

บทที่ 2

เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

รายงานเด็กสมาริสั้นเทียมฉบับนี้ เรียบเรียงเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องตามลำดับหัวข้อต่อไปนี้

- 2.1 ความหมายของสมาริสั้นเทียม
- 2.2 ลักษณะของเด็กสมาริสั้นเทียม
- 2.3 สาเหตุของ สมาริสั้นเทียม
- 2.4 แนวทางในการป้องกันสมาริสั้นเทียม

ความหมายของสมาริสั้นเทียม

สมาริสั้น (ADHD-Attention Deficit Hyperactivity Disorder) หมายถึง ภาวะผิดปกติทางจิตเวชที่ส่งผลให้มีสมาริสั้นกว่าปกติ ขาดการควบคุมการเคลื่อนไหว ทำให้มีลักษณะอาการซุกซน วอกแวกง่าย ไม่เคยอยู่นิ่ง เวลาที่พูดด้วยจะไม่ตั้งใจฟังและเก็บรายละเอียดไม่ค่อยได้ ขาดความรับผิดชอบ พบรดีค่อนข้างบ่อยในเด็กที่มีช่วงอายุระหว่าง 3 - 7 ปี (ชลภูมิ จัตุรงคกุล, 2560: ออนไลน์)

สมาริสั้น คือโรคทางสมองชนิดหนึ่ง เมื่อสมองผิดปกติจึงทำให้พฤติกรรมผิดปกติ เนื่องจากสมองส่วนที่ทำหน้าที่ในการควบคุมสมาริหรือการเรียนรู้ขั้นตอนในการทำงานยังพัฒนาการได้ไม่เต็มที่ ทำให้เด็กมักทำอะไรไม่ได้นาน นั่งกับที่ไม่ได้และทำงานไม่เสร็จ (BrainFit Studio, 2561: ออนไลน์)

สมาริสั้นเทียม (Pseudo-ADHD) หมายถึง ลักษณะอาการซุกซน วอกแวกง่าย ไม่เคยอยู่นิ่ง เวลาที่พูดด้วยจะไม่ตั้งใจฟังและเก็บรายละเอียดไม่ค่อยได้ ขาดความรับผิดชอบ แต่เป็นอาการที่ไม่ได้เกิดจากความผิดปกติของสมอง แต่มาจากการเลี้ยงดูที่ขาดวินัย และปล่อยให้เด็กเข้าถึงเทคโนโลยีและใช้อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์อย่างแทบเล็ตหรือสมาร์ตโฟนมากเกินไป

ลักษณะของเด็กสมาริสั้นเทียม

เด็กมักจะทำอะไรได้ไม่นาน จะวอกแวก ไม่มีสมาธิ ไม่สามารถจดจ่อ กับงานที่กำลังทำได้นานเพียงพอ มักใจลอยหรือเมื่อเวลาอย่างง่าย ในเด็กเล็กจะเล่นอะไรได้ไม่นาน เปลี่ยนของเล่นไปเรื่อยๆ ถ้าเป็นเด็กโตมักทำงานไม่เสร็จตามที่สั่ง ทำงานตกหล่น ไม่ครบ ไม่ละเอียด ซุกซนไม่ยอมอยู่นิ่ง ชั่นมาก เหลียวซ้ายแลขวา ยุกยิก แกะโน่นเกานี่ อยู่ไม่สุข ปืนป้าย นั่งไม่ติดที่ ชอบคุย ส่งเสียงดังรบกวนคนรอบข้าง

นอกจากนี้เด็กยังมีความเห็นพัฒนาแล่น ยับยั้งตัวเองไม่ค่อยได้ มักทำอะไรโดยไม่ยึดคิด วุ่นวาย ไม่ออดทนต่อการรอคอย หรือภูมิใจเป็น ไม่อยู่ในกติกา ทำอะไรค่อนข้างรุนแรง พูดโโพล่ง ทะลักกลาง普ล่อง ไม่รอดทนให้คนอื่นพูดจบก่อน ชอบมาสอดแทรกเวลาคนอื่นคุยกัน (ศูนย์วิชาการ แป๊ปปี้โอม, 2560: ออนไลน์)

