

മദ്യനിരോധനം ഫലപ്രദമാകില്ല. മദ്യപാനം ഒരു രോഗമാണെന്ന് തിരിച്ചറിഞ്ഞ് ചികിത്സിച്ച് ഭേദമാക്കുകയാണ് വേണ്ടത്. അങ്ങനെയൊന്നുമില്ലാത്തതാണ് മദ്യാസക്തരുടെ എണ്ണം കുറയുന്നത്. ലഹരിയെക്കുറിച്ചും മദ്യാസക്തിയുടെ പ്രശ്നങ്ങളെക്കുറിച്ചും പുനർജനിയീലിലെ വേറിട്ട മദ്യവിരുദ്ധ പ്രവർത്തനങ്ങളെക്കുറിച്ചും സംസാരിക്കുന്നു ജോൺസൺ / കേരളീയം (തയ്യാറാക്കിയത് : റിങ്കു ഫ്രാൻസിസ്)

ആൽക്കഹോളിസം രോഗമാണെന്ന് തിരിച്ചറിയുക

മദ്യപാനത്തെയും മദ്യാസക്തിയെയും കുറിച്ച് താങ്കൾക്ക് വ്യത്യസ്തമായ സമീപനങ്ങളാണല്ലോ ഉള്ളത്. എല്ലാ മനുഷ്യരും ലഹരി ആഗ്രഹിക്കുന്നില്ലേ?

ലഹരി എല്ലാവരും ആഗ്രഹിക്കുന്ന ഒന്നാണ്. ഉത്സവം, സംഗീതം, സാഹിത്യം തുടങ്ങിയ പല കാര്യങ്ങൾ ലഹരിക്കായി അവലംബിക്കാമെങ്കിലും മലയാളികൾ ലഭ്യതയേയും വേഗം ലഭിക്കുന്ന ഫലത്തേയും മുൻ നിർത്തി മദ്യമാണ് ലഹരിയായി ആദ്യം പരിഗണിക്കുന്നത്. ചെറുപ്പം മുതൽ മദ്യത്തോട് താല്പര്യം കാണിക്കുന്നവർ ആദ്യം ബിയറിൽ തുടങ്ങി പിന്നെ റമ്മിലേക്ക് മാറി ഒടുവിൽ മുഴു മദ്യപാനിയായി മാറുന്നു. മദ്യപാനം ഒരു രോഗമാണെന്ന കാര്യം ആളുകൾക്കറിയില്ല. ഇത് അറിയില്ലാത്ത ആളുകൾ മദ്യപിച്ചു തുടങ്ങുമ്പോൾ ആദ്യഘട്ടത്തിൽ വളരെ പോസിറ്റീവ് ആയ ഫലം കിട്ടുന്നു. അടിസ്ഥാന രഹിതമായ കാര്യങ്ങളാണെങ്കിൽ പോലും, മദ്യപിക്കുമ്പോൾ ആദ്യകാലങ്ങളിൽ കിട്ടുന്ന താൽക്കാലികമായ ആത്മവിശ്വാസം, തന്റേടം, പ്രശ്നങ്ങളെ സധൈര്യം നേരിടാനുള്ള കഴിവ് ഇവയൊക്കെ മുൻനിർത്തി മദ്യപാനം ശീലമാക്കുന്നവരുണ്ട്. അങ്ങനെ തുടരുന്ന മദ്യപാനം പതിയെ ആൽക്കഹോളിസം എന്ന രോഗമായി മാറുന്നതോടെ അതുവരെയുണ്ടായിരുന്ന അവസ്ഥ മാറിമറിയുന്നു. നൂറ് മദ്യപന്മാരിൽ പത്ത് പേർക്ക് മാത്രമേ ആൽക്കഹോളിസം എന്ന രോഗം ബാധിക്കുകയുള്ളൂ.

