SANTHIGRAM
People's Voluntary Movement for Social Transformation
30 Years OF COMMITTED INVOLVEMENT
Chappath, Kazhuvur P.O., Pulluvila – 695526, Thiruvananthapuram, Kerala
Phone: 0471-2269780, 9072302707, 9497004409, 8086488006
E.mail: santhigramkerala@gmail.com, thumbayumkarukayum@gmail.com. www.santhigram.org

നല്ലഭക്ഷണം, നല്ലആരോഗ്യം, നല്ലജീവിതം
സ്വാസ്ഥ്യകേരളം ചെയിഞ്ച് മേക്കേഴ്സ്
സംസ്ഥാനതല പരിശീലക പരിശീലനം
അപേക്ഷകൾ ക്ഷണിക്കുന്നു

ബഹുമാന്യ സുഹൃത്തേ,

സാമൂഹ്യമാറ്റത്തിന് സഹായമായ സമഗ്ര വികസന പദ്ധതികളുടെ പരീക്ഷണ നിരീക്ഷണങ്ങളുമായി മൂന്നുപതിറ്റാ ായി പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്ന ഒരു ജനകീയ സന്നദ്ധസംഘടനയാണ് ശാന്തിഗ്രാം. പഞ്ചായത്തിരാജ് സംവിധാനം ശക്തിപ്പെടുത്തൽ, പരിസ്ഥിതി ജൈവവൈവിധ്യ സംരക്ഷണം, സമഗ്രാരോഗ്യപരിപാലനം, സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും ശാക്തീകരണം, ജീവനോപാധികളുടേയും നൈപുണികളുടെയും വികസനം, ഗ്രാമതല സന്നദ്ധസംഘടനകളുടെ ശാക്തീകരണം തുടങ്ങിയ മേഖലകളിലാണ് ശാന്തിഗ്രാം പ്രധാനമായും പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നത്.

നാട്ടറിവുകളും നാട്ടുവൈദ്യവും കൊ ് അനുഗ്രഹീതമായ കേരളത്തിൽ തുമ്പയും കറുകയും കുടമുല്ല പൂക്കളും എന്നപേരിൽ കേരള ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് അസോസിയേഷൻ, നാട്ടറിവ്-നാട്ടുവൈദ്യസംഘടനകൾ, നെഹ്റു യുവകേന്ദ്ര, സന്നദ്ധ സാമൂഹിക സംഘടന കൾ തുടങ്ങിയവയുടെ സംയുക്താഭിമുഖ്യത്തിൽ നടത്തിയ പരിപാടികളുടെയും സ്റ്റേറ്റ് റിസോർസ് സെന്റർ കമ്മ്യൂണിറ്റി കോളേജ് നേതൃത്വത്തിൽ നടത്തിയ അക്യുപ്രഷർ & ഹോളിസ്റ്റിക് ഹെൽത്ത് കെയർ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് കോഴ്സ് വിജയകരമായി പൂർത്തിയാക്കി ആരോഗ്യ സംരക്ഷണ രംഗത്ത് പ്രവർത്തിക്കുന്നവരുടെയും അഭിപ്രായം കണക്കിലെടു ത്തുകൊ ് ആരംഭിക്കുന്ന ഒരു നൂതന ഈ പദ്ധതിയാണ്. 'സ്വാസ്ഥ്യകേരളം'.

നല്ല ഭക്ഷണം, നല്ല ആരോഗ്യം, നല്ല ജീവിതം എന്നിവ നമുക്കും വരും തലമുറയ്ക്കും ലഭ്യമാകുന്ന ഒരു സാമൂഹിക വ്യവസ്ഥിതി സൃഷ്ടിക്കുകയെന്നതാണ് ഈ പദ്ധതിയുടെ ദൗത്യം. പ്രകൃതി, മനുഷ്യൻ, ജൈവവൈവിധ്യം, ഭക്ഷണം ആരോഗ്യം, വിദ്യാഭ്യാസം, ജീവിതം തുടങ്ങിയവയുടെ അടിസ്ഥാന പാഠങ്ങൾ നൽകുന്ന പങ്കാളിത്താധിഷ്ഠിത പാഠ്യ പദ്ധതിയാണ് രീതിശാസ്ത്രം. ഭാരതീയ ചികിത്സാ സമ്പ്രദായങ്ങളും നാട്ടറിവുകളും ലോകാരോഗ്യസംഘടന അംഗീകരിക്കുന്ന അക്യുപംങ്ചർ, അക്യുപ്രഷർ, സുജോക്ക് തുട ങ്ങിയ മരുന്നില്ലാത്ത ചികിത്സാസമ്പ്രദായങ്ങളും കേരള സമൂഹത്തിൽ പ്രചരിപ്പിച്ച് നല്ലജീവിതം സാധ്യമാക്കുന്നതിനായുള്ള ഒരു സംയുക്ത സംരഭമാണ് സ്വാസ്ഥ്യകേരളം പദ്ധതി.

