



**കേരള സർക്കാർ**

സംഗ്രഹം

സാമൂഹ്യനീതിവകുപ്പ് - കേരള അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് സർവ്വീസിൽ 2016 ലെ അംഗപരിമിതാവകാശ നിയമം പ്രകാരം 4% അംഗപരിമിത സംവരണം അനുവദിച്ചു കൊണ്ട് ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിക്കുന്നു.

**സാമൂഹ്യനീതി (ഡി) വകുപ്പ്**

സ.ഉ(അച്ചടി)നം.11/2019/സാ.നീ.വ

തിരുവനന്തപുരം, തീയതി 25.10.2019

- പരാമർശം. 1. സ.ഉ(പി)നം.12/2017/ഉ.ഭ.പ.വ തീയതി 23.12.2017
- 2. 19.6.2018 ലെ സ.ഉ(പി)8/2018/സാ.നീ.വ
- 3. സ.ഉ(പി)നം.4/2019/ഉ.ഭ.പ.വ തീയതി 11.7.2019
- 4. 18.9.2019 ലെ എക്സ്പർട്ട് കമ്മിറ്റിയുടെ യോഗത്തിന്റെ നടപടിക്കുറിപ്പ്.

**ഉത്തരവ്**

Persons with Disabilities(Equal Opportunities, Protection of Rights and full Participation) Act, 1995 റദ്ദാക്കിക്കൊണ്ടു കേന്ദ്രസർക്കാർ 19.4.2017 ലെ വിജ്ഞാപന പ്രകാരം Rights of Persons with Disabilities Act 2016 പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുണ്ട്. പ്രസ്തുത ആക്ടിന്റെ സെക്ഷൻ 34(1) പ്രകാരം സർക്കാർ എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റുകളിൽ ടി സെക്ഷനിൽ പ്രതിപാദിക്കുന്ന അംഗപരിമിത വിഭാഗങ്ങൾക്ക് 4% ൽ കുറയാത്ത സംവരണം നൽകണമെന്ന് നിഷ്കർഷിക്കുന്നു.

2. പരാമർശം 1, 3 സർക്കാർ വിജ്ഞാപനങ്ങൾ പ്രകാരം സംസ്ഥാനത്ത് കേരള അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് സർവ്വീസ് രൂപീകരിച്ച് ഉത്തരവായിട്ടുണ്ട്.

3. Rights of Persons with Disabilities Act 2016 സെക്ഷൻ 33 അനുശാസിക്കുന്ന പ്രകാരം അംഗപരിമിതർക്ക് അനുയോജ്യമായ തസ്തികകൾ കണ്ടെത്തുന്നതിനായി പരാമർശം 2 പ്രകാരം രൂപീകരിച്ച എക്സ്പർട്ട് കമ്മിറ്റിയുടെ 18.9.2019 ൽ ചേർന്ന യോഗത്തിൽ അംഗപരിമിതർക്ക് കേരള അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് സർവ്വീസിൽ സംവരണം അനുവദിക്കുന്ന വിഷയം പരിഗണിക്കുകയും 2019 ലെ യൂണിയൻ പബ്ലിക് സർവ്വീസ് കമ്മീഷൻ പുറപ്പെടുവിച്ച വിജ്ഞാപനത്തിൽ പ്രതിപാദിക്കുന്ന അതേ മാനദണ്ഡങ്ങൾ KAS ലെ അംഗപരിമിത സംവരണത്തിനായും പിന്തുടരുന്നതിനായി ശുപാർശ ചെയ്യുവാൻ തീരുമാനിച്ചു.

4. എക്സ്പർട്ട് കമ്മിറ്റിയുടെ യോഗ തീരുമാനത്തിന്റെയും Rights of Persons with Disabilities Act 2016 സെക്ഷൻ 34(1) ലെ വ്യവസ്ഥകളുടെയും അടിസ്ഥാനത്തിൽ സർക്കാർ ഇക്കാര്യം വിശദമായി പരിശോധിച്ചതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ താഴെ പറയുന്ന പ്രകാരം ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിക്കുന്നു.

- i) കേരള അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് സർവ്വീസിൽ Benchmark disability യുള്ള താഴെ പറയുന്ന അംഗപരിമിത വിഭാഗങ്ങൾക്ക് അവയ്ക്ക് നേരെ സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുള്ള functional classification ഉം Physical requirements ഉം അപേക്ഷകർക്ക് വേണമെന്ന നിബന്ധനയോടെ 4% അംഗപരിമിത സംവരണം ഏർപ്പെടുത്തുന്നു.