สาเหตุของ สมาริสั้นเที่ยม

แพทย์หญิงโสรยา ชี้วานานนท์ กล่าวถึงสาเหตุของการสมาริสั้นเที่ยมว่ามีสาเหตุดังนี้ (โสรยา ชี้วานานนท์, 2560: ออนไลน์)

1. ยุคสมัยของ digital/internet

เด็กในยุคปัจจุบันจัดเป็นเด็ก generation Z (เกิดระหว่าง 2538-2552) ปัจจุบันเป็นช่วงวัยเริ่มเข้ามายังมหาวิทยาลัย ส่วนเด็กวัยอนุบาลในปัจจุบัน จัดอยู่ใน generation a(alfa) คือเด็กที่เกิดหลังปี 2553 เป็นต้นมา เด็ก generation นี้เกิดมาพร้อมอินเตอร์เน็ตและความรวดเร็วของเทคโนโลยี ทำให้มีสูงฝึกหัดครอบคลุมสิ่งใดสิ่งหนึ่งนานๆ ในยุคก่อนเมื่อหัวข่าว คุณภาพต้องก่อฟีฟัน หุ่งข้าว เด็กถูกฝึกการอุดหนรอุ่นใจในชีวิตประจำวันโดยปริยาย แต่สำหรับบุคุณนี้ ทุกอย่างรวดเร็วเพียงภายในวินาที ไม่กี่นาทีก็ได้ข้าวมารับประทานแล้ว เด็กยุคนี้จึงดูเหมือนสมาริสั้นในแง่ของความทุนหนัพลันแล่น ขาดความยับยั้งชั่งใจ ไม่สามารถอุดหนรอสิ่งใดได้นานๆ อยู่นิ่งๆไม่เป็น

ในส่วนของเทคโนโลยีคือ internet รวดเร็ว และเด็กเข้าถึง tablet/smartphone ได้ทุกที่ทุกเวลา การสื่อสารทางเทคโนโลยีดังกล่าว มีผลต่อสมาริอิอย่างมาก เนื่องจาก เด็กถูกเร้าจากภาพที่เปลี่ยนเร็วและบ่อยในช่วงเป็นวินาที แสง สี เสียง ที่กระตุ้นประสาทสัมผัสตลอดเวลา ทำให้เด็กซึ้งต่อสั่งเหล่านี้ เมื่อต้องควบคุมตนเองให้จดจ่อในสิ่งร้ายที่ไม่กระตุ้นประสาทสัมผัสที่แรงพอ เช่น การสอนของครู การทำแบบฝึกหัดนานๆ ก็ไม่ซึ้ง และไม่สามารถจดจ่อได้เช่นเดียวกับการคล้ายสมาริสั้น ซึ่งแนวทางปฏิบัติทางกุมารแพทย์ แนะนำว่า เด็กที่อายุน้อยกว่า 2 ปี ไม่ควรดูทีวี smartphone/tablet เลย

2. เด็กปัญญาเลิศ (Gifted child)

เด็กปัญญาเลิศ หมายถึง เด็กที่มีระดับสติปัญญา (IQ) สูงกว่า 130 คือ เด็กที่มีระดับสติปัญญาสูงมาก เด็กกลุ่มนี้จะดูคล้ายเด็กสมาริสั้น เนื่องจากความที่ขาดมากรู้สึกความอยากรู้อยากเห็น มีพัฒนาการในตัวเองมาก นอกเหนือไปนี้ เขายังมีสมาริติมากเฉพาะเรื่องซึ่งตนเองสนใจเท่านั้น ถ้าเรื่องไหนไม่อยู่ในความสนใจ ก็อาจไม่สนใจเลย จึงดูคล้ายเด็กสมาริสั้นได้ เรื่องไหนที่สนใจ เขายังพยายามค้นคว้า จนมีความรู้เกินวัย (กมล แสงทองศรีกมล. 2559: ออนไลน์) เด็กกลุ่มนี้จะรู้สึกว่าทบทวนเรียน ง่ายเกินไป สิ่งที่ครูสอนรู้หมดแล้ว ทำให้ไม่สนใจที่จะเรียน เมื่อเกิดความเบื่อจืดทำกิจกรรมอื่นระหว่างเรียน บางรายลูกเดินไปมา ทำให้ดูเหมือนไม่มีสมาริ

