

અસ્વીકરણ

આ દસ્તાવેજમાં બધી માહિતી તારીખ ૫ મી જૂન ૨૦૨૧ સુધીની છે અને વેબસાઇટ અથવા તેના સંબંધિત સ્ત્રોતમાંથી એકત્રિત કરવામાં આવેલ છે. તે સમય સાથે બદલાઈ શકે છે અથવા અલગ થઈ શકે છે. તે ફક્ત તમારા માર્ગદર્શન માટે છે. તમે આગળ વધો તે પહેલાં તપાસો.

Source: <http://adipcochlearimplant.in> , ADIP Scheme guidelines

સ્કીમ ઓફ અસીસટન્સ ટુ ડિસેબલ પુરસન ફોર પરચેસ/ ફીટીંગ ઓફ એડ્સ એન્ડ એપ્લીકેશન

(ADIP સ્કીમ)

• એડીઆઈપી યોજના વિશે

એડીઆઈપી સ્કીમ ૨૦૦૫ માં શરૂ કરવામાં આવી હતી. ૨૦૧૪ માં તેમા સુધારો કરવામાં આવ્યો હતો અને તે તમામ પ્રકારની ડિસેબિલિટીસ માટે છે. જે પીડબ્લ્યુડી એક્ટ હેઠળ આવે છે. એડીઆઈપી યોજના નો મુખ્ય ઉદ્દેશ ડિસેબલ લોકોને સહાયતા કરવાનો છે. જેમા જરૂરીયાતમંદ ડિસેબલ લોકોને ટકાઉ, મજબુત આધુનિક સહાયકો અને ઉપકરણોની પ્રાપ્તિ કરવામાં સહાય કરે છે. જે તેમનો શારીરિક, સામાજિક, માનસિક વિકાસમાં પ્રોત્સાહન આપી શકે અને ડિસેબિલિટીના પ્રભાવોને ઘટાડી અને તેમની આર્થિક સંભાવનાને વધારે છે. યોજના હેઠળ પૂરા પાડવામાં આવેલ સહાયકો અને ઉપકરણો શક્ય તેટલી હદે બીઆઈએસ પ્રમાણીત રહેશે.

• એડીઆઈપી યોજના હેઠળ ઉપલબ્ધ સહાય અને ઉપકરણો

- વિવિધ પ્રકારનાં હિયરીંગ એઇડ્સ.
- સહાયક શ્રવણ ઉપકરણો, ચેતવણી ઉપકરણો
- શૈક્ષણિક સામગ્રી

Source: <http://adipcochlearimplant.in> , ADIP Scheme guidelines

- કોક્લિયર ઇમ્પ્લાન્ટ
- એડીઆઈપી યોજના હેઠળ સુનવણી સહાય મેળવવા માટેની પાત્રતા માપદંડ

હિયરીંગ ઇમ્પેરેડ વ્યક્તિ જે નીચે આપેલા માપદંડને સંતોષે છે તે એડીઆઈપી યોજના હેઠળ સુનવણી સહાય મેળવવા માટે યોગ્ય હશે:

- કોઈપણ વયનો ભારતીય નાગરિક હોવો આવશ્યક છે.
- ૪૦% અથવા તેથી વધુ ડિસેબિલિટીવાળું યુડીઆઈડી કાર્ડ હોવું જોઈએ.
- બધા સ્ત્રોતમાંથી માસિક આવક રૂ. ૨૦,૦૦૦ થી ઓછી હોવી જોઈએ.
- કોઈપણ સ્ત્રોત દ્વારા સમાન હેતુ માટે છેલ્લા ૩ વર્ષ (૧૨ વર્ષથી ઉપરના લોકો માટે) અને એક વર્ષ (૧૨ વર્ષ સુધીના બાળકો માટે) દરમિયાન સહાય પ્રાપ્ત થઈ નથી.

- એડીઆઈપી યોજના હેઠળ સુનવણી સહાય મેળવવા માટેના દસ્તાવેજો

- બે રંગીન ફોટા
- આધાર કાર્ડ

Source: <http://adipcochlearimplant.in> , ADIP Scheme guidelines

- માન્યતાની અંદરનું યુડીઆઈડી કાર્ડ
- આવકનો પુરાવો

• એડીઆઈપી યોજના હેઠળ કોક્લિયર ઇમ્પ્લાન્ટ મેળવવા માટે પાત્રતા માપદંડ

નીચે આપેલા માપદંડને સંતોષનાર હિયરીંગ ઇમ્પેરેડ વ્યક્તિ એડીઆઈપી યોજના હેઠળ કોક્લિયર ઇમ્પ્લાન્ટ મેળવવા માટે યોગ્ય હશે:

