

# คม ชัด ลึก

Khom Chad Luek  
Circulation: 900,000  
Ad Rate: 2,200

Section: First Section/-

วันที่: พุธ 13 กันยายน 2560

ปีที่: 16

ฉบับที่: 5801

หน้า: 1 (ล่างขวา), 11

Col.Inch: 177.43 Ad Value: 390,346

PRValue (x3): 1,171,038

ศิลปิน: อดิ

หัวข้อข่าว: 4 กลไกออกทัศนคติโรดแม็พเพิ่มโอกาสให้ที่ยืนในสังคม



# 4 กลไกออกทัศนคติโรดแม็พ เพิ่มโอกาส‘ให้ที่ยืน’ในสังคม

สถานการณ์และแนวโน้มของ  
คนเป็นออทิสติกทั่วโลกมีอยู่ประมาณ  
35 ล้านคน ขณะที่ประเทศไทยคาดว่าจะ  
มีประมาณ 3.7 แสนคน และจากสถิติ  
ปี 2555 เด็กไทยใน 1,000 คน  
พบว่าเป็นออทิสติกถึง 6 คน ซึ่งถือ  
เป็นอัตราส่วนที่สูงมาก และเพิ่มขึ้นทุก  
ปี กระทรวงการพัฒนาสังคมและความ  
มั่นคงของมนุษย์ กำหนดให้บุคคล  
ออทิสติกเป็นประเภทความพิการด้วย  
เพื่อจะได้รับสิทธิบริการตามที่กฎหมาย  
กำหนดไว้ ซึ่งพบว่ามีคนเป็นออทิสติก  
มาแสดงตนขอมีบัตรประจำตัวผู้พิการ  
ประมาณ 4,000 ราย

ว่ากันว่าสาเหตุที่ผู้เป็นออทิสติกมา  
ลงทะเบียนน้อยคาดว่าเกิดจาก 3 เหตุผล  
หลัก คือ 1.เอกสารรับรองความพิการ  
ของกระทรวงสาธารณสุขยังไม่ชัดเจน  
เนื่องจากยังคงระบุรวมบุคคลออทิสติก  
ไว้ในกลุ่มความพิการทางจิตใจ ซึ่งทำให้  
ข้อมูลคลาดเคลื่อน 2.ผู้ปกครองยังไม่รู้  
สิทธิ หรือยังมีมุมมองกับคำว่าพิการไม่  
ชัดเจน บางคนมองว่าเป็นการตีตราเด็ก  
จึงไม่มาเด็กเข้ารับ และ 3.แพทย์ยังมิ  
ความลังเลในการวินิจฉัยรับรองว่าเด็กมี  
ความบกพร่องด้านใด ทำให้เด็กเข้าไม่ถึง  
สิทธิ และบริการต่างๆ ซึ่งจะส่งผล  
กระทบต่อการพัฒนาที่ในผู้สมรรถภาพ  
ทั้งนี้ บุคคลออทิสติก จะเห็นชัด  
ในช่วงวัยเด็กอายุ 3-4 ขวบ หากพบ

## “4กลไกหลักตาม ออกทัศนคติโรดแม็พ”

คือ กลไก/หน่วยงานที่เฉพาะเจาะจงสำหรับกลุ่มประชากรออทิสติกเพื่อขับเคลื่อน  
ระบบบริหารจัดการอย่างรอบด้านครบวงจรชีวิต ตั้งแต่เกิดจนตาย ทุกระดับอายุ  
ทุกระดับความหนักเบาของกลุ่มอาการออทิสซึม ทั้งศักยภาพต่ำ ศักยภาพปานกลาง  
และศักยภาพสูง (แอสเพอร์เกอร์-แอลดี-สมาธิสั้น)  
โดยจะเป็นพื้นที่ที่สหวิชาชีพสาขาต่างๆ จะได้มาทำงานอย่างถูกต้อง  
ตามหลักวิชาตรงกับบุคคลออทิสติกอย่างเข้มข้น

ชูศักดิ์ จันทยานนท์  
นายกสมาคมผู้ปกครองบุคคลออทิสซึม(ไทย)

