

സ്വഭാവദുഷ്യരോഗം (Conduct Disorder)

Dr. P.N. Suresh Kumar, MD,DPM,DNB,PhD, MRC Psychiatry
Professor of Psychiatry
KMCT Medical College, Calicut

കുറിപ്പ്

സ്കൂളിൽ നിന്നുള്ള നിരവധി പരാതികൾ കാരണം പതിനഞ്ച് വയസ്സുള്ള രാജേഷിനെ മാതാപിതാക്കൾ മനോരോഗ വിദഗ്ധന്റെ അടുത്തെത്തിക്കുന്നു. 2-3 വർഷങ്ങൾ മുമ്പ് വരെ സ്കൂൾ അധികൃതർക്കോ മാതാപിതാക്കൾക്കോ അവനെക്കുറിച്ച് യാതൊരു പരാതികളുമുണ്ടായിരുന്നില്ല. മോശപ്പെട്ട കൂട്ടുകാരുമൊത്ത് ക്ലാസ്സ് കട്ട് ചെയ്ത് കവലകളിലും സിനിമ തിയേറ്ററിലും മറ്റും കറങ്ങി നടക്കുന്നതിനാൽ കൂട്ടിയുടെ പഠനനിലവാരം കുറഞ്ഞുവന്നിരുന്നു. ചില രാത്രികളിൽ അവൻ വീട്ടിലേക്ക് വരാതെ സുഹൃത്തുക്കളുമൊത്ത് നഗരത്തിലും പ്രാന്തപ്രദേശങ്ങളിലും താമസിക്കുകയും ചെയ്തു. തന്റെ ഭാഗത്ത് യാതൊരുവിധ തെറ്റുമില്ലെന്ന് രാജേഷ് പറയുക മാത്രമല്ല ഇതിനെ കുറിച്ച് ചോദിച്ചാൽ നുണ പറയുന്നതും പതിവായിരുന്നു. താൻ ശരിയായി ഉറങ്ങുകയും ഭക്ഷണം കഴിക്കുകയും ചെയ്യുന്നുണ്ടെന്ന് അവൻ പറയുന്നു. സുഹൃത്തുക്കളോടൊപ്പം ഉല്ലസിക്കുവാനാണ് സ്കൂൾ ഒഴിവാക്കുന്നതെന്നും വീട്ടിൽ നിന്നും പണം മോഷ്ടിച്ച് ബൈക്ക് ഓടിക്കാറുണ്ടെന്നും, ഫാസ്റ്റ് ഫുഡ് കടയിൽ നിന്നും ഇടക്കിടെ ഭക്ഷണം കഴിക്കുന്നുണ്ടെന്നും, അശ്ലീല സിനിമകൾ കാണാറുണ്ടെന്നും അവർ ഡോക്ടറോട് പറഞ്ഞു. തന്റെ ഗ്രേഡിനെക്കുറിച്ചൊന്നും അവന് ഉൽകണ്ഠ ഉണ്ടായിരുന്നില്ല. തന്റെ യൗവനം ആസ്വദിക്കുവാൻ വല്ലപ്പോഴുമൊക്കെ അനുവദിക്കണമെന്നായിരുന്നു മാതാപിതാക്കളോടുള്ള അവന്റെ ആവശ്യം. വല്ലപ്പോഴുമൊക്കെ ചില പാർട്ടികളിൽ നിന്നുള്ളതൊഴിച്ചാൽ മദ്യവും, ലഹരി വസ്തുക്കളും ഉപയോഗിക്കുന്നില്ലെന്ന് അവൻ ആണയിട്ട് പറഞ്ഞു. അവന്റെ ചീത്ത പ്രവർത്തികളെക്കുറിച്ച് ഉപദേശിച്ചാൽ വീട്ടുകാരുമായി വഴക്കിടുകയും ചില സന്ദർഭങ്ങളിൽ അച്ഛനമ്മമാരെ ഉപദ്രവിക്കുകയും പതിവായിരുന്നു.