3. บทเรียนเกินอายุพัฒนาการ

นายแพทย์กมล แสงทองศรีกมล (2560: ออนไลน์) กล่าวถึงระบบการศึกษาที่ทำให้เกิด อาการคล้ายสมาริสั้นว่า อาการแบบนี้มักพบในเด็กอนุบาลที่ถูกเร่งเรียน เนื่องจากการสอบแข่งขันเป็นปัญหาในระบบการศึกษาไทยมาตลอด เด็กถูกฝึกให้ห้องจำมากที่สุด ฝึกทำข้อสอบ คิดคำนวณให้เร็วที่สุด ถูกต้องที่สุด เพื่อที่จะได้มีโอกาสสูงสุดในการสอบเข้ามหาวิทยาลัย การจะสอบแข่งขันให้ชนะเพื่อแย่งกันเข้ามหาวิทยาลัย

และคณะที่ดีให้ได้ ก็ต้องໄล่ลงมาเป็นการแข่งขันกันเพื่อให้ได้โรงเรียนมัธยมปลายที่ดีที่สุด และเพื่อจะให้ได้เข้าโรงเรียนมัธยมปลายที่ดีที่สุด ก็ต้องแยกกันเข้าโรงเรียนมัธยมต้นดีๆ ໄล่ลงมาถึงจะให้ได้เข้าโรงเรียนมัธยมต้นที่ดีที่สุด ก็ต้องแยกกันเข้าโรงเรียนประถมดีๆ ให้ได้ก่อน จนกระทั่งระดับล่างสุด คือ เร่งเรียน ในวัยอนุบาล เด็กอนุบาล 2 หรืออนุบาล 3 บางคนถูกเร่งให้เรียนอ่านเขียน ต้องผสมคำภาษาไทย ภาษาอังกฤษได้ ต้องบวกลบเลขสองหลัก ท่องสูตรคูณแม่ 7 ให้ได้ ซึ่งความจริงอาจจะมีเด็กอนุบาลส่วนหนึ่งมีสมาริต่อเนื่อง นั่งเรียนแบบเน้นวิชาการพอได้ แต่โดยทั่วไปแล้วพัฒนาการในเรื่องสมาริของเด็กอนุบาลส่วนใหญ่นั้นจะยังไม่ต่อเนื่อง สนใจอะไรได้ไม่นานนัก

เด็กวัยอนุบาลจึงควรเน้นกิจกรรม เรียนผ่านการเล่น และส่งเสริมการเรียนรู้อย่างมีความสุข เด็กควรเริ่มเรียนวิชาการจริงจังเมื่ออายุเข้าวัยเรียนแล้ว คือชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 หรืออายุประมาณ 6-7 ปี ซึ่งเป็นช่วงวัยที่スマาริจะยาวและต่อเนื่องขึ้น แต่ถ้าเด็กอนุบาลส่วนหนึ่งถูกคุณครูและระบบการศึกษาคาดหวังให้นั่งนิ่งๆ นานๆ เป็นชั่วโมง เพื่อคัดๆ เขียนๆ ท่องๆ จำๆ จึงทำให้เกิดปัญหาภัยเด็กที่ปกติกลุ่มนี้นั่ง ซึ่งยังไม่พร้อมและไม่สามารถทำเช่นนั้นได้ครับ จึงเป็นที่มาของการที่คุณครูหรือคุณพ่อคุณแม่บางคน ส่งลูกมาปรึกษา เพราะสงสัยว่าจะสมาริสั้น

