

FPA Sri Lanka wins **Best Member Association Award** at the IPPF Awards 2019

At the IPPF Governing Council meeting held in New Delhi on 1st - 3rd December 2019, The Family Planning Association of Sri Lanka was selected to receive the IPPF Member Association Award for collective contribution to sexual and reproductive health and rights. This award, which is made once every three years, recognises excellence in the promotion of sexual and reproductive rights and/or the provision of high quality, innovative sexual and reproductive health services. The award will be presented at a ceremony that will be held in London from 15th - 17th May 2020.



IPPF Adopts Major Reforms at November 2019 Governing Council

IPPF's Member Associations overwhelmingly gave their support for radical reform of the Federation, at a historic General Assembly in New Delhi held on 30th November - 1st December 2019.

Over two days, Member Associations discussed and debated the recommendations presented by two Independent Commissions. Member Associations reached unanimous consensus on the recommendations to reform IPPF's governance structure and resource allocation system.

A Transition Committee, was thereafter established by the Governing Council to lead the process of implementing the recommended reforms. Their preliminary responsibility is to take the necessary steps to enable a smooth transition to a new governance structure, with a new Board of Trustees to be elected at the next Governing Council meeting in May 2020.



The Transition Committee

The reforms include:

ON IPPF'S GOVERNANCE STRUCTURE

- General Assembly of all the Member Associations of IPPF, to be convened once every three years, to coincide with the strategic planning cycle.
- A Board of Trustees to be established to govern IPPF, and this Board to replace the Governing Council
- Establishment of a committee system as an important mechanism for providing advice to the Board and through which MAs can be engaged in governance
- Transforming the Regional Councils into Regional Forums and Regional Youth Forums

ON IPPF'S RESOURCE ALLOCATION SYSTEM

- Adoption of a new model to allocate unrestricted resources (to allocate funds through three separate streams: 1) accelerating the response; 2) strategic fund and 3) initial emergency response)
- The Central Office, Regional Offices, and MAs to present three-year budgets and work plans, which will be reviewed by a special technical team.

Ground - breaking initiative by the SE Hub of IPPF



Delegates with Snježana Bokulić and the Social Enterprise Hub Team

In 2015, The International Planned Parenthood Federation (IPPF) established the Social Enterprise Acceleration Programme (SEAP) with the long-term aim of strengthening the capacity of its Member Associations to apply entrepreneurial best practices in the health sector, while delivering social value and improving lives.

The Programme's focus is to support the establishment and growth of social enterprises to increase and diversify Member Associations funding base to provide for greater sustainability.

FPASL was selected to host the SE Hub in 2017 as IPPF believed that SEAP's

potential and impact will be maximised if delivered in the context of a well-established MA with significant expertise and a successful track record in Social Enterprise. FPASL qualified to be selected on the strength of its vibrant Social Marketing Programme since 1974.

The Social Enterprise Hub organised a fully sponsored Global Social Enterprise Internship Programme from the 14th of October to the 8th of November 2019 at FPA Sri Lanka with the participation of 8 delegates from 7 Member Associations. (Represented countries were India, Ghana, Guyana, Kiribati, Mongolia, Kenya and Tanzania).

This multi - faceted capacity - building programme was facilitated by FPASL resource personnel, and external facilitators specialising in business, finance, marketing, entrepreneurship etc.

The training was delivered through interactive sessions, field visits, department visits and discussions, case studies, assignments and group work.

By way of participating and acquiring this knowledge, the delegates will be better placed to work on their start-up ideas or grow their existing social enterprise operations for better results.

An internship on Social Enterprise



“The idea of conducting an internship on “Social Enterprising” was conceived by me, after repeated trainings on the subject failed to produce the desired results, at MA level.

I reflected on my personal and work experiences and realized that the turning

point for me happened when I was in a business environment or what the corporates call a “Strategic Business Unit” where, all functions are driven to increase business related outcomes, be it sales, revenue or market share.

Trying to lend our expertise to the Social Enterprise Hub of IPPF hosted at FPA Sri Lanka had been a rewarding yet challenging task. Whilst we build capacities of Member Associations in the traditional workshop settings, enterprising involves a wider scope that include risk taking, investment, business case building and a cultural shift in the potential Member Association, that requires more than just

knowledge. Exposing staff of MAs who were willing to embark on the enterprising path, to FPASL's way of doing business had the subtle but strong intention of changing the mindset of the trainees to turn him/her to be an Agent of Change.

We organised a full month's systematic trainings and on the job-learning sessions for participants, where they had firsthand experience of the business mix of FPASL, being social marketing of contraceptives, real estate, training facilities and clinical service. Incidentally these are the most common enterprising areas for Member Associations of IPPF and where else could they get hands-on experience of these

businesses but at FPASL where they are all living and breathing businesses.

The idea developed into a fully-fledged internship with funding support of IPPF. I am grateful to the Federation for the leap of faith

shown in assigning this to FPASL. Having run the programme for the first batch last month we together with SE hub team feel fulfilled as the participants showed great enthusiasm and promise that will hopefully translate to results in their own countries.

It is said that the test of training is a change in behavior and this was one occasion we saw visible change during this one month. Well done to the Team SE Hub!”

Thushara Agus
Executive Director - FPA Sri Lanka



Rishikeshan Thiyagaraja
Manager - IPPF Social Enterprise Hub

“This Internship programme, which has been a first of its kind being organised in a global scale, has been a comprehensive learning experience for both - the Delegates and for us at the Social Enterprise Hub. An intense planning process preceded the workshop and adaptations were made during the course of the programme to deliver the sessions to an effective level. The outcome has been a comprehensive transfer of knowledge, enterprise ideas being analysed and action take-ways identified for follow up. As a key coordinator, I personally found this to be a satisfying experience as it seemed to make a professional impact on the participants”



Manjula Liyanage
Capacity Building Officer - IPPF Social Enterprise Hub

“The Global Social Enterprise Internship focused on developing the capacities of Member Associations carrying out enterprises.

The whole programme was designed in a systematic way to handle psychological, intellectual and emotional challenges they were experiencing with their enterprises. The process of capacity development expanded from idea formulation to business plan development throughout 4 consecutive weeks. The main challenge was to identify the personal profiles of participants for their idea moderation”

Excerpts from some of the participants on their workshop experience

“

Renata Chuck-A-Sang
Executive Director
Guyana Responsible
Parenthood Association



The content has been varied enough to retain interest. The addition of guest speakers was a nice touch as it gave a perspective to other types of enterprise models and experiences.

Getting to know FPA Sri Lanka's operations - particularly Finance and Governance and the exposure to the internal functions of the social marketing unit are some of the key learnings.

”

“

Preeti Sakat
Program Officer -
Gender and Rights
Family Planning Association
of India



This type of workshop must be a part of the core programme in every MA. It has been essential and very effective. I have gained knowledge on what an enterprise is, as FPAI does not currently think about generating income through their operations. FPAI has huge potential, as the 40 + branches have the capacity to run their own enterprise.

”

“

Mabel Naa Sakua Brew
Business Development Manager
Planned Parenthood
Association of Ghana



The Internship has improved my knowledge in running a social enterprise. Also, it has boosted my confidence in applying the various learning to the existing business models at my MA. I have learnt the importance of readiness assessment and how to conduct good market research. Through the department visits, I picked up on the different income generating models - especially the model that the social marketing unit follows, which can be replicated in the MA

”

“

Venance Alois Kusare
Head of Finance & Operations
Chama Cha Uzazi Na Malazi
Bora Tanzania (UMATI)



The workshop has been highly helpful and insightful. With proper preparation and application of the pre-course work - it helped the participants to use the collected information to test out tools, methodologies and improved our general understanding. The topic 'How to effectively do market research and analysis' was particularly an eye-opener.

”

Handing of participation certificates

by Snježana Bokulić - Director, Performance Division
International Planned Parenthood Federation (IPPF)



Myagmarzaya Tsedev
Gynecologist and Obstetrician
Mongolian Family Welfare Association



Renata Chuck-A-Sang
Executive Director
Guyana Responsible Parenthood Association



Tamoa Moannata
Project Manager
Kiribati Family Health Association



Mabel Naa Sakua Brew
Business Development Manager
Planned Parenthood Association of Ghana



Venance Alois Kusare
Head of Finance & Operations
Chama Cha Uzazi Na Malazi Bora Tanzania



Wilson Bunde
Project Manager
Family Health Options Kenya



Aster Fernandes
Officer - Resource Mobilization
Family Planning Association of India



Preeti Sakat
Program Officer - Gender and Rights
Family Planning Association of India

The Social Marketing Programme - Dealer Meetings



Our Social Marketing Programme markets contraceptives and lubricants through its islandwide dealer network which comprises pharmacies, medical clinics, hospitals, groceries, etc. It continues to be the main non-state actor in reducing the barriers and improving access to contraceptives throughout the country. At such meetings we reinforce participants' knowledge of products, effects, benefits etc. so as to better serve the community.