- แผนกพิเศษออทิสติกในโรงพยาบาลต่างๆ ไปในชุมชน
- ห้องเรียน 2 รูปแบบ :  
ห้องเรียนคู่ขนานออทิสติกในโรงเรียนทั่วไปในชุมชน  
ห้องเรียนสอนเสริมการศึกษาพิเศษในโรงเรียนทั่วไปในชุมชน
- บ้านพักที่บุคคลออทิสติกในชุมชน
- สถาบันวิจัยออทิสซึมในชุมชนเมืองมหาวิทยาลัยที่มีโรงเรียนแพทย์

ที่มา: เอกสาร4กลไกหลักตามออกทัศนคติโรดแม็พ

# คม ชัด ลึก

Khom Chad Luek  
Circulation: 900,000  
Ad Rate: 2,200

Section: First Section/-

วันที่: พุธ 13 กันยายน 2560

ปีที่: 16

ฉบับที่: 5801

หน้า: 1 (ล่างขวา), 11

Col.Inch: 177.43 Ad Value: 390,346

PRValue (x3): 1,171,038

ศิลป์: ลลิต

หัวข้อข่าว: 4 กลไกออกทิสติกโรดแม็พเพิ่มโอกาสให้ที่ยืนในสังคม



<http://haamor.com>

เด็กมีปัญหาทั้ง 3 ด้านหลัก ได้แก่ ด้านปฏิสัมพันธ์ทางสังคม ด้านภาษาและการสื่อสาร และด้านพฤติกรรมและอารมณ์ ให้สันนิษฐานได้ว่า เด็กอาจเป็นออทิสติกหลักสำคัญในการช่วยเหลือเด็กออทิสติกและหลักสำคัญในการช่วยเหลือเด็กออทิสติกให้สำเร็จ คือ การฝึกกระตุ้นพัฒนาการอย่างถูกต้อง โดยผู้ปกครองจะต้องยอมรับและเข้าใจ และแนะนำให้ผู้ปกครองใช้หลัก 4 อ. คือ อดทน อบอุ่น เอาใจใส่ ให้โอกาสเพื่อเป็นแนวทางในการฝึก

ระดับอาการออทิสติก จำแนกได้ 3 ระดับ คือ 1.ระดับกลุ่มที่มีอาการน้อย (Mild autism) หรือกลุ่มออทิสติกที่มีศักยภาพสูง จะมีพัฒนาการทางภาษาดีกว่ากลุ่มอื่น แต่ยังมีควมบกพร่องในทักษะทางด้านสังคม การรับรู้อารมณ์ความรู้สึกของบุคคลอื่น 2.ระดับกลุ่มที่มีอาการปานกลาง (Moderate autism) ในกลุ่มนี้จะมีพัฒนาการล่าช้าทางด้านภาษา การสื่อสาร ทักษะทางด้านสังคม และการช่วยเหลือตัวเอง ตลอดจนมีปัญหาพฤติกรรมกระตุ้นตนเอง 3.ระดับที่มีอาการรุนแรง (Severe autism) ในกลุ่มนี้จะพัฒนาการล่าช้าเกือบทุกด้าน และอาจมีภาวะอื่นร่วมด้วย เช่น ปัญญาอ่อน รวมไปถึงมีพฤติกรรมที่รุนแรง

