

ಮತ್ತು ಪೊಸೆಷನ್ ಡಿಸಾರ್ಡರ್ (Trance and possession disorder) ಎಂದು ಕರೆಯಲ್ಪಡುತ್ತದೆ. ಕೇವಲ ತಾನು ಯಾರು ಎಂದು ತಿಳಿಯದೇ ಇರುವುದು, ಮಂಕು ಕವಿದಂತಹ ಪ್ರಜ್ಞೆ, ಮತ್ತೆ ಮತ್ತೆ ಹೇಳಿದ್ದನ್ನೇ ಪುನರಾವರ್ತಿತವಾಗಿ, ಅಟ್ಯಾಕ್‌ಗಳಾದರೆ ಟ್ರಾನ್ಸ್, ಎಂದೂ, ಇದರ ಜೊತೆ 'ನಾನು ಈ ವ್ಯಕ್ತಿ / ದೇವರು ಎಂದು ವೈಯಕ್ತಿಕವಾಗಿ ಗುರುತಿಸಿಕೊಂಡರೆ (Personal Identity) ಅದನ್ನು ಪೊಸೆಷನ್ ಡಿಸಾರ್ಡರ್ (Possession disorder) ಎಂದೂ ಕರೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಈ ಕಾಯಿಲೆಗಳು, ಅಮಾನುಷ/ದೈವಿಕ ಶಕ್ತಿಯನ್ನು ನಂಬುವ, ಭಾರತ, ಹಾಂಗ್‌ಕಾಂಗ್ ಮತ್ತು ಆಫ್ರಿಕಾ ದೇಶಗಳಲ್ಲೇ ಹೆಚ್ಚು ಕಂಡುಬರುತ್ತವೆ. ಒಂದು ಜಾಗ, ಜನಾಂಗ ಮತ್ತು ಪರಿಸರದ ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ಹಿನ್ನೆಲೆಯನ್ನು ಮನಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಇಟ್ಟುಕೊಂಡೇ, ಈ ಪೊಸೆಷನ್ ಅಟ್ಯಾಕ್‌ಗಳನ್ನು ಕಾಯಿಲೆಯೇ ಅಥವಾ ಸಂಸ್ಕೃತಿಯ ಭಾಗವೇ ಎಂಬುದನ್ನು ನಿರ್ಧರಿಸಬೇಕು. ಹಲವಾರು ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ, 'ದೇವರು ಮೈಮೇಲೆ ಬರುವುದು ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕವಾದ ಆಚರಣೆಯಾಗಿ ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ. ಕೆಲವಾರು ಬಾರಿ ಈ ರೀತಿ ಮೈಮೇಲೆ ದೇವರು/ಪ್ರೇತ ಬರುವವರನ್ನು ಹಳ್ಳಿಯ ಮುಖ್ಯಸ್ಥನಾಗಿ, ಅಥವಾ ಧಾರ್ಮಿಕ ಮಧು ಮಾಡುವ ವ್ಯಕ್ತಿ (Faith/Religious Healer) ಆಗಿ ನೋಡುತ್ತೇವೆ. ಯಾವಾಗ ಈ ರೀತಿಯ ಅಟ್ಯಾಕ್‌ಗಳಿಂದಾಗಿ ಆ ವ್ಯಕ್ತಿ ಮತ್ತು ಇತರರಿಗೆ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ರೀತಿ ಯಾತನೆ (Dysfunction) ಮತ್ತು ಕಾರ್ಯಗಳಲ್ಲಿ ಸಮಸ್ಯೆ ಆಗುತ್ತದೋ ಹಾಗೇ ಅದರೊಂದಿಗೆ ಖಿನ್ನತೆ/ಆತಂಕ/ಒತ್ತಡದ ಲಕ್ಷಣಗಳಿರುತ್ತದೋ, ಆಗ ಇದೊಂದು ಕಾಯಿಲೆಯಾಗಿ ನೋಡುತ್ತೇವೆ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಈ ದೇವರು/ದೇವ ಮೈಮೇಲೆ ಬರುವ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ, ಇತರ ಕೆಲವು ಲಕ್ಷಣಗಳೂ ಇರಬಹುದು. ಗಾಬರಿ, ಹೆದರಿಕೆ, ಖಿನ್ನತೆಯ ಲಕ್ಷಣಗಳಾದ ಬೇಸರ, ಆಸಕ್ತಿ ಇಲ್ಲದಿರುವುದು, ಭ್ರಮೆಗಳು, ಭ್ರಾಂತಿಗಳು, ಇತ್ಯಾದಿ. ಕೆಲವು ಬಾರಿ ಮಾನಸಿಕ ಖಿನ್ನತೆ, ಅಥವಾ ಚಿತ್ತವಿಕಲತೆ ಕಾಯಿಲೆಗಳೂ ಮೇಲ್ನೋಟಕ್ಕೆ ಈ ರೀತಿಯಾಗಿ ಕಾಣಿಸಬಹುದು.

