



Fading Margins...

Issue : 4

December 2010

About ARAVALI

ARAVALI (Association for Rural Advancement through Voluntary Action and Local Involvement), is an autonomous organization initiated by the Government of Rajasthan. We believe that the benefits of growth and development should reach to all sections of the society, and especially to the poorest and the most marginalized people. Over the past two years, we have evolved new strategies and taken initiatives with our partner NGOs to not only put in place various processes and systems to help the poorest and most vulnerable sections of the society, but also to question the initiatives which are against the interests of these people. Family Livelihood Resource Centre (FLRC) is both an institutional as well as a programming innovation in this direction. The FLRC is an innovative approach to dynamically and systematically analyse livelihood issues of the identified families as well as build tools and skills amongst functionaries to address the emerging challenges with the aim of enabling the most vulnerable to come out of the poverty trap through sustainable measures.

The livelihood profile series titled 'Fading Margins...' is part of a series of attempts from us to draw attention of the state government and other development stakeholders towards the lives of the poorest of the poor in the state and make development and growth, inclusive and resonating with the rhythm of life of the poorest.



Patel Bhawan
HCM-RIPA (OTS)
Jawahar Lal Nehru Marg
Jaipur- 302017
Telefax: 0141-2701941
2710566

Email :
aravali-rj@nic.in

Website :
www.aravali.org.in

The Family*

Located about 28 kilometers from the Baitu Block headquarters under Kanod Panchayat is a village called Indraniyon ka Tala. One of its residents is 30-year old Keharlal, whose life is very similar to that of people who live a lonely life owing to the social stigmas associated with certain communicable diseases like Tuberculosis (TB), especially among the rural areas/masses. His wife died 15 days after giving birth to their son due to improper post-natal care that resulted in infection and fever. Keharlal's son- Devaram is now 11 years old. Keharlal's father also contracted Tuberculosis and died during treatment in May 2010 in a hospital of Jodhpur. Absence of a female member in the family to look after the household chores has made the matters worse.

For the past eight years, Keharlal too is suffering from Tuberculosis, which he seems to have caught from his father. There is lack of awareness among people living in the area about TB which also spreads by using/sharing of clothes with patients, through air when people who have the disease cough, sneeze or spit, and due to irregular food habits. Other factors like irregular and non-availability of balanced diet due to seasonal migration work too have contributed in Keharlal becoming a TB patient. Fearing that Devaram too would catch the infection from him and fall victim to TB, Keharlal has now sent him away to live with his maternal grandparents in their village.

Today, Keharlal is all alone, fighting TB and a battle for his survival. For the past three years, he has been bed-ridden and unable to work.

Before falling ill, Keharlal worked as a labourer in a cotton factory (where initially one has to work as a cook for three months and only then, he becomes eligible to work as labourer) in Ganganagar area. And then, since work in the cotton industry is available only for a limited period during the year, he also worked as a tractor driver in the fields of rich farmers of Ganganagar. Many other migrants to Ganganagar use this strategy to get work and remain engaged throughout the year to earn their livelihoods. However, after he was diagnosed with TB, Keharlal's ability to do physical work gradually decreased. His condition for the past three years has been so bad that he is not able to even rear the livestock that his father looked after when he was alive. Out of the 10 sheep and 5 goats that his father left him, he had to sell all except 3 goats, to get cash to survival and fulfill his needs. The 3 goats are also now being reared by his neighbour Nozi Devi. She is also kind enough to cook food for him. The goats serve as a source of milk for tea and buttermilk for Keharlal. Apart from goats, Keharlal also owns around 48 bighas of agricultural land. However, as is the case with the livestock, there is little he can do with this land to generate income. Being a BPL family, he is a beneficiary of the Indira Awas Yojna and has been allotted a house, in which he presently lives.

* Names changed to protect identity



Supported by the Aga Khan Foundation through the European Union funded SCALE Programme



About FLRC Host Organisation:

Lok Kalyan Sansthan (LKS), Barmer, one of ARAVALI's partner organizations in Rajasthan, started working with us on the FLRC approach in 2007. LKS's FLRC currently caters to 99 poorest of the poor households in 15 villages of two gram panchayats- Kanod and Kolu of Baitu Block in Barmer district. On the basis of livelihood portfolio analysis and consequently for intervention design, the FLRC families of LKS have been placed under various segments. The family discussed here represents the segment of families- 'Having senile and disease-stricken members'.

