

รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

คมเพชร ฉัตรศุภกุล. 2521. บริการสาธารณสุข. ภาควิชาการแนะแนวและจิตวิทยาการศึกษา มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร.

จรูญ อภัยจิรวัฒน์. 2537. การทบทวนกรมทางเพศต่อเด็ก : ภัยที่น่าเป็นห่วง. เอกสารประกอบการประชุมวิชาการ เรื่องเด็กถูกทารุณกรรมกับปัญหาสุขภาพกายและจิตสังคม จัดโดยสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาการศึกษา ร่วมกับวิทยาลัยพยาบาลสภาการศึกษา ณ หอประชุมตึกคึกกรินทรภักดี วิทยาลัยพยาบาลสภาการศึกษา, 4 - 5 สิงหาคม 2537. (เอกสารอัดสำเนา)

มนตรี สินทวีชัย. 2536. โสเภณีเด็กและการทารุณกรรมเด็กในสังคมไทย. กรุงเทพมหานคร : ม.ป.พ. _____, 28 กันยายน 2537. เด็ก เหยื่อทางเพศ แยกที่ต้องการผู้ปลด. มติชนรายวัน : 19.

มัทนีย์ บุรณชัตต์. 2532. ลักษณะภูมิหลังและสภาวะทางจิตใจของหญิงที่ถูกข่มขืน : ศึกษาวิจัยกรณี วิทยาลัยพยาบาลปริญาวิทยาการสาธารณสุขมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล.

สำหรับ จิตตินันท์, คุณหญิง. 2537. เด็กที่ถูกทารุณกรรมหรือถูกทอดทิ้ง. เอกสารประกอบการประชุมวิชาการ เรื่องเด็กถูกทารุณกรรมกับปัญหาสุขภาพกายและจิตสังคม จัดโดยสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาการศึกษา ร่วมกับวิทยาลัยพยาบาลสภาการศึกษา ณ หอประชุมตึกคึกกรินทรภักดี วิทยาลัยพยาบาลสภาการศึกษา, 4 - 5 สิงหาคม 2537. (เอกสารอัดสำเนา).

_____ 2537. คู่มืออาสาสมัครพิทักษ์สิทธิเด็กทางเพศ. กรุงเทพมหานคร : บริษัท พรินแมก กรู๊ป จำกัด.

สุใจ ตั้งทรงสวัสดิ์. 2531. การใช้เพื่อนผู้ให้การช่วยเหลือในกลุ่ม เพื่อการเพิ่มความรู้สึกเห็นคุณค่าในตนเอง ของนักเรียนชั้น ม.5. วิทยาลัยพยาบาลปริญาการสาธารณสุขมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

สุดา ศาสนัส, 2535. ความคาดหวังในชีวิตของเด็กเร่ร่อน. วิทยาลัยพยาบาลปริญาการสาธารณสุขมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

สุพล จงพาณิชย์กุลธร, ร.ต.ท., จันทนา วิชาวศิริ, พ.ต.อ.หญิง. 2537. รายงานผู้ป่วยเด็กถูกข่มขืน กระทำซ้ำเวา 1 ราย และอุบัติเหตุเด็กถูกข่มขืนกระทำซ้ำเวาของโรงพยาบาลตำรวจ. เวชสารแพทย์ตำรวจ 20(3).

อัมพล สุอ่าพันธ์. 2527. ความสำคัญของกุมารแพทย์กับการทารุณกรรมทางเพศในเด็ก. จุฬาลงกรณ์เวชสาร 28(3) : 303 - 312

_____ 2537. ผลกระทบของการกระทำทารุณและการปล่อยปละละเลย. เอกสารประกอบการประชุมทางวิชาการ เรื่องเด็กถูกทารุณกรรมกับปัญหาสุขภาพกายและจิตสังคม จัดโดยสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาการศึกษา ร่วมกับวิทยาลัยพยาบาลสภาการศึกษา ณ หอประชุมตึกคึกกรินทรภักดี วิทยาลัยพยาบาลสภาการศึกษา, 4 - 5 สิงหาคม 2537. (เอกสารอัดสำเนา).

