



# ข่าวสารกรมสุขภาพจิต

ปีที่ 15 ฉบับที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๕๑ ISSN ๐๑๒๕-๖๔๗๕

## มหกรรมรวมพลสมาชิก TO BE NUMBER ONE

27 มิถุนายน ๒๕๕๑

หน้า 2



### สาระในเล่ม

- มหกรรมสร้างสุขในวัยรุ่น
- 67 ปี ศรีรัฐภูษา
- การบำบัดโดยใช้วิธีการปรับเปลี่ยนความคิด และพฤติกรรม
- พระราชบัญญัติสุขภาพจิต : กฎหมายเพื่อประโยชน์ของผู้ป่วยและสังคม ตอนที่ ๓

น. 3	กิจกรรมกรมสุขภาพจิต	น. 10
น. 4	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ (PHH)	น. 12
น. 6	คนศรีรัฐภูษาไร้พุง	
น. 8	ช่างประชาสัมพันธ์	น. 15
	ปลูกฝังลูกรักเป็นนักอ่าน	น. 16

# ทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี เสด็จพระราชทานรางวัล แก่จังหวัด และชมรม TO BE NUMBER ONE ดีเด่น ระดับประเทศ ประจำปี 2551 ในงานมหกรรมรวมพลสมาชิก TO BE NUMBER ONE ณ ศูนย์การประชุม<sup>1</sup> อิมแพค เมืองทองธานี



วันที่ 27 มิถุนายน 2551 ทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี เสด็จยัง HALL 9 อิมแพค เมืองทองธานี ทรงเปิดงานมหกรรมรวมพลสมาชิก TO BE NUMBER ONE และพระราชทานรางวัลแก่จังหวัด และชมรม TO BE NUMBER ONE ที่มีผลงานดีเด่น ระดับประเทศ ประจำปี 2551

งานมหกรรมรวมพลสมาชิก TO BE NUMBER ONE เป็นการดำเนินงาน โดยกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับกระทรวงและหน่วยงานต่างๆ ในคณะกรรมการอำนวยการโครงการ TO BE NUMBER ONE ใน

ทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี อาทิ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงศึกษาธิการ กรุงเทพมหานคร สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด กระทรวงแรงงาน กระทรวงยุติธรรม และกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

งานมหกรรมรวมพลสมาชิก TO BE NUMBER ONE กำหนดจัดขึ้นในช่วงวันต่อต้านยาเสพติดโลกเป็นประจำทุกปี ในปี 2551 นับเป็นปีที่ 6 ของการดำเนินงาน มีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างกระเสสความเป็นหนึ่งโดยไม่พึงยาเสพติดและการต้านการดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE อย่างต่อเนื่อง รวมทั้งเปิดโอกาสให้สมาชิก TO BE NUMBER ONE ทั่วประเทศ ได้มีเวทีแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและประสบการณ์ในการดำเนินกิจกรรม ที่สำคัญในวันต่อต้านยาเสพติดโลก เหล่าสมาชิก TO BE NUMBER ONE จะร่วมกันแสดงพลังและความเข้มแข็งพร้อมกันทั่วประเทศ



และสำหรับการจัดงานมหกรรมรวมพลสมาชิก TO BE NUMBER ONE ในวันที่ 27 มิถุนายน 2551 มีสมาชิก TO BE NUMBER ONE จากทั่วประเทศเข้าร่วมกิจกรรมและนำเสนอผลการดำเนินงานกว่า 12,000 คน กิจกรรมภายในงานประกอบด้วย การประกวดจังหวัดและชมรม TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษา ในชุมชนภูมิภาค ในสถานประกอบการ โดยมีเกณฑ์การพิจารณาที่สำคัญ ได้แก่ เป็นชุมชนที่มีการบริหารจัดการที่ดี มีการดำเนินกิจกรรมที่เป็นประโยชน์นำไปสู่การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ในกลุ่มเยาวชนอย่างได้ผล หมายรวมกับพื้นที่และท้องถิ่น

นอกจากนี้ กิจกรรมในงานยังประกอบด้วย กิจกรรมสาธิตของศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่น TO BE NUMBER ONE FRIEND CORNER ทางด้านดนตรี กีฬา ศิลปะ เพื่อเปิดโอกาสให้เยาวชนฝึกฝน เรียนรู้ และนั่นหมายความว่า ความสนับสนุนของตนเอง กิจกรรมด้านการเรียนรู้เพื่อพัฒนาความฉลาดทางอารมณ์ มีการจัดแสดงสินค้า OTOP และจำหน่ายผลิตภัณฑ์ของสมาชิก TO BE NUMBER ONE รวมทั้งกิจกรรมบันเทิงสอดแทรกสาระความรู้ แม้คิดเพื่อการป้องกันปัญหายาเสพติดในกลุ่มเยาวชน

ผลที่คาดว่าจะได้รับจากการจัดงาน ครั้งนี้ คือ กระแสค่านิยม “เป็นหนึ่งโดยไม่พึงยาเสพติด” ขยายสู่กลุ่มเยาวชนวัยรุ่น กว้างขวางมากยิ่งขึ้น รวมทั้งเกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ รูปแบบการดำเนินงานป้องกันปัญหายาเสพติด ในกลุ่มเยาวชนวัยรุ่นตามแนวทางโครงการ TO BE NUMBER ONE ที่เน้นการบูรณาการ กิจกรรมโดยเยาวชนเพื่อเยาวชน.

โรงพยาบาลสวนปรง และศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่น ทูบีนัมเบอร์วัน จังหวัดเชียงใหม่ จัดงานมหกรรมสร้างสุขในวัยรุ่น ครั้งที่ 3 ประจำปี 2551 ขึ้น ในวันที่ 21 มิถุนายน 2551 ณ ลานโปรมีโนชั้น ชั้น 2 ศูนย์การค้าเซ็นทรัลพลาซาเชียงใหม่ แอร์พอร์ต โดยมีพิธีเปิดงาน ในเวลา 13.00 น. โดยนายแพทย์ปริทรรศ ศิลปกิจ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์โรงพยาบาล สวนปรง และประธานคณะกรรมการบริหารศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่นจังหวัดเชียงใหม่ เป็นประธานเปิดงาน

## มหกรรมสร้างสุขในวัยรุ่น ประจำปี 2551 โดยศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่น ทูบีนัมเบอร์วัน จ.เชียงใหม่



