

การดูแลเยาวชนที่ก้าวพลาด

พญ.สลักจิต แสงสิน

พ.บ., ว.ว. สาขาจิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น, อ.ว. สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงสุขภาพจิตชุมชน

สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์



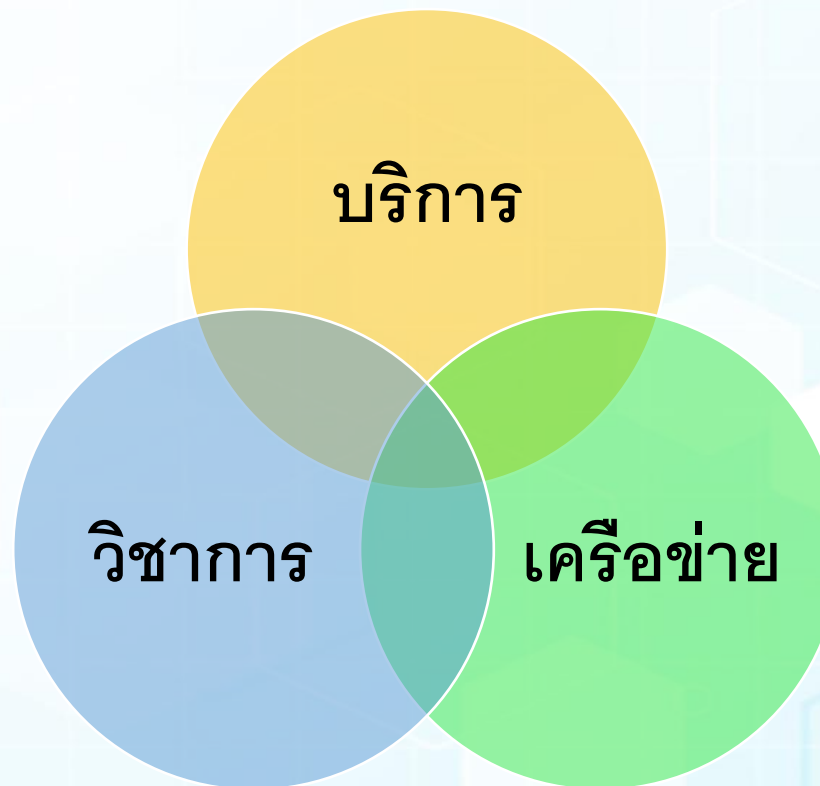
สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

- ศูนย์กลางความเป็นเลิศด้านนิติสุขภาพจิต
- จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น 1 คน และทีมสหวิชาชีพ
- การบริการตรวจวินิจฉัย บำบัดรักษา จิตเวชเด็กและวัยรุ่นทั่วไป
- การทำงานนิติสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น
- การทำงานเครือข่ายสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 5



บริบทในการทำงานนิติจิตเวชเด็กและเยาวชน สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์