อัมพล สุอำพัน. 27 มกราคม 2540. จิตแพทย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, ลัมภาชน์.

อุมาพร ตรังคสมบัติ. 2535. การทารุณเด็กทางเพศ : รายงานผู้ป่วย 16 ราย. จุฬาลงกรณ์เวชสาร
36 (8) : 583 - 591.

_____. 2535. การใช้ Children's Depression Inventory (CDI) ในการตรวจหาอาการซึมเศร้าในเด็ก
อายุ 10-15 ปี. (เอกสารอัดสำเนา).

_____. 2536. การประเมินและให้ความช่วยเหลือเบื้องต้นแก่เด็กที่ถูกทารุณกรรมทางเพศ.
คลินิกเวชปฏิบัติปริทัศน์ 9 (12) : 848 - 857.

ภาษาอังกฤษ

Adams-Turker, C. 1982. Proximate effects of sexual abuse in childhood : A report on 28
children. American Journal of Psychiatry 139 : 1252 - 1256.

Anderson, J.C., Martin, J.L., Mullen, P.E. Romans, S.E. and Herbison, G.P. 1993.
The prevalence of sexual abuse experiences in a community sample of women.
Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry
32(5) : 818 - 824.

Baker, A.W. and Duncan S.P. 1985. Child sexual abuse : A study of prevalence in great
Britain. Child Abuse and Neglect 9 : 457 - 468.

Beitchman, J.H. 1992. A review of the long-term effects of child sexual abuse. Child Abuse
and Neglect 16 : 101 - 118.

Bentovim, A. 1988. Understanding the phenomenon of sexual abuse : A family systems
View of causation. In A. Bentovim, A. Elton, J. Hildebrand, M. Tranter and
E. Vizard. Child sexual abuse within the families : Assessment and treatment ,
pp. 41-58. London : Butterworth and Co (Publishers) Ltd.

Bentovim, A. and Miller, L. 1984. Family assessment in family breakdown. London : Good
Enough Parenting. cited by Bentovim, A., Elton, A., Hildebrand, J., Tranter, M.
and Vizard, E. Child sexual abuse within the family : Assessment and
Treatment. London : Butterworm and Co. (Publishers) Ltd., 1988.

Bentovim, A., Boston, P. and VanElburg, A. 1987. Child sexual abuse children and families
referred to a treatment project and the effects of intervention. British Medical
Journal 296 : 1453 - 1457.

- Bentovim, A. and Boston, P. 1988. Sexual abuse : Basic issues : Characteristics of children and families. In A. Bentovim, A. Elton, J. Hildebrand, M. Tranter and E. Vizard. Child sexual abuse within the families : Assessment and treatment , pp. 16-39. London : Butterworth and Co (Publishers) Ltd.
- Bifulco, A., Brown, G.W., and Adler, Z. 1991 Early sexual abuse and clinical depression in adult life. British Journal of Psychiatry 159 : 115 - 122.
- Browne, A. and Finkelhor, D. 1986. Impact of child sexual abuse : A review of the research. Psychological Bulletin 99(1) : 66 - 77.
- Burgess, A.W. 1985. Victims of family violence : Incest and Battering. Psychiatric Nursing in the Hospital and the community. New Jersey : Prentice Hall.
- Cavaioia, M.E. and Schiff, M. 1989. Self-esteem in abused chemically dependent adolescents. Child Abuse and Neglect 12 : 327 - 334.
- Cavallin, H. 1966. Incestuous fathers : A clinical report. American Journal of Psychiatry 122 : 1132 - 1138.
- Cole, P.M., and Putnam, F.W. 1992. Effect of incest on self and social functioning : A developmental psychopathology perspective. Journal of Consulting and Clinical Psychology 60(2) : 174 - 184.
- Consentino, C.E., Meyer - Bahlburg, H.F.L. and Alpert, J.L. 1995. Sexual behavior problems and psychopathology symptoms in sexually abused girls. Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry 34(8) : 1033 - 1042.
- Conte, J.R. and Schuerman, J.R. 1987. Factors associated with and increased impact of child sexual abuse. Child Abuse and Neglect 11 : 201 - 211.
- Coopersmith, S. 1981. SEI : Self - Esteem Inventories. 2nd ed. California : Consulting Psychologists Press, Inc.
- Faller, K.C. 1990. Understanding child sexual maltreatment. cited by Smith, M. and Bentovim, A. Sexual abuse. In M. Rutter, E. Taylor and L. Hersov (eds.), Child and adolescent psychiatry. Modern approaches 3rd ed., pp.230-251. London : Blackwell Scientific Publication, 1994.