ഈ ദൗത്യം ഏറ്റെടുത്ത് ആരോഗ്യ രംഗത്തും സന്നദ്ധ പ്രവർത്തന രംഗത്തും പ്രവർത്തിക്കുവാൻ തല്പരരായ 30 പേരെ കേരളത്തിലെ വിവിധ ജില്ലകളിൽ നിന്നും തെരഞ്ഞെടുത്ത് വിവിധ ഘട്ടങ്ങളായി 5 മുതൽ 10 ദിവസം വരെ നീളുന്ന മൂന്നുവർഷത്തെ

പരിശീലക പരിശീലനം നൽകി അക്കാദമിക രംഗത്തും ആരോഗ്യ സംരക്ഷണ ചികിത്സാ രംഗത്തും യോഗ്യരാക്കി മാറ്റുകയെന്നതാണ് പ്രഥമ ലക്ഷ്യം

3 മുതൽ 10 ദിവസം വരെ ദൈർഘ്യമുള്ള പഠന സന്ദർശന ക്യാമ്പുകളും ഗ്രാമതല ബോധവൽക്കരണ ക്ലാസുകളും പ്രായോഗിക പരിശീലനങ്ങളും ചികിത്സാക്യാമ്പുകളും പങ്കാളിത്താധിഷ്ഠിത മാർഗ്ഗങ്ങളിലൂടെയുള്ള പഠനങ്ങളും ഗവേഷണങ്ങളുമാണ് പഠന പ്രായോഗിക പരിശീലന മാർഗ്ഗങ്ങൾ. പ്രകൃതി സൗഹൃദ കൃഷി, കൗൺസലിംഗ് & ഗൈഡൻസ്, മനോ-പോഷണം, യോഗ-പ്രകൃതി ചികിത്സ/ജീവനം, ഹോമിയോപ്പതി, സിദ്ധ, ആയുർവേദം, ആധുനിക ചികിത്സ, നാട്ടറിവുകൾ, മുത്തശ്ശിവൈദ്യം, അക്യുപ്രഷർ, സുജോക്ക്, റെയ്ക്കി തുടങ്ങിയ വിഷയങ്ങളിൽ പ്രാഥമിക അറിവുകളും പ്രായോഗിക പരിശീലനവും നേടുവാൻ താൽപര്യവും കഴിവും ഉള്ളവരെയാണ് ചെയിഞ്ച് മേക്കേഴ്സ് പരിശീലക പരിശീലനത്തിന് തെരഞ്ഞെടുക്കുക. സാമൂഹിക സന്നദ്ധ സംഘടനാ പ്രവർത്തനങ്ങളിലും ആരോഗ്യ സംരക്ഷണ ചികിത്സാ രംഗത്തും മുൻ പരിചയമുള്ള വർക്കും കുറഞ്ഞത് മൂന്നുവർഷം എങ്കിലും ഗ്രാമ പഞ്ചായത്ത് / സന്നദ്ധ സംഘടനയു മായി കൂട്ടുചേർന്ന് ഗ്രാമതല പ്രവർത്തനത്തിന് ഒരു ദിവസം ഒരു മണിക്കൂറെങ്കിലും സന്ന ദ്ധപ്രവർത്തനം ചെയ്യുമെന്നുറപ്പ് രേഖാമൂലം നൽകുന്നവർക്കും മാത്രമേ ഈ പദ്ധതിയിൽ പ്രവേശനം ലഭിക്കുകയുള്ളൂ.

പരിശീലനം സൗജന്യമായിരിക്കും. യാത്രാ ചെലവ് സ്വയം/ സംഘടന വഹിക്കേ താണ്. ഒരു ജില്ലയിൽ നിന്നും ഒരു പുരുഷനേയും സ്ത്രീയേയും ആയിരിക്കും തെരഞ്ഞെടുക്കുക. സാമൂഹിക പ്രവർത്തനത്തിൽ മുൻപരിചയമുള്ള യുവതി - യുവാക്കൾക്ക് പ്രത്യേക പരിഗ ണന നൽകും. കിട്ടുന്ന അറിവുകൾ മറ്റുള്ളവർക്ക് നൽകുന്നതിനുള്ള ആശയ വിനിമയ ശേഷിയും നേതൃത്വപാടവും ഉള്ളവരാണ് അപേക്ഷിക്കേ ത്. മലയാളം, ഇംഗ്ലീഷ് ഭാഷ കൾ കൈകാര്യം ചെയ്യാനുള്ള കഴിവ് അഭികാമ്യം. താൽപര്യപ്പെടുന്നവർ ഇതോടൊപ്പം അയയ്ക്കുന്ന അപേക്ഷാഫാറം പൂർണ്ണമായും പൂരിപ്പിച്ച് ആവശ്യമായ രേഖകളോടൊപ്പം **29. 07. 2017 ന് മുൻപ്** അയച്ചുതരാൻ അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു.

ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത്/സന്നദ്ധസംഘടന അപേക്ഷയിൽ ശുപാർശ ചെയ്യേ തു ്. താങ്കളെ/ സ്ഥാപനത്തെ ഈ പദ്ധതിയിൽ പങ്കാളികളാകാൻ സ്നേഹപൂർവ്വം ക്ഷണിക്കുന്നു.

സ്നേഹാദരങ്ങളോടെ

എൽ. പങ്കജാക്ഷൻ
ഡയറക്ടർ, ശാന്തിഗ്രാം
(M) 8281623082

അപേക്ഷ സ്വീകരിക്കുന്ന അവസാന തീയതി : **29. 07.2017, 5 PM**
*മുഖാമുഖം/ ഇന്റർവ്യൂ/തെരഞ്ഞെടുപ്പ് തിയതി : **31. 07. 2017***
*പ്രാഥമിക പരിശീലനം: **15 - 19. 08. 2017***

പരിശീലന സ്ഥലം, എത്തേ മാർഗ്ഗം തുടങ്ങിയ വിവരങ്ങൾ തെരഞ്ഞെടുക്കുന്നവരെ നേരിട്ട് അറിയിക്കുന്നതാണ്.
കൂടുതൽ വിവരങ്ങൾക്ക്:

ഫോൺ: 0471 - 2269780, 9400990330, 9072302707, 9497004409
ഇ–മെയിൽ: santhigramkerala@gmail.com, **thumbayumkarukayum@gmail.com**

SANTHIGRAM
People's Voluntary Movement for Social Transformation
30 Years OF COMMITTED INVOLVEMENT
Chappath, Kazhuvur P.O., Pulluvila – 695526, Thiruvananthapuram, Kerala
Phone: 0471-2269780, 9072302707, 9497004409, 8086488006
E.mail: santhigramkerala@gmail.com, thumbayumkarukayum@gmail.com.

നല്ലഭക്ഷണം, നല്ലആരോഗ്യം, നല്ലജീവിതം
സ്വാസ്ഥ്യ കേരളം ചെയിഞ്ച് മേക്കേഴ്സ്
സംസ്ഥാനതല പരിശീലക പരിശീലനം

അപേക്ഷാഫാറം
(ഉത്തരം വ്യക്തമായും വിശദമായും എഴുതുവാൻ ശ്രദ്ധിക്കുക)

1. പേര് :

2. മേൽവിലാസം :

3. ജില്ല :

4. താലൂക്ക് :

5. ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്ത് :

6. ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത് :

7. വാർഡ് നമ്പർ, പേര്:

8. മൊബൈൽ നമ്പർ:
9. വാട്സ് അപ് നമ്പർ:
10. ഇ-മെയിൽ :

11. വയസ്, ജനനതിയതി:

12. വിദ്യാഭ്യാസം:

13. തൊഴിൽ:

14. മുൻപ് പങ്കെടുത്തിട്ടുള്ള/ ലഭിച്ചിട്ടുള്ള പരിശീലനങ്ങളുടെ വിവരം

	കോഴ്സിന്റെ പേര്	കാലാവധി	പരിശീലകന്റെ/സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്	ലഭിച്ച പ്രയോജനം

15. സാമൂഹിക/ ആരോഗ്യ പ്രവർത്തന രംഗത്തെ പരിചയം:

16. വർഷം/കാലം,................ സ്ഥാപനം..........................സ്ഥാനം/ചുമതല....................

17. ഏതെങ്കിലും സംഘടന/ സ്ഥാപനത്തിൽ അംഗമാണോ? അതെ/അല്ല

അംഗമാണെങ്കിൽ

1) സ്ഥാപനം/ സംഘടനയുടെ പേര് :
2) മേൽവിലാസം :

3) പ്രധാനഭാരവാഹിയുടെ/ഓഫീസറുടെ പേര് :
4) ഔദ്യോഗിക സ്ഥാനം :
5) ഫോൺ/ മൊബൈൽ നമ്പർ :
6) ഇ-മെയിൽ :
7) പ്രധാനപ്രവർത്തനങ്ങൾ :

8) പ്രവർത്തനം തുടങ്ങിയ വർഷം :

9) പ്രവർത്തിക്കുന്ന വാർഡ്/പഞ്ചായത്ത്/ ജില്ലയുടെ പേര് :

18. സംഘടനയിൽ താങ്കൾ വഹിക്കുന്ന പദവി/ ഔദ്യോഗികസ്ഥാനം:

19. താങ്കളുടെ ലഘുജീവിതചരിത്രം (കുടുംബപശ്ചാത്തലം) :

20. ജീവനോപാധികൾ/ കുടുംബാംഗങ്ങൾ/ വിവരിക്കുക

21. സാമൂഹിക/ ആരോഗ്യ രംഗത്തെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ (ഉ ായിട്ടുള്ള നേട്ടങ്ങൾ/വിജയങ്ങൾ, പരാജയങ്ങൾ, പാഠങ്ങൾ, വെല്ലുവിളികൾ...........)

