ഗങ്ങൾ പ്രത്യേകിച്ചും ബുലീമിയ (bulimia) ഭക്ഷണത്തോടുള്ള താൽപര്യക്കുറവ് (Anorexia nervosa) തുടങ്ങിയ ഭോജനത്തകരാറുകൾക്ക് വഴി തെളിയുന്നു.

കൗമാരത്തിൽ സംഭവിക്കുന്ന ബുദ്ധിപരമായ മാറ്റങ്ങൾ ശ്രദ്ധേയമാണ്. ആദ്യമായി അവർ ഗുണാത്മകമായി ചിന്തിച്ചു തുടങ്ങുന്നു. യുക്തിയുക്തമായ കാര്യങ്ങളാൽ പരിഹാരം കാണാനും ശാസ്ത്രീയമായി പരിഹാരം കാണാനും ശ്രമിയ്ക്കുന്നു. എന്നാൽ രൂപാത്മകമായ ചിന്തയ്ക്കു പ്രാധാന്യമുള്ള ഘട്ടമാണിത്. നേരിട്ട് ബന്ധപ്പെടുന്ന ചുറ്റുപാടുകളിൽ നിന്നും സ്വതന്ത്രരാവുകയും സ്വന്തം മനോഭാവത്തിന് അനുസരിച്ച് ചിന്തിച്ചു തുടങ്ങുകയും ചെയ്യുന്നു.

ഈഗോ (അഹംബോധം)

അവരവരേക്കുറിച്ചും സ്വന്തം സ്വഭാവത്തേക്കുറിച്ചുമുള്ള ചിന്തയിൽ വ്യാപൃതരാണ് ഈ കൗമാര പ്രായക്കാർ. തങ്ങൾ പ്രധാനപ്പെട്ടവരും അസാധാരണക്കാരമാണെന്നും ഇക്കൂട്ടർ വിചാരിയ്ക്കുന്നു, ഇത്തരം സ്വാത്മീകരണത്തിന്റെ ഭാഗമായി തങ്ങളുടെ ആശയത്തോടും പ്രതികരിയ്ക്കുന്ന പ്രവർത്തിയും വാക്കും ശ്രദ്ധിയ്ക്കുന്ന സാങ്കല്പികമായ ഒരു സദസ്സു അവർ സൃഷ്ടിയ്ക്കുന്നു. സ്വന്തം തോന്നലുകൾ കേന്ദ്രീകരിച്ച് കാല്പനിക കഥകൾ സൃഷ്ടിക്കുന്നതും ഈ പ്രായത്തിൽ കാണുന്ന രീതികളാണ്.

സമപ്രായക്കാരുമായുള്ള ബന്ധങ്ങൾ വൈകാരികമായ തുണയായിത്തീരുന്ന പ്രായമാണിത്. ജീവിതത്തിൽ വരുന്ന മാറ്റങ്ങളെ അഭിമുഖീകരിക്കാൻ ഇത്തരം ബന്ധങ്ങൾ സഹായകരമാണ്. മാതാപിതാക്കളെ ആശ്രയിക്കുന്നതു കുറയ്ക്കാനും കുട്ടികൾ സ്വയം പര്യാപ്തമാവാനും സമപ്രായക്കാരോടുള്ള ബന്ധം വഴി സാധ്യമാകും.

കുട്ടികളുടെ ശരിയാംവണ്ണമുള്ള വളർച്ചയ്ക്ക് ഏറ്റവും പ്രയോജനകരമാവുന്നതാണ് ജീവിത നൈപുണികൾ. നല്ല വ്യക്തികളായി വിജയകരമായ ജീവിതം നയിക്കാൻ പ്രാപ്തമാക്കുന്നതിന് ഈ ജീവിത കഴിവുകൾ കുട്ടികൾക്ക് ജീവിതശേഷികൾ വികസിപ്പിക്കുന്ന തരത്തിലാകണം പരിശീലനങ്ങൾ സംവിധാനം ചെയ്യേണ്ടത്.

ജീവിതനൈപുണികൾ

ചിന്താപരമായ കഴിവുകൾ, സ്വന്തം കഴിവുകൾ, മറ്റുള്ളവരുമായി ബന്ധപ്പെടാനുള്ള കഴിവുകൾ എന്നിങ്ങനെ മൂന്ന് തരത്തിലുള്ള 10 ജീവിത കഴിവുകൾ ലോകാരോഗ്യ സംഘടന ശുപാർശ ചെയ്യുന്നത്. കുട്ടികളുടെ വൈകാരികവും, മനസികവും, സാമൂഹികവുമായ വളർച്ചയ്ക്കും സ്വയം ബുദ്ധിപരമായി മികച്ചതാവാനും അവന്റെ നൈപുണ്യങ്ങൾ മികവുറ്റതാക്കി ദിശാബോധത്തോടുള്ള തീരുമാനങ്ങളിലെത്താനും ചുറ്റുപാടുകളുമായി പൊരുത്തപ്പെട്ടും സാമൂഹ്യബന്ധങ്ങൾ മികവുറ്റതാക്കാനും സഹായകരമാവും.



ജീവിതനൈപുണികൾ

- വികാരങ്ങളുമായിപൊരുത്തപ്പെടൽ
- ആശയവിനിമയം നടത്താനുള്ള കഴിവ്
- സൃഷ്ടിപരമായ ചിന്ത
- വിമർശനാത്മക ചിന്ത
- തീരുമാനമെടുക്കാനുള്ള കഴിവു
- സഹാനുഭൂതി
- വ്യക്തികൾ തമ്മിലുള്ള ബന്ധപ്പെടാനുള്ള കഴിവു
- പ്രശ്ന പരിഹാരത്തിനുള്ള കഴിവു
- സ്വയം അവബോധം
- സമ്മർദ്ദ അതിജീവനം

കൗമാര പ്രശ്നങ്ങൾ

പോഷണകുറവ്, മാനസിക പ്രശ്നം, മദ്യം മയക്കുമരുന്ന്, ആക്സിഡന്റുകൾ, പരിസ്ഥിതിക പ്രശ്നങ്ങൾ കാരണമുള്ള ദുരന്തങ്ങൾ എന്നിവയാണ് കൗമാര മരണങ്ങൾക്ക് കാരണമാവുന്നത്.

പെൺകുട്ടികളിൽ ദാരിദ്ര്യം, ന്യൂനപോഷണം, പ്രജനന ആരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾ, പെൺകുട്ടികളെ സമൂഹത്തിൽ നിന്നും മാറ്റി നിർത്തുക. കൗമാര ഗർഭധാരണങ്ങൾ പ്രസവത്തോടനുബന്ധിച്ച മരണങ്ങൾ എന്നിവയാണ് പ്രധാന കൗമാരപ്രശ്നങ്ങളായി കണക്കാക്കാവുന്നത്.

കുമാരി കുമാരന്മാരുടെ ചില പ്രശ്നസ്വഭാവങ്ങൾ വ്യക്തിപരമായും സാമൂഹ്യപരമായും ഗുരുതരമായ പ്രശ്നങ്ങൾ സൃഷ്ടിയ്ക്കുന്നുണ്ട്. അക്രമവാസന, കൂട്ടംകൂടൽ, ലൈംഗിക അരാജകത്വം, മദ്യപാനം, മയക്കുമരുന്നുകളുടെ ഉപയോഗം എന്നിവയാണ് കൂടുതലായി കാണുന്നത്, ഗ്രാമങ്ങളേക്കാൾ നഗരങ്ങളിൽ ഇതു വൻതോതിൽ കൂടുതലാണ്. പഠനത്തിൽ പിന്നാക്കം നിൽക്കുന്ന കുട്ടികളിൽ നല്ലൊരു വിഭാഗം മദ്യത്തെ ആശ്രയിക്കുന്നു എന്നാണു കാണുന്നത്. മുൻ കാലങ്ങളെ അപേക്ഷിച്ചു കുറ്റവാളികളായ പെൺകുട്ടികൾ കൂടുന്നു എന്നും കാണുന്നു. ദരിദ്രമായ ചുറ്റുപാട്, തൊഴിലില്ലായ്മ, വേഗം പണം സൃഷ്ടിയ്ക്കാനുള്ള കുറുക്കുവഴികൾ, ആത്മാഭിമാനത്തിന്റെ കുറവും പെൺകുട്ടികളെ ലൈംഗിക ചൂഷകരുടെ ഇരകളാക്കി മാറ്റുന്നു.



ശാരീരികമായ കാമര വളർച്ചകൾ

പെൺകുട്ടികളിലുണ്ടാക്കുന്ന മാസമുറയും ആൺകുട്ടികളിൽ രൂപപ്പെടുന്ന പൗരുഷവും ശാരീരികമായ ആരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങളുണ്ടാക്കാം.

ശാസ്ത്രീയമായി അവരെ ബോധ്യപ്പെടുത്തേണ്ടതുണ്ട്. ഗാർഹികാന്തരീക്ഷത്തിൽ വളരുന്ന കുട്ടികൾക്കുപോലും വേണ്ടത്ര രീതിയിൽ ഇത്തരം അറിവുകളും അവരുടെ ആവലാതി പങ്കുവെക്കുവാൻ ഉള്ള അവസരങ്ങളോ ലഭിക്കുന്നില്ല എന്നതാണ് വാസ്തവം. കുട്ടികളെ സംരക്ഷിക്കുന്ന കേന്ദ്രങ്ങളിൽ കൂട്ടായ ബോധവൽക്കരണവും പഠനവും പ്രദാനം ചെയ്യാൻ സാധിയ്ക്കുമെന്ന് ഒരു സാധ്യതയാണുതാനും. അതിനുള്ള ചെറിയ ഒരറിവ് കുട്ടികളെ സംരക്ഷിയ്ക്കുന്നവരും മനസ്സിലാക്കേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്.

പെൺകുട്ടികളുടെ കാമരവളർച്ച

9 മുതൽ 16 വയസ്സുവരെയുള്ള കാലമാണ് ആർത്തവം ആരംഭിക്കുന്ന കാലം. ആ കാലം ഓരോ കുട്ടിയ്ക്കും വ്യത്യസ്തമായിരിക്കും. ജനിതക ഘടകങ്ങളും വളരുന്ന സാഹചര്യങ്ങൾ, ഭക്ഷണക്രമം എന്നിവയൊക്കെ ആർത്തവാരംഭത്തെ ബാധിക്കുന്ന ഘടകങ്ങളാണ്. ഈ പ്രായത്തിൽ കാൽസ്യം, ഇരുമ്പു എന്നീ ധാതുക്കളുടെ കുറവ് വരുവാൻ സാധ്യതയുള്ളതിനാൽ ഭക്ഷണത്തിൽ ഇലക്കറികളും പാലും പഴവർഗ്ഗങ്ങളും, മത്സ്യം (മത്തി) ഉൾപ്പെടുത്തണം.

16 വയസ്സായിട്ടും ആർത്തവ പ്രവർത്തിയുണ്ടാവുന്നില്ല എങ്കിൽ വൈദ്യ പരിശോധന നടത്തേണ്ടതാണ്. മാസമുറ തുടങ്ങുന്ന കാലത്ത് ചില ശാരീരിക പ്രശ്നങ്ങൾ ഉണ്ടാവാറുണ്ട്. വയറുവേദന, മൂലകൾക്ക് വേദന, തലവേദന, തലചുറ്റൽ, ഛർദ്ദി തുടങ്ങിയവ ഉണ്ടാകാം. മാസമുറ തമ്മിലുള്ള ദൈർഘ്യം കൂടുന്നതും കുറയുന്നതും കാണുന്നുണ്ട്. രണ്ടു വർഷങ്ങളോളം ചിലപ്പോൾ ക്രമം തെറ്റിവരുന്ന ആർത്തവം കാണാം. അതിന് പ്രത്യേക ചികിത്സയുടെ ആവശ്യമില്ല. കൂടുതലായ് രക്തം പോകുന്നു എങ്കിൽ വിളർച്ചയ്ക്ക് സാധ്യത ഉണ്ടാകുമെന്നതിനാൽ വൈദ്യപരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയമാക്കേണ്ടതാണ്. ആർത്തവ രക്തം സാധാരണ 80 മുതൽ 100 ml വരെ സ്രവിയ്ക്കാം. നാല് മുതൽ ഏഴു ദിവസം വരെ നീണ്ടുനിൽക്കുന്ന ആർത്തവമാണ് നോർമൽ എന്ന് കണക്കാക്കാം. ആർത്തവകാലം ശാരീരിക അദ്ധ്വാനം കുറച്ച് പോഷണ സമൃദ്ധമായ ആഹാരം കുറഞ്ഞ അളവിൽ കഴിക്കുകയാണ് ഉത്തമം. ചൂടുവെള്ളം കൊണ്ട് യോനിഭാഗം കഴുകുകയും, പാഡുകൾ മാറ്റുകയും വേണം. 4 മണിക്കൂർ കൂടുമ്പോൾ പാഡുകൾ മാറ്റി മൂന്നിൽ നിന്ന് പുറകിലേക്ക് കഴുകണം. ഉണങ്ങിയ തുണികൊണ്ട് ഈർപ്പം ഒപ്പിയശേഷം അടുത്ത തുണിയോ പാഡോ ഉപയോഗിയ്ക്കാം. മെൻസ്ട്രുവൽ കപ്പുകളും ഇപ്പോൾ ലഭ്യമാണ്. കുട്ടികൾക്കു പരിചിതമായി വരുന്നതേയുള്ളൂ. 12 മണിക്കൂർ വരെ ഒരു കപ്പ് ഉപയോഗിയ്ക്കാം. 10 വർഷങ്ങളോളം ഇതുപയോഗിയ്ക്കാൻ കഴിയും. സിലിക്കോൺ കൊണ്ടുണ്ടാക്കിയ മെൻസ്ട്രുവൽ കപ്പ് തിളച്ചു വെള്ളത്തിൽ 5 മിനിട്ട് ഇടുവെക്കണം. തുണിയാണ് ഉപയോഗിയ്ക്കുന്നതെങ്കിൽ തുണി വൃത്തിയാക്കി സോപ്പും ചൂടുവെള്ളവും ഉപയോഗിച്ച് കഴുകി വൃത്തിയാക്കിയ ശേഷം വെയിലത്തിട്ട് ഉണ്ടാക്കിയെടുക്കണം.



PMS:- ആർത്തവ കാലത്തിന് മുൻപായി പലരിലും കാണുന്ന ഒരു മാനസികാവസ്ഥയാണ് പ്രീ മെൻ സ്ട്രുവൽ സ്ട്രെസ് അഥവാ ആർത്തവ പ്രവർത്തിയ്ക്ക് മുൻ ദിവസങ്ങളിൽ മാനസിക സമ്മർദ്ദം, കടുത്ത തലവേദന, അകാരണമായ ദേഷ്യം, വിഷാദം തുടങ്ങിയതാണ് പ്രശ്നങ്ങൾ.

കുട്ടികളിൽ പൊതുവെ ലിംഗബോധം കൃത്യമാകാത്ത അവസ്ഥയാണുള്ളത്. കൗമാരത്തിന്റേതായ സംഘർഷങ്ങൾക്കും അതീതമായ (അധികമായ) സംഘർഷങ്ങളും സമ്മർദ്ദങ്ങളും ട്രാൻസ്ജെൻഡർ കണ്ണുങ്ങൾ അനുഭവിക്കുന്നുണ്ട്. അതിൽ അപമാനിക്കൽ, മാറ്റിനിർത്തൽ, കളിയാക്കൽ, കുറ്റപ്പെടുത്തൽ തുടങ്ങിയവയെല്ലാം കണ്ണുങ്ങളുടെ വളർച്ചയെ ബാധിക്കുന്നുണ്ട്. കൂടാതെ സാമൂഹ്യവിരുദ്ധരായി മാറ്റുകയോ ചെയ്യുമ്പോൾ കുട്ടികൾ വിഷാദം, അക്രമണവാസന, ആത്മഹത്യ എന്ന തിലേയക്കൊക്കെ വഴിമാറിപ്പോകാം. സ്വത്വബോധം സ്വയം തിരിച്ചറിയുന്ന കാലമായതിനാൽ അവർ സ്വന്തം ഉള്ളിൽ താൻ അനുഭവിക്കുന്ന സംഘർഷങ്ങളുമുണ്ട്. അതെല്ലാം മനസിലാക്കി അവരോട് സ്നേഹത്തോടെയും പരിഗണനയോടെയും പെരുമാറുകയാണ് വേണ്ടത്. ഇക്കാര്യത്തിൽ ശിശു സംരക്ഷണ കേന്ദ്രത്തിന്റെ ചുമതലക്കാർക്ക് വേണ്ട അറിവ് പകർന്നു കൊടുക്കുന്ന പ്രത്യേക പരിശീലനങ്ങൾ കൊടുത്ത് ബോധവൽക്കരിക്കേണ്ടതാണ്. ട്രാൻസ്ജെൻഡർ കുട്ടികളാണെന്ന് തിരിച്ചറിയാനുള്ള അറിവുണ്ടാക്കാൻ ഇത് സഹായകമാവും.

ലഹരിയ്ക്ക് അടിമപ്പെടുന്ന കുട്ടികൾ (33എ)

മയക്കുമരുന്നിന്റെ സാമ്പത്തിക സാമ്രാജ്യം വളരെ വലുതാണ്. മയക്കുമരുന്നും ഭീകരവാദവും തമ്മിലും ബന്ധപ്പെട്ടു കിടക്കുന്നുണ്ട്. ഭീകര പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കു കുട്ടികൾ റിക്രൂട്ട് ചെയ്യുന്നതു മയക്കുമരുന്ന ലോബിയ്ക്കു നല്ല പങ്കുണ്ട്. ഇതിൽ പെൺകുട്ടികളും ഇപ്പോൾ ഉപയോഗിക്കപ്പെടുന്നുണ്ട്. കുട്ടികളിലെ അക്രമവാസന, സ്ത്രീകളിലെ കൊഴിഞ്ഞുപോക്കും കുറ്റവാസന, ആത്മഹത്യ, ശാരീരിക മാനസിക രോഗങ്ങൾ എന്നിങ്ങനെ പലതരത്തിലുള്ള അപകടങ്ങളും ലഹരിയുടെ ഉപയോഗം കാരണം സംഭവിക്കുന്നു. മയക്കുമരുന്ന കടത്തിനും കുട്ടികളെ ഉപയോഗിക്കുന്നുണ്ട്. മദ്യം, പുകയില ഉത്പന്നങ്ങൾ, നിരവധി രാസവസ്തുക്കൾ പല രൂപത്തിലും ഇന്നു ലഭ്യമാണ്. കുട്ടികളെ ആകർഷിക്കുന്ന രീതിയിൽ മിട്ടായിയുടെ രീതിയിലും ഭക്ഷണ പാനീയങ്ങളായും ലഭ്യമാക്കുന്നുണ്ട്.

മദ്യം, പുകയില ഉത്പന്നങ്ങൾ, ലഹരി പദാർത്ഥങ്ങൾ (Substance Abuse), എന്നിവയും ഇപ്പോൾ സർവ്വസാധാരണമായിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്ന സ്കൂൾ അധികൃതർ, സൈബർ കുറ്റങ്ങൾ തുടങ്ങി നിരവധി വെല്ലുവിളികൾ അകപ്പെടാതെ കൗമാരക്കാലത്തു മറികടക്കേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്.

ഇത്തരം കാര്യങ്ങളിൽ അകപ്പെടുന്ന കുട്ടികളെ നേരത്തെ തിരിച്ചറിയുക എന്നത് വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ടതാകുന്നു. കുട്ടികളിൽ അകാരണമായ അസ്വസ്ഥത, ഭയം, പഠിക്കാനുള്ള ശ്രദ്ധ കുറയുക, ഒറ്റയ്ക്കിരിക്കാനുള്ള പ്രവണത തുടങ്ങി വ്യക്തി ശുചിത്വമില്ലായ്മ, ചുമ, ശ്വാസം മുട്ട് തുടങ്ങിയ ലക്ഷണങ്ങൾ കണ്ടാൽ ലബരി ഉപയോഗം ഇല്ല എന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തണം. കഞ്ചാവ, ഒപ്പിയം, ഹെറോയിൻ തുടങ്ങിയവയുടെ ഉപയോഗം കുട്ടികളിൽ ഭക്ഷണത്തിനോടുള്ള ആർത്തി അല്ലെങ്കിൽ വെറുപ്പ്, മീഥ്യാഭയം,



ഒർമ്മക്കുറവ്, ഏകോപനമില്ലായ്മ മുതലായവ തിരിച്ചറിഞ്ഞു എത്രയും വേഗം ചികിത്സ ഉൾപ്പെടെയുള്ള പരിഹാര മാർഗ്ഗങ്ങൾ സീകരിച്ചു കട്ടിയെ രക്ഷപ്പെടുത്തണം.

ഇത്തരം കട്ടികളുമായി ഇടപെടുമ്പോൾ സംരക്ഷകർ ശ്രദ്ധിക്കേണ്ട ചില കാര്യങ്ങളുണ്ട്

അവർക്ക് ഹൃദയം തുറന്നു സംസാരിയ്ക്കാനുള്ള അവസരം ഒരുക്കണം. ദൃഷ്ട്യപഥലത്തെപ്പറ്റി അവരെ പഠിപ്പിയ്ക്കുകയും ലഹരി കാരണമുണ്ടാകാവുന്ന അപകടങ്ങളെപ്പറ്റിയുള്ള ധാരണയുണ്ടാക്കേണ്ടതാണ്. ഇവരുടെ ജീവിത രീതികൾ ക്രമപ്പെടുത്തേണ്ടതുണ്ട്. കായിക അധ്വാനമുള്ള കളികളിൽ പങ്കാളിയാക്കുക. പുതിയ തരത്തിലുള്ള വിനോദങ്ങൾ രൂപപ്പെടുത്തുക. കാരുണ്യ പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ പങ്കാളിത്തമുണ്ടാക്കുക തുടങ്ങി സൃഷ്ടിപരമായ കാര്യങ്ങളിൽ പങ്കാളികളാക്കുക. ഏറ്റവും ശ്രദ്ധിയ്ക്കേണ്ട കാര്യം കട്ടികളോട് സ്നേഹപൂർവ്വമായ ഇടപെടലും പഴയ കാര്യങ്ങൾ പറഞ്ഞു മുദ്രകുത്താതിരിയ്ക്കാൻ (Blaming) പ്രത്യേകം ശ്രദ്ധിക്കണം.

ജീവിതമാണു ലഹരിയെന്നും മറ്റൊല്ലാ ലഹരിയോടും ഇല്ല എന്നും പറയാൻ കട്ടികളെ തയ്യാറാക്കുക

കട്ടികളുടെ വ്യക്തിത്വ വികസനം

മൂന്നുമുതൽ അഞ്ചു വയസ്സുവരെയുള്ള കാലത്തു തന്നെ വ്യക്തിത്വ വികസനം കണ്ണുങ്ങളിൽ നടക്കുന്നു. അവ ദൃഢമാവുന്നു. അനുഭവങ്ങളിലൂടെ പ്രതികരണത്തിലൂടെയും രക്ഷാകർത്താക്കളിലൂടെയും മൊക്കെ കട്ടിയുടെ വ്യക്തിത്വം രൂപപ്പെടുന്നതിൽ ശിശുക്കളുടെ സംരക്ഷണം നടത്തുന്നവർ ശ്രദ്ധിയ്ക്കേണ്ട ചില കാര്യങ്ങൾ കൂടി സൂചിപ്പിക്കാം.

- കട്ടിയുടെ വ്യക്തിത്വ വികസനത്തിൽ ശ്രദ്ധിക്കേണ്ട എട്ട് കാര്യങ്ങൾ**
1. കട്ടികളെ ശ്രദ്ധിക്കുക
 2. അവരുടെ കഴിവുകൾ തിരിച്ചറിയുക
 3. കട്ടികളെ അംഗീകരിച്ചുകൊണ്ട് മുന്നോട്ട് പോകുക
 4. അവർക്കായി മാതൃകകൾ കാണിച്ചു കൊടുക്കുക
 5. ശകാരിക്കുന്നതു സ്നേഹപൂർവ്വമാവണം/ശാരീരിക ശിക്ഷ ഒഴിവാക്കുക
 6. കട്ടികൾ പറയുന്നതു കേൾക്കാനുള്ള സന്നദ്ധതയുണ്ടാവുക
 7. കട്ടികളുടെ താല്പര്യപ്രകാരം അവരുടെ ലക്ഷ്യപ്രാപ്തിയുടെ മുൻഗണനാക്രമം തീരുമാനിയ്ക്കുക
 8. മുദ്ര കുത്തലുകൾ ഒഴിവാക്കുക

കട്ടികളോടുള്ള പെരുമാറ്റ രീതികൾ ശ്രദ്ധിക്കേണ്ടവ

കൗമാരക്കാരായ കട്ടികളുടെ മാനസിക ശാരീരിക സാമൂഹിക വളർച്ചകൾ സംഭവിക്കുമ്പോൾ അവ



രോടുള്ള സമീപനം എങ്ങിനെയാവണമെന്നതിൽ പ്രത്യകം ശ്രദ്ധവേണം. വളർച്ചാ ഘട്ടങ്ങളിൽ ഉണ്ടാവുന്ന എല്ലാകാര്യങ്ങളിലും സഹിഷ്ണുതയോടെയും സൗഹൃദത്തോടെയുള്ള പെരുമാറ്റം ആവശ്യമായിവരുന്നു. കുട്ടികളുടെ മേൽ നിയന്ത്രണങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തുമ്പോഴും സൗഹാർദ്ദപരമായ സമീപനം വേണ്ടതുണ്ട്.

ചില കുട്ടികൾ കൂടുതൽ സാമൂഹ്യവിരുദ്ധ സ്വഭാവം പ്രകടമാക്കുന്നുണ്ട് എങ്കിൽ അവരെ കൂടുതൽ ചേർത്ത് നിർത്താനും അവരുമായി വ്യക്തിപരമായ ചങ്ങാത്തമുണ്ടാക്കാനും സംരക്ഷണചുമതലയുള്ളവർ പ്രത്യകം ശ്രദ്ധിക്കേണ്ടതാണ്. അത്തരം ബന്ധങ്ങൾ വഴി വൈകാരികമായ പിന്തുണ കൊടുത്തുകൊണ്ട് പെരുമാറ്റരീതികളെ നേർവഴിയ്ക്ക് നയിക്കാനാകണം. കുട്ടികളോട് കലഹിച്ചുകൊണ്ടല്ല മാറ്റങ്ങൾ സാധ്യമാക്കുക. അവരുടെ വികാരങ്ങൾ തുറന്ന് പറയാവുന്ന സുഹൃത്തുക്കളാവുക എന്നതാണ് ഏറ്റവും അഭികാമ്യം.

സ്ഥാപനങ്ങൾ ശ്രദ്ധിക്കേണ്ടത്
കുട്ടികളിൽ കാണുന്ന ഇത്തരം പ്രവണതകൾ ശ്രദ്ധിക്കപ്പെട്ടാൽ മനശാസ്ത്രപരമായ കാഴ്ചപ്പാടോടെ പരിഹാര നടപടികൾ സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്.





അദ്ധ്യായം **6**

ഭക്ഷണസുരക്ഷയും പോഷണവും ഭക്ഷണത്തിന്റെ പൊതുതത്വങ്ങൾ

ശരീരത്തിന്റെ വളർച്ച, പ്രവർത്തനങ്ങൾ എന്നിവ സുഗമമാക്കുവാനും നിലനിർത്തുവാനും ഊർജ്ജം, പോഷകങ്ങൾ എന്നിവ നൽകുന്നതുമായ വസ്തുക്കളെ ഭക്ഷണം എന്നു പറയാം. ശരീരകോശങ്ങളെ നിർമ്മിക്കാനും വിവിധ പ്രവർത്തനങ്ങളെ നിയന്ത്രിതമായ രീതിയിൽ കൊണ്ടുനടക്കുന്നതിനും വേണ്ടി ശരീരം സ്വീകരിക്കുന്ന ഘടകങ്ങളെയാണ് പോഷകങ്ങൾ എന്ന് വിളിക്കുന്നത്. ഭക്ഷണത്തിൽ നിന്നാണ് പോഷകങ്ങൾ ശരീരത്തിന് ലഭിക്കുന്നത്. കാർബോ ഹൈഡ്രേറ്റുകൾ, പ്രോട്ടീൻ, ഫാറ്റ് മിനറലുകൾ, വിറ്റാമിനുകൾ എന്നിവ ഇവയിൽ ഉൾപ്പെടുന്നു. പോഷകങ്ങളെ പൊതുവിൽ രണ്ടായി തരം തിരിച്ചിട്ടുണ്ട്.

സ്വുലപോഷകങ്ങൾ(മാക്രോന്യൂട്രിയൻസ്),സൂക്ഷ്മപോഷകങ്ങൾ (മൈക്രോന്യൂട്രിയൻസ്)എന്നിവയാണവ. കാർബോഹൈഡ്രേറ്റുകൾ,ഫാറ്റ്, പ്രോട്ടീൻ എന്നിവ സ്വുലപോഷകങ്ങളും, വിറ്റാമിനുകൾ, മിനറലുകൾ എന്നിവ സൂക്ഷ്മ പോഷകങ്ങളും ആണ്.

പോഷണ പ്രശ്നങ്ങൾ

അപപോഷണം (മാൽന്യൂട്രീഷൻ): ഭക്ഷണത്തിൽ നിന്ന് ശരീരത്തിനാവശ്യമായ പോഷകങ്ങൾ ആവശ്യമായ അളവിലും തോതിലും ലഭിക്കാതിരിക്കുക, അല്ലെങ്കിൽ അമിതമായി ലഭിക്കുക എന്നിവകളെയാണ് അപപോഷണം എന്നു പറയുന്നത്.

ന്യൂനപോഷണം (അണ്ടർന്യൂട്രീഷൻ): അളവിൽ കുറഞ്ഞതും പോഷകങ്ങൾ ആവശ്യത്തിനല്ലാത്തതോ, ഊർജ്ജം, മാംസ്യം (പ്രോട്ടീൻ) എന്നിവ ഇല്ലാത്തതോ ആയ ഭക്ഷണം ദീർഘകാലം കിട്ടാത്തതിന്റെ ഫലമായുണ്ടാകുന്ന രോഗാവസ്ഥയെ ആണ് ന്യൂനപോഷണം അഥവാ അണ്ടർന്യൂട്രീഷൻ എന്ന് വിളിക്കുന്നത്. ദീർഘകാല ന്യൂനപോഷണത്തെ പട്ടിണി (സ്റ്റാർവേഷൻ) എന്നു തന്നെ വിളിക്കാവുന്നതാണ്.

അതിപോഷണം (ഓവർന്യൂട്രീഷൻ): ഒന്നോ അതിലധികമോ പോഷകങ്ങൾ ഇല്ലാതെയും ചിലപോഷകങ്ങൾ ആവശ്യത്തിലധികമായു ഊള്ള, സന്തുലിതമല്ലാത്ത ആഹാരം തുടർച്ചയായി കഴിക്കുന്നതിന്റെ ഫലമായുണ്ടാകുന്ന രോഗാവസ്ഥയെ ആണ് അതിപോഷണം എന്ന് പറയുന്നത്. അമിതോർജ്ജം, കൂടുതൽ കൊഴുപ്പ് (ഫാറ്റ്), ശുദ്ധ കാർബോഹൈഡ്രേറ്റ്(റിഫൈൻഡ്) എന്നിവയടങ്ങിയ ആഹാരങ്ങളാണ് അതിപോഷണത്തിനും അതുവഴി അമിതവണ്ണത്തിന് കാരണമാകുന്നത്.



വാർഗ്ഗരേഖകൾ

ദൈനംദിന ആഹാരത്തിന്റേയും പോഷകങ്ങളുടേയും കാര്യത്തിൽ പാലിക്കേണ്ട തത്വങ്ങൾ

- **വൈവിധ്യം (Variety):** വ്യത്യസ്ത ആഹാരങ്ങളിൽ വ്യത്യസ്ത രീതിയിലാണ് പോഷകങ്ങൾ ഉള്ളത്. അതുകൊണ്ട് കഴിയുന്ന അളവിൽ പോഷണം ലഭിക്കുന്നതിന് വൈവിധ്യമുള്ള ആഹാരങ്ങൾ ആവശ്യമാണ്.
- **സന്തുലനം (Balance):** ഓരോ പ്രാവശ്യം കഴിക്കുന്ന ആഹാരവും ആവശ്യമായത്ര അളവിലും തോതിലും പോഷകാംശങ്ങൾ ഉൾപ്പെടുന്ന സന്തുലിത ആഹാരമാണെന്ന് ഉറപ്പു വരുത്തണം.
- **മിതത്വം (Moderation):** നമ്മുടെ ദൈനംദിന ഭക്ഷണരീതികളിൽ പോഷകഘടകങ്ങളെ ഉൾക്കൊള്ളിക്കുന്ന തരത്തിലുള്ള മിതത്വം പാലിക്കണം.

പോഷകങ്ങളും കുട്ടികളുടെ ആരോഗ്യവും

ലോകാരോഗ്യസംഘടനയുടെ നിർവചനപ്രകാരം ആരോഗ്യത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനഘടകമാണ് പോഷകങ്ങൾ. ജനനം മുതൽ മരണം വരെ ആരോഗ്യത്തെ സ്വാധീനിക്കുന്ന സുപ്രധാനഘടകമാണ് പോഷകങ്ങൾ. രോഗാതുരതയും മരണനിരക്കും കുറയ്ക്കുക, രോഗാണു ബാധയെ തടയുക, വളർച്ചയേയും വികാസത്തേയും സഹായിക്കുക, പ്രത്യേക പോഷണഘടകങ്ങളുടെ കുറവിനെ ഇല്ലായ്മ ചെയ്യുക എന്നിവ വഴി ആരോഗ്യത്തെ പുഷ്ടിപ്പെടുത്താൻ പോഷകങ്ങൾ സഹായിക്കും.

കുട്ടികൾക്കും കാവരക്കാർക്കും നിർദ്ദേശിക്കപ്പെടുന്ന സന്തുലിത ആഹാരം (ICMR)

ഭക്ഷണപദാർത്ഥം	7-9 വയസ്സ്	10-12 വയസ്സ്		13-18 വയസ്സ്	
		ആൺകുട്ടികൾ	പെൺകുട്ടികൾ	ആൺകുട്ടികൾ	പെൺകുട്ടികൾ
ധാന്യങ്ങൾ (ഗ്രാം)	270	330	300	420	300
പയറ്റ് വർഗ്ഗങ്ങൾ (ഗ്രാം)	60	60	60	60	60
പച്ചിലകൾ (ഗ്രാം)	100	100	100	100	100
മറ്റ് പച്ചക്കറികൾ (ഗ്രാം)	100	100	100	100	100
കിഴങ്ങ് വർഗ്ഗങ്ങൾ (ഗ്രാം)	100	100	100	200	100
പഴ വർഗ്ഗങ്ങൾ (ഗ്രാം)	100	100	100	100	100
കൊഴുപ്പ്, എണ്ണ (ഗ്രാം)	20	25	25	25	25
പഞ്ചസാര(ഗ്രാം)	30	35	30	35	30
പാൽ, പാൽ ഉൽപ്പന്നങ്ങൾ (മില്ലി)	500	500	500	500	500

(മാംസാഹാരം നൽകുകയാണെങ്കിൽ പയറ്റ് വർഗ്ഗങ്ങളിൽ 50ഗ്രാം കുറവ് വരുത്താവുന്നതാണ്)



ഒരു സാമ്പിൾ ഭക്ഷണപട്ടിക

ഭക്ഷണം	മെന്റ
8 AM പ്രാതൽ	ഇഡ്ഡലി, സാമ്പാർ, തക്കാളിച്ചമ്മന്തി, പാൽ
11 AM ഇടനേരം	പഴങ്ങൾ, മോർ, നാരങ്ങാവെള്ളം
1 PM ഉച്ചഭക്ഷണം	ചോറ്, സാമ്പാർ, പച്ചക്കറികൾ, സാലഡ്
4 PM വൈകുന്നേരം	ചായ/പാൽ, വെജിറ്റബിൾ സാൻവിച്ച്
7 PM അത്താഴം	ചപ്പാത്തി,പരിപ്പ് കറി, ചീരക്കറി, സാലഡ്
[മുട്ട, മീൻ, ഇറച്ചി ഇവ ഒന്നിടവിട്ട ദിവസങ്ങളിൽ ഉച്ചഭക്ഷണം, പ്രാതൽ എന്നിവയ്ക്കൊപ്പം നില്ക്കേണ്ടതാണ്]	

പോഷകങ്ങളുടെ ഉറവിട ഭക്ഷണങ്ങൾ

കാർബോഹൈഡ്രേറ്റുകൾ

ധാന്യങ്ങൾ - അരി, ഗോതമ്പ്, ഓട്സ്, ബാർലി, ചെറുധാന്യങ്ങൾ

പച്ചക്കറികൾ - ബീൻസ്, ഉരുളക്കിഴങ്ങ്, ചേന

പഴങ്ങൾ - എല്ലാത്തരം പഴങ്ങളും

പാനീയങ്ങൾ - പാൽ

പഞ്ചസാരകൾ - പഴങ്ങൾ, തേൻ, പാൽ

ശരീരത്തിനാവശ്യമായ ഊർജ്ജം, ഗ്ലൂക്കോസ്, നാരുകൾ എന്നിവ നൽകുന്നു.

ഫാറ്റുകൾ (കൊഴുപ്പുകൾ)

വെളിച്ചെണ്ണ, ചോളം എണ്ണ, കടുകെണ്ണ, പാം ഓയിൽ, തവിടെണ്ണ, സൂര്യകാന്തിയെണ്ണ, എള്ളെണ്ണ, വെണ്ണ, നെയ്യ്, മീനെണ്ണ

ശരീര കോശങ്ങളുടെ പ്രവർത്തനങ്ങളെ നിർമ്മിക്കുകയും ശ്ലേഷ്മപടലങ്ങളുടെ (membranes) വ്യാപനം സുഗമമാക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. ദഹനം, ആഗീരണം, വിറ്റാമിനുകളുടെ ഉപയോഗപ്പെടുത്തലിനെ സഹായിക്കുക എന്നിവ ചെയ്യുന്നു. ശരീരത്തിന്റെ ഊർജ്ജ സംഭരണ കേന്ദ്രമായി പ്രവർത്തിക്കുന്നു.

പ്രോട്ടീൻ (ഖംസ്യം)

ശരീരത്തിന്റെ നിലനിൽപ്പിന് ഏറ്റവും അത്യാവശ്യമായ ഘടകം എന്ന നിലയിലാണ് പ്രോട്ടീൻ കണക്കാക്കപ്പെടുന്നത്. മുതിർന്ന ഒരാളുടെ ശരീരഭാരത്തിന്റെ അഞ്ചിൽ ഒരു ഭാഗം പ്രോട്ടീനാണ്. ശരീരത്തിലെ എല്ലാ കോശങ്ങളും നിർമ്മിക്കപ്പെട്ടിരിക്കുന്നത് പ്രോട്ടീൻ കൊണ്ടാണ്. സസ്യ-സസ്യേതര വസ്തുക്കളിൽ മാംസ്യം ഉണ്ടെങ്കിൽ പോലും പൂർണ്ണ പ്രോട്ടീൻ എന്ന രീതിയിൽ വിലയിരുത്തപ്പെടുന്നത് സസ്യേതര വസ്തുക്കളെയാണ്. ഏറ്റവും ഉയർന്ന ഗുണനിലവാരമുള്ള മാംസ്യം അടങ്ങിയിരിക്കുന്നത് മുട്ടയിലാണ്.



മുട്ട, പാൽ, മാംസം, മീൻ, അരി, ഗോതമ്പ്, ചെറുപയർ, വൻപയർ, നിലക്കടല എന്നിവ പ്രോട്ടീന്റെ ഉറവിടങ്ങളാണ്.

വിറ്റാമിനുകൾ

ശരീരത്തിന്റെ നിലനിൽപ്പിനും പോഷണത്തിനും ആവശ്യമായ അത്യാവശ്യ ഘടകങ്ങളെയാണ് വിറ്റാമിനുകൾ എന്നു പറയുന്നത്. ഒട്ടനവധി വിറ്റാമിനുകൾ കണ്ടുപിടിക്കപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടെങ്കിലും ശാരീരിക പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് അത്യാവശ്യമായി വേണ്ടിവരുന്ന A,B,C,D,E,K എന്നിവയെയാണ് പ്രധാനപ്പെട്ടതായി പരിഗണിക്കുന്നത്.

വിറ്റാമിനുകളെ ഹെതുവെ രണ്ട് തരത്തിലാണ് കണക്കാക്കിയിട്ടുണ്ട്.

- a) കൊഴുപ്പിൽ അലിയുന്നത് - A, D, E, K
- b) വെള്ളത്തിൽ അലിയുന്നത് - C, B (group)

വെള്ളത്തിൽ അലിയുന്ന വിറ്റാമിനുകൾ ശരീരത്തിൽ കെട്ടിനിൽക്കാതെ പുറത്തുപോകും എന്നാൽ കൊഴുപ്പിൽ അലിയുന്ന വിറ്റാമിനുകൾ ശരീരത്തിൽ സൂക്ഷിക്കപ്പെടും. അതുകൊണ്ട് അവയുടെ കൂടുതലായ ഉപയോഗം (ഹൈപ്പർ വിറ്റാമിനോസിസ്) അപകടകരമാണ്.

വിറ്റാമിൻ എ

കണ്ണിന്റെ കാഴ്ച ശക്തിക്ക് അത്യന്താപേക്ഷിതമാണ്. ത്വക്കിന്റെ ആരോഗ്യം നിലനിർത്തുക, വളർച്ചയേയും പുനരുൽപാദനത്തെയും സഹായിക്കുക, രോഗ പ്രതിരോധ ശക്തികൂട്ടുക, എല്ലിന്റെ വളർച്ചയെ സഹായിക്കുക എന്നിവ വിറ്റാമിൻ എ നിർവഹിക്കുന്ന കർമ്മങ്ങളാണ്. കോർണിയൂണ്ടാകുന്ന (നേത്രപടലം) രോഗങ്ങൾ, രാത്രി കണ്ണുകാണാതിരിക്കൽ തുടങ്ങിയ നിരവധി നേത്ര രോഗങ്ങൾ വിറ്റാമിൻ എയുടെ കുറവ് കാരണം ഉണ്ടാകും.

കാറ്റ്, മുട്ട, പപ്പായ, തൈര്, മീൻ, ഇലക്കറികൾ, മാങ്ങ, ചക്ക മുതലായവയിൽ വിറ്റാമിൻ എ ഉണ്ട്.

വിറ്റാമിൻ ഡി

സൂര്യപ്രകാശം കൊണ്ട് സുലഭമായ കിട്ടുന്ന ഒരു വിറ്റാമിനാണ് വിറ്റാമിൻ ഡി. ശരീരത്തിലെ കാൽസ്യത്തിന്റെ ചയാപചയത്തിനും, എല്ലുകളുടെ ബലം കൂട്ടുന്നതിനും ഈ വിറ്റാമിൻ സഹായിക്കുന്നുണ്ട്.

സൂര്യപ്രകാശമാണ് ഏറ്റവും സമ്പന്നമായ ഉറവിടം. കൂടാതെ മീനെണ്ണ, വെണ്ണ, മുട്ടയുടെ വെള്ള, ചീസ്, പാൽ,ചീര, കാബേജ് എന്നിവയിൽ വിറ്റാമിൻ Dയുടെ സാന്നിദ്ധ്യമുണ്ട്. എല്ലിന് തകരാറുകൾ, ടെറ്റനി, റിക്കറ്റ്സ് മുതലായവ വിറ്റാമിൻ ഡി യുടെ കുറവ് കാരണം ഉണ്ടാകും.