- Finkelhor, D. 1979. Sexual victimised children. New York : Free press. cited by Smith, M. and Bentovim, A. Sexual abuse. In M. Rutter, E. Taylor and L. Hersov (eds.), Child and adolescent psychiatry. Modern approaches 3rd ed., pp.230-251. London : Blackwell Scientific Publication, 1994.
- Finkelhor, D. 1984. Child sexual abuse : New theory and research. New York : Free Press. cited by Smith, M. and Bentovim, A. Sexual abuse. In M. Rutter, E. Taylor and L. Hersov (eds.), Child and adolescent psychiatry. Modern approaches 3rd ed., pp.230-251. London : Blackwell Scientific Publication, 1994.
- Finkelhor, D. and Hotaling, G.T. 1984. Sexual abuse in the national incidence study of child abuse and neglect : An appraisal. Child Abuse and Neglect 8 : 23 - 33
- Finkelhor, D., and Redfield, D. 1984. Women as perpetrators. In D. Finkelhor (ed.) Child sexual abuse : New theory and research., pp.107-113. New York: Free Press. cited by Smith, M. and Bentovim, A. Sexual abuse. In M. Rutter, E. Taylor and L. Hersov (eds.), Child and adolescent psychiatry. Modern approaches 3rd ed., pp.230-251. London : Blackwell Scientific Publication, 1994.
- Finkelhor, D. and Browne, A. 1986. Initial and long-term effects : A conceptual framework. In D. Finkelhor (ed), Sourcebook on child sexual abuse, Beverly Hills : CA, Sage.
- Finkelhor, D. and Korbin, J. 1988. Child abuse as an international issue. Child Abuse and Neglect 12 : 3 - 23.
- Finkelhor, D. 1993. Epidemiological factors in the clinical identification of child sexual abuse. Child Abuse and Neglect 17 : 67 - 70.
- Friedrich, W.N., Urquiza, A.J. and Beilke R. 1986. Behavior problems in sexually abuse young children. Journal of Pediatric Psychology 11 : 46 - 57.
- Gomes - Schwartz, B., Horowitz, J.M. and Sauzier, M. 1985. Severity of emotional distress among sexually abused preschool, school age, and adolescent children. Hospital and Community Psychiatry 36 : 503 - 508.
- Goodwin, J. 1982. Sexual abuse. Incest victims and their families. Bristol : John Wright. cited by Bentovim, A. and Boston, P. Sexual abuse : Basic Issues : Characteristics of children and families. In A. Bentovim, A. Elton, J. Hildebrand, M. Tranter and E. Vizard. Child sexual abuse within the family : Assessment and Treatment. London : Butterworm and Co. (Publishners) Ltd., 1988.