Lok Kalyan Sansthan

Village & Post - Baitu,
District - Barmer-344034

Phone : 02982-241521

Email

lksbaitu@rediffmail.com

Rainfed agriculture (Rs 4,700) and animal husbandry (Rs 7,800) were the main sources of income for Keharlal's three-member family till a couple of months ago. Keharlal's income from cotton mill labour (Rs 7,000) and his and his father's wages from the MNREGS (about Rs 1,800 in 2009) contributed to the family's total annual income of about Rs 21,300.

The family spent Rs 12,660 (annual) on its food, Rs 700 (annual) on clothes and Rs 6,000 (annual) on the treatment of Keharlal. The expenses on agriculture-related tools and equipments came to about Rs 2,000 (annual) while Rs 3,000 (annual) was spent on social functions and ceremonies¹. After the death of his father, Keharlal took a loan of Rs 50,000 (on 24% annual interest) from a relative to organize Osar, the death feast, which is a smust as per the social customs in the area.

For his treatment, Keharlal consulted doctors at the Community Health Center (CHC) in Baitu. For some months, he also took the prescribed medicines. However, seeing no improvement in his health, he stopped taking medicines, so as to save on the expenses. Neglected and ostracized by the society, he is today unwilling to move outside his house. This also prevents him from reaching out to and consulting other hospitals and doctors; So, Keharlal (like most people suffering from TB in the area) continues to live life under an undeclared social boycott, as none visits him or offers him any kind of help. Till his father was alive, Keharlal was dependent on him for all his needs. Today, Nozi Devi is his only companion and source of life sustaining support.

Rays of hope

Keharlal has benefitted from his BPL status. However, he needs better medical support and treatment, which can only be provided to him at a district level hospital. Since the medicines of TB are very strong, these need to be supplemented with proper and balanced diet, in absence of which the treatment would not yield the desired result. Also, today Keharlal's requirements are different and more than the money, medical and other financial benefits, he needs human care and moral support. He needs to be motivated to start living again. People in the village, as also his in-laws, need to be counseled and made aware about TB so that they don't treat Keharlal as an untouchable. Then his son can also be brought back to live with Keharlal and counseled to support him in any and every way he can.

PS:

There are 16 more families in Lok Kalyan Sansthan's Family Livelihood Resource Centre (FLRC)'s area that fall under this segment. In all these cases, the families' incomes have been affected due to the earning member of the family suffering from TB.

¹ All the data is of last year, as after death of his father, Keharlal has no source of income

धुँधलाते हाशिए ...

अंक : 4

दिसम्बर 2010

अरावली : एक परिचय

अरावली (एसोसिएशन फॉर रूरल एडवांसमेंट थ्रू वॉलेंटरी एक्शन एण्ड लोकल इन्वोल्वमेंट), राजस्थान सरकार द्वारा शुरू किया गया एक स्वायत्तशासी संगठन है। हमारा यह मानना है कि समाज में होने वाले विकास एवं प्रगति का लाभ समाज के प्रत्येक वर्ग, विशेषकर समाज के सबसे गरीब व कमजोर वर्ग, तक पहुँचना ही चाहिए। इसी दिशा में काम करते हुए हमने गत दो वर्षों में अपने सहयोगी गैर सरकारी संगठनों के साथ मिलकर नई रणनीति तथा ऐसी प्रणाली विकसित की जो न केवल गरीब व कमजोर वर्ग के लोगों की मदद करते हैं बल्कि साथ ही ऐसे प्रावधानों / कार्यों का भी विरोध करते हैं जो इस वर्ग के हितों के विरुद्ध हैं।

परिवार आजीविका संदर्भ केन्द्र (FLRC) इसी दिशा में एक अनूठा प्रयास है। यह केन्द्र न सिर्फ चिन्हित परिवारों की आजीविका से संबंधित मुद्दों का गतिशील एवं व्यवस्थित रूप से आकलन करने के लिए एक नवीन दृष्टिकोण है, बल्कि साथ ही, यह समाज के आम लोगों को भी इस बात के लिए प्रोत्साहित करता है कि वे स्थाई उपायों द्वारा समाज के सबसे गरीब व कमजोर व्यक्ति को भी गरीबी के जाल से मुक्त करवाएँ।

'धुँधलाते हाशिए...' शीर्षक वाली यह श्रृंखला हमारे उन प्रयासों का एक हिस्सा है जो हम राज्य के निर्धनतम व कमजोर वर्ग के व्यक्तियों के जीवन और उनके विकास एवं उन्नति के लिए राज्य सरकार तथा विकास के अन्य भागीदारों का ध्यान आकर्षित करने के लिए कर रहे हैं।

