

แถลงข่าว: "วอนรัฐบาล ใหม่เร่งสร้าง ภูมิต้านทานตั้งแต่ปฐมวัย เติบโตไปไม่ใช่ยาเสพติด"

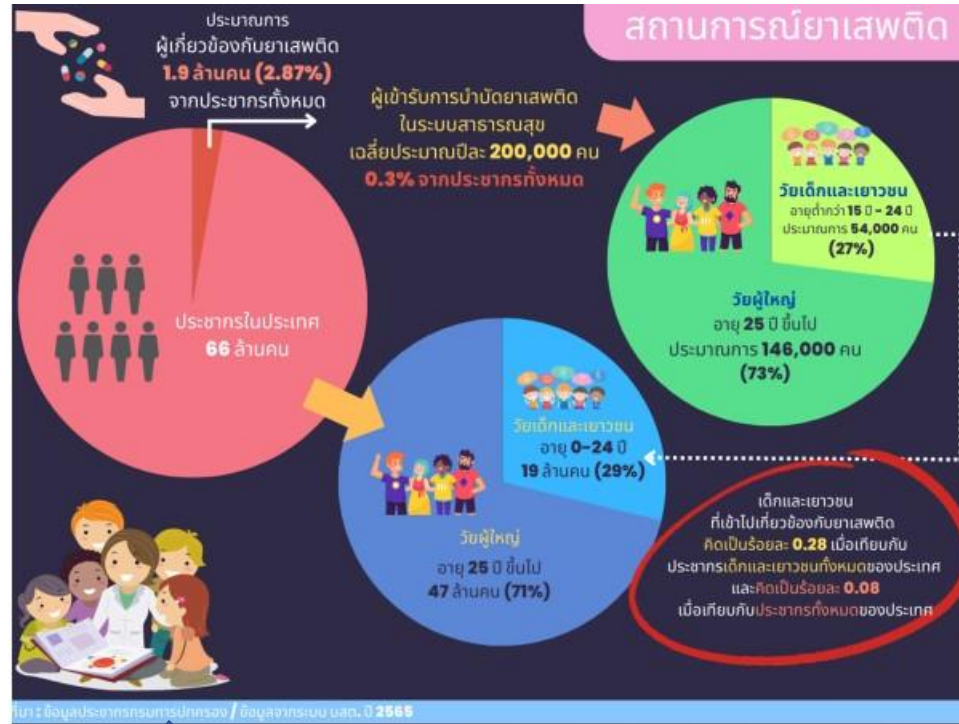
ในวันพุธที่ 10 พฤษภาคม 2566 เวลา 13.00 น. ณ ห้อง
ประชุมเจริญคุณธรรม ชั้น 3
สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว มหาวิทยาลัยมหิดล



มหาวิทยาลัยมหิดล
สถาบันแห่งชาติ
เพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว



1. นางสาวอารีภักดี เงินบำรุง ผู้อำนวยการ สำนักพัฒนาการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด สำนักงาน ป.ป.ส.
2. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์อดิศักดิ์ ผลิตผลการพิมพ์ ผู้อำนวยการ สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว มหาวิทยาลัยมหิดล
3. ศาสตราจารย์ นายแพทย์อภิชาติ จิตต์เจริญ รองผู้อำนวยการ สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว มหาวิทยาลัยมหิดล
4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ปนัดดา ธนเศรษฐกร อาจารย์ สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว มหาวิทยาลัยมหิดล



