

Composite Regional Centre for Skill Development, Rehabilitation & Empowerment of Persons with Disabilities

CRC Bhopal - Newsletter

Issue No. 11 | May/ 2026



Director's Pen...

Greetings from CRC Bhopal!

As we continue celebrating our Silver Jubilee Year of empowering persons with disabilities, it brings me immense joy to share Issue No. 11 (May 2026) of the CRC Bhopal Newsletter with all of you. This month's issue reflects our unwavering commitment to holistic rehabilitation, early intervention, skill development, and community sensitization across Central India. In May alone, our centre recorded 210 new case registrations, handled 1,253 follow-up cases, and delivered over 7,100 supportive services. Alongside these daily operations, we facilitated key government initiatives—including 63 UDID enrollments, 38 Niramaya registrations, and the distribution of 119 assistive devices under the ADIP and RVY schemes.

While successfully conducting PM-DAKSH examinations for students with intellectual disabilities and hosting an online CRE program for RCI-registered professionals our community outreach efforts saw strong momentum through a Parent Training Program in Mandideep, observation of World Schizophrenia Awareness Day, a Thalassemia screening camp, and regular early intervention sessions at Hamidia Hospital's pediatric unit. This edition also highlights the inspiring journey of Smt. Shailja Trivedi Vishwakarma, alongside articles on early intervention physiotherapy and art therapy authored by our faculty and students. I invite you to read the full newsletter to explore our ongoing initiatives to foster an inclusive, barrier-free society, and I thank you for your continued encouragement in empowering Divyangjan.



Dr. Narendra Kumar
Director, CRC Bhopal



About CRC Bhopal

CRC, Bhopal was established on 14th August 2000 by National Institute of Empowerment of Persons with Intellectual Disabilities (NIEPID), Secunderabad under the Scheme of Implementation of the Rights of Persons with Disabilities Act (SIPDA). It was realigned in February 2006 to Ali Yavar Jung National Institute for the Speech & Hearing Disabilities (Divyangjan), Mumbai, an autonomous body under the Department of Empowerment of Persons with Disabilities (DEPwD), Ministry of Social Justice & Empowerment, Government of India. From August 2024, CRC Bhopal is under administrative control of National Institute of Mental Health Rehabilitation (NIMHR) Sehore, Bhopal Madhya Pradesh. CRC Bhopal has been working for persons with disabilities in the Central India region by providing rehabilitation services for all categories of persons with disabilities. The center was conferred with the national award for barrierfree environment in the year 2006. Apart from rendering rehabilitation services, CRC Bhopal also offers various long term and short-term training programmes recognized by Rehabilitation Council of India, implements various schemes and programme of DEPwD like CDEIC, PMDK, Skill Development, registration for UDID, Niramaya etc. and conducts awareness generation activities and different levels which includes grassroot level functionaries, parents, NGOs etc.

CRC aims to empower persons with disabilities (divyangjan) to live independently and contribute to the community like everyone else.

The primary objective of setting up CRC is to create the infrastructure required for training and manpower development, research, and providing services to persons with disabilities, particularly in those parts of the country where such infrastructure is lacking. CRC has following objectives:-

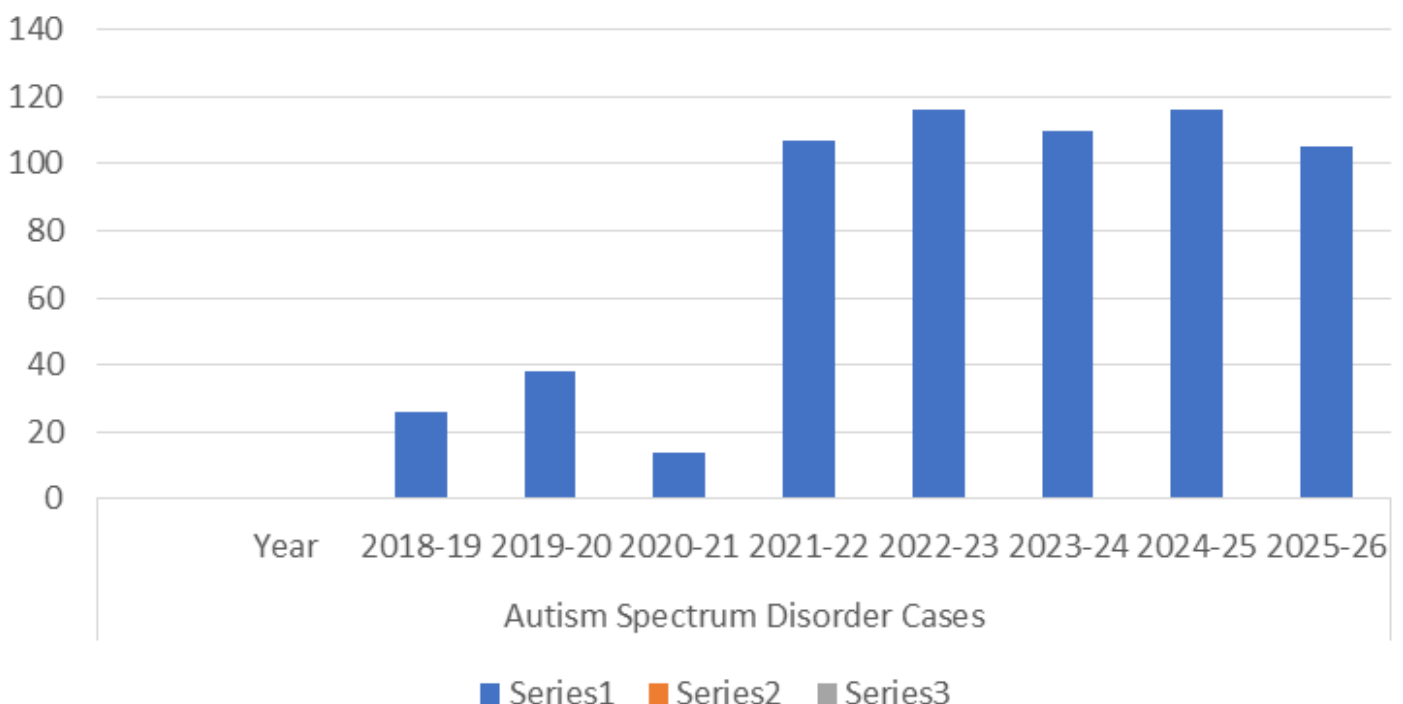
- To serve as a resource centre for rehabilitation and special education of persons with disabilities.
 - To establish linkages with existing medical, educational, and employment services, following the principles of community-based rehabilitation and offer extension services in rural areas.
 - To stimulate the growth of services by encouraging and supporting voluntary organizations, parent groups, and self-help groups.
 - To undertake human resource development by training rehabilitation professionals, village level workers, multi-rehabilitation workers, and other functionaries in the government and non-government sector required for providing services to persons with disabilities.
 - To develop strategies for delivering rehabilitation services suitable to the socio-cultural background of the region.
 - To undertake research and development with specific reference to the needs of diverse groups of people with disabilities, keeping in view the nature and severity of disability in the region.
 - To undertake public education programs for the creation of awareness in the parents and the community.
 - To undertake designing, fabrication, and fitment of aids and appliances to help individuals overcome their disability.
 - To conduct the service of education and skill development leading to the enhancement of opportunities for employment, rehabilitation, mobility, communication, recreation, and integration in society.
-