ಕಾರಣಗಳು ಏನು?

ದೇವರು/ದೇವ ಮೈಮೇಲೆ ಬರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳನ್ನು ಅಧ್ಯಯನ ಮಾಡಿದಾಗ, ತಿಳಿದು ಬಂದ ವಿಚಾರಗಳು ಕುತೂಹಲಕಾರಿ. ಜೀವನದಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ಒತ್ತಡಗಳು ಬಂದಾಗ, ಅದನ್ನು ಎದುರಿಸಲಾಗದೇ ಅಸಹಾಯಕರಾದಾಗ ಈ ರೀತಿ ದೇವರು/ದೇವ ಮೈಮೇಲೆ ಬರಬಹುದು. ಪತಿಯ ಕುಡಿತದ ಚಟ, ಕೌಟುಂಬಿಕ ದೌರ್ಜನ್ಯ, ಪ್ರೀತಿಪಾತ್ರರ ಸಾವು, ಆಸ್ತಿ ಜಗಳಗಳು ಹೀಗೆ. ಹಾಗೆಂದು ಮಾನಸಿಕ ಒತ್ತಡ ಎದುರಿಸುವ ಎಲ್ಲಾ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳೂ ಇದನ್ನು ಅನುಭವಿಸುತ್ತಾರೆಂದಲ್ಲ. ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಸಾಮಾಜಿಕ ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ಹಿನ್ನೆಲೆ ಇಲ್ಲಿ

ಮಕ್ಕಳಲ್ಲೂ ಕಾಣಬಹುದು!

ಮಹೇಶನನ್ನು ಅವನ ಅಪ್ಪ ಅಮ್ಮ ಚೆನ್ನಾಗಿ ಓದಿಸಬೇಕೆಂಬ ಮಹದಾಸೆಯಿಂದ ಆರನೆ ಕ್ಲಾಸಿಗೆ ನವೋದಯ ಶಾಲೆಗೆ ಸೇರಿಸಿದರು. ಹಾಸ್ಟೆಲ್‌ನಲ್ಲಿ ಸೀನಿಯರ್ ಹುಡುಗರ ದರ್ಬಾರು. ಕ್ಲಾಸಿನಲ್ಲಿ ಆಂಗ್ಲ ಭಾಷೆ ಓದಲು ಮಹೇಶನಿಗೆ ಬರುತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ. ಗಣಿತ ಕಬ್ಬಿಣದ ಕಡಲೆ. ಮೂರು ದಿನಗಳಾಗುವಷ್ಟರಲ್ಲಿ ಅಪ್ಪಅಮ್ಮನ ನೆನಪುಗಳೂ ಕಾಡಹತ್ತಿದವು. ನಾಲ್ಕನೆಯ ದಿನ ಬೆಳಿಗ್ಗೆ ಏಳುವ ಸಮಯಕ್ಕೆ ಮಹೇಶನ ವರ್ತನೆಯೇ ಬದಲಾಗಿತ್ತು. ಎದ್ದಾಕ್ಷಣ ಕೂತಲ್ಲೇ ರೂಮಿನ ಇತರ ನಾಲ್ಕು ಮಂದಿ ಹುಡುಗರಿಗೆ 'ಏಯ್ ಬಾತ್ ರೂಮಿನಲ್ಲಿ ನನಗೆ ನೀರು ತುಂಬಿಸೋ' ಎಂದು ಬೇರೆಯ ದರ್ವದ ದ್ವನಿಯಲ್ಲಿ ಆಜ್ಞೆ ಕೊಟ್ಟ. ಹುಡುಗರಿಗೆ ವಿಚಿತ್ರವೆನಿಸಿ, 'ಯಾಕೋ ಮಹೇಶ? ನಮಗೇ ಆರ್ಡರ್ ಮಾಡೋಯಾ? ಎಂದರು.