ร่วมถ่ายภาพหมู่



เยาวชนรับบุตรดีบัตร



LOC'KIN DANCE

ศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่นจังหวัดเชียงใหม่ (To Be Number One Friend Corner) เป็นหนึ่งในโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ในทุกระดับ หมู่บ้าน กลุ่มบุคลิกภาพ ครอบครัว ศิริวัฒนาพรรณวดี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เยาวชนได้ใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ และเปิดมุมมองกิจกรรมใหม่ๆ เพื่อตอบสนองความต้องการของเยาวชนคนรุ่นใหม่ให้ห่างไกลยาเสพติด กิจกรรมสร้างสุขเป็นส่วนหนึ่งในการอบรมของศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่นจังหวัดเชียงใหม่ที่ดำเนินการตามแนวคิดปรับทุกข์ สร้างสุข แก้ปัญหา พัฒนาอีกครั้ง ซึ่งเป็นกิจกรรมที่เยาวชนให้ความสนใจเป็นอย่างมาก โดยศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่น ทูบีนัมเบอร์วัน จังหวัดเชียงใหม่จะเปิดรับสมัครเยาวชน อายุระหว่าง 10 - 25 ปี เข้าร่วมกิจกรรมสร้างสุข ทุกๆ 3 เดือน โดยมีกิจกรรมการเรียนการสอน อาทิเช่น หลักสูตรการสอนเด้น SEED DANCE / LOC'KIN DANCE / B-BOY DANCE หลักสูตรมายากลขั้นพื้นฐาน / มายากลขั้นสูง หลักสูตรศิลปะการฟ้อนดาบไฟ หลักสูตรการร้องเพลง หลักสูตร MODELING และ จากการสอนที่มีประสบการณ์ ทุกวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 17.00 - 19.00 น. วันเสาร์ - อาทิตย์ เวลา 11.00 - 19.00 น. ณ ศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่น ทูบีนัมเบอร์วัน จังหวัดเชียงใหม่ ชั้น G ศูนย์การค้าเซ็นทรัลพลาซา เชียงใหม่ แอร์พอร์ต โดยเยาวชนที่เข้าร่วมกิจกรรมไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น ผู้ปกครองที่สนใจนำเยาวชนเข้าร่วมกิจกรรมสร้างสุข สอบถามรายละเอียดได้ที่ ศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่น ทูบีนัมเบอร์วัน จังหวัดเชียงใหม่ โทร. ๐ ๕๓๒๐ ๑๙๗๔ เวลา 11.00 - 19.00 น.



B-BOY DANCE



MODELING



มายากล



# 67 ปี ศรีชุมญา



หากท่านมากระหวงสาธารณสุข โดยเข้าประดูด้านถนนติวนนท์ ท่านจะพบอนุสาวรีย์ที่ตั้งอยู่กลางวงเวียนจะมีสักกิ่กุณที่รูปว่ารูปปืนที่นั่งอย่างส่งงานนั้นเป็นไครและมีความสำคัญอย่างไร แต่หากถามชาวศรีชุมญาทุกคนจะรู้จักท่านดีว่าท่านคือผู้ก่อตั้งโรงพยาบาลศรีชุมญา “ศาสตราจารย์นายแพทย์หลวงวิเชียรแพทย์าคม” ด้วยวิสัยทัศน์อันกว้างไกลของท่าน ในปี พ.ศ. 2484 จึงกำหนดโรงพยาบาลโรคจิตนนทบุรี หรือที่รู้จักกันในชื่อ โรงพยาบาลศรีชุมญา จากแนวคิดที่ต้องการขยายโรงพยาบาลโรคจิต เพื่อรับจำนานวนผู้ป่วยที่เพิ่มมากขึ้นทุกปี โดยสถานที่ตั้งโรงพยาบาลโรคจิตแห่งใหม่นี้ควรอยู่ห่างจากหมู่บ้าน และไม่ควรอยู่ห่างจากถนนใหญ่มากนัก และต้องมีลำคลองไหลผ่าน จะได้อาศัยน้ำจากลำคลองให้คนไข่ทำการเพาะปลูก ผู้ป่วยรุนแรงร้ายคนไข่โรคจิตเรื้อรังที่หมดหวังจะรักษาให้หายได้ในระยะเวลาอันสั้นจากโรงพยาบาลโรคจิตนนทบุรี (สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา) ส่วนมาพื้นที่โดยให้การรักษาด้วยเกย์ตระกรรมบำบัด



13 ปีต่อมา คือ ในปี 2497 โดยความคิดริเริ่มของศาสตราจารย์นายแพทย์fon แสงสิงแก้ว หัวหน้ากองโรคจิตในขณะนั้น พิจารณาเห็นว่าสังคมรังเกียจคำว่า “โรคจิต” จึงดำเนินการให้โรงพยาบาลโรคจิตเปลี่ยนชื่อใหม่โดยอาศัยประวัติความเป็นมาของแต่ละแห่ง นายแพทย์สมศักดิ์ สิริสาลีก์ 医師 โรงพยาบาลสมเด็จเจ้าพระยา ในขณะนั้น เสนอให้ตั้งชื่อว่า ศรีชุมญา เพราะบริเวณโรงพยาบาลมีพื้นที่เหมาะสมแก่การทำนา และคนไข่ได้รับการรักษาด้วยเกย์ตระกรรมบำบัด การทำนาข้าวได้ผลดีมากทั้งยังตั้งชื่อให้สอดคล้องเป็น 2 สวน และ 2 ศรี คือ สวนปรง, สวนสรายรุ่มย์, พระศรีมหาโพธิ์ และศรีชุมญา ด้วยเหตุผลนี้โรงพยาบาลโรคจิตนนทบุรี จึงได้เปลี่ยนมาใช้ชื่อว่า โรงพยาบาลศรีชุมญา ตั้งแต่นั้นเป็นต้นมา

โรงพยาบาลศรีชัยญา ตั้งอยู่เลขที่ 47 หมู่ 4 ถนนติวนันท์ หลักกิโลเมตรที่ 1 ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี มีพื้นที่ 1,067 ไร่ เปิดดำเนินการเมื่อวันที่ 24 มิถุนายน 2484 โดยมีนายแพทย์ชร อันตราการ ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการคนแรก ปัจจุบันมีการขยายเมืองความเริ่ม เข้ามาเยือนรอบห้องทุ่งศรีชัยญา นโยบายการรักษาด้วยเกษตรกรรมบำบัดใช้พื้นที่น้อยลง พื้นที่อัน กว้างใหญ่ให้ศาลาของโรงพยาบาลศรีชัยญา จึงได้ปรับปรุงให้เกิดประโยชน์สูงสุด โดยการก่อสร้าง หน่วยราชการหลายแห่ง รวมทั้งกระทรวงสาธารณสุข เหลือพื้นที่ให้ใช้สอยของโรงพยาบาลทั้งลืน 415 ไร่



