

Probeen Kantho

A news letter on Ageing published by RIC – POPP project funded by European Union's Bangladesh program

Editorial

Development is an institution based process with the right focus on the targeted population as one of its major conditions. One big challenge in integrating poor population into the development process is not to consider them as a group of single characteristic, rather separating out their special needs and demands depending on age, gender, economic activities, placement in specific geographical location and making development institutions sensitive and committed to these needs are the prerequisites.

The ever increasing older people in Bangladesh are an out of focus section. Due to gradual withdrawal from the conventional income generational activities they are fast becoming insignificant and forgotten members in the families and the community. Breakdown of joint family system and urban migration lead to increased number of isolated older people. Poverty, lack of health support, social and psychological exclusion combined together is leading older people's condition to a critical situation.

Family centered traditional norms and values alone are not sufficient to address this situation. It is needed that community based social institutions like Union Parishad, local health system, arbitration mechanism are made to be responsible toward older people's requirements. The experiences they have earned all through their



lives would give different dimensions to these institutions and would ultimately create a social balance. One critical requisite for older people to reduce their vulnerability is to be aware and organized about their needs and rights. The organized older people would positively influence the Union Parishad and others and an older people friendly community could evolve then.

The European Union has come forward with financial assistance to organize older people at the grass-roots level. Financed by the European Commission and in partnership with HelpAge International, RIC is implementing a project with the title, "Promoting Older People's Participation in Development in Rural Bangladesh". Under the project, older people are being organized at the village level in 21 unions of three upa-zilas. The project is working toward involving Union Parishad, the GO-NGO

health facilities, banks and other service centers with the project activities in order to transform service structure of these institutions into more pro elderly.

The experiences and knowledge being generated in these 21 unions are of immense values. It would act as the guiding force in the future work on elderly issues all over the country. ■

This newsletter is the first publication of the project "Promoting Older People's Participation in Development in Rural Bangladesh". In its short span, we have tried to express project perspectives, its targeted results, grass roots OP leader's thoughts, 'Home Care' in our rural context, challenges faced by the urban slum dwelling older people, some important news on ageing issues and notes on RIC's other projects with older people.



This project is funded by the European Union



This project is implemented by HelpAge International

The views expressed in this publication do not necessarily reflect the views of the European Commission.

Project background and expected results

Addressing older people's poverty and exclusion is an integral part with local development. The approach "From bottom to top" in the development ensures sustainable local development and leadership. But this approach has turned into a slogan in our country. In practice the opposite 'Top down' approach is followed. The result is that any progress made at local level fails to be long-lived.

Against this reality, we consider the elderly issue in the light of participatory association of people with local power structure.

The project '**Promoting Older People's Participation in Development in Rural Bangladesh**' is being implemented in the context of some specific problems. They are stated here in brief.

- The fast increasing elderly populations do not have their own organization. As a result, their participation in the community's social, political and economic lives has come to a minimum. In the society, they are no more visible and have become marginalized. Older women's situation is worse, for they are old and women at the same time
- Older people do not have any access to the most of locally available resources. The government is trying to address their poverty through 'Old Age Allowance' scheme. Union Parishad and local administration find it a real challenge to select recipients from among the real destitute older people in the face of locally powerful elites. Collection of allowance from

banks is also a painful experience of older people. Long distance, big transport cost, long wait in a crowded room, insensitive attitude of bank staffs toward older people- all these make a frustrating situation for them.

- Health is one important elderly issue. Most often they suffer from protectable and curable diseases. But majority people in the society consider their illness as the natural feature of lifecycle. This notion is very strong among the elderly population. The consequence is that very rarely they have any treatment for curable illnesses. This is one side of elderly health. Medical facilities and professionals are not sufficiently motivated to treat older people with adequate importance.



- Bangladesh is a land of natural disasters. Women, children and elderly population are the most affected people. But the participation of able

A big fire broke out in Dhel Para village of Bara Moheshkhali union on 14 March 2010. One hundred houses were fully burnt and many people were seriously injured. Members of these houses are living under the open sky. Of them, 6 households are in a critical condition. Older people headed these households are in a desperate situation. It is very hard for them to manage daily foods. Bara Moheshkhali union committee offered some food support to them but they need quick rehabilitation. They are passing through uncertain time.

bodied older people in the actions of disaster preparedness and post disaster management activities has not yet become visible. Physically incapable older people's special needs are overlooked in the disaster preparedness activities, facilities available at the shelter homes, post disaster rehabilitation programs. But older people are resource as they hold the traditional wisdom to overcome disaster distress. This wisdom comes down to them through ages.

- In Bangladesh, there are few national level nongovernmental organizations that could enhance older people's participation at local level, strongly focus on their major demands or implement development programs aimed at lowering older people's exclusion at family and community level. As a

Project area description



Warm clothes were distributed among poor older people and their children in 10 unions of Gangachara upa zila on January 27 and 28. Warm clothes were blankets, shawls, and sweaters. Thirteen hundred eighty five (1385) Women, men and children in equal number (450) received these clothes. Village, ward and union committees of each union prepared the list of recipients. Local leaders and general people think that really needy people got the support and distribution was well disciplined. Higher officials of upazila administration and elected representatives were present at the event. With the financial support from HelpAge International, RIC organized the distribution.

consequence, older people are gradually turning dimmed in the social mind.

The project being implemented is adopting some strategies to address the above problems. Older people's associations are formed to highlight elderly issues in the social discourses and actions. Trainings and orientation are arranged to create skill and capacity of association members and their involved participation in the organizational activities is

emphasized. An intensive communication with local government and authorities to make them aware of all project activities would create a larger space for older people in the community.

In its four year life span, the project would achieve the following results in the context of above problems.

- ◆ Strong older people's involvement in the local development process due to building of their associations at village and union level.
- ◆ A more effective, transparent and committed local level service facilities in addressing poverty of ultra poor population.
- ◆ A more responsible and effective local level health facilities responsive to elderly health issues. An improved health seeking behavior of older people would help them speak out their health needs in a strong manner.
- ◆ Older people with enhanced capacity in addressing natural disaster will be less vulnerable. A more effective participation of older people in the disaster risk reduction activities would be possible with their experience and wisdom.
- ◆ A more capacitated national NGO in the act of building community based older people's association that would work efficiently in the interest of older people.

Though the project is being implemented in only 21 unions, it is strongly tied with the whole elderly population in the country. The experience and knowledge it would generate

would be crucial in developing and designing national policy and strategy in the future. ■

Project area description:

The project is being implemented in 10 unions of Gangachara upa-zila under Rangpur district, 9 unions of Moheshkhali upa-zila under Cox's Bazar district and 2 unions under Gazipur district. The reasons for selection of these areas are as such:

Gangachara:

2001 Poverty Map of World Food Program and Human Poverty Index 2000 depicted Rangpur as a poverty ridden area. Gangachara remains monsoon prone (high seasonal unemployment) for 3 months in a year. During this time GO-NGO initiatives take up financial aid programs and resource transfer. But this support though lessens the intensity of suffering do not address the lack of basic needs of poor people. RIC observed that older people form the most of this poor vulnerable population. RIC's long experience of working with older people prompted selection of Gangachara as one project area.

Moheshkhali:

Moheshkhali is one of disaster prone upa-zilas in the southern Bangladesh. Inhabitants of this island upa-zila have to face disaster of any type all through the year. RIC has been working in this area since 1991. During the period between 2006 and 2009, the organization has implemented a project in two unions in collaboration with HelpAge International under financial support from Irish Aid.

Older People's Development

The selection of whole upa-zila for the present project is to create wider and sustainable effect on older people's lives.

Gazipur:

RIC has been working with older people in the district since 2002 and already implemented two projects. This long duration of project activities has given older people's associations a strong social footing. Their leaders could uphold their demands in

the policy dialogue. This is contributing toward establishing older people's rights. This success has created needs among older people in nearby unions to have their own committees. Under the present project, in 10 villages in two unions adjacent to Pubail and Nagari unions, OP committees would be replicated by the existing 10 committees. For this replication, Pubail and Nagari committees are the most ideal replicators. ■



National Policy for Older People:

The Government of Bangladesh has formulated a national policy for older people but not yet published it in gazette form. We hope the government would finalize this policy very soon and let it work in establishing older people's rights.

Increase in recipients of OAA and introduction of smart card:

An inter-ministerial meeting was held on April 05, 2010. It was decided that number of beneficiaries of old age allowance would be increased but no such increase would be made in the amount for each card. All beneficiaries under the government's social safety net program would be given 'Smart Card' and a data bank would be created for them. It is worth mentioning that in the financial year of 2009-1010, allowance was increased from 250 taka to 300 taka and the number of total beneficiaries rose from 2 million to 2.25 million.

No mention of older women in the policy for women:

The half of nearly 10 million older people in Bangladesh is women. Though the policy for women mentions, in general, women rights and steps of its implementation there is no inclusion of older women's specific issues in it. This inclusion if made would recognize their specific rights at household, social and state levels.

No mention of older people in the national health policy:

Older people need special health service for their age-specific health reasons. In the recent time, Geriatrics has been included in the medical curriculum but geriatricians are very few. National health policy is finalized. The policy does not specifically mention older people's health issue.

Older people are not included in the VGDUP project:

One laudable initiative of the government of Bangladesh is to

provide food, assets, monetary support for development of ultra poor at the grass roots level. Destitute rural women of specific age, though prioritized in the initiative, older people are not given special scope. This initiative could have allowed older men and women to reduce their vulnerability by engaging in income generating activities.

A separate allotment for older people in the VGDUP along with existing 'Old Age Allowance' may strengthen poor older people's stake in the national development.

Climate Change and Older People:

Climate change is one major agenda in the world. Endangered people are scared of their future. Climate change has its major effect on agricultural land. Still working poor older people in the rural areas face extinction of their livelihood. Natural disasters like cyclone, tornado, flood, water surge, and drought and river erosion make older people more vulnerable. During disaster, they can't get to shelter homes urgently due to their physical

One grass-roots older woman leader's interview

incapacity. Shelter homes are not suited to older people needs and as a result they suffer there. Post disaster rehabilitation schemes do not prioritize their special needs. Their importance turns less important at household and social level. Climate change thus has a multiplying effect on older people's everyday vulnerability.

This helplessness can be turned into strength. Older people do hold the indigenous knowledge of predicting disasters. They may play a more effective role in the disaster risk reduction programs and post disaster rehabilitation activities. Climate change thus offers a scope for taking older people into the mainstream of society. ■



Farida Khanom
Secretary of older women
affaires,
Pubail Union Committee
Pubail, Gazipur

Question: How long have you been involved with older people's committee?

I have been with the committee from the very beginning of RIC's work with older people. When RIC started OCMP with HelpAge support in 2003 I joined the project then and still going on.

Question: What roles have you played in the project?

I came forward first, hearing what the project would want to achieve. I then helped other women understand the essence

of the project. They also gradually joined. I am now working as the secretary of woman affairs in the RROP project and also the secretary of the older women project. I do lot of works. My works include conducting meetings where I talk about rights of older people, especially women. I make lists of destitute older people and contact with union parishad for lobbying on many issues and make enquiries of very poor older women's allowance status. I pursue with others in the committee to help these poor women.

Question: Have you heard about the new project with older people?

I have heard about it. Also heard that it is working in 9 unions of Moheshkhali and 10 unions of Gangachara in Rangpur and 2 unions in Gazipur.

Q. In your opinion, how far this new project would be supportive of older people?

I think older people would be much benefited by this project like we benefited in the past. They will be aware of their rights. Gangachara is a monga area and Moheshkhali is an island

near the sea. Every year storms hit the island. People in these areas are less fortunate in having the benefit of development than others. It is quite understandable how poor the older people's situation in there. The new project would bring at least some changes in their lives. They would be more aware of their situation.

Q. What is your comment on RIC's work with older people?

RIC has been working with older people for a long time. I do not see any other NGOs working like RIC. I think had RIC continued the project a bit longer the older people's committee would have been much stronger.