തന്റെ പ്രായത്തിലുള്ള ഒരു സംഘത്തിനുള്ളിൽ ഒരു വ്യക്തിയുടെ സമൂഹം അംഗീകരിക്കുന്ന തരത്തിലുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങളേയും പെരുമാറ്റ രീതികളേയുമാണ് സ്വഭാവം എന്നതുകൊണ്ട് അർത്ഥമാക്കുന്നത്. 18 വയസ്സിനുതാഴെയുള്ള കുട്ടികളിൽ സമൂഹത്തിലെ നിയമസംഹിതകൾക്ക് നിരക്കാത്തതായി തുടർച്ചയായി കണ്ടുവരുന്ന അസാധാരണമായ പെരുമാറ്റത്തെയാണ് സ്വഭാവ ദുഷ്യരോഗം എന്നതുകൊണ്ട് അർത്ഥമാക്കുന്നത്. ഇവ ഇളം പ്രായക്കാരുടെ കുസൃതിയോ കേവലം വാശിയോ അല്ല.

കാരണം മനസ്സിലാക്കാൻ വളരെയേറെ പ്രയാസമുള്ള ഒരു മാനസിക രോഗമാണ് സ്വഭാവദുഷ്യ രോഗം. കളവ് പറയൽ, മോഷണം, ഒളിച്ചോടൽ, മനുഷ്യർക്കും മൃഗങ്ങൾക്കും നേരെ അക്രമം കാട്ടുക, മറ്റു കുട്ടികളെ ഭീഷണിയിലൂടെ ലൈംഗിക വൈകൃതങ്ങൾക്ക് പ്രേരിപ്പിക്കുക, രാത്രിയിൽ വീടുവിട്ടിറങ്ങുക, സ്കൂളിൽ പോകുന്നതിനുള്ള കടുത്ത മടി, മദ്യത്തിന്റെയും മയക്കുമരുന്നിന്റെയും ഉപയോഗം എന്നിവയാണ് സ്വഭാവ ദുഷ്യരോഗത്തിന്റെ പ്രധാന ലക്ഷണങ്ങൾ. ഇത്തരം സ്വഭാവമുള്ളവർ രക്ഷിതാക്കൾ, അധ്യാപകർ, സഹപാഠികൾ എന്നിവരുമായി നിരന്തരം കലഹിക്കുകയും വസ്തുവകകൾ നശിപ്പിക്കുകയും ദേഹോപദ്രവമേൽപ്പിക്കുകയും ചെയ്യും. സാമൂഹിക നിയമങ്ങൾക്കും മറ്റുള്ളവരുടെ അവകാശങ്ങൾക്കും പുല്ലുവില കൽപ്പിക്കുന്നവരാണ് സ്വഭാവദുഷ്യക്കാർ.

സ്വഭാവദുഷ്യരോഗം 10 വയസ്സിനു താഴെയുള്ളവരിലും 10 വയസ്സിനു മുകളിലുള്ള കൗമാരക്കാരിലും രണ്ടു തരത്തിലാണ് കണ്ടുവരുന്നത്. ആദ്യ വിഭാഗത്തെ ബാധിക്കുന്ന രോഗാവസ്ഥയെ ചൈൽഡ് ഹൂഡ് - ഓൺസെറ്റ് ടൈപ്പ് (Childhood-Onset type) എന്നും രണ്ടാമത്തെ വിഭാഗത്തെ അഡോളസന്റ് - ഓൺസെറ്റ് ടൈപ്പ് (Adolescent-Onset type) എന്നും പറയുന്നു.