Meetings took place on the 10th of October at Kuliypitiya and on the 23rd of October at Kalutara. A session on Sexual and Reproductive Health and STIs/HIV prevention was conducted by Mahesh Kumara- National Coach, HIV Project during the dealer meeting that took place in Kalutara. A similar capacity building programme for pharmacists of the Kandy District was also held on the 28th of November. Through such educative sessions, the pharmacists as product providers are better informed and able to assist and advice clients more effectively.



DID YOU KNOW?

This year marked the 25th anniversary of the ICPD - a milestone in reproductive health and rights.

International Conference on Population and Development (ICPD), a 1994 meeting in Cairo where 179 governments adopted a revolutionary Programme of Action and called for women's reproductive health and rights to take centre stage in national and global development efforts.

Specifically, the Programme of Action called for all people to have access to comprehensive reproductive health care, including voluntary family planning, safe pregnancy and childbirth services, and the prevention and treatment of sexually transmitted infections.

It also recognized that reproductive health and women's empowerment are intertwined, and that both are necessary for the advancement of society.



The Nairobi Summit on ICPD25, held from the 12th -14th of November 2019, brought together: heads of state, ministers, parliamentarians, technical experts, civil society organizations, grassroots organizations, young people, business and community leaders, faith-based organizations, indigenous peoples, international financial institutions, people with disabilities, academics and many others interested in the pursuit of sexual and reproductive health and rights.

Voluntary access to modern contraception has increased by 25 per cent since 1994, and the quality of family planning services has also greatly improved. Yet hundreds of millions of women are still not using

modern contraceptives to prevent unwanted pregnancies.

Preventable maternal deaths have declined by 40 per cent, but the world is still miles from the ICPD Programme of Action's target to reduce maternal deaths to fewer than 75 per 100,00 live births.

There has also been widespread action to end harmful practices like female genital mutilation (FGM) and child marriage.

Ms. Sonali Gunasekara (FPA Sri Lanka - Director Advocacy) and Ms. Desaree Soysa (Youth Technical Advisory Committee Chairperson) were part of the Sri Lankan delegation that attended this event.

Scientific Sessions 2019, Sri Lanka College of Sexual Health and HIV medicine

The Annual Scientific Sessions 2019 of the Sri Lanka College of Sexual Health and HIV medicine took place on the 4th of October at the Galle Face Hotel, Colombo. The theme was 'Reaching the Unreached - In STI and HIV'.

FPA Sri Lanka's Social Marketing Programme (SMP) managed a stall at this key event. Whilst increasing visibility of the services rendered by FPA Sri Lanka to the community, the stall managed by the SMP also served as an awareness platform, through which those who visited the stall had the opportunity of obtaining information and products.



ශ්‍රී ලංකාව ඇතුළු මුළු මහත් ලෝකය ම ලෝක ජනගහණ දිනය සැමරුවේ ගත වූ ජූලි මාසයේ 11 වැනිදා ය. වසරක ජූලි 11 වන දා ලෝක ජනගහණ දිනය ලෙස නම් කිරීමට එක්සත් ජාතීන් ගේ සංවිධානය තීරණය කළේ දුරු උපතක් නිසා ම ය. ඒ 1989 වසරේ දී ය. ලෝක ජනගහණය බිලියන පහකට ආසන්න වෙමින් පැවතිණි. ජන සංඛ්‍යා විශේෂඥවරු බිලියන පහ සම්පූර්ණ කරන බිලියනේ උපත අපේක්ෂාවෙන් බලා සිටියහ. ඒ අතරතුර යුගෝස්ලේවියාවේ සග්‍රේබ් නුවර ජූලි 11 දින ඉපිද මහේජ් යනුවෙන් නම් කරන ලද සිග්නේතා, ලෝකයේ පස්වන බිලියනය සම්පූර්ණ කළ දරුවා ලෙස ඔවුන් විසින් හඳුනා ගන්නා ලදී. එය පිලිගත් එක්සත් ජාතීන්ගේ සංවිධානය, එම දිනය ලෝක ජනගහණ දිනය ලෙස නම් කර, එවක පටන් ජනගහණය හා අදාළ තොරතුරු කෙරෙහි ලෝක ප්‍රජාවගේ අවධානය යොමු කරනු පිණිස, එම දිනය පාදක කරගනු ලැබේ. මේ වන විට, ලෝක ජනගහණය 1999 දී හයවන බිලියනයත්, 2012 දී සත්වන බිලියනයත් ඉක්මවා ගොස් ඇත. දැනට ලෝක ජනගහණය 7,025,072,000 ක් පමණ වෙනැයි ගණන් බලා තිබේ.

ලෝක ජනගහණය ගැන සාකච්ඡා කිරීමේ දී, වැදගත් වනුයේ ජන සෞඛ්‍යය හා අදාළ කරුණු යි. ජන සෞඛ්‍යය යනු ජන කණ්ඩායමක, පුද්ගලයින් අතර පැතිර පවත්නා සෞඛ්‍ය ප්‍රවණතාව හා එම කණ්ඩායමේ වැඩි පිරිසකට අදාළ වන්නාවූ සෞඛ්‍යමය බලපෑම යි. හුදෙක් රෝගාබාධයන් කෙරෙහි අත් ව සිටීම පමණක් ජන සෞඛ්‍යය නොවේ. ජන සෞඛ්‍යය ආරක්ෂා වීම හා පවත්වා ගැනීම රටා පවතිනුයේ පවුල් ඒකකවල පවුල් සෞඛ්‍යය ආරක්ෂා වීම හා පවත්වා ගැනීම මත ය. පවුල් සෞඛ්‍යය ආරක්ෂා කරගැනීමට හා පවත්වා ගැනීමට පවුලකට අවස්ථාව සලසා දෙන සර්ව සාර්ථක ම ක්‍රමය වනාහී, පවුල් සැලසුම් සංකල්ප තේරුම්ගෙන ඒවා නිවැරදි ව අනුගමනය කිරීම බව, සෞඛ්‍ය විශේෂඥයින් ගේ මතය යි. එහෙත්, පවුල් සැලසුම නමැති සිද්ධාන්තය නිවැරදිව අවබෝධ කර නොගත් ඇත්තන් හා ආයතන විසින්,



කිසිදු මැදහත් වග විභාගයකින් තොර ව, එම සංකල්පයට ගැරහීම හා එහි විධි විධාන අනුගමනය කරන්නන්ට අයුතු බලපෑම් සිදු කිරීම අවාසනාවකි. එම මර්දන ක්‍රියාවලියෙහි අතිශය හාස්‍යජනක සිද්ධිය නම්, එවැනි අයුතු බලපෑම්වල තමන් නිරත වෙමින්, තමන්ට වඩා ඉසුරුමත් නොවන සාමාන්‍ය පවුල් විසින් එම සංකල්ප පිළිපදිනු ලැබීම වළක්වන සෑම කෙනෙකු ම, දැනුවත් ව හෝ නො දැනුවත් ව, තමන්ගේ පවුල් ජීවිතය සාර්ථක කර ගැනීම සඳහා අකුරට ම පවුල් සැලසුම අනුගමනය කර තිබීමයි. වෙනත් වචනවලින් කිවහොත්, තමන්ගේ පවුලේ දරුවන් සංඛ්‍යාව එක් අයෙකුට හෝ දෙදෙනෙකුට සීමා කරගනිමින්, ජාතිය හෝ ආගම හෝ කුලය වෙනුවෙන් දරුවන් වැඩි වැඩියෙන් බිහිකරන්නට අන් අයට අනුබල දීම ය. ඔවුන් තුළ පවත්නා මූලික ම අනවබෝධය නම් පවුලක දරුවන් ප්‍රමාණය සීමාකිරීම හා ගබසා සිදුකිරීම පවුල් සැලසුම විසින් සිදු කරනු ලැබේ ය යන්න යි. ඒ මතය සම්පූර්ණයෙන් ම සාවද්‍ය ය. අනුන් ද මූලාකරන සුලුය.