വിറ്റാമിൻ ഇ

മൃഗങ്ങളിലേയും മനുഷ്യരിലേയും പുനരുല്പാദന പ്രക്രിയയെ മെച്ചപ്പെടുത്താൻ വിറ്റാമിൻ ഇ സഹായക രമാണ്. സസ്യ എണ്ണകൾ, പഴവർഗ്ഗങ്ങൾ, സൂര്യകാന്തി വിത്ത്, ബദാം, മുട്ട, വെണ്ണ എന്നിവയിൽ വിറ്റാമിൻ E ഉണ്ട്. എള്ളെണ്ണയിലും, കടുകെണ്ണയിലും ഇതിന്റെ ധാരാളമായ സാന്നിധ്യമുണ്ട്.

ആന്റി ഓക്സിഡന്റായി പ്രവർത്തിക്കുന്നതു കൊണ്ട് ശരീര കോശങ്ങളുടെ സുസ്ഥിതി നിലനിർത്താനും വാർദ്ധക്യത്തെ തടയാനും വിറ്റാമിൻ ഇ സഹായകരമാണ്.

വിറ്റാമിൻ കെ

രക്തത്തെ കട്ട പിടിക്കാൻ സഹായിക്കുന്ന വിറ്റാമിൻ എന്ന നിലയിൽ വിറ്റാമിൻ കെ യ്ക്ക് വലിയ പ്രാധാന്യമുണ്ട്. നമ്മൾ കഴിക്കുന്ന നിരവധി ആഹാര പദാർത്ഥങ്ങളിൽ ഇത് ധാരാളമായി അടങ്ങിയിട്ടുണ്ട് എന്നതിനാൽ പ്രത്യേകം ആയി ഇത് ഉപയോഗിക്കേണ്ടി വരാറില്ല. അപൂർവമായി നവജാത ശിശുക്കളിൽ ഈ വിറ്റാമിന്റെ കുറവ് കാരണം രക്തസ്രാവം ഉണ്ടാകാറുണ്ട്.

ഇലക്കറികൾ, പച്ചക്കറികൾ, ലിവർ, ധാന്യങ്ങൾ എന്നിവയിൽ വിറ്റാമിൻ കെ ധാരാളമായിട്ടുണ്ട്.

വിറ്റാമിൻ സി

വെള്ളത്തിൽ ലയിക്കുന്ന വിറ്റാമിനുകളിൽ പ്രധാനപ്പെട്ടതാണ് വിറ്റാമിൻ സി. വിവിധ പ്രായത്തിൽ ഉള്ള കുട്ടികൾക്ക് 25 മില്ലി ഗ്രാം മുതൽ 40 മില്ലി ഗ്രാം വരെ പ്രതിദിനം ഇതിന്റെ ആവശ്യമുണ്ട്.

പഴങ്ങളും പച്ചക്കറികളും ഈ വിറ്റാമിന്റെ ഉറവിടങ്ങളാണ്. ചുട്ട്, വെളിച്ചം, ഓക്സിജൻ എന്നിവ ഇതിന്റെ നാശത്തിന് കാരണമാകും. ചെമ്പ്, ഇരുമ്പ്, ടിൻ എന്നിവയുമായി പ്രതിപ്രവർത്തിക്കുന്നത് കൊണ്ടും ഈ വിറ്റാമിൻ നശിച്ചുപോകും.

നെല്ലിട, മുരിങ്ങയില, കശുമാങ്ങ, കാബേജ്, കയ്യാക്ക, പുളിയുള്ള പഴങ്ങൾ (ഓറഞ്ച്, നാരങ്ങ, മുന്തിരിങ്ങ മുതലായവ) പേരയ്ക്ക, നേത്രപ്പഴം, ആപ്പിൾ, ഇലക്കറികൾ, പച്ചകരുമുളക്, ഉരുളക്കിഴങ്ങ് എന്നിവയിൽ വിറ്റാമിൻ സി ധാരാളമായി അടങ്ങിയിട്ടുണ്ട്. മുളപ്പിച്ച പയർവർഗ്ഗങ്ങളിൽ വിറ്റാമിൻ സിയുടെ അളവ് കൂടുതലാണ്.

മുറിവുണക്കുക, സന്ധികളിലെ കോശങ്ങളെ ബലപ്പെടുത്തുക, വളർച്ചാ ഹോർമോണുകളെ പ്രവർത്തിപ്പിക്കുക തുടങ്ങി ഒട്ടനവധി ശാരീരിക പ്രക്രിയകൾക്ക് വിറ്റാമിൻ സി ആവശ്യമാണ്.

വിറ്റാമിൻ സി യുടെ കുറവ് കാരണം സ്കർവി രോഗം ഉണ്ടാകും.



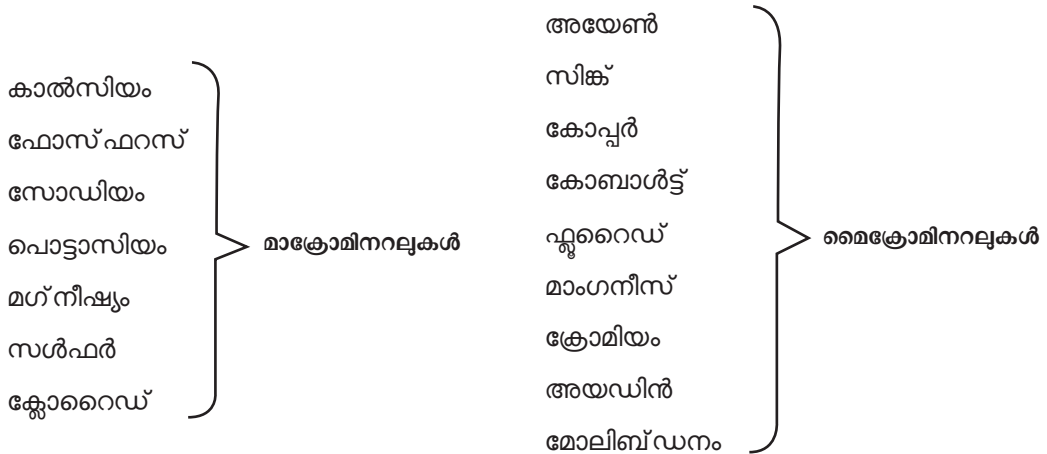
വിറ്റാമിൻ ബി സമൃദ്ധ്യം (കോപ്ലക്സ്)

തയാമിൻ, റിബോഫ്ലാവിൻ, നിയാസിൻ, പെറിഡോക്സിൻ, ഫ്ലോളിൻ ആസിഡ്, സൈനോകോബാലമിൻ, ബയോട്ടിൻ, പാന്റോതെനിക് ആസിഡ് എന്നിവയടങ്ങിയ ഒരു കൂട്ടം വിറ്റാമിനുകളാണ് ബി കോപ്ലക്സ് എന്നറിയപ്പെടുന്നത്. ശരീരത്തിന്റെ വിവിധ പ്രവർത്തനങ്ങളെയും മാനസിക പ്രവർത്തനങ്ങളെയും സ്വാധീനിക്കുന്ന ഈ വിറ്റാമിൻ സമൃദ്ധ്യത്തിന്റെ ലഭ്യത കുട്ടികളിൽ ഉറപ്പു വരുത്തേണ്ടതുണ്ട്. ധാന്യങ്ങൾ, ഇലക്കറികൾ, മുട്ട, മീൻ, ഇറച്ചി, അണ്ടിപ്പരിപ്പുകൾ, അരി, ഗോതമ്പ്, പാൽ തുടങ്ങിയവ ഈ വിറ്റാമിനുകളുടെ ഉറവിടമാണ്.

മിനറലുകൾ (മിനറൽസ്)

കാൽസിയം, ഫോസ്ഫറസ്, സോഡിയം, മഗ്നീഷ്യം, പൊട്ടാസിയം, സൾഫർ, ഇരുമ്പ്, സിങ്ക്, ചെമ്പ്, കോബാൾട്ട്, പ്ലൂറൈഡ്, മാംഗനീസ്, ക്രോമിയം, അയഡിൻ തുടങ്ങിയ 19 ലധികം മിനറലുകൾ നമ്മുടെ ശരീരത്തിനാവശ്യമാണ്. ഇവ നമ്മൾ കഴിക്കുന്ന ആഹാരത്തിൽ നിന്ന് ലഭിക്കേണ്ടതുണ്ട്.

എല്ലാ ദിവസം നൂറ് മില്ലിഗ്രാം വരെ ലഭിക്കേണ്ട മിനറലുകളെ മാക്രോ മിനറലുകൾ എന്നും ഇരുപത് മില്ലി ഗ്രാം വരെ കിട്ടേണ്ടവയെ മൈക്രോ മിനറലുകൾ എന്നും പറയുന്നു.



വെള്ളം

കുട്ടികളുടെ ഭക്ഷണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട സുപ്രധാന വസ്തുവാണ് വെള്ളം. ശുദ്ധ ജലത്തിന്റെ ലഭ്യത ഉറപ്പാക്കേണ്ടത് അത്യാവശ്യമാണ്. പ്രായ പൂർത്തിയായ ഒരാൾ ഒരു ദിവസം 8 മുതൽ 10 ഗ്ലാസ് വരെ വെള്ളം കുടിക്കേണ്ടതുണ്ട്. 14-18 വയസ്സ് പ്രായമുള്ള ആൺകുട്ടി 3.3 ലിറ്റർ വെള്ളവും പെൺകുട്ടി 2.3 ലിറ്റർ വെള്ളവും ഉപയോഗിക്കണം. കാലാവസ്ഥയ്ക്കും മറ്റ് പരിതസ്ഥിതികൾക്കും അനുസൃതമായി



മാറ്റങ്ങൾ വരാമെങ്കിലും ശുദ്ധജലം ആവശ്യത്തിന് ലഭ്യമാകണം എന്നതിൽ സംശയമില്ല. ശരീരത്തിനാവശ്യമായ ജലാംശം ലഭ്യമാക്കുക മാത്രമല്ല പല ശാരീരിക പ്രവർത്തനങ്ങളും സുഗമമാക്കുന്നതിന് വെള്ളം ആവശ്യമാണ്. ശരീരത്തിന്റെ താപനില ക്രമീകരിക്കുന്നതിനും വെള്ളം അത്യാവശ്യമാണ്. മൂത്രം, വിയർപ്പ്, ശ്വാസോച്ഛ്വാസം, മലം എന്നിവയിലൂടെ 3 ലിറ്റർ വരെ വെള്ളം ശരീരത്തിൽ നിന്ന് പുറത്തു പോകുന്നുണ്ട്. തത്തുല്യമായ ജലം ശരീരത്തിന് നൽകി ജലസന്തുലനം നിലനിർത്തേണ്ടത് അത്യാവശ്യമാണ്.

ശുദ്ധ ജലമാണോ കുട്ടികൾക്ക് കിട്ടുന്നത് എന്ന് കൃത്യമായ ഇടവേളകളിൽ ജലസ്രോതസ്സുകൾ പരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയമാക്കി ഉറപ്പ് വരുത്തേണ്ടതുണ്ട്. കഴൽ കിണറിൽ നിന്നുള്ള വെള്ളമാണ് പാചകത്തിനും കുടിയ്ക്കാനുമുള്ള ആവശ്യത്തിന് പല സ്ഥാപനങ്ങളും ഉപയോഗിക്കുന്നു. നിർബന്ധമായും കഴൽ കിണറിൽ നിന്നുള്ള വെള്ളം പരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയമാകണം. സാധാരണ കിണറ്റിൽ നിന്നുള്ള വെള്ളവും പരിശോധിക്കണം. തുറന്നിട്ട കിണറ്റുകൾ മലിനപ്പെടാനുള്ള സാധ്യതകൾ വളരെ കൂടുതലാണ്. അത് പരിഹരിക്കണം.

കുട്ടികളുടെ പോഷകാഹാര പ്രശ്നങ്ങൾ

കുട്ടികളിലെ പോഷണക്കുറവ് ഏറെയുള്ള ഒരു രാജ്യമാണ് ഇന്ത്യ. പോഷകാഹാരക്കുറവ് കാരണമുള്ള ഒട്ടേറെ ശാരീരിക-മാനസിക പ്രശ്നങ്ങൾ കുട്ടികളിൽ പൊതുവെ ഉണ്ടാകാറുണ്ട്. കേരളത്തിൽ പ്രശ്നം അത്രത്തോളം ഗുരുതരമല്ലെങ്കിലും രക്തക്കുറവ് കാരണമുണ്ടാകുന്ന വിളർച്ചാരോഗം കുട്ടികളിൽ കൂടുതലായി കാണുന്നുണ്ട്. ശിശു സംരക്ഷണ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ സ്ഥാപനവാസികളുടെ ഭക്ഷണ കാര്യത്തിൽ കർശനമായ വ്യവസ്ഥകളും നിയമങ്ങളും നിലവിലുണ്ട്. എന്നിട്ടും പല ചൈൽഡ് കെയർ സ്ഥാപനങ്ങളിലെയും കുട്ടികളിൽ പോഷണക്കുറവ്, രക്തക്കുറവ്, ഇവ കാരണമുണ്ടാകുന്ന വിളർച്ചാരോഗം, വളർച്ചാപ്രശ്നങ്ങൾ മുതലായവ കാണുന്നുണ്ട്. ആഹാരത്തിൽ നിന്ന് ശരീരവും മനസ്സും ഉണ്ടാകുന്നു എന്ന സങ്കല്പം പുരാതന കാലം മുതൽ ഉള്ളതാണ്. പൊതു സമൂഹത്തിൽ ഇത് അംഗീകൃതമാണ്. കുടുംബങ്ങളിൽ ഇത് ഏറെക്കുറെ പാലിക്കപ്പെടുന്നുണ്ട്. നിർഭാഗ്യവശാൽ ശിശു സംരക്ഷണ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ പലകാരണങ്ങളെക്കൊണ്ടും ഇത് ശ്രദ്ധിക്കപ്പെടാതെ പോകുന്നു. അതിന്റെ ഫലമായി കുട്ടികളിൽ വിളർച്ചാരോഗം, മാംസക്ഷയം പോഷണക്കുറവ് മൂലമുള്ള മറ്റ് രോഗങ്ങൾ എന്നിവ ഉണ്ടാകുന്നു. മെനലിസ്റ്റ് തയ്യാറാക്കി പ്രദർശിപ്പിക്കുന്ന കേവല ഔപചാരികതയ്ക്ക് അപ്പുറത്ത് നാടിന്റെ സമ്പത്തും ശ്രദ്ധയും പരിചരണവും ആവശ്യമുള്ള കുട്ടികളുടെ ആരോഗ്യം നിലനിർത്താനുള്ള ചുമതല ബന്ധപ്പെട്ടവർക്കുണ്ട്.

കുട്ടികളിലെ പോഷണക്കുറവ് തിരിച്ചറിയുന്നതെങ്ങിനെ?

കുട്ടികൾ അവരുടെ വിഷമതകളും അസ്വസ്ഥതകളും പറയുന്നതിൽ വൈമുഖ്യമുള്ളവരോ ഭയമുള്ളവരോ ആയിരിക്കും. സ്ഥാപനങ്ങളിലെ കുട്ടികൾക്ക് പ്രത്യേകിച്ചും തങ്ങളുടെ വിശപ്പും ദാഹവും അധികാരികളേയോ കൂട്ടുകാരെയോ അറിയിക്കാൻ പോലും അവർക്ക് വിഷമമുണ്ടാകും. അതുകൊണ്ട് സ്ഥാപന



വാസികളായ ഓരോ കുട്ടികളേയും ശ്രദ്ധപൂർവ്വം നിരീക്ഷിക്കുകയും അവരുടെ ആരോഗ്യസ്ഥിതി വിലയിരുത്തുകയും വേണം.

പ്രധാന ലക്ഷണങ്ങൾ

- 1) പ്രായത്തിനനുസരിച്ച് വളർച്ച, തൂക്കം എന്നിവ ഇല്ല.
- 2) ഉൽകണ്ഠ, എളുപ്പത്തിൽ പ്രകോപിതനാവുക, ശൂണ്യ, പതുക്കെ മാത്രം (സാവധാനം) കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യുക.
- 3) പെട്ടെന്ന് ക്ഷീണം വരിക.

പോഷണക്കുറവ് നാല് തരത്തിലാണ് ലോകാരോഗ്യസംഘടന വിവരിച്ചിട്ടുള്ളത്

- a) വളർച്ച മുരടിപ്പ് (പ്രായത്തിനനുസൃതമായ)
- b) ശോഷം
- c) അമിതഭാരം
- d) തൂക്കക്കുറവ്

കാരണങ്ങൾ

- ഭക്ഷ്യസുരക്ഷയുടെ കുറവ്.
- സ്ഥാപനാധികാരികളുടെ (caregivers) ശ്രദ്ധക്കുറവ്.
- വ്യക്തിശുചിത്വം, പരിസരശുചിത്വം ഇവയുടെ കുറവ്.
- ശുദ്ധജലലഭ്യതക്കുറവ്
- ആരോഗ്യസംവിധാനങ്ങളുടെ കുറവ്
- മോശമായ (poor) ഭക്ഷണം (അളവിലും ഗുണത്തിലും) വൈവിധ്യ മില്ലായ്മ
- ക്രമമില്ലായ്മ
- രോഗങ്ങൾ - HIV/AIDS, വയറിളക്കം, ശ്വാസകോശ രോഗങ്ങൾ, അറിവില്ലായ്മ - കുട്ടികളുടെയും സ്ഥാപന ജീവനക്കാരുടെയും ആൺ - പെൺവ്യത്യാസം.

പോഷണക്കുറവിന്റെ അനന്തരഫലങ്ങൾ

- മുലപ്പാൽ ആവശ്യത്തിന് കിട്ടാത്ത കുട്ടികൾക്ക് രക്തക്കുറവ്, മാംസശോഷം, വളർച്ച കുറവ്, പകർച്ച വ്യാധികൾ എളുപ്പം പിടിപെടൽ, മരണം എന്നിവ ഉണ്ടാകാം.
- [6 മാസം മുതൽ 24 മാസം വരെയുള്ള കുട്ടികൾക്ക് അനീമിയ, പോഷണക്കുറവ് എന്നിവ എളുപ്പം പിടിപെടും]
- പോഷണക്കുറവ് കാരണം കുട്ടികൾക്ക് രോഗങ്ങൾ പെട്ടെന്ന് പിടിപെടും - പകർച്ച വ്യാധികൾ ഉൾപ്പെടെ.
- പല കുട്ടികളും വിശപ്പ് കാരണം പഠനം, ശ്രദ്ധ, കളി എന്നിവയിൽ കുറവ് കാണിയ്ക്കും.
- പെൺകുട്ടികളിൽ ആർത്തവം ആരംഭിയ്ക്കുമ്പോൾ വീളർച്ചാ രോഗം കൂടുതലായി ഉണ്ടാകും.



അവശ്യവേഷകളുടെ കുറിപ്പ്

- വിറ്റാമിൻ A - കാഴ്ചത്തകരാറുകൾ, അന്ധത, രാത്രികണ്ണ് കാണാത്തത്.
- വിറ്റാമിൻ B1 - സന്ധിവേദന, തരിപ്പ്, ക്ഷീണം etc.
- വിറ്റാമിൻ B2 - വളർച്ചാമുരടിപ്പ്, താക്ക് രോഗങ്ങൾ
- വിറ്റാമിൻ B12 - അനീമിയ
- വിറ്റാമിൻ C - സ്കർവി (മോണരോഗം), തളർച്ച, താക്ക് രോഗം
- വിറ്റാമിൻ D - റിക്കറ്റ്സ് (സന്ധികൾക്ക് തകരാറ്, ബലക്കുറവ്)
- വിറ്റാമിൻ K - രക്തസ്രാവം
- കാൽസിയം - എല്ല പൊടിയൽ, രക്തസ്രാവം
- ഫോസ്ഫറസ് - പല്ല രോഗങ്ങൾ, എല്ല രോഗങ്ങൾ
- ഇരുമ്പ് - വിളർച്ച
- അയഡിൻ - തൊണ്ടമുഴ (ഗോയിറ്റർ), തൈറോയ്ഡ് വലുതാകൽ
- ചെമ്പ് - വിശപ്പ് കുറവ്, വളർച്ചക്കുറവ്

മറ്റ് രോഗങ്ങളെക്കൊണ്ടും പേഷണക്കുറിപ്പ് ഉണ്ടാകാം

- 1) ദഹനത്തകരാറ്
- 2) കൂടൽ രോഗങ്ങൾ - ക്രോൺസ്മാരോഗം, അൽസറേറ്റീവ് കൊളൈറ്റിസ്
- 3) ചർദ്ദി
- 4) വയറിളക്കം
- 5) കൃമിരോഗം

കുട്ടികളുടെ ഭക്ഷണം - ശ്രദ്ധിക്കേണ്ട കാര്യങ്ങൾ

1. വൈവിധ്യമുള്ള ഭക്ഷണം ശരിയായ അളവിൽ കൊടുക്കുക.
2. പോഷണ ഗുണമില്ലാത്ത, അളവിൽ കുറഞ്ഞ ആഹാരം കൊടുക്കരുത്.
3. ഭക്ഷ്യസുരക്ഷ, ഭക്ഷണത്തിൽ നിന്നുണ്ടാവുന്ന രോഗങ്ങൾ അലർജി എന്നിവ അറിയണം - കരുതൽ വേണം, മുട്ട, പാൽ, അണ്ടിപ്പരിപ്പുകൾ ഇവ അലർജി ഉണ്ടാക്കാം.
4. ആരോഗ്യകരമായ ഭൗതികവും, സാമൂഹ്യവുമായ ഭക്ഷണ ചുറ്റുപാടുകൾ ഉണ്ടാകണം.
5. കുട്ടികളുടെ വിശപ്പിനേയും, ഭക്ഷ്യസുരക്ഷയേയും ബഹുമാനിക്കണം.
6. ഭക്ഷ്യസംസ്കാരത്തെ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കണം.
7. കുട്ടികൾക്ക് പോഷണത്തെപ്പറ്റി അറിവ് നൽകണം.
8. കുട്ടികളുടെ ഭക്ഷണ കാര്യങ്ങളിൽ സ്ഥാപനത്തിലെ ജീവനക്കാരുടെ അഭിപ്രായം കേൾക്കണം.
9. ജീവനക്കാർക്ക് ആവശ്യമായ പരിശീലനം കൊടുക്കണം.
10. കൂടുതലായി മധുരം, ഉപ്പ്, കൊഴുപ്പ് ഇവ ഒഴിവാക്കണം.
11. ഭക്ഷണ സാധനങ്ങൾ പാചകം ചെയ്യുവാനും സൂക്ഷിക്കാനും വൃത്തിയും വെടിപ്പുമുള്ള സംവിധാനങ്ങൾ വേണം.
12. കുട്ടികൾക്ക് പാകമായ അളവിലും വലിപ്പത്തിലുമുള്ള മേശ കസേര, പാത്രങ്ങൾ എന്നിവ സജ്ജീകരിക്കണം.
13. ഭിന്നശേഷിക്കാരായ കുട്ടികൾക്ക് ആവശ്യമായ ക്രമീകരണം ഉണ്ടാക്കണം
14. ഭക്ഷണത്തിനോട് താല്പര്യം, ബഹുമാനം ഉണ്ടാക്കാൻ ഉതകുന്ന ചിത്രങ്ങൾ, പോസ്റ്ററുകൾ എന്നിവ ഊണു മുറിയിൽ പതിക്കണം.



- സ്ഥാപനങ്ങൾ ശ്രദ്ധിക്കേണ്ടത്**
- മെനു ശാസ്ത്രീയമാക്കുക
 - പാചക ശുചിത്വം ഉറപ്പാക്കുക
 - അടുക്കള ശുചിത്വം - പെസ്റ്റ് പ്രൂഫ്, ഡസ്റ്റ് പ്രൂഫ്, വെറ്റ് പ്രൂഫ്, ഡർട്ട് പ്രൂഫ്
 - ശുദ്ധജലം മാലിന്യ നിർമ്മാർജ്ജനം
 - ജലജന്യരോഗങ്ങൾ ഒഴിവാക്കുക, പരിസര ശുചിത്വം പാലിക്കുക

കുട്ടികളുടെ ആരോഗ്യം

- ശിശു സംരക്ഷണ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ പൊതുവെ 6 വയസ്സിനു മീതെയുള്ള കുട്ടികളാണുള്ളതെങ്കിലും ജനിയ്ക്കുമ്പോൾ തന്നെ ഉപേക്ഷിയ്ക്കപ്പെടുകയോ അച്ഛനമ്മമാർ നഷ്ടപ്പെടുകയോ ചെയ്യുന്ന കുട്ടികൾ ഫോണ്ടിലിംഗ് ഹോമുകളിൽ ഉണ്ടാവുമല്ലോ. അവരുടെ ശ്രദ്ധയും പരിഗണനയും പ്രത്യേകമായി തന്നെ ചർച്ച ചെയ്യപ്പെടേണ്ടതുണ്ട്.
- ജനിച്ച ഉടനേയുള്ള കുട്ടിയുടെ അവകാശമാണ് മുലപ്പാൽ.
- മുലപ്പാലില്ലാതെയാണു പ്രതിരോധ ശക്തിയുള്ള ഘടകങ്ങൾ കണ്ടതിലേക്ക് എത്തുന്നതു്. കണ്ടതിനു മുലകൊടുക്കാൻ തയ്യാറുള്ളകാലം വരെ അമ്മയ്ക്ക് അതിനുള്ള സാഹചര്യങ്ങൾ ഒരുക്കാൻ ഹോമുകൾ തയ്യാറാവണം. ഉപേക്ഷിയ്ക്കപ്പെട്ട കുഞ്ഞുങ്ങൾക്ക് മുലപ്പാലിന് സദൃശമായ പോഷണം അടങ്ങുന്ന പാല് വിദഗ്ധ വൈദ്യ നിർദ്ദേശമനുസരിച്ച് വേണ്ട അളവിൽ കൃത്യമായ ഇടവേളകളിൽ കണ്ടതിന് ലഭ്യമാക്കണം. കുഞ്ഞുങ്ങളുടെ ശാരീരിക വളർച്ച, ശരീരഭാരം, ഉയരം എന്നിവ വയസ്സിന് അനുസൃതമാണ് എന്ന് ഉറപ്പു വരുത്തേണ്ടതാണ്.

Boys Chart			Girls Chart		
Age	Weight	Height (in cms)	Age	Weight	Height (in cms)
Birth	2.6	47.1	Birth	2.6	46.7
3 mts	5.3	59.1	3 mts	5.0	58.4
6 mts	6.7	64.7	6 mts	6.2	63.7
9 mts	7.4	68.2	9 mts	6.9	67.0
1yr	8.4	73.9	1yr	7.8	72.5
2 yrs	10.1	81.6	2 yrs	9.6	80.1
3 yrs	11.8	88.9	3 yrs	11.2	87.2
4 yrs	13.5	96	4 yrs	12.9	94.5
5 yrs	14.8	102.1	5 yrs	14.5	101.4
6 yrs	16.3	108.5	6 yrs	16.0	107.4
7 yrs	18	113.9	7 yrs	17.6	112.8
8 yrs	19.7	119.3	8 yrs	19.4	118.2
9 yrs	21.5	123.7	9 yrs	21.3	122.9
10 yrs	23.5	124.7	10 yrs	23.3	123.9

Visit Website : www.babylifeindia.com

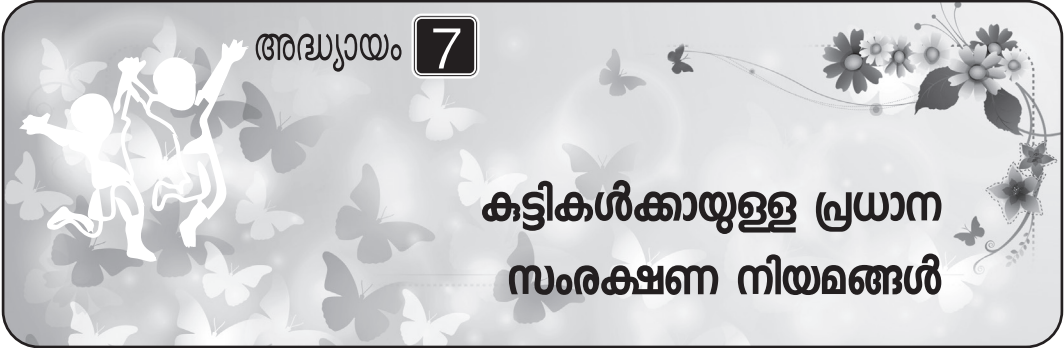
ആറ് വയസ്സുവരെയുള്ള കാലത്താണ് കുഞ്ഞുങ്ങളുടെ വികാസഘട്ടം. വികാസം എന്നത് സർവ്വ തല സ്പർശിയായ വളർച്ചയാണ്. 90% മസ്തിഷ്ക വളർച്ചയും ഈ സമയത്താണ് നടക്കുക എന്നു ഗവേഷകർ കണ്ടെത്തിയിട്ടുണ്ട്. കുട്ടികളുടെ മസ്തിഷ്കവളർച്ച ശരീരത്തിന്റെ ആരോഗ്യം, പോഷണം, സംരക്ഷണം എന്നത് മാത്രം കൊണ്ടു സംഭവിക്കുന്നതല്ല. മറിച്ചു സാമൂഹിക പശ്ചാത്തലം കൂടി ആവശ്യമാണ്. ഇക്കാലയളവിൽ ഉണ്ടാവുന്ന പ്രതിലോമകരമായ മാനസിക സാമൂഹികമായ ഇടപെടലുകളും അവഗണനകളും ഭാവിയിൽ തിരുത്താനാവാത്ത ആഘാതങ്ങൾ കുട്ടിയിലുണ്ടാക്കും. സാമൂഹ്യവിരുദ്ധത രൂപപ്പെടും.

സാമ്പത്തികമായി പിന്നാക്കം നില്ക്കുന്നവരുടേയും പാർശ്വവൽക്കരിക്കപ്പെട്ടവരുടേയും ഇടയിൽ ഈ പ്രത്യാഘാതങ്ങൾ ഉണ്ട് എന്നുള്ള വസ്തുത തിരിച്ചറിഞ്ഞ് അവർക്ക് വേണ്ട രീതിയിൽ പരിഗണന നൽകേണ്ടതുണ്ട്.

ആദ്യത്തെ മൂന്ന് വർഷക്കാലം കുട്ടിയുടെ പോഷണം (nutrition) ഉത്തേജനം (stimulation) സംരക്ഷണം (protection) എന്നിവയിലാണ് ശ്രദ്ധ വേണ്ടത്. ഈ സമയത്ത് കുഞ്ഞുങ്ങളെ ലാളിയുക, ശരീരത്തിലുള്ള തലോടുക, കുഞ്ഞുങ്ങളെ കളിപ്പിയ്ക്കുക, സംസാരിയ്ക്കുക, ചേർത്തുപിടിച്ച് ഭക്ഷണം കൊടുക്കുക തുടങ്ങിയവ കുഞ്ഞിന്റെ വ്യക്തിത്വ വികാസത്തിന് സഹായകമാണ്. മൂന്ന് മുതൽ ആറു വയസ്സുവരെയുള്ള കാലയളവിൽ അപകടങ്ങളിൽ നിന്നുള്ള സംരക്ഷണം, ആരോഗ്യപരിരക്ഷ, സംരക്ഷകരുമായുള്ള മാനസിക ഐക്യം എന്നിവ നിലനിർത്തിക്കൊണ്ടുതന്നെ കുട്ടികളെ സ്വതന്ത്രരായി കളികളിൽ വ്യാപരിക്കുവാൻ വിടുകയാണ് വേണ്ടത്. അപ്രകാരം തന്നെ കുട്ടികളുടെ വിനോദകേന്ദ്രങ്ങൾ നാടകമൂല, പുസ്തകമൂല, പാട്ടുമൂല, കളിമൂല എന്നരീതിയിൽ വിവിധ മൂലകളായി (corners) ആയി സജ്ജീകരിക്കുകയും അവരുടെ താല്പര്യമനുസരിച്ചുള്ള വിനോദങ്ങൾ തിരഞ്ഞെടുക്കാനനുവദിയ്ക്കുകയും വേണം. കടുതൽ തവണ, കൂടുതൽ സമയം ചിലവഴിയ്ക്കുന്നയിടം അവരുടെ അഭിരുചികൾ തിരിച്ചറിയാനും അതിൽ പ്രാവീണ്യമുണ്ടാകുന്ന പരിശീലനങ്ങൾ നൽകാനും സാധിയ്ക്കും. പുസ്തകങ്ങൾ വായിപ്പിച്ച് സംഗ്രഹം തയ്യാറാക്കുക, കഥകൾ വായിച്ച് അവതരിപ്പിയ്ക്കുക, കുട്ടികൾ വരച്ച ചിത്രങ്ങൾ, ഉണ്ടാക്കിയ കരവിരുത് വസ്തുക്കൾ എന്നിവ പ്രദർശിപ്പിക്കാനും അവരെ അഭിനന്ദിയ്ക്കുക എന്നിവ കുഞ്ഞുങ്ങളുടെ വ്യക്തിത്വ വികാസത്തിന് ഉപയോഗിയ്ക്കാവുന്ന മാർഗ്ഗങ്ങളാണ്. ഭക്ഷണം, ഉറക്കം എന്നിവയിൽ കൃത്യതയുണ്ടാക്കുന്നതും ശ്രദ്ധവേണ്ട കാര്യമാണു. എന്തു തന്നെയായാലും കുഞ്ഞുങ്ങളെ സ്നേഹിയ്ക്കാനും അവരുമായി ചങ്ങാത്തം കൂടാനുമുള്ള കഴിവുള്ളവരായിരിയ്ക്കണം സംരക്ഷണകേന്ദ്രത്തിലെ ശിശുപരിപാലകർ





അദ്ധ്യായം **7**

കുട്ടികൾക്കായുള്ള പ്രധാന സംരക്ഷണ നിയമങ്ങൾ

ആമുഖം

ചരിത്രപരമായി, നിയമങ്ങളിലും നയങ്ങളിലും മനുഷ്യവകാശങ്ങളുടേയും കുട്ടികളുടേയും അവകാശങ്ങളുടേയും അംഗീകാരത്തിനും വലിയ മാറ്റത്തിനും നാം സാക്ഷ്യം വഹിച്ചിട്ടുണ്ട്. 1950 ജനുവരി 26ന് പ്രാബല്യത്തിൽ വന്ന ഇന്ത്യൻ ഭരണഘടന കുട്ടികളുടെ അവകാശങ്ങൾ ഉറപ്പു നൽകുന്നു. ഇന്ത്യയിലെ മറ്റെല്ലാ മുതിർന്ന പൗരന്മാരേയും പോലെ കുട്ടികൾക്കും തുല്യ അവകാശങ്ങളുമുണ്ട്. അവയിൽ ചുരുക്കം ചിലത് തുല്യതയുള്ള അവകാശം (ആർട്ടിക്കിൾ 14), വ്യക്തിസ്വാതന്ത്ര്യത്തിനും നിയമപ്രക്രിയയ്ക്കുള്ള അവകാശം (ആർട്ടിക്കിൾ 21) കടത്തികൊണ്ടുപോകുന്നതിൽ നിന്നും നിർബന്ധിത തൊഴിലുകളിൽ നിന്നും സംരക്ഷിക്കപ്പെടാനുള്ള അവകാശം(40,23) മുതലായവ. കേന്ദ്ര-സംസ്ഥാന സർക്കാരുകൾ പാസ്സാക്കിയ ഇന്ത്യയിലെ 250 ലധികം നിയമങ്ങൾ കുട്ടികളുമായി ബന്ധപ്പെട്ടിരിക്കുന്നു. ഈ ശിശു സംരക്ഷണ നിയമങ്ങൾ കൂടാതെ, കുട്ടികൾക്ക് സംരക്ഷണം നൽകുന്ന നിരവധി ക്രിമിനൽ നിയമങ്ങൾ നമുക്കുണ്ട്. ഈ നിയമങ്ങളിൽ ഇന്ത്യൻ ശിക്ഷാനിയമം 1860, ഇന്ത്യൻ എവിഡൻസ് ആക്ട് 1872, ക്രിമിനൽ നടപടി ക്രമം 1973 എന്നിവ ഉൾപ്പെടുന്നു. കുട്ടികളുടെ സംരക്ഷണം സാമൂഹ്യ വികാസത്തിന്റെ പ്രധാന ഘടകമായി അംഗീകരിക്കപ്പെട്ടിരിക്കുന്നു. അപര്യാപ്തമായ മാനവവിഭവ ശേഷി, പ്രതിരോധ പുനരധിവാസ സേവനങ്ങളുടെ ഗുണനിലവാരം എന്നിവ നിയമങ്ങൾ നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് വെല്ലുവിളിയാണ്. അതിന്റെ ഫലമായി ദശലക്ഷക്കണക്കിന് കുട്ടികൾ ആക്രമണത്തിനും, ദുരുപയോഗത്തിനും ചൂഷണത്തിനും വിധേയരാകുന്നു. അതുകൊണ്ട് തന്നെ 1989 കുട്ടികളുടെ അവകാശ സംരക്ഷണനാൾ വഴികളിലൂടെ കടന്നുപോകുമ്പോൾ ഏറ്റവും ആദ്യത്തേത് 1929 ലെ ജനീവ കൺവെൻഷനാണ് എന്ന് കാണാവുന്നതാണ്. അതിനുശേഷം 1934ൽ ലീഗ് ഓഫ് നേഷൻസിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ ചേർന്ന മനുഷ്യവകാശ സമ്മേളനം കുട്ടികളുടെ അവകാശ രേഖ പുനക്രമീകരിക്കുകയും 1948ൽ UNOയുടെ മനുഷ്യാവകാശ പ്രഖ്യാപനത്തിൽ കുട്ടികളുടെ അവകാശങ്ങൾക്ക് പുതിയ കൂട്ടിച്ചേർക്കലുകൾ വരുത്തുകയും ചെയ്തു. എന്നാൽ 1989 ൽ UNOയുടെ ജനറൽ അസംബ്ലിയിൽ 'കുട്ടികളുടെ മാഗ്നാകാർട്ട്' എന്ന് വിശേഷിപ്പിക്കുന്ന അവകാശ പ്രഖ്യാപനം നടത്തുന്നതുവരെ കുട്ടികൾക്കായി ഏർപ്പെടുത്തിയിരുന്ന ആനുകൂല്യങ്ങൾക്കോ സമീപനമോ വികസനസമീപനമോ ആയിരുന്നു. 2002ൽ 'കുട്ടികൾക്കിണങ്ങുന്ന ലോകം' എന്ന യു.എൻ. പ്രഖ്യാപനം കുട്ടികളുടെ അവകാശങ്ങൾക്ക് ഒരു ദിശാമാറ്റമായിരുന്നു.

കുട്ടികൾക്കുള്ള അവകാശങ്ങളും സംരക്ഷണവും അഭിസംബോധന ചെയ്യുന്ന, എല്ലാ കുട്ടികൾക്കും ഗുണമേന്മയുള്ള സംരക്ഷണ സേവനങ്ങളിലേക്ക് തുല്യപ്രവേശനം ഉണ്ടെന്ന് ഉറപ്പാക്കാനുള്ള അവസരങ്ങൾ പ്രധാനം ചെയ്യുന്ന സാമാന്യം സമഗ്രമായ ഒരു നയവും നിയമചട്ടക്കൂടും രാജ്യത്തിനുണ്ട്. കുട്ടികൾക്കായുള്ള പ്രധാന ബാലസംരക്ഷണ നിയമനിർമ്മാണം 4 പ്രധാന നിയമങ്ങളിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. ബാല നീതി നിയമം (2015), ലൈംഗികാതിക്രമങ്ങളിൽ നിന്ന് കുട്ടികൾക്കുള്ള സംരക്ഷണ നിയമം (2012), ശൈശവ വിവാഹ നിരോധന നിയമം (2006), ബാലവേല നിരോധനവും നിയന്ത്രണവും (1986) Amendment Act in 2016.

ബാല നീതി നിയമം (കുട്ടികളുടെ ശ്രദ്ധയും സംരക്ഷണവും) 5102

1. കാലാനുസൃതമായി ചില മാറ്റങ്ങളോടും കൂട്ടിച്ചേർക്കലുകളോടെയും ആണ് ബാലനീതി നിയമം (കുട്ടികളുടെ ശ്രദ്ധയും സംരക്ഷണവും) 2015 നിലവിൽ വന്നിട്ടുള്ളത്. ഈ നിയമത്തിൽ കുട്ടികളെ രണ്ടായി തരം തിരിച്ചിരിക്കുന്നു. ശ്രദ്ധയും സംരക്ഷണവും ആവശ്യമായ കുട്ടികളും നിയമവുമായി പൊരുത്തപ്പെടാത്ത കുട്ടികളും. ഈ നിയമത്തിന്റെ സംരക്ഷണം പൊതുവെ 18 വയസ്സിൽ താഴെ പ്രായമുള്ള ആൺ കുട്ടിക്കും പെൺകുട്ടിക്കും ഒരു പോലെയാണ്.

2. **നിയമവുമായി പൊരുത്തപ്പെടാത്ത കുട്ടി** - ഒരു കുറ്റം ചെയ്തവെന്ന് ആരോപിക്കപ്പെടുകയോ കാണപ്പെടുകയോ ചെയ്യുകയും അത്തരം കുറ്റം ചെയ്ത ദിവസത്തിൽ 18 വയസ്സ് പ്രായപൂർത്തിയാകാത്തതുമായ കുട്ടി എന്നർത്ഥം.

3. **ജൂവനൈൽ ജസ്റ്റിസ് ബോർഡ്** - ഈ നിയമപ്രകാരം നിയമവുമായി പൊരുത്തപ്പെടാത്ത കുട്ടികളെ സംബന്ധിക്കുന്ന കാര്യങ്ങളിൽ അധികാരങ്ങൾ വിനിയോഗിക്കാനും കർത്തവ്യങ്ങൾ പാലിക്കാനും ആയി എല്ലാ ജില്ലയിലും ഒന്നോ അതിൽ കൂടുതലോ ബോർഡുകൾ ഉണ്ടായിരിക്കും. ഒരു ബോർഡിൽ 3 വർഷമെങ്കിലും പ്രവൃത്തി പരിചയമുള്ള ഒരു ചീഫ് മെട്രോ പോലീറ്റൻ മജിസ്ട്രേറ്റും അല്ലെങ്കിൽ മെട്രോ പോലീറ്റൻ മജിസ്ട്രേറ്റോ, ചീഫ് ജൂഡീഷ്യൽ മജിസ്ട്രേറ്റോ അല്ലാത്ത ഒരു ജൂഡീഷ്യൽ ഫസ്റ്റ് ക്ലാസ്സ് മജിസ്ട്രേറ്റോ, രണ്ട് സാമൂഹ്യപ്രവർത്തകരും, അതിൽ ഒരാൾ സ്ത്രീയായിരിക്കേണ്ടതും, ഒരു ബഞ്ചായി പ്രവർത്തിക്കേണ്ടതുമാണ്. നിർദ്ദേശിക്കപ്പെടുന്ന രീതിയിൽ സമയങ്ങളിൽ ബോർഡ് കൂടേണ്ടതും, ബോർഡിന്റെ സിറ്റിങ്ങില്ലാത്ത അവസരത്തിൽ, ബോർഡിലെ ഏതെങ്കിലും അംഗത്തിന്റെ മുമ്പാകെ നിയമവുമായി പൊരുത്തപ്പെടാത്ത കുട്ടിയെ ഹാജരാക്കാവുന്നതാണ്.

