

4

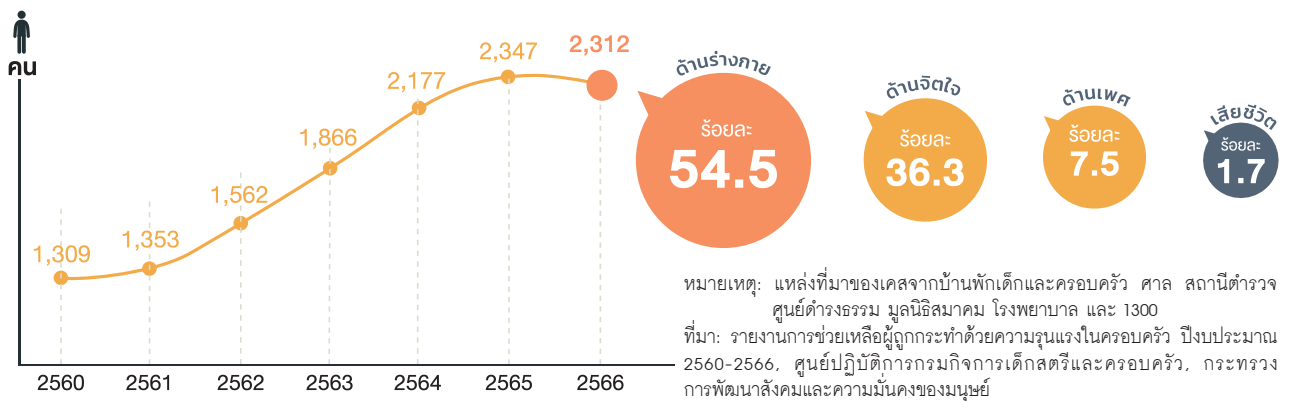
ความรุนแรงในครอบครัวและสังคม

นักเรียนหญิงกว่า 1 ใน 5
เคยมีความคิดจริงจังในการฆ่าตัวตาย

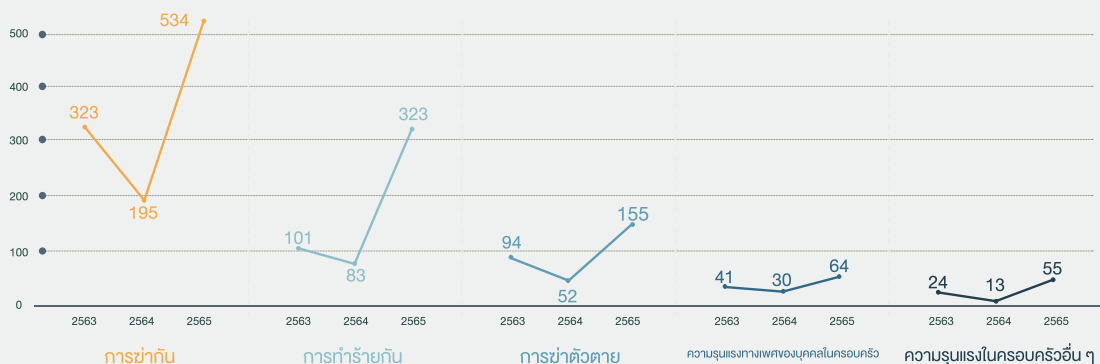
ครอบครัวเป็นรากฐานของสุขภาพจิต ความรุนแรงในครอบครัวเป็นสาเหตุสำคัญในการเกิดปัญหาสุขภาพจิต ข้อมูลจากกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว พบความรุนแรงในครอบครัวในรูปแบบความรุนแรงทางร่างกายสูงที่สุดที่ร้อยละ 54.5 ตามด้วยทางจิตใจที่ร้อยละ 36.3 และทางเพศร้อยละ 7.5 ปัญหานี้ยังสะท้อนผ่านข่าวที่เพิ่มขึ้น ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพจิตในระยะยาว

ข้อมูลจากกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัวชี้ให้เห็นถึงการเพิ่มขึ้นของความรุนแรงในครอบครัว ทั้งจากผู้มารับบริการและข่าวในสื่อต่างๆ สะท้อนถึงปัญหาที่ต้องได้รับการแก้ไขอย่างเร่งด่วน

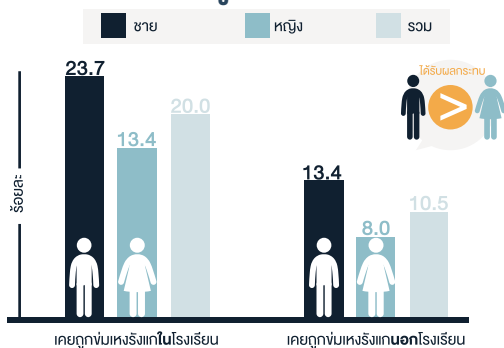
จำนวนผู้ถูกกระทำด้วยความรุนแรงในครอบครัว



จำนวนข่าวความรุนแรงในครอบครัว



สัดส่วนนักเรียนเคยถูกข่มขืนทั้งในและนอกโรงเรียน



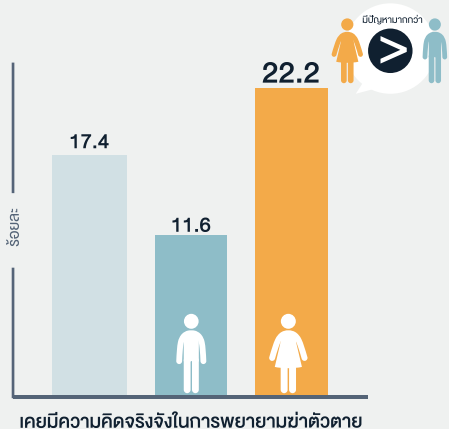
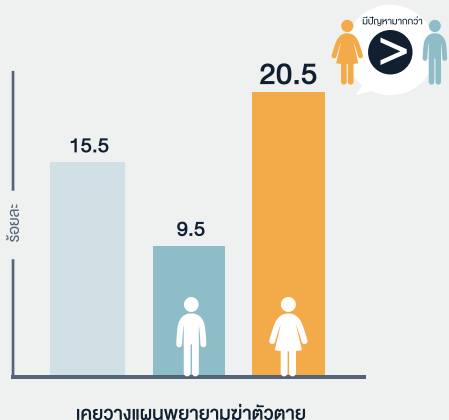
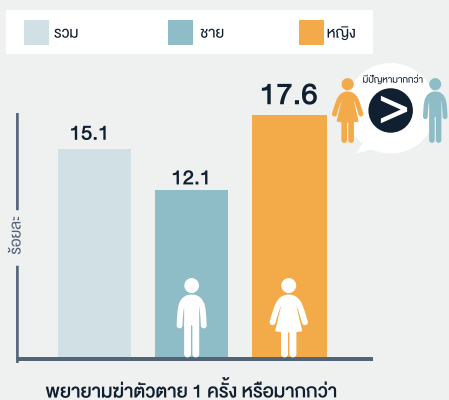
ที่มา: รายงานการสำรวจภาวะสุขภาพนักเรียนในประเทศไทย พ.ศ. 2564, กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนวัยรุ่น สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

เด็กและเยาวชนเป็นกลุ่มที่มีความเปราะบางทางสุขภาพจิต โรงเรียนเป็นพื้นที่ที่เด็กใช้เวลามาก แต่กลับพบความรุนแรง เช่น การข่มขืนทั้งในโรงเรียน การสำรวจในปี 2564 พบว่านักเรียนร้อยละ 20 เคยถูกข่มขืนทั้งในโรงเรียน และร้อยละ 10.5 ถูกข่มขืนทั้งนอกโรงเรียน โดยนักเรียนชายได้รับผลกระทบมากกว่านักเรียนหญิง

หมายเหตุ: ประชากรกลุ่มตัวอย่างประกอบด้วยนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-6 จำนวน 5,661 คน เป็นนักเรียนชาย จำนวน 2,504 คน นักเรียนหญิง จำนวน 3,621 คน จาก 59 โรงเรียน โรงเรียนสังกัดรัฐบาลและสังกัดเอกชนทั่วประเทศ

เมื่อพิจารณาถึงประเด็นด้านสุขภาพจิต พบว่า นักเรียนหญิงมีปัญหาต่อนักเรียนชายอย่างชัดเจน โดยนักเรียนหญิงเคยมีความคิดจริงจังในการพยายามฆ่าตัวตาย สูงถึงร้อยละ 22.2 เคยวางแผนฆ่าตัวตายถึงร้อยละ 20.5 และยังคงมีความพยายามฆ่าตัวตาย อย่างน้อย 1 ครั้ง ถึงร้อยละ 17.6 ซึ่งเป็นปัญหาที่ควรได้รับการป้องกันและดูแลอย่างเร่งด่วน

สัดส่วนนักเรียนมีความคิด วางแผน และพยายามฆ่าตัวตาย



หมายเหตุ: ประชากรกลุ่มตัวอย่างประกอบด้วยนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-6 จำนวน 5,661 คน เป็นนักเรียนชาย จำนวน 2,504 คน นักเรียนหญิง จำนวน 3,621 คน จาก 59 โรงเรียนเป็นโรงเรียนสังกัดรัฐบาลและสังกัดเอกชนทั่วประเทศ

ที่มา: รายงานการสำรวจภาวะสุขภาพนักเรียนในประเทศไทย พ.ศ. 2564, กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนวัยรุ่น สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย



การเลี้ยงดูเชิงบวกช่วยสร้างความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างผู้ปกครองกับเด็ก โดยเน้นการสื่อสารที่อบอุ่นให้กำลังใจ และเข้าใจความรู้สึกของเด็ก แนวทางนี้ช่วยพัฒนาด้านอารมณ์ ความคิด และทักษะการแก้ปัญหา ทำให้มีสุขภาพจิตที่ดีในระยะยาว มีความมั่นใจในตนเอง และมีทักษะทางสังคม การเลี้ยงดูเชิงบวกจึงช่วยลดโอกาสเกิดความเสี่ยงและสร้างสังคมที่มีสุขภาวะที่ดีในอนาคต

ผลการศึกษาเรื่อง “ความสัมพันธ์ของปัจจัยที่เกี่ยวข้องต่อพฤติกรรม การเลี้ยงดูเชิงบวกของผู้ปกครองเด็กปฐมวัย และความคิดเชิงบริหาร (executive functions) ของเด็กปฐมวัย ในจังหวัดเชียงราย” พบว่า ปัจจัยสำคัญ เช่น สถานภาพสมรส การศึกษาของผู้ปกครอง การสนับสนุนทางสังคม และการรับรู้ประโยชน์ของการเลี้ยงดูเชิงบวกมีผลต่อพฤติกรรม การเลี้ยงดูของผู้ปกครอง ซึ่งส่งผลโดยตรงต่อพัฒนาการด้านการคิดเชิงบริหารของเด็ก โดยเฉพาะการรับรู้ประโยชน์ของการเลี้ยงดูเชิงบวกที่ช่วยพัฒนาทักษะการคิดของเด็กให้ดีขึ้น

ที่มา: ณฐน สิริแก้ว และคณะ. (2565). การศึกษาความสัมพันธ์ของปัจจัยที่เกี่ยวข้องต่อพฤติกรรม การเลี้ยงดูเชิงบวกของผู้ปกครองเด็กปฐมวัย และความคิดเชิงบริหารของเด็กปฐมวัยในจังหวัดเชียงราย

“ ดังนั้น ผู้ที่ดูแลเด็กปฐมวัย เช่น พยาบาล ครู ผู้ปกครอง และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ควรตระหนักถึงความสำคัญของการส่งเสริม การเลี้ยงดูเชิงบวกและการพัฒนาทักษะการคิดเชิงบริหารในเด็กอย่างเหมาะสม เพื่อให้เด็ก มีพัฒนาการสมวัยและเตรียมพร้อมสำหรับการเรียนรู้ในอนาคต ”