මාතෘ හා දාරක සෞඛ්‍යය සම්බන්ධයෙන් පවුල් සැලසුමෙන් සිදුකෙරෙනුයේ, මවක බිහිකරන ඕනෑම දරුවන් දෙදෙනෙකු අතර, යටත් පිරිසෙයින්, අවුරුදු දෙකකවත් පරතරයක් පවත්වා ගන්නා ලෙස උපදෙස් දීම හා ඒ සඳහා අවශ්‍ය වෛද්‍ය සේවා සම්පාදනය කිරීමයි. මෙම පරතරය අවශ්‍ය වන්නේ, ඊට වඩා අඩු කෙටිකාලීන වූ කාල පරාසයන් තුළ දරු

සම්පත් ලැබීමෙන්, මවගේ සෞඛ්‍යයට බාධක හා ඇතැම්විට ජීවිතයට වුව ද තර්ජන එල්ලවිය හැකි වීම වළක්වා ගැනීම සඳහා යි. අනෙක් අතට, මවකට ලැබී ඇති දරුවන්ගේ වර්ධනය, පෝෂණය, රැකවරණය හා සෙසු අවශ්‍යතා ඉටුකිරීමට වුව ද එකී පරතරය නොමැති කල්හි දුෂ්කර වෙයි. ඒ හැරෙන්නට, අඹු-සැමියම යුවලක් විසින් තමන්ට අවශ්‍ය තරම් දරු සම්පත් ලබාගැනීම කෙරෙහි, පවුල් සැලසුම සීමා මායිම් පනවන්නේ නැත.

“විවාහක සෑම අඹු-සැමියම යුවලක් ම දරු සම්පත් ලබා ගත යුතු බව අපේ විශ්වාසය යි. තමන් බිහිකළ යුතු දරුවන් සංඛ්‍යාව තීරණය කළ යුත්තේ එම යුවල යි. ලැබෙන සෑම දරුවකු ම තමන්ට අවශ්‍ය දරුවකු වීම සහ එම දරුවා අනපේක්ෂිත දරුවකු නොවිය යුතුවීම ගැනයි අප උපදෙස් ලබා දෙන්නේ සහ සේවා සපයන්නේ. ඒ නිසාම යි අප දරුසම්පත් ලබා නොමැති අඹු-සැමියමට දරු සම්පත් ලබාගැනීම සඳහා පරීක්ෂණ පවත්වා, සාර්ථක ලෙස ප්‍රතිකාර ක්‍රම සිදුකර දරු සම්පත් ලබාගැනීමට මග පෙන්වන්නේ. පවුලක දරු සම්පත සැබෑ සම්පතක් සේ අප සලකනවා පමණක් නොව, මවගේ, දරුවන්ගේ සහ පියාගේ වුව ද සෞඛ්‍යය සුරැකීම සඳහා අත්තින් දීමට නිරන්තරයෙන් ම අප සූදානම් ය” යි මෙම වසරේ හැටහය වන සංවත්සරය සමරන ශ්‍රී ලංකා පවුල් සංවිධාන සංගමයේ අලුත් ම වාර්ෂික වාර්තාව ප්‍රකාශ කරයි.

பதின் பருவப்பிள்ளைகளின் முன் கோபமும் பெற்றோர்களின் நடத்தையும்

(Adolescent Anger and Parental Behaviour)

பதன்பருவத்தினர் எனக் கருதப்படுபவர்கள் யாவர்? சாதாரணமாக 13 தொடக்கம் 19 வயதை எட்டிய பிள்ளைகளை நாம் பதின் பருவத்தினர் என அழைக்கின்றோம். எனினும் சில பிள்ளைகள் அண்ணளவாக 7 வயதில் விடயங்களை முதிர்ச்சியுடன் கையாள்வதோடு, சில 24 வயதினர் சில விடயங்களில் பக்குவம் குறைவாகச் செயல்படலாம். ஆகவே உள் வயது (mental age) 13 தொடக்கம் 19 வயதினரை பதன்பருவத்தினராகக் கருதலாம்.

பெற்றோரின் சொல்பேச்சு கேட்ட சிறுபிள்ளை பதின் பருவத்தை அடைந்தவுடன் முன்கோபம் கொள்வது ஏன்? பெற்றோரை எதிர்த்துப் பேசுதல், அவமதித்தல், வன்முறை, “எனக்கு எல்லாம் தெரியும்” என்று வீராப்புடன் பேசுதல் போன்ற பல்வேறு நடத்தைகளை பதின் பருவத்தினர் காட்டுகின்றனர். இதற்கான முக்கிய காரணங்களாக

1. பதின் பருவத்தினரின் உயிரியல் (அதாவது எளிதில் உணர்ச்சி வசப்படக்கூடிய வளர்ச்சி / முதிர்ச்சியடைந்து கொண்டிருக்கும் மூளை. மற்றும் இரத்தத்தில் ஊறுகின்ற ஹோமோன்கள் காரணமாக முன்கோபம் கொள்ளலாம்)
2. பதின் பருவத்தினரின் உளவியல் (அதாவது சகிப்புத் தன்மை, பொறுத்துப் போகும் பக்குவம், தேவையான இடத்தில் அடங்கிப் போகும் ஆற்றல் போன்ற திறன்கள் குறைவாக இருப்பதால் அனாவசிய சண்டை சச்சரவுகளில் ஈடுபடுவர்)



3. பதன்பருவத்தினர் மீது பெற்றோர் காட்டும் எதிர்மறையான, முன்னாய்வற்ற நடத்தை முறைகள்

என்பவற்றைக் கருதலாம். மேற்கூறிய காரணங்களைத் தவிர பாடசாலை, பரீட்சைகளிலிருந்து வரும் மன அழுத்தம், தோழர்களின் பிரச்சினைகள், சிறுவர் மற்றும் பாலியல் துஷ்பிரயோகம் போன்றவையும் பதன்பருவத்தினரின் நடத்தைப் பிரச்சினைகளுக்கு காரணமாகலாம்.

உளவியல் ஆலோசகர்களை நாளும் பெரும்பாலான குடும்பங்களில் பெற்றோர் தமது பதின் பருவப் பிள்ளையின் உயிரியல் மற்றும் உளவியல் ரீதியான மாற்றங்களைக் கருத்தில் கொள்ளாமல், தமது பிள்ளையை இன்னொரு உயிராக மதிக்காமல் செயல்படுவதை அவதானிக்கக் கூடியதாக இருக்கின்றது. ஆகவே, பெற்றோர் பதன்பருவத்தினர் மீது காட்டும் எதிர்மறையான நடத்தை முறைகளை நேர் மறையாக மாற்றுவது எவ்வாறு என்பதை ஆராய்வோம்.

1. உடல் ரீதியாகவோ வாய்மொழி ரீதியாகவோ பதன்பருவத்தினரை ஒருபோதும் தாக்கக் கூடாது (No physical or verbal attacks).
2. தனது பிள்ளை முன்கோபம் கொள்ளும் போது பெற்றோர்

சாந்தமாக இருந்து உணர்ச்சிகளைக் கட்டுப்பாட்டுக்குள் வைப்பது எவ்வாறு என்பதை முன்மாதிரியாகச் செய்து காட்ட வேண்டும் (ஆழ்நடடபெ யிசழிசயைவந நஅழ்வழையெட சநபரடயவழை).

3. அவர்கள் தவறு செய்யும் போது பக்குவமாக அன்புடன் எடுத்துக் கூற வேண்டும். “நீ சொல் பேச்சு கேட்காததால் இந்த நிகழ்வு நேர்ந்தது” என்றல்லாமல் நடந்த சம்பவத்தை ஒரு பாடம் கற்பிக்கும் அனுபவமாக பெற்றோர்கள் மாற்ற வேண்டும். (make it a teaching moment).

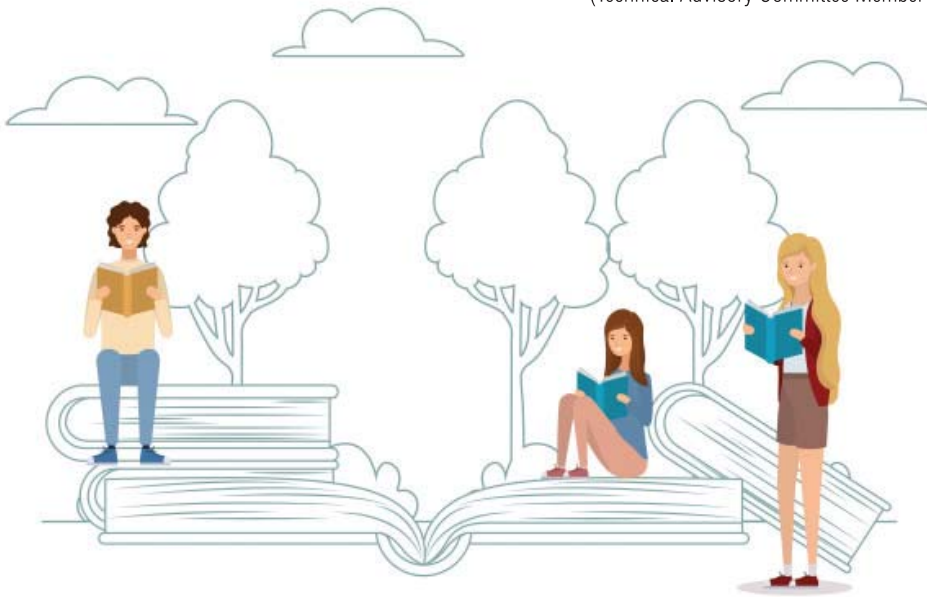
4. அவர்களின் பிரச்சினைகளை பொறுமையுடன் கேட்டுப் புரிந்து கொண்டு அதை பச்சாதாபத்துடன் உணர் முயற்சிக்க வேண்டும் (reflective listening and showing empathy).