ചൈൽഡ് ഹൂഡ് - ഓൺസെറ്റ് വിഭാഗത്തിൽപ്പെടുന്ന കുട്ടികൾ വളരെ കൂടിയ അക്രമസ്വഭാവം കാട്ടുന്നവരാണ്. അത്തരക്കാരിൽ അമിതവികൃതി - ശ്രദ്ധക്കുറവ് എന്ന രോഗവും (Attention Deficit Hyperactivity Disorder- ADHD) ഈ രോഗത്തോട് കൂടെ കണ്ടുവരുന്നുണ്ട്. ഒന്നിലും ശ്രദ്ധയില്ലായ്മ, കൂടിയ വികൃതി, അച്ചടക്കമില്ലായ്മ, മറ്റുള്ളവർക്ക് മുൻകൂട്ടി മനസ്സിലാക്കാൻ പറ്റാത്തവിധത്തിലുള്ള പ്രതികരണം എന്നിവയാണ് ഈ രോഗാവസ്ഥയുടെ ലക്ഷണങ്ങൾ. ഇവർക്ക് കുടുംബാംഗങ്ങളുമായും സഹപാഠികളുമായും നല്ല ബന്ധം പുലർത്താനാകില്ല. ചിലപ്പോൾ കൗമാരത്തിനുശേഷവും തുടരുന്ന ഇത്തരം പ്രശ്നങ്ങൾ കുട്ടികളെ സാമൂഹ്യവിരുദ്ധ പ്രവൃത്തികളിൽ ഏർപ്പെടാനും പ്രേരിപ്പിക്കുന്നു.

കൗമാരപ്രായത്തിൽ ആരംഭിക്കുന്ന വിഭാഗത്തിൽപ്പെടുന്നവർ പൊതുവെ അക്രമസ്വഭാവം കുറഞ്ഞവരും സുഹൃത്ബന്ധങ്ങൾ സ്ഥാപിക്കുന്നതിൽ തൽപരരുമായിരിക്കും. അത്തരക്കാരുടെ സ്വഭാവദുഷ്യങ്ങൾ പ്രദർശിപ്പിക്കാനുള്ള വേദികളാണ് മിക്കപ്പോഴും അവരുടെ സുഹൃത്കൂട്ടായ്മകൾ. ADHD ഇത്തരക്കാരിൽ കൂടുതലായി കാണാറില്ല. രോഗത്തെ നേരത്തെ തിരിച്ചറിഞ്ഞ് ചികിത്സ തുടങ്ങുന്നതാണ് ഏറ്റവും നല്ലത്.

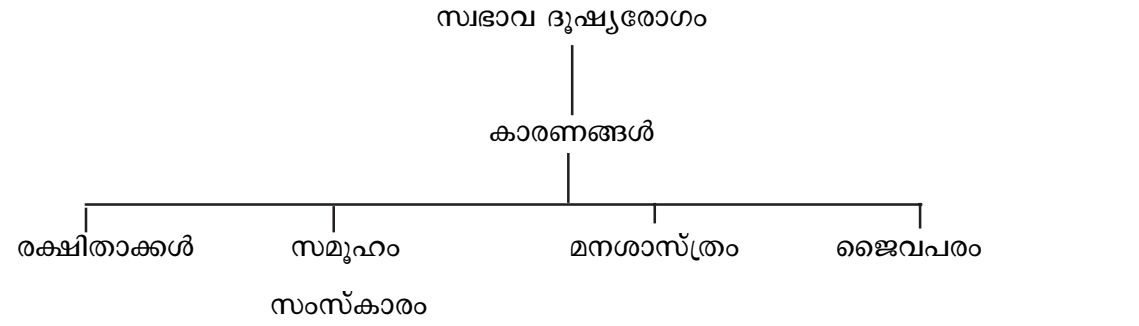
രോഗത്തിന്റെ ആധിക്യം

18 വയസ്സിനു താഴെയുള്ള 6-16 ശതമാനം ആൺകുട്ടികൾക്കും 2-9 ശതമാനം പെൺകുട്ടികൾക്കും ഈ പ്രശ്നമുണ്ട്. സ്വഭാവ ദുഷ്യരോഗം പെൺകുട്ടികളെ അപേക്ഷിച്ച് ആൺകുട്ടികളിലാണ് കൂടുതലായി കാണുന്നത്. ഈ രോഗാവസ്ഥയുടെ ആൺ പെൺ അനുപാതം 4-12: 1 ആണ്.