Q. Where, in your observation, has not been any appreciable progress in the work with older people?

The work going on here with women should be started in other places. Older women's situation then would be changed a bit. Lobbying with government on many issues needs to be carried on. Our committees should be registered and that will ease many tasks. ■

Thought about Older People



Alhaj Mahbub Kamal

President
Matarbari Union Committee
Moheshkhali, Cox's Bazar

People all over the world are thinking about older people. The government of Bangladesh is also pondering over old age issues. This continues over the last two decades and still going on. The government now is trying to work out how older people could be integrated in the social development. How their lives could be made more useful by increased participation in different activities. NGOs are more concerned about older people. RIC with its activities inspired me also to think about them.

Before, people above 55 were called older people. Then it is raised to 60 years by making adjustment with increase in average life span. The Bangla term for 'older people' (**Probeen**) holds different meanings like 'aged', 'ancient', 'old' etc. But the Bangla term resonates more with deeper experience in life. Presently we are taking the term for those who are 'aged'. People, 60 years and above, are considered as Probeen. Now, how is their situation? Everyone is

of the opinion that they are neglected. They form a population who are neglected by their sons, in the community and in the greater country. They are now more than one crore (ten millions) in number.

My thought about Probeen:

There are many Probeens among us who are still serving the country with their talent, wisdom and experiences. They exist more or less in every locality. If organized, we could play a unique role at national level. But this is not possible in separation and without organization. We need to believe in 'Self help is the best help' if we really want to do some constructive work in the development of older people. We could spread older people's committee at union, upazila and district level all over the country and this way could form a national older people's organization.

We could detect local problems of older people and work out possible solutions with the help of our own local organizations and then this could be transferred to national committee through district committees.

National committee then could deal with the government on these problems and solutions and may play a supportive role in creating scopes for older people who are in dearth of support.

I believe in "God helps those who help themselves". Among us who are still physically capable, well-off, educated and experienced, who still hold strong working spirit, could

organize ourselves in own localities and create some benefits for destitute older people so that they live their last days in somewhat peace.

It is very sad that there is no ministry solely on old age issues. Such ministry would have made our work easier. Older people's committees could take more initiatives then in designing action plans and get them implemented with the help of the ministry. We want to be self reliant. We do not like to be a burden for our sons, society, and nation. We want to support our more vulnerable brothers and sisters. Our committees will always be working for their goods. ■

International Day of Older Persons (IDOP) was first celebrated in Gangachara on October 01, 2009. Older people, men and women, from almost all unions gathered at Gangachara. The rally began at 10:30 in the morning and going through all roads of the little town ended at the premise of UNO office. Along with older people, government officials including UNO and RIC staffs participated the rally. A short discussion meeting was held in the open ground where officials expressed their solidarity with elderly causes and older people's committee leaders demanded an increase in the amount of allowance and the total number of recipients. They also demanded that the government declares them 'Senior Citizens'



Khuki Mai

Age :66, Barabeel
Gangachara, Rangpur

Question: Please tell me your name.

Khuki Mai

Q. What works are you performing in the older people committee?

We conduct meeting regularly and also had training at Rangpur (Resource Mobilization Training). We will work following what we learned in the training.

Q. What inspired you join this committee?

I know that we will not have any support joining this committee. But it gives us the scope to stay and work together.

Q. Do you still like to remain with the older people's committee even if you don't get any material support?

I will be with the committee, my son. Does support matter everything? My son would treat me badly before. Joining this committee gave me some confidence and also earned some importance. Son doesn't misbehave with me. Neighbors make enquiries of me. Are all these little gain?

Q. What do you expect to gain from this project with older people?

Nothing , my son, I want nothing from you. Last year old people went to a procession at Gangachara (IDOP rally). There UNO (Upazila Nirbahee Officer), magistrate, doctors, Khanta Apa (Vice chairman, Upa zila Parishad) and many other higher people joined with us in the procession. This could not be possible without RIC. This apa,(pointing one field staff) repeatedly said we would not be given any rice, taka, cow or goat. My point is we have not yet obtained anything but the respect others are showing us is very precious. No one makes this possible before. ■

Case Study

Biroja Bala Dey

Moheshkhali, Cox's Bazar

Biroja Bala is the secretary of culture and games of Thakurtala village committee. She could see many differences between her days before and after joining this committee. She did not enjoy any respect in the family before. Everyone would scold her for little reasons. She would not get food properly. She did not have any importance with the neighbors. No one would bother to respond to her any query on the road.



Older people's committee has turned her life. She needs to go to many places for the committee work and talk on older people's problems and also works for solution. She feels important. Her position has improved in the family. Now, her opinion is sought for any important decision. Neighbors also greet her on the way. She does not have any pain for not receiving old age card. She finds satisfaction if some very helpless old person gets the card. Committee has inspired to make savings. It is her belief that this savings would address their want. Biroja Bala believes that older people would one day be able to manage their committee activities without the support from RIC. ■

HelpAge International is an international network working for older people. This network is ceaselessly working to bring positive changes in south Asian older people's lives. It has established a South Asian Regional Office in Dhaka recently. The South Asian Regional Meeting was held on 26 -28 January at BRAC centre INN. Seventeen representatives from Britain, Nepal, India, Sri Lanka, Pakistan and Bangladesh participated the meeting. Discussions were held on old age issues and OPAs' long term roles and prospects.

Home Care for Older People

Older people's number in Bangladesh is increasing fast. People are moving to towns and cities looking for livelihood. Joint family system is in the process of breaking down as changes taking place in livelihood pattern. Older persons in the family are finding themselves isolated with no one to look after them. In the absence of family care, they cannot even perform the minimum routine works essential for living due to physical insufficiency. It becomes difficult for them to have medical treatment due to financial insufficiency or lack of physical ability. These people are to live solitary lives with no entertainment of any sort. This situation of helplessness gives rise to the demand of home based care.



Many an older persons live alone. They cannot take care of themselves. They have even lost the ability to do daily work. They do not have any near relatives for offering care. Many of them have lost moving ability and are bed-ridden. They should have regular care for their long illness. Giving care to them by paid people or volunteers is called Home Care. This care includes preparing foods, giving baths, feeding, cleaning, changing cloths, making beds, helping to have medicine, consulting doctors, reading news papers or stories, taking them to nearby

stroll and buying essentials. The volunteers are called 'Care Givers'. They mostly come from the community of care receivers. This Home Care system is established in many Asian countries like Korea, Philippines, Sri Lanka, Indonesia, Cambodia and Vietnam.

The present project, financed by

European Commission, has a plan to introduce 'Home Care Model' in 20 villages under the working area. These models would be run by family or community based 'care givers'. The successful implementation of this model would create new hopes for severely sick and incapacitated older people in the community. ■



Sponsor a Grand Parent (SaG)

Financed by 'Help the Aged' and in collaboration with 'HelpAge International', RIC is implementing a three year project titled 'Sponsor a Grand Parent' (SaG) in three unions under Nazirpur sub district in Pirojpur district. The project is directly and indirectly helping the vulnerable and marginalised older people gain a fair access to poverty alleviation programmes. Under the project a socio-economic survey was conducted and a list of vulnerable older persons was prepared. With the scrutiny done by local older people leaders, the final list of actual beneficiaries was made. Under the project, every month 100 older people are receiving 500 hundred taka and 50 of them are getting primary health facilities. One hundred (100) older people were given warm cloths during winter, 50 obtained goats and 20 received 5000 taka as one time support of micro credit through this SaG project.

All these supports are aimed at alleviating miseries of destitute older people's everyday lives. Also to help them earn their own living through old age friendly income generating work using the micro-credit as capital and thus be able to live a safer old life. One important side of this project is to motivate well-off section of the community to take up initiatives in the benefits of older people.

Other RIC projects with older people

Coordinated Support for the Older Women in Bangladesh

Among one crore older people 43%, are poor (World Bank, 2006, Social Safety Nets in Bangladesh) Half of them are women. They have been the victims of many deprivations from the beginning of their lives due to ingrained social discrimination. For destitute rural women, this deprivation is deeply entrenched. With absolute poverty, lack of access to minimum health facilities, absence of any kind of social communication, this large section of population has become out of scene in the national development policy and actions. There is no mention of older women in the national policy on women and national health policy. They have not been given any priority in the Widow Allowance, though majority of widows are older women. The larger section of them is not yet covered by the 'Old Age Allowance' scheme.

Against this reality, RIC with its social commitment is implementing a pilot project for destitute older women. With financial aid from HelpAge Germany, this two year long project titled "**Coordinated Support for the Older Women in Bangladesh**" is being implemented in Pubail union under Gazipur district from April 2009. Two thousand and seven hundred forty (2740) older women are being organized in ward committees. They discuss many problems of their lives in two meetings held in every month. Committee members were given training so that they

could express their tales of miseries more clearly and purposefully before the society. Under the project support, helpless women were given house repairing materials, productive assets like goats. Health camps were arranged to give medical treatment to ailing women.



The initial success of the project prompted HelpAge Germany to extend the project to 4 unions in Munshiganj and Pirojpur districts.

Community based Health Care Support for the Vulnerable Older People

Health is not only a disease free life; it involves more physical, psychological and social activeness. In the rural health thoughts this wider scenario is absent. Health is only a physical wellbeing there. This wellbeing is not a reality of poor older people. They accept their sickness as natural condition of old age. The society also believes this strongly. This leads to less demand for health care than actual health needs. The

health care providers in the community health facilities are also not sensitive to old age health needs. Poor older people's health thus suffers from neglect and discrimination.

In this social context, RIC is implementing a CIDA financed project "**Community based Health Care Support for the Vulnerable Older People**" in Goala union of Shapahar upazila in Naogaon district. The project duration is from April 2009 to June 2010. RIC hopes this project would make some positive changes in the social ideas on older people's health.

The three major objectives of this project are: Providing free health services to poor older people, enhancing their demands for health services and making positive changes in the attitudes of service providers toward older people's health needs. The strategies followed to realize the objectives: older people organized in groups and initiatives taken to make a network of their community, local government and health facilities.

The project started work by making village wise lists of older men and women. Fifty village committees are formed in the union. Fifty older persons (29 men and 21 women) were given five day long residential training on preventive and curative health care. Awareness raising discussions are held in the monthly meeting of village committee. Village level satellite clinics are organized in every month. Older people get medical prescriptions and medicines free of cost. Many are referred to upa-zila health complex. Committee leaders

Urban Slum dwelling Older People



hold meetings with health officials of upa-zila and district hospitals on health situation of older people. Older people's committees make regular contacts with Union Parishad and lobby for greater UP influence in increasing access of poor older people to existing health facilities at union level. The committee leaders also demand for targeted inclusion of older people in the sanitation program.

Some positive changes have taken place in the attitudes of older people. Now they take more initiative in getting health services. At social level, health needs of older people are gaining more importance. People are now more interested in seeking advices from registered doctors rather than visiting traditional healers. They have now more access to health facilities and service providers are careful about their needs. The project has developed one health worker in each village and campaign on preventive and curative health service has been strengthened.

The success made in one union cannot sustain in isolation. The application of the project learning and experience for the whole country requires formulation of a national policy and taking up of adequate programs. ■

Urban Slum dwelling Older People:

A big section of Dhaka's population lives in slums. Among the slum people, older people are not a small part. They also take part in the struggle of earning livelihood along with more physically capable ones. They are engaged in work like plying rickshaw, van, carrying goods in push carts, working as maids, running grocery business, daily wage work, and others. These jobs are suited to young people but to get the minimum to live on, older people have to do such menial works. Many of them have to resort to begging as the last option. They are in a miserable situation. Older people in Dhaka city are not in a good condition. There are a lot of differences in the lives of older people in rural and urban areas. Urban lives are much more struggling than rural lives. People do not have the minimum living space in cities. Only a tiny room where old persons find their place on the floor and son, his wife and children sleep in a wooden cot.