இவ்வாறான அனுகுமுறைகளைப் பின்பற்றுவதன் மூலம் மட்டுமே பதின் பருவத்தினருக்கும் பெற்றோருக்கும் இடையிலான சண்டைகளைக் குறைத்து நெருக்கத்தை மேம்படுத்த முடியும்.

Dr. Zaneefar Careem Drahman
MBBS, DCH, MSc
(Applied Psychology)

Building a strong society through an effective family life

Lalithe Kulasuriya
(Technical Advisory Committee Member - IEC)



As lifestyles and society are continuously changing, it is very important that all segments in a community be educated and supported to enable a better, connected and enriched family life.

These are my thoughts on the following:

Students: from their formative years up until the time for higher education, it is vital that students are educated age appropriately on aspects of health and well-being. This will help them make informed decisions by giving them knowledge, attitudes, skills and values to make appropriate and healthy choices in their lives. Information such as human development, anatomy and reproductive health, as well as information on contraception, childbirth and sexually transmitted infections (STIs), including HIV must also come from parents. Children should be able to discuss such subjects openly with them. Such support/education from responsible persons in society will help keep them safe from any form of violence and reduce unnecessary experimentation/misconduct on their part.

Youth is a very important segment. They are the next generation and should be supported as the future of a country. Most youth are

without or have little knowledge and experience on certain life issues and seek information and support on a variety of topics from friends, social media and other inaccurate sources. Depending on their educational background and knowledge levels, they can sometimes be misguided and misinformed and end up on the wrong path and face bad experiences.

Parents have a higher duty of care towards their children to educate them on all aspects of life and how to live responsibly. Parents and the extended family are best positioned to share their life experiences and learning. Open sharing, of the good and bad, and lessons learnt will empower the children. Gaining advice, information and experiences from social media is not the best solution for a child and they should not need to be in a position to have to look for answers from the internet.

A good work-life balance gives parents the time and energy to develop better interactions with the child and partner. Quality time spent together is the building block of all relationships and communication within the family. The family has an important role in children's education and overall development.

Sri Lanka receives international recognition with certification from the World Health Organization (WHO)



Elimination of mother-to-child transmission (EMTCT), is the latest in the series of public health achievements of Sri Lanka which includes its victory over polio, elimination of maternal and neonatal tetanus, malaria elimination, measles elimination and rubella control, and elimination of lymphatic filariasis.

The country has not reported any case of mother-to-child transmission of HIV since 2017 and its congenital syphilis cases have consistently been two per 100,000 live births, much less than fifty per 100,000 live births needed for elimination certification, as per the findings of the Global Validation Advisory Committee. Validated for elimination of mother-to-child transmission of HIV and congenital syphilis in November 2019, Sri Lanka is the third country in WHO South-East Asia Region to achieve this after Thailand and Maldives.

"Sri Lanka's achievement once again demonstrates the country's commitment to public health and builds on the strong foundation of primary health care services that it laid several decades ago. I would like to particularly commend the health workers for their persistent efforts which have hugely contributed to Sri Lanka achieving EMTCT" said Dr Poonam Khetrapal Singh, Regional Director, WHO South-East Asia in a statement released on the 10th of December 2019.



World AIDS Day - 2019

World AIDS Day, held each year on December 1, is an opportunity to celebrate and support global and local efforts to prevent new HIV infections, increase HIV awareness and knowledge, and support those living with HIV.

Since World AIDS Day was first observed more than 30 years ago, progress to prevent and treat HIV has been extraordinary. HIV medicines are available to help people with HIV live long, healthy lives and prevent HIV transmission. In addition, effective HIV prevention methods, including pre-exposure prophylaxis (PrEP) and post-exposure prophylaxis (PEP), are available.

This year's theme 'Communities Make the Difference' recognized the essential role that communities have played and continue to play in the AIDS response at the international, national and local

levels.

Communities contribute to the AIDS response in many different ways. Their leadership and advocacy ensure that the response remains relevant and grounded, keeping people at the centre and leaving no one behind. Communities include peer educators, networks of people living with or affected by HIV, such as gay men and other men who have sex with men, people who inject drugs and sex workers, women and young people, counsellors, community health workers, door-to-door service providers, civil society organizations and grass-roots activists.

National STD/AIDS Control Programme (NSACP) of the Ministry of Health, spearheads the national response to HIV/AIDS in Sri Lanka with FPA Sri Lanka and other partner organisations in order to End AIDS by 2025.

Particularly through our **Sustainability of Key Populations in Asia (SKPA) Project**, the aim is to promote sustainable services for key population members, scale-up of outreach work and improve key population members' access to prevention, testing and treatment and retention in the service cascade. Also to strengthen advocacy efforts, community response systems and address barriers to access, including addressing stigma and discrimination and other human rights- and gender-related barriers to services.

A week long social media campaign was carried out with the participation of peer educators, case finders, community members and the Global Fund Project staff to share facts on HIV and AIDS, to encourage testing for HIV and STI's, accessing treatment so that all people living with HIV can lead healthy and productive lives and to breakdown stigma and discrimination associated with HIV and AIDS.

The AIDS Day Walk, organised by the Ministry of Health on the 30th of November 2019, commenced at Campbell Park and was concluded at the Colombo Municipal Council premises.

Representing FPA Sri Lanka, Project Manager - GFATM HIV Prevention Project and Deputy Director - HIV, Nadika Fernandopulle addressed the gathering at this national event.



Sustainability of Key Populations in Asia (SKPA) Project updates

PrEP Consultation Meeting



In September 2015, WHO recommended that oral pre-exposure prophylaxis (PrEP) be offered as an additional prevention choice for people at substantial risk of HIV infection as part of a mix of HIV prevention approaches. As such the National STD and AIDS Control Programme (NSACP) hopes to launch a two-year demonstration project for PrEP in 2020 which is supported by The Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria (GFATM) and UNAIDS. A consultant named Ioannis Hodges-Mameletzis has been contracted to support the implementation within the country for 2020-2021. It has been the SKPA project's pleasure to support community consultations that will

productively contribute towards an expansive engagement of the community during the PrEP demonstration project.

Gender Assessment for SKPA Countries



Gender inequality affects service access through gender-based violence and sexual exploitation, disempowerment in the negotiation of safe sex and discrimination related to the infringement of traditional gender roles among key populations. During consultations on the SKPA Programme in some countries, gender discrimination was identified as a cause of violence against key populations as

well as positioning sexual transmission of HIV as a moral issue rather than a health issue. As such, The Global Fund's Sustainability, Transition and Co-Financing Policy requires that all eligible countries within their respective work, respond to human rights and gender equality-related barriers for key and vulnerable populations.

The Principal Recipient of the SKPA grant AFAO selected Dr. Thiloma Munasinghe as the national consultant to conduct a rapid gender assessment with the support of Ms. Mona Sheikh Mahmud, the regional consultant selected for the gender assessment activity.

Dr. Munasinghe has previously worked closely with FPA Sri Lanka in addressing barriers for key and vulnerable populations. Apart from extensive focus group discussions, Dr. Munasinghe also conducted a stakeholder meeting to reach consensus on her recommendations to mitigate gender related barriers.



Regional Workshop on Trans Health and HIV

The SKPA Regional Capacity Building Workshop on Transgender Health and HIV supported by Asia Pacific Transgender Network (APT) was held

on November 24 to 29, 2019 at Amari Watgate Bangkok, Thailand. The purpose of the meeting was to provide capacity building and knowledge sharing to transgender advocates, on transgender health, HIV, conducting research (focus group discussions)

mapping, and developing action plans. Three members from the Trans community nominated by the National Transgender Network and Venasa Transgender Network participated in this workshop.

