

กรุงเทพธุรกิจ ● เมื่อไม่กี่วันที่ผ่านมา คงเห็นข่าวแม่ฆ่าลูกตัวเองที่เป็นออทิสติกด้วยความเครียดและพยายามฆ่าตัวตายตาม ซึ่งต้องยอมรับว่ามีสาเหตุจากการไม่ได้รับคำแนะนำหรือการดูแลช่วยเหลือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างดีพอ

จากข้อมูลพบว่ามีสถานการณ์และแนวโน้มของคนเป็นออทิสติกว่า ทั่วโลกมีอยู่ประมาณ 35 ล้านคนขณะที่ประเทศไทย คาดว่ามีประมาณ 3.7 แสนคนและจากสถิติปี 2555 เหนือเด็กไทย 1,000 คนเป็นออทิสติก 6 คน ซึ่งถือเป็นอัตราส่วนที่สูงมาก และเพิ่มขึ้นทุกปี

กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์กำหนดให้บุคคลออทิสติกเป็นประเภทความพิการด้วย เพื่อจะได้รับสิทธิบริการตามที่กฎหมายกำหนดไว้ ซึ่งพบว่ามีคนเป็นออทิสติกมาแสดงตนขอมีบัตรประจำตัวผู้พิการประมาณ 4,000 ราย

ว่ากันว่าสาเหตุที่ผู้เป็นออทิสติกมาลงทะเบียนน้อยคาดว่าเกิดจาก 3 เหตุผลหลัก คือ 1. เอกสารรับรองความพิการของกระทรวงสาธารณสุขยังไม่ชัดเจน เนื่องจากยังคงรวบรวมบุคคลออทิสติกไว้ในกลุ่มความพิการทางจิตใจ ซึ่งทำให้ข้อมูลคลาดเคลื่อน 2. ผู้ปกครองยังไม่รู้สิทธิหรือยังมีมุมมองกับคำว่าพิการไม่ชัดเจนบางคนเกรงเป็นการตีตราเด็ก จึงไม่นำเด็กเข้าระบบ และ 3. แพทย์ยังมีความลังเลในการวินิจฉัยรับรองว่าเด็กมีความบกพร่องด้านใด ทำให้เด็กเข้าไม่ถึงสิทธิและบริการต่างๆ ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อการพัฒนาฟื้นฟูสมรรถภาพ

ทั้งนี้ผู้ที่เป็นออทิสติก จะเห็นชัดในช่วงวัยเด็กอายุ 3-4 ขวบ หากพบเด็กมีปัญหาทั้ง 3 ด้านหลัก ได้แก่ ด้านปฏิสัมพันธ์ทางสังคม ด้านภาษาและการสื่อสาร และด้านพฤติกรรมและอารมณ์ ให้สันนิษฐานได้ว่าเด็กอาจเป็นออทิสติก และหลักสำคัญในการช่วยเหลือเด็กออทิสติกให้สำเร็จคือการฝึกกระตุ้นพัฒนาการอย่างถูกต้อง โดยผู้ปกครองจะต้องยอมรับและเข้าใจ และแนะนำให้ผู้ปกครองใช้หลัก 4 อ. คือ อดทน อบอุ่น เอาใจใส่ ให้โอกาสเพื่อเป็นแนวทางในการฝึก

4 กลไก 'ออกัสติกโรดแมพ' เพิ่มที่ยืน 'เด็กพิเศษ' ในสังคม



ด.ช.ณภัทร อยู่นิม เด็กออทิสติก คว่าเหรียญทองอ่านออกเสียงภาษาไทยระดับชาติ ปี 2558

ระดับอาการออทิสติก จำแนกได้ 3 ระดับคือ 1. ระดับกลุ่มที่มีอาการน้อย (Mildautism) หรือกลุ่มที่มีศักยภาพสูง จะมีพัฒนาการทางภาษาดีกว่ากลุ่มอื่น แต่ยังมีคามบกพร่องในทักษะทางด้านสังคม การรับรู้อารมณ์ความรู้สึกของบุคคลอื่น 2. ระดับกลุ่มที่มีอาการปานกลาง (Moderate autism) ในกลุ่มนี้จะมีพัฒนาการล่าช้าทางด้านภาษา การสื่อสาร ทักษะทางด้านสังคม และการช่วยเหลือตัวเอง ตลอดจนมีปัญหาพฤติกรรมระดับตนเอง 3. ระดับที่มีอาการรุนแรง (Severe Autism) ในกลุ่มนี้จะพัฒนาการล่าช้าเกือบทุกด้าน และอาจมีภาวะอื่นร่วมด้วย เช่น ปัญญาอ่อน รวมไปถึงมีพฤติกรรมที่รุนแรง

