

# กรมสุขภาพจิตแนะวิธีดูแล 'เด็กพิเศษ' เปิดใจยอมรับ..อย่ามองเป็นส่วนเกิน

2 เมษายน วันออทิสติกโลก

## สัญญาณเตือน อาการออทิสติก

- 1 ไม่สบตา**  
ไม่ยอมสบตา  
ไม่ชอบมองหน้าคนอื่น
- 2 ไม่พาที**  
พูดซ้ำ พูดไม่เป็นภาษา  
ฟังไม่รู้เรื่อง
- 3 ไม่ซึ้นิ้ว**  
ไม่ซึ้นิ้วบอก  
เมื่อต้องการของที่ชอบอยากได้

เริ่มสังเกตอาการลูกน้อยตั้งแต่อายุ 18 เดือน  
พบเร็ว รักษาทัน ส่งผลให้พัฒนาการดี

หากสงสัยว่าลูกมีอาการดังกล่าว ควรปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเพื่อรับคำแนะนำต่อไป

สายด่วนสุขภาพจิต 1323 กรมสุขภาพจิต DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH

## คุณอาจเป็นพู่พบเห็นเด็กออทิสติกบ้าง คุณจะทราบได้อย่างไร

ภาพต่อไปนี้จะแสดงลักษณะที่พบได้ในเด็กออทิสติก

 ขาดความสนใจบุคคลรอบข้าง	 ไม่เล่นกับเด็กอื่นๆ	 รวมกลุ่มเฉพาะเมื่อมีผู้กระตุ้นหรือผู้ช่วยเหลือ	 ไม่สบตาผู้อื่น
 ชอบเล่นหรือพูดคนเดียว	 ทำท่าทางแปลกๆ	 หิวแต่โดย ไม่ยอมเหยียดหลอดหรือไม่มีเสียง	 สัมผัสอยู่ในอุ้งก้นแทนในสิ่งที่ต้องการ
 ใช้ภาษาและวิธีสื่อสารที่คนอื่นไม่เข้าใจ	 พูดเสียงเดียวซ้ำๆ	 พูดเสียงแบบเหมือนนกแก้วกับตนเอง	 ขาดจินตนาการและการเล่นสมมติ
 พนักงานคนสามารถทำงานบางประเภทได้ดีมาก และรวดเร็วโดยที่งานนั้นไม่ต้องการการปรับเปลี่ยนเข้ากับสังคม		 ไม่ชอบการเปลี่ยนแปลงในชีวิต	

ที่มา: โรงเรียนอายุรเวศราชวิทยาลัยกับ กรมสุขภาพจิต, malatay wpt, อธิติญา บุญศิริกุล (พ.ศ.2534)

สุขภาพจิตดี...เริ่มต้นที่ตัวเรา

“ไม่สบตา ไม่พาที ไม่ซึ้นิ้ว” มากขึ้น สัญญาณเตือนที่สำคัญของ “กลุ่มโรคออทิสติก” (Autistic spectrum disorder) กลุ่มโรคที่มีสาเหตุจากความผิดปกติของสมอง เป็นโรคหรือกลุ่มอาการที่เกิดขึ้นในเด็ก ที่ทำให้มีความบกพร่องของพัฒนาการใน 3 ด้าน ได้แก่ 1. การเข้าสังคม หรือปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่น เช่น ไม่สบตา ไม่มอง เรียกไม่หัน ไม่มีสีหน้าท่าทางตอบโต้กับผู้อื่น 2. การพูดสื่อสาร เช่น พูดซ้ำหรือไม่พูด บางคนอาจชอบพูดตาม พูดทวน การพูดมักเรียงประโยคสลับไปมา 3. การควบคุมอารมณ์และมีพฤติกรรมที่ผิดปกติ เช่น ชอบทำอะไรซ้ำๆ ควบคุมอารมณ์ไม่ค่อยได้ อย่างไรก็ตามการวินิจฉัยและการรักษาตั้งแต่อายุน้อยจะทำให้เด็กมีโอกาสพัฒนาได้มากกว่าการรักษาเมื่ออายุ