### ตราสัญลักษณ์โรงพยาบาลศรีชัยญา

ร่วงข้าว คือ พืชพันธุ์ชัยญาหาร หรือ ยารักษาโรค  
ภูใหญ่ คือ ผู้พิทักษ์ปักป้อง หรือ กรมสุขภาพจิต  
สายนำ้ คือ ความอุดมสมบูรณ์ หรือ ความมีนำ้ใจไมตรี  
กลีบบัว คือ ความสงบสุข หรือ ความโอบอ้อมอารี

**วิสัยทัคณ์** : ภายในปี 2555 เราจะเป็นเลิศในการพัฒนาการดูแลสุขภาพทางจิตเวชในระดับประเทศ

**พันธกิจ** : พัฒนามาตรฐานการบริการ และวิชาการ เน้นการพัฒนาการดูแลสุขภาพทางจิตเวช

**ค่านิยม** : ตรงเวลา รู้หน้าที่ มีวินัย ใส่ใจคุณภาพ

**วัฒนธรรมองค์กร** : เต็มใจ มุ่งมั่นบริการ

วันที่ 24 มิถุนายน 2551 ครบรอบการก่อตั้งโรงพยาบาลศรีชัยญา ปีที่ 67

กิจกรรมในวันงาน นอกเหนือจากการสักการะอนุสาวรีย์ศาสตราจารย์นายแพทย์ หลวงวิเชียรแพทย์ ทำบุญเลี้ยงพระตามประเพณีไทยแล้ว ยังมีพิธีเปิดห้องประชุมอาคารพิพิธภัณฑ์ ชื่อว่า “ห้องประชุมนายแพทย์หมื่นมองหลวงสมชาย จักรพันธุ์” และที่เป็นจุดเด่นของงานก็คือ มินิคอนเสิร์ต โดยผู้ป่วยจิตเวชและอาจารย์ตระกูลนี้ อุปถัมภ์โพธิ์วัฒน์ ซึ่งเป็นผู้เชี่ยวชาญด้านดนตรีเทคนิค OneTwoFive และเป็นผู้นำดันศรีบำบัด ด้วยการใช้เปียโนมาพัฒนาผู้ป่วยจิตเวชเป็นแห่งแรกของกรมสุขภาพจิต



ข้อมูล : นิภา ชาญสวัสดิ์ ฝ่ายประชาสัมพันธ์ รพ.ศรีชัยญา

# การบำบัดโดยใช้วิธีการ ปรับเปลี่ยนความคิดและพฤติกรรม

สำหรับผู้ป่วยในโครงการเฝ้าระวังการข่าตัวตายรพ.จิตเวชนครราชสีมาราชนตรินทร์

วีระชัย เตชะนิรัตติ์ย พยาบาลวิชาชีพ 7

รพ.จิตเวชนครราชสีมาราชนตรินทร์



การข่าตัวตายเป็นพฤติกรรมที่ซับซ้อน มีความสัมพันธ์หลักอย่างสาเหตุหลักปัจจัย ผสมผสานกันทั้งปัจจัยทางชีวภาพ จิตใจ และ สังคม (Biopsychosocial factor) ผู้ที่ข่าตัวตาย สำเร็จ มีสาเหตุถูกกระตุ้นจากปัญหาโรคทางจิตเวช สูงเป็นอันดับแรก ร้อยละ 94 และโรคทางจิตเวช ที่มีความเสี่ยงต่อการข่าตัวตายมากที่สุด คือ โรคซึมเศร้า ร้อยละ 80 ซึ่งก่อได้ว่าเป็นสาเหตุ ทางคลินิกอันสำคัญ ภาวะนี้ทำให้ผู้ที่เป็นรู้สึก

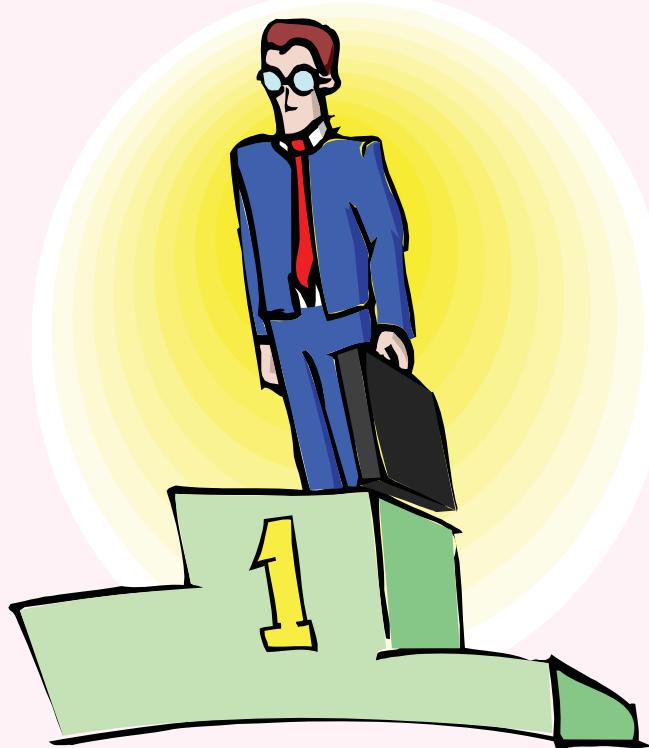
ห้อแท้ มองโลกในแง่ลบท รู้สึกชีวิตไร้ค่าจนอาจนำไปสู่ปัญหาข่าตัวตายในที่สุด

ท่ามกลางการเปลี่ยนแปลงในสังคมในปัจจุบัน ย่อมมีผลกระทบต่อการดำรงชีวิตของ ทุกคนก่อให้เกิดความทุกข์ใจ ไม่สบายใจได้ เราไม่สามารถเปลี่ยนแปลงเหตุการณ์ต่าง ๆ ที่มากระทบเราได้ แต่เราสามารถเรียนรู้ที่จะปรับเปลี่ยนความคิดของเราว่าที่มีต่อเหตุการณ์นั้นได้ ถ้าเรามอง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นในแง่ดี ก็จะช่วยให้เรามีจิตใจสบายขึ้น



ผลงานนี้ได้รับรางวัลผลงานวิชาการดีเด่น ประจำปี 2551 ใน การจัด ประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี 2551 ชั้นจัดขึ้น ระหว่างวันที่ 28 - 30 พฤษภาคม 2551 ณ โรงแรมปริ้น พาเลซ (มหาナダ) กรุงเทพมหานคร

