

Unit 02 .

मनोरोग का इतिहास (History of Psychiatry)

Q. भारत में मनोरोगी नर्सिंग का इतिहास एवं विकास समझाइए।

Describe history and development of psychiatric nursing in India.

उत्तर- भारत में मनोरोगी नर्सिंग का इतिहास (History and development of psychiatric) मनोरोगी नर्सिंग के इतिहास को निम्नलिखित तथ्यों से समझा जा सकता है-

The history of psychiatric nursing can be understood from the following facts-

- सम्राट अशोक (273-232 BC) द्वारा मनोरोगियों के लिए मनोरोग अस्पतालों की स्थापना की गई।
- भारतीय सामाजिको ने (700 BC) में मनोरोगों के कारण की सूची प्रस्तुत की।
- 1787 में अंग्रेजों द्वारा बंगाल में Lunatic Asylum की स्थापना की गई।
- 1793 में मद्रास में Lunatic Asylum की स्थापना की गई।
- 1873 में बेंगलूर में Lunatic Asylum की स्थापना हुई।
- 1912 में Indian Lunacy Act Pass हुआ।
- 1918 में अंग्रेजों द्वारा रांची में European mental hospital की स्थापना की गई।
- 1933 में कलकत्ता में प्रथम मनोरोग विभाग की स्थापना कारमाइकल अस्पताल (वर्तमान में R.G. Kar अस्पताल) में की गई।
- 1937 में मद्रास सरकार द्वारा 3 माह का psychiatric nursing course प्रारम्भ किया गया।
- 1946 में B.Sc. Nursing पाठ्यक्रम की शुरुआत तथा राजकुमारी अमृत कौर नर्सिंग कॉलेज की स्थापना हुई।

- 1947 में Indian Nursing Council की स्थापना हुई तथा I.N.C. द्वारा नर्सिंग पाठ्यक्रम में psychiatric nursing को सम्मिलित किया गया।

- 1946 में बैंगलोर में National Institute of Mental Health and Neuroscience (NIMHANS) की स्थापना हुई।

- 1947 के पश्चात Bhore committee की अनुशंसा पर 5 मनोचिकित्सालयों की स्थापना की गई -

1947 - अमृतसर

1953 - हैदराबाद

1958 - श्रीनगर

1960 - जामनगर

1966 - दिल्ली

- Psychiatric hospitals for mental patients were established by Emperor Ashoka (273-232 BC).

- Indian sociologists presented a list of causes of mental diseases in (700 BC).

- Lunatic Asylum was established in Bengal by the British in 1787.

- Lunatic Asylum was established in Madras in 1793.

- Lunatic Asylum was established in Bangalore in 1873.

- Indian Lunacy Act was passed in 1912.

- In 1918, European mental hospital was established in Ranchi by the British.

- In 1933, the first psychiatry department in Calcutta was established at Carmichael Hospital (now R.G. Kar Hospital).

- In 1937, a 3-month psychiatric nursing course was started by the Madras Government.
- In 1946, B.Sc. Nursing course started and Rajkumari Amrit Kaur Nursing College established.
- Indian Nursing Council was established in 1947 and I.N.C. Psychiatric nursing was included in the nursing curriculum.
- In 1946, the National Institute of Mental Health and Neuroscience (NIMHANS) was established in Bangalore.
- After 1947, on the recommendation of Bhore committee, 5 psychiatric hospitals were established -
 - 1947 - Amritsar
 - 1953 - Hyderabad
 - 1958 - Shrinagar
 - 1960 - Jamnagar
 - 1966 - Delhi
- In NIMHANS in 1956. One year post certificate course in psychiatric nursing started.
- In 1965 I.N.C. Psychiatric nursing was compulsorily included in B. Sc Nursing.
- In 1966 I.L.N.C. Psychiatric nursing by G.N.M. included as a component in.
- In 1975, psychiatric nursing P.G. program was first started by R.A.K. College of Nursing, started in Delhi. After this, PGT started in Chandigarh in 1978, SNTD in Bombay in 1980, CMC in 1987 in Vellore and Ludhiana. In 1988 NIMHANS started M.Sc. (Psychiatric)

started.