Rural older people have some access to the government safety net programs. They could know about the services through the local government. Older



people living in urban slums cannot know about government supports meant for them due to inadequate communication mechanism. If development organizations, both government and non government, working for improving living condition of slums, take up programs targeted to older people, then their lives would be a bit better. ■

Probeen Kantho

February 15, 2010

Editor

Abul Haseeb Khan

Overall supervision

Tofazzel Hossain Monju

Cooperation

Lipi Rahman
Ferdoushi Begum
Balayat Hossain
Manirul Kabir
Shamsul Huda

Published by



RIC

Resource Integration Centre
House-20, Road-11 (New)
32 (old), Dhanmondi R/A
Dhaka-1207
Phone: +880 2 8118475
Fax: +880 2 8142803
E-mail: ricdirector@yahoo.com

Design

Mithu Ahmed

প্রবীণ কণ্ঠ

ইউরোপীয়ান ইউনিয়নের বাংলাদেশ প্রোগ্রামের অর্থায়নে প্রবীণ ইস্যুতে ‘পপ’ প্রকল্পের একটি ‘রিক’ প্রকাশনা

সম্পাদকীয়

বর্তমানে উন্নয়ন একটি প্রতিষ্ঠান নির্ভর প্রক্রিয়া যার সাথে যুক্ত হয়েছে অভিষ্ঠ জনগোষ্ঠীর প্রতি যথাযথ ফোকাস প্রদানের শর্ত। দরিদ্র জনগোষ্ঠীকে উন্নয়নের সাথে সম্পৃক্ত করার ক্ষেত্রে একটি বড় চ্যালেঞ্জ হল তাদের কোন একক বৈশিষ্ট্য সম্পন্ন গ্রুপ হিসেবে না দেখে বয়স, লিঙ্গ অর্থনৈতিক কর্মকাণ্ড, ভৌগলিক অবস্থান ভেদে বিশেষ প্রয়োজন ও চাহিদা গুলোকে চিহ্নিত করা এবং উন্নয়ন প্রতিষ্ঠান সমূহকে এসব চাহিদার প্রতি সংবেদনশীল ও প্রতিশ্রুতিবদ্ধ করে গড়ে তোলা।

বাংলাদেশের ক্রমবর্ধমান প্রবীণ জনগোষ্ঠী উন্নয়ন ফোকাসের ক্ষেত্রে একটি অচিহ্নিত ক্ষেত্র। শারীরিক কারণে প্রচলিত উৎপাদনশীল কার্যক্রমে তাদের অংশগ্রহণ কমে আসায় পরিবারে ও সমাজে তারা গুরুত্বহীন ও বিস্মৃত হয়ে যায়। যৌথ পরিবার প্রথা ভেঙ্গে পরা এবং শহরমুখী অভিবাসনের ফলে অসহায় এবং নিঃসঙ্গ প্রবীণের সংখ্যা ক্রমাগত বাড়ছে। দারিদ্র, স্বাস্থ্যহীনতা, সামাজিক ও মনস্তাত্ত্বিক বিচ্ছিন্নতার সম্মিলিত অভিঘাতে প্রবীণ জনগোষ্ঠীর পরিস্থিতি একটি সংকটজনক অবস্থার দিকে যাচ্ছে।

পরিবার কেন্দ্রিক প্রচলিত মূল্যবোধ এই সংকট মোকাবেলার জন্য যথেষ্ট নয়। প্রয়োজন কমিউনিটি ভিত্তিক সামাজিক প্রতিষ্ঠান সমূহ যেমন ইউনিয়ন পরিষদ, স্থানীয় স্বাস্থ্য পরিষেবা কাঠামো, সালিশ ব্যবস্থা সমূহকে প্রবীণদের বিশেষ চাহিদার প্রতি দায়িত্বশীল করে তোলা। প্রবীণদের আজীবন সঞ্চিত অভিজ্ঞতা এসব প্রতিষ্ঠানের কর্মকাণ্ডকে ভিন্ন মাত্রা দিবে যা সামাজিক ভারসাম্য গঠনে সহায়ক হবে। প্রবীণদের অসহায়তা থেকে বেরিয়ে আসার



একটি প্রধান শর্ত হল প্রবীণ জনগোষ্ঠীকে তাদের নিজস্ব চাহিদা ও দাবী সম্পর্কে সচেতন এবং সংগঠিত করা। সংগঠিত প্রবীণেরা ইউনিয়ন পরিষদসহ অন্যান্য প্রতিষ্ঠানের কাজকে প্রভাবিত করবে যাতে প্রবীণবান্ধব একটি সামাজিক পরিবেশ তৈরি হয়।

ইউরোপীয় ইউনিয়ন স্থানীয় পর্যায়ে প্রবীণদের সংগঠিত করার লক্ষ্যে আর্থিক সহায়তা নিয়ে এগিয়ে এসেছে। ইউরোপীয় কমিশনের অর্থায়নে হেল্প এইজ ইন্টারন্যাশনালের সহযোগিতায় রিসোর্স ইন্টিগ্রেশন সেন্টার (রিক) “গ্রামীণ উন্নয়নে প্রবীণ জনগোষ্ঠীর অংশগ্রহণ বৃদ্ধি” নামে একটি প্রকল্প বাস্তবায়ন করছে। প্রকল্পের আওতায় তিনটি উপজেলায় মোট ২১ টি ইউনিয়নে প্রবীণদের সংগঠন গড়ে তোলার মাধ্যমে তৃণমূল পর্যায়ে প্রবীণ জনগোষ্ঠীকে সংগঠিত করা হচ্ছে। ইউনিয়ন পরিষদ সরকারী বেসরকারী চিকিৎসা কেন্দ্র, ব্যাংক ও অন্যান্য প্রতিষ্ঠান সমূহকে প্রকল্পের কাজের সাথে যুক্ত করার মাধ্যমে এসব

প্রতিষ্ঠানের সেবা কাঠামোকে প্রবীণ অনুকূল করার লক্ষ্যে প্রকল্পটি কাজ করছে। ২১ টি ইউনিয়নে প্রবীণ ইস্যু নিয়ে কাজের মধ্য দিয়ে প্রবীণ সংগঠন ও সরকারী বেসরকারী প্রতিষ্ঠান সমূহ যে অভিজ্ঞতা ও জ্ঞান অর্জন করছে তার মূল্য অপারিসীম, এই অভিজ্ঞতা সমগ্র দেশের পরিসরে প্রবীণ ইস্যু নিয়ে ভবিষ্যত কাজে চালিকা শক্তি হবে।

এই নিউজলেটারটি “গ্রামীণ উন্নয়নে প্রবীণ জনগোষ্ঠীর অংশ গ্রহণ বৃদ্ধি” প্রকল্পের প্রথম প্রকাশনা। এখানে স্বল্প পরিসরে তুলে ধরেছি প্রকল্পের পটভূমি ও কাজিত অর্জন, প্রকল্প এলাকার সংক্ষিপ্ত পরিচিতি, তৃণমূল প্রবীণ নেতৃবৃন্দের ভাবনা, গ্রামীণ বাস্তবতায় হোম কেয়ার, বস্তিবাসী প্রবীণদের জীবনযুদ্ধের প্রতিকূলতা, প্রবীণ ইস্যুতে কিছু উল্লেখযোগ্য সংবাদ এবং রিকের অন্যান্য প্রবীণ বিষয়ক প্রকল্পের পরিচিতি।



এই প্রকল্পটি ইউরোপীয়ান ইউনিয়ন কর্তৃক অর্থায়িত

প্রকল্পটি হেল্প এইজ ইন্টারন্যাশনাল কর্তৃক বাস্তবায়িত

এই নিউজলেটারে প্রকাশিত দৃষ্টিভঙ্গি ইউরোপীয়ান কমিশনের দৃষ্টিভঙ্গিকে আবশ্যিকভাবে প্রতিফলিত করে না।

প্রকল্পের পটভূমি ও প্রত্যাশিত ফলাফল

গ্রামীণ প্রবীণদের দারিদ্র ও বিচ্ছিন্নতা মোকাবেলার সাথে স্থানীয় উন্নয়ন ও ত্রুটি ভাবে জড়িত। উন্নয়নে 'তৃণমূল থেকে জাতীয় স্তর' এই নীতির বাস্তবায়ন স্থানীয় নেতৃত্ব বিকাশের পাশাপাশি টেকসই উন্নয়নকে নিশ্চিত করে। আমাদের দেশে এই নীতি মূলত শ্রোগানে পরিণত হয়েছে। কার্যত সকল সিদ্ধান্ত ও কার্যক্রম 'উপর থেকে নীচ' নীতি অনুসরণ করে। ফলে স্থানীয় পর্যায়ে অর্জিত সাফল্য স্থায়ী হয় না। এই বাস্তবতার প্রেক্ষিতে প্রবীণ ইস্যুকে গ্রামীণ ও স্থানীয় শাসন কাঠামোয় জনগণের অংশগ্রহণমূলক অংশীদারিত্বের আলোকে আমরা দেখছি।

'গ্রামীণ উন্নয়নে প্রবীণ জনগোষ্ঠীর অংশগ্রহণ বৃদ্ধি' - এই প্রকল্পটি প্রবীণ জনগোষ্ঠীর কয়েকটি বিশেষ সমস্যার প্রেক্ষিতে কর্মকান্ড পরিচালিত করছে। সমস্যাগুলো এখানে সংক্ষেপে আলোচিত হল।

দ্রুত বর্ধিষ্ণু প্রবীণ জনগোষ্ঠীর কোন নিজস্ব সংগঠন নেই। ফলে কমিউনিটির সামাজিক, রাজনৈতিক ও অর্থনৈতিক কর্মকান্ডে প্রবীণদের অংশগ্রহণ তাদের ব্যাপক প্রয়োজন ও চাহিদার তুলনায় নূন্যতম পর্যায়ে নেমে এসেছে। সমাজে তাঁরা আর দৃশ্যমান নয়, প্রান্তিক জনগোষ্ঠীতে পরিণত হয়েছে। প্রবীণ নারীদের অবস্থা আরও প্রান্তিক কারণ তারা একই সাথে প্রবীণ এবং নারী।

স্থানীয় ভাবে প্রাপ্য আর্থিক সুবিধা অধিকাংশ দারিদ্র প্রবীণের নাগালের বাইরে। সরকার বয়স্কভাতা প্রদানের মাধ্যমে দুঃস্থ প্রবীণদের দারিদ্র কিছুটা লাঘব করার কার্যক্রম বাস্তবায়ন করছে। স্থানীয় ক্ষমতা কাঠামোর প্রভাব মুক্ত হয়ে ইউনিয়ন পরিষদ ও প্রশাসনের পক্ষে প্রকৃত দুঃস্থ প্রবীণ ও বিধবাদের মধ্য থেকে ভাতা গ্রহীতাদের বাছাই করা একটি বড় চ্যালেঞ্জ। ব্যাংক থেকে ভাতা সংগ্রহ প্রবীণদের জন্য একটি কষ্টকর অভিজ্ঞতা। অধিক দুরত্ব, অতিরিক্ত যাতায়াত ভাড়া, ছোট পরিসরে অনেক প্রবীণদের দীর্ঘ অপেক্ষা, অনেক ক্ষেত্রে ব্যাংক কর্মচারীদের অসহনশীল আচরণ প্রবীণদের জন্য হতাশাজনক পরিস্থিতির সৃষ্টি করে।

স্বাস্থ্য প্রবীণদের একটি প্রধান ইস্যু। প্রায়ই তারা প্রতিরোধ ও নিরাময় যোগ্য অসুস্থতায় ভোগেন। অথচ সমাজের বৃহত্তর অংশ প্রবীণ অসুস্থতাকে জীবন চক্রের স্বাভাবিক ব্যাপার মনে করেন। প্রবীণদের মধ্যেও এই ধারণাটি প্রবল ভাবে সক্রিয়। ফলে প্রতিরোধ ও নিরাময় যোগ্য অসুস্থতার প্রায়ই কোন প্রতিকার ও চিকিৎসা হয় না। প্রবীণ স্বাস্থ্যের এই বিশেষ দিকের পাশাপাশি চিকিৎসা সেবার সাথে জড়িত প্রতিষ্ঠান ও প্রফেশনালদের মধ্যে প্রবীণ স্বাস্থ্য সমস্যাকে যথাযথ গুরুত্ব সহকারে দেখার দৃষ্টিভঙ্গিগত ঘাটতি রয়েছে।