ล่าสุดเครือข่ายผู้ปกครองบุคคล

ออทิสติกได้คัดค้านและประมวลขึ้นมาทั้งจากประสบการณ์ตรงและจากการ “ต่อ ยอด” องค์ความรู้ของต่างประเทศจากทั่วโลก นับเป็นนวัตกรรมที่ก้าวหน้าที่สุดในโลก เรียกว่า “4 กลไกหลักตามออทิสติกโรดแม็พ” และทำหนังสือถึงนายกรัฐมนตรี โดย 1.ขอให้นายกรัฐมนตรีออกมาตรา 44 ให้กระทรวงการคลังและกองทุนต่างๆ อนุมัติเม็ดเงินให้แก่งกระทรวงต่างๆ ทำโครงการนำร่อง “4 กลไกหลักๆ” ให้สามารถนำมาเม็ดเงินมาใช้จ่ายเป็น “งบลงทุน” ทั้งค่าก่อสร้างอาคารสถานที่ และค่าจ้างค่าตอบแทนบุคลากรและอื่นๆ 2.ให้กระทรวงสาธารณสุขทำ “โครงการนำร่องจัดตั้ง” แผนกพิเศษออทิสติก” ในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลจังหวัดฯ และโรงพยาบาลอำเภอฯ ในขอบเขตทั่วประเทศ เพื่อรับเฉพาะบุคลากรและถอดบทเรียนเป็นกฎหมายและกฎระเบียบต่างๆ ในการนำเข้าสู่โครงสร้างงบประมาณปกติให้แล้วเสร็จ ภายใน 5 ปี

3.ให้กระทรวงศึกษาธิการทำโครงการนำร่องจัดตั้งและพัฒนาห้องเรียน 2 รูปแบบ อันได้แก่ “ห้องเรียนคู่ขนานออทิสติก” และ “ห้องเรียนสอนเสริมการศึกษาพิเศษ” ในโรงเรียนเด็กปกติทั่วไปในชุมชน ในสังกัดหรือในกำกับดูแล ในขอบเขตทั่วประเทศ เพื่อรับเฉพาะบุคลากรและถอดบทเรียนเป็นกฎหมายและกฎ

ระเบียบต่างๆ ในการนำเข้าสู่โครงสร้างงบประมาณปกติ ให้แล้วเสร็จภายใน 5 ปี

4.ให้กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ทำโครงการนำร่องจัดตั้ง ศูนย์พัฒนาศักยภาพบุคคลออทิสติกจังหวัดฯ ที่มี ฝ่ายบ้านพิทักษ์บุคคลออทิสติกในชุมชนจังหวัดฯ อยู่ในโครงสร้างของศูนย์ ให้ครบทั้ง 77 จังหวัด เพื่อรับเฉพาะบุคลากรและถอดบทเรียนเป็นกฎหมายและกฎระเบียบต่างๆ ในการนำเข้าสู่โครงสร้างงบประมาณปกติ ให้แล้วเสร็จภายใน 5 ปี และให้กระทรวงมหาดไทยมีนโยบายสนับสนุนงบประมาณให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยเฉพาะเทศบาลต่างๆ จัดตั้ง “บ้านพิทักษ์บุคคลออทิสติกในชุมชน” ในเขตเทศบาลหรือเขตพื้นที่ของตมหากมีบุคคลออทิสติกวัยรุนวัยผู้ใหญ่ในพื้นที่รับผิดชอบ

นอกจากนี้ ยังขอ “งบประมาณกลาง” ของรัฐบาลประมาณ 600-1,000 ล้านบาท ให้กระทรวงศึกษาธิการสนับสนุนให้มหาวิทยาลัยขอนแก่นจัดตั้ง “สถาบันวิจัยออทิสซึมในชุมชนเมืองมหาวิทยาลัยขอนแก่นแห่งลุ่มแม่น้ำโขง” เพื่อเป็นศูนย์กลางการวิจัยและนวัตกรรมด้านออทิสติกของภาคตะวันออกเฉียงเหนือและกลุ่มประเทศลุ่มแม่น้ำโขงซึ่งสามารถจะเชื่อมต่อกับวิชาการด้านออทิสติกและด้านสมองกับทั่วโลก

อ.ชูศักดิ์ จันทยานนท์ นายกสมภาค

ผู้ปกครองบุคคลออทิสซึม(ไทย) ได้เขียนในเฟซบุ๊กวันที่ 22 มิถุนายน 2560 ว่าสมาคมผู้ปกครองบุคคลออทิสซึม(ไทย) จึงได้บรรจุเนื้อหาใน 4 กลไก เป็น มาตรการและตัวชี้วัด ใน “แผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ พ.ศ.2560-2564” ที่คณะรัฐมนตรี มีมติเห็นชอบไว้แล้ว เหลือเพียง แรงส่ง นั่นคือปัญหา หรือข้อสั่งการของนายกรัฐมนตรี ในประเด็นดังกล่าวหวังว่า นายกรัฐมนตรี พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา จะมีปัญหาให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงมหาดไทย ตั้งทีมงานมาทำงานร่วมกับสมาคมผู้ปกครองบุคคลออทิสซึม(ไทย) และภาคีผู้ปกครอง อย่างเป็นรูปธรรม เพื่อให้สิทธิเป็นจริง โดยไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลังตามคำประกาศของท่าน