โครงสร้างสมองในการเรียนรู้
พฤติกรรมควบคุมตนเอง

การป้องกันระดับปฐมภูมิ

สิ่งแวดล้อมทางกายภาพ
และ ทางสังคม รอบตัวเด็ก

ภูมิต้านทานภายในตัวเด็กเอง

โปรแกรมการเรียนรู้เพื่อสร้างพฤติกรรม
ควบคุมตนเองตั้งแต่ **3000** วันแรกของชีวิต

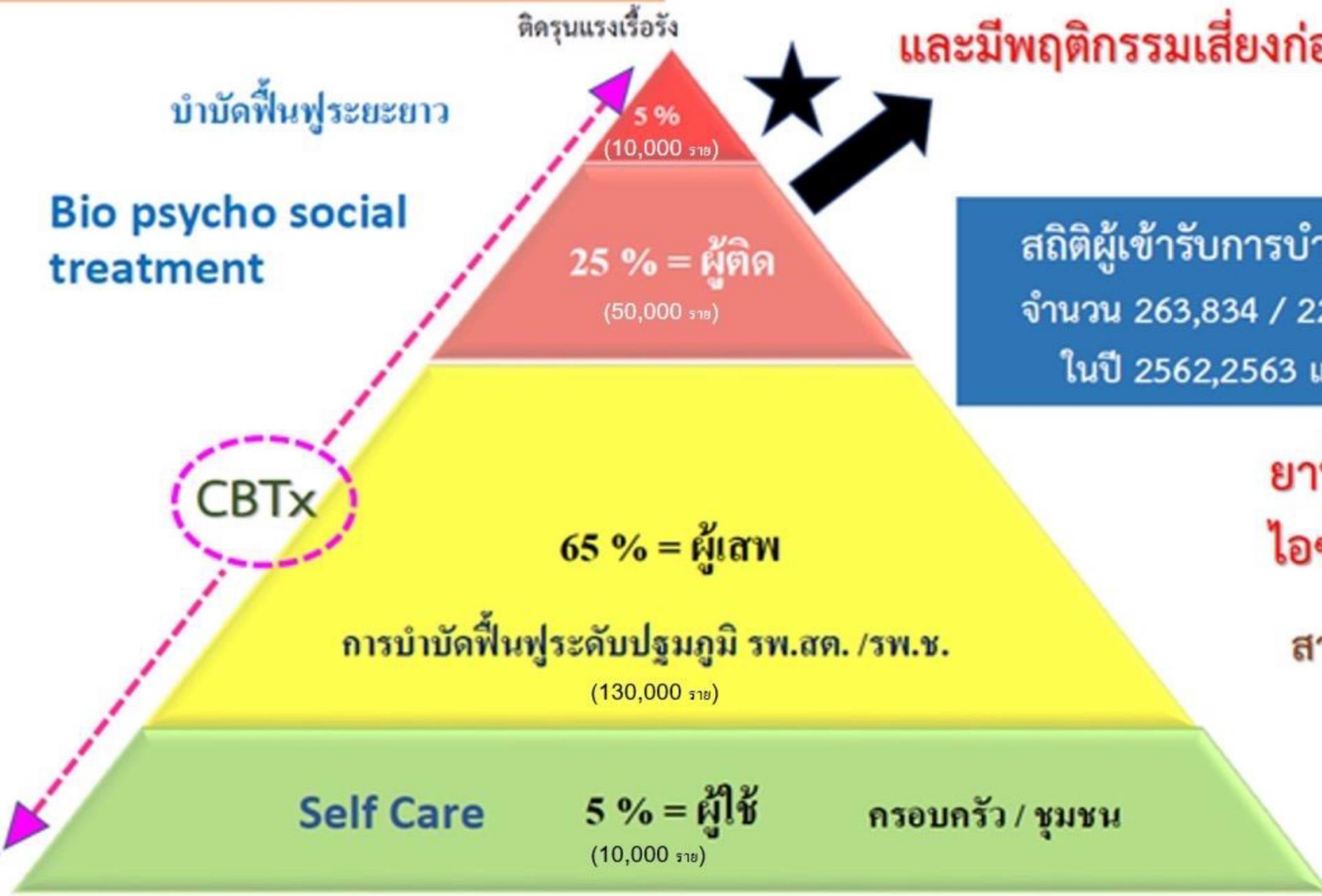
การบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด



ต่ำ

ประสิทธิภาพการรักษา

สูง



CBTx

****15-20 % มีโรคร่วมทางจิตเวช และมีพฤติกรรมเสี่ยงก่อความรุนแรง****

สถิติผู้เข้ารับการรักษาทั่วประเทศ
จำนวน 263,834 / 222,627 / 179,619 ราย
ในปี 2562, 2563 และ 2564 ตามลำดับ