SARO VCAT ජ්‍යෙෂ්ඨ සම්පත් දායකයින් පුහුණු කිරීමේ වැඩසටහනක්

සැලසුම් කරන ලද මාසය භාවය පිළිබඳ ජාත්‍යන්තර සම්මේලනය (IPPF) විසින් පසුගිය නොවැම්බර් මාසයේදී පුහුණු කරුවන් පුහුණු කළ හැකි ජ්‍යෙෂ්ඨ සම්පත් දායකයින් පුහුණු කිරීමේ වැඩසටහනක් බැංකොක් නුවරදී සංවිධානය කර තිබුණි.

ගර්භනීභාවය අවසන් කිරීම, විවිධ ලිංගික අනන්‍යතා සහිත ප්‍රජාව සමග වැඩ කිරීම හා ලිංගික හා ප්‍රජනන සෞඛ්‍යය යන ක්ෂේත්‍රයන්හි වැඩ කිරීමේදී පුහුණු කරුවන් තුළ තිබිය හැකි යම් යම් පුද්ගලික අදහස්, මතිමතාන්තර, ආකල්ප හා අගයයන් බලපෑ හැකි අන්දම සාකච්ඡා කිරීම වැඩසටහනේ ප්‍රධාන අරමුණ වී තිබුණි. ශ්‍රී ලංකාව, ඉන්දියාව, පාකිස්තානය, බංග්ලාදේශය, ඉරානය, නේපාලය, ඇෆ්ගනිස්තානය හා භූතානය යන රටවල් වල ස්ත්‍රී පුරුෂ සමාජභාවය හා කාන්තා අයිතිවාසිකම් සම්බන්ධයෙන් දේශන පවත්වන හා පුහුණු කරන වෘත්තිකයින් මෙම පුහුණු වැඩසටහනට සහභාගී වී තිබුණි.

ශ්‍රී ලංකා පවුල් සංවිධාන සංගමය නියෝජනය කරමින් මෙම පුහුණු වැඩමුළුවට සහභාගී වූයේ වෛද්‍ය අංශයේ ප්‍රධානී වෛද්‍ය නුස්රත් නසුර්ඨින් සහ අධිවාචන අංශයේ ජ්‍යෙෂ්ඨ කළමනාකරු තුෂාර මනෝජී දෙදෙනාය.



ශ්‍රී ලංකා පවුල් සංවිධාන සංගමය දැක හයක පමණ කාලයක් පුරා ශ්‍රී ලංකාවේ ජනතාවගේ ලිංගික හා ප්‍රජනන සෞඛ්‍යය ගතපැවැත්ම වෙනුවෙන් සිදුකරනු ලබන සේවාවන් තවත් පුළුල් කිරීමට හා ඵලදායීව ඉටු කිරීමට මෙවැනි පුහුණු වැඩමුළුවලින් ඉමහත් පිටුබලයක් ලැබේ.

විශේෂයෙන් ගබ්සාව වැනි සංවේදී සමාජ කරුණු පිළිබඳ තමන්ගේ පෞද්ගලික මතය කුමක් විය හැකි වුවද, උපදේශනය ලබා දීමේදී හෝ අවශ්‍ය දැනුම ලබා දීමේදී වෘත්තීමය භාවය ආරක්ෂා කර ගත හැකි අන්දම, මෙන්ම ඵල වෘත්තීමය භාවය අනෙකුත් පුහුණු

කරුවන්ට ද ලබාදීමේ හැකියාව වර්ධනය කිරීම මෙම වැඩසටහන මගින් සිදු වූ නිසා මෙම වැඩසටහන ඉතා වැදගත් ලෙස සැලකිය හැකිය. දෙවනුව ආයතනය තුළ පුහුණුව ලැබූ හා නිපුණතාවයෙන් යුතු දේශකවරුන් හා පුහුණු කරුවන් සිටීම ආයතනයේ අතිවෘද්ධියට ද හේතු වනු ඇත. එමෙන්ම අන්තර්ජාතික වශයෙන් විවිධ රටවල් වලින් පැමිණෙන පුහුණු කරුවන්, අධිවාචකයින් සමග සම්බන්ධ වී කටයුතු කිරීමේදී ලබා ගත හැකි අන්දමේ ද ආයතනයේ ප්‍රගතිය වෙනුවෙන් යොදා ගත හැකි බව අපගේ විශ්වාසයයි.

Workshop on Family Planning and Contraception for family physicians



FPA Sri Lanka, in collaboration with the College of General Practitioners of Sri Lanka and The Spice Route, conducted a hands-on training workshop on the

30th of November 2019 at the Head Office auditorium. It was facilitated by Dr. Sumithra Tissera, former Director Medical of FPA Sri Lanka.

The majority of the attendees were MCGP (Member of the College of General Practitioners) trainees, together with a few senior general practitioners and the Spice Route National Committee members who attended the programme considering it a refresher workshop.

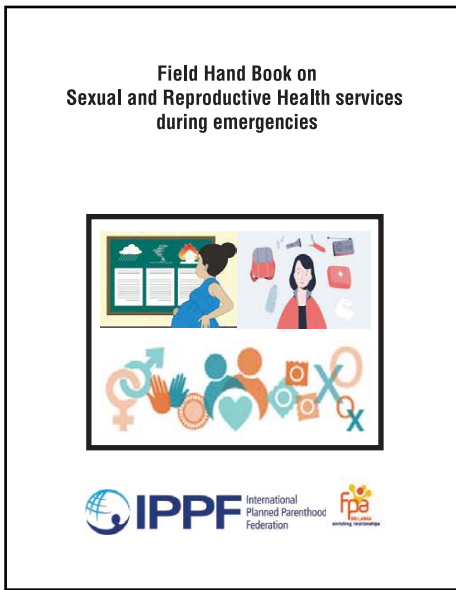
Dr. Sankha Randenikumara - Regional Chair, The Spice Route: WONCA Young Doctors' Movement of South Asia and a member of FPA Sri Lanka's Medical Committee had this to say...

“Dr. Tissera delivered her presentation on family planning and contraceptive methods in an interactive manner allowing participants to clarify their queries immediately. The teaching session contained up-to date information.

The hands-on training session was on insertion of implants (Jadelle) and IUCDs. Both procedures were demonstrated very clearly and each participant was given the opportunity to practice the placement procedures on custom models until they were confident and competent to carry it out.

The programme was well-organised and GP oriented. I am pretty sure that all the participants including the Family Medicine trainees highly benefited from this programme”.

New Publications



Over the last decade we have seen many natural and manmade disasters causing displacement and emergencies within our country. In such situations, often Sexual and Reproductive Health of affected communities gets low priority.

The Humanitarian Hub of IPPF located in Thailand lends technical and funding support to Member Associations of IPPF.

They provide MISP which is not just the provision of kits of equipment and supplies; but a set of activities that must be implemented in a coordinated manner by appropriately trained staff as well as capacity building of the country to deliver a well- coordinated response to ensure Sexual and Reproductive Health of affected people during emergencies.

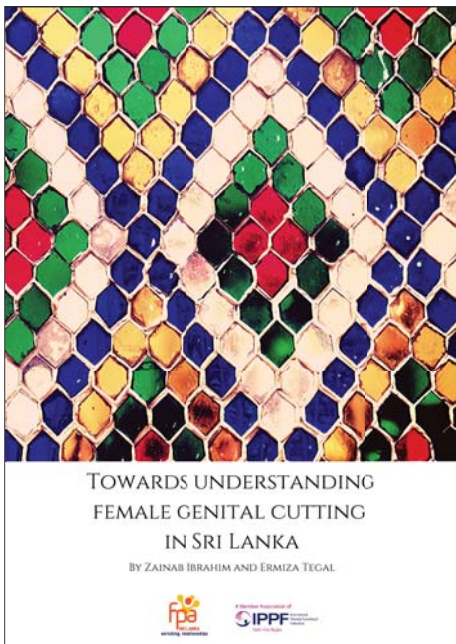
Our emergency response has evolved to include many components of the SRHR spectrum from pregnancy to gender based violence, encompassing the needs of the LGBTIQ and disabled communities within emergency settings as well.

This handbook covers the key elements of the SRHR response during emergencies (such as integration of SRH services into primary healthcare services, prevention of gender based violence, prevention of STIs and HIV, prevention of unintended pregnancy and provision of maternal and newborn care), and is to be used by first level respondents.

This book was published under the SPRINT Project which is funded by the Department of Foreign Affairs and Trade through IPPF.



Launch of research study



Sri Lanka, intended to gain information about the practice and its nuances in the country. The consultation sought a set of recommendations from medical professionals and activists, for steps moving forward with advocacy efforts on FGC. Following a summary of the research methodology, findings, and shortcomings, the medical professionals and activists expressed their reflections and suggestions, which were taken into account for the final research report.