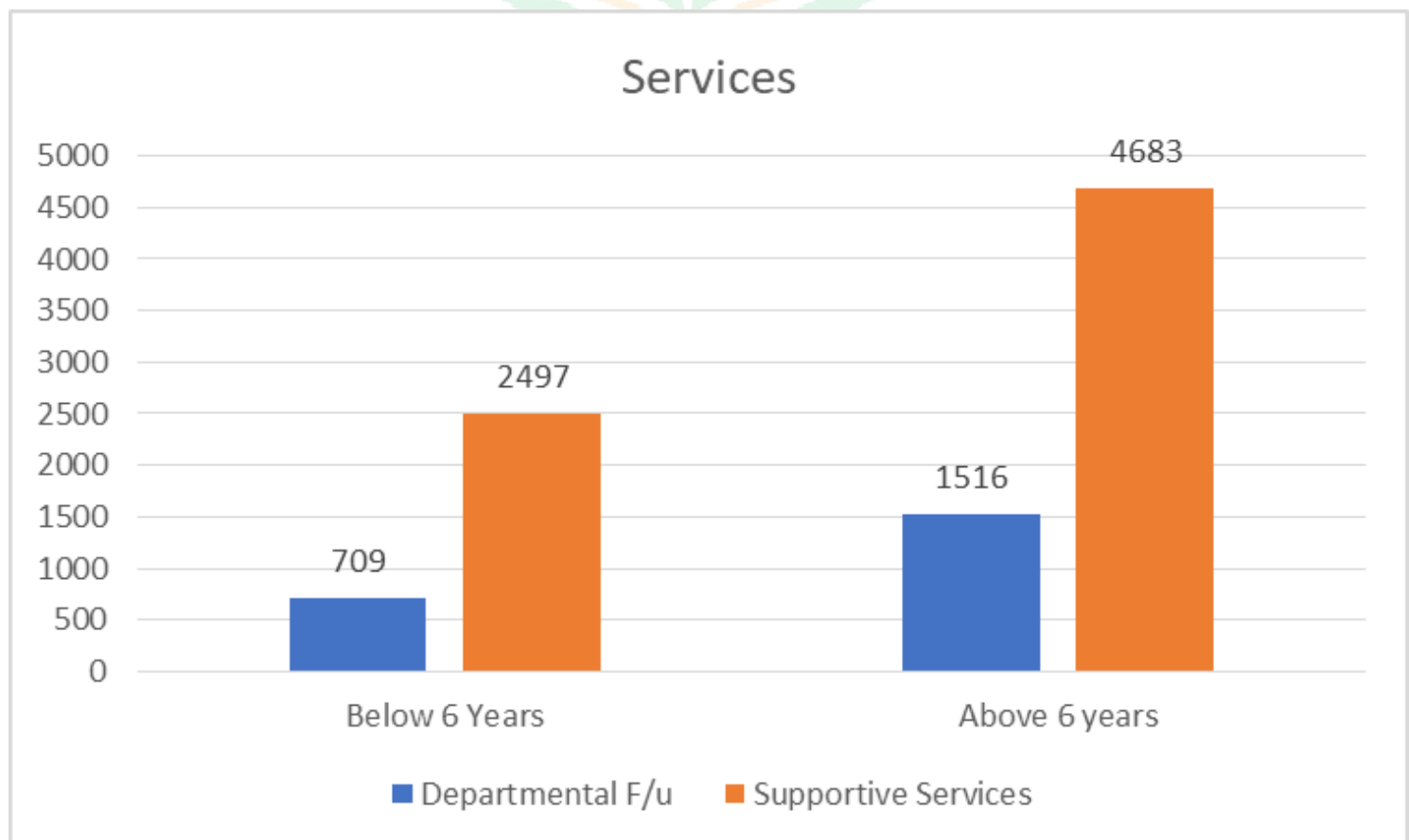
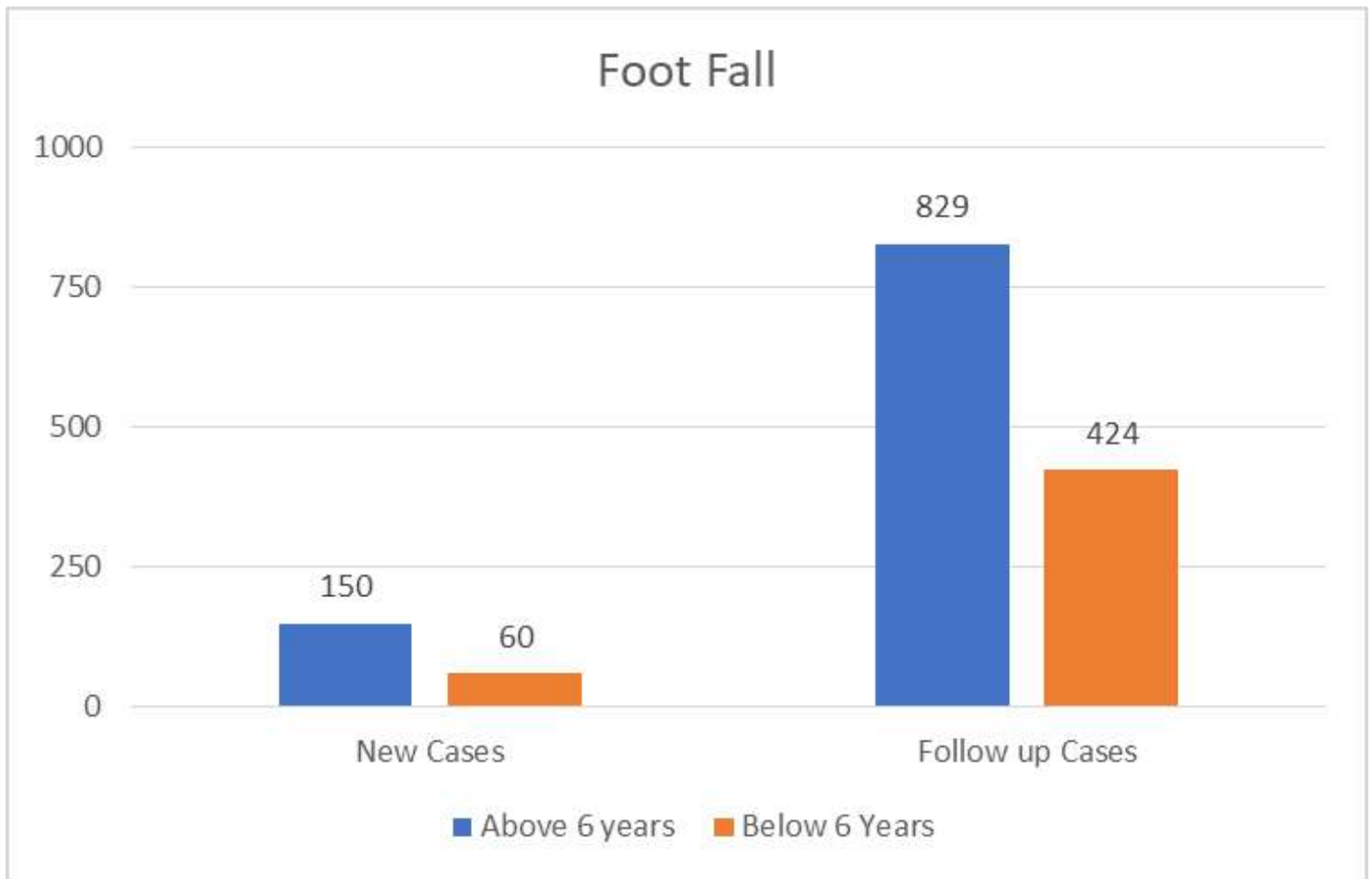
Historical Data

Since 2018–19, following the inclusion of Autism Spectrum Disorder (ASD) under the 21 specified disabilities of the Rights of Persons with Disabilities Act, CRC Bhopal has been consistently providing comprehensive services for children with ASD. The Centre has established a multidisciplinary approach for early identification, clinical assessment, ASD and IQ certification, therapeutic intervention, behaviour management, parent counselling, special education, occupational therapy, speech and language therapy, and regular follow-up services. Through coordinated efforts of rehabilitation professionals, CRC Bhopal continues to strengthen early intervention and rehabilitation services, ensuring timely assessment, certification, and individualized intervention for children with Autism Spectrum Disorder.

