



ข่าวประชาสัมพันธ์

มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

114 สุขุมวิท 23 แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110 โทรศัพท์ 0-2649-5005 ภายใน 5666

โทรศัพท์/โทรสาร 0-2258-0311

ข่าวจากหนังสือพิมพ์ผู้จัดการออนไลน์

ฉบับประจำวันที 19 เดือนเมษายน พ.ศ.2550 หน้า

ศูนย์สารสนเทศและการประชาสัมพันธ์ ได้จัดระบบข่าวสิ่งพิมพ์ สนใจดูที่ได้ <http://news.swu.ac.th/newsclips/>

ห่วง นศ.ไทยเลียนแบบสหรัฐฯ สั่งทุกมหา'ลัยเข้มความปลอดภัย

โดย ผู้จัดการออนไลน์ 19 เมษายน 2550 14:28 น.

รมช.ศึกษาฯ ห่วงนักศึกษาไทยเลียนแบบนักศึกษาสหรัฐฯ มียิ่งนักศึกษากว่า 30 คน ให้มหาวิทยาลัยดูแลความปลอดภัยเข้มงวดมากขึ้น ระบบให้คำปรึกษาในมหาวิทยาลัยยังไม่ได้ผลทางปฏิบัติ ด้านอธิการบดี มศว เสนอที่นระบบอาจารย์ที่ปรึกษาใกล้ชิดและเข้าหานิสิต นักศึกษามากขึ้น เช่น ชั่วโมงโสมรุม ชีจิตเด็กไทยไม่เข้มแข็ง มักเลียนแบบทั้งด้านบวกและลบ จิตแพทย์กรมสุขภาพจิตยกอุทาหรณ์เหตุสังหารหมู่นักศึกษาในสหรัฐฯ ขอให้คนไทยตระหนักถึงความสัมพันธ์อันเครือญาติ สายสัมพันธ์เหนียวแน่นไปมาหาสู่กันเป็นเกราะป้องกันภัยได้ ระบุโอกาสเกิดเหตุบ่อยมาก เนื่องจากยังไม่มีต้นแบบ วอนสอดส่องคนใกล้ชิด หากพบพฤติกรรมเปลี่ยนจากหน้ามือเป็นหลังมือ แยกตัวไม่ส่งสิ่งกับใคร ควรนำไปพบแพทย์ ย้ำโรคซึมเศร้ารักษาง่าย ค่ายาต้านเศร้าไม่ถึงเม็ดละ 1 บาท ควรเลี้ยงยาเสพติด เครื่องดื่มมีกาเฟอีน

รศ.ดร.วรากรณ์ สามโกเศศ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงศึกษาธิการ (ศธ.) กล่าวว่า เป็นห่วงเรื่องการเลียนแบบเหตุการณ์ที่นักศึกษาในสหรัฐอเมริกาใช้อาวุธปืนยิงนักศึกษาเสียชีวิตกว่า 30 คน รวมถึงช่วงระยะนี้ข่าวการฆ่าตัวตายด้วยเรื่องความรักของนักศึกษาหรือครอบครัวค่อนข้างถี่ ซึ่งเท่าที่เคยหารือกับ ดร.กฤษณพงศ์ กีรติกร เลขาธิการคณะกรรมการการอุดมศึกษา (กกอ.) ถึงการรักษาความปลอดภัยในสถาบันอุดมศึกษาทั้งรัฐและเอกชน ยังไม่ค่อยเข้มงวดการเข้า-ออก และเหตุการณ์เหล่านี้มีโอกาสเกิดได้ทุกแห่ง โดยมีสาเหตุจากความเครียดมากที่สุด โดยเฉพาะเรื่องความหึงหวงและความรัก จึงขอให้มหาวิทยาลัยให้ความสนใจความปลอดภัยภายในมหาวิทยาลัยมากขึ้น โดยจะมีหนังสือเวียนไปถึงต่อไป

