

ปัจจัยเสี่ยงที่ ทำให้เกิดความรุนแรง

ตัวเด็ก

พบในเด็กอายุต่ำกว่า 4 ปี
มีปัญหาสุขภาพจิต หรือ
สุขภาพกาย



ผู้ปกครอง

ขาดความเข้าใจ
พัฒนาการของเด็กแต่ละช่วงวัย หรือเคยถูกเลี้ยงดู
ด้วยความรุนแรงมาก่อน มีความเครียด กังวล หรือ
ทะเลาะกัน มีปัญหาสุขภาพจิต ติดแอลกอฮอล์
ใช้สารเสพติด ควบคุมและจัดการอารมณ์ของ
ตนเองไม่ได้



ชุมชน

เป็นชุมชนแออัด มีอัตราการว่างงานสูง
ความสัมพันธ์ระหว่างครอบครัวและ
ชุมชนน้อย มีเหตุทะเลาะวิวาทระหว่าง
คนในชุมชน



ความสัมพันธ์

ภายในครอบครัวมีความขัดแย้ง หรือ
มีทัศนคติที่ไม่ถูกต้องเกี่ยวกับความรุนแรง
ชอบใช้กำลัง หรือใช้อำนาจข่มเหงบุตร
รวมถึงมีบุตร หรือแต่งงานเมื่ออายุน้อย



บทสรุป

ปัญหาความรุนแรงต่อเด็ก ในปัจจุบันมีเพิ่มมากขึ้นเกิดได้ทั้งในครอบครัว
โรงเรียน และชุมชน ซึ่งส่งผลกระทบ ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ และการปรับตัว
ในการเรียน สังคม มีแนวโน้มใช้แอลกอฮอล์หรือสารเสพติดมากขึ้น ดังนั้น
ผู้ปกครองหรือผู้ดูแล ควรเข้าใจพัฒนาการของเด็กแต่ละช่วงวัย ทำกิจกรรม
ร่วมกันระหว่างเด็กและผู้ดูแล และสอนให้เด็กหลีกเลี่ยงสถานการณ์ที่อาจ
เกิดความรุนแรง รู้จักปฏิเสธ ไม่ตอบโต้ผู้ที่รังแก และหากพบเห็นเหตุการณ์
ความรุนแรงสามารถ **โทรแจ้ง 1300 ได้ตลอด 24 ชั่วโมง**

เอกสารอ้างอิง

- Fortson B, Kleven J, Merrick M, Gilbert L, Alexander S. (2016). Preventing Child Abuse and Neglect: A Technical Package for Policy, Norm, and Programmatic Activities. Atlanta, GA: National Center for Injury Prevention and Control, Centers for Disease Control and Prevention.
- Hillis S, Mercy J, Amobi A, et al. Global Prevalence of Past-year Violence Against Children: A Systematic Review and Minimum Estimates. Pediatrics. 2016;137(3):e20154079. Available from: <https://doi.org/10.1542/peds.2015-4079> [2020 March 11]
- กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. ข้อมูลการเสียชีวิตจากการถูกทำร้ายปี 2557 - 2561 [ไฟล์ข้อมูล]. กรุงเทพมหานคร: กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข; 2562
- กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค. การเฝ้าระวังการบาดเจ็บระดับชาติ ปี พ.ศ. 2561 [ไฟล์ข้อมูล]. กรุงเทพมหานคร: กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข; 2562
- กองบริหารการสาธารณสุข สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข. ข้อมูลสถิติผู้มารับบริการในศูนย์พึ่งได้ [ไฟล์ข้อมูล]. กรุงเทพมหานคร: กองบริหารการสาธารณสุข สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุขกระทรวงสาธารณสุข; 2562
- ศูนย์ปฏิบัติการเพื่อป้องกันการกระทำรุนแรงในครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์. ข้อมูลความรุนแรงต่อเด็ก สตรี และความรุนแรงในครอบครัว ปี พ.ศ. 2557 - 2561. [online]. Available from: <http://www.violence.in.th/publicweb/?lid=> [2020 March 11]
- กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน. รายงานสถิติคดี ปี พ.ศ. 2558 - 2562. [online]. Available from: <http://www.appdjop.djop.go.th/djopsupport/warroom2/warroom1.htm> [2020 March 11]
- World Health Organization Thailand Country Office. Thailand 2015 Global School-Based Student Health Survey. Bangkok. Available from: <http://origin.who.int/ncds/surveillance/gshs/Thailand-GSHS-2015-Report.pdf> [2020 March 11]
- สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข. รายงานการสำรวจสุขภาพประชาชนไทยโดยการตรวจร่างกาย ครั้งที่ 5 ฉบับสุขภาพเด็ก พ.ศ. 2557. Available from: https://www.hiso.or.th/hiso/picture/reportHealth/Thai2014kid/report2014kid_8.pdf [2020 March 15]
- สำนักงานสถิติแห่งชาติ, สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และองค์การยูนิเซฟ. การสำรวจสถานการณ์เด็กและสตรีในประเทศไทย พ.ศ. 2558 - 2559. กรุงเทพมหานคร: 2562
- องค์การยูนิเซฟ. (2557). การศึกษาทบทวนด้านการเลี้ยงดูทดแทนในประเทศไทย. กรุงเทพมหานคร: องค์การยูนิเซฟ.



