

Semester-IV - Paper- XII

MANAGEMENT OF GROUPS WITH HIGH SUPPORT NEEDS

Unit :- 1 Understanding groups with high support needs (उच्च समर्थन आवश्यकताओं वाले समूहों को समझना)

Unit :- 1.1. Definition, description and understanding of high support needs, severe/profound disabilities (उच्च समर्थन की परिभाषा, विवरण और समझ जरूरतें, गंभीर अक्षमताएं)

विकासात्मक अक्षमताओं में विकासशील तंत्रिका तंत्र के विकारों के परिणामस्वरूप कार्य में सीमाएं शामिल हैं। ये सीमाएं शैशवावस्था या बचपन के दौरान विकासात्मक मील के पत्थर तक पहुंचने में देरी या अनुभूति, मोटर प्रदर्शन, दृष्टि, श्रवण और भाषण, और व्यवहार सहित एक या कई डोमेन में कार्य की कमी के रूप में प्रकट होती हैं।

बच्चों में संज्ञानात्मक अक्षमता में मानसिक मंदता के साथ-साथ सामान्य बुद्धि वाले बच्चों में विशिष्ट सीखने की अक्षमता शामिल है। मानसिक मंदता को असामान्य बुद्धि के रूप में परिभाषित किया गया है, साथ में अनुकूली व्यवहार में कमी भी है। मानसिक मंदता के ग्रेड आमतौर पर IQ के संदर्भ में परिभाषित किए जाते हैं। हल्के मानसिक मंदता वाले बच्चे, सबसे सामान्य रूप, शैक्षणिक प्रदर्शन में सीमित हैं और इसके परिणामस्वरूप कुछ हद तक सीमित व्यावसायिक अवसर हैं। हल्के मानसिक मंदता वाले वयस्क आमतौर पर स्वतंत्र जीवन जीते हैं। मानसिक मंदता के अधिक गंभीर ग्रेड (मध्यम, गंभीर और गहन) वाले बच्चों में विकलांग होने की संभावना अधिक होती है।

इसके विपरीत, विशिष्ट सीखने की अक्षमता वैश्विक बौद्धिक घाटे से नहीं, बल्कि एक या अधिक विशिष्ट "भाषण, भाषा, पढ़ने, वर्तनी, लेखन या अंकगणित की संभावित मस्तिष्क संबंधी शिथिलता के परिणामस्वरूप होने वाली हानि" से उत्पन्न होती है। विशिष्ट सीखने की अक्षमता वाले बच्चे हैं आमतौर पर स्कूल में प्रवेश करने के बाद ही इस तरह की पहचान की जाती है, जहां विशिष्ट डोमेन में उनकी उपलब्धियों और उनकी समग्र क्षमताओं के बीच एक महत्वपूर्ण विसंगति देखी जाती है। विशेष शैक्षिक सुविधाओं के साथ, ये बच्चे अपनी सीमाओं को पार करना सीख सकते हैं और उपलब्धि के सामान्य या बेहतर स्तर का प्रदर्शन कर सकते हैं।

अब विकलांग व्यक्तियों के अधिकार अधिनियम के तहत नियमों में नए शामिल किए गए अध्याय के तहत निर्धारित मानदंड पर बेंचमार्क विकलांगता (40 प्रतिशत और उससे अधिक) और 60 से 100 की सीमा में स्कोर के साथ कोई भी व्यक्ति "उच्च" के लिए पात्र होगा। समर्थन की जरूरत है "। प्रासंगिक सरकारी योजनाओं के माध्यम से समर्थन सहित लागू लाभों के लिए जिला स्तर के मूल्यांकन बोर्ड द्वारा ऐसे सभी पात्र व्यक्तियों को अधिसूचित राज्य प्राधिकरणों की सिफारिश की जा सकती है।

कानून में “उच्च समर्थन” का अर्थ गहन समर्थन, शारीरिक, मनोवैज्ञानिक और अन्यथा है, जिसकी दैनिक गतिविधियों के लिए बेंचमार्क विकलांगता वाले व्यक्ति द्वारा आवश्यकता हो सकती है, स्वतंत्र और सूचित निर्णय लेने के लिए, और सुविधाओं तक पहुँचने और शिक्षा सहित जीवन के सभी क्षेत्रों में भाग लेने के लिए, रोजगार, परिवार, सामुदायिक जीवन, उपचार और चिकित्सा. उच्च समर्थन शब्द का अर्थ व्यापक समर्थन या समर्थन है जो किसी व्यक्ति के जीवन के सभी पहलुओं से संबंधित है, दैनिक गतिविधियों के प्रदर्शन के लिए बेंचमार्क विकलांग व्यक्ति द्वारा आवश्यक है। इन गतिविधियों में स्नान, व्यक्तिगत स्वच्छता और संवारने (ब्रश करने / कंघी करने, कपड़े पहनने सहित) शौचालय की स्वच्छता, चलने, बिस्तर से उठने, और कुर्सी से उठने और बाहर निकलने जैसी दैनिक जीवन की बुनियादी गतिविधियाँ शामिल हैं। व्यापक परिभाषा (गतिविधियों का प्रदर्शन करते समय एक स्थान से दूसरे स्थान पर जाना) इसके अलावा, उच्च समर्थन में मनोवैज्ञानिक समर्थन शामिल है, जिसका अर्थ है, मन से संबंधित समर्थन और भावनाओं और मनोदशा आदि का प्रबंधन। इस समर्थन की आवश्यकता है ताकि विकलांग व्यक्ति निर्णय लेने और शिक्षा के लिए विभिन्न सुविधाओं का उपयोग करने में सक्षम हो, रोजगार, आदि। एक सांकेतिक भाषा दुभाषिया, उदाहरण के लिए एक बधिर व्यक्ति को मुख्यधारा के पेशेवर वातावरण में काम करने में सक्षम बनाता है। एक निजी सहायक एक व्हीलचेयर उपयोगकर्ता को बैठकों या काम पर जाने में मदद करता है। ऑटिज्म स्पेक्ट्रम डिस्ऑर्डर से पीड़ित बच्चे को अपने आसपास के मानवीय संबंधों को समझने के लिए नियमित मार्गदर्शन और परामर्श की आवश्यकता हो सकती है। बौद्धिक विकलांगता वाले व्यक्ति को अपने संचार कौशल को विकसित करने या दैनिक गतिविधियों को करने के लिए दैनिक आधार पर परामर्श सहायता की आवश्यकता हो सकती है।

उच्च समर्थन का उद्देश्य यह भी सुनिश्चित करना है कि विकलांग व्यक्ति पारिवारिक जीवन और सामुदायिक जीवन में भाग लेने में सक्षम है और अपने स्वयं के उपचार और चिकित्सा में सक्रिय रूप से भाग लेता है।

गंभीर अक्षमताओं वाले लोगों को निम्नलिखित विकलांग माना जाता है: गंभीर बौद्धिक अक्षमता (जिसे पहले “मानसिक मंदता” कहा जाता था), आत्मकेंद्रित, बधिर अंधापन, और अक्षमताएं। वे महान सीखने, व्यवहारिक, व्यक्तिगत, सामाजिक, शारीरिक और संवेदी चुनौतियों को प्रस्तुत करते हैं और उन्हें व्यापक समर्थन की आवश्यकता होती है (जैसे, संबंधित सेवा प्रदाता, पैराप्रोफेशनल, सहकर्मी ट्यूटर)। इसके अतिरिक्त, इनमें से कई व्यक्तियों को गंभीर चिकित्सा और स्वास्थ्य देखभाल की आवश्यकता हो सकती है और वे चिकित्सा प्रौद्योगिकी पर निर्भर हो सकते हैं। ऐतिहासिक रूप से, अक्षमता सबसे अधिक अवमूल्यन, उत्पीड़ित और हाशिए पर रहने वाले लोगों में से कुछ रही है। उनकी सीखने और समर्थन की जरूरतों के कारण, गंभीर विकलांग छात्रों और वयस्कों के लिए उम्मीदें कम रही हैं, क्योंकि यह सोचा गया था कि उनके पास जानकारी हासिल करने, प्रक्रिया करने और जानकारी लागू करने और स्वतंत्रता या योग्यता का सही स्तर हासिल करने की सीमित क्षमता थी। हालांकि, 1970 के दशक में इक्विटी, विकलांगता अधिकारों और सामाजिक स्वीकृति के बारे में बदलते दृष्टिकोण के साथ, अनुसंधान साहित्य का एक बढ़ता हुआ समूह सामने आया जिसने प्रदर्शित किया कि गंभीर विकलांग व्यक्तियों में पहले की तुलना में बहुत अधिक सीखने की क्षमता है। पिछली सदी के अधिकांश समय से, प्राथमिक पाठ्यचर्या का फोकस पढ़ाने पर रहा है। कार्यात्मक समुदाय और दैनिक जीवन कौशल। यह पेशेवर समुदाय और माता-पिता के विश्वास से प्रेरित था कि इस तरह के कौशल के अधिग्रहण और आवेदन से गंभीर विकलांग व्यक्तियों की स्वतंत्रता में वृद्धि होगी, और उनके सामाजिक एकीकरण और स्वीकृति में वृद्धि होगी। सामाजिक स्वीकृति को और बढ़ावा देने के लिए, 1980 और 1990 के दशक में शोध किया गया था जिसमें गंभीर विकलांग व्यक्तियों की सामाजिक डब्ल्यू क्षमता को बढ़ाने के तरीकों की जांच की गई थी। 1990 के दशक के अंत में, सामान्य शैक्षिक नीति और सामाजिक राय में परिवर्तनों के बाद, इस बात पर आम सहमति बढ़ रही थी कि गंभीर अक्षमता वाले छात्र वास्तव में शैक्षणिक शिक्षा से लाभान्वित हो

सकते हैं, और ऐसा निर्देश – विशेष रूप से साक्षरता, गणित और विज्ञान के क्षेत्रों में – होना चाहिए बशर्ते । इसके अलावा, पिछले लगभग चालीस वर्षों में शैक्षिक नियुक्ति के बारे में सोच में बदलाव आया है। वर्तमान में, इस बात पर आम सहमति है कि गंभीर अक्षमता वाले लोगों को समावेशी या एकीकृत स्कूल और सामुदायिक सेटिंग्स (जैसे, समर्थित रोजगार, समुदाय-आधारित जीवन) में सेवा और भाग लेने की आवश्यकता है, न कि अलग या आश्रय वाली सेटिंग्स में जैसा कि पहले सोचा गया था।

विशेषज्ञ संज्ञानात्मक हानि के प्रकारों को चार श्रेणियों में विभाजित करते हैं: हल्की बौद्धिक अक्षमता, मध्यम बौद्धिक अक्षमता, गंभीर बौद्धिक अक्षमता, और गहन बौद्धिक अक्षमता। बौद्धिक विकलांगता से डिग्री हानि व्यापक रूप से भिन्न होती है। DSM-V हानि की डिग्री (यानी प्फ स्कोर) पर कम जोर देता है और आवश्यक हस्तक्षेप की मात्रा और प्रकार पर अधिक।

जबकि बौद्धिक अक्षमता के स्तर का आकलन करने के लिए IQ स्कोर अभी भी प्रासंगिक और महत्वपूर्ण हैं, नया DSM-V नैदानिक मानदंडों की एक और परत जोड़ता है। मानसिक स्वास्थ्य पेशेवरों को वैचारिक, सामाजिक और व्यावहारिक जीवन कौशल के तीन कौशल क्षेत्रों में व्यक्ति की क्षमता या हानि पर विचार करना चाहिए।

गंभीर बौद्धिक विकलांगता (Severe intellectual disability) :-

- आईक्यू 20 से 34
- विकास में काफी देरी
- भाषण को समझता है, लेकिन संवाद करने की क्षमता कम है
- दैनिक दिनचर्या सीखने में सक्षम।
- कड़ी निगरानी की आवश्यकता है
- स्व-देखभाल गतिविधियों में मदद के लिए परिचारक की आवश्यकता होती है
- सामाजिक स्थितियों में प्रत्यक्ष पर्यवेक्षण की आवश्यकता है

बौद्धिक अक्षमता से पीड़ित लोगों में से केवल 3 या प्रतिशत ही गंभीर श्रेणी में आते हैं। ये लोग केवल सबसे बुनियादी स्तरों पर ही संवाद कर सकते हैं। वे सभी स्व-देखभाल गतिविधियों को स्वतंत्र रूप से नहीं कर सकते हैं और उन्हें दैनिक पर्यवेक्षण और समर्थन की आवश्यकता होती है। इस श्रेणी के अधिकांश लोग सफलतापूर्वक एक स्वतंत्र जीवन नहीं जी सकते हैं और उन्हें सामूहिक गृह व्यवस्था में रहने की आवश्यकता होगी।

गहन बौद्धिक अक्षमता (Profound intellectual disability) :-

- आईक्यू 20 से कम
- सभी क्षेत्रों में महत्वपूर्ण विकासात्मक देरी
- स्पष्ट शारीरिक और जन्मजात असामान्यताएं।
- कड़ी निगरानी की आवश्यकता है
- स्व-देखभाल गतिविधियों में मदद के लिए परिचारक की आवश्यकता होती है
- शारीरिक और सामाजिक गतिविधियों का जवाब दे सकता है
- स्वतंत्र जीवन जीने में सक्षम नहीं

गहन बौद्धिक विकलांगता वाले लोगों को चौबीसों घंटे समर्थन और देखभाल की आवश्यकता होती है। वे दिन-प्रतिदिन के जीवन के सभी पहलुओं के लिए दूसरों पर निर्भर होते हैं और उनमें संचार क्षमता बेहद सीमित होती है। अक्सर, इस श्रेणी के लोगों की अन्य शारीरिक सीमाएँ भी होती हैं। लगभग 1 से 2 प्रतिशत बौद्धिक अक्षमता वाले लोग इस श्रेणी में आते हैं।

नए DSM-V के अनुसार, हालांकि, गंभीर सामाजिक हानि वाले व्यक्ति (उदाहरण के लिए, वे मध्यम श्रेणी में आ सकते हैं) को हल्के श्रेणी में रखा जा सकता है क्योंकि उनके पास 80 या 85 का IQ है। DSM-V में मानसिक स्वास्थ्य पेशेवरों की आवश्यकता होती है कि वे व्यक्ति के दिन-प्रतिदिन के जीवन कौशल और गतिविधियों को करने की क्षमता के खिलाफ IQ स्कोर का वजन करके हानि के स्तर का आकलन करें।

Unit :- 1.2 Working with individuals having high support needs – strength, issues and challenges (उच्च समर्थन आवश्यकताओं वाले व्यक्तियों के साथ काम करना – शक्ति, मुद्दे और चुनौतियाँ) – गंभीर विकलांगता शब्द कार्य के एक या एक से अधिक क्षेत्रों में कमी को संदर्भित करता है जो किसी व्यक्ति के प्रमुख जीवन गतिविधियों के प्रदर्शन को महत्वपूर्ण रूप से सीमित करता है। गंभीर विकलांगता के लेबल में निम्नलिखित में से एक या अधिक क्षेत्रों में चुनौतियाँ शामिल हो सकती हैं –

- अनुभूति (Cognition)
- संचार (Communication)
- गतिशीलता / सकल मोटर कौशल (Mobility / gross motor skills)
- फाइन मोटर स्किल्स (Fine motor skills)
- सामाजिक / भावनात्मक कौशल (Social / emotional skills)
- स्वयं सहायता कौशल (Self – help skills)
- अनुकूल व्यवहार (Adaptive behavior)
- श्रवण बाधित (Hearing impairment)
- दृश्य हानि, और अंत में (Visual impairment , and finally)
- स्वास्थ्य हानि (Health impairment)

गंभीर अक्षमताओं की यह परिभाषा बल्कि अस्पष्ट है, लेकिन यह स्कूल प्रणालियों द्वारा उपयोग की जाने वाली आधिकारिक परिभाषा को दर्शाती है। वास्तव में, गंभीर अक्षमताओं के रूप में वर्गीकृत छात्र क्षमताओं और जरूरतों की एक विस्तृत श्रृंखला प्रदर्शित करते हैं जिन्हें एक स्कूल टीम को संबोधित करना चाहिए। गंभीर अक्षमताएं बड़ी संख्या में कारणों से उत्पन्न होती हैं – जो सबसे महत्वपूर्ण है, वह है उनका प्रभाव। एन छात्रों। गंभीर विकलांग छात्रों के पास स्कूल की सेटिंग में कई तरह की क्षमता होती है, और यह महत्वपूर्ण है कि उनकी शिक्षा व्यक्तिगत हो। विकलांग बच्चे की सहायता, माता-पिता, या शिक्षित करने के लिए, यह जानना महत्वपूर्ण है:

- कौन सी व्यक्तिगत अक्षमताएं शामिल हैं।

- प्रत्येक विकलांगता कितनी गंभीर (या मध्यम या हल्की) है।
- कैसे प्रत्येक विकलांगता सीखने और दैनिक जीवन को प्रभावित कर सकती है।

कम से कम प्रतिबंधात्मक वातावरण में मुफ्त और उचित सार्वजनिक शिक्षा प्रदान करने के लिए स्कूलों को कानून की आवश्यकता होती है। उन मापदंडों के भीतर, विभिन्न स्कूल गंभीर विकलांग छात्रों की जरूरतों को पूरा करने के लिए अलग-अलग दृष्टिकोण अपनाते हैं। गंभीर अक्षमताओं वाले छात्र अक्सर कई प्रकार के पेशेवरों से सेवाएं प्राप्त करते हैं। कुछ उदाहरण निम्न हैं –

- भौतिक चिकित्सक (Physical therapist)
- व्यावसायिक चिकित्सक (Occupational therapist)
- नेत्रहीनों के शिक्षक (Teacher of the visually impaired)
- वाक् चिकित्सक (Speech therapist)
- अनुकूली प्रौद्योगिकी विशेषज्ञ (Adaptive technology specialist)
- व्यवहार विशेषज्ञ (Behavioral specialist)
- Nurse

छात्र की देखभाल में शामिल प्रत्येक विशेषज्ञ को समग्र रूप से छात्र की जरूरतों को पूरा करने के लिए मिलकर काम करना चाहिए। अगर यह अभी भी भ्रामक लगता है, तो ऐसा इसलिए है क्योंकि गंभीर अक्षमताओं के दायरे में कई संभावनाएं हैं। चीजों को और अधिक स्पष्ट करने के लिए, आइए एक काल्पनिक स्कूल कक्षा का दौरा करें और कुछ गंभीर छात्रों से मिलें।

ताकत (Strengths) – विकलांग व्यक्ति अक्सर स्वस्थ होते हैं, और विकलांगता को बीमारी से अलग किया जाना चाहिए। चिकित्सा मॉडल में, विकलांगता को एक कमी या बीमारी के रूप में देखा जाता है जिसे दूर करने की आवश्यकता होती है। हालांकि, विकासात्मक अक्षमताओं वाले व्यक्तियों के पास ताकत, चुनौतियों और समर्थन की जरूरतों की एक विस्तृत श्रृंखला होती है।

आवास और पहुंच (Accommodations and Access) – कार्यात्मक सीमाओं के बावजूद, उचित चिकित्सा देखभाल, आवास और निर्णय लेने के समर्थन के साथ, विकासात्मक अक्षमता वाले व्यक्ति अपने घरों और समुदायों में गुणवत्तापूर्ण जीवन जी सकते हैं। आवासों में विकलांगता सेवाएं, आवास संशोधन और अनुकूली उपकरण शामिल हो सकते हैं। चिकित्सक यह सुनिश्चित करके विकलांग रोगियों के लिए पूर्ण समावेशन और चिकित्सा देखभाल तक पहुंच का समर्थन कर सकते हैं कि उनके अभ्यास भौतिक पहुंच के दिशानिर्देशों का पालन करते हैं। इसके लिए अनुकूल उपकरणों में निवेश की आवश्यकता हो सकती है, जैसे कि व्हीलचेयर स्केल और लिफ्ट और उच्च-निम्न परीक्षा टेबल, और प्रोग्रामेटिक परिवर्तनों के कार्यान्वयन, जैसे लंबी नियुक्तियां, कम प्रतीक्षा समय, और घर का दौरा। कुछ रोगियों के लिए, संवेदी वातावरण में परिवर्तन के साथ पहुंच में सुधार किया जा सकता है, जैसे कि मजबूत सुगंध को खत्म करना, और अलार्म, टीवी, और फ्लोरोसेंट या चमकदार रोशनी को बंद करना।

यौन स्वास्थ्य (Sexual Health) :- विकासात्मक विकलांग व्यक्ति सेक्स कर सकते हैं, शादी कर सकते हैं और बच्चे पैदा कर सकते हैं। उनके पास यौन झुकाव की एक पूरी श्रृंखला है। जेंडर डिस्फोरिया ऑटिज्म से पीड़ित व्यक्तियों में विशेष रूप से आम पाया गया है। 32 विकास संबंधी अक्षमताओं वाले वयस्कों को यौन शिक्षा और प्रजनन सेवाओं की पूरी श्रृंखला तक पहुंच प्राप्त करनी चाहिए। गंभीर और गहन विकलांगताओं के साथ काम करने

की रणनीतियाँ जानिए जरूरतें ताकत के लिए खेलती हैं। अक्षमता वाले प्रत्येक छात्र के पास कौशल, ताकत और सीखने की जरूरतों का अपना सेट होगा। छात्र की प्रत्येक अक्षमता के बारे में अधिक जानने से उन सीखने की जरूरतों को पूरा करने में मदद मिलेगी। छात्र की ताकत और रुचियों, उत्साह और वरीयताओं के बारे में और अधिक जानकारी प्राप्त करें। इनका उपयोग छात्र को प्रेरित करने और उसके द्वारा प्राप्त की जाने वाली शिक्षा को समृद्ध करने के लिए किया जा सकता है। माता-पिता इस जानकारी का एक बड़ा स्रोत हैं। विकलांग छात्रों को अक्सर कक्षा में पर्याप्त संशोधन और आवास की आवश्यकता होती है।

आवश्यकतानुसार आंशिक भागीदारी की अनुमति दें। आंशिक भागीदारी का मतलब है कि विकलांग छात्रों को गतिविधियों से बाहर नहीं रखा जाता है क्योंकि वे किसी कार्य को पूरी तरह से या स्वतंत्र रूप से पूरा करने में सक्षम नहीं हो सकते हैं। संशोधन कार्य में ही या छात्रों के भाग लेने के तरीके में किए जा सकते हैं।

कक्षा में समर्थन संबंधी सेवाएं – छात्र की अक्षमताओं के आधार पर, उसे विशेष शिक्षा से लाभ उठाने के लिए संबंधित सेवाओं की आवश्यकता हो सकती है। संबंधित सेवाओं में स्पीच-लैंग्वेज थेरेपी, ऑक्यूपेशनल थेरेपी, फिजिकल थेरेपी, या ओरिएंटेशन और मोबिलिटी सेवाएं शामिल हो सकती हैं। स्कूल की प्राकृतिक दिनचर्या के दौरान कक्षा में इन सेवाओं को प्रदान करना सबसे अच्छा अभ्यास है, हालांकि कुछ अन्य सेटिंग्स में प्रदान किया जा सकता है। संबंधित सेवा कर्मियों के साथ काम करें, जैसा उचित हो ..