കാരണങ്ങൾ

കുട്ടിയുടെ സാമൂഹ്യവിരുദ്ധസ്വഭാവത്തിനു പിന്നിൽ വെറും ഒരു കാരണം മാത്രമാകില്ല, മറിച്ച് ഒരു കൂട്ടം ജൈവ-മാനസിക-സാമൂഹിക പ്രശ്നങ്ങളാകാം.

സ്വഭാവദുഷ്യ രോഗത്തിന്റെ കാരണങ്ങളെ പൊതുവെ നാലായി വിഭജിക്കാം.



1) രക്ഷിതാക്കൾ:- ചില രക്ഷിതാക്കളുടെ മനോഭാവവും കുട്ടികളെ വളർത്തുന്നതിലുള്ള പോരായ്മയും സ്വഭാവദുഷ്യങ്ങൾക്ക് കാരണമാകുന്നു. വീട്ടിലെ മോശമായ അന്തരീ

ക്ഷം, തകർന്ന കുടുംബബന്ധങ്ങൾ, മാനസിക പ്രശ്നങ്ങളുള്ള രക്ഷിതാക്കൾ, കുട്ടികളെ അകാരണമായി ശകാരിക്കലും അവഗണിക്കലും, സമൂഹവിരുദ്ധ സ്വഭാവം, മദ്യം, മയക്കുമരുന്ന് എന്നിവ ശീലമാക്കിയവരുമായ രക്ഷിതാക്കൾ എന്നിവയെല്ലാം കുട്ടികളിലെ സ്വഭാവദുഷ്ടതകൾക്ക് കാരണമാകുന്ന ഘടകങ്ങളാണ്.

2) സമൂഹം/സംസ്കാരം:- സാമൂഹികവും സാമ്പത്തികവുമായി പിന്നോക്കം നിൽക്കുന്ന കുട്ടികൾ അവരുടെ മനസ്സിലുള്ള മോഹങ്ങളും ലക്ഷ്യങ്ങളും നിറവേറ്റുന്നതിനായി ചീത്ത മാർഗങ്ങൾ തേടാറുണ്ട്.

3) മനഃശാസ്ത്രം:-മോശമായ ഗൃഹാന്തരീക്ഷത്തിൽ അവഗണിക്കപ്പെട്ട് വളരുന്ന കുട്ടികൾ പൊതുവെ ദേഷ്യപ്രകൃതക്കാരും ക്ഷമയില്ലാത്തവരും നല്ല സുഹൃത്-സാമൂഹിക ബന്ധങ്ങൾ സ്ഥാപിക്കാൻ കഴിയാത്തവരുമായിരിക്കും. ദീർഘകാലത്തോളം ശാരീരിക-ലൈംഗികാതിക്രമങ്ങൾക്കു വിധേയരാകുന്ന കുട്ടികൾ മിക്കപ്പോഴും അക്രമസ്വഭാവം പ്രകടിപ്പിക്കുന്നു. കാരണം അവർ ജീവിതത്തിൽ മാതൃകയാക്കുന്നത് വീണ്ടുവിചാരമില്ലാതെ പല കാര്യങ്ങളും ചെയ്തു കൂട്ടുന്ന ചീത്ത സ്വഭാവമുള്ള വ്യക്തികളെയാണ്.

ജൈവപരം:-രക്തത്തിലെ ബീറ്റാഗ്ലോബിൻ ഹൈഡ്രോക്സിലേസ് എൻസൈമിന്റെ കുറവും തലച്ചോറിലെ സിറോണിന്റെ അപര്യാപ്തതയും സ്വഭാവ ദുഷ്ടതയിലെ അക്രമസ്വഭാവത്തിനു കാരണമാകുന്നു. തലച്ചോറിലെ നാഡീവ്യൂഹങ്ങൾ തമ്മിൽ സന്ദേശങ്ങൾ കൈമാറുന്നതിന് ഉപയോഗിക്കുന്ന രാസവസ്തുക്കളുടെ അസന്തുലിതാവസ്ഥയെയാണ് ഇത് കാണിക്കുന്നത്.