Child and Adolescent Forensic Psychiatry

Juvenile Offender

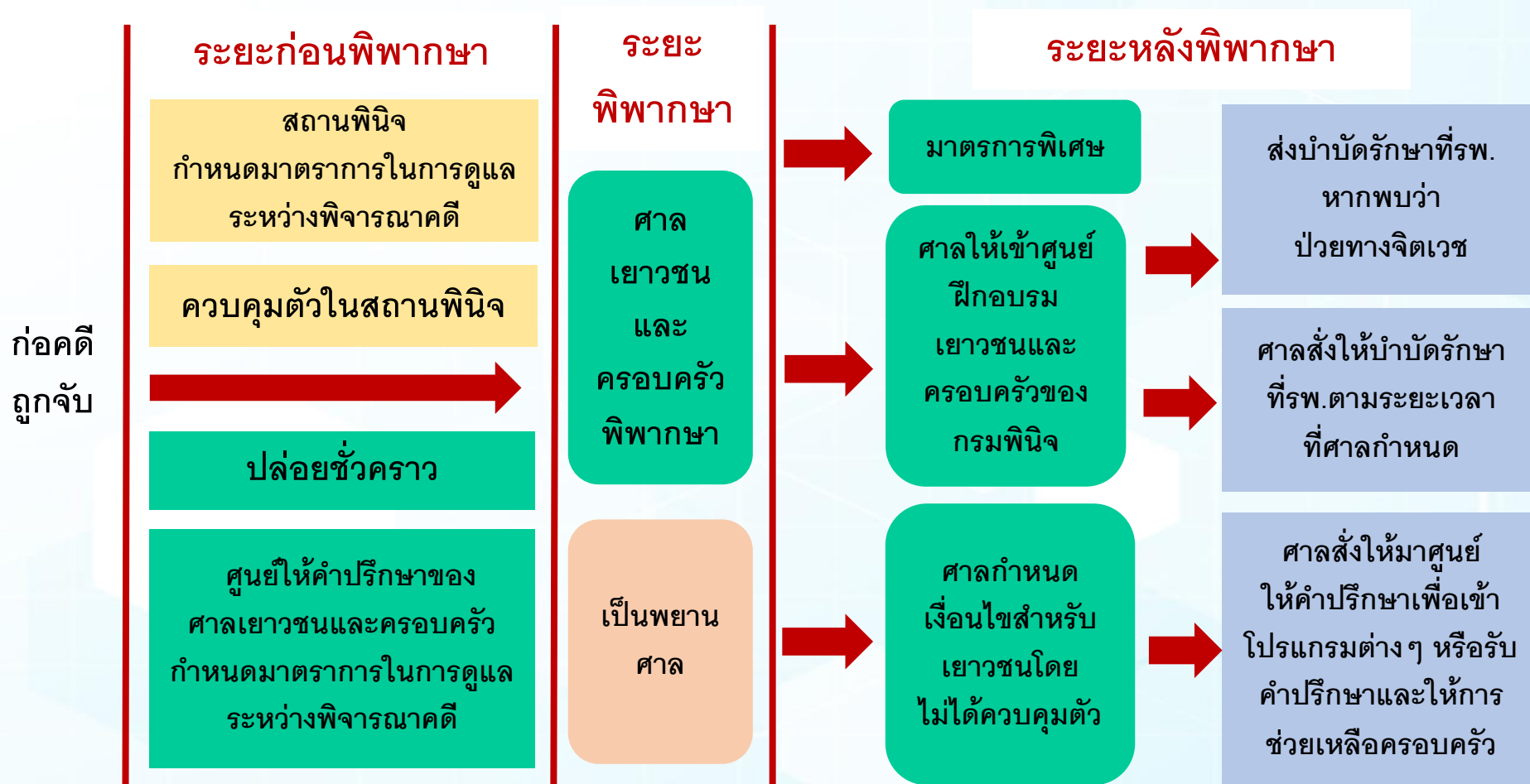
- Law enforcement
- Evaluation
- Rehabilitation

Child Right Protection

- Child maltreatment
- Child custody
- Adoption



กระบวนการยุติธรรมการดำเนินคดีของเยาวชน



งานบริการนิติจิตเวชเด็กและวัยรุ่น สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

ปีงบประมาณ	จำนวนผู้ป่วยนิติจิตเวชเด็ก (ราย)					
	OPD	IPD	Forensic Telepsychiatry	Forensic Teleconference	Forensic Interhospital conference	รวม
2563	115	9	30	0	1	155
2564	41	7	71	0	0	119
2565	34	6	69	0	0	109
2566 (เมษายน 2566)	19	2	56	7	2	86



สถิติกลุ่มโรค: นิติจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

OPD

1. Conduct disorder
2. ADHD
3. Multiple substances use disorder
4. Depressive disorder
5. Mental retardation

IPD

1. Severe depressive episode with psychotic symptoms
2. Mental retardation significant impairment of behavior requiring attention or treatment
3. Severe depressive episode without psychotic symptoms
4. Multiple substances use disorder
5. Conduct disorder