รศ.ดร.วรากรณ์ กล่าวอีกว่า นอกจากนี้ จากสถิติในประเทศไทย ผู้ที่มีปัญหาทางจิตมีประมาณร้อยละ 3 ของประชากร ดังนั้น หากผู้ที่เข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยจำนวน 10,000 คน จะมีผู้ที่มีปัญหาทางจิตประมาณ 300 คน ซึ่งเป็นจำนวน

พอสมควร ทางมหาวิทยาลัยต้องมีบริการจิตแพทย์คอยแนะนำให้แก่นิสิต นักศึกษา แต่ที่ยอมรับว่าไม่ค่อยมีผลทางปฏิบัติ เพราะหากใครเข้าไปคุยกับจิตแพทย์ จะถูกตราหน้าว่าเป็นคนมีปัญหาโรคจิต ทั้งที่เป็นเรื่องของสภาพจิตธรรมดาเท่านั้น

ด้าน ศ.ดร.วิรุณ ตั้งเจริญ อธิการบดีมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ (มศว) กล่าวว่า เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นกับนักศึกษาในสหรัฐฯ ดังกล่าว มีการหารือกันในมหาวิทยาลัยอยู่เหมือนกัน เพราะเด็กไทยโดยรวมขณะนี้จิตใจไม่ค่อยเข้มแข็ง มักจะเลียนแบบทั้งในเชิงบวกและลบ ดังนั้น ในระบบอุดมศึกษาควรต้องฟื้นฟูระบบเก่า ๆ ที่เคยได้ผลในด้านของความใกล้ชิดของนิสิต นักศึกษาและอาจารย์ เช่น มีชั่วโมงโฮมรูม ที่ทำให้อาจารย์ที่ปรึกษาได้พูดคุยกับนิสิตนักศึกษา ซึ่งต้องมีระบบทั้งระดับมหาวิทยาลัยและคณะที่ต้องเข้าไปหาเด็ก เพราะแม้ในมหาวิทยาลัยบางแห่งจะมีศูนย์ให้คำปรึกษาหรือแนะนำกับนิสิตนักศึกษาที่มีปัญหาต่างๆ แต่ในความเป็นจริงไม่ค่อยได้ใช้บริการ ส่วนเรื่องการดูแลรักษาความปลอดภัยในมหาวิทยาลัย ยอมรับว่ามีขึ้นเพื่อป้องกันเฉพาะบุคคลภายนอกเท่านั้น

นพ.อภิชัย มงคล ร่องอธิบดีกรมสุขภาพจิต ให้สัมภาษณ์ว่า เหตุการณ์ดังกล่าวมีโอกาสเกิดขึ้นในสังคมไทยได้น้อย เพราะวัฒนธรรมไทย ครอบครัวและชุมชนมีบทบาทมากกว่าในสหรัฐฯ การกระทำลักษณะนี้เป็นเรื่องการเลียนแบบ ในสหรัฐฯมีเหตุการณ์ใช้อาวุธปืนสังหารเพื่อนในสถานศึกษาบ่อยครั้ง โดยคนเวลาจมนมจะทำร้ายตนเองและทำร้ายคนอื่น กระทำตามแบบที่ตนเองฝังใจและประทับใจมาก่อน ซึ่งผู้ก่อเหตุรายนี้ส่งวิดีโอเทปที่เขาบันทึกไว้ เป็นการข่มขู่ปืน ข่มขู่ตัวเอง ตายไปสถานีโทรทัศน์ แสดงว่าเขาวางแผนเป็นอย่างดี ซึ่งในไทยยังไม่เคยมีเหตุการณ์ลักษณะนี้ อีกทั้งความรู้สึกเรื่องสิทธิและเสรีภาพส่วนบุคคลในสังคมไทยจะแพ้เรื่องความปลอดภัยของสังคม ขณะที่สังคมตะวันตกให้ความสำคัญกับสิทธิและเสรีภาพส่วนบุคคลสูงมาก คนที่ไม่สูงส่งกับใครอยู่คนเดียว 1-2 ปี สำหรับสังคมตะวันตกถือว่าเป็นเรื่องปกติ แต่ในสังคมไทยถือว่าเป็นผิดปกติ

