मुश्किल बातचीत की तैयारी : किताब के उपयोगी अंश

आपको हर सवाल का जवाब तुरंत जानना भी ज़रूरी नहीं है। आप कह सकते हैं, “इसका सही जवाब अभी मालूम नहीं है। भरोसेमंद जानकारी देखकर फिर बात करें?” यह टालना नहीं, बल्कि अनुमान लगाने के बजाय सावधानी से जवाब देना है।

सहमति केवल शारीरिक स्पर्श तक सीमित नहीं है

सहमति जानकारी के साथ, स्वतंत्र रूप से और किसी खास काम के लिए दी जानी चाहिए। उसे वापस लिया जा सकता है। चुप्पी, डर से स्थिर हो जाना, पहले कभी कही गई “हाँ”, रिश्ता, उपहार या बार-बार किया गया आग्रह अपने आप वर्तमान सहमति नहीं बनते। किसी तस्वीर को लेने की सहमति उसे किसी और को भेजने या सार्वजनिक करने की सहमति नहीं है।

यह बात साधारण स्थितियों से भी सिखाई जा सकती है। तस्वीर खींचने से पहले पूछना, किसी निजी बात को आगे बताने से पहले अनुमति लेना और “नहीं” सुनकर रुकना सहमति को रोज़मर्रा के व्यवहार से जोड़ते हैं। आप अपनी गलती भी सुधार सकते हैं: “मैंने पूछे बिना वह बात बता दी। वह ठीक नहीं था। आगे से ऐसा करने से पहले आपकी अनुमति लेना मेरी ज़िम्मेदारी है।”

अश्लील सामग्री पर चर्चा करते समय स्पष्ट यौन विवरण देना आवश्यक नहीं है। मीडिया की समझ पर ध्यान दें: स्क्रीन पर दिखाई गई प्रस्तुति वास्तविक शरीर, स्वतंत्र सहमति, आपसी सम्मान, निजता या स्वस्थ रिश्ते की शिक्षा नहीं है। पूछें कि सामग्री क्या दिखा रही है, क्या छिपा रही है और उसमें किसी व्यक्ति की पसंद, सुरक्षा या गरिमा का सम्मान दिखता है या नहीं। यह बातचीत शर्मिंदा करने या डिवाइस छीनने की धमकी से शुरू होगी तो बच्चा अगली मुश्किल बात छिपा सकता है। उम्र के अनुसार मीडिया की समझ, सहमति, निजता और मदद पाने की जानकारी देना व्यापक शिक्षा का हिस्सा है। [27.2]

यौन स्वास्थ्य और गोपनीय देखभाल तक पहुँच

विश्व स्वास्थ्य संगठन का यह स्रोत 10 से 19 साल के लोगों को किशोर आयु-वर्ग में रखता है और उनके लिए सही यौन और प्रजनन स्वास्थ्य जानकारी तथा किशोरों के अनुकूल सेवाओं की आवश्यकता बताता है। इस किताब का दायरा 18 साल तक है। यहाँ 19 साल का उल्लेख केवल स्रोत की पूरी आयु-सीमा स्पष्ट रखने के लिए है, न कि 19 साल के व्यक्ति को बच्चा मानने या किताब का दायरा बढ़ाने के लिए। इन सेवाओं में स्थानीय रूप से उपलब्ध गर्भनिरोध, संक्रमण से बचाव और देखभाल शामिल हो सकते हैं। किसी विशेष तरीके, दवा, पात्रता या कार्यक्रम को सार्वभौमिक न मानें। [27.5]

पहला संपर्क बच्चे की देखभाल करने वाला डॉक्टर या कोई और स्वास्थ्यकर्मी अथवा स्थानीय यौन-स्वास्थ्य सेवा हो सकती है। पहले पूछ सकते हैं कि कौन से विकल्प उपलब्ध हैं, मुलाकात कैसे होती है, किस जानकारी को गोपनीय रखा जाता है और किन सुरक्षा स्थितियों में जानकारी साझा करनी पड़ सकती है। सामान्य स्वास्थ्य जाँच, मानसिक स्वास्थ्य, नींद, भोजन, पदार्थों का उपयोग, त्वचा या मासिक धर्म की परेशानी और स्थानीय मार्गदर्शन के अनुसार टीकाकरण भी बातचीत का हिस्सा हो सकते हैं। कोई सार्वभौमिक समय-सारणी न बनाएँ।

अंतरराष्ट्रीय बाल-अधिकार मार्गदर्शन किशोरों की बढ़ती क्षमता, निजता और गोपनीय परामर्श का समर्थन करता है। फिर भी इलाज के लिए सहमति, स्वास्थ्य अभिलेखों तक पहुँच, अनिवार्य रिपोर्टिंग और गोपनीयता के अपवाद देश तथा परिस्थिति के अनुसार बदलते हैं। [27.6] इसलिए पूर्ण गोपनीयता का वादा न करें। आप कह सकते हैं, “आपकी निजता

का सम्मान होगा। अगर सुरक्षा के लिए मदद लेनी पड़ी, तो जहाँ तक सुरक्षित हो, पहले आपको यह समझाना मेरी ज़िम्मेदारी है कि आगे क्या करना है।"