Forensic Psychiatric Management

1. Determining the Purpose of the Evaluation

2. Evaluation

3. Treatment and Rehabilitation

4. Conference/ Corroborating Information

5. Report

Expert Witness



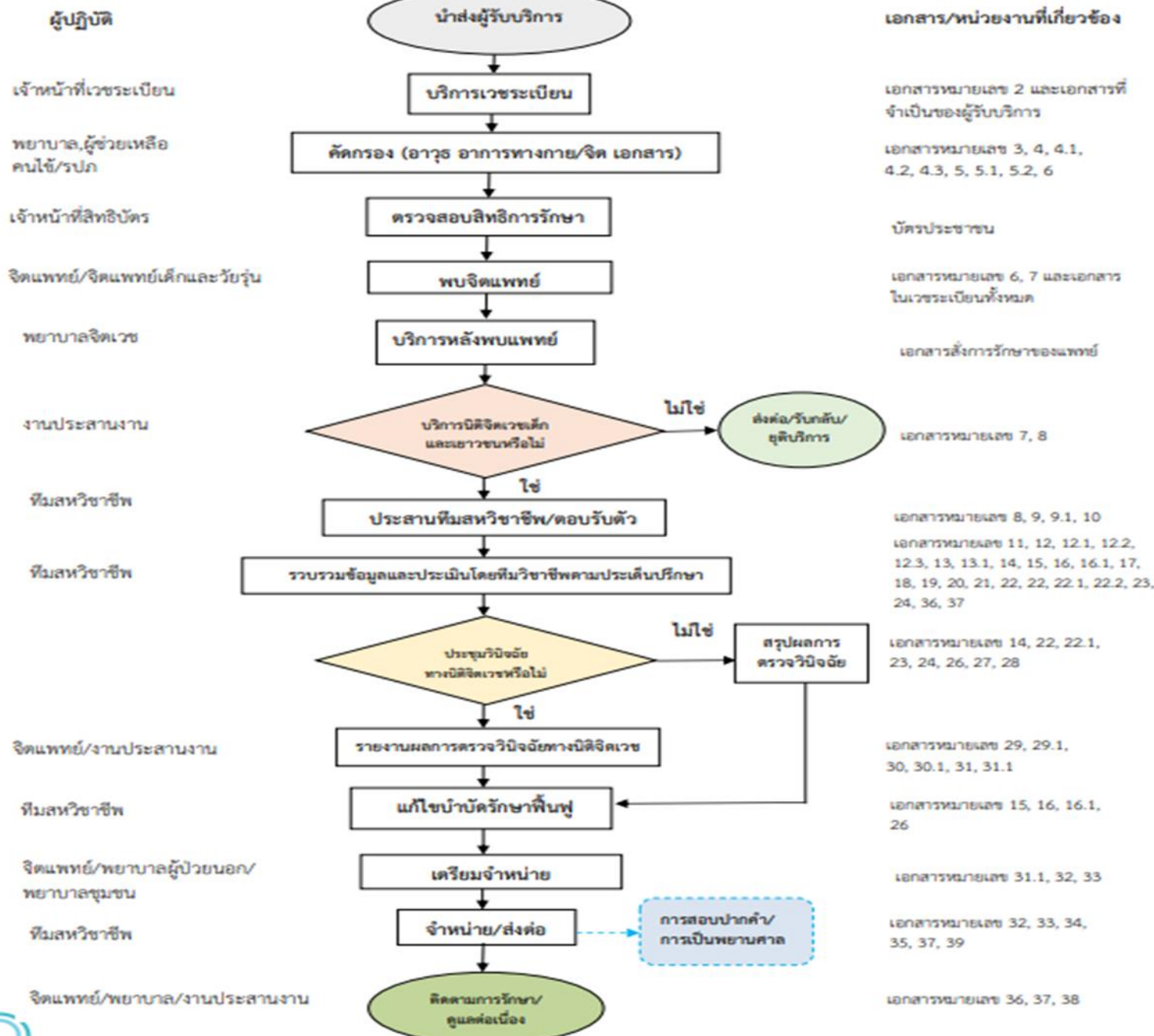


แนวทางบริการนิติจิตเวช เด็กและเยาวชนที่กระทำผิดทางอาญา

สถาบันกัลยาณิธรรณคดี กรมสุขภาพจิต
2564



ผังไหลบริการนิติจิตเวชเด็กและเยาวชนที่กระทำผิดทางอาญา



1. Determining the Purpose of the Evaluation

- วัตถุประสงค์การนำเสนอ: ตรวจวินิจฉัย ประเมินความสามารถในการต่อสู้คดี บำบัดรักษา
- หน่วยงานนำเสนอ: ตำรวจ ศาลเยาวชนฯ สถานพินิจ ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน
- ระยะของการดำเนินคดีของเด็กและเยาวชน: ก่อน/ หลังการพิพากษา
- เอกสารนำเสนอ: ระบุวัตถุประสงค์การนำเสนอ พฤติการณ์คดี



2. Evaluation

1. Purpose of the Evaluation
2. Diagnosis
3. Treatment and rehabilitation
4. Risk assessment : clinical, recidivism, retruamatization
5. Formulation and Recommendation