ยาบ้า 75 - 80 %
ไอซ์ 5 - 10 %
สารกระตุ้นประสาท

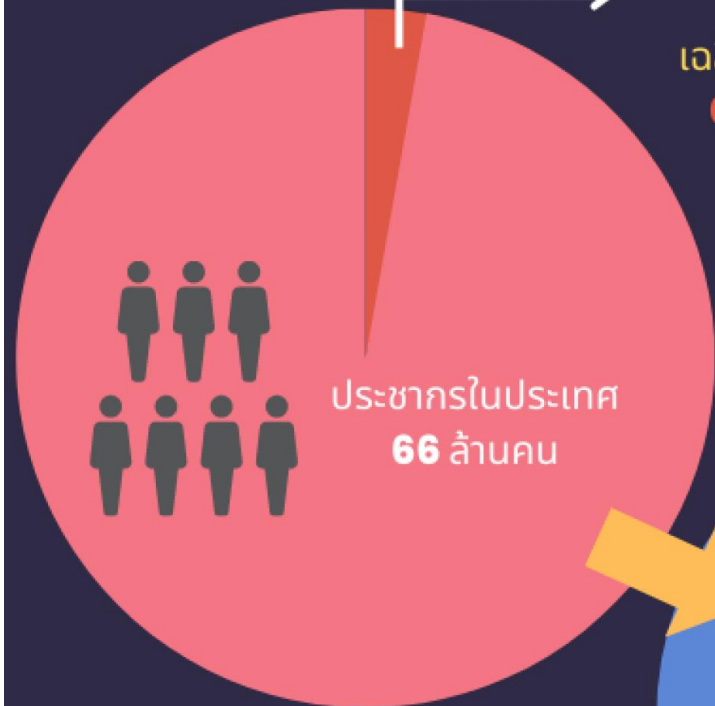
สูง

ค่าใช้จ่าย

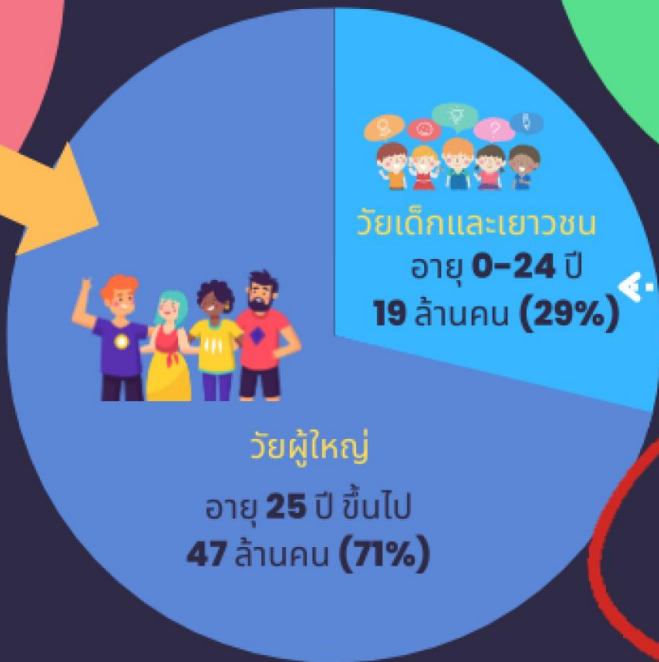
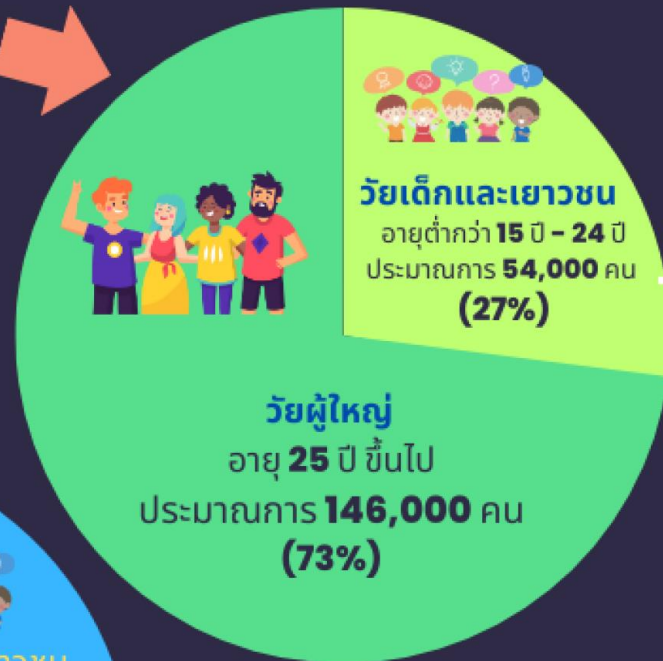
ต่ำ