व्यवहार के मुद्दों को संबोधित करें – विकलांग होने से व्यवहार प्रभावित हो सकता है, विशेष रूप से अक्षमताओं का संयोजन। यदि किसी छात्र का व्यवहार उसके सीखने या दूसरों के सीखने को प्रभावित कर रहा है, तो IDEA के लिए आवश्यक है कि उस व्यवहार को IEP में संबोधित किया जाए।

छात्र की स्वतंत्रता को प्रोत्साहित करें – किसी ऐसे छात्र की मदद करना स्वाभाविक है जो अकेले काम करने के लिए संघर्ष कर रहा है, खासकर जब आप जानते हैं कि इसमें कोई अक्षमता शामिल है। लेकिन बच्चे के लिए यह महत्वपूर्ण है कि वह उन कौशलों को विकसित करे जो उसे अभी और भविष्य में यथासंभव स्वतंत्र रूप से जीने के लिए चाहिए। समय आने पर, संक्रमण योजना का समर्थन करें – IDEA के लिए आवश्यक है कि IEP टीम और छात्र स्कूल से वयस्क दुनिया में छात्र के परिवर्तन के लिए आगे की योजना बनाएं। संक्रमण योजना के बारे में जानने के लिए बहुत कुछ है।

गंभीर विकलांग छात्रों को कैसे पढ़ाएं (How to Teach Students with Severe Disabilities) :- गंभीर विकलांग छात्रों को पढ़ाने के लिए धैर्य, रचनात्मकता और उनकी व्यक्तिगत जरूरतों की गहरी समझ की आवश्यकता होती है। यहाँ कुछ सामान्य रणनीतियाँ हैं जो मदद कर सकती हैं:

तालमेल बनाएं: गंभीर विकलांग छात्रों के साथ सकारात्मक और सम्मानजनक संबंध स्थापित करना आवश्यक है। एक आरामदायक और स्वागत योग्य कक्षा वातावरण बनाएं जहाँ छात्र सुरक्षित और सुरक्षित महसूस करें।

विजुअल एड्स का उपयोग करें: गंभीर अक्षमता वाले छात्रों को अक्सर भाषा को प्रोसेस करने में कठिनाई होती है, इसलिए विजुअल एड्स जैसे चित्र, चार्ट और डायग्राम सहायक हो सकते हैं। अवधारणाओं, शब्दावली और अन्य महत्वपूर्ण जानकारी को पढ़ाने के लिए इन साधनों का उपयोग करें।

कार्यों को छोटे-छोटे चरणों में विभाजित करें: गंभीर अक्षमताओं वाले छात्रों के लिए बड़े कार्य भारी पड़ सकते हैं। कार्यों को छोटे, अधिक प्रबंधनीय चरणों में विभाजित करें। इससे छात्रों को केंद्रित और प्रेरित रहने में मदद मिलेगी।

हैंड्स-ऑन गतिविधियों का उपयोग करें: पारंपरिक कक्षा निर्देश की तुलना में गंभीर विकलांग छात्रों के लिए हैंड्स-ऑन गतिविधियाँ अधिक आकर्षक और प्रभावी हो सकती हैं। अवधारणाओं को पढ़ाने के लिए जोड़तोड़, संवेदी सामग्री और अन्य व्यावहारिक गतिविधियों का उपयोग करें।

सहायक तकनीक का उपयोग करें: सहायक तकनीक गंभीर रूप से विकलांग छात्रों को जानकारी तक पहुँचाने और कक्षा की गतिविधियों में भाग लेने में मदद कर सकती है। उदाहरणों में ध्वनि पहचान सॉफ्टवेयर, वाक-से-पाठ सॉफ्टवेयर और स्क्रीन रीडर शामिल हैं।

माता-पिता और देखभाल करने वालों को शामिल करें: गंभीर विकलांग छात्रों के समर्थन में माता-पिता और देखभाल करने वाले मूल्यवान भागीदार हो सकते हैं। उन्हें शिक्षा प्रक्रिया में शामिल करें, उनके साथ नियमित रूप से संवाद करें, और उनके इनपुट और फीडबैक की तलाश करें।

सकारात्मक पुनर्बलन का उपयोग करें: सकारात्मक पुनर्बलन गंभीर अक्षमता वाले छात्रों को प्रेरित करने के लिए एक शक्तिशाली उपकरण हो सकता है। छात्रों की सफलताओं के लिए उनकी प्रशंसा करें और उन्हें पुरस्कृत करें, चाहे वह कितनी ही छोटी क्यों न हो। इससे उनका आत्मविश्वास और आत्म-सम्मान बनाने में मदद मिलेगी।

याद रखें कि गंभीर अक्षमताओं वाला प्रत्येक छात्र अद्वितीय है, इसलिए यह महत्वपूर्ण है कि आप अपनी शिक्षण पद्धति को उनकी व्यक्तिगत आवश्यकताओं और क्षमताओं के अनुकूल बनाएं। धैर्यवान, लचीले और नई रणनीतियों और तकनीकों के लिए खुले रहें।

Unit :- 1.3 Concept of assistance and support at various stages for persons with high support needs – childhood , adolescence , adulthood (उच्च समर्थन आवश्यकताओं वाले व्यक्तियों के लिए विभिन्न स्तरों पर सहायता और समर्थन की अवधारणा – बचपन, किशोरावस्था, वयस्कता) – विकलांग लोगों के लिए, सहायता और समर्थन समाज में भाग लेने के लिए पूर्वापेक्षाएँ हैं। आवश्यक सहायता सेवाओं की कमी विकलांग लोगों को परिवार के सदस्यों पर अत्यधिक निर्भर बना सकती है – और विकलांग व्यक्ति और परिवार के सदस्यों दोनों को आर्थिक रूप से सक्रिय और सामाजिक रूप से शामिल होने से रोक सकती है। दुनिया भर में विकलांग लोगों को समर्थन के लिए महत्वपूर्ण अपूर्ण आवश्यकताएँ हैं। कई देशों में समर्थन सेवाएँ अभी भी अक्षमता नीतियों का मुख्य घटक नहीं हैं, और हर जगह सेवाओं में अंतराल हैं।

समर्थन सेवाओं का कोई भी मॉडल सभी संदर्भों में काम नहीं करेगा और सभी जरूरतों को पूरा करेगा। प्रदाताओं और मॉडलों की विविधता आवश्यक है। लेकिन विकलांग व्यक्तियों के अधिकारों पर संयुक्त राष्ट्र सम्मेलन (सीआरपीडी) द्वारा प्रचारित व्यापक सिद्धांत यह है कि सेवाओं को समुदाय में प्रदान किया जाना चाहिए, न कि अलग-अलग सेटिंग्स में। व्यक्ति-केंद्रित सेवाएँ बेहतर हैं, ताकि व्यक्ति प्राप्त समर्थन के बारे में निर्णयों में शामिल हों और उनका अपने जीवन पर अधिकतम नियंत्रण हो।

कई विकलांग व्यक्तियों को जीवन की अच्छी गुणवत्ता प्राप्त करने और दूसरों के साथ समान आधार पर सामाजिक और आर्थिक जीवन में भाग लेने में सक्षम होने के लिए सहायता और समर्थन की आवश्यकता होती है। एक सांकेतिक भाषा दुभाषिया, उदाहरण के लिए, एक बधिर व्यक्ति को मुख्यधारा के पेशेवर वातावरण में काम करने में सक्षम बनाता है। एक निजी सहायक एक व्हीलचेयर उपयोगकर्ता को बैठकों या काम पर जाने में मदद करता है। एक अधिवक्ता पैसे को संभालने या चुनाव करने के लिए बौद्धिक अक्षमता वाले व्यक्ति का समर्थन करता है।

बहु-विकलांगता वाले लोगों या वृद्ध व्यक्तियों को अपने घरों में रहने के लिए सहायता की आवश्यकता हो सकती है। इस प्रकार इन व्यक्तियों को समुदाय में रहने और काम और अन्य गतिविधियों में भाग लेने का अधिकार दिया जाता है, बजाय हाशिए पर रहने या परिवार के समर्थन या सामाजिक सुरक्षा पर पूरी तरह से निर्भर रहने के लिए।

अधिकांश सहायता और समर्थन परिवार के सदस्यों या सामाजिक नेटवर्क से आता है। औपचारिक सेवाओं की राज्य आपूर्ति आम तौर पर अविकसित है, गैर-लाभकारी संगठनों के पास सीमित कवरेज है, और निजी बाजार शायद ही विकलांग लोगों की जरूरतों को पूरा करने के लिए पर्याप्त सस्ती सहायता प्रदान करते हैं। सामाजिक और आर्थिक जीवन में विकलांग व्यक्तियों की पूर्ण भागीदारी को सक्षम करने के लिए उत्तरदायी औपचारिक समर्थन सेवाओं का राज्य वित्त पोषण नीतियों का एक महत्वपूर्ण तत्व है। मानकों को स्थापित करने, विनियमित करने और सेवाएं प्रदान करने में राज्यों की भी महत्वपूर्ण भूमिका होती है। इसके अलावा अनौपचारिक सहायता की आवश्यकता को कम करके, ये सेवाएं परिवार के सदस्यों को भुगतान या आय-अर्जक गतिविधि में भाग लेने में सक्षम बना सकती हैं।

विकलांग बच्चों की अनूठी जरूरतें और चुनौतियाँ होती हैं। अनुभूति, मोटर और संवेदी कार्यों में हानि हो सकती है और एक दूसरे के संयोजन में हो सकती है। इनमें से कई छोटे बच्चे अपनी इच्छाओं और जरूरतों को संप्रेषित करने के लिए संघर्ष करते हैं, अपने शरीर को स्वतंत्र रूप से अपनी दुनिया तक पहुंचने और संलग्न करने के लिए, और अमूर्त अवधारणाओं और विचारों को सीखने के लिए संघर्ष करते हैं। उनकी जरूरतों की तीव्रता का मतलब है कि देरी से बच्चे के विकास पर व्यापक प्रभाव पड़ने की संभावना है और बचपन के वर्षों के बाद भी परिवार और बच्चे को प्रभावित करना जारी रखने की संभावना है। इसके अलावा, हालांकि, ये छोटे बच्चे अपनी विशेषताओं, क्षमताओं और सीखने की जरूरतों के मामले में व्यापक रूप से विषम समूह हैं। वे कुछ विशेषताओं को साझा कर सकते हैं, लेकिन उनके पास अपनी विशिष्टता भी है। इस प्रकार पेशेवरों और परिवारों के विकलांग बच्चों के लिए योजना के रूप में, एक दृष्टिकोण जो प्रत्येक बच्चे की विशेष जरूरतों पर विचार करता है और जरूरतों को पूरा करने के लिए आवश्यक आवश्यक समर्थन प्रक्रिया को चलाना चाहिए।

आवश्यकता के चार क्षेत्रों – चिकित्सा, शारीरिक, सीखने और सामाजिक भावनात्मक आवश्यकताओं – को विकलांग बच्चों के लिए हस्तक्षेप विकसित करने में संबोधित किया जाना चाहिए। यह देखते हुए कि विकलांग बच्चों को अक्सर पुरानी स्वास्थ्य जरूरतें होती हैं जिनके लिए वयस्कों द्वारा पर्याप्त प्रयास की आवश्यकता हो सकती है, पेशेवरों और परिवारों को बच्चे के अनुभवों और सीखने के अवसरों को बेहतर बनाने में मदद करने के लिए मिलकर काम करना चाहिए। विकलांग बच्चों में अक्सर मोटर विकास में देरी होती है, जिसके परिणामस्वरूप चलने, बैठने और खड़े होने में कठिनाई हो सकती है। सभी छोटे बच्चों की तरह, विकलांग बच्चों के लिए सीखने के परिणाम कौशल, सदस्यता और रिश्ते के विकास पर केंद्रित होते हैं। इन परिणामों को प्राप्त करने के लिए, पेशेवरों को पूरी तरह से समावेशी और प्राकृतिक वातावरण के संदर्भ में एक सार्थक और व्यक्तिगत पाठ्यक्रम प्रदान करने के लिए अतिरिक्त सहायता लागू करनी चाहिए। अंत में, सामाजिक भावनात्मक सीखने की जरूरतों के क्षेत्र में रिश्तों और समुदाय में सदस्यता से संबंधित लोगों को संबोधित किया जाना चाहिए। यह देखते हुए कि विकलांग बच्चों को दूसरों के साथ बातचीत करने में सहायता की आवश्यकता हो सकती है और अन्य व्यक्तियों को इन बच्चों के संचारी व्यवहार को समझने में सहायता की आवश्यकता हो सकती है, सकारात्मक सामाजिक संपर्क के अवसर पैदा किए जाने चाहिए।

जब पेशेवर अक्षमता वाले छोटे बच्चों की शिक्षा का समर्थन करने के लिए एक आवश्यकता-आधारित दृष्टिकोण का उपयोग करते हैं, तो यह संभव है कि प्रत्येक बच्चे को पर्यावरण में अधिक

पहुंच और जुड़ाव के लिए व्यक्तिगत समर्थन की पहचान करना संभव हो। इसके अलावा, पेशेवरों को यह भी सुनिश्चित करना चाहिए कि पहचाने गए अभ्यास वे हैं जिन पर हमें इस समय सबसे अधिक भरोसा है कि वे बच्चे के लिए सकारात्मक प्रभाव पैदा करेंगे। संक्षेप में पेशेवरों को क्षेत्र में अनुशासित प्रथाओं के साथ अपने अभ्यासों को संरेखित करना चाहिए। अनुशासित प्रथाओं के निम्नलिखित दो व्यापक क्षेत्र जो चार आवश्यक क्षेत्रों (अर्थात्, चिकित्सा, शारीरिक, शैक्षिक, सामाजिक-भावनात्मक संपर्क) में से प्रत्येक को संबोधित करते हैं, उन अद्वितीय मुद्दों पर चर्चा करने के लिए पहचाने गए हैं जिन्हें विकलांग बच्चों के लिए संबोधित करने की आवश्यकता है: सहयोगी अभ्यास और सार्थक और व्यक्तिगत पाठ्यक्रम। इसके अलावा, विकलांग बच्चों के साथ इसकी संभावित महत्वपूर्ण भूमिका के कारण विशेष निर्देशात्मक रणनीतियों, सहायक तकनीक का अधिक संकीर्ण क्षेत्र भी प्रस्तुत किया गया है। इस पत्र के शेष भाग में इन तीन अनुशासित प्रथाओं को संक्षिप्त रूप से परिभाषित किया जाएगा, इस संदर्भ में चर्चा की जाएगी कि हम वर्तमान में क्या जानते हैं, और हमें अभी भी क्या जानने की आवश्यकता है।

प्रारंभिक बचपन के वर्षों में स्वायत्तता बुनियादी कौशल विकास के रूप में होती है जैसे स्वतंत्र गतिशीलता सीखना या स्वतंत्र व्यक्तिगत देखभाल। ये शुरुआती सफलताएँ गर्व की भावना पैदा करती हैं और एक नींव विकसित करना शुरू करती हैं जिस पर बाद की सफलताएँ निर्मित होती हैं। बहुत छोटे विकलांग बच्चों के लिए, सफलताएँ प्राप्त करना अक्सर कठिन होता है क्योंकि अनुभवी विकलांगों की प्रकृति "बिल्डिंग ब्लॉक" कार्यों (जैसे, स्वतंत्र गतिशीलता) के अधिग्रहण को अधिक चुनौतीपूर्ण बना देती है और इसलिए, धीमी प्रक्रिया। धीमी गति से अधिग्रहण, सुविचारित, लेकिन अत्यधिक दखल देने वाली निर्देशात्मक रणनीतियों के साथ जोड़ा जाता है, जैसे कि बहुत अधिक मौखिक और शारीरिक संकेत, विकलांग बच्चों के लिए स्वायत्त अनुभव प्राप्त करने के अवसरों को सीमित कर सकते हैं। जैसे-जैसे बच्चा बड़ा होता है, आलोचनात्मक सोच के अवसर भी सीमित हो सकते हैं। परिवार के सदस्य और देखभाल करने वाले खराब निर्णयों के परिणामों से डर सकते हैं और इस प्रकार बच्चे के विकास के चरणों से लेकर वयस्कता तक बच्चे के सुरक्षित मार्ग का मार्गदर्शन करते हैं, यदि सभी निर्णय नहीं लेते हैं, तो व्यक्ति के लिए सामान्य शिक्षा पाठ्यक्रमों में गंभीर विकलांग किशोरों को उपयुक्त रूप से एकीकृत करना अधिक चुनौतीपूर्ण है। यह विशेष रूप से सच है क्योंकि सामान्य शिक्षा पाठ्यक्रमों और पाठ्येतर गतिविधियों में गंभीर अक्षमता वाले किशोरों की सीमित भागीदारी आंशिक रूप से इस धारणा को प्रतिबिंबित कर सकती है कि गंभीर अक्षमता वाले कई छात्रों में अपने साथियों के साथ समावेशी गतिविधियों में सक्रिय रूप से भाग लेने के लिए आवश्यक सामाजिक और व्यवहार कौशल की कमी है।

गृह समर्थन सेवाएं उन बच्चों और वयस्कों को सहायता प्रदान करती हैं जो अपने साथ रहते हैं। परिवारों के साथ-साथ उन वयस्कों के लिए भी जो स्वतंत्र रूप से रहते हैं। ये सेवाएं चालू हैं और व्यक्ति की सहायता योजना के अनुसार वितरित की जाती हैं। मनोरंजनात्मक सैर-सपाटा, व्यक्तिगत देखभाल में सहायता, धन प्रबंधन और रोजगार उन सेवाओं में से हैं जो वयस्कों को घरेलू सहायता सेवाओं के माध्यम से प्रदान की जाती हैं। इसके अलावा, अपने स्वयं के घरों को प्राप्त करने में सहायता, समुदाय को शामिल करने की वकालत की और लोगों को यथासंभव स्वतंत्र रूप से जीने में मदद की।

कुछ अधिक सामान्य प्रकार की सहायता और सहायता सेवाओं में शामिल हैं:

- सामुदायिक समर्थन और स्वतंत्र जीवन-यापन-स्व-देखभाल घरेलू देखभाल, गतिशीलता, अवकाश और सामुदायिक भागीदारी के साथ सहायता।
- आवासीय सहायता सेवाएं – स्वतंत्र आवास और समूह घरों और संस्थागत सेटिंग्स में रहने वाले समूह।
- राहत सेवाएं – देखभाल करने वालों और विकलांग लोगों के लिए अल्पकालिक विराम।

- शिक्षा या रोजगार में सहायता – जैसे विकलांग बच्चे के लिए कक्षा सहायक, या कार्यस्थल में व्यक्तिगत सहायता।
- संचार समर्थन – जैसे सांकेतिक भाषा दुभाषिए।
- सूचना और सलाह सेवाएं – पेशेवर, सहकर्मी समर्थन, वकालत, और समर्थित निर्णय लेने सहित।
- सहायक जानवर – जैसे कुत्तों को दृष्टिबाधित लोगों का मार्गदर्शन करने के लिए प्रशिक्षित किया जाता है।

Unit :- 1.4 Levels of support (IASSIDD) – limited, intermittent - extensive , pervasive (समर्थन के स्तर (आईएसएसआईडी) – सीमित, आंतरायिक, व्यापक) – बौद्धिक अक्षमता के वैज्ञानिक अध्ययन के लिए इंटरनेशनल एसोसिएशन बौद्धिक अक्षमता के वैज्ञानिक अध्ययन के लिए समर्पित पहला और एकमात्र विश्वव्यापी समूह है।

1964 में मानसिक कमी के वैज्ञानिक अध्ययन के लिए अंतर्राष्ट्रीय संघ के रूप में स्थापित, IASSIDD एक अंतरराष्ट्रीय, अंतःविषय और वैज्ञानिक गैर-सरकारी संगठन है जो दुनिया भर में अनुसंधान और सूचना बौद्धिक अक्षमताओं के आदान-प्रदान को बढ़ावा देता है।

समर्थन के स्तर (Levels of support) :-

Intermittent support (रुक-रुक कर समर्थन) :- बौद्धिक अक्षमताओं वाले कई लोगों को नियमित सहायता या सहायता की आवश्यकता नहीं होती है। इसके बजाय, उन्हें संक्रमण, अनिश्चितता या तनाव के समय में केवल अतिरिक्त समर्थन की आवश्यकता हो सकती है। आमतौर पर इस स्तर के समर्थन की आवश्यकता वाले लोगों को एपीए मानकों के तहत हल्की बौद्धिक अक्षमता के रूप में वर्गीकृत किया जाएगा।

Limited support (सीमित समर्थन) :- बौद्धिक अक्षमताओं वाले कुछ लोग अपने अनुकूल व्यवहार में सुधार करना सीख सकते हैं। अतिरिक्त प्रशिक्षण के साथ, वे अपने वैचारिक कौशल, सामाजिक कौशल और व्यावहारिक कौशल को बढ़ा सकते हैं। हालांकि, उन्हें अभी भी रोजमर्रा की स्थितियों को नेविगेट करने के लिए अतिरिक्त सहायता की आवश्यकता हो सकती है। इस समूह के लोगों को अक्सर APA मानकों द्वारा मध्यम बौद्धिक अक्षमता के रूप में वर्गीकृत किया जाएगा।

Extensive support (व्यापक समर्थन) :- बौद्धिक अक्षमता वाले अन्य लोगों को ऐसे समर्थन की आवश्यकता होती है जो अधिक गहन हो। इन व्यक्तियों के पास कुछ बुनियादी संचार कौशल होते हैं और कुछ स्व-देखभाल कार्यों को पूरा कर सकते हैं। हालांकि, उन्हें आमतौर पर दैनिक समर्थन की आवश्यकता होगी। समर्थन का यह स्तर आमतौर पर APA मानदंड द्वारा गंभीर बौद्धिक अक्षमता से जुड़ा होता है।

Pervasive support (व्यापक समर्थन) :- व्यापक समर्थन के सबसे गहन स्तर का वर्णन करता है। व्यक्तिगत कार्य में मदद के लिए दैनिक हस्तक्षेप आवश्यक हैं। उनके स्वास्थ्य और सुरक्षा को सुनिश्चित करने के लिए पर्यवेक्षण आवश्यक है। यह आजीवन समर्थन व्यक्ति की दिनचर्या के लगभग हर पहलू पर लागू होता है। यह वर्गीकरण उन लोगों से जुड़ा है जिनके पास गहन बौद्धिक अक्षमता है।

गंभीरता वर्गीकरण प्रणालियों के साथ समस्याएं (Problems with severity classification systems)

:- DSM-5 (APA, 2013) बौद्धिक अक्षमताओं (ID, पूर्व में मानसिक मंदता) के गंभीरता वर्गीकरण के लिए एक स्पष्ट दृष्टिकोण का उपयोग करता है। जब किसी व्यक्ति को एक आईडी का निदान किया जाता है, तो उनकी विकलांगता की गंभीरता का अनुमान लगाया जाता है। गंभीरता चार गंभीरता श्रेणियों में से एक में आती है: हल्की, मध्यम, गंभीर या गहरी। हालांकि, इस दृष्टिकोण के साथ कई समस्याएं हैं। इन समस्याओं ने कई पेशेवरों को वर्गीकरण की एक अधिक उपयोगी पद्धति की पैरवी करने के लिए प्रेरित किया है।

वर्गीकरण के लिए एक स्पष्ट दृष्टिकोण चार, अलग, अलग श्रेणियों के रूप में गंभीरता का प्रतिनिधित्व करता है। हालांकि, विकलांगता की गंभीरता को निरंतरता के रूप में अधिक सटीक रूप से वर्णित किया जा सकता है। यह इन दो चरम ध्रुवों के बीच अनंत बिंदुओं के साथ बहुत हल्के से लेकर बहुत गंभीर तक हो सकता है। फिर भी, यह प्रश्न बना रहता है: क्या 'गंभीरता' नामक एकल आयाम उपयोगी और व्यावहारिक जानकारी संप्रेषित करता है? कई पेशेवर तर्क देंगे कि यह नहीं है।