- Green, A.H. 1993. Child sexual abuse : Immediate and long-term effects and intervention. Journal of American Academy of Child and Adolescent Psychiatry 32(5) : 890 - 901.
- Haffejee, I.E. 1991. Sexual abuse of Indian (Asian) children in South Africa : First report in a community undergoing cultural change. Child Abuse and Neglect 16 : 147 - 151.
- Hampton, R. and Newberger, E. 1985. Child abuse incidence and reporting by hospitals : Significance of severity, class and race. American Journal of Public Health 75(1) : 56 - 59.
- Haugaard, J. and Tilly, C. 1988. Characteristics predicting children's responses to sexual encounters with other children. Child Abuse and Neglect 12 : 209 - 218.
- Herman, J. Russell; D. and Trocki, K. 1986. Long-term effects of incestuous abuse in childhood. American Journal of Psychiatry 143 : 1293 - 1296.
- Hobson, W.F. 1985. Dangerous sexual offenders. Medical Aspects of Human Sexuality 19 : 119.
- Hotic, J.P. and Rafman, S. 1992. The specific effects of incest on prepubertal girls from dysfunctional families. Child Abuse and Neglect 16 : 273 - 283.
- Jaffe, A.M. and Rou, P. 1987. Sexual abuse of children : A hospital based study. South Africa Medical Journal 74 : 65 - 67.
- Johns, D.P.H. 1991. Ritualism and child sexual abuse. Child Abuse and Neglect 15 : 163-170.
- Kelly, L., Regan, L. and Berton, S. 1991. An exploratory study of the prevalence of sexual abuse in a sample of 16-21 years olds. London : Polytechnic of North London.
cited by Smith, M. and Bentovim, A. Sexual abuse. In M. Rutter, E. Taylor and L. Heisov (eds.), Child and adolescent psychiatry. Modern approaches 3rd ed., pp.230-251. London : Blackwell Scientific Publication, 1994.
- Kiser, L.J, Ackerman, B.J., Browne, E., Edwards, N.B., McColgan, E., Pugh, R. and Pruitt, D.B. 1988. Post-traumatic stress disorder in young children : A reaction to purported sexual abuse. Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry 27 : 645 - 649.
- Kohan, M.J., Pothier, P. and Norbeck, J.S. 1987. Hospitalized children with a history of sexual abuse : Incidence and care issues. American Journal of Orthopsychiatry 57 : 258 - 264.

- Kovac, M. 1985. The Children's Depression Inventory (CDI). Psychopharmacology Bulletin 21(4) : 995 - 998.
- Lipovsky, S.A., Saunders, B.E. and Murphy, S.M. 1989. Depression, anxiety and behavior problems among victims of father-child sexual assault and nonabused siblings. Journal of Interpersonal Violence 4 : 452 - 468.
- MacFarlane, K. Sexual abuse of children. The victimization of women 3 (March 1978).
 อ้างถึงใน มัทธนีย์ บุรณชิตต์. ลักษณะภูมิหลังและสภาวะทางจิตใจของหญิงที่ถูกข่มขืน :
 ศึกษารายกรณี. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล. 2532.
- Mullen, P.E. 1988. Impact of sexual and physical abuse on women's mental health. Lancet 1 : 811 - 815.
- Mullen, P.E., Romans, S.E., Walton, V.A. and Herbison, G.P. 1988. Impact of sexual abuse and physical abuse. Lancet 1 : 841-845.
- Murphy, S.M., Kilpatrick, D.G., McMullan, A.A., Veronen, L.J., Paduhovich, J. Best, L.L., Villeponteauz, L.A. and Saunders, B.E. 1988. Current psychological functioning of child sexual assault survivors. Journal of Interpersonal Violence 3 : 55 - 79.
- Peter, J.J. 1976. Children who are victims of sexual and the psychology of offenders. American Journal of Psychotherapy 30 : 396-421.
- Rao, K., Diclemente, R.J. and Ponton, L.E. 1992. Child sexual abuse of Asians compared with others population. Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry 31(5) : 880 - 886.
- Russell, D.E.H. 1984. The prevalence and seriousness of incestuous abuse : Stepfathers VS. biological fathers. Child Abuse and Neglect 8 : 15 -22.
- Sansonnet - Hyden, H., Haley, G., Marriage, K. 1987. Sexual abuse and psychopathology in hospitalized adolescents. Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry 26 : 753 - 757.
- Scott, R.L. and Stone, D.A. 1986. MMPI measures of psychological disturbance in adolescent and adult victims of father - daughter incest. Journal of Clinical Psychology 42 : 251 - 259.