การบำบัดโดยการปรับเปลี่ยนความคิดและพฤติกรรม (Cognitive Behavior Therapy หรือ CBT) มีจุดมุ่งหมายเพื่อให้ผู้ป่วยเข้าใจความสัมพันธ์ระหว่างความคิด อารมณ์ ความรู้สึกที่ส่งผลต่อการเกิดภาวะซึมเศร้า และช่วยให้ผู้ป่วยดับความคิดหรือข้อสรุปช่วยว่าให้ผู้ป่วยพัฒนาตนเองสู่ความคิดใหม่ที่มีความสมเหตุสมผล ตรงตามสภาพความเป็นจริงทำให้ผู้ป่วยสามารถมองปัญหาหรือแปลงความหมายที่มีต่อสถานการณ์ต่าง ๆ ไปในรูปแบบอื่นที่เหมาะสมขึ้นช่วยให้ผู้ป่วยมีความคิด (ทั้งต่อตนเอง สิ่งแวดล้อม และอนาคต) อารมณ์ และพฤติกรรมที่เหมาะสม เนื้อหาการบำบัดประกอบด้วย ครั้งที่ 1 เรียนรู้ธรรมชาติของภาวะซึมเศร้า เหตุผลของการบำบัด ครั้งที่ 2 เรียนรู้การดับความคิดทางลบ และความคิดอัตโนมัติ ครั้งที่ 3 เรียนรู้ความสัมพันธ์ของความคิด อารมณ์ พฤติกรรมและการหากลักษณะสนับสนุน ครั้งที่ 4 เรียนรู้การปรับความคิดและพฤติกรรม ครั้งที่ 5 การสรุปบททวนความรู้ ความเข้าใจ และส่งเสริมการนำไปใช้



หลังการบำบัด และในระยะติดตามผล การบำบัดพบว่า ระดับภาวะซึมเศร้ามีระดับลดลง ซึ่งนอกเหนือจากการรักษาด้วยยาแล้ว เป็นผลจากการบำบัดโดยใช้วิธีการปรับเปลี่ยนความคิดและพฤติกรรม สามารถช่วยให้ผู้ป่วยมีการเปลี่ยนแปลงความคิด ทั้งต่อตนเอง สิ่งแวดล้อม และอนาคต ให้แบบแผนความคิดไปในทางบวก สามารถแยกแยะความคิดที่บิดเบือนได้ และมีความยืดหยุ่น และยอมรับความเป็นจริงได้มากขึ้น ซึ่งช่วยให้ผู้ป่วยรู้สึกถึงความสามารถในการควบคุมการดำเนินชีวิตของตนเอง มีความคิดว่าตนเองมีคุณค่า มีความหวังต่อการมีชีวิตอยู่.

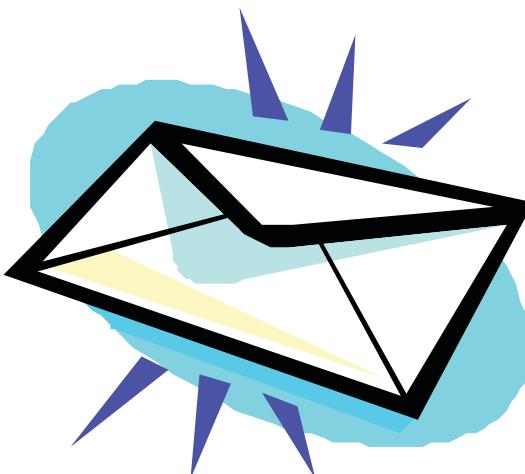
คุณเสก (นามสมมุติ) นักโภชชาวยังวัย 37 ปี เขียนจดหมายมาแจ้งข่าวคราวว่าได้รับการตัดสินจากศาลแล้ว พิพากษาจำคุกตลอดชีวิต ต้องการได้รับความช่วยเหลือโดยการส่งยาไปให้ เนื่องจากมีอาการหูแวง นอนไม่หลับ ยาที่มีอยู่ก็ต้องจำกัดในการกิน ไม่กล้ากินตามเวลาที่แพทย์สั่ง เพราะกลัวยาหมด ติดต่อญาติไม่ได้

นับย้อนหลังไปเลี่ยปี คุณเสกเป็นจำเลยคดีร่วมกันฆ่าผู้อื่นโดยไตร่ตรองไว้ก่อน ช่อนเร้น ย้ายศพ เพื่อปิดบังการตายและเหตุแห่งการตาย ได้รับการส่งตัวมาที่สถาบันกัญชาณราชนครินทร์โดยศาลจังหวัดแห่งหนึ่ง เพื่อให้ตรวจประเมินวินิจฉัยว่าวิกฤตหรือไม่ ต่อสู้ดีได้หรือไม่ ตามที่ทนายจำเลยร้องขอต่อสู้ดีโดยอ้างเหตุวิกฤติ

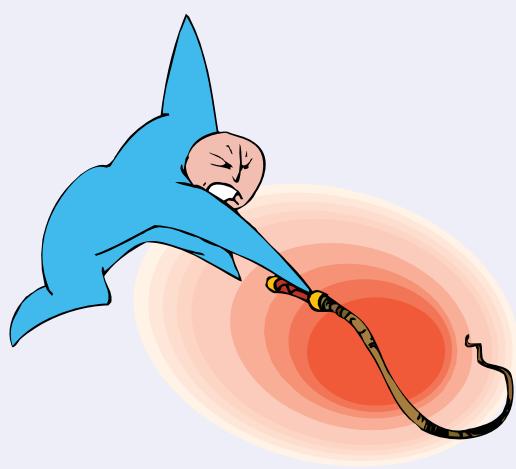
พระราชบัญญัติสุขภาพจิต : กฎหมายเพื่อประโยชน์ของผู้ป่วยและสังคม ตอนที่ 3

# จดหมาย จากเรือนจำ

แพทย์หญิงดวงตา ไกรภัสสร์พงษ์  
สถาบันกัญชาณราชนครินทร์



เส้นทางชีวิตของคุณเสกนับว่าลำเคียงที่เดียว มาจากของคุณเสกกินยาขับเลือดระหว่างตั้งครรภ์คุณเสกหลายครั้ง แต่ไม่สำเร็จ บิดาของคุณเสกเป็นคนที่หงุดหงิดง่าย โมโหร้าย ชอบดื่มสุรา เลี้ยงดูคุณเสกด้วยไม่เรียวนและคำด่าเกื้อบทุกวัน ห้ามไม่ให้คบเพื่อน ถูกลงโทษโดยการมัดขา



