

**പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ
രണ്ടാം സമ്മേളനം**

നക്ഷത്രചിഹ്നമിട്ട ചോദ്യം നമ്പർ *772

08.11.2016 - ൽ മറുപടി

ആത്മഹത്യകൾ തടയുന്നതിനുള്ള നടപടി

ചോദ്യം

ശ്രീ.മുല്ലക്കര രത്നാകരൻ
ശ്രീമതി ഗീതാ ഗോപി
ശ്രീ.ഇ.ടി. ടൈസൺ മാസ്റ്റർ
ശ്രീ.മുഹമ്മദ് മുഹസിൻ പി.

ഉത്തരം

ശ്രീമതി.കെ.കെ.ശൈലജ ടീച്ചർ
(ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും
വകുപ്പു മന്ത്രി)

(എ)	<p>ഇന്ത്യയിലെ മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളെക്കാൾ കേരളത്തിൽ ആത്മഹത്യകളുടെ എണ്ണം പെരുകുന്നത് വിലയിരുത്തിയിട്ടുണ്ടോ; ഉണ്ടെങ്കിൽ ആയതിന്റെ കാരണങ്ങൾ വിശദമാക്കുമോ;</p>	(എ)	<p>നാഷണൽ ക്രൈം റെക്കോർഡ്സ് ബ്യൂറോയുടെ 2014-ലെ കണക്കുകൾ പ്രകാരം ഇന്ത്യയിലെ ശരാശരി ആത്മഹത്യാനിരക്ക് ഒരു ലക്ഷം ജനങ്ങൾക്ക് 10.6(10.6/L) ആണ്. കേരളത്തിന് 5-ാം സ്ഥാനമാണ് (23.9/L) ഉള്ളത്. സ്റ്റേറ്റ് ക്രൈം റെക്കോർഡ്സ് ബ്യൂറോയുടെ 2015-ലെ കണക്കുകൾ അനുസരിച്ച് വൈവാഹിക പ്രശ്നങ്ങൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള കുടുംബപ്രശ്നങ്ങളാണ് ആത്മഹത്യയുടെ ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട കാരണം (40%). പലതരത്തിലുള്ള ശാരീരിക രോഗങ്ങൾ (15%), മനോരോഗങ്ങൾ (9%), മദ്യ മയക്കുമരുന്നുകളുടെ ദുരുപയോഗം (5%), മുതലായവയാണ് മറ്റു പ്രധാന കാരണങ്ങൾ.</p>
(ബി)	<p>സംസ്ഥാനത്ത് കുടുംബം മുഴുവനായി ആത്മഹത്യ ചെയ്യുന്ന പ്രവണത ഏറിവരുന്നത് സംബന്ധിച്ച് പഠനങ്ങൾ നടത്തിയിട്ടുണ്ടോ; ഉണ്ടെങ്കിൽ വിശദാംശങ്ങൾ നൽകുമോ;</p>	(ബി)	<p>ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടില്ല. കുടുംബ ആത്മഹത്യ എന്നുള്ള പ്രയോഗം പൂർണ്ണമായും ശരിയല്ല. മിക്കപ്പോഴും ഇത് ഒരു ആത്മഹത്യയും ബാക്കി അംഗങ്ങളുടെ കൊലപാതകവും ആണെന്ന് മിക്ക സംഭവങ്ങളും സൂക്ഷമായി പരിശോധിച്ചാൽ മനസ്സിലാകുന്നതാണ്. ആത്മഹത്യയുടെ പ്രധാനകാരണമായ കുടുംബ പ്രശ്നങ്ങൾ തന്നെയാണ് മിക്കപ്പോഴും ഇതിനും കാരണം. കേരളീയരുടെ മാറിവരുന്ന കുടുംബ</p>