4. **നിയമത്തിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന കുട്ടികളുടെ കോടതി** - 2005-ലെ ബാലാവകാശ സംരക്ഷണത്തിനുള്ള കമ്മീഷൻ (2006-ലെ) നിയമപ്രകാരം സ്ഥാപിച്ച കോടതിയോ, 2012ലെ ലൈംഗികാതിക്രമങ്ങളിൽ നിന്നും കുട്ടികൾക്കുള്ള സംരക്ഷണ നിയമം (2012ലെ 32) പ്രകാരമുള്ള ഒരു പ്രത്യേക കോടതിയെ അത്തരത്തിലുള്ള കോടതികൾ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ, കുറ്റകൃത്യങ്ങൾ വിചാരണ ചെയ്യാൻ ഈ നിയമപ്രകാരം അധികാരമുള്ള സെക്ഷൻസ് കോടതിയും എന്നർത്ഥം.

5. **ജൂവനൈൽ ജസ്റ്റിസ് ബോർഡിന്റെ അധികാരങ്ങൾ, പ്രവർത്തനങ്ങൾ** - 1973ലെ ക്രിമിനൽ നടപടിക്രമത്തിൽ (1974ലെ 2) സന്ദർഭമനുസരിച്ച് ഒരു മെട്രോ പോലീറ്റൻ മജിസ്ട്രേറ്റോ ജൂഡീഷ്യൽ ഫസ്റ്റ് ക്ലാസ്സ് മജിസ്ട്രേറ്റിനോ നൽകിയിട്ടുള്ള അധികാരങ്ങൾ ജൂവനൈൽ ജസ്റ്റിസ് ബോർഡിന് ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടതാണ്. ബോർഡിന്റെ അധികാരപരിധിയിലുള്ള പ്രദേശത്ത് നിയമവുമായി പൊരുത്തപ്പെടാത്ത കുട്ടികളെ സംബന്ധിച്ച ഈ നിയമ പ്രകാരമുള്ള എല്ലാ നടപടികളും തനിച്ച് സ്വതന്ത്രമായി കൈകാര്യം



ചെയ്യാൻ അധികാരമുണ്ടായിരിക്കും. ബോർഡിന്റെ നടപടിക്രമങ്ങൾ കട്ടികളെയും മാതാപിതാക്കളെയും രക്ഷിതാക്കളെയും അറിയിക്കുക, കട്ടികളുടെ അവകാശങ്ങൾ സംരക്ഷിക്കപ്പെടുവെന്ന് ഉറപ്പു വരുത്തുക, നിയമസേവന സ്ഥാപനങ്ങൾ കട്ടികൾക്ക് നിയമസഹായം ഉറപ്പു വരുത്തുക, ഒരു ദിഭാഷിയെ യോ പരിഭാഷിയേയോ ആവശ്യമെങ്കിൽ നൽകുക, കുറ്റാരോപണത്തിന്റെ 15 ദിവസത്തെ കാലാവധിക്കും ഒരു സാമൂഹ്യാന്വേഷണം നടത്തി റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കുന്നതിന് പ്രൊബേഷൻ ഓഫീസർക്കോ, ചൈൽഡ് വെൽഫെയർ ഓഫീസർക്കോ, ഒരു സാമൂഹ്യ പ്രവർത്തകനോ നിർദ്ദേശം നൽകുക, കട്ടികളുടെ വിചാരണ വേളയിൽ ഏതെങ്കിലും ഘട്ടത്തിൽ ശ്രദ്ധയും സംരക്ഷണവും ആവശ്യമാണെന്ന് കാണുന്ന പക്ഷം, കമ്മിറ്റിയുടേയും ബോർഡിന്റേയും കൂട്ടായ ഇടപെടലിനായി കേസ് കമ്മിറ്റിയിലേക്ക് കൈമാറുക, വ്യക്തിഗത സംരക്ഷണ പദ്ധതിയോടെ കേസ് തീർപ്പാക്കുക, കട്ടികളുടെ സംരക്ഷണത്തിനായി അനുയോജ്യമായ വ്യക്തികളെ കണ്ടെത്തുക, കട്ടികൾക്കെതിരെ ഈ നിയമപ്രകാരമോ നിലവിൽ പ്രാബല്യത്തിൽ ഉള്ള മറ്റെന്തെങ്കിലും നിയമപ്രകാരമോ ഒരു കുറ്റകൃത്യം നടന്നു എന്ന് പരാതി ലഭിച്ചാൽ FIR രജിസ്റ്റർ ചെയ്യാൻ പോലീസിന് ഉത്തരവ് നൽകുക, മുതിർന്നവർക്കായുള്ള ജയിലുകളിൽ കട്ടികളെ പാർപ്പിച്ചിട്ടുണ്ടോ എന്ന് പരിശോധന നടത്തേണ്ടതും, അത്തരം ജയിലുകളിൽ നിരന്തരം പരിശോധന നടത്തേണ്ടതും അങ്ങനെ കാണപ്പെട്ട കട്ടിയെ ഒണ്ണർവേഷൻ ഹോമിലേക്ക് മാറ്റാൻ വേണ്ടുന്ന അടിയന്തിര നടപടികൾ കൈക്കൊള്ളുക.

6. **അനന്തര സംരക്ഷണം** - സമൂഹത്തിന്റെ മുഖ്യധാരയിലേക്ക് ഇറങ്ങുന്നതിനായി സ്ഥാപനത്തിന്റെ സംരക്ഷണത്തിൽ നിന്ന് പോകാനും എന്നാൽ 18 വയസ്സ് പൂർത്തിയാവുകയും, 21 വയസ്സ് പൂർത്തിയാകാത്തതുമായ വ്യക്തികൾക്ക് സാമ്പത്തികമോ മറ്റ് രീതിയിലോ ഉള്ള സഹായത്തിനുള്ള വ്യവസ്ഥ ചെയ്യുന്നതുമാണ് അനന്തര സംരക്ഷണം കൊണ്ട് ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്.

7. **സുരക്ഷാകേന്ദ്രം** - ബോർഡിന്റേയോ, കട്ടികളുടേയോ ഉത്തരവിൽ പറയുംപ്രകാരമുള്ള കാലാവധിക്കും കാര്യത്തിനും ആയി, അന്വേഷണവേളയിലും പുനരധിവാസ പ്രക്രിയയിലും ഉത്തരവ് പ്രകാരം നിയമവുമായി പൊരുത്തപ്പെട്ടിട്ടില്ലെന്ന് ആരോപിക്കപ്പെട്ടതോ കണ്ടെത്തിയതോ ആയ കട്ടികളെ സ്വീകരിക്കാനോ, പരിപാലിക്കാനും അവിടെ ചാർജ്ജുള്ള വ്യക്തി തയ്യാറായിട്ടുള്ളതായ, പോലീസ് ലോക്കപ്പോ ജയിലോ അല്ലാത്തതും ഒരു ഒണ്ണർവേഷൻ ഹോമിനോടോ, സ്പെഷ്യൽ ഹോമിനോടോ അനുബന്ധമായോ വേറിട്ടോ സ്ഥാപിച്ചിട്ടുള്ള ഏതെങ്കിലും സ്ഥലമോ, സ്ഥാപനമോ എന്നർത്ഥമാകുന്നു.

പുനരധിവാസ സംവിധാനങ്ങൾ

8. **ബാല ഭവനം** - ശ്രദ്ധയും സംരക്ഷണവും ആവശ്യമായ കട്ടികളുടെ സംരക്ഷണം, വിദ്യാഭ്യാസം, പരിശീലനം, വികസനം, പുനരധിവാസം എന്നിവയ്ക്കായി രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിട്ടുള്ളതും, സംസ്ഥാന സർക്കാർ സ്വയമോ, ഒരു സന്നദ്ധ സംഘടനയോ സർക്കാരിതര സംഘടനയോ, സർക്കാരിതര സംഘടനയോ മുഖേന ഓരോ ജില്ലയ്ക്കുമോ ഒന്നിൽ കൂടുതൽ ജില്ലകൾക്കോ ആയി സ്ഥാപിച്ചതോ, നടത്തുന്നതോ ആയ സ്ഥാപനം.

9. **ഉപേക്ഷിക്കപ്പെട്ട കട്ടി** - ഉചിതമായ അന്വേഷണത്തിനുശേഷം ഉപേക്ഷിക്കപ്പെട്ടതാണെന്ന് കമ്മിറ്റി പ്രഖ്യാപിച്ച ജന്മം നൽകിയതോ, ദത്തെടുത്തതോ ആയ മാതാപിതാക്കളോ, രക്ഷിതാക്കളോ ഉപേക്ഷിച്ച കട്ടി എന്നർത്ഥമാകുന്നു.



10. **ദത്തെടുക്കൽ** - ജന്മം നൽകിയ മാതാപിതാക്കളിൽ നിന്ന് സ്ഥായിയായി വേർപിരിയുകയും എല്ലാ അവകാശങ്ങളോടും പ്രത്യേകാധികാരങ്ങളോടും ഉത്തരവാദിത്വങ്ങളോടും കൂടി ദത്തെടുക്കുന്ന മാതാപിതാക്കളുടെ നിയമപരമായ കുട്ടിയായി മാറുകയും ചെയ്യുന്ന പ്രക്രിയ ആണ് ദത്തെടുക്കൽ.

11. **സ്പോൺസർഷിപ്പ്** - ഒരു കുട്ടിയുടെ വൈദ്യ, വിദ്യാഭ്യാസ, വികസന ആവശ്യങ്ങൾക്കായി ആ കുടുംബത്തിന് സാമ്പത്തികമോ അല്ലാത്തതോ ആയ സപ്ലിമെന്ററി പിന്തുണ നൽകാനുള്ള വ്യവസ്ഥ.

12. **സ്പെഷ്യൽ -ജൂവനൈൽ പോലീസ് യൂണിറ്റ്** - കുട്ടികളുടെ കാര്യത്തിൽ ഇടപെടുന്നതിനും, കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതിനും നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്തിട്ടുള്ളതുമായ ഒരു ജില്ലയുടേയോ, സിറ്റിയുടേയോ പോലീസ് സേനയുടെ ഒരു യൂണിറ്റോ റെയിൽവേ പോലീസ് പോലെയെ മറ്റേതെങ്കിലും പോലീസ് യൂണിറ്റോ ആണ് എസ്.ജെ.പി.യു.

13. **ചൈൽഡ് വെൽഫെയർ കമ്മിറ്റി**- ശ്രദ്ധയും സംരക്ഷണവും ആവശ്യമായ കുട്ടികൾക്കു വേണ്ടി (അവകാശങ്ങൾ / അധികാരങ്ങൾ) എന്നിവ ഉറപ്പു വരുത്തുന്നതിനായി ഔദ്യോഗിക വിജ്ഞാപനം വഴി സംസ്ഥാന സർക്കാർ നിയമിക്കുന്ന കമ്മിറ്റി. ഈ കമ്മിറ്റിയിൽ ഒരു ചെയർപേഴ്സണും, നിയമിക്കാൻ യോഗ്യരാണെന്ന് സംസ്ഥാന സർക്കാരിന് ഉറപ്പുള്ളതും കുറഞ്ഞ പക്ഷം ഒരു സ്ത്രീയും കുട്ടികളുടെ വിഷയത്തിൽ പ്രത്യേക താൽപര്യമുള്ള വിദഗ്ദ്ധരുടെയും 4 അംഗങ്ങൾ കൂടി ഉൾപ്പെടെണ്ടതുണ്ട്.

ചൈൽഡ് വെൽഫെയർ കമ്മിറ്റിയുടെ അധികാരങ്ങൾ, ഉത്തരവാദിത്വങ്ങൾ, ചുമതലകൾ:

കരുതലും സംരക്ഷണവും ആവശ്യമുള്ള ഒരു കുട്ടിയുടെ കരുതൽ, സംരക്ഷണം, ചികിത്സ, വികാസം, പുനരധിവാസം എന്നിവയ്ക്കു വേണ്ടിയുള്ള കേസുകൾ തീർപ്പാക്കുന്നതിനോടൊപ്പം അവരുടെ അടിസ്ഥാന ആവശ്യങ്ങളും, സംരക്ഷണവും ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുള്ള അധികാരം കമ്മിറ്റിയ്ക്ക് ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടതാണ്. പോറ്റി വളർത്തുന്നതിനായി (ഫോസ്റ്റർ കെയർ) കുട്ടികളെ വീടു നൽകുന്നതിന് നിർദ്ദേശിക്കുക, സ്ഥാപന പരമായ സംരക്ഷണം ആവശ്യമുള്ള കുട്ടികൾക്ക്, ഓരോ കുട്ടിയുടേയും പ്രായം, ലിംഗം, വൈകല്യം, ആവശ്യങ്ങൾ എന്നിവയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിലും സ്ഥാപനങ്ങളുടെ ലഭ്യമായ സൗകര്യങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിലും ഓരോ കുട്ടിയേയും താമസിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത സ്ഥാപനങ്ങൾ തിരഞ്ഞെടുക്കുക, 2 തവണയെങ്കിലും അവിടെ സന്ദർശനം നടത്തി സേവനങ്ങളുടെ മേന്മവർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനായി ജില്ലാ ശിശുസംരക്ഷണ സമിതിയോടും, സംസ്ഥാന സർക്കാരിനോടും ശുപാർശ ചെയ്യുക, ഉചിതമായ അന്വേഷണങ്ങൾക്ക് ശേഷം അനാഥനോ, ഉപേക്ഷിക്കപ്പെട്ടതോ, സ്വയം ഏൽപ്പിച്ചു കൊടുത്തതുമായ കുട്ടിയെ ദത്തെടുക്കുന്നതിന് നിയമപരമായി സ്വാതന്ത്ര്യമാണെന്ന് പ്രഖ്യാപിക്കുക, പോക്സോ നിയമപ്രകാരം ലൈംഗിക ചൂഷണത്തിന് വിധേയമായ കുട്ടികൾ - ശ്രദ്ധയും സംരക്ഷണവും ആവശ്യമായ കുട്ടികളാണെന്ന് SJPU വോ, ലോക്കൽ പോലീസോ കമ്മിറ്റി മൂന്നാകെ റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിച്ചാൽ അത്തരം കുട്ടികളുടെ പുനരധിവാസത്തിന് നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുക, കുട്ടികൾക്ക് അനുയോജ്യമായ നിയമസേവനങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുക, ഫോസ്റ്റർ കെയർ നടപടികൾ ഏകോപിപ്പിക്കുക എന്നിവ.

14. **ഫോസ്റ്റർ കെയർ** - കുട്ടിയുടെ ജന്മം നൽകിയ കുടുംബമല്ലാത്ത ഒരു കുടുംബത്തിലെ ഗാർഹികാന്തരീക്ഷത്തിൽ പക്ഷാന്തരപരിപാലനംനടത്തുന്നതിനായി കമ്മിറ്റി തിരഞ്ഞെടുത്തതും, യോഗ്യതയുള്ളതും, അനുവദിച്ചതും, മേൽനോട്ടം ഉള്ളതും ആയ കുട്ടിയെ ഏൽപ്പിക്കുന്നതുമായ പ്രക്രിയ. ദീർഘകാല അടിസ്ഥാനത്തിലോ, ഹൃസ്വകാലത്തേക്കോ വെക്കേഷൻ ഫോസ്റ്റർ കെയർ ആയോ കുട്ടികളെ ഗാർഹികാന്തരീക്ഷത്തിലേക്ക് അയക്കാവുന്നതാണ്.



15. **സംസ്ഥാന ദത്തെടുക്കൽ റിസോഴ്സ് ഏജൻസി (SARA)**- അതോറിറ്റിയുടെ മാർഗ്ഗ നിർദ്ദേശത്തിനനുസരിച്ച് ദത്തെടുക്കലിനും അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട മറ്റ് കാര്യങ്ങൾ നടത്തുന്നതിനുമായി സംസ്ഥാന സർക്കാർ സ്ഥാപിച്ചിരിക്കുന്ന ഏജൻസി.

16. **കേന്ദ്ര ദത്തെടുക്കൽ റിസോഴ്സ് അതോറിറ്റി (CARA)** -ഈ നിയമം പ്രാബല്യത്തിൽ വരുന്നതിന് മുമ്പ് നിലനിന്നിരുന്ന കേന്ദ്ര അഡോപ്ഷൻ റിസോഴ്സ് ഏജൻസികളെ ഈ നിയമപ്രകാരം രൂപീകരിച്ച് കേന്ദ്ര അഡോപ്ഷൻ റിസോഴ്സ് ഏജൻസിയായി കണക്കാക്കാവുന്നതാണ്.

17. **ശിശുക്ഷേമ പോലീസ് ഓഫീസറും സ്പെഷ്യൽ ജൂവനൈൽ പോലീസ് യൂണിറ്റും** - ഓരോ പോലീസ് സ്റ്റേഷനിലും അസിസ്റ്റന്റ് സബ് ഇൻസ്പെക്ടർ റാങ്കിൽ കുറയാത്ത, കുട്ടികളുടെ കാര്യത്തിൽ അഭിരുചിയും കൃത്യമായ പരിശീലനവും അനുഭവ പരിചയവും ശേഷിയും സിദ്ധിച്ച ഒരു ഉദ്യോഗസ്ഥനാണ്, ചൈൽഡ് വെൽഫെയർ ഓഫീസറുടെ ചുമതല. പോലീസ്, സന്നദ്ധ സംഘടനകൾ, സർക്കാരിതര സംഘടനകൾ എന്നിവയുമായി ഏകോപിപ്പിച്ച് ഇരകളോ, അക്രമികളോ ആയ കുട്ടികളുടെ കാര്യങ്ങൾ കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നത് ഇത്തരത്തിൽ ചുമതലപ്പെടുത്തിയ ഉദ്യോഗസ്ഥരായിരിക്കണം.

കുട്ടികളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പോലീസിന്റെ എല്ലാ പ്രവർത്തനങ്ങളുടേയും ഏകോപനത്തിനായി ആണ് സംസ്ഥാന സർക്കാർ ഓരോ ജില്ലയിലും നഗരത്തിലും സ്പെഷ്യൽ ജൂവനൈൽ പോലീസ് യൂണിറ്റ് രൂപീകരിച്ചിരിക്കുന്നത്. ആയതിനാൽ കുട്ടികളുടെ ക്ഷേമ മേഖലയിൽ പ്രവർത്തി പരിചയവും അനുഭവ ജ്ഞാനവുമുള്ള 2 സാമൂഹ്യ പ്രവർത്തകരും അവരിൽ ഒരാൾ സ്ത്രീയും അടങ്ങുന്ന യൂണിറ്റിന്റെ തലവനായി ഡെപ്യൂട്ടി പോലീസ് സൂപ്രണ്ടിൽ കുറയാത്ത റാങ്കുള്ളതോ അതിന് മുകളിൽ ഉള്ളതോ ആയ ഒരു ഓഫീസറും ഉണ്ടായിരിക്കും. കുട്ടികളുടെ വിഷയങ്ങൾ കൈകാര്യം ചെയ്യുന്ന റയിൽവേ പോലീസും സ്പെഷ്യൽ ജൂവനൈൽ യൂണിറ്റിൽ ഉൾപ്പെടുന്നു.

ലൈംഗികാതിക്രമങ്ങളിൽ നിന്ന് കുട്ടികൾക്കുള്ള സംരക്ഷണ നിയമം, 2012

1. കുട്ടികൾക്കെതിരെ നാൾതോറും ഏറ്റവും വരുന്ന ലൈംഗിക പീഡനങ്ങൾ തടയുവാനും, കുറ്റവാളികൾക്ക് ശിക്ഷ നൽകുവാനും 1989ലെ കുട്ടികളുടെ അവകാശ ഉടമ്പടിയും ഇന്ത്യൻ ഭരണഘടനയും ഉറപ്പ് നൽകുന്ന കുട്ടികളുടെ അവകാശങ്ങൾ സംരക്ഷിക്കുന്നതിനുമായി ലിംഗഭേദമില്ലാതെ ബാലസൗഹൃദമായ നടപടിക്രമങ്ങൾ ഉൾപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ടുള്ള സമഗ്രമായ ഒരു നിയമമാണ് ലൈംഗികാതിക്രമങ്ങളിൽ നിന്ന് കുട്ടികൾക്കുള്ള സംരക്ഷണ നിയമം 2012. അത്തരം കുറ്റകൃത്യങ്ങളുടെ വിചാരണക്കായി പ്രത്യേക കോടതികൾ സ്ഥാപിക്കുകയെന്ന ഉദ്ദേശവുമുണ്ട്. ഈ നിയമത്തിന്റെ 2(d) വകുപ്പ് പ്രകാരം 18 വയസ്സിന് താഴെ പ്രായമുള്ള ഏതൊരു വ്യക്തിയേയും കുട്ടിയായി കണക്കാക്കാം. ലിംഗഭേദമില്ലാതെ, ആൺകുട്ടിക്കും പെൺകുട്ടിക്കും മൂന്നാം ലിംഗത്തിൽപ്പെട്ട കുട്ടിയും ഈ നിയമത്തിന്റെ പരിരക്ഷ ലഭിക്കും.

2. ഈ നിയമപ്രകാരം കുട്ടികൾക്കെതിരായ ലൈംഗിക കുറ്റകൃത്യങ്ങൾ -

- 1. പ്രവേശിത ലൈംഗികാതിക്രമം
- 2. ഗൗരവതര പ്രവേശിത ലൈംഗികാതിക്രമം
- 3. ലൈംഗികാതിക്രമം



- 4. ഗൗരവതര ലൈംഗികാതിക്രമം
- 5. ലൈംഗിക പീഡനം
- 6. അശ്ലീല ചിത്രങ്ങളോ, വീഡിയോയോ, പുസ്തകങ്ങളോ പോലെയുള്ള അശ്ലീല കാര്യങ്ങൾക്ക് കുട്ടിയെ ഉപയോഗിക്കുന്നത്. ഇത്തരം കൃത്യങ്ങൾ കുട്ടിയെ ചെയ്യുന്നത് മാത്രമല്ല, കുട്ടിയെക്കൊണ്ട് അയാളേയോ മറ്റൊരെയെങ്കിലുമോ ചെയ്യിക്കുന്നതും ശിക്ഷാർഹമാണ്.
- 7. കുട്ടി ഉൾപ്പെടുന്ന നീലചിത്രം പോലുള്ള അശ്ലീല വസ്തുക്കൾ സൂക്ഷിക്കുന്നത്.

3. ആരാണ് ഈ നിയമപ്രകാരം പ്രതി സ്ഥാനത്ത് വരുന്നത് - ബലാത്സംഗം പോലുള്ള കുറ്റകൃത്യങ്ങളിൽ പുരുഷൻമാർ മാത്രമാണ് പ്രതിസ്ഥാനത്ത് വരുക. എന്നാൽ നിയമപ്രകാരം പീഡനം നടത്തിയത് പുരുഷനായാലും, സ്ത്രീയായാലും ശിക്ഷാർഹമാണ്. കൂടാതെ ഏത് പ്രായത്തിൽ പെട്ട ഏതൊരു വ്യക്തിയും കുറ്റം ചെയ്താൽ ഈ നിയമപ്രകാരം പ്രതിയാവാം. ഈ നിയമപ്രകാരമുള്ള കുറ്റകൃത്യം കുട്ടിയാണ് ചെയ്യുന്നതെങ്കിൽ കുട്ടിക്കെതിരെ കേസെടുക്കാമെങ്കിലും കേസിന്റെ വിചാരണ ബാലനീതി നിയമപ്രകാരം ജൂവനൈൽ ജസ്റ്റീസ് ബോർഡ് മുമ്പാകെ നടത്തേണ്ടതാണ്. ഈ നിയമപ്രകാരം കുട്ടിക്കെതിരെയുള്ള അതിക്രമത്തിൽ കുട്ടിയുടെ സമ്മതത്തിന് പ്രസക്തിയില്ല. കുട്ടിയുടെ സമ്മതത്തോടെയോ, അല്ലാതെയോ ഇത്തരം പ്രവൃത്തിയിൽ ഏർപ്പെട്ടാൽ ശിക്ഷാർഹമാണ്.

4. ലൈംഗികമല്ലാത്ത മറ്റ് കുറ്റകൃത്യങ്ങളും - ശിക്ഷയും

- a) കുറ്റകൃത്യം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നതിൽ വീഴ്ച വരുത്തിയാൽ 6 മാസം വരെയുള്ള തടവും പിഴയും രണ്ടും കൂടിയോ,
- b) കുട്ടി ഉൾപ്പെട്ട അശ്ലീല സാമഗ്രികളെക്കുറിച്ച് മാധ്യമങ്ങൾ, ഹോട്ടലുകൾ, ആശുപത്രി, സ്റ്റുഡിയോ, ക്ലബ്ബ്, ഫോട്ടോഗ്രാഫിക് സംവിധാനമോ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നതിൽ വീഴ്ച വരുത്തിയാൽ 6 മാസം വരെയുള്ള തടവും പിഴയും രണ്ടും കൂടിയോ,
- c) കുറ്റകൃത്യം ചെയ്തെന്നോ, ചെയ്യാൻ സാധ്യതയുണ്ടെന്നോ ഉള്ള വിവരം രേഖപ്പെടുത്തുന്നതിൽ പോലീസ് വീഴ്ച വരുത്തിയാൽ 6 മാസം വരെ തടവും പിഴയും രണ്ടും കൂടിയോ,
- d) കീഴ്ജീവനക്കാരൻ ചെയ്തതായി ആരോപിക്കപ്പെട്ട ഒരു കുറ്റം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നതിൽ കമ്പനിയുടേയോ, സ്ഥാപനത്തിന്റേയോ തലവൻ വീഴ്ച വരുത്തിയാൽ ഒരു വർഷം വരെ തടവും പിഴയും.
- e) ലൈംഗികാക്രമണം നടത്തിയെന്ന് ഒരു വ്യക്തിക്കെതിരെ വ്യാജപരാതി നൽകിയാൽ - 6 മാസം വരെയുള്ള തടവും പിഴയും രണ്ടും കൂടിയോ
- f) ഒരു കുട്ടിക്കെതിരെ വ്യാജ പരാതി നൽകിയാൽ - ഒരു വർഷം വരെ തടവും പിഴയും,
- g) പൂർണ്ണമോ ആധികാരികമോ ആയ വിവരമോ നിർദ്ദേശമോ ഇല്ലാതെ ഏതെങ്കിലും തരം മാധ്യമമോ, സ്റ്റുഡിയോയോ, ഫോട്ടോഗ്രാഫിക് മാർഗ്ഗമോ ഉപയോഗിച്ച് ഏതെങ്കിലും കുട്ടിയെ കുറിച്ച് റിപ്പോർട്ട് നൽകുകയോ അഭിപ്രായം പറയുകയോ ചെയ്യുന്നത് - 6 മാസം മുതൽ 1 വർഷം വരെ തടവും പിഴയും രണ്ടും കൂടിയോ,
- h) മാധ്യമങ്ങളിൽ കുട്ടിയുടെ പേരുവിവരം വെളിപ്പെടുത്തുന്നത് - 6 മാസം മുതൽ 1 വർഷം വരെ തടവും പിഴയും രണ്ടും കൂടിയോ,



5. **റിപ്പോർട്ടിങ്ങ്** - ഇത്തരം കുറ്റകൃത്യം നടന്നു എന്നോ നടക്കാൻ സാധ്യതയുണ്ട് എന്നോ അറിവ് കിട്ടുന്ന ഏതൊരാളും, അത് ഒരു കുട്ടിയായാൽ പോലും സ്പെഷ്യൽ ജൂവനൈൽ പോലീസ് യൂണിറ്റിനേയോ, ലോക്കൽ പോലീസിനേയോ അറിയിക്കേണ്ടതാണ്. ഡോക്ടർമാർ, അധ്യാപകർ, അംഗൻവാടി ടീച്ചർമാർ, സ്കൂൾ കൗൺസിലർമാർ, ബന്ധുക്കൾ, സഹപാഠികൾ മുതലായവർ ഇത്തരം അറിവ് ലഭിച്ചാൽ പോലീസിനെ അറിയിക്കേണ്ടതാണ്. കേരളത്തിൽ SJPU (Special Juvenile Police Unit) ഉണ്ട്. 2000 ലെ ബാലനീതി നിയമത്തിലെ വ്യവസ്ഥകളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ എല്ലാ പോലീസ് ജില്ലകളിലും ഓരോ സ്പെഷ്യൽ ജൂവനൈൽ യൂണിറ്റ് - ഓഫീസർ ഇൻ ചാർജ്ജായി Asst. Commr. Of Police/ Dy. S.P, അസിസ്റ്റന്റ് ഓഫീസറായി വനിത സെൽ സർക്കിൾ ഇൻസ്പെക്ടർ, 4 Civil Police Officers (ഇവരിൽ 2 പേർ വനിത CPO മാർ) എന്നിവർ ഉൾപ്പെടും.

6. **മൊഴി രേഖപ്പെടുത്തൽ** - കുട്ടിയുടെ മൊഴി കഴിവതും സബ് ഇൻസ്പെക്ടറിൽ കുറയാത്ത പദവിയുള്ള ഒരു പോലീസ് ഉദ്യോഗസ്ഥ രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്. അതിന് സാധിച്ചില്ലെങ്കിൽ മറ്റ് പോലീസ് ഉദ്യോഗസ്ഥർക്ക് രേഖപ്പെടുത്താവുന്നതാണ്. എന്നാൽ ക്രിമിനൽ നടപടി നിയമത്തിലെ 161 (3)-ആം വകുപ്പിന്റെ പ്രൊവൈസോ പ്രകാരം, ഇന്ത്യൻ ശിക്ഷാ നിയമത്തിലെ ഏതെങ്കിലും ലൈംഗിക കുറ്റകൃത്യത്തിനോ അതിനുള്ള ശ്രമത്തിനോ വിധേയയായി എന്ന് ആരോപണം ഉന്നയിച്ച പെൺകുട്ടിയുടെ മൊഴി ഒരു പോലീസ് ഉദ്യോഗസ്ഥയോ മറ്റ് ഏതെങ്കിലും വനിത ഉദ്യോഗസ്ഥയോ മാത്രമേ രേഖപ്പെടുത്താവൂ. ആ ഉദ്യോഗസ്ഥ യൂണിഫോമിൽ ആകരുത്. കുട്ടിയുടെ വീട്ടിലോ, കുട്ടി സാധാരണയായി താമസിക്കുന്ന സ്ഥലത്തോ, കുട്ടിക്കിഷ്ടമുള്ള ഒരു സ്ഥലത്ത് വെച്ച് മൊഴി രേഖപ്പെടുത്താവുന്നതാണ്. കൂടാതെ ക്രിമിനൽ നടപടി ക്രമത്തിലെ 160-ആം വകുപ്പിന്റെ പ്രൊവൈസോ പ്രകാരം സ്ത്രീകളേയോ 18 വയസ്സിൽ താഴെ പ്രായമുള്ള ആൺകുട്ടിയേയോ സാക്ഷിയായി പോലീസ് സ്റ്റേഷനിൽ വരുത്താൻ പാടില്ല. എല്ലാ ജില്ലാ / താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിലും ലിംഗപരമായ അതിക്രമങ്ങൾ തടയാനുള്ള സെല്ലായ ഭൂമികയെ നിർഭയ പദ്ധതിയിലെ കീഴിലെ One Stop Centre Scheme ആയി നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുണ്ട്.

മജിസ്ട്രേറ്റിനോ പോലീസ് ഉദ്യോഗസ്ഥനോ കുട്ടികളുടെ മൊഴി രേഖപ്പെടുത്താൻ ഒരു Special Educator ടെയോ, കുട്ടിയുടെ ആശയവിനിമയ രീതിയിൽ പരിചയമുള്ള ഏതെങ്കിലും വ്യക്തിയുടേയോ, ആ മേഖലയിലെ വിദഗ്ദ്ധന്റേയോ, എക്സ്പേർട്ടിന്റേയോ സഹായം തേടാവുന്നതാണ്. 26(4) വകുപ്പിൽ പ്രതിപാദിച്ചിട്ടുള്ളത് കഴിയുന്നത്ര കേസുകളിൽ, കുട്ടിയുടെ മൊഴി ഓഡിയോ, വീഡിയോ, റെക്കോർഡിങ്ങ് നടത്തുന്നുണ്ട് എന്ന് മജിസ്ട്രേറ്റോ, പോലീസ് ഉദ്യോഗസ്ഥനോ ഉറപ്പാക്കേണ്ടതാണ്.

7. മാധ്യമ റിപ്പോർട്ടുമായി ബന്ധപ്പെട്ട നടപടിക്രമങ്ങൾ

1. അപൂർണ്ണമായ വിവരങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ കുട്ടിയ്ക്ക് അഭിമാനക്ഷതം ഉണ്ടാകുന്ന റിപ്പോർട്ടോ അഭിപ്രായമോ നൽകാൻ പാടില്ല.
2. കുട്ടിയുടെ ഫോട്ടോ, പേര്, വിലാസം, കുടുംബവിവരം, സ്കൂൾ, അയൽപക്കം എന്നിവ ഉൾപ്പെടെ കുട്ടിയെ തിരിച്ചറിയുന്ന വിവരങ്ങൾ ഒന്നും തന്നെ മാധ്യമങ്ങൾ പുറത്ത് വിടരുത്. പ്രതിസ്ഥാനത്ത് സ്വന്തം പിതാവോ, സഹോദരനോ ആണെങ്കിൽ അവരുടേയും



പേരുവിവരങ്ങൾ വെളിപ്പെടുത്താതിരിക്കുന്നതു ഉചിതം.

3. കുട്ടിയെക്കുറിച്ച് തെറ്റായ വിവരം നൽകാൻ പാടില്ല. (വകുപ്പ് 23)

8. കറ്റക്ട്രയന്റേക്കുറിച്ച് അറിവ് കിട്ടിയാലുടനെ പോലീസ് എടുക്കുന്ന നടപടിക്രമങ്ങൾ:

- a) ആ വിവരം രേഖാമൂലമാക്കുക;
- b) അതിന് നമ്പർ നൽകുക;
- c) വിവരം നൽകിയ വ്യക്തിയെ ഇതു വായിച്ചു കേൾപ്പിക്കുക.;
- d) ഇതു പോലീസ് യൂണിറ്റിൽ വെച്ചിട്ടുള്ള ബുക്കിൽ രേഖപ്പെടുത്തുക (വകുപ്പ് 19);
- e) വിവരം ലഭിച്ച പോലീസ് ഉദ്യോഗസ്ഥൻ തന്റെ പേരും ഓദ്യോഗിക പദവിയും, മേൽവിലാസവും, ടെലിഫോൺ നമ്പറും വെളിപ്പെടുത്തുക.;
- f) തന്റെ മേലുദ്യോഗസ്ഥന്റെ പേരും ഔദ്യോഗിക പദവിയും ഉൾപ്പെടെയുള്ള വിവരങ്ങൾ, വിവരം നൽകിയ വ്യക്തിയെ അറിയിക്കുക (ചട്ടം 4);
- g) അതിന് ശേഷം ക്രിമിനൽ നടപടിക്രമത്തിന്റെ 154-ആം വകുപ്പു പ്രകാരം കേസ് രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുകയും പ്രഥമ വിവര റിപ്പോർട്ട് തയ്യാറാക്കുകയും ചെയ്യുക;
- h) അതിന്റെ ഒരു പകർപ്പ് വിവരം നൽകിയ വ്യക്തിക്ക് സൗജന്യമായി നൽകുകയും വേണം;
- i) ഉടനടി കുട്ടിയുടെ വൈദ്യപരിശോധന നടത്തിക്കുക;
- j) അടിയന്തിര ചികിത്സ സഹായം ആവശ്യമെങ്കിൽ അതിനുള്ള ഏർപ്പാട് ചെയ്യുക;
- k) ഫോറൻസിക് പരിശോധനയ്ക്കുള്ള സാമ്പിളുകൾ ലാബുകളിലേയ്ക്ക് അയച്ചിട്ടുണ്ട് എന്ന് ഉറപ്പു വരുത്തുക;
- l) കൗൺസിലിങ്ങ് അടക്കമുള്ള സേവനങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുവാൻ സഹായിക്കുക;
- m) കുട്ടിയ്ക്ക് നിയമോപദേശം ലഭിക്കുവാനും അഭിഭാഷകനെ വെയ്ക്കാനും ഉള്ള അവകാശമുണ്ടെന്ന് അറിയിക്കുക; (PHQ സർക്കുലർ 1/2009)
- n) കേസ് സ്പെഷ്യൽ കോടതിയ്ക്ക് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുക;
- o) കേസ് ചൈൽഡ് വെൽഫെയർ കമ്മിറ്റിയ്ക്ക് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുക;
- p) ആവശ്യമുള്ള സാഹചര്യത്തിൽ കുട്ടിയെ ചൈൽഡ് വെൽഫെയർ കമ്മിറ്റി മുമ്പാകെ ഹാജരാക്കുക;
- q) കേസു സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ കുട്ടിയേയും വീട്ടുകാരെയും അറിയിച്ചു കൊണ്ടിരിക്കുക (ചട്ടം 3)

9. **വൈദ്യപരിശോധനയും അടിയന്തിര വൈദ്യസഹായവും:-** സർക്കാർ ആശുപത്രിയിലെ രജിസ്ട്രേഡ് മെഡിക്കൽ പ്രാക്ടീഷണറെയാണ് (ഡോക്ടറെ ആണ്) സമീപിക്കേണ്ടത് എന്നാൽ അത്തരം ഡോക്ടറുടെ അഭാവത്തിൽ മറ്റേതെങ്കിലും രജിസ്ട്രേഡ് മെഡിക്കൽ പ്രാക്ടീഷണറെ സമീപിക്കാം. പെൺകുട്ടിയാണെങ്കിൽ പരിശോധന നടത്തേണ്ടത് വനിതാ ഡോക്ടറായിരിക്കണം. (വകുപ്പ് 27 & ക്രിമിനൽ നടപടി നിയമത്തിന്റെ വകുപ്പ് 164A)

കുട്ടിയ്ക്ക് അടിയന്തിര വൈദ്യസഹായവും സംരക്ഷണവും ആവശ്യമാണെന്ന് ബോധ്യപ്പെട്ടാൽ കഴിയുന്നത്ര വേഗം, എന്നാൽ വിവരം കിട്ടി 24 മണിക്കൂറിനുള്ളിൽ കുട്ടിയെ അടിയന്തിര വൈദ്യസഹായത്തിൽ



നായി അടുത്തുള്ള ആശുപത്രിയിലും മറ്റും എത്തിക്കാൻ ഏർപ്പാടാക്കണം.

കുട്ടിയെ പ്രവേശിത ലൈംഗിക അതിക്രമത്തിനോ, ഗൗരവതര പ്രവേശിത ലൈംഗിക അതിക്രമത്തിനോ, ലൈംഗിക അതിക്രമത്തിനോ, ഗൗരവതര ലൈംഗിക അതിക്രമത്തിനോ വിധേയമാക്കിയിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ ഉടനടി തന്നെ പരിശോധനയ്ക്കും വൈദ്യസഹായത്തിനും അയയ്ക്കേണ്ടതാണ്.

സ്പെഷ്യൽ കോർട്ട് :-

ഈ നിയമപ്രകാരമുള്ള കുറ്റകൃത്യങ്ങളുടെ ദ്രുതഗതിയിലുള്ള വിചാരണയ്ക്കായി സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്, ഹൈക്കോടതി ചീഫ് ജസ്റ്റീസുമായി കൂടിയാലോചിച്ച് ഓരോ ജില്ലയിലേയും ഒരു സെഷൻസ് കോടതിയെ വിജ്ഞാപനത്തിലൂടെ പ്രത്യേക കോടതിയായി നിയോഗിക്കാം.

2005ലെ ബാലാവകാശ സംരക്ഷണ കമ്മീഷൻ നിയമപ്രകാരം നിലവിൽ വിജ്ഞാപനം ചെയ്യപ്പെട്ട കോടതിയേയോ മറ്റേതെങ്കിലും നിയമപ്രകാരം നിർദ്ദേശിച്ച കോടതിയേയോ സ്പെഷ്യൽ കോടതിയായി കരുതാം. കേരളത്തിൽ ഫസ്റ്റ് അഡീഷണൽ സെഷൻസ് കോടതികളാണ് ഇപ്പോൾ സ്പെഷ്യൽ കോടതിയായി പ്രവർത്തിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്.

ഈ നിയമപ്രകാരമുള്ള കുറ്റങ്ങളുടെ കൂടെ മറ്റ് നിയമപ്രകാരമുള്ള ചാർജ്ജ് ചെയ്ത കുറ്റകൃത്യങ്ങളും ചേർത്ത് വിചാരണ നടത്താം. ഉദാഹരണത്തിന് 2000-ത്തിലെ ഐ.ടി നിയമത്തിന്റെ 67B പ്രകാരമുള്ള കുറ്റങ്ങൾ കുട്ടികൾക്കെതിരെയൊന്നെങ്കിൽ പ്രത്യേക കോടതിയ്ക്ക് വിചാരണ ചെയ്യാം.

കേരള വിക്ടിം നഷ്ടപരിഹാരപദ്ധതി 2017

20-11-2017 ലെ കേരള സർക്കാർ അസാധാരണ ഗസറ്റ് No.2554 ൽ SRO No.755/2017 ആയി പ്രസിദ്ധീകരിച്ച 24-02-2014ലെ GO (MS).37/2014/ ആഭ്യന്തരമായി വിജ്ഞാപനം വഴി കേരള സർക്കാർ വിക്ടിം നഷ്ടപരിഹാര പദ്ധതി, 2014 രൂപീകരിച്ചു. ഇത് കുട്ടികൾക്ക് മാത്രമുള്ളതല്ല. സ്ത്രീ പുരുഷ വ്യത്യാസമില്ലാതെ കുറ്റകൃത്യത്തിനിരയായ വ്യക്തിയ്ക്ക് നഷ്ടപരിഹാരം തേടാം.

ഈ പദ്ധതിപ്രകാരം നഷ്ടപരിഹാരം ലഭിക്കാനുള്ള യോഗ്യതകൾ

- a) നഷ്ടപരിഹാരത്തിന് കോടതി ശുപാർശ ചെയ്താൽ ,
- b) കിട്ടിയ നഷ്ടപരിഹാരം കുട്ടിയുടെ പുനരധിവാസത്തിന് പോരാ എന്ന് കോടതിയ്ക്ക് അഭിപ്രായമുണ്ടായാൽ,
- c) കേസിൽ പ്രതിയെ ഡിസ് ചാർജ്ജ് ചെയ്യുകയോ പ്രതിയെ വെറുതെ വിടുകയോ ചെയ്താൽ,
- d) കുറ്റം ചെയ്ത ആളെ തിരിച്ചറിയാനോ, കണ്ടെത്താനോ കഴിയാതിരിക്കുകയും എന്നാൽ ഇരയാക്കപ്പെട്ട വ്യക്തിയെ കണ്ടെത്തുകയും വിചാരണ നടക്കാതിരിക്കുകയും ചെയ്താൽ.



ഈ പദ്ധതിപ്രകാരമുള്ള നടപടികൾ

കോടതിയുടെ ശുപാർശയിന്മേലോ, കുട്ടിയുടേയും മറ്റും അപേക്ഷയിന്മേലോ, ജില്ലാ ലീഗൽ സർവ്വീസസ് അതോറിറ്റി (DLSA) 2 മാസത്തിനുള്ളിൽ നഷ്ടപരിഹാരം നൽകേണ്ടതാണ്. പോലീസ് സ്റ്റേഷന്റെ ചാർജ്ജുള്ള ഉദ്യോഗസ്ഥനോ, ജൂഡീഷ്യൽ-എക്സിക്യൂട്ടീവ് മജിസ്ട്രേറ്റോ, യോഗ്യതയുള്ള മെഡിക്കൽ ഓഫീസറോ നൽകുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്മേൽ അടിയന്തിരമായി പ്രഥമ ശുശ്രൂഷയും മെഡിക്കൽ ബെനിഫിറ്റും സൗജന്യമായി നൽകാൻ DLSA യ്ക്ക് ഉത്തരവിടാം. പദ്ധതിയുടെ പട്ടികയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ നഷ്ടപരിഹാരതുക DLSAയാണ് നിശ്ചയിക്കുന്നത്. ഒന്നിച്ചോ 2 ഗഡുക്കളായോ പണം നൽകാം. ചികിത്സാചിലവുകൾ കുട്ടിയുടെ പുനരധിവാസത്തിനും മിനിമം സസ്റ്റിനൻസിന് (നിലനിൽപ്പിനും) വേണ്ടുന്ന തുകയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് നഷ്ടപരിഹാരതുക നിശ്ചയിക്കുന്നത് .