- In 1982, the Government of India implemented the National Mental Health Program in the entire country.
- In 1986 all aspects of psychiatric nursing were incorporated into the G.N.M. Teaching was made compulsory.
- The Indian Mental Health Bill was passed by the Parliament in 1987.

Q. मनोरोग इतिहास का वर्णन कीजिए।

Describe the history of psychiatric nursing.

उत्तर - मनोरोग नर्सिंग का इतिहास (History of Psychiatric Nursing) -

मनोरोगों का इतिहास बहुत ही पुराना व भयानक रहा है।

प्राचीन समय में मानसिक रोगियों को घृणा व हीनता की दृष्टि से देखा जाता था, उनके साथ जानवरों से भी बुरा व्यवहार किया जाता था।

पुरानी मान्यताओं के अनुसार मानसिक रोगों का कारण भूत-प्रेत, काला जादू, बुरी आत्माओं व दैवीय शक्तियों को माना जाता था।

इन्हीं कारणों से मानसिक रोगियों को जंजीरों से बांधकर बंद कमरों में रखा जाता था।

इन सभी मान्यताओं व व्यवहारों का कारण मानसिक रोगों के प्रति अज्ञानता व अंधविश्वास होता था।

भारत में मानसिक रोगों का उल्लेख पुराने वेदों से प्राप्त होता है। यह पुराने समय में "भूतविद्या" के नाम से प्रचलित रूप था जिसे आज मनोरोग विज्ञान के नाम से जाना जाता है।

मनोरोग विज्ञान के इतिहास को पाँच मुख्य कालों में विभाजित किया गया है-

The history of psychiatric nursing has been very old and terrible.

In ancient times, mentally ill people were looked upon with hatred

and inferiority, they were treated worse than animals.

According to old beliefs, the cause of mental diseases were considered to be ghosts, black magic, evil spirits and divine powers.

For these reasons, mental patients were tied with chains and kept in closed rooms.

The reason for all these beliefs and behaviors was ignorance and superstition towards mental diseases.

Mention of mental diseases in India comes from the old Vedas.

This was a form known in ancient times as "Bhootvidya" which is today known as psychiatry.

The history of psychiatry has been divided into five main periods-

1. अत्याचार काल (Period of persecution) 1552 B.C-1400 AD
2. पृथक्करण काल (Period of segregation or asylum period) 1545 AD-1800 AD
3. मानवतावादी काल (Humanitarian period) 1745 AD-1826 AD
4. वैज्ञानिक दृष्टिकोण काल (Period of scientific attitudes) - 1796 AD-1960 AD
5. रोकथाम काल (Period of prevention) 1960 AD-21st century

1. अत्याचार काल (Period of persecution 1552 BC-1400 AD) -

इस काल में मनोरोगों का कारण भूत-प्रेत, बुरी आत्मा, काला जादू, देवी देवताओं का श्राप आदि अंधविश्वासों को माना जाता था तथा इसके उपचार के लिए कई प्रकार की शारीरिक प्रताड़नाएं जैसे पत्थर या लकड़ी से मारना, जलाना, भूखा रखना, गर्म लोहे की वस्तु से

जलाना तथा मानसिक प्रताड़नाएँ जैसे- अंधेरे कमरे में अकेला रखना, समाज द्वारा बहिष्कृत करना, संबंधियों से दूर रखना, गन्दे वातावरण में रखना आदि तरीकों द्वारा किया जाता था।

अतः इस काल में मनोरोगियों के उपचार के समय उन्हें कठोर शारीरिक व मानसिक यातनाएँ दी जाती थी।

इसी समय हिप्पोक्रेटस (460-377 BC) द्वारा रोग की अवधारणा का विकास किया गया तथा यह बताया कि मनोरोग जैविक, शारीरिक या मनोवैज्ञानिक कारणों से उत्पन्न होते हैं तथा मानसिक रोगियों की शारीरिक प्रताड़ना का विरोध किया।

हिप्पोक्रेट्स के अनुसार मनोरोगी के उपचार के लिए अच्छा वातावरण खान-पान, मालिश, साफ-सफाई व व्यायाम आवश्यक है।

In this period, the cause of mental diseases were considered to be superstitions like ghosts, evil spirits, black magic, curse of Gods and Goddesses and many types of physical treatments were used for its treatment.

