

สลดแม่ฆ่าลูกสาว'ออทิสติก'วัย15 วันทชีวิต-กินยาตายตามไม่สำเร็จ

สลดสลดแม่เครียดรัดคอลูกสาวอายุ 15 ปีป่วยเป็นเด็กออทิสติกดับคาที่นอนแล้วกินยาฆ่าตัวตายตาม แต่ไม่ประสบความสำเร็จ เพຍพยายามฆ่าลูกมานานแล้ว บอกรับภาระไม่ไหวหลังจากสามีเสียชีวิตเมื่อ 3 ปีก่อน ดร.พบผู้เป็นแม่มีประวัติอาการทางจิต (อ่านต่อหน้า 9)

แม่ฆ่าลูก

เมื่อวันที่ 12 กันยายน ร.ต.ท.อุกฤษฏ์ สุธีรพงศ์สิทธิ์ รอง สว. (สอบสวน) สน.ทุ่งสองห้อง รับแจ้งเหตุแม่รัดคอฆ่าลูกเสียชีวิตบนที่นอน ที่อาคารณพาศิษย์ 4 ชั้น แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กทม. จึงไปตรวจสอบพบ น.ส.บี (นามสมมติ) อายุ 52 ปี อาชีพแม่บ้าน นั่งร้องไห้ข้างศพลูกสาวอายุ 15 ปี สอบสวนให้ทราบว่า ลูกสาวเป็นเด็กออทิสติกตั้งแต่อายุ 3 ขวบ ก่อนหน้านั้นมีสามีช่วยเลี้ยง แต่เมื่อ 3 ปีที่แล้ว สามีเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งปอด จึงต้องรับภาระมาตลอด ทำให้เกิดความเครียดสะสม ต้องกินยานอนหลับ 2 เม็ดทุกวัน เพื่อให้นอนหลับ จะได้นอนเข้าไปทำงานหาเงินมาจ่ายค่าห้องเช่า ค่ายา ค่ารักษาต่างๆ ขณะไปทำงานต้องใช้โซลิต็อกห้องไว้ เพราะลูกสาวชอบเปิดประตูออกไปนอกห้องเสมอ

น.ส.บีให้การว่า พยายามจะฆ่าลูกสาวมานานแล้วเพราะรับภาระไม่ไหว พยายามหาวิธีที่ทรมาณน้อยที่สุด กระทั่งวันที่ 11 กันยายน ที่ผ่านได้ลาออกจากงานแล้วมานอนกับลูกสาวก่อนใช้ผ้ารัดคอลูกสาวจนเสียชีวิต และนอนอยู่กับลูกสาวจนหลับไป เมื่อตื่นมาจึงไปซื้อเบียร์ 3 ขวด มากินพร้อมยานอนหลับหลายเม็ด หวังฆ่าตัวตายตามลูกสาว แต่ก็อาเจียนออกมาจนหมด ก่อนหมดสติไปและตื่นมาแจ้งเจ้าหน้าที่ให้มาตรวจสอบ

ต่อมาเวลา 10.00 น. สน.ทุ่งสองห้อง พล.ต.ท.ศานิตย์ มหถาวร ผบ.ชน. ทหารบกกับ พ.ต.อ.มานะ เเพาะช่วย ผกก.สน.ทุ่งสองห้อง พ.ต.ท.สุบรรณ อธิเศรษฐ์ รอง ผกก.สอบสวน หัวหน้านางาน สน.ทุ่งสองห้อง เพื่อติดตามความ

คืบหน้าคดีดังกล่าว

พล.ต.ท.ศานิตย์กล่าวว่า จากการสอบถามผู้เป็นแม่ได้บอกว่าผูกคอกลูก ตั้งเวลา 09.00 เมื่อวันที่ 11 กันยายน หลังจากลูกเสียชีวิตจึงแจ้งให้เจ้าหน้าที่ จากการตรวจสอบพบยาเวลเลียม ตกอยู่ในห้อง ที่โต๊ะและเตียง และมี 1 เม็ดตกอยู่กับพื้น โดยผู้เป็นแม่เคยมีประวัติเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลประสาท เพราะป่วยมีอาการทางจิต มีบัตรของทางสถาบันประสาทวิทยา ออกให้เมื่อปี 2557 สันนิษฐานว่ามีอาการป่วย เป็นส่วนหนึ่งที่ต้องนำมาวินิจฉัย ต้องพิสูจน์ทราบว่ารู้ตัวหรือไม่ขณะทำ ขึ้นอยู่กับแพทย์เป็นผู้ลงความเห็นว่าเป็นผู้ป่วยหรือไม่ และรู้สึกรับผิดชอบชีวิตหรือไม่

พล.ต.ท.ศานิตย์กล่าวว่า หลังจากก่อเหตุแล้ว ผู้เป็นแม่พยายามจะฆ่าตัวตาย ทางเราก็ต้องตรวจสอบอีกครั้งว่ากินยาเวลเลียมไปจำนวนเท่าใด ต้องดูผลของแพทย์ คาดว่าเกิดจากสภาวะความเครียด แต่ไม่ควรจะใช้วิธีการแบบนี้ มันเป็นความสูญเสีย ทุกคนมีคุณค่า