इन समस्याओं के कारण, कुछ पेशेवर आवश्यक समर्थन की तीव्रता के अनुसार वर्गीकरण के लिए तर्क देते हैं। यह AAIDD द्वारा उपयोग की जाने वाली विधि के समान ही होगा। AAIDD वास्तव में अधिक उपयोगी और व्यावहारिक जानकारी प्रदान कर सकता है। हालांकि, यह अभी भी एक श्रेणीबद्ध दृष्टिकोण पर निर्भर करता है। दूसरों ने कई आयामों के साथ कार्यात्मक हानि का आकलन करने के लिए एक बहुआयामी दृष्टिकोण का सुझाव दिया है। हालांकि, व्यावहारिक उपयोग के लिए ऐसा दृष्टिकोण बहुत जटिल हो सकता है। इसलिए, जबकि श्रेणीबद्ध वर्गीकरण में विशिष्टता का अभाव है, इसका लाभ सरलता है।

Unit :- 1.5 Service avenues for groups with high support needs (उच्च समर्थन आवश्यकताओं वाले समूहों के लिए सेवा के रास्ते)

Autism spectrum disorder support (ऑटिज्म स्पेक्ट्रम डिसऑर्डर सपोर्ट) :- ऑटिज्म स्पेक्ट्रम डिसऑर्डर से पीड़ित लोग रोजमर्रा की जिंदगी जीने और व्यापक समुदाय से जुड़ने में सक्षम बनाने के लिए विकलांगता सहायता सेवाओं की एक श्रृंखला का उपयोग कर सकते हैं।

Behaviour Support Services (व्यवहार समर्थन सेवाएँ) :- व्यवहार समर्थन सेवाएँ विकलांग व्यक्ति और उनके समर्थन नेटवर्क के साथ काम करती हैं ताकि व्यक्ति के चुनौतीपूर्ण व्यवहार के प्रभाव को कम किया जा सके।

Child Development Services (बाल विकास सेवाएँ) :- बाल विकास सेवाएं पूर्वस्कूली बच्चों के लिए शुरुआती हस्तक्षेप प्रदान करती हैं जिनमें विकलांग हैं या विकासात्मक मील के पत्थर हासिल नहीं कर रहे हैं।

Community Day Services (सामुदायिक सेवाएँ) :- सामुदायिक सेवाएं उन विकलांग वयस्कों की मदद करती हैं जो अपने समुदाय में भाग लेने के लिए काम नहीं पा सकते हैं और नियमित सार्थक सामाजिक संपर्क और उत्तेजक गतिविधियों तक पहुंच प्रदान करके अपने व्यक्तिगत कौशल में सुधार कर सकते हैं।

Community Residential Support Services (सामुदायिक आवासीय सहायता सेवाएँ) :- सामुदायिक आवासीय सहायता सेवाएँ विकलांग लोगों को एक समर्थित सामुदायिक वातावरण में रहने में सहायता करती हैं।

Equipment and modifications for disabled people (विकलांग लोगों के लिए उपकरण और संशोधन) :- यदि आप विकलांग हैं तो मंत्रालय विभिन्न प्रकार की सहायता प्रदान कर सकता है। इसमें आपकी रोजमर्रा की मदद के लिए आपके घर या वाहन में उपकरण और संशोधन शामिल हैं।

Hearing and Vision Services (श्रवण और दृष्टि सेवाएँ) :- मंत्रालय की हियरिंग एंड विजन सर्विसेज विकलांग लोगों को मुफ्त या रियायती उपकरण प्रदान करती है, जैसे श्रवण यंत्र, कर्णावत प्रत्यारोपण और चश्मा।

Home and Community Support Services (घर और सामुदायिक सहायता सेवाएँ) :- मंत्रालय द्वारा वित्तपोषित घर और सामुदायिक सहायता सेवाएं ऐसी सेवाएं हैं जो आपको घर पर रहने में मदद करती हैं। वे घरेलू प्रबंधन और व्यक्तिगत देखभाल दोनों में मदद कर सकते हैं।

Respite (मोहलत) :- राहत आपकी देखभाल की जिम्मेदारियों से छुट्टी ले रही है। समय निकालने से आपको आराम और फिर से उर्जावान महसूस करने में मदद मिल सकती है। यदि आप एक विकलांग व्यक्ति के लिए पूर्णकालिक, अवैतनिक देखभालकर्ता हैं, तो स्वास्थ्य मंत्रालय द्वारा वित्तपोषित राहत समर्थन और सेवाएं आपके लिए उपलब्ध हैं।

Supported Living (रहने का समर्थन किया) :- सपोर्टेड लिविंग एक ऐसी सेवा है जो विकलांग लोगों को उनके जीवन के उन क्षेत्रों में सहायता प्रदान करके स्वतंत्र रूप से जीने में मदद करती है जहाँ मदद की आवश्यकता होती है।

Unit :- 2 Assessment of high support needs (उच्च समर्थन आवश्यकताओं का आकलन)

Unit :- 2.1 Formal and informal assessments – medical , therapeutic , psychological assessments (औपचारिक और अनौपचारिक मूल्यांकन – चिकित्सा, उपचारात्मक, मनोवैज्ञानिक आकलन) – औपचारिक और अनौपचारिक आकलन दोनों विशेष शिक्षा में एक छात्र की क्षमताओं, कौशल और जरूरतों का मूल्यांकन करने के लिए उपयोग किए जाते हैं।

औपचारिक मूल्यांकन विशिष्ट निर्देशों, प्रक्रियाओं और स्कोरिंग सिस्टम के साथ मानकीकृत परीक्षण होते हैं। वे अक्सर अकादमिक उपलब्धि को मापते हैं, जैसे पढ़ना या गणित कौशल, और मानदंड-संदर्भित अंक प्रदान करते हैं जो एक छात्र के प्रदर्शन की तुलना उसी ग्रेड या आयु सीमा के अन्य छात्रों से करते हैं। विशेष शिक्षा में उपयोग किए जाने वाले औपचारिक आकलन के उदाहरणों में वुडकॉक-जॉनसन टेस्ट ऑफ अचीवमेंट और बच्चों के लिए वेक्सलर इंटेलिजेंस स्केल शामिल हैं।

दूसरी ओर, अनौपचारिक मूल्यांकन कम संरचित होते हैं और इसमें अवलोकन, साक्षात्कार और प्रदर्शन-आधारित आकलन शामिल हो सकते हैं। वे अक्सर एक छात्र के व्यवहार, सामाजिक कौशल और अनुकूली

कामकाज के बारे में जानकारी इकट्ठा करने के लिए उपयोग किए जाते हैं। वास्तविक जीवन स्थितियों में एक छात्र की ताकत और कमजोरियों की पहचान करने और व्यक्तिगत शिक्षा योजनाओं (आईईपी) को विकसित करने के लिए अनौपचारिक आकलन अधिक उपयोगी हो सकते हैं जो उनकी विशिष्ट आवश्यकताओं को संबोधित करते हैं।

छात्र के शारीरिक स्वास्थ्य और चिकित्सा आवश्यकताओं का मूल्यांकन करने के लिए विशेष शिक्षा में चिकित्सा मूल्यांकन चिकित्सा पेशेवरों, जैसे डॉक्टर या नर्स द्वारा किया जाता है। इन आकलनों में चिकित्सा इतिहास, शारीरिक परीक्षण और रक्त परीक्षण या एक्स-रे जैसे नैदानिक परीक्षण शामिल हो सकते हैं। किसी भी चिकित्सा स्थिति की पहचान करने के लिए चिकित्सा मूल्यांकन महत्वपूर्ण हैं जो किसी छात्र की सीखने या स्कूल की गतिविधियों में भाग लेने की क्षमता को प्रभावित कर सकते हैं। वे स्वास्थ्य देखभाल योजनाओं और आवास के विकास को सूचित करने में भी मदद करते हैं जो छात्र की सुरक्षा और भलाई के लिए आवश्यक हो सकते हैं।

विशेष शिक्षा में चिकित्सीय आकलन मानसिक स्वास्थ्य पेशेवरों द्वारा किया जाता है, जैसे कि मनोवैज्ञानिक या सामाजिक कार्यकर्ता, छात्र की भावनात्मक और व्यवहार संबंधी कार्यप्रणाली का मूल्यांकन करने के लिए। इन आकलनों में छात्र और उनके परिवार के साथ साक्षात्कार, व्यवहारिक अवलोकन और मनोवैज्ञानिक परीक्षण शामिल हो सकते हैं। चिकित्सीय आकलन किसी भी भावनात्मक या व्यवहार संबंधी मुद्दों की पहचान करने के लिए महत्वपूर्ण हैं जो छात्र की सीखने या स्कूल की गतिविधियों में भाग लेने की क्षमता को प्रभावित कर सकते हैं। वे व्यक्तिगत चिकित्सा योजनाओं और हस्तक्षेपों के विकास को सूचित करने में भी मदद करते हैं जो छात्र की भावनात्मक और व्यवहार संबंधी आवश्यकताओं का समर्थन कर सकते हैं।

विशेष शिक्षा में मनोवैज्ञानिक मूल्यांकन एक छात्र के संज्ञानात्मक और शैक्षणिक कामकाज का मूल्यांकन करने के लिए मनोवैज्ञानिकों द्वारा किया जाता है। इन आकलनों में बुद्धि, शैक्षणिक उपलब्धि और संज्ञानात्मक प्रसंस्करण के मानकीकृत परीक्षण शामिल हो सकते हैं। किसी भी सीखने की अक्षमता या संज्ञानात्मक हानि की पहचान करने के लिए मनोवैज्ञानिक आकलन महत्वपूर्ण हैं जो छात्र की सीखने या स्कूल की गतिविधियों में भाग लेने की क्षमता को प्रभावित कर सकते हैं। वे व्यक्तिगत शिक्षा योजनाओं (आईईपी) के विकास को सूचित करने में भी मदद करते हैं जो छात्र की विशिष्ट आवश्यकताओं को संबोधित करते हैं।

Unit :- 2.2 Assessment of family resources and family support system (परिवार के संसाधनों और परिवार सहायता प्रणाली का आकलन) – गंभीर बीमारी या अक्षमता पारिवारिक जीवन को बाधित कर सकती है, पारिवारिक शिथिलता का कारण बन सकती है, संसाधनों पर दबाव डाल सकती है, और देखभाल करने वालों पर बोझ पैदा कर सकती है। संकटों का सामना करने की परिवार की क्षमता उनके संसाधनों पर निर्भर करती है। देख-भालकर्ता तनाव, देखभाल करने वाले के शारीरिक, व्यक्तिगत भावनात्मक और वित्तीय तनाव के कारण तनाव या बोझ को मापता है, या उसकी देखभाल करने वाली भूमिका के संबंध में।

पारिवारिक संसाधन – इसका अर्थ है कि परिवार द्वारा कठिन परिस्थितियों से निपटने के लिए उपयोग किए जा सकने वाले संसाधनों में निम्नलिखित संसाधन शामिल हैं:

सामाजिक संसाधन – मजबूत सामाजिक समर्थन नेटवर्क जिसमें पति-पत्नी, बच्चों के माता-पिता, भाई-बहन, पड़ोसी, सहकर्मी और अन्य शामिल हो सकते हैं

धार्मिक संसाधन – आध्यात्मिक विश्वास, प्रथाएं और सहायक सेवाएं

आर्थिक संसाधन – परिवार की आय और बचत

शैक्षिक संसाधन – एक व्यक्ति द्वारा प्राप्त औपचारिक शिक्षा का स्तर जो उसे रोगी की स्थिति को समझने और उसकी उचित देखभाल करने की अनुमति देता है

चिकित्सा संसाधन – चिकित्सा सुविधाओं तक पहुंच और स्वास्थ्य सेवा प्रदाताओं से सहायता की पर्याप्तता

परिवार आकलन उपकरण (Family Assessment Tools) – ऐसे कई उपकरण हैं जिनका उपयोग परिवार का आकलन करने के लिए किया जा सकता है। प्रत्येक परिवार प्रणाली, कामकाज, संस्कृति और अनुभवों के बारे में विशिष्ट जानकारी एकत्र करता है। चयनित उपकरण के बावजूद, प्रत्येक विशिष्ट परिवार के लिए उपकरण का चयन करते समय विचार करने के लिए कई महत्वपूर्ण विचार शामिल हैं:

- समय (प्रभावशीलता का आकलन करने के लिए हस्तक्षेप के दौरान, डिजाइन रणनीतियों के लिए सेवा वितरण की शुरुआत से पहले या शुरुआत में)
- विधि (बातचीत , चेकलिस्ट , या प्रश्नावली)
- एकत्र किए गए डेटा (पारिवारिक हित, प्राथमिकताएं, चिंताएं, दिनचर्या, परंपराएं, संसाधन और गतिविधियां)
- विकासात्मक ढांचा (बाल विकास)
- रिपोर्टिंग विधि (IEP/IFSP विकास और EBP को सूचित करने के लिए विधि की जानकारी परिवार/चिकित्सकों के साथ साझा की जाती है)।
- प्रारंभिक हस्तक्षेप या प्रारंभिक बचपन प्रदाताओं के लिए आवश्यकताएं (सक्रिय श्रवण, प्रतिक्रिया और जानकारी साझा करना)

सक्रिय रूप से सुनने, प्रतिक्रिया देने और जानकारी साझा करने के माध्यम से, एक पारिवारिक मूल्यांकन एक परिवार के जीवन को इस तरह से कैप्चर करने में सक्षम होता है जो सेवा वितरण में सीधे फीड करता है। इसे वर्तमान, भविष्य, सफलताओं और चुनौतियों पर विचार करने के लिए एक दूसरे के साथ या पेशेवर के साथ बातचीत में परिवार के सदस्यों को शामिल करना चाहिए।

परिवार आधारित आकलन के लाभों में शामिल हैं:

- यह परिवार की भागीदारी को सुगम बनाता है।
- यह प्रदाताओं को परिवार की ताकत, लक्ष्यों और प्राथमिकताओं को समझने में मदद करता है।
- यह परिवार प्रणाली और संसाधनों की पहचान करने में मदद करता है।
- यह परिवार की आवाजों और विकल्पों को प्रतिबिंबित करने में मदद करता है।

परिवार का समर्थन क्या है (What is Family Support) – परिवार अपने बच्चों के लिए सबसे अच्छा चाहते हैं, ताकि उनकी वृद्धि और विकास का पोषण किया जा सके। बच्चों वाले परिवार जिनकी विशेष जरूरतें हैं वे अपने बच्चों के लिए भी ऐसा ही चाहते हैं, लेकिन अक्सर उन्हें अतिरिक्त चुनौतियों का सामना करना पड़ता है, जिनमें अत्यधिक तनाव, सामाजिक अलगाव और वित्तीय तनाव शामिल हैं। परिवार अभिभूत हो सकते हैं, और उन्हें अपने बच्चे के लिए सेवा प्रणाली को नेविगेट करने और अपने लिए सामाजिक और भावनात्मक समर्थन खोजने में कठिनाई हो सकती है। “पारिवारिक समर्थन” परिवारों को समर्थन और सेवाओं की एक विस्तृत श्रृंखला तक पहुँचने में मदद

करता है, जिसमें औपचारिक समर्थन और अनौपचारिक समर्थन और कल्याण को बढ़ावा देने वाली सेवाओं की एक सामुदायिक प्रणाली शामिल है।

परिवार के समर्थन का लक्ष्य है: (Family support aims to) :-

- परिवारों की शक्ति और लचीलापन बढ़ाएँ।
- माता-पिता का समर्थन करें क्योंकि वे विशेष आवश्यकता वाले अपने बच्चों को उनकी पूरी क्षमता हासिल करने में मदद करते हैं।
- विशेष आवश्यकता वाले बच्चों वाले परिवारों की सेवा करने के लिए सामुदायिक क्षमता में सुधार करना।
- परिवारों को समुदाय में अन्य परिवारों और संसाधनों के साथ महत्वपूर्ण संबंध बनाने में मदद करता है।
- व्यक्तिगत, परिवार संचालित समर्थन प्रदान करता है जो परिवार की संस्कृति, मूल्यों और प्राथमिकताओं का सम्मान करता है।

परिवार और बच्चे परिवार के समर्थन से कैसे लाभान्वित होते हैं?..

परिवार जानकारी और भावनात्मक समर्थन पाते हैं, और अपने बच्चे के विकास और भलाई को बढ़ाने के बारे में सीखते हैं – ये सभी परिवारों और बच्चों के लिए बेहतर परिणामों को बढ़ावा देते हैं।

फायदे (Benefits) :-

- अपने बच्चे की स्थिति के बारे में परिवारों के ज्ञान के स्तर को बढ़ाता है।
- उनकी देखभाल करने में परिवारों की क्षमता की भावना को बढ़ाता है।
- माता-पिता को समान अनुभवों से जोड़ता है।
- नए सामाजिक संबंधों के विकास को बढ़ावा देता है।
- अलगाव की भावना को कम करता है।
- परिवारों को दूसरों का समर्थन करने और सेवा प्रणाली में सुधार करने के अवसर प्रदान करता है।

परिवार कब समर्थन मांगते हैं? (When do Families Seek Support) – जन्म से लेकर युवावस्था तक के बच्चों वाले परिवार कई कारणों से परिवार का समर्थन चाहते हैं। यहाँ कुछ कारण निम्न हैं:

- एक नए निदान को समझना।
- शिशु समय से पहले या एनआईसीयू में पैदा हुआ।
- प्रारंभिक हस्तक्षेप, पूर्वस्कूली, पब्लिक स्कूल, उत्तर-माध्यमिक शिक्षा या रोजगार के लिए संक्रमण।
- आम तौर पर विकासशील भाई बहनों की जरूरतों को संतुलित करना।
- शैक्षिक अधिकारों और सेवाओं की वकालत करने वाली स्थानीय सेवाओं और सेवा प्रदाताओं को खोजना।

Unit :- 2.3 Assessment of current level of functioning – personal care , communication and social skills , mobility (कामकाज के वर्तमान स्तर का आकलन – व्यक्तिगत देखभाल, संचार और सामाजिक कौशल, गतिशीलता) –

कामकाज का स्तर: यह एक व्यक्ति की कार्य करने की क्षमता और जीवन के विभिन्न क्षेत्रों में गतिविधियों में भाग लेने की क्षमता को संदर्भित करता है, जिसमें शिक्षाविद, आत्म-देखभाल और सामाजिक संपर्क शामिल हैं। विशेष शिक्षा कार्यक्रम अक्सर अपने छात्रों के कामकाज के स्तर का आकलन और पता लगाते हैं, उन्हें अपनी पूरी क्षमता तक पहुंचने में मदद करने के लिए व्यक्तिगत सहायता और आवास प्रदान करते हैं।

व्यक्तिगत देखभाल: इसमें दैनिक जीवन की गतिविधियाँ (ADL) शामिल हैं जैसे कि नहाना, कपड़े पहनना, संवारना और खिलाना। विशेष शिक्षा में, शारीरिक या विकासात्मक विकलांग छात्रों के लिए व्यक्तिगत देखभाल एक फोकस हो सकती है, जिन्हें इन कार्यों में सहायता की आवश्यकता होती है।

संचार: संचार कौशल में दूसरों को सूचना, विचार और भावनाओं को संप्रेषित करने की क्षमता शामिल होती है। विशेष शिक्षा के छात्रों को भाषा में देरी, बोलने में अक्षमता या अन्य स्थितियों के कारण संचार संबंधी कठिनाइयाँ हो सकती हैं। विशेष शिक्षा कार्यक्रम छात्रों को उनके संचार कौशल विकसित करने में सहायता करने के लिए विशेष संचार उपकरणों और रणनीतियों का उपयोग कर सकते हैं।

सामाजिक कौशल: सामाजिक कौशल में सकारात्मक और प्रभावी तरीके से दूसरों के साथ बातचीत करने की क्षमता शामिल होती है। विशेष शिक्षा में छात्र विकास संबंधी देरी या ऑटिज्म स्पेक्ट्रम डिसऑर्डर जैसी स्थितियों के कारण सामाजिक कौशल के साथ संघर्ष कर सकते हैं। विशेष शिक्षा कार्यक्रम छात्रों को संबंध बनाने और सामाजिक गतिविधियों में भाग लेने में मदद करने के लिए सामाजिक कौशल प्रशिक्षण और सहायता प्रदान कर सकते हैं।

गतिशीलता: गतिशीलता किसी व्यक्ति की चारों ओर घूमने और अपने पर्यावरण को नेविगेट करने की क्षमता को संदर्भित करती है। विशेष शिक्षा के छात्रों में शारीरिक अक्षमता हो सकती है जो उनकी गतिशीलता को प्रभावित करती है, जैसे कि सेरेब्रल पाल्सी या स्पाइना बिफिडा। विशेष शिक्षा कार्यक्रम छात्रों को उनकी गतिशीलता में सहायता करने के लिए गतिशीलता सहायता और अनुकूलन, साथ ही भौतिक चिकित्सा और अन्य हस्तक्षेप प्रदान कर सकते हैं।

कुल मिलाकर, विशेष शिक्षा कार्यक्रमों का उद्देश्य विकलांग छात्रों की विविध आवश्यकताओं का समर्थन करना है, जिसमें उनके कामकाज, व्यक्तिगत देखभाल, संचार, सामाजिक कौशल और गतिशीलता शामिल है। छात्रों को उनकी पूरी क्षमता हासिल करने और जीवन के सभी पहलुओं में भाग लेने में मदद करने के लक्ष्य के साथ व्यक्तिगत मूल्यांकन और हस्तक्षेप विशेष शिक्षा के प्रमुख घटक हैं।

Unit :- 2.4 Assessment of need for assistive devices (सहायक उपकरणों की आवश्यकता का आकलन) – सहायक प्रौद्योगिकी उपकरण का अर्थ है कोई भी वस्तु, उपकरण का टुकड़ा, या उत्पाद प्रणाली, चाहे वह शेल्फ से व्यावसायिक रूप से प्राप्त की गई हो, संशोधित या अनुकूलित हो, जिसका उपयोग विकलांग बच्चे की कार्यात्मक क्षमताओं को बढ़ाने, बनाए रखने या सुधारने के लिए किया जाता है।

सहायक उपकरण और प्रौद्योगिकियां वे हैं जिनका प्राथमिक उद्देश्य भागीदारी को सुविधाजनक बनाने और समग्र कल्याण को बढ़ाने के लिए किसी व्यक्ति के कामकाज और स्वतंत्रता को बनाए रखना या सुधारना है। सहायक उपकरणों और प्रौद्योगिकियों के उदाहरणों में व्हीलचेयर, कृत्रिम अंग, श्रवण यंत्र, दृश्य सहायक उपकरण और विशेष कंप्यूटर सॉफ्टवेयर और हार्डवेयर शामिल हैं जो गतिशीलता, श्रवण, दृष्टि या संचार क्षमता को बढ़ाते हैं।

कामकाज, विकलांगता और स्वास्थ्य (आईसीएफ) का अंतर्राष्ट्रीय वर्गीकरण सहायक उत्पादों और प्रौद्योगिकी को किसी भी उत्पाद, उपकरण, उपकरण या प्रौद्योगिकी के रूप में परिभाषित करता है या विकलांग व्यक्ति के कामकाज में सुधार के लिए विशेष रूप से डिजाइन किया गया है।

एक सहायक प्रौद्योगिकी मूल्यांकन सहायक प्रौद्योगिकी के उपयोग और समर्थन के लिए किसी व्यक्ति या छात्र की आवश्यकता का आकलन करता है, और उपलब्ध सबसे कुशल सहायक प्रौद्योगिकी विकल्पों को निर्धारित करने का एक महत्वपूर्ण घटक है।