- പോക്സോ ആക്റ്റിന്റെ ഒരു സുപ്രധാന സവിശേഷത കുറ്റന്വേഷണനടപടികളും, വൈദ്യപരിശോധനാസമയത്തും വിചാരണ നടപടി ക്രമങ്ങളിലും, ബാലസൗഹാർദ്ദഅന്തരീക്ഷം ഒപ്പു വരുത്തുന്നു എന്നുള്ളതാണ്. ഈ നിയമവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട മറ്റൊരു സുപ്രധാന വ്യവസ്ഥയാണ്, കുട്ടിയ്ക്കും കുടുംബത്തിനും നിയമപ്രക്രിയയിലൂടെ കടന്നുപോകുവാൻ സഹായിക്കുന്നതിനായി ഒരു സഹായി (support person) യെ ചൈൽഡ് വെൽഫെയർ കമ്മിറ്റി നിയമിക്കണം എന്നുള്ള പോക്സോ ചട്ടം 4 (7)ലെ വ്യവസ്ഥ. അതനുസരിച്ച് കുട്ടിയുടെ രക്ഷകർത്താവിന്റേയും ഗാർഡിയന്റേയോ കുട്ടിയ്ക്ക് വിശ്വാസവും ബോദ്ധ്യവും ഉള്ള ആളുടെ സമ്മതത്തോടെയും CWCയ്ക്ക് സഹായിയെ നിയമിക്കാം.

വിചാരണവേളയിൽ കുട്ടികൾക്ക് നൽകേണ്ട കരുതൽ (സഹായി/രക്ഷകർത്താവ്)

- വിചാരണ വേളയിൽ കുട്ടിയോടൊപ്പം കോടതിയിൽ സഹായി ഹാജരാകണം. എന്നാൽ കുട്ടിയ്ക്ക് പകരമായി സംസാരിക്കുകയോ സ്വാധീനിക്കുകയോ ചെയ്യരുത്.
- കോടതി നടപടികളെ കുറിച്ച് കുട്ടിയുടെ രക്ഷിതാക്കൾക്ക് അപ്പപ്പോൾ അറിവ്/വിവരം നൽകണം.
- കുട്ടിയുടെ സുരക്ഷയെ സംബന്ധിച്ച് ആശങ്ക ഉണ്ടെങ്കിൽ സഹായി അത് കോടതിയെയോ ബന്ധപ്പെട്ട അധികൃതരെയോ അറിയിക്കണം.
- ഒരിക്കൽ പീഡിപ്പിക്കപ്പെട്ട കുട്ടി വീണ്ടും മാനസികമായി പീഡിപ്പിക്കപ്പെടാതിരിക്കാൻ ഉള്ള കരുതൽ സഹായിയായ ആൾക്കുണ്ടാവണം. നിയമനടപടികളിൽ പങ്കെടുക്കാൻ എല്ലാ പിന്തുണയും സഹായിയുടെ ഭാഗത്തുനിന്ന് ഉണ്ടാകണം.
- സ്പെഷൽ പ്രോസിക്യൂട്ടറോ, പ്രതിക്കവേണ്ടി ഹാജരാകുന്ന അഭിഭാഷകനോ സന്ദർഭമനുസരിച്ച് മുഖ്യവിസ്താരമോ, എതിർ വിസ്താരമോ, പുനർവിസ്താരമോ നടത്തുന്നതിന് കുട്ടിയോട് ചോദിക്കാനുദ്ദേശിക്കുന്ന ചോദ്യങ്ങൾ, സ്പെഷൽ കോടതി കുട്ടിയോട് ചോദിക്കേണ്ടതാണ്.
- തെളിവ് നൽകുന്നതിലേക്കായി കുട്ടിയെ പല പ്രാവശ്യം കോടതിയിൽ വിളിപ്പിക്കുന്നില്ല എന്ന് സ്പെഷൽ കോടതി ഉറപ്പു വരുത്തണം.
- കുട്ടി മൊഴി നൽകുന്ന സമയം പ്രതിയെ കാണരുത്.



- ഭാഷ പ്രശ്നമുള്ള കുട്ടിയാണെങ്കിൽ ദ്വിഭാഷയുടെയോ, പരിഭാഷകന്റേയോ സഹായം ഉറപ്പു വരുത്തണം.
- കുട്ടി വരാന്തയിൽ കാത്തിരിക്കുന്നത് ഒഴിവാക്കണം.
- ആവശ്യമെങ്കിൽ കമ്മീഷനെ വെച്ച് കുട്ടിയുടെ മൊഴിയെടുക്കണം.

ലൈംഗിക പീഡനം നേരിട്ട കുട്ടികളുടെ മാനസികവും സാമൂഹികുപരവുമായകരുതൽ

ലൈംഗിക പീഡനം നേരിട്ട കുട്ടികളുടെ മാനസികവും സാമൂഹ്യപരവുമായ ആവശ്യങ്ങളെ അടിയന്തര ആവശ്യങ്ങളെന്നും കൂട്ടിച്ചേർക്കാവുന്ന ആവശ്യങ്ങളെന്നും രണ്ടായി തരം തിരിക്കാം.

പ്രതിസന്ധിയിൽ ഇടപെടൽ, ശാരീരികവും വൈകാരികവുമായ സുരക്ഷ, ആരോഗ്യം, നിയമസഹായം എന്നിവയാണ് അടിയന്തിരാവശ്യങ്ങൾ എന്നതുകൊണ്ട് ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്. അടിയന്തിരസഹായം ലഭ്യമാക്കികഴിഞ്ഞാൽ നൽകാവുന്ന കരുതലും സംരക്ഷണവുമാണ് കൂട്ടിച്ചേർക്കാവുന്ന ആവശ്യങ്ങളെ നന്നുകൊണ്ട് അർത്ഥമാക്കുന്നത്. ഇത് പീഡനം മൂലം ഉണ്ടാകുന്ന ആഘാതത്തിൽ നിന്നും പുറത്തുവരാനും മുറിവുണ്ടാടി, ദൈനംദിനം കൂടുതൽ കാര്യക്ഷമമാക്കാനും സഹായിക്കുന്നു. ദീർഘകാലത്തേക്ക് ഉള്ള കുട്ടികളുടെ മറ്റ് ആവശ്യങ്ങളിവയാണ്.

സ്ഥാപനസംരക്ഷണം: ചൂഷണം ചെയ്തയാൾ കുടുംബാംഗമാണെങ്കിൽ കുട്ടിയ്ക്ക് ഭീഷണിയാകാം എന്നതുകൊണ്ടും കുട്ടി വീണ്ടും പീഡനത്തിന് ഇരയാകാൻ സാധ്യതയുള്ളതുകൊണ്ടും കുട്ടിയെ സുരക്ഷിതമായ ഒരു സ്ഥാപനത്തിലേക്ക് അയക്കുന്നതയായിരിക്കും ഉചിതം.

നിയമസഹായം: നിയമപരമായ അന്വേഷണത്തിനും വിധിന്യായത്തിനും നഷ്ടപരിഹാരം ലഭ്യമാക്കേണ്ടതിനും കുട്ടികൾക്ക് സൗജന്യ നിയമസഹായം ലഭ്യമാക്കേണ്ടതുണ്ട്.

ചെറിയ കുട്ടികളാണെങ്കിൽ നിങ്ങൾ കുട്ടിയോട് സംസാരിക്കുമ്പോൾ വിശ്വസനീയമായ മുതിർന്ന ഒരാൾ നിങ്ങളുടെ കൂടെ ഉണ്ടായിരിക്കുന്നത് വളരെ നല്ലതാണ്. പക്ഷെ നിങ്ങൾ സംസാരിക്കുന്നതിനിടയിൽ അവർ സംസാരിക്കുന്നില്ല എന്ന് ഉറപ്പു വരുത്തുക. കുട്ടിക്ക് സംസാരം എളുപ്പമാവാൻ ആണ് ഈ രക്ഷകർത്താവിന്റെ സാന്നിദ്ധ്യം എന്നും അതിനാൽ തന്നെ ഇടയ്ക്ക് സംസാരിക്കുകയോ കുട്ടിയെ നിർബന്ധിക്കുകയോ ഭീഷണിപ്പെടുത്തുകയും ചെയ്യുന്നില്ല എന്ന് ഉറപ്പ് വരുത്തുക. പലപ്പോഴും കുട്ടിയുടെ മാതാപിതാക്കളിൽ നിന്ന് പ്രത്യേക വിവരങ്ങൾ ശേഖരിക്കേണ്ടി വരും. മാതാപിതാക്കൾ ആരെങ്കിലുമാണ് ചൂഷകൻ എങ്കിലോ അവരുടെ മുന്നിൽ വെച്ച് ഒന്നും തുറന്ന് പറയാൻ തയ്യാറാകുന്നില്ല എങ്കിലോ സാമൂഹിക പ്രവർത്തകർക്ക് കുട്ടിയോട് ഒറ്റയ്ക്ക് സംസാരിക്കാവുന്നതാണ്.

കുട്ടിയോട് സഹാനുഭൂതി കാണിക്കുക

ലൈംഗിക പീഡനത്തിന് ഇരയാകുന്ന കുട്ടി വിവിധങ്ങളായ വികാരങ്ങളിലൂടെയും വിചാരങ്ങളിലൂടെയും കടന്നു പോകുന്നു. കുട്ടിയോട് സഹാനുഭൂതിയോടെ പെരുമാറുക എന്നതുകൊണ്ട് ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്



കുട്ടിയുടെ വേദനാജനകമായ വികാരവിചാരങ്ങളെ മനസ്സിലാക്കുന്നതും മനസ്സിലാക്കുന്നു എന്ന ബോധ്യം കുട്ടിയ്ക്ക് നൽകുന്നതുമാണ്. അതിന്റെ ആദ്യപടി സ്വയം ശാന്തമാകുകയും കുട്ടിക്കാവശ്യമായ സമയം നൽകുകയുമാണ്. കുട്ടിയെ ശ്രദ്ധാപൂർവ്വം കേൾക്കുകയും കുട്ടിയുടെ കാഴ്ചപ്പാടിൽ നിന്ന് കാര്യങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കുവാൻ ശ്രമിക്കുകയും വേണം. ഇത് സാമൂഹിക പ്രവർത്തകൻ കുട്ടിയെ കൂടുതൽ ആഴത്തിൽ മനസ്സിലാക്കുന്നതിനും കുട്ടി എന്താണ് പ്രത്യേക സാഹചര്യത്തിൽ, ദോഷകരമായി ബാധിക്കുന്ന വിധത്തിൽ പെരുമാറുന്നത് എന്ന് മനസ്സിലാക്കുവാനും സാധിക്കുന്നു. സാമൂഹിക പ്രവർത്തകൻ കുട്ടിയുടെ വികാരവിചാരങ്ങളും പെരുമാറ്റങ്ങളും മനസ്സിലാക്കുന്നത് അതേ രീതിയിൽ സ്വീകരിക്കപ്പെടുന്നു എന്ന് കുട്ടിക്കും ബോധ്യപ്പെടുത്തി കൊടുക്കേണ്ടതുണ്ട്. ഒരിക്കലും കുട്ടിയെ കളിയാക്കുകയോ കുറ്റപ്പെടുത്തുകയോ ചെയ്യരുത്.

മറ്റ് വ്യക്തികൾ കുട്ടികളെ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ കാണുന്നത് വിലക്കുന്നതിനുള്ള ഉപാധികൾ.

- കുട്ടിയെ കാണാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്ന ഓരോ വ്യക്തിയും, മീറ്റിംഗിനു മുമ്പ് അവന്റെ പേര്, വിലാസവും തെളിവ് സഹിതം വെളിപ്പെടുത്തുകയും അത് സന്ദർശക രജിസ്റ്ററിൽ രേഖപ്പെടുത്തുകയും സന്ദർശകൻ ഒപ്പിടുകയും ചെയ്യണം.
- സന്ദർശകർ രക്ഷാകർത്താക്കൾ അല്ലെങ്കിൽ രക്ഷാകർത്താക്കളുടെ അനുമതിയോടെയോ/ശുപാർശയോടെയോ ആയിരിക്കണം അധികൃതരെ സമീപിക്കേണ്ടത്.
- അധികൃതർ രേഖകൾ ബോധ്യപ്പെടുത്തിനുശേഷം മാത്രമേ കുട്ടികളെ കാണാൻ അനുവദിക്കാവൂ.

ശൈശവ വിവാഹ നിരോധന നിയമം, 2006

1. 2006ലെ ശൈശവ വിവാഹ നിരോധന നിയമം 01.11.2007 മുതൽ ജമ്മു-കാശ്മീർ സംസ്ഥാനം ഒഴികെയുള്ള ഇന്ത്യയിലെ മുഴുവൻ സംസ്ഥാനങ്ങളിലും ബാധകമാക്കി വിജ്ഞാപനം പുറപ്പെടുവിക്കുകയുണ്ടായി. മേൽ നിയമപ്രകാരം 21 വയസ്സ് പൂർത്തിയാകാത്ത പുരുഷനും 18 വയസ്സ് പൂർത്തിയാകാത്ത പെൺകുട്ടിയും തമ്മിലുള്ള വിവാഹം കുറ്റകരമായി പ്രഖ്യാപിച്ചിരിക്കുന്നു. 21 വയസ്സിൽ താഴെയുള്ള പുരുഷനോ 18 വയസ്സിൽ താഴെയുള്ള സ്ത്രീയോ ഏർപ്പെടുന്ന വിവാഹത്തെയാണ് ശൈശവ വിവാഹമായി നിർവ്വചിച്ചിരിക്കുന്നത്.

2. മേൽ നിയമം പ്രാബല്യത്തിൽ വന്നതിന് ശേഷം പ്രായപൂർത്തിയാകാത്തവർ നടത്തിയ വിവാഹം, വിവാഹബന്ധത്തിലേർപ്പെട്ട ഏതെങ്കിലും ഒരാളുടെ ഹർജിയിൽ കോടതിക്ക് അസാധുവായി പ്രഖ്യാപിക്കാം. അത്തരം ഹർജികൾ കുട്ടിക്ക് പ്രായപൂർത്തിയായ തിയ്യതി മുതൽ 2 വർഷത്തിനകം ഫയൽ ചെയ്തിരിക്കണം. പരാതി ഫയൽ ചെയ്യുമ്പോൾ പരാതിക്കാരൻ മൈനറാണെങ്കിൽ രക്ഷിതാവ് മുഖേനയോ അടുത്ത സുഹൃത്ത് മുഖേനയോ ശൈശവ വിവാഹ നിരോധന ഓഫീസർ മുഖേനയോ ഫയൽ ചെയ്യാം. വിവാഹം അസാധുവാക്കി പ്രഖ്യാപിക്കുന്നതിനുള്ള അധികാരത്തോടൊപ്പം വിവാഹ സമയത്ത് കുട്ടിയിൽ നിന്നും മറ്റും വാങ്ങിയ എല്ലാ വസ്തുവഹകളും തിരിച്ച് നൽകുവാനും കോടതിയ്ക്ക് ഉത്തരവ് നൽകാം.



3. ഈ നിയമപ്രകാരം കുടുംബകോടതിയ്ക്ക് വിവാഹം അസാധുവാക്കി പ്രഖ്യാപിക്കുന്നതിനു പുറമേ പെൺകുട്ടിക്കാണ് പ്രായപൂർത്തിയാകാത്തതെങ്കിൽ കുട്ടിയുടെ പുനർവിവാഹം വരെ താമസസ്ഥലവും ജീവനാംശവും നൽകാൻ എത്രകക്ഷിയായ ഭർത്താവിനോടും മറിച്ച് ആൺകുട്ടിക്കാണ് പ്രായപൂർത്തിയാകാത്തതെങ്കിൽ ചെലവിന് നൽകാൻ ആൺകുട്ടിയുടെ രക്ഷിതാക്കളോടും നിർദ്ദേശിക്കാം.

ശൈശവ വിവാഹത്തിൽ പിറന്ന കുഞ്ഞിന്റെ സംരക്ഷണം:

1. ശൈശവ വിവാഹത്തിൽ പിറന്ന കുഞ്ഞിന്റെ രക്ഷാകർതൃത്വം സംബന്ധിച്ച് ജില്ലാ കോടതി (കുടുംബകോടതി)ക്ക് ഉചിതമായ ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിക്കാം. അത്തരം ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിക്കുമ്പോൾ കുട്ടിയുടെ ഉത്തമ താല്പര്യമാണ് കോടതി പരിഗണിക്കുക.
2. കുഞ്ഞിന് ജീവിതചിലവ് നൽകാൻ ശൈശവ വിവാഹത്തിലേർപ്പെട്ട പുരുഷനോടോ, പുരുഷൻ മൈനറാണെങ്കിൽ അയാളുടെ രക്ഷിതാവിനോടോ കല്പിക്കാം.
3. ശൈശവ വിവാഹം അസാധുവാക്കി കോടതി പ്രഖ്യാപിച്ചാൽ പോലും പ്രസ്തുത വിവാഹ ബന്ധത്തിൽ ജനിച്ച കുഞ്ഞ് നിയമപരമായി ജനിച്ച കുട്ടിയായി കണക്കാക്കപ്പെടുന്നതാണ്.
4. കുട്ടിയുടെ ജീവിതചിലവ് സംബന്ധിച്ചും, കസ്റ്റഡി സംബന്ധിച്ചും കോടതി പുറപ്പെടുവിച്ച ഉത്തരവ് സാഹചര്യങ്ങൾക്കനുസരിച്ച് കോടതിക്ക് ഭേദഗതി ചെയ്യാവുന്നതാണ്.
5. മേൽ നിവൃത്തികൾക്കായുള്ള ഹർജി എത്രകക്ഷി താമസിക്കുന്ന സ്ഥലത്തോ കുട്ടി താമസിക്കുന്ന സ്ഥലത്തോ വിവാഹം നടന്ന സ്ഥലത്തോ കക്ഷികൾ അവസാനമായി താമസിച്ച സ്ഥലത്തോ പരാതി നൽകുന്നവർ പരാതി നൽകുന്ന സമയത്ത് താമസിച്ച സ്ഥലത്തോ ഉള്ള ജില്ലാ കോടതി (കുടുംബകോടതി) യിലാണ് നൽകേണ്ടത്.

കുറ്റകൃത്യങ്ങളും ശിക്ഷകളും.

1. 9-ാം വകുപ്പ്-18 വയസ്സിന് മുകളിലുള്ള പുരുഷൻ ശൈശവ വിവാഹത്തിലേർപ്പെട്ടാൽ 2 വർഷം വരെ കഠിന തടവോ, 1 ലക്ഷം രൂപ വരെ പിഴയോ രണ്ടും ഒന്നിച്ചോ
2. 10-mw വകുപ്പ്- ആരെങ്കിലും ശൈശവ വിവാഹം നടത്തുകയോ, നിർദ്ദേശിക്കുകയോ പ്രേരിപ്പിക്കുകയോ ചെയ്താൽ അപ്രകാരമുള്ള വിവാഹം ശൈശവ വിവാഹമല്ലെന്ന് വിശ്വസിക്കാൻ കാരണമുണ്ടായിരുന്നെന്ന് തെളിയിക്കാത്ത പക്ഷം 2 വർഷം വരെ കഠിന തടവും പിഴ ശിക്ഷയും.
3. 11-mw വകുപ്പ്- കുട്ടി ശൈശവ വിവാഹത്തിലേർപ്പെടുകയോ രക്ഷിതാവോ നിയമാനുസൃത രക്ഷിതാവോ ഏതെങ്കിലും സംഘടനകളോ, വ്യക്തികളോ, വിവാഹം നടത്താൻ അനുവദിക്കുകയോ, വിവാഹത്തെ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുകയോ വിവാഹത്തിൽ പങ്കെടുക്കുകയോ ചെയ്താൽ 2 വർഷം വരെ കഠിന തടവും 1 ലക്ഷം രൂപ വരെ പിഴയും. എന്നാൽ ഒരു വനിത ഈ വകുപ്പ് പ്രകാരം തടവ് ശിക്ഷയ്ക്ക് വിധിക്കപ്പെടില്ല.

ഇഞ്ചംഗ്ഷൻ ഉത്തരവുകൾ

- ❖ ഏതെങ്കിലും ശൈശവ വിവാഹം നടക്കാൻ സാധ്യതയുണ്ടെന്ന ശൈശവ വിവാഹ നിരോധന ഓഫീസറുടെ റിപ്പോർട്ടിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലോ മറ്റ് പരാതികളുടേയോ, വിവരങ്ങളുടേയോ അടിസ്ഥാനത്തിലോ അപ്രകാരമുള്ള വിവാഹം തടഞ്ഞുകൊണ്ട് ജൂഡീഷ്യൽ ഫസ്റ്റ് ക്ലാസ്സ് മജിസ്ട്രേറ്റിന് ഇഞ്ചംഗ്ഷൻ ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിക്കാവുന്നതാണ്.
- ❖ മേൽപ്രകാരമുള്ള പരാതികൾ സർക്കാരിതര സംഘടനകൾക്കോ അല്ലെങ്കിൽ വിവാഹം നടക്കാൻ സാധ്യതയുണ്ടെന്നുള്ള വിവരം ലഭിച്ച ഏതൊരാൾക്കോ നൽകാവുന്നതാണ്.
- ❖ ഇഞ്ചംഗ്ഷൻ ഉത്തരവ് കോടതി പുറപ്പെടുവിച്ചത് അറിഞ്ഞിട്ടും വിവാഹം നടത്തുന്നത് 2 വർഷം വരെ തടവും 1 ലക്ഷം രൂപ വരെ പിഴയും അല്ലെങ്കിൽ രണ്ടും ഒന്നിച്ച് ലഭിക്കുന്ന കുറ്റകൃത്യമാണ്. എന്നാൽ ഒരു സ്ത്രീയെ ഈ വകുപ്പ് പ്രകാരമുള്ള കുറ്റകൃത്യത്തിന് തടവ് ശിക്ഷയ്ക്ക് വിധിക്കുകയില്ല.

ICPS സംയോജിത ശിശു സംരക്ഷണ പദ്ധതി.

ഗവൺമെന്റ്-സിവിൽ സൊസൈറ്റി പങ്കാളിത്തത്തിലൂടെ ബുദ്ധിമുട്ടുള്ള സാഹചര്യങ്ങളിലുള്ള കുട്ടികൾക്കും മറ്റ് ദുർബലരായ കുട്ടികൾക്കും (Vulnerable) സംരക്ഷണ അന്തരീക്ഷം കെട്ടിപ്പടുക്കാൻ ലക്ഷ്യമിട്ടുള്ള ഒരു കേന്ദ്രാവിഷ്കൃത പദ്ധതിയാണ് സംയോജിത ശിശു സംരക്ഷണ പദ്ധതി. (ICPS).

ലക്ഷ്യങ്ങൾ

വനിതാ ശിശു വികസന മന്ത്രാലയത്തിനു കീഴിൽ നിലവിലുള്ള ഒന്നിലധികം ശിശു സംരക്ഷണ പദ്ധതികൾ ഒരു സമഗ്ര കടക്കീഴിൽ കൊണ്ടുവന്നു കൊണ്ട് കുട്ടികളെ സംരക്ഷിക്കുന്നതിനും അതിക്രമങ്ങളും, അക്രമണങ്ങളും തടയുന്നതിനുമുള്ള അധിക ഇടപെടലുകളെ സമന്വയിപ്പിക്കുന്നു. അതിനായി, അവശ്യ സേവനങ്ങൾ സ്ഥാപനവൽക്കരിക്കുകയും വിവിധ തലങ്ങളെ ശക്തിപ്പെടുത്തുകയും, ശേഷി വർദ്ധിപ്പിക്കുകയും, കുട്ടികളുടെ സംരക്ഷണ സേവനത്തിനായി ഡാറ്റാബേസും, വിജ്ഞാന അടിത്തറയും സൃഷ്ടിക്കുകയും, കുടുംബത്തിലും, കമ്മ്യൂണിറ്റി തലത്തിലും ശിശു സംരക്ഷണം ശക്തിപ്പെടുത്തുകയും, എല്ലാ തരത്തിലും ഉചിതമായ അന്തർ-മേഖല പ്രതികരണം ഉറപ്പാക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. ഫലപ്രദമായ ഇടപെടൽ തന്ത്രങ്ങൾ ആവിഷ്കരിക്കുന്നതിനും അവയുടെ ഫലങ്ങൾ നിരീക്ഷിക്കുന്നതിനുമായി ശിശു സംരക്ഷണ ഡാറ്റാ മാനേജ്മെന്റ് സിസ്റ്റം രൂപീകരിക്കുന്നതാണ് ഈ പദ്ധതി. പ്രോഗ്രാമുകളുടേയും ഘടനയുടേയും പതിവ് മൂല്യനിർണ്ണയം നടത്തുകയും കോഴ്സുകളുടെ തിരുത്തലുകളും ഈ പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി നടത്തപ്പെടും.





അദ്ധ്യായം **8**

ശിശു സംരക്ഷണ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ സൂക്ഷിക്കേണ്ട രേഖകൾ

ആദ്യം

ബാല നീതി നിയമപ്രകാരം രജിസ്റ്റർ ചെയ്യപ്പെട്ട ശിശു സംരക്ഷണ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ എത്തപ്പെടുന്ന കുട്ടികളുടെ ശ്രദ്ധയും സംരക്ഷണവും പുനരധിവാസവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് പ്രത്യേക രജിസ്റ്ററുകളും/രേഖകളും പരിപാലിക്കേണ്ടതാണ്. ഇങ്ങനെ സ്ഥാപനത്തിൽ പ്രവേശിപ്പിക്കുന്ന കുട്ടികളുടെ അതിജീവനം, ഉന്നമനം, സംരക്ഷണം വിദ്യാഭ്യാസം, പരിശീലനം, വികസനം, സംയോജനം എന്നീ കാര്യങ്ങൾക്ക് ഊന്നൽ നൽകി നടപ്പിലാക്കുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഇങ്ങനെയുള്ള രേഖകൾ തയ്യാറാക്കേണ്ടതുണ്ട്.

ഇത്തരത്തിൽ തയ്യാറാക്കുന്ന രജിസ്റ്ററുകൾ/രേഖകൾ എന്നിവ പരിശോധനക്ക് വിധേയമാണ്. പ്രസ്തുത പരിശോധന വഴി സ്ഥാപനത്തിന്റെ അവസ്ഥ, നിലവാരം എന്നിവ വിലയിരുത്തി തക്കതായ പരിഹാരമാർഗം നിർദ്ദേശിക്കുന്നതിന് സാധിക്കും. ഒരു മാതൃക ശിശു സംരക്ഷണ സ്ഥാപനത്തിൽ കുട്ടികളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട രജിസ്റ്ററുകൾ/രേഖകൾ, സ്ഥാപന നടത്തിപ്പുമായി ബന്ധപ്പെട്ട രജിസ്റ്ററുകൾ/രേഖകൾ, രജിസ്ട്രേഷൻ നടപടിക്രമങ്ങൾ, മറ്റ് റിപ്പോർട്ടുകൾ എന്നിവയെ കുറിച്ച് വിശദമായി ഈ അദ്ധ്യായത്തിൽ രേഖപ്പെടുത്തുന്നു. സ്ഥാപനത്തിന്റെ മറ്റ് ദൈനംദിന ആവശ്യങ്ങൾക്ക് അനുസൃതമായ ഓഫീസ് രജിസ്റ്ററുകളും തയ്യാറാക്കേണ്ടതുണ്ട്. കൂടാതെ കുറെ അധികം രജിസ്റ്ററുകളെ കുറിച്ച് ബാലനീതി നിയമം വിശദീകരിക്കുന്നുണ്ട് അവയിൽ വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട വിവിധ രജിസ്റ്ററുകൾ മാത്രമാണ് ഇതിൽ പ്രാധാന്യം നൽകിയിരിക്കുന്നത്.

A. കുട്ടികളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട രജിസ്റ്ററുകൾ /രേഖകൾ

1. അഡ്മിഷൻ & ഡിസ്ചാർജ്ജ് രജിസ്റ്റർ

ഒരു കുട്ടി സ്ഥാപനത്തിൽ എത്തിയതിന് ശേഷം ആദ്യമായി അഡ്മിഷൻ രജിസ്റ്ററിൽ പേര് ചേർക്കേണ്ടതാണ്. അഡ്മിഷൻ രജിസ്റ്ററിലെ എല്ലാ കോളങ്ങളും നിർബന്ധമായും പൂരിപ്പിക്കണം. ഇത് തയ്യാറാക്കേണ്ടത് സ്ഥാപനത്തിലെ ഹൗസ് മദർ/ഹൗസ്റ്റാദർ എന്നിവരാണ്. കൂടാതെ സ്ഥാപന മേധാവി ഇത് കൃത്യമായി തയ്യാറാക്കുന്നുണ്ട് എന്ന് ഉറപ്പ് വരുത്തേണ്ടതാണ്.



1. ADMISSION NO/DATE/TIME:
2. PREVIOUS ADMN. NO :
3. NAME OF THE RESIDENT:(IN MALAYALAM/ENGLISH)(BLOCK LETTERS):
4. AGE AND DATE OF BIRTH:
5. CWC ORDER NO&DATE:
6. MODE OF ADMISSION:
7. GENDER: FEMALE / MALE/TRANSGENDER
8. RELIGION AND CASTE:
9. PERMENENT ADDRESS/ CONTACT DETAILS:
10. PRESENT ADDRESS:
11. TELEPHONE NO:
12. FATHER'S NAME/OCCUPATION:
13. MOTHER'S NAME/OCCUPATION:
14. GUARDIAN'S NAME/OCCUPATION:
15. SIBLINGS DETAILS:
16. HEIGHT, WEIGHT AND SKINTONE :
17. ADHAAR CARD NO:
18. TRACK CHILD REG.NO:
19. MIS REGISTRATION NO :
20. IDENTIFICATION MARKS:
21. EDUCATION STATUS:
22. PREVIOUS HEALTH ISSUES IF ANY:
23. PARTICULARS OF PROPERTY:
24. CHILD SIGNATURE:
25. THUMB IMPRESSION:
26. REMARKS:
27. NAME/SIGN OF ENTERED BY:
28. SIGNATURE OF SUPERINTENDENT/IN CHARGE :

DISCHARGE REGISTER

29. DATE OF RELEASE:
30. ORDER NO& DATE:
31. NAME, ADDRESS AND SIGNATURE OF FIT PERSON -(INCLUDING CONTACT DETAILS AND ID PROOF) :
32. PARTICULARS OF BELONGING HANDED OVER:
33. SIGNATURE OF THE CHILD:
34. THUMB IMPRESSION:
35. NAME/SIGN OF RELEASED BY:

REMARKS : SIGNATURE OF person in charge :



2. കുട്ടികളുടെ ഹാജർ രജിസ്റ്റർ

കുട്ടിയുടെ പേര്, അഡ്മിഷൻ നമ്പർ എന്നിവ രേഖപ്പെടുത്തിയ അറ്റൻഡൻസ് രജിസ്റ്റർ ദിവസത്തിൽ രണ്ട് നേരവും കൃത്യമായി രേഖപ്പെടുത്തൽ വരുത്തേണ്ടതാണ്. ഇത് തയ്യാറാക്കേണ്ടത് സ്ഥാപനത്തിലെ ഹൗസ് മദർ/ഹൗസ് ഫാദർ എന്നിവരാണ്. കൂടാതെ സ്ഥാപനമേധാവി ഇത് കൃത്യമായി തയ്യാറാക്കുന്നുണ്ട് എന്ന് ഉറപ്പ് വരുത്തേണ്ടതാണ്.

SL NO	ADMISSION NO:	NAME:							

3. PERSONAL BELONGING REGISTER

ഒരു കുട്ടി സ്ഥാപനത്തിൽ എത്തിയതിന് ശേഷം കുട്ടിയുടെ കൈവശം ഉള്ള വിലപിടിപ്പുള്ള വസ്തുക്കൾ, രേഖകൾ എന്നിവ ശേഖരിച്ച് കൃത്യമായി രജിസ്റ്ററിൽ രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതും അത് സൂക്ഷിച്ചു വയ്ക്കേണ്ടതുമാണ്. വസ്തുക്കൾ, രേഖകൾ എന്നിവ കുട്ടി സ്ഥാപനത്തിൽ നിന്നും വിട്ടുതൽ ചെയ്യുമ്പോഴോ/മാറ്റപ്പെടുകയോ ചെയ്യുമ്പോൾ നൽകേണ്ടതുമാണ്. ഇത് തയ്യാറാക്കേണ്ടത് സ്ഥാപനത്തിലെ ചെൽഡ് വെൽഫെയർ ഓഫീസർ ആണ്. കൂടാതെ സ്ഥാപനമേധാവി ഇത് കൃത്യമായി തയ്യാറാക്കുന്നുണ്ട് എന്ന് ഉറപ്പ് വരുത്തേണ്ടതാണ്.

SI No	ADMISSION NO: DATE OF ADMISSION: NAME OF CHILD: ARTICLES RECEIVED DATE: DESCRIPTION OF ITEMS AND NUMBERS: CHECKED BY NAME AND SIGN	HANDED OVER TO DATE: RECEIVED PERSON NAME AND SIGN: RECEIVED ITEMS LIST: REASON FOR RETURNED BY: REMARKS: VERIFIED BY CUSTODIAN:

4. MUSTER ROLL

കുട്ടികളുടെ ദിനചര്യ പാലിക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച് വിശദമായി രേഖപ്പെടുത്തലുകൾ ഓരോ സമയത്തും രേഖപ്പെടുത്തുന്നതിനാണ് ഈ രജിസ്റ്റർ ഉപയോഗിക്കുന്നത്. ഇത് തയ്യാറാക്കേണ്ടത് സ്ഥാപനത്തിലെ ഹൗസ് മദർ /ഹൗസ് ഫാദർ എന്നിവരാണ്. കൂടാതെ സ്ഥാപനമേധാവി ഇത് കൃത്യമായി തയ്യാറാക്കുന്നുണ്ട് എന്ന് ഉറപ്പ് വരുത്തേണ്ടതാണ്.



Day To Day Activity

DATE	TIME	ACTIVITIES	Prepared by	Checked by

5. CHILDREN'S COMMITTEE REGISTER (age wise)

കുട്ടികളെ പ്രായത്തിന് അനുസരിച്ച് 6-11, 12-15, 16-18 എന്നീ ക്രമത്തിൽ കമ്മിറ്റി രൂപീകരിക്കേണ്ടതും കമ്മിറ്റിയുടെ പൂർണ്ണമായ നടത്തിപ്പ് കുട്ടികളായിരിക്കണം. കൂടാതെ പ്രസ്തുത കമ്മിറ്റിയുടെ നടത്തിപ്പ് മേൽനോട്ടം വഹിക്കേണ്ടത് സ്ഥാപന മേധാവിയാണ്.

DATE :	TIME :	LOCATION :
	:	
AGENDA:		
ATTENDANCE:		
SI No	NAME	SIGNATURE
DISCUSSED AND ACTION POINTS:		



6. COUNSELLING REGISTER

സ്ഥാപനത്തിലെ എല്ലാ കുട്ടികൾക്കും മാനസിക പിന്തുണ നൽകുന്നതിനായി സ്ഥാപനത്തിലെ കൗൺസിലറുടെ സേവനം ലഭ്യമാക്കുകയും ഇത് സമയാസമയങ്ങളിൽ രേഖപ്പെടുത്തുകയും വേണം. ഇത് തയ്യാറാക്കേണ്ടത് സ്ഥാപനത്തിലെ കൗൺസിലർ ആണ്. കൂടാതെ ഈ രജിസ്റ്ററുകൾ സ്ഥാപനമേധാവി കൃത്യമായി പരിശോധിക്കുകയും ആവശ്യമായ തുടർനടപടികൾ കൗൺസിലറുമായി ആലോചിച്ച് നടത്തേണ്ടതുമാണ്.

DATE	ADMISSION NO.	NAME OF THE CHILD	TIME IN	TIME OUT	FOLLOW UP/NEW SESSION	RECOMMENDATION	REMARKS	NAME OF THE COUNSELLOR	SIGNATURE

SIGNATURE:

7. FOOD COMMITTEE MEETING REGISTER

കുട്ടികളുടെ ഭക്ഷണ വിതരണത്തിന്റെ മെന്റലിറ്റി ചർച്ച ചെയ്ത് നിലവിൽ വിതരണം ചെയ്തുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന ഭക്ഷണത്തിലും, ഭക്ഷണ ക്രമത്തിലും മാറ്റങ്ങൾ ആവശ്യമാണെങ്കിൽ നിർദ്ദേശങ്ങളും തീരുമാനങ്ങളും രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്. സ്റ്റോർ, അടുക്കള, ഡൈനിംഗ് ഹാൾ, വർക്ക് ഏരിയ എന്നിവിടങ്ങളിലെ ശുചിത്വനിലവാരം വിലയിരുത്തുകയും, അത് കൂടുതൽ മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ സമർപ്പിക്കുകയും ചെയ്യുക. മെച്ചപ്പെട്ട ഭക്ഷണവും ഭക്ഷണ വിതരണവും ഉറപ്പാക്കുന്നതിന് എല്ലാ വിധ സഹായങ്ങളും ചെയ്യുക എന്നിവയും കമ്മിറ്റിയുടെ ചുമതലയാണ്. ഇത് തയ്യാറാക്കേണ്ടത് ചെയർഡ് വെൽഫെയർ ഓഫീസർ ആണ്. സ്ഥാപന മേധാവി ഈ മീറ്റിംഗ് കൂടുന്നുണ്ടോ എന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തേണ്ടത് ആണ്.

STUDENT REPRESENTATIVE (JUNIOR (1) AND SENIOR (1) :

COOK:

CWI:

AGENDA:

ACTION TAKEN:

REMARKS:



8. സജഷൻ ബുക്ക്

ഓരോ ശിശു സൗഹൃദ മാതൃക ഭവനത്തിലും കുട്ടികളുടെ സജഷൻ ബോക്സ്/നിർദ്ദേശ ബുക്ക് ഉണ്ടായിരിക്കണം, അത് കുട്ടികളുടെ പരാതിപ്പെടലുകൾ/അവളുടെ ആശങ്ക, നിർദ്ദേശങ്ങൾ എന്നിവ സഹായിക്കുന്നു. പരാതികൾ/നിർദ്ദേശങ്ങൾ എല്ലാ ആഴ്ചയും മാനേജ്മെന്റ് കമ്മിറ്റി ചെയർപേഴ്സണോ, DCPU-ൽ നിന്നുള്ള അദ്ദേഹത്തിന്റെ പ്രതിനിധിയോ, കുട്ടികളുടെ കമ്മിറ്റി അംഗങ്ങളുടെ സാന്നിധ്യത്തിൽ പരിശോധിക്കേണ്ടതാണ്

9. ഒരു കുട്ടിയുടെ കേസ് ഫയലിൽ ഇനിപ്പറയുന്നവ അടങ്ങിയിരിക്കണം:

1. ചൈൽഡ് വെൽഫെയർ കമ്മിറ്റിയിൽ നിന്ന് സമയ സമയങ്ങളിൽ ഉത്തരവുകൾ (FORM 18) അനുബന്ധം-11
2. കുട്ടിയുടെ ഫോട്ടോ
3. കുട്ടിയുടെ പ്രായം പ്രഖ്യാപിക്കുന്ന ഉത്തരവിന്റെ പകർപ്പ്
4. ഫോട്ടോ ഐഡി, ലഭ്യമാണെങ്കിൽ
5. മെഡിക്കൽ റിപ്പോർട്ട്
6. സോഷ്യൽ ഇൻവെസ്റ്റിഗേഷൻ റിപ്പോർട്ടുകൾ - (ഫോം 22 - അനുബന്ധം -1)
7. മുമ്പത്തെ ഏതെങ്കിലും സ്ഥാപനത്തിൽ സൂക്ഷിച്ചിരുന്ന കുട്ടിയുടെ കേസ് ഫയൽ, ഉണ്ടെങ്കിൽ
8. കേസ് ഹിസ്റ്ററി -ഫോം -43- (അനുബന്ധം -2)
9. വ്യക്തിഗത ശ്രദ്ധ പദ്ധതി(ICP-FORM 7)- (അനുബന്ധം -3)
10. സൈക്കോസോഷ്യൽ റിപ്പോർട്ട് (കൗൺസിലിംഗ് റിപ്പോർട്ട്, സൈക്കോളജിക്കൽ അസ്സെസ്സ്മെന്റ് കുട്ടിയുമായുള്ള ആദ്യ ഇടപെടലിന്റെ റിപ്പോർട്ട്, കുടുംബാംഗങ്ങൾ, ബന്ധുക്കൾ, സമൂഹം, സുഹൃത്തുക്കൾ എന്നിവയിൽ നിന്നുള്ള വിവരങ്ങൾ, ഇന്റലിജൻസ് ക്യാഷ്യൂൻ (I.Q) ടെസ്റ്റിംഗ്, അഭിരുചി പരിശോധന, കോഗ്നിറ്റീവ് മൂല്യനിർണ്ണയം, വിദ്യാഭ്യാസപരമോ തൊഴിലധിഷ്ഠിതമോ ആയ പരീക്ഷകളുടെ റിപ്പോർട്ട്)
11. പുനരധിവാസ കാർഡ് FORM -14-(അനുബന്ധം -4)
12. ഫോളോ-അപ്പ് റിപ്പോർട്ടുകൾ
13. MIS / MISSING TRACK CHILD PORTAL-വിവരങ്ങൾ
14. സ്ഥാപനത്തിൽ നിന്നും കുട്ടിയെ വിട്ടതൽ (ഉത്തരവ് ഫോം 44-അനുബന്ധം 12)

ശിശു സൗഹൃദ മാതൃക ഭവനത്തിൽ എത്തുന്ന കുട്ടികളുടെ സംയോജനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് സോഷ്യൽ ഇൻവെസ്റ്റിഗേഷൻ റിപ്പോർട്ട് (Form No 22 Model rule 2016 JJ Act) , കേസ് ഹിസ്റ്ററി റിപ്പോർട്ട് (Form No 43, മെഡിക്കൽ റിപ്പോർട്ട്, സൈക്കോ സോഷ്യൽ റിപ്പോർട്ടുകൾ എന്നിവയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ കുട്ടിയുടെ വ്യക്തിഗത ശ്രദ്ധാ പദ്ധതി (FormNo-7) തയ്യാറാക്കി കുട്ടിയുടെ പുനരധിവാസ നടപടികൾ സ്ഥാപനത്തിലെ മാനേജ്മെന്റ് കമ്മിറ്റിയിൽ ചർച്ച ചെയ്തു ചെയർവൈൽഫെയർ കമ്മിറ്റി വഴി നടപ്പിലാക്കേണ്ടതാണ്.



ഇങ്ങനെ തയ്യാറാക്കുന്ന രേഖകൾ കമ്മിറ്റിക്കോ/ബോർഡിനോ ഈ നിയമത്തിന്റെ വ്യവസ്ഥകൾ ക്കനുസരിച്ച് അന്വേഷണ വേളയിൽ നൽകേണ്ടതാണ്. ഇത്തരത്തിൽ തയ്യാറാക്കുന്ന രേഖകൾ കമ്മിറ്റിയുടെയോ/ബോർഡിന്റെയോ പരിഗണയിലുള്ള കുട്ടികളുടെ എല്ലാ റിപ്പോർട്ടുകൾ രഹസ്യ സ്വഭാവത്തോടെ കൈകാര്യം ചെയ്യേണ്ടതാണ്.

