


വൈകുന്നതായി പഠന റിപ്പോർട്ട്. നാല് വയസ്സ് വരെയാകുമ്പോൾ മാത്രമാണ് കുഞ്ഞിന് ഓട്ടിസമുള്ളതായി ഓസ്ട്രേലിയയിൽ തിരിച്ചറിയപ്പെടുന്നത്. ഇതാകട്ടെ കുട്ടിക്ക് രോഗം തിരിച്ചറിഞ്ഞ് മികച്ച പരിചരണം ലഭ്യമാക്കേണ്ട സമയം കഴിഞ്ഞ് രണ്ട് വർഷത്തിന് ശേഷവുമാണ്. രണ്ടാം വയസ്സിലെങ്കിലും ഓട്ടിസം തിരിച്ചറിഞ്ഞ് തെറാപ്പി ആരംഭിക്കുന്നതാണ് കുട്ടികൾക്ക് മികച്ച ഫലം നൽകുക എന്നിരിക്കെയാണ് ആ വൈകൽ. രണ്ടാം വയസ്സിൽ തന്നെ ഓട്ടിസം തിരിച്ചറിയുന്നത് പിന്നീട് കുട്ടിയുടെ മാനസിക ശേഷിയേയും മനസിലാക്കാനുള്ള കഴിവിനെയും വളർത്തിയെടുക്കുന്നതിൽ നിർണ്ണായകമായ പങ്ക് വഹിക്കുമെന്ന് ഓട്ടിസം സംബന്ധിച്ച ഗവേഷണങ്ങളിൽ മുൻനിരയിൽ ഉള്ള ഷെർലി ഡിസാനായാക്ക് വ്യക്തമാക്കുന്നു. ഓട്ടിസം ബാധിച്ച കുട്ടികൾക്ക് രണ്ട് തരത്തിൽ ബൗദ്ധികമായി വ്യത്യാസം കാണാറുണ്ട്. ഒന്ന് ബുദ്ധിപരമായി ശേഷി കുറവുള്ളതും മറ്റൊന്ന് ഓട്ടിസം ഉണ്ടെങ്കിലും ബൗദ്ധികശേഷിയിൽ പ്രശ്നമൊന്നുമില്ലാത്തവരുമാണ്. ഒന്നര വയസ്സിനു മുന്നേ തന്നെ ഓട്ടിസത്തിന്റെ റിസ്ക് ഫാക്ടർ തിരിച്ചറിയാനുള്ള മാർഗ്ഗങ്ങളും സംവിധാനങ്ങളും ഇന്ന് കേരളത്തിലുണ്ട്. ചികിത്സ വൈകുന്നത് കുട്ടികളെ ബൗദ്ധികശേഷി കുറഞ്ഞ ഗണത്തിലേയ്ക്കെത്തുന്നതിന് കാരണമാകും.

ലോകത്തിൽ അനുദിനം വർദ്ധിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന രോഗങ്ങളിൽ ഒന്നായി ഓട്ടിസം മാറിയിരിക്കുന്നു. ശരാശരി കണക്കിൽ ഒട്ടും പിന്നിലല്ലാതെ കേരളത്തിലും ഓട്ടിസം ഭീമാകാരമായി വർദ്ധിക്കുകയാണ്.

തയ്യാറാക്കിയത്
അതുല്യ, ജോസഫിൻ മരിയ റോണ കെ.എൽ,
സോന ഡേവിഡ്സൺ (IGNOU)

ചൈൽഡ് ലൈൻ തിരുവനന്തപുരം

കുട്ടികൾക്ക് അവരുടെ വിഷമ ഘട്ടങ്ങളിൽ 1098 എന്ന സൗജന്യ നമ്പറിൽ വിളിച്ച് സേവനം ഉറപ്പാക്കുവാൻ 24 മണിക്കൂറും പ്രവർത്തിക്കുന്ന കേന്ദ്ര വനിതാ ശിശുവികസന മന്ത്രാലയത്തിന്റെ ദേശീയ വികസന പദ്ധതി.