“เหตุการณ์นักเรียนนักศึกษาสังหารหมู่เพื่อนในสังคมไทยยังไม่เคยเกิด คาดว่าอีกนานกว่าจะเกิด เพราะสังคมไทยและเอเชียมองเห็นความปลอดภัยของสังคมสูงกว่าสิทธิและเสรีภาพส่วนบุคคล เมื่อบุคคลใดมีพฤติกรรมผิดปกติส่อว่าจะเกิดอันตรายต่อตัวเขาเองหรือต่อบุคคลอื่น สังคมจะเริ่มก้าวก่าย บังคับไปรักษา แม้กฎหมายสุขภาพจิตในไทยยังไม่มีการบังคับรักษา สังคมไทยยังไม่แยกบุคคลออกมาเป็นคนเดียว ๆ ยังมีการไปมาหาสู่กัน มีประเพณีงานสงกรานต์ ปีใหม่ที่ญาติต้องมาหากันพบกัน สังคมไทยจะสนใจว่า ใครไปไหน ใครทานข้าวหรือยัง ยังยุ่งเรื่องคนอื่นอยู่ เป็นการเอื้ออาทร ช่วยเหลือเกื้อกูลกันว่าจะช่วยอะไรกันบ้าง ส่วนสังคมยุโรปสนับสนุนสิทธิเสรีภาพส่วนบุคคล ปังเจกบุคคล” นพ.อภิชัย กล่าว

นพ.อภิชัยกล่าวว่า ขณะนี้สังคมอเมริกันกำลังวิพากษ์วิจารณ์กันว่า เรื่องของสิทธิเสรีภาพส่วนบุคคลกับความปลอดภัยของสังคมนั้น ต้องซึ่หน้าหนักให้ดี กรณีนายโซ มีข้อมูลชัดเจนมากกว่า 1 ปีว่าเขาไม่ปกติ จากข้อมูลพบว่า ครุพยายามติดต่อผู้บริหารมหาวิทยาลัยและแจ้งตำรวจ ซึ่งผู้เกี่ยวข้องส่วนใหญ่บอกว่าหลักฐานไม่เพียงพอเพราะการกระทำยังไม่มาก จึงจัดการอะไรไม่ได้ ผู้ก่อเหตุได้ส่งสัญญาณให้เห็นความไม่ปกติจากงานเขียนเกี่ยวกับการฆ่าตัวตาย ฆ่าคนอื่น พฤติกรรมที่ไม่เหมือนคนอื่นคือ สวมแว่นดำตลอดเวลาแม้ในห้องเรียน ใส่หมวกแก๊ปปิดหน้าถึงตา

ตลอดเวลา ไม่พูดกับใคร อีกทั้งกว่า 1 ปีไม่เคยมีใครมาเยี่ยมที่หอพัก นักศึกษารายนี้ อยู่กับเครื่องคอมพิวเตอร์ ไปเรียน กลับมานอนที่หอพัก ไม่พูดคุยกับเพื่อนร่วมห้อง มีการติดตามผู้หญิงในลักษณะการหลงรัก จนผู้หญิงทนไม่ได้ลาออกไป ตามประวัติ เข้าตรวจรักษาเมื่อวันที่ 14 ธันวาคม 2548 อยู่ในสถานพยาบาลเพียง 2 วัน มี สารสำคัญที่บันทึกไว้คือ ผู้ป่วยมีอาการซึมเศร้า แพทย์ให้รับประทานยาต้านเศร้า แต่ขาดข้อมูลการรักษาเพราะถือเป็นสิทธิเสรีภาพส่วนบุคคล