- ભારતીય નાગરિક હોવો જોઈએ.
- ૪૦% અથવા તેથી વધુ ડિસેબિલિટીવાળુ યુડીઆઈડી કાર્ડ હોવું જોઈએ. જે પીડબ્લ્યુડી એક્ટમાં ઉલ્લેખિત છે.
- બન્ને કાનમાં સીવીયર થી પ્રોફાઉડ લોસ હોવો જોઈએ.
- તમામ સ્ત્રોતોની માસિક આવક ૧૫,૦૦૦ થી વધુ ન હોવી જોઈએ.
- ૫ વર્ષથી ઓછી વયનાં જે બાળકને જન્મતાની સાથે જ સાંભળવામાં તકલીફ હોય તેમને ૧ વર્ષ ની છુટ આપવામાં આવે છે.
- ૧૨ વર્ષથી ઓછી ઉંમર ના જેમને જન્મ બાદ સાંભળવામાં તકલીફ હોય એ પણ આ સ્કીમ નો લાભ લઈ શકે છે.

- ૩ થી ૬ મહિના સુધી હિયરીંગ એડનો ઉપયોગ, સારું સાંભળવાનાં સંદર્ભમાં અથવા ભાષાની કુશળતાના સંપાદન અને

Source: <http://adipcochlearimplant.in> , ADIP Scheme guidelines

- બોલવામાં આવતી ભાષાની સમજણના સંદર્ભમાં થોડો અથવા કોઈ ફાયદો નથી.
- ઓડિઓલોજિકલ અને રેડિયોલોજીકલ (સીટી સ્કેન / એમઆરઆઈ) અને રસીકરણ ચાર્જ જેવા ઇમ્પ્લાન્ટ ઉમેદવારી મૂલ્યાંકન યોજના હેઠળ આવરી લેવામાં આવતાં નથી.

• બાકાત (સ્કીમ મા સમાવેશ ન થવાના) માપદંડ

- સર્જેરી અને ઇમ્પ્લાન્ટ માટે કોઈ તબીબી વિરોધાભાસ હોવો જોઈએ નહીં. અસામાન્ય કોકલીયા/માલફોરમ્ડ કોક્લિયરવાળા બાળકોને કોક્લિયર ઇમ્પ્લાન્ટેશન માટે માનવામાં આવતું નથી.
- આ બાળકો કોઈપણ વિકાસલક્ષી વિલંબ અને અન્ય સંવેદનાત્મક અને ઓરો-ફેશીયલની ખામીથી મુક્ત હોવા જોઈએ. આ બાળકોમાં હઠીલા વર્તન અને ઓટીસ્ટીક વૃત્તિઓ હોવી જોઈએ નહીં.
- કોઈ રેટ્રો કોકલીઅર પેથોલોજી અથવા ચેતા ખામી ન હોવી જોઈએ.
-
-

Source: <http://adipcochlearimplant.in> , ADIP Scheme guidelines

- सक्रिय मध्यम कानना येपवाणा बाणकोने मध्य कानना येपना समाधान पछी ज कोक्लियर ँम्प्लान्शन माटे ध्यानमां लेवामां आवशे.
- बाणकने मानसिक विकलांगता/विकासमां विलंब, ऐऐसडी, अन्य संवेदनात्मक तकलीफ न होवी जोईऐ.
- शंकास्पद असामान्य मानसिक वर्तणूकना किस्सामां बाणकने क्लिनिकल सायकोलोजिस्ट द्वारा मूल्यांकन करवानी जरूर पडी शके ऐ.
- जो ऐय ईन्ड्युऐन्सा अने न्युमोकोकस सामे रसी आपवामां आवी नथी.
- जो अरजदारे पहेलाथी ज अन्य निःशुल्क कोक्लियर ँम्प्लान्ट नी योजनामां अरज करी होय तो तेमनी अरज नामंजूर थई शके ऐ.

Source: <http://adipcochlearimplant.in> , ADIP Scheme guidelines

- પ્રી-ઈમ્પ્લાન્ટ ઉમેદવારી પ્રોટોકોલ

ઓડિઓલોજિકલ ઇન્વેસ્ટિગેશન પ્રોટોકોલ

બાળકોએ ન્યુનતમ એમ.એ.એસ.એલ.પી. લાયકાતવાળા ઓડિઓલોજિસ્ટ/સ્પીચ લેંગવેજ પેથોલોજિસ્ટ પાસેથી આવશ્યક નિદાન પરીક્ષણો કરાવવું આવશ્યક છે:

- 1) પ્યોર-ટોન ઓડિઓમેટ્રી (પીટીએ)
- 2) વર્તણૂક નિરીક્ષણ ઓડિઓમેટ્રી
(પીટીએ માટે સહાયકારી ન હોય તો)
- 3) ઇમ્પેડેન્સ ઓડિઓમેટ્રી
- 4) ઓટો-એકોસ્ટિક એમીસન
- 5) એબીઆર અને/અથવા એએસએસઆર
- 6) એડેડ ઓડિઓગ્રામ
- 7) સ્પીચ અને ભાષાના વિકાસનું મૂલ્યાંકન.