“ തണൽ ”

കുട്ടികളിലെ ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ സാധാരണയായി ബന്ധപ്പെട്ട് കാണുന്ന ഒരു മാനസിക വ്യതിയാനമാണ് ഓട്ടിസം. ഓട്ടിസം ബാധിച്ച കുട്ടികൾ പൊതുവേ തനിച്ചിരിക്കാൻ താൽപര്യപ്പെടുന്നവരാണ്. ഇത് കുട്ടികളുടെ ആശയവിനിമയ ശേഷിയും സഹസഹവസഹവർത്തിത്തവശേഷിയേയും സാരമായി ബാധിച്ചേക്കാം. ഇവരിലെ സവിശേഷമായ ചില കഴിവുകൾ വൈകല്യത്തേക്കാൾ ഒരു മാനസികാവസ്ഥയായി കാണാൻ നമ്മേ പ്രേരിപ്പിക്കുന്നു. രോഗബാധിതരായി കുട്ടികൾക്കും അവരുടെ മാതാപിതാക്കളുടേയും ഒരു ബോധവൽക്കരണം നൽകുക എന്നതാണ്. ഈ ഓട്ടിസദിനാചരണത്തിന്റെ മുഖ്യലക്ഷ്യം. ഒപ്പം മറ്റു കുട്ടികൾക്കൊപ്പം ഓട്ടിസബാധിതരായ കുട്ടികളേയും മുൻപന്തിയിലെത്താൻ സഹായിക്കുക എന്നതും ഇതിന്റെ ഒരു ലക്ഷ്യമാണ്.

ഓട്ടിസം എന്ന രോഗത്തേക്കുറിച്ചുള്ള അജ്ഞതയാണ് പലപ്പോഴും ഈ രോഗം സങ്കീർണ്ണമാക്കാൻ കാരണം. കുട്ടിയുടെ പ്രശ്നം എന്തെന്ന് തിരിച്ചറിയുകയും അവരെ മാനസികമായി പ്രാപ്തരാക്കുക എന്നതുമാണ് യഥാർത്ഥ ചികിത്സ. ഇത്തരം കുട്ടികളെ അകറ്റി നിർത്തുന്നതും രണ്ടാംതരക്കാരായി കാണുന്നതുമായി സമൂഹത്തിന്റെ ഈ നീച മനോഭാവം മാറ്റികയും അവർക്ക് കൈത്താങ്ങാകുകയും ചേർത്ത് നിർത്തുകയും ചെയ്യുക. നാളെ ചിലപ്പോൾ അവർ ചരിത്രം സൃഷ്ടിച്ചേക്കാം. കാരണങ്ങൾ

ജനിതകഘടകങ്ങൾ ചുറ്റുപാടുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുണ്ടാകുന്ന പ്രശ്നം, ഗർഭാവസ്ഥയിൽ, അമ്മ കഴിച്ച മരുന്നുകളുടെ പാർശ്വഫലം, ഒറ്റപ്പെടൽ, മാതാപിതാക്കളുടെ സ്നേഹലാളനകളില്ലായ്മ എന്നിവയൊക്കെ ഓട്ടിസത്തിന്റെ സാധ്യത വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നു. ഇതു തിരിച്ചറിഞ്ഞാൽ ഡോക്ടറെ സമീപിക്കാൻ വൈകരുത്.