The study (findings of it will be used for future advocacy efforts) was launched on the 10th of December at the International Center for Ethnic Studies (ICES).

This event also coincided with the global campaign '16 Days of Activism Against Gender-based Violence', which runs from 25 November (International Day for the Elimination of Violence against Women) leading up to 10 December (Human Rights Day).



FGM has been highlighted as an issue in Sri Lanka in the past 2 or 3 years. Whilst this practice has been happening in Sri Lanka for many years, this has come to light as an issue only in the past few years. The parliament select committee on women heard testimonies from many young women who had experienced FGM and this prompted the MoH to issue a circular in 2018 stating that all medical practitioners refrain from conducting FGM in Sri Lanka.

Since there is very little information on FGM in Sri Lanka, FPA was interested in finding out the medical implications of FGM and possible support services available for women who face FGM. Since the topic is very sensitive, it was decided that conducting a prevalence study may not bring positive results. However in depth qualitative interviews with women who have experienced FGM could give FPA an insight into how to support women who seek specialized services.

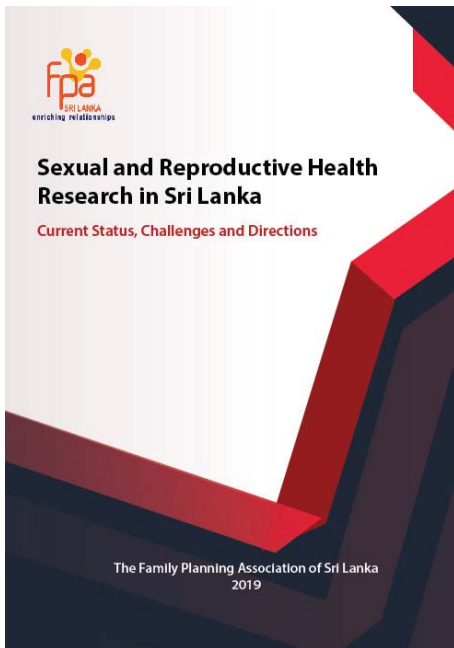
Sonali Gunasekera - Director Advocacy



On the 4th and 5th of November 2019, FPA Sri Lanka held a series of consultations on the topic of Female Genital Cutting/Circumcision in Sri Lanka with medical professionals and activists.

The consultations were facilitated by the lead researchers of a qualitative study conducted on the topic of FGC in

Launching of FPA Sri Lanka Publication
(Under the direction of the M & E Unit)



This publication includes selected landmark abstracts presented and published by FPA Sri Lanka in national and international journals and conferences for the period 2010-2019 and features a collection of research studies carried out by eminent professionals on multiple components within the spectrum of Sexual and Reproductive Health. The researchers come from many disciplines as Demography, Obstetrics and Gynaecology, Community Medicine, Psychiatry, Venereology and Programme Monitoring units. The aim of the publication is to present findings and facts that are useful and relevant in designing future SRHR programmes of the country. The launch took place on the 13th of December 2019 at the FPA Sri Lanka Auditorium.

Being a dynamic and ever changing sphere of health activity, Sexual and Reproductive Health and Rights situation of each country needs periodical review and assessment to update available data. Due to the sensitive nature of topics involved and the legal situation of our country, findings of both qualitative and quantitative research will not reach the masses adequately. Fortunately there are many interested professionals in the arena of SRHR, who have conducted and published pertinent research studies that are beneficial to all stakeholders. Our intent is solely to disseminate useful findings among our stakeholders and interested parties.



Dr. Lakshmen Senanayake
Former President of the Sri Lanka College of Obstetricians and Gynecologists (SLCOG)



Emeritus Professor Indralal de Silva
Director - Regional Centre for Strategic Studies



Dr. Ajith Karawita Consultant Venereologist (STI, HIV medicine, and related sexual health, prevention and programme science)



Professor Lakshman Dissanayake
Former Vice Chancellor of University of Colombo



Ms. Thushara Agus, FPA Sri Lanka's Executive Director presenting the book



බාහිර වැඩසටහන් අංශයේ අධ්‍යක්ෂ ආර්. ඩී. පී රාජපක්ෂ මහතා සමඟ කතාබහක්

1990 වර්ෂයේ දිස්ත්‍රික් ව්‍යාපෘති කළමනාකරු තනතුරේ සිට වර්තමානයේ බාහිර වැඩසටහන් අංශයේ අධ්‍යක්ෂක ලෙස ශ්‍රී ලංකා පවුල් සංවිධාන සංගමයේ ඔබගේ රැකියා ගමන් මඟ කෙටියෙන් විස්තර කරන්න.

1990 වර්ෂයේ මා රාජ්‍ය සේවයෙන් සමුගෙන ශ්‍රී ලංකා පවුල් සංවිධාන සංගමයේ දිස්ත්‍රික් ව්‍යාපෘති කළමනාකාරවරයෙකු ලෙස සේවයට එක් වූයෙමි. 1996 වර්ෂයේ මා “කේන්ද්‍ර සුපරික්ෂණ නිලධාරී” තනතුරට උසස් කරනු ලැබූ අතර 2005 වර්ෂයේදී මා නැවතත් සහකාර අධ්‍යක්ෂ තනතුරට උසස් කරන ලදී. එමෙන්ම 2006 වර්ෂයේ මාගේ අධ්‍යාපන සුදුසුකම් (B.A, MSc, PG.dip.IR) හා සේවා දායකත්වය ඇගයීමකට ලක්කර නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂක තනතුරට උසස් කරනු ලැබීය. 2016 වසරේ සිට බාහිර වැඩසටහන් අංශයේ අංශ ප්‍රධානී (Unit Head) ලෙස කටයුතු කළ අතර 2019 වර්ෂයේ සිට බාහිර වැඩසටහන් අංශයේ අධ්‍යක්ෂ ලෙස කටයුතු කරමි.

මෙම අවුරුදු 29 ක කාලය තුළ බාහිර වැඩසටහන් අංශයේ සේවා සැපයීමේ ස්වභාවය වෙනස් වී ඇත්තේ කෙසේද?

1990 වර්ෂයේ මා දිස්ත්‍රික් ව්‍යාපෘති කළමනාකරුවරයා ලෙස සේවයට එක්වීමේදී බාහිර වැඩසටහන් අංශයේ

ප්‍රධාන සේවා සැපයීම වූයේ පවුල් සැලසුම් ක්‍රම පිළිබඳ දැනුම ලබාදීම හා පවුල් සැලසුම් සේවා ලබාදීමයි. එමෙන්ම ප්‍රජනන සෞඛ්‍ය ගැටලු සඳහා උපදේශනය ලබාදීම එයට සමගාමීව සිදුවිය. වසර 2000 පමණ වන විට 5AS, එනම් අධිවාචන, ගැටවරයින්, ගබසාව, ප්‍රවේශය හා ඒඩ්ස්, (Advocacy, adolescent, Abortion, Access and AIDS) අනුව සේවා ප්‍රවේශයන් වෙනස් වූ අතර ඒ අනුව Adolescent හා (Access) සේවා ප්‍රවේශ යටතේ බාහිර වැඩසටහන් අංශය මගින් ලිංගික හා ප්‍රජනන සෞඛ්‍ය විෂයයන් හා ප්‍රජනන සෞඛ්‍ය අයිතිවාසිකම් පිළිබඳ දැනුවත් කිරීම හා විශේෂයෙන් තරුණ තරුණියන්ට ප්‍රජනන සෞඛ්‍ය සේවා ලබාදීම සඳහා සේවා ප්‍රවේශයන් වැඩි දියුණු කරන ලදී. මේ අනුව තරුණ නිතකාමී සේවා මධ්‍යස්ථාන (Youth friendly health service centers) ආරම්භ කර සේවා ලබාදීම සිදුවිය. 2007 වර්ෂයේ සිට (SRH Service Delivery Point) ප්‍රජනන සෞඛ්‍ය සේවා ලබාදීමේ මධ්‍යස්ථාන ආරම්භ කර ප්‍රජනන සෞඛ්‍ය සේවා ලබාදීම වෙත සේවා සැපයීමේ ස්වභාවය වෙනස් විය. එමෙන්ම වර්තමානයේ නව දුරටත් සේවාවන් පුළුල් කරමින් තරුණ තරුණියන්ට පරිපූර්ණ ලිංගික අධ්‍යාපනය ලබාදීම බාහිර වැඩසටහන් අංශය මගින් ආරම්භ කර ඇත.