सहायक प्रौद्योगिकी विकल्पों में उच्च या निम्न/हल्के तकनीकी उपकरण शामिल हो सकते हैं जैसे कि हार्डवेयर, सॉफ्टवेयर, कंप्यूटर या मोबाइल डिवाइस पर ऐप्स, विशेष उपकरण, वर्तमान उपकरण या फर्नीचर में संशोधन या अनुकूलन, और सेवाएं जो किसी व्यक्ति को कुछ हासिल करने में सहायता करेंगी कठिन या चुनौतीपूर्ण है। कुछ व्यक्तियों के लिए, एटी (सहायक तकनीक) किसी व्यक्ति को ऐसे कार्य को पूरा करने में सहायता कर सकती है जो अन्यथा एटी के समर्थन के बिना करना असंभव है। चाहे वह शिक्षा, संचार, रोजगार, उत्तर-माध्यमिक शिक्षा के लिए संक्रमण, दैनिक जीवन की गतिविधियों, या उनके घर या समुदाय में पहुंच के लिए एक आकलन हो, एक सहायक प्रौद्योगिकी मूल्यांकन एक का उपयोग करके उपलब्ध एटी विकल्पों का एक संपूर्ण निर्धारण प्रदान करेगा। ग्राहक की व्यक्तिगत जरूरतों को पूरा करने के लिए सुविधा मिलान प्रक्रिया। AT मूल्यांकन के बिना, व्यक्तियों और छात्रों को अक्सर सहायक तकनीक दी जाती है जो विशिष्ट, व्यक्तिगत आवश्यकताओं के लिए कुशल या उपयुक्त नहीं होती है। यह हताशा का कारण बनता है और अंततः प्रौद्योगिकी को छोड़ देता है। अनुसंधान से पता चलता है कि संभावित उपयोगकर्ता द्वारा आधी और संभवतः 80 प्रतिशत तक सहायक तकनीक को छोड़ दिया जाता है। बहुत बार यह एक अयोग्य व्यक्ति या टीम द्वारा उचित मूल्यांकन के बिना एटी को लागू करने का परिणाम होता है। सहायक तकनीक को उचित और विशेष रूप से व्यक्ति की क्षमताओं, चुनौतियों, जरूरतों, पसंदीदा सीखने की शैली, पूरा किए जाने वाले कार्य और पर्यावरण जिसमें एटी का उपयोग किया जाएगा, पर विचार करने की आवश्यकता है। प्रक्रिया में पहला और सबसे महत्वपूर्ण कदम सहायक प्रौद्योगिकी आकलन के माध्यम से सही सहायक तकनीक का विश्लेषण और निर्धारण करना है। इस कदम के साथ एक प्रमाणित पेशेवर सहायता प्राप्त करना महत्वपूर्ण है।

सहायक तकनीकी मूल्यांकन प्रक्रिया में इस बारे में जानकारी एकत्र करना शामिल है कि एक छात्र सहायक तकनीकी का उपयोग कैसे और कैसे कर रहा है ताकि शिक्षार्थी की ताकत और कमजोरियों को डिवाइस से मिलान करके शिक्षार्थियों की जरूरतों को पूरा करने के तरीकों का पता लगाया जा सके।

एटी मूल्यांकन प्रक्रिया के तीन परिणाम हैं:

- इस समय सहायक तकनीकी की आवश्यकता नहीं है और इस निर्णय का आधार IEP में प्रलेखित है।
- एटी उपयोग में है और आईईपी में निर्दिष्ट प्रभावी/पर्याप्त है।
- निर्णय लेने से पहले अधिक जानकारी की आवश्यकता है।

रोथस्टीन और एवरसन (1995) सहायक तकनीक के बारे में निर्णय लेने के लिए कई दिशानिर्देश सुझाते हैं जो आज की तेजी से बदलती तकनीक के साथ भी लागू होते हैं, जिनमें शामिल हैं:

- सरल समाधान खोजें।
- छात्र के सीखने और कार्यशैली पर विचार करें।
- उपयोग और रखरखाव में आसानी, अनुकूलता, सुवाह्यता, निर्भरता, टिकाऊपन और आवश्यक तकनीकी सहायता के लिए प्रत्येक उपकरण को देखें।

- सभी विकल्पों की पड़ताल करें।
- विभिन्न निर्माताओं के समान उपकरणों की तुलना करें।
- किसी पेशेवर से परामर्श करने के बाद ही उपकरण खरीदें।

Unit :- 2.5 Interpreting assessment results to plan the support programme (सहायता कार्यक्रम की योजना बनाने के लिए मूल्यांकन परिणामों की व्याख्या करना) –

बौद्धिक विकलांग व्यक्तियों के लिए एक सहायता कार्यक्रम की योजना बनाने के लिए मूल्यांकन परिणामों की व्याख्या करते समय, निम्नलिखित पर विचार करना महत्वपूर्ण है:

मूल्यांकन उपकरण: सही मूल्यांकन उपकरण चुनना महत्वपूर्ण है, जिसे बौद्धिक अक्षमता वाले व्यक्तियों के लिए मानकीकृत और मान्य किया जाना चाहिए। बौद्धिक अक्षमताओं के लिए आमतौर पर उपयोग किए जाने वाले मूल्यांकन उपकरणों में बुद्धि परीक्षण, अनुकूली व्यवहार के पैमाने और विकासात्मक आकलन शामिल हैं।

मूल्यांकन के परिणाम: मूल्यांकन के परिणामों की सावधानीपूर्वक समीक्षा करना महत्वपूर्ण है, व्यक्ति की ताकत और कमजोरियों पर ध्यान देना, साथ ही साथ विभिन्न क्षेत्रों में उनके कामकाज का स्तर। इससे उन विशिष्ट क्षेत्रों की पहचान करने में मदद मिलेगी जिन्हें समर्थन और हस्तक्षेप की आवश्यकता है।

व्यक्तिगत सहायता योजना: मूल्यांकन के परिणामों के आधार पर, एक व्यक्तिगत सहायता योजना विकसित की जानी चाहिए, जो व्यक्ति की विशिष्ट आवश्यकताओं, लक्ष्यों और रुचियों पर केंद्रित होनी चाहिए। समर्थन योजना में व्यक्ति के परिवार और सामुदायिक परिवेश के साथ-साथ किसी भी सांस्कृतिक या भाषाई कारकों पर भी विचार किया जाना चाहिए।

बहु-विषयक टीम: एक बहु-विषयक टीम को शामिल करना महत्वपूर्ण है, जिसमें मनोवैज्ञानिक, सामाजिक कार्यकर्ता, शिक्षक, चिकित्सक और चिकित्सा पेशेवर जैसे पेशेवर शामिल हो सकते हैं। यह टीम समर्थन योजना को विकसित करने और लागू करने में मदद कर सकती है, साथ ही चल रही निगरानी और मूल्यांकन प्रदान कर सकती है।

साक्ष्य-आधारित प्रथाएँ: समर्थन योजना विकसित करते समय साक्ष्य-आधारित प्रथाओं का उपयोग करना महत्वपूर्ण है। ये अभ्यास वैज्ञानिक अनुसंधान पर आधारित होने चाहिए और बौद्धिक अक्षमता वाले व्यक्तियों के लिए परिणामों को बेहतर बनाने में प्रभावी साबित होने चाहिए।

कुल मिलाकर, मूल्यांकन के परिणामों का उपयोग एक व्यक्तिगत सहायता योजना के विकास को सूचित करने के लिए किया जाना चाहिए जो बौद्धिक अक्षमताओं वाले व्यक्ति की विशिष्ट आवश्यकताओं और शक्तियों को संबोधित करता है। योजना को एक बहु-विषयक टीम द्वारा साक्ष्य-आधारित प्रथाओं का उपयोग करके कार्यान्वित किया जाना चाहिए, और यह सुनिश्चित करने के लिए नियमित रूप से निगरानी और मूल्यांकन किया जाना चाहिए कि यह अपने लक्ष्यों को प्राप्त करने में प्रभावी है।

Unit :- 3 Management of Individuals with High Support Needs (उच्च समर्थन आवश्यकताओं वाले व्यक्तियों का प्रबंधन) –

Unit :- 3.1 Steps involved in planning assessment (योजना मूल्यांकन में शामिल कदम) – एक मूल्यांकन योजना यह सुनिश्चित करती है कि एक परियोजना लक्षित सीखने के लक्ष्यों पर केंद्रित रहती है और इसे परियोजना की गतिविधियों और कार्यों से पहले विकसित किया जाना चाहिए। क्योंकि परियोजना कार्य व्यक्तिगत

सीखने की व्यापक अभिव्यक्ति की अनुमति देते हैं, मूल्यांकन रणनीतियों को शिक्षार्थियों के काम की एक श्रृंखला को समायोजित करने के लिए पर्याप्त खुला होना चाहिए, फिर भी अपेक्षित परिणामों पर ध्यान केंद्रित करना चाहिए।

विकलांग छात्र जटिल शिक्षार्थी होते हैं जिनकी अनूठी जरूरतें होती हैं जो उनकी ताकत के साथ मौजूद होती हैं। प्रभावी विशेष शिक्षा शिक्षकों को उन ताकतों और जरूरतों को पूरी तरह से समझना होगा। इस प्रकार, ये शिक्षक मूल्यांकन के बारे में जानकार हैं और डेटा का उपयोग और व्याख्या करने में कुशल हैं। इसमें औपचारिक, मानकीकृत मूल्यांकन शामिल हैं जिनका उपयोग विशेष शिक्षा सेवाओं के लिए छात्रों की पहचान करने, छात्रों के आईईपी विकसित करने और चल रही सेवाओं को सूचित करने में किया जाता है। औपचारिक आकलन जैसे कि राज्यव्यापी परीक्षाएं भी डेटा प्रदान करती हैं कि क्या विकलांग छात्र राज्य सामग्री मानकों को प्राप्त कर रहे हैं और उनकी शैक्षणिक प्रगति विकलांग छात्रों की तुलना में कैसे है। शिक्षक भी अनौपचारिक आकलनों के बारे में जानकार और कुशल होते हैं, जैसे कि छात्रों की शैक्षणिक, व्यवहारिक, और कार्यात्मक शक्तियों और जरूरतों का मूल्यांकन करने के लिए उपयोग किया जाता है। इन आकलनों का उपयोग छात्रों के आईईपीएस को विकसित करने, निर्देश का डिजाइन और मूल्यांकन करने और छात्र प्रगति की निगरानी करने के लिए किया जाता है। चिंतनशील चिकित्सकों के रूप में, विशेष शिक्षक भी अपने स्वयं के निर्देश के प्रभाव और प्रभावशीलता का लगातार विश्लेषण करते हैं। अंत में, ये शिक्षक इस बारे में जानकार हैं कि संदर्भ, संस्कृति, भाषा और गरीबी छात्रों के प्रदर्शन को कैसे प्रभावित कर सकते हैं परिवारों और अन्य हितधारकों के साथ बातचीत करना और प्रत्येक छात्र के प्रोफाइल को देखते हुए उचित मूल्यांकन का चयन करना।

आकलन का अर्थ है किसी बच्चे के बारे में महत्वपूर्ण निर्णय लेने के लिए जानकारी एकत्र करना। बच्चे की टिप्पणियों, परिवार के साथ साक्षात्कार, चेकलिस्ट और रेटिंग स्केल, अनौपचारिक परीक्षण, और मानकीकृत, औपचारिक परीक्षण सहित मूल्यांकन जानकारी एकत्र करने के लिए विभिन्न तरीकों का उपयोग किया जाता है। आकलन की जानकारी विशेष सेवाओं के योग्य बच्चे की पहचान करने, निर्देश की योजना बनाने और प्रगति को मापने के लिए उपयोगी है।

छोटे बच्चों के लिए मूल्यांकन प्रक्रिया के छह क्रमिक चरणों को नीचे दिए गए चित्र में दर्शाया गया है:

Stage 1 : Child – Find case finding (बच्चा – खोज | मामले का पता लगाना) – प्रारंभिक चरण, जिसे “चाइल्ड-फाइंड” कहा जाता है, उन छोटे बच्चों का पता लगाने के लिए डिजाइन की गई प्रक्रियाओं को संदर्भित करता है जिन्हें प्रारंभिक हस्तक्षेप सेवाओं और कार्यक्रमों की आवश्यकता हो सकती है। यह चरण आवश्यक है क्योंकि कई माता-पिता यह नहीं जानते हैं कि छोटे बच्चों के लिए सेवाएं उपलब्ध हैं, कुछ माता-पिता यह महसूस नहीं कर सकते हैं कि उनके बच्चे को विकासात्मक समस्या है, या परिवार इस बात से इनकार कर सकता है कि मजबूत सांस्कृतिक मान्यताओं और परंपराओं के कारण कोई समस्या मौजूद है।

Stage 2 : Developmental screening (विकासात्मक स्क्रीनिंग) – विकासात्मक जांच बच्चे के विकास के बारे में सामान्य जानकारी प्राप्त करने और किसी भी संभावित समस्या का पता लगाने के लिए एक सरसरी तरीका है। स्क्रीनिंग का उद्देश्य एक व्यापक निदान नहीं है, बल्कि एक बच्चे पर पहली त्वरित दृष्टि प्रदान करता है। स्क्रीनिंग प्रक्रियाओं का उपयोग आमतौर पर बच्चों के बड़े समूहों के साथ किया जाता है। स्क्रीनिंग परीक्षण संक्षिप्त, सस्ते होने चाहिए, वस्तुनिष्ठ स्कोरिंग सिस्टम होने चाहिए जो वैध और विश्वसनीय हों।

यह महत्वपूर्ण है कि परिवार स्क्रीनिंग प्रक्रियाओं के उद्देश्य को समझें और परिणामों के बारे में सूचित करें। जब स्क्रीनिंग इंगित करती है कि एक छोटे बच्चे को संभावित समस्याएं हैं, तो यह महत्वपूर्ण है कि बच्चे को अधिक व्यापक निदान प्राप्त हो।

Stage 3 : Diagnosis (निदान) – स्क्रीनिंग की तुलना में निदान अधिक गहन मूल्यांकन है। जानकारी अवलोकन, साक्षात्कार, मामले के इतिहास और अनौपचारिक और मानकीकृत परीक्षणों के माध्यम से प्राप्त की जाती है। परीक्षक बच्चे की कठिनाइयों की प्रकृति, समस्या की गंभीरता, और बच्चे की ताकत और कमजोरियों को निर्धारित करने का प्रयास करते हैं। यह जानकारी विशेष शिक्षा सेवाओं के लिए पात्रता निर्धारित करने का आधार बन जाती है।

निदान एक बहुआयामी टीम के सदस्यों द्वारा आयोजित किया जाता है। उदाहरण के लिए, यदि स्क्रीनिंग इंगित करती है कि बच्चे को भाषा की कठिनाइयां हैं, तो बहु-विषयक टीम के सदस्यों में भाषणभाषा रोगविज्ञानी शामिल हो सकते हैं। सुनवाई में एक विशेषज्ञ, जैसे श्रवण हानि का मूल्यांकन करने के लिए एक ऑडियोलॉजिस्ट या ओटोलॉजिस्ट और एक मनोवैज्ञानिक यह निर्धारित करने के लिए कि बच्चे का विकास भाषा अधिग्रहण से कैसे संबंधित है। एक पारिवारिक साक्षात्कार। मामले के इतिहास, घर पर भाषा के प्रदर्शन और परिवार की प्राथमिक भाषा के बारे में अतिरिक्त जानकारी प्रदान करेगा। निदान के माध्यम से एकत्र की गई जानकारी समस्या की प्रकृति और गंभीरता के बारे में निर्णय लेती है और हस्तक्षेप की योजना बनाने में सहायता करती है।

Stage 4 : Individual planning of programs and interventions (कार्यक्रमों और हस्तक्षेपों की व्यक्तिगत योजना) – यदि निदान इंगित करता है कि प्रारंभिक हस्तक्षेप की आवश्यकता है, तो अगले चरणों में शामिल हैं। कार्यक्रमों और हस्तक्षेपों की योजना के लिए मूल्यांकन। मूल्यांकन के इस चरण को बच्चे के प्रारंभिक हस्तक्षेप कार्यक्रम के वास्तविक पाठ्यक्रम से निकटता से जोड़ने के लिए, पाठ्यक्रम-आधारित या मानदंड-संदर्भित उपकरणों और प्रक्रियाओं का उपयोग किया जाता है। पूर्वस्कूली बच्चों के लिए योजना प्रक्रिया में विचार किए जाने वाले क्षेत्रों में शामिल हैं:

- संवेदी / शारीरिक विकास।
- भाषा और संचार क्षमता।
- ठीक और सकल मोटर विकास।
- ज्ञान सम्बन्धी कौशल।
- अनुकूली या स्वयं सहायता कौशल।
- सामाजिक-भावनात्मक विकास।

Stage 5 : Program monitoring (कार्यक्रम की निगरानी) – बच्चे को एक हस्तक्षेप कार्यक्रम में रखे जाने के बाद, यह महत्वपूर्ण है कि बच्चे की प्रगति की लगातार निगरानी की जाए। एकाधिक जांचों में अवलोकन, विकासात्मक चेकलिस्ट और रेटिंग स्केल शामिल हैं। नियमित आधार पर डेटा एकत्र करें और लक्षित कौशल की निपुणता निर्धारित करने के लिए विश्लेषण करें। बच्चे की व्यक्तिगत शिक्षा योजना (IEP) या व्यक्तिगत परिवार सेवा योजना (IFSP) पर लक्ष्यों और वस्तुओं को पूरा करने में हुई प्रगति पर ध्यान दें। आविष्कार की प्रभावशीलता और हस्तक्षेप योजना में आवश्यक परिवर्तनों का निर्धारण करें।

Stage 6 : Program evaluation (Program evaluation) – स्वयं हस्तक्षेप कार्यक्रम का मूल्यांकन करना भी महत्वपूर्ण है। कार्यक्रम मूल्यांकन है। उद्देश्य, बच्चों की प्रगति और कुल हस्तक्षेप कार्यक्रम की प्रभावशीलता का निर्धारण करने के लिए व्यवस्थित प्रक्रिया। हस्तक्षेप कार्यक्रम में आवश्यक परिवर्तन और संशोधन करना आवश्यक हो सकता है।

Unit :- 3.2 Coordination of multidisciplinary team members in management of high support needs (उच्च समर्थन आवश्यकताओं के प्रबंधन में बहु-विषयक टीम के सदस्यों का समन्वय)
– बहुआयामी दल जटिल देखभाल आवश्यकताओं वाले व्यक्तियों की आवश्यकताओं को पूरा करने के लिए स्वास्थ्य और देखभाल सेवाओं के आयोजन और समन्वय के लिए तंत्र हैं।

टीमें संयुक्त रूप से देखभाल का आकलन, योजना और प्रबंधन करने के लिए विभिन्न पेशेवरों की विशेषज्ञता और कौशल को एक साथ लाती हैं। समुदाय के आधार पर, और प्राथमिक देखभाल के साथ नेटवर्क किया गया, एमडीटी से व्यक्तियों की देखभाल के लक्ष्यों का समर्थन करने के लिए सक्रिय रूप से काम करने की अपेक्षा की जाती है।

स्वास्थ्य, सामाजिक देखभाल और अन्य सामुदायिक सेवाओं तक पहुँच के माध्यम से, एमडीटी लोगों को स्वस्थ और स्वतंत्र रखने पर ध्यान केंद्रित करते हैं, अनावश्यक अस्पताल देखभाल को रोकने के लिए घर या समुदाय में सही देखभाल प्रदान करते हैं।

एमडीटीएस की संरचना वितरण मॉडल और सेटिंग्स के आधार पर भिन्न होती है लेकिन इसमें शामिल हो सकते हैं: जीपीएस, विशेषज्ञ डॉक्टर, नर्स, फिजियोथेरेपिस्ट, व्यावसायिक चिकित्सक, फार्मासिस्ट, सामाजिक कार्यकर्ता और, तेजी से, आवास और स्वैच्छिक क्षेत्रों के प्रतिनिधि।

देखभाल और समर्थन के लिए एक समग्र और एकीकृत दृष्टिकोण के लिए कई हस्तक्षेपों और सेवाओं के समन्वय की आवश्यकता होती है, जो लोगों की जरूरतों, व्यक्तिगत ताकत और वांछनीय परिणामों के जटिल निरंतरता के आसपास निर्मित होती है।

MDTS एक महत्वपूर्ण भूमिका निभाते हैं, पेशेवर सीमाओं को पाटते हैं और प्रतिस्पर्धी सांस्कृतिक और संगठनात्मक मतभेदों की बाधाओं को तोड़ते हैं। सफल होने पर, वे व्यापक, निरंतर और निर्बाध देखभाल सेवाओं को वितरित करने में सक्षम बनाते हैं।

नामांकित देखभाल समन्वयक या नेतृत्व के नेतृत्व में, MDTs सेवा उपयोगकर्ताओं के लिए महत्वपूर्ण लाभ सुनिश्चित कर सकते हैं:

- संयुक्त मूल्यांकन और देखभाल योजना, सेवा उपयोगकर्ताओं के अपने लक्ष्यों और निर्णयों द्वारा सूचित।

- बेहतर संचार और जानकारी – टीम के बीच और सेवा में उपयोगकर्ता के साथ साझा करना।
- देखभाल के बारे में निर्णयों में सेवा उपयोगकर्ता, या उनके देखभालकर्ताओं की अधिक भागीदारी।
- कल्याण, स्व-प्रबंधन और रोकथाम का समर्थन करने वाली सामुदायिक सेवाओं की एक श्रृंखला तक पहुंच (जैसे गिरने की रोकथाम सेवाएं या घरेलू अनुकूलन।

Unit :- 3.3 Working with family (परिवार के साथ काम करना) – एक IDD वाले बच्चों के माता-पिता स्पष्ट रूप से और निर्विवाद रूप से अपने बच्चों के लिए समान प्यार और आनंद का अनुभव करते हैं, लेकिन उन्हें तनाव (जैसे ... उच्च चिकित्सा लागत), चिंता और अवसाद का सामना करने का जोखिम भी बढ़ जाता है। IDD वाले बच्चों के माता-पिता के नमूनों में रिपोर्ट किए गए तनाव, चिंता और अवसाद की बढ़ी हुई दरों को इन परिवारों द्वारा सामना की जाने वाली अनूठी और भावनात्मक रूप से कठिन चुनौतियों को देखते हुए समझा जा सकता है। IDD वाले बच्चे को जिस स्तर की सहायता की आवश्यकता होती है, वह IDD की प्रकृति और गंभीरता के अनुसार अलग-अलग होती है, लेकिन IDD वाले अधिकांश बच्चों को देखभाल और समर्थन की आवश्यकता होती है जो आमतौर पर विकासशील बच्चों को प्रदान की जाती है। उदाहरण के लिए, परिभाषा के अनुसार, IDD वाले बच्चे अनुकूल व्यवहार और कार्यात्मक जीवन गतिविधियों में उच्च समर्थन की आवश्यकता के साथ उपस्थित होते हैं। इसके अतिरिक्त, IDD वाले बच्चे अक्सर गंभीर और कभी-कभी जीवन-धमकाने वाली व्यवहार समस्याओं जैसे कि आक्रामकता, आत्म-हानिकारक व्यवहार और पलायन सहित गंभीर मानसिक स्वास्थ्य मुद्दों के बढ़ते जोखिम के साथ उपस्थित होते हैं। अंत में, गहन बौद्धिक और बहु-विकलांगता वाले व्यक्तियों में आर्थोपेडिक हानि, संवेदी अक्षमता, और कई प्रकार की पुरानी स्वास्थ्य समस्याएं जैसे जब्ती विकार, शरीर के मुख्य तापमान को बनाए रखने में कठिनाई, और भोजन संबंधी समस्याएं हो सकती हैं।