ที่มีเด็กออทิสติกเป็นสมาชิกคนหนึ่งของครอบครัว จะทำอย่างไรในการเลี้ยงดูเขาให้ได้อยู่ร่วมในสังคมได้อย่างปกติสุข และจะอย่างไรเพื่อให้ครอบครัวมีความเข้าใจร่วมกัน ในการปฏิบัติต่อเด็กออทิสติก การดูแลเด็กออทิสติกอาจเป็นเรื่องยาก แต่ก็ไม่ยากจนเกินไป แม้ว่าจะใช้เวลานานและพบกับอุปสรรคเป็นระยะ แต่หากทุ่มเทแรงกายแรงใจก็จะมี การเปลี่ยนแปลงในทางที่ดี และทุกครั้งที่สามารถฟื้นฟูอุปสรรคได้เสมอ ผู้ดูแลเด็กออทิสติกอาจเกิดความอ่อนล้าและท้อแท้บ้างเป็นบางครั้ง หลังจากได้ทุ่มเทฝึกฝนอย่างต่อเนื่อง และอย่ารู้สึกผิดที่บางช่วงทุ่มเทไม่เต็มที่ อ่อนล้าก็พัก เดิมกำลังใจให้ตัวเอง แล้วกลับมาตั้งต้นใหม่เมื่อพร้อม

ที่สำคัญทุกคนในครอบครัวและคนรอบข้างควรมีการรับรู้ร่วมกัน มีการพูดคุยกันเพื่อให้เกิดความเข้าใจตรงกันและช่วยกันดูแลเด็ก แต่ละคนสามารถมีบทบาทในการช่วยเหลือได้ หันหน้าเข้าหากัน ปรึกษากันวางแผนการช่วยเหลือเด็กให้เป็นไปในแนวทางเดียวกัน อุปสรรคก็มีทางออก ทุกปัญหามีทางแก้เสมอ แต่ต้องใช้เวลา เมื่อผ่านไปได้แต่ละครั้ง ก็จะได้เห็นพัฒนาการของเด็กที่ก้าวหน้าขึ้น สิ่งเหล่านี้จะเป็นกำลังใจในการดูแลต่อไปได้เป็นอย่างดี

จากกรณีแม่ทำร้ายลูกออทิสติกจนเสียชีวิตที่เกิดขึ้นเมื่อเร็ว ๆ นี้ นาวาอากาศตรี นายแพทย์บุญเรือง ไตรเรืองวรวัฒน์ อธิบดีกรมสุขภาพจิตได้ให้ความรู้เกี่ยวกับกรณีดังกล่าวว่าผู้เป็นแม่อาจมีภาวะเครียดสะสมเนื่องจากปัญหาต่าง ๆ รุมเร้า เลี้ยงลูกที่มี

อาการออทิสติกเพียงลำพัง ทั้งนี้ ไม่ว่าใครก็ตามที่มีลูกเจ็บไข้ได้ป่วยย่อมมีความวิตกกังวลเช่นเดียวกัน ไม่ใช่เฉพาะในรายที่มีลูกเป็นออทิสติกเท่านั้น อย่างไรก็ตามขออย่าว่าออทิสติก รักษาเร็ว ได้ผลเร็ว ยิ่งพบได้ตอนอายุน้อย ๆ จะยิ่งได้รับโอกาสในการดูแลรักษาได้เร็ว ก็มีโอกาที่จะดีขึ้นได้ และต้องได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง แม้ไม่หายขาดแต่เด็กจะมีพัฒนาการด้านต่าง ๆ ดีขึ้น ช่วยเหลือตนเองได้ เข้าโรงเรียนได้ตามวัย ตลอดจนการเปิดใจยอมรับของครอบครัวที่มีเด็กออทิสติก ไม่มองเด็กออทิสติกว่าเป็นส่วนเกินของครอบครัวและสังคม พร้อมจะทุ่มเทและสู้ไปด้วยกัน ถือเป็นปัจจัยสำคัญที่จะส่ง