ผู้ปกครองเด็กออทิสติกรายหนึ่ง บอกว่าการพัฒนาบุคคลออทิสติกต้องทำตามศักยภาพของการเรียนรู้ เช่นกลุ่มที่ออทิสติกศักยภาพปานกลาง-ต่ำ ต้องมี ศูนย์พัฒนาศักยภาพบุคคลออทิสติกกลุ่มศักยภาพปานกลางถึงต่ำ วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่(15 ปีขึ้นไป) และต้องมี “หลักสูตรคุณภาพเฉพาะบุคคลออทิสติกศักยภาพปานกลาง-ต่ำ (วัยรุ่นผู้ใหญ่)” พัฒนาและพัฒนาศักยภาพบุคคลออทิสติก ด้วย “หลักสูตรรักพัฒนาศักยภาพบุคคลออทิสติก” และพัฒนาผู้ปกครองบุคคลออทิสติก ด้วย “หลักสูตรคู่มือผู้ปกครองบุคคลออทิสติกศักยภาพปานกลาง-ต่ำ อายุ 15 ปีขึ้นไป” ให้บริการคำปรึกษาเกี่ยวกับบุคคลออทิสติกศักยภาพปานกลาง-ต่ำในระดับอายุ 15 ปีขึ้นไปแก่ชุมชน ให้บริการ 24 ชม. ทั้งเพื่อการฝึกทักษะ เพื่อการพัฒนาศักยภาพครอบครัว

## 4 กลไกหลักตามออกทีสติกโรดแม็พ



ที่มา: เอกสาร 4 กลไกหลักตามออกทีสติกโรดแม็พ

คม ชัด ลึก เรฟพิน

ชีวิต จะได้เป็นการช่วยเหลือและเปิดโอกาสให้กลุ่มคนเหล่านี้ได้อยู่รอดได้ในสังคมอย่างเท่าเทียมกับกลุ่มคนพิการอื่นๆ ด้วย

“เด็กออทิสติกที่มีศักยภาพสูงก็อยู่ร่วมกันกับเด็กปกติ เข้าโรงเรียนกับเด็กปกติได้ แต่กลุ่มที่ศักยภาพต่ำ บางคนไม่มีฐานะ ตรงนี้ภาครัฐต้องเข้าช่วยเหลือ ต้องมีสถานที่รองรับ ห้องเรียนก็ต้องมีรองรับ โรงพยาบาล รวมทั้งศูนย์รองรับในชุมชน ซึ่งต้องทำคู่ขนานไปด้วยกัน พวกเขาไปโรงเรียนก็มีห้องเรียนของพวกเขา ไปโรงพยาบาลก็ได้ หรือมีปัญหาในชุมชนก็มีที่พักพิง อย่างนี้ปัญหาแม่ฆ่าลูกเพราะรับภาระไม่ไหวก็จะ

หมดไป แต่รัฐบาลต้องจริงจัง รัฐบาลต้องกล้าลงทุนกับเด็กเหล่านี้ คนกลุ่มนี้ ซึ่งปัจจุบันนี้ไม่มีการลงทุนด้านนี้เลย ถ้าสามารถทำตาม 4 โมเดลได้ กลุ่มคนออทิสติกทุกระดับศักยภาพทุกระดับอายุ ก็จะมีเส้นทางเดินของตัวเองอย่างงดงาม” แม้ที่มีลูกออทิสติกรายหนึ่งกล่าว