पालन-पोषण के संदर्भ में, छोटे दैनिक तनाव भी परिवार की सामना करने की क्षमता पर प्रतिकूल प्रभाव डाल सकते हैं। IDD वाले बच्चे की जरूरतों को पूरा करने के लिए आवश्यक जीवन शैली का सामना करने और समायोजित करने में कठिनाई पारिवारिक जीवन की गुणवत्ता के लिए अतिरिक्त खतरों की शुरुआत का कारण बन सकती है। उदाहरण के लिए, पक्व वाले बच्चों के माता-पिता को तलाक की दरों में वृद्धि सहित रिश्ते में कलह का खतरा बढ़ सकता है। इसके अलावा, प्रारंभिक गहन हस्तक्षेप सेवाओं की लागत, विशेष बाल देखभाल, और सहरुग्ण स्थितियों से जुड़े चिकित्सा बिल, एक परिवार के वित्तीय संसाधनों को समाप्त कर सकते हैं। अंत में, पक्व वाले बच्चे के कामकाजी माता-पिता के लिए विशेष बाल देखभाल प्राप्त करना मुश्किल हो सकता है। इसलिए, पक्व वाले बच्चों के माता-पिता अक्सर आम तौर पर विकासशील बच्चों के माता-पिता की तुलना में अधिक चुनौतियों का सामना करते हैं, लेकिन उन चुनौतियों का समाधान करने के लिए कम समर्थन और संसाधन (यानी, परिवार का समर्थन, धन, समय) उपलब्ध होते हैं।

महत्वपूर्ण बौद्धिक विकलांगता वाले बच्चों के माता-पिता (यानी, मध्यम से गहन बौद्धिक अक्षमता या गहन और बहु विकलांगता) अनौपचारिक (जैसे .. सहायता समूह) और औपचारिक (जैसे, घर-आधारित हस्तक्षेप, कार्यात्मक व्यवहार मूल्यांकन, समूह या व्यक्तिगत माता-पिता) से लाभान्वित हो सकते हैं शिक्षा, राहत देखभाल, चिकित्सा उपकरण किराए पर लेना) सेवाएं, और उनके बच्चे की जरूरतों को पूरा करने के लिए समर्थन करता है, लेकिन एक महत्वपूर्ण विकलांगता वाले बच्चे की देखभाल के प्रभाव में मध्यस्थता करने के लिए सीखने के कौशल से भी लाभान्वित हो सकता है। माता-पिता अपने बच्चे के जीवन में उनकी निरंतर और शक्तिशाली उपस्थिति के

माध्यम से अपने बच्चे के नए कौशल के अधिग्रहण पर अद्वितीय प्रभाव डालते हैं। इसके अलावा, प्रासंगिक कौशल (जैसे, व्यवहार प्रबंधन रणनीतियों) का माता-पिता अधिग्रहण पारिवारिक दिनचर्या के दौरान माता-पिता-बच्चे के तनावपूर्ण संबंधों को कम कर सकता है और उनके बच्चे की स्वतंत्रता को बढ़ा सकता है। इसके अलावा, माता-पिता के आशावाद में सुधार और उनके बच्चे के अनुकूल व्यवहार की जरूरतों को पूरा करने में आत्म-प्रभावकारिता की भावना से बच्चे और माता-पिता के परिणामों में सुधार हो सकता है। विकलांग बच्चों के माता-पिता को शामिल करने वाले अनुसंधान ने विभिन्न प्रकार के बच्चों के परिणामों में सुधार के साथ-साथ माता-पिता की आत्म-प्रभावकारिता और भलाई में सुधार के लिए माता-पिता द्वारा कार्यान्वित हस्तक्षेपों की प्रभावशीलता का प्रदर्शन किया है।

महत्वपूर्ण बौद्धिक विकलांगता वाले बच्चों के माता-पिता के लिए हस्तक्षेप कार्यक्रम विकसित करने की मांग करने वाले पेशेवरों के पास साक्ष्य-आधारित प्रथाओं का एक बड़ा डेटाबेस होता है, जब शिक्षकों, शोधकर्ताओं और अन्य पेशेवरों द्वारा अनुकूल व्यवहार डोमेन में सुधार करने और चुनौतीपूर्ण व्यवहार को कम करने के लिए उपयोग किया जाता है। इसके अलावा, IDD (जैसे, ऑटिज्म स्पेक्ट्रम डिसऑर्डर और अन्य विकासात्मक विकार, बौद्धिक अक्षमता) वाले बच्चों के माता-पिता के लिए माता-पिता शिक्षा साहित्य की पिछली समीक्षाएँ असंख्य हैं और इसमें हस्तक्षेपों की अच्छी तरह से डिजाइन की गई व्यवस्थित समीक्षाएँ शामिल हैं। दुर्भाग्य से, उपरोक्त साहित्य समीक्षाओं में शामिल कुछ अध्ययनों ने विशेष रूप से महत्वपूर्ण बौद्धिक अक्षमता वाले बच्चों के माता-पिता पर ध्यान केंद्रित किया है।

महत्वपूर्ण बौद्धिक अक्षमता वाले बच्चों की अनूठी जरूरतों के कारण, इन बच्चों के माता-पिता को अपने बच्चे के विकास को सुविधाजनक बनाने और पोषण करने, पुराने तनाव के प्रभाव को प्रबंधित करने और माता-पिता को सहारा देने में मदद करने के लिए समर्थन, शैक्षिक कार्यक्रम और हस्तक्षेप की आवश्यकता बढ़ गई है। परिवार कल्याण. हालांकि महत्वपूर्ण बौद्धिक अक्षमताओं वाले बच्चों के लिए परिणामों में सुधार के लिए साक्ष्य-आधारित अभ्यास और कौशल अधिग्रहण और व्यवहार प्रबंधन रणनीतियों में माता-पिता को प्रशिक्षित करने के लिए अपेक्षाकृत अच्छी तरह से शोध किया गया है, फिर भी माता-पिता द्वारा उपयोग किए जाने पर इन रणनीतियों की उपयोगिता और प्रभावशीलता की जांच करने की आवश्यकता है। परिवार के घरों और समुदाय में बौद्धिक अक्षमता वाले बच्चे।

बहुविकलांगता वाले अधिकांश बच्चों को जीवन भर किसी न किसी स्तर पर सहायता और समर्थन की आवश्यकता होगी। बच्चे को कितनी सहायता की आवश्यकता है, यह इसमें शामिल अक्षमताओं पर निर्भर करेगा। हल्के बहु-विकलांगता वाले बच्चे को केवल आंतरायिक समर्थन की आवश्यकता हो सकती है। कई, अधिक गंभीर विकलांगता वाले बच्चों को निरंतर समर्थन की आवश्यकता हो सकती है।

प्रमुख जीवन गतिविधियों में सहायता एक बच्चे की जरूरतों को पूरा करने के लिए क्या करना चाहिए, इस पर विचार करते समय, जीवन की प्रमुख गतिविधियों के बारे में सोचना मददगार होता है। “प्रमुख जीवन गतिविधियों में गतिविधियाँ शामिल हैं जैसे –

स्वयं की देखभाल करना – मैनुअल कार्य देखना, सुनना, खाना और सोना, चलना, खड़ा होना, उठाना और झुकना बोलना और संचार करना; सांस लेना ; सीख रहा हूँ ; पढ़ना ; ध्यान केंद्रित करना और सोचना और काम कर रहा है।

Unit :- 3.4 Optimal utilization of government supports (सरकारी सहायता का इष्टतम उपयोग) – विकलांग व्यक्तियों के अधिकारिता विभाग को सामाजिक न्याय और अधिकारिता मंत्रालय से 12.05.2012 को विकलांग मामलों के विभाग के रूप में बनाया गया था ताकि विकलांगता के मुद्दों को प्रभावी ढंग से संबोधित करने और अधिक समन्वय के लिए एक नोडल विभाग के रूप में कार्य करने के लिए नीतिगत मामलों पर अधिक ध्यान केंद्रित किया जा सके। हितधारकों, संगठनों, राज्य सरकारों और संबधित केंद्रीय मंत्रालयों के बीच। अधिसूचना दिनांक 14.05.2016 के अनुसार विभाग का नाम बदलकर विकलांग व्यक्तियों के अधिकारिता विभाग (दिव्यांग) (DEPwD (D) कर दिया गया है।

विकलांग सरकार की निम्नलिखित कल्याणकारी योजनाओं के लिए पात्र हैं:

1. निःशक्तता पेंशनध्वरोजगारी पेंशन
2. विकलांग व्यक्ति की छात्रवृत्ति
3. मानसिक रूप से विकलांगों के लिए बीमा योजना
4. छोटी दुकानें लगाने में मदद कर रही आधार योजना
5. दूरभाष यंत्र दूकान
- 6 .18 वर्ष तक निःशुल्क शिक्षा
7. मुफ्त कानूनी सहायता
8. सहायक उपकरण और उपकरण (बहु विकलांगों के लिए)
- 9 . नौकरी आरक्षण (केवल सेरेब्रल पाल्सी शामिल)।
10. रियायती बस पास
11. रेलवे रियायत

निःशक्तजनों को पहुँच प्रदान करना (Providing Access to Differently – abled persons) – यह महसूस किया गया है कि विकलांग व्यक्तियों को उनकी गतिशीलता और स्वतंत्र कार्य करने के लिए पर्यावरण में विशेष व्यवस्था की आवश्यकता होती है। यह भी एक तथ्य है कि कई संस्थानों में वास्तु संबंधी बाधाएँ हैं जो विकलांग व्यक्तियों को उनके आज के कामकाज के लिए मुश्किल लगती हैं। कॉलेजों से अपेक्षा की जाती है कि वे विकलांग व्यक्ति अधिनियम 1995 की शर्तों के अनुसार पहुँच संबंधी मुद्दों का समाधान करें और यह सुनिश्चित करें कि उनके परिसरों में सभी मौजूदा संरचनाओं के साथ-साथ भविष्य की निर्माण परियोजनाओं को विकलांगों के अनुकूल बनाया जाए। संस्थानों को रैंप, रेल और विशेष शौचालय जैसी विशेष सुविधाओं का निर्माण करना चाहिए और विकलांग व्यक्तियों की विशेष आवश्यकताओं के अनुरूप अन्य आवश्यक परिवर्तन करने चाहिए। निर्माण योजनाओं को स्पष्ट रूप से अक्षमता से संबंधित पहुँच के मुद्दों को संबोधित करना चाहिए। विकलांग मुख्य आयुक्त के कार्यालय द्वारा निर्धारित पहुँच पर दिशानिर्देश।

विकलांग व्यक्तियों के लिए शैक्षिक सेवाओं को बढ़ाने के लिए विशेष उपकरण प्रदान करना (Providing Special Equipment to augment Educational Services for Differently abled Persons) –

निःशक्त रूप से सक्षम व्यक्तियों को अपने दैनिक कामकाज के लिए विशेष सहायक उपकरणों और उपकरणों की आवश्यकता होती है। ये सहायता सामाजिक न्याय और अधिकारिता मंत्रालय की विभिन्न योजनाओं के माध्यम से उपलब्ध हैं। इन योजनाओं के माध्यम से सहायक उपकरणों की खरीद के अलावा, उच्च शिक्षा संस्थान को उच्च शिक्षा के लिए नामांकित अलग-अलग सक्षम छात्रों की सहायता के लिए विशेष शिक्षण और मूल्यांकन उपकरणों की भी आवश्यकता हो सकती है। इसके अलावा, नेत्रहीन छात्रों को रीडर्स की जरूरत होती है। संस्थानों में स्क्रीन रीडिंग सॉफ्टवेयर के साथ कंप्यूटर, लो-विजन एड्स, स्कैनर, मोबिलिटी डिवाइस आदि जैसे उपकरणों की उपलब्धता अलग-अलग सक्षम व्यक्तियों के शैक्षिक अनुभवों को समृद्ध करेगी। इसलिए, कॉलेजों को प्रोत्साहित किया जाता है कि वे ऐसे उपकरणों की खरीद करें और दृष्टिबाधित छात्रों के लिए रीडर्स की सुविधा प्रदान करें।

विकलांगता महत्वपूर्ण सामाजिक-व्यावसायिक शिथिलता की ओर ले जाती है। हालांकि विकलांगता माप के कारण शुरुआती बाधाओं को पार कर लिया गया है, विकलांगों के विशाल बहुमत के लिए विकलांगता लाभ अभी भी मायावी हैं। उचित जागरूकता और शिक्षा कलंक को कम करने और लाभों के प्रभावी उपयोग में मदद करने के लिए एक लंबा रास्ता तय करेगी। लाभों के उपयोग का आकलन इस दिशा में महत्वपूर्ण हो जाता है।

Unit :- 3.5 Documentation , progress monitoring and evaluation (प्रलेखन, प्रगति की निगरानी और मूल्यांकन) – दस्तावेजीकरण, प्रगति की निगरानी और मूल्यांकन विशेष शिक्षा के महत्वपूर्ण घटक हैं जो यह सुनिश्चित करने में मदद करते हैं कि विकलांग छात्रों को अकादमिक, सामाजिक और भावनात्मक रूप से सफल होने के लिए आवश्यक समर्थन प्राप्त हो। यहां इन महत्वपूर्ण प्रक्रियाओं में से प्रत्येक का अवलोकन दिया गया है:

दस्तावेजीकरण: विशेष शिक्षा दस्तावेजीकरण एक छात्र की विशेष शिक्षा आवश्यकताओं, प्रगति और प्रदान की जाने वाली सेवाओं के रिकॉर्ड को इकट्ठा करने और बनाए रखने की प्रक्रिया है। यह दस्तावेजीकरण यह सुनिश्चित करने के लिए महत्वपूर्ण है कि छात्रों को उनके सीखने और विकास का समर्थन करने के लिए उपयुक्त आवास, संशोधन और हस्तक्षेप प्राप्त हों। दस्तावेजीकरण में व्यक्तिगत शिक्षा योजनाएँ (प्ले), प्रगति रिपोर्ट, नैदानिक मूल्यांकन, व्यवहार योजनाएँ और संचार लॉग शामिल हो सकते हैं। सटीक और अप-टू-डेट दस्तावेजीकरण बनाए रखने के लिए विशेष शिक्षा शिक्षक, स्कूल मनोवैज्ञानिक और छात्र की शिक्षा में शामिल अन्य पेशेवर जिम्मेदार हैं।

प्रगति की निगरानी: प्रगति की निगरानी समय के साथ एक छात्र की शैक्षणिक और व्यवहारिक प्रगति पर नजर रखने की प्रक्रिया है। इस जानकारी का उपयोग यह निर्धारित करने के लिए किया जाता है कि क्या छात्र अपने शैक्षिक लक्ष्यों की दिशा में पर्याप्त प्रगति कर रहा है और उन क्षेत्रों की पहचान करने के लिए जहां अतिरिक्त सहायता की आवश्यकता हो सकती है। प्रगति की निगरानी विभिन्न तरीकों का उपयोग करके की जा सकती है, जैसे पाठ्यक्रम-आधारित आकलन, बेंचमार्क आकलन, अवलोकन और शिक्षक-निर्मित परीक्षण। प्रगति निगरानी के परिणामों का उपयोग निर्देश को सूचित करने और आवश्यकतानुसार छात्र की शिक्षा योजना में समायोजन करने के लिए किया जाता है।

मूल्यांकन: विशेष शिक्षा मूल्यांकन एक छात्र की ताकत और कमजोरियों का आकलन करने की प्रक्रिया है, यह निर्धारित करने के लिए कि क्या वे विकलांग हैं और विशेष शिक्षा सेवाओं के लिए पात्र हैं। मूल्यांकन में मानकीकृत

परीक्षण, माता-पिता और शिक्षकों के साथ साक्षात्कार, और विभिन्न सेटिंग्स में छात्र का अवलोकन शामिल हो सकता है। एक बार एक छात्र विशेष शिक्षा सेवाओं के लिए योग्य पाया गया है, प्रगति का आकलन करने, हस्तक्षेप की प्रभावशीलता निर्धारित करने और छात्र की शिक्षा योजना में समायोजन करने के लिए चल रहे मूल्यांकन किए जा सकते हैं।

कुल मिलाकर, प्रलेखन, प्रगति की निगरानी और मूल्यांकन विशेष शिक्षा के सभी आवश्यक घटक हैं जो यह सुनिश्चित करने में मदद करते हैं कि छात्रों को उनकी पूरी क्षमता हासिल करने के लिए आवश्यक समर्थन प्राप्त हो। इन प्रक्रियाओं के प्रभावी कार्यान्वयन के लिए छात्रों की शिक्षा में शामिल शिक्षकों, परिवारों और अन्य पेशेवरों के बीच सहयोग की आवश्यकता होती है।

Unit :- 4 Competencies of the Care Giver (देखभाल करने वाले की योग्यताएँ)

Unit :- 4.1 Knowledge and Insight about the condition and acceptance (स्थिति और स्वीकृति के बारे में ज्ञान और अंतर्दृष्टि) – विशेष शिक्षा शिक्षा का एक क्षेत्र है जो विकलांग या विशेष आवश्यकताओं वाले छात्रों की आवश्यकताओं को पूरा करता है। इन छात्रों को स्कूल और जीवन में सफल होने में मदद करने के लिए अतिरिक्त सहायता और आवास की आवश्यकता होती है।

विशेष शिक्षा में शर्तें:

कानूनी ढांचा: विशेष शिक्षा एक कानूनी ढांचे द्वारा शासित होती है जो यह सुनिश्चित करती है कि विकलांग छात्रों की उचित शिक्षा और सहायता तक पहुंच है। विकलांग व्यक्ति शिक्षा अधिनियम (आईडीईए) एक संघीय कानून है जो संयुक्त राज्य अमेरिका में विशेष शिक्षा को नियंत्रित करता है। यह विकलांग छात्रों के लिए कम से कम प्रतिबंधात्मक वातावरण में मुफ्त, उपयुक्त सार्वजनिक शिक्षा का प्रावधान करता है।

विकलांगता के प्रकार: विशेष शिक्षा अक्षमता की एक विस्तृत श्रृंखला को पूरा करती है, जिसमें सीखने की अक्षमता, बौद्धिक अक्षमता, आत्मकेंद्रित, दृश्य और श्रवण हानि, भावनात्मक और व्यवहार संबंधी विकार और शारीरिक अक्षमता शामिल हैं।

व्यक्तिगत शिक्षा कार्यक्रम (आईईपी): विशेष शिक्षा में छात्रों को एक व्यक्तिगत शिक्षा कार्यक्रम (आईईपी) प्राप्त होता है, जो स्कूल में सफल होने के लिए आवश्यक विशिष्ट आवास और समर्थन की रूपरेखा तैयार करता है। आईईपी छात्र के माता-पिता, शिक्षकों और छात्र की शिक्षा में शामिल अन्य पेशेवरों के सहयोग से विकसित किया गया है।

समावेशी वातावरण: विशेष शिक्षा का उद्देश्य एक समावेशी वातावरण प्रदान करना है जहां विकलांग छात्र अपने गैर-विकलांग साथियों के साथ सीख सकते हैं। यह विभिन्न रणनीतियों के माध्यम से प्राप्त किया जाता है, जैसे सहायक तकनीक, विशेष निर्देश और पाठ्यक्रम में संशोधन।

विशेष शिक्षा में स्वीकृति:

समावेशन: समावेशन विशेष शिक्षा में स्वीकृति का एक प्रमुख पहलू है। इसमें एक समावेशी वातावरण बनाना शामिल है जहां विकलांग छात्रों का स्वागत किया जाता है और स्कूल समुदाय के समान सदस्यों के रूप में उन्हें महत्व दिया जाता है।

सकारात्मक दृष्टिकोण: विशेष शिक्षा में शामिल शिक्षकों, माता-पिता और अन्य पेशेवरों को विकलांग छात्रों के प्रति सकारात्मक दृष्टिकोण रखना चाहिए। इसमें उनकी क्षमताओं पर विश्वास करना और उन्हें सफल होने के अवसर प्रदान करना शामिल है।

आवास: विकलांग छात्रों को स्कूल में सफल होने में मदद करने के लिए आवास और संशोधन प्रदान किए जाने चाहिए। इसमें सहायक तकनीक, विशेष निर्देश और पाठ्यक्रम में संशोधन शामिल हो सकते हैं।

संचार: संचार विशेष शिक्षा में महत्वपूर्ण है। शिक्षकों, माता-पिता और अन्य पेशेवरों को यह सुनिश्चित करने के लिए नियमित रूप से और प्रभावी ढंग से संवाद करना चाहिए कि छात्रों को उनकी जरूरत का समर्थन और आवास मिले।

व्यावसायिक विकास: विशेष शिक्षा में शामिल शिक्षकों और अन्य पेशेवरों को विकलांग छात्रों के समर्थन के लिए सर्वोत्तम प्रथाओं और रणनीतियों पर अद्यतित रहने के लिए निरंतर व्यावसायिक विकास प्राप्त करना चाहिए।

विशेष शिक्षा एक महत्वपूर्ण क्षेत्र है जो यह सुनिश्चित करता है कि विकलांग छात्रों की उचित शिक्षा और सहायता तक पहुंच हो। स्वीकृति और समावेश विशेष शिक्षा के प्रमुख पहलू हैं जो विकलांग छात्रों को स्कूल और जीवन में सफल होने में मदद करते हैं।

Unit :- 4.2 Intervention Development programme planning for individuals with high support needs - (उच्च समर्थन आवश्यकताओं वाले व्यक्तियों के लिए हस्तक्षेप विकास कार्यक्रम की योजना बनाना।) –

किसी व्यक्ति के विकलांग होने पर देखभाल और सहायता की इकाई परिवार या देखभाल करने वाली प्रणाली होनी चाहिए, न कि केवल व्यक्ति। जैसा कि पहले ही उल्लेख किया गया है, परिवार दोनों विकलांगता से प्रभावित है और प्रतिक्रिया देने के लिए क्षमताओं का एक प्रमुख स्रोत है।

परिवार समर्थन आंदोलन के केंद्र में परिवार सशक्तिकरण की अवधारणा है, जिसे किसी व्यक्ति या परिवार को उनकी जरूरतों और लक्ष्यों को पूरा करने और उनकी स्वायत्तता और अखंडता को बनाए रखने की क्षमता बढ़ाने के लिए सक्षम करने के रूप में परिभाषित किया गया है। जिस व्यक्ति की मदद की जा रही है, उसके लिए सहायक सब कुछ करने के बजाय, इस प्रकार निर्भरता बनाए रखते हुए, एक प्रक्रिया शुरू की जाती है, जिससे मदद चाहने वाला अपनी ताकत का पता लगाता है और उसका निर्माण करता है, जिससे अपने जीवन पर महारत और नियंत्रण की भावना बढ़ जाती है।

विकलांग व्यक्तियों और उनके परिवारों को सेवाएं प्रदान करने वाले पेशेवरों को परिवारों के साथ काम करते समय इस अभिविन्यास का उपयोग करने की चुनौती दी जा रही है। नए पेशेवरों में इन कौशलों को विकसित करने के लिए प्रशिक्षण कार्यक्रमों में पाठ्यक्रम है। जोर सेवाएं प्रदान करने की प्रक्रिया पर है न कि केवल परिणामों पर। सशक्तिकरण में परिवारों की अंतर्निहित शक्तियों पर विश्वास करना और उनका निर्माण करना शामिल है। उनके मूल्यों और विश्वासों का सम्मान करना। उनकी धारणाओं और अनुभवों को वास्तविक के रूप में मान्य करना। परिवार के सदस्यों के लिए ज्ञान और कौशल प्राप्त करने के अवसर पैदा करना ताकि वे अधिक सक्षम महसूस कर सकें। समुदाय में अनौपचारिक समर्थन के स्रोतों को खोजने और उपयोग करने के लिए परिवार को जुटाना और एक साथ एक सेवा योजना विकसित करना और इसके लिए जिम्मेदारी साझा करना। समन्वय एक और महत्वपूर्ण तरीका है जिसके द्वारा विकलांग व्यक्तियों के लिए सेवा वितरण में सुधार किया जा सकता है। बहुत से लोगों को सेवाओं की बहुलता की आवश्यकता होती है, और अक्सर उन्हें नहीं पता होता है कि वे किस चीज के लिए योग्य हैं