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า พล.ต.ท.ศานิตย์นำจดหมายที่เขียนไว้ว่า "ขอความกรุณา (ชื่อผู้เป็นแม่) เป็นอะไรไปขอความเมตตาโปรดดูเงิน 1669 พระนั่งเกล้า เบอร์ของลูกสาว บ้านราชวดีหญิง (เบอร์โทรศัพท์) ช่วยนำส่งเข้าที่ศูนย์ หากมีอะไรเกิดขึ้นหรือตายไปแล้วให้โทรบอกแม่หรือพี่สาว (เบอร์โทรศัพท์)" ลงชื่อผู้เป็นแม่

นอกจากนี้ ยังพบบัตรนัดผู้ป่วยวันที่ 18 มกราคม 2561 ที่คลินิกจิตเวช 214 ที่สถาบันประสาทวิทยา เพื่อติดตามอาการของผู้เป็นแม่

ด้าน พญ.อัมพร เบญจพลพิทักษ์ ผู้อำนวยการสถาบันราชานุกูล กล่าวถึงเหตุการณ์ที่แม่ฆาตกรรมลูกซึ่งป่วยเป็นโรคออทิสติก ว่า พบว่าหลายครอบครัวลูกไม่ได้เป็นไปอย่างที่คาดหวัง

อาทิ เจ็บป่วย พิการในรูปแบบต่างๆ จึงทำให้แม่เกิดความวิตกกังวล เครียด โดยเฉพาะครอบครัวที่ไม่มีความพร้อมในการเลี้ยงดู ไม่ว่าจะเป็นเรื่องสภาพจิตใจพ่อแม่ รวมถึงเศรษฐกิจของครอบครัว ซึ่งพบเกินร้อยละ 50 ยิ่งทำให้การดูแลเด็กเป็นเรื่องยากมากขึ้น และหลายครอบครัวพบสภาพปัญหาใหม่เข้ามาเสมอ

"ออทิสติกแตกต่างจากโรคอื่นๆ มาก และเป็นความแตกต่างอย่างน่าเห็นใจ ถ้าเปรียบเทียบความพิการทางกาย พ่อ แม่จะเห็นรูปลักษณะความผิดปกติอย่างชัดเจนและคงที่ แต่ออทิสติกความเครียดของพ่อแม่เกิดจากการที่ลูกสื่อสารไม่ได้ตามวัย พัฒนาการล่าช้า ลูกไม่มีทักษะทางสังคม มีปัญหาพฤติกรรมซึ่งเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา ยิ่งผนวกกับการที่ชีวิตพ่อแม่ต้องแบกรับภาระต่างๆ ก็ยิ่งเครียด กระทั่งปัญหาความสัมพันธ์ในครอบครัว การงาน การเงิน ซึ่งพบได้เกินร้อยละ 50 บางรายกลายเป็นโรคซึมเศร้า ดังนั้นต้องดูแลทั้งครอบครัว" พญ.อัมพรกล่าว

พญ.อัมพรกล่าวว่า กรณีที่เกิดขึ้นนี้ เด็กมีข้อจำกัดคือ มีความพิการจากโรค ครอบครัวยากจน แม่ดูแลลูกเพียงลำพังเพราะพ่อตาย ทำให้แม่เลือกตัดสินใจไม่ถูกทิศทาง ขณะนี้ส่งทีมจิตแพทย์ลงไปแล้วอย่างใกล้ชิดแล้ว อย่างไรก็ตาม แม่รายนี้เคยได้รับทุนสนับสนุนจากมูลนิธิเพื่อสถาบันราชานุกูลเช่นกัน

พญ.อัมพรกล่าวว่า ทั้งนี้ โรคออทิสติกเป็นความผิดปกติในแง่ของพัฒนาการที่เกิดขึ้นมากในเรื่องทักษะในการสื่อสารทั้งภาษาพูด และภาษากาย มีข้อจำกัดทางสังคม สื่อสารความต้องการของตัวเองไม่เป็น และไม่เข้าใจความรู้สึกของผู้อื่น อาจจะแสดงออกมาเป็นพฤติกรรมก้าวร้าว พฤติกรรมซ้ำซาก เกรี้ยวกราด เมื่อโตขึ้นในรายที่อาการรุนแรงอาจจะใช้พลังกำลังของตัวเองไม่ถูกทิศทาง พฤติกรรมที่คนอื่นมองเห็นแล้วไม่เข้าใจว่าเป็นอะไร เกินครึ่งมีสติปัญญาบกพร่อง พัฒนาการล่าช้าร่วมด้วย สำหรับการรักษา หากรักษาเร็วก็เพิ่มโอกาสในการทำให้เด็กมีพัฒนาการที่ดีขึ้นได้