- Sexual Assault Center. Harborview Medical Center. 1978. What to do if your child has been sexually molested. Seattle : Wash. อ้างถึงใน มัทนที บุรณชดจ์. ลักษณะภูมิหลังและสภาวะทางจิตใจของหญิงที่ถูกข่มขืน : ศึกษารายกรณี. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2532.
- Sides, E.A., Smith, J.A. and Kusama, H. 1989. Psychiatric Status of intrafamilial child sexual abuse victims. Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry 28 : 225 - 229.
- Smith, M. and Bentovim, A. 1994. Sexual abuse. In M. Rutter, E. Taylor and L. Hersov (eds.), Child and adolescent psychiatry. Modern approaches 3rd ed., pp.230-251. London : Blackwell Scientific Publication.
- Sorrenti - Little, L., Bagley, C. and Robertson, R. 1984. An operational definition of the long-term harmfulness of sexual relations with peers and adults by young children. Journal of the Canadian Association for Young Children 9 : 46 - 57.
- Urbancic, J.C. 1987. Incest trauma. Journal of Psychosocial Nursing 25 : 33 - 35.
- Wienberg, K. 1965. Incest Behavior. New York : Citadel Press.
- Wyatt, G.E. and Peters, S.D. 1986. Methodological considerations in research on the prevalence of child sexual abuse. Child Abuse and Neglect 10 : 241 - 261.

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ผนวก ก.

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

แบบสัมภาษณ์ แบบสังเกต และแบบประเมินด้วยตนเอง

สัมภาษณ์เมื่อวันที่..... เวลา.....

ผู้ให้สัมภาษณ์

สถานที่พัก ศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็ก

มูลนิธิคุ้มครองเด็ก

ลักษณะท่าทางของเด็กขณะให้สัมภาษณ์

.....

.....

.....

.....

ตอนที่ 1

แบบสัมภาษณ์ข้อมูลส่วนตัวของเด็กที่ถูกทารุณกรรมทางเพศ

1. อายุ.....ปี เดือน

2. เชื้อชาติ.....

3. ศาสนา.....

4. ภูมิลำเนา.....

5. การศึกษา

ไม่ได้เรียน

กำลังเรียนอยู่ชั้น.....

เคยได้รับการศึกษา แต่ปัจจุบันไม่ได้ศึกษาแล้ว
เพราะ.....

6. ผลการเรียนในเทอมที่ผ่านมา

เกรตเฉลี่ย 4

เกรตเฉลี่ยตั้งแต่ 3 ขึ้นไป แต่ไม่ถึง 4

เกรตเฉลี่ยตั้งแต่ 2 ขึ้นไป แต่ไม่ถึง 3

เกรตเฉลี่ยตั้งแต่ 1 ขึ้นไป แต่ไม่ถึง 2

เกรตเฉลี่ยต่ำกว่า 1

ข้อมูลเกี่ยวกับสภาพครอบครัวของเด็กที่ถูกทารุณกรรมทางเพศ.

1. ก่อนที่จะเข้ามาอยู่ในศูนย์พิทักษ์ฯ บ้านคุ้มครองเด็ก บิดา มารดา

- อยู่ด้วยกัน
- แยกกันอยู่ สาเหตุ.....
- หย่า สาเหตุ.....
- บิดามารดาเสียชีวิต (ระบุว่าใคร) สาเหตุ.....
- บิดามารดาแต่งงานใหม่ (ระบุว่าใคร)

2. ถ้าบิดามารดาอยู่ด้วยกัน ความสัมพันธ์ของบิดามารดาเป็นอย่างไร

.....

.....

3. ข้อมูลเกี่ยวกับบิดา

อายุ..... ปี

การศึกษา.....

อาชีพ.....

รายได้ (ประมาณ).....

นิสัย.....

4. ข้อมูลเกี่ยวกับมารดา

อายุ..... ปี

การศึกษา.....

อาชีพ.....

รายได้ (ประมาณ).....

นิสัย.....

5. จำนวนพี่น้องท้องเดียวกัน.....คน เป็นบุตรคนที่.....