സ്വഭാവദുഷ്ടരോഗത്തിന്റെ വിവിധഘട്ടങ്ങൾ :-

1)ശൈശവകാലം

2 വയസ്സുള്ള ഒരു കുട്ടി രക്ഷിതാക്കളുടെ സ്നേഹവും വാത്സല്യവും വേണ്ടവിധത്തിൽ ലഭിക്കാതെ, അശ്രദ്ധയോടെ വളരാനിടയായാൽ ആ കുട്ടി പിൻക്കാലത്ത് ചില സ്വഭാവദുഷ്ടതകൾ പ്രകടിപ്പിക്കാം. സാമ്പത്തിക പ്രശ്നങ്ങൾ, ദാമ്പത്യപ്രശ്നങ്ങൾ എന്നീ കാരണങ്ങളാലും രക്ഷിതാക്കൾക്ക് കുട്ടികളെ അവരുടെ വികാര-വിചാരങ്ങളെ പരിഗണിച്ച് വളർത്തിയെടുക്കാൻ കഴിയാതെ വരുന്നു.

കുട്ടികളുടെ സ്വഭാവദുഷ്ടതകൾ കാരണം അസ്വസ്ഥരാകുന്ന രക്ഷിതാക്കൾ കുട്ടികളെ അവരുടെ വഴിക്കു വിടുകയോ അവർക്കെതിരെ കൂടുതൽ കഠിനമായ ശിക്ഷാരീതികൾ സ്വീകരിക്കുകയോ ചെയ്യാറുണ്ട്. സ്വഭാവദുഷ്ടതയെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം ഈ രണ്ടു പ്രവൃത്തികളും ഒരുപോലെ ദോഷകരമാണ്. അതിലൂടെ സ്വഭാവം കൂടുതൽ മോശമാകുന്ന കുട്ടികൾ ചിലപ്പോൾ ശാരീരികാതിക്രമങ്ങൾക്കും മുതിർന്നേക്കാം എന്നതാണ് കാരണം.

ഇത്തരം സാഹചര്യങ്ങൾ ഉടലെടുക്കുമ്പോൾ മിക്ക രക്ഷിതാക്കളും കുട്ടികളെ പൊതുസ്ഥലങ്ങളിലും ബന്ധുവീടുകളിലും കൊണ്ടുപോകുന്നതിൽ നിന്നും പിന്തിരിയുന്നു. അങ്ങനെ രക്ഷിതാക്കൾ കുട്ടികളോടൊത്തു ചെലവഴിക്കുന്ന സമയം വളരെ പരിമിതമാകുന്നു. ഇക്കാരണത്താൽ സ്വഭാവദുഷ്ടതകൾക്ക് തങ്ങളുടെ തെറ്റുകൾ മറ്റുള്ളവരിൽ നിന്നും മനസ്സിലാക്കാനും സ്വയം നിയന്ത്രിച്ച് പരിഹരിക്കാനുമുള്ള സാഹചര്യം നഷ്ടപ്പെടുന്നു.

2) പ്രാഥമിക വിദ്യാഭ്യാസകാലം :-

സ്വഭാവദുഷ്ടമുള്ളവർ പ്രാഥമിക വിദ്യാഭ്യാസ ഘട്ടത്തിൽ കൂട്ടുകാരും അധ്യാപകരുമായും മറ്റും നിരന്തരം പ്രശ്നങ്ങളുണ്ടാക്കുന്നു. അവർക്ക് മറ്റു കുട്ടികളുമായി ഇടപഴകുന്നതിനുള്ള സാമൂഹികമായ കഴിവ് ഉണ്ടാകില്ല. സാമൂഹികമായ നിയന്ത്രണങ്ങൾക്ക് പുല്ലുവില കൽപ്പിക്കുന്ന ഇക്കൂട്ടർ തങ്ങളുടെ സഹപാഠികളെ മിക്കപ്പോഴും ശത്രുക്കളായി തെറ്റിദ്ധരിക്കുന്നു. ഇക്കൂട്ടർ കൗമാരത്തിന്റെ ആദ്യഘട്ടത്തിലെത്തുമ്പോൾ നിസ്സാരമായ തർക്കങ്ങളിൽപോലും സഹപാഠികളുടെ നേരെ ശാരീരികാതിക്രമങ്ങൾക്കു മുതിരുകയും അവരുടെ കുഴപ്പം കൊണ്ടാണ് അങ്ങനെ സംഭവിച്ചതെന്നും പറഞ്ഞ് സഹപാഠികളെ കുറ്റപ്പെടുത്തുകയും ചെയ്യുന്നു.