തീരെ ചെറിയ പ്രായത്തിൽ കുഞ്ഞിന്റെ തലച്ചോറ് വികസിച്ചു വരുന്നതേയുള്ളൂ. ഈ പ്രായത്തിൽ വേണ്ടത്ര ശ്രദ്ധ നൽകിയാൽ കാര്യമായ മാറ്റമുണ്ടായേക്കാം. എങ്കിലും പൂർണ്ണ മുകുതിക്കുള്ള സാധ്യത കുറവാണ്. സാധാരണ കുട്ടികളോടൊപ്പമുള്ള വിദ്യാഭ്യാസവും അവർക്കു പ്രയാസവുമായിരിക്കും. ഓട്ടിസം ബാധിതരായ കുട്ടികളിൽ ജന്മനാ തന്നെ പലവിധ ശാരീരിക വൈകല്യങ്ങൾ ഉള്ളതായി കണ്ടെത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഗർഭാവസ്ഥയിൽ ഈ കുട്ടികളുടെ വളർച്ചയിലുണ്ടായിട്ടുള്ള വൈകല്യങ്ങളെയാണ് ഇത് സൂചിപ്പിക്കുന്നത്. ഗണ്യമായ ഒരു വിഭാഗത്തിന് അപസ്മാരം ഉണ്ടാകാറുണ്ട്. മാത്രമല്ല തലച്ചോറിന്റെ പരിശോധനകളായ സി.ടി സ്കാൻ, എം.ആർ.ഐ, ഇ.സി.ജി എന്നിവയിലൂടെയും ഇവരുടെ മസ്തിഷ്കത്തിന് പ്രകടമായ വ്യത്യാസമുള്ളതായിട്ട് കണ്ടുവന്നിട്ടുണ്ട്. ഇവരുടെ തലച്ചോറിന്റെ ആശയ വിനിമയത്തിന് ഉപയോഗിക്കുന്ന സീറോടോണിൻ രാസവസ്തുവാണ്. ഇതിന്റെ അളവ് കൂടുതലാണ്.

പ്രതിവിധി

ഓട്ടിസത്തിന്റെ അനുബന്ധ പ്രശ്നങ്ങൾക്ക് അലലാതെ ഓട്ടിസത്തിന്റെ പ്രത്യേക ചികിത്സ ലഭ്യമല്ല. അക്രമവാസന, അമിതബഹളം, ഉറക്കപ്രശ്നങ്ങൾ, അപസ്മാരം എന്നിവ മരുന്നുപയോഗിച്ച് നിയന്ത്രിക്കാം. ചികിത്സ എത്രയും നേരത്തേ ആരംഭിക്കുന്നുവോ, അത്രയും ഫലപ്രാപ്തി ലഭിക്കുന്നു. ഓട്ടിസം ഉണ്ടോ എന്ന സംശയം ഉടലെടുക്കുമ്പോൾ തന്നെ പ്രതിവിധികളും സ്വീകരിച്ചു തുടങ്ങുന്നതാണ് ഉത്തമം. ചികിത്സയിലൂടെ ഉണ്ടാകുന്ന പുരോഗതി ചിലപ്പോൾ വളരെ മന്ദഗതിയിലായിരിക്കും എന്നിരുന്നാലും അതിൽ തന്നെ ഉറച്ചു നിന്ന് ചികിത്സ തുടർന്നുപോകുമ്പോഴും ഇവരുടെ പെരുമാറ്റ രൂപവൽക്കരണത്തിനും പരിശീലനം വീട്ടിൽ വെച്ചും സ്കൂളിൽ വെച്ചും നടത്തേണ്ടിവരും മാതാപിതാക്കൾക്ക് ഇവരെ കൈകാര്യം ചെയ്യാനുള്ള പ്രത്യേകത പരിശീലനവും നൽകേണ്ടതുണ്ട്.

ലക്ഷണങ്ങൾ

ശൈശവത്തിൽ തന്നെ കുട്ടികളുടെ പെരുമാറ്റരീതികൾ നിരീക്ഷിച്ചാൽ അവരിൽ ഓട്ടിസത്തിന്റെ ലക്ഷണങ്ങൾ ഉണ്ടോ