ผูกกับข้อที่บ้าน บิดาตีและนำมดแดงมาปล่อยใส่ตัว รู้สึกโโมโหบิดา สิ่งที่ตอบโต้ได้ก็คือ การวิงเอารีระชนประตูบ้าง ชนหน้าต่างบ้าง เดยผูกคอตาย และกระโดดจากต้นไม้เพื่อมาตัวตายเมื่ออายุ 11 และ 12 ปี แต่ไม่สำเร็จ ด้วยความรู้สึกน้อยใจว่าบิดามิรัก หลังจากเรียนจบชั้น ป.6 แล้ว เด็กชายเสกจึงหนีออกจากบ้านไปอยู่กับเพื่อนสนิท ใช้ชีวิตพิงตนเองโดยการรับจ้างทั่วไปและเข้าสู่เส้นทางของการกระทำความผิดตั้งแต่อายุ 12 ปี เริ่มด้วยการซิงทรัพย์ ร่วมกับเพื่อนชิงรถมอเตอร์ไซด์เพื่อจะนำเงินไปซื้อรถจักรยาน หลังจากนั้นมีการกระทำความผิดเกี่ยวกับทรัพย์หลายครั้ง หนีการจับกุมได้บ้าง ไม่ได้บ้าง เดยต้องอยู่ในเรือนจำ 1 ปี 6 เดือน ก่อนหน้าที่จะถูกจับคดีร่วมกันฆ่าผู้อื่นในครั้งนี้ คุณเสกถูกจับในคดีซิงทรัพย์ ศาลชั้นต้นได้

พิพากษาจำคุก 10 ปี น้องสาวดำเนินการประกันตัว และอยู่ระหว่างรอคำพิพากษาของศาลอุทธรณ์

คุณเสกเริ่มมีอาการทางทางจิตเมื่ออายุประมาณ 20 ปี หลังจากที่ได้ร่วมกันกระทำความผิดแล้ว เพื่อนสนิทถูกยิงตาย คุณเสกรู้สึกเสียใจและรู้สึกผิดที่ทั้งให้เพื่อนต้องเสียชีวิตหลังจากนั้นได้ยินเสียงเพื่อนที่ตายไปแล้วมาดูด้วยตตลอด บางครั้งก็เห็นภาพเพื่อน บางครั้งนอนคุยกับเพื่อน ตามที่เพื่อนสั่ง เช่น ไปกระทำความผิด ทำร้ายร่างกายตนเอง เดย์กินน้ำยาล้างห้องน้ำ เพราะเพื่อนชวนให้ไปอยู่ด้วย มีความคิดว่าตนเองเป็นร่างทรงฤาษีตาไฟ คุณเสกไม่เคยรับการรักษาทางจิตเวชที่ใดมาก่อนเลย



เกี่ยวกับคดีร่วมกันฆ่าผู้อื่นนั้น ผู้ตายในคดีนี้เป็นพี่เขยของคุณเสก โดยคุณเสกเป็นจำเลยที่สอง มีชู้รักของน้องสาวเป็นจำเลยที่หนึ่ง จากคำให้การของพยานซึ่งถูกจ้างวานให้ร่วมมือฆ่าด้วย แต่พยานไม่ทำ ได้ระบุว่าจำเลยที่หนึ่งให้ความหวังกับคุณเสกว่าจะชื้อรัดกระบวนการให้และวิ่งเต้นให้คุณเสกหลุดจากคดีที่อยู่ระหว่างการอุทธรณ์ คุณเสกร่วมกับจำเลยที่หนึ่งใช้มีดผู้ตาย และนำศพไปซ่อนรวมทั้งมีการเผาไม้ที่ใช้ตี

แม้พบว่าคุณเสกป่วยเป็นโรคจิตก็ตาม แต่จากข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการประกอบคดีนั้น มีหลักฐานที่เชื่อได้ว่าขณะที่กระทำการดีนั้น คุณเสกรู้ตัวดี เลิงเห็นผลของการกระทำนั้น อย่างไรก็ตาม



เมื่อคุณเสกป่วยก็ยอมมีสิทธิได้รับการบำบัดรักษาตามมาตรฐานทางการแพทย์โดยคำนึงถึงศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ได้รับการคุ้มครองในระบบประกันสุขภาพของรัฐอย่างเสมอภาคและเท่าเทียมกัน ตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. 2551 มาตรา 15 (1) และ (4) ดังนั้นเพื่อให้คุณเสกได้รับสิทธิตามกฎหมาย ทีมผู้รักษาจึงได้ดำเนินการช่วยเหลือให้คุณเสกได้รับสิทธิบัตรประกันสุขภาพแบบผู้พิการ เพื่อให้สามารถใช้สิทธินี้ที่สถานพยาบาลใดก็ได้ จากนั้นก็ส่งยาที่เคยได้รับการรักษาไปให้ในเรือนจำ พร้อมทั้งมีหนังสือสรุปประวัติการรักษาส่งให้ทางเรือนจำได้ดำเนินการปรึกษาจิตแพทย์ในจังหวัดที่เรือนจำตั้งอยู่เพื่อให้ติดตามการรักษาต่อไป รวมทั้งมีหนังสือประสานให้ทางเรือนจำได้ติดตามดูแล ที่จริงแล้วตามมาตรา 16 ได้ระบุว่าห้ามมิให้ผู้ใดเปิดเผยข้อมูลด้านสุขภาพของผู้ป่วยในประการที่น่าจะทำให้เกิดความเสียหายแก่ผู้ป่วย แต่ในกรณีการเปิดเผยข้อมูลของคุณเสกแก่ผู้เกี่ยวข้องนั้นเป็นข้อยกเว้น เนื่องจากหากคุณเสกขาดการรักษา ก็จะมีพฤติกรรมที่เป็นอันตรายต่อตัวเอง เช่นการฆ่าตัวตายจากการทำตามเสียงลั่นหรืออาจทำเพื่อหนีความทุกข์ทรมานจากอาการของโรคจิตก็เป็นได้ ดังนั้นการแจ้งข้อมูลแก่ผู้เกี่ยวข้องก็เพื่อให้คุณเสกได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง

เรื่องราวชีวิตของคุณเสกถือเป็นกระจากที่ส่องดูชีวิตของตัวเราเอง ชีวิตที่เราคิดว่าทุกข์หนักหนาด้วย แท้จริงก็ยังเป็นสุขยิ่งนัก.

# กิจกรรมกรมสุขภาพจิต



## โครงการจิตอาสา พัฒนาการให้ไส้ใจสุขภาพ

พระเจ้าวรวงศ์เชื้อพระองค์เจ้าโสมส瓦ลี พระวรราชทิน្នคามาตุ เสด็จเยี่ยมบอร์ดอนิทรรศการ “โครงการจิตอาสา พัฒนาการให้ไส้ใจสุขภาพ” ของโรงพยาบาลจิตเวชนราธิราชนครินทร์ ที่จัดแสดงในงาน รวมพลคนจิตอาสา จังหวัดนราธิราษฎร์ เมื่อวันที่ 23 มิถุนายน 2551 ณ โรงแรมสีมาธานี จังหวัดนราธิราษฎร์ โดยมีนางพรพิพพ์ คงสัตย์ ประธานคณะทำงานโครงการ ถวายรายงาน



