

สวรส.พบเด็ก2-6ปี'รอไม่เป็น' พัฒนาการคิดเชิงบริหารช้า

กรุงเทพธุรกิจ ● “สวรส.-มหิดล” ร่วมวิจัย
การพัฒนาเด็กศตวรรษที่ 21 กลุ่ม 4 แผน
เน้นให้มีทักษะเชิงบริหาร ควบคุมตนเอง
ได้ พบเด็กไทยอายุ 2-6 ปี พัฒนาการด้าน
คิดเชิงบริหารล่าช้าเกือบ 30% ส่งผลใจร้อน
รอคอยไม่เป็น สมารถสิ้น

วานนี้ (27 ธ.ค.) นพ.นพพร ชื่นกลิ่น
ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)
ลงนามบันทึกความร่วมมือดำเนินงาน
“แผนงานวิจัยการปฏิรูปสุขภาพและการ
พัฒนาเด็กในศตวรรษที่ 21” กับ รศ.นพ.
อดิศักดิ์ ผลิตผลการพิมพ์ ผู้อำนวยการ
สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและ
ครอบครัว มหาวิทยาลัยมหิดล โดย นพ.นพ
พรกล่าวว่า เมื่อปี 2559 สวรส.ได้สนับสนุน
การวิจัยในโครงการพัฒนาและหาค่าเกณฑ์
มาตรฐานเครื่องมือประเมินการคิดเชิงบริหาร
ในเด็กปฐมวัย ซึ่งมีการเก็บข้อมูลจากการ
สุ่มตัวอย่างศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทั่วประเทศ
ภาคของประเทศไทย ในเด็กอายุ 2-6 ปี
จำนวน 2,965 คน ระหว่างเดือน เม.ย.2558-
ก.ค.2559 พบว่ามีคะแนนพัฒนาการด้าน
การคิดเชิงบริหารโดยรวมล่าช้ากว่าเกณฑ์
เฉลี่ยเล็กน้อยไปจนถึงล่าช้ามากประมาณ
เกือบ 30% นอกจากนี้ยังพบว่าเริ่มมี
ปัญหาพฤติกรรมด้านการคิดเชิงบริหาร
มากกว่าเกณฑ์เฉลี่ยเล็กน้อยจนถึงมี
ปัญหาอย่างชัดเจนมีมากกว่า 30%

“เด็กที่มีปัญหาพัฒนาการด้านการคิด
เชิงบริหารจะสัมพันธ์กับความยากลำบาก
ในการควบคุมกำกับตนเอง หุนหันพลัน
แล่น ใจร้อน รอคอยไม่เป็น สมารถสิ้น
วอกแวกง่าย และในระยะยาวอาจส่งผลเสีย
ต่อการเรียน การทำงาน การอยู่ร่วมกับ
ผู้อื่นมีความเกี่ยวข้องกับโรคทางจิตเวช
เช่น โรคซึมเศร้า ย้ำคิดย้ำทำ ซึมเศร้า
โรคความประพฤติดีผิดปกติ-เกร็งอึดพาล
เป็นต้น” นพ.นพพร กล่าว

ด้าน รศ.นพ.อดิศักดิ์ กล่าวว่า
สถานการณ์ระดับสุขภาพ การเรียนรู้และ
พัฒนาการของเด็กปฐมวัยในไทยยังเป็น
ปัญหาอยู่มาก ข้อมูลพัฒนาการเด็กไทย
4 ช่วงวัย ได้แก่ ช่วงอายุ 9, 18, 30 และ
42 เดือน จากการสุ่มสำรวจปี 2560 พบ
ว่า 1 ใน 4 ของเด็กทุกช่วงวัยมีพัฒนาการ
สงสัยว่าล่าช้า โดยพัฒนาการด้านที่ล่าช้า
ที่พบมากในเด็กปฐมวัยคือพัฒนาการ
ด้านภาษาและการใช้กล้ามเนื้อมัดเล็ก
ซึ่งมีความสัมพันธ์กับความฉลาดทาง
สติปัญญา

รศ.นพ.อดิศักดิ์ กล่าวอีกว่า สถาบัน
และ สวรส.จะร่วมกันดำเนินงานภายใต้
แผนงานย่อย ได้แก่ 1.งานวิจัยเพื่อการ
ปฏิรูปการเรียนรู้และการดูแลเด็กปฐมวัย
เน้นสมอง 3,000 วัน สุขภาพ คักยภาพ
ตลอดชีวิต เพื่อพัฒนาผลงานวิจัยและ
นวัตกรรมที่แสดงให้เห็นถึงประสิทธิผล
ของระบบการทำงานแบบบูรณาการภาคี
เครือข่าย ด้านสุขภาพ การเรียนรู้พัฒนา
และการคุ้มครองเด็ก

2.งานวิจัยเชิงระบบเพื่อนำสู่แนวคิดการ
เพิ่มพื้นที่สุขภาพของเด็กและครอบครัว
เช่น งานวิจัยเพื่อเพิ่มพื้นที่เล่น พื้นที่เรียน
รู้ที่ปลอดภัยสำหรับเด็กและครอบครัวใน
ชุมชน 3.งานวิจัยสมองกลุ่มเด็กเปราะบาง
เด็กยากจน เด็กได้รับสารพิษ เด็กได้รับภัย
เทคโนโลยี เด็กกลุ่มเสี่ยงอื่นๆ เช่น งานวิจัย
สมองเด็กกับโลกโซเชียล สิ่งแวดล้อมกับ
สมองเด็กในยุคหน้า และ 4.แผนงานวิจัย
เพื่อพัฒนาแนวคิด CCFR : องค์กรที่มี
ความรับผิดชอบต่อเด็กและครอบครัว
ทั้งนี้ ความร่วมมือดำเนินงานดังกล่าวมี
กรอบระยะเวลาดำเนินการตั้งแต่วันที่ 1
ม.ค.2562 ถึงวันที่ 31 ธ.ค.2564