

Disability – Human Rights based model versus the Social, Medical and Charity models

The year long project entitled 'Mainstreaming Disability in Rajasthan', a joint effort of CUTS International and Sightsavers, follows the Human Rights based model for 'Persons With Disabilities' (PwDs). It is an initiative to mainstream disability in the development organisations and their programmes in a meaningful manner through sensitisation workshops, access audits and pursuance of action plan and recommendations arising therefrom.

The history of disability across the world has been characterised by a progressive development of four models; namely, social, medical, charity and the human rights model which are briefly discussed below.

Social Model of Disability

In 1983, a disabled academician Mike Oliver coined the phrase of "social model of disability." It focussed on an independent model (of which the medical model was a part) and a social model, derived from the distinction originally made between impairment and disability. A fundamental aspect of the social model concerns equality and strongly believes in the phrase "Nothing about us without us".

The social model of disability is based on a distinction between the terms "impairment" and "disability." Impairment is used to refer to the actual attribute, the abnormality, of a person, whether in terms of limbs, organs or mechanisms, including psychological. It addresses issues such as under-estimation of potential of disabled people to contribute to the society by enhancing economic values if given equal rights, suitable facilities and opportunities.

Medical Model

Under the medical model, disabled people are defined by their illness or medical condition. They are disempowered on the basis of medical diagnosis used to regulate and control their access to social benefits, housing, education, leisure and employment.

This model promotes the view of a disabled person being a dependant and needing to be cured or cared for, and it justifies the way in which disabled people have been systematically excluded from society. This model is also known as the 'individual model' because it promotes the notion that it is the individual disabled person who must adapt to the way in which society is constructed and organised.

The Charity Model

Driven largely by emotive appeals of charity, this model treats PwDs as helpless victims needing 'care' and 'protection'. This model relies largely on the goodwill of

benevolent humanitarians for 'custodial care' of the PwDs rather than justice and equality and creates an army of powerless individuals dependent on either arrangements maintained by these so called benevolent individuals who are outside of the mainstream development and State sponsored charities or mechanisms of social support like special schools and protection homes for PwDs.

In the core of this model, disability was perceived as a disqualification for claiming the right of social resources which ensured the exclusion of PwDs from social arrangements, public services and justified their exclusion from mainstream education and employment.

Human Rights Model

The human rights model positions disability as an important dimension of human culture, and it affirms that all human beings irrespective of their disabilities have certain rights which are inalienable. This model builds upon the spirit of the Universal Declaration of Human Rights, 1948, according to which, 'all human beings are born free and equal in rights and dignity.'

The principle of diversity provides the foundation to accept disability as part of human variation. However, it is a sad reality that in practice our treatment of difference has been rather poor, especially in the context of disability. The doctrine of differentiation is of particular importance to PwDs, some of whom may require specialised services or support in order to be materially equal to others.

Looking to the Future

While the rights-based discourse, at a strategic level, has brought some additional entitlements to PwDs, it has not significantly altered the way in which disability is construed and, despite legislative changes, some people's lives have not necessarily changed. We are now seeing the emergence of a revamped socio-medical model, which 'promises' to actually expand the population of PwDs to include people whose impairment is their 'bad' genes and their disability is the social response of avoidance, discrimination and even elimination which their impaired genes elicit in others.



Adapt Approaches in the Rich Countries, Rather than Starting from Scratch

World Report on Disability

There has been a paradigm shift in approaches to disability. In recent decades the move has been away from a medical understanding towards a social understanding. Disability arises from the interaction between people with a health condition and their environment. The emphasis should be on removing environmental barriers which prevent inclusion.

There are over one billion people with disabilities in the world, of whom between 110-190 million experience very significant difficulties. This corresponds to about 15 percent of the world's population and is higher than previous World Health Organisation (WHO) estimates, which date from the 1970s and suggested a figure of around 10 percent.

The prevalence of disability is growing due to population ageing and the global increase in chronic health conditions. Patterns of disability in a particular country are influenced by trends in health conditions and trends in environmental and other factors – such as road traffic crashes, natural disasters, conflict, diet and substance abuse.

Disability is more common among women, older people and households that are poor. Lower income countries have

a higher prevalence of disability than higher income countries. According to the 'Guardian's' coverage of the launch, 20 percent of the world's poorest people have disabilities and nearly 80 percent of PwDs live in low-income countries.

This pioneering report shows how removing barriers to mainstream services and investing in rehabilitation, support services and more accessible environments can ensure that millions of people with disabilities can participate in education, employment and in the wider society. At the intersection of public health, human rights and development, the World Report on Disability will be a necessary reference for policymakers, professionals, and advocates for PwDs and their families.