นอกจากนั้นความคาดหวังยังทำให้เกิดการกวัดวิชาเด็กอนุบาล 3 เพื่อจะได้สอบเข้าโรงเรียน ประถมดีๆ หรือที่เรียกว่า เอนทรานซ์ฟันน้ำนม นั่นแหล่ครับ ภาพผู้ปกครองอุ้มลูกน้อยวัยอนุบาลดูประภาคผลสอบเข้าที่บอร์ดของโรงเรียนที่มีชื่อเสียง ผู้ผิดหวังทั้งพ่อแม่และลูกบางคนร้องไห้น้ำตาซึม ไม่แตกต่างไปจากวันประภาคผลเอนทรานซ์ หรือแอดมิชชั่นเลย ลูกน้อยวัยอนุบาลอาจถามพ่อแม่ว่า "หนูไม่เก่ง หรือ จึงเข้าโรงเรียนนี้ไม่ได้" ทั้งๆ ที่ความสามารถในการสอบแข่งขันอาจไม่ใช่ปัจจัยเดียวของความสำเร็จทางการศึกษา แต่มีปัจจัยเรื่องของสมอง การเรียนรู้อย่างมีความสุข และศักยภาพด้านต่างๆ ของคนเรามาเกี่ยวข้องมากมาย

สรุป ในยุคแห่งการแข่งขัน โรงเรียนบางโรงเรียน จัดหลักสูตรให้ยากเกินวัยเพื่อสนับสนุนการสอบเข้าในโรงเรียนต่างๆ ในเด็กที่ยังไม่พร้อมจึงทำไม่ได้ ส่งผลให้ไม่อยากเรียน จึงไม่มีสมาริในการเรียน ในเด็กที่ถูกบังคับเรียน อาจยิ่งทำให้มีความเห็นอยลักษณะจากการเรียน ส่งผลให้รู้สึกต่อต้านการเรียน จึงไม่ตั้งใจ จนดูเหมือนสมาริสั้นได้

4. ปัญหาด้านอารมณ์

อารมณ์ของเด็ก ไม่ว่าจะเป็นอารมณ์ซึมเศร้า หรือวิตกกังวล เด็กจะไม่แสดงออกเหมือนผู้ใหญ่ แต่จะมีลักษณะของความชัน หงุดหงิดง่าย ไม่มีสมาริ

5. ความบกพร่องด้านการเรียนรู้เฉพาะด้าน (Learning disability, LD)

LD เป็นความผิดปกติที่เกี่ยวข้องกับการเรียนรู้ เด็กไม่สามารถเข้าใจ การอ่าน เขียน หรือคำนวณได้แม้ว่าระดับสติปัญญาปกติ ความบกพร่องอาจเป็นเพียงด้านใดด้านหนึ่ง หรือมีความบกพร่องทุกด้านร่วมกันก็ได้ เมื่อเรียนไม่เข้าใจทำให้เด็กดูเหมือนไม่มีสมาริ ทำให้มีอาการเหมือนสมาริสั้นตามมา

6. โรคทางกายอื่น ได้แก่

- ความบกพร่องประสาทสัมผัส ด้านการมองเห็น และการได้ยิน โดยที่เด็กไม่เคยบอกใคร เด็กจะรู้สึกว่า เรียนไม่ค่อยรู้เรื่อง พังไม่ชัด มองกระดาษไม่เห็น ส่งผลให้ไม่สนใจการเรียนจึงมีอาการคล้ายสมาธิสั้น

- โรคที่ทำให้มีปัญหาด้านการนอน นอนหลับไม่สนิท เช่น ภาวะอุดกั้นทางเดินหายใจเรื้อรัง (obstructive sleep apnea) ทำให้ในช่วงเวลากลางวันรู้สึกง่วงนอน อ่อนเพลีย ควบคุมตนเองไม่ได้