প্রাকৃতিক দুর্যোগের দেশ বাংলাদেশ। নারী, শিশু, প্রবীণেরা এই দুর্যোগের প্রধান শিকার। দুর্যোগ মোকাবেলার প্রস্তুতি ও দুর্যোগ পরবর্তী ব্যবস্থাপনায় সক্ষম প্রবীণদের মতামত ও অংশগ্রহণ এখনও দৃশ্যমান হয়ে উঠেনি। দুর্যোগ পূর্ববর্তী প্রস্তুতিতে, আশ্রয় কেন্দ্রে প্রাপ্য যাবতীয় সুবিধায় এবং দুর্যোগ পরবর্তী পূর্ণবাসন কাজে শারীরিকভাবে অসমর্থ প্রবীণদের বিশেষ চাহিদা গুলোকে গুরুত্ব সহকারে অন্তর্ভুক্ত করা হয় না। অথচ প্রাকৃতিক দুর্যোগের ক্ষয়ক্ষতি কাটিয়ে উঠার যাবতীয় লোকজ জ্ঞান প্রবীণেরাই ধারণ করেন।

১৪ মার্চ, ২০১০ মহেশখালী উপজেলার বড় মহেশখালী ইউনিয়নের টেল পাড়া গ্রামে ভয়াভহ অগ্নিকাণ্ড সংগঠিত হয়। এই অগ্নিকাণ্ডে প্রায় ১০০টি বাড়ী ভস্মীভূত হয় এবং অনেকেই মারা ত্বকভাবে আহত হন। ক্ষতিগ্রস্ত এইসব পরিবারগুলো এখন খোলা আকাশের নীচে রাত কাটায়। এদের মধ্যে ৬টি পরিবারের অবস্থা খুবই সংকটাপন্ন। প্রবীণ প্রধান এই সব পরিবার ঘরবাড়ী হারিয়ে এখন দিশেহারা। এমনকি প্রতিদিনের খাবার যোগাড় করাটাও তাদের জন্য কষ্টসাধ্য। বড় মহেশখালী ইউনিয়ন প্রবীণ কমিটির উদ্যোগে এই সব পরিবারগুলোকে খাদ্য সহযোগিতা দেয়া হয়। কিন্তু তাদের পূর্ণবাসনের কোন ব্যবস্থা এখনো হয়নি। ফলে চরম অনিশ্চয়তার মধ্যে চলছে তাদের জীবন।

স্থানীয় পর্যায়ে প্রবীণদের অংশগ্রহণ বৃদ্ধি করা, তাদের প্রধান চাহিদাগুলোকে জোরালো ভাবে তুলে ধরা কিংবা পরিবারে ও সমাজে তাদের বিচ্ছিন্নতা রোধে সফল ভাবে উন্নয়ন কর্মকান্ড পরিচালনা করার যোগ্যতা সম্পন্ন জাতীয় ভিত্তিক বেসরকারী উন্নয়ন সংস্থা বাংলাদেশে খুবই বিরল। যার ফলশ্রুতিতে প্রবীণেরা দিনে দিনে জনচেতনতায় বিস্মৃত হতে চলেছে।

বাস্তবায়নাধীন বর্তমান প্রকল্পটি এসব প্রবীণ সমস্যা সমাধানের লক্ষ্যে কয়েকটি কর্মকৌশল গ্রহণ করেছে। সামাজিক ভাবনা ও কর্মকান্ডে প্রবীণ ইস্যুকে গুরুত্ব দিতে প্রবীণদের নিজস্ব সংগঠন গড়ে তোলা হয়েছে। সংগঠনের দক্ষতা ও ক্ষমতা সৃষ্টিতে প্রশিক্ষণ ও মতবিনিময়ের পাশাপাশি সাংগঠনিক কাজে সবাইকে যুক্ত করার প্রয়াস চালান হয়। স্থানীয় সরকার ও প্রশাসনের সাথে প্রবীণ কমিটির নিবিড় যোগাযোগ এবং প্রকল্পের সকল কর্মকান্ড সম্পর্কে নিয়মিত অবহিত করণের মাধ্যমে সমাজে প্রবীণদের একটি বৃহত্তর ক্ষেত্র তৈরি হচ্ছে।

প্রকল্প এলাকা পরিচিতি



হেল্প এইজ ইন্টারন্যাশনাল এর আর্থিক সহযোগীতায় ২৭ এবং ২৮ জানুয়ারী ২০১০ গঙ্গাচড়া উপজেলার ১০ টি ইউনিয়নে দরিদ্র প্রবীণ এবং তাঁদের পরিবারের শিশুদের মধ্যে শীতবস্ত্র বিতরণ করা হয়। শীতবস্ত্রের মধ্যে ছিল কম্বল, শাল এবং সোয়েটার। ৪৫০ জন পুরুষ, ৪৫০ জন নারী প্রবীণ এবং ৪৮৫ শিশু সহ মোট ১৩৮৫ জনের মধ্যে এই শীতবস্ত্র বিতরণ করা হয়। প্রতিটি ইউনিয়নের গ্রাম, ওয়ার্ড এবং ইউনিয়ন কমিটি শীতবস্ত্রের জন্য প্রবীণ ও শিশুদের নাম মনোনয়ন করেন। স্থানীয় গণ্যমান্য ব্যক্তিগণ মনে করেন এর আগে এত নিরপেক্ষ এবং সুষ্ঠুভাবে কোন বিতরণ কাজ সম্পন্ন হয়নি। বিতরণ কার্যক্রমে উপজেলা নির্বাহী অফিসার, উপজেলা চেয়ারম্যান, ভাইস-চেয়ারম্যান, সংশ্লিষ্ট ইউনিয়ন চেয়ারম্যান এবং রিকের কর্মীরা উপস্থিত ছিলেন।

প্রকল্পের ফলাফল:

চার বছরের প্রকল্পটি উল্লেখিত সমস্যা সমাধানের লক্ষ্যে নির্দিষ্ট কয়েকটি ফলাফল অর্জন করতে চায়। কাজিত ফলাফল গুলো হল :

- গ্রাম ও ইউনিয়ন পর্যায়ের প্রবীণ সংগঠন গড়ে উঠলে স্থানীয় উন্নয়নে প্রবীণদের জোরালো অংশগ্রহণ সম্ভব হবে।
- স্থানীয় পর্যায়ের সেবা প্রতিষ্ঠান গুলো

হতদরিদ্রদের দারিদ্র মোচনে আরও বেশী কার্যকর, স্বচ্ছ ও একনিষ্ঠ হবে।

- প্রবীণদের যাবতীয় স্বাস্থ্য চাহিদার প্রতি স্থানীয় স্বাস্থ্য সেবা প্রতিষ্ঠান আরও বেশী দায়িত্বশীল ও যথাযথ হবে। প্রবীণদের স্বাস্থ্য চাহিদা বৃদ্ধি পাবে এবং তারা জোরালো ভাবে এসব চাহিদার কথা তুলে ধরতে পারবে।
- প্রাকৃতিক দুর্যোগ মোকাবেলায় প্রবীণেরা আরো বেশী সক্ষম হবে। ফলে দুর্যোগে তাদের অসহায়তা হ্রাস পাবে। প্রবীণেরা তাদের অভিজ্ঞতা এবং জ্ঞান দিয়ে কমিউনিটির দুর্যোগ ঝুঁকি হ্রাস কার্যক্রমে অনেক বেশী কার্যকর ভাবে অংশগ্রহণ করতে পারবে।
- প্রবীণদের পক্ষে জোরালো ভাবে কাজ করতে সক্ষম এরকম কমিউনিটি ভিত্তিক প্রবীণ সংগঠন গড়ে তোলার ক্ষেত্রে জাতীয় বেসরকারী প্রতিষ্ঠানের সক্ষমতা বৃদ্ধি পাবে।
- প্রকল্প তিনটি উপজেলায় ২১টি ইউনিয়নে বাস্তবায়িত হলেও দেশের সমগ্র প্রবীণ জনগোষ্ঠীর সাথে এর সম্পর্ক রয়েছে। স্থানীয় পর্যায়ে অর্জিত অভিজ্ঞতা ও শিক্ষণ জাতীয় নীতিমালা ও কর্মকৌশল প্রনয়ণে গুরুত্বপূর্ণ ভূমিকা রাখবে বলে প্রকল্প বাস্তবায়নের সাথে সংশ্লিষ্ট সবাই মনে করেন। ■

প্রকল্প এলাকা পরিচিতি:

প্রকল্পটি রংপুর জেলার গঙ্গাচড়া উপজেলার ১০টি ইউনিয়নে, কক্সবাজার জেলার মহেশখালী উপজেলায় ৯টি ইউনিয়নে এবং গাজীপুর জেলার সদর উপজেলার ২টি ইউনিয়নে বাস্তবায়িত হচ্ছে। এখানে প্রকল্প এলাকা নির্ধারণের যৌক্তিকতা সংক্ষেপে তুলে ধরা হল:

রংপুর:

World Food Programme এর 2001 Poverty Map Ges

Human Poverty Index 2000

অনুযায়ী রংপুর জেলাকে একটি দারিদ্রপীড়িত এলাকা হিসেবে চিহ্নিত করা হয়েছে। গঙ্গাচড়া উপজেলা বছরে প্রায় তিনমাস মঙ্গাপীড়িত থাকে। এ সময় সরকারী এবং বেসরকারী পর্যায়ে এলাকায় আর্থিক সহায়তা ও সম্পদ হস্তান্তর করা হয়। কিন্তু দেখা গেছে এসকল সহায়তা আপদকালীন সময়ে কিছুটা সাহায্য করলেও এখানকার মানুষ অধিকাংশ মৌলিক অধিকার থেকে বঞ্চিত। রিক দেখেছে এ সকল বঞ্চিত মানুষের মাঝে সবচেয়ে দুঃস্থ ও অসহায় হচ্ছেন প্রবীণ জনগোষ্ঠী। যেহেতু রিক দীর্ঘদিন ধরে প্রবীণ জনগোষ্ঠীর অধিকার নিয়ে কাজ করে আসছে সুতরাং এই প্রকল্পের এলাকা নির্বাচনে রিক গঙ্গাচড়া উপজেলাকে প্রধান্য দেয়।



মহেশখালী:

মহেশখালী উপজেলা বাংলাদেশের দক্ষিণাঞ্চলের একটি দুর্যোগ ঝুঁকিপূর্ণ এলাকা। প্রায় সারাবছরই কোন না কোন দুর্যোগের মুখোমুখি হতে হয় এই এলাকার মানুষদের। রিক ১৯৯১ সাল থেকে এই এলাকায় প্রবীণদের নিয়ে কাজ করে আসছে। ২০০৬ সাল থেকে ২০০৯ পর্যন্ত আইরিশ এইডের আর্থিক সহায়তায় এবং হেল্প এইজের সাথে যৌথ ভাবে প্রবীণ অধিকার প্রতিষ্ঠা প্রকল্প (আরআরওপি) এই উপজেলার দুটি ইউনিয়নে বাস্তবায়িত হয়েছে। বর্তমান প্রকল্পটি মহেশখালী উপজেলার সকল ইউনিয়নে বাস্তবায়ন করার অন্যতম লক্ষ্য হচ্ছে সমগ্র উপজেলায় প্রবীণ অনুকূল পরিবেশ সৃষ্টি করা।

প্রবীণ উন্নয়ন

গাজীপুর:

রিক ২০০২ সাল হতেই হেল্পএইজ ইন্টারন্যাশনাল এর সহায়তায় গাজীপুর জেলায় OCMP এবং RROP নামে দুটি প্রকল্প বাস্তবায়ন করে আসছে। এসব প্রকল্প বাস্তবায়নের কারণে এই এলাকার প্রবীণ কমিটিগুলো একটি শক্তিশালী সামাজিক ভিত্তি গড়ে তুলেছে। ফলে নীতি নির্ধারনী পর্যায়ে