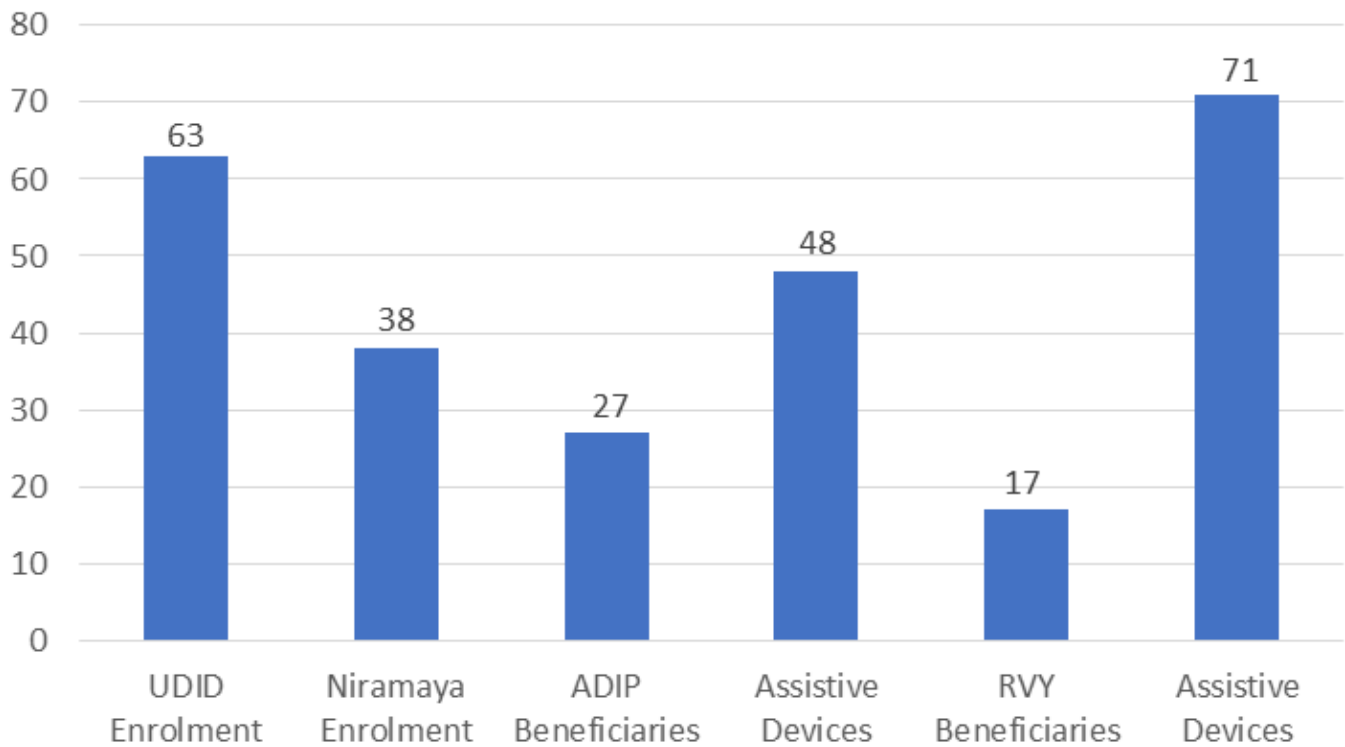
Cumulative ASD Cases Since Inception



Highlights for the Month of May 2026



Schemes



About Ms. Jyoti Amge, a well-known television personality with dwarfism



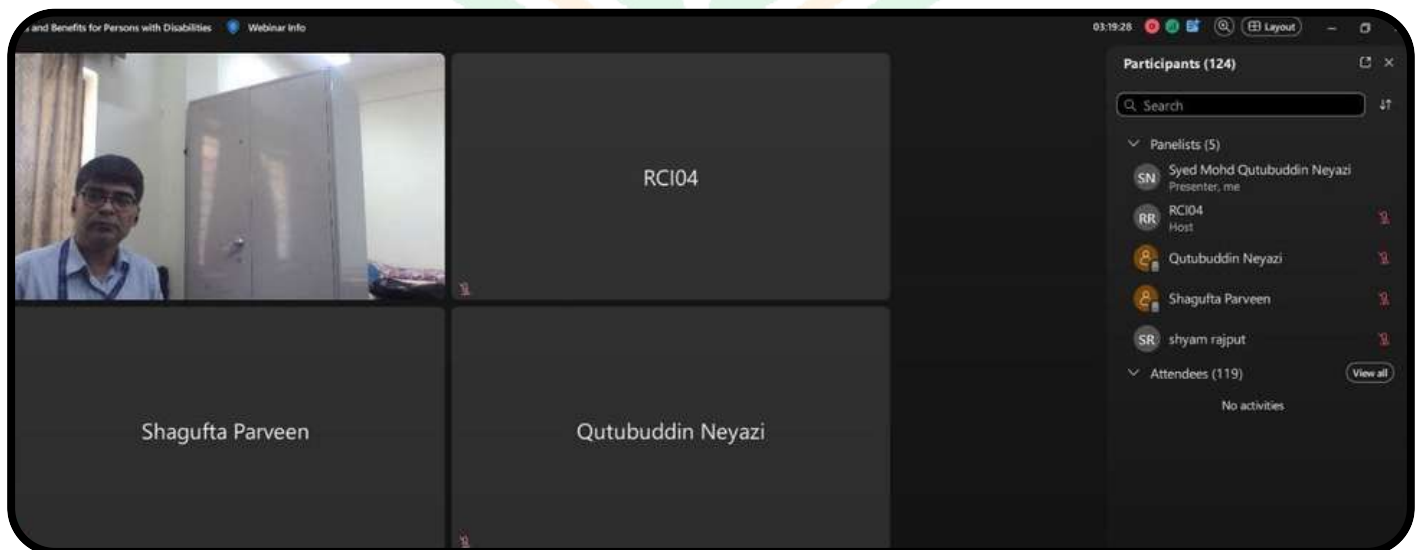
Born with a form of dwarfism that limits her height to just 2 feet 0.6 inches, Jyoti Amge transformed early experiences with bullying and discrimination into monumental strength, earning recognition from Guinness World Records as the world's shortest living woman. Rather than allowing societal expectations or physical limitations to define her, she successfully pursued her dreams in the entertainment industry to become an accomplished actress and television personality. Her inspiring story serves as a powerful reminder that our physical traits do not dictate our potential, encouraging people everywhere to embrace their uniqueness and dream as big as the world can imagine.

Highlights for the Month of May 2026

Academics



On 6th May 2026, the theoretical and practical examinations for 09 students with Intellectual Disabilities enrolled in the Assistant Plant Care Taker (Gardener)-ID (Batch 0449) course under the PM-DAKSH Scheme were successfully conducted at CRC Bhopal



On 19th May 2026, under the guidance of Dr. Narendra Kumar, Director, CRC Bhopal, an online Continuing Rehabilitation Education (CRE) programme was organized for RCI-registered professionals and personnel on the theme “Government Schemes and Facilities for Persons with Disabilities.”

Community Sensitization and training Programme



On 15th May 2026, under the guidance of Dr. Narendra Kumar, Director, CRC Bhopal, a Parent Training Programme was organized at Pratham Education Foundation, ISC Mandideep on the theme “Remedial Teaching for School-Going Children.”