B. സ്ഥാപനത്തിന്റെ പ്രവർത്തനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട രജിസ്റ്ററുകൾ

I. ജീവനക്കാരുടെ ഹാജർ രജിസ്റ്റർ

ജീവനക്കാരന്റെ പേര്, തസ്തിക എന്നിവ രേഖപ്പെടുത്തിയ ഹാജർ രജിസ്റ്റർ ദിവസത്തിൽ രണ്ട് നേരവും കൃത്യമായി രേഖപ്പെടുത്തൽ വരുത്തേണ്ടതാണ്.സ്ഥാപനമേധാവി ഇത് കൃത്യമായി രേഖപ്പെടുത്തുന്നു എന്ന് ഉറപ്പ് വരുത്തേണ്ടതാണ്.

SL NO	NAME: & Designation							

2. മാനേജ്മെന്റ് കമ്മിറ്റി മിനുട്ട്സ്

സ്ഥാപനത്തിന്റെ നിർവഹണം സംബന്ധിച്ചും, കുട്ടികളുടെ പുരോഗതി വിലയിരുത്തുന്നതിനും എല്ലാ ശിശു സംരക്ഷണ സ്ഥാപനത്തിനും മാനേജ്മെന്റ് കമ്മിറ്റി എല്ലാ മാസവും കൃത്യമായി ചേരുകയും വേണ്ട നിർദ്ദേശങ്ങൾ നടപ്പിലാക്കിയെന്ന് ഉറപ്പാക്കേണ്ടതുമാണ്. സ്ഥാപനമേധാവി ഇത് കൃത്യമായി നടക്കുന്നുണ്ട് എന്ന് ഉറപ്പ് വരുത്തേണ്ടതാണ്.

DATE :	TIME :	LOCATION :
	:	
AGENDA:		
ATTENDANCE:		
SI No	NAME	SIGNATURE
DISCUSSED AND ACTION POINTS:		



3. സന്ദർശകർക്കുള്ള ബുക്ക് -VISITOR'S BOOK

കുട്ടികളെ സന്ദർശിക്കുന്നതിനോ മറ്റ് ആവശ്യങ്ങൾക്കോ ആയി വരുന്ന ആളുകളുടെ വിവരങ്ങൾ കൃത്യമായി സ്ഥാപനത്തിന്റെ പുറത്ത് നിന്ന് തന്നെ രേഖപ്പെടുത്തണം. സന്ദർശന സ്ഥലത്ത് തന്നെ സന്ദർശകർക്കുള്ള ബുക്ക് സൂക്ഷിക്കണം.

DATE	NAME	PLACE AND PHONE NO:	PURPOSE OF THE VISIT	SIGNATURE	REMARKS

4. പരിശോധന രജിസ്റ്റർ - INSPECTION REGISTER

സ്ഥാപനം സന്ദർശിക്കുന്ന വിവിധ വകുപ്പ് ഉദ്യോഗസ്ഥർ, ഇൻസ്പെക്ഷൻ ടീം എന്നിവർ സ്ഥാപനം സന്ദർശിച്ചതിന്റെ പരിശോധനാ വിവരങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്തുവാനുള്ള പ്രത്യേക രജിസ്റ്ററാണിത്. പരിശോധന നടത്തുന്നവർ കണ്ടെത്തിയ അനുകൂലമോ പ്രതികൂലമോ ആയ കാര്യങ്ങൾ, വീഴ്ചകൾ, അവ പരിഹരിക്കുന്നതിനുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ എന്നിവ രജിസ്റ്ററിൽ രേഖപ്പെടുത്തണം.

DATE:

TIME:

NAME& DESIGNATION:

PURPOSE:

5. ജനറൽ സ്റ്റോക്ക് ആൻഡ് ഇഷ്യൂ രജിസ്റ്റർ

സ്ഥാപനത്തിലേക്ക് വാങ്ങുന്ന ഭക്ഷ്യ സാധനങ്ങൾ, വസ്തുക്കൾ, പാത്രങ്ങൾ, മരന്ന് മറ്റു നിത്യോപയോഗ സാധനങ്ങൾ മുതലായവ സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്തുന്നതിന് ജനറൽ സ്റ്റോക്ക് രജിസ്റ്റർ ഉപയോഗിക്കാം (അനുബന്ധം -5)

6. ഉപകരണങ്ങളുടെ സ്റ്റോക്ക് രജിസ്റ്റർ

സ്ഥാപനത്തിന്റെ ഉപയോഗത്തിലേക്ക് വേണ്ടി വാങ്ങുന്ന ഉപകരണങ്ങൾ, മെഷീനുകൾ എന്നിവ സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്തേണ്ട രജിസ്റ്ററാണിത്. (അനുബന്ധം 6).

7. സഞ്ചലന രജിസ്റ്റർ (Movement Register)

താമസക്കാർ, ജീവനക്കാർ എന്നിവർ വിവിധ ആവശ്യങ്ങൾക്ക് സ്ഥാപനത്തിന് പുറത്തുപോകുന്നതും തിരികെ പ്രവേശിക്കുന്നതും നിരീക്ഷിക്കേണ്ടതും രേഖപ്പെടുത്തി വയ്ക്കേണ്ടതുമാണ് ഇത്സംബന്ധിച്ചുള്ള വിവരങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്തുന്ന രജിസ്റ്ററാണിത്. ഈ രജിസ്റ്റർ എഴുതിസൂക്ഷിക്കുന്നതിന് ഒരു ഉദ്യോഗ



സ്ഥാനെ ചുമതലപ്പെടുത്തി ഓഫീസ് ഓർഡർ പുറപ്പെടുവിപ്പിക്കണം (അനുബന്ധം -7)

6. ഓഫീസ് ഓർഡർ ബുക്ക്

സ്ഥാപന മേധാവി സ്ഥാപനത്തിലെ മറ്റ് ജീവനക്കാർക്ക് നൽകുന്ന ചുമതലകളും നിർദ്ദേശങ്ങളുമാണ് ഓഫീസ് ഓർഡർ ബുക്കിൽ രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടത്

1. ക്യാഷ് ബുക്ക്

സ്ഥാപനത്തിലെ ദൈനംദിന (പണമിടപാടുകൾ) വരവ് ചിലവ് കണക്കുകൾ കൃത്യമായി ദിവസവും എഴുതി സൂക്ഷിക്കുന്ന ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട രേഖയാണ് ക്യാഷ് ബുക്ക്. സ്ഥാപനത്തിലെ അക്കൗണ്ട് സംബന്ധമായ രേഖകൾ കൈകാര്യം ചെയ്യുന്ന ജീവനക്കാരന്റെ ചുമതലയാണ് ഇത്. സ്ഥാപനത്തിലെ ക്ലാഷ് ബുക്കിന്റെ പൂർണ്ണ ഉത്തരവാദിത്വം സ്ഥാപന മേധാവിയുടെതാണ്

2. ലെഡ്ജർ ബുക്ക്

ഒരു സ്ഥാപനത്തിന്റെ സാമ്പത്തിക ക്രയവിക്രയങ്ങൾ ക്രമബന്ധമായി തരം തിരിച്ച് രേഖപ്പെടുത്തുന്നതിനെയാണ്. സ്ഥാപനത്തിലെ അക്കൗണ്ട് സംബന്ധമായ രേഖകൾ കൈകാര്യം ചെയ്യുന്ന ജീവനക്കാരന്റെ ഉത്തരവാദിത്വമാണ് ഇത് രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടത്. സ്ഥാപന മേധാവിയുടെ പൂർണ്ണ ഉത്തരവാദിത്വമാണ് ഇതിന്റെ മേൽ നേട്ടം.

3. അക്വിറ്റൻസ് രജിസ്റ്റർ

സ്ഥാപനത്തിലെ ജീവനക്കാർക്ക് ഹോണറേറിയം/സാലറി എന്നിവ വിതരണം ചെയ്യുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വിവരങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്തുകയും ഹോണറേറിയം കൈപറ്റുന്ന ജീവനക്കാരിൽ നിന്നും ഒപ്പ് വാങ്ങി സൂക്ഷിക്കുന്നതുമായ രേഖയാണ് അക്വിറ്റൻസ് രജിസ്റ്റർ

രജിസ്റ്റർ സംബന്ധിച്ച പൊതുനിർദ്ദേശങ്ങൾ

1. രജിസ്റ്ററുകൾ നല്ല ഗുണനിലവാരം ഉള്ളതും ഈടുനിൽക്കുന്നതുമായ പേപ്പർ ഉപയോഗിച്ച് | നിർമ്മിക്കണം.
2. രജിസ്റ്ററുകളിൽ അപ്റ്റോൾതന്നെ രേഖപ്പെടുത്തലുകൾ വരുത്തണം.
3. രജിസ്റ്ററുകൾ കൃത്യമായും ശ്രദ്ധയോടും കൂടി എഴുതി സൂക്ഷിക്കണം.
4. രജിസ്റ്ററുകളിൽ മഷികൊണ്ടോ, ബാൾപേന കൊണ്ടോ രേഖപ്പെടുത്തലുകൾ വരുത്തണം. പെൻസിൽ ഉപയോഗിച്ച രജിസ്റ്ററുകൾ എഴുതരുത്
5. രജിസ്റ്ററിൽ വെട്ടിതിരുത്തലുകൾ വരുത്തുകയോ, എഴുതിയതിന്റെ പുറത്ത് വീണ്ടും എഴുതുകയോ അരുത്. എഴുതിയത് തെറ്റായിപ്പോയെങ്കിൽ അതു റൗണ്ട് ചെയ്ത് ശരിയായതു വ്യക്തമായി എഴുതണം.



6. രജിസ്റ്ററുകൾ കൃത്യമായി എഴുതി സൂക്ഷിക്കാതിരിക്കുന്നത് കുറ്റകരമാണ്

7. രജിസ്റ്ററുകളിൽ പേജുകൾ തീർന്നു തുടർന്ന് രേഖപ്പെടുത്തലുകൾ വരുത്താനാകാതെ വരുമ്പോൾ പുതിയ രജിസ്റ്ററിന്റെ വോളും നമ്പരും അത് ആരംഭിച്ച തീയതിയും പഴയ രജിസ്റ്ററിന്റെ അവസാനഭാഗത്ത് എഴുതി സ്ഥാപനമേധാവി തീയതി വച്ച് ഒപ്പുവയ്ക്കണം

C. രജിസ്ട്രേഷൻ നടപടിക്രമങ്ങൾ , റ്റ്റ് റിപ്പോർട്ടുകൾ

I. സ്ഥാപന രജിസ്ട്രേഷൻ

ബാലനീതിനിയമപ്രകാരം പ്രത്യേക ശ്രദ്ധയും സംരക്ഷണവും ആവശ്യമായ കുട്ടികളെയും, നിയമവുമായി പൊരുത്തപ്പെടാത്ത കുട്ടികളെയും പാർപ്പിക്കുന്ന എല്ലാ ശിശു സംരക്ഷണ സ്ഥാപനങ്ങളും ബാലനീതി നിയമം വകുപ്പ് 41 പ്രകാരം രജിസ്റ്റർ ചെയ്യേണ്ടതുണ്ട് . ഇതിനായി ജൂവനൈൽ ജസ്റ്റീസ് റൂൾസ് 2016 - ഫോം - 27 പ്രകാരം തയ്യാറാക്കിയ നിശ്ചിത അപേക്ഷയും അനുബന്ധ രേഖകളും ജില്ലാ ശിശു സംരക്ഷണ ഓഫീസർക്ക് സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ് . ജില്ലാ ശിശു സംരക്ഷണ ഓഫീസർ അപേക്ഷയിൽ പരിശോധന നടത്തി റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കുന്നു. ഇതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഒരു ശിശു സംരക്ഷണ സ്ഥാപനത്തിന് 5 വർഷകാലത്തേക്കാണു രജിസ്ട്രേഷൻ അനുവദിക്കുന്നത് .

അഞ്ചു വർഷം കാലാവധി പൂർത്തിയാക്കുന്ന സ്ഥാപനങ്ങൾ കാലാവധി തീരുന്നതിന് മുമ്പ് മാസം മുൻപ് ഫോം-27 ൽ അപേക്ഷയും അനുബന്ധ രേഖകളും സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ് (ഫോം-27-അനുബന്ധം -8)

II. പ്രതിമാസ പുരോഗതി റിപ്പോർട്ട്

ശിശു സൗഹൃദ മാതൃക സ്ഥാപനങ്ങൾ എല്ലാ മാസത്തെയും പ്രതിമാസ പുരോഗതി റിപ്പോർട്ട് ഫോം ൽ തയ്യാറാക്കി ജില്ലാ ശിശു സംരക്ഷണ ഓഫീസർക്ക് സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. ഇവയുടെ ഒരു പകർപ്പ് സ്ഥാപനത്തിൽ ഫയലിൽ സൂക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്. (ഫോം-27-അനുബന്ധം -9)

III. ത്രൈമാസ പുരോഗതി റിപ്പോർട്ട്

ശിശു സൗഹൃദ മാതൃക സ്ഥാപനങ്ങൾ എല്ലാ മാസത്തെയും ത്രൈമാസ പുരോഗതി റിപ്പോർട്ട് ഫോം ൽ തയ്യാറാക്കി ജില്ലാ ശിശു സംരക്ഷണ ഓഫീസർക്ക് സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. ഇവയുടെ ഒരു പകർപ്പ് സ്ഥാപനത്തിൽ ഫയലിൽ സൂക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്. (ഫോം-27-അനുബന്ധം -10)

ജെ.ജെ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ കഴിഞ്ഞു വരുന്ന എല്ലാ കുട്ടികളെയും സംബന്ധിക്കുന്ന രേഖകൾ കൃത്യമായി സൂക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്. കുട്ടിയുടെ പുനരധിവാസ വുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിനും പഠനത്തിനുമായി ഇവ കൃത്യതയോടെ തയ്യാറാക്കേണ്ടതും സൂക്ഷിച്ചു വയ്ക്കുകയും ചെയ്യണം. കുട്ടികൾ സ്ഥാപനത്തിൽ നിന്ന് ഏതെങ്കിലും കാരണവശാൽ ട്രാൻസ്ഫർ ചെയ്യുകയാണെങ്കിൽ കുട്ടിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കേസ് ഫയലിന്റെ ഒറിജിനൽ പകർപ്പ് നല്കേണ്ടതുമാണ്. കൂടാതെ കുട്ടിയുടെ ഏതു തരത്തിലുള്ള പുനരധിവാസത്തിനും ഈ രേഖകൾ വളരെ അത്യന്താപേക്ഷിതമാണ്. ഈ രേഖകൾ



ശ്രദ്ധയോടെ സ്ഥാപന ജീവനക്കാർ കൈകാര്യം ചെയ്യേണ്ടതുമാണ്. ഏതൊരു കുട്ടിയുടെയും രേഖകൾ വളരെ കൃത്യതയോടും ചർച്ചകൾ ചെയ്യുമാണ് (ബന്ധപ്പെട്ട ജീവനക്കാർ മുഖേന) തയ്യാറാക്കേണ്ടത്. ശിശു സൗഹൃദ മാതൃക ബാലഭവനം എന്നു പറയുമ്പോൾ തന്നെ മറ്റ് അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾക്കപ്പുറവും കുട്ടികളുടെ രേഖകളും കൂടി കൃത്യമായി തയ്യാറാക്കേണ്ടതാണ്. കൂടാതെ ഈ രേഖകൾ വളരെ ഭദ്രതയോടും സൂക്ഷിച്ചുവയ്ക്കേണ്ടതുമാണ്. കുട്ടികളെ സമൂഹത്തിന്റെ മുഖ്യധാരയിലേക്ക് എത്തിക്കുന്നതിനും സമയാസമയങ്ങൾ ഇവ പൂർത്തിയാക്കേണ്ടതുമാണ്.

അനുബന്ധങ്ങൾ - പട്ടിക

അനുബന്ധം -1	ഫോം -22	സോഷ്യൽ ഇൻവെസ്റ്റിഗേഷൻ റിപ്പോർട്ട്
അനുബന്ധം -2	ഫോം -43	കേസ് ഹിസ്റ്ററി
അനുബന്ധം -3	ഫോം -7	വ്യക്തിഗത ശ്രദ്ധ പദ്ധതി
അനുബന്ധം - 4	ഫോം -14	പുനരധിവാസ കാർഡ്
അനുബന്ധം - 5	ജനറൽ സ്റ്റോക്ക് ആൻഡ് ഇഷ്യൂ രജിസ്റ്റർ	
അനുബന്ധം - 6	ഉപകരണങ്ങളുടെ സ്റ്റോക്ക് രജിസ്റ്റർ	
അനുബന്ധം -7	സഞ്ചലന രജിസ്റ്റർ (Movement Register)	
അനുബന്ധം - 8	ഫോം-27	സ്ഥാപന രജിസ്ട്രേഷനുള്ള അപേക്ഷ
അനുബന്ധം - 9	പ്രതിമാസ പുരോഗതി റിപ്പോർട്ട്	
അനുബന്ധം -10	ത്രൈമാസ പുരോഗതി റിപ്പോർട്ട്	







അദ്ധ്യായം 9

ബാലസൗഹൃദ ശിശുക്ഷേമകേന്ദ്രങ്ങൾ (Child Care Institutions)

ആമുഖം

കുട്ടികൾ രാജ്യത്തിന്റെ അമൂല്യ സമ്പത്തും ഭാവിയുടെ വാഗ്ദാനങ്ങളുമാണ് എല്ലാ രാജ്യങ്ങളിലും കുട്ടികളുടെ ക്ഷേമത്തിനും ഉന്നമനത്തിനുമായി നിരവധി കർമ്മപദ്ധതികളും പരിപാടികളുമാണ് ആസൂത്രണം ചെയ്തു നടപ്പിലാക്കി വരുന്നത്. ഭാരതത്തിൽ നടപ്പിലാക്കി വരുന്ന ബാലാ നീതി നിയമ (2015) The Juvenile Justice (Care And Protection Of Children) Act, 2015 പ്രകാരം ജില്ലകൾ തോറും കുട്ടികളുടെ ക്ഷേമത്തിനായി പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്ന ചൈൽഡ് വെൽഫെയർ കമ്മിറ്റി വഴി പ്രവേശിപ്പിക്കുന്ന പ്രതേക ശ്രദ്ധയും സംരക്ഷണവും ആവശ്യമായ കുട്ടികളുടെ അതിജീവനം, ഉന്നമനം, സംരക്ഷണം വിദ്യാഭ്യാസം പരിശീലനം, വികസനം, സംയോജനം എന്നീ കാര്യങ്ങൾക്ക് ഊന്നൽ കൊടുത്ത് നടപ്പിലാക്കുക എന്നതാണ് ബാലസൗഹൃദ ശിശുക്ഷേമ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ പ്രധാന പങ്ക്.

കുട്ടികളുടെ വികസന മികവിൽ ഇന്ത്യയിലെ മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളെ അപേക്ഷിച്ച് കേരളം മുൻ നിരയിലാണ്. കുട്ടികളുടെ അവകാശങ്ങൾ അനുഭവവേദ്യമാക്കുന്നതിൽ കേരളത്തിലെ വികേന്ദ്രീകൃതാസൂത്രണ മാതൃക ശ്രദ്ധേയമായ സാധ്യതകൾ സംജാതമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. കുട്ടികളുടെ വികസന മേഖലയിൽ തദ്ദേശ സ്ഥാപനങ്ങൾ അർഹമായ ഇടപെടലുകൾ നടത്തുന്നുണ്ട്. തങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട സ്ഥാപനങ്ങൾ ശിശു സൗഹൃദമാക്കുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് പ്രവർത്തിക്കുന്നവരിൽ തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുമായി കൈകോർത്ത് പ്രവർത്തിക്കേണ്ടത് അനിവാര്യമാണ്. ശിശുക്ഷേമ കേന്ദ്രങ്ങൾ നേരിടുന്ന പല പ്രശ്നങ്ങളും തദ്ദേശ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ ഇടപെടൽ കൊണ്ട് പരിഹരിക്കാൻ കഴിയുന്നതാണ് എന്നത് വളരെ ആശ്വാസകരമാണ്. ശിശുസൗഹൃദ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ നടത്തിപ്പ് സംബന്ധിച്ച് ബാലനീതി മാതൃകാ ചട്ടങ്ങളിൽ (2016) The Juvenile Justice (Care And Protection Of Children) Model rules 2016 ൽ (JJMR 2016) നിഷ്കർഷിച്ചിരിക്കുന്നു. പ്രസ്തുത ചട്ടങ്ങളിലെ നിബന്ധനകൾ കൃത്യമായി പാലിക്കാൻ എല്ലാവരും പ്രതിജ്ഞാബദ്ധരാണ്.

ബാലസൗഹൃദ ശിശുക്ഷേമം സ്ഥാപനങ്ങളിലെ ജീവനക്കാർ തികഞ്ഞ അർപ്പണബോധവും സഹാനുഭൂതിയും ഉള്ളവരായിരിക്കണം. കൂടാതെ കുട്ടികളുടെ ശ്രദ്ധ, സുരക്ഷ എന്നീ കാര്യങ്ങൾ നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് ഉതകുന്നവരുമായിരിക്കണം. സ്ഥാപനത്തിലെ പാചകക്കാർ മുതൽ സ്ഥാപന മേധാവിവരെയുള്ള തസ്തികയിലുള്ളവരുടെ കുട്ടികളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കടമകളും ഉത്തരവാദിത്തങ്ങളും



വ്യത്യസ്തമാണ്, എന്നിരുന്നാലും ഓരോരുത്തരുടെയും പങ്ക് ഒന്നാകുമ്പോഴാണ് സ്ഥാപനം, ശിശു സൗഹൃദ മാതൃകസ്ഥാപനമായി മാറുന്നത്.

കുടുംബങ്ങളിൽ വളരേണ്ടവരും, ദത്തെടുക്കപ്പെടേണ്ടവരും, സ്പോൺസർഷിപ്പ് ആവശ്യമായവരും ശിശുക്ഷേമ കേന്ദ്രങ്ങളിലുണ്ട്. ഒഴിച്ചുകൂടാനാവാത്ത സാഹചര്യത്തിൽ മാത്രമേ ഇത്തരം കുട്ടികളെ ശിശു കേന്ദ്രങ്ങളിൽ താമസിപ്പിക്കുവാൻ പാടുള്ളൂവെന്ന് ജൂവനൈൽ ജസ്റ്റിസ് ആക്ട് നിഷ്കർഷിക്കുന്നു. കുഞ്ഞുങ്ങളെ കുടുംബത്തിന്റെ സ്വാഭാവിക അന്തരീക്ഷത്തിൽ താമസിപ്പിക്കാൻ എല്ലാവിധ ശ്രമവും നടത്തി പരാജയപ്പെട്ടാൽ മാത്രമേ അത്തരമൊരുവഴി അവലംബിക്കാവൂ.

സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെ സംയോജിത ശിശുസംരക്ഷണ പദ്ധതി പ്രകാരം വിവിധ ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികളും, പദ്ധതികളും നടപ്പിലാക്കി വരുന്നുണ്ട്. കുട്ടികളെ കുടുംബാന്തരീക്ഷത്തിൽ വളർത്തുന്നതിന് ദത്തെടുക്കൽ, ദീർഘകാല പോറ്റിവളർത്തൽ, ബന്ധുമിത്രാതികൾക്കൊപ്പം പോറ്റിവളർത്തൽ, കുട്ടികളുടെ സംരക്ഷണത്തിനും വിദ്യാഭ്യാസത്തിനും ആവശ്യമായ സാമ്പത്തിക സഹായം നൽകൽ എന്നിവയാണ് പ്രധാന പദ്ധതികൾ.

ബാലസൗഹൃദ ശിശു ക്ഷേമകേന്ദ്രങ്ങൾ എങ്ങനെയാക്കാം

I. അടിസ്ഥാന -ഭൗതിക സാഹചര്യങ്ങൾ

ചിൽഡ്രൻസ് ഹോം (കുട്ടികളുടെ ഭവനം / ബാലസദനം)

പ്രത്യേക സംരക്ഷണവും പരിചരണവും ആവശ്യമായ കുട്ടികളെ താമസിപ്പിക്കുന്നതിനും അവർക്ക് ആവശ്യമായ ചികിത്സ, വിദ്യാഭ്യാസം പരിശീലനം, ഉന്നമനം പുനരധിവാസം എന്നിവ നൽകുന്നതിനും ആവശ്യമായ സ്ഥാപനമാണിത് (ബാലനീതി നിയമം 2015 വകുപ്പ് 50) സർക്കാർ നേരിട്ടോ, സന്നദ്ധ സംഘടന മുഖേനയോ ചിൽഡ്രൻസ് ഹോം പ്രവർത്തിപ്പിക്കാവുന്നതാണ്. പ്രത്യേക ശ്രദ്ധയും പരിചരണവും ആവശ്യമായ കുട്ടികളെ സ്ഥാപനത്തിൽ പ്രവേശിപ്പിക്കുന്നത് ചൈൽഡ് വെൽഫെയർ കമ്മിറ്റിയുടെ അനുമതിയോടെയാണ്.

100 കുട്ടികളെ സംരക്ഷിക്കുന്ന സ്ഥാപനത്തിന് അഭികാമ്യമായ ഉദ്യോഗസ്ഥർ

Sl. No	Name of post	No
1.	Charge Officer/Manager/ Supdt.	1
2.	Child Welfare Officer/ Probation Officer/ Case worker	3
3.	Counsellor/ Psychologist/ Mental Health Expert.	2
4.	House Mother/ Father (Care Taker)	4
5.	Educator /Tutor	2

6.	Medical Officer (Physician)	1
7.	Para medical staff / staff nurse	1
8.	Store keeper cum accountant	1
9.	Art/ craft teachers	1
10.	Pt instructors cum yoga teacher	1
11.	Cook	2
12.	Helper	2
13.	House keeping	2
14.	Driver	1
15.	Gardener	1 (part time)

ഭൗതിക സാഹചര്യം (ബാലനീതിചട്ടം 2016, ചട്ടം -29, JJMR2016))

50 കുട്ടികളെ താമസിപ്പിക്കുന്ന ചിൽഡ്രൻസ് ഹോമിന് അഭികാമ്യമായ സൗകര്യങ്ങൾ

ക്രമ നമ്പർ	ഇനം	എണ്ണം
1	പൊതുശയന മുറി	2 എണ്ണം (ഒരു കുട്ടിക്ക് 40 ചതുരശ്ര അടി പ്രകാരം ആകെ 2000)
2.	ക്ലാസ്സ് മുറി	2 എണ്ണം - 6000 sqft
3.	സിങ്ക് റൂം (ഫസ്റ്റ് എയ്ഡ് റൂം)	10 കുട്ടികൾക്ക് 75 sqft
4.	അടുക്കള	250 sqft
5.	ഡൈനിംഗ് ഹാൾ	800 sqft
6.	സ്റ്റോർറൂം	250 sqft
7.	വിനോദമുറി	300 sqft
8.	ലൈബ്രറി	500 sqft
9.	കളിമുറി	5 എണ്ണം, 25 sqft
10.	ശൗചാലയം	8 എണ്ണം, 25 sqft
11.	ഓഫീസ് (300 ചതുരശ്ര അടി) സ്ഥാപന മേധാവി (200 ചതുരശ്ര അടി)	1
12.	ശിൽപശാല മുറി	1125 sqft



മറ്റുള്ളവ

1. ആകെ കുട്ടികൾക്ക് അനുസൃതമായി കളിസ്ഥലം
2. ആവശ്യമായ വെള്ളം, വെളിച്ചം, വായുസഞ്ചാരം, ചുറ്റുമതിൽ, അംഗപരിമിതർക്ക് ഉപയോഗിക്കാൻ തക്കതായ ശുചിമുറി സൗകര്യം.
3. ഫസ്റ്റ് എയ്ഡ് കിറ്റ്, സുരക്ഷിതമായ വയറിംങ്ങ് (കാലനസൃതമായ പരിശോധന നടത്തിയിരിക്കണം)
4. കമ്പ്യൂട്ടർ, ഫോട്ടോകോപ്പി മെഷീൻ, പ്രിന്റർ, സ്കാനർ, ഇന്റർനെറ്റ് സൗകര്യം, ടെലിഫോൺ, വെബ് ക്യാമറ, ഫർണിച്ചർ, പഠനമുറിയിലും ഡൈനിംങ്ങ് ഹോളിലും ആവശ്യത്തിന് കസേരകളും മേശകളും, പ്രൊജക്ടർ, മെഡിക്കൽറ്റം, വീൽചെയർ, സ് ടെച്ചർ.

പൊതുശുചിത്വ നിലവാരം (JJMR 2016 ചട്ടം - 31)

ആവശ്യത്തിന് കുടിവെള്ളം (അടുക്കള, ഡോർമെടി, വിനോദമുറി എന്നിവിടങ്ങളിൽ) കളിക്കുന്നതിനും വസ്ത്രം അലക്കുന്നതിനും ആവശ്യമായ വെള്ളം പരിസരം വൃത്തിയാക്കുന്നതിനുള്ള സംവിധാനം എന്നിവ ഒരുക്കണം.

- ഡ്രെയിനേജ്, മാലിന്യസംസ്കരണം, കൊതുകു നശീകരണം കീടനിയന്ത്രണം എന്നിവയ്ക്കുള്ള സംവിധാനം
- ഡ്രസ്സുകൾ പതിവായും ശയനോപകരണങ്ങൾ മാസത്തിൽ രണ്ടു തവണയെങ്കിലും സൂര്യതാപം എൽപ്പിക്കണം.
- അലക്കുന്ന ഡ്രസ്സുകൾ ഉണക്കുന്നതിന് ആവശ്യമായ സ്ഥലം
- വൃത്തിയുള്ള അടുക്കള, കളിമുറി, ശൗചാലയം
- ദിവസേന ഇത്ത് വാരുകയും, തുടക്കുകയും ചെയ്യുക.
- അടുക്കളയിലെ തറ, സ്റ്റാബ്, ഗ്യാസ് എന്നിവ ഓരോ ഉപയോഗത്തിന് ശേഷവും വൃത്തിയാക്കുക.

ദിനചര്യ (JJMR 2016 ചട്ടം-32)

കുട്ടികളുടെ ഒരോ ദിവസത്തേക്കുമുള്ള ദിനചര്യകൾ ചിൽഡ്രൻസ് കമ്മിറ്റിയുമായി ആലോചിച്ചുകൊണ്ട് തീരുമാനിക്കേണ്ടതാണ്. ദിനചര്യയുടെ ഒരു പട്ടികയുണ്ടാക്കേണ്ടതും അത് സ്ഥാപനത്തിലെ വിവിധ ഭാഗങ്ങളിൽ എല്ലാവർക്കും കാണാവുന്ന രീതിയിൽ പ്രദർശിപ്പിക്കേണ്ടതുമാണ്. ഭക്ഷണം, പഠനം, യോഗ, സ്പോർട്ട്സ്, ഗെയിംസ്, കളി, ആരാധന, വിനോദം, കൂട്ട പ്രാർത്ഥന, ടിവി കാണൽ പാട്ട്, അവധി ദിവസങ്ങളിലെ ഉത്സവങ്ങൾ തുടങ്ങിയവയ്ക്കുള്ള സമയം അതിൽ വ്യക്തമായി രേഖപ്പെടുത്തിയിരിക്കണം. കുട്ടികൾ അനിവാര്യമായും എന്തെങ്കിലും പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ മുഴുകുന്നുണ്ടെന്നും, ദിവസം മുഴുവനും അവഗണിക്കപ്പെട്ട് ഒറ്റക്കിരിക്കേണ്ടിവരുന്നില്ലെന്നും ഉറപ്പുവരുത്തണം. സമയനിഷ്ഠ സംബന്ധിച്ച കുട്ടികളുടെ പ്രതികരണം ആരാഞ്ഞ് അതിനനുസരിച്ച് മാറ്റങ്ങൾ വരുത്താൻ തയ്യാറാകണം.



ഭക്ഷണം (JJMR 2016) ചട്ടം-33)

1. പോഷകമൂല്യവും രുചികരവുമായ ഭക്ഷണം സ്ഥാപനത്തിൽ ഉറപ്പുവരുത്തണം. ഇതിനായി വിദഗ്ദ്ധരുടെയോ, ഡോക്ടറുടെയോ നിർദ്ദേശം പാലിക്കാവുന്നതാണ്.
2. ഒഴിവ് ദിവസങ്ങൾ, ആഘോഷ ദിനം, ദേശീയ ഉത്സവം, എന്നീ ദിവസങ്ങളിൽ പ്രത്യേക ഭക്ഷണം ഒരുക്കി നൽകണം.
3. ശിശുക്കൾക്കും രോഗികളായ കുട്ടികൾക്കും പ്രത്യേകമായ ആഹാരം ഒരുക്കേണ്ടതാണ്.
4. ഓരോ ദിവസത്തെയും ഭക്ഷണ വിവരപട്ടിക ചീൽഡ്രൻസ് കമ്മിറ്റിയുമായി കൂടിയാലോചന നടത്തിയതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലാകണം. ആയത് ഡൈനിംഗ് ഹാളിൽ പ്രദർശിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

വൈദ്യപരിചരണം 2016 ചട്ടം - 34

കുട്ടികൾക്ക് ആവശ്യമായ ആരോഗ്യ പിന്തുണാസംവിധാനം കണ്ടെത്തേണ്ടതാണ്. ആരോഗ്യപരമായി വരുന്ന അടിയന്തിര സാഹചര്യങ്ങളിൽ ആംബുലൻസ് കിട്ടാനുള്ള സൗകര്യം ഉറപ്പുവരുത്തേണ്ടതാണ്. മാസത്തിൽ ഒരിക്കൽ ആരോഗ്യ പരിശോധന നടത്തണം. തൂക്കം, ഉയരം പൊതുആരോഗ്യം എന്നിവയും പരിശോധിക്കേണ്ടതാണ്.

ചൈൽഡ് കെയർ സ്ഥാപനത്തിൽ എത്തുന്ന കുട്ടികളുടെ ആരോഗ്യ നിലവാരം കൃത്യമായി പരിശോധിക്കേണ്ടത് അനിവാര്യമാണ്. കമ്പ്ളിറ്റ് ബ്ളഡ് കൗണ്ട്(സി.ബി.സി.), റൊട്ടീൻ ട്രാൻസ്ഫ്യൂഷൻ ട്രാൻസ്ഫിറഡ് ടെസ്റ്റ്, ഐ ടെസ്റ്റ്, ചെസ്റ്റ് എക്സ്റെ, ഡെന്റൽ ടെസ്റ്റ്, ഇയർ ടെസ്റ്റ്, സ്കിൻ ടെസ്റ്റ്, ബ്ളഡ് ഗ്രൂപ്പിംഗ്, ആർ. എച്ച്. ഫാക്ടർ, എന്നീ പരിശോധനകൾ നടത്തി ഡോക്ടറുടെ ഫിറ്റ്നസ് വാങ്ങേണ്ടതാണ്.

അടിയന്തിര സന്ദർഭങ്ങളിൽ ആശുപത്രിയിൽ എത്തിക്കാനുള്ള നടപടിയെടുക്കണം. പകർച്ചവ്യാധിയുള്ളവരിൽനിന്ന് മറ്റുകുട്ടികളെ മാറ്റിപ്പാർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. വ്യത്യസ്ത കാലാവസ്ഥാ സാഹചര്യങ്ങളിൽ പകർച്ചവ്യാധികളിൽ നിന്ന് സംരക്ഷണം നൽകുന്നതിനുള്ള പ്രതിരോധ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കേണ്ടതുണ്ട്.

1. ഡോക്ടറുടെ സേവനം അത്യാവശ്യ ഘട്ടങ്ങളിൽ സ്ഥാപനത്തിൽ ഉറപ്പു വരുത്തുക.
2. നഴ്സിന്റെയും പാരാമെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫിന്റെയും സേവനം ഉറപ്പു വരുത്തുക.
3. കുട്ടിക്ക് പ്രവേശനം നൽകി 24 മണിക്കൂറിനകം വൈദ്യപരിശോധന നടത്തുക.
4. ഓരോ കുട്ടിയുടെയും വൈദ്യപരിശോധന സംബന്ധിച്ച് ഫയൽ സൂക്ഷിക്കുക. കുട്ടിയുടെ ഉയരം തൂക്കം, രോഗവിവരം, ചികിത്സ, മറ്റ് ശാരീരിക മാനസിക പ്രശ്നങ്ങൾ എന്നിവ രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടോ എന്നതും ഉറപ്പു വരുത്തേണ്ടതാണ്.
5. ഓരോ സ്ഥാപനത്തിലും പ്രാഥമിക ചികിത്സകിറ്റ് ഉണ്ടായിരിക്കണം ഇത് കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതിന് എല്ലാ ഉദ്യോഗസ്ഥർക്കും പരിശീലനം നൽകേണ്ടതാണ്.

- 6. കുട്ടികൾക്ക് കുത്തിവയ്പ്പ് നൽകുന്നതിന് അടിയന്തരമായി സൗകര്യം ചെയ്യേണ്ടതാണ്.
- 7. ഓരോ കുട്ടിയുടെയും മാനസിക ആരോഗ്യം ഉറപ്പ് വരുത്തുക, കൗൺസിലിങ്ങ് സേവനം ലഭ്യമാക്കുക.

മാനസികആരോഗ്യം (JJMR 2016 ചട്ടം -35)

- » ദുരൂഹയോഗസാധ്യത തടയുന്ന പരിസ്ഥിതി ഒരുക്കണം
- » കുട്ടികൾക്ക് വ്യക്തിഗതതെരാപ്പി, കൗൺസിലിംഗ് എന്നിവ നൽകുന്നതിനുള്ള സംവിധാനം ഒരുക്കണം.
- » മാനസിക, ആരോഗ്യ വിദഗ്ദ്ധരുടെ ശുപാർശകൾ കുട്ടികളുടെ ഫയലിൽ സൂക്ഷിക്കണം.
- » പരിശീലനം ലഭിച്ച സ്റ്റാഫായിരിക്കണം കുട്ടികൾക്ക് മരുന്ന് നൽകുന്ന കർത്തവ്യം നിർവഹിക്കേണ്ടത്.

വിദ്യാഭ്യാസം (JJMR 2016ചട്ടം - 36)

- 1. കുട്ടികൾക്ക് ഔപചാരികമായ വിദ്യാഭ്യാസം ലഭിക്കേണ്ടത് വളരെ പ്രധാനമാണ്. വയസിന്റെയും കഴിവിന്റെയും അടിസ്ഥാനത്തിൽ മതിയായ വിദ്യാഭ്യാസ പരിശീലനം മുഴുവൻ കുട്ടികൾക്കും ഉറപ്പുവരുത്തണം.
- 2. സ്കൂളുകളിൽ പഠിക്കുന്നവർക്ക് അത് തുടരാൻ ആവശ്യമായ പിന്തുണാസംവിധാനം നൽകേണ്ടതാണ്. സന്നദ്ധ സേവനം നടത്തുന്ന കോച്ചിങ്ങ് സെന്ററുകൾ, അദ്ധ്യാപകർ എന്നിവരെ ബന്ധിപ്പിച്ചോ സ്കൂളിൽ പോകുന്ന കുട്ടികൾക്ക് ആവശ്യമെങ്കിൽ പ്രത്യേകമായി അധിക പരിശീലനത്തിനുള്ള സാഹചര്യം ഒരുക്കുക.
- 3. സ്കോളർഷിപ്പുകളും, ഗ്രാന്റും നേടാൻ കുട്ടികളെ പ്രാപ്തരാക്കുക.
- 4. മാനസികവും ശാരീരികവുമായ പ്രത്യേക ശ്രദ്ധ നൽകേണ്ട കുട്ടികൾ, പഠന വൈകല്യമുള്ള കുട്ടികൾ, എന്നിവർക്കായി പ്രത്യേകമായി പരിശീലനം ലഭിച്ച വൈദഗ്ദ്ധ്യമുള്ളവരെ നിയോഗിക്കുകയും, ഇത്തരത്തിലുള്ള കുട്ടികളെ കണ്ടെത്തി രേഖപ്പെടുത്തുകയും വിദഗ്ദ്ധ സേവനം ഉറപ്പുവരുത്തുകയും ചെയ്യുക.
- 5. ഔപചാരിക വിദ്യാഭ്യാസമേഖലയിലേക്ക് പ്രവേശിക്കാൻ ഒരുത്തരത്തിലും സാധ്യതയില്ലാത്ത കുട്ടികൾക്ക് അനൗപചാരിക വിദ്യാഭ്യാസം നൽകാനുള്ള പരിപാടികൾ ആവിഷ്കരിക്കേണ്ടതുണ്ട്.

തൊഴിൽ പരിശീലനം

കുട്ടികൾക്ക് വ്യത്യസ്തമായ തൊഴിൽ അഭിരുചികളുണ്ടാകാം അവ കണ്ടെത്തി തങ്ങൾക്ക് അഭിരുചിയുള്ള കൈത്തൊഴിലുകളിൽ പരിശീലനം ലഭിക്കുന്നത് മാനസികവും ശാരീരികവുമായ ഉല്ലാസം ലഭിക്കും.



ക്കുന്നതിനും, അവരുടെ ഊർജ്ജം ക്രിയാത്മകമായ രീതിയിൽ തിരിച്ചുവിടാനും സഹായകമാകുന്നു. എല്ലാ കുട്ടികൾക്കും അവരുടെ അഭിരുചികൾക്കനുസരിച്ചുള്ളതും, ഏറ്റെടുക്കാവുന്നതുമായ തൊഴിൽ പരിശീലനമാണ് ലഭിക്കുന്നത് എന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തണം.

സർക്കാർ വകുപ്പുകൾ വഴി നൽകുന്ന തൊഴിൽസംരഭക, ശേഷി വികസന പദ്ധതികൾ സംയോജിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് ഇത് നടപ്പിലാക്കാവുന്നതാണ്. വ്യവസായ സ്ഥാപനങ്ങൾ, എൻ.ജി.ഒ.കൾ, എന്നിവരുടെ സഹകരണത്തോടെ അപ്രന്റീസ്ഷിപ്പിനുള്ള സൗകര്യങ്ങൾ ഒരുക്കാവുന്നതാണ്. കുട്ടികൾ സ്ഥാപനത്തിൽ തുടരുന്ന കാലയളവിൽ അവർക്ക് പ്രസ്തുത സ്ഥാപനത്തിൽ തൊഴിലെടുക്കാവുന്നതുമാണ്. സാധിക്കുമെങ്കിൽ അവരെ ഐ.ടി.ഐ പോലുള്ള സ്ഥാപനങ്ങളിൽ പരിശീലനത്തിന് വിടാവുന്നതാണ്. സ്ഥാപനത്തിൽ കഴിയുമ്പോൾ അവരെ പുനരധിവസിപ്പിക്കാൻതക്ക ചെറിയ തൊഴിലിലോ വ്യവസായ സംരംഭങ്ങളിലോ അവസരം കണ്ടെത്തുന്നത് നന്നായിരിക്കും.