એવાયજેએનઆઇએચએચ, મુંબઇ અને તેના પ્રાદેશિક કેન્દ્રો કોક્લિયર ઇમ્પ્લાન્ટેશન માટે યોગ્ય ઉમેદવારોની પસંદગી માટે પ્રી-ઓપરેટિવ ઓડિઓલોજિકલ મૂલ્યાંકન કરશે. મૂલ્યાંકન માટેના ચાર્જ એવાયજેએનઆઇએચએચના ધોરણો મુજબ હોય છે.

• એડીઆઈપી યોજના અંતર્ગત કોક્લિયર ઇમ્પ્લાન્ટ મેળવવા માટેના દસ્તાવેજો

- યોગ્ય રીતે ભરેલ અરજી ફોર્મ
- બાળકનું જન્મ પ્રમાણપત્ર
- સક્ષમ અધિકારી દ્વારા રજુ કરેલ આવકનું પ્રમાણપત્ર
- માન્યતાની અંદરનું યુડીઆઈડી કાર્ડ
- આધાર કાર્ડ
- ફોટોગ્રાફ્સ
- ક્લિનિકલ રિપોર્ટ્સ
(ઓડિઓલોજિકલ, સ્પીચ એન્ડ લેંગ્વેજ, માનસિક)
- રેડિયોલોજીકલ અહેવાલો
(સીટી સ્કેન, એમઆરઆઈ)
- રસીકરણ અહેવાલ
- તબીબી મૂલ્યાંકન અહેવાલ
(ઇએનટી / ન્યુરોલોજીસ્ટ / બાળ ચિકિત્સક / નોંધાયેલ તબીબી વ્યવસાયિક)
- લાગુ પડતા અન્ય તબીબી અહેવાલો

Source: <http://adipcochlearimplant.in> , ADIP Scheme guidelines

- એડીઆઈપી યોજના હેઠળ અરજી કરવાની કાર્યવાહી

વર્ણવેલ નીચેની પ્રક્રિયા દ્વારા એડીઆઈપી યોજના લાગુ કરી શકાય છે.

1. આ એડીઆઈપી યોજના માટે ઓનલાઇન અરજી કરવા, અરજદારે <http://adipcochlearimplant.in> આ લિંકનો ઉપયોગ કરીને સત્તાવાર સાઇટ એડીઆઈપી કોક્લિયર ઇમ્પ્લાન્ટ પર જઈ શકે છે.
2. પોર્ટલની મુલાકાત લીધા પછી, એડીઆઈપી યોજના પર ક્લિક કરો અને ઓનલાઇન અરજી ફોર્મ ભરો અને સહાયક દસ્તાવેજોની સ્કેન કરેલી નકલ જોડો.
3. ઓફલાઇન એપ્લિકેશનના કિસ્સામાં અરજદાર વેબસાઇટ પરથી એપ્લિકેશન ફોર્મ પણ ડાઉનલોડ કરી શકે છે અને ભરાયેલી એપ્લિકેશનને નીચેના સરનામે બધા જરૂરી સહાયક દસ્તાવેજો સાથે મોકલી શકે છે:

અલી યાવર જંગ નેશનલ ઈન્સ્ટીટ્યુટ ફોર ધ હિયરિંગ હૈડીકેપ્સ
કે.સી. માર્ગ, બાંદ્રા (વેસ્ટ) રેકલેમેશન,

મુંબઈ - ૪૦૦ ૦૫૦

મહારાષ્ટ્ર.

ઇ-મેઇલ: ayjnihh-mum@nic.in

- ઉમેદવારોની પસંદગી માટેની કાર્યવાહી

- 1) અગ્રણી અખબારોમાં યોગ્ય પાત્ર વાળા કોક્લિયર ઇમ્પ્લાન્ટ માટેની અરજીઓને આમંત્રણ આપવા એવાયજેએનઆઈએચએચ દ્વારા સૂચનાઓ જારી કરવામાં આવશે અને આયોગ પાસે કોઈ એવી અરજીનો સ્વીકાર અથવા અસ્વીકાર કરવાનો અધિકાર છે કે એવી કલમ સાથે એવાયજેએનઆઈએચએચની સત્તાવાર વેબસાઇટમાં નોંધ લેવાની રહેશે.
- 2) સંબંધિત ઉમેદવારોના વિગતવાર ઉમેદવારી મૂલ્યાંકન કર્યા પછી, કોક્લિયર ઇમ્પ્લાન્ટેશન માટે પાત્ર/યોગ્ય ઉમેદવારોની સૂચિ જરૂરી મંજૂરી માટે એવાયજેએનઆઈએચએચ, મુંબઈને મોકલવામાં આવશે.
- 3) જો લાયક ઉમેદવારોની સંખ્યા, ખાસ વર્ષ દરમિયાન એ.ડી.આઈ.પી. યોજના હેઠળ આવરી લેવાયેલા લાભાર્થીઓની સંખ્યાની મર્યાદાથી વધી ગઈ હોય, તો ઉમેદવારોની પસંદગી માટે લોટરી સિસ્ટમ કરવામાં આવશે.
- 4) આ યોજના હેઠળ ફક્ત કોઈ પણ એક જ કાનનું કોક્લિયર ઇમ્પ્લાન્ટ કરવામાં આવશે.