या इसे कहां से प्राप्त करें। यह जानकारी प्रदान करने के लिए, इन प्रदाताओं के बीच संबंध बनाने के लिए, और यह सुनिश्चित करने के लिए कि परिवारों को पूर्ण और अनुकूल जानकारी दी जाती है मामले प्रबंधन या देखभाल समन्वय की आवश्यकता है। कुछ उदाहरणों में, परिवार अपने मामले के प्रबंधकों के रूप में कार्य करने में सक्षम होते हैं, लेकिन इसके लिए नौकरशाही प्रणाली से निपटने के लिए उच्च स्तर के ज्ञान और कौशल की आवश्यकता होती है। इसके अलावा, इसमें बहुत समय लगता है जो परिवार के कई सदस्य परिवार की अन्य जरूरतों को पूरा करने के लिए समर्पित करना पसंद करेंगे। उच्च गुणवत्ता वाली देखभाल समन्वय लागत को कम कर सकता है, परिवार के तनाव को दूर कर सकता है, और विकलांग व्यक्तियों के लिए जीवन की गुणवत्ता में सुधार कर सकता है।

परिवार से निपटने और अनुकूलन को सुविधाजनक बनाने के लिए एक अन्य रणनीति विकलांग व्यक्तियों और उनके परिवारों को समर्थन कार्यक्रमों में एक साथ जोड़ना है। देश भर में विशिष्ट स्थितियों (मिर्गी, स्पाइना बिफिडा, आदि) के लिए कई सहायता समूह हैं जो विकलांग लोगों को जानकारी और भावनात्मक समर्थन प्रदान करने के लिए नियमित रूप से मिलते हैं। अन्य मामलों में, कोई व्यक्ति जो लंबे समय से विकलांगता के साथ रह रहा है, उसे किसी नए निदान के साथ जोड़ा जाता है। ये अनौपचारिक संबंध विशेष रूप से प्रभावी होते हैं क्योंकि लोगों को लगता है कि वे अकेले नहीं हैं और अपने संघर्षों में असामान्य नहीं हैं। समर्थन देने और प्राप्त करने दोनों का अवसर है, जो दोनों पक्षों को लाभान्वित करता है।

जबकि परिवार के सदस्य विकलांग व्यक्ति को देखभाल और सहायता प्रदान करने के लिए प्राथमिक स्रोत हैं, कई परिवार अन्य सामुदायिक स्रोतों की मदद के बिना विस्तारित अवधि के लिए ऐसा करने में असमर्थ हैं। विकलांगता से ग्रस्त बहुत से व्यक्ति अब नियमित रूप से व्यक्तिगत सहायता सेवाओं का उपयोग करते हैं, जिससे परिवार को इन कार्यों से छुटकारा मिल जाता है और उन्हें निःशक्तता से ग्रस्त व्यक्ति के साथ अधिक प्रामाणिक तरीकों से बातचीत करने की अनुमति मिलती है। इसके अलावा, निजी सहायक एक वयस्क की इस बारे में स्वतंत्र विकल्प बनाने की क्षमता में योगदान करते हैं कि वह कहाँ रहेगा। यह परिवार के घर से संक्रमण और समुदाय में एक वयस्क के रूप में रहने के लिए संभव बनाता है।

राहत देखभाल एक और सामुदायिक संसाधन है जो परिवारों को देखभाल करने से ब्रेक दे सकता है और कुल बर्नआउट और थकावट को रोक सकता है। निजी सहायकों के विपरीत, राहत देखभाल आमतौर पर आवश्यकता के आधार पर प्रदान की जाती है, जो आमतौर पर हर दिन उपलब्ध होते हैं। जब इस प्रकार के संसाधन परिवारों को उनकी देखभाल के प्रयासों में सहायता करने के लिए उपलब्ध होते हैं, तो परिवार विकलांग व्यक्तियों को घर पर रखने में बेहतर ढंग से सक्षम होते हैं, और उन्हें संस्थागत नियोजन की ओर नहीं जाना पड़ता है।

विकलांग सदस्यों वाले परिवारों के लिए मनोवैज्ञानिकों, सामाजिक कार्यकर्ताओं और अन्य मानसिक स्वास्थ्य पेशेवरों द्वारा कई अलग-अलग प्रकार के हस्तक्षेप विकसित किए गए हैं। इन मनोशैक्षिक हस्तक्षेपों को विभिन्न प्रकार के लक्ष्यों को ध्यान में रखकर बनाया गया है। उन्हें उनकी भावनात्मक प्रतिक्रियाओं से निपटने या कठिन व्यवहार के प्रबंधन के लिए कौशल और रणनीति सिखाने के लिए परिवारों का समर्थन करने के लिए डिजाइन किया जा सकता है। कार्यक्रम तनाव को अधिक प्रभावी ढंग से प्रबंधित करने के लिए तकनीक सिखा सकते हैं, या वे परिवार के सदस्यों को सिखा सकते हैं कि सेवाओं के पेशेवर प्रदाताओं के साथ कैसे बातचीत करें। कुछ कार्यक्रम परिवार में एक व्यक्ति को लक्षित करते हैं, जैसे कि प्राथमिक देखभालकर्ताय अन्य उदाहरणों में पूरा परिवार हस्तक्षेप की इकाई है। विकलांग सदस्यों वाले कई परिवार मनोवैज्ञानिक संसाधनों का उपयोग करने के लिए अनिच्छुक हैं क्योंकि उन्हें जाने का समय नहीं मिल सकता है या वे निर्णय के रूप में उपयोग की व्याख्या कर

सकते हैं कि वे सक्षम नहीं हैं। आम तौर पर, निम्न सामाजिक आर्थिक समूहों के लोग चिकित्सा को लांछन के रूप में देखने की अधिक संभावना रखते हैं और इसलिए भाग नहीं लेते हैं। इस प्रमाण को देखते हुए कि विकलांगता परिवारों में तनाव को बढ़ाती है और इस संभावना को बढ़ाती है कि कोई व्यक्ति मनोवैज्ञानिक या व्यवहारिक समस्याओं का अनुभव करेगा, परिवारों की मदद करने के लिए कार्यक्रम और सेवाएं इनमें से कई माध्यमिक समस्याओं को रोक सकती हैं।

Unit :- 4.3 Addressing common medical issues and health related resources (सामान्य चिकित्सा मुद्दों और स्वास्थ्य संबंधी संसाधनों को संबोधित करना) – विशेष जरूरतों वाले बच्चों को विभिन्न प्रकार की चिकित्सा समस्याओं का अनुभव हो सकता है और उन्हें उचित देखभाल प्राप्त करने के लिए विशिष्ट स्वास्थ्य संबंधी संसाधनों की आवश्यकता होती है। कुछ सामान्य चिकित्सा मुद्दों में शामिल हैं:

विकासात्मक देरी: इनमें भाषण, मोटर कौशल, संज्ञानात्मक विकास और समाजीकरण में देरी शामिल हो सकती है।

संसाधन: प्रारंभिक हस्तक्षेप सेवाएं, भाषण चिकित्सा, व्यावसायिक चिकित्सा, भौतिक चिकित्सा और विशेष शिक्षा कार्यक्रम।

पुरानी बीमारियाँ: विशेष आवश्यकता वाले बच्चों को अस्थमा, मधुमेह और मिर्गी जैसी पुरानी बीमारियों का अधिक खतरा हो सकता है।

संसाधन: स्वास्थ्य देखभाल प्रदाताओं, माता-पिता और शिक्षकों से इनपुट के साथ दवा प्रबंधन, नियमित डॉक्टर का दौरा, और विशेष देखभाल योजनाएं विकसित की गईं।

संवेदी प्रसंस्करण विकार: इनमें ध्वनि, स्पर्श या अन्य उत्तेजनाओं के प्रति अतिसंवेदनशीलता शामिल हो सकती है, जिससे चिंता और व्यवहार संबंधी समस्याएं हो सकती हैं।

संसाधन: संवेदी आवश्यकताओं का समर्थन करने के लिए संवेदी एकीकरण चिकित्सा, व्यावसायिक चिकित्सा और अनुकूली उपकरण।

मानसिक स्वास्थ्य के मुद्दे: विशेष आवश्यकता वाले बच्चे चिंता, अवसाद और एडीएचडी जैसी मानसिक स्वास्थ्य स्थितियों के प्रति अधिक संवेदनशील हो सकते हैं।

संसाधन: माता-पिता और बच्चों के लिए परामर्श सेवाएं, दवा प्रबंधन और सहायता समूह।

शारीरिक अक्षमताएँ: विशेष आवश्यकता वाले कुछ बच्चों में शारीरिक अक्षमताएँ हो सकती हैं जैसे कि सेरेब्रल पाल्सी या स्पाइना बिफिडा।

संसाधन: अनुकूल उपकरण, गतिशीलता सहायक, भौतिक चिकित्सा, और विशेष चिकित्सा देखभाल।

विशेष जरूरतों वाले बच्चों के माता-पिता और देखभाल करने वालों को किसी भी चिकित्सा मुद्दों की पहचान करने और उन्हें संबोधित करने और अपने बच्चे के स्वास्थ्य और कल्याण का समर्थन करने के लिए उपयुक्त संसाधनों तक पहुंचने के लिए अपने स्वास्थ्य सेवा प्रदाताओं के साथ मिलकर काम करना चाहिए।

Unit :- 4.4 Making reasonable adjustments including , physical comforts and positioning , Communication , environment , meeting personal needs , maintaining privacy , prevention from exploitation . caring for emotional health , meeting leisure and recreation needs

(शारीरिक आराम और स्थिति, संचार, पर्यावरण, व्यक्तिगत जरूरतों को पूरा करने, गोपनीयता बनाए रखने, शोषण से रोकथाम सहित उचित समायोजन करना। भावनात्मक स्वास्थ्य की देखभाल करना, अवकाश और मनोरंजन की जरूरतों को पूरा करना) –

Behaviour , emotional and social development (व्यवहार, भावनात्मक और सामाजिक विकास) – जिन बच्चों को व्यवहारिक, भावनात्मक और सामाजिक कठिनाइयाँ हैं, वे अलग-थलग या अलग-थलग, विघटनकारी और परेशान करने वाले हो सकते हैं और वे अतिसक्रिय हो सकते हैं। ताओं से चुनौतीपूर्ण व्यवहार उत्पन्न हो सकता है। जिन बच्चों को ये जरूरतें हैं उन्हें प्रत्येक गतिविधि के लिए स्पष्ट सीमाओं के साथ एक संरचित सीखने के माहौल की आवश्यकता हो सकती है। उन्हें घूमने-फिरने और अपने और दूसरों के बीच एक आरामदायक दूरी सुनिश्चित करने के लिए अतिरिक्त जगह की आवश्यकता हो सकती है। वे अत्यधिक जोखिम उठा सकते हैं या क्रोधित हो सकते हैं और उन्हें शांत होने के लिए एक सुरक्षित स्थान की आवश्यकता होती है। शांत सहायक वातावरण में व्यवहार समर्थन या परामर्श हो सकता है।

Communication and interaction (संचार और बातचीत) :- विशेष शैक्षिक आवश्यकताओं वाले अधिकांश बच्चों के पास भाषण, भाषा और संचार के एक, कुछ या सभी क्षेत्रों में ताकत और कठिनाइयाँ होती हैं। कठिनाइयों की श्रेणी में भाषण और भाषा की अक्षमता या देरी वाले बच्चे, सीखने की कठिनाइयों वाले बच्चे, सुनने की अक्षमता वाले और ऑटिस्टिक स्पेक्ट्रम के भीतर विशेषताओं का प्रदर्शन करने वाले बच्चे शामिल होंगे। इन जरूरतों वाले बच्चों को भाषा सीखने, समझने और उपयोग करने में सहायता की आवश्यकता होती है, और विशेषज्ञ सहायता, भाषण और भाषा चिकित्सा या भाषा कार्यक्रम, संचार के संवर्धित और वैकल्पिक साधन और विशेषज्ञ कार्य के लिए एक शांत जगह की आवश्यकता हो सकती है। ऑटिस्टिक स्पेक्ट्रम विकार वाले बच्चों को अपने परिवेश की व्याख्या करने और दूसरों के साथ संवाद करने और बातचीत करने में कठिनाई होती है। चिंता या संकट को कम करने के लिए उन्हें कम स्तर के व्याकुलता और संवेदी उत्तेजना के साथ आसानी से समझने वाले वातावरण की आवश्यकता होती है। उन्हें शांत होने के लिए किसी सुरक्षित स्थान की आवश्यकता हो सकती है।

संवेदी, बहु-संवेदी और शारीरिक कठिनाइयों का एक विस्तृत स्पेक्ट्रम है। संवेदी जरूरतें गहन और स्थायी बहरापन या दृश्य हानि से लेकर नुकसान के कम स्तर तक होती हैं, जो केवल अस्थायी हो सकती हैं। कुछ बच्चों के लिए ये जरूरतें अधिक जटिल सीखने और सामाजिक जरूरतों के साथ हो सकती हैं।

इन जरूरतों वाले बच्चों को पाठ्यक्रम के सभी क्षेत्रों तक पहुंच की आवश्यकता होती है और वे विशेषज्ञ सहायता, उपकरण या फर्नीचर का उपयोग कर सकते हैं। कई को विशेषज्ञ सहायता की आवश्यकता होगी। संवेदी अक्षमताओं वाले बच्चों को विशेष ध्वनिक या प्रकाश स्थितियों की आवश्यकता हो सकती है। कुछ को अतिरिक्त स्थान और अतिरिक्त 'सुराग' की आवश्यकता हो सकती है ताकि उन्हें अपने पर्यावरण को स्वतंत्र रूप से बातचीत करने में मदद मिल सके।

शारीरिक अक्षमताओं वाले बच्चे चलने-फिरने में सहायक यंत्रों, व्हीलचेयरों, या खड़े होने वाले तख्तों का उपयोग कर सकते हैं। जो भारी हो सकता है और भंडारण की आवश्यकता होती है। चाहे वे स्वतंत्र रूप से घूमने में

सक्षम हों या समर्थन की आवश्यकता हो, उनके लिए पर्याप्त जगह होनी चाहिए ताकि वे अपने दोस्तों के साथ यात्रा कर सकें सुलभ व्यक्तिगत देखभाल सुविधाओं को सुविधाजनक स्थान पर रखा जाना चाहिए।

Health and personal care needs (स्वास्थ्य और व्यक्तिगत देखभाल की जरूरतें) :- डीडीए के तहत कई तरह की चिकित्सीय जरूरतों वाले विद्यार्थियों को अक्षम माना जा सकता है और उनके साथ विशेष शैक्षिक जरूरतें हो भी सकती हैं और नहीं भी। उन्हें ऐसी सुविधाओं की आवश्यकता हो सकती है जहाँ उनकी चिकित्सा या व्यक्तिगत देखभाल की जरूरतें एकांत में पूरी की जा सकें।

ACCESS FOR PEOPLE WITH DISABILITIES (विकलांग लोगों के लिए पहुँच) :-

Physical access (भौतिक पहुँच) :- इसका अर्थ है इमारतों, सार्वजनिक स्थानों और किसी भी अन्य स्थान तक पहुँच जहाँ व्यक्ति को काम, खेल, शिक्षा, व्यवसाय, सेवाओं आदि के लिए जाना पड़ सकता है। भौतिक पहुँच में सुलभ मार्ग, अंकुश रैंप, पार्किंग और यात्री लोडिंग क्षेत्र, लिफ्ट जैसी चीजें शामिल हैं। साइनेज, प्रवेश द्वार, और टॉयलेट आवास।

Access to communication and information (संचार और सूचना तक पहुँच) :- संकेत, सार्वजनिक पता प्रणाली, इंटरनेट, टेलीफोन, और कई अन्य संचार माध्यम ऐसे लोगों की ओर उन्मुख हैं जो आसानी से सुन, देख और अपने हाथों का उपयोग कर सकते हैं। इन मीडिया को विकलांग लोगों के लिए सुलभ बनाने के लिए कुछ रचनात्मकता और सरलता की आवश्यकता हो सकती है।

Program accessibility (कार्यक्रम की पहुँच) :- विकलांग लोगों को, अतीत में, अक्सर विभिन्न प्रकार की सेवाओं तक पहुँच से वंचित किया गया है – बाल देखभाल या मानसिक स्वास्थ्य परामर्श से लेकर खुदरा दुकानों में मनोरंजन तक – या तो शारीरिक पहुँच की कमी के कारण या असुविधा अपरिचितता के कारण, या पूर्वाग्रहों के बारे में उनकी विकलांगता।

Employment (रोजगार) :- विकलांगता के आधार पर भर्ती में भेदभाव – जब तक कि विकलांगता प्रश्न में नौकरी के कार्यों को करने के लिए उम्मीदवार की क्षमता में हस्तक्षेप नहीं करती है – यू.एस. और कई अन्य देशों में अवैध है, और हर जगह अनुचित है।

Education (शिक्षा) :- हर किसी को अपनी प्रतिभा और जरूरतों के लिए उपयुक्त शिक्षा का अधिकार है। अमेरिका में विकलांग व्यक्ति शिक्षा अधिनियम (आईडीईए), साथ ही साथ कई अन्य देशों में कानून, विकलांग छात्रों को शिक्षा की गारंटी देते हैं। आईडीईए के मामले में, यह गारंटी हाई स्कूल तक फैली हुई है, जबकि एडीए कॉलेजों और विश्वविद्यालयों में स्नातक और स्नातक छात्रों को कवर करता है।

Community access (सामुदायिक पहुँच) :- सभी को सामुदायिक जीवन में पूरी तरह से भाग लेने का अधिकार होना चाहिए, जिसमें धार्मिक सेवाओं में भाग लेना, सार्वजनिक रेस्तरां में भोजन करना, खरीदारी करना, सामुदायिक पार्क सुविधाओं का आनंद लेना और इसी तरह के अन्य कार्य शामिल हैं। यहां तक कि जहां कोई शारीरिक बाधाएं नहीं हैं, विकलांग लोगों को कभी-कभी अलग व्यवहार का अनुभव होता है।

Unit :- 4.5 Exercising fundamental rights of people with disabilities (विकलांग लोगों के मौलिक अधिकारों का प्रयोग करना) –

The disabled and the constitution (विकलांग और संविधान) :- भारत का संविधान भारत के प्रत्येक कानूनी नागरिक पर समान रूप से लागू होता है, चाहे वे स्वस्थ हों या किसी भी तरह से विकलांग (शारीरिक या मानसिक रूप से)

संविधान के तहत विकलांगों को निम्नलिखित मौलिक अधिकारों की गारंटी दी गई है:

1. संविधान विकलांग सहित सभी नागरिकों को न्याय का अधिकार, विचार, अभिव्यक्ति, विश्वास, विश्वास और पूजा की स्वतंत्रता, स्थिति की समानता और अवसर की समानता और बंधुत्व को बढ़ावा देने के लिए सुरक्षित करता है।
2. अनुच्छेद 15 (1) सरकार को धर्म, नस्ल, जाति, लिंग या जन्म स्थान के आधार पर भारत के किसी भी नागरिक के खिलाफ भेदभाव नहीं करने का आदेश देता है।
3. अनुच्छेद 15 (2) में कहा गया है कि कोई भी नागरिक किसी भी विकलांगता, दायित्व, प्रतिबंध या शर्त के अधीन नहीं होगा, जो उपरोक्त में से किसी भी आधार पर उनकी दुकानों, सार्वजनिक रेस्तरां, होटलों और स्थानों तक पहुंच के मामले में हो। कुओं, तालाबों, नहाने के घाटों, सड़कों और सार्वजनिक आश्रय के स्थानों के उपयोग में सार्वजनिक मनोरंजन पूरी तरह या आंशिक रूप से सरकारी निधि से बनाए रखा जाता है या आम जनता के उपयोग के लिए समर्पित होता है। महिलाओं और बच्चों और किसी भी सामाजिक और शैक्षिक रूप से पिछड़े वर्ग या अनुसूचित जाति और जनजाति से संबंधित लोगों को राज्य द्वारा बनाए गए विशेष कानूनों या विशेष प्रावधानों का लाभ दिया जा सकता है।
4. राज्य के अधीन किसी भी कार्यालय में रोजगार या नियुक्ति से संबंधित मामलों में सभी नागरिकों के लिए अवसर की समानता होगी।
5. विकलांग सहित किसी भी व्यक्ति को उसके संबंध के बावजूद अछूत नहीं माना जा सकता है। यह संविधान के अनुच्छेद 17 द्वारा प्रदान किए गए कानून के अनुसार दंडनीय अपराध होगा।
6. विकलांग सहित प्रत्येक व्यक्ति को संविधान के अनुच्छेद 21 के तहत जीवन और स्वतंत्रता की गारंटी है।
7. मनुष्यों का कोई व्यापार नहीं हो सकता है, और बेगार और अन्य प्रकार के जबरन श्रम निषिद्ध है और इसे कानून के अनुसार दंडनीय बनाया गया है (अनुच्छेद 23)।
8. अनुच्छेद 24:- 14 वर्ष से कम आयु के बच्चों (विकलांगों सहित) को किसी भी कारखाने या खदान में काम करने या किसी अन्य खतरनाक रोजगार में लगाने पर रोक लगाता है। यहां तक कि सरकार के लिए कार्यरत एक निजी ठेकेदार भी 14 वर्ष से कम उम्र के बच्चों को ऐसे रोजगार में नहीं लगा सकता है।
9. अनुच्छेद 25 प्रत्येक नागरिक (विकलांग सहित) को धर्म की स्वतंत्रता के अधिकार की गारंटी देता है। प्रत्येक विकलांग व्यक्ति (गैर-विकलांग की तरह) को उचित आदेश, नैतिकता और स्वास्थ्य के अधीन अपने धर्म का अभ्यास और प्रचार करने के लिए अंतरात्मा की स्वतंत्रता है।

10. किसी विकलांग व्यक्ति को किसी विशेष धर्म या धार्मिक समूह के प्रचार और रखरखाव के लिए किसी भी कर का भुगतान करने के लिए मजबूर नहीं किया जा सकता है।
11. किसी भी विकलांग व्यक्ति को उस भाषा, लिपि या संस्कृति के अधिकार से वंचित नहीं किया जाएगा जो उसके पास है या जिससे वह संबंधित है।
12. प्रत्येक विकलांग व्यक्ति अपने मौलिक अधिकारों को लागू करने के लिए भारत के सर्वोच्च न्यायालय में जा सकता है और सर्वोच्च न्यायालय में जाने का अधिकार स्वयं अनुच्छेद 32 द्वारा गारंटीकृत है।
13. संपत्ति रखने वाले किसी भी विकलांग व्यक्ति (जैसे गैर-विकलांग) को कानून के अधिकार के अलावा उसकी संपत्ति से वंचित नहीं किया जा सकता है, हालांकि संपत्ति का अधिकार मौलिक अधिकार नहीं है। संपत्ति के किसी भी अनाधिकृत वंचन को वाद द्वारा चुनौती दी जा सकती है और हर्जाने के रूप में राहत दी जा सकती है।
14. प्रत्येक विकलांग व्यक्ति (गैर-विकलांग की तरह) 18 वर्ष की आयु प्राप्त करने पर उस प्रादेशिक निर्वाचन क्षेत्र के लिए सामान्य मतदाता सूची में अपना नाम शामिल करने के लिए पात्र हो जाता है जिससे वह संबंधित है।