About Ms. Arunima Sinha, India's first female amputee to summit Mount Everest



After losing her left leg in a tragic train accident, Arunima Sinha refused to let her disability define her future. With extraordinary determination, rigorous training, and an unbreakable spirit, she became the first female amputee in the world to climb Mount Everest, proving that courage and perseverance can overcome even the greatest obstacles. Her achievement stands as a symbol of resilience, demonstrating that true strength lies not in physical perfection but in the power of hope and determination. As Arunima herself has shown, Mount Everest never says that a person without two legs cannot reach its summit—it only demands courage, commitment, and the will to keep moving forward. Her remarkable journey continues to inspire millions, reminding us that no dream is too high when driven by hope, self-belief, and unwavering determination.



On 25 May 2026, under the guidance of Dr. Narendra Kumar, Director, CRC Bhopal, the Composite Regional Centre (CRC), Bhopal organized a World Schizophrenia Awareness Day program at the Department of Psychiatry, Hamidia Hospital, Bhopal.



On 25 May 2026, under the guidance of Dr. Narendra Kumar, Director, CRC Bhopal, the Composite Regional Centre (CRC), Bhopal participated in the Thalassemia Screening Camp organized by the National Health Mission (NHM) at Gandhi Medical College and Hamidia Hospital, Bhopal, where rehabilitation and counselling services were provided alongside thalassemia screening and other healthcare services.

Extended Services at Hamidia Hospital, GMC Bhopal

The CDEIC team of CRC-Bhopal conducts Half Day-weekly assessment and counseling sessions for children with special needs at the Pediatric Department (Neonatal Unit) of Hamidia Hospital, GMC Bhopal. Intervention services were provided to beneficiaries as follows:

Date	No of Beneficiaries provided early intervention services
06/05/2026	6 New cases
13/05/2026	8 New Cases+3 F/up
20/05/2026	4 New cases+ 3 F/up cases
27/05/2026	6 New cases+ 4 f/up



Other Activities

Visits



On 4th May 2026, under the guidance of Director Dr. Narendra Kumar, CRC Bhopal organized an educational visit for 21 B.Ed.-M.Ed. Second Semester students and 1 faculty member from the Regional Institute of Education to CRC Bhopal.



Success Story

सफलता की कहानी

सीआरसी भोपाल (Composite Regional Centre, Bhopal)

संघर्ष से सफलता तक: श्रीमती शैलजा त्रिवेदी विश्वकर्मा की प्रेरणादायक यात्रा

श्रीमती शैलजा त्रिवेदी विश्वकर्मा, जन्म 14 अप्रैल 1974, बचपन से ही दृष्टिबाधिता (कम दृष्टि) से प्रभावित रहीं। लगभग 9-10 वर्ष की आयु में उनकी आँखों की रोशनी कम होने लगी, लेकिन उन्होंने इसे अपनी शिक्षा और जीवन की प्रगति में कभी बाधा नहीं बनने दिया।

उन्होंने Double M.A. तथा B.Ed. (Special VI) की शिक्षा प्राप्त की और आज वे उच्चतर माध्यमिक शिक्षक के रूप में शासकीय विद्यालय में अपनी सेवाएँ दे रही हैं। अपने संघर्षपूर्ण जीवन में उन्होंने कंप्यूटर शिक्षा, विशेष शिक्षा तथा दिव्यांगजनों के सशक्तिकरण के क्षेत्र में भी महत्वपूर्ण योगदान दिया। साथ ही राष्ट्रीय दृष्टिहीन संघ मध्य प्रदेश शाखा में सक्रिय भूमिका निभाकर अनेक दृष्टिबाधित विद्यार्थियों का मार्गदर्शन किया।

वर्ष 2017 में उन्हें कैंसर जैसी गंभीर बीमारी का सामना करना पड़ा। अनेक ऑपरेशन और लंबे उपचार के बाद भी उन्होंने हार नहीं मानी। दृढ़ इच्छाशक्ति और परिवार के सहयोग से उन्होंने इस कठिन दौर को पार किया तथा पुनः अपने कार्यों में सक्रिय हो गईं।

सीआरसी भोपाल द्वारा आयोजित विभिन्न प्रशिक्षण कार्यक्रमों, क्षमता विकास गतिविधियों एवं जागरूकता कार्यक्रमों में सहभागिता से उन्हें अपने ज्ञान एवं कौशल को और अधिक विकसित करने का अवसर मिला। इन कार्यक्रमों ने उनके आत्मविश्वास को बढ़ाया तथा उन्हें समाज में दिव्यांगजनों के अधिकारों और समावेशी शिक्षा के लिए और अधिक प्रभावी ढंग से कार्य करने की प्रेरणा दी।

आज श्रीमती शैलजा त्रिवेदी विश्वकर्मा न केवल एक सफल शिक्षिका हैं, बल्कि अनेक दिव्यांग विद्यार्थियों एवं महिलाओं के लिए प्रेरणा का स्रोत भी हैं। उनका जीवन यह संदेश देता है कि दृढ़ संकल्प, सकारात्मक सोच और निरंतर प्रयास से किसी भी चुनौती को सफलता में बदला जा सकता है।

सीआरसी भोपाल को गर्व है कि वह ऐसे प्रेरणादायक व्यक्तित्वों के साथ मिलकर दिव्यांगजनों के सशक्तिकरण, समावेशी शिक्षा तथा आत्मनिर्भर भारत के निर्माण की दिशा में निरंतर कार्य कर रहा है।



Review of Literature

The Healing Power of Art Therapy: When Colors Speak What Words Cannot

By Rashi Bhardwaj

In a world that moves at an exhausting pace, mental health concerns have become increasingly common. Anxiety, depression, stress, trauma, grief, and emotional burnout affect people of all ages. Yet, despite growing awareness, many individuals still struggle to express their deepest emotions through words. This is where art therapy emerges as a powerful bridge between silence and healing.

Art therapy is a specialized therapeutic approach that uses creative expression to support emotional, psychological, and social well-being. Contrary to popular belief, it is not about creating beautiful paintings or possessing artistic talent. Instead, it focuses on the process of making art as a means of understanding oneself, processing emotions, and promoting recovery.

Understanding Art Therapy-

Art therapy combines principles of psychology with the creative process. Under the guidance of a trained mental health professional, individuals use various artistic mediums such as drawing, painting, sculpting, collage-making, and other forms of visual expression to explore their inner experiences.

Many emotions are difficult to articulate. Children who have experienced trauma, adults coping with loss, individuals living with disabilities, or those battling mental health conditions often find verbal communication overwhelming. Art provides an alternative language—one that allows thoughts and feelings to emerge naturally and safely.

A simple sketch may reveal hidden fears. A collage may represent fragmented experiences. The choice of colors, shapes, and symbols often reflects emotional states that words fail to capture. Through this process, individuals gain insight into their feelings and develop healthier coping strategies.

Why Art Heals-

Scientific research increasingly supports the therapeutic benefits of artistic engagement. Creating art can reduce stress hormones, improve mood, enhance self-esteem, and promote relaxation. The repetitive and focused nature of artistic activities encourages mindfulness, helping individuals remain present rather than becoming consumed by worries about the past or future.

Art therapy also stimulates areas of the brain associated with problem-solving, emotional regulation, and sensory integration. For individuals recovering from trauma, creative expression offers a sense of control and empowerment. Instead of reliving painful experiences through direct conversation, they can approach them gradually through symbolic representation.

Importantly, art therapy validates the idea that healing is not always linear. Sometimes, a person may not have the words to describe their pain, but they can paint it, shape it with clay, or express it through colors and forms.

Applications Across Different Populations

Art therapy is used in diverse settings, including hospitals, schools, rehabilitation centers, mental health clinics, and community programs.

Children and Adolescents

Young children often lack the vocabulary needed to discuss complex emotions. Through drawing and play-based creative activities, therapists can better understand their concerns and support emotional development. Art therapy has shown benefits for children experiencing behavioral difficulties, academic stress, family conflict, and the effects of abuse or neglect.