22. നിലവിൽ ചെയ്തുവരുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങൾ: ....
....
....
....
ആയതിലേയ്ക്ക് വേ ിവരുന്ന സമയം : ....
ലഭിക്കുന്ന പ്രതിഫലം/ തുക : ....

23. ഈ പരിശീലനത്തിൽ പങ്കെടുക്കുന്നത് എന്തിനുവേ ി ?
(ജീവനോപാധി/ സാമൂഹിക പരിവർത്തനം)

24. മൂന്നു വർഷത്തേയ്ക്ക് എങ്കിലും ലഭിക്കുന്ന അറിവുകൾ പ്രതിഫലേച്ഛ കൂടാതെ സമൂഹത്തിന് നൽകുവാൻ തയ്യാറാണോ ? അതെ/ അല്ല

25. ആയതിന് സമൂഹം/ സംഘടന/ പഞ്ചായത്ത് എന്തൊക്കെ കാര്യങ്ങളാണ് താങ്കൾക്ക് നൽകേ ത്/ ചെയ്തു തരേ ത് ?

26. 3 മുതൽ 10 ദിവസം വരെ വീട്ടിൽ നിന്നും മാറിനിന്നുള്ള പരിശീലന കോഴ്സുകളിൽ പങ്കെടുക്കാൻ തയ്യാറാണോ ? അതെ/ അല്ല

27. യാത്രാ ചെലവും തുടർ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് ആവശ്യമായ വിഭവങ്ങളും എങ്ങനെയാണ് ക ത്തുക ?

28. പരിശീലക പരിശീലനത്തിൽ ഉൾപ്പെടുത്തേ വിഷയങ്ങൾ ?

പ്രതിജ്ഞ

മുകളിൽ എഴുതിയിരിക്കുന്ന കാര്യങ്ങൾ എല്ലാം ശരിയും സത്യവും ആണ്. ഈ പരിശീലന കോഴ്സ് സംബന്ധിക്കുന്ന എല്ലാ വിവരങ്ങളും നിബന്ധനകളും വായിച്ച് പൂർണ്ണമായും ബോദ്ധ്യപ്പെട്ടിട്ടു ്. ഈ കോഴ്സിലേയ്ക്ക് എന്നെ തെരഞ്ഞെടുക്കുകയാണെങ്കിൽ ഈ പദ്ധതിയുടെ ദർശനവും ദൗത്യവും പരിപാടികളും അനുസരിച്ച് കുറഞ്ഞത് മൂന്നുവർഷക്കാലം സന്നദ്ധപ്രവർത്തനം നടത്തുവാൻ തയ്യാറാണെന്ന് ഇതിനാൽ പ്രതിജ്ഞചെയ്യുന്നു.

സ്ഥലം :　　　　　　　　　　　ഒപ്പ് :
തിയതി :　　　　　　　　　　　പേര് :

പഞ്ചായത്ത് / സന്നദ്ധ സംഘടനയുടെ ശുപാർശ

അപേക്ഷകനായ..കഴിഞ്ഞ ....വർഷമായി സുസ്തർഹ്യമായ സേവനം നടത്തിവരുന്നയാളാണ്. ടിയാനെ സ്വാസ്ഥ്യകേരളം ചെയിഞ്ച് മേക്കേഴ്സ് പരിശീലക പരിശീലനത്തിന് തെരഞ്ഞെടുത്താൽ ഇയാൾക്ക് പ്രവർത്തിക്കാനുള്ള എല്ലാവിധ സൗകര്യങ്ങളും വിഭവങ്ങളും ഒരുക്കികൊടുക്കുവാൻ ഞങ്ങൾ തയ്യാറാണ്. ടിയാന്റെ സേവനം മൂന്നുവർഷക്കാലം ഈ പദ്ധതി നടത്തിപ്പിന്ലഭിക്കുമെന്ന് ഞങ്ങൾ ഉറപ്പ് നൽകുന്നു.

തിയതി :　　　　　　　　　　　ഒപ്പ് :
സ്ഥലം :　　　　　　　　　　　പേര് :
ഔദ്യോഗിക സ്ഥാനം: പ്രസിഡന്റ്/ സെക്രട്ടറി/ മുഖ്യകാര്യദർശി

സീൽ