अरावली

पटेल भवन

एच.सी.एम.-रीपा (ओटीएस)

जवाहरलाल नेहरू मार्ग,

जयपुर-302017

फोन : 0141-2710556,

2701941

ई-मेल :

aravali-rj@nic.in

वेबसाइट :

www.aravali.org.in

परिवार*

टीबी जैसी छूत की बीमारी आज भी समाज में एक धब्बा है। इसी कारण पीड़ित 30 वर्षीय कहरलाल आज अकेलापन महसूस कर रहा है। कानोद पंचायत के तहत और बायतू ब्लाक मुख्यालय से 28 किलोमीटर दूर इंद्रानियों का तला में कहरलाल अपने पिता और 11 वर्षीय बेटे देवाराम के साथ रहता था। उसकी पत्नी की बेटे को जन्म देने के 15 दिन बाद हुई लापरवाही और खराब प्रसवोत्तर देखरेख के कारण मौत हो गई। वहीं कहरलाल के पिता की टीबी संक्रमण से मई 2010 में जोधपुर के अस्पताल में इलाज के दौरान मौत हो गई। अब परिवार में कोई महिला सदस्य नहीं है जो घर के कार्य सम्भाल सके। इससे जीवन और मुश्किल हो गया है।

पिछले आठ सालों से कहरलाल भी अपने पिता की तरह टीबी से ग्रसित है। काम की तलाश के दौरान अनियमित और संतुलित आहार के अभाव के चलते कहरलाल को भी टीबी हो गई। शायद गांव के लोग इस बात से अनजान हैं कि टीबी मरीज के कपड़ों की अदला-बदली, खांसी, छींकने और थूकने और अनियमित खान-पान के तरीकों से फैलती है। टीबी के बढ़ते संक्रमण के मददेनजर कहरलाल ने अपने बेटे देवाराम को ननिहाल भेज दिया है। इसलिए आज कहरलाल बिल्कुल अकेला है और टीबी से अपने जीवन की लड़ाई खुद ही लड़ रहा है। पिछले तीन साल से वह बिस्तर पर है और काम नहीं कर पा रहा।

* परिवर्तित नाम

बीमार होने से पूर्व, कहरलाल गंगानगर स्थित रूई की फैक्ट्री में मजदूरी कर अपने पारिवारिक जिम्मेदारियों को निभाता था। इस फैक्ट्री में मजदूर के तौर पर काम करने के लिए योग्य होने से पहले तीन महीने तक बतौर खानसामा काम करना पड़ता है। रूई फैक्ट्री में सीमित समय के लिए काम मिलने के कारण कहरलाल अमीर जमींदारों के यहां ट्रैक्टर ड्राइवर का काम भी करता था। लेकिन जांच में टीबी पाए जाने के बाद उसकी काम करने की शारीरिक क्षमता निरंतर कम हो गई। पिछले तीन साल से कहरलाल की हालत इतनी बिगड़ चुकी है कि आज वो भेड़ों की देखभाल करने में भी असमर्थ है। वर्तमान में कहरलाल के पास तीन बकरियां हैं। अपनी जरूरतों को पूरी करने के लिए पिता द्वारा दी गई 10 भेड़ों और 5 बकरियों को बेच चुका है। आज बची भेड़ों की देखभाल कहरलाल की पड़ोसन नोजी देवी करती है और कहरलाल के लिए खाना भी वही पकाती है। बकरियों का दूध चाय बनाने और छाछ के काम आता है। इसके अतिरिक्त कहरलाल के पास 48 बीघा खेती उपयुक्त जमीन है लेकिन इससे होने वाली आय सीमित है। बीपीएल परिवार श्रेणी में शामिल कहरलाल को इंदिरा आवास योजना के तहत घर आवंटित है, जिसमें वर्तमान में वह रह रहा है।

खेती से मिलने वाले 4700 रुपए और पशु-पालन से 7800 रुपए की कुल आय पिछले कुछ महीनों तक तीन सदस्यीय परिवार



Supported by the Aga Khan Foundation through the European Union funded SCALE Programme



FHO के बारे में ...