Education Law for the Disabled (विकलांगों के लिए शिक्षा कानून) :-

- शिक्षा का अधिकार विकलांगों सहित सभी नागरिकों के लिए उपलब्ध है। संविधान के अनुच्छेद 29 (2) में प्रावधान है कि किसी भी नागरिक को धर्म, नस्ल, जाति या भाषा के आधार पर राज्य द्वारा संचालित या राज्य निधि से सहायता प्राप्त किसी भी शैक्षणिक संस्थान में प्रवेश से वंचित नहीं किया जाएगा।
- संविधान का अनुच्छेद 45 राज्य को सभी बच्चों (विकलांगों सहित) को 14 वर्ष की आयु प्राप्त करने तक मुफ्त और अनिवार्य शिक्षा प्रदान करने का निर्देश देता है। किसी भी बच्चे को राज्य द्वारा संचालित या राज्य निधि से सहायता प्राप्त किसी भी शिक्षा संस्थान में धर्म, नस्ल, जाति भाषा के आधार पर प्रवेश से वंचित नहीं किया जा सकता है।

Health Laws (स्वास्थ्य कानून) :-

- संविधान का अनुच्छेद 47 सरकार पर अपने लोगों के पोषण और जीवन स्तर के स्तर को बढ़ाने और सार्वजनिक स्वास्थ्य में सुधार करने के लिए प्राथमिक कर्तव्य लगाता है – विशेष रूप से नशीले पेय और दवाओं के सेवन पर प्रतिबंध लगाने के लिए जो किसी के स्वास्थ्य के लिए हानिकारक हैं।
- भारत के स्वास्थ्य कानूनों में विकलांगों के लिए कई प्रावधान हैं। विकलांगों सहित नागरिकों के स्वास्थ्य के लिए प्रावधान करने वाले कुछ अधिनियमों को मानसिक स्वास्थ्य अधिनियम, 1987 में देखा जा सकता है।

Family Laws (पारिवारिक कानून) :- विभिन्न समुदायों के लिए सरकार द्वारा अधिनियमित विवाह से संबंधित विभिन्न कानून विकलांगों पर समान रूप से लागू होते हैं। इनमें से अधिकांश अधिनियमों में यह प्रावधान किया गया है कि निम्नलिखित परिस्थितियाँ एक व्यक्ति को विवाह करने से अक्षम कर देंगी। ये हैं :

- जहां एक पक्ष अस्वस्थता के कारण वैध सहमति देने में असमर्थ है या इस तरह के मानसिक विकार से पीड़ित है और संतान पैदा करने के लिए शादी के लिए अयोग्य है।
- जहां पक्ष निषिद्ध संबंध की सीमा के भीतर हैं या एक दूसरे के सपिंडा हैं जब तक कि रिवाज या प्रथा द्वारा अनुमति नहीं दी जाती है।
- जहां किसी भी पक्ष का एक जीवित जीवनसाथी है।

विकलांग या गैर विकलांग व्यक्तियों के संबंध में विवाह के पक्षों के अधिकार और कर्तव्य विभिन्न विवाह अधिनियमों, जैसे हिंदू विवाह अधिनियम, 1955, ईसाई विवाह अधिनियम, 1872 और पारसी विवाह में निहित विशिष्ट प्रावधानों द्वारा शासित होते हैं और तलाक अधिनियम, 1935। अन्य विवाह अधिनियम जो मौजूद हैं उनमें शामिल हैं विशेष विवाह अधिनियम, 1954 और विदेशी विवाह अधिनियम, 1959 (भारत के बाहर विवाह के लिए)। बाल विवाह रोकथाम अधिनियम, 1929, 1978 में बाल विवाह को रोकने के लिए यथासंशोधित, विकलांगों पर भी लागू होता है। एक विकलांग व्यक्ति अभिभावक के तहत एक नाबालिग के अभिभावक के रूप में कार्य नहीं कर सकता है।

वार्ड अधिनियम, 1890 यदि विकलांगता इस हद तक है कि कोई नाबालिग के अभिभावक के रूप में कार्य नहीं कर सकता है। इसी तरह की स्थिति हिंदू अल्पसंख्यक और संरक्षकता अधिनियम, 1956 द्वारा और मुस्लिम कानून के तहत भी ली गई है।

Succession Laws for the Disabled (विकलांगों के लिए उत्तराधिकार कानून) – हिंदू उत्तराधिकार अधिनियम, 1956 के तहत, जो हिंदुओं पर लागू होता है, यह विशेष रूप से प्रदान किया गया है कि शारीरिक अक्षमता या शारीरिक विकृति किसी व्यक्ति को पैतृक संपत्ति विरासत में पाने से वंचित नहीं करेगी। इसी तरह, भारतीय उत्तराधिकार अधिनियम, 1925 में, जो निर्वसीयत और वसीयती उत्तराधिकार के मामले में लागू होता है, ऐसा कोई प्रावधान नहीं है जो विकलांग को पैतृक संपत्ति विरासत में देने से वंचित करता हो। पारसियों और मुसलमानों के संबंध में स्थिति समान है। वास्तव में एक विकलांग व्यक्ति अपनी संपत्ति को 'वसीयत' लिखकर भी बेच सकता है, बशर्ते वह वसीयत लिखे जाने के समय वसीयत लिखने के महत्व और परिणाम को समझता हो। उदाहरण के लिए, मानसिक रूप से अस्वस्थ व्यक्ति विवेकपूर्ण अवधि के दौरान वसीयत बना सकता है। यहां तक कि अंधे व्यक्ति या जो बहरे और गूंगे हैं वे अपनी वसीयत बना सकते हैं यदि वे इसे करने के महत्व और परिणाम को समझते हैं।

Labour Laws for the Disabled (विकलांगों के लिए श्रम कानून) :- विकलांगों के अधिकारों को श्रम कानूनों में इतनी अच्छी तरह से वर्णित नहीं किया गया है, लेकिन जो प्रावधान नियोक्ता के साथ उनके संबंधों में विकलांगों को पूरा करते हैं, वे नियमों, विनियमों और स्थायी आदेशों जैसे प्रत्यायोजित विधानों में निहित हैं।

Judicial procedures for the disabled (विकलांगों के लिए न्यायिक प्रक्रियाएँ) :- डिजाइन अधिनियम, 1911 के तहत, जो डिजाइन के संरक्षण से संबंधित कानून से संबंधित है, विकलांग व्यक्ति की संपत्ति के संबंध में अधिकार क्षेत्र रखने वाला कोई भी व्यक्ति (जो इस अधिनियम के तहत कोई भी बयान देने या कुछ भी करने के लिए आवश्यक है) कर सकता है। धारा 74 के तहत न्यायालय द्वारा नियुक्त किया जाएगा, ऐसा बयान देने या अक्षमता के अधीन व्यक्ति के नाम पर और उसकी ओर से ऐसा काम करने के लिए। विकलांगता पागलपन या अन्य विकलांगता हो सकती है

Income Tax Concessions (आयकर रियायतें) :-

Relief for Handicapped (विकलांगों के लिए राहत) :-

- धारा 80 डीडी: धारा 80 डीडी विकलांग आश्रितों के चिकित्सा उपचार (नर्सिंग सहित) प्रशिक्षण और पुनर्वास आदि पर भारत में निवासी एक व्यक्ति या हिंदू अविभाजित परिवार द्वारा किए गए व्यय के संबंध में कटौती का प्रावधान करता है। इस तरह के रखरखाव की बढ़ी हुई लागत को स्थानापन्न करने के लिए, कटौती की सीमा को 12000/- रुपये से बढ़ाकर 20000/- रुपये कर दिया गया है।
- धारा 80 वी: यह सुनिश्चित करने के लिए एक नया खंड 80 वी पेश किया गया है कि माता-पिता जिनके हाथ में स्थायी रूप से विकलांग नाबालिग की आय को धारा 64 के तहत जोड़ा गया है, को धारा 80 के संदर्भ में 20000 / - रुपये तक की कटौती का दावा करने की अनुमति है।
- धारा 88 बी: यह खंड एक निवासी व्यक्ति द्वारा देय शुद्ध कर से अतिरिक्त छूट प्रदान करता है जिसने 65 वर्ष की आयु प्राप्त कर ली है। उन मामलों में छूट को 10: से बढ़ाकर 20: करने के लिए संशोधन किया गया है जहां सकल कुल आय 75000/- रुपये से अधिक नहीं है (जैसा कि पहले निर्दिष्ट 50000/- रुपये की सीमा के मुकाबले)।

विकलांग व्यक्ति (पीडब्ल्यूडी) (समान अवसर, अधिकारों की सुरक्षा और पूर्ण भागीदारी) अधिनियम, 1995 :- “विकलांग व्यक्ति (समान अवसर, अधिकारों का संरक्षण और पूर्ण भागीदारी) अधिनियम, 1995” 7 फरवरी, 1996 को लागू हुआ था। यह एक महत्वपूर्ण कदम है जो विकलांग लोगों के लिए समान अवसर और उनकी पूर्ण भागीदारी सुनिश्चित करता है। राष्ट्र निर्माण। अधिनियम शिक्षा, रोजगार और व्यावसायिक प्रशिक्षण, आरक्षण, अनुसंधान और जनशक्ति विकास, बाधा मुक्त वातावरण का निर्माण, विकलांग व्यक्तियों के पुनर्वास, विकलांगों के लिए बेरोजगारी भत्ता, विकलांगों के लिए विशेष बीमा योजना जैसे पुनर्वास के निवारक और प्रचारात्मक दोनों पहलुओं के लिए प्रदान करता है। विकलांग कर्मचारियों और गंभीर विकलांग व्यक्तियों आदि के लिए घरों की स्थापना ..

अधिनियम के मुख्य प्रावधान (Main Provisions of the Act) :-

- विकलांगता की रोकथाम और प्रारंभिक पहचान
- शिक्षा
- रोजगार
- गैर भेदभाव
- अनुसंधान और जनशक्ति विकास
- सकारात्मक कार्रवाई
- सामाजिक सुरक्षा
- शिकायत निवारण

विकलांगता की रोकथाम और शीघ्र पहचान :-

- विकलांगता के कारण का पता लगाने के लिए सर्वेक्षण, जांच और अनुसंधान किया जाएगा।
- विकलांगता को रोकने के लिए विभिन्न उपाय किए जाएंगे। इस कार्य में सहायता के लिए प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र के कर्मचारियों को प्रशिक्षित किया जायेगा।

- जोखिम वाले मामलों की पहचान करने के लिए सभी बच्चों की साल में एक बार जांच की जाएगी।
- सूचना के प्रसार के लिए जागरूकता अभियान चलाए जाएंगे और प्रायोजित किए जाएंगे।
- मां और बच्चे की प्रसव पूर्व, प्रसवपूर्व और प्रसवोत्तर देखभाल के लिए उपाय किए जाएंगे।

Education (शिक्षा) :-

- प्रत्येक विकलांग बच्चे को एकीकृत स्कूलों या विशेष स्कूलों में 18 वर्ष की आयु तक मुफ्त शिक्षा का अधिकार होगा।
- विकलांग बच्चों के लाभ के लिए उचित परिवहन, वास्तु बाधाओं को दूर करना और परीक्षा प्रणाली में संशोधनों का पुनर्गठन सुनिश्चित किया जाएगा।
- निःशक्त बच्चों को निःशुल्क पुस्तकें, छात्रवृत्तियां, गणवेश तथा अन्य शिक्षण सामग्री प्राप्त करने का अधिकार होगा।
- विकलांग बच्चों के लिए विशेष स्कूल व्यावसायिक प्रशिक्षण सुविधाओं से सुसज्जित होंगे,
- विकलांग बच्चों के लिए गैर-औपचारिक शिक्षा को बढ़ावा दिया जाएगा।
- अपेक्षित जनशक्ति विकसित करने के लिए शिक्षक प्रशिक्षण संस्थान स्थापित किए जाएंगे।
- माता-पिता विकलांग बच्चों के प्लेसमेंट के संबंध में शिकायतों के निवारण के लिए एक उपयुक्त मंच पर जा सकते हैं।

Employment (रोजगार) :- सरकारी रोजगार में 3: रक्तियां विकलांग लोगों के लिए आरक्षित होंगी, प्रत्येक 1: रक्तियां पीड़ित व्यक्तियों के लिए:

- अंधापन या कम दृष्टि
- श्रवण हानि
- लोकोमोटर विकलांगता और सेरेब्रल पाल्सी
- विकलांग व्यक्तियों के प्रशिक्षण और कल्याण के लिए
- उपयुक्त योजना तैयार की जाएगी
- स्वास्थ्य और सुरक्षा के उपाय और गैर-विकलांग वातावरण का निर्माण उन जगहों पर जहां विकलांग व्यक्ति कार्यरत हैं।

मानसिक स्वास्थ्य अधिनियम, 1987 :- मानसिक स्वास्थ्य अधिनियम, 1987 के तहत मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति निम्नलिखित अधिकारों के हकदार हैं:

1. मानसिक रूप से बीमार व्यक्तियों के इलाज और देखभाल के लिए सरकार या किसी अन्य व्यक्ति द्वारा स्थापित या बनाए गए मनोरोग अस्पताल या मनोरोग नर्सिंग होम या स्वास्थ्य लाभ गृह में भर्ती, इलाज और देखभाल का अधिकार।
2. यहां तक कि मानसिक रूप से बीमार कैदियों और अवयस्कों को भी सरकार के मनश्चिकित्सीय अस्पतालों या मनश्चिकित्सीय परिचर्या गृहों में उपचार का अधिकार है।

3. 16 वर्ष से कम आयु के अवयस्क, शराब या अन्य नशीली दवाओं के आदी व्यक्ति जो व्यवहार परिवर्तन का कारण बनते हैं, और जो किसी भी अपराध के दोषी हैं, वे सरकार द्वारा स्थापित या बनाए गए अलग मनोरोग अस्पतालों या नर्सिंग होम में प्रवेश, उपचार और देखभाल के हकदार हैं।
4. मानसिक रूप से बीमार व्यक्तियों को सरकार से नियमित, निर्देशित और समन्वित मानसिक स्वास्थ्य सेवाएं प्राप्त करने का अधिकार है। अधिनियम के तहत गठित केंद्रीय प्राधिकरण और राज्य प्राधिकरणों के पास मनोरोग अस्पतालों और नर्सिंग होम की स्थापना और रखरखाव के लिए इस तरह के विनियमन और लाइसेंस जारी करने की जिम्मेदारी है।
5. ऊपर उल्लिखित सरकारी अस्पतालों और नर्सिंग होम में उपचार या तो रोगी या बाह्य रोगी आधार पर प्राप्त किया जा सकता है।
6. मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति ऐसे अस्पतालों या नर्सिंग होम में स्वैच्छिक प्रवेश ले सकते हैं और नाबालिग अपने अभिभावकों के माध्यम से प्रवेश ले सकते हैं। मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति के रिश्तेदार उसकी ओर से प्रवेश के लिए आवेदन कर सकते हैं। ऐसे आदेशों के अनुदान के लिए स्थानीय मजिस्ट्रेट को भी आवेदन किया जा सकता है।
7. पुलिस का दायित्व है कि वह भटकते या उपेक्षित मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति को सुरक्षात्मक हिरासत में ले और उसके रिश्तेदार को सूचित करे, और ऐसे व्यक्ति को स्वागत आदेश जारी करने के लिए स्थानीय मजिस्ट्रेट के सामने पेश करे।
8. मानसिक रूप से बीमार व्यक्तियों को अधिनियम के प्रावधानों के अनुसार ठीक होने पर छुट्टी देने और मानसिक स्वास्थ्य सुविधा छोड़ने का अधिकार है।
9. जहां मानसिक रूप से बीमार व्यक्तियों के पास भूमि सहित संपत्तियां हैं, जिनका वे स्वयं प्रबंधन नहीं कर सकते हैं, आवेदन पर जिला अदालत को ऐसे मानसिक रूप से बीमार लोगों के संरक्षक नियुक्त करके 'वार्ड्स कोर्ट' को सौंपकर ऐसी संपत्तियों के प्रबंधन को सुरक्षित और सुरक्षित करना होगा। व्यक्तियों या ऐसी संपत्ति के प्रबंधकों की नियुक्ति,
10. किसी भी सरकारी मनश्चिकित्सीय अस्पताल या नर्सिंग होम में रोगी के रूप में हिरासत में लिए गए मानसिक रूप से बीमार व्यक्तियों के भरण-पोषण का खर्च संबंधित राज्य सरकार द्वारा वहन किया जाएगा, जब तक कि इस तरह के खर्च को रिश्तेदार या अन्य व्यक्ति द्वारा वहन करने की सहमति न दी गई हो। मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति और जिला न्यायालय के आदेश से इस तरह के रखरखाव के लिए कोई प्रावधान नहीं किया गया है। इस तरह के खर्च को मानसिक रूप से बीमार व्यक्ति की संपत्ति से भी वहन किया जा सकता है।
11. इलाज करा रहे मानसिक रूप से बीमार व्यक्तियों को किसी भी अपमान (चाहे शारीरिक या मानसिक) या क्रूरता के अधीन नहीं किया जाएगा। मानसिक रूप से बीमार व्यक्तियों को उनकी स्वयं की वैध सहमति के बिना अनुसंधान के प्रयोजनों के लिए उपयोग नहीं किया जा सकता है, हालांकि वे अपना निदान और उपचार प्राप्त कर सकते हैं।

भारतीय पुनर्वास परिषद अधिनियम, (The Rehabilitation Council of India Act , 1992) :- यह अधिनियम विभिन्न पुनर्वास कर्मियों द्वारा प्रदान की जाने वाली सेवाओं की अच्छी गुणवत्ता सुनिश्चित करने के लिए गारंटी प्रदान करता है। ऐसी गारंटियों की सूची निम्नलिखित है:

1. प्रशिक्षित और योग्य पुनर्वास पेशेवरों द्वारा सेवा पाने का अधिकार जिनके नाम परिषद द्वारा रखे गए रजिस्टर में दर्ज हैं।
2. भारत में विश्वविद्यालयों या संस्थानों द्वारा पुनर्वास योग्यता की मान्यता के लिए आवश्यक शिक्षा के न्यूनतम मानकों के रखरखाव की गारंटी देना।
3. अनुशासनात्मक कार्रवाई और परिषद के रजिस्टर से हटाने के दंड से बचाने के लिए पुनर्वास पेशेवरों द्वारा पेशेवर आचरण और नैतिकता के मानकों के रखरखाव की गारंटी के लिए।
4. केंद्र सरकार के नियंत्रण में और कानून द्वारा निर्धारित सीमा के भीतर एक वैधानिक परिषद द्वारा पुनर्वास पेशेवरों के पेशे के विनियमन की गारंटी के लिए।

ऑटिज्म, सेरेब्रल पाल्सी, मानसिक मंदता और बहु-विकलांगता वाले व्यक्तियों के कल्याण के लिए राष्ट्रीय ट्रस्ट अधिनियम, (The national trust for welfare of persons with autism , cerebral palsy , mental retardation and multiple disabilities act, 1999)

1. केंद्र सरकार का दायित्व है कि वह इस अधिनियम के अनुसार और विकलांगों के लाभ के उद्देश्य से, नई दिल्ली में ऑटिज्म, सेरेब्रल पाल्सी, मानसिक मंदता और बहु-विकलांगता वाले व्यक्तियों के कल्याण के लिए राष्ट्रीय ट्रस्ट की स्थापना करे।
2. केंद्र सरकार द्वारा बनाए गए राष्ट्रीय न्यास को यह सुनिश्चित करना होता है कि इस अधिनियम की धारा 10 में जिन उद्देश्यों के लिए इसे स्थापित किया गया है, उन्हें पूरा किया जाना है।
3. राष्ट्रीय न्यास के न्यासी बोर्ड का यह दायित्व है कि वह उसके द्वारा प्राप्त किसी भी अनुरोध में नामित किसी भी लाभार्थी के जीवन स्तर के पर्याप्त मानक की व्यवस्था करे और पंजीकृत संगठनों को वित्तीय सहायता प्रदान करे। विकलांगों के लाभ के लिए कोई स्वीकृत कार्यक्रम।
4. विकलांग व्यक्तियों को अधिनियम के प्रावधानों के अनुसार 'स्थानीय स्तर की समितियों' द्वारा नियुक्त अभिभावक के अधीन रखे जाने का अधिकार है। इस तरह नियुक्त किए गए अभिभावकों का विकलांग व्यक्ति और उनकी संपत्ति के लिए जिम्मेदार होने का दायित्व होगा और इसके लिए जवाबदेह होना आवश्यक होगा।
5. एक विकलांग व्यक्ति को कुछ शर्तों के तहत अपने अभिभावक को हटाने का अधिकार है। इनमें विकलांगों का दुरुपयोग या उपेक्षा, या देखभाल के तहत संपत्ति की उपेक्षा या दुरुपयोग शामिल है।
6. जब भी न्यासी बोर्ड प्रदर्शन करने में असमर्थ होता है या अपने कर्तव्यों के प्रदर्शन में लगातार चूक करता है, तो विकलांगों के लिए एक पंजीकृत संगठन न्यासी बोर्ड को अधिक्रमण और पुनर्गठित करने के लिए केंद्र सरकार से शिकायत कर सकता है।

7. राष्ट्रीय न्यास अपनी जवाबदेही, वित्त की निगरानी, लेखा और लेखापरीक्षा के संबंध में इस अधिनियम के प्रावधानों से बाध्य होगा।

UN Declaration on the Rights of Mentally Retarded Persons (मानसिक रूप से मंद व्यक्तियों के अधिकारों पर संयुक्त राष्ट्र घोषणा) – मानसिक रूप से विकसित व्यक्तियों के अधिकारों पर यह घोषणा राष्ट्रीय और अंतर्राष्ट्रीय कार्रवाइयों की मांग करती है ताकि यह सुनिश्चित किया जा सके कि इसका उपयोग उनके अधिकारों की सुरक्षा के लिए एक सामान्य आधार और संदर्भ के ढांचे के रूप में किया जाएगा।