Name of the service	Category(ies)for which identified	Functional Classification	Physical Requirements	
Kerala Administrative Service	i. Blindness and Low vision	LV	MF, PP, S, ST, W, L, C, RW, H, KC, BN	
		B	MF, PP, S, ST, W, L, C, RW(in braille/software), H,KC, BN	
	ii. Deaf and Hard of Hearing	FD, HH	PP, S, ST, W, L, C, RW, KC, BN	
	iii. Locomotor disability including Cerebral Palsy, Leprosy Cured, Dwarfism, Acid Attack victims	OA, OL, BA, BH, MW, OAL, Cerebral Palsy, Leprosy Cured, Dwarfism, Acid Attack victims	S, ST, W,SE, H, RW, C	
		BLA, BLOA, BL	S, SE, H, RW, C	
	iv. Multiple disability including only above three sub-categories.	1.	Low vision+HH	MF, PP, S, ST, W, L, C, RW, H, KC, BN, SE
		2.	OA+Low vision	MF, PP, S, ST, W, L, C, RW, H, KC, BN, SE
			OL+Low vision	
			Leprosy cured +Low vision	
			Acid attack victims + Low vision	
Dwarfism +Low Vision				
	3.	OL+Blindness	MF, PP, S, ST, W, L, C, RW(in braille/Software), H, KC, BN, SE	
		Dwarfism +Blindness		
	4.	OA+HH	MF, PP, S, ST, W, L,C, RW, H, KC, BN, SE	
		OL+HH		
		OL + Deaf		
		Leprosy cured + HH		
		Acid attack victims + HH		
		Dwarfism + Deaf		
		Dwarfism + HH		

		5	OA + Low vision + HH	MF, PP, S, ST, W, L, C, RW, H, KC, BN, SE
			OL + Low vision + HH	
			Leprosy cured + Low vision + HH	
			Acid attack victims + Low vision + HH	
			Dwarfism + Low vision + HH	

### Abbreviations

Code	Physical Requirements	Code	Functional Classification
S	Sitting	OH	Orthopaedically Handicapped
ST	Standing	VH	Visually Handicapped
W	Walking	HH	Hearing Handicapped
SE	Seeing	OA	One Arm
H	Hearing / Speaking	OL	One Leg
RW	Reading and Writing	BA	Both Arm
C	Communication	BH	Both Hands
MF	Manipulation by Finger	MW	Muscular Weakness
PP	Pushing & Pulling	OAL	One Arm One Leg
L	Lifting	BLA	Both Legs and Arms
KC	Kneeling and Crouching	BLOA	Both Legs One Arm
BN	Bending	LV	Low Vision
M	Movement	B	Blind
JU	Jumping	PD	Partially Deaf
CL	Climbing	FD	Fully Deaf
		BL	Both Legs
		D	Dwarfism
		CP	Cerebral Palsy
		LC	Leprosy Cured
		AAV	Acid Attack Victims
		MD	Multiple Disabilities

ii) സംവരണാനുകൂല്യം ലഭിക്കുന്നതിനായി KAS അപേക്ഷകർ അനുബന്ധമായി ചേർത്തിരിക്കുന്ന മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് അപേക്ഷയോടൊപ്പം സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

iii) പരാമർശം 1 ലെ നോട്ടിഫിക്കേഷനിൽ പ്രതിപാദിക്കുന്ന പ്രകാരം KAS ന്റെ 3 സ്തീമുകളിലും മേൽപറഞ്ഞ പ്രകാരം 4% അംഗപരിമിത സംവരണം അനുവദിക്കുന്നു.

iv) മേൽപറഞ്ഞ പ്രകാരമുള്ള 4% സംവരണം എപ്രകാരം നടപ്പിലാക്കണമെന്നത് സംബന്ധിച്ച വിശദമായ മാർഗ്ഗ നിർദ്ദേശങ്ങൾ പിന്നാലെ പുറപ്പെടുവിക്കുന്നതാണ്.

ഗവർണ്ണറുടെ ഉത്തരവിൻ പ്രകാരം

ബിജു പ്രഭാകർ  
സ്പെഷ്യൽ സെക്രട്ടറി.