The report ends with a concrete set of recommended actions for governments and their partners. These recommendations are based on the 'United Nations Convention on the Rights of Persons with Disabilities (CRPD)' and are pretty much what one would expect – governments need to spend more, have a national disability strategy and plan of action etc.

http://www.who.int/disabilities/world_report/2011/en/index.html

A Strategy for Ensuring Inclusion of PwDs

CUTS with the support of Sightsavers, under its 'Mainstreaming Disability in Rajasthan' project is organising a series of workshops with selected NGOs which are intensively working at grassroots on mainstreaming issues in different districts of Rajasthan. In these workshops the key resource person was Prasanna Kumar Pincha, Special Rapporteur, National Human Rights Commission and participants were the officials and field functionaries of the selected organisations.

The aim of these workshops was to initiate a process of mainstreaming the PwDs in the select organisations by raising their level of understanding and sensitisation on the related issues such as the current scenario of the disability in India and Rajasthan, historical aspects, disability models of development, legal framework including laws and acts on disability, initiatives taken by governments, human rights of PwDs, types of disability, UNCRPD, barriers in the way of inclusion and shared experiences of the disabled by birth.

Finally group work was done in which an exercise was conducted on the current scenario of disability in the organisations. In the group discussions issues on the challenges in the way of mainstreaming disability in their organisation and what are the possible suggestions to meet those challenges were discussed. All the participants came out with a group presentation divided on the basis of their programmatic areas in which they were working. The rest of the group members and Pincha gave their critical comments on the presentation and an action plan emerged to follow up in a time bound and effective manner.





एक परिचय

विकलांगों के मुद्दों पर संवेदनशीलता बढ़ाने हेतु कार्यशालाओं में उभरती कार्ययोजनाएँ

‘कट्स’ इन्टरनेशनल द्वारा साइटसेवर्स के सहयोग से विकलांगता को मुख्यधारा से जोड़ने की परियोजना के तहत मुख्यधारा के मुद्दों पर धरातल स्तर पर कार्य कर रही स्वयंसेवी संस्थाओं, लॉ व सोशल वर्क के महाविद्यालयों के साथ निर्धारित उद्देश्यों युक्त एक दिवसीय संवेदनशीलता कार्यशालाओं का आयोजन किया गया है। ये संवेदनशीलता कार्यशालाएँ राजस्थान के विभिन्न जिलों में विकलांगता को मुख्य धारा में जोड़ने की अपने आप में एक पहली कोशिश है जिनमें चयनित स्वयंसेवी संस्थाओं के प्रतिनिधि व कर्मचारी, जिनमें इस विषय पर पहले कोई औपचारिक प्रशिक्षण या जानकारी नहीं दी गई थी, शामिल थे। अब तक लगभग 16 कार्यशालाओं का आयोजन राजस्थान के विभिन्न जिलों यथा जयपुर (आई.आर.एम. मानसरोवर, लॉ कॉलेज, राजस्थान विश्वविद्यालय, सीकोईडिकोन), अजमेर (एम.एम.वी.एस.), चित्तौड़गढ़ (‘कट्स’ मानव विकास केन्द्र), बांसवाड़ा (वागधारा), बाड़मेर (स्योर व महिला मंडल, आगोर), जोधपुर (आई.आर.एम. व ग्रेविस), बीकानेर (उर्मूल) व उदयपुर (सेवा मंदिर, आस्था, जे.जे.वी.एस. एवं अलर्ट) जिलों में किया जा चुका है। इन कार्यशालाओं में अनुमानित कुल 700 व्यक्तियों ने, जो कि धरातल स्तर पर विभिन्न मुद्दों पर कार्य कर रहे हैं, ने उत्साह से भाग लिया।