जब बच्चा नुकसान का खुलासा करे

यदि बच्चा दुर्व्यवहार, यौन शोषण, जबरदस्ती या किसी गंभीर खतरे की बात बताए, तो शांत होकर सुनें। कहें, "मुझे आपकी बात पर विश्वास है। जो हुआ, वह आपकी गलती नहीं है।" आवश्यक सुरक्षा समझने के लिए सीमित सवाल पूछें, लेकिन बार-बार विवरण न माँगें। अपनी जाँच न चलाएँ, कथित व्यक्ति का सामना न करें और बच्चे से बयान का अभ्यास न करवाएँ। विश्व स्वास्थ्य संगठन का मार्गदर्शन सुरक्षा, विकल्प, निजता और बच्चे की इच्छाओं का सम्मान करने तथा तकलीफ़ बढ़ाने वाली दोहराई गई पूछताछ से बचने पर बल देता है। [27.8]

तत्काल खतरा हो तो बच्चा जहाँ है, वहाँ की आपातकालीन या बाल संरक्षण सेवा से संपर्क करें। यदि आप किसी दूसरी जगह हैं, तो बच्चे तक सुरक्षित रूप से पहुँच सकने वाले भरोसेमंद वयस्क को साथ रहने के लिए कह सकते हैं, लेकिन उचित स्थानीय सेवा से संपर्क उस वयस्क के पहुँचने तक न टालें। तत्काल खतरा न हो तब भी वर्तमान स्थानीय बाल संरक्षण, स्वास्थ्य या विशेषज्ञ सहायता लें। रिपोर्टिंग की जिम्मेदारी, चिकित्सकीय सहमति, प्रमाण सँभालने के नियम और गोपनीयता के अपवाद स्थानीय कानून से तय होते हैं।

जबरन विवाह का निकट खतरा भी संरक्षण की स्थिति है। संयुक्त राष्ट्र बाल अधिकार समिति राज्यों के लिए विवाह की न्यूनतम उम्र 18 साल रखने की सिफ़ारिश करती है, लेकिन यह हर देश के वर्तमान कानून का विवरण नहीं है। [27.6] इसी तरह, किसी लड़की के जननांग को चिकित्सकीय कारण के बिना काटने या बदलने का कोई स्वास्थ्य लाभ नहीं है और इससे तत्काल तथा लंबे समय का नुकसान हो सकता है। खतरे की स्थिति में स्थानीय स्वास्थ्य और संरक्षण सहायता लें। किसी संस्कृति, धर्म, समुदाय या इससे गुज़र चुके व्यक्ति को कलंकित न करें। [27.9]

मुश्किल बातचीत की छोटी तैयारी

बात शुरू करने से पहले केवल एक विषय चुनें। यह तय करें कि आपको क्या समझना है, बच्चे के लिए कौन सा समय और संवाद का तरीका आरामदायक हो सकता है और आपकी पहली शांत पंक्ति क्या होगी। शुरुआत में एक या दो सवाल पर्याप्त हैं। किसी ऐसे सहायक व्यक्ति का नाम सोचें जिससे ज़रूरत पड़ने पर संपर्क किया जा सके। यदि बच्चा रुकना चाहे, तो पूछें कि विषय पर दोबारा कब और कैसे लौटना ठीक रहेगा।

कागज़ पर लिखना आवश्यक नहीं है। मन में तैयारी की जा सकती है, किसी भरोसेमंद वयस्क के साथ केवल अपनी शुरुआती पंक्ति का अभ्यास किया जा सकता है या निजी नोट रखा जा सकता है। नोट को पूछताछ का रिकॉर्ड न बनाएँ और उसे सुरक्षित रखें। बच्चा बोल सकता है, लिख सकता है, चित्र बना सकता है, संचार सहायता का उपयोग कर सकता है या बातचीत रोक सकता है। नुकसान का खुलासा होने पर किसी तैयारी को पूरा करने की प्रतीक्षा न करें।

वैकल्पिक साथी संसाधन मुश्किल बातचीत की तैयारी है। साइट उपलब्ध न हो तब भी ऊपर की पूरी प्रक्रिया ऑफ़लाइन अपनाई जा सकती है।

अगली बातचीत के लिए दरवाज़ा खुला रखें

हर बातचीत का अंत समाधान से नहीं होता। कभी बच्चा केवल इतना जानना चाहता है कि अगली बार लौटना सुरक्षित होगा। आप कह सकते हैं, "आज यहीं रुक सकते हैं। जब चाहें, इसी बात पर फिर लौटें।" बाद में सामान्य व्यवहार बनाए रखें। बच्चे को केवल उसकी पहचान, शरीर या किसी मुश्किल घटना से परिभाषित न करें।

वैकल्पिक ऑनलाइन कार्यपत्रक का पता
parentingstagebystage.com/hi/karya-patrak/mushkil-baatcheet-ki-taiyari/
स्रोतों का ऑनलाइन पता
parentingstagebystage.com/hi/srot/