3) അപ്പർപ്രൈമറി & ഹൈസ്കൂൾ കാലം :-

സ്വഭാവദുഷ്ടമുള്ളവർ അപ്പർപ്രൈമറി-ഹൈസ്കൂൾ ക്ലാസുകളിലെത്തുന്നതോടെ പ്രശ്നങ്ങളും കൂടുന്നു. അവരിൽ 3 തരത്തിലുള്ള പെരുമാറ്റരീതികളാണ് സാധാരണയായി കണ്ടുവരുന്നത് :-

- 1) അധ്യാപകരും മറ്റും പറയുന്ന കാര്യങ്ങൾ അനുസരിക്കാനുള്ള വിമുഖത
- 2) അനിയന്ത്രിതമായ വികാരപ്രകടനം
- 3) തങ്ങളുടെ മോശം പ്രവൃത്തികൾക്ക് മറ്റുള്ളവരെ കുറ്റപ്പെടുത്തൽ

സ്വഭാവദുഷ്ടക്കാർ ഹൈസ്കൂളിലേക്ക് വരുന്നതോടെ അവരും അധ്യാപകരും തമ്മിൽ പ്രശ്നങ്ങളും പതിവാകുന്നു. അത്തരക്കാർ വീട്ടിലും സ്കൂളിലും വെച്ച് മറ്റുള്ളവരുമായി വേണ്ടവിധത്തിൽ ഇടപഴകുകയുമില്ല. സ്വഭാവദുഷ്ടമുള്ളവരുടെ പഠനനിലവാരവും പൊതുവെ മോശമായിരിക്കും. കുട്ടികളുടെ മോശം പെരുമാറ്റം കാരണം രക്ഷിതാക്കൾ അവരോട് കൂടുതൽ ഇടപഴകാത്തതും പഠനവിഷയങ്ങളിൽ ശ്രദ്ധിക്കാത്തതുമാണ് പഠനനിലവാരത്തകർച്ചയ്ക്കുള്ള പ്രധാന കാരണം. ഇതിനുപുറമെ ചില കുട്ടികളിൽ കാണപ്പെടുന്ന അളക്കൂട്ടി എന്ന രോഗവും, പഠനവൈകല്യ രോഗങ്ങളും പഠനത്തിനു തടസ്സമാകുന്നു.

മോശം പെരുമാറ്റവും മറ്റു കുട്ടികളെ ഉപദ്രവിക്കുന്ന സ്വഭാവവും സ്വഭാവ ദുഷ്ടക്കാരെ മറ്റുള്ളവരിൽ നിന്നും തീർത്തും അകറ്റുന്നു. സഹപാഠികൾ തമ്മിലുള്ള നല്ല ബന്ധം തുടങ്ങേണ്ട അവസരത്തിലാണിതെന്നോർക്കണം. സ്വഭാവദുഷ്ടക്കാരുടെ പ്രവൃത്തികൾ അതിരുകടന്നാൽ അധ്യാപകരും സ്കൂളിലെ മറ്റു ജീവനക്കാരും അവരെ പാടെ അവഗണിക്കുന്നു. അതോടെ രക്ഷിതാക്കൾ ഇക്കൂട്ടരെ കൂടുതൽ വെറുക്കുകയും അവരുടെ കൂട്ടുകാരെയും പ്രവൃത്തികളെയും യാതൊരു താല്പര്യവുമില്ലാതെ അവഗണിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. ഈ സമീപനം പ്രശ്നങ്ങൾ കൂടുതൽ സങ്കീർണ്ണമാക്കാനേ സഹായിക്കൂ.