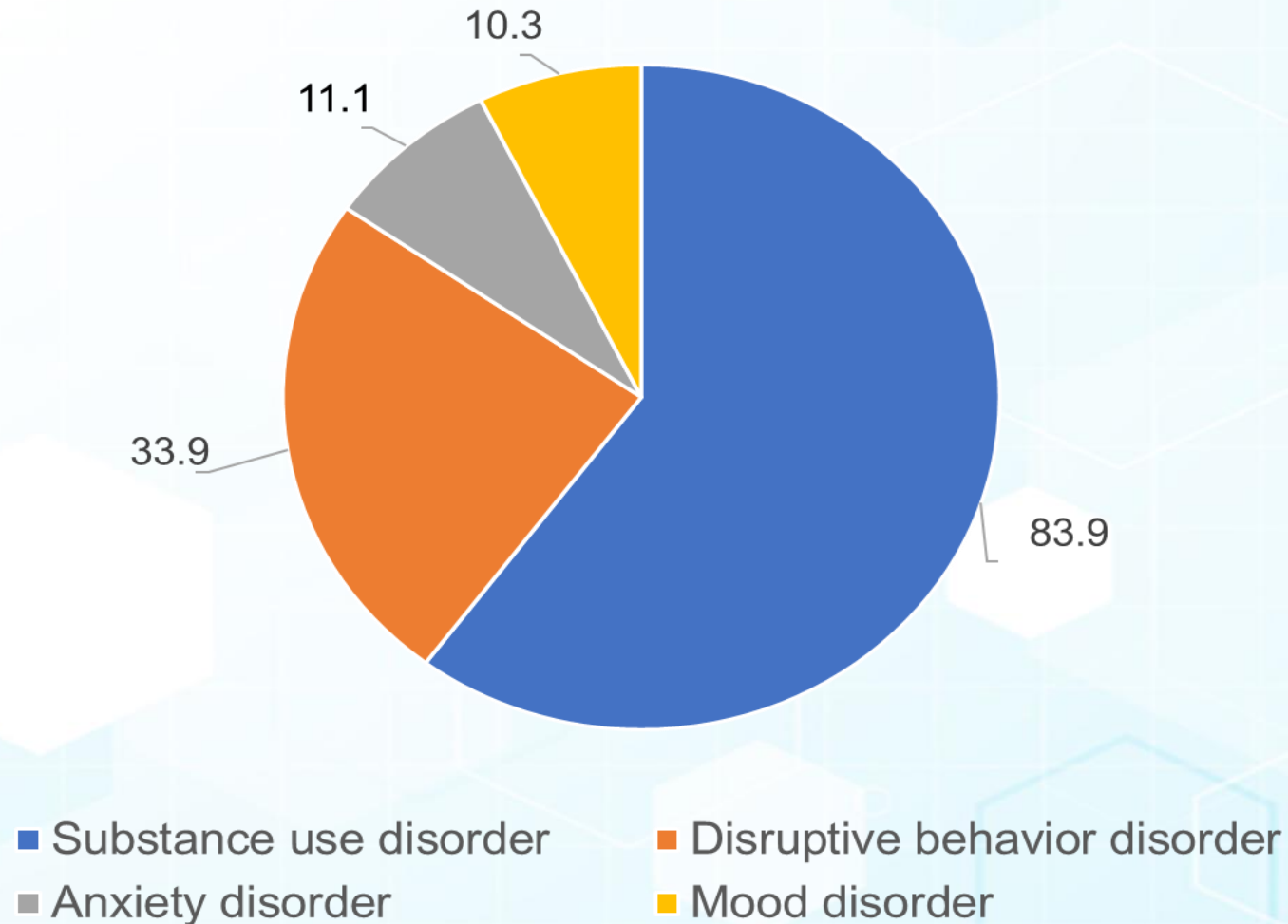
Prevalence of psychiatric disorders among Thai juvenile offenders

- Any psychiatric disorder: 91.4%
- Co-morbidity: 79.2%

Suparat Ekasawin, M.D.1 , Chomsurang Phothisut, M.D.2 , Rossukon Chomchuen, M.A.2 J Ment Health Thai. 2016; 24(3): 154-166



Prevalence of psychiatric disorders among Thai juvenile offenders



Substance Use Disorder

- Abuse: Amphetamine Tobacco Alcohol
- Dependence: Amphetamine Cannabis Tobacco Alcohol