ಮಹೇಶ 'ನಾನು ಮಹೇಶ ಅಲ್ಲ ಕಸ್ತೂರ, ರುದ್ರ ನಾನು' ಅಂತ ಕೂಗಿದ. ಹುಡುಗರಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬ 'ಹೌದು ಕಸ್ತೂರ, ಈ ಬಿಲ್ಡಿಂಗ್ ಹಿಂದೆ ಈಗೊಂದು ನಾಲ್ಕು ವರ್ಷಗಳ ಹಿಂದೆ ಒಬ್ಬ ಹುಡುಗ ಆಸ್ಪಿಡೆಂಟ್ ಆಗಿ ತೀರಿಹೋಗಿದ್ದನಂತೆ. ಅವನ ಆತ್ಮವೇ ಬಂದಿರಬೇಕು ಎಂದು ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಹೇಳಿದ. ಸೀನಿಯರ್ಸ್ ಹೆದರಿದರು.

ವಾರ್ಡನ್ ತಂದತಾಯಿಗೆ ಫೋನ್ ಮಾಡಿ ಕರೆಸಿದರು. ಹೌದು, ಮಹೇಶನಿಗೆ ಆದಂತೆ ಚಿಕ್ಕ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲೂ ಈ ರೀತಿ ಆಗಬಹುದು. ಹೇಳಿಕೊಳ್ಳಲಾಗದ ಒತ್ತಡ ಮತ್ತು ಆ ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ /ಪರಿಸರದಲ್ಲಿ ಇರುವ ದೇವರು/ದೇವದ ಬಗ್ಗಿನ ನಂಬಿಕೆಗಳ ಒಟ್ಟು ಪರಿಣಾಮವೇ ಹೀಗೆ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ.

ಮುಖ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ನಮ್ಮ ಸಮಾಜದಲ್ಲಿ 'ನನಗೆ ಬೇಸರ, ಚಿಕ್ಕಿ ಬೇಕು ಎಂದರೆ ವೈದ್ಯರಲ್ಲಿ ಕರೆದೊಯ್ಯುವವರು ಕಡಿಮೆಯೇ. ಗಂಡನ ಕುಡಿತ ಬಿಡಿಸಲು ಹೆಂಡತಿ ದಾರಿ ಕಾಣದೇ ಖಿನ್ನತೆಗೆ ಹೋಗಿರಬಹುದು. ಇಂತಹ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ, ಸಮಾಜ ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳುವ/ನಂಬಿರುವ ಈ ದೇವರು/ದೇವತೆಗಳು ಮೈಮೇಲೆ ಬಂದು ಹೇಳಿದಾಗ, ಇತರರು ಆ ಮಾತಿಗೆ ಬೆಲೆ ಕೊಡುತ್ತಾರೆ. ಹಾಗೆಂದು ವ್ಯಕ್ತಿ ನಾಟಕ ಮಾಡುತ್ತಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಒಳಮನಸ್ಸಿನ ಭಾವನೆಗಳು ಈ ರೀತಿ ಪ್ರಕಟವಾಗುತ್ತದೆ. ಸುಪ್ತಮನಸ್ಸು ವ್ಯಕ್ತಿಯಿಂದ ಹೀಗೆ ಮಾಡಿಸುತ್ತದೆ, ಅಷ್ಟ!

ಪೊಸೆಷನ್ ಅಟ್ಯಾಕ್‌ಗಳ ವರ್ಗೀಕರಣ

ಯಾಪ್ ಎಂಬ ಹಾಂಕಾಂಗ್ ನ ಮನೋವೈದ್ಯ ಈ 'ಪೊಸೆಷನ್ ಡಿಸಾರ್ಡರ್'ಗಳನ್ನು ಮೂರು ವರ್ಗಗಳಾಗಿ ವಿಂಗಡಿಸಿದ.

ಸಂಪೂರ್ಣವಾದ ಸ್ಥಿತಿ: ದೇವರು/ದೇವ ಮೈಮೇಲೆ ಬಂದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಪೂರ್ಣ ಮಂಪರು ಕವಿದಂತಿರುವುದು, ದ್ವನಿ ಬದಲಾವಣೆ, ನೋವು ಗೊತ್ತಾಗದ ಸ್ಥಿತಿ, ಆಮೇಲೂ ನೆನಪು

ಇಲ್ಲದಿರುವುದು. ಭಾಗಶಃ ಸ್ಥಿತಿ: ಅರೆಪ್ರಜ್ಞೆ ಸ್ಥಿತಿ, ವಾಸ್ತವ ಜಗತ್ತಿಗೆ ಪ್ರಚೋದನೆ ಕೊಟ್ಟು ಮರಳಿಸಬಹುದು, ನಂತರದಲ್ಲಿ ಭಾಗಶಃ ಏನಾಗಿತ್ತೆಂದು ನೆನಪಿರುವುದು.