Torture like beating with stone or wood, burning, starvation, burning with hot iron object and mental torture like keeping alone in a dark room, ostracizing from the society, keeping away from relatives, keeping in dirty environment etc. were done.

Therefore, during the treatment of mentally ill patients during this period, they were subjected to severe physical and mental torture.

At the same time, the concept of disease was developed by Hippocrates (460-377 BC) and he stated that mental illnesses arise from biological, physical or psychological causes and opposed the physical torture of mental patients.

According to Hippocrates, good environment, food, massage, cleanliness and exercise are necessary for the treatment of mental illness.

2. पृथक्करण काल (Period segregation or asylum period 1545 AD to 1800 AD) -

इस काल में मानसिक रोगियों को सामान्य लोगों से अलग रखने के लिए समाज से पृथक् करने के लिए पश्चिमी देशों में lunatic asylum को स्थापना की गई।

पागल-खाने (lunatic asylum) का एकमात्र उद्देश्य मनोरोगियों को समाज से पृथक् जगह पर एकत्रित कर बंद करना था जिससे किसी भी प्रकार की हानि से बचा जा सकता है।

विश्व का पहला asylum इंग्लैंड के Bethlem में स्थापित किया गया। खगोलीय वैज्ञानिक दुनिया के अनुसार चंद्रमा अन्य सभी ग्रहों में सबसे अधिक सक्रिय ग्रह होता है।

अतः इसकी सक्रियता के कारण कुछ मनोवैज्ञानिकों के अनुसार चांदनी रात में मनोरोगियों का व्यवहार अधिक असामान्य हो जाता है इसलिए मनोरोगियों को lunatic व उन जेलों को lunatic asylum कहा जाता था।

In this period, lunatic asylum was established in western countries to keep mental patients separate from the normal people and separate them from the society.

The sole purpose of a lunatic asylum is to collect and confine mentally ill patients in a place isolated from society. Had to be done so that any kind of loss can be avoided.

The world's first asylum was established in Bethlehem, England. According to the astronomical scientific world, the Moon is the most active planet among all the other planets.

Therefore, due to its activity, according to some psychologists, the behavior of psychopaths becomes more abnormal on moonlit nights, hence the psychopaths were called lunatic and those jails were called lunatic asylums.

3. मानवतावादी काल (Humanitarian Period, 1745 AD-1826 AD) -

1773 में U.S. में Pennsylvania Asylum की स्थापना हुई।

1773 में सर्व प्रथम मनोरोग चिकित्सालय Williamsburg Virginia में खोला गया, इसके बाद 1773 में Phillippinel ने सर्वप्रथम मनोरोगियों को बांधने वाली जंजीरों को खोल एक महान क्रांति की शुरूआत की।

इन्होंने मनोरोगियों के साथ हो रहे अमानवीय व्यवहार का घोर विरोध किया। 1812 में बेंजामिन रश ने मनोरोगियों के प्रति मानवतावादी व्यवहार के प्रावधान की आवश्यकता पर बल दिया।

उन्हें अमेरिकन मनोरोग विज्ञान का पिता भी कहा जाता है। इस काल में Asylum च मानसिक अस्पतालों की संख्या में काफी वृद्धि हुई।

In 1773 U.S. Pennsylvania Asylum established. In 1773, the first psychiatric hospital was opened in Williamsburg, Virginia.

After this, in 1773, Philippine started a great revolution by first opening the chains that bound the mentally ill patients.

He strongly opposed the inhuman treatment being meted out to the mentally ill. In 1812, Benjamin Rush stressed the need for provision of humane treatment towards psychiatric patients.

He is also called the father of American psychiatry.

During this period the number of asylums and mental hospitals increased significantly.