## กิจกรรมนำเสนอผลงานระดับเขต

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8 เขตตรวจราชการที่ 3 จัดกิจกรรมนำเสนอผลงานระดับเขต (โครงการบูรณาการงานสุขภาพจิตและจิตเวชจากเครือข่ายสู่ชุมชน ประจำปีงบประมาณ 2551) ในวันที่ 20 มิถุนายน 2551 ณ โรงแรมพิมาน จังหวัดนราธิราษฎร์ เพื่อหาตัวแทนนำเสนอระดับประเทศ โดย นพ.บัวเรศ ศรีประทักษ์ นพ.สารารณสุข จังหวัดนราธิราษฎร์ เป็นประธานในพิธีเปิด



## อบรมบุคลากรสาธารณสุขจังหวัดสารแก้ว

โรงพยาบาลจิตเวชสารแก้วราชนครินทร์ ได้จัดโครงการอบรมบุคลากรสาธารณสุขจังหวัดสารแก้ว เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต โดยมีนายแพทย์วันชัย กิจอรุณชัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชสารแก้ว ราชนครินทร์ เป็นประธานในพิธี ระหว่างวันที่ 11 - 13 มิถุนายน 2551 ณ กระห่อมราชพฤกษ์ อำเภอวังน้ำเย็น จังหวัดสารแก้ว

## การคุ้มครองสิ่งแวดล้อม สำหรับอาสาสมัครสาธารณสุข

กลุ่มงานจิตเวชและสุขภาพจิตชุมชน จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การคุ้มครองสิ่งแวดล้อม สำหรับอาสาสมัครสาธารณสุข และแกนนำชุมชน รุ่นที่ 2, 3, 4 และ 5 ระหว่างวันที่ 10, 23, 24, 25 มิถุนายน 2551 ตามลำดับ โดยได้รับเกียรติจาก นพ.นุชรัชย์ นวนงค์คลวัฒนา ผอ.สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา เป็นประธานในพิธีเปิด ณ สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา



### อบรมการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในกลุ่มเสี่ยง

โรงพยาบาลพระคริมมาโพธิ์ ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในเขตพื้นที่ตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุขที่ 14 จังหวัดอุบลราชธานี อำนวยเจริญ ศรีสะเกย และยโสธร จัดการอบรมผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต เรื่อง การดูแลผู้ป่วยจิตเวชในกลุ่มเสี่ยง สำหรับแพทย์และพยาบาล ทั้งหมด 6 รุ่น มีผู้เข้าร่วมอบรม กว่า 700 คน โดยมี นพ.ธารณินทร์ กองสุข ผอ. รพ.พระคริมมาโพธิ์ และคณะเป็นวิทยากรในการอบรม ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาวิชาพื้นที่จังหวัดอุบลราชธานี ระหว่างวันที่ 4 - 12 กรกฎาคม 2551



### อบรมการดูแลผู้ป่วยจิตเวชแนวใหม่

รพ.จิตเวชนครสวรรค์ราชินทร์ โดยกลุ่มการพยาบาลจัดอบรมเรื่องการดูแลผู้ป่วยจิตเวชแนวใหม่ สำหรับบุคลากรทางการพยาบาลจำนวน 2 รุ่น ระหว่างวันที่ 24 - 25 มิถุนายน 2551 และวันที่ 26 - 27 มิถุนายน 2551 ณ ห้องประชุมของรพ.



### ออกหน่วยติดตามเยี่ยมผู้ป่วย

สำนักงานผู้ช่วยผู้อำนวยการจังหวัด รพ.จิตเวช ขอนแก่นราชินทร์ พร้อมทีมสหวิชาชีพ ออกติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่กลับไปใช้ชีวิตอยู่ในชุมชน ณ อำเภอภูมิบาน จังหวัดกาฬสินธุ์ เมื่อวันที่ 11 มิถุนายน 2551



### จัดประชุมนำองค์ความรู้เรื่องการจัดการกับความเครียดในคู่มือวิทยากรสอนเรื่องเครียดไปใช้ในพื้นที่

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 ร่วมกับศูนย์สุขภาพจิตที่ 2 ได้จัดประชุมเพื่อจัดทำแผนการดำเนินงานส่งเสริมการนำองค์ความรู้เรื่องการจัดการกับความเครียดในคู่มือวิทยากรสอนเรื่องเครียดไปใช้ในพื้นที่ ในวันที่ 5 - 6 มิถุนายน 2551 ณ โรงแรมจอมเทียนธานี พัทยา จังหวัดชลบุรี โดยมีกลุ่มศูนย์ฯ ที่เข้าร่วมคือ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1, 3, 5, 11, 12, 13 และ 15

# โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ (HPH)

## คนศรีอัญญาไร้พุง

โรงพยาบาลศรีอัญญา จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่องศรีอัญญा�สุขภาพ ภายใต้โครงการสุขภาพดีไม่มีพุง รุ่นที่ 1 เมื่อวันเดือนมิถุนายน 2551 ณ ศูนย์สัมมนาวังรี รีสอร์ฟ ผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีทั้งสิ้น 53 คน ซึ่งเป็นผู้ที่มีความเสี่ยงกับการเกิดภาวะ **Metabolic Syndrome** หรือโรคอ้วนลงพุง ดื้อ กลุ่มของอาการที่ประกอบด้วย อ้วนลงพุง (ไขมันในช่วงท้องมากเกินไป) ความดันโลหิตสูง ระดับน้ำตาล/ไขมันในเลือดสูง ยิ่งรอบพุงมากขึ้นเท่าไหร่ ไขมันยิ่งสะสมในช่วงท้องมากเท่านั้น ไขมันที่สะสมนี้จะแตกตัวเป็นกรดไขมันอิสระเข้าสู่ตับ มีผลทำให้อินซูลินออกฤทธิ์ได้ไม่ดี เกิดเป็นภาวะอ้วนลงพุง ซึ่งเป็นสาเหตุของ



โรคเรื้อรังต่างๆ เช่น ความดันโลหิตสูง เบาหวาน ไขมันเลือดสูง โรคหลอดเลือดหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง โดยมีรายงานจากกรมอนามัย ว่า พุงที่เพิ่มขึ้นทุกๆ 5 เซนติเมตร จะเพิ่มโอกาสการเกิดโรคเบาหวาน 2 - 3 เท่า

สาเหตุของภาวะอ้วนลงพุงเกิดจากการขาดสมดุล ระหว่างพลังงานที่ได้รับจากอาหาร และพลังงานที่ใช้ไปในการเคลื่อนไหว ออกรอบ ถ่ายบาร์โคดเกินความต้องการของร่างกาย ทำอย่างไรก็อ้วน นอกจากตนเป็นที่ฟังแห่งตน การลดพุงจะสำเร็จได้ก็ขึ้นกับพฤติกรรมการบริโภค ตามหลัก 3 อ (อาหาร - อารมณ์ - อออกกำลังกาย) และคาด 3 ส เพื่อตับอรมณ์ทิว (สกัด - สะกด - สะกิด) ของกองโภชนาการ กรมอนามัย