Individuals with Mental Health Conditions

People living with depression, anxiety disorders, post-traumatic stress disorder (PTSD), and other psychological challenges may use art therapy as part of a comprehensive treatment plan. The creative process provides an outlet for emotional release while fostering resilience and self-awareness.

Older Adults

For older adults, particularly those facing loneliness, grief, or cognitive decline, art therapy can enhance quality of life. It encourages social interaction, stimulates memory, and promotes a sense of purpose and achievement.

Persons with Disabilities

In rehabilitation settings, art therapy supports emotional adjustment, self-expression, and identity formation among individuals with physical, intellectual, or developmental disabilities. It creates opportunities for communication that extend beyond conventional methods.

Breaking the Myth: “I Am Not Creative”

One of the most common misconceptions about art therapy is that participants must be skilled artists. In reality, artistic ability has no bearing on the effectiveness of therapy. A stick figure, random lines, or abstract patterns can be just as meaningful as an elaborate painting.

The goal is not perfection. The goal is expression.

Art therapy invites individuals to let go of judgment and embrace authenticity. It encourages them to explore rather than perform, to create rather than impress.

Art Therapy in Today's Society–

As conversations around mental health continue to evolve, there is a growing need for holistic and accessible interventions. Art therapy represents a compassionate approach that recognizes the complexity of human experiences.

Educational institutions can incorporate creative wellness programs to support students' emotional needs. Workplaces can introduce art-based stress management initiatives. Healthcare systems can integrate expressive therapies to complement traditional treatment models.

At its core, art therapy reminds us that healing can take many forms. Sometimes it happens in conversation. Sometimes it unfolds in silence, with a paintbrush in hand and a blank page waiting patiently.

Conclusion–

Human beings have used art to communicate stories, emotions, and experiences for thousands of years. Long before there were psychological theories and diagnostic manuals, people turned to creative expression as a way of making sense of their lives.

Today, art therapy continues this timeless tradition in a structured and evidence-based manner. It offers hope to those who feel unheard, comfort to those carrying emotional burdens, and a pathway toward self-discovery and healing.

In a society where people are often encouraged to hide their vulnerabilities, art therapy gently conveys a different message: it is safe to express, it is acceptable to feel, and healing is possible—even when words are not enough.

Because sometimes, the most profound stories are not spoken. They are painted

Article by Faculty

Early Intervention and Physiotherapy Management in Children with Developmental Delays

By- Dr. Archana Pathak (Physiotherapist)

Abstract

Early intervention physiotherapy plays a crucial role in improving motor development, functional independence, and quality of life in children with developmental delays and disabilities. Evidence-based physiotherapy interventions such as neurodevelopmental therapy, task-oriented training, sensory integration, and caregiver education have demonstrated significant improvements in motor outcomes and participation in daily activities. This review of literature examines current research on physiotherapy interventions in early childhood, highlighting the effectiveness of structured therapy programs, multidisciplinary collaboration, and family-centred care. Understanding these approaches is essential for physiotherapists working in early intervention settings to ensure optimal developmental outcomes and long-term functional independence.

Introduction

Early childhood is a critical period for brain development and neuroplasticity. Physiotherapy interventions during this phase can significantly influence motor development and functional abilities in children with developmental delays, cerebral palsy, hypotonia, and neuromuscular disorders. Early intervention focuses on identifying developmental concerns promptly and implementing therapeutic strategies to promote motor skills, balance, coordination, and independence.

Physiotherapists play a key role in early intervention programs by assessing motor development, designing individualized treatment plans, and educating parents on home-based therapy strategies. The integration of evidence-based physiotherapy techniques ensures effective rehabilitation and improved developmental outcomes.

This topic is especially relevant to Cross-Disability Early Intervention Centres (CDEIC), where multidisciplinary rehabilitation services are provided to children aged 0–6 years to support developmental growth and functional independence.

Review of Studies and Evidence-Based Findings

1. Effectiveness of Early Physiotherapy Intervention

Research consistently demonstrates that early physiotherapy intervention significantly improves motor development and functional outcomes in children with developmental delays.

Morgan et al. (2016) conducted a systematic review on early motor interventions in infants at risk of cerebral palsy. The study found that early physiotherapy interventions improved gross motor function, muscle strength, and developmental milestones compared to delayed intervention.

Key Findings:

- Early therapy improves motor development
- Enhances muscle strength and coordination
- Reduces long-term disability risk
- Promotes functional independence

2. Neurodevelopmental Therapy (NDT) in Paediatric Rehabilitation

Neurodevelopmental Therapy (NDT) is widely used in paediatric physiotherapy to improve motor control, posture, and movement patterns in children with neurological disorders.

Novak et al. (2013) evaluated the effectiveness of physiotherapy interventions in children with cerebral palsy and reported that structured motor training and task-specific exercises significantly improved functional mobility and participation.

Key Findings:

- Improved postural control
- Enhanced motor coordination
- Increased independence in daily activities
- Better functional mobility

3. Task-Oriented Training and Motor Learning-

Task-oriented training focuses on practicing functional activities to improve motor learning and performance.

Sakzewski et al. (2014) investigated the effects of task-specific training in children with motor impairments and found significant improvements in motor skills, hand function, and daily activity performance.

Key Findings:

- Improves functional motor skills
 - Enhances coordination and balance
 - Supports motor learning
 - Encourages independence
-

4. Parent Training and Home-Based Physiotherapy Programs

Parent involvement is a critical component of early intervention programs. Training caregivers to perform therapeutic exercises at home improves therapy outcomes and continuity of care.

Ketelaar et al. (2001) demonstrated that home-based physiotherapy programs significantly improved motor function and participation in children with cerebral palsy.

Key Findings:

- Improved therapy adherence
- Better motor development
- Increased caregiver confidence
- Enhanced functional outcomes

5. Multidisciplinary Approach in Early Intervention

A multidisciplinary rehabilitation approach involving physiotherapists, occupational therapists, speech therapists, psychologists, and special educators is essential for comprehensive child development.

King et al. (2009) reported that multidisciplinary early intervention programs significantly improved developmental outcomes, social participation, and quality of life in children with disabilities.

Key Findings:

- Improved developmental outcomes
- Enhanced communication and social skills
- Better functional independence
- Holistic child development

Discussion and Implications for Physiotherapy Practice

The reviewed literature emphasizes the importance of early physiotherapy intervention in promoting motor development and preventing long-term disability in children with developmental delays. Evidence supports the use of structured therapy programs, task-oriented training, and family-centred care models to achieve optimal rehabilitation outcomes.

For physiotherapists working in early intervention settings, continuous assessment, individualized treatment planning, and caregiver education are essential components of effective rehabilitation. The integration of multidisciplinary collaboration further enhances therapy outcomes and supports the overall development of children with special needs.

Conclusion

Early intervention physiotherapy is a vital component of pediatric rehabilitation, significantly influencing motor development, functional independence, and quality of life in children with developmental delays. Evidence-based physiotherapy interventions, caregiver involvement, and multidisciplinary collaboration play a crucial role in achieving successful rehabilitation outcomes. Strengthening early intervention services and promoting awareness among caregivers can lead to improved developmental trajectories and long-term independence for children with disabilities.