अब तक की गई कार्यशालाओं में प्रतिभागियों को विकलांगता के मुद्दों, कानूनों व मॉडलों, विकलांगता को मुख्यधारा से जोड़ने में आ रही बाधाओं व कुछ अन्य सम्बन्धित विषयों पर विषय विशेषज्ञ श्री प्रसन्ना कुमार पिंचा, विशेष अभिसंकेता, राष्ट्रीय मानवाधिकार आयोग तथा परियोजना अधिकारी मधुसूदन शर्मा द्वारा जानकारी प्रदान की गई। एक दिवसीय कार्यशाला को मुख्यतः दो चरणों में बांटा गया था। प्रथम चरण में, विकलांगता के सैधांतिक मुद्दों पर चर्चा की गई तथा दूसरे चरण में एक समूह कार्य व कार्य योजना का निर्माण करने की गतिविधि की गई थी। इसमें मुख्यतः कार्ययोजना हेतु विचाणीय मुद्दों तथा विकलांग व्यक्तियों को संस्था से जोड़ने हेतु भावी योजनाओं के बारे में विस्तार से चर्चा की गई। इस समूह चर्चा व समूह कार्य में प्रतिभागियों ने अपनी संस्था तथा संस्था के कार्यक्षेत्रों में विकलांगता की वर्तमान स्थिति के बारे में गहन विचार-विमर्श किया।

संस्था के विजन, मिशन, मानव संसाधन की नीतियों, संस्था में कार्यरत विकलांग स्टाफ की संख्या, प्रबन्धन व कर्मचारियों में विकलांगता के मुद्दों की संवेदनशीलता, विकलांगता एक प्राथमिक कार्यक्षेत्र है या नहीं, विकलांगता के विशेष कार्यक्रम, संचालित परियोजनाओं में विकलांग व्यक्तियों के जुड़ाव का स्तर आदि विषयों पर गहनता से सोच विचार किया। साथ ही इस विषय पर भी मंथन किया गया कि विकलांगता को उनके संगठन में पूर्ण रूप से प्राथमिकता वाला मुद्दा बनाये जाने तथा मुख्य धारा से जोड़ने हेतु क्या-क्या संभावनाएं व चुनौतियां नजर आती हैं? समूह चर्चा व कार्य योजना निर्माण सत्रों के बाद मुख्यतः ये निष्कर्ष निकल कर आये कि स्वयंसेवी संस्थाएं जो कि साइटसेवर्स की सहभागी रही हैं, उनको तो विकलांगता से जुगे मुद्दे की जानकारी है, मगर शेष अन्य संस्थाओं, जो कि विकलांगता के क्षेत्र में कार्य नहीं कर रही हैं उनमें इसकी जानकारी का अभाव है। उपरोक्त सभी संस्थाओं में विकलांग व्यक्तियों के लिए उनके भवन सुगम्य व बाधा रहित नहीं हैं। संस्थाओं में रैम्पस



आदि भी नहीं बने हुए हैं, यद्यपि संस्था प्रमुखों व कर्मियों में विकलांगता को उनकी संस्था में एक प्रमुख कार्यक्षेत्र बनाने की आम सहमति पाई गई है, मगर इस हेतु आवश्यक धनराशि की अत्यधिक कमी है।

समूह कार्य में यह भी निश्चित किया गया कि इन संस्थाओं में संस्था स्तर पर उपलब्ध वर्तमान स्टाफ में से ही एक व्यक्ति को विकलांगता का सम्पर्क व्यक्ति बनाया जाएगा जो कि संस्था स्तर पर विकलांगता को मुख्यधारा से जोड़ने तथा विकलांगता से जुड़े हुए मुद्दों पर संस्था स्तर पर पहल करेगा तथा की गई पहल की प्रगति पर नजर रखेगा। मगर साथ ही साथ उस सम्पर्क व्यक्ति को संस्था के अन्य व्यक्ति भी पूर्ण सहयोग करेंगे। संस्था को विकलांगता संबंधी बाधाएं जैसे दृष्टिकोण संबंधी, संस्थागत, भौतिक व सूचनागत बाधाओं को समय के साथ दूर करने की पहल व प्रयास किये जाएंगे तथा संस्था के भवन को विकलांग व्यक्तियों हेतु सुगम्य व पहुंच युक्त बनाये जाने हेतु प्रयास शुरू किये जायेंगे तथा संस्था की मानव संसाधन की नीतियों में इस अनुसार बदलाव किया जाएगा जिससे कि विकलांग व्यक्तियों के साथ भर्ती प्रक्रिया में भेदभाव न हो तथा उन्हें भी योग्यतानुसार काम दिया जा सके।

समूह चर्चा में प्रतिभागी संस्था कर्मियों ने समझाया कि उनकी संस्थाओं की वेबसाइट को विकलांग व्यक्तियों हेतु सुगम्य व पहुंच युक्त बनाने हेतु प्रयास किये जाएंगे जिससे कि वो संस्था के कार्यों व उनको मिलने वाले लाभों के बारे में जान सकें। मगर ऐसा करने हेतु उन्हें ‘कट्स’ व साइटसेवर्स के महत्वपूर्ण सहयोग की अपेक्षा रहेगी।