വിനോദസൗകര്യം (JJMR 2016ചട്ടം - 38)

A കലാപ്രവർത്തനങ്ങൾ

കലാപരമായ പ്രവർത്തനങ്ങളിലൂടെ കുട്ടികൾക്ക് പ്രോത്സാഹനകരമായ ഫീഡ്ബാക്കും പാരിതോഷികങ്ങളും ലഭിക്കുന്നു. അവരുടെ സൃഷ്ടികളിലൂടെ സ്വന്തം അഭിലാഷങ്ങൾക്കും അനുഭവങ്ങൾക്കും, അമർത്തിവെച്ച വികാരങ്ങൾക്കും ബഹിർസ്ഫുരണം നൽകാനും, ആത്മാവിഷ്കാരത്തിനും അവസരമുണ്ടാകുന്നു. അത്തരത്തിലായിരിക്കണം സെഷനുകൾ ചിട്ടപ്പെടുത്തേണ്ടത്. ഇവയ്ക്കാവശ്യമായ മോഡ്യൂളുകൾ നിർമ്മിക്കുന്നതിന് ഇന്റർനെറ്റ് പ്രയോജനപ്പെടുത്താവുന്നതാണ് താൽപ്പര്യമുള്ളവർക്ക് ഔദ്യോഗിക ഏജൻസികൾ നടത്തുന്ന മത്സരങ്ങളിൽ പങ്കെടുക്കാനും അവസരം നൽകേണ്ടതാണ്. സന്നദ്ധസംഘടനകളുമായി ചേർന്നുകൊണ്ട് കൈവേല, അലങ്കാര പ്രവർത്തനങ്ങൾ പെയിന്റിംഗ് എന്നിവയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പ്രോജക്റ്റുകളിൽ അവർക്ക് ഏർപ്പെടുത്താവുന്നതാണ്. ഇതിന് ആവശ്യമായ അസംസ്കൃത പദാർത്ഥങ്ങൾ സന്നദ്ധ സംഘടനവഴി ഏർപ്പാടാക്കാവുന്നതാണ്.

B ലൈബ്രറി

കുട്ടികൾക്ക് സ്ഥിരമായി പുസ്തകങ്ങൾ ലഭിക്കാനുള്ള അവസരം സ്ഥാപനത്തിൽതന്നെ സൃഷ്ടിക്കേണ്ടതാണ്. അവർക്ക് ഉത്സാഹവും ഉന്മേഷവും നൽകുന്നതുമായിരിക്കണം ലഭ്യമാകുന്ന പുസ്തകങ്ങൾ. കുട്ടികൾക്ക് ഗ്രഹിക്കാവുന്ന ഭാഷയും ശൈലിയുമായിരിക്കണം ഉള്ളടക്കത്തിൽ. സ്ഥാപനത്തിന് സ്വന്തമായി വാങ്ങാൻ സാധിക്കാത്ത പുസ്തകങ്ങൾ സ്പോൺസർഷിപ്പിലൂടെ സംഘടിപ്പിക്കാൻ ശ്രമിക്കേണ്ടതാണ്. ഇക്കാര്യത്തിൽ തദ്ദേശ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ സഹായം തേടാവുന്നതാണ് പുസ്തകങ്ങൾ കൈമാറുന്നതിനും കടംകൊടുക്കുന്നതിനും കുട്ടികളെ പരിശീലിപ്പിക്കുകയും പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുകയും ചെയ്യേണ്ടതാണ്. നന്നായി വായിക്കുന്ന കുട്ടികൾക്ക് ഇൻസന്റീവ് നൽകുക, കൂട്ടമായി വായിക്കൽ, പുസ്തക ചർച്ചകൾ, പുസ്തക അവലോകനങ്ങൾ എന്നിവ സംഘടിപ്പിക്കുന്നത് നന്നായിരിക്കും. കൗൺസലർമാർ തുടങ്ങിയവരുടെ സേവനം ഇതിന്റെ സംഘാടനത്തിന് പ്രയോജനപ്പെടുത്താവുന്നതാണ്.

C സിനിമാപ്രദർശനം

സ്ഥാപന മേധാവിയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ കുട്ടികൾക്ക് പ്രദർശിപ്പിക്കാവുന്ന സിനിമകളുടെ ലിസ്റ്റ് തയ്യാറാക്കേണ്ടതാണ്. മുഖ്യധാരാ ഡോക്യുമെന്ററി സിനിമകൾ ഹോളിവുഡ്, ബോളിവുഡ്, പ്രദേശിക സിനിമകൾ, ചരിത്രപരവും, ദേശസ്നേഹപരവും, ശാസ്ത്രം, ഭൂമിശാസ്ത്രം എന്നിങ്ങനെ എല്ലാ വിഭാഗത്തിലുമുള്ള സിനിമകൾ ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.

സാധാരണ ടെലിവിഷൻഷോ കൂടാതെ നിശ്ചിത ഇടവേളകളിൽ കുട്ടികൾക്ക് വേണ്ടി സിനിമാപ്രദർശനം നടത്താവുന്നതാണ്. ഓരോ സിനിമാ പ്രദർശനത്തിനുശേഷവും പ്രസ്തുത സിനിമയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ചർച്ചകൾ സംഘടിപ്പിക്കാവുന്നതാണ്. ഇത് കുട്ടികളുടെ കമ്മിറ്റിയുടെ സഹകരണത്തോടു കൂടി സംഘടിപ്പിക്കാവുന്നതാണ്.

D സംഗീതവും കരോക്കെയും

കുട്ടികളെ വിവിധ ഗ്രൂപ്പുകളാക്കി തിരിച്ച് അവർക്ക് വേണ്ടി മ്യൂസിക് സെഷനുകൾ നടത്താവുന്നതാണ്. അതുവഴി ഒരു കുട്ടിക്ക് 45 മിനിറ്റുകളിലും മ്യൂസിക് സെഷൻ ലഭിക്കാവുന്ന രീതിയിലായിരിക്കണം ഈ സെഷനുകൾ ക്രമീകരിക്കേണ്ടത്. അവധി ദിവസങ്ങളിൽ കുട്ടികൾക്കായി പാട്ട് മത്സരങ്ങൾ നടത്താം. കരോക്കെ ഇതിനായി ഉപയോഗിക്കാം. മ്യൂസിക് സെഷനുകൾ സംഘടിപ്പിക്കാനായി വളണ്ടറി ടീച്ചർമാരുടെ സേവനം ലഭിക്കുകയാണെങ്കിൽ ആയത് പ്രയോജനപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.

E സ്പോർട്ട്സ് യോഗ

കൃത്യമായ സമയങ്ങളിൽ സ്പോർട്ട്സ്, യോഗ, അദ്ധ്യാപകരുടെ സേവനം ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്. ഓരോ കുട്ടിയും ദിവസവും കുറഞ്ഞത് രണ്ട് മണിക്കൂർ ഗ്രൂപ്പ് പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ ഏർപ്പെടുന്നുണ്ടെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തേണ്ടതുണ്ട്. ഓരോ സ്ഥാപനത്തിലും ആവശ്യമായ സ്പോർട്ട്സ് ഉപകരണങ്ങൾ ലഭ്യമായിരിക്കണം. സ്പോർട്ട്സ് രംഗത്തും, കായിക രംഗത്തും അവർക്ക് പരിശീലനം നൽകണം. കായിക മത്സരങ്ങളിൽ പങ്കെടുക്കാൻ അവരെ സജ്ജരാക്കുകയും പങ്കെടുക്കാനുള്ള സൗകര്യമൊരുക്കിക്കൊടുക്കുകയും ചെയ്യേണ്ടതാണ്.

F മത വിശ്വാസങ്ങൾക്കുള്ള സാഹചര്യം

മതം എന്നത് മാനവികതയും ആത്മീയതയുമായും ചിലപ്പോൾ ധാർമ്മിക മൂല്യങ്ങളുമായും ബന്ധപ്പെട്ടുള്ള സാംസ്കാരിക സംവിധാനങ്ങൾ, വിശ്വാസ സമ്പ്രദായങ്ങൾ, ലോകവീക്ഷണങ്ങൾ എന്നിവയുടെ ഒരു ശേഖരമാണ്. പല മതങ്ങൾക്കും ആഖ്യാനങ്ങളും ചിഹ്നങ്ങളും പാരമ്പര്യങ്ങളും പവിത്രമായ ചരിത്രങ്ങളും ഉണ്ട്, അവ ജീവിതത്തിന് അർത്ഥം നൽകുക അല്ലെങ്കിൽ പ്രപഞ്ചത്തിന്റെ ഉത്ഭവം വിശദീകരിക്കാൻ ഉദ്ദേശിച്ചുള്ളതാണ്. വിവിധ മതവിശ്വാസത്തിലുള്ള കുട്ടികൾ ആയിരിക്കും സ്ഥാപനത്തിലുള്ളത്. ആയതിനാൽ കുട്ടിയുടെ താല്പര്യത്തിന് അനുസരിച്ചുള്ള മത വിശ്വാസങ്ങൾക്ക് ഊന്നൽ



കൊടുക്കുക. കുട്ടികൾക്ക് പ്രാർത്ഥിക്കുന്നതിനായി പ്രത്യേക മുറി സജീകരിക്കുന്നത് അവരുടെ ആത്മീയ കാര്യങ്ങൾ പരിപോഷിപ്പിക്കുവാൻ സാധ്യമാകും എന്നതുകൊണ്ട് എല്ലാ കുട്ടികൾക്കും അവരുടെ വിശ്വാസങ്ങൾക്ക് അനുസൃതമായ പ്രാർത്ഥനകൾ ചെയ്യുന്നതിന് അവസരം മാതൃക ഭവനത്തിൽ ഉണ്ടായിരിക്കണം.

കുട്ടികളെ അറിയിക്കുന്നതിന് പ്രദർശിപ്പിക്കേണ്ടവ

- കുട്ടികൾക്ക് അടിയന്തിര ഘട്ടങ്ങളിൽ സഹായം ലഭിക്കുന്നതിന് നിലവിലുള്ള ഹെൽപ്ലൈൻ നമ്പറുകൾ പ്രദർശിപ്പിക്കണം.
- സ്ഥാപനത്തിൽ അന്നേ ദിവസം ഡ്യൂട്ടിക്ക് ഹാജരാകുന്ന ജീവനക്കാരുടെ പേര് വിവരങ്ങൾ പ്രദർശിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്
- ദിനചര്യ പട്ടിക
- മെനു ചാർട്ട്

സംരക്ഷണ മാനദണ്ഡങ്ങൾ

സജഷൻ ബോക്സ്

- ഓരോ CCI യിലും കുട്ടികളുടെ പരാതികൾ/നിർദ്ദേശ ബോക്സ് ഉണ്ടായിരിക്കണം, അത് കുട്ടിയെ അജ്ഞാതമായി പരാതിപ്പെടാൻ/അവളുടെ ആശങ്ക അറിയിക്കാൻ അനുവദിക്കുന്നു.
- കുട്ടികൾക്ക് എളുപ്പത്തിൽ എത്തിച്ചേരാവുന്ന സ്ഥലത്ത് ഈ ബോക്സ് ഇൻസ്റ്റാൾ ചെയ്യണം. ഇത് സിസിടിവി ക്യാമറയുടെ പരിധിയിൽ നിന്ന് അകറ്റി നിർത്തണം.
- പരാതികൾ/നിർദ്ദേശങ്ങൾ എല്ലാ ആഴ്ചയും മാനേജ്മെന്റ് കമ്മിറ്റി ചെയർപേഴ്സണോ DCPU-ൽ നിന്നുള്ള അദ്ദേഹത്തിന്റെ പ്രതിനിധിയുടേയോ കുട്ടികളുടെ കമ്മിറ്റി അംഗങ്ങളുടെയോ സാന്നിധ്യത്തിൽ പരിശോധിക്കേണ്ടതാണ്

പരിശോധന

ഏതെങ്കിലും തരത്തിലുള്ള പരിശോധനക്ക് വിധേയനാകുന്ന കുട്ടിയുടെ ആത്മാഭിമാനത്തിന് ക്ഷതമേൽക്കുന്ന രീതിയിലാകരുത് പരിശോധനകൾ. അതുപോലെ കുട്ടികളിൽനിന്നും എന്തെങ്കിലും വസ്തുക്കൾ പിടിച്ചെടുക്കുന്ന പ്രവൃത്തിയായാലും അപ്രകാരമായിരിക്കണം. നടപടിക്രമങ്ങൾ പാലിച്ചുകൊണ്ടായിരിക്കണം പരിശോധനകളും നടത്തേണ്ടത്. പെൺകുട്ടികളെ സ്ത്രീ ജീവനക്കാർ മാത്രമേ പരിശോധിക്കാവൂ. പരിശോധന ജൂവനൈൽ ജസ്റ്റിസ് ആക്ട് അനുസരിച്ചായിരിക്കണം. പരിശോധിച്ച് പിടിച്ചെടുക്കുന്ന വസ്തുക്കൾ നിയമാനുസൃതം തിരികെ കൊടുക്കണം. എന്തെങ്കിലും നിരോധിത വസ്തു പരിശോധനയിൽ കണ്ടെത്തുകയാണെങ്കിൽ നിയമപ്രകാരമുള്ള അന്വേഷണം നടത്തി അതുസംബന്ധമായ റിപ്പോർട്ട് തയ്യാറാക്കി മേൽ നടപടികൾക്കായി സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.



രേഖാമൂലമുള്ള പ്രത്യേക ശിശു സംരക്ഷണ നയം

- സംസ്ഥാന ശിശു സംരക്ഷണ നയത്തിന് അനുസൃതമായി ഓരോ ശിശു സംരക്ഷണ സ്ഥാപനത്തിനും രേഖാമൂലമുള്ള പ്രത്യേക ശിശു സംരക്ഷണ നയം ഉണ്ടായിരിക്കും
- ഓരോ CCI-യും അതിന്റെ ശിശു സംരക്ഷണ നയം ഒരു പ്രമുഖ സ്ഥലത്ത് പ്രദർശിപ്പിക്കണം.
- കുട്ടികളോട്, അവഗണന, ദുരുപയോഗം എന്നിവ ഇല്ലെന്ന് ഉറപ്പാക്കാനുള്ള സംവിധാനങ്ങൾ എല്ലാ CCI യിലും ഉണ്ടായിരിക്കും.
- ഒരു സിസിഐയിലെ CPP ശാരീരിക ശിക്ഷയോട് ഒരു സീറോ ടോളറൻസ് പോളിസി ഉൾപ്പെടുത്തണം
- കുട്ടികളുടെ സംരക്ഷണവും, കുട്ടികളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കേന്ദ്ര-സംസ്ഥാന സർക്കാരുകളുടെ എല്ലാ നിയമങ്ങളും നിയമങ്ങളും മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങളും SOP-കളും കർശനമായി പാലിക്കേണ്ടതാണ്.
- ഭിന്നശേഷിക്കാരായ കുട്ടികളെ മാനുഷമായും കരുതലോടെയും പരിഗണിക്കുന്നതിനെക്കുറിച്ച് CPP പ്രത്യേകം പരാമർശിക്കേണ്ടതാണ്.
- ഒരു CCI-യുടെ CPP ഒരു CCI-യുടെ എല്ലാ സ്റ്റാഫും മാനേജ്മെന്റും ഒപ്പിട്ടിരിക്കണം

ശിശു സംരക്ഷണ ഭവനം - വിവിധ കമ്മിറ്റികൾ

ചിൽഡ്രൻസ് കമ്മിറ്റി

കുട്ടികളെ 6-10, 11-15, 16-18 എന്നിങ്ങനെ വയസ്സ് അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഓരോ സ്ഥാപനത്തിലും ചിൽഡ്രൻസ് കമ്മിറ്റി രൂപീകരിക്കുന്നതിന് സ്ഥാപന മേലധികാരി സൗകര്യം ഒരുക്കേണ്ടതാണ്. സ്ഥാപനത്തിലെ കുട്ടികളുടെ പങ്കാളിത്തത്തിലായിരിക്കണം കമ്മിറ്റിയുടെ പ്രവർത്തനം

ചിൽഡ്രൻസ് കമ്മിറ്റി വിലയിരുത്തേണ്ട പൊതു കാര്യങ്ങൾ

- സ്ഥാപനത്തന്റെ സ്ഥിതി മെച്ചപ്പെടുത്തൽ.
- ദിനചര്യയും ഭക്ഷണ വിവരപ്പട്ടികയും തയ്യാറാക്കുക.
- പ്രതിസന്ധി ഘട്ടത്തിൽ പരസ്പരം ബഹുമാനിക്കുകയും പിന്തുണക്കുകയും ചെയ്യുക.
- എല്ലാമാസവും ചിൽഡ്രൻസ് കമ്മിറ്റി കൂട്ടനം എന്നും അവരുടെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്തുന്നതിന് രജിസ്റ്റർ സൂക്ഷിക്കുന്നുണ്ട് എന്നും സ്ഥാപന മേധാവി ഉറപ്പ് വരുത്തേണ്ടതാണ്.
- കമ്മിറ്റിയുടെ സുഗമമായ പ്രവർത്തനത്തിന് മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശം, സ്ഥലം, സ്റ്റേഷനറി എന്നിവ ലഭിക്കുന്നുണ്ട് എന്ന് സ്ഥാപന മേധാവി ഉറപ്പ് വരുത്തേണ്ടതാണ്.
- ചിൽഡ്രൻസ് കമ്മിറ്റിയുടെ രൂപവൽക്കരണം നിർവ്വഹണം എന്നിവ സംബന്ധിച്ച റിപ്പോർട്ട് സ്ഥാപന മേധാവിയോട് മാനേജ്മെന്റ് കമ്മിറ്റിക്ക് ആവശ്യപ്പെടാവുന്നതാണ്. ഈ റിപ്പോർട്ട് കമ്മിറ്റിയിൽ അവലോകനം നടത്തി ആവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കാവുന്നതാണ്. ആവശ്യമെങ്കിൽ ഇത് ചൈൽഡ് വെൽഫെയർ കമ്മിറ്റിയുടെയോ, ജീവനൈൽ ജസ്റ്റീസ് ബോർഡിന്റെയോ പരിഗണനയ്ക്കായി സമർപ്പിക്കാവുന്നതാണ്.



മാനേജ്മെന്റ് കമ്മിറ്റി (ചട്ടം - 39)

മാനേജ്മെന്റ് കമ്മിറ്റി അംഗങ്ങൾ

ചെയർപേഴ്സൺ : ജില്ലാചൈൽഡ് പ്രൊട്ടക്ഷൻ ഓഫീസർ

കൺവീനർ : സ്ഥാപന മേലധികാരി

മെമ്പർമാർ

1. ചൈൽഡ് വെൽഫെയർ കമ്മിറ്റി അല്ലെങ്കിൽ ജൂവനൈൽ ജസ്റ്റിസ് ബോർഡ് എന്നിവയിൽ നിന്നുള്ള ഒരു സോഷ്യൽ വർക്ക് മെമ്പർ
2. പ്രൊബേഷൻ ഓഫീസർ അല്ലെങ്കിൽ ചൈൽഡ് വെൽഫെയർ ഓഫീസർ അല്ലെങ്കിൽ കേസ് വർക്കർ
3. മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ
4. സൈക്കോളജിസ്റ്റ് അല്ലെങ്കിൽ കൗൺസിലർ
5. തൊഴിൽ സംബന്ധമായി പരിശീലന നൽകുന്ന അധ്യാപകൻ അല്ലെങ്കിൽ വർക്ക്ഷോപ്പ് സൂപ്പർവൈസർ
6. ടീച്ചർ
7. കുട്ടികളുടെ 2 പ്രതിനിധികൾ
8. ചെയർ പേഴ്സന്റെ സമ്മതത്തോട് കൂടിയുള്ള മറ്റ് ക്ഷണിതാക്കൾ.

ചർച്ച ചെയ്യേണ്ട വിഷയങ്ങൾ

- » സ്ഥാപനത്തിന്റെ നിർവ്വഹണം സംബന്ധിച്ച് ഓരോമാസവും ഒരുതവണ മാനേജ്മെന്റ് കമ്മിറ്റി കൂടേണ്ടതും താഴെ സൂചിപ്പിക്കുന്ന കാര്യങ്ങൾകൂടി പരിഗണിക്കേണ്ടതുമാണ്.
- » സ്ഥാപനത്തിന്റെ അവലോകനം സംബന്ധിച്ച് ഓരോമാസവും സൂചിപ്പിക്കുന്ന കാര്യങ്ങൾകൂടി പരിഗണിക്കേണ്ടതാണ്.
- » ചികിത്സക്ക് ആവശ്യമായ സൗകര്യം ഒരുക്കുക.
- » ഭക്ഷണം, വെള്ളം, ശുചീകരണം, ശുചിത്വം എന്നിവ വിലയിരുത്തുക
- » മാനസികരോഗ്യ വിലയിരുത്തൽ
- » കുട്ടികളുടെ വ്യക്തിപരമായ പ്രശ്നങ്ങൾ സ്ഥാപനവുമായി പൊരുത്തപ്പെടാത്ത വിഷയങ്ങൾ എന്നിവയിലെ ഇടപെടൽ
- » കുട്ടികളുടെ സമഗ്ര പുനരധിവാസ പ്ലാനുകൾ (ഇൻഡിവിജ്വൽ കെയർ പ്ലാൻ) ത്രൈമാസ പരിശോധന, പുരോഗതി വിലയിരുത്തൽ.
- » നിയമസഹായ സേവനങ്ങൾ
- » തൊഴിലധിഷ്ഠിത പരിശീലനം
- » വിദ്യാഭ്യാസം, ജീവിത നൈപുണി പരിപാടികൾ
- » സാമൂഹിക ക്രമീകരണം , വിനോദം, ഗ്രൂപ്പ് വർക്ക് , കൗൺസലിംഗ്
- » പുനരധിവാസ പ്രവർത്തനങ്ങൾ
- » സ്ഥാപനത്തിലെ ദിനചര്യ
- » ചിൽഡ്രൻസ് കമ്മിറ്റി സംബന്ധിച്ച കാര്യങ്ങൾ



ബാലനിതി പ്രകാരമുള്ള മുഴുവൻ രജിസ്റ്ററുകളും സ്ഥാപനത്തിൽ സൂക്ഷിക്കുന്നുണ്ടെന്ന് ഉറപ്പ് വരുത്തുക

എല്ലാ സ്ഥാപനത്തിലും കുട്ടികളുടെ പ്രശ്ന പരിഹാര സംവിധാനം സജ്ജീകരിക്കുകയും കുട്ടികൾക്ക് അനുയോജ്യവും വേഗത്തിൽ സമീപിക്കാവുന്നതുമായ സ്ഥലത്ത് കുട്ടികൾക്കായുള്ള നിർദ്ദേശപ്പെട്ടി സ്ഥാപിക്കുക. ഇതിന്റെ സൂക്ഷിപ്പ് മാനേജ്മെന്റ് കമ്മിറ്റിയുടെ ചെയർപേഴ്സണായിരിക്കും. ചിൽഡ്രൻസ് കമ്മിറ്റികളുടെ ഭാരവാഹികളുടെ നേതൃത്വത്തിൽ മാനേജ്മെന്റ് കമ്മിറ്റിയുടെ ചെയർപേഴ്സണോ, ചെയർഡ് പ്രൊട്ടക്ഷൻ യൂണിറ്റ് പ്രതിനിധിയോ ഓരോ ആഴ്ചയും ഇത് പരിശോധിക്കേണ്ടതാണ്.

അടിയന്തര ശ്രദ്ധ ആവശ്യമായ ഏതെങ്കിലും തരത്തിലുള്ള പ്രശ്നമോ അഭിപ്രായമോ നിർദ്ദേശപ്പെട്ടിയിൽ കണ്ടെത്തിയാൽ ഈ വിഷയത്തിൽ അടിയന്തരമായി പരിഹാരം കണ്ടെത്തുന്നതിന് മാനേജ്മെന്റ് കമ്മിറ്റി വിളിച്ച് ചേർക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി ചെയർപേഴ്സൺ കൈക്കൊള്ളേണ്ടതാണ്.

അടിയന്തിരമായി നടത്തുന്ന മാനേജ്മെന്റ് കമ്മിറ്റിയിൽ ചിൽഡ്രൻസ് കമ്മിറ്റിയിലെ രണ്ട് പേർ, ചെയർപേഴ്സൺ, ബോർഡിന്റേയോ കമ്മിറ്റിയുടെയോ അംഗം, സ്ഥാപന മേധാവി, എന്നിവരുൾപ്പെടുന്ന 5 അംഗങ്ങളുണ്ടായിരിക്കണം.

സ്ഥാപന മേധാവിക്ക്തീരെ ഗൗരവമായ ആരോപണം ഉണ്ടായിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ മാനേജ്മെന്റ് കമ്മിറ്റിയിൽ ഇവരെ ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ടതില്ല. പകരം കമ്മിറ്റിയിലെ മറ്റേതെങ്കിലും അംഗങ്ങളെ ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.

ഓരോ സ്ഥാപനത്തിലും നിർദ്ദേശ പുസ്തകം (ചിൽഡ്രൻസ് സജക്ഷൻ പുസ്തകം) സൂക്ഷിക്കേണ്ടതും മാസത്തിൽ ഒരുതവണ ചെയർഡ് വെൽഫെയർ കമ്മിറ്റിയോ ജൂവനൈൽ ജസ്റ്റിസ് ബോർഡോ ഇതു പരിശോധിക്കേണ്ടതുമാണ്.

പുഡ് കമ്മിറ്റി.

അംഗങ്ങൾ

- ചെയർഡ് വെൽഫെയർ ഓഫീസർ
- മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ/ ഡെന്റിഷ്യൻ
- ക്ക്/ കുട്ടികളുടെ പ്രതിനിധി - 2 പേർ

കുട്ടികളുടെ മെന്റലിറ്റി ചർച്ച ചെയ്ത് മാറ്റങ്ങൾ വരുത്തി നൽകേണ്ടതും സ്ഥാപനത്തിലെ ഡെനിംഗ് ഹാളിൽ പ്രദർശിപ്പിക്കേണ്ടതുമാണ്.



ജീവനക്കാരുടേയും കുട്ടികളുടേയും ഉത്തരവാദിത്വങ്ങൾ

ജീവനക്കാർ ശ്രദ്ധിക്കേണ്ടത്

- കുട്ടിയോട് ഹൃദയമായ ഭാഷയിൽ മാത്രം സംസാരിക്കുക കുട്ടികളെ പേരുവിളിച്ച് മാത്രം അഭിസംബോധന നടത്തുക
- കുട്ടിയെ നല്ലരീതിയിൽ മറുപടികൾക്കും ജീവനക്കാർക്കും ഹൃദയമായരീതിയിൽ പരിചയപ്പെടുത്താൻ ശ്രമിക്കണം. ആരംഭത്തിലുള്ള പരിചയപ്പെടുത്തൽ അവരുടെ പരസ്പര ബന്ധത്തെ ഭാവിയിൽ മുഴുവൻ സ്വാധീനിക്കുന്നു.
- കുട്ടികൾക്ക് വേണ്ട സൗകര്യങ്ങളൊക്കെ കിട്ടുന്നുണ്ടെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിന് കുട്ടിയുമായി ഇടയ്ക്കിടെ ചർച്ചകൾ നടത്തേണ്ടതുണ്ട്. എന്താണ് കുട്ടിക്ക് തോന്നുന്നതെന്ന് സംബന്ധിച്ചുള്ള ഫീഡ്ബാക്ക് അനുഭവങ്ങൾ, തോന്നലുകൾ എല്ലാം മനസ്സിലാക്കണം.
- എല്ലാ കുട്ടികളെയും ബഹുമാനിക്കുകയും അവരുടെ വാക്കുകൾ കേൾക്കുവാൻ സദാസന്നദ്ധരായിരിക്കുകയും വേണം
- ഓരോ കുട്ടിയെ കുറിച്ചുള്ള വിവരങ്ങളും മറ്റുള്ളവരുമായി പങ്കുവെയ്ക്കാതെ കോൺഫിഡൻഷ്യൽ ആയി സൂക്ഷിക്കുക
- ഒരു കുട്ടിക്ക് രൂപയോ സമ്മാനങ്ങളോ നേരിട്ട് നല്ലതാരിക്കുക
- എല്ലാ കുട്ടികളോടും വിവേചനമില്ലാതെ പെരുമാറുക (without selection or exclusion on the basis of gender, disability, ethnicity, religion or any other status.)

കുട്ടികളിൽ രൂപപ്പെടുത്തേണ്ട സവിപനം

- ❖ എല്ലാ ജീവനക്കാരെയും അധ്യാപകരെയും മാതാപിതാക്കളെയും പുറത്തുനിന്നുള്ളവരെയും ബഹുമാനിക്കുക.
- ❖ എല്ലാ പ്രസക്തമായ വിവരങ്ങളും ബന്ധപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥർക്ക് എല്ലായ്പ്പോഴും നൽകണം.
- ❖ മറ്റ് കുട്ടികളുമായി വിവരങ്ങളും പഠനവും പങ്കിടുക.
- ❖ മറ്റൊരു കുട്ടിയെ ഒരിക്കലും ഭീഷണിപ്പെടുത്തരുത്.
- ❖ ഒരിക്കലും അധികേഷപകരമായ ഭാഷ ഉപയോഗിക്കരുത്
- ❖ ഒരിക്കലും മറ്റൊരു കുട്ടിയെ കളിയാക്കുകയോ വിളിപ്പേരുകൾ വിളിക്കുകയോ ചെയ്യരുത്
- ❖ ഒരിക്കലും മറ്റൊരു കുട്ടിയെ ശാരീരികമായി ഉപദ്രവിക്കുകയോ ലൈംഗികമായി പീഡിപ്പിക്കുകയോ ചെയ്യരുത്.
- ❖ വംശം, സംസ്കാരം, പ്രായം, ലിംഗഭേദം, ഭിന്നശേഷി, മതം, ലൈംഗികത, അല്ലെങ്കിൽ മറ്റേതെങ്കിലും അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഒരിക്കലും വിവേചനം കാണിക്കരുത്
- ❖ മറ്റൊരു കുട്ടിയെ അവന്റെ/അവളുടെ സ്വകാര്യ വസ്തുക്കൾ വിട്ടുകൊടുക്കാൻ ഒരിക്കലും നിർബന്ധിക്കരുത്

അസ്വീകാര്യമായ പെരുമാറ്റം കൈകാര്യം ചെയ്യുന്ന രീതി

ഒരു കുട്ടിയും ശാരീരിക ശിക്ഷയ്ക്കോ കുട്ടിയുടെ അന്തസ്സിനെ ബാധിക്കുന്ന അപമാനകരമായ പെരുമാറ്റം ഉൾപ്പെടെയുള്ള ഏതെങ്കിലും മാനസിക പീഡനത്തിനോ വിധേയരാകരുത്. സ്വീകരിച്ച നടപടി, ലംഘനത്തിന്റെ സ്വഭാവം, അളവ്, കുട്ടിയുടെ പ്രായം എന്നിവയ്ക്ക് ആനുപാതികമായിരിക്കും കൂടാതെ ഇന്നിപ്പറയുന്നവയിൽ ഏതെങ്കിലും ആകാം:

- ❖ ഔപചാരിക മുന്നറിയിപ്പ്
- ❖ ഹൗസ് കീപ്പിംഗ് ജോലികളുടെ നിയമനം
- ❖ ഇംപോസിഷൻ റെറ്റിംഗ് അതായത് ആ പെരുമാറ്റം ആവർത്തിക്കില്ലെന്ന് നിരവധി തവണ എഴുതുക
- ❖ പ്രത്യേകാവകാശങ്ങൾ - ടെലിവിഷൻ കാണാനുള്ള അനുമതി, ഔട്ട്ഡോർ ആക്റ്റിവിറ്റി, സ്പോർട്സ്, വിനോദം എന്നിവയ്ക്കും മറ്റ് ഇഷ്യപ്പെട്ട പ്രവർത്തനത്തിനും പോകാനുള്ള അനുമതി.

ചുമതലകളും ഉത്തരവാദിത്വങ്ങളും

ചാർജ്ജ് ഓഫീസർ, ഖനേജർ

1. ഓഫീസ് പൊതുജന സൗഹൃദവും സുതാര്യവുമായിരിക്കണം. സേവനങ്ങൾ നിശ്ചയിക്കപ്പെട്ടിരിക്കുന്നതായ സമയപരിധിയുള്ളിൽ തന്നെ നൽകേണ്ടതാണ്.
2. ഓഫീസ് പ്രവർത്തന സമയം പൂർണ്ണമായും പാലിക്കേണ്ടതാണ്. ജീവനക്കാരുടെ കൃത്യനിഷ്ഠ ഉറപ്പ് വരുത്തുക
3. ധനകാര്യ മാനേജ്മെന്റ് സർക്കാർ നിർദ്ദേശങ്ങൾ പൂർണ്ണമായും നടപ്പിലാക്കുക.
4. ഓഫീസ് ജോലി ക്രമീകരണത്തിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്.
5. 2015 - ലെ ജൂവനൈൽ ജസ്റ്റിസ് ആക്ട് ((2015) The Juvenile Justice (Care And Protection Of Children) Act, 2015) 2016 ലെ ജൂവനൈൽ ജസ്റ്റിസ് മാതൃക ചട്ടപ്രകാരമുള്ള സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെ സ്ഥാപനത്തിന്റെ സമ്പൂർണ്ണ നടത്തിപ്പിന്റെ ചുമതല സുപ്രണ്ടിൽ നിക്ഷിപ്തമായിരിക്കുന്നു.
6. ചട്ടത്തിൻ കീഴിലെ വകുപ്പുകൾ, നിയമങ്ങൾ, എന്നിവയെക്കുറിച്ച് ജീവനക്കാരുടെയിടയിലും, താമസക്കാരുടെയിടയിലും അവരുടെ ബന്ധുക്കളിലും മാനേജ്മെന്റ് കമ്മിറ്റിയിലും അവബോധം സൃഷ്ടിക്കുക.
7. സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിർബന്ധമായും ലഭ്യമാകേണ്ട സേവനങ്ങളെക്കുറിച്ച് തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ വകുപ്പ്, ആരോഗ്യ വകുപ്പ്, വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പ്, കൂടാതെ മറ്റുവകുപ്പുകളുമായും ഏകോപനം ഉണ്ടാക്കുക.
8. താമസക്കാരായ കുട്ടികളുടെ പുനരധിവാസ-പുനരേകീകരണത്തെക്കുറിച്ച് ബന്ധുക്കൾക്ക് അവബോധം നൽകി വേണ്ട നടപടി സ്വീകരിക്കുക.



9. കുട്ടികൾക്ക് സ്നേഹവും പരിചരണവും വികസനവും ക്ഷേമവും അടിസ്ഥാനമാക്കിയുള്ള ഗൃഹാന്തരീക്ഷം സംജാതമാക്കുക.
10. ഡയറ്റീഷ്യൻ, ഡോക്ടർ തുടങ്ങിയവരുടെ നിർദ്ദേശ പ്രകാരമുള്ള ഭക്ഷണ വിവരണപട്ടിക തയ്യാറാക്കുക.
11. സർക്കാർ അംഗീകൃത ഏജൻസികൾ മുഖേന ആവശ്യമുള്ള സാധനങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുക.
12. രജിസ്റ്ററുകൾ കൃത്യമായി സൂക്ഷിക്കുകയും വിലയിരുത്തുകയും ചെയ്യുക.
13. താമസക്കാർക്ക് ലഭ്യമാക്കുന്ന ഭക്ഷണ സാധനങ്ങളുടെ അളവും ഗുണവും നിരീക്ഷിക്കുക.
14. താമസക്കാരിൽ നിന്ന് അനുഭവ അഭിപ്രായം ശേഖരിച്ച് നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുക.
15. പരിശീലനമുൾപ്പെടെയുള്ള സ്ഥാപനത്തിന്റെ എല്ലാ പ്രവർത്തനങ്ങളുടെയും പരിപാടികളുടെയും ആസൂത്രണവും നിർവ്വഹണവും.
16. താമസക്കാരുടെ ആരോഗ്യ പരിശോധന ഉറപ്പുവരുത്തുകയും ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർക്ക് നൽകിയിട്ടുള്ള ചുമതലകൾക്ക് മേൽനോട്ടം വഹിക്കുകയും മെഡിക്കൽ രേഖകളും മരുന്നുകളും ഫയലുകളും സൂക്ഷ്മമായി സൂക്ഷിക്കുകയും ചെയ്യുക.
17. ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ സഹായത്തോടെയും ജീവനക്കാരുടെ സഹകരണത്തോടെയും ശുചിത്വ പരിശീലനവും പരിപാലനവും ഉറപ്പുവരുത്തുക.
18. സ്ഥാപനത്തിൽ അപകടവും അഗ്നിബാധയും തടയുന്നതിന് ആവശ്യമായ സംവിധാനങ്ങൾ സ്ഥാപിക്കുകയും, പരിപാലിക്കുകയും ഉറപ്പുവരുത്തുകയും ചെയ്യുക.
19. എമർജൻസി ലൈറ്റിംഗ്, ജലസംഭരണി, പവർ പ്ലാൻ എന്നിവയുടെ തകരാറുകൾ പരിഹരിക്കുന്നതിന് പകരം സംവിധാനം ഒരുക്കുക.
20. ജീവനക്കാരും താമസക്കാരും സ്ഥാപനത്തിലെ ദൈനംദിന കാര്യങ്ങൾ കൃത്യമായി പാലിക്കുന്നുണ്ടെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തുക.
21. കേസ് ഫയലിൽ ശിശുക്കളുടെയും കുട്ടികളുടെയും പ്രതിമാസ റിപ്പോർട്ട് ഫയൽചെയ്യുക.
22. പ്രാദേശികവും ദേശീയവുമായ ദിനാചരണവും, ആഘോഷങ്ങളും കുട്ടികളുടെ ജന്മദിനാഘോഷങ്ങളും സംഘടിപ്പിക്കുക.
23. ശിശുക്കൾക്കുവേണ്ടി, വിനോദവിജ്ഞാന യാത്രകൾ സംഘടിപ്പിക്കുക.
24. സ്ഥാപനങ്ങളുടെ ബഡ്ജറ്റ്, ജീവനക്കാരുടെ ചുമതലകൾ, സ്ഥാപനത്തിന്റെ അച്ചടക്കം പരിപാലിക്കൽ എന്നിവ ഉറപ്പുവരുത്തുക.
25. മാനേജ്മെന്റ് കമ്മിറ്റി യഥാസമയം യോഗം ചേരുന്നുണ്ടെന്ന് ഉറപ്പാക്കുക.
26. റൂളുകൾ, റെഗുലേഷനുകൾ, സ്റ്റാറ്റ്യൂട്ടുകൾ നിയമങ്ങൾ എന്നിവയിലൂടെ നിഷ്കർഷിക്കപ്പെട്ടിട്ടുള്ള രേഖകളും രജിസ്റ്ററുകളും സൂക്ഷിക്കുകയും കാലികമാക്കുകയും ചെയ്യുക.
27. സംസ്ഥാന ജില്ലാശിശുസംരക്ഷണ യൂണിറ്റുകളുമായും കുട്ടികളുമായി ബന്ധപ്പെട്ടു പ്രവർത്തിക്കുന്ന സംഘടനകൾ, സർക്കാർ, സർക്കാരിതരസംഘടനകൾ എന്നിവയുമായി കൂടിയാലോചനകൾ ഏകോപനവും സഹകരണവും ഉറപ്പാക്കുക.
28. സൗജന്യ നിയമസഹായവും മറ്റ് പിന്തുണാസംവിധാനവും ലഭ്യമാക്കുന്നതിന് നിയമ വകുപ്പ്, കൺസ, ഡെൽസാ എന്നിവരുമായി ഏകോപനം ഉറപ്പാക്കുക.



ചൈൽഡ് വെൽഫെയർ ഇൻസ്പെക്ടർ

1. ഓഫീസ് പൊതുജന സൗഹൃദവും സുതാര്യവുമായിരിക്കണം. സേവനങ്ങൾ നിശ്ചയിക്കപ്പെട്ടിരിക്കുന്നതായ സമയ പരിധിയുള്ളിൽതന്നെ നൽകേണ്ടതാണ്.
2. ഓഫീസ് പ്രവർത്തന സമയം പൂർണ്ണമായും പാലിക്കേണ്ടതാണ്. ജീവനക്കാരുടെ കൃത്യനിഷ്ഠ ഉറപ്പുവരുത്തേണ്ടതാണ്
3. ധനകാര്യമാനേജ്മെന്റിൽ സർക്കാർ നിർദ്ദേശങ്ങൾ പൂർണ്ണമായും നടപ്പിലാക്കുക.
4. ഓഫീസ് ജോലി ക്രമീകരണത്തിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്.
5. ജീവനക്കൽ ജസ്റ്റിസ് സ്ഥാപനങ്ങളിൽ പ്രവേശനം നൽകുന്നവരുടെ പൂർണ്ണ വിവരങ്ങൾ ശേഖരിക്കുക.
6. ജീവനക്കൽ ജസ്റ്റിസ് സ്ഥാപനങ്ങളിൽ എത്തപ്പെടുന്നവർക്ക് അനുയോജ്യമായ വിദ്യാഭ്യാസത്തിനും പുനരധിവാസത്തിനുമുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതിന് സുപ്രണ്ടിനെ സഹായിക്കുക.
7. ക്ഷേമസ്ഥാപനങ്ങളിലെ സ്റ്റോക്ക് രജിസ്റ്റർ എഴുതുക. സ്റ്റോറിന്റെ ചുമതല ചൈൽഡ് വെൽഫെയർ ഇൻസ്പെക്ടർ വഹിക്കേണ്ടതാണ്.
8. ചൈൽഡ് വെൽഫെയർ കമ്മിറ്റികളുടെയും ജീവനക്കൽ ജസ്റ്റിസ് ബോർഡിന്റെയും പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ ഭാഗമായിട്ടുള്ള ജോലികളുടെ ചുമതല.
9. അന്യസംസ്ഥാനങ്ങളിൽ നിന്നും എത്തപ്പെടുന്ന കുട്ടികളെ തിരികെ സ്വദേശത്ത് എത്തിക്കുന്നതിന് ആവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതിനുള്ള ചുമതല.
10. സ്ഥാപനത്തിൽ പ്രവേശിക്കപ്പെട്ട കുട്ടിയുടെ തുടർവിവരങ്ങൾ സ്ഥിരമായി ശേഖരിക്കുകയും കുട്ടി സ്ഥാപനം വിട്ടു പോയി 3 വർഷം വരെയുള്ള വിവരങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്തി സൂക്ഷിക്കുകയും ചെയ്യുക.
11. സ്ഥാപനത്തിലെ കെയർ ടേക്കർമാരുടെ ഡ്യൂട്ടി പരിശോധിക്കുക, മേൽ നോട്ടംവഹിക്കുക.
12. സ്ഥാപനത്തിലെ ലൈബ്രറി, കുട്ടികളുടെ റിക്രിയേഷൻ ആക്ടിവിറ്റീസ് എന്നിവയുടെ ചുമതല വഹിക്കുക.

കെയർ ടേക്കർ

1. ഓഫീസ് പ്രവർത്തന സമയം പൂർണ്ണമായും പാലിക്കേണ്ടതാണ്. ജീവനക്കാരുടെ കൃത്യനിഷ്ഠ ഉറപ്പുവരുത്തേണ്ടതാണ്.
2. സ്ഥാപനത്തിലെ കുട്ടികളുടെ വ്യക്തിത്വവികസനത്തിന് സഹായകരമാകുന്ന തരത്തിൽ അവർക്ക് വേണ്ട സ്പേസും പരിചരണവും കൊടുക്കുക.
3. കുട്ടികളുടെ ശരിയായ സംരക്ഷണവും ക്ഷേമവും ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിന് അവരുടെ ഭക്ഷണം, വിദ്യാഭ്യാസം, എന്നിവ ശരിയായ രീതിയിൽ നൽകുക/ ഉറപ്പാക്കുക.
4. കുട്ടികളുടെ വ്യക്തിത്വവികസനത്തിന് വേണ്ട സൗകര്യങ്ങൾ ഒരുക്കുക. അവർക്കിടയിൽ അച്ചടക്കം ഉറപ്പാക്കുക.
5. ഭൗതിക വികസനത്തിന് സ്ഥാപനത്തിന് അനുയോജ്യമായ ശുചിത്വം, അറ്റകുറ്റപ്പണികൾ എന്നിവ ഉറപ്പാക്കുക.