लोक कल्याण संस्थान (LKS), बाड़मेर राजस्थान में अरावली के साझेदार संगठनों में से एक है। यह 2007 से परिवार आजीविका संदर्भ केन्द्रों पर हमारे साथ काम कर रहा है। LKS का FLRC बाड़मेर जिले के बायतू ब्लॉक के कानोद एवं कोलू ग्राम पंचायत में 15 ग्रामों के 99 ऐसे परिवारों की देख रेख कर रहा है जो अत्यधिक गरीब हैं। FLRC परिवारों को उपयुक्त सहायता प्रदान करने के लिए इनकी आजीविका के स्रोतों का विश्लेषण करके इन परिवारों को विभिन्न वर्ग विशेषों में बाँटा गया है। यहाँ जिस परिवार की चर्चा की गई है उसका संबंध उस चिन्हित वर्ग विशेष से है जिसमें वे परिवार शामिल हैं जिनके एकमात्र कमाने वाले व्यक्ति वृद्ध हैं एवं बीमारियों से ग्रसित हैं।

लोक कल्याण संस्थान

ग्राम पोस्ट – बायतू
जिला – बाड़मेर-344034
फोन : 02982-241521

ई-मेल :

lksbaitu@rediffmail.com

के लिए काफी थी। लेकिन मानसून आधारित खेती के कारण आय अनिश्चित रहती है। रूई मिल से मिलने वाले 7000 रुपए और नरेगा से उसके और उसके पिता की आय 1800 रुपए है। कुल मिलाकर पूरे परिवार की सकल आय करीब 21300 रुपए है।

होने वाली आय के अनुरूप परिवार के खर्च भी थे। करीब 12660 रुपए सालाना परिवार के पालन-पोषण पर खर्च होते थे। करीब 700 रुपए सालाना कपड़ों और 6000 रुपए सालाना कहरलाल के इलाज पर खर्च होते थे। खेती के औजारों और उपकरणों पर 2000 रुपए सालाना और सामाजिक दायित्वों को निभाने के लिए करीब 3000 रुपए सालाना खर्च होते थे¹। पिता की मृत्यु के बाद सामाजिक दायित्वों को निभाने के लिए कहरलाल ने 24 प्रतिशत सालाना ब्याज दर से 50000 रुपए का ऋण भी लिया था।

इलाज के लिए, कहरलाल बायतू स्थित सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र में डाक्टरों से सलाह ले रहा है। पिछले कुछ महीनों से कुछ तय दवाइयां भी ले रहा है, लेकिन स्वास्थ्य में सुधार न के बराबर है। इसी कारण उसने खर्चा कम करने के लिए दवाइयां लेनी भी बन्द कर दी। टीबी से ग्रसित होने के कारण कहरलाल समाजिक बहिष्कार से लड़ रहा है। पहले अपने पिता पर निर्भर था और अब समर्थन के लिए नोजी देवी पर निर्भर है।

आशा की किरण

बीपीएल श्रेणी में होने के कारण कहरलाल को फायदा हुआ, लेकिन उसे बेहतर चिकित्सा जांचों और इलाज की जरूरत है, जो कि जिला स्तर के अस्पताल पर ही उपलब्ध हो सकती है। टीबी की दवाइयों के शरीर पर होने वाले दुष्प्रभावों से बचने के लिए उसे संतुलित आहार और पोषण की जरूरत है, जिसके अभाव में दवा के उचित परिणाम मिलना मुश्किल है। आज कहरलाल की जरूरतें केवल पैसे, चिकित्सा सेवाएं नहीं हैं बल्कि अच्छा रख-रखाव और नैतिक सहारे की आवश्यकता है। उसे जीवन जीने के लिए नई प्रेरणा की जरूरत है। गांव में रह रहे उसके रिश्तेदारों को टीबी के प्रति जागरूक करने और सलाह की जरूरत है ताकि वे कहरलाल को अछूत न समझे। उसके बेटे को साथ रहने और अपने पिता की जहां तक हो सके मदद करने के लिए सलाह देनी चाहिए।

कृपया ध्यान दें

ऊपर वर्णित श्रेणी में क्षेत्र के करीब 16 परिवार जो कि लोक कल्याण संस्थान, बाड़मेर द्वारा संचालित परिवार आजीविका संदर्भ केन्द्र से आते हैं। ये परिवार उनमें शामिल हैं जिनमें कमाकर लाने वाला सदस्य किसी बीमारी के कारण कार्य करने में असक्षम है।

¹ सभी आंकड़ें पिछले साल के हैं, अब पिता की मृत्यु के बाद कहरलाल की आय का कोई साधन नहीं है



AGA KHAN FOUNDATION

Supported by the Aga Khan Foundation through the European Union funded SCALE Programme