ബാക്കിയുള്ളവർ സോഷ്യൽ ഡ്രിങ്കേഴ്സ് എന്ന വിഭാഗത്തിൽപ്പെടുന്നവരാണ്. എന്നാൽ സോഷ്യൽ ഡ്രിങ്കിംഗ് ആൽക്കഹോളിസമായി മാറുന്നത് എപ്പോഴാണെന്ന് തിരിച്ചറിയാൻ മാർഗ്ഗങ്ങളില്ലാത്തതിനാൽ രോഗിയായി മാറുന്നത് മദ്യപാനി അറിയില്ല. പക്ഷേ രോഗം വന്നാൽ പെട്ടെന്ന് തിരിച്ചറിയാൻ കഴിയും. ആൽക്കഹോളിസത്തിന്റെ പ്രകടമായ ലക്ഷണം ഈഗോയിസമാണ്. സോഷ്യൽ ഡ്രിങ്കിംഗ് അഡിക്ഷനിലേക്ക് വഴിമാറിയാലും ഈഗോ കാരണം മദ്യപാനി അത് സമ്മതിക്കാൻ തയ്യാറാകില്ല. അയാൾ എപ്പോഴും അയാളെക്കുറിച്ച് സംസാരിച്ചുകൊണ്ടേയിരിക്കും. “ഞാൻ, എനിക്ക്, എന്റെ” എന്നിങ്ങനെ ഇടയ്ക്കിടെ പറഞ്ഞുകൊണ്ടിരിക്കും. മറ്റുള്ളവർക്ക് പരിഹാസ്യനാണെങ്കിലും മദ്യപാനിക്ക് അയാൾ സ്വീകാര്യനായിരിക്കും.

വളരെ വൈകിമാത്രമേ അയാൾ സ്വന്തം അവസ്ഥ തിരിച്ചറിയുകയുള്ളൂ. ആൽക്കഹോളിസം ബാധിക്കുന്നത് പ്രമേഹം ബാധിക്കുന്നത് പോലെയാണ്. അതിന് മരുന്ന് കണ്ടുപിടിച്ചിട്ടില്ല. പ്രമേഹം ഒരിക്കൽ ബാധിച്ചയാൾ മരണം വരെ പ്രമേഹരോഗിയായി തുടരും. ദിവസേനയുള്ള വ്യായാമങ്ങളിലൂടെയും ഭക്ഷണക്രമീകരണങ്ങളിലൂടെയുമാണ് അതിനെ നിയന്ത്രിക്കുന്നത്. അതുപോലെ ആൽക്കഹോളിസം നിയന്ത്രിക്കാനുള്ള ഫലപ്രദമായ മാർഗ്ഗം ഞാൻ ഒരു ആൽക്കഹോളിക് ആണ്, ഈ രോഗം എന്നെ ബാധിച്ചു എന്ന വസ്തുത രോഗി തിരിച്ചറിയുകയാണ്. ഇത് തിരിച്ചറിയുമ്പോഴേക്കും ഒരുപാട് നഷ്ടങ്ങൾ ഉണ്ടായിക്കഴിഞ്ഞിരിക്കും. അയാളുടെ സാമൂഹിക-സാമ്പ

ത്തിക-കുടുംബ വ്യവസ്ഥിതികളെയെല്ലാം മദ്യപാനം തകിടം മറിച്ചിട്ടുണ്ടാകും. ഇത്തരത്തിൽ സ്വന്തം കുടുംബം ഉൾപ്പെടെയുള്ള എല്ലാ ബന്ധങ്ങളിൽ നിന്നും, ജീവിതത്തിൽ നിന്നു തന്നെയും പുറത്താകുന്ന ഒരാളെ സമൂഹത്തിലേക്ക് തിരിച്ചുകൊണ്ടുവരുക എന്നത് സങ്കീർണ്ണമായ പരിപാടിയാണ്. പൂർണ്ണ സഹകരണം മദ്യപാനിയുടെ ഭാഗത്ത് നിന്നുമുണ്ടായാൽ മാത്രമേ അത് വിജയകരമാകൂ. ആൽക്കഹോളിസം എന്നത് സോഷ്യൽ ഡ്രിങ്കിംഗിൽ നിന്നും തികച്ചും വ്യത്യസ്തവും ഭീകരവുമായ അവസ്ഥയാണ്. അത് തിരിച്ചറിയുക, ലക്ഷണം കണ്ടെത്തി പരിഹരിക്കാൻ ശ്രമിക്കുക എന്നതാണ് പരിഹാരം. അതിനുള്ള സഹായമാണ് ഞങ്ങൾ പുനർജനനയിൽ ചെയ്യുന്നത്.

മറ്റ് ഡി-അഡിക്ഷൻ സെന്ററുകളിൽ നിന്നും വ്യത്യസ്തമായി എന്തെല്ലാം പ്രത്യേകതകളാണ് പുനർജനനിക്കുള്ളത്?