ล่าสุดเครือข่ายผู้ปกครองบุคคลออทิสติกได้คิดค้นและประมวลความรู้จากประสบการณ์ตรงและจากการ "ต่อยอด" องค์ความรู้ของต่างประเทศจากทั่วโลก เป็นนวัตกรรมที่ก้าวหน้าที่สุดในโลก เรียกว่า "4 กลไกหลักตามออกัสติกโรดแมพ" และทำหนังสือถึงนายกรัฐมนตรี โดย 1. ขอให้นายกรัฐมนตรี ออกม.44 ให้กระทรวงการคลังและกองทุน

ต่างๆ อนุมัติเม็ดเงินให้แก่กระทรวงต่างๆ ทำโครงการนำร่องให้สามารถเม็ดเงินมาใช้จ่ายเป็น "งบลงทุน" ทั้งในเรื่องค่าก่อสร้างอาคารสถานที่และค่าจ้างค่าตอบแทนบุคลากรและอื่นๆ

2. ให้กระทรวงสาธารณสุข ทำ "โครงการนำร่องจัดตั้ง "แผนกพิเศษออทิสติก" ในโรงพยาบาลที่มีขอบเขตทั่วประเทศ เพื่อปมเพาะบุคลากรและถอดบทเรียนเป็นกฎหมายและกฎระเบียบต่างๆ ภายใน 5 ปี

3. ให้กระทรวงศึกษาธิการทำโครงการนำร่องจัดตั้งและพัฒนาห้องเรียน 2 รูปแบบอันได้แก่ "ห้องเรียนคู่ขนานออทิสติก" และ "ห้องเรียนสอนเสริมการศึกษาพิเศษ" ในโรงเรียนเด็กปกติทั่วไปในชุมชนในสังกัดหรือในกำกับดูแล ในขอบเขตทั่วประเทศ ออกเป็นกฎหมายและกฎระเบียบต่างๆ ในการนำเข้าสู่โครงสร้างงบประมาณปกติให้แล้วเสร็จภายใน 5 ปี

4. ให้กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์-พม. ทำโครงการนำร่องจัดตั้ง ศูนย์พัฒนาศักยภาพบุคคลออทิสติกจังหวัดฯ ที่มีฝ่ายบ้านพิทักษ์

รอนายกฯ ผลักดันแผน 'คุณภาพชีวิตคนพิการ'

กรุงเทพธุรกิจ ● นายชูศักดิ์ จันทยานนท์ นายกรัฐมนตรี นายกรัฐมนตรี ผู้ปกครองบุคคลออทิสติก(ไทย) โพสต์ผ่านเฟซบุ๊กไว้ว่าสมาคมฯ ได้บรรจุเนื้อหาใน 4 กลไก เป็นมาตรการและตัวชี้วัด ใน “แผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ พ.ศ.2560-2564” ที่คณะรัฐมนตรี มีมติเห็นชอบแล้ว เหลือเพียงแรงส่งคือข้อสั่งการของ พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี ที่หวังว่าจะสั่งการให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงมหาดไทย ตั้งทีมงานมาทำงานร่วมกับสมาคมฯ และภาคีผู้ปกครอง อย่างเป็นรูปธรรม ผู้ปกครองเด็กออทิสติกรายหนึ่ง บอกว่าการพัฒนาบุคคลออทิสติกต้องทำตามศักยภาพของการเรียนรู้ เช่นกลุ่มที่ออทิสติกศักยภาพปานกลาง-ต่ำ ต้องมี “ศูนย์พัฒนาศักยภาพบุคคลออทิสติกกลุ่มศักยภาพปานกลางถึงต่ำ” วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่ 15 ปี ขึ้นไปต้องมีหลักสูตรชูชาน เฉพาะบุคคล และพัฒนาผู้ปกครองบุคคลออทิสติกด้วย

“เด็กออทิสติกที่มีศักยภาพสูงก็อยู่ร่วมกับเด็กปกติ เข้าโรงเรียนกับเด็กปกติได้ แต่กลุ่มที่ศักยภาพต่ำภาครัฐต้องเข้าช่วยเหลือ **รัฐบาลต้องจริงจัง รัฐบาลต้องกล้าลงทุนกับเด็กเหล่านี้**”

บุคคลออทิสติกในชุมชนจังหวัด อยู่ในโครงสร้างของศูนย์ ให้ครบทั้ง 77 จังหวัด เพื่อปมเพาะบุคลากรและถอดบทเรียน เป็นกฎหมายและกฎระเบียบต่างๆ ในการนำเข้าสู่โครงสร้างงบประมาณปกติ ให้แล้วเสร็จภายใน 5 ปี และให้กระทรวงมหาดไทยมีนโยบายสนับสนุนงบประมาณให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยเฉพาะเทศบาลต่างๆ จัดตั้ง “บ้านพิทักษ์บุคคลออทิสติกในชุมชน” ในเขตเทศบาลหรือในเขตพื้นที่ของตนหากมีบุคคลออทิสติกวัยรุ่น วัยผู้ใหญ่ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

นอกจากนี้ยังของงบประมาณกลาง 600-1,000 ล้านบาทให้กระทรวงศึกษาธิการ สนับสนุนให้มหาวิทยาลัยขอนแก่นจัดตั้ง “สถาบันวิจัยออทิสติกในชุมชนเมืองมหาวิทยาลัยขอนแก่นแห่งลุ่มแม่น้ำโขง” เพื่อเป็นศูนย์กลางการวิจัยและนวัตกรรมด้านออทิสติกของภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และกลุ่มประเทศลุ่มแม่น้ำโขงซึ่งสามารถจะเชื่อมต่อวิทยาการด้านออทิสติกและด้านสมองกับทั่วโลก

พญ.อัมพร เบญจพลพิทักษ์ ผู้อำนวยการสถาบันราชานุกูล กรมสุขภาพจิต กล่าวว่า พ่อแม่ 50% ที่มีลูกออทิสติกเครียด ซึ่งการให้บริการผู้ป่วยออทิสติกในปัจจุบันหากพ่อแม่สังเกตเห็นว่าลูกไม่สบาย ไม่พати ไม่ขึ้นไม่สามารถรับบริการเพื่อคัดกรองออทิสติกได้ ตั้งแต่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือโรงพยาบาลชุมชน (รพช.) เพื่อส่งต่อเข้ารับการดูแลจากจิตแพทย์ต่อไป โดยปกติจะมีการคัดกรองออทิสติกในเด็กไทยในช่วงอายุ 9 เดือน 18 เดือน 30 เดือน และ 42 เดือน ช่วงที่เด็กมาตรวจสุขภาพและรับวัคซีนด้วย หากตรวจพบก็จะให้เข้าสู่กระบวนการรักษา

จัดหลักสูตรเพื่อเด็กบกพร่อง

กรุงเทพธุรกิจ ● สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ (สศศ.) สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) ได้จัดการศึกษาสำหรับคนพิการ โดยมีการคัดกรองเด็กเพื่อจัดการเรียนใน 3 กลุ่ม

กลุ่มที่ 1 โรงเรียนเรียนร่วม สำหรับเด็กพิการที่มีความพร้อมพอจะเรียนร่วมกับเด็กปกติ **กลุ่มที่ 2 โรงเรียนเฉพาะความพิการ** สำหรับเด็กบกพร่องทางสติปัญญาทางการได้ยินและการเห็น แบ่งเป็น 2 ประเภทคือเด็กตาบอด และเด็กเห็นเลือนราง ซึ่งเด็กที่มีความบกพร่องทางการเห็นจะสมมติเพราะสามารถอ่านอักษรเบรลล์ หรือใช้วิธีการฟังเทปหรือแผ่นเสียงได้ และสามารถเรียนได้ทั้งสายสามัญและสายอาชีพ

และกลุ่มที่ 3 กลุ่มโรงเรียนศึกษาสงเคราะห์ และโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ จัดการศึกษาสำหรับผู้ด้อยโอกาส 10 ประเภท ที่ ศธ. กำหนด อาทิ เด็กถูกบังคับคดีให้ขายแรงงาน เด็กเร่ร่อน เด็กที่อยู่ในธุรกิจทางเพศ เด็กที่ถูกทอดทิ้ง ก้าวร้าว ถูกทำร้ายทารุณ เด็กยากจนมากเป็นพิเศษ เด็กในชนกลุ่มน้อย เด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับยาเสพติด

เด็กกลุ่มนี้จะได้รับการศึกษาตามหลักสูตรขั้นพื้นฐานเหมือนโรงเรียนทั่วไป และยังมีการจัดการศึกษาแบบบ้านเรียน หรือโฮมสคูลสำหรับเด็กพิการ เด็กกลุ่มนี้ส่วนใหญ่ผู้ปกครองมีฐานะและสามารถจัดการเรียนการสอนได้ด้วยตัวเอง