6. ก่อนเข้าพักในศูนย์พิทักษ์ฯ/บ้านคุ้มครองเด็ก อาศัยอยู่กับ.....

7. จำนวนสมาชิกในครอบครัว.....คน ได้แก่

ความสัมพันธ์กับเด็ก.....

อายุ..... ปี

การศึกษา.....

อาชีพ.....

รายได้ (ประมาณ).....

นิสัย.....

8. ความสัมพันธ์ของสมาชิกในครอบครัว

- รักใคร่กันดี
- ต่างคนต่างอยู่
- ทะเลาะกันบ้างบางครั้ง ส่วนใหญ่เป็นเรื่องเกี่ยวกับ.....
- ทะเลาะกันบ่อย ๆ (ระบุว่าใครกับใคร)
เรื่องที่มีมักจะทะเลาะกัน.....

9. มีสมาชิกคนใดในครอบครัวที่ชอบใช้กำลังทำร้ายร่างกายสมาชิกคนอื่น ๆ เช่น ทุบตี เตะ หรือไม่

- มี ใครกับทำกับใคร อย่างไร.....
- ไม่มี

10. ประวัติการใช้สุราเบียร์ อื่น ๆ (ระบุ) ของสมาชิกในครอบครัว

- มี
- ไม่มี
- มีความเกี่ยวข้องกับเด็กอย่างไร.....
- ความถี่ของการใช้
- ทุกวันหรือเกือบทุกวัน
- นาน ๆ ครั้ง เช่น เวลาเมื่อกาล

11. ลักษณะสภาพบ้านที่อยู่อาศัย.....

12. ลักษณะความเป็นส่วนตัว

- มีห้องนอนเฉพาะเป็นของตนเอง
- ไม่มีห้องนอนเฉพาะ นอนร่วมกับ (ระบุ).....

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ความคิดเห็นต่อการดำเนินชีวิต

ก. ด้านการศึกษา

1. ความคิดเห็นต่อการเรียนหนังสือ

อยากเรียน เพราะ.....

ไม่อยากเรียน เพราะ.....

2. คิดว่าการเรียนมีความสำคัญหรือมีประโยชน์ต่อตนเองหรือไม่ อย่างไร

.....

.....

ข. ด้านอาชีพ

1. ในอนาคตอยากทำงานหรือมีอาชีพอะไร เพราะเหตุใด

.....

.....

2. คิดว่าตนเองจะประกอบอาชีพตามที่ต้องการได้หรือไม่ เพราะเหตุใด

.....

.....

ค. ด้านการแต่งงานและการเลี้ยงดูบุตร

1. ในอนาคต คิดว่าอยากแต่งงานและมีครอบครัวหรือไม่ เพราะเหตุใด

.....

.....

2. คิดว่าการแต่งงานเป็นสิ่งที่น่ากลัวหรือไม่ เพราะเหตุใด

.....

.....

3. ถ้ามีโอกาสได้แต่งงาน จะวางแผนการดำเนินชีวิตครอบครัวอย่างไร

- การอยู่ร่วมกับสามีและญาติพี่น้อง

- จำนวนบุตรที่คาดว่าจะมี

- การเลี้ยงดูบุตร

4. คิดว่าลักษณะครอบครัวที่ดีควรเป็นอย่างไร

.....

5. แม่ที่ดีควรเป็นอย่างไร

.....