6. കുട്ടികളുടെ ദൈനംദിന സഹചര്യങ്ങളിൽ വേണ്ട താൽപര്യം കാണിക്കുക.
7. സ്ഥാപനത്തിലെ സുരക്ഷിതത്വത്തിനു വേണ്ട ഏർപ്പാടുകൾ ചെയ്യുക.
8. കുട്ടികളുടെ കമ്മിറ്റിയെ ശാക്തീകരിക്കുന്നതിനു വേണ്ട മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകുക.
9. കുട്ടികൾ സ്ഥാപനത്തിൽ നിന്നും പോകുമ്പോൾ അവർക്ക് സുരക്ഷാക്രമീകരണങ്ങൾ ചെയ്യുക.
10. സൂപ്രണ്ടോ, ചാർജ്ജ് ഓഫീസറോ നിർദ്ദേശിക്കുന്ന എല്ലാ ജോലിയും ചെയ്യുക.
11. ശിശുവിനേയോ കുട്ടിയേയോ ആവശ്യമെങ്കിൽ ഒബ്സർവേഷൻ ഹോമിലോ, സ്പെഷ്യൽ ഹോമിലോ, കുട്ടികളുടെ സ്ഥാപനത്തിലോ, അനുയോജ്യമായ വ്യക്തിയുടെയോ മുൻപിൽ ഹാജരാകാൻ അവരോടൊപ്പം പോകുക.
12. കാലാകാലങ്ങളിൽ കേസ് ഫയൽ മറ്റ് രജിസ്റ്ററുകൾ എന്നിവ കൈകാര്യം ചെയ്യുക.
13. കേസ് വർക്കറുടെ അഭാവത്തിൽ കേസ് ഫയൽ കൈകാര്യം ചെയ്യൽ.

കൗൺസിലർ

1. സ്ഥാപനത്തിലെ സംരക്ഷണയിലുള്ള കുട്ടികൾക്ക് കൗൺസിലിംഗ് നൽകുക.
2. ജെ.ജെ. സ്ഥാപനങ്ങളിലെ കുട്ടികളുടെ വ്യക്തിഗത തയ്യാറാക്കുന്നതിന്റെ ചുമതല നിർവ്വഹിക്കുക.
3. കുട്ടികളുടെ മെന്റൽ ഹെൽത്ത് പ്ലാൻ തയ്യാറാക്കുക.
4. സ്ഥാപനത്തിൽ പലതരത്തിലുള്ള ഗ്രൂപ്പ് തെറാപ്പികൾ സംഘടിപ്പിക്കുക.
5. ലഹരിയക്ക് അടിമപ്പെട്ടതും അതിനു സാധ്യതയുള്ളതുമായ കുട്ടികളെ കണ്ടെത്തുകയും അവർക്ക് കൃത്യമായ കൗൺസിലിംഗ് നൽകുകയും സൈക്യാടിസ്സിന്റെ സേവനം ആവശ്യമാണെങ്കിൽ സൂപ്രണ്ടുമായി ആലോചിച്ച് ആയതിനു വേണ്ടിയുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുക.
6. സ്ഥാപനത്തിലെ കുട്ടികൾ പീഡനത്തിനിരയാകുന്നില്ലെന്നും ഉറപ്പുവരുത്തുക.
7. പീഡനത്തിനിരയായി സ്ഥാപനങ്ങളിൽ പ്രവേശിയ്ക്കുന്ന കുട്ടികൾക്ക് പ്രത്യേക ശ്രദ്ധ നൽകുക.
8. സ്ഥാപന സൂപ്രണ്ടുമായി ആലോചിച്ച് വിവിധ സംഘടനകൾ, സോഷ്യൽ വകുപ്പ് എന്നിവരുമായി സഹകരിച്ച് സ്ഥാപനത്തിൽ കുട്ടികൾക്കുവേണ്ടിയുള്ള പരിപാടികൾ സംഘടിപ്പിക്കുക.
9. മാനേജ് മെന്റ് കമ്മിറ്റി മീറ്റിംഗുകളിൽ പങ്കെടുക്കുകയും സ്ഥാപനത്തിലെ കുട്ടികളുമായി ബന്ധപ്പെട്ടിട്ടുള്ള കാര്യങ്ങൾ മാനേജ് മെന്റ് കമ്മിറ്റിയിൽ അവതരിപ്പിക്കുകയും ചെയ്യുക.
10. സ്ഥാപനത്തിൽ ശിശുസൗഹൃദപരമായ നടപടികൾക്കുള്ള കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യുക.
11. സ്ഥാപനത്തിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ സഹകരിയ്ക്കുകയും പങ്കാളിയാവുകയും ചെയ്യുക.
12. സ്ഥാപനത്തിന്റെ നടത്തിപ്പ് സംബന്ധിച്ച് സൂപ്രണ്ട് നൽകുന്ന എല്ലാ നിർദ്ദേശങ്ങളും പാലിയ്ക്കുക.
13. റിപ്പോർട്ടുകൾ തയ്യാറാക്കുക.



1. ശിശുസംരക്ഷണ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ഉൾപ്പെട്ടിട്ടുള്ള കുട്ടികളുടെ കഴിവുകളും അഭിരുചികളും ഉചിതമായ സംവിധാനത്തിലൂടെ മനസ്സിലാക്കി കൂടി ആലോചിച്ച് കുട്ടികൾക്ക് അനുയോജ്യമായ തൊഴിൽ പരിശീലന സേവനങ്ങൾ മറ്റ് സർക്കാർ ഇതര ഏജൻസിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നടപ്പിലാക്കുക.
2. വൃത്തികൾ, കോർപ്പറേറ്റുകൾ, അംഗീകൃത സർക്കാരിതര സംഘടനകൾ, മറ്റ് ഫൗണ്ടലിംഗ് ഏജൻസികൾ എന്നിവരുമായുള്ള നെറ്റ് വർക്ക് കുട്ടികൾക്ക് ലഭ്യമാക്കുക.
3. തൊഴിലധിഷ്ഠിത പരിശീലന യൂണിറ്റുകൾ/വർക്കുഷോപ്പുകൾ എന്നീകാര്യങ്ങൾ ശിശുസംരക്ഷണ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ഏകോപിക്കുക.
4. കുട്ടികൾക്ക് ആവശ്യമായ കരിയർ ഗൈഡൻസ് ക്ലാസുകൾ സംഘടിപ്പിക്കുക.
5. തൊഴിലധിഷ്ഠിത സേവനങ്ങൾ കുട്ടികൾക്ക് നൽകുന്നതിന് സന്നദ്ധ-വെക്കേഷണൽ ഇൻസുന്മാരെ കണ്ടെത്തുക.
6. കുട്ടികളുടെ കഴിവുകൾ വികസിപ്പിച്ച് എടുത്ത് പുനരധിവാസ പദ്ധതികൾ തയ്യാറാക്കുക.
7. വിദ്യാഭ്യാസം അല്ലെങ്കിൽ തൊഴിലധിഷ്ഠിത പരിശീലന കോഴ്സുകൾ പൂർത്തിയായതിനു ശേഷം കുട്ടികൾക്ക് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ലഭ്യമാക്കാൻ സഹായിക്കുക.
8. കേന്ദ്ര സംസ്ഥാന സർക്കാർ പദ്ധതികൾക്ക് കീഴിൽ ലഭ്യമായ പുനരധിവാസ പരിപാടികളും സേവനങ്ങളെയുംകുറിച്ച് സ്ഥാപനത്തിൽ വർക്ക് ഷോപ്പുകൾ സംഘടിപ്പിക്കുക.
9. ഇതര - സംസ്ഥാന കുട്ടികളുടെ പുനരധിവാസത്തിന് മുൻകൈ എടുക്കുക.
10. സൂപ്രണ്ട് നിർദ്ദേശിക്കുന്ന മറ്റ് കാര്യങ്ങൾ സ്ഥാപനത്തിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ പങ്കാളിയാക്കുക.
11. റിപ്പോർട്ടുകൾ തയ്യാറാക്കുക.

സോഷ്യൽ കേസ്പർക്കർ / കേസ്പർക്കർ

1. CWCയുടെ നിർദ്ദേശ പ്രകാരം കുട്ടികളുടെ സാമൂഹിക അന്വേഷണ റിപ്പോർട്ട് (അനുബന്ധം-22) തയ്യാറാക്കുക.
2. സ്ഥാപനത്തിലെ കുട്ടികളുടെ സാമൂഹിക ചരിത്രം തയ്യാറാക്കുക. (അനുബന്ധം-43)
3. കുട്ടികളെ സംബന്ധിച്ചുള്ള റിപ്പോർട്ടുകൾ യഥാസമയങ്ങളിൽ സ്ഥാപന സൂപ്രണ്ട് വഴി ആവശ്യമെങ്കിൽ മേലധികാരികളെ അറിയിക്കുക.
4. കുട്ടികളുടെ പുനരധിവാസമായി ബന്ധപ്പെട്ട് എസ്കോർട്ട് ടീമിനോടൊപ്പം അനുഗമിക്കുക.
5. സ്പെഷ്യൽ ജൂവനൈൽ പോലീസ് സ്ഥാപനത്തിലെ കുട്ടികളോടൊപ്പം കോടതിയിൽ ഹാജരാക്കുമ്പോൾ അനുഗമിക്കുക.
6. സ്ഥാപനത്തിലെ കുട്ടികൾക്ക് ബോധവത്കരണ പരിപാടികൾ സംഘടിപ്പിക്കുക.
7. സ്ഥാപനത്തിലെ കുട്ടികളുടെ മാതാപിതാക്കൾ മറ്റ് ബന്ധുമിത്രാദികളുമായി കുട്ടികളുടെ കാര്യങ്ങളെക്കുറിച്ച് സംസാരിക്കുകയും ആവശ്യമായ മിറ്റിംഗുകൾ സ്ഥാപന സൂപ്രണ്ടിന്റെ അനുമതിയോടെ വിളിച്ചുകൂട്ടുകയും ചെയ്യുക.
8. കുട്ടികളുടെ സുരക്ഷിതത്വത്തെ കുറിച്ച് ഹോംവിസ്റ്റ് നടത്തുക.
9. സ്ഥാപനത്തിൽ പാർപ്പിച്ചുവരുന്ന കുട്ടികളുടെ കാര്യങ്ങളെക്കുറിച്ച് മാനേജ്മെന്റ് കമ്മിറ്റിയിൽ അവതരിപ്പിക്കുക.
10. വൃത്തിഗത പ്ലാൻ തയ്യാറാക്കുന്നതിന് സഹായിക്കുക.



11. അടിയന്തര ഘട്ടങ്ങളിൽ കുട്ടികളുടെ കാര്യങ്ങളിൽ ഇടപ്പെടുക.
12. സ്ഥാപനത്തിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ സഹകരിക്കുകയും പങ്കാളിയാവുകയും ചെയ്യുക.
13. സ്ഥാപനത്തിൽ ശിശുസൗഹൃദപരമായ നടപടികൾക്കുള്ള കാര്യങ്ങൾ സീകരിക്കുക.
14. സ്ഥാപനത്തിന്റെ നടത്തിപ്പ് സംബന്ധിച്ച് സൂപ്രണ്ട് നൽകുന്ന മറ്റ് നിർദ്ദേശങ്ങൾ പാലിയ്ക്കുക.
15. റിപ്പോർട്ടുകൾ തയ്യാറാക്കുക.

ശിശുസൗഹൃദ മാതൃക ഭവനത്തിൽ എത്തുന്ന കുട്ടികളുടെ സംയോജനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് സോഷ്യൽ ഇൻവസ്റ്റിഗേഷൻ റിപ്പോർട്ട് (ഫോം നം. 20 മോഡൽ റൂൾ 2016 ജെ. ജെ. ആക്ട്. കേസ് ഹിസ്റ്ററി. റിപ്പോർട്ട്. കൗൺസിലിംഗ് റിപ്പോർട്ട്, എന്നിവയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ കുട്ടിയുടെ വ്യക്തിഗത ശ്രദ്ധാപദ്ധതി (ഫോം. നം. 7) തയ്യാറാക്കി കുട്ടിയുടെ പുനരധിവാസ നടപടികൾ സ്ഥാപനത്തിലെ മാനേജ്മെന്റ് കമ്മിറ്റിയിൽ ചർച്ച ചെയ്ത് ചൈൽഡ് വെൽഫെയർ കമ്മിറ്റി വഴി നടപ്പിലാക്കേണ്ടതാണ്. എന്നാൽ വ്യക്തിഗത ശ്രദ്ധാപദ്ധതി പ്രകാരം ചൈൽഡ് കെയർ സ്ഥാപനത്തിൽ നിന്നും പുനരധിവാസം നടത്തുവാൻ കുട്ടികളുടെ ശ്രദ്ധയും സംരക്ഷണവും ജെ.ജെ. ആക്ടിൽ നിർദ്ദേശിക്കുന്ന പ്രകാരം സാധ്യമാക്കേണ്ടതാണ്. എന്നാൽ ഈ കുട്ടികൾക്ക് 18 വയസ്സ് പൂർത്തിയായാൽ തുടർ ശ്രദ്ധയും സംരക്ഷണവും ആവശ്യമാമെങ്കിൽ പുനരധിവാസത്തിനായി ആഫ്റ്റർ കെയർ പദ്ധതി പ്രകാരം വിദ്യാഭ്യാസവും, പരിശീലനവും നൽകി സമൂഹത്തിന്റെ മുഖ്യ ധാരയിലേക്ക് എത്തിക്കേണ്ടതാണ്. സ്ഥാപനത്തിൽ നിന്നും പുനരധിവാസം നേടുന്ന എല്ലാ കുട്ടികളുടെയും ഫോളോഅപ്പ് ജില്ലാ ചൈൽഡ് പ്രൊട്ടക്ഷൻ യൂണിറ്റ് വഴി നടത്തേണ്ടതുമാണ്.

കുടുംബാന്തരീക്ഷത്തിൽ വളർന്നു വരുന്നതാണ് ഏതൊരു കുട്ടിയും അഭികാമ്യം. എന്നിരുന്നാലും ശിശു സൗഹൃദ മാതൃക സ്ഥാപനങ്ങളിൽ എത്തിപ്പെടുന്ന കുട്ടികളുടെ കാര്യത്തിൽ ഓരോ ജീവനക്കാരും തങ്ങളുടെ സ്വന്തം മക്കളെ എങ്ങനെ നോക്കി കാണുന്നുവോ അതുപോലെതന്നെ ആയിരിക്കണം സ്ഥാപനത്തിലെ കുട്ടികളെയും പരിചരിക്കേണ്ടത്. അവിടെ യാതൊരുവിധത്തിലുള്ള വേർതിരിവുകളും പാടില്ല. ചുമർ ചിത്രങ്ങളിൽ മാത്രം ഒതുങ്ങി നിൽക്കേണ്ടതല്ല ശിശു സൗഹൃദ മാതൃക സ്ഥാപനങ്ങൾ, നേരെ മറിച്ച് ജീവനക്കാർ കുട്ടികളുടെ ഇടയിലേക്ക് ഇറങ്ങി ചെല്ലുകയും അവരുടെ ശാരീരികവും മാനസികവും വൈകാരികവുമായ എല്ലാ പ്രശ്നങ്ങളും കേൾക്കുകയും ഇത്തരം കുട്ടികൾക്ക് പ്രത്യേക ശ്രദ്ധയും സംരക്ഷണവും ഉറപ്പുവരുത്തേണ്ടവരുമാണ്. ഈ ഉത്തരവാദിത്വങ്ങൾ കൃത്യമായി നിറവേറ്റിയാൽ മാത്രമോ ജീവനക്കാർ കുട്ടികൾക്കിടയിൽ മാതൃകരാകുകയുള്ളൂ.

The Juvenile Justice (Care And Protection Of Children) Act, 2015
 The Juvenile Justice (Care And Protection Of Children) Model rules 2016 (JJMR 2016)





അനുബന്ധങ്ങൾ

അനുബന്ധം-1

**ഫോറം 22
(ചട്ടം 19 (B))**

**ശ്രദ്ധയും സംരക്ഷണവും ആവശ്യമായ കുട്ടികൾക്കുള്ള
സാമൂഹിക - അന്വേഷണ റിപ്പോർട്ട്**

(SOCIAL INVESTIGATION REPORT FOR CHILD IN NEED OF CARE AND PROTECTION)

ക്രമനമ്പർ :
 ശിശു ക്ഷേമസമിതിക്കു മുമ്പാകെ സമർപ്പിക്കുന്നത്.
 കേസ് നമ്പർ
 ശ്രദ്ധയും സംരക്ഷണവും ആവശ്യമായ കുട്ടിയുടെ വിശദാംശങ്ങൾ

1. പേര് :
2. വയസ്സ്/ ജനനത്തീയതി :
3. ലിംഗം :
4. ജാതി :
5. മതം :
6. അച്ഛന്റെ പേര് :
7. അമ്മയുടെ പേര് :
8. രക്ഷകർത്താവിന്റെ പേര് :
9. സ്ഥരമായ മേൽവിലാസം :
10. ലാൻഡ് മാർക്ക് :
11. ഇതിനുമുമ്പ് താമസിച്ചിരുന്ന സ്ഥലത്തെ മേൽ വിലാസം :
12. ബന്ധപ്പെടേണ്ട നമ്പർ (അച്ഛൻ/ അമ്മ/കുടുംബാംഗം) :
13. കുട്ടി വിഭിന്നശേഷിയുള്ളതാണോ അതെ അല്ല

1. കേഴ്വിക്കുറവ്		
2. സംസാരശേഷിക്കുറവ്		
3. ശാരീരിക വൈകല്യമുള്ളത്		
4. മാനസിക വൈകല്യമുള്ളത്		
5. മറ്റുള്ളവ വിശദീകരിക്കുക		

14. കുടുംബപശ്ചാത്തലം

ക്രമ നം.	പേര്/ബന്ധം	വയസ്സ്	ലിംഗം	വിദ്യാഭ്യാസം	തൊഴിൽ	വരുമാനം	ആരോഗ്യം സ്ഥിതി	മാനസികാവസ്ഥ



15. കുടുംബാംഗങ്ങൾ തമ്മിലുള്ള ബന്ധം

	ഹൃദ്യമായത്	അല്ലാത്തത്	അറിയില്ല
1. അച്ഛനും അമ്മയും തമ്മിലുള്ളത്			
2. അച്ഛനും കുട്ടിയും തമ്മിലുള്ളത്			
3. അമ്മയും കുട്ടിയും തമ്മിലുള്ളത്			
4. അച്ഛനും സഹോദരങ്ങളും തമ്മിലുള്ളത്			
5. അമ്മയും സഹോദരങ്ങളും തമ്മിലുള്ളത്			
6. കുട്ടിയും സഹോദരങ്ങളും തമ്മിലുള്ളത്			
7. കുട്ടിയും ബന്ധുക്കളും തമ്മിലുള്ളത്			

കുട്ടി വിവാഹതൻ / വിവാഹിത ആണെങ്കിൽ
പങ്കാളിയുടെ പേര് , പ്രായം, മറ്റ് വിശദാംശങ്ങൾ :

കുറ്റകൃത്യങ്ങളിൽ കുടുംബാംഗങ്ങളുടെ പങ്കാളിത്തം

ക്രമ നം	ബന്ധം	കുറ്റകൃത്യങ്ങളുടെ സ്വഭാവം	കേസിന്റെ നിയമസ്ഥിതി	അറസ്റ്റ് ചെയ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ	തടവിലാ ക്കപ്പെട്ടതിന്റെ കാലാവധി	ലഭിച്ച ശിക്ഷ
1.	അച്ഛൻ					
2.	രണ്ടാമച്ഛൻ					
3.	അമ്മ					
4.	രണ്ടാമമ്മ					
5.	സഹോദരൻ					
6.	സഹോദരി					
7.	മറ്റുള്ളവർ					
	അമ്മാവൻ					
	അമ്മാവി					
	മുത്തച്ഛൻ					
	മുത്തശ്ശി					

- 18. മതത്തോടുള്ള സമീപനം/മനോഭാവം :
- 19. നിലവിലെ ജീവിതസാഹചര്യം :
- 20. മറ്റ് പ്രധാനപ്പെട്ട വസ്തുതകൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ :
- 21. കുട്ടിയുടെ ശീലങ്ങൾ

എ	ബി
---	----



1. പുകവലി	ടി.വി.കാണുക
2. മദ്യപാനം	വീടിനകത്തും പുറത്തുമുള്ള കളികൾ
3. ലഹരിപദാർത്ഥങ്ങളുടെ ഉപയോഗം	വായന
4. ചൂറ്/ചീട്ടുകളി	മതപരമായ പ്രവർത്തികൾ
5. ഭിക്ഷാടനം	വരയ്ക്കുക/പെയിന്റ് ചെയ്യുക/അഭിനയം/ സംഗീതം
6. മറ്റെന്തെങ്കിലും	മറ്റെന്തെങ്കിലും

22. പാഠ്യേതര അഭിരുചികൾ
23. ശ്രദ്ധയമായ സ്വഭാവഗുണങ്ങൾ/ വ്യക്തിപരമായ പ്രത്യേകതകൾ
24. കുട്ടിയുടെ വിദ്യാഭ്യാസത്തിന്റെ വിവരങ്ങൾ
 1. നിരക്ഷരത
 2. അഞ്ചാം ക്ലാസ്സുവരെ പഠിച്ചിട്ടുണ്ട്
 3. അഞ്ചാം ക്ലാസ്സിനും എട്ടാം ക്ലാസ്സിനും ഇടയിൽ വിദ്യാഭ്യാസം ലഭിച്ചിട്ടുണ്ട്.
 4. എട്ടാം ക്ലാസ്സിനും പത്താം ക്ലാസ്സിനുമിടയിൽ വിദ്യാഭ്യാസം ലഭിച്ചിട്ടുണ്ട്.
 5. പത്താം ക്ലാസ്സിനു മുകളിൽ പഠിച്ചിട്ടുണ്ട്.
25. കുട്ടി അവസാനം പഠിച്ച സ്കൂളിന്റെ വിവരങ്ങൾ
 - (എ) കോർപ്പറേഷൻ/മുനിസിപ്പാലിറ്റി /പഞ്ചായത്ത്
 - (ബി) ഗവൺമെന്റ്/ എസ്.സി വെൽഫെയർ സ്കൂൾ/ ബി.സി വെൽഫെയർ സ്കൂൾ
 - (സി) സ്വകാര്യ സ്ഥാപനം
 - (ഡി) എൻ.സി.എൽ.പി.ക്ക് താഴെയുള്ള സ്കൂൾ
26. കുട്ടിയോടുള്ള സഹപാഠികളുടെ മനോഭാവം
27. അധ്യാപകർക്കും സഹപാഠികൾക്കും കുട്ടിയോടുള്ള മനോഭാവം
28. സ്കൂൾ ഉപേക്ഷിക്കാനുള്ള കാരണം
 - (എ) അവസാനം പഠിച്ച ക്ലാസ്സിലെ പരാജയം
 - (ബി) സ്കൂൾ പ്രവർത്തനങ്ങളിലുള്ള താൽപര്യക്കുറവ്.
 - (സി) കുട്ടിയോട് താൽപര്യമില്ലാത്ത രീതിയിലുള്ള അധ്യാപകരുടെ പെരുമാറ്റം
 - (ഡി) കൂട്ടുകാരുടെ സ്വാധീനം
 - (ഇ) സ്കൂളിലുണ്ടായ ഉപദ്രവങ്ങൾ
 - (എച്ച്) കർക്കശമായ സ്കൂളിലെ അന്തരീക്ഷം
 - (ഐ) തുടർച്ചയായി സ്കൂളിൽ ഹാജരാകാതിരിക്കുകയും പിന്നീട് സ്കൂൾ പഠനം ഉപേക്ഷിക്കുകയും ചെയ്തത്.
 - (ജെ) സമീപത്ത് അനുയോജ്യമായ വേറെ സ്കൂളുകളില്ല.
 - (കെ) സ്കൂളിൽ കുട്ടിയെ ദുരുപയോഗം (ചൂഷണം) ചെയ്തതിനാൽ
 - (എൽ) വിദ്യാലയത്തിൽ കുട്ടിയെ അപമാനിച്ചതിനാൽ
 - (എം) ശാരീരികമായി ശിക്ഷിച്ചതു കൊണ്ട്
 - (എൻ) പരിശീലന (പഠന) മാധ്യമം
 - (ഒ) മറ്റുള്ളവ
29. തൊഴിൽപരമായ പരിശീലനം എന്തെങ്കിലും നടത്തിയിട്ടുണ്ടോ യോ ?
30. തൊഴിൽ ചരിത്രം

31. വരുമാനം ഉപയോഗിക്കുന്നതിന്റെ വിശദാംശങ്ങൾ
32. തൊഴിൽ രേഖപ്പെടുത്തൽ (തൊഴിൽ നിന്ന് പിൻവാങ്ങുന്നതിനുള്ള കാരണവും തൊഴിലിനോടും തൊഴിൽ ഉടമയോടുമുള്ള മനോഭാവം)
33. ഭൂരിഭാഗം സുഹൃത്തുക്കളും
 - (എ) വിദ്യാഭ്യാസം നേടിയവർ
 - (ബി) നിരക്ഷരർ
 - (സി) ഒരോ പ്രായത്തിലുള്ളവർ
 - (ഡി) പ്രായം കുടിയവർ
 - (ഇ) പ്രായം കുറഞ്ഞവർ
 - (എഫ്) ഒരോ ലിംഗം
 - (ജി) വിപരീത ലിംഗം
 - (എച്ച്) ആസക്തി
 - (ഐ) കുറ്റകൃത്യമുള്ള പശ്ചാത്തലം
34. സുഹൃത്തുക്കളോടുള്ള കൂട്ടിയുടെ സമീപനം :
35. സുഹൃത്തുക്കൾക്ക് കൂട്ടിയോടുള്ള സമീപനം :
36. കൂട്ടിയിന്മേൽ അയൽക്കാർക്കുള്ള സ്വാധീനം :
37. കൂട്ടിയുടെ മാനസികാവസ്ഥ (നിലവിലുള്ളതും മുമ്പുണ്ടായിരുന്നതും)
38. കൂട്ടിയുടെ ശാരീരികാവസ്ഥ (നിലവിലുള്ളതും മുമ്പുണ്ടായിരുന്നതും)
39. കൂട്ടിയുടെ ആരോഗ്യ പശ്ചാത്തലം

(എ) ശ്വാസകോശത്തെ സംബന്ധിച്ച തകരാർ	ഉണ്ട്/അറിയില്ല/ഇല്ല
(ബി) കേൾവി തകരാർ	ഉണ്ട്/അറിയില്ല/ഇല്ല
(സി) കാഴ്ച സംബന്ധമായ രോഗങ്ങൾ	ഉണ്ട്/അറിയില്ല/ഇല്ല
(ഡി) പല്ല് സംബന്ധമായ രോഗങ്ങൾ	ഉണ്ട്/അറിയില്ല/ഇല്ല
(ഇ) ഹൃദയസംബന്ധമായ രോഗങ്ങൾ	ഉണ്ട്/അറിയില്ല/ഇല്ല
(എഫ്) ത്വക്ക് രോഗങ്ങൾ	ഉണ്ട്/അറിയില്ല/ഇല്ല
(ജി) ലൈംഗിക ബന്ധത്തിലൂടെ പകർന്ന രോഗങ്ങൾ	ഉണ്ട്/അറിയില്ല/ഇല്ല
(എച്ച്) നാവീസംബന്ധമായ തകരാറുകൾ	ഉണ്ട്/ അറിയില്ല/ഇല്ല
(ഐ) മാനസിക വെല്ലുവിളി	ഉണ്ട്/അറിയില്ല/ഇല്ല
(ജെ) ശാരീരിക വെല്ലുവിളി	ഉണ്ട്/അറിയില്ല/ഇല്ല
(കെ) മുത്രാശയ സംബന്ധമായ അണുബാധ	ഉണ്ട്/അറിയില്ല/ഇല്ല
(എൽ) മറ്റെന്തെങ്കിലും (വിശദമാക്കുക)	ഉണ്ട്/അറിയില്ല/ഇല്ല
40. കൂട്ടിക്ക് ഏതെങ്കിലും തരത്തിലുള്ള ആസക്തി ഉണ്ടോ ? :ഉണ്ട്/ഇല്ല
41. ചൈൽഡ് വെൽഫെയർ കമ്മിറ്റിക്കു മുമ്പാകെ ഹാജരാക്കുന്നതിനു മുമ്പ് കൂട്ടി ആരോടൊപ്പമാണ് താമസിച്ചിരുന്നത് ?
42. കൂട്ടി വീട്ടിൽ നിന്ന് ഓടിപ്പോയതായിട്ടുള്ള ചരിത്രമോ പ്രവണതയോ എന്തെങ്കിലുമുണ്ടോ ?

അങ്ങനെയുള്ള താൽപര്യം പ്രകടിപ്പിക്കുകയോ ചെയ്തിട്ടുണ്ടോ ?
43. വീട്ടിൽ അച്ഛനെ പാലിക്കുന്നതിനോടുള്ള മാതാപിതാക്കളുടെ മനോഭാവം കൂട്ടിയുടെ പ്രതികരണവും
44. വീടുവിട്ട് പോകാനുള്ള കാരണങ്ങൾ

മാതാപിതാക്കൾ / രക്ഷിതാക്കൾ /രണ്ടാമ്പൻ എന്നിവരുടെ ചൂഷണംമൂലം ജോലിതേടി	
--	--

സുഹൃത്തുക്കളുടെ പ്രേരണമൂലം	
കഴിവില്ലാത്ത മാതാപിതാക്കൾ	
മാതാപിതാക്കളുടെ കുറ്റകരമായ പെരുമാറ്റം	
മാതാപിതാക്കളുടെ വേർപെടൽ	
മാതാപിതാക്കളുടെ മരണം	
ദാരിദ്ര്യം	
മറ്റുനൈകീലും	

45. കുട്ടി എന്തെങ്കിലും കുറ്റകൃത്യത്തിന് ഇരയായിട്ടുണ്ടോ?

46. കുട്ടി നേരിട്ടിട്ടുള്ള ചൂഷണങ്ങളുടെ തരം

വാക്കാലുള്ള ചൂഷണം	മാതാപിതാക്കൾ/സഹോദരങ്ങൾ / തൊഴിൽ ഉടമ/ മറ്റുള്ളവർ
ശാരീരികമായുള്ള ചൂഷണം	മാതാപിതാക്കൾ/സഹോദരങ്ങൾ / തൊഴിൽ ഉടമ/ മറ്റുള്ളവർ
ലൈംഗിക ചൂഷണം	മാതാപിതാക്കൾ/സഹോദരങ്ങൾ / തൊഴിൽ ഉടമ/ മറ്റുള്ളവർ
മറ്റുള്ളവ	മാതാപിതാക്കൾ/സഹോദരങ്ങൾ / തൊഴിൽ ഉടമ/ മറ്റുള്ളവർ

47. കുട്ടി നേരിട്ടിട്ടുള്ള മോശമായ പെരുമാറ്റങ്ങൾ

ഭക്ഷണം കൊടുക്കാതിരിക്കുക	മാതാപിതാക്കൾ/സഹോദരങ്ങൾ / തൊഴിൽ ഉടമ/ മറ്റുള്ളവർ
ദയയില്ലാതെ അടിച്ചു പരുക്കേൽപ്പിച്ചു	മാതാപിതാക്കൾ/സഹോദരങ്ങൾ / തൊഴിൽ ഉടമ/ മറ്റുള്ളവർ
മുറിവേൽപ്പിച്ചു	മാതാപിതാക്കൾ/സഹോദരങ്ങൾ / തൊഴിൽ ഉടമ/ മറ്റുള്ളവർ
തടവിലാക്കൽ	മാതാപിതാക്കൾ/സഹോദരങ്ങൾ / തൊഴിൽ ഉടമ/ മറ്റുള്ളവർ
മറ്റുള്ളവ (വീശദമാക്കുക)	മാതാപിതാക്കൾ/സഹോദരങ്ങൾ / തൊഴിൽ ഉടമ/ മറ്റുള്ളവർ

48. കുട്ടി നേരിട്ടിട്ടുള്ള ചൂഷണങ്ങൾ

വേതനം കൊടുക്കാതെ ജോലി ചെയ്യിപ്പിച്ചു	
കുറഞ്ഞ വേതനത്തിൽ കൂടുതൽ നേരം ജോലി ചെയ്യിപ്പിച്ചു.	
മറ്റുള്ളവ (വീശദമാക്കുക)	

49. കുട്ടിയെ പ്രത്യേക ആവശ്യത്തിനായി വിൽക്കുകയോ വാങ്ങുകയോ കടത്തുകയോ ഉപയോഗിക്കുകയോ ചെയ്തിട്ടുണ്ടോ ഉണ്ട്/ഇല്ല

50. കുട്ടിയെ ഭിക്ഷയെടുക്കാൻ ഉപയോഗിച്ചിട്ടുണ്ടോ ? ഉണ്ട്/ഇല്ല

51. ആളുകൾ കൂട്ടമായി കുട്ടിയെ ഏതെങ്കിലും വിധത്തിൽ ഉപയോഗിക്കുകയോ ലഹരി പദാർത്ഥങ്ങളുടെ വില്പനയ്ക്കായി ഉപയോഗിക്കുകയോ ചെയ്തിട്ടുണ്ടോ ? ഉണ്ട്/ഇല്ല

52. മുമ്പുള്ള സ്ഥാപനത്തിൽ താമസിച്ചതിന്റെ ഹിസ്റ്ററി വ്യക്തഗത ശ്രദ്ധ പദ്ധതി

53. കുറ്റം ചെയ്ത വ്യക്തിയുടെ വിവരങ്ങൾ (പേര്, വയസ്സ്, ഫോൺ നമ്പർ, മേൽവിലാസം, ഭൗതിക സ്വഭാവം, കുടുംബവുമായുള്ള ബന്ധം, മധ്യവർത്തിയുടെ പേര്, ഈ ഗ്രാമത്തിലെ തന്നെ ഏതെങ്കിലും കുട്ടി ഇങ്ങനെ ചൂഷണം ചെയ്യപ്പെടുന്നുണ്ടോ ? (ആ കുട്ടിയുടെ പേര് , ആ കുട്ടി എങ്ങനെയാണ് ഇയാളുടെ കരങ്ങളിൽ എത്തപ്പെട്ടത് ?)

- 54. കുറ്റം ചെയ്ത വ്യക്തിയോടുള്ള കുട്ടിയുടെ മനോഭാവം :
- 55. പോലീസിനെ വിവരമറിയിച്ചിട്ടുണ്ടോ ?
- 56. കുറ്റവാളിക്കെതിരെ എന്തെങ്കിലും നടപടി എടുത്തിട്ടുണ്ടോ ?
- 57. മറ്റെന്തെങ്കിലും പരാമർശം

അന്വേഷണത്തിൽ കണ്ടെത്തിയ നിരീക്ഷണങ്ങൾ

1. വൈകാരികാവസ്ഥ



2. ശാരീരികാവസ്ഥ

3. ബൗദ്ധികപരമായ അവസ്ഥ

4. സാമൂഹ്യ - സാമ്പത്തിക ഘടകങ്ങൾ

5. പ്രശ്നത്തിലേക്ക് നയിച്ചതായിട്ടുള്ള കാരണങ്ങൾ



6. കുട്ടിക്ക് ശ്രദ്ധയും സംരക്ഷണവും ആവശ്യമായി വരുന്നതിന്റെ കാരണങ്ങൾ

7. വിദ്ഗ്ദ്ധരുടെ അഭിപ്രായം

8. സൈക്കോ സോഷ്യൽ വിദ്ഗ്ദ്ധരുടെ വിലയിരുത്തൽ

9. മതപരമായ ഘടകങ്ങൾ



Empty rectangular box for writing.

11. കുട്ടിയെ കുടുംബത്തിലേക്ക് മാറ്റി പാർപ്പിക്കുമ്പോൾ ഉണ്ടാകാനിടയുള്ള അപകടാവസ്ഥ വിലയിരുത്തുക.

Empty rectangular box for writing.

12. കുട്ടിയുടെ മുൻകാല സ്ഥാപന/കേസ് ഹിസ്റ്ററിയും വ്യക്തിഗത ശ്രദ്ധാപദ്ധതിയും ഉണ്ടെങ്കിൽ

Empty rectangular box for writing.

13. കുട്ടിക്ക് മാനസിക പിന്തുണ , പുനരധിവാസം പുന:സംയോജന സേവനം നൽകുന്നതിനായി ചൈൽഡ് വെൽഫെയർ ഓഫീസർ/ കേസ് വർക്കർ/ സോഷ്യൽ വർക്കറിന്റെ ശുപാർശയും നിർദ്ദേശങ്ങളും

Empty rectangular box for writing.



Empty rectangular box for writing.

11. കുട്ടിയെ കുടുംബത്തിലേക്ക് മാറ്റി പാർപ്പിക്കുമ്പോൾ ഉണ്ടാകാനിടയുള്ള അപകടാവസ്ഥ വിലയിരുത്തുക.

Empty rectangular box for writing.

12. കുട്ടിയുടെ മുൻകാല സ്ഥാപന/കേസ് ഹിസ്റ്ററിയും വ്യക്തിഗത ശ്രദ്ധാപദ്ധതിയും ഉണ്ടെങ്കിൽ

Empty rectangular box for writing.

13. കുട്ടിക്ക് മാനസിക പിന്തുണ , പുനരധിവാസം പുന:സംയോജന സേവനം നൽകുന്നതിനായി ചൈൽഡ് വെൽഫെയർ ഓഫീസർ/ കേസ് വർക്കർ/ സോഷ്യൽ വർക്കറിന്റെ ശുപാർശയും നിർദ്ദേശങ്ങളും

Empty rectangular box for writing.



14. ഡി-ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂഷണലൈസേഷനുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വിവരങ്ങൾ:



അനുബന്ധം - 2

**(Form 43)
CASE HISTORY OF THE CHILD
(FOR CHILD CARE INSTITUTION)**

Case/Profile No.....

Date & Time.....



Affix a latest
photograph
here

A. PERSONAL DATA

1. Name :

2. Male / Female (tick the appropriate category) :

3. Age at the time of admission :

4. Present age :

5. Category (tick as applicable):

- (i) Separated from family
- (ii) Abandoned/deserted
- (iii) Victim of exploitation and violence (give detail)
- (iv) Run-away
- (v) Any other

6. Religion

- (i) Hindu (OC/BC/SC/ST)
- (ii) Muslim/Christian/Other (pl. specify):

7. Native District & State:

8. Description of the Housing:

- (i) Concrete building/ Kuchha
- (ii) Three bedroom/ two bedrooms/ one bedroom/ no separate bedroom
- (iii) Owned / rental



9. By whom the child was brought before the Child Welfare Committee/ Juvenile Justice

Board (tick as applicable):

- i. Police-Local Police/Special Juvenile Police Unit/ designated Child Welfare Police Officer / Railway Police/ Women Police
- ii. Probation Officers
- iii. Social Welfare Organization
- iv. Social Worker
- v. Parent(s)/Guardian (s) (please specify the relationship)
- vi. Any public servant
- vii. Any public spirited citizen
- viii. Child himself/herself

10. Reasons for leaving the family

- i. Abuse by parent(s)/guardian(s)/step parents(s)
- ii. In search of employment
- iii. Peer group influence
- iv. Incapacitation of Parents
- v. Criminal behaviour of Parents
- vi. Separation of Parents
- vii. Demise of Parents
- viii. Poverty
- ix. Others (please specify)

11. Types of abuse met by the child

- i. Verbal abuse – parents/siblings/ employers/others (pl. specify)
- ii. Physical abuse
- iii. Sexual abuse parents/siblings/ Employers/others (Pl. specify)
- iv. Others – parents/siblings/ employers/others (pl. Specify)



12. Types of ill-treatment met by the child.

- i) Denial of food –parents/siblings employers/other (pl. specify)
- ii) Beaten mercilessly-parents/ Siblings/employers/other (pl. specify)
- iii) Causing injury – parents/ siblings/employers/other (pl. specify)
- iv) Detention - parents/ siblings/employers/other (pl. specify)

v) Other (please Specify)

13. Exploitation faced by the child

- i) Extracted work without payment
- ii) Little (low) wages with longer duration of work
- iii) Others (pl. specify)

14. Health status of the child before admission.

i)	Respiratory disorders	present / not known / absent
ii)	Hearing impairment	present / not known / absent
iii)	Eye diseases	present / not known / absent
iv)	Dental disease	present / not known / absent
v)	Cardiac diseases	present / not known / absent
vi)	Skin disease	present / not known / absent
vii)	Sexually transmitted diseases	present / not known / absent
viii)	Neurological disorders	present / not known / absent
ix)	Mental handicap	present / not known / absent
x)	Physical handicap	present / not known / absent
xi)	Urinary tract infections	present / not known / absent
xii)	Others (pl. specify)	present / not known / absent



15. With whom the child was staying prior to admission

- i. Parent(s) – Mother / Father / Both
- ii. Siblings / Blood relative
- iii. Guardian(s) – Relationship
- iv. Friends
- v. On the street
- vi. Night shelter
- vii. Orphanages / Hostels/ Similar Homes
- viii. Other (pl. specify)

16. Visit of the parents to meet the child

Prior to institutionalization- Frequently / Occasionally / Rarely / Never

After institutionalization - Frequently / Occasionally / Rarely / Never

17. Visit of the Child to his parents

Prior to institutionalization - Frequently / Occasionally / Rarely / during festival times / during summer holidays / whenever fallen sick / Never

After institutionalization-- Frequently / Occasionally / Rarely / during festival times / during summer holidays / whenever fallen sick / Never

18. Correspondence with parents -

Prior to institutionalization – Frequently / Occasionally / Rarely / during festival times / during summer holidays / whenever fallen sick / Never

After institutionalization – Frequently / Occasionally / Rarely / during festival times / during summer holidays / whenever fallen sick / Never

19. Details of disability

20 Type Family: Family / joint family/ broken family / single parent



21. Relationship among the family members:

i) Father & mother	Cordial/ Non-cordial/ Not known
ii) Father & child	Cordial/ Non-cordial/ Not known
iii) Mother & child	Cordial/ Non-cordial/ Not known
iv) Father & siblings	Cordial/ Non-cordial/ Not known
v) Mother & siblings	Cordial/ Non-cordial/ Not known
vi) Child & siblings	Cordial/ Non-cordial/ Not known
vii) Child & relative	Cordial/ Non-cordial/ Not known

22. History of crime committed by family members, if any:

SL No	Relationship	Nature of Crime	Legal status of the case	Arrest if any Made	Period of confinement	Punishment Awarded
1	Father					
2	Step father					
3	Mother					
4	Step mother					



5	Brother (a) (b) (c) (d)					
6	Sister (a) (b) (c) (d)					
7	Child					
8	Others (uncle/ aunty/ grandparents)					

.23. Properties owned by the family:

- i. Landed properties (pl. specify the area)
- ii. Household articles- Cows/ Cattle/ Bull
- iii. Vehicles- two wheeler/ three wheeler/ four wheeler (lorry/bus/ car/ tractor/ jeep)
- iv. Others (please specify)

24. Marriage details of family members:

- i) Parents Arranged/ Special Marriage
- ii) Brothers Arranged/ Special Marriage
- iii) Sisters Arranged/ Special Marriage

25. Social activities of family members:

- i. Participate in social and religious functions
- ii. Participate in cultural activities
- iii. Does not participate in social and religious functions
- iv. Not known



26. Parental care towards child before admission:

- i. Over protection
- ii. Affectionate
- iii. Attentive
- iv. Not affectionate
- v. Not attentive
- vi. Rejection

ADOLESCENCE HISTORY (Between 12 and 18 years)

27. At what age did the child attain puberty?

28. Details of delinquent behaviour if any

- i. Stealing
- ii. Pick pocketing
- iii. Arrack selling
- iv. Drug pedalling
- v. Petty offences
- vi. Violent crime
- vii. Rape
- viii. None of the above
- ix. Others (please specify)

29. Reason for delinquent behaviour

- i. Parental neglect
- ii. Parental overprotection
- iii. Parents criminal behaviour
- iv. Parents influence (negative)
- v. Peer group influence - To buy drugs/alcohol
- vi. Others (pl. specify)



30. Habits

- | | |
|-------------------------|------------------------------------|
| A | B |
| i) Smoking | i) Watching TV/movies |
| ii) Alcohol consumption | ii) Playing indoor/outdoor games |
| iii) Drug use (specify) | iii) Reading books |
| iv) Gambling | iv) Religious activities |
| v) Begging | v) Drawing/painting/acting/singing |
| vi) Any other | vi) Any other |

EMPLOYMENT DETAILS

31. Employment details of the child prior to entry into the Home:

SL. No.	Details of employment	Timing and Duration	Wages earned
i)	Cooly		
ii)	Rag picking		
iii)	Mechanic		
iv)	Hotel work		
v)	Tea shop work		
vi)	Shoe polish		
vii)	Household works		
viii)	Others (pl specify)		

32. Details of income utilization:

Sent to family to meet family need

- i. For dress materials
- ii. For gambling
- iii. For prostitution
- iv. For alcohol
- v. For drug
- vi. For smoking
- vii. Savings



33. Details of savings

- i. With employers
- ii. With friends
- iii. Bank/Post Office
- iv. Others (pl. specify)

34. Duration of working hours

- i. Less than six hours
- ii. Between six and eight hours
- iii. More than eight hours

EDUCATIONAL DETAILS

35. The details of education of the child prior to the admission to Children's Home

- i. Illiterate
- ii. Studied up to V Standard
- iii. Studied above V STD but below VIII Standard
- iv. Studied above VIII Std but below X Standard
- v. Studied above X Standard

36. The reason for leaving the School

- a. Failure in the class last studied
- b. Lack of interest in the school activities
- c. Indifferent attitude of the teachers
- d. Peer group influence
- e. To earn and support the family
- f. Sudden demise of parents
- g. Rigid school atmosphere
- h. Absenteeism followed by running away from school
- i. There is no age appropriate school nearby
- j. Others (pl. specify)



37. The details of the school in which studied last:

- i. Corporation/Municipal/Panchayat
- ii. Government/SC Welfare School/BC Welfare School
- iii. Private management/ Convents

38. Medium instruction: Hindi/English/Urdu/Tamil/Malayalam/Kannada/ Telugu/ Marathi / Gujarati/ Bengali / Other language (please specify)

39. After admission to Children’s Home, the educational attainment from the date of Admission till date;

No. of years detained	Class studied	Promoted /
--------------------------	---------------	------------

40. Vocational training undergone form the date of admission into Children’s Home till date.

- No. of years
- Name of Vocational Trade
- Proficiency Attained
- Details of certification?