ಹಿಪ್ಪಿಯಾನಿಕ್ ಸ್ಥಿತಿ: ಪ್ರಜ್ಞಾಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಏನೂ ವ್ಯತ್ಯಾಸವಿರುವುದಿಲ್ಲ. ವಿಚಿತ್ರವಾಗಿ ನಗುವುದು, ಇತರರ ಗಮನ ಸೆಳೆಯುವ ಕೆಲವು ನಡವಳಿಕೆಗಳು.

ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಮೊದಲ ಹೆಜ್ಜೆ, ಅರಿವು

ಭಾರತದಲ್ಲಂತೂ ಈ ಸಮಸ್ಯೆಗೆ ಮೊದಲು ಕರೆದೊಯ್ಯುವುದೇ ಧಾರ್ಮಿಕ ಸ್ಥಳಗಳಿಗೆ. ಕೇವಲ ಸಣ್ಣ ಪೂಜೆ/ಪುನಸ್ಕಾರಗಳನ್ನು ಮಾಡಿದರೆ ಅವರವರ ನಂಬಿಕೆಗಳೆನುಬಹುದು. ಆದರೆ, ಧಾರ್ಮಿಕ ಸೇವೆಯ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ದೆವ್ವ ಮೈಮೇಲೆ ಬಂದ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಹೊಡೆಯುವುದು, ಬರೆ ಹಾಕುವುದು ತಣ್ಣೀರು ಎರೆಚುವುದು, ಉಪವಾಸ ಹಾಕುವುದು, ಇತ್ಯಾದಿ ಖಂಡನೆಯ. ಸಮಸ್ಯೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಅರಿವಿನ ಕೊರತೆಯೇ ಈ ಅನಾಗರಿಕ ವರ್ತನೆಗೆ ಕಾರಣ.

ಪೊಸೆಷನ್ ಅಟ್ಯಾಕ್‌ಗಳಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯೊಂದಿಗೆ ಸವಿವರವಾಗಿ ಸಮಾಲೋಚನೆ ನಡೆಸಬೇಕು.

ಆ ವ್ಯಕ್ತಿ, ಅವನ ಕುಟುಂಬ/ವಾಸ ಸ್ಥಳದ ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ಹಿನ್ನೆಲೆ/ನಂಬಿಕೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿ ಕಲೆ ಹಾಕಬೇಕು. ಹಾಗೆಯೇ ಇತರ ಮಾನಸಿಕ ರೋಗಗಳಾದ ಖಿನ್ನತೆ, ಆತಂಕ, ಸ್ವಿಚೋಫ್ರೆನಿಯಾ, ಭ್ರಮೆ ಕಾಯಿಲೆಗಳ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಇವೆಯೇ ಎಂದು ಕೇಳಿ ತಿಳಿಯಬೇಕು. ಅವನ ಜೀವನದಲ್ಲಿನ ಒತ್ತಡಗಳು, ಇತ್ತೀಚಿನ ಬದಲಾವಣೆಗಳ ವಿವರ ಪಡೆಯಬೇಕು. ಈ ಎಲ್ಲಾ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಆಧರಿಸಿ, ಅಪ್ಪ ಸಮಾಲೋಚನೆ ಮತ್ತು ಬೇಕಾದಲ್ಲಿ ಆತಂಕ/ ಖಿನ್ನತೆ/ ಭ್ರಮೆಗಾಗಿ ಮಾತ್ರಗಳನ್ನು ನೀಡಬೇಕು.

ಒಳಮನಸ್ಸಿನ ಭಾವನೆಗಳನ್ನು ಅರ್ಥೈಸಿ, ಪ್ರೀತಿ ಮತ್ತು ಕಾಳಜಿಯಿಂದ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಆಧಾರವಿರುವ ಆರೈಕೆ ನೀಡಿದರೆ, ಯಾವ ದೆವ್ವದೇವರೂ ಮನುಷ್ಯರಿಗೆ ತೊಂದರೆ ಕೊಡುವುದಿಲ್ಲ. ■