- એવીટી શેડ્યુલ

ઇમ્પ્લાન્ટ પછીના બે વર્ષ સુધી અઠવાડિયામાં ત્રણ વખત ઓછામાં ઓછું એક કલાક એવીટી કરવામાં આવે છે.

- मेपिंग शेड्यूल

मेपिंग ઇમ્પ્લાન્ટ પછી ત્રણ વર્ષ સુધી કરવામાં આવે છે.

- માતા-પિતા નું ડીકલેરેશન

1. ઇમ્પ્લાન્ટ કરનારા બાળકના માતાપિતા અથવા કાનૂની વાલીઓ એમ કહીને બાંધધરી આપશે કે તેઓ ઓછામાં ઓછા ૧૨ મહિનાની અવધિ માટે વાયજેએનઆઈએચએચ દ્વારા ભલામણ કરેલ અનુસાર ઇમ્પ્લાન્ટ પછીના રિહેબીલીટેશન કાર્યક્રમમાંથી પસાર થશે.
2. કોક્લિયર ઇમ્પ્લાન્ટ કરનારના માતાપિતા અથવા કાનૂની વાલીઓ પણ એમ કહીને બાંધધરી આપશે કે સર્જિકલ અને /અથવા સર્જિકલ પછીની ગૂંચવણો માટે એવાયજેએનઆઈએચએચ અને તેના પ્રાદેશિક કેન્દ્ર (ઓ) ને જવાબદાર નહીં ગણે.

કોક્લિયર ઇમ્પ્લાન્ટ પ્રોગ્રામ માટે દરેક પેશન્ટની, ઓડિયોલોજીકલ ટેકનીકલ સપોર્ટ અને રિહેબીલીટેશન ના મુદ્દાઓ દ્વારા દરેક પેશન્ટની પ્રગતિની ખૂબ નજીકથી સંપૂર્ણ દેખરેખ રાખવી જરૂરી છે અને તેથી એવાઈએનઆઈએચએચ એ નોડલ એજન્સી તરીકે કામ કરવાની ભલામણ કરી છે.

નોંધ: લાભાર્થીઓને આધાર નંબર/રેશનકાર્ડ/મતદાર આઈ-કાર્ડ સાથે લિંક કરવામાં આવશે.

YOUR SUPPORT!

At VConnect we really want to make a difference to the lives of thousands of children with hearing loss in and around India in our endeavor to successfully mainstream them at all levels.

All donations to VConnect Foundation are 50% exempt from tax under section 80G of the Income Tax Act.

Cheques & Demand Drafts to be made in the name of 'VConnect Foundation' Direct online fund transfers details are as under:

A/c: VConnect Foundation

Savings Account

Account Number: 3014605126

Bank details: Central Bank of India, Colaba Causeway Branch, Mumbai 400005

IFSC CODE: CBIN0281407

For foreign donations (FCRA Account):

A/c: VConnect Foundation

Savings Account

Account Number: 40274065525

Bank details: State Bank of India, FCRA Cell, 4th Floor, New Delhi Main Branch, 11 Sansad Marg, New Delhi 110001

IFSC CODE: SBIN0000691

SWIFT: SBININBB104

Trust & Contact Details

Name of the Trust: VConnect Foundation

Legal Status: Charitable Trust

VConnect Foundation is a registered not-for-profit company under section 25 of the Indian Companies Act (1956) and has tax exempt status in India under section 80(G) of the Income Tax Act (1961).

Registered Office: C-216, Bunyaan, Seth Moti Shah X Lane, Byculla (E), Mumbai 400 027, India

Correspondence: R-7, Cusrow Baug, Shahid Bhagat Singh Road, Mumbai 400001

Contact No: +91 9820409019

Email Id: contact@vconnectfoundation.org

Website: www.vconnectfoundation.org

Facebook: <https://www.facebook.com/VConnectfoundation/>

LinkedIn: <https://www.linkedin.com/company/vconnectfoundation/>

Instagram: <http://www.instagram.com/vconnectfoundation/>

YouTube: <https://youtube.com/vconnectfoundation>

Twitter: <https://twitter.com/VConnect>

Source: <http://adipcochlearimplant.in> , ADIP Scheme guidelines