Disruptive behavior disorder

- Conduct disorder
- Oppositional Defiant Disorder
- ADHD

Anxiety Disorder

- Generalized Anxiety Disorder
- OCD
- PTSD

Mood Disorder

- Dysthymia
- Depressive Disorder
- Bipolar Disorder



Prevalence of psychiatric disorders among Thai juvenile offenders

- ส่วนมากเริ่มใช้สารเสพติดอายุ 11-12 ปี (น้อยสุด 7-9 ปี)
- ส่วนมากถูกจับหลังจากไม่ไปรร. 1-3 ปี
- ส่วนมากระดับสติปัญญาปกติ และ 80% ไม่เคยซ้ำชั้น

**งานส่งเสริมป้องกันปัญหาสารเสพติดและการกระทำผิดกฎหมายในเด็ก
จำเป็นต้องเริ่มในระดับประถมศึกษา**



Prevalence of psychiatric disorders among Thai juvenile offenders

****ปัจจัยครอบครัวและสิ่งแวดล้อมมีความเสี่ยงสูง เพิ่มโอกาสการกระทำผิดทางกฎหมาย****

- 61.5% สถานะพ่อแม่ แยก/ หย่า / ตาย
- 20% สมาชิกครอบครัวใช้สารเสพติด/ มีคดีความผิด
- 63.7% ในละแวกบ้านมีอาชญากรรมบ่อย
- 14.5% เคยถูกกระทำรุนแรง/ ล่วงละเมิดทางเพศ



3. แนวทางการบำบัดฟื้นฟูเด็กและเยาวชนที่กระทำผิด

1. ลดปัจจัยเสี่ยง
2. ลดปฏิกริยาถูกใช้ด้านลบ
3. สร้างความรู้สึกมีคุณค่าและความมั่นใจในตนเอง
4. เปิดเส้นทางเลือก/ โอกาสของชีวิตที่หลากหลาย
5. ระบบการบำบัดแก้ไขฟื้นฟู การเตรียมก่อนปล่อย การติดตามเฝ้าระวัง

การออกแบบกิจกรรมต้องเหมาะสมกับพัฒนาการ สภาพปัญหา ความถนัด ความสนใจของ
เด็ก/เยาวชน เป็นรายบุคคล

Michael Shader. Risk Factors for Delinquency: An Overview



GCPA: Galya Forensic Psychiatric Care Pathway

โปรแกรมการดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวชโดยทีมสหวิชาชีพ

- เพื่อให้ผู้ป่วยไม่ก่อคดีซ้ำ
- ประเมินอาการ ความเสี่ยงและสภาพปัญหาของผู้ป่วย แล้วให้การดูแลรักษาเป็นรายบุคคล
- รูปแบบการบำบัด: MI, BT, CBT, Forensic CBT, Life skill training, Anger management, Family therapy, Community service programs ฯลฯ



4. Conference/ Corroborating Information



5. รายงานทางนิติจิตเวชเด็ก

หน่วยงานนำส่ง / ชั้นในกระบวนการยุติธรรม	ก่อนพิพากษา	หลังพิพากษา
จนท.ตำรวจ	แบบสรุปผล conference	-
ศาลเยาวชนฯ	สศ.2 / ผค.1	สศ.3 / ผค.2
สถานพินิจ	(สถานพินิจ แกร็บ) แบบ สรุปผล conference	(ศูนย์ฝึกและอบรมฯ) ใบ refer / ตอบตามแบบฟอร์มสถาน พินิจ



