

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
জাতীয় প্রতিবন্ধী উন্নয়ন ফাউন্ডেশন  
প্রতিবন্ধী সেবা ও সাহায্য কেন্দ্র,  
সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয়  
বাগেরহাট।

**ভিশন ও মিশন**

**Vision:** সমাজের সুবিধা বঞ্চিত প্রতিবন্ধী জনগোষ্ঠীর উন্নয়ন সাধন, সামাজিক নিরাপত্তা প্রদান এবং তাদের সমাজের মূল স্রোতধারায় সম্পৃক্তকরণ।

**Mission:** আন্তর্জাতিক উদ্যোগ ও সেবা মানের আলোকে এবং জাতিসংঘ ঘোষিত এর আলোকে বাংলাদেশের সকল ধরণের প্রতিবন্ধী জনগোষ্ঠীর সমমর্যাদা, অধিকার, পূর্ণ অংশগ্রহণ এবং একীভূত সমাজ ব্যবস্থা নিশ্চিতকরণ। প্রতিবন্ধী জনগোষ্ঠীকে সমাজের মূল স্রোতধারায় সম্পৃক্ত করার জন্য সামাজিক সচেতনতা ও আইনের শাসন প্রতিষ্ঠার মাধ্যমে দেশের সার্বিক উন্নয়ন সাধন।

**সিটিজেন চার্টার (নাগরিক সনদ)**

| সেবার নাম                     | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময় | প্রয়োজনীয় কাগজপত্র  | প্রয়োজনীয় কাগজপত্র / আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান   | সেবামূল্য ও পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)          | শাখাসহ দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, টেলিফোন ও ই-মেইল  | উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল                       |
|-------------------------------|-----------------------------|---|--|---|---|---|
| প্রতিবন্ধিতার ধরণ নির্ণয়     | 30-40 মিনিট                 | <b>সেবার জন্য</b><br>1. পাসপোর্ট সাইজের ছবি ২ কপি<br>2. ভোটার আইডি কার্ড/জন্ম নিবন্ধন এর ফটোকপি ১টি।<br>3. প্রতিবন্ধী রোগীর জন্য প্রতিবন্ধিতার সনদের ফটোকপি ১টি।<br><b>সহায়ক উপকরণ প্রাপ্তির জন্য:</b> | অফিস সহকারী কাম ডাটা এন্ট্রি অপারেটর, রুম নং-২০৪ | সম্পূর্ণ বিনামূল্যে সেবা প্রদান করা হয়ে থাকে | জেলা প্রতিবন্ধী বিষয়ক কর্মকর্তা।<br>প্রতিবন্ধিতা সম্পর্কিত /যে কোন তথ্য/<br>অভিযোগ নিঃস্পত্তির জন্য (অফিস প্রধান), রুম নং -২০১<br>টেলিফোন:০৪৬৮৬৪৫২৩<br>ই-<br>মেইল:bagerhatsadarpsosk@gmail.com | প্রতিবন্ধী বিষয়ক কর্মকর্তা।<br>ফোন: 046864623<br>মোবাইল: 01778450049 |
| কাউন্সেলিং                    | 30-40 মিনিট                 |   |  |   | কনসালটেন্ট ফিজিওথেরাপি (কনসালটেশন সেন্টার), রুম নং-১০১  |   |
| পক্ষাঘাতগ্রস্তদের সেবা        |                             |   |  |   | ক্লিনিক্যাল ফিজিওথেরাপিস্ট (গ্যাসেসমেন্ট), রুম নং-১০২   |   |
| ফিজিওথেরাপি                   | 20-35 মিনিট                 |   |  |   | থেরাপি সহকারী পেডিয়েট্রিক এবং স্ট্রোক ম্যানেজমেন্ট), রুম নং-১০৩  |   |
| অকুপেশনাল থেরাপি              | 20-35 মিনিট                 |   |  |   | টেকনিশিয়ান-১ দৃষ্টিশক্তির তীক্ষ্ণতা পরিমাপ, রুম নং-২০১   |   |
| অটিজম বিষয়ক সেবা             | 30-40 মিনিট                 |   |  |   | টেকনিশিয়ান-২ শ্রবণল মাত্রা পরীক্ষাগার, রুম নং-২০১)   |   |
| স্পিচ ও ল্যাঙ্গুয়েজ থেরাপি   | 20-30 মিনিট                 |   |  |   | অফিস সহকারী কাম ডাটা এন্ট্রি অপারেটর, রুম নং-২০৪  |   |
| শ্রবণ মাত্র পরীক্ষা           | 30-40 মিনিট                 |   |  |   | স্টাফ, অভ্যর্থনা ও নিবন্ধন কর্ণার   |   |
| দৃষ্টিশক্তির তীক্ষ্ণতা পরিমাপ | 30-40 মিনিট                 |   |  |   | গার্ড   |   |
| পূর্ববাসন সেবা                | চাহিদা অনুযায়ী             |   |  |   | আমা   |   |
| মোবাইল থেরাপি ভ্যান কার্যক্রম |                             |   |  |   | ড্রাইভার  |   |
|                               |                             |   |  |   | হেলপার  |   |

**বিঃদ্রঃ** শারীরিক প্রতিবন্ধীদের আবেদনের জন্য ৩৯ সাইজ ছবি ২টি।