References

- Morgan, C., Darrah, J., Gordon, A., Harbourne, R., Spittle, A., Johnson, R., & Fethers, L. (2016). Effectiveness of motor interventions in infants with cerebral palsy: A systematic review. *Developmental Medicine & Child Neurology*.
- Novak, I., McIntyre, S., Morgan, C., Campbell, L., Dark, L., Morton, N., & Goldsmith, S. (2013). A systematic review of interventions for children with cerebral palsy. *Developmental Medicine & Child Neurology*.
- Sakzewski, L., Ziviani, J., & Boyd, R. (2014). Efficacy of upper limb therapies for unilateral cerebral palsy: A meta-analysis. *Pediatrics*.
- Ketelaar, M., Vermeer, A., Hart, H., van Petegem-van Beek, E., & Hadders, P. (2001). Effects of a functional therapy program on motor abilities in children with cerebral palsy. *Physical Therapy*.
- King, G., Law, M., King, S., & Rosenbaum, P. (2009). Family-centered service in pediatric rehabilitation: A review. *Child: Care, Health and Development*.
-

Know our Team Member

Ms. Shivani Tiwari



Ms. Shivani Tiwari is a qualified professional in the field of Audiology & Speech-Language Pathology, currently serving as a Lecturer in Speech-Language Pathology at the Composite Regional Centre (CRC), Bhopal, Madhya Pradesh. She holds both her Bachelor's and Master's degrees in Speech-Language Pathology from the Ali Yavar Jung National Institute of Speech and Hearing Disabilities Kolkata West Bengal. She is committed to advancing evidence-based practices and enhancing the quality of life for individuals with Speech- Language and hearing impairments through education, research, and clinical service.

सामाजिक सुरक्षा पेंशन योजना

परिचय

निराश्रित वृद्ध, कल्याणी, परित्यक्ता, दिव्यांग और गरीब लोगों को सामाजिक सुरक्षा प्रदान करने के लिए पेंशन स्वीकृत की जाती है। इस योजना के अंतर्गत ऐसे 60 वर्ष के वृद्ध जो अपने भरण पोषण की क्षमता नहीं रखते हैं, 18 वर्ष से अधिक आयु की कल्याणी एवं परित्यक्ता महिलाओं, 6 वर्ष से अधिक तथा 18 वर्ष से कम आयु तक के दिव्यांग बच्चों को दिव्यांग शिक्षा प्रोत्साहन सहायता राशि तथा 18 वर्ष से अधिक आयु के दिव्यांगजनों को लाभान्वित किया जाता है।

पात्रता

- 60 वर्ष या अधिक आयु के निराश्रित वृद्ध हो।
- 18 वर्ष से अधिक आयु की कल्याणी महिला, कल्याणी आयकरदाता न हो, शासकीय कर्मचारी/ अधिकारी न हो (शासकीय कर्मचारी/अधिकारी से अभिप्राय राज्य या केन्द्र सरकार या शासन हित पोषित निगम, उपक्रम, संस्था के अधीन कार्यरत कर्मचारियों/ अधिकारियों से है।), कल्याणी परिवार पेंशन प्राप्त न कर रही हो।
- 18 से अधिक किन्तु 59 वर्ष तक आयु की परित्यक्ता महिला जो गरीबी रेखा के नीचे जीवन यापन करती हो। (सरपंच एवं सचिव/वार्ड पार्षद एवं सहायक राजस्व निरीक्षक वार्ड प्रभारी) के संयुक्त प्रमाणपत्र या न्यायालयीन आदेश के आधार पर परित्यक्ता माना जावेगा।)
- 6 वर्ष से 18 वर्ष आयु तक के दिव्यांग जिनकी दिव्यांगता का प्रतिशत 40 या उससे अधिक हो को दिव्यांग शिक्षा प्रोत्साहन सहायता राशि।
- 18 वर्ष से अधिक आयु के दिव्यांग व्यक्ति जिनकी दिव्यांगता का प्रतिशत 40 या उससे अधिक हो, आयकरदाता न हो, शासकीय कर्मचारी/अधिकारी न हो (शासकीय कर्मचारी/अधिकारी से अभिप्राय राज्य या केन्द्र सरकार या शासन हित पोषित निगम, उपक्रम, संस्था के अधीन कार्यरत कर्मचारियों/ अधिकारियों से है।), परिवार पेंशन प्राप्त न कर रहे हो,
- वृद्धाश्रम में निवासरत 60 वर्ष से अधिक आयु के अंतःवासियो

लाभ

समग्र सामाजिक सुरक्षा पेंशन योजना के समस्त वृद्ध, कल्याणी, परित्यक्ता एवं दिव्यांग हितग्राही को रु. 600/- प्रति हितग्राही प्रतिमाह, राज्यांश मद से पेंशन प्रदाय की जाती है।

प्रक्रिया

निर्धारित आवेदन पत्र में आवेदन ग्रामीण क्षेत्र में ग्राम पंचायत/ जनपद पंचायत, शहरी क्षेत्र में नगर निगम/ नगर पालिका/ नगर परिषद के कार्यालय में निम्नांकित अभिलेखों के साथ आवेदन करें :-

1. स्वयं की दो फोटो
2. बी.पी.एल. कार्ड अथवा निराश्रित/ निर्धन का प्रमाण पत्र
3. आयु की पुष्टि हेतु प्रमाण पत्र
4. दिव्यांगता का प्रमाण पत्र
5. कल्याणी/परित्यक्तता का प्रमाण पत्र



राष्ट्रीय दिव्यांगजन वित्त एवं विकास निगम

(भारत सरकार का उपक्रम)



सामाजिक न्याय एवं
अधिकारिता मंत्रालय
भारत सरकार



सशक्त वित्तीय सहयोग, समृद्ध एवं आत्मनिर्भर दिव्यांगजन

हमारी योजनाएँ – आपके सपनों को उड़ान



सुलभ ऋण
कम ब्याज दर पर
वित्तीय सहायता



रोजगार के अवसर
स्वरोजगार एवं
उद्यम स्थापना हेतु सहयोग



आत्मनिर्भरता
आर्थिक सशक्तिकरण
की दिशा में कदम



समावेशी विकास
दिव्यांगजनों के समग्र
विकास के लिए प्रतिबद्ध

हमारी प्रमुख योजनाएँ

1 स्वरोजगार ऋण योजना

- स्वरोजगार/स्वयं का व्यवसाय शुरू करने हेतु ऋण
- कम ब्याज दर पर अधिकतम ₹50 लाख तक ऋण



2 उद्यमिता विकास योजना

- नए उद्यम स्थापित करने हेतु वित्तीय सहायता
- अधिकतम ₹1 करोड़ तक ऋण



3 शिक्षा ऋण योजना

- उच्च शिक्षा, व्यावसायिक पाठ्यक्रम एवं कौशल विकास हेतु ऋण
- कोर्स शुल्क, उपकरण, आवास आदि के लिए सहायता



4 वाहन ऋण योजना

- दिव्यांगजनों के लिए अनुकूलित वाहन खरीदने हेतु ऋण
- कम ब्याज दर पर आसान किस्तों में भुगतान



5 सहायक उपकरण ऋण योजना

- व्हीलचेयर, द्राईसाइकिल, श्रवण यंत्र, कृत्रिम अंग आदि हेतु ऋण
- आवश्यक उपकरणों की खरीद के लिए वित्तीय सहायता



6 समूह ऋण एवं विशेष परियोजना योजना

- दिव्यांगजनों के समूहों/संस्थाओं को समूह आधारित उद्यम हेतु ऋण
- विशेष परियोजनाओं के लिए वित्तीय सहयोग



हमारी योजनाओं की विशेषताएँ



कम ब्याज दर
सुलभ एवं
किफायती ऋण
व्यवस्था



लचीली पुनर्भुगतान
सुविधाजनक किस्तों
की व्यवस्था



सरल प्रक्रिया
आसान आवेदन एवं
त्वरित स्वीकृति



मार्गदर्शन एवं सहायता
व्यवसाय स्थापना एवं
प्रबंधन में सहयोग

“ सशक्त वित्तीय सहयोग से
दिव्यांगजन बनें आत्मनिर्भर,
आगे बढ़ें, देश के विकास में
अपना योगदान दें! ”

आवेदन कैसे करें?