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

ความรุนแรง ต่อเด็ก ในประเทศไทย

การใช้ความรุนแรงต่อเด็ก¹ หมายถึง การกระทำความรุนแรงทุกรูปแบบ
ต่อผู้ที่มีอายุต่ำกว่า 18 ปี ไม่ว่าจะกระทำโดยพ่อแม่หรือผู้ดูแลคนอื่น ๆ เพื่อน หรือ
คนแปลกหน้า ซึ่งความรุนแรงแบ่งออกเป็น 4 ประเภท คือ

1 ความรุนแรงทางร่างกาย

2 ความรุนแรงทางเพศ

3 ความรุนแรงทางจิตใจ อารมณ์

4 การถูกละเลย ทอดทิ้ง



“กว่าร้อยละ 40.86
เกิดจากการดื่มแอลกอฮอล์
และใช้สารเสพติด”



“สถานที่เกิดเหตุส่วนใหญ่
คือ บ้านมากถึง
ร้อยละ 49.40”



“เกิดเหตุช่วง
เวลา 18.00 - 23.59 น. มากที่สุด
ร้อยละ 38.27”

กองป้องกันการบาดเจ็บ
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
Division of Injury Prevention
<https://ddc.moph.go.th/dip>
www.facebook.com/thaiinjury



1422
สายด่วน กรมควบคุมโรค



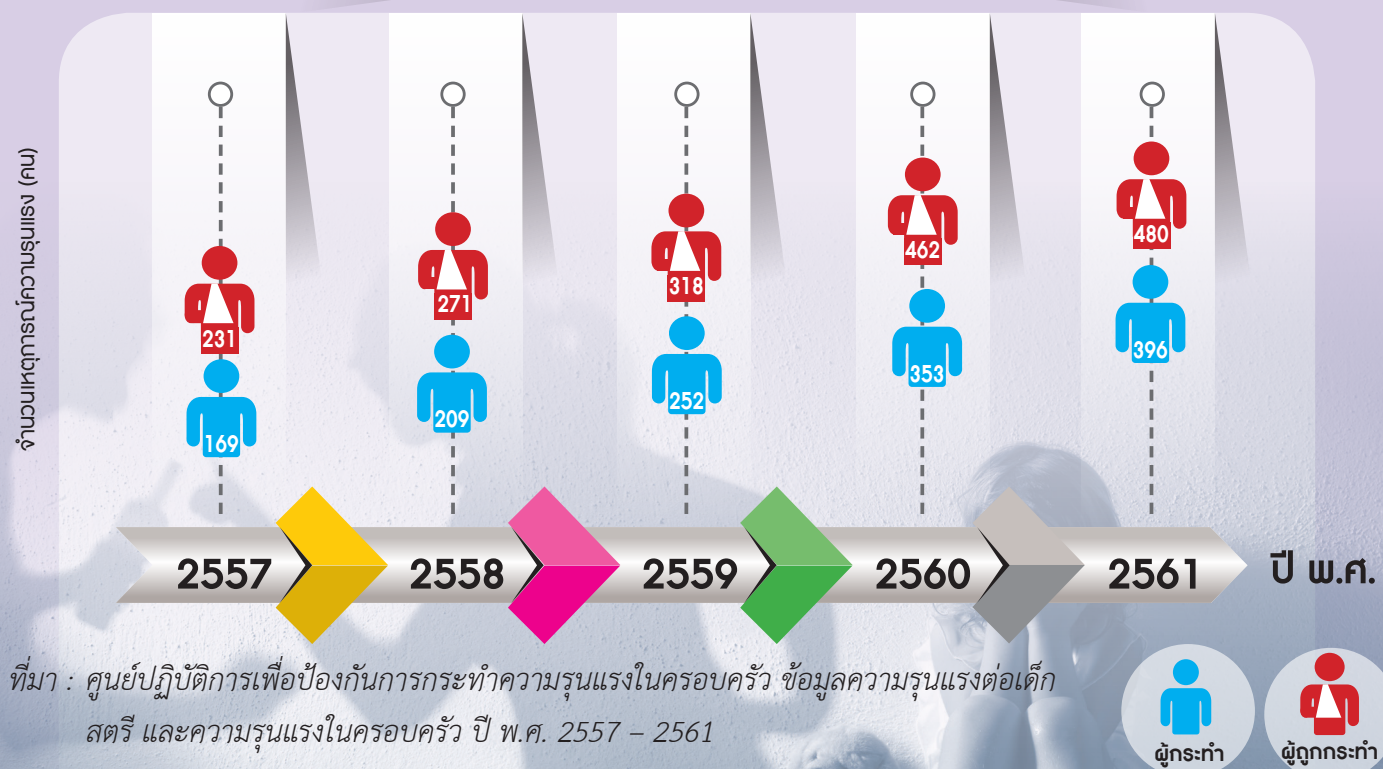
- ข้อมูลจากองค์การอนามัยโลก (WHO) ปี พ.ศ. 2558 พบว่า เด็กที่มีอายุระหว่าง 2 ถึง 17 ปี มีประสบการณ์ความรุนแรง อย่างน้อย 1.4 พันล้านคนจากเด็กทั่วโลกเกือบ 2 พันล้านคน² ขณะที่ประเทศไทยข้อมูล 5 ปีที่ผ่านมา (ปี พ.ศ.2557 – 2561) พบเด็กเสียชีวิตจากความรุนแรง เฉลี่ยปีละ 138 คน โดยเพศชายเสียชีวิตมากกว่าเพศหญิง 5 เท่า³

- จากสถิติความรุนแรงต่อบุคคลและความรุนแรงในครอบครัว⁶ มีจำนวนเพิ่มมากขึ้น (ดังภาพที่ 1) โดยพบเด็ก อายุ 10 – 17 ปี ในสถานพินิจ (ดังภาพที่ 2) กระทำความผิดเกี่ยวกับชีวิต ร่างกาย และทางเพศเฉลี่ย 5 ปี (พ.ศ. 2558 – 2562) มากถึง 4,112 คน/ปี⁷ และมีเด็กเข้ารับบริการที่ศูนย์พึ่งได้ปี พ.ศ. 2561 เฉลี่ย 25 คน/วัน ถูกกระทำความรุนแรงทางเพศมากถึง 5 คน/วัน⁵