ผลให้เด็กออทิสติกมีโอกาสนในการรักษา และสร้างพื้นที่ในสังคมเพิ่มขึ้น สัญญาเดือนได้แก่ "ไม่สบตา ไม่พาที ไม่มีชีวี"

ทางด้านการให้บริการดูแลรักษาเด็กออทิสติก อธิบดีกรมสุขภาพจิต กล่าวว่าได้มีนโยบายให้ทุกหน่วยบริการของกรมสุขภาพจิตต้องดูแลกลุ่มเด็กพิเศษ เพื่อให้เด็กได้รับการดูแลแบบใกล้ชิดบ้าน ใกล้ใจ รวมทั้ง ให้ความรู้ ความเข้าใจแก่พ่อแม่และคนรอบตัวเด็ก ตลอดจนส่งเสริมการเข้าสู่ระบบการคัด

กรอง กระตุ้นและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ตั้งแต่ ช่วงอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือน มีการจัดอบรมให้กับบุคลากรสาธารณสุขระดับ รพช./รพท./รพศ./สถาบันฯ ทั้ง แพทย์ กุมารแพทย์ด้านพัฒนาการเด็ก พยาบาลวิชาชีพ นัก

จิตวิทยา นักกิจกรรมบำบัด ทั่วประเทศ เพื่อรองรับระบบการส่งต่อ ทำให้เกิดเชื่อมโยงทั้งด้านส่งเสริม ป้องกัน แก้ไข พื้นฟูที่เป็นมาตรฐานเดียวกันทั่วประเทศ

ในขณะที่ **พญ.อัมพร เบญจพอล พิทักษ์** ผอ.สถาบันราชานุกูล กล่าวเสริม

ว่า แม้จะมีลูกที่มีความพิการหรือบกพร่องทางสติปัญญา หรือแตกต่างจากเด็กอื่น แต่หากตั้งหลักดี ๆ จะรู้ว่าพวกเขาก็เป็นของ



แพทย์หญิงอัมพร เบญจพอลพิทักษ์  
ผู้อำนวยการสถาบันราชานุกูล



ท้าวอากาศตรีนายแพทย์บุญเรือง

ขวัญที่ดีในชีวิตเช่นกัน พ่อแม่ต้องทำความเข้าใจตัวโรค และการเปลี่ยนแปลงพัฒนาที่ตีในลูกให้ได้ แม้ว่าจะไม่เหมือนเด็กทั่วไป แต่เขาก็มีความพิเศษ มีความน่ารัก ทั้งนี้ สำหรับพ่อแม่ "สติ" ยังมีความสำคัญ

ขอให้ใช้สติในการแก้ปัญหาตามลำดับความสำคัญ ซึ่งอยากวิงวอนให้ทุกครอบครัวที่มีลูกหลานเป็นเด็กที่มีความต้องการพิเศษช่วยกันดูแลจิตใจซึ่งกันและกัน และประคับประคองกันไป เพื่อให้ปัญหาที่หนักเป็นเบาได้ ส่วนผู้ที่เกี่ยวข้องทางสังคม ไม่

ว่าจะเป็นหน่วยงานหรือองค์กรต่าง ๆ ก็ควรสนับสนุนและให้ความเข้าใจเพื่อผลักดันให้เกิดการพัฒนาคุณภาพชีวิตได้อย่างยั่งยืน สามารถโทรฯ มาปรึกษาได้ที่สายด่วน 1323 ตลอด 24 ชั่วโมง หรือขอเข้ารับบริการได้ที่ สถาบันราชานุกูล โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ และสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ จ.เชียงใหม่