สถานการณ์ยาเสพติด

ประมาณการ
ผู้เกี่ยวข้องกับยาเสพติด
1.9 ล้านคน (2.87%)
จากประชากรทั้งหมด



ผู้เข้ารับการรักษาบำบัดยาเสพติด
ในระบบสาธารณสุข
เฉลี่ยประมาณปีละ **200,000 คน**
0.3% จากประชากรทั้งหมด



เด็กและเยาวชน
ที่เข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติด
คิดเป็นร้อยละ **0.28** เมื่อเทียบกับ
ประชากรเด็กและเยาวชนทั้งหมดของประเทศ
และคิดเป็นร้อยละ **0.08**
เมื่อเทียบกับประชากรทั้งหมดของประเทศ



- สถานการณ์การใช้สารเสพติดของเด็กเยาวชนยังคงน่าห่วงใย โดยเฉพาะสารเสพติดที่คลุมเครือว่าถูกหรือผิดกฎหมาย เช่น กัญชา บุหรี่ไฟฟ้า ซึ่งงานวิจัยชี้บ่งว่าเป็นสารที่ส่งผลกระทบต่อทั้งสุขภาพและสมองของเด็ก ๆ และยังเป็นประตูทางเข้า (gateway) ของสารเสพติดรุนแรงอื่น ๆ ได้ ถูกหยิบยกมาสนับสนุนการใช้เพื่อหาเสียงกับคำว่าเสรีภาพของเยาวชนและประชาชน โดยพรรคการเมืองเกือบทุกพรรค ไม่ว่าจะเป็นบุหรี่ไฟฟ้า กัญชา หรือบ่อนเสรี ล้วนแล้วแต่เป็นการสร้างระบบนิเวศที่สุ่มเสี่ยงและเป็นอันตรายต่อเด็กและเยาวชนทั้งสิ้น

ดังนั้นเสรีภาพของเยาวชนในการเลือกทางเดินของตนเองนั้น เป็นสิ่งที่ควรสนับสนุนอย่างยิ่ง แต่ควรสนับสนุนไปพร้อมๆกับการกำจัดผู้ล่าหาผลประโยชน์กับเด็กๆที่ยังยืนคอยล่าเหยื่ออยู่บนวิถีทางเดินชีวิตของเด็กๆ ร่วมกับการสร้างภูมิคุ้มกันต่อต้านต่อสิ่งล่อหลอกและอบายมุขทั้งปวงตั้งแต่ยังเป็นเด็กปฐมวัย

ขณะนั้นมหาวิทยาลัยมหิดลได้ทำการศึกษาทั้งสองด้านเพื่อให้สังคมหน่วยงานที่มีหน้าที่รับผิดชอบ รวมทั้งรัฐบาลใหม่ให้ความสำคัญกับการป้องกันผลกระทบของการใช้สารเสพติดต่อเด็กและเยาวชน ได้แก่ การศึกษาด้าน ความเสี่ยงของเด็กในครรภ์และเด็กปฐมวัยที่ต้องได้รับผลกระทบต่อสารเสพติด และการศึกษาด้านการสร้างภูมิคุ้มกันต่อการ ใช้สารเสพติดตั้งแต่ปฐมวัย

- สำหรับด้านความเสี่ยง สถาบันและสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ กระทรวง อุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรมทำการศึกษาครอปครัวที่มีเด็กปฐมวัย (อายุแรกเกิดถึง 6 ปี) ในชุมชนแออัดในกรุงเทพมหานคร 1309 ครอบครัว พบว่า
- พ่อแม่หรือผู้ปกครองที่ดูแลเด็กแทนพ่อแม่ติดสารเสพติด ร้อยละ 6 หรือ 83 ครอบครัว
- ในครัวเรือนที่ยากจนได้รับเงินอุดหนุนทารกแรกเกิด 600 บาทต่อเดือนนาน 6 ปีนั้น พ่อแม่ติดยามากกว่าครอบครัวไม่ยากจนถึง 2.4 เท่า และ
- ร้อยละ 60 ของครอบครัวยากจนที่ติดยาเลี้ยงดูลูกไม่เหมาะสม โดยมีการเลี้ยงดูที่เข้าข่ายการละเลยหรือมีความรุนแรง
- กลุ่มยากจนเสพยา เลี้ยงดูไม่เหมาะสม มากกว่ากลุ่มยากจนไม่เสพยา **2** เท่าตัว

