



สถานการณ์ความพิการและการเข้าถึงบริการสุขภาพ และบริการที่จำเป็นของรัฐสำหรับเด็กพิการในชุมชน

โชษิตา กาวสุทธิไพศิฐ*

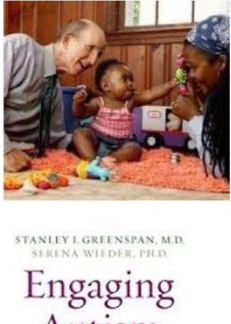
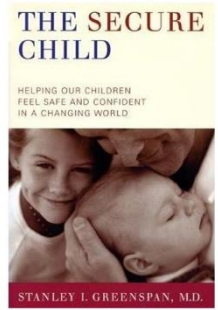
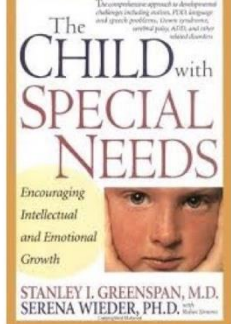
เด็กพิการและเด็กพิเศษในประเทศไทย
มีเพียงประมาณ 40–60% เท่านั้นที่
เข้าถึงระบบบริการสุขภาพ

โดยสรุปแล้ว ประเทศไทยยังเผชิญกับอุปสรรคใน
การเข้าถึงบริการสำหรับเด็กพิการทั้งเชิงปริมาณและเชิง
คุณภาพ ดังนั้น จึงควรมีการทบทวนทั้งในเชิงกฎหมายหรือ

จากข้อมูลกระทรวงสาธารณสุขในปี พ.ศ. 2554
จำนวนเด็กที่เข้าถึงระบบบริการสุขภาพได้ในกลุ่มพิการทาง
สติปัญญา มีเพียง 43,741 ราย หรือร้อยละ 42.5 ของเด็ก
พิการด้านสติปัญญาที่ลงทะเบียนทั้งหมด และในกลุ่มพิการ
ทางจิตใจหรือพฤติกรรม มีเพียง 50,800 ราย หรือร้อยละ
58.8 ของเด็กพิการด้านจิตใจลงทะเบียนทั้งหมดที่ลงทะเบียน
สิทธิคนพิการ ท.74 ของบริการสาธารณสุขทั้งหมด⁽³⁾
จึงอนุมานได้ว่ายังมีเด็กพิการอีกนับแสนคนที่ยังเข้าไม่ถึง
ระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพตามกระบวนการทางการ
แพทย์ตามสิทธิ การเข้าไม่ถึงบริการการบำบัดรักษาและ
ฟื้นฟูสมรรถภาพสำหรับเด็กพิการในระยะต้นๆ ของชีวิต
จะส่งผลกระทบต่อความพิการอย่างต่อเนื่องในระยะยาว เช่น
พัฒนาการทางสมองไม่เต็มที่ ส่งผลต่อทักษะการเรียนรู้
หรือทำให้มีพฤติกรรมไม่สมวัย ไม่สามารถช่วยเหลือตนเอง
ได้ ต้องพึ่งพาผู้อื่น ไม่พร้อมที่จะเรียนรู้ทำให้การเข้าสู่ระบบ
การศึกษาเป็นไปได้ยาก และในที่สุดก็ส่งผลต่อการประกอบ
อาชีพ กลายเป็นภาระของสังคมในระยะยาว⁽⁴⁾

Paradigm Shift: จากโรงพยาบาลสู่บ้าน





“สร้างองค์ความรู้”

เวทีแลกเปลี่ยนประสบการณ์

แนวทางการส่งเสริมพัฒนาการเด็กพิเศษไปจากกลุ่มพ่อแม่ ปี 2552-2556 รวม 43 เวที



สถาบันแห่งชาติ เพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว มหาวิทยาลัยมหิดล



โครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้
การส่งเสริมพัฒนาการเด็กออทิสติก
แบบองค์รวมผ่านกระบวนการเล่น
(ตามแนวคิด DIR/ฟลอร์ไทม์
ปีที่ 4/2553)

สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็ก
และครอบครัว มหาวิทยาลัยมหิดล
www.cf.mahidol.ac.th/floortime

A pilot randomized controlled trial of DIR/Floortime™ parent training intervention for pre-school children with autistic spectrum disorders

KINGKAEW PAJAREYA

Hospital, Mahidol University, Bangkok, Thailand

Faculty of Medicine, Siriraj

KAWTA NOPMANEEJUMRUSLERS

National Institute for Child and Family Development, Mahidol University, Bangkok, Thailand

20 ปี



การเดินทาง การพัฒนา
และพิสูจน์ผลลัพธ์อย่างต่อเนื่อง

Q1 Journal



ได้รับการตีพิมพ์ใน Autism Journal
ซึ่งเป็นวารสารวิชาการระดับแนวหน้า

325 ครั้ง



ที่ได้รับการอ้างอิงทางวิชาการ

Global Policy



ถูกนำไปใช้เป็นเอกสารอ้างอิง
เชิงนโยบายในประเทศ
อังกฤษและเดนมาร์ก

ผลงานมาตรฐานสากล
สู่การใช้งานจริงในบริบท
สังคมไทยอย่างมีประสิทธิภาพ





THAI MODEL

โปรแกรมการส่งเสริมพัฒนาการเด็กพิเศษ
ที่บ้าน  ในบริบทสังคมไทย

จังหวัดศรีสะเกษ



จังหวัดเพชรบูรณ์



มหาวิทยาลัยมหิดล
สถาบันสุขภาพเด็ก
เพื่อการพัฒนาระบบสุขภาพเด็ก (สสว.)

THAI MODEL
(Thai Home-based Autism Intervention)

**คลินิกพัฒนาการเด็ก
แบบครอบครัวมีส่วนร่วม 11 จังหวัด**
(Play-based, Family-centered Child Development Clinic: THAI MODEL)

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 5 จังหวัด
1.โรงพยาบาลขอนแก่น
2.โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยขอนแก่น
3.โรงพยาบาลอุดรธานี
4.โรงพยาบาลคำมอญ
5.โรงพยาบาลอุดรราชประชานุเคราะห์

ภาคกลาง 4 จังหวัด
1.โรงพยาบาลสงขลา
2.โรงพยาบาลปัตตานี
3.โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
4.โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
5.โรงพยาบาลปัตตานี (จังหวัด ปัตตานี)

ภาคใต้ 1 จังหวัด
1.ศูนย์พัฒนาเด็กพิการในชุมชน
2.โรงพยาบาลราชบุรี
3.โรงพยาบาลราชบุรี (จังหวัด ราชบุรี)

รางวัลกระทรวงสาธารณสุข: **Banglen THAI Model - Best of the Best Practice Award 2025** (โรงพยาบาลบางเลนจังหวัดนครปฐม)



THAI Model Tool Kits

From Innovation to Scalable Products