তারা নিজেদের দাবী তুলে ধরতে পারছে - যা প্রবীণদের অধিকার প্রতিষ্ঠায় ভূমিকা রাখছে। এলাকার বর্তমান কমিটি গুলোকে আদর্শ হিসেবে ধরে পূবাইল ইউনিয়নের পার্শ্ববর্তী দুটি ইউনিয়নের কয়েকটি গ্রামে প্রকল্পের আওতায় প্রবীণ কমিটির রেকপিকেশন হবে। রিক মনে করে এক এলাকার সাফল্যকে অন্য এলাকায় ছড়িয়ে দেওয়ার জন্য পূবাইল একটি আদর্শ ইউনিয়ন। ■



জাতীয় প্রবীণ নীতিমালা প্রণয়ন

বাংলাদেশ সরকার গত ২০০৭ সালে একটি জাতীয় প্রবীণ নীতিমালা প্রণয়ন করেছে। কিন্তু নীতিমালাটি এখন পর্যন্ত মন্ত্রণালয় থেকে গেজেট আকারে প্রকাশ হয়নি। আশা করা যাচ্ছে ভবিষ্যতে বাংলাদেশ সরকার প্রবীণদের জন্য এই নীতিমালাটি বাস্তবায়ন করবে যা প্রবীণ অধিকার প্রতিষ্ঠায় একটি ইতিবাচক ভূমিকা রাখবে।

জাতীয় স্বাস্থ্যনীতিমালায় প্রবীণদের কোন উল্লেখ নেই

প্রবীণ বয়সে স্বাস্থ্যগত আলাদা বৈশিষ্ট্যের কারণেই প্রবীণদের বিশেষ স্বাস্থ্যসেবা দরকার। সাম্প্রতিক কালে বাংলাদেশের মেডিকেল কারিকুলামে জেরোনটোলজি বিষয়টি অন্তর্ভুক্ত হলেও এখন পর্যন্ত প্রবীণ স্বাস্থ্য বিষয়ে উল্লেখযোগ্য সংখ্যক বিশেষজ্ঞ

তৈরি হয়নি। নাগরিকদের ধারাবাহিক দাবীর প্রেক্ষিতে জাতীয় স্বাস্থ্য নীতিমালা চূড়ান্ত হয়েছে। এই নীতিমালায় সব বয়সের স্বাস্থ্যসেবার বিষয়টি উল্লেখ থাকলেও প্রবীণদের স্বাস্থ্য বিষয়ে নির্দিষ্টভাবে কোন কিছুর উল্লেখ নেই।

বয়স্কভাতা গ্রহীতার সংখ্যা বৃদ্ধি এবং স্মার্ট কার্ড চালুর সম্ভাবনা

আন্তঃমন্ত্রণালয়ের এক বৈঠক ৫ এপ্রিল, ২০১০ এ অনুষ্ঠিত হয়। বৈঠকে

বয়স্কভাতার টাকার পরিমাণ না বাড়িয়ে বরং উপকারভোগীর সংখ্যা বাড়ানোর সিদ্ধান্ত নেয়া হয়। তাছাড়া সরকারের সামাজিক নিরাপত্তা কর্মসূচির আওতায় সকল উপকারভোগীদের “স্মার্ট কার্ড” প্রদান করা এবং তাদের জন্য আলাদা তথ্যভান্ডার তৈরির সিদ্ধান্তও গৃহীত হয়। উল্লেখ্য যে ২০০৯-১০ অর্থ বছরে বয়স্কভাতা ২৫০ টাকা থেকে ৩০০ টাকা এবং উপকারভোগীর সংখ্যা ২০ লাখ থেকে বাড়িয়ে ২২ লাখ ৫০ হাজার করা হয়েছিল।

ভিজিডিইউপি প্রকল্পে প্রবীণদের অন্তর্ভুক্তি নেই

বাংলাদেশ সরকারের একটি প্রশংসনীয় উদ্যোগ হচ্ছে তৃণমূল পর্যায়ের অতিদরিদ্র মানুষের উন্নয়নে খাদ্য, সম্পদ ও আর্থিক সহায়তা প্রদান করা। নির্দিষ্ট বয়সের গ্রামীণ দুঃস্থ নারীদের এই কর্মসূচীতে অগ্রাধিকার দেয়া হলেও প্রবীণদের জন্য কোন আলাদা সুযোগ নেই। এই কর্মসূচীর মাধ্যমে প্রশিক্ষণ পেয়ে প্রবীণ নারী ও পুরুষেরা বিভিন্ন উপার্জন মূলক কাজের মাধ্যমে নিজেদের অসহায়তা কিছুটা লাঘব করতে পারবে।

সুতরাং সরকার যদি বয়স্কভাতার পাশাপাশি ভিজিডিইউপি প্রকল্পে দুঃস্থ অসহায় প্রবীণদের আলাদা কোটা প্রদান করে তবে এই বিরাট দরিদ্র জনগোষ্ঠী জাতীয় উন্নয়নে একটি সহায়ক শক্তি হিসেবে ভূমিকা রাখবে - এরকম অনেকেই আশা করেন।

নারী নীতিমালায় প্রবীণ নারীদের অন্তর্ভুক্তি নেই!

বাংলাদেশে প্রায় এক কোটি প্রবীণ জনগোষ্ঠী রয়েছেন যাদের মধ্যে অর্ধেক নারী। নারী নীতিমালায় সাধারণভাবে নারী অধিকার এবং তা বাস্তবায়নের পদক্ষেপ থাকলেও নির্দিষ্টভাবে প্রবীণ নারীদের কোন ইস্যু অন্তর্ভুক্ত করা হয়নি। নারী নীতিমালায় প্রবীণ নারীদের অন্তর্ভুক্তি তাঁদের পারিবারিক, সামাজিক, ও রাষ্ট্রীয় স্বীকৃতির ধারাবাহিক দাবী প্রতিষ্ঠায় ভূমিকা রাখবে।

জলবায়ু পরিবর্তন এবং প্রবীণ জনগোষ্ঠী

বিশ্বব্যাপী এখন অন্যতম আলোচনার বিষয় হচ্ছে জলবায়ু পরিবর্তন। জলবায়ু পরিবর্তনজনিত কারণে নিজেদের ভবিষ্যত নিয়ে মানুষ শংকিত।

এর ফলে সবচেয়ে বেশী ক্ষতিগ্রস্ত হচ্ছে কৃষিজমি যা প্রবীণদের পেশাকে ধ্বংস করে দেয় এবং তাদের করে তোলে বিপন্ন ও পরনির্ভরশীল। তাছাড়া জলবায়ু পরিবর্তনের ফলে যে সকল প্রাকৃতিক দুর্যোগ দেখা দেয় (যেমন: সাইক্লোন, টর্নেডো, বন্যা, জলোচ্ছ্বাস, খরা, নদী ভাঙ্গন) তাতে অন্যান্য জনগোষ্ঠীর তুলনায় সবচেয়ে অসহায় হয়ে পড়ে প্রবীণেরা। দুর্যোগের সময় একজন প্রবীণ তার শারীরিক অক্ষমতার কারণে দ্রুত আশ্রয়কেন্দ্রে যেতে পারেন না এবং গেলেও

একজন তৃণমূল প্রবীণ নারীনেত্রীর সাক্ষাৎকার

সেখানকার প্রবীণ অনুপোযোগী ব্যবস্থার কারণে দুর্ভোগের শিকার হন। এছাড়া দুর্যোগ পরবর্তী পূর্ণবাসন কাজে প্রবীণদের বিশেষ চাহিদাকে গুরুত্ব দেয়া হয় না। পরিবারে ও সমাজে তাদের চাহিদা আরো বেশী গৌণ হয়ে যায়। এভাবে প্রাকৃতিক দুর্যোগ প্রবীণদের নৈমিত্তিক অসহায়তাকে কয়েকগুণ বাড়িয়ে দেয়।

এই অসহায়তাকে শক্তিতে পরিণত করতে হবে। দুর্যোগের আগাম আভাস দেয়ার লোকজ জ্ঞান প্রবীণদের রয়েছে। দুর্যোগ ব্যবস্থাপনার অনেক ক্ষেত্রে তাদের অভিজ্ঞতা কার্যকর ভূমিকা রাখতে পারে। দুর্যোগ মোকাবেলায় প্রবীণ জনগোষ্ঠীকে সম্পৃক্ত করে তাদের সমাজের মূলধারায় আনতে হবে। ■



ফরিদা খানম

প্রবীণ নারী বিষয়ক সম্পাদক
পূবাইল ইউনিয়ন কমিটি,
গাজীপুর, পূবাইল।

প্রশ্ন: প্রবীণ প্রকল্পের সাথে আপনি কতদিন যাবত জড়িত আছেন?

রিকের প্রবীণদের নিয়ে প্রকল্পের শুরু থেকেই আমি জড়িত আছি। অর্থাৎ ২০০৩ সালে রিক যখন হেল্পএইজ ইন্টারন্যাশনাল এর সহায়তায় “ওল্ডার সিটিজেন মনিটরিং প্রজেক্ট (ওসিএমপি)” শুরু করে তখন থেকে বর্তমান সময় পর্যন্ত সরাসরি জড়িত আছি।

প্রশ্ন: প্রকল্পটিতে আপনি কী কী দায়িত্ব পালন করেছেন?

এই প্রবীণ প্রকল্পের উদ্দেশ্য সম্বন্ধে জেনে পূবাইলে একজন প্রবীণ নারী হিসেবে আমিই প্রথম এগিয়ে আসি এবং অন্যান্য প্রবীণ

নারীদের এই কাজের মর্মার্থ বুঝাতে সক্ষম হওয়ার পর তারাও ধীরে ধীরে যোগ দেয়। আমি বর্তমানে “প্রবীণ অধিকার প্রতিষ্ঠা প্রকল্পের (আরআরওপি)” আওতায় ইউনিয়ন প্রবীণ কমিটির নারী বিষয়ক সম্পাদকের দায়িত্ব পালন করছি এবং হেল্প এইজ জার্মানীর সহায়তায় পরিচালিত প্রবীণ নারীদের প্রকল্পের সম্পাদক হিসেবে দায়িত্ব পালন করছি। অধিকার বিষয়ে প্রবীণদের সচেতন করা, মিটিং পরিচালনা করা, দুঃস্থ্য প্রবীণদের তালিকা তৈরি করা, বিভিন্ন বিষয়ে ইউনিয়ন পরিষদের সাথে যোগাযোগ ও লবিং করা, দুঃস্থ্য ও অসহায় নারীদের ভাতা বিষয়ে খোঁজ খবর নেয়া ও তাঁদের সুযোগ সুবিধা বড়ানোর জন্য কমিটির অন্যান্যদের সাথে আলোচনা করে সেই অনুসারে কাজ করি।

প্রশ্ন: আপনি কি প্রবীণদের নিয়ে রিকের নতুন (POPP) প্রকল্পটি সম্পর্কে জানেন?

হ্যাঁ শুনেছি এবং এও শুনেছি যে এই প্রকল্পটি মহেশখালীর ৯টি ইউনিয়ন, রংপুরের গঙ্গাচড়া উপজেলার ১০টি ইউনিয়ন এবং গাজীপুরে ২টি ইউনিয়নে কাজ করছে।

প্রশ্ন: আপনার মতে এই নতুন প্রকল্পটি প্রবীণদের জন্য কতটা সহায়ক হবে?

আমার মনে হয় এই প্রকল্পের মাধ্যমে প্রবীণেরা অনেক উপকৃত হবেন যেমন আমরা হয়েছি। এই সকল এলাকার প্রবীণেরা তাদের অধিকার সম্পর্কে জানতে পারবেন। গঙ্গাচড়া একটি মঙ্গা পীড়িত এলাকা। মহেশখালী

সাগরের কাছে একটি দ্বীপ। প্রতি বছরই ঝড় হয় সেখানে। বাংলাদেশের অন্য এলাকার তুলনায় এই দু’ উপজেলার মানুষ উন্নয়নের সুবিধা অনেক কম পেয়েছে। সুতরাং প্রবীণদের অবস্থা কতটা করুণ তা সহজেই বোঝা যায়। রিকের এই প্রকল্প প্রবীণদের জীবনে কিছুটা হলেও পরিবর্তন আনবে এবং প্রবীণেরা তাদের নিজেদের বিষয়ে সচেতন হবেন বলে আমি মনে করি।

প্রশ্ন: প্রবীণদের জন্য রিক যেসব কাজ করছে সে সম্পর্কে আপনার ধারণা কি?