ഒരുപാട് പ്രത്യേകതകളുണ്ട്. മറ്റ് ഡി-അഡിക്ഷൻ സെന്ററുകളിൽ മദ്യാസക്തരെ ജയിലിലിടുന്ന തരത്തിലുള്ള ചികിത്സാരീതികളാണുള്ളത്. ലോകത്തിൽ ഏറ്റവും സ്വതന്ത്ര്യം ആഗ്രഹിക്കുകയും അനുഭവിക്കുകയും ചെയ്യുന്ന ഒരാളാണ് മദ്യപാനി. അയാളെ കൂട്ടിലിട്ട് ഫലപ്രദമായി ചികിത്സിക്കാൻ കഴിയില്ല. അതുകൊണ്ട് തന്നെ ഞങ്ങളുടെ സ്ഥാപനത്തിന് ചുറ്റുമതിലുകളും ഗേറ്റും ഒന്നുമില്ല.

തുറന്ന ചികിത്സാ രീതികളാണ് ഞങ്ങൾക്കുള്ളത്. മദ്യപാനത്തിലേക്ക് ഒരാളെ നയിക്കുന്ന പല കാരണങ്ങളുമുണ്ടാകും. ആ കാരണങ്ങൾ കണ്ടെത്തി ചികിത്സിക്കുമ്പോൾ മാത്രമാണ് ഫലപ്രദമാകുന്നത്. മരുന്നില്ലാത്ത ഈ രോഗത്തെ മരുന്നുകൊണ്ട് ചികിത്സിക്കുന്നത് പ്രായോഗികമല്ല. അത്തരം ചികിത്സാരീതികൾ രോഗിയുടെ മനസ്സിനെ മരവിപ്പിക്കുന്നു. മരുന്ന് ഉപയോഗിച്ച് ചികിത്സ നടത്തിയവർ വീണ്ടും മദ്യപാനം തുടങ്ങിയാൽ മരണം വരെ സംഭവിക്കാനിടയുണ്ട്.

വിശ്വാസങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിലുള്ള ചികിത്സാരീതിയാണ് വ്യാപകമായി പ്രചാരത്തിലുള്ള മറ്റൊന്ന്. പാലക്കാടും പൂല്ലുവഴിയിലുമെല്ലാം ഇത്തരം സ്ഥലങ്ങളുണ്ട്. വിശ്വാസത്തിനെ അടിസ്ഥാനപ്പെടുത്തി ഇവിടെ നടക്കുന്ന ചികിത്സകൾ ഒട്ടും ശാസ്ത്രീയമല്ല. മദ്യപാനം ഒരു രോഗമാണ് എന്ന് തിരിച്ചറിഞ്ഞ് അത് ചികിത്സിച്ചു ഭേദമാക്കാൻ ശ്രമിക്കുകയാണ് വേണ്ടത്. അങ്ങനെ ചെയ്യുന്ന പക്ഷം മദ്യാസക്തരുടെ എണ്ണം കുറയും. അല്ലെങ്കിൽ കേരളം സമീപഭാവിയിൽ ഒരു ഭ്രാന്താലയമായി മാറും.

ഫണ്ടിംഗ് ഏജൻസികളുടെ സഹായമോ സർക്കാർ സഹായമോ ഇല്ലാതെ

ഒരാളെ മദ്യപാനത്തിലേക്ക് നയിക്കുന്ന പല കാരണങ്ങളുമുണ്ടാകും. ആ കാരണങ്ങൾ കണ്ടെത്തി ചികിത്സിക്കുമ്പോൾ മാത്രമാണ് ഫലപ്രദമാകുന്നത്. മരുന്നില്ലാത്ത ഈ രോഗത്തെ മരുന്നുകൊണ്ട് ചികിത്സിക്കുന്നത് പ്രായോഗികമല്ല.