സ്വഭാവദുഷ്ട പ്രശ്നങ്ങളാൽ സ്കൂളിൽ മോശം പഠനനിലവാരം കാഴ്ചവയ്ക്കുന്ന കുട്ടികൾ എല്ലാവരാരും അവഗണിക്കപ്പെടുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ പഠനത്തിലുള്ള താൽപര്യം തീരെ നശിച്ച്, തങ്ങൾ ഒന്നിനും കൊള്ളില്ലെന്ന വിചാരത്തിൽ മുഴുകി വിഷാദരോഗികളായി മാറിയേക്കാം. ഇക്കൂട്ടരെ വേണ്ടവിധത്തിൽ ചികിത്സിച്ചില്ലെങ്കിൽ അവർ കുടുംബം, സ്കൂൾ, സമൂഹം എന്നീ മേഖലകളിൽ നിന്നും ഒറ്റപ്പെട്ട് തികഞ്ഞ ഏകാകികളായി മാറുന്നു. ഇങ്ങനെ ഒറ്റപ്പെടുന്നവരാണ് പിന്നീട് ക്രിമിനൽ സ്വഭാവവും, മദ്യം, മയക്കുമരുന്ന് എന്നിവയുടെ ഉപയോഗശീലവുമുള്ള ക്രിമിനൽ സംഘങ്ങളായി മാറുന്നത്. ഈ ഘട്ടത്തിൽ കുട്ടികൾക്കുള്ള ജയിലുകളിലും മറ്റും അവർക്ക് കഴിയേണ്ടിവന്നേക്കാം.

അങ്ങനെ അറസ്റ്റുചെയ്യപ്പെട്ട് ദുർഗുണപരിഹാര പാഠശാലകളിൽ കഴിയുന്നവർ അവിടെ വെച്ച് അവരേക്കാൾ മോശമായ മറ്റു കുട്ടികളുമായി ബന്ധം സ്ഥാപിച്ച് സ്ഥിതി കൂടുതൽ മോശമാകാനാണ് സാധ്യത എന്നതാണ് ദൗർഭാഗ്യകരമായ വസ്തുത.

ചികിത്സ :-

സ്വഭാവദുഷ്ടരോഗം ചികിത്സിച്ചുമാറ്റാൻ വളരെയേറെ പ്രയാസമാണ്. രോഗാവസ്ഥ ആദ്യമേ മനസ്സിലാക്കി ചികിത്സിക്കുകയാണ് വേണ്ടത്. മരുന്ന്, വിദ്യാഭ്യാസം, കുടുംബം, മനസ്സ് എന്നീ ഘടകങ്ങളെയെല്ലാം കൂട്ടിച്ചേർത്തുള്ള ഒരു സമഗ്ര ചികിത്സാരീതിയാണാവശ്യം. ഇക്കാരണത്താൽ അത്തരം ചികിത്സകൾ ഒരു വിദഗ്ധ സംഘത്തിന്റെ നിയന്ത്രണത്തിലായിരിക്കണം നടക്കേണ്ടത്. മരുന്നും ചികിത്സയെക്കുറിച്ചുള്ള വിവരങ്ങൾ, രക്ഷിതാക്കൾക്കും മറ്റു കുടുംബാംഗങ്ങൾക്കുമുള്ള മന:ശാസ്ത്രപരമായ നിർദ്ദേശങ്ങൾ, സ്കൂൾ അധികൃതരുമായുള്ള ചർച്ചകൾ, പഠനകാര്യങ്ങളിലുള്ള സഹായം, വ്യക്തിഗത ഉപദേശങ്ങൾ എന്നിവയുൾപ്പെടുന്ന ഒരു വലിയ പദ്ധതിയാണ് അത്തരം ചികിത്സകൾ.