4. वैज्ञानिक दृष्टिकोण काल (Period of scientific attitudes, 1796 AD-1960 AD) -

इस काल में मनोरोग के प्रति वैज्ञानिक दृष्टिकोण प्रारम्भ हुआ तथा पागलपन (insanity) को एक mental illness के रूप में समझा जाने लगा।

1883 में Emite Krapellin द्वारा पुस्तक में मनोरोगों का वर्गीकरण प्रस्तुत किया गया।

1873 में Linda Richards पहली अमेरिकन मनोरोग नर्स (psychiatric nurse) बनी तथा उन्होंने अपने राज्य में मनोरोग अस्पतालों का नर्सिंग व शैक्षणिक कार्यक्रमों का आयोजन किया।

Psychiatry in this period Scientific approach towards mental illness started and insanity started being understood as a mental illness.

The classification of psychiatric disorders was presented in the book by Emite Krapellin in 1883.

Linda Richards became the first American psychiatric nurse in 1873 and organized nursing and educational programs for psychiatric hospitals in her state.

- 1882 में मनोरोगियों की देखभाल व मनोरोग नर्सों को तैयार करने के लिए सर्वप्रथम स्कूल मैकलीन अस्पताल, वैवरली में स्थापित किया गया।
- 1912 में Eugen Bleuler स्विस मनोवैज्ञानिक द्वारा शब्द शिजोफ्रिनिया (Schizophrenia) निर्मित किया गया।
- 1920 में "Lunatic Asylum" के स्थान पर "Mental Hospital" शब्द प्रयोग किए जाने लगा।
- 1927 में insulin shock therapy प्रारम्भ की गई। इसका प्रयोग neuroanesthesia के रूप में रोगी को बेहोश करने में किया जाता था।
- 1936 में मानसिक रोगों के उपचार में frontal lobectomy पर जोर दिया गया।
- 1938 में Carletti एवं Lugino Bini ने Electroconvulsive therapy (ECT) की खोज की।
- 1939 में Sigmund Freud द्वारा मनोविश्लेषण का सिद्धांत स्थापित किया गया।
- 1949 में mania के उपचार में lithium therapy प्रारम्भ की गई।
- 1952 में पहली antipsychotic drug chlorpromazine का प्रयोग किया गया, इस विधि को psychopharmacology कहा जाने लगा।

- 1946 तक कई पश्चिमी देशों में मनोरोग नर्सिंग (psychiatric nursing) को नर्सिंग पाठ्यक्रम में अनिवार्य रूप से लागू किया गया।

- In 1882, the first school for the care of psychiatric patients and the preparation of psychiatric nurses was established at McLean Hospital, Waverley.

- The term schizophrenia was coined by Swiss psychologist Eugen Bleuler in 1912.

- In 1920, the term "Mental Hospital" started being used in place of "Lunatic Asylum".

- Insulin shock therapy was started in 1927. It was used as neuroanesthesia to render the patient unconscious.

- In 1936, emphasis was placed on frontal lobectomy in the treatment of mental illness.

- In 1938 Carletti and Lugino Bini discovered Electroconvulsive therapy (ECT).

- The theory of psychoanalysis was established by Sigmund Freud in 1939.

- Lithium therapy was started in the treatment of mania in 1949.

- In 1952, the first antipsychotic drug chlorpromazine was used, this method came to be called psychopharmacology.

- By 1946, psychiatric nursing was made mandatory in the nursing curriculum in many Western countries.

5. रोकथाम काल (Period of prevention, 1960 AD-21 Century) -

- 1960 में प्रथम बार विश्व भर में " प्रथम मानसिक स्वास्थ्य वर्ष" मनाया गया।
- 1960 में सर्वप्रथम doctoral programme in psychiatric mental health nursing कर दिया गया।
- 1796 में William Tuke ने इंग्लैंड में York Retreat hospital की स्थापना की और रोगियों का उपचार बिना किसी बंधन के प्रारम्भ किया।

• The first "Year of Mental Health" was celebrated across the world for the first time in 1960.

• In 1960, the first doctoral program in psychiatric mental health nursing was started.

• In 1796, William Tuke established the York Retreat hospital in England and started treating patients without any restrictions.

Q. मनोरोग विज्ञान में नर्सिंग में नए परिवर्तन का वर्णन कीजिए।

Describe trends in psychiatric nursing.