রিক বহু বছর যাবত প্রবীণদের নিয়ে কাজ করছে। আমাদের এলাকায় অন্যকোন এনজিও কে আমি এরকম কাজ করতে দেখি না। আমার মনে হয় রিক যদি আরও কিছু দিন প্রকল্প চালিয়ে যেত তাহলে প্রবীণদের সংগঠন গুলো বেশী শক্তিশালী ও টেকসই হত।

প্রশ্ন: প্রবীণদের নিয়ে কাজের কোন কোন ক্ষেত্রে এখনও তেমন অগ্রগতি হয়নি বলে আপনি মনে করেন?

নারীদের নিয়ে এখানে যে কাজ চলছে অন্যান্য এলাকায়ও তা শুরু করা উচিত। প্রবীণ নারীদের জীবন তাতে একটু হলেও পাল্টে যাবে। এছাড়া সরকারের সাথে প্রবীণদের অনেক দাবী নিয়ে লবিং করতে হবে। আমাদের সংগঠনগুলোর (প্রবীণ সংগঠন) রেজিস্ট্রেশন হওয়া দরকার। তাহলে অনেক কাজ ভালমতো করা সম্ভব হবে। ■

প্রবীণ নিয়ে ভাবনা

প্রবীণ নিয়ে ভাবনা



আলহাজ্জ মাহবুব কামাল

সভাপতি

মাতারবাড়ী ইউনিয়ন প্রবীণ কমিটি
মহেশখালী, কক্সবাজার।

সারা বিশ্ববাসী প্রবীণদের নিয়ে ভাবছেন, ভাবছেন বাংলাদেশ সরকার ও। এ ভাবনা দু'য়ুগ পার হতে চললেও ভাবনার শেষ হয়নি। নতুন করে সরকার ভাবছে সামাজিক উন্নয়নে কীভাবে প্রবীণদের সম্পৃক্ত করা যায়। অংশগ্রহণমূলক কাজে তাদের উন্নয়ন সাধন করা যায় ইত্যাদি। বেসরকারী প্রতিষ্ঠানগুলো প্রবীণদের নিয়ে আরো বেশী ভাবছে। বিশেষ করে 'রিক' এর তৎপরতায় আমি নিজেও প্রবীণদের নিয়ে ভাবতে উৎসাহ পেয়েছি। প্রবীণ বলতে যাদের বয়স ৫৫ বৎসর অতিক্রম করেছে তাদের বুঝানো হত। পরে তা গড় আয়ুর সাথে সমন্বয় করে ৬০ বৎসর করা হয়েছে। প্রবীণ শব্দটি ইংরেজিতে 'Old' কিন্তু 'Old' শব্দের অনেকগুলো অর্থ অনেক। যেমনঃ- বৃদ্ধ, প্রাচীন, বয়স্ক, পুরাতন, প্রবীণ ইত্যাদি। 'প্রবীণ' শব্দটি কিন্তু অভিজ্ঞতা সম্পন্নদের ক্ষেত্রে বেশী প্রযোজ্য। আমাদের কাছে শব্দটি মূলতঃ 'বয়স্ক' শব্দের প্রতিশব্দ হিসেবে নেওয়া হয়েছে। বয়স্ক বলতে ৬০ বৎসর বয়স থেকে উর্ধ্বকাল পর্যন্ত আয়ুষ্কালকে বুঝানো হয়েছে। সে যাই হোক; কেমন আছেন এসব প্রবীণরা? সবাই অবশ্যই

বলবেন অবহেলিত। এরা সন্তানের কাছে, সমাজের কাছে, জাতির কাছে অবহেলিত এক জনগোষ্ঠী, বাংলাদেশে যাদের সংখ্যা এক কোটির উর্ধ্ব।

প্রবীণদের নিয়ে আমার ভাবনা:

আমাদের মাঝেও অনেক প্রবীণ আছেন যারা তাদের মেধা, প্রজ্ঞা, অভিজ্ঞতা দিয়ে দেশ পরিচালনার কাজে নিয়োজিত। প্রত্যেক এলাকায় বা মহল্লায় প্রবীণ কম বেশী আছেন। আমরা যদি সংগঠিত হতে পারি তবে জাতীয় কর্মকাণ্ডে এক অনন্য ভূমিকা রাখা সম্ভব। তবে সংগঠন ছাড়া বিচ্ছিন্ন ভাবে তা কখনো সম্ভব নয়। আমরা আমাদের প্রবীণদের উন্নয়নে যদি কিছু গঠনমূলক কাজ করতে চাই, তাহলেও "Self help is the best help" নীতিতে বিশ্বাসী হতে হবে। সারা দেশে ইউনিয়ন, উপজেলা, জেলা এবং জাতীয় পর্যায়ে প্রবীণ সংগঠন গড়ে তোলার মাধ্যমে জাতীয় প্রবীণ সংগঠন প্রতিষ্ঠিত করতে হবে।

আমরা আমাদের নিজ নিজ সংগঠনের মাধ্যমে স্ব-স্ব এলাকার প্রবীণদের সমস্যা ও সম্ভাবনাসমূহ চিহ্নিত করে উপজেলা ও জেলা পর্যায়ে সংগঠনের মাধ্যমে জাতীয় প্রবীণ কমিটির কাছে পৌছাতে পারি। জাতীয় প্রবীণ কমিটি এসব সমস্যা ও সম্ভাবনা সমন্বয় করে সরকারের সাথে আলাপ আলোচনার মাধ্যমে সুবিধা বঞ্চিত প্রবীণদের জন্য ক্ষেত্র সৃষ্টিতে সহায়ক ভূমিকা পালন করতে পারে।

আমি বিশ্বাস করি "God helps those who help themselves" অর্থাৎ যারা নিজেরা নিজেদের সহায়তা করেন খোদা তাদের পাশে সবসময় থাকেন। আসুন, আমরা যারা সামর্থবান, স্বচ্ছল, শিক্ষিত, প্রজ্ঞাবান প্রবীণ, যাদের কর্মদীপনা এখনও প্রখর, তাঁরা উদ্যোগ নিয়ে অসহায়, দুঃস্থ প্রবীণ ভাইদের জন্যে কিছুটা হলেও শান্তিময় শেষ জীবন নিশ্চিত করার লক্ষ্যে স্ব-স্ব এলাকায় সংগঠিত হয়ে জাতীয় প্রবীণ কমিটি বাস্তবায়ন করার পদক্ষেপ গ্রহণ করি।

অতীব দুঃখের সাথে বলতে হয় জাতীয়

জীবনে প্রবীণ ইস্যুকে গুরুত্ব দিয়ে কোন মন্ত্রণালয় বা অধিদপ্তর সৃষ্টি হয়নি। এ রকম মন্ত্রণালয় থাকলে আমাদের পক্ষে কাজ অনেক সহজ হতো। এলাকা ভিত্তিক প্রবীণদের কর্ম-পরিকল্পনা গ্রহণ করে মন্ত্রণালয়ের মাধ্যমে বাস্তবায়নের জন্য আমাদের প্রবীণ সংগঠন অনেক বেশী উদ্যোগী হতে পারত। আমরা স্বাবলম্বী ও স্ব-নির্ভর হতে চাই। আমরা সন্তানের কাছে, সমাজের কাছে, জাতির কাছে বোঝা হয়ে থাকতে চাইনা। আর আমাদের মাঝে যারা অসহায়, অস্বচ্ছল আমরা প্রবীণরাই তাদের পাশে গিয়ে দাঁড়াব। আমাদের সংগঠন সদা-সর্বদাই তাদের কল্যাণার্থে নিরলস ভাবে কাজ করে যাবে। আমরা প্রবীণরাই আমাদের শেষ জীবনে যথা সম্ভব সুন্দর স্বাচ্ছন্দ্যময় ও সুখে অতিবাহিত করার প্রচেষ্টা অব্যাহত রাখব। ■

হেল্পএইজ আঞ্চলিক অফিস

হেল্পএইজ ইন্টারন্যাশনাল প্রবীণদের পক্ষে কাজ করার ক্ষেত্রে একটি আন্তর্জাতিক নেটওয়ার্ক। আন্তর্জাতিক এই সংস্থাটি দক্ষিণ এশিয়ার অন্যান্য দেশের মত বাংলাদেশের প্রবীণদের কল্যাণে কাজ করে যাচ্ছে। সম্প্রতি হেল্পএইজ ইন্টারন্যাশনাল দক্ষিণ এশিয়ায় প্রবীণদের পক্ষে আরো জোরালো এবং সমন্বিতভাবে কাজ করার জন্য ঢাকায় আঞ্চলিক অফিস প্রতিষ্ঠা করেন। গত ২৬-২৯ জানুয়ারী, ২০১০ হেল্পএইজ ইন্টারন্যাশনাল আঞ্চলিক কার্যালয়ের উদ্যোগে মহাখালী ব্র্যাক ইন সেন্টারে হেল্প এইজ ইন্টারন্যাশনাল এর দক্ষিণ এশিয়া কনফারেন্স অনুষ্ঠিত হয়েছে। ব্রিটেন সহ নেপাল, শ্রীলংকা, পাকিস্তান, ভারত এবং বাংলাদেশের ১৭ জন প্রতিনিধি এই কনফারেন্সে যোগ দেন। কনফারেন্সে দক্ষিণ এশিয়ার প্রবীণদের অধিকার প্রতিষ্ঠার বিভিন্ন বিষয় নিয়ে আলোচনা এবং সিদ্ধান্ত গৃহীত হয়।



খুকি মাই

বয়স: ৬৬, বড়বিল, গংগাচড়া, রংপুর।

আপনার নাম কী?

খুকি মাই।

আপনি কি আপনার এলাকার প্রবীণদের কমিটিতে আছেন?

হ্যাঁ। কমিটিতে আছি।

প্রবীণদের কমিটিতে এসে কী কাজ করেন?

নিয়মিত মিটিং করি, তাছাড়া রংপুর শহরে গিয়ে ট্রেনিং (রিসোর্স মবিলাইজেশন ট্রেনিং) নিয়েছি- ভবিষ্যতে সেই অনুসারে কাজ করবো।

প্রবীণদের কমিটিতে কেন যোগ দিয়েছেন?

আমি জানি এখানে এসে নগদ কিছু পাবো

না, তবুও আমরা কমিটির সাথে থাকবো, কাজ করবো।

সরাসরি কিছু সাহায্য না পেলেও প্রবীণ কমিটির সাথে থাকবেন?

থাকবো বাবা। শুধু সাহায্য দিলেই কি হয়? আগে আমার ছেলে আমাকে খুবই অপমান করত। এই কমিটি তে আসার ফলে- আমারও সাহস বাড়ছে, একটু দামও বাড়ছে, ছেলে এখন খারাপ ব্যবহার করে না। পাড়া প্রতিবেশী ডেকে খোঁজ খবর নেয়, এটাই কি কম বাহে.....

প্রবীণদের এই প্রকল্প থেকে আপনি কী আশা করেন?