ജോൺസൺ

യാണ് ഞങ്ങൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നത്. സമൂഹത്തിലെ ഏറ്റവും അവഗണിക്കപ്പെടുന്ന വിഭാഗമായ മദ്യപാനികൾക്ക് വേണ്ടിയുള്ള പുനർജനനിയുടെ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് ഞങ്ങളുടെ കൂട്ടായ്മയാണ് പ്രവർത്തനോർജ്ജം നൽകുന്നത്. 2004ൽ ആരംഭിച്ച പുനർജനനിയുടെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഇപ്പോൾ ഏഴ് വർഷം പിന്നിട്ടിരിക്കുന്നു. 3000 പേരെ ഞങ്ങൾ ഇവിടെ ചികിത്സിച്ചിട്ടുണ്ട്. പെയിൻ ആന്റ് പാലിയേറ്റീവ്

പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് കിട്ടുന്ന പിന്തുണ ഞങ്ങൾക്ക് കിട്ടാറില്ല. മദ്യപാനികളെ സഹായിക്കാൻ ആളുകൾക്ക് ഇപ്പോഴും മടിയുണ്ട്. മദ്യപാനികളെ പൊതുസമൂഹം അവജ്ഞയോടെയാണ് നോക്കിക്കാണുന്നത്. മദ്യപാനം ഒരു രോഗമാണെന്ന് വളരെ കുറച്ച് ആളുകൾ മാത്രമേ തിരിച്ചറിഞ്ഞിട്ടുള്ളൂ. മദ്യാസക്തി ചികിത്സിച്ചു ഭേദമാക്കാൻ നടക്കുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കും സമൂഹത്തിന്റെ പിന്തുണ ലഭിച്ചാൽ ഇനിയുമേറെ മുന്നോട്ട് പോകാൻ കഴിയും.

മദ്യപാനം ഒരു പാപമല്ലെന്നും ലഹരികൾ തിരസ്കരിക്കേണ്ടതില്ലെന്നുമാണോ താങ്കളുടെ ചികിത്സയുടെ അടിസ്ഥാനം?

വിശ്വാസ ചികിത്സക്കാരാണ് മദ്യപാനം പാപമാണെന്ന് പറയുന്നത്. വിശ്വാസികൾ ഏറ്റുപറയേണ്ട പാപമായാണ് കത്തോലിക്കാ സഭ മദ്യപാനത്തെ കാണുന്നത്. മദ്യപാനത്തെ പാപമായല്ല, രോഗമായി കണ്ടാണ് ചികിത്സിക്കേണ്ടത്. ലഹരികൾ എല്ലാക്കാലത്തും മനുഷ്യരോടൊപ്പമുള്ളതാണ്. ശുദ്ധമായ തെങ്ങിൻ കള്ളും പനങ്കള്ളും കിട്ടുന്ന കാലത്ത് ആളുകൾ ലഹരികായി അത് ഉപയോഗിക്കാറുണ്ടെങ്കിലും മദ്യത്തോടുള്ള ആസക്തി അന്ന് കുറവായിരുന്നു. പ്രകൃതിദത്തമായ ആ പാനീയങ്ങളുടെ ഉപയോഗം ആരെയും മദ്യാസക്തരാക്കിയിരുന്നില്ല. ഇന്ന് മദ്യത്തിലും കള്ളിലും ഒക്കെ വീര്യം കൂട്ടുന്നതിനായി ഉപയോഗിക്കുന്ന കൃത്രിമ രാസപദാർത്ഥങ്ങളാണ് മദ്യാസക്തി വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നത്. മദ്യത്തിന്റെ വ്യാവസായിക അടിസ്ഥാനത്തിലുള്ള വിൽപ്പനയും ലഹരി വർദ്ധിപ്പിക്കാനായി ബോധപൂർവ്വം നടത്തുന്ന ഇടപാടുകളുമാണ് മദ്യപാനികളെ മദ്യാസക്തരാക്കി മാറ്റുന്നത്.

ഇന്ന് കേരളത്തിൽ നടക്കുന്ന മദ്യ വിരുദ്ധ പ്രവർത്തനങ്ങളെ താങ്കൾ എങ്ങനെയാണ് നോക്കിക്കാണുന്നത്? മദ്യത്തെയും മദ്യപാനികളെയും ലഹരിയെയും കുറിച്ച് വ്യക്തമായി മനസ്സിലാക്കിക്കൊണ്ടും ഒരാൾ മദ്യപാനിയായി മാറാനുള്ള സാഹചര്യങ്ങൾ തിരിച്ചറിഞ്ഞുകൊണ്ടുമുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങളാണോ അവ? ഗാസിയാൻ തത്വശാസ്ത്രത്തിൽ ഡോക്ടറേറ്റ്

നേടിയ ആളെന്ന നിലയിൽ എന്താണ് താങ്കളുടെ അഭിപ്രായം?