उत्तर- मनोरोग विज्ञान में नर्सिंग में नए परिवर्तन (Trends in psychiatric nursing) -

विज्ञान व तकनीक के विकास से मानव जीवन में हाल ही के वर्षों में काफी परिवर्तन आए हैं जिसके फलस्वरूप मनोरोग नर्सिंग विज्ञान के क्षेत्र में निम्न परिवर्तनों का विकास हुआ है

-

Due to the development of science and technology, there have been many changes in human life in recent years, as a result of which the following changes have developed in the field of psychiatric nursing science-

1. मनोरोग नर्सिंग शिक्षा के क्षेत्र में परिवर्तन (Trends in field of psychiatric

nursing education) -

जिस प्रकार व्यवसाय, रोजगार, शिक्षा के हर क्षेत्र में विशेषज्ञता का प्रचलन बढ़ता जा रहा है।

उसी प्रकार नर्सिंग क्षेत्र में अनेकों विषय में विशेषज्ञता के लिए पाठ्यक्रम की शुरूआत की गई।

Just as the trend of specialization is increasing in every field of business, employment, education. Similarly, courses for specialization in many subjects in the nursing field were started.

- 1965 में G.N.M. पाठ्यक्रम में मनोरोग विज्ञान को कुछ घटकों के रूप में सम्मिलित किया गया।
- 1965 में ही B.Sc. Nursing पाठ्यक्रम में मनोरोग विज्ञान को I.N.C. द्वारा मुख्य विषय के रूप में सम्मिलित किया गया।
- 1975 में I.N.C. द्वारा R.A.K. Nursing College, Delhi में psychiatric में M.Sc. (Nursing) प्रारम्भ हुआ, जो बाद में अनेकों संस्थाओं द्वारा अपनाया गया।
- 1986 में L.N.C. द्वारा G.N.M. में psychiatric nursing के सभी पहलुओं को अनिवार्य तौर से सम्मिलित किया गया।
- इसके पश्चात I.N.C. द्वारा psychiatric में M.Phil व Ph.D द्वारा psychiatric nursing के विशेषज्ञ तैयार किए जाते हैं।
- In 1965 G.N.M. Psychiatry was included as some component in the curriculum.
- In 1965 itself, B.Sc. Psychiatry in Nursing curriculum has been included in I.N.C. It was included as a main subject by.
- In 1975 I.N.C. By R.A.K. M.Sc in psychiatry at Nursing College, Delhi. (Nursing) started, which Later it was adopted by many institutions. • In 1986 L.N.C. By G.N.M. Essentially all aspects of psychiatric

nursing were included.

- After this I.N.C. Specialists in psychiatric nursing are prepared by M.Phil and Ph.D in psychiatry.

2. नर्स की भूमिका का नया अर्थ (Trends in role of psychiatric nurse)

आजकल नर्स सिर्फ अस्पताल में स्टाफ नर्स ही न होकर कई अन्य महत्वपूर्ण कार्यों में सहायता प्रदान करती हैं जैसे-

Nowadays nurses are not only staff nurses in the hospital but also provide help in many other important tasks like-

- प्राथमिक देखभाल कर्ता की भूमिका में
- सामुदायिक मनोरोग नर्स की भूमिका में
- रोगी को मनोचिकित्सा प्रदान करने में
- मानसिक स्वास्थ्य दल के सदस्य के रूप में
- मानसिक शिक्षा प्रदान करने वाले स्वास्थ्य कर्मी के रूप में
- समुदाय में स्थित विभिन्न केन्द्रों पर परामर्श दाता के रूप में
- मनोरोग विज्ञान में कार्यक्रम आयोजक के रूप में
- शोधकर्ता के रूप में
- In the role of primary caregiver
- In the role of community psychiatric nurse in providing psychotherapy to the patient
- As a member of the mental health team
- As a health worker providing mental education

- As a counselor at various centers located in the community
- As an event organizer in psychiatry
- as a researcher

3. मनोरोग नर्सिंग में एक स्तर विकसित होने का परिवर्तन (Development of standard of psychiatric nursing) -

मनोरोग विज्ञान के प्रारम्भ में मानसिक रोगियों के उपचार हेतु कोई मानक उपलब्ध नहीं थे परन्तु धीरे-धीरे मनोरोग विज्ञान का विकास हुआ।

मनोरोग विज्ञान में रोगियों के उपचार में कुछ मानक तय किए गए जिसमें उनके उपचार के स्तर में सुधार आया तथा मानसिक रोग विज्ञान के स्तर को ऊपर उठाने में सहायता मिली।

In the beginning of psychiatry, there were no standards available for the treatment of mental patients, but gradually psychiatry developed. Some standards were set in the treatment of patients in psychiatry, which improved the level of their treatment and helped in raising the level of mental pathology.