นพ.อภิชัยกล่าวว่า ลักษณะของผู้ก่อเหตุครั้งนี้ ถือว่า โรคซึมเศร้า ซึ่งโรคนี้พบ ได้ทั่วโลก บางรายอาการไม่ชัดเจน บางครั้งจิตแพทย์บอกว่า ป่วย แต่คนทั่วไปบอกว่าไม่ป่วยก็มี อีกทั้งรายนี้ขาดการติดต่อกับครอบครัว ความทุกข์ความเครียด จึง กลายเป็นจินตนาการ เช่น จินตนาการโกรธแค้นคนรอบข้าง อิจฉาคนนั่งรถเบนซ์ มองตา ผู้หญิงที่ตนเองแอบชอบก็หาว่าเขามีสายตาอันสำส่อน เป็นการหลงผิด สำหรับโรค ซึมเศร้าเป็นโรคจิตเวชที่พบมากที่สุดในประเทศไทย คาดว่ามีผู้ป่วยประมาณร้อยละ 5-10 หรือกว่า 6-7 ล้านคน มีทั้งอาการเล็กน้อย ปานกลางถึงขั้นรุนแรง ก่อเหตุทำร้ายตนเองและคนในครอบครัว

“โรคซึมเศร้าวินิจฉัยได้ง่ายมาก ใช้เวลาสั้น แต่เป็นโรคเรื้อรัง ต้องรักษา ต่อเนื่อง โดยแพทย์ให้กินยาต้านเศร้าเม็ดละไม่ถึง 1 บาท เพื่อเพิ่มฮอร์โมนซีโรโท นิน เมื่ออาการทุเลาแล้วก็ต้องรักษาต่อเนื่อง เมื่อฮอร์โมนซีโรโทนินในสมองลดลง การรักษาเช่นเดียวกับเบาหวาน ความดัน คือ รับประทานยาเพื่อเพิ่มฮอร์โมนซีโรโท นิน นอกจากนี้การเพิ่มซีโรโทนินคือ การออกกำลังกายต่อเนื่องกัน การดื่ม แอลกอฮอล์ เครื่องดื่มมีกาเฟอีน ทำให้ฮอร์โมนนี้ลดลงก็ต้องห้าม เรารักษาด้วยยาใน 1 สัปดาห์ก็ดีขึ้น” นพ.อภิชัย กล่าว

นพ.อภิชัย ย้ำว่า โรคซึมเศร้าหากไม่รักษาจะทำให้มีอาการหลงผิด หวาดระแวง ประการสำคัญโรคนี้ต้องการการสนับสนุนจากสังคมและครอบครัว ต้องมีคนให้ คำปรึกษา อาจเป็นนักจิตวิทยา พยาบาลจิตเวช จิตแพทย์ บุคลากรทางสาธารณสุข พุดคุยกับเขาเป็นระยะ ปลูกฝังพฤติกรรมสุขภาพคือ การออกกำลังกายสม่ำเสมอ ต่อเนื่อง 3 เดือน จะทำให้จัดการกับอารมณ์ซึมเศร้าเล็กน้อยถึงปานกลางได้ หาก อาการรุนแรงการออกกำลังกายจะทำให้ใช้ยาลดลง แต่รายที่ก่อเหตุในสหรัฐไม่มีการ สังสรรค์กับใคร ไม่มีการออกกำลังกาย มีแต่อยู่กับคอมพิวเตอร์และตัวเอง ดังนั้น หาก มีคนใกล้ชิดมีพฤติกรรมแบบนี้ควรตะล่อมให้ไปพบผู้เชี่ยวชาญเพื่อประเมินอาการ ซึ่ง หากประเทศไทยมีกฎหมายสุขภาพจิต จะสามารถบังคับรักษาผู้มีอาการป่วยได้ เป็น การป้องกันอันตรายให้สังคม และคนไข้มีโอกาสรับการรักษา ทำให้ชีวิตเขาดีขึ้น