ඔබගේ ප්‍රියතම ව්‍යාපෘතිය හා එයට හේතු මොනවාද?

ශ්‍රී ලංකා පවුල් සංවිධාන සංගමයේ බාහිර වැඩසටහන් අංශයේ සේවකයෙකු ලෙස වසර 29 ක කාලය තුළ විවිධ ව්‍යාපෘති හා වැඩසටහන් ක්‍රියාත්මක කරන ලදී. ඒ අතර ප්‍රජා පාලන ග්‍රාමීය පවුල් සෞඛ්‍ය ව්‍යාපෘතිය, ප්‍රජා ශාන්ති ව්‍යාපෘතිය, එච්.අයි.වී. / ඒඩ්ස් ව්‍යාපෘතිය, ලිය සවිය ව්‍යාපෘතිය, ලියා Lisa ව්‍යාපෘතිය හා නවත් සුවිශේෂී ව්‍යාපෘති කිහිපයක් විය. මෙම ව්‍යාපෘති අතරින් මා සිත්ගත්/ වඩාත් කැමති ව්‍යාපෘතිය වූයේ ප්‍රජා පාලන ඒකාබද්ධ ග්‍රාමීය පවුල් සෞඛ්‍ය ව්‍යාපෘතියයි. මෙම ව්‍යාපෘතිය ශ්‍රී ලංකාවේ දිස්ත්‍රික් 22 ක් තුළ තරුණ, ස්වේච්ඡා සේවක/ සේවිකාවන් මගින් ස්වේච්ඡාවෙන් ක්‍රියාත්මක කළ ව්‍යාපෘතියකි. මෙම ව්‍යාපෘතිය ප්‍රභාසයේ Sasakava සම්මානයට ද පාත්‍ර විය. දිවයින පුරා ස්වේච්ඡා සේවිකාවන් 45,000 ක් පමණ ස්වේච්ඡාවෙන් ක්‍රියාත්මක කළ ව්‍යාපෘතියකි. මෙය පසුව

“ප්‍රජා ශාන්ති” ව්‍යාපෘතිය නමින්ද ඉදිරියට ක්‍රියාත්මක විය. එබැවින් එම ව්‍යාපෘතියට මා බෙහෙවින් කැමතියි. එමෙන්ම උතුරු පළාතේ යුද්ධය නිසා අවතැන් වූ ජනතාව වෙනුවෙන් ක්‍රියාත්මක කළ (Lisa) ලියා ව්‍යාපෘතිය මානුෂීය ව්‍යාපෘතියක් වූ බැවින් එයද මා සිත්ගත් නවත් එක් ව්‍යාපෘතියකි.

මෙම දීර්ඝ කාලය තුළ ශ්‍රී ලංකාවේ ගැටුම් හා සමාජ දේශපාලනික වෙනස්වීම් වලට මුහුණ දී ඇත. ශ්‍රී ලංකා පවුල් සංවිධාන සංගමයේ ඔබගේ සේවා කාලය තුළ ඔබ මුහුණ දී ඇති අපහසුම අත්දැකීම් හා එය ආමන්ත්‍රණය කළ අයුරු සහ එයින් ඔබ උගත් දේ මොනවාද?

මාගේ දීර්ඝ කාලීන සේවා කාලය තුළ විශාල ලෙස දේශපාලනික වෙනස්වීම් හා අස්ථාවර භාවයන් රට තුළ ඇතිවිය. විශේෂයෙන් 1980 ගණන්වල පැවති නොනවතින අභ්‍යන්තර සිවිල් යුද්ධය හා 1990 ගණන්වල පැවැති තරුණ නැගී සිටීම හා ඒ හා බැඳුණු ඝාතන රැල්ල රට හා සමාජය දැඩි දේශපාලනික හා සමාජ අස්ථාවරභාවයකට පත්විය. උතුරට මෙන්ම දකුණට මෙය එකසේ බලපෑවා. විශේෂයෙන් රටට විශාල ජනගහනයක් / තරුණ ජනගහනයක් අතිමි විය. සිංහල හා බෞද්ධ ජනගහනය සීඝ්‍රයෙන් අඩුවෙන බවට මතයක් සමාජය තුළ නිර්මාණය විය. මෙම තත්ත්වය ආයතනයේ පවුල් සැලසුම් වැඩසටහන සඳහා විශාල බලපෑමක් හා අභියෝගයක් එල්ල විය. රට තුළ විශාල ප්‍රතිවිරෝධයක් හා ප්‍රතිවිරෝධී කණ්ඩායම් ඇති විය. පවුල් සැලසුම් මගින් ජනගහනය සීමා නොවන බවට හා එයින් හුදෙක් සෞඛ්‍ය සම්පන්න දුරු පවුලක් හදා ගැනීමට උපකාර වන ආකාරය සමාජය දැනුවත් කලා. විශේෂයෙන් හැඟීම් වලින් තොරව බුද්ධියෙන් පිළිතුරු ලබා දීමෙන් ඒවාට සාර්ථකව මුහුණ දුන්නා. බොහෝ කණ්ඩායම් බුද්ධියෙන් නොවන හැඟීම් වලින් තීරණ ගන්නා බව හඳුනා ගැනීමට හැකි විය.

ඔබ සේවා සපයන ප්‍රජාවන් තුළ දැක්නට ලැබෙන සෞඛ්‍ය ගැටළු / අවශ්‍යතා මොනවාද?

විශේෂයෙන් ශ්‍රී ලංකා රජය සියලුම සෞඛ්‍ය සේවාවන් ජනතාව වෙත නොමිලයේ ලබා දෙනු ලැබේ. එහෙත් මෙම සේවාවන් වඩාත් විධිමත් ලෙස සමානව හා සමානුපාතිකව බෙදී යාමක් දැක්නට නොලැබේ.

මේ නිසා සේවා නොසපිරුණු ආන්තික හා පසුගාමී කලාප හඳුනා ගන්නට පුළුවනි. විශේෂයෙන් ලිංගික හා ප්‍රජනන සෞඛ්‍ය ආශ්‍රිත සේවාවන් මෙහිදී වඩාත් වැදගත් වේ. මෙම පසුගාමී කලාපවල විශාල තරුණ ජනගහණයක්ද නියෝජනය වේ. ඔවුන් අතර ලිංගික හා ප්‍රජනන සෞඛ්‍ය විෂය පිළිබඳ දැනුම ඉතාම අල්පය. එමෙන්ම ඔවුන් විද්‍යාත්මක නොවන මිත්‍යා විශ්වාසයන් පිරි වැරදි දැනුමක් ඔවුන් සතුව ඇත. යෞවන අවධිය සතුවන් විදින්නට අවශ්‍ය ප්‍රජනන සෞඛ්‍ය සේවා ලබා ගැනීමට සේවා පහසුකම් ද නිර්මාණය වී නැත. මේ නිසා තරුණ සමාජය තුළ වැරදි ලිංගික හැසිරීම්, අනාරක්ෂිත ලිංගික හැසිරීම් දක්නට ලැබෙන අතර, ගැටවර වියේ ගර්භනිභාවය, ගබඩාව, ලිංගිකව සම්ප්‍රේෂණය වන රෝග, සියදිවි නසා ගැනීම් වැනි දේ බහුලව දක්නට ලැබේ. මෙම තත්ත්වයට ආමන්ත්‍රණය කළ හැකි විධිමත් ලිංගික හා ප්‍රජනන සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන වැඩසටහනක් සමග සේවා පහසුවෙන් ලබා ගැනීම සඳහා සේවා මධ්‍යස්ථාන ඇති කළ යුතුයි. එමෙන්ම ලිංගික හා ප්‍රජනන සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපනය සඳහා භාෂාව ද විශේෂ ලෙස බලපාන අතර, ද්‍රවිඩ මාධ්‍ය පළපුරුදු දේශකයින්ගේද අවශ්‍යතාවය තිබේ. ශ්‍රී ලංකාවේ පවතින සංස්කෘතික රාමුව තුළ මෙම විෂයය කටා කිරීම හා සේවා ලබාදීම අභියෝගයක් වන අතර, ඒ සඳහා සුදුසු පරිසරයක් ඇති කිරීම සඳහා පොදු කතිකාවක් ඇති කළ යුතුයි.

එම සෞඛ්‍ය අවශ්‍යතා සපුරාලීම සඳහා බාහිර වැඩසටහන් අංශය යොදාගෙන ඇති නවීන උපක්‍රම මොනවාද?