ആദ്യമായി അളളെ രോഗത്തിന്റെ ലക്ഷണങ്ങൾ ഉണ്ടായെന്ന് ഒരു മന:ശാസ്ത്ര വിദഗ്ധന്റെ പരിശോധനയിലൂടെ തിരിച്ചറിയേണ്ടതാണ്. സ്റ്റീമുലന്റ് മെഡിസിൻ (മീതൈൽ ഫിനഡേറ്റ്) അളളെ യുടെ ലക്ഷണങ്ങളായ ശ്രദ്ധക്കുറവ്, അമിതവികൃതി, അച്ചടക്കമില്ലായ്മ, മറ്റുള്ളവർക്ക് മനസ്സിലാക്കാൻ പറ്റാത്ത തരത്തിലുള്ള പ്രതികരണം എന്നിവ നിയന്ത്രിക്കുന്നതിൽ ഫലവത്താണെന്നു തെളിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ സ്വഭാവദുഷ്ടരോഗത്തിന് മാത്രമായി ഫലപ്രദമായ മരുന്നുകൾ ഒന്നും തന്നെ ഇല്ല. ലിതിയം, കാർബമാസിപൈൻ, ക്ലോണിഡിൻ എന്നീ മരുന്നുകൾ സ്വഭാവദുഷ്ടക്കാരുടെ അക്രമവാസന, എടുത്തുചാട്ടം എന്നിവ ലഘൂകരിക്കുന്നതിനായി ഉപയോഗിക്കാറുണ്ട്.

മന:ശാസ്ത്ര ചികിത്സ

മന:ശാസ്ത്രചികിത്സകളിൽ പാരന്റ് മാനേജ്മെന്റ് ട്രെയിനിംഗ് (ജമ്യലിഭെബിമഴലാലിഭെ റുമശിശിഴ) എന്ന രീതിക്ക് കുട്ടികളിലെ സ്വഭാവദുഷ്ടതകൾ മാറ്റിയെടുക്കുന്നതിൽ വളരെ വലിയ പങ്കുണ്ട്. കുട്ടികളുടെ പ്രശ്നങ്ങൾ മാറ്റിയെടുക്കാൻ രക്ഷിതാക്കളെ പരിശീലിപ്പിക്കുന്ന രീതിയാണിത്. കുട്ടികളും രക്ഷിതാക്കളും തമ്മിൽ നല്ല ബന്ധം നിലനിൽക്കാത്തതാണ് സ്വഭാവദുഷ്ടപ്രശ്നങ്ങൾക്കുള്ള കാരണമെന്ന ആശയത്തെ അടിസ്ഥാനമാക്കിയുള്ളതാണ് ഈ രീതി. പാരന്റ് മാനേജ്മെന്റ് ട്രെയിനിംഗ് ശുഭകരമായി ചിന്തിക്കാനും പ്രവർത്തിക്കാനും ലഘുവായ ശിക്ഷകളിലൂടെ കുട്ടികളുടെ സ്വഭാവദുഷ്ടതകൾ മാറ്റിയെടുക്കാനും രക്ഷിതാക്കളെ സഹായിക്കുന്നു.

ഇതോടനുബന്ധിച്ചുള്ള പ്രശ്നങ്ങൾക്കുള്ള പരിഹാര ചികിത്സകളും, ഓരോ വ്യക്തിയെയും കേന്ദ്രീകരിച്ചുള്ള സൈക്കോതെറാപ്പികളും കുടുംബം, സ്കൂൾ, സമൂഹം, എന്നീ മേഖലകളിൽ ശുഭകരമായ മാറ്റങ്ങൾ വരുത്താൻ പര്യാപ്തമാണ്.

വേണ്ടരീതിയിലുള്ള ചികിത്സ ലഭിച്ചില്ലെങ്കിൽ?

സ്വഭാവദുഷ്ടമുള്ളവർക്ക് ആവശ്യമായ ചികിത്സ നൽകിയില്ലെങ്കിൽ അവർ പ്രായപൂർത്തിയാകുന്ന ഘട്ടത്തിൽ മദ്യം, മയക്കുമരുന്ന് എന്നിവയുടെ കൂടുതലായ ഉപയോഗം, ലൈംഗികാതിക്രമങ്ങൾ, ആത്മഹത്യാശ്രമങ്ങൾ, സാമൂഹ്യവിരുദ്ധസ്വഭാവം എന്നിവ പ്രകടമാകുന്നു.