কিছুই চাই না বাবা আপনাদের কাছে। গতবার বুড়াবুড়িরা (প্রবীণ নারী/পুরুষ) গঙ্গাচড়ায় মিছিলে (IDOP) গেলাম সেখানে ইউএনও, ম্যাজিস্ট্রেট, ডাক্তার, ক্ষ্যান্ত আপা (উপজেলা ভাইস-চেয়ারম্যান) এর মতো কত দামি দামি মানুষ আমাদের সাথে মিছিল করল। রিক না থাকলে তো জীবনেও এটা করা সম্ভব হতো না।...(রিকের কর্মী) এই আপা আমাদের বার বার বলছে চাউল, টাকা, গরু, ছাগল কিছু পাওয়া যাবে না। আমার কথা হইল -কোন কিছু নাই পাই, হামাক (আমাদের) যে সম্মানটা সবায় দিচ্ছে সেটা তো আর কায়য়ো (কেউই) দেয় নাই। ■

কেস স্টাডি: ১

বিরোজা বালা দে

মহেশখালী, কক্সবাজার।

বিরোজা বালা দে ঠাকুরতলা গ্রাম কমিটির সাংস্কৃতিক ও ক্রীড়া বিষয়ক সম্পাদক। প্রবীণ কমিটিতে যোগ দেয়ার আগের জীবন এবং বর্তমান জীবনের মাঝে তিনি অনেক পার্থক্য দেখতে পান। পূর্বে পরিবারে তার কোন সম্মান ছিলো না। সবাই তুচ্ছ কারণে খারাপ ব্যবহার করত, ঠিকমত খাবার দিত না। প্রতিবেশীদের কাছে তার কোন মূল্য ছিলো না। পথে কাউকে কিছু জিজ্ঞেস করলে উত্তর না পেয়ে শুধু অবজ্ঞা পেত।



প্রবীণ সংগঠন তাঁর জীবনকে ঘুরিয়ে দিয়েছে। সংগঠনের কাজে বিরোজা বালা বর্তমানে বিভিন্ন জায়গায় যান এবং প্রবীণদের নানা সমস্যা সমাধানে কথা বলেন এবং কাজ করেন। নিজেকে গুরুত্বপূর্ণ মনে হয়। পরিবারে ও তাঁর সম্মান বেড়েছে। কোন বড় সিদ্ধান্তের বেলায় তাঁর মতামত চাওয়া হয়। প্রতিবেশীরা দেখা হলে কুশল জিজ্ঞেস করেন। নিজে বয়স্ক ভাতার কার্ড পাননি বলে দুঃখ নেই। খুব অসহায় প্রবীণেরা কার্ড পেলেই বিরোজা বালা শান্তি। প্রবীণ কমিটি তাকে সঞ্চয়ে উদ্বুদ্ধ করেছে। তাঁর বিশ্বাস এই সঞ্চয় প্রবীণদের অভাব ঘুচাবে। বিরোজা বালা বিশ্বাস করেন রিকের সাহায্য ছাড়াই একদিন প্রবীণেরা তাদের কমিটির কাজ চালিয়ে নিতে পারবে। ■

১ অক্টোবর ২০০৯ এ রংপুর জেলার গঙ্গাচড়া উপজেলায় প্রথমবারের মত উদযাপিত হয় আন্তর্জাতিক প্রবীণ দিবস। উপজেলার প্রায় সবকটি ইউনিয়ন থেকে প্রবীণরা সমবেত হোন সোনালী ব্যাংক মোড়ে অবস্থিত রিক অফিসে। সকাল ১০.৩০ মিনিটে র্যালি শুরু করে সুশৃংখলভাবে সারা শহর প্রদক্ষিণ করেন এবং উপজেলা চত্বরে র্যালি শেষ হয়। প্রবীণ ছাড়াও র্যালিতে অংশ নেন উপজেলা নির্বাহী অফিসার, উপজেলা ভাইস চেয়ারম্যান, সমাজসেবা অফিসার এবং রিকের কর্মীবৃন্দ। র্যালী শেষে প্রবীণদের অধিকার এবং সামাজিক মর্যাদা প্রতিষ্ঠার বিভিন্ন দিক নিয়ে সংক্ষিপ্ত আলোচনা সভা অনুষ্ঠিত হয়। সভায় প্রবীণদের পক্ষ থেকে বয়স্কভাতার টাকার পরিমাণ, ভাতা গ্রহীতার সংখ্যা বৃদ্ধি এবং তাঁদের সিনিয়র সিটিজেন ঘোষণার দাবী জানানো হয়।

প্রবীণদের জন্য হোম কেয়ার

বাংলাদেশে প্রবীণদের সংখ্যা দ্রুত বাড়ছে। কাজের জন্য মানুষ শহরমুখী হচ্ছে। জীবিকায়নের এই নতুন বিবর্তনের ধারায় ভেঙ্গে যাচ্ছে যৌথ পরিবার ব্যবস্থা। ফলে পরিবারের প্রবীণ ব্যক্তিটি একা থাকছেন এবং তাকে দেখাশোনার কেউ থাকছে না। পারিবারিক সেবা বঞ্চিত এই সব প্রবীণদের বেঁচে থাকার জন্য প্রয়োজনীয় দৈনন্দিন কাজ গুলোও শারীরিক অসামর্থ্যের কারণে করতে পারছেন না। আর্থিক কিংবা শারীরিক সামর্থ্যের অভাবে অসুস্থতার সময় চিকিৎসা সেবা গ্রহণ তাদের জন্য কষ্টসাধ্য হয়ে যাচ্ছে। বিনোদনহীন, নিঃসঙ্গ জীবন যাপন করতে হচ্ছে প্রবীণদের। এই অসহায়তার প্রেক্ষিতে হোম বেইজড কেয়ারের চাহিদা বাড়ছে।



অনেক প্রবীণ একা থাকেন, নিজের যত্ন নিতে পারেননা। এমনকি দৈনন্দিন কাজের ক্ষমতাও হারিয়ে ফেলেছেন। সেবা করার মত কোন নিকট আত্মীয় নেই। এদের অনেকেই চলাফেরা করতে অসমর্থ্য এবং শয্যাগত। দীর্ঘস্থায়ী রোগে আক্রান্ত হওয়ার কারণে এইসব প্রবীণদের নিয়মিত সেবা গ্রহণ জরুরী। অর্থের বিনিময়ে কিংবা স্বেচ্ছাসেবার ভিত্তিতে সেবা কর্মীদের বাড়ী যেয়ে এইসব প্রবীণ নারী পুরুষদের সেবা দেয়াই হচ্ছে হোম কেয়ার। এসব সেবার মধ্যে খাবার তৈরি, গোসল করানো, খাওয়ানো, ঘর পরিষ্কার করা, ঔষধ খাওয়ানো, ডাক্তারের সাথে পরামর্শ করা, কাপড় পাল্টে দেয়া, বিছানা করে দেয়া, সঙ্গ দেয়া, পত্রিকা বা গল্পের বই পড়ে শোনানো, গল্প বলা, বেড়াতে নিয়ে যাওয়া এবং বাজার করা হোম কেয়ারের অন্তর্ভুক্ত।

এই সেচ্ছাসেবকদের বলা হয় “কেয়ার গিভার”। কেয়ার গিভাররা সাধারণত সংশ্লিষ্ট কমিউনিটির অধিবাসী হয়ে থাকেন। কোরিয়া, ফিলিপাইন, শ্রীলংকা, ইন্দোনেশিয়া, কম্বোডিয়া, ভিয়েতনামসহ এশিয়ার অনেক দেশেই প্রবীণদের জন্য হোমকেয়ার ব্যবস্থা প্রচলিত আছে। ইউরোপীয়ান কমিশনের অর্থায়নে বর্তমান

প্রকল্পের কর্ম এলাকায় বর্তমান বছরে বিশটি গ্রামে “হোম কেয়ার মডেল” বাস্তবায়নের পরিকল্পনা রয়েছে। পারিবারিক এবং সামাজিক পর্যায়ে কেয়ার গিভার তৈরির মাধ্যমে এগুলো পরিচালিত হবে। এই মডেলের সফল বাস্তবায়নে কমিউনিটিতে অসুস্থ এবং অক্ষম প্রবীণদের সেবার ক্ষেত্রে নতুন আশার সৃষ্টি হবে। ■



স্পনসর এ গ্রান্ড প্যারেন্টস (এস এ জি) প্রোগ্রাম

‘হেল্প দ্য এইজড’ এর অর্থায়নে এবং “হেল্পএইজ ইন্টারন্যাশনাল” এর সহায়তায় তিন বছর মেয়াদে ‘স্পনসর এ গ্রান্ড প্যারেন্ট (এস.এ.জি)’ নামে একটি প্রকল্প রিসোর্স ইন্টিগ্রেশন সেন্টার (রিক) এপ্রিল ২০০৯ পিরোজপুর জেলার নাজিরপুর উপজেলার তিনটি ইউনিয়নে (শীরামকাঠী, শাঁখারীকাঠী এবং শেখমাটিয়া) বাস্তবায়ন করে আসছে। সর্বপ্রথমে নাজিরপুর এলাকায় প্রবীণ সদস্যের উপর একটি আর্থসামাজিক জরিপ চালানো হয় এবং দুস্থ প্রবীণদের তালিকা তৈরি করা হয়। এলাকার প্রবীণ নেতৃবৃন্দের তত্ত্বাবধানে সহায়তা প্রাপ্ত প্রবীণদের বাছাই তালিকাটি চূড়ান্ত করা হয়। বর্তমানে এই প্রকল্পের আওতায় মোট ১০০ জন প্রবীণকে প্রতি মাসে ৫০০ টাকা আর্থিক সহায়তা, ৫০ জন প্রবীণকে প্রতি মাসে স্বাস্থ্যসেবা, এককালীনভাবে ২০ জনকে ৫০০০ টাকা ক্ষুদ্রঋণ, ১০০ জনকে শীতবস্ত্র এবং ৫০ জন প্রবীণের মধ্যে ছাগল বিতরণ করা হয়েছে। এই সকল সহায়তার মূল লক্ষ্য হচ্ছে দুস্থ প্রবীণদের দৈনন্দিন জীবনের দুঃখ কষ্ট লাঘব করা। পাশাপাশি ঋণ সহায়তাকে পুঁজি হিসেবে ব্যবহার করে প্রবীণ উপযোগী আয়মূলক কাজের মাধ্যমে নিরাপদ জীবনযাপনে সচেষ্ট করা। প্রকল্পটির আরো একটি গুরুত্বপূর্ণ দিক হচ্ছে এই সহায়তার মাধ্যমে সমাজের স্বচ্ছল ব্যক্তিদেরকে উদ্বুদ্ধ করে তোলা, যাতে তারা দুঃস্থ প্রবীণদের কল্যাণে বিভিন্ন ধরনের উদ্যোগ গ্রহণ করেন।

প্রবীণদের নিয়ে রিকের অন্যান্য প্রকল্প

প্রবীণ নারীদের জন্য সমন্বিত সহায়তা প্রকল্প

বাংলাদেশের প্রায় এক কোটি প্রবীণদের ৪৩% দরিদ্র (ওয়ার্ল্ড ব্যাংক, ২০০৬. Social safety Net in Bangladesh) এই দরিদ্র প্রবীণদের অর্ধেক নারী। সমাজ ব্যবস্থার সংগতির কারণে প্রবীণ নারীরা জীবনের প্রথম থেকেই নানা বঞ্চনার শিকার হয়ে আসছেন। গ্রামীণ দুঃস্থ ও অসহায় নারীদের বেলায় এই বঞ্চনার বিস্তার অনেক গভীরে প্রোথিত। কঠিন দারিদ্র, নূন্যতম স্বাস্থ্য সেবার অপ্রাপ্তি কোন প্রকার সামাজিক যোগাযোগ বিহীন এই বিরাট জনগোষ্ঠী দেশের উন্নয়ন নীতি ও কার্যক্রমে প্রায় অনুপস্থিত। জাতীয় নারী ও স্বাস্থ্যনীতিতে প্রবীণ নারীদের উল্লেখ নেই। সরকারের বিধবা ভাতা কার্যক্রমে তাঁদের কোন অগ্রাধিকার দেয়া হয়নি। অথচ বিধবা নারীদের একটি বড় অংশ তাঁরাই। দুঃস্থ প্রবীণ নারীদের অধিকাংশ সরকারের বয়স্কভাতা কার্যক্রমের আওতায় আসেনি।