4. प्रभावी देखभाल का चयन (Trends of effective care) -

आजकल अन्य क्षेत्रों के समान मनोरोग नर्सिंग क्षेत्र में भी प्रभावी देखभाल का सिद्धांत प्रचलित है जिससे मनोरोगी को कम खर्च पर आसानी से सम्पूर्ण देखभाल सुविधाएं उपलब्ध करवाई जाती हैं, जिसके कारण समाज के अधिकतर लोग इन सुविधाओं का लाभ आसानी से उठा सकें।

यह सिद्धांत psychiatric nurse के प्रशिक्षण में भी लागू होता है, जिसमें कम खर्च पर एक प्रशिक्षित नर्स तैयार की जाती है तथा प्रशिक्षण कम खर्चीला होने के कारण ज्यादा से ज्यादा विद्यार्थी नर्सिंग व्यवसाय की ओर आकर्षित हो यह प्रयास किया जाता है।

Nowadays, like other fields, the principle of effective care is prevalent in the field of psychiatric nursing as well, due to which

complete care facilities are easily provided to the psychiatric patients at low cost, due to which most of the society People can easily avail the benefits of these facilities.

This principle is also applicable in the training of psychiatric nurses, in which a trained nurse is prepared at low cost and due to the low cost of training, efforts are made to attract more and more students towards the nursing profession.

5. Code of ethics को विकसित करने का परिवर्तन -

Code of ethics चिकित्सा व देखभाल के समय रोगी व नर्स दोनों के अधिकारों की रक्षा में सहायक होते हैं।

इसमें नर्स को आपातकालीन स्थिति में निर्णय लेने में सुविधा होती है क्योंकि कभी-कभी नर्स स्वतंत्र रूप में कुछ कार्य भी सम्पन्न करती है जैसे-

Code of ethics helps in protecting the rights of both the patient and the nurse during medical care. In this, it becomes easier for the nurse to take decisions in emergency situations because sometimes the nurse also completes some tasks independently like-

- रिकार्ड व रिपोर्ट तैयार करना।
- Nursing Care Plan तैयार करना(M)
- Psychotherapy प्रदान करना
- Specialized psychiatric nursing सुविधाएं उपलब्ध कराना
- मरीजों के अधिकारों की रक्षा करना।
- Preparing records and reports.
- Preparing Nursing Care Plan(M)
- Providing Psychotherapy

- Providing specialized psychiatric nursing facilities
- Protecting the rights of patients.

6. विशिष्टीकृत देखभाल करने का प्रचलन (Trends of providing specialized care) -

मनोविज्ञान में आज के समय में ध्यान सामान्य देखभाल से हटकर विशिष्टीकृत देखभाल पर केन्द्रित किया जाता है।

हर रोगी के रोग को विशेष मानकर उसके लिए विशेष चिकित्सीय वातावरण तैयार किया जाता है क्योंकि हर रोगी की मानसिकता व आवश्यकता अलग-अलग होती है।

इन रोगियों को विशेष चिकित्सा पद्धतियों द्वारा उपचारित किया जाता है जो विशेषज्ञ चिकित्सक या नर्स द्वारा प्रदान की जाती हैं जैसे- child psychiatry, adolescent psychiatry, geriatric psychiatry, maternal psychiatry, rehabilitative services etc.

Today in Psychology In times like this, the focus shifts from general care to specialized care.

Considering the disease of every patient as special, a special therapeutic environment is prepared for him because the mentality and needs of every patient are different.

These patients are treated by special medical methods which are provided by specialist doctors or nurses like child psychiatry, adolescent psychiatry, geriatric psychiatry, maternal psychiatry, rehabilitative services etc.