- ภาวะเป็นพิษจากสารตะกั่ว ทำให้มีอาการเหมือนสมาธิสั้นได้

- ได้รับยาบางตัว เช่น ยาแก้ไข้หอบ ยาแก้ไข้ไข้ ยาแก้ไข้ไอ มีผลข้างเคียงทำให้มีอาการเหมือนสมาธิสั้น

7. เจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง ทำให้เด็กถูกรบกวนสมาธิจากตัวโรค การรักษา การหยุดเรียนบ่อย มีความกังวล จึงไม่สามารถมีสมาธิจดจ่อ กับการเรียนได้

แนวทางในการป้องกันสมาธิสั้นเทียม

แนวทางในการป้องกันสมาธิสั้นเทียมมีดังนี้ (aboutmom, 2561: ออนไลน์)

1. เลี้ยงดูอย่างเหมาะสม เด็กที่ถูกตามใจมากๆ หรือไม่เคยถูกฝึกให้รอดอย อยากได้อะไรก็ได้ตลอด เมื่อถึงวัยเรียนจึงอาจมีปัญหาเรื่องการทำอะไรตามใจตัวเอง ไม่ตั้งใจเรียน ร้อนไม่เป็น มี อาการคล้ายเด็กสมาธิสั้นได้ ส่วนใหญ่ถ้าปรับวิธีการเลี้ยงดูแล้วก็จะอาการดีขึ้น

ซึ่งผู้ปกครองควรเป็นตัวอย่างที่ดีก่อน โดยต้องมีวินัย หากเราใช้สื่อเทคโนโลยีมากเกินไป ก็จะกล้ายเป็นตัวอย่างที่ไม่ดีให้แก่ลูก และส่งผลให้เวลาในการดูแลเอาใจใส่ลูกน้อยลงด้วย

2. ไม่ควรให้เด็กอายุต่ำกว่า 2 ปีใช้สื่อและเทคโนโลยี เด็กเล็กที่มีอายุไม่ถึง 2 ปี ผู้ปกครองไม่ควรให้เขาใช้สื่อเทคโนโลยีเลย เพราะยังไม่มีความจำเป็น แต่ให้เน้นการมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างพ่อแม่และลูก อย่างการพูดคุยหรือกิจกรรมที่ส่งเสริมพัฒนาการ เพื่อพัฒนาด้านการสื่อสารระหว่างกัน เมื่อเข้าผ่านพันวันนี้ไป จึงค่อยเปิดโอกาสให้เด็กสัมผัสสื่อต่างๆ มากขึ้นตามวัย

3. กำหนดเวลาการใช้สื่อและเทคโนโลยีให้ชัดเจน พ่อแม่ผู้ปกครองควรตั้งข้อกำหนดเรื่องเวลาในการใช้สื่อเทคโนโลยีให้กับลูก (รวมถึงตัวผู้ปกครองเอง) อย่างชัดเจน เพราะเป็นการสร้างระเบียบวินัยให้ตัวเอง ว่าควรเล่นระยะเวลาเท่าไรจึงจะเหมาะสม เช่น กำหนดให้เล่นได้วันละไม่เกินหนึ่งชั่วโมง และวันหยุดอาจเพิ่มเป็นสองชั่วโมง เป็นต้น

นอกจากนี้ เด็กที่มักจะติดแท็บเล็ตจนทำให้ขาดการปฏิสัมพันธ์กับเพื่อนๆ หรือสังคม และทำให้การเล่นแบบใช้จินตนาการอย่างเด็กรุ่นก่อนๆ ขาดหายไป ส่งผลให้ความคิดสร้างสรรค์ลดลง ดังนั้น ผู้ปกครองควรจัดสรรเวลาให้ลูกอย่างสมดุล โดยให้เข้าได้ทำกิจกรรมอื่นๆ บ้าง เช่น เล่นกีฬา เต้น ร้องเพลง วาดรูป สร้างสรรค์สิ่งประดิษฐ์ วิ่งเล่นกับเพื่อนๆ เป็นต้น

