

Paranoia

स्वियर-ध्यामोह वह मानसिक रोग है जिसमें
ऐसे ती ध्यामोह सभी व्यक्तियों में कभी न कभी पाया
जाता है, परन्तु जब ध्यामोह किसी व्यक्ति में स्थायी-
तथा अवस्थित रूप में पाया जाता है तो उसे
स्वियर-ध्यामोह कहा जाता है। Kahlbaum ने
1883 ई० में सबसे पहले Paranoia शब्द का प्रयोग
किया।

जैसा कि इसके नाम से ही स्पष्ट है-
इसका मुख्य लक्षण ध्यामोह होता है इसके रोगी
में विभ्रम का आभाव रहता है ध्यामोह से पीड़ित
व्यक्ति बहुत ही विचित्र, संकीर्ण, संवेदनशील तथा
निद्रनिद्र स्वभाव के होते हैं रोगी में कई तरह के
ध्यामोह पाये जाते हैं जिनमें दृश संबंधी ध्यामोह,
धार्मिक ध्यामोह, लैंगिक ध्यामोह, उत्पत्ति विचार संबंधी
ध्यामोह आदि मुख्य हैं। ऐसे रोगी को यह विश्वास
रहता है कि खारी दुनिया उसके दुश्मन है। वे
व्यपन से ही डाही, डमंगी, मिट्टी, क्रीपी तथा अहंकारी
स्वभाव के होते हैं।

Dynamic or Causes of Paranoia →

स्वियर-ध्यामोह के कारणों को निम्नलिखित तीन भागों
में विभाजित किया जा सकता है —

(1) जैविक कारक — स्वियर-ध्यामोह के विकास
पर वंशपरम्परा, शारीरिक स्थिति, अन्तःस्रावी उपद्रव,
आदि जैविक कारकों के प्रभाव का दावा किया
जाता है। Kretschmer (1925) ने दावा किया कि
आश्चर्यजनक की यह रोग अविक होता है। परन्तु
आधुनिक अनुसंधानों से इसकी पुष्टि नहीं होती है।

(2) मनोवैज्ञानिक कारक → स्वियर-ध्यामोह के
विकास में कई तरह के मनोवैज्ञानिक कारकों का
हाथ होता है जैसे —

लेकिन इस बात का प्रमाण मिलता है कि स्वियर-ध्यामोह का
सब कारक अन्तःस्रावी ग्रंथियों की विकृति है (अवश्य है)

(i) दोषपूर्ण व्यवहार विकास → व्यामोह से पीड़ित

व्यक्ति बाल्यावस्था में अपेक्षाकृत अधिक शक्ति
जिद्दी, एकांतप्रिय और क्रीलशील होते हैं। कई
हीने पर वे उदास, चिड़चिड़े और कट्टे स्वभाव के
हो जाते हैं। उनमें स्नेहपूर्ण सम्बन्धों का आभाव
होता है। उनकी पारिवारिक ~~प्रवृत्तियों~~ प्रवृत्तियाँ
अत्यधिक निरंकुशवादी, दमनकारी और आलोचनात्मक
होती हैं जिसके परिणामस्वरूप उनमें हीनताभावना
और आत्म-अवमूल्यन की भावना व्यवहार का
अंश बन जाती है।

(ii) असफलता एवं हीनता भावना → रोगी का पूरा
जीवन समाजिक, व्यावसायिक एवं वैवाहिक-
असफलताओं से भरा रहता है। ये असफलताएँ
उसमें हीनता-भावना की जन्म देती हैं अपनी
इस भावना की दृष्टि के लिए वह दूसरे के
भावना का आचरण सीख लेता है वह दूसरों
के मुख से अपनी प्रशंसा सुनने का श्रवण रहता
है परन्तु पीड़ी की आलोचना की सहन नहीं
कर सकता है।

(iii) प्रक्षोभ → व्यामोह उत्पन्न होने से पूर्व रोगी
अपने अहं प्रतिरक्षा क्रियात्मकों में प्रक्षोभ का अधिक-
धिक उपयोग करने लगता है। वह अपनी कमियों
को न देखकर सिर्फ यही समझता रहता है कि दूसरे
लोग मेरी महत्ता एवं श्रेष्ठता से कुण्ठित हैं और
मेरे विरुद्ध षडयंत्र रचते हैं। यही प्रक्षोभ का क्रियात्मक
अतिरंजित होकर भ्रमासक्ति में परिवर्तित हो जाता है।

(iv) कामुक कुसमायोजन → व्यामोह से पीड़ित
रोगी का बाल्यावस्था में पालन-पोषण अत्यधिक
कठोर, कामुक आदर्शों, धर्माभिवान और अनुशासन
के वातावरण में होता है। परिणामस्वरूप प्रौढावस्था
में सामान्य कामुक आवेग की अवांछनीय और
विधनकारी प्रतीत होते हैं और उसका वैवाहिक जीवन

कुशमायोजित ही जाता है।

(3) सामाजिक-सांस्कृतिक कारण → सामाजिक-सांस्कृतिक-कारकों में सामाजिक-आर्थिक स्थिति, शैक्षिक स्तर, सांस्कृतिक प्रतिरूप आदि मुख्य हैं। उच्च-सामाजिक-आर्थिक स्थिति तथा उच्च-शैक्षिक स्तर के लोगों में स्थिर-व्यामोह का रोग अधिक पाया जाता है।

Treatment — स्थिर-व्यामोह के रोगियों के उपचार में मनोचिकित्सा तथा आवृत्त चिकित्सा से लाभ मिलता है।