7. नर्स का एक कानूनी सलाहकार के रूप में परिवर्तन (Trends of nurse as a legal advisor) -

रोगी के उपचार के दौरान भर्ती होने से लेकर उपचार व छुट्टी होने तक कानूनी प्रक्रियाओं

का पालन रोगी के संबंधियों को करना पड़ता है और यह काम करने में उनका मार्गदर्शन एक मनोरोग नर्स अच्छी प्रकार से करती है परन्तु उसके लिए नर्स को कानूनी प्रक्रिया का ज्ञान होना अति आवश्यक है।

अतः नर्स को मरीज के अधिकारों की सीमाओं आदि के बारे में ज्ञान होना अति आवश्यक है।

Patient During treatment, from admission till treatment and discharge, the relatives of the patient have to follow the legal procedures and a psychiatric nurse guides them well in doing this work, but for that it is very important for the nurse to have knowledge of the legal procedure. Is. Therefore, it is very important for the nurse to have knowledge about the limitations of the patient's rights etc.

Q. राष्ट्रीय मानसिक स्वास्थ्य कार्यक्रम के बारे में लिखिए।

Write about National Mental Health Programme (NMHP).

उत्तर- भारत में लोगों के मानसिक स्वास्थ्य को सामान्य व उन्नत बनाने एवं मानसिक रोगों से बचाने के लिए राष्ट्रीय मानसिक स्वास्थ्य कार्यक्रम को वर्ष 1982 में शुरू किया गया था।

National Mental Health Program was started in the year 1982 to normalize and improve the mental health of people in India and to protect them from mental diseases.

राष्ट्रीय मानसिक स्वास्थ्य कार्यक्रम के उद्देश्य (Objectives of NMHP)

1. देश के सभी नागरिकों विशेषकर ग्रामीण, कमजोर व अक्षम एवं आदिवासी समाज में न्यूनतम मानसिक स्वास्थ्य सेवा को लागू करना।
2. मनो-स्नायविक विकारों की चिकित्सा और निवारण करने के साथ इनसे उत्पन्न अक्षमताओं को सुधारना एवं ठीक करना।

3. मानसिक स्वास्थ्य सेवाओं के विकास में सामुदायिक सहभागिता को प्रोत्साहन देना।
4. व्यापक स्वास्थ्य देखभाल और सामाजिक विकास में मानसिक स्वास्थ्य ज्ञान को अपनाना।

1. To provide minimum mental health services to all citizens of the country, especially in rural, weak and disabled and tribal communities. To apply.
2. To treat and prevent psycho-neurological disorders and to improve and cure the disabilities arising from them.
3. To encourage community participation in the development of mental health services.
4. Adoption of mental health knowledge into comprehensive health care and social development.

NMHP को क्रियान्वित करने के अंतर्गत -

Under implementation of NMHP -

1. जिन क्षेत्रों में मानसिक स्वास्थ्य सेवाएं उपलब्ध नहीं हैं उन्हें प्राथमिकता दी जाए।
2. मानसिक स्वास्थ्य कार्यक्रमों को लागू करने में राज्य, जिला और ब्लॉक स्तर के अधिकारी संलिप्त रहेंगे। मनोवैज्ञानिक समस्याओं के निवारण में सामुदायिक संलिप्तता महत्वपूर्ण है जैसे किशोरों की व्यवहार संबंधी समस्याएं, नशाखोरी आदि।
3. मनोरोग चिकित्सा के उच्च केन्द्रों द्वारा अन्य चिकित्सा संस्थाओं को उचित सहयोग एवं जानकारी प्रदान की जाएगी।
4. मानसिक स्वास्थ्य देखभाल सेवाओं को पहले से चल रही व्यापक स्वास्थ्य सेवाओं के साथ जोड़ दिया गया।
5. मानसिक स्वास्थ्य कार्य की आवश्यकताओं की पूर्ति के लिए सभी वर्गों के स्वास्थ्य कर्मचारियों को प्रशिक्षण देना।

1. Priority should be given to areas where mental health services are not available.
2. State, district and block level officials will be involved in implementing mental health programs. psychologist Community involvement is important in solving problems like behavioral problems of teenagers, drug addiction etc.
3. Higher centers of psychiatric treatment will provide proper cooperation and information to other medical institutions.
4. Mental health care services were integrated into existing comprehensive health services.
5. To provide training to all sections of health workers to meet the needs of mental health work.