ตอนที่ 2 แบบสำรวจอาการผิดปกติที่แสดงออกเป็นปัญหาในด้านต่าง ๆ

ก. ปัญหาทางด้านพฤติกรรม

	มี	ไม่มี
1. เกเร ต่อกันสังคม		
- ชอบโต้เถียงกับผู้อื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ระวังอารมณ์ไม่ค่อยได้ แสดงความโกรธและขุ่นเคืองง่าย ๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ชอบทำลายสิ่งของทั้งของตนเองและของผู้อื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ชอบทะเลาะวิวาทกับผู้อื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ชอบใช้กำลังในการต่อสู้กับผู้อื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ชอบรังแก ช่มชู้บุคคลอื่นหรือคนที่อ่อนแอกว่า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ดื้อ หงุดหงิดง่าย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ชอบแกล้งผู้อื่นให้ได้รับความเดือดร้อน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ดื้อ หงุดหงิดง่าย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ชอบแกล้งผู้อื่นให้ได้รับความเดือดร้อน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ชอบทำความรบกวนและละเมิดสิทธิของผู้อื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ไม่เชื่อฟังหรือต่อต้านคำสั่งของผู้ใหญ่อยู่เสมอ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ซื่อจ๋า อาฆาตพยาบาท	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- โทกขบถ ง่าย ๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ชอบขโมยของ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ชอบหนีออกจากบ้านพัก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ชอบใช้สารเสพติด เช่น สุรา บุหรี่ อื่น ๆ (ระบุ).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. สับสนเกี่ยวกับบทบาททางเพศ มีการแสดงออกเกี่ยวกับเรื่องเพศที่ไม่เหมาะสม		
- ชอบแสดงท่าทางและพฤติกรรมของเพศตรงข้าม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ชอบพูดเกี่ยวกับเรื่องเพศ มีพฤติกรรมยั่ววนหรือแสดงท่าทางไม่เหมาะสมเมื่ออยู่ใกล้ชิดเพศตรงข้าม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- เล่นอวัยวะเพศหรือสำเร็จความใคร่ด้วยตนเองบ่อย ๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ชอบเล่นเรื่องราวที่เกี่ยวกับเรื่องเพศ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ช่มชู้บุคคลที่อ่อนแอกว่าให้มีกิจกรรมทางเพศด้วย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. พฤติกรรมทวนหันหลังเล่น ไม่มีสมาธิ

- | | มี | ไม่มี |
|---|--------------------------|--------------------------|
| - ไม่สามารถนั่งอยู่เฉยได้ในช่วงระยะเวลาใดเวลาหนึ่ง | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - ไม่สามารถเล่นหรือทำกิจกรรมที่ต้องใช้ระยะเวลานาน ๆ ได้ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - ขอบเล่นหรือทำกิจกรรมซึ่งก่อให้เกิดเสียงดังรบกวนผู้อื่น | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - ไม่สามารถถอดตนหรือขยับอะไรได้เลย | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - ขอบรบกวนหรือเข้าไปสอดแทรกผู้อื่น เช่น ในขณะที่เล่นเกม | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - เปลี่ยนกิจกรรมที่กำลังทำอยู่ไปทำกิจกรรมอื่น ทั้งที่ยังทำงาน
เก่าไม่เสร็จ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - จิตใจจากแวตจากสิ่งเร้าภายนอกได้ง่าย ๆ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - ไม่มีสมาธิที่จะรับฟังคำสั่งหรือคำพูดของผู้อื่น | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - พุดมาก ไม่รับฟังผู้อื่น | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - ชอบทำกิจกรรมที่ก่อให้เกิดอันตรายต่อตนเองโดยไม่พิจารณา
ถึงผลที่จะเกิดขึ้น | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

4. พฤติกรรมถดถอย

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| - พฤติกรรมเพื่อเรียกร้องความสนใจจากผู้อื่น | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - มีพฤติกรรมเด็กกว่าวัย | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - บั๊สสาวรดที่นอนบ่อย ๆ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - ติดผู้ดูแลอย่างมาก | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ข. ปัญหาด้านอารมณ์

1. รู้สึกผิด เกรี้ยว

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| - ร้องไห้บ่อย ๆ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - เฝียบซึม | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - มักตำหนิหรือโทษตนเองอยู่เสมอ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - บ่นว่าตนเองไร้ค่า | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - ทำทางไม่มีความสุขเกือบตลอดเวลา | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - มีความคิดฆ่าตัวตายหรือมีความต้องการที่จะฆ่าตัวตาย | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - ขาดความมั่นใจในตนเอง | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - ไม่ค่อยมีสมาธิ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - บ่นว่าชีวิตในอนาคตไม่มีความหวัง | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2. กลั้ว