4. เด็กๆ ต้องพักผ่อนให้เพียงพอ ยิ่งเด็กยุคนี้ กว่าจะฝ่ารถติดได้กลับบ้านก็ต้องทำการบ้าน อ่านหนังสือจนต้องนอนน้อยกันหลายคน พ้อไปเรียนก็อาจง่วงนอน หลุดหลีก งุนง่าน เมื่อถอย ก็ทำให้ดูเหมือนไม่มีสมาธิได้

มีงานวิจัยที่บอกว่าเด็ก 5 ขวบควรจะได้หลับประมาณ 11 ชั่วโมง เด็ก 10 ขวบควรหลับให้ได้ 10 ชั่วโมง และวัยรุ่นอายุ 15 ปี ควรหลับคืนละ 9 ชั่วโมง แต่เดียวนี้พบว่าเด็กๆ นอนน้อยลงมาก สาเหตุก็ เพราะการเลี้ยงดูที่ตามใจ มีการใช้อุปกรณ์เทคโนโลยีมากขึ้นจนไม่ได้นอน

5. ไม่เล่นอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ก่อนนอน แสงสีฟ้าจากจอไอแพด ทีวี และสมาร์ตโฟนจะทำให้ผู้ใช้นอนหลับยากขึ้น เพราะมันอาจรบกวนการหลังของฮอร์โมนที่ช่วยให้หลับ (เมลาโนนิน) เมื่อเด็กพักผ่อนไม่เพียงพอ เวลาไปโรงเรียนก็ทำให้มีปัญหาการณ์และพฤติกรรมได้บ่อยๆ

6. ใส่ใจและสังเกตพฤติกรรมของลูก เด็กที่มีภาวะความเครียด วิตกกังวล มีปัญหาด้านพัฒนาการ หรือมีโรคอื่นแอบแฝงอยู่ ก็อาจแสดงออกด้วยอาการคล้ายasma หรือสั่นด้วย เพาะการแสดงออกของอาการอาจไม่ได้ตรงไปตรงมาอย่างผู้ใหญ่ ดังนั้น จึงมีความจำเป็นที่ผู้ปกครองต้องใส่ใจความเปลี่ยนแปลงทางอารมณ์ พฤติกรรม และพัฒนาการรอบด้านของลูก ถ้าพบความผิดปกติควรเข้ารับการประเมินจากจิตแพทย์เด็ก หรือกุมารแพทย์พัฒนาการพุติกรรมเด็ก ไม่ควรปล่อยทิ้งไว้ หรือแก้ไขแบบไม่ตรงกับสาเหตุ เพราะอาจมีผลกระทบต่อสภาพจิตใจของเข้า ซึ่งส่งผลต่ออนาคตของเด็กได้เลย

อ้างอิง

ชลกัณฑ์ ชาตุรงคกุล. (2560). สมาริสั้น ใกล้ตัวเด็กกว่าที่คิด. สืบค้นเมื่อ 24 ตุลาคม 2561 จาก <https://www.bangkokhospital.com/index.php/th/diseases-treatment/adhd-disorder>.

ศูนย์วิชาการ แฮปปี้โฮม. (2560). เรียนรู้และเข้าใจเด็กสมาริสั้น. สืบค้นเมื่อ 25 ตุลาคม 2561 จาก <http://www.happyhomeclinic.com/sp31-ADHD-faq.html>.

โสรยา ชัชวาลานนท์. (2560). สมาริสั้นแท้ VS สมาริสั้นเทียม ต่างกันอย่างไร. สืบค้นเมื่อ 25 ตุลาคม 2561 จาก <https://th.theasianparent.com/>.

Aboutmom. (2561). เทคโนโลยีอาจทำให้เด็กๆ สมาริสั้นเทียม. สืบค้นเมื่อ 25 ตุลาคม 2561 จาก <https://aboutmom.co/2018/05/14/technology-and-pseudo-adhd/>.

BrainFit Studio. (2561). สมาริสั้นแท้ VS สมาริสั้นเทียม. สืบค้นเมื่อ 24 ตุลาคม 2561 จาก <http://www.brainfit.co.th/th/blog-th/>.