मानसिक स्वास्थ्य कार्यक्रम में नर्स की भूमिका (Role of nurse in Mental Health Programme) -

मानसिक स्वास्थ्य कार्यक्रम में नर्स की निम्नलिखित भूमिका होती है -

Nurse has the following role in mental health program -

1. नैदानिक भूमिका (Clinical Role) - लोगों में मानसिक रोगों को पहचानना व उनके उपचार में सहायता करना यह नर्स का समुदाय में मुख्य कार्य है।

Identifying mental illnesses in people and helping in their treatment is the main work of the nurse in the community.

2. अध्यापक भूमिका (Teacher Role) - नर्स लोगों के मध्य मानसिक रोगों के बारे में शिक्षा प्रदान करती है तथा रोग की रोकथाम व उपचार के बारे में शिक्षा प्रदान करती है।

Nurse provides education about mental diseases among the people

and provides education about prevention and treatment of the disease.

3. परामर्शदाता की भूमिका (Role of Counsellor) - समाज में उपस्थित मानसिक रोगियों व सुग्राही समूहों को रोग की रोकथाम व उपचार के लिए उचित परामर्श प्रदान करके मानसिक रोगों में कमी लाती है।

Reduces mental diseases by providing proper counseling for prevention and treatment of diseases to the mentally ill and vulnerable groups present in the society.

4. समायोजन की भूमिका (Role of Co-ordinator) - नर्स लोगों व स्वास्थ्य दल के दूसरे सदस्यों के मध्य समायोजन का कार्य करती है। इससे सुविधाओं की प्रभाविकता में वृद्धि होती है तथा स्वास्थ्य दल के सदस्यों को काम करने में आसानी होती है।

The nurse works as a co-ordinator between people and other members of the health team. This increases the effectiveness of the facilities and makes it easier for the health team members to work.

5. वकील की भूमिका (Role of Advocate) - नर्स कार्य करते समय कानून के विभिन्न पक्षों को प्रयोग करती है जिससे रोगी व स्वयं के अधिकारों की रक्षा प्रभावी ढंग से कर सके तथा समुदाय के लोगों को अपने अधिकारों के प्रति जागरुक करती है।

The nurse uses various aspects of law while working. So that one can effectively protect the rights of the patient and oneself and make the people of the community aware of their rights. Does it.

6. प्रशासक की भूमिका (Role of Administrator) - नर्स स्वास्थ्य कार्यक्रम का क्रियान्वयन करती है तथा अन्य सहयोगी सदस्यों का मार्गदर्शन करती है। अतः नर्स

समुदाय में विभिन्न कार्यक्रमों के नियमित रूप से क्रियान्वयन हेतु प्रशासक की भूमिका निभाती है।

The nurse implements the health program and guides other supporting members. Therefore, the nurse plays the role of administrator for regular implementation of various programs in the community.

7. सम्पर्ककर्ता की भूमिका (Contact Maker) - स्वास्थ्य दल में नर्स ही एक ऐसी कार्यकर्ता होती है जिसका सर्वप्रथम रोगी सामना करते हैं। अतः नर्स रोगी व उसके संबंधी, चिकित्सक व स्वास्थ्य दल के अन्य सदस्यों के मध्य सम्पर्क स्थापित करने का कार्य करती है। रोगी के अस्पताल में भर्ती होने के साथ ही नर्स एवं रोगी का परस्पर संबंध हो जाता है। इस प्रकार यह स्पष्ट है कि मानसिक स्वास्थ्य कार्यक्रम की सफलता के लिए नर्स महत्वपूर्ण कड़ी है।

The nurse is the only worker in the health team whom the patients face first. Therefore, the nurse works to establish contact between the patient and his relatives, the doctor and other members of the health team. As soon as the patient is admitted to the hospital, there is a mutual relationship between the nurse and the patient. Thus it is clear that the nurse is an important link for the success of the mental health program.