- แต่ระบบข้อมูลการติดตามและการเลี้ยงดูไม่เหมาะสมไม่มีการเชื่อมโยงบูรณาการกับข้อมูลเงินอุดหนุนทารกแรกเกิดเพื่อให้เกิดเงื่อนไขที่พ่อแม่ต้องรับการทำบำบัดฟื้นฟูรวมทั้งการฝึกเลี้ยงดูให้เหมาะสม
- ทั้งนี้ ทั้งประเทศมีครอบครัวยากจนที่รัฐบาลต้องให้เงินอุดหนุนทารกแรกเกิดในปี 2566 ถึง 2.58 ล้านคน ใช้งบประมาณ 16,321.18 ล้านบาท
- คาดประมาณพ่อแม่ยากจนที่ใช้สารเสพติดและยังเป็นผู้เลี้ยงดูเด็กปฐมวัยอยู่ที่ 154800 ครอบครัว และในจำนวนนี้ มีเด็กปฐมวัย 92880 คนที่ได้รับการเลี้ยงดูไม่เหมาะสม เติบโตอยู่กับพ่อแม่ยากจนที่เสพยา



Inclusive early life : Care, development and policy

การพัฒนาสุขภาพ ศักยภาพการเรียนรู้เพื่อเด็กทั้งหมด และนำสู่การขับเคลื่อนนโยบาย



Can Babies Understand the World From Birth?

There are surprising similarities between their brains and adults'.



Riley LeBlanc examines her brain.

สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว และ
เครือข่ายวิจัยข้ามศาสตร์ทั้งภายในและนอกมหาวิทยาลัยมหิดล

กรอบ เป้าหมายโครงการ



การพัฒนาจุดเริ่มต้นของชีวิต ครอบคลุมตั้งแต่ตัวอ่อนในครรภ์มารดาจนถึงอายุ 8 ปี หรือเทียบเท่า
การพัฒนาสมอง 3000 วันแรกของชีวิต ที่มีผลต่อศักยภาพ และสุขภาพตลอดชีวิตของมนุษย์



MU transformative vision to build a future citizen for sustainable world
from early life: Inclusive early life care, development and policy

- Fetus
- PreK: Infant to 3 yr +
Child in day care
- K
- Transition to school age

- Priority Population
- Evidence based intervention
- Stronger workforce
- Community and family engagement
- Effective support system

- Neuroscience
- Health science
- Social science
- Policy

การพัฒนาองค์ความรู้ในการพัฒนาเด็กนั้นต้องการความรู้ข้ามศาสตร์ทั้ง
วิทยาศาสตร์ระบบประสาท วิทยาศาสตร์สุขภาพ และการจัดการทางสังคม
เพื่อร่วมสร้างระบบการดูแลสุขภาวะและส่งเสริมการเรียนรู้ปฐมวัย ทั้งในระดับ
ครอบครัว ท้องถิ่น และชุมชนที่มีคุณภาพ ครอบคลุมเด็กทุกคน ทั้งเด็กปกติ เด็ก
ยากจน เด็กในครอบครัวที่มีภาวะบกพร่อง เด็กพิการ เด็กที่ต้องการการดูแล
เป็นพิเศษ เด็กอายุต่ำกว่า 3 ปี เด็กที่ยังเข้าไม่ถึงระบบ และเด็กเปราะบาง
อื่นๆ รวมทั้งความพร้อมรอยต่อจากอนุบาลสู่ประถม

โดยมีจุดมุ่งหมายพัฒนาสุขภาวะแบบองค์รวมทั้งร่างกาย สติปัญญา
จิตใจอารมณ์ สังคม และความปลอดภัย สร้างรากฐานที่มั่นคงสำหรับการเรียนรู้
ตลอดชีวิต จะเป็นกลยุทธ์ที่สำคัญที่จะนำไปสู่ความเสมอภาคของสังคม การสร้าง
สังคมดูแลกัน ซึ่งเป็นรากฐานของสังคมที่มีการพัฒนาที่ยั่งยืน



- มหาวิทยาลัยมหิดลได้จัดงบประมาณด้านการวิจัยเพื่อชี้นำสังคมให้กับทางสถาบันได้ร่วมมือกับอาจารย์ดวงใจ บรรทัด สถาบันสุขภาพอาเซียนทำการศึกษาเรื่อง ผลกระทบจากการใช้กัญชาในหญิงตั้งครรภ์ต่อทารก
- เนื่องจากมีรายงานผลการศึกษาในต่างประเทศพบว่าทารกที่เด็กได้รับกัญชาตั้งแต่ในครรภ์และในช่วงปฐมวัยมีความสัมพันธ์กับน้ำหนักแรกเกิดต่ำ เส้นรอบวงศีรษะลดลง การขาดดุลทางความคิด (ความสนใจ การเรียนรู้ และความจำ) การรบกวนในการตอบสนองทางอารมณ์ที่นำไปสู่ความก้าวร้าว ความหุนหันพลันแล่นสูง หรือความผิดปกติทางอารมณ์ และ ความเสี่ยงที่จะเกิดความผิดปกติของการใช้สารเสพติดในอายุที่มากขึ้น
- ในประเทศไทยกัญชาทำให้หญิงที่มีอายุน้อยที่อยู่ในช่วงภาวะการเจริญพันธุ์ อยู่ในเขตชนบท มีฐานะทางเศรษฐกิจที่ไม่ดี มีการใช้เพิ่มมากขึ้นด้วย
- งานวิจัยได้เริ่มขึ้นแล้ว ผลคงได้หลังการจัดตั้งรัฐบาลชุดใหม่แล้ว อย่างไรก็ตามจะรีบชี้แจงกับสาธารณะและรัฐบาลชุดใหม่ต่อไป



การเสพยาเสพติดในระหว่างตั้งครรภ์ทำให้เกิดผลดังนี้

- ทารกน้ำหนักตัวน้อย
- ทารกคลอดก่อนกำหนด
- มารดาเกิดครรภ์เป็นพิษ
- มารดามีภาวะซึม
- ทารกแรกเกิดน้ำหนักตัวน้อย
- ทารกอุณหภูมิแรกคลอดต่ำ
- ทารกนอนโรงพยาบาลนานขึ้น

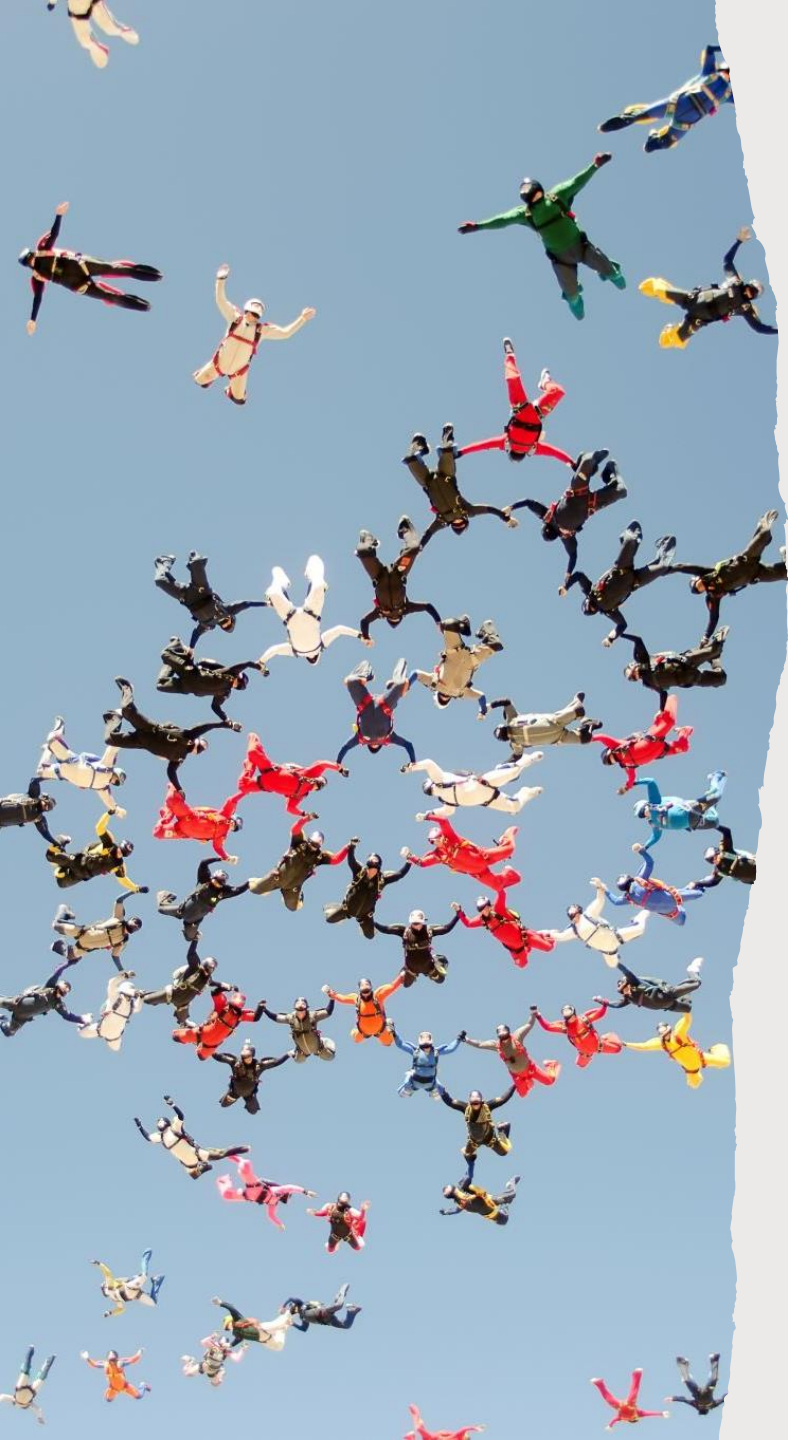


- การเสพกัญชาในระหว่างตั้งครรภ์ทำให้เกิดผลดังนี้
- - การตั้งครรภ์นอกมดลูก
- - ภาวะทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย
- - ใช้ร่วมกับการสูบบุหรี่ทำให้เกิดการคลอดก่อนกำหนดได้
- - การพัฒนาสมองของทารกในครรภ์ไม่สมบูรณ์
- - ทารกที่คลอดอาจมีปัญหาต่อการเรียนรู้ และพฤติกรรมในอนาคต



กัญชากับการตั้งครรภ์





สรุป

- เด็กที่อยู่ในครอบครัวที่ติดยา ยาากจน และได้รับเลี้ยงดูไม่เหมาะสม เรียกว่าเป็นกลุ่มเด็กที่ได้รับประสบการณ์ชีวิตไม่พึงประสงค์ (adverse childhood experiences) ในประเทศพัฒนามีการเฝ้าระวังเด็กกลุ่มนี้ในระยะยาวพบชัดเจนว่าเด็กเหล่านี้จะมีความเสี่ยงสูงที่จะเติบโตต่อไปเป็นวัยรุ่นเป็นผู้ใหญ่ที่ติดยา และสร้างเด็กรุ่นถัดไปให้อยู่ในวงจรเสื่อมสุขภาพข้ามภพข้ามชาติกัน (epigenetic effect) ต่อไป
- ประชาชนควรคำนึงถึงผลเสียที่จะเกิดกับเด็กเยาวชนในเรื่องของยาเสพติด และช่วยกันวิงวอนให้พรรคการเมืองทั้งหลายเลิกนโยบายสนับสนุนยาเสพติดทุกประเภท รวมทั้งกัญชา บุหรี่ไฟฟ้า และบ่อนเสรีที่จะนำไปสู่ความยากจนและความเหลื่อมล้ำของสังคมมากขึ้นอีกด้วย

- สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว มหาวิทยาลัยมหิดล สนับสนุนเสรีภาพของวัยรุ่น ในการตัดสินใจเลือกวิถีการดำเนินชีวิตของตนเองและมีส่วนร่วมในการออกแบบการพัฒนาสังคมอนาคต
- แต่ก่อนจะเข้าสู่วัยรุ่น รัฐต้องลงทุนพุ่มพักให้เด็กปฐมวัยทุกคนได้เติบโตในสิ่งแวดล้อมและครอบครัวที่มีคุณภาพและความปลอดภัยเพื่อให้เป็นวัยรุ่นที่มีภูมิคุ้มกันต่อสิ่งเลวร้ายในสังคม
- และเสรีภาพของวัยรุ่นต้องไม่ใช่เสรีภาพของผู้ใหญ่ที่ค้าขายยาเสพติดโดยมุ่งเป้าเด็กเป็นลูกค้า หรือพรรคการเมืองที่เอายาเสพติดมาล่อขอคะแนนเสียงจากเด็กวัยรุ่นโดยอ้างเสรีภาพ