এই বাস্তবতার প্রেক্ষিতে রিক তার সামাজিক দায়বদ্ধতা থেকে এসব দুঃস্থ প্রবীণ নারীদের জন্য একটি পাইলট প্রজেক্ট বাস্তবায়ন করেছে। হেল্প এইজ জার্মানীর সহায়তায় বাংলাদেশের প্রবীণ নারীদের জন্য সমন্বিত সহায়তা” নামে দুই বছর মেয়াদের প্রকল্পটি এপ্রিল ২০০৯ থেকে গাজীপুর জেলার পূবাইল ইউনিয়নে বাস্তবায়িত হচ্ছে। মোট ২৭৪০ জন প্রবীণ নারীদের ওয়ার্ড কমিটির আওতায় সংগঠিত করা হয়েছে। মাসে দুইবার অনুষ্ঠিত কমিটির মিটিং এ তাঁদের নানাবিধ সমস্যা নিয়ে আলোচনা হয়। প্রবীণ নারীদের সচেতন করা, তাদের সমস্যাকে সমাজের সামনে আরও ভালভাবে তুলে ধরার জন্য কমিটির সদস্যদের নেতৃত্ব প্রশিক্ষণ দেয়া হয়েছে। প্রকল্পের আওতায় সবচেয়ে দুঃস্থ প্রবীণ নারীদের গৃহ নির্মাণ সমগ্রী সহ উৎপাদনশীল সম্পদ বিতরণ করা হয়েছে। এছাড়া স্বাস্থ্য ক্যাম্পের আয়োজন করে অসুস্থদের চিকিৎসা দেওয়া হয়।

এই প্রকল্পটির প্রাথমিক সাফল্যে উৎসাহিত

হয়ে হেল্প এইজ জার্মানী’র সহায়তায় রিক মুন্সিগঞ্জ এবং পিরোজপুর জেলার চারটি ইউনিয়নে বর্তমান প্রকল্পটিকে সম্প্রসারিত করেছে।



দুঃস্থ প্রবীণদের জন্য কমিউনিটি ভিত্তিক স্বাস্থ্য সহায়তা প্রকল্প

স্বাস্থ্য কেবল রোগবালাই থেকে মুক্ত জীবন নয় এর সাথে জড়িয়ে আছে শারীরিক, মানসিক এবং সামাজিকভাবে সক্রিয়তা। গ্রামীণ স্বাস্থ্য ভাবনায় এই পূর্ণাঙ্গ রূপটি অনুপস্থিত। স্বাস্থ্য সেখানে শুধুই শারীরিক সুস্থতা। আবার দরিদ্র প্রবীণদের জীবনে এই সুস্থতাও নেই। দরিদ্র প্রবীণরা তাদের অসুস্থতাকে বয়সের স্বাভাবিক নিয়ম হিসেবে মেনে নেয়। সমাজেও একই ধারণা প্রবল ভাবে বিদ্যমান। এ জন্য প্রবীণদের ক্ষেত্রে স্বাস্থ্য সেবার চাহিদা প্রয়োজনের তুলনায় নগণ্য। কমিউনিটিতে অবস্থিত স্বাস্থ্য সেবা প্রতিষ্ঠানে কর্মরত সেবা প্রদানকারীরাও প্রবীণদের স্বাস্থ্য চাহিদার প্রতি সংবেদনশীল নয়। ফলে দরিদ্র প্রবীণরা স্বাস্থ্য অবহেলা এবং বৈষম্যের শিকার। প্রবীণ স্বাস্থ্যের এই সামাজিক বাস্তবতায় ইতিবাচক পরিবর্তন আনার লক্ষ্যে রিক বিগত এক বছর ধরে দরিদ্র প্রবীণদের স্বাস্থ্য সহায়তা দেয়ার জন্য কানাডিয়ান উন্নয়ন সংস্থার (সিডা) সহযোগিতায় নওগাঁ জেলার সাপাহার

উপজেলার গোয়ালা ইউনিয়নে ‘দুঃস্থ প্রবীণদের জন্য কমিউনিটি ভিত্তিক স্বাস্থ্য সহায়তা’ প্রকল্প কার্যক্রম বাস্তবায়ন করছে। (এপ্রিল, ২০০৯ থেকে জুন ২০১০ পর্যন্ত)

এই প্রকল্পের তিনটি মূল উদ্দেশ্য হলো-দরিদ্র প্রবীণদের বিনামূল্যে স্বাস্থ্যসেবা প্রদান, স্বাস্থ্যসেবা গ্রহণের ক্ষেত্রে প্রবীণদের স্বাস্থ্য চাহিদা বৃদ্ধি করা এবং প্রবীণদের স্বাস্থ্য চাহিদার প্রতি সেবা প্রদানকারীদের মনোভাবে ইতিবাচক পরিবর্তন আনা। এসব উদ্দেশ্য পূরণের জন্য কৌশল হিসেবে প্রকল্প প্রবীণদের সংগঠিত করছে এবং প্রবীণ স্বাস্থ্য নিয়ে প্রবীণ জনগোষ্ঠী, স্থানীয় সরকার এবং স্বাস্থ্য সেবা প্রতিষ্ঠানের মধ্যে নেটওয়ার্ক প্রতিষ্ঠায় উদ্যোগী হয়েছে।

প্রবীণ নারী পুরুষদের গ্রাম ভিত্তিক তালিকা তৈরীর মধ্য দিয়ে প্রকল্প কাজ শুরু হয়। সমগ্র ইউনিয়নে ৫০টি গ্রাম কমিটি গঠন করা হয়। এসব কমিটি থেকে মোট ৫০ জনকে (২৯ জন পুরুষ, ২১ জন নারী) প্রতিরোধ ও নিরাময়যোগ্য স্বাস্থ্যসেবা বিষয়ে ৫ দিনের আবাসিক প্রশিক্ষণ দেয়া হয়। গ্রাম কমিটির মাসিক সভায় প্রবীণ স্বাস্থ্য নিয়ে সচেতনতা মূলক আলোচনা করা হয়। চিকিৎসা সেবা প্রদানের আওতায় প্রতিমাসে প্রত্যেক গ্রামে স্যাটেলাইট ক্লিনিকের আয়োজন করা হয়। প্রবীণ কমিটি ইউনিয়ন পরিষদের সাথে নিয়মিত যোগাযোগের মাধ্যমে ইউনিয়ন পর্যায়ে বিদ্যমান স্বাস্থ্যসেবায় দরিদ্র প্রবীণদের সুযোগ বাড়ানোর লক্ষ্যে নির্বাচিত জন প্রতিনিধিদের ক্ষমতা প্রয়োগের জন্য লবিং করেন। এছাড়া ইউনিয়ন পরিষদের স্যানিটেশন কার্যক্রমে দরিদ্র প্রবীণদের বিশেষ ভাবে সুবিধা প্রদানের জন্য প্রবীণ সংগঠন লবিং করছে।

প্রকল্প বাস্তবায়নের ফলে স্বাস্থ্যসেবা গ্রহণের ক্ষেত্রে এলাকার প্রবীণদের দৃষ্টিভঙ্গি পরিবর্তন হয়েছে। অসুস্থ হলে এখন তাঁরা স্বাস্থ্যসেবা গ্রহণের উদ্যোগ নিচ্ছে। তাঁদের দৃষ্টিভঙ্গি পরিবর্তনের পাশাপাশি পারিবারিক এবং সামাজিক পর্যায়েও প্রবীণদের স্বাস্থ্যসেবা গ্রহণের প্রয়োজনীয়তার বিষয়টি

শহরের বস্তিবাসী প্রবীণ



গুরুত্ব পাচ্ছে। আচরণ এবং দৃষ্টিভঙ্গি পরিবর্তনের এই প্রক্রিয়ায় ঝাড়ফুক, কবিরাজী চিকিৎসার পরিবর্তে রেজিস্টার্ড ডাক্তারের পরামর্শ গ্রহণের আগ্রহ বৃদ্ধি পেয়েছে। ফলে স্বাস্থ্য সেবাদানকারী প্রতিষ্ঠানগুলোতে প্রবীণদের অভিজ্ঞতা ও যোগাযোগ তৈরি হয়েছে এবং তাঁদের প্রতি স্বাস্থ্য সেবাদানকারী প্রতিষ্ঠানগুলোর আচরণে ইতিবাচক পরিবর্তন এসেছে। প্রকল্প কার্যক্রমের ফলে প্রতিটি গ্রামে একজন স্বাস্থ্য কর্মী তৈরি হয়েছে এবং প্রবীণদের নিরাময় ও প্রতিরোধমূলক স্বাস্থ্য বিষয় নিয়ে সমাজে প্রচারণা বেড়েছে।

একটি ইউনিয়নের সাফল্যকে বিচ্ছিন্নভাবে স্থায়ী রূপ দেয়া যায় না। প্রকল্প থেকে অর্জিত জ্ঞান এবং অভিজ্ঞতাকে সারা দেশের প্রবীণদের ক্ষেত্রে প্রয়োগের জন্য রাষ্ট্রীয়নীতি এবং কার্যক্রম গ্রহণ আবশ্যিক। ■

শহরের বস্তিবাসী প্রবীণ

ঢাকা মহানগরের বিশাল জনগোষ্ঠীর একটি বড় অংশ বস্তি এলাকায় বাস করে। তাদের মধ্যে প্রবীণদের সংখ্যাও একেবারে কম নয়। সামর্থ্যবানদের সাথে বেঁচে থাকার সংগ্রামে

প্রবীণরাও অংশ নেয়। এই বয়সে এসেও বেঁচে থাকার তাগিদে তারা জড়িয়ে আছেন বিভিন্ন পেশার সাথে যেমন রিকশা, ভ্যান, ঠ্যালাগাড়ী চালানো, অন্যের বাড়ীতে কাজ করা, হাতের কাজ, মুদি ব্যবসা, দিন মজুরী, ভিক্ষা সহ নানা পেশায়। যারা কোন পেশার সাথে নিজেকে জড়াতে পারছেন না তাদের অবস্থা আরো করুণ। তারা কোন রকমে ভিক্ষাবৃত্তির মাধ্যমে মানবতর জীবনযাপন করছেন। এই ঢাকা শহরে প্রবীণরা ভাল নেই। গ্রাম এবং শহুরে প্রবীণদের জীবন যাপন ব্যবস্থার মধ্যে অনেক পার্থক্য দেখা যায়। শহুরে জীবন সংগ্রাম গ্রামের চেয়ে অনেক বেশী কঠিন। এখানে থাকার ন্যূনতম জায়গাও তারা পায়না, একটি মাত্র ঘর, যার চৌকিতে ঘুমায় ছেলে, বউ, নাতী আর মেঝেতে শোয়ার সুযোগ হয় বৃদ্ধ বাবা মার।



গ্রামের প্রবীণরা স্বাস্থ্যসেবা, বয়স্কভাতাসহ সরকারের বেশ কিছু সুযোগ সুবিধা গ্রহণ করতে পারছেন। স্থানীয় সরকারের মাধ্যমে এ সব সুবিধা সম্পর্কে তারা জানতে পারেন। কিন্তু সরকারের অপ্রতুল প্রচার ব্যবস্থার কারণে শহরের বস্তিবাসী প্রবীণরা এ সকল সেবা সম্পর্কে জানতে পারেননা। সুতরাং সরকারী, বেসরকারী প্রতিষ্ঠানসহ যে সকল প্রতিষ্ঠান বস্তিবাসীদের জীবনমান উন্নয়নে কাজ করে তারা যদি তাদের কাজের অংশ হিসাবে প্রবীণদের জন্য উন্নয়ন কর্মসূচী গ্রহণ করে, তাহলে শহরের বস্তিবাসী প্রবীণদের জীবনমানের কিছুটা হলেও উন্নয়ন হবে। ■

প্রবীণ কণ্ঠ

ফেব্রুয়ারী ১৫, ২০১০, ঢাকা

সম্পাদনা

আবুল হাসিব খান

সার্বিক তত্ত্বাবধানে

তোফাজ্জেল হোসেন মঞ্জু

সহযোগিতায়

লিপি রহমান

ফেরদৌসী বেগম

বেলায়েত হোসেন

মনিরুল কবির

শামসুল হুদা

প্রকাশনায়



রিক

রিসোর্স ইন্টিগ্রেশন সেন্টার

বাড়ি ২০, সড়ক ১১ (নতুন) ৩২ (পুরাতন)

ধানমন্ডি ঢাকা-১২০৯

টেলিফোন: +৮৮০ ২ ৮১১৮৪৭৫

ফ্যাক্স: +৮৮০ ২ ৮১৪২৮০৩

ই-মেইল: ricdirector@yahoo.com

ডিজাইন

মির্ঠ আহমেদ