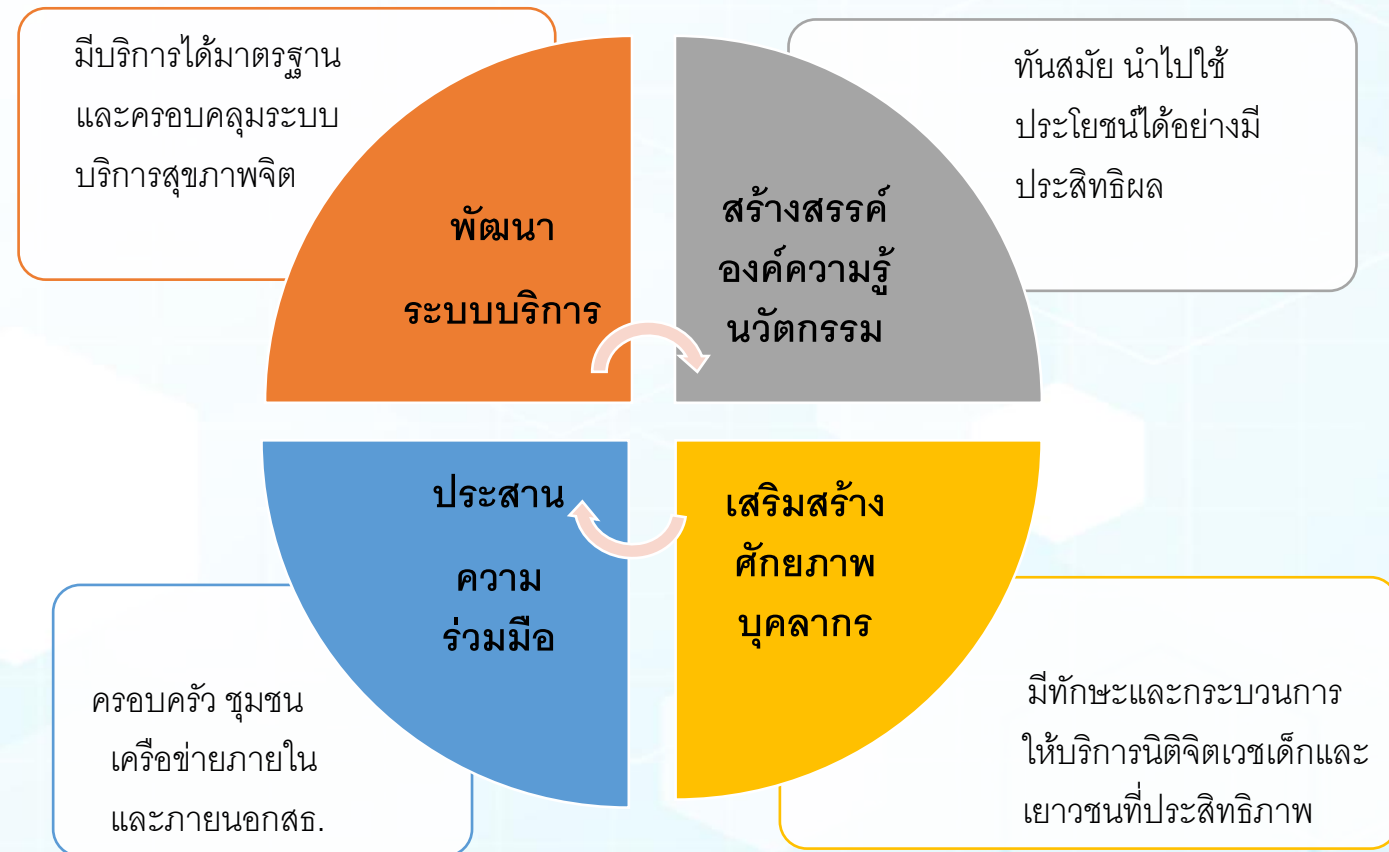
การดำเนินงานนิติสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น

การดูแลเด็กและเยาวชนที่มีปัญหาสุขภาพจิตในกระบวนการยุติธรรม

การส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง / ที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการยุติธรรม



ทิศทางและนโยบายการดำเนินงานนิติสุขภาพจิตเด็กและเยาวชน



แผนการดำเนินงานนิตិสุภาพจิตเด็กและเยาวชน



กรมสุขภาพจิต
สถาบันกัลยาณราชนครินทร์

การพัฒนาระบบบริการนิติจิตเวชเด็กและเยาวชน

เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	1. อัตราการเข้าถึงบริการนิติจิตเวชเด็กและเยาวชนเพิ่มขึ้น 2. ร้อยละเด็กและเยาวชนที่กระทำผิด ได้รับการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่องมีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น		3. ร้อยละเด็กและเยาวชนไม่กระทำผิดซ้ำฐานความผิดเดิมในระยะ 3 ปี
สถานการณ์/ ข้อมูลพื้นฐาน	ระบาดวิทยา - ความชุกโรคสมาธิสั้นในสถานพินิจฯ 12.5 % - กลุ่มโรคเกรตต่อต้าน 34 % - โรควิตกกังวล 11 % - โรคซึมเศร้าและโรคอารมณ์แปรปรวน 10%	- เยาวชนที่มีสติปัญญาคาบเส้นในสถานแรกรับมากกว่าครึ่งมีโรคจิตเวชร่วมด้วย หรือมากกว่า 3 ใน 4 มีความผิดปกติของการใช้สารเสพติด (84%) โดยมีเด็ก 79 % หรือประมาณ 4 ใน 5 ป่วยทางจิตมากกว่า 2 โรค	- เด็กที่กระทำผิด เริ่มดื่มเหล้า สูบบุหรี่ เสพกัญชาและยาบ้าเมื่ออายุ 7-9 ปี (เรียน ป. 2-3) ซึ่งมีโอกาสเสพติดสูงและมีโอกาสป่วยทางจิตเวชที่ยุ่งยากซับซ้อนมากขึ้นในช่วงวัยผู้ใหญ่
ยุทธศาสตร์/ มาตรการ	การประกาศนโยบายขับเคลื่อนระบบบริการนิติจิตเวชเด็กและเยาวชน	การค้นหา คัดกรอง ส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช เด็กและเยาวชนที่กระทำผิด	พัฒนาคุณภาพระบบบริการนิติจิตเวชเด็กและเยาวชน
กิจกรรมหลัก	1. ประสานความร่วมมือ (MOU) การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขเด็กและเยาวชนในศาลเยาวชนฯ, สถานพินิจฯ, ศูนย์ฝึกและอบรมฯ 2. ขับเคลื่อนคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการนิติจิตเวชเด็กและเยาวชน กรมสุขภาพจิต 3. สนับสนุนทรัพยากร งบประมาณ การพัฒนาบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญด้านนิติจิตเวชเด็กและเยาวชน	1. พัฒนาศักยภาพการคัดกรองเด็กและเยาวชนที่กระทำผิด กลุ่มเสี่ยงมีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช แก่บุคลากรในสถานพินิจฯ ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน 2. พัฒนาระบบส่งต่อบริการนิติจิตเวชเด็กและเยาวชน 3. พัฒนาศักยภาพครอบครัว ผู้ปกครอง ครูในการส่งเสริม ป้องกัน ดูแลเบื้องต้นและส่งต่อมายังระบบบริการสาธารณสุข	1.พัฒนาคุณภาพมาตรฐานของระบบบริการนิติจิตเวชเด็กและเยาวชนใน รพ. ทุกระดับ 2.พัฒนาระบบการดูแลเด็กและเยาวชนในสถานพินิจฯ ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน 3.บริการตรวจรักษาจิตเวชทางไกล (Telepsychiatry) ผ่านระบบออนไลน์
ระดับความสำเร็จ	ปี 2565	ปี 2566	2567
	- หน่วยบริการจิตเวชของกรมสุขภาพจิต มีระบบบริการนิติจิตเวชเด็กและเยาวชนครอบคลุมทุกเขตสุขภาพ - มีคู่มือ แนวทางบริการนิติจิตเวชเด็กและเยาวชนที่กระทำผิดทางอาญา	เด็กและเยาวชนในสถานพินิจฯ ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน - ได้รับการคัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพจิตและจิตเวช - เข้าถึงบริการนิติจิตเวชเด็กและเยาวชนเพิ่มขึ้น	บูรณาการงานนิติจิตเวชเด็กและวัยรุ่นเข้าไปในเขตสุขภาพ - เจ้าหน้าที่และพ่อแม่ ใช้ระบบระบบบริการนิติจิตเวชเด็กและเยาวชน ในการส่งเสริม ป้องกัน ดูแลเบื้องต้นและส่งต่อมายังระบบบริการสาธารณสุข