ഇന്ന് കേരളത്തിൽ നടക്കുന്ന മദ്യവിരുദ്ധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഒട്ടും ഫലപ്രദമല്ല. ഷാപ്പും ബാറും പൂട്ടിക്കുന്നതിലേക്ക് മാത്രം ചുരുങ്ങുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങളാണ് അവർ നടത്തുന്നത്. അതുകൊണ്ട് മദ്യപാനം ഇല്ലാതെയാക്കില്ല. ആൽക്കഹോളിസം എന്താണ് എന്ന് മദ്യവിരുദ്ധ പ്രവർത്തകർക്കറിയില്ല. ആൽക്കഹോളിസത്തെ രോഗമായി കണ്ട് ചികിത്സിക്കുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ കൂട്ടായ്മയ്ക്കാണ് സാധ്യതയുള്ളത്. അല്ലാതെ ചില മതവിശ്വാസങ്ങളുടെയും ഗാന്ധിയൻ മൂല്യങ്ങളുടെയും അടിസ്ഥാനത്തിൽ മദ്യവിരുദ്ധ പ്രവർത്തനം നടത്തുന്നവർ പല യാഥാർത്ഥ്യങ്ങളും തിരിച്ചറിയുന്നില്ല. അല്ലെങ്കിൽ മദ്യവിരുദ്ധപ്രവർത്തനങ്ങൾ അതിന്റെ ബാലാരിഷ്ടത മറാതെ ബോൺസായി ആയിത്തന്നെ നിൽക്കും.

മദ്യപാനികളെ ചികിത്സിക്കുകയാണ് വേണ്ടത്. മദ്യം ഉപേക്ഷിക്കണം എന്നു പറഞ്ഞ് അവരെ നിർബന്ധിക്കാൻ ശ്രമിക്കുന്നതിൽ ഫലമില്ല. വിലക്കുകളും നിയന്ത്രണങ്ങളും മെല്ലാം മദ്യം ഉപയോഗിക്കാൻ ആളുകളെ കൂടുതൽ പ്രേരിപ്പിക്കുന്നതാണ് കാണുന്നത്. ഗുണമേന്മയുള്ള മദ്യം കുറഞ്ഞവിലയിൽ ലഭ്യമാക്കിയാൽ മദ്യാസക്തി കുറയ്ക്കാൻ കഴിയും.

ഗാന്ധിയുടെ എല്ലാ തത്വങ്ങളും അതുപോലെ പ്രവർത്തികമാക്കാൻ കഴിയും എന്ന് വിശ്വസിക്കുന്നത് ശരിയല്ല. ഇന്നത്തെ കാലത്തിനനുസരിച്ചുള്ള പ്രായോഗിക തത്വങ്ങൾ സ്വീകരിക്കുകയാണ് വേണ്ടത്.

മദ്യപാനം ഒരു ജെനറ്റിക് (പാരമ്പര്യമായി കൈമാറ്റം ചെയ്യപ്പെടുന്ന) രോഗമാണോ?

തീർച്ചയായും. ജെനറ്റിക് രോഗം എന്നതിലുപരി ഒരു ക്രോമസോം രോഗമാണ്. അച്ഛനോടുള്ള ദേഷ്യം തീർക്കാൻ കുടിക്കുന്നതും അച്ഛൻ എന്ന മോഡലിനെ പിന്തുടർന്ന് കുടിക്കുന്നവരുമുണ്ട്. അതുകൊണ്ടുതന്നെ പാരമ്പര്യം ഒരു നിർണ്ണായക ഘടകമാണ്.

സി.ഐ.ടി.യു ഉൾപ്പെടെയുള്ള ഇടതുപക്ഷ സംഘടനകളിൽ പ്രവർത്തിച്ച രാഷ്ട്രീയ പാരമ്പര്യം താങ്കൾക്കുണ്ട്. നീണ്ട പഠനകാലത്ത് പല രാഷ്ട്രീയ ചിന്താധാരകളുമായും രാഷ്ട്രീയ പ്രവർത്തകരുമായും താങ്കൾ അടുത്ത ബന്ധം പുലർത്തിയിരുന്നു. ഇപ്പോൾ നടത്തുന്ന ഈ മദ്യവിരുദ്ധ പ്രവർത്തനത്തെ ഒരു രാഷ്ട്രീയ പ്രവർത്തനമായാണോ താങ്കൾ കാണുന്നത്?