എന്ന് കണ്ടെത്താൻ കഴിയും. ശൈശവ ഓട്ടിസം (ഇൻഫാന്റിയിൽ ഓട്ടിസം) ഉള്ള കുട്ടികൾ ശൈശവത്തിൽതന്നെ പലതരംലക്ഷണങ്ങളും പ്രകടമാക്കുന്നു. ചില കുട്ടികൾ 15 മുതൽ 18 വരെ ഒരു കുഴപ്പമില്ലാതെ ആയിരിക്കുകയും അതിനുശേഷം വളർച്ചയുടെ നാഴികക്കല്ലുകൾ ഓരോന്നായി കുറഞ്ഞു വരുകയും ചെയ്യുന്നു. ഓട്ടിസം ബാധിച്ച കുട്ടികൾ അച്ചൻഅമ്മമാരോട് മറ്റു വേണ്ടപ്പെട്ടവരോടും അടുപ്പമോ പരിചയത്തോടെയുള്ള ചിരിയോ, എടുക്കുവാൻ വേണ്ടി കൈനീട്ടുന്ന സ്വഭാവമോ കാണിക്കാറില്ല. ചില കുട്ടികൾ തങ്ങളോട് ആരെങ്കിലും സംസാരിക്കുമ്പോൾ അത് ശ്രദ്ധിക്കുകയില്ല. ചിലരാകട്ടെ പരിചിതരോടും, ഉപരിചിതരോടും ഒരുപോലെ അടുപ്പം പ്രകടിപ്പിച്ചെന്നിരിക്കും. സാധാരണ കുട്ടികളെപ്പോലെ മാതാപിതാക്കളെ പിരിഞ്ഞാൽ പേടിയുണ്ടാകുകയോ ഇല്ല. സമപ്രായക്കാർ ഒരുമിച്ചുള്ള കളികളും ഇവർക്ക് കുറവായിരിക്കും.

ചികിത്സ

മരുന്ന് നൽകിയുള്ള ഫലപ്രദമായ ചികിത്സ ഓട്ടിസത്തിന് നിലവിലില്ല. സാമൂഹീകരണം, അശയവിനിമയം, പെരുമാറ്റരീതി എന്നിവയാണ് ഓട്ടിസം അവതാളത്തിലാക്കുന്നത്. . അതിനാൽ സൗഹൃദപരവും അനുയോജ്യവുമായ ജീവിതാന്തരീക്ഷം സൃഷ്ടിച്ച് നിരന്തരമായ പരിശീലനത്തിലൂടെ ഈ മൂന്നു മേഖലകളിൽ പരിശീലനം നൽകുകയാണ് ഓട്ടിസത്തിന്റെ പ്രധാന ചികിത്സ. ചിത്രരചന, സംഗീതം, ചെസ്, കമ്പ്യൂട്ടർ, തുടങ്ങിയ മേഖലകളിൽ ഇവർക്ക് അസാമാന്യ പാടവമുള്ളതായി കാണാറുണ്ട്. ഇത്തരം കഴിവുകൾ പ്രകടിപ്പിക്കുന്നുണ്ടെങ്കിൽ അവ വളർത്താൻ പരമാവധി അവസരങ്ങൾ ഒരുക്കിക്കൊടുക്കാം.

ഓട്ടിസം ബാധിച്ച പ്രമുഖർ ലോക പ്രശസ്ത ഭൗതിക ശാസ്ത്രജ്ഞനായ സർ ഐസക്ക് ന്യൂട്ടൻ, കലാകാരനായ മൈക്കലാജ്ഞലോ, മൈക്രോസോഫ്റ്റ് അതികായൻ ബിൽഗേറ്റ്സ് എന്നിങ്ങനെ ലോകചരിത്രത്തിലെ പല പ്രമുഖരും ഓട്ടിസം ഉള്ളവരായിരുന്നു എന്നു പറയപ്പെടുന്നു.

രക്ഷിതാക്കൾ ശ്രദ്ധിക്കുക... ഓട്ടിസംതിരിച്ചറിയാൻ വൈകുന്നു രാജ്യത്ത് കുട്ടികളിലെ ഓട്ടിസം തിരിച്ചറിയുന്നതിന്