มีอะไรเกิดขึ้นหลัง การอบรม เป็นค่าตอบแทนที่หลาย ตนอย่างรุ้งคǎาตอบ เนื่อง... บุคลากรที่เข้าร่วมโครงการ ศรีอัญญาภายใต้ไม่มีพุง รุ่นที่ 1 เริ่มปรับเปลี่ยนพฤติกรรมจนหลาຍฯ ตนที่ไม่ได้ร่วมโครงการ สงสัยว่า เกิดอะไรขึ้นกับบุคลากรกลุ่มนี้ ขอกระซิบ...จริงๆ แล้วพวกเขามีอยากยุ่งเกี่ยวกับ โรคเบาหวานและคณานั้นเอง ทำให้เวลาเข้าเจอกันที่ไม้มักจะพูดคุยเรื่องเกี่ยวกับ



รูปแบบพฤติกรรมการบริโภค สอนความสุขภาพของกันและกันอย่างท่วงที่และไม่ลืมที่จะให้กำลังใจซึ่งกันและกัน บางกลุ่มยังนัดพบกันหลังเลิกงานเพื่อร่วมกิจกรรมโยคะ อาจารย์สอนโยคะของเรา ก็ต่อ หัวหน้าฝ่ายโภชนาการ เจ้าของโครงการคุณชิดชุม ชาญกุลราเว



อย่างไรก็ตามโครงการนี้สำเร็จได้ เพราะทำนองผู้อ่านวิเคราะห์ คุณพยากรณ์ บัวรุ่ง ที่ปรึกษาโครงการที่สนับสนุนทั้งกำลังกายและกำลังใจ และผู้ที่เราต้องขอบพระคุณอย่างสูงอีกท่านก็ต่อ ทำนองผู้อ่านวิเคราะห์ของพยาบาลศรีจันญา นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์ธนิต ผู้อุบัติคงประมาณในการจัดทำโครงการ ขอบคุณคุณท่านที่มุ่งมั่น เช้มแข็ง ทำงานด้วยใจจริงๆ และที่สำคัญที่สุดคือบุคลากรที่เข้าร่วมโครงการ



ทุกท่าน เมื่อครบ 3 เดือน (กลางเดือนกันยายน 2551) จะมีการนัดประเมินผลสภาวะสุขภาพตามที่ได้ทำสัญญาใจกันไว้ที่ วังรี รีสอร์ฟ คราวนี้ล่าจะได้รู้กันว่า พุงไครบั้งที่หายไป

โครงการดีๆ แบบนี้น่าขยายผลนะจะ สำหรับศรีจันญาสุขภาพกาย - ใจตั้งไม่มีพุง รุ่นที่ 2 ทำนองผู้อ่านวิเคราะห์ฯ ไฟเขียวให้ผ่านแล้วนะจะ โรงพยาบาล สถาบันหรือศูนย์สุขภาพจิตเขตต่างๆ ต้องการนำไปขยายผล โรงพยาบาลศรีจันญาไม่สนใจศิษย์และยังดีเป็นพี่เลี้ยงให้ออกตัวยศค่ะ สนใจเยี่ยมชมกิจกรรมโยคะก็เชิญได้ที่ห้องเรียนกประสงค์อาคารโรงพยาบาลชั้น 2 ทุกวันราชการ ตั้งแต่เวลา 16.30 น. เป็นต้นไปค่ะ

**ข้อมูลจากฝ่ายประจำสัมพันธ์โรงพยาบาลศรีจันญา**

## (กิจกรรมกรมสุขภาพจิต ต่อจากหน้า 11)



### หน่วยจิตสังคมบำบัดร่วมงานวันต่อต้านยาเสพติด

หน่วยจิตสังคมบำบัด โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ราชคินทร์ ร่วมงานทำความดี ตามคำพ่อ สักป้าห์รมรงค์ เนื่องในวันต่อต้านยาเสพติด ประจำปี 2551 เมื่อวันที่ 26 มิถุนายน 2551 ณ ศาลากลาง จังหวัดขอนแก่น โดยหน่วยจิตสังคมได้รับรางวัลหน่วยงานที่ร่วมรณรงค์ต่อต้านยาเสพติด จากศูนย์ปฏิบัติการเพื่อการต่อต้านยาเสพติด จังหวัดขอนแก่น มอบโดยผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น



### โครงการพัฒนาสติปัญญาเด็กไทย

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 ร่วมกับ โรงพยาบาลเคลิน พระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทร์ และสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 1 จัดโครงการพัฒนาสติปัญญาเด็กไทย กลุ่มวัยรุ่น กิจกรรมที่ 2 ค่ายพัฒนาสติปัญญาเด็กไทย กลุ่มวัยรุ่น ระหว่างวันที่ 21 - 23 พฤษภาคม 2551 ณ ห้องประชุม ในเพลา เบญจ รีสอร์ท อำเภอหนองจอก จังหวัดนครศรีธรรมราช



### โครงการพัฒนาทักษะการใช้ระบบงานสารบรรณ อิเล็กทรอนิกส์

นางสาววันลิภา สัตยาชัย งานสารบรรณ สำนักงานเลขานุการกรม เป็นวิทยากร ให้ความรู้ในการใช้งานสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์แก่บุคลากร โรงพยาบาลจิตเวชเฉลราชนครินทร์ ระหว่างวันที่ 16 - 17 มิถุนายน 2551 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลจิตเวชเฉลราชนครินทร์



### โครงการพัฒนาความรู้เพื่อการพื้นฟูดูแลคนพิการทางจิตในชุมชน

กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์ งานจิตเวชชุมชน โรงพยาบาลสวนสราษรอมย์ และชมรมญาติมิตรสัมพันธ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี จัดโครงการพัฒนาความรู้เพื่อการพื้นฟูดูแลคนพิการทางจิตในชุมชน ในรูปแบบเวทีชาวบ้าน วัตถุประสงค์เพื่อแลกเปลี่ยน ความรู้ประสบการณ์ ตลอดถึง การสร้างเครือข่ายทางสังคมในการดูแลผู้พิการทางจิต โดยมีญาติผู้ป่วย ผู้ป่วย օสม. ผู้นำชุมชน และประชาชน ทั่วไปเข้าร่วม เมื่อวันที่ 3 มิถุนายน 2551 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี



## กรมสุขภาพจิต ร่วมกับ

ราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย และสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย

กำหนดจัดประชุมวิชาการนานาชาติ AFPMH Congress 2008

วันที่ 26 - 29 สิงหาคม 2551 ณ พารากอนไฮอล์ สยามพารากอน กรุงเทพมหานคร

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากรทั้งในและนอกสังกัดกรมสุขภาพจิต