- | | มี | ไม่มี |
|--|--------------------------|--------------------------|
| - ไม่กล้าออกนอกสถานที่ตามลำพัง | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - แสดงท่าทางหวาดกลัวอย่างมากเมื่อพบกับคนที่ไม่รู้จัก | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - มีความระวังระไวมากกว่าปกติ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - ไม่กล้าอยู่คนเดียว | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

3. วิตกกังวล

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| - มักหมกมุ่นคิดวิตกกังวลกับเหตุการณ์ใดเหตุการณ์หนึ่ง
มากจนเกินไป | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - คาดการณ์เหตุการณ์ในอนาคตไปในทางเลวร้าย | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - ขาดความสนใจกับสิ่งอื่นใดนอกเหนือไปจากเรื่องที่กังวล | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - นอนไม่หลับ กระสับกระส่าย | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - หุดหิดง่าย ดึงเครียดบ่อย ๆ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - รู้สึกเหนื่อยง่าย | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - กล้ามเนื้อตามส่วนต่าง ๆ ของร่างกายตึงตัวเสมอ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ค. ปัญหาด้านสุขภาพร่างกาย

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| - บ่นปวดตามส่วนต่าง ๆ ของร่างกายบ่อย ๆ | | |
| ปวดท้อง | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ปวดศีรษะ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| อื่น ๆ | | |
| - บ่นว่าอ่อนเพลียหรือเหนื่อยง่าย | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - เป็นลม หน้ามืดบ่อย ๆ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - บ่นว่าใจสั่นหรือหัวใจเต้นแรง หรือหัวใจเต้นไม่เป็นจังหวะบ่อย ๆ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - คลื่นไส้ อาเจียน บ่อย ๆ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - มีปัญหาเกี่ยวกับระบบทางเดินอาหาร เช่น ท้องอืด ท้องเสีย
บ่อย ๆ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - ไม่สนใจดูแลรักษาความสะอาดของร่างกาย | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ง. ปัญหาด้านภาระนอน

	มี	ไม่มี
- นอนหลับยาก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- นอนหลับไม่สนิท	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ผื่นร่ายบ่อย ๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ตกใจตื่นกลางดึกบ่อย ๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ละเมอเดินบ่อย ๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ละเมอและกรีดร้องบ่อย ๆ ในช่วงใดช่วงหนึ่งของการนอน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

จ. ปัญหาการรับประทานอาหาร

- ไม่อยากอาหาร รับประทานอาหารได้น้อยในแต่ละมื้อ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ไม่ยอมรับประทานอาหารเพราะกลัวอ้วน ทั้ง ๆ ที่รูปร่างผอมมาก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- รับประทานอาหารมากผิดปกติ ไม่สามารถควบคุมพฤติกรรมการรับประทานอาหารของตนเองได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ทำให้ตนเองอาเจียนอยู่เสมอ เพื่อป้องกันไม่ให้น้ำหนักของร่างกายเพิ่มขึ้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- รับประทานสิ่งของที่ไม่ใช่สารอาหารเป็นประจำ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ฉ. ปัญหาการเรียน

- ง่วง หรือบ่นว่าไม่สบายบ่อย ๆ ในวันที่ต้องไปโรงเรียน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- เรียนไม่ดี หรือสอบตกบ่อย ๆ เกือบทุกวิชา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ช. ปัญหาการสร้างสัมพันธ์ภาพกับเพื่อน / การเข้าสังคม

- แยกตัว ขาดสัมพันธ์ภาพกับเพื่อนและผู้ดูแล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ชอบทำงานหรือเล่นคนเดียว	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ซ้ำง่าย ไม่ชอบพูดคุยกับผู้อื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- หวั่นวิตกอย่างมากที่ต้องอยู่ร่วมกับบุคคลที่ไม่รู้จัก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ตอนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับการกระทำทารุณทางเพศต่อเด็ก

ก. กลไกของการทารุณกรรมทางเพศ

1. ผู้กระทำทารุณทