



แถลงข่าว

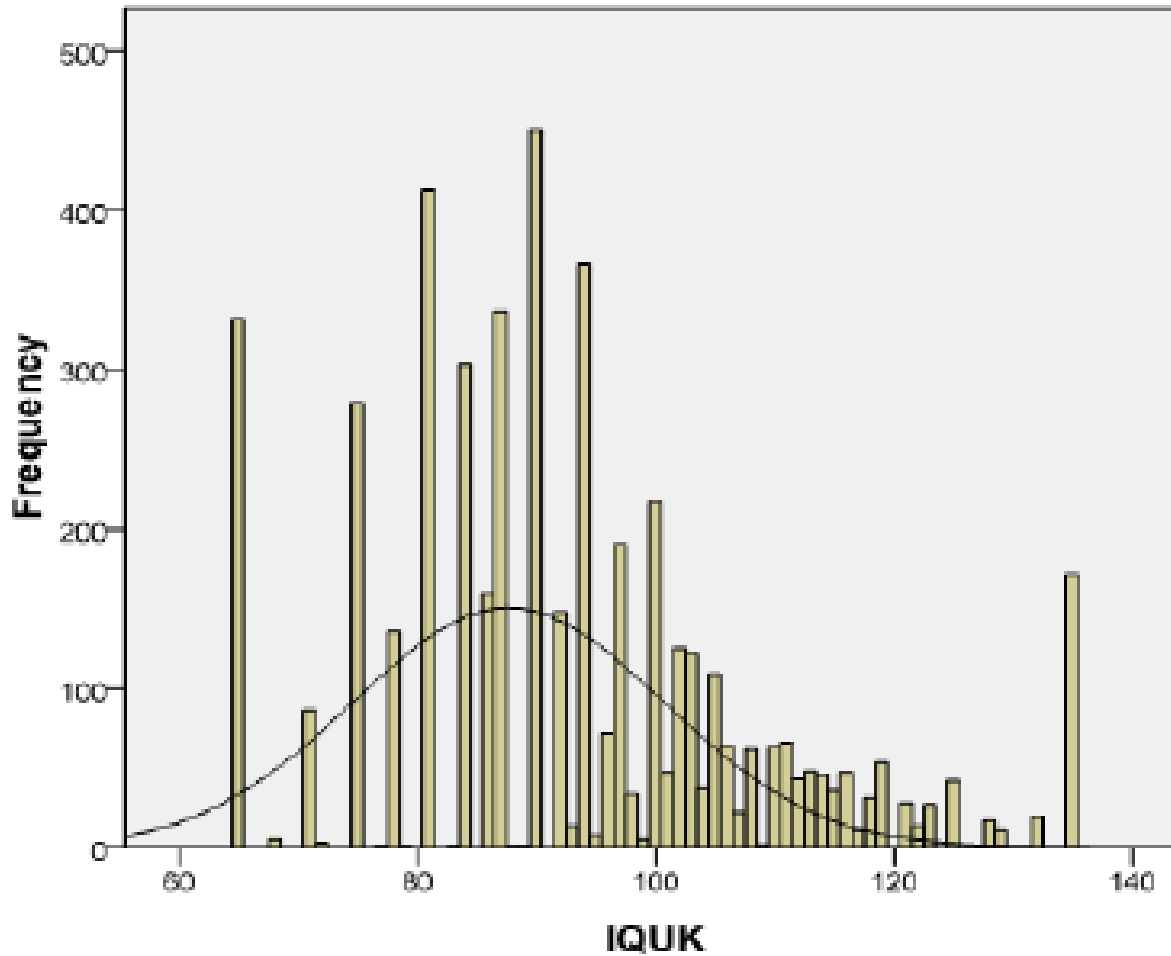
**IQ-EQ: ช่องว่างระหว่างเด็กเมืองและชนบท
ผลการสำรวจในเด็กนักเรียนระดับชั้นประถมศึกษา
ปีที่ 1 ปี พ.ศ. 2557**

**27 พฤษภาคม พ.ศ. 2558
กระทรวงสาธารณสุข**



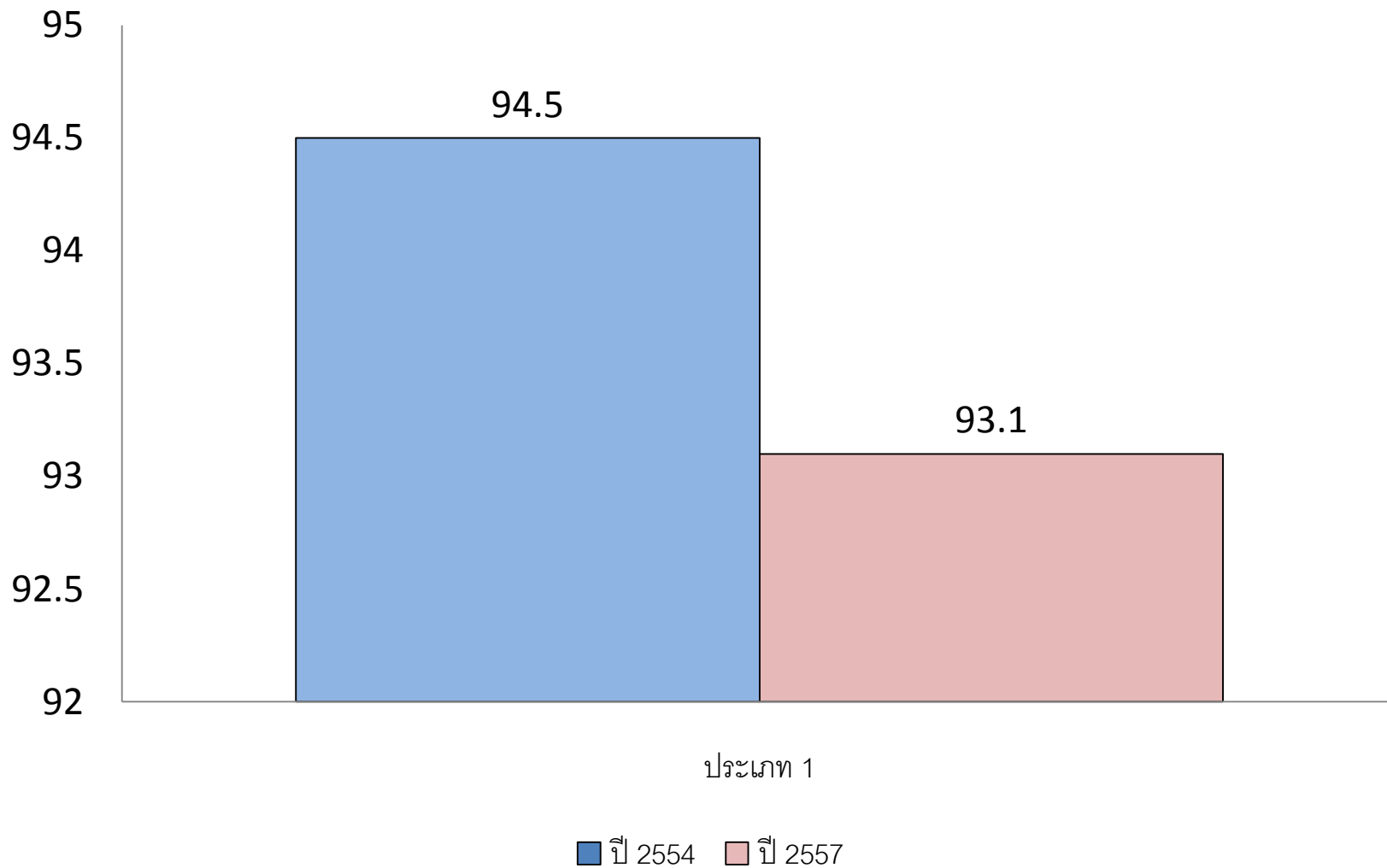
ผล IQ

IQUK



จำนวน = 4,929
IQ เฉลี่ย 93.1

ผล IQ เฉลี่ย ป.1



ผล IQ เฉลี่ยแยกตามพื้นที่การศึกษา



ยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพ ไอคิวและอีคิวเด็ก

**1.ความร่วมมือส่งเสริมพัฒนาการเด็กระหว่าง
สถานบริการสาธารณสุขทุกระดับกับศูนย์เด็กเล็ก**

**2.ส่งเสริมให้ทุกครอบครัวและศูนย์เด็กเล็ก
“กิน กอด เล่น เล่า ลดดูทีวี ลดเล่นเกม”**

3.การเพิ่มการเข้าถึงข้อมูลพัฒนาการเด็ก

โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กไทย เพื่อเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เนื่องในโอกาสพระชนมายุ 5 รอบ 2 เมษายน 2558

จึงมีการดำเนินโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กไทย เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ เนื่องในโอกาสฉลองพระชนมายุ 5 รอบ เพื่อสร้างคุณภาพเด็กไทยแรกเกิด-5 ปี พร้อมกับเขตสุขภาพทั้ง 12 แห่งทั่วประเทศโดยสานความร่วมมือหน่วยงานเจ้าหน้าที่พ่อแม่เด็ก ช่วยกันตรวจคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการสำคัญ 5 ด้าน มีระยะเวลาดำเนินการ 3 ปี โดยมีเป้าหมายเด็กไทยมีพัฒนาการสมวัย ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 85 โดยบูรณาการการทำงานร่วมกับหลายหน่วยงาน เพื่อตรวจคัดกรองกระตุ้นพัฒนาการเด็กทุกคน ทั้งในโรงพยาบาล ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โรงเรียนอนุบาล ครอบครัวเด็กแรกเกิดจนถึง 5 ปี



จากข้อมูลการวิเคราะห์รายพื้นที่จังหวัด ได้สะท้อนถึงสถานการณ์ปัญหาครอบครัว 3 รูปแบบสำคัญ คือ

01

เด็กมีโอกาสอยู่ในครอบครัวที่ครบถ้วนลดลง

ในปี 2552 เด็กได้อยู่กับครอบครัวที่มีทั้งพ่อและแม่ เพียงร้อยละ 62
และยังคงลดลงอย่างต่อเนื่องใน อัตราร้อยละ 1.4 ต่อปี



มีเด็กที่อาศัยอยู่ในครอบครัว
“แม่เลี้ยงเดี่ยว”
(Single mom)
ประมาณร้อยละ 14



ภาคที่พบปัญหา
สูงกว่าภาคอื่นๆ

ภาคเหนือ
เด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่
ร้อยละ 22.8

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
เด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่
ร้อยละ 26.0

เด็กที่ไม่ได้อยู่กับพ่อและแม่

นอกเขตเทศบาล > ในเขตเทศบาล
(ร้อยละ 21.6) (ร้อยละ 16.5)

สาเหตุหลักที่เด็กไม่ได้อยู่กับพ่อและ/หรือแม่



พ่อแม่มีภาระการทำงานอยู่คนละจังหวัด (ร้อยละ 49)



พ่อแม่แยกทางกัน (ร้อยละ 32)



พ่อหรือแม่เสียชีวิต (ร้อยละ 8)

02

เด็กอยู่กับผู้สูงอายุโดยไม่ได้อยู่กับทั้งพ่อและแม่



ในปี พ.ศ. 2552 มีจำนวนกว่า 1.4 ล้าน
ครัวเรือนทั่วประเทศ และมีอัตราการเปลี่ยนแปลงถึง
ร้อยละ 6.68 ต่อปี

ซึ่งเป็นอัตราที่สูงสุดเมื่อเปรียบเทียบกับครัวเรือนทุกประเภท โดยเฉพาะในครัวเรือนในพื้นที่ชนบทและในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ซึ่งจากการศึกษาในต่างประเทศชี้ให้เห็นว่า เด็กที่ถูกเลี้ยงดูโดยปู่ ย่า ตา ยาย จะประสบกับความเสียหายเปรียบด้านการศึกษามากกว่าเด็กที่อาศัยกับพ่อแม่

จากข้อมูลการวิเคราะห์รายพื้นที่จังหวัด ได้สะท้อนถึงสถานการณ์ปัญหาครอบครัว 3 รูปแบบสำคัญ คือ

03

คุณภาพการศึกษาก่อนวัยเรียน

จากการสำรวจเด็กอายุ 3 – 4 ปี
พบว่าประมาณ **3 ใน 4 (ร้อยละ 73.0)**

กำลังเรียนในโปรแกรมก่อนวัยเรียน

เช่น การเข้าเรียนในศูนย์เด็กเล็ก

หรือสถานรับเลี้ยงเด็กชุมชน

โรงเรียนอนุบาล เป็นต้น และเมื่อพิจารณา

เป็นรายภาคพบว่า ทุกภาคมีอัตราการเข้าเรียน

ก่อนวัยทุกประเภท **สูงกว่าร้อยละ 60**



ภาคเหนือ

มีอัตราการเข้าเรียนก่อนวัยสูงที่สุด (ร้อยละ 82.0)

เด็กที่อยู่นอกเขตเทศบาล

มีอัตราการเข้าเรียนก่อนวัย ร้อยละ 74.5

เด็กที่อยู่ในเขตเทศบาล

มีอัตราการเข้าเรียนก่อนวัย ร้อยละ 69.6

เด็กก่อนวัยเรียนเข้าเรียนในศูนย์เด็กเล็ก
มากกว่าสถานศึกษาประเภทอื่น (ร้อยละ 59.6)

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

มีอัตราการเข้าเรียนก่อนวัยสูงที่สุด (ร้อยละ 78.6)

เด็กที่อยู่นอกเขตเทศบาล

มีอัตราการเข้าเรียนในศูนย์เด็กเล็กก่อนวัย ร้อยละ 66.2

เด็กที่อยู่ในเขตเทศบาล

มีอัตราการเข้าเรียนในศูนย์เด็กเล็กก่อนวัย ร้อยละ 44.8

โดยคุณภาพการส่งเสริมการเรียนรู้อาจสูงจากศูนย์เด็กเล็ก
ยังคงเป็นปัจจัยที่มีใ้คส่นับสนุนการเรียนรู้อาจได้เพียงพอ

ที่มาของข้อมูล : สำนักงานสถิติแห่งชาติ

**1) การส่งเสริมพัฒนาการในศูนย์บริการสาธารณสุข
ทุกระดับ เพื่อเป็นรากฐานสำคัญของการพัฒนา
IQและEQ**



2) การส่งเสริมให้มีการเตรียมความพร้อม
ก่อนการเข้าเรียน ทั้งทักษะความพร้อมต่อการอ่าน
และการคำนวณผ่านกลไกการเสียดู
และการเล่นที่ถูกต้องในครอบครัว
และศูนย์เด็กเล็ก



3) การคัดกรองปัญหาการเรียนรู้ ปัญหาด้านสมาธิ ปัญหา
ด้านออกเสียง ปัญหาอารมณ์และพฤติกรรมเพื่อนำไปสู่การดูแล
ช่วยเหลือนักเรียนชั้นประถมปีที่หนึ่งที่อยู่ในช่วงสำคัญ
ของการเรียนรู้จากการเป็นรอยต่อของปฐมวัยและวัยเรียน
และจะส่งผลดีต่ออุปนิสัยรักการเรียนรู้ และการมีแรงจูงใจ
ที่จะพัฒนาตนเองในเด็ก โดยมุ่งเน้น
การดำเนินงานในครอบครัวและ
ลดความเหลื่อมล้ำระหว่าง
พื้นที่เมืองและพื้นที่ชนบท



ตัวเลขคาดการณ์ตามอุบัติการณ์ / ความชุก แยกรายโรค

กลุ่มอาการ / โรค	ความชุก / อุบัติการณ์	ข้อมูลคาดการณ์เทียบจาก ประชากรเด็กแรกเกิด-15 ปี ประเทศไทย ปี 2556 (12,123,000คน)
โรคสมาธิสั้น	ร้อยละ 5.05*	612,211 คน
กลุ่มอาการออทิสติก	ร้อยละ 2-5 : 1000**	24,246 - 60,615 คน
กลุ่มแอลดี	ร้อยละ 4-6***	484,920 - 727,380 คน
กลุ่มเด็กเรียนรู้ช้า (ระดับสติปัญญาต่ำกว่าเกณฑ์)	ร้อยละ 6.81****	825,576 คน

•ปัญหาสุขภาพจิตของเด็กในกรุงเทพมหานคร : การศึกษาทางระบาดวิทยา. กรุงเทพมหานคร : 2541

** Pervasive Developmental Disorder ตำราจิตเวชเด็กและวัยรุ่น, 2545

*** ความบกพร่องของทักษะในการเรียน ตำราจิตเวชเด็กและวัยรุ่น , 2545

**** ปัญหาการเรียนของนักเรียนชั้นประถมศึกษาในกรุงเทพมหานคร. 2542

เว็บไซต์กรมสุขภาพจิต
www.dmh.go.th

เว็บไซต์สถาบันราชานุกูล
www.rajanukul.go.th

หมายเลข 1667 และ 1323