นักวิชาการภาครัฐและเอกชน นักวิชาการต่างประเทศ ได้แลกเปลี่ยนความรู้ แนวคิด

และประสบการณ์การดำเนินงาน เป็นการพัฒนาวิชาการด้านสุขภาพจิตให้ก้าวหน้า

และ

ขอเชิญเข้าร่วมและนำเสนอผลงานวิชาการสุขภาพจิตนานาชาติ ครั้งที่ 7 ประจำปี 2551

เรื่อง “ร่วมมือร่วมพลัง : มุ่งหวังสู่สุขภาพจิตดี ในปี 2563”

ในวันจันทร์ที่ 25 สิงหาคม 2551

ณ โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ กรุงเทพมหานคร

ผู้สนใจศึกษารายละเอียดเพิ่มเติม ได้ที่ [www.afpmh.net](http://www.afpmh.net) หรือติดต่อโรงพยาบาลศรีรัตน์

โทร 0 2525 2333-5 ต่อ 2131, 1691, 1692 ในเวลาราชการ

เจ้าของ : กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข  
ที่ปรึกษา : นายแพทย์อุดม ลักษณวิจารณ์ ที่ปรึกษาระบบทุรกิจ  
นายแพทย์สุจิตร สุวรรณชีพ ที่ปรึกษาระบบทุรกิจ  
นายแพทย์หม่องหลวงสมชัย จักรพันธุ์ อธิบดีกรมสุขภาพจิต  
นายแพทย์วชิระ เพ็งจันทร์ รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต  
นายแพทย์ทวีศิลป์ วิชณุโยธิน ผู้อำนวยการสำนักสุขภาพจิตสังคม  
บรรณาธิการ : นางนันทนา รัตนาการ สำนักสุขภาพจิตสังคม  
ผู้ช่วยบรรณาธิการ : นางสาวปิยะดา ศรีโปษภก สำนักสุขภาพจิตสังคม  
สามารถส่งข้อเขียน บทความ และรายงานทุกความเคลื่อนไหวของงานสุขภาพจิต

ทั่วประเทศ ได้ที่

กองบรรณาธิการ : เครือข่ายสื่อสุขภาพจิตศึกษาและประชาสัมพันธ์  
หน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิต

สำนักงาน : สำนักสุขภาพจิตสังคม กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนดิวนานท์ จังหวัดนนทบุรี 11000  
โทรศัพท์ 0-2590-8235, 0-2590-8168  
โทรศัพท์ 0-2951-1387, 0-2951-1365

หรือ e-mail : [nantana\\_34@yahoo.com](mailto:nantana_34@yahoo.com), [piyada\\_tukta@hotmail.com](mailto:piyada_tukta@hotmail.com)

พิมพ์ที่ : โรงพิมพ์องค์การส่งเคราะห์ทหารผ่านศึก ในพระบรมราชูปถัมภ์

# ปลูกฝังลูกรักเป็นนักอ่าน

ปัจจุบันเด็กๆ ได้ให้ความสนใจในการอ่านหนังสือกันมากขึ้น เพราะหนังสือเป็นสื่อที่หาซื้อได้ง่าย มีหลากหลายรูปแบบที่เด็กชื่นชอบ ซึ่งหนังสืออย่างให้สาระ และมีคุณค่ามากมายเป็นประโยชน์ต่อการเรียนรู้ ของเด็ก แต่ยังมีเด็กบางส่วนที่ไม่ชอบอ่านหนังสือ ซึ่งอาจมีหลายสาเหตุ เช่น การที่ผู้ปกครองเองไม่ค่อย อ่านหนังสือ จึงทำให้เด็กไม่มีแบบอย่างในการเรียนรู้ที่ดี เด็กขาดแรงจูงใจในการอ่านหนังสือและไม่ได้รับ การสนับสนุนให้เกิดการเรียนรู้ด้วยตนเอง อีกทั้งเด็กยังให้ความสนใจด้านคัวข้อมูลในอินเตอร์เน็ตเป็น



ส่วนใหญ่ ซึ่งปัจจัยเหล่านี้มีส่วนทำลายความสนใจ การอ่านหนังสือของเด็ก ดังนั้น สำนักการศึกษากรุงเทพมหานคร กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข และบริษัท ซีพี ออลล์ จำกัด (มหาชน) จึงได้วร่วมกันจัดโครงการ “ปลูกฝังลูกรักเป็นนักอ่านระดับปฐมวัย” เพื่อเตรียมพร้อม และพัฒนาทักษะการอ่านแก่เด็กนักเรียน ส่งเสริมให้สถานศึกษา และผู้ปกครอง สร้างนิสัยให้รู้ ไฟเรียน และปลูกฝังให้เด็กมีนิสัยรักการอ่าน

โดยเมื่อวันที่ 17 มิถุนายน 2551 ได้มีการจัด แถลงข่าวเกี่ยวกับโครงการ “ปลูกฝังลูกรักเป็นนักอ่าน ระดับปฐมวัย” และตอบข้อซักถามสื่อมวลชน โดยมี นายแพทย์อภิชัย มงคล รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข นายสุวิทย์ กิงแก้ว รองกรรมการผู้จัดการอาวุโส บริษัท ซีพี ออลล์ จำกัด (มหาชน) นางสุดสาท พلانันทกุลธรา หัวหน้าหน่วยศึกษานิเทศก์ สำนักการศึกษากรุงเทพมหานคร และแพทย์หญิงอัมพร เปณุจพลพิทักษ์ ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 13 กรมสุขภาพจิตร่วมกันแถลงข่าว ณ ศูนย์ฝึกอบรม ราชพฤกษ์ บมจ. ซีพี ออลล์ ถนนแจ้งวัฒนะ



ซึ่งในการแถลงข่าวในครั้นนี้ มีผู้บริหารโรงเรียน ครูผู้สอน ระดับปฐมวัย ศึกษานิเทศก์ และหัวหน้าฝ่ายการศึกษาเข้าร่วม ภายในงานได้ชี้แจงเกี่ยวกับความสำคัญ และที่มาของโครงการ ตลอดจนความร่วมมือกันของทั้ง 3 หน่วยงาน ทั้งนี้ ในวันที่ 6 กรกฎาคม 2551 จะมีการจัดอบรมให้ความรู้แก่ครูผู้สอนระดับ ปฐมวัย พี่เลี้ยงเด็ก และผู้ปกครอง เพื่อส่งเสริมให้ทุกฝ่าย ตระหนักรถึงความสำคัญของการสร้างนิสัยรักการอ่านให้เกิดแก่ ผู้เรียนตั้งแต่เยาว์วัย

ข้อมูล : ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13