สถาบันกัลยาณราชนครินทร์

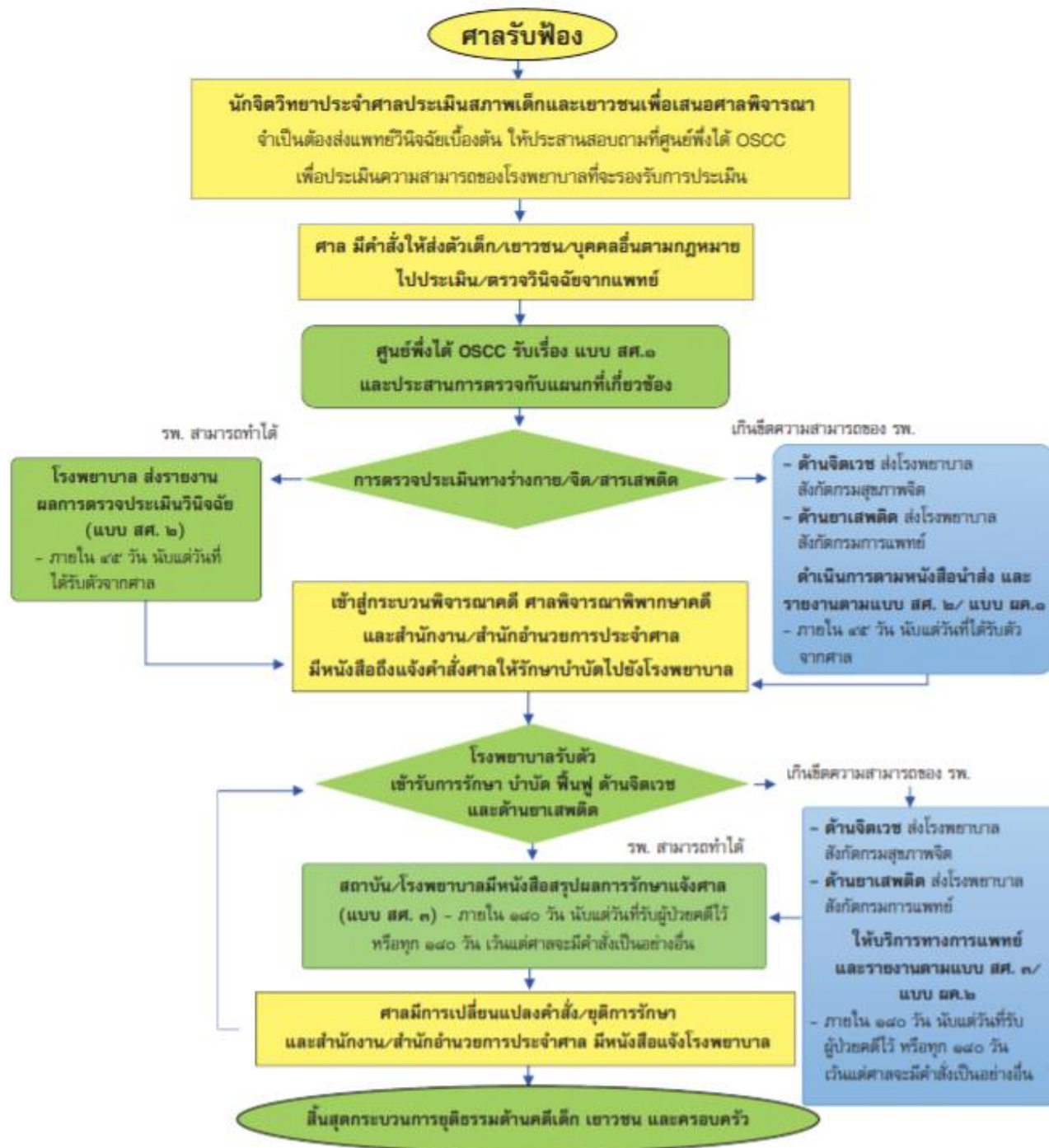


แนวทางการดำเนินงาน

ตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ

เรื่องการเพิ่มประสิทธิภาพของการดำเนินกระบวนการยุติธรรม
ด้านคดีเด็ก เยาวชน และครอบครัวที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข

เอกสารนี้เป็นเอกสารของสำนักงานอัยการสูงสุด ไม่ควรเผยแพร่สู่สาธารณะโดยไม่ได้รับอนุญาตจากสำนักงานอัยการสูงสุด





บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ
เรื่อง การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขของเด็กและเยาวชน
ในสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน และ ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน
ระหว่าง กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงยุติธรรม
และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



การประชุมหารือร่วมกับกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน
เรื่อง รูปแบบการดำเนินงานนิติจิตเวชเด็กและเยาวชน
ของสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต
และแนวทางในการดำเนินงานร่วมกัน



ผลการดำเนินการนิติสุขภาพจิตเด็กและเยาวชน

- การบริการนิติจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
 - ผู้ป่วยนิติจิตเวชคดีได้รับการติดตามต่อเนื่องตามเกณฑ์ 3 ปี 100%
 - ผู้ป่วยในนิติจิตเวชไม่ก่อคดีซ้ำด้วยอาการทางจิตภายใน 3 ปี 100%
- วิชาการ
 - แนวทางงานบริการนิติจิตเวชเด็ก คดีอาญา, Forensic Telepsychiatry
 - หลักสูตรนิติจิตเวชเด็กและเยาวชน สำหรับแพทย์ประจำบ้าน
- เครือข่าย
 - ร่วมพัฒนาแนวทางตาม MOU สำนักงานศาลยุติธรรม
 - การดำเนินงานร่วมกับกรมพินิจฯ
 - พัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการยุติธรรมเด็กและเยาวชน
 - เพิ่มการเข้าถึงการรักษาเยาวชนที่ก้าวพลาด