විශේෂයෙන් ඉහතින් සඳහන් කළ සෞඛ්‍ය ගැටළු ආමන්ත්‍රණය කිරීම සඳහා දැනටමත් යම් යම් ව්‍යාපෘති හා වැඩසටහන් බාහිර වැඩසටහන් අංශය මගින් ක්‍රියාත්මක කරනු ලබන අතර එය සමස්ත තරුණ පරපුරේ ගැටලු ආමන්ත්‍රණය කිරීම සඳහා ප්‍රමාණවත් නොවන බව මාගේ වැටහීමයි. බාහිර වැඩසටහන් අංශය අපගේ සේවා මධ්‍යස්ථාන පදනම් කරගෙන තරුණ සමාජ (Youth Club) නිර්මාණය කර ඒ හරහා ලිංගික හා ප්‍රජනන සෞඛ්‍ය දැනුම ලබාදීමට කටයුතු කරනු ලැබේ. එමෙන්ම තරුණ හිතකාමී සේවා මධ්‍යස්ථාන ආරම්භ කිරීම (Youth friendly health Service Centre) ලිංගික හා ප්‍රජනන සෞඛ්‍ය දැනුම මෙන්ම සේවා ලබාගැනීමට පහසුකම් ඇති කර ඇත. එමෙන්ම අපගේ සේවා ලබාදීමේ

මධ්‍යස්ථාන (Suwa Sewa Center) මගින් ද මේ ගැටළු ආමන්ත්‍රණය කරනු ලැබේ. එමෙන්ම තෝරාගත් ඉලක්ක කණ්ඩායම් සඳහා, ලිංගික හා ප්‍රජනන සෞඛ්‍ය පිළිබඳ පංගම ප්‍රදර්ශන මගින් දැනුම ලබාදීමට කටයුතු කරනු ලැබේ. එමෙන්ම පසුගිය වර්ෂයේ සිට පරිපූර්ණ ලිංගික අධ්‍යාපන (Comprehensive Sexuality Education programme) පාසල් හා පාසලින් බැහැර තරුණ තරුණියන්ට ලබාදීමට කටයුතු කරනු ලැබේ.

සේවා පුළුල් කිරීම සඳහා ඔබ බලාපොරොත්තු වන නව ක්‍රම මොනවාද? එයට හේතුව කුමක්ද?

විශේෂයෙන් ශ්‍රී ලංකාවේ මුළු ජනගහනයෙන් 30% ආසන්න ප්‍රමාණයක් නියෝජනය වනුයේ තරුණ තරුණියන්ගෙනි. මොවුන් සඳහා විධිමත් ලිංගික හා ප්‍රජනන සෞඛ්‍ය දැනුම ලබා දීමේ වැඩසටහනක අවශ්‍යතාවය දැඩිව දක්නට ලැබේ. එමෙන්ම තරුණ තරුණියන්ට මෙන්ම අනෙකුත් පොදු ජනතාවට ලිංගික හා ප්‍රජනන සෞඛ්‍ය සේවා පහසුවෙන් හා බාධාවකින් තොරව ලබා ගැනීම සඳහා සේවා මධ්‍යස්ථාන ඇති කළ යුතුයි. එමෙන්ම විවිධ ජන වර්ග වලට ඔවුන්ගේ භාෂාවෙන් මෙම දැනුම ලබා ගැනීම සඳහා අවශ්‍ය සන්නිවේදන ක්‍රමවේදයන් හා උපාංග නිර්මාණය විය යුතුයි. උදා : ද්‍රවිඩ හා මුස්ලිම් ප්‍රජාවට ඔවුන්ගේ මව් භාෂාවෙන් මෙම දැනුම ලබා ගැනීමට දේශකයින් / උපදේශකයින් බිහි කළ යුතුයි. එමෙන්ම ජනමාධ්‍ය, රූපවාහිනිය හා වර්තමානයේ තරුණ / තරුණියන් වැඩිපුර ගැටසෙන මුහුණු පොත (Facebook) අන්තර් ජාලය වැනි නවීන තාක්ෂණික ක්‍රම තුළින් ද මෙම දැනුම ව්‍යාප්ත කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.

ඔබ ඊළඟ වර්ෂයේ විශ්‍රාම යාමට බලාපොරොත්තු වෙන අතර, ඔබගේ FPA හි දීර්ඝ සේවා කාලය තුළ ඔබ සිතන පරිදි ඔබ වඩා කැමති වගකීම කුමක්ද? ඔබගේ කාර්ය මණ්ඩලයට දෙන උපදේශය කුමක්ද?

1990 වර්ෂයේදී ශ්‍රී ලංකා පවුල් සංවිධාන සංගමයේ දිස්ත්‍රික් ව්‍යාපෘති කළමනාකාර වරයකු ලෙස සේවයට බැදී වසර 29 ක දීර්ඝ සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කිරීමට ලැබීම හා අවසානයේ බාහිර වැඩසටහන් අංශයේ අධ්‍යක්ෂ ලෙස වගකීම් ඉටුකිරීමට ලැබීමත් මා ලැබූ ජයග්‍රහණයක් මෙන්ම භාග්‍යයක් කොට සලකමි. එමෙන්ම දිස්ත්‍රික් ව්‍යාපෘති

කළමනාකාරවරයෙකුට සිට අධ්‍යක්ෂ දක්වා මා වෙත පැවරූ සියලු වගකීම් මම නොපිරිහෙලා ඉටු කළෙමි. එමෙන්ම මාගේ රාජකාරී ගමන් මගෙහි සියලුම වගකීම් වලට මම එක හා සමානව ප්‍රිය කරමි. එහෙත් දිස්ත්‍රික් ව්‍යාපෘති කළමනාකාර තනතුරට මම බෙහෙවින් ප්‍රිය කරමි. මාගේ ජීවිතයේ එක් සුවිශේෂී ලක්ෂණයක් වනුයේ අභියෝග භාරගැනීම හා ඒවාට මුහුණ දීමයි. මා රාජ්‍ය සේවයේ ස්ථිර තනතුරින් සමුගෙන ශ්‍රී ලංකා පවුල් සංවිධාන සංගමයට එක් වීමම අභියෝගයකි. මා ශ්‍රී ලංකා පවුල් සංවිධාන සංගමයට එක් වීමේදී මාගේ රැකියා ගමන් මගට අරමුණු හා ඉලක්ක ගොඩ නගා ගන්නා. මාගේ රැකියා ගමන් මගේ මම සිහින දැක්කා. එම සිහින සියල්ල සැබෑ බවට පත්කර ගන්නට මට හැකිවුණා. මම විශේෂයෙන් මම කවිද කියලා හඳුනා ගන්නා. කැපවීම කළා. කැපවීමෙන් කටයුතු කළා. හැඟීම් වලින් නොව බුද්ධියෙන් කටයුතු කළා. එබැවින් ඔබද ඔබට ලැබෙන රාජකාරිය හා වගකීම් අවංක සිහින් ඉටු කරන්න. ඔබ පළමුව ඔබට අවංක වන්න. වංචාව හා දූෂණයට ඔබේ හිතේ ඉඩක් නොතබන්න. එවිට ඔබ ප්‍රාර්ථනා කරන සැබෑ හා නියත ජයග්‍රහණය නිතරින්ම ඔබට සොයා එනු ඇත.

Everyone's right to know: delivering Comprehensive Sexuality Education for all young people

Contrary to what opponents of sexuality education often claim, CSE is not just about sex. It promotes health and well-being, respect for human rights and gender equality, and empowers children and young people to lead safe and productive lives. Notably, it teaches that all forms of gender-based violence are wrong, and a violation of human rights.

UNESCO says 'Educating young people is the only true, long-term solution to gender-based violence'.

CSE programme's were conducted at:

Sri Chandrasekara Mahavidyala in Moratuwa from the 15th -17th of October 2019.

University College of Batangala in Eheliyagoda from the 6 - 8th of November 2019.

FPA Sri Lanka Staff and Family Day Out

TEAM

Together Everyone Achieves More

TEAM: Together Everyone Achieves More was the theme of the FPA get-together held at Saffron Beach Hotel – Wadduwa on the 7th of December 2019. This event was open to the immediate families of staff as well, and a way to show appreciation and recognise the support rendered by them.



“An event like this is a great way to bring our team closer together. Team building events can break down walls and barriers in the workplace. Cohesive teams are more productive and creative. Plus, having a friend or strong team in the office, makes employees more excited to come to work and put their best effort in to what they undertake.”

Neranjana Keerthirathna
Assistant Director
Human Resources



We want to hear your views and suggestions!
Please write to:
FPA Sri Lanka, 37/27, Bullers Lane,
Colombo - 07, Sri Lanka.

E-mail : fpa@fpasilanka.org
Web : www.fpasrilanka.org
Tel : +94 112 555 455
Fax : +94112 55 66 11