41. Extra-curricular activities developed form the date of admission into the Children’s Home till date

- i) Scout
- ii) Sports (please specify)
- iii) Athletics (please specify)
- iv) Drawing
- v) Painting
- vi) Others (pl. specify)



MEDICAL HISTORY

42. Height and weight at the time of admission:

43. Physical condition:

44. Medical history of child (gist):

45. Medical history of parent/guardian (gist):

46. Present health status of the child:

Sl. No.	Annual Observation	1st Quarter	2nd Quarter	3rd Quarter	4th Quarter
	Date of Review				
	Height				
	Weight				
	Nutritious diet given				
	Stress				
	Dental				
	ENT				
	Eye				

47. Height and Weight Chart

Date, Month and Year	Height	Admissible Weight	Actual Weight

SOCIAL HISTORY

48. Details of friendship prior to admission into Children’s Home:

- i. Co-workers
- ii. School/Classmate
- iii. Neighbours
- iv. Others (pl. specify)



49. Majority of the friends are

- i. Educated
- ii. Illiterate
- iii. The same age group
- iv. Older in age
- v. Younger in age
- vi. Same sex
- vii. Opposite sex

50. Details of membership in group (please specify details)

- i. Associated with cine fans association
- ii. Association with religious group
- iii. Associated with arts and sports club
- iv. Associated with gangs
- v. Associated with voluntary social service league
- vi. Others (please specify)

51. The position of the child in the groups/league

- i. Leader
- ii. Second level leader
- iii. Middle level functionary
- iv. Ordinary member

52. Purpose of taking membership in the group:

- i. For social service activities
- ii. For leisure time spending
- iii. For pleasure seeking activities
- iv. For deviant activities
- v. Others (please specify)

53. Attitude of the group / league

- i. Respect the social norms and follow the rules
- ii. Interested in violating the norms
- iii. Impulsive in violating the rules



54. The location/meeting point of the groups

- i. Usually at fixed place
- ii. Places are changed frequently
- iii. No specific places
- iv. Meeting point is fixed conveniently

55. The reaction of the society when the child first came out of the family

- i. Supportive
- ii. Rejection
- iii. Abuse
- iv. Ill-treatment
- v. Exploitation

56. The reaction of the police towards children

- i. Compassionate
- ii. Harsh
- iii. Aggressive and abusive
- iv. Exploitative
- v. Ill-treated

57. The response of the general public towards the child

HISTORY OF THE CHILD (Brief)

(i) Education:

(ii) Health:



(iii) Vocational training: not attained

(iv) Extracurricular activities: nil

(v) Others

Suggestion of Child Welfare Officer/ Probation Officer after orientation to child and the response towards orientation.

Follow up by Counsellor

PERSON IN CHARGE/ SUPERINTENDENT/ CHILD



അനുബന്ധം-3

FORM 7

[Rules 11(3), 13(7)(vi), 13(8)(ii), 19(4), 19(17), 62(6)(vii), 62(6)(x), 69 I (3)]

INDIVIDUAL CARE PLAN

Child in Conflict with Law/ Child in Need of Care and Protection (tick whichever is applicable)

Name of Case Worker/Child Welfare Officer/Probation officer.....

Date of preparing the ICP

Case/Profile No.....of 20.....

FIR No.....

U/Sections (Type of offence),applicable in case of Children in Conflict with Law.....

Police Station.....

Address of the Board or the Committee.....

Admission No.(if child is in an institution).....

Date of Admission (if child is in an institution).....

Stay of the child (Fill as applicable)

- (i) Short term (up to six months)
- (ii) Medium Term (six months to one year)
- (iii) Long term (more than 1 year)

A. PERSONAL DETAILS (to be provided by child/parent/both on admission of the child in the institution)

1. Name of the Child.....
2. Age/Date of Birth.....
3. Sex: Male/Female.....
4. Father's name:.....
5. Mother's name.....
6. Nationality.....
7. Religion.....
8. Caste.....
9. Language spoken.....
10. Level of Education.....



14. Based on the results of Case History, Social Investigation report and interaction with the child, give details on following areas of concern and interventions required, if any

S.No.	Category	Areas of concern	Proposed Interventions
1.	Child's expectation from care and protection		
2.	Health and nutrition needs		
3.	Emotional and psychological support needs		
4.	Educational and Training needs		
5.	Leisure, creativity and play		
6.	Attachments and Inter-personal Relationships		
7.	Religious beliefs		
8.	Self care and life skill training for Protection from all kinds of abuse, neglect and maltreatment		
9.	Independent living skills		
10.	Any other such as significant experiences which may have impacted the development of the child like trafficking, domestic violence, parental neglect, bullying in school, etc. (Please specify)		

B. PROGRESS REPORT OF THE CHILD (to be prepared every fortnight for first three months and thereafter to be prepared once a month)

[Note: Use different sheet for Progress Report]

1. Name of the Probation Officer/Case Worker/Child Welfare Officer.....
2. Period of the report.....
3. Admission No.....
4. Board or Committee.....
5. Profile No.....
6. Name of the Child.....
7. Stay of the child (Fill as applicable)
 - (iv) Short term (up to six months)
 - (v) Medium Term (six months to one year)
 - (vi) Long term (more than 1 year)
8. Place of interview Dates.....
9. General conduct and progress of the child during the period of the report
.....



10. Progress made with regard to proposed interventions as mentioned in point 14 of Part A of this Form.

S. No.	Category	Proposed Interventions	Progress of the child
1.	Child's expectation from care and protection		
2.	Health and nutrition needs		
3.	Emotional and psychological support needed		
4.	Educational and Training needs		
5.	Leisure, creativity and play		
6.	Attachments and Inter-personal Relationships		
7.	Religious beliefs		
8.	Self care and life skill training for Protection from all kinds of abuse, neglect and maltreatment		
9.	Independent living skills		
10.	Any other such as significant experiences which may have impacted the development of the child like trafficking, domestic violence, parental neglect, bullying in school, etc. (Please specify)		

11. Any proceedings before the Committee or Board or Children's Court

- (i) Variation of conditions of bond
- (ii) Change of residence of the child
- (iii) Other matters, if any

12. Period of supervision completed on.....

Result of supervision with remarks (if any).....

Name and Addresses of the parent or guardian or fit person under whose care the child is to live after the supervision is over.....

Date of report.....Signature of the Probation Officer.....

c. PRE-RELEASE REPORT (to be prepared 15 days prior to release)

1. Details of place of transfer and authority concerned responsible in the place of transfer/release
2. Details of placement of the child in different institutions/family
3. Training undergone and skills acquired
4. Last progress report of the child (to be attached, refer Part B)
5. Rehabilitation and restoration plan of the child (to be prepared with reference to progress reports of the child)

S.No.	Category	Rehabilitation and restoration plan of the child
1.	Child's expectation from care and protection	
2.	Health and nutrition	
3.	Emotional and psychological	
4.	Educational and Training	
5.	Leisure, creativity and play	
6.	Attachments and Inter-personal Relationships	
7.	Religious belief	
8.	Self care and life skill training for Protection from all kinds of abuse, neglect and maltreatment	
9.	independent living skills	
10.	Any other	



6. Date of release/transfer/repatriation.....
7. Requisition for escort if required.....
8. Identification Proof of escort such as driving license, Aadhar Card, etc.....
9. Recommended rehabilitation plan including possible placements/sponsorships....
10. Details of Probation Officer/non-governmental organization for post-release follow-up.....
11. Memorandum of Understanding with non-governmental organisation identified for post-release follow-up (Attach a copy).....
12. Details of sponsorship agency/individual sponsor, if any.....
13. Memorandum of Understanding between the sponsoring agency and individual sponsor (Attach a copy).....
14. Medical examination report before release.....
15. Any other information.....

D. POST-RELEASE/RESTORATION REPORT OF THE CHILD

1. Status of Bank Account : Closed / Transferred
2. Earnings and belongings of the child: handed over to the child or his parents/guardians –**Yes/No**
3. First interaction report of the Probation Officer/Child Welfare Officer/Case Worker /social worker/non-governmental organisation identified for follow-up with the child post-release.....
4. Progress made with reference to Rehabilitation and Restoration Plan.....
5. Family’s behavior/attitude towards the child.....
6. Social milieu of the child, particularly attitude of neighbours/community.....
7. How is the child using the skills acquired.....
8. Whether the child has been admitted to a School or vocation? Give date and name of the school/institute/any other agency **Yes/No**
9. Report of second and third follow-up interaction with the child after two months and six months respectively.....
- 10 Efforts towards social mainstreaming and child’s opinion/views about it.....
11. Identity Cards and Compensation

[Instruction: Please verify with the physical documents]

IDENTITY CARDS	Present status (Please tick whichever is applicable)		Action taken
	Yes	No	
Birth Certificate			
School certificate			
Caste certificate			
BPL Card			
Disability Certificate			
Immunization card			
Ration Card			
Adhaar Card			
Received compensation from Government			

Signature of the Probation Officer/Child Welfare Officer



അനുബന്ധം-4

FORM 14

[Rules 7 (1) (ii), 13(8)(vi)(C) (cd), 17(vi), 19(20), 60(3)(viii), 64E(2), 64 I (4), 64J(1), 64J(3)]

REHABILITATION CARD

FIR No. /Case No.

U/Sections

PS

Nature of Offence: heinous, serious or petty (in case of child in conflict with law)

Name of Probation Officer/Child Welfare Officer/Rehabilitation cum Placement Officer:
.....

Name of the child:

Age:

Sex:

Father's name:

Mother's name:

Admission No.

Date of Admission:

Date of Provisional Release / Release:

Services availed under Individual Care Plan –

Indicators	Child's expectation from care and protection
First Month	Plan : Outcome :
Second Month	Plan : Outcome :
Third Month	Plan : Outcome :
Fourth Month	Plan : Outcome :



Health and Nutrition	
First Month	Plan : Outcome :
Second Month	Plan : Outcome :
Third Month	Plan : Outcome :
Fourth Month	Plan : Outcome :



Emotional and psychological support needed	
First Month	Plan : Outcome :
Second Month	Plan : Outcome :
Third Month	Plan : Outcome :
Fourth Month	Plan : Outcome :
Education and Training	
First Month	Plan : Outcome :
Second Month	Plan : Outcome :
Third Month	Plan : Outcome :
Fourth Month	Plan : Outcome :



Leisure, creativity and play	
First Month	Plan Outcome
Second Month	Plan Outcome
Third Month	Plan Outcome
Fourth Month	Plan Outcome
Attachments and Inter-personal Relationships	
First Month	Plan Outcome :
Second Month	Plan Outcome :
Third Month	Plan Outcome :
Fourth Month	Plan Outcome :
Self Care and Life Skill Training for Protection from all kinds of abuse, neglect and maltreatment	
First Month	Plan Outcome :
Second Month	Plan Outcome :
Third Month	Plan Outcome :
Fourth Month	Plan Outcome :
Independent living skills	
First Month	Plan Outcome :
Second Month	Plan Outcome :
Third Month	Plan Outcome :
Fourth Month	Plan Outcome :



	Any other such as significant experiences which may have impacted the development of the child like trafficking, domestic violence, parental neglect, bullying in school etc.
First Month	Plan Outcome :
Second Month	Plan Outcome :
Third Month	Plan Outcome :
Fourth Month	Plan Outcome :

Other services provided to the child, including compensation, other benefits etc.

Report of the detailed psychiatric assessment done by certified psychiatrist to be attached along with Rehabilitation card

Date of report and reason for conducting the said assessment (Provisional Release / Release/ Any other)

1. Overall progress shown by the child on the above mentioned aspects of the Individual Care Plan
2. Child's acceptance and understanding of his actions and its consequences
3. Child's willingness to reform
4. Child's behavior and conduct
5. Offence committed by the child , if any reported by family or neighbourhood, in case of a child in conflict with law who is not placed in a Child Care Institution

Signed by
JJB/ CWC



അനുബന്ധം - 5

(സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്) :

ഇനറൽ സ്റ്റോക്ക് രജിസ്റ്റർ

സാധനത്തിന്റെ പേര് :

ക്രമ നമ്പർ	കൈപ്പറ്റുന്ന ത്/ ഇഷ്യൂ ചെയ്യുന്നത്	തീയതി	ആരിൽ നിന്നും കൈപ്പറ്റി/ ആർക്കാണ് ഇഷ്യൂ ചെയ്യുന്നത്?	ഇൻവോയ്സ്/ വൗച്ചർ നമ്പർ	കൈപ്പറ്റുന്ന സാധനങ്ങളുടെ അളവ്/എണ്ണം/ തൂക്കം	ഇഷ്യൂ ചെയ്യുന്ന സാധനങ്ങളുടെ അളവ്/എണ്ണം/ തൂക്കം	ബാക്കിയുള്ള സാധനങ്ങളുടെ അളവ്/എണ്ണം/ തൂക്കം	സാധനങ്ങൾ ഏറ്റുവാങ്ങുന്ന ആളിന്റെ ഒപ്പ്

1. സാധനങ്ങൾ കൈപ്പറ്റുന്നതു സംബന്ധിച്ച വിവരം ചുവന്ന മഷികൊണ്ട് രേഖപ്പെടുത്തണം
2. ഓരോ തരത്തിൽപ്പെട്ട സാധനങ്ങൾക്ക് പ്രത്യേക പേജുകൾ വേണം.

അനുബന്ധം - 7

താമസക്കാരുടെ സഞ്ചലന രജിസ്റ്റർ
Residents' Movement Register

സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്.....

തീയതി	ക്രമ നമ്പർ	സ്ഥാപനത്തിനു പുറത്തുപോകുന്ന താമസക്കാരിയുടെ/ താമസക്കാര്യയുടെ പേരുവിവരം	പുറത്തു പോകുന്ന സമയം	ഒപ്പ്	തിരികെ സ്ഥാപനത്തിൽ പ്രവേശിക്കുന്ന സമയം	ഒപ്പ്	ചുമതലയുള്ള ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ ഒപ്പ്	റിമാർക്സ്



അനുബന്ധം-6

ഫോറം നമ്പർ-5

Register for Instruments, Machineries etc

No.

1. Name of Instruments/ Machine :
2. Manufacturer :
3. Model No :
4. Serial No :
5. Specification :
6. Accessories received :
7. Date of manufacture :
8. Date of Purchase :
9. Warranty Period :
10. Details of Bill/Invoice :
 - a) No & Date
 - b) Description of goods
(As in the invoice)
 - c) Quantity Purchased
 - d) Amount
(Including all Taxes)
 - e) Name of dealer / Supplier
11. Authorized service centre :
12. Details of the repairs done :
13. If irreparable give details :
14. Details of the disposal :

Signature of the Supernatant



അനുബന്ധം-8

ഫോറം 27

(ചട്ടം21(2) & 22(2))

ബാല മന്ദിരങ്ങൾ ബാലി നീതി നിയമത്തിന് കീഴിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷ

ജുവനൈൽ ജസ്റ്റീസ് (കെയർ ആന്റ് പ്രൊട്ടക്ഷൻ ഓഫ് ചിൽഡ്രൻ) ആക്ട്, 2015

1. ബാല മന്ദിരം നടത്താൻ തീരുമാനിച്ച അപേക്ഷകന്റെ /സ്ഥാപനത്തിന്റെ വിവരങ്ങൾ
 - i. സ്ഥാപനത്തിന്റെ തരം :
 - ii. സ്ഥാപനത്തിന്റെ/സംഘത്തിന്റെ പേര് :
 - iii. സ്ഥാപനത്തിന്റെ/സംഘത്തിന്റെ അതാത് ആക്ട് പ്രകാരം രജിസ്റ്റർ നമ്പറും രജിസ്ട്രേഷൻ തീയതിയും :
 - (അതാത് ആക്ടിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്തതിന്റെ രേഖകളുടെ പകർപ്പ്, നിയമാവലി, മെമ്മോറാണ്ടം ഓഫ് അസോസിയേഷൻ എന്നിവ ഇതോടൊപ്പം വെക്കുക)
 - iv. സ്ഥാപനത്തിന്റെ/സംഘത്തിന്റെ നടത്തിപ്പിനുള്ള കാലാവധി :
 - v. അപേക്ഷകന്റെ/സ്ഥാപനത്തിന്റെ/സംഘത്തിന്റെ പൂർണ്ണമായ വിലാസം :
 - vi. എസ്.ടി.ഡികോഡ്/ഫോൺ നമ്പർ :
 - vii. എസ്.ടി.ഡികോഡ്/ഫാക്സ് നമ്പർ :
 - viii. ഇമെയിൽ വിലാസം :
 - ix. ഈ സംഘം ഇന്ത്യ മുഴുവനായി പ്രവർത്തിക്കുന്ന സംഘമാണോ? അതെ എങ്കിൽ മറ്റു സംസ്ഥാനങ്ങളിലെ ബ്രാഞ്ചുകളുടെ പൂർണ്ണമായ വിലാസം :
 - x. മുൻ ഈ സ്ഥാപനത്തിന്റെ/സംഘത്തിന്റെ രജിസ്ട്രേഷൻ നിരസിച്ചിട്ടുണ്ടോ? ഉണ്ട്/ഇല്ല :
 - xi. ബാല സംരക്ഷണ സ്ഥാപനത്തിനായി സമർപ്പിച്ച/നിരസിക്കപ്പെട്ട അപേക്ഷയുടെ റെഫറൻസ് നം. :
 - a) അപേക്ഷ നിരസിച്ച തീയതി :
 - b) രജിസ്ട്രേഷൻ നിരസിച്ച വകുപ്പ്? :
 - xii. ബാല സംരക്ഷണ സ്ഥാപനത്തിനായി സമർപ്പിച്ച

- അപേക്ഷ നിരസിക്കാനുണ്ടായ കാരണം :
2. നടത്താനുദ്ദേശിക്കുന്ന ബാല സംരക്ഷണ സ്ഥാപനത്തിന്റെ വിവരങ്ങൾ
- i. സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര് :
 - ii. സ്ഥാപനത്തിന്റെ തരം/സ്വഭാവം :
 - iii. സ്ഥാപനത്തിന്റെ/സംഘത്തിന്റെ പൂർണ്ണമായ വിലാസം/സ്ഥലം :
 - iv. എസ്.ടി.ഡികോഡ്/ഫോൺ നമ്പർ :
 - v. എസ്.ടി.ഡികോഡ്/ഫാക്സ് നമ്പർ :
 - vi. ഇമെയിൽ വിലാസം :
3. ബാലമന്ദിരത്തിലേക്കുള്ള വഴി (നടത്താനുദ്ദേശിക്കുന്ന ബാല മന്ദിരത്തിന്റെ പേരും അതിലേക്കുള്ള അകലവും)
- i. പ്രധാന റോഡിൽ നിന്നും :
 - ii. ബസ്സ്റ്റാന്റിൽ നിന്നും :
 - iii. റെയിൽവെ സ്റ്റേഷനിൽ നിന്നും :
 - iv. മറ്റേതെങ്കിലും ലാൻഡ് മാർക്ക് (വഴിയടയാളം) :
4. സ്ഥാപനത്തിന്റെ ആന്തര ഘടന
- i. നൂറുകൾക്കു ടെ എണ്ണം (അളവു സഹിതം രേഖപ്പെടുത്തുക) :
 - ii. ശൗചാലയങ്ങളുടെ എണ്ണം (അളവു സഹിതം രേഖപ്പെടുത്തുക) :
 - iii. പാചകമുറിയുടെ എണ്ണം (അളവു സഹിതം രേഖപ്പെടുത്തുക) :
 - iv. രോഗി വിശ്രമമുറിയുടെ എണ്ണം :
 - v. കെട്ടിടത്തിന്റെ ബ്ലൂ പ്രിന്റ് ഇതോടൊപ്പം വെക്കുക (അംഗീകൃത ബിൽഡിംഗ് പ്ലാൻ) :
 - vi. അപ്രതീക്ഷിത ദുരന്തങ്ങളെ നേരിടാനുള്ള മാർഗ്ഗങ്ങളും ആയത് സജ്ജീകരിച്ച രീതിയും
- 1. തീപിടുത്തം :
 - 2. ഭൂമികുലുക്കം :
 - 3. മറ്റു വല്ല സജ്ജീകരണങ്ങളും :
 - 4. കുടിവെള്ളത്തിനായുള്ള സജ്ജീകരണം :
 - 5. ശുചിത്വ ആരോഗ്യ പരിപാലനത്തിനുള്ള :

ബാലസംരക്ഷണ സ്ഥാപന ശാക്തീകരണം

- സജ്ജീകരണം :
- 6. പകർച്ച വ്യാധി നിയന്ത്രണം :
- 7. മാലിന്യ സംസ്കരണം :
- 8. ശേഖരണസ്ഥലം :
- 9. മറ്റുവല്ലസജ്ജീകരണങ്ങളും :
- 10. വാടകകരാർ/കെട്ടിടസംരക്ഷണ എസ്റ്റിമേറ്റ് :
- (അംഗീകരിക്കുന്ന ഏതെങ്കിലും ഒന്ന്)
- കോപ്പി ഇതോടൊപ്പംവെക്കുക
- 5. സ്ഥാപനത്തിന്റെ/സംഘത്തിന്റെ കുട്ടികളെ ഉൾക്കൊള്ളാനുള്ള ശേഷി
 - i. (0-6 വയസ്സുവരെ) ഉള്ള ഈ സ്ഥാപനത്തിൽ ഇപ്പോൾ താമസിക്കുന്ന കുട്ടികളുടെ എണ്ണം (ഉണ്ടെങ്കിൽ) :
 - ii. (6-10വയസ്സുവരെ) ഉള്ള ഈ സ്ഥാപനത്തിൽ ഇപ്പോൾ താമസിക്കുന്ന കുട്ടികളുടെ എണ്ണം (ഉണ്ടെങ്കിൽ) :
 - iii. (11-15വയസ്സുവരെ) ഉള്ള ഈ സ്ഥാപനത്തിൽ ഇപ്പോൾ താമസിക്കുന്ന കുട്ടികളുടെ എണ്ണം (ഉണ്ടെങ്കിൽ) :
 - iv. (16-18വയസ്സുവരെ) ഉള്ള ഈ സ്ഥാപനത്തിൽ ഇപ്പോൾ താമസിക്കുന്ന കുട്ടികളുടെ എണ്ണം (ഉണ്ടെങ്കിൽ) :
 - v. (18-21വയസ്സുവരെ) ഉള്ള ഈ സ്ഥാപനത്തിൽ ഇപ്പോൾ താമസിക്കുന്ന കുട്ടികളുടെ എണ്ണം (ഉണ്ടെങ്കിൽ) :
- 6. ഈ സ്ഥാപനത്തിൽ താമസിക്കുന്ന കുട്ടികളെ കുറിച്ച് ചൈൽഡ് വെൽഫെയർ കമ്മിറ്റിയീലോ/ജുവനൈൽ ജസ്റ്റിസ് ബോർഡിലോ അറിയിച്ചിട്ടുണ്ടോ? അതെ/ഇല്ല :
- 7. ലഭ്യമായ സൗകര്യങ്ങൾ
 - i. വിദ്യാഭ്യാസ സൗകര്യം :
 - ii. വൈദ്യ പരിശോധനാ സജ്ജീകരണം, വൈദ്യപരിശോധനകളുടെ ആവർത്തനം ചെയ്യാൻ തീരുമാനിച്ച വൈദ്യ പരിശോധനകളുടെ രീതികൾ :
 - iii. കുട്ടികളുടെ എല്ലാവിധ മേഖലയിലുമുള്ള വികാസത്തിനുള്ള മറ്റെന്തെങ്കിലും സൗകര്യങ്ങൾ:
- 8. ജീവനക്കാരെ സംബന്ധിച്ച്
 - i. ജീവനക്കാരുടെ വിശദവിവര പട്ടിക :
 - ii. ജീവനക്കാരുടെ വിദ്യാഭ്യാസവും പ്രവൃത്തി

ബാലസംരക്ഷണ സ്ഥാപന ശാക്തീകരണം

- പരിചയവും :
 - iii. സംഘത്തിന്റെ പങ്കാളിയുടെ പേര് :
 - iv. സംഘത്തിന്റെ പ്രധാന കൈകാര്യസ്ഥന്റെ പേര് :
 - അപേക്ഷകന്റെ (സ്ഥാപനം/സംഘം) പൂർവ്വചരിത്രം**
 - i. കഴിഞ്ഞ രണ്ട് വർഷത്തെ സംഘത്തിന്റെ പ്രധാന പ്രവർത്തനങ്ങൾ (റിപ്പോർട്ടിന്റെ കോപ്പി ഇതോടൊപ്പം വെക്കുക) :
 - ii. മാനേജ്മെന്റ് കമ്മറ്റിയുടെ/നിയന്ത്രിക്കുന്ന സംഘത്തിലെ നിലവിലെ അംഗങ്ങളുടെ വിവരങ്ങൾ ഇതോടൊപ്പം തന്നെ ഉള്ള പട്ടിക പ്രകാരം നൽകുക (വാർഷിക യോഗത്തിന്റെ റിപ്പോർട്ടും വെക്കുക) :
 - iii. സംഘത്തിന്റെ ആസ്ഥികൾ സംബന്ധിച്ച വിവരം :
 - iv. ഈ സംഘം വിദേശസഹായ (റെഗുലേഷൻ) ആക്ട്, 1976 പ്രകാരം രജിസ്റ്റർ ചെയ്തതാണെങ്കിൽ രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ കോപ്പി ഇതോടൊപ്പം വെക്കുക. :
 - v. അവസാന രൂപർഷം സ്വീകരിച്ച വിദേശസഹായങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ (ഉതകുന്ന രേഖകൾ ഇതോടൊപ്പം വെക്കുക) :
 - vi. ഗവൺമെന്റിൽ നിന്നും സ്വീകരിക്കുന്ന മറ്റു സാമ്പത്തിക സ്രോതസ്സുകൾ (ഉണ്ടെങ്കിൽ) പദ്ധതിയുടെ പേരുസഹിതം/ പ്രോജക്ട്/തീരുമാനിച്ച സംഖ്യ മുതലായവ (വേർതിരിച്ച്) :
 - vii. നിലവിലുള്ള ബാങ്ക് അക്കൗണ്ടുകളും ശാഖയും (ബ്രാഞ്ച് കോഡ്, അക്കൗണ്ട് നമ്പർ) :
 - viii. സാമ്പത്തിക സഹായം സ്വീകരിക്കുന്നതിനായി വേറെ അക്കൗണ്ട് തുറക്കുന്നതിനു ബന്ധപ്പെട്ടവർ അംഗീകാരം നൽകിയിട്ടുണ്ടോ? :
 - ix. അക്കൗണ്ടുകളുടെ അവസാന മൂന്ന് വർഷത്തെ പകർപ്പുകൾ ഇതോടൊപ്പം വെക്കുക
 - i. ഓഡിറ്റ് റിപ്പോർട്ട് :
 - ii. വരവുചെലവുകൾ :
 - iii. റശീതിയും വൗച്ചറും :
 - iv. സംഘത്തിന്റെ ബാലൻസ് ഷീറ്റ് :
- ബാല നിതി നിയമം (ബാല സംരക്ഷണം പരിചരണം) ആക്ട്, 2015, ജൂലൈ നൈൽ ജസ്റ്റിസ് (ബാല സംരക്ഷണം പരിചരണം) റൂൾസ്, 2016 എന്നിവ ഞാൻ വായിക്കുകയും മനസ്സിലാക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുള്ളതാണ്. ഈ സ്ഥാപനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വ്യക്തികളോടൊപ്പമോ മുമ്പ് യാതൊരു നിയമവിരുദ്ധ പ്രവർത്തികളിലും ഉൾപ്പെട്ടിട്ടില്ലെന്നും കുട്ടികളോട് മോശമായി പെരുമാറിയിട്ടില്ലെന്നും ബാലവേല ചെയ്തിട്ടില്ലെന്നും



ഈ സംഘംകേന്ദ്ര സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റുകളുടെ ബ്ലാക്ക്ലിസ്റ്റിൽ പെട്ടിട്ടില്ലെന്നും ഞാൻ ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

ബാല നീതി നിയമം (ബാല സംരക്ഷണം പരിചരണം) ആക്ട്, 2015, ജുവൈ നൈൽ ജസ്റ്റിസ് (ബാല സംരക്ഷണം പരിചരണം) റൂൾസ്, 2016 ആവശ്യപ്പെടുന്ന കാര്യങ്ങൾ അനുസരിക്കുവാൻ(സ്ഥാപനത്തിന്റെ/സംഘത്തിന്റെ പേര്) തയ്യാറാണ് മേൽകാര്യത്തിനായി കേന്ദ്ര/സംസ്ഥാന നിയമങ്ങളും ചട്ടങ്ങളും, നിർദ്ദേശങ്ങളും അറിയിപ്പുകളും അംഗീകരിക്കുന്നതിനും അനുസരിക്കുന്നതിനും ഞാൻ തയ്യാറാണ് എന്ന് ഇതിനാൽ ഉറപ്പുനൽകുന്നു.

ഉത്തരവാദിത്തപ്പെട്ട ആളുടെ ഒപ്പ് :

പേര് :

സ്ഥാനം :

വിലാസം :

ജില്ല :

തിയ്യതി :

ഓഫീസിൽ :

സാക്ഷികളുടെ ഒപ്പ്

1.

2.



അനുബന്ധം-9

ചൈൽഡ് കെയർ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ പ്രതിമാസ പുരോഗതി റിപ്പോർട്ട്.

റിപ്പോർട്ടിംഗ് മാസംവർഷം.....

ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂഷൻ കോഡ്:

1. സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേരും മേൽവിലാസവും:
2. സ്ഥാപനം ആരംഭിച്ച തീയതി:
3. ജെ.ജെ ആക്ട് പ്രകാരം ലഭിച്ച അംഗീകാര സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ നമ്പരും തീയതിയും
4. ഏതു തരത്തിൽ പെട്ട സ്ഥാപനം (ശരിയായത് ടിക് () ചെയ്യുക).

1	ചിൽഡ്രൻസ് ഹോം	
2	ഒബ്സർവേഷൻ ഹോം	
3	സ്പെഷ്യൽ ഹോം	
4	ഓർഫനേജ്	
5	സ്പെഷ്യലൈസഡ് അഡോപ്ഷൻ സെന്റർ	
6	ഓപ്പൺ ഷെൽറ്റർ	
7	പ്ലേസ് ഓഫ് സേഫ്റ്റി	

സംരക്ഷിക്കപ്പെടുന്ന കുട്ടികളുടെ എണ്ണം.

5. എത്ര കുട്ടികളെ സംരക്ഷിക്കുവാൻ അനുവാദമുണ്ട്:
6. മാസാദ്യം ഉണ്ടായിരുന്നവരുടെ എണ്ണം:



- 7. തന്മാത്ര പ്രവേശിപ്പിച്ചവരുടെ എണ്ണം:
- 8. തന്മാത്ര വിടുതൽ ചെയ്യപ്പെട്ടവരുടെ എണ്ണം:
- 9. മറ്റ് സ്ഥാപനങ്ങളിലേക്ക് അയക്കപ്പെട്ടവരുടെ എണ്ണം:
- 10. വിവിധ കാരണങ്ങളാൽ സ്ഥാപനം വിട്ടു പോയ കുട്ടികളുടെ എണ്ണം:
- 11. സ്ഥാപനത്തിൽ നിന്നും എസ്കെയ്പ്പ് ചെയ്ത കുട്ടികളുടെ എണ്ണം:
- 12. മാസാവസാനം സ്ഥാപനത്തിലുള്ള കുട്ടികളുടെ എണ്ണം:

ഇൻഡിവിജൽ കെയർ പ്ലാൻ

- 13. തന്മാത്ര പ്രവേശിക്കപ്പെട്ട എത്ര കുട്ടികളുടെ ഇൻഡിവിജൽ കെയർ പ്ലാൻ തയ്യാറാക്കി ? :
- 14. ഇപ്പോൾ സംരക്ഷിക്കപ്പെടുന്ന എത്ര കുട്ടികൾക്കു വേണ്ടി ഇൻഡിവിജൽ കെയർ പ്ലാൻ തയ്യാറാക്കിയിട്ടുണ്ട്? :

ട്രാക്ക് ചെയ്ൽഡ് വെബ് പോർട്ടലിൽ

- 15. തന്മാസം സ്ഥാപനത്തിൽ പ്രവേശിപ്പിക്കപ്പെട്ട എത്ര കുട്ടികളുടെ വിവരം ട്രാക്ക് ചെയ്ൽഡ് വെബ് പോർട്ടലിൽ അപ്ലോഡ് ചെയ്തു?
- 16. ഇപ്പോൾ സംരക്ഷിക്കപ്പെടുന്ന എത്ര കുട്ടികളുടെ എത്ര കുട്ടികളുടെ വിവരം ട്രാക്ക് ചെയ്ൽഡ് വെബ് പോർട്ടലിൽ അപ്ലോഡ് ചെയ്തിട്ടുണ്ട്?

ആരോഗ്യ ശ്രിശ്രേഷ്ഠ

- 17. സ്ഥാപനത്തിൽ മെഡിക്കൽ ഓഫീസറുടെ സേവനം ലഭ്യമാണോ?
- 18. തന്മാത്ര എത്ര തവണ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ സ്ഥാപനം സന്ദർശിച്ച് കുട്ടികളെ പരിശോധിച്ചു?



19. തന്മാസം എത്ര കുട്ടികൾക്ക് ആശുപത്രിയിൽ കിടത്തി ചികിത്സ നൽകേണ്ടി വന്നു ? :

വിദ്യാഭ്യാസപരമായ കാര്യങ്ങൾ

20. പഠനത്തിൽ / പരിശീലനത്തിൽ ഏർപ്പെട്ടിരിക്കുന്ന കുട്ടികളുടെ വിവരം

നമ്പർ	പഠിക്കുന്ന ക്ലാസ്സ്	കുട്ടികളുടെ എണ്ണം
1	I to IV	
2	V to VII	
3	VIII to X	
4	+1	
5	+2	
6	I.T.I	
7	Degree	
7	മറ്റ് കോഴ്സുകൾ	
	1. _____	
	2. _____	
	3. _____	
	4. _____	
	5. _____	
	ആകെ കുട്ടികളുടെ എണ്ണം	

21. പഠനത്തിൽ നിന്നും / പരിശീലനത്തിൽ നിന്നും വിട്ടു നിൽക്കുന്ന കുട്ടികളുടെ എണ്ണം:

22. ഡി.- ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂഷൻലൈസേഷൻ പരിപാടിയുടെ ഭാഗമായി മറ്റു സ്ഥാപനങ്ങളിൽ താമസിച്ച് പഠിക്കുന്ന കുട്ടികളുടെ എണ്ണം

23. കുട്ടികൾക്ക് വേണ്ടി നടത്തുന്ന കലാകായിക പരിശീലനങ്ങളുടെ വിവരം

ഇതര സംസ്ഥാനക്കാരായ കുട്ടികൾ

24. ഇതര സംസ്ഥാനത്തിലുള്ള എത്ര കുട്ടികളെ സ്ഥാപനത്തിൽ



സംരക്ഷിക്കുന്നു ?

25. ഇതര സംസ്ഥാനക്കാരായ കുട്ടികളുടെ വിവരം:

നമ്പർ	പേര്	സംസ്ഥാനം	സ്വദേശത്തേക്ക് മടക്കി അയക്കുന്നതിനു സീകരിച്ചിട്ടുള്ള നടപടി
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

26. നടപ്പു സാമ്പത്തിക വർഷം ഇതര സംസ്ഥാനക്കാരായ എത്ര കുട്ടികളെ അവരുടെ സംസ്ഥാനത്തേയ്ക്കു തിരിച്ചയച്ചു?

27. മാനേജ്മെന്റ് കമ്മിറ്റി മീറ്റിംഗുകൾ:

തമാസം മാനേജ്മെന്റ് കമ്മിറ്റി യോഗം കൂടിയോ ?
 നടപ്പുസാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ ആകെ എത്ര യോഗങ്ങൾ കൂടിയിട്ടുണ്ട് (തമാസത്തേതുൾപ്പടെ):

28. ബാലസഭാ മീറ്റിംഗുകൾ:

തമാസം എത്ര ബാലസഭാ മീറ്റിംഗുകൾ നടന്നു:
 നടപ്പു സാമ്പത്തിക വർഷം ആകെ എത്ര ബാലസഭാ യോഗങ്ങൾ കൂടി:

29. സി.ഡബ്ലിയു.സി-യുടെ അനുമതിയോടെ സ്ഥാപനത്തിൽ സംരക്ഷിക്കുന്ന കുട്ടികളുടെ എണ്ണം:

30. 18 വയസ്സു പൂർത്തിയായവരെ സ്ഥാപനത്തിൽ സംരക്ഷിക്കുന്നുണ്ടോ?

ഉണ്ടെങ്കിൽ അവരുടെ എണ്ണം:
 ഇവരെ സംരക്ഷിക്കാനുള്ള കാരണം:

31. സ്ഥാപനത്തിൽ നടത്തിയ പരിശോധനകളുടെ എണ്ണം:



നമ്പർ	പരിശോധകർ	പരിശോധനകളുടെ എണ്ണം
1	കോടതി	
2	മേലുദ്യോഗസ്ഥർ	
	പരിശോധന സമിതി	
	മറ്റുള്ളവർ (വൃക്തമാക്കുക)	
	ആകെ	

32. സ്ഥാപനത്തിൽ വെച്ച് തന്മാസം സംഘടിപ്പിക്കപ്പെട്ട പ്രധാന പരിപാടികൾ എന്തെല്ലാമാണ്. ? (സംക്ഷിപ്ത വിവരം നൽകുക)

33. സ്ഥാപനത്തിലെ തസ്തികകളും ജീവനക്കാരും

നമ്പർ	തസ്തിക	അനുവദിക്കപ്പെട്ടത് എത്ര	നിലവിലുള്ളത് എത്ര	നിലവിലുള്ള ജീവനക്കാരുടെ പേരുവിവരം	ഒഴിഞ്ഞു കിടക്കുന്ന തസ്തികകൾ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					



ബദലസംരക്ഷണ സ്ഥാപന ശാക്തീകരണം

10					
11					
12					
13					
14					
15					



QUARTERLY REPORT - CHILDREN IN CHILD CARE INSTITUTION

QUARTER: _____

1	Name of the institution (District)	Girls (A)						Boys (B)				Grand total (A+B)		
		0 to 5	6 to 10	11 to 14	15 to 18	>18	Total (A)	0 to 5	6 to 10	11 to 14	15 to 18		Total (B)	
i	Is CCI Registered under JJ Act													
ii	Whether it is a girl's home or boys' home or for both girls and boys (specify)													
iii	Whether managed by Govt. Of NGO (specify)													
iv	Is Children's Home linked with SAA													
v	Total No. Of children shifted from unregistered to registered CCIs prior to their closure													
2	Sanctioned capacity													
	Age completed in Years													
3	Number of Children on first day of the quarter reported upon (A)													
4	New Admission during the quarter reported upon (B)													
I	referred by CWC													
II	NOT Referred by CWC													
5	Children who have moved out during the quarter reported upon (C)													
I	Restoration in the family													
II	Sent to foster care													
III	Transferred to home state													



IV	Admitted to residential school																		
V	RUN AWAY / MISSING																		
VI	Due to Death																		
	Total of 5 (I to VI) = C																		
6	Number of Children on last day of the quarter reported upon A+B-C																		
7	Category wise breakup of children as on last day of the quarter reported upon																		
i	SC																		
ii	ST																		
iii	OBC																		
iv	Minority																		
v	Foreign National (illegal migrant/trafficked)																		
vi	Others																		
	Total																		

8	Profile of Children as on last day of the quarter reported upon																		
	Child Status																		
i	Adoptable children																		
ii	single parent																		
iii	Children without parental care/without adult support																		
	Total																		
9	Health status																		
i	Physically challenged																		
ii	mentally challenged																		
	Total																		
10	Average length of stay as on last day of quarter reported upon																		
I	Less than one month																		
II	2 Months to 3 months																		
III	Between 4 months to 1 year																		
IV	More than 1 year																		
	Total																		



11	Duration of Stay	0 - 30 days	1 - 2 months	2-3 months	3-4 months	4-12 months	More than 1 year
i	No. Of children staying in all the CCIs on the first day of the quarter						
ii	No. Of children who have moved out during the quarter after their stay						
iii	No. Of children staying on the last day of the quarter (A-B=C)						

EDUCATIONAL DETAILS OF CHILDRENS IN INSTITUTIONAL CARE

12	Number of children enrolled for various courses during the quarter reported upon	Girls (A)						Boys (B)				Grand total (A+B)			
		0 to 5	6 to 10	11 to 14	15 to 18	>18	Total (A)	0 to 5	6 to 10	11 to 14	15 to 18		>18	Total(B)	
1	Enrolled for special training														
2	Attending non formal education classes														
3	Enrolled for formal education system within home														
4	Attending /Enrolled for formal education system in regular school														
5	Attending pre school														
6	Children in residential school														
7	Not enrolled in any other educational programme														
8	Children with special need attending special schools														
9	NO of children more than 14 years of age Attending /Enrolled for vocational courses														
	Total (1 to 9)														