पात्रता

- ✓ भारतीय नागरिक
- ✓ न्यूनतम 40% या अधिक दिव्यांगता
- ✓ व्यवसाय/शिक्षा/उपकरण खरीद हेतु आवश्यकता
- ✓ अन्य शर्तें योजना अनुसार लागू



1. आवेदन पत्र प्राप्त करें
ऑनलाइन/नजदीकी कार्यालय से



2. आवश्यक दस्तावेज संलग्न करें
एवं आवेदन जमा करें



3. आवेदन की समीक्षा के पश्चात
स्वीकृति की सूचना प्राप्त करें



4. ऋण राशि प्राप्त करें एवं
अपने सपनों को साकार करें

अधिक जानकारी एवं सहायता के लिए संपर्क करें

समेकित क्षेत्रीय कौशल विकास, पुनर्वास एवं दिव्यांगजन सशक्तिकरण केंद्र

(राष्ट्रीय मानसिक स्वास्थ्य पुनर्वास संस्थान सीहोर के प्रशासनिक निचंजगाधीन तथा दिव्यांगजन सशक्तिकरण विभाग,

पुनर्वास भवन, खजुरी कला मार्ग, पिपलानी, भोपाल 462022

अधिकारिता मंत्रालय, भारत के अंतर्गत कार्यरत)

(0755) 2685950/51

दिव्यांगजन सशक्तिकरण विभाग,

सामाजिक न्याय एवं अधिकारिता मंत्रालय, भारत सरकार

दिव्यांगजनों के लिए सहायक उपकरण वितरण योजना (एडिप)

(Scheme for Assistance to Disabled Persons to Purchase/Fitting of Aids and Appliances)

दिव्यांगजनों के सशक्तिकरण की दिशा में एक सशक्त कदम

एडिप योजना का उद्देश्य दिव्यांगजनों को सहायक उपकरण (Assistive Devices) प्रदान कर उनकी स्वतंत्रता, गतिशीलता और जीवन की गुणवत्ता में सुधार करना है।



सशक्त उपकरण
सशक्त जीवन
सशक्त भविष्य

सबका साथ
सबका विकास
सबका विश्वास



योजना की विशेषताएँ



दिव्यांगजनों को विभिन्न प्रकार के सहायक उपकरण निःशुल्क या रियायती दरों पर उपलब्ध।



जीवन की गुणवत्ता, स्वतंत्रता और आत्मनिर्भरता में सुधार।



शिक्षा, रोजगार और सामाजिक भागीदारी को बढ़ावा।



समावेशी और सुलभ समाज के निर्माण की दिशा में सहयोग।

उपलब्ध सहायक उपकरण (उदाहरण)



व्हीलचेयर



श्रवण यंत्र



दृष्टि सहाय्योगी यंत्र



कृत्रिम अंग



वॉकर



सफेद छड़ी



सी. पी. चेयर

नोट: उपलब्ध उपकरणों की सूची राज्य/जिला के अनुसार भिन्न हो सकती है।

लाभार्थी कौन?

- ✓ लाभार्थी को भारत का नागरिक होना चाहिए
- ✓ कम से कम 40% दिव्यांगता का यूडीआईडी कार्ड होना चाहिए
- ✓ आय प्रमाण पत्र



योजना के प्रमुख लाभ

- ✓ निःशुल्क या रियायती दरों पर उपकरण
- ✓ गतिशीलता और दैनिक जीवन में सहायता
- ✓ शिक्षा और रोजगार के अवसरों में वृद्धि
- ✓ आत्मविश्वास और सामाजिक समावेशन



आवेदन कैसे करें?

- भारतीय कृत्रिम अंग निर्माण निगम के किसी निकटतम केंद्र/जिले के समाज कल्याण कार्यालय/जिला दिव्यांग पुनर्वास केंद्र में आवेदन करें।
- निकटतम राष्ट्रीय संस्थान अथवा समेकित क्षेत्रीय केंद्र (सीआरसी) में आवेदन करें अथवा
- <https://adip.depwd.gov.in> पर ऑनलाइन आवेदन करें।



अधिक जानकारी एवं सहायता के लिए संपर्क करें

समेकित क्षेत्रीय कौशल विकास, पुनर्वास एवं दिव्यांगजन सशक्तिकरण केंद्र

(राष्ट्रीय मानसिक स्वास्थ्य पुनर्वास संस्थान सीहोर के प्रशासनिक निचब्रणधीन तथा दिव्यांगजन सशक्तिकरण विभाग, सामाजिक न्याय एवं अधिकारिता मंत्रालय, भारत सरकार के अंतर्गत कार्यरत)

पुनर्वास भवन, खुजरी कला मार्ग, पिपलानी, भोपाल 462022

(0755) 2685950/51



मध्य प्रदेश शासन

समावेशी समाज, सशक्त प्रदेश



सामाजिक न्याय
विभाग
मध्य प्रदेश शासन

मध्य प्रदेश में दिव्यांगजनों की पेंशन योजना

सम्मान, सहयोग और सुरक्षा का संकल्प



आर्थिक सहायता,
आत्मनिर्भरता की ओर एक कदम



पात्र दिव्यांगजनों को
प्रति माह पेंशन (वर्तमान दर)

₹. 600/-

(राशि समय-समय पर शासन द्वारा संशोधित की जा सकती है)

हमारा उद्देश्य



आर्थिक सुरक्षा
प्रदान करना



आत्मनिर्भरता
को बढ़ावा देना



सम्मानजनक
जीवन सुनिश्चित करना



समावेशी और
सशक्त समाज का
निर्माण करना

पात्रता



- मध्य प्रदेश का स्थायी निवासी होना आवश्यक है।
- दिव्यांगता का प्रतिशत 80 या उससे अधिक होना चाहिए।
- यूडीआईडी कार्ड
- आयु 18 वर्ष या उससे अधिक
- आवेदक के पास गरीबी रेखा का राशन कार्ड होना चाहिए।

आवश्यक दस्तावेज



- ✓ समग्र आई.डी.
- ✓ दिव्यांगता प्रमाणपत्र (40% या अधिक)
- ✓ आय प्रमाणपत्र
- ✓ आधार कार्ड
- ✓ बैंक पासबुक की प्रति
- ✓ पासपोर्ट साइज फोटो
- ✓ मोबाइल नंबर

आवेदन
कैसे करें?



ऑफलाइन आवेदन

अपने नजदीकी
जनपद पंचायत / नगर पालिका /
नगरीक निकाय कार्यालय में संपर्क करें।
वहीं आवेदन पत्र प्राप्त करें और जमा करें।



ऑनलाइन आवेदन

MPOnline पोर्टल
(<https://mp.gov.in>) पर
या लोक सेवा केंद्र (MPOnline
क्रियोज्ज्वल) के माध्यम से आवेदन करें।



आवेदन की स्थिति जानें

MPOnline पोर्टल पर या
अपने आवेदन क्रमांक से
स्थिति की जानकारी प्राप्त करें।

नोट: यह योजना सामाजिक न्याय एवं दिव्यांगजन सशक्तिकरण विभाग, मध्य प्रदेश शासन द्वारा संचालित है।



दिव्यांगजन सशक्त - मध्य प्रदेश समृद्ध



अधिक जानकारी एवं सहायता के लिए संपर्क करें

समेकित क्षेत्रीय कौशल विकास, पुनर्वास एवं दिव्यांगजन सशक्तिकरण केंद्र

(राष्ट्रीय मानसिक स्वास्थ्य पुनर्वास संस्थान सीहोर के प्रशासनिक निवांध्योत्था दिव्यांगजन सशक्तिकरण विभाग,
सामाजिक न्याय एवं अधिकारिता मंत्रालय, भारत सरकार के अंतर्गत कार्यरत)

पुनर्वास भवन, खजुरी कला मार्ग, पिपलानी, भोपाल 462022

दूरभाष: (0755) 2685950/51



निरामय बीमा

पंजीयन हेतु संपर्क करें

समेकित क्षेत्रीय कौशल विकास, पुनर्वास एवं दिव्यांगजन सशक्तिकरण केंद्र (सी. आर. सी.) - भोपाल