		<p>പശ്ചാത്തലങ്ങളും സാമൂഹ്യ വ്യവസ്ഥിതികളും കച്ചവട സംസ്കാരവും മദ്യമയക്കമരണങ്ങളുടെ വർദ്ധിച്ച ഉപയോഗവും എല്ലാം ഇതിനുള്ള കാരണങ്ങളായി ചൂണ്ടിക്കാണിക്കപ്പെടുന്നു.</p>
<p>(സി) ആത്മഹത്യ പ്രവണത തടയുന്നതിനായി മനശാസ്ത്രകൗൺസലർമാരുടെ സേവനം ഉപയോഗപ്പെടുത്തുമോ; അവരെ ഏതൊക്കെ തലങ്ങളിൽ ഉപയോഗപ്പെടുത്തുമെന്ന് അറിയിക്കുമോ;</p>		<p>(സി) തിരുവനന്തപുരം, ആലപ്പുഴ, കോട്ടയം, തൃശ്ശൂർ, കോഴിക്കോട് എന്നീ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളുടെ സൈക്യാട്രി വിഭാഗത്തിന്റെ ഭാഗമായി ആത്മഹത്യ പ്രതിരോധ ക്ലിനിക്കുകൾ നടത്തിവരുന്നു. സൈക്യാട്രിസ്റ്റുകൾ, ക്ലിനിക്കൽ സൈക്കോളജിസ്റ്റുകൾ, സൈക്യാട്രിക് സോഷ്യൽ വർക്കർമാർ എന്നിവരുടെ സേവനം ഈ ക്ലിനിക്കുകളിൽ എത്തുന്ന രോഗികൾക്ക് ലഭ്യമാണ്. മാനസികാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളിലെ ഒ.പി. വിഭാഗത്തിലും ഐ.പി വിഭാഗത്തിലും ചികിത്സയിലുള്ള രോഗികളുടെ രോഗാവസ്ഥ സൈക്യാട്രിസ്റ്റുകളും ക്ലിനിക്കൽ സൈക്കോളജിസ്റ്റുകളും സൈക്യാട്രിക് സോഷ്യൽ വർക്കർമാരും അടങ്ങുന്ന ടീം അവലോകനം നടത്തുകയും, ആത്മഹത്യ പ്രവണത മുൻകൂട്ടി തിരിച്ചറിയുകയും ആയതിന്റെ ലക്ഷണം കാണിക്കുന്നവർക്ക് അവശ്യവേണ്ട കൗൺസിലിംഗും മറ്റ് ചികിത്സകളും നൽകി വരുന്നു. ഏതാനും ജില്ല/ജനറൽ ആശുപത്രികളിലും ഇവരുടെ സേവനം ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. ജില്ലാ മാനസികാരോഗ്യ പരിപാടിയുടെ ഭാഗമായി നടത്തുന്ന ആത്മഹത്യ പ്രതിരോധ പൊതുജന ബോധവൽക്കരണ പരിപാടിയിലും സൈക്യാട്രിക് സോഷ്യൽ വർക്കർമാരുടെയും സേവനം ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെ കോംപ്രിഹെൻസീവ് മെന്റൽ ഹെൽത്ത് പരിപാടിയുടെ ഭാഗമായി നടപ്പിലാക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന സൂൾമാനസികാരോഗ്യ പരിപാടിയിൽ</p>

		<p>ക്ലിനിക്കൽ സൈക്കോളജിസ്റ്റുകളുടെ സേവനം ലഭ്യമാക്കുവാനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു. കടുംബ പ്രശ്നങ്ങളിൽ മാനസിക പ്രയാസം അനുഭവിക്കുന്ന കൗമാര പ്രായക്കാരായ പെൺകുട്ടികൾക്ക് കൗൺസിലിംഗ് നൽകുന്നതിനായി സംസ്ഥാനത്ത് തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട സ്കൂളുകളിൽ സൈക്കോസോഷ്യൽ പദ്ധതി പ്രകാരം സ്കൂൾ കൗൺസിലർമാരെ നിയോഗിച്ചിട്ടുണ്ട്.</p>
(ഡി)	<p>വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് ജീവിത വിദ്യാഭ്യാസം നൽകുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?</p>	<p>(ഡി) ജില്ലാ മാനസികാരോഗ്യ പരിപാടിയുടെ ഭാഗമായും നാഷണൽ ഹെൽത്ത് മിഷന്റെ കീഴിലുള്ള സ്കൂൾ ഹെൽത്ത് പ്രോഗ്രാമിന്റെ ഭാഗമായും ജീവിത വിദ്യാഭ്യാസം നൽകി വരുന്നു. പ്രൈമറി തലം മുതൽ ഹയർസെക്കന്ററി തലം വരെയുള്ള വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് ജീവിത വിദ്യാഭ്യാസം ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനുള്ള പാഠ്യഭാഗങ്ങൾ എസ്.സി.ഇ.ആർ.റ്റി. പാഠ്യപദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു. നിലവിൽ കോളേജുകളിൽ അഡീഷണൽ സ്കീൽ അക്വിസിഷൻ പ്രോഗ്രാം (ASAP) പരിതാവിനൊപ്പം സ്റ്റോളർ സപ്പോർട്ട് പ്രോഗ്രാം (SSP) എന്നീ പദ്ധതികൾ നടപ്പിലാക്കി വരുന്നുണ്ട്. സാങ്കേതിക വിദ്യാഭ്യാസവകുപ്പിന് കീഴിൽ ബിരുദതലത്തിലും ഡിപ്ലോമതലത്തിലും ജീവിത വിദ്യാഭ്യാസം നിലബന്ധിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുകയും വകുപ്പിന് കീഴിലുള്ള മറ്റ് വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ഇന്റക്ഷൻ ട്രെയിനിങ്ങിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി ജീവിത വിദ്യാഭ്യാസം നൽകി പരിശീലനം നൽകുകയും ചെയ്യുന്നുണ്ട്.</p>

Handwritten mark

Handwritten signature
സെക്ഷൻ ഓഫീസർ