സെക്രട്ടറി, കേരള പബ്ലിക് സർവ്വീസ് കമ്മീഷൻ, തിരുവനന്തപുരം (with C/L)  
സെക്രട്ടറി, പൊതു ഭരണ വകുപ്പ്,  
സെക്രട്ടറി, ഉദ്യോഗസ്ഥ ഭരണ പരിഷ്കാര വകുപ്പ്,  
എല്ലാ വകുപ്പ് മേധാവികൾക്കും / നിയമനാധികാരികൾക്കും  
സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ, വികാസ്ഭവൻ, തിരുവനന്തപുരം.  
കമ്മീഷണർ, അംഗപരിമിതർക്കായുള്ള സംസ്ഥാന കമ്മീഷണറേറ്റ്,  
പൂജപ്പുര, തിരുവനന്തപുരം.  
ഇൻഫർമേഷൻ & പബ്ലിക് റിലേഷൻസ് (വെബ് & ന്യൂ മീഡിയ) വകുപ്പ്  
സ്റ്റോക്ക് ഫയൽ/ ഓഫീസ് കോപ്പി.

(ഉത്തരവിൻ പ്രകാരം)

(Sd/-)  
സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

## JOB ORIENTED PHYSICAL AND FUNCTIONALITY CERTIFICATION

Recent passport size  
attested photograph of  
the person with  
disability

**Certificate No:**

**Date of issue:**

This is to certify that I have carefully examined Shri/Smt/Kum.....  
son/wife/daughter of Shri.....Date of Birth (DD/MM/YY)...../...../.....  
Age.....years, male/female.....with disability certificate No.....Permanent  
resident of House No.....Ward/Village/Street.....Post Office .....

District.....State Kerala,, whose photograph is affixed above, has been evaluated for  
the job oriented physical and functional capabilities, and is shown against the physical requirement and  
Categories of disability.

<b>Physical Requirement</b>					
Please mark "yes" if physical requirement is present, Strike out if the requirement is not present Example: One Arm-if present- [Yes]One Arm- if absent- [/]					
1	One Arm (OA)		15	Kneeling & Crouching(KC)	
2	One Leg (OL)		16	Lifting (L)	
3	One Arm and One Leg (OAL)		17	Movement (M)	
4	Both Arms (BA)		18	Manipulation by Fingers (MF)	
5	Both Leg (BL)		19	Observing (Watching) (O)	
6	Both Legs and Arms (BLA)		20	Picking (P)	
7	Both Legs and One Arm (BLOA)		21	Pulling and Pushing(PP)	
8	Bending (BN)		22	Reading (R)	
9	Communication (C)		23	Seeing (SE)	
10	Climbing (CL)		24	Sitting (S)	
11	Crawling (CRL)		25	Standing (ST)	
12	Hearing (H)		26	Walking (W)	
13	Holding (HO)		27	Writing (WR)	
14	Jumping (JU)				

<b>Categories of Disability</b>				
<b>I. Visual Impairment (VI)</b>				
I a	Blindness (B) Category IV a -90% IV b -100%		I b	Low Vision (LV) Category III a (Low Vision 40%) Category III b (Low Vision 50%) Category III c (Low Vision 60%) Category III d (Low Vision 70%) Category III e (Low Vision 80%)
<b>II. Hearing Impairment (HI)</b>				
II a	Deaf (D) (70 dB loss in BE) Communication as assessed in WHODAS 2 .....%		II b	Hard of Hearing (HH) (60-70 dB loss in BE)
II c	Speech and Language Disability (SL) .....%			
<b>III. Locomotor disability including cerebral palsy, leprosy cured, dwarfism, acid attack victims and muscular dystrophy;</b>				
III a	Dwarfism (DW) .....% Communication as assessed in WHODAS 2.....%		III e	Cerebral Palsy (CP) GMFCS Level I (<40%) Level II (40-50%) Level III (51-60%) Level IV (61-79%) Level V (80% or more)
III b	Leprosy Cured (LC) WHO Grading Grade 0 Grade 1 Grade 2			MACS Level I (20%) Level II (30%) Level III (40%) Level IV (55%) Level V (70% or more)
III c	Muscular Dystrophy (MD).....%		III d	Acid Attack Victims (AAV).....%
<b>Category IV</b>				
IV a	Autism (ASD)		IV b	Specific Learning Disability (SLD).....%
IV c	Intellectual Disability (ID) VSMS Score Disability – 100% Disability – 90% Disability – 75% Disability – 50% Disability - 25%		IV d	Mental Illness (MI) IDEAS Scoring 0- No disability 1 - Mild 2 - Moderate 3 - Severe 4 - Profound
V	<b>Category V – Multiple Disability</b> Disability 1.....%                      2 Disabilities – $a+[b \times (90-a)]/90$ if $a > b$ Disability 2.....%                      Overall Disability Percentage .....%			

(Guidelines for evaluation of various disabilities and procedure for certification, Jan 5, 2018, Gazette of India)

Authorised Signatory of notified Medical Authority  
Name and Seal