(राष्ट्रीय मानसिक स्वास्थ्य पुनर्वास संस्थान - सीहोर के प्रशासनिक नियंत्रण में तथा दिव्यांगजन सशक्तिकरण विभाग सामाजिक न्याय एवं अधिकारिता मंत्रालय, भारत सरकार के अधीन कार्यरत)

📍 पुनर्वास भवन, खजूरीकलाँ मार्ग, पिपलानी, भोपाल - 462022

☎ फोन : (0755) 2685950/51 ✉ ई-मेल : crcbhupal-nihh@nic.in

🌐 वेबसाइट : <https://crcbhupal.nic.in/>



सुरक्षा

स्वास्थ्य सुरक्षा
आपके लिए



सहयोग

उत्तम स्वास्थ्य सेवाओं
तक पहुँच



सशक्तिकरण

स्वस्थ जीवन,
सशक्त भविष्य



समावेश

दिव्यांगजनों के लिए
विशेष लाभ

निरामय स्वास्थ्य बीमा योजना

ऑटिज्म, सेरेबल पाल्सी, बौद्धिक दिव्यांग तथा बहुदिव्यांग व्यक्तियों हेतु स्वास्थ्य बीमा

लाभ : यह चिकित्सा उपचार की निम्नलिखित श्रेणियों के लिए प्रतिवर्ष 1 लाख रुपये (केवल प्रतिविपूर्ति) तक की राशि प्रदान करता है।

क्रम	उप श्रेणी		विवरण	उप सीमा	अधिकतम सीमा
1.	अस्पताल में भर्ती होने पर				55,000/-
	अ	सर्जरी/शल्य चिकित्सा		40,000/-	
	ब	गैर शल्य चिकित्सा/अस्पताल में भर्ती		15,000/-	
2.	बाह्य रोगी सीमा (ओ.पी.डी.)				19,000/-
	अ	ओपीडी चिकित्सा, दवाईयाँ एवं जाँच आदि		15,000/-	
	ब	दन्त चिकित्सा		4,000/-	
3.	थेरेपी			20,000/-	20,000/-
4.	बैकल्पिक दवाईयाँ, आयुर्वेदिक, होम्योपैथिक			4,000/-	4,000/-
5.	चिकित्सा संबंधित यात्रा व्यय			2,000/-	2,000/-
कुल सीमा				1,00,000/-	

.. क्यों चुनें ..
निरामय बीमा?

OPEN for All

आय, जाति एवं आयु का बंधन नहीं।

1

सभी आयु वर्ग के व्यक्तियों हेतु एक समान अस्पताल

EXCLUSION

(पूर्व विद्यमान स्थिति (रोग)) भी शामिल



बीमा से पूर्व जाँच की आवश्यकता नहीं।

निरामय स्वास्थ्य बीमा अनंतर्गत निम्न लिखित हेतु प्रतिपूर्ति

* नियमित चिकित्सा जाँच * अस्पताल के खर्च * थेरेपी * शल्य चिकित्सा * दन्त चिकित्सा
* वाहन खर्च * बिना अस्पताल में भर्ती (ओपीडी) से संबंधित सभी खर्च एक सीमा तक देय



स्वस्थ हम, सशक्त हम - यही है निरामय का संकल्प

आज ही पंजीयन कराएं और स्वास्थ्य सुरक्षा का लाभ उठाएं।





सी. आर. सी. - भोपाल में



दिव्यांगजनों के लिए निःशुल्क कोचिंग

सशक्त कौशल - उज्जवल भविष्य



भर्ती परीक्षाओं के लिए निःशुल्क कोचिंग :
रेलवे भर्ती बोर्ड तथा एस. एस. सी.



पात्रता

- ✓ दिव्यांगजन ।
- ✓ कम से कम 40 % दिव्यांगता का प्रमाणपत्र ।
- ✓ यू. डी. आई. डी. कार्ड ।
- ✓ कक्षा 12 उत्तीर्ण / किसी भी विषय में स्नातक ।
- ✓ आवेदक के परिवार की वार्षिक आय रुपये 8 लाख से कम होनी चाहिए ।



अवधि

9 माह



पाठ्यक्रम शुल्क



निःशुल्क

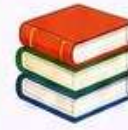
छात्रवृत्ति, दिव्यांग भत्ता एवं पुस्तक भत्ता



छात्रवृत्ति :
₹ 4000/- प्रति माह
(9 माह के लिए)



दिव्यांग भत्ता :
₹ 2000/- प्रति माह
(9 माह के लिए)



पुस्तक भत्ता :
₹ 5000/- प्रति पाठ्यक्रम
(एक बार)

आवेदन करने की प्रक्रिया

सादे कागज पर निम्नलिखित जानकारी देकर आवेदन कर सकते हैं

आवेदक का नाम, पिता/पति का नाम, पूरा पता, जन्म तिथि, लिंग, जाति, शैक्षणिक योग्यता, परिवार की वार्षिक आय, की जानकारी देते हुए निम्नलिखित दस्तावेजों की प्रमाणित प्रतियाँ -

1



अंकसूची और प्रमाण पत्र

2



यू. डी. आई. डी. कार्ड

3



दिव्यांगता प्रमाण पत्र

4



आय प्रमाण पत्र

5



जाति प्रमाण पत्र (यदि लागू हो)

6



आधार कार्ड

7



पासपोर्ट साइज फोटो (2 प्रतियाँ)

8



बैंक पासबुक की फोटो कॉपी

अथवा

सी. आर. सी. - भोपाल से आवेदन पत्र का प्रारूप प्राप्त करके आवेदन कर सकते हैं।



सभी दस्तावेजों के साथ अपना आवेदन
“समेकित क्षेत्रीय कौशल विकास, पुनर्वास एवं दिव्यांगजन
सशक्तिकरण केंद्र (सी. आर. सी.)”

पुनर्वास भवन, खजुरी कला मार्ग, पिपलानी, भोपाल - 462022

पर डाक से अथवा स्वयं उपस्थित होकर जमा कर सकते हैं।



0755 - 2685950/51



सशक्त दिव्यांगजन
सशक्त राष्ट्र



Acknowledgement

Dr. Akhilesh Kumar Shukla	Director NIMHR Sehore
Dr. Narendra Kumar	Director CRC Bhopal
Dr. Indrabhushan Kumar	Asst. Professor in Clinical Psychology
Mrs. Poonam Sachdev	Lecturer in Occupational therapy
Mr. Kushum Kumar Verma	Assistant Professor (Speech & Hearing)
Dr. Jami Gangadhar Rao	Assistant Professor (Special Education)
Dr. Poonam Singh	Lecturer in Clinical Psychology
Mr. Kapil Singhal	Lecturer in Clinical Psychology
Mr. Rishikesh Sapke	Rehabilitation Psychologist
Mrs. Shagufta Parveen	Vocational Instructor
Mr. Syed Mohd. Qutubuddin Niyazi	Rehabilitation Officer
Ms. Shivani Tiwari	Lecturer in Speech & Hearing
Mrs. Abha Mishra	Lecturer in Spl. Edu. ID
Mr. Kalim Siddaqui	Lecturer in Spl. Edu. ID
Mr. Nityananda Samal	Prosthetist & Orthotist
Mrs. Nimma Verma	Special Educator (ID)
Mrs. Sarita Singh	Instructor in Special Education
Ms. Rashi Bhardwaj	PGDRP Student
All other staff, students and beneficiaries	



For More updates Please Follow Us on



CRCBHOPAL



CRC Bhopal

Contact Us :-

Phone: 0755 - 268550 / 51
Email: crcbhopal-nihh@nic.in
www.crcbhopal.nic.in