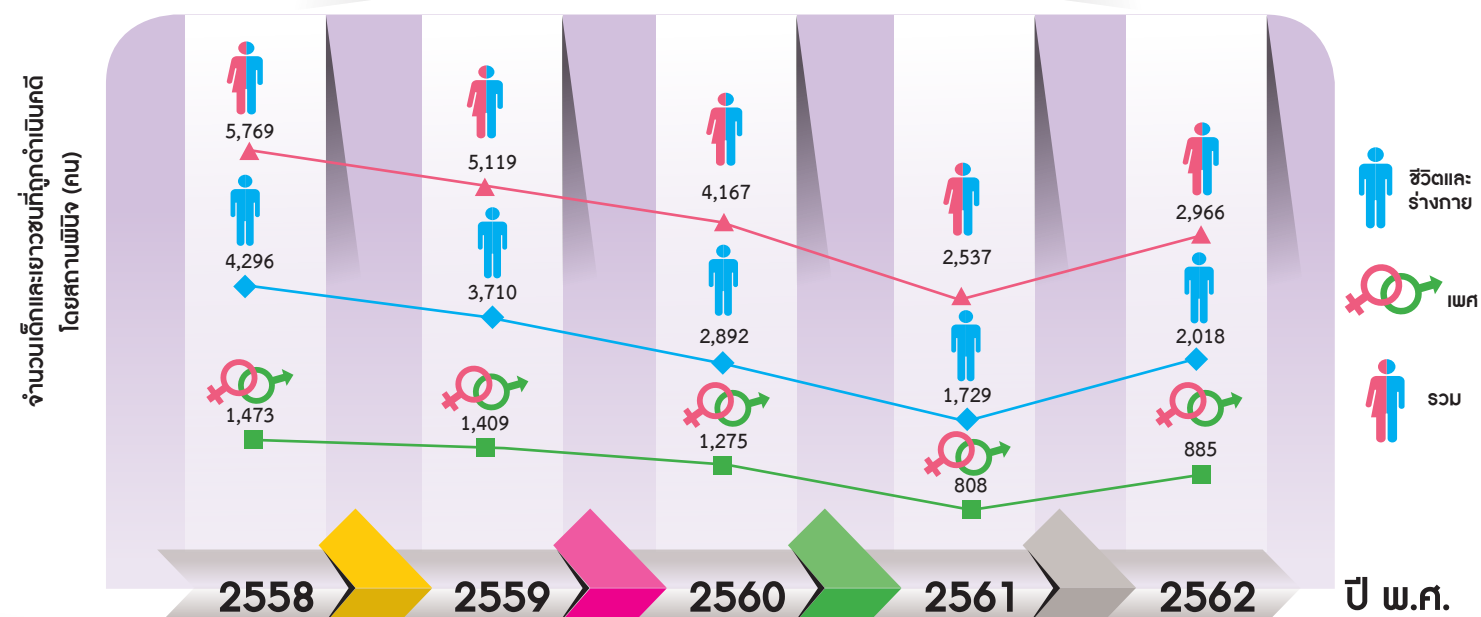
- จากรายงานการตรวจสอบสุขภาพเด็กไทยปี พ.ศ.2557 พบเด็กอายุ 6 – 9 ปี ต้องเข้าอนรักษาดังมากกว่าเด็กอายุ 10 – 14 ปี สูงถึง 30 เท่า จากการถูกทำร้าย⁹ และการศึกษาสุขภาพนักเรียนในประเทศไทย⁸ ปี พ.ศ. 2558 พบว่ามีนักเรียนถูกข่มขืนรังแก ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา มากถึงร้อยละ 29.30

- ข้อมูลการศึกษาการเลี้ยงดูทดแทนในประเทศไทยปี พ.ศ.2557 พบว่ากว่าร้อยละ 80.00 เป็นเด็กที่มีปัญหาด้านความประพฤติหรือเด็กที่เคยถูกทอดทิ้งหรือกระทำความรุนแรง¹¹ และพบเด็กอายุ 1-14 ปี ที่ถูกล่วงละเมิดโดยการให้ความรุนแรงใน 1 เดือนที่ผ่านมา มากถึงร้อยละ 75.20 โดยแบ่งเป็นการทำร้ายจิตใจ ร้อยละ 61.50 และการทำร้ายร่างกาย ร้อยละ 55.90¹⁰

ภาพที่ 1 แสดงจำนวนความรุนแรงต่อบุคคลและความรุนแรงในครอบครัว จำแนกตาม ผู้กระทำและผู้ถูกกระทำความรุนแรง ปี พ.ศ.2557 – 2561



ภาพที่ 2 แสดงจำนวนเด็กและเยาวชนที่ถูกดำเนินคดีโดยสถานพินิจ จำแนกตามฐานความผิดเกี่ยวกับชีวิต ร่างกาย และเพศ ปี พ.ศ. 2558 – 2562



ผลกระทบจากความรุนแรงที่เกิดขึ้นกับเด็ก

มีบาดแผลฟกช้ำ และอาจพบการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร รู้สึกน้อยเนื้อต่ำใจ คิดว่าตนเองไม่มีคุณค่า อ่อนแอไร้ความสามารถ มีอาการทางจิต เช่น ความเครียด หวาดกลัว ไม่กล้าแสดงออก กลัวการไปโรงเรียน วิตกกังวล ซึมเศร้า หงุดหงิดนอนไม่หลับ ฝันร้ายบ่อยครั้ง และในระยะยาวยังส่งผลต่อการปรับตัว ทั้งในด้านการเรียน ด้านสังคม ด้านจิตใจ มีแนวโน้มใช้แอลกอฮอล์หรือสารเสพติดมากในอนาคต เลียนแบบและใช้ความรุนแรงกับผู้อื่น