प्रतिभागियों व मुख्य वक्ता के सुझावों के अनुसार संस्था के सभी रिपोर्टिंग फॉर्मेट में विकलांग लाभार्थियों की संख्या का प्रदर्शन भी किया जाएगा जिससे कि उनको मिल रहे लाभ की समीक्षा कर इसे सुनिश्चित किया जा सके। तथा मॉनिटरिंग फॉर्मेट में भी विकलांगता का एक बिंदु जोड़ने का सुझाव आया जिससे कि इस विषय की प्रभावी निगरानी प्रबन्धन द्वारा की जा सके। अंत में समूह ने यह भी सुझाया कि संस्थाओं के प्रबन्धन में भी कुल विकलांग व्यक्तियों को जगह दी जानी चाहिए जिससे कि उनकी प्राथमिकताओं को भी सर्वोपरी रखा जा सके एवं उनको मुख्यधारा में जोड़ने के प्रयास निरंतर चलते रहें।

उपरोक्त कार्ययोजनाओं के बारे में संस्था प्रधानों को अवगत कराया गया है तथा इन संस्था प्रधानों की सतत सहभागिता एवं सहयोग से इन प्रावधानों, सुझावों व कार्ययोजना को अमली जामा पहनाये जाने की पहल निरन्तर की जा रही है।



"Science may have found a cure for most evils; but it has found no remedy for the worst of them all — the apathy of human beings." - Helen Keller

ज्ञान की आंखें, कामयाबी की रोशनी

जयपुर के दृष्टिहीन आकाशदीप ने आर.ए.एस. में हासिल की 12वीं रैंक

‘सफलता के अलावा मुझे कुछ दिखाई नहीं देता, कड़ी मेहनत व संघर्ष करने वाले की कभी हार नहीं होती, यकीन मानें ये संघर्ष आगे भी जारी रहेगा।’ यह कहना है आर.ए.एस. परीक्षा में 12वीं रैंक हासिल करनेवाले दृष्टिहीन आकाशदीप अरोरा का। जयपुर के राजापार्क के रामगली नंबर 6 निवासी तीस वर्षीय आकाश की आंखों की रोशनी बचपन में बीमारी के कारण चली गई थी।

पिता डॉ. एस.पी. अरोरा को जब पता चला कि बेटा अब कभी नहीं देख सकेगा, तो वे टूट गए, लेकिन मां चांद अरोरा ने बेटे को हौसला दिया। आकाश ने बताया कि उसने ग्रेजुएशन में टॉप किया और फिर साइकोलॉजी (पी.जी.) में राजस्थान यूनिवर्सिटी से गोल्ड मेडल लिया। वर्ष 2007 में सहकारिता विभाग में (जयपुर में) निरीक्षक के पद पर नियुक्ति मिली। आकाश खुद की कोचिंग क्लास में पढ़ाता भी है, इसलिए आर.ए.एस. के लिए विशेष तैयारी नहीं करनी पड़ी। आकाश के पिता डॉ. एस.पी. अरोरा ने बताया कि बेशक वे जनरल मेडिसिन डॉक्टर हूँ, लेकिन बेटे की काबिलियत के सामने खुद को बौना समझते हैं।

जरूरतमंदों की मदद

आकाश की पत्नी शैली ने बताया कि आकाश बहुत शांत और सहज है। वे समाज के लिए कुछ करना चाहते हैं, पर बदले में कोई अपेक्षा नहीं रखते। जरूरतमंद लोगों की काउंसलिंग करना पसंद करते हैं। यही वजह है कि रिश्तेदार और दोस्तों के सम्पर्क में रहते हैं। आकाश का फ्रेंड सर्किल इतना बड़ा है कि सुबह से रात तक फोन सुनने में व्यस्त रहते हैं। वे दिन में पांच से छह घंटे कम्प्यूटर पर देते हैं। एक विशेष सॉफ्टवेयर जो बोलकर समझाता है, उस पर समय गुजारकर ज्ञान बढ़ाते हैं।

आई.ए.एस. बनना है टारगेट

आकाशदीप ने बताया कि वे आर.ए.एस. बनकर संतुष्ट नहीं बैठने वाले हैं। अब आई.ए.एस. की भी परीक्षा देंगे। दरअसल उन्होंने पहले आई.ए.एस. के लिए तैयारी की थी, पर बीच में आर.ए.एस. परीक्षा दे डाली और सलेक्शन भी हो गया। आर.ए.एस. में यह दूसरा अटेम्प्ट था।

In Media