1. मानसिक रूप से विकसित व्यक्ति के पास व्यवहार्यता की अधिकतम सीमा तक, मनुष्य के समान अधिकार हैं।
2. मानसिक रूप से मंद व्यक्ति को उचित चिकित्सा देखभाल, शारीरिक उपचार और ऐसी शिक्षा, प्रशिक्षण, पुनर्वास और मार्गदर्शन का अधिकार है जो उसे अपनी क्षमता को और विकसित करने और जीवन में अधिकतम क्षमता तक पहुंचने में सक्षम बनाएगा।
3. मानसिक रूप से विकसित व्यक्ति को आर्थिक सुरक्षा और सभ्य जीवन स्तर का अधिकार है। उसके पास उत्पादक कार्य करने या किसी अन्य सार्थक व्यवसाय में भाग लेने का अधिकार है।
- 4— जब भी संभव हो, मानसिक रूप से विकसित व्यक्ति को अपने परिवार या पालक माता-पिता के साथ रहना चाहिए और सामुदायिक जीवन के विभिन्न रूपों में भाग लेना चाहिए। जिस परिवार के साथ वह रहता है उसे सहायता मिलनी चाहिए। यदि एक संस्थागत देखभाल आवश्यक हो जाती है तो इसे परिवेश और परिस्थितियों में सामान्य जीवन शैली के जितना संभव हो उतना करीब प्रदान किया जाना चाहिए।
5. मानसिक रूप से विकसित व्यक्ति को एक योग्य अभिभावक का अधिकार है जब उसकी व्यक्तिगत भलाई या हितों की रक्षा के लिए इसकी आवश्यकता होती है।
6. मानसिक रूप से विकसित व्यक्ति को शोषण, दुर्व्यवहार और अपमानजनक व्यवहार से सुरक्षा प्राप्त करने का अधिकार है। यदि किसी अपराध के लिए मुकदमा चलाया गया होय उसके पास कानून की उचित प्रक्रिया का अधिकार होगा, जिसमें उसकी मानसिक जिम्मेदारी की डिग्री को पूरी मान्यता दी जाएगी।
7. जब भी मानसिक रूप से मंद व्यक्ति अपने अधिकारों का सार्थक तरीके से उपयोग करने में असमर्थ होते हैं (अपनी अक्षमता की गंभीरता के कारण) या उनके कुछ या सभी अधिकारों को प्रतिबंधित या अस्वीकार करना आवश्यक हो जाता है, तो उस प्रतिबंध के लिए उपयोग की जाने वाली प्रक्रिया या अधिकारों से इनकार में हर प्रकार के दुरुपयोग के खिलाफ उचित कानूनी सुरक्षा उपाय शामिल होने चाहिए। मानसिक रूप से मंद लोगों के लिए यह प्रक्रिया योग्य विशेषज्ञों द्वारा उनकी सामाजिक क्षमता के मूल्यांकन पर आधारित होनी चाहिए, और समय-समय पर समीक्षा और उच्च अधिकारियों से अपील करने के अधिकार के अधीन होनी चाहिए।

Unit :- 5 Use of technology in Management of High Support Needs (उच्च के प्रबंधन में प्रौद्योगिकी का उपयोग समर्थन की जरूरत है)

Unit :- 5.1 Definition, use and optimum support in management programme through technology-(प्रबंधन कार्यक्रम में परिभाषा, उपयोग और इष्टतम समर्थन प्रौद्योगिकी के माध्यम से) –

पुनर्वास तकनीक उन लोगों में कार्य को बहाल करने या सुधारने में मदद कर सकती है, जिन्होंने बीमारी, चोट या उम्र बढ़ने के कारण विकलांगता विकसित की है। उपयुक्त सहायक तकनीक अक्सर विकलांग लोगों को एक सीमा के लिए कम से कम आंशिक रूप से क्षतिपूर्ति करने में मदद करती है। उदाहरण के लिए, सहायक तकनीक विकलांग छात्रों को कुछ हानियों की भरपाई करने में सक्षम बनाती है। यह विशेष तकनीक स्वतंत्रता को बढ़ावा देती है और अन्य सहायता की आवश्यकता को कम करती है।

पुनर्वास और सहायक तकनीक व्यक्तियों को सक्षम कर सकती है:

- अपनी और अपने परिवार की देखभाल करें
- काम
- स्कूल के वातावरण और अन्य शैक्षणिक संस्थानों में सीखें।
- कंप्यूटर और पढ़ने के माध्यम से जानकारी प्राप्त करें।
- संगीत, खेल, यात्रा और कलाओं का आनंद लें

सहायक तकनीक से नियोक्ताओं, शिक्षकों, परिवार के सदस्यों और तकनीक का उपयोग करने वाले लोगों के साथ बातचीत करने वाले सभी लोगों को भी लाभ होता है।

जैसे-जैसे सहायक प्रौद्योगिकियां अधिक सामान्य होती जा रही हैं, विकलांग लोग उनसे लाभान्वित हो रहे हैं। उदाहरण के लिए, जिन लोगों के लिए अंग्रेजी दूसरी भाषा है, वे स्क्रीन रीडर्स का लाभ उठा रहे हैं। वृद्ध व्यक्ति स्क्रीन विस्तारक और आवर्धक का उपयोग कर रहे हैं।

विकलांग व्यक्ति, अपने देखभाल करने वालों और पेशेवरों और सलाहकारों की एक टीम के साथ, आमतौर पर यह तय करते हैं कि किस प्रकार की पुनर्वास या सहायक तकनीक सबसे अधिक सहायक होगी। व्यक्ति को बेहतर या अधिक स्वतंत्र रूप से काम करने में मदद करने के लिए टीम को विशिष्ट तकनीकों से मिलान करने के लिए प्रशिक्षित किया जाता है। टीम में परिवार के डॉक्टर, नियमित और विशेष शिक्षा शिक्षक, भाषण-भाषा रोगविज्ञानी, पुनर्वास इंजीनियर, व्यावसायिक चिकित्सक, और अन्य विशेषज्ञ शामिल हो सकते हैं, जिसमें सहायक प्रौद्योगिकी का निर्माण करने वाली कंपनियों के प्रतिनिधि भी शामिल हैं।

आईसीटीएस सूचना और संचार प्रौद्योगिकियों के लिए खड़ा है और इस प्राइमर के प्रयोजनों के लिए परिभाषित किया गया है, 'प्रौद्योगिकी उपकरणों और संसाधनों के एक विविध सेट के रूप में संचार और जानकारी बनाने, प्रसारित करने, स्टोर करने और प्रबंधित करने के लिए उपयोग किया जाता है। आईसीटी को प्रकृति में गतिशील माना जाता है, जो बदले में समाज में महत्वपूर्ण परिवर्तन करता है। आईसीटी ने जीवन के सभी पहलुओं को प्रभावित किया है। यह शिक्षण, सीखने और शिक्षक और छात्रों दोनों की व्यक्तिगत जरूरतों को प्रबंधित करने में विभिन्न अवसर प्रदान करता है। यह भारत की शैक्षिक प्रणाली के सामने आने वाली चुनौतियों को कम करने में मदद करता है। ये प्रौद्योगिकियां उनके तेजी से विकास और क्रांति के कारण अलग हैं। कंप्यूटर की शुरुआत और अब आईसीटी ने सीखने पर विभिन्न प्रभावों को प्रदर्शित किया है। सूचना के वर्तमान युग में, शिक्षण संस्थानों से सीखने के माहौल और ज्ञान सृजन के लिए महत्वपूर्ण भूमिका निभाने की उम्मीद की जाती है और

आईसीटी इस कार्य को सुविधाजनक बनाने में मदद करता है। यह स्कूल सुधार में सबसे प्रभावी कारकों में से एक बन जाता है।

यूनेस्को के अनुसार, “आईसीटी एक वैज्ञानिक, तकनीकी और इंजीनियरिंग अनुशासन और प्रबंधन तकनीक है जिसका उपयोग सामाजिक, आर्थिक और सांस्कृतिक मामलों के साथ सूचना और सहयोग को संभालने में किया जाता है।”

सूचना प्रौद्योगिकी शिक्षण और सीखने के लिए एक माध्यम प्रदान कर सकती है और पाठ्यक्रम प्रावधान में लचीलापन प्रदान कर सकती है।

Unit :- 5.2 Assistive technology for communication – use of AAC and other device

(संचार के लिए सहायक प्रौद्योगिकी— एएसी और अन्य का उपयोग उपकरण) – सहायक तकनीक उन व्यक्तियों के लिए संचार को बहुत बढ़ा सकती है जिन्हें बोलने या पारंपरिक संचार विधियों का उपयोग करने में कठिनाई होती है। ऑगमेंटेड एंड अल्टरनेटिव कम्युनिकेशन (AAC) डिवाइस सहायक तकनीक का एक उदाहरण है जिसका उपयोग संचार में सहायता के लिए किया जा सकता है। यहाँ AAC उपकरणों और अन्य सहायक तकनीकों के कुछ उदाहरण दिए गए हैं:

भाषण उत्पन्न करने वाले उपकरण (एसजीडी): ये इलेक्ट्रॉनिक उपकरण हैं जो सिंथेटिक भाषण उत्पन्न करते हैं। SGD को टच स्क्रीन, स्विच या आई-ट्रैकिंग तकनीक द्वारा नियंत्रित किया जा सकता है। उन्हें पूर्व-संग्रहित संदेशों के साथ अनुकूलित किया जा सकता है या व्यक्तिगत वाक्यांशों के साथ प्रोग्राम किया जा सकता है।

पिक्चर एक्सचेंज कम्युनिकेशन सिस्टम (पीईसीएस): यह एक कम तकनीक वाला एएसी सिस्टम है जो संवाद करने के लिए चित्रों का उपयोग करता है। उपयोगकर्ता किसी पुस्तक या बोर्ड से एक तस्वीर का चयन करता है और इसे संचार भागीदार को देता है।

संचार ऐप: स्मार्टफोन और टैबलेट के लिए कई संचार ऐप उपलब्ध हैं जो संवाद करने के लिए टेक्स्ट-टू-स्पीच तकनीक का उपयोग करते हैं। कुछ ऐप्स में प्रतीक-आधारित संचार विकल्प भी शामिल होते हैं।

आई-ट्रैकिंग तकनीक: यह तकनीक व्यक्तियों को स्क्रीन पर प्रतीकों या शब्दों का चयन करने के लिए अपनी आंखों का उपयोग करके एएसी डिवाइस को नियंत्रित करने की अनुमति देती है।

सहायक श्रवण उपकरण: ये उपकरण श्रवण बाधित व्यक्तियों को बेहतर सुनने में मदद करते हैं। उदाहरणों में श्रवण यंत्र, कर्णावत प्रत्यारोपण और एफएम सिस्टम शामिल हैं।

टेक्स्ट टेलीफोन (TTYs): ये उपकरण सुनने में अक्षम व्यक्तियों को संदेशों को टाइप करके फोन पर संवाद करने की अनुमति देते हैं जो तब दूसरे पक्ष द्वारा पढ़े जाते हैं।

स्विच: AAC उपकरणों और अन्य सहायक तकनीकों को नियंत्रित करने के लिए स्विच का उपयोग किया जाता है। उन्हें विभिन्न शारीरिक गतिविधियों द्वारा सक्रिय किया जा सकता है, जैसे सिर हिलाना या पैर दबाना।

विकलांग व्यक्तियों के लिए संचार में सहायता के लिए कई प्रकार की सहायक तकनीकें उपलब्ध हैं। किसी व्यक्ति की जरूरतों के लिए सबसे उपयुक्त तकनीक का निर्धारण करने के लिए भाषण-भाषा रोगविज्ञानी या अन्य स्वास्थ्य देखभाल पेशेवर के साथ काम करना महत्वपूर्ण है।

Unit :- 5.3 Assistive technology for recognition of emotions and improvement of social and cognitive skills (भावनाओं की पहचान और सामाजिक और के सुधार के लिए सहायक प्रौद्योगिकी संज्ञानात्मक कौशल) – कई सहायक प्रौद्योगिकियां हैं जिनका उपयोग ऑटिज्म स्पेक्ट्रम डिसऑर्डर (एएसडी) वाले व्यक्तियों के लिए भावनाओं और सामाजिक और संज्ञानात्मक कौशल की पहचान में सुधार के लिए किया जा सकता है। यहां कुछ उदाहरण दिए गए हैं:

इमोशन रिकग्निशन सॉफ्टवेयर: इस प्रकार का सॉफ्टवेयर भावनाओं का पता लगाने के लिए चेहरे के भाव, बॉडी लैंग्वेज और वोकल संकेतों का विश्लेषण करने के लिए कंप्यूटर विजन और मशीन लर्निंग एल्गोरिदम का उपयोग करता है। इमोशन रिकॉग्निशन सॉफ्टवेयर के कुछ उदाहरणों में एफेक्टिवा, इमोटिव और नोल्डस फेसरीडर शामिल हैं।

सामाजिक कौशल प्रशिक्षण ऐप: ऐसे कई ऐप उपलब्ध हैं जिनका उपयोग एएसडी वाले व्यक्तियों के सामाजिक कौशल में सुधार के लिए किया जा सकता है। उदाहरणों में सोशल स्किल बिल्डर, सोशल एक्सप्रेस और सोशल स्टोरीज क्रिएटर और लाइब्रेरी शामिल हैं।

आभासी वास्तविकता चिकित्सा: आभासी वास्तविकता चिकित्सा में वास्तविक जीवन की स्थितियों का अनुकरण करने और सामाजिक और संचार कौशल सिखाने के लिए एक हेडसेट और कंप्यूटर जनित वातावरण का उपयोग करना शामिल है। एएसडी के लिए वर्चुअल रियलिटी थेरेपी प्रोग्राम के उदाहरणों में वर्चुअल स्पीच, प्रोलोक्वो2गो और विजल शामिल हैं।

संचार उपकरण: एएसडी वाले व्यक्तियों के लिए सामाजिक और संचार कौशल में सुधार के लिए टैबलेट और स्मार्टफोन जैसे संचार उपकरणों का उपयोग किया जा सकता है। ज्वनबीर्बिज और चतवसवुनव2ळव जैसे ऐप 1व वाले व्यक्तियों को दूसरों के साथ प्रभावी ढंग से संवाद करने में मदद कर सकते हैं।

मस्तिष्क प्रशिक्षण खेल: मस्तिष्क प्रशिक्षण खेल संज्ञानात्मक कौशल जैसे स्मृति, ध्यान और प्रसंस्करण गति को बेहतर बनाने में मदद कर सकते हैं। एएसडी वाले व्यक्तियों के लिए मस्तिष्क प्रशिक्षण खेलों के उदाहरणों में कॉगमेड वर्किंग मेमोरी ट्रेनिंग और लुमोसिटी शामिल हैं।

यह ध्यान रखना महत्वपूर्ण है कि जबकि सहायक प्रौद्योगिकियां एएसडी वाले व्यक्तियों के लिए मददगार हो सकती हैं, उन्हें उपचार के लिए एक व्यापक दृष्टिकोण प्रदान करने के लिए अन्य उपचारों और हस्तक्षेपों, जैसे व्यवहार चिकित्सा और व्यावसायिक चिकित्सा के संयोजन में उपयोग किया जाना चाहिए।

Unit :- 5.4 Application of Technology in Lesson Planning, report writing and Evaluation (पाठ योजना, रिपोर्ट लेखन और मूल्यांकन में प्रौद्योगिकी का अनुप्रयोग) – प्रौद्योगिकी शिक्षा का एक महत्वपूर्ण घटक बन गई है, और इसने विशेष शिक्षा सहित विभिन्न क्षेत्रों में शिक्षा की गुणवत्ता में सुधार करने में महत्वपूर्ण भूमिका निभाई है। विशेष शिक्षा में, प्रौद्योगिकी शिक्षकों को पाठ योजनाएँ विकसित करने में मदद कर सकती हैं जो उनके छात्रों की आवश्यकताओं को पूरा करती हैं। यहाँ कुछ उदाहरण दिए गए हैं कि विशेष शिक्षा के लिए पाठ योजना में प्रौद्योगिकी का उपयोग कैसे किया जा सकता है:

डिजिटल स्टोरीटेलिंग: शिक्षक डिजिटल स्टोरीटेलिंग टूल का उपयोग मल्टीमीडिया से भरपूर पाठ योजनाएँ बनाने के लिए कर सकते हैं जो विशेष आवश्यकताओं वाले छात्रों को संलग्न करती हैं। ये उपकरण शिक्षकों को अपनी पाठ योजनाओं में पाठ, चित्र, वीडियो और ऑडियो को शामिल करने की अनुमति देते हैं, जिससे विभिन्न सीखने की क्षमता वाले छात्रों के लिए यह अधिक सुलभ हो जाता है।

सहायक प्रौद्योगिकी: सहायक प्रौद्योगिकी उपकरण जैसे वाक-से-पाठ सॉफ्टवेयर, पठन सहायता और संचार ऐप विशेष आवश्यकता वाले छात्रों को पाठ सामग्री तक पहुँचने और कक्षा की गतिविधियों में भाग लेने में मदद कर सकते हैं।

आभासी वास्तविकता: शिक्षक वास्तविक जीवन की स्थितियों का अनुकरण करने वाले गहन सीखने के अनुभव बनाने के लिए आभासी वास्तविकता तकनीक का उपयोग कर सकते हैं। उदाहरण के लिए, वे वर्चुअल फील्ड ट्रिप बना सकते हैं जो छात्रों को कक्षा छोड़े बिना दुनिया के विभिन्न हिस्सों का पता लगाने की अनुमति देते हैं।

Gamification: Gamification गेम के तत्वों को गैर-गेमिंग संदर्भों में शामिल करने की प्रक्रिया है। शिक्षक विशेष आवश्यकता वाले छात्रों के लिए अपनी पाठ योजनाओं को अधिक आकर्षक और इंटरैक्टिव बनाने के लिए Gamification का उपयोग कर सकते हैं।

ऑनलाइन सहयोग उपकरण: Google डॉक्स, स्लैक और ट्रेलो जैसे ऑनलाइन सहयोग उपकरण शिक्षकों को अन्य विशेष शिक्षा शिक्षकों और सहायक कर्मचारियों के साथ सहयोग करने में मदद कर सकते हैं ताकि उनके छात्रों की जरूरतों को पूरा करने वाली पाठ योजनाएँ बनाई जा सकें।

प्रौद्योगिकी विशेष शिक्षा शिक्षकों को ऐसी पाठ योजनाएँ बनाने में मदद कर सकती है जो आकर्षक, सुलभ और सभी छात्रों के लिए समावेशी हों। अपने शिक्षण अभ्यासों में प्रौद्योगिकी को शामिल करके, विशेष शिक्षा शिक्षक अपने छात्रों के सीखने के अनुभवों को बढ़ा सकते हैं और उन्हें अपनी पूरी क्षमता हासिल करने में मदद कर सकते हैं।

सहायक तकनीक – सीखने की प्रक्रिया तक पहुँचने और इसमें भाग लेने के लिए विशेष आवश्यकता वाले छात्रों की मदद करने के लिए सहायक तकनीक को डिजाइन किया गया है। सहायक तकनीक का उपयोग रिपोर्ट बनाने, छात्रों की प्रगति का मूल्यांकन करने और प्रतिक्रिया प्रदान करने के लिए किया जाता है। वॉयस रिकग्निशन सॉफ्टवेयर, वर्ड प्रेडिक्शन सॉफ्टवेयर और टेक्स्ट-टू-स्पीच टूल्स जैसी सहायक तकनीक विकलांग छात्रों को रिपोर्ट लिखने और लिखित रूप में अपने विचार व्यक्त करने में मदद कर सकती है। इन तकनीकों का उपयोग छात्रों के काम का मूल्यांकन करने और प्रतिक्रिया प्रदान करने के लिए भी किया जा सकता है।

ऑनलाइन प्लेटफॉर्म – ऑनलाइन प्लेटफॉर्म ने शिक्षकों के लिए माता-पिता और अन्य हितधारकों को रिपोर्ट बनाना और वितरित करना आसान बना दिया है। ळववहसम ब्सेतववउ, डपबतवेवजि ज्मंउे, और बीववसवहल जैसे ऑनलाइन प्लेटफॉर्म शिक्षकों को डिजिटल रिपोर्ट बनाने और उन्हें माता-पिता, व्यवस्थापकों और अन्य हितधारकों के साथ साझा करने की अनुमति देते हैं। ये प्लेटफॉर्म एक सुरक्षित वातावरण भी प्रदान करते हैं जहाँ शिक्षक छात्रों के काम का मूल्यांकन कर सकते हैं और प्रतिक्रिया प्रदान कर सकते हैं।

इलेक्ट्रॉनिक डेटा संग्रह – इलेक्ट्रॉनिक डेटा संग्रह ने छात्रों की प्रगति से संबंधित डेटा एकत्र करना और संग्रहीत करना आसान बना दिया है। छात्रों की शैक्षणिक प्रगति, व्यवहार और अन्य कारकों पर डेटा एकत्र करने के लिए

शिक्षक इलेक्ट्रॉनिक डेटा संग्रह उपकरण का उपयोग कर सकते हैं। इस डेटा का उपयोग रिपोर्ट बनाने और छात्रों की प्रगति का मूल्यांकन करने के लिए किया जा सकता है।

लर्निंग मैनेजमेंट सिस्टम – लर्निंग मैनेजमेंट सिस्टम (LMS) छात्र प्रगति और मूल्यांकन के प्रबंधन के लिए एक केंद्रीकृत मंच प्रदान करता है। एलएमएस का उपयोग डिजिटल पोर्टफोलियो बनाने, छात्रों की प्रगति को ट्रैक करने और उनके काम का मूल्यांकन करने के लिए किया जा सकता है। एलएमएस शिक्षकों को अन्य शिक्षकों के साथ सहयोग करने और छात्रों की प्रगति के बारे में जानकारी साझा करने के लिए उपकरण भी प्रदान करता है।

अंत में, प्रौद्योगिकी ने विशेष शिक्षा में रिपोर्ट लेखन और मूल्यांकन को अधिक कुशल, प्रभावी और सुलभ बना दिया है। सहायक तकनीक, ऑनलाइन प्लेटफॉर्म, इलेक्ट्रॉनिक डेटा संग्रह और शिक्षण प्रबंधन प्रणालियों ने रिपोर्ट बनाने और मूल्यांकन करने के तरीके को बेहतर बनाने में योगदान दिया है। जैसे-जैसे प्रौद्योगिकी का विकास जारी है, यह अपेक्षा की जाती है कि विशेष शिक्षा क्षेत्र को बढ़ाने के लिए और अधिक नवीन उपकरण और अनुप्रयोग विकसित किए जाएंगे।

Unit :- 5.5 Advantages and disadvantages of Assistive technology (सहायक तकनीक के फायदे और नुकसान) –

Pros of assistive technologies (सहायक प्रौद्योगिकियों के लाभ)

- छात्र अपनी गति से काम करने में सक्षम हैं।
- छात्र व्यक्तिगत रूप से अधिक हासिल करने में सक्षम हैं।
- छात्रों को नियमित कक्षा में शामिल किया जाता है। नियमित कक्षा में शामिल होने से न केवल विकलांग छात्र को बल्कि अन्य छात्रों और यहाँ तक कि शिक्षक को भी लाभ होता है।
- छात्र शैक्षणिक मानकों को प्राप्त करने में सक्षम हैं।
- छात्रों को अधिक छात्रों के साथ सामूहीकरण करने का अवसर दिया जाता है।
- प्रौद्योगिकी छात्रों को संगठनात्मक कौशल और लेखन कौशल में सुधार करने में मदद कर सकती है।
- प्रौद्योगिकी छात्रों को शिक्षा के उच्च स्तर तक पहुंचने में मदद करती है।

सहायक प्रौद्योगिकियों के हानि (Cons of assistive technologies)

- अधिकांश सहायक प्रौद्योगिकियां बहुत महंगी हैं। कई तकनीकों की कीमत हजारों डॉलर है और कई स्कूल जिलों के पास इन तकनीकों को प्रदान करने के लिए धन नहीं है।
- तकनीकों का सही उपयोग करने में सक्षम होने के लिए प्रशिक्षण की आवश्यकता होती है जो बहुत समय लेने वाला होता है।
- तकनीक पर कभी भी पूरी तरह भरोसा नहीं किया जा सकता। जैसा कि हम सभी जानते हैं कि तकनीक में हमेशा खामियां होती हैं, और यदि एक छात्र सहायक उपकरण ठीक से काम नहीं कर रहा है, तो छात्र अपने कार्यों को पूरा करने में सक्षम नहीं हो सकता है।
- कई अलग-अलग सहायक तकनीकों के होने से, कुछ छात्र उन तकनीकों का उपयोग करके प्रौद्योगिकी के उपयोग का दुरुपयोग कर सकते हैं जिनकी उन्हें आवश्यकता नहीं है।