രാഷ്ട്രീയവും ആത്മീയതയും സാമൂഹികതയും എല്ലാം കൂടി ചേർന്നുള്ള പ്രവർത്തനമാണ് എന്റേത്. പുനർജനനിലെത്തുന്നവർക്ക് ജീവിതം മടക്കിക്കൊടുക്കാൻ കഴിയുന്ന എന്ന നിലയിൽ ഞാൻ ചെയ്യുന്നത് ഒരു സാമൂഹിക പ്രവർത്തനമാണ്. മദ്യപാനത്തിന്റെ പ്രശ്നങ്ങൾ സമൂഹത്തിന് ബോധ്യപ്പെടുത്താൻ കഴിയുന്നതും മദ്യാസക്തരോഗികളോടുള്ള അവഗണന ഒഴിവാക്കി അവർക്ക് വേണ്ട പരിചരണം നൽകാൻ പ്രേരിപ്പിക്കുന്നതും ഒരേ സമയം രാഷ്ട്രീയ പ്രവർത്തനവും ആത്മീയപ്രവർത്തനവുമാണ്. എന്നാൽ ഏതെങ്കിലും തരത്തിലുള്ള മതപരമായ സമീപനങ്ങളോ, രാഷ്ട്രീയ കാഴ്ചപ്പാടുകളോ പുനർജനനിക്കില്ല.

പുതിയ ഡോക്യുമെന്ററികൾ

കൂടുംകൂളും ആണവവിരുദ്ധ സമരത്തെക്കുറിച്ചുള്ള പുതിയ ഡോക്യുമെന്ററികളുടെ കോപ്പികൾ കേരളീയത്തിൽ

നെയ്തലിൻ പാടൻ

(സംവിധാനം : ശ്രീമിത്ത്)

ടെം ബോംബ് അറ്റ് റെഡ് ബാർസ്റ്റെപ്പ്

(സംവിധാനം : സതീഷ്. കെ)

ഫില്ലിംഗ് ദ ബ്ലാക്ക്സ്

(ഓട്ടോ ഡ്രൈവറായിരുന്ന ദളിത് യുവതി ചിത്രലേഖയുടെ ദുരന്തവേദങ്ങൾ)
സംവിധാനം : ശ്രീമിത്ത്

പോയ്സൺ ഓൺ ദ പ്ലാറ്റർ

(ജി.എം. പരീക്ഷണങ്ങൾക്കെതിരെ) 33 മിനിറ്റ്
സംവിധാനം : അജയ് കാഞ്ചൽ. നിർമ്മാണം : മഹേഷ് ഭട്ട്

ഭൂമിയ്ക്കുവേണ്ടി അവസാനത്തെ ബലി

(ചെങ്ങര സമരം) 37 മിനിറ്റ്
സംവിധാനം : സി. ശരത്ചന്ദ്രൻ. നിർമ്മാണം : തേഡ് ഐ

ഡയസ്പോ-ഗലേറിയ ഓഫ് വാണദിനേശ്സ്

(അതിരപ്പള്ളിയിലെ ആദിവാസി കുടിയൊഴിപ്പിക്കലുകൾ)
25 മിനിറ്റ്
സംവിധാനം : അഡ്വ. ആർ.കെ. ആശ

വി.സി.ഡി./ഡി.വി.ഡി./കോപ്പികൾക്ക്

കേരളീയം
കൊക്കാലൈ, തൃശ്ശൂർ-21.
ഫോൺ : 0487-2421385, 9446576943

പുസ്തകം കൈപ്പറ്റി



സുഭാഷ് പാലേക്കറുടെ സിനോ ബജറ്റ് പ്രകൃതി കൃഷി

സാമി ആനന്ദ്
മൊഴിമാറ്റം:
അഡ്വ. പി.പി. ബാബുരാജ്
പ്രസാധനം: അഗ്നി പ്രകാശന,
ബംഗളൂരു
വില: 100 രൂപ, പേജ്: 136



മൊഴിയാഴം

ഷൗക്കത്ത്
പ്രസാധനം: അകം ബുക്സ്,
കോഴിക്കോട്
വില: 100 രൂപ, പേജ്: 108