## คร.ให้เรียนร่วม 3 กลุ่ม

●● สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ (สศศ.) สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) จัดการศึกษาสำหรับเด็กพิการ โดยมีภารกิจรองรับเด็ก เพื่อจัดการเรียนใน 3 กลุ่ม กลุ่มที่ 1 โรงเรียนเรียนร่วม สำหรับเด็กพิการที่มีความพร้อมพอจะเรียนร่วมกับเด็กปกติ

กลุ่มที่ 2 โรงเรียนเฉพาะความพิการ สำหรับเด็กบกพร่องทางสติปัญญา, ทางการได้ยิน และการเห็น แบ่งเป็น 2 ประเภท คือเด็กตาบอด และเด็กเห็นเลือนราง ซึ่งเด็กที่มีความบกพร่องทางการเห็น จะมองดีเพราะสามารถอ่านอักษรเบรลล์ หรือใช้วิธีการฟังเพลงหรือแผ่นเสียงได้ และสามารถเรียนได้ทั้งสายสามัญและสายอาชีพ ซึ่งปัจจุบันมีกระจายอยู่ 46 แห่งทั่วประเทศ ทั้งในรูปแบบประจำ และไป-กลับ

และกลุ่มที่ 3 กลุ่มโรงเรียนศึกษาสงเคราะห์ และโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ จัดการศึกษาสำหรับผู้ด้อยโอกาส 10 ประเภท ที่กระทรวงศึกษาธิการกำหนด อาทิ เด็กถูกบังคับให้ขายแรงงาน เด็กเร่ร่อน เด็กที่อยู่ในธุรกิจทางเพศ เด็กที่ถูกทอดทิ้ง/กำพร้า เด็กถูกทำร้ายทารุณ เด็กยากจนมากเป็นพิเศษ เด็กในชนกลุ่มน้อย เด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับยาเสพติด เด็กที่ได้รับผลกระทบจากโรคเอดส์ หรือโรคติดต่อร้ายแรงที่สังคมรังเกียจ และเด็กในสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน เด็กกลุ่มนี้ จะได้รับการศึกษาตามหลักสูตรขั้นพื้นฐานเหมือนโรงเรียนทั่วไป และเน้นทักษะชีวิต เรียนอาชีพสู่การมีงานทำ มีโรงเรียนรองรับอยู่ประมาณ 51 แห่ง

นอกจากนี้ ยังมีการจัดการศึกษาแบบบ้านเรียน หรือโฮมสคูลสำหรับเด็กพิการ ซึ่งเด็กกลุ่มนี้ส่วนใหญ่ผู้ปกครองพ่มีฐานะและสามารถจัดการเรียนการสอนได้ด้วยตัวเอง

## จิตแพทย์ระบุพ่อแม่ร้อยละ 50 เครียด

●● พญ.อัมพร เบญจพลพิทักษ์ ผู้อำนวยการสถาบันราชานุกูล กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข(สธ.) กล่าวไว้ว่า พ่อแม่ที่มีลูกออทิสติก

ร้อยละ 50 เครียด ซึ่งการให้บริการผู้ป่วยออทิสติกในปัจจุบัน หากพ่อแม่สังเกตเห็นว่าลูกไม่สบตา ไม่พาที่ไม่เข้านิวสามารถรับบริการเพื่อคัดกรองออทิสติกได้ตั้งแต่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล(รพ.สต.) หรือโรงพยาบาลชุมชน(รพช.) เพื่อส่งต่อเข้ารับการดูแลจากจิตแพทย์ต่อไป โดยปกติจะมีการคัดกรองออทิสติก



ในเด็กไทยในช่วงอายุ 9 เดือน, 18 เดือน, 30 เดือน และ 42 เดือน ช่วงที่เด็กมาตรวจสุขภาพและรับวัคซีนด้วย หากตรวจพบก็จะให้เข้าสู่กระบวนการรักษา จะต้องเน้นที่ความรู้ความเข้าใจในพฤติกรรมของเด็กของพ่อแม่เป็นสำคัญ ยอมรับกับพฤติกรรมที่มีการเปลี่ยนแปลงของเด็กให้ได้ และร่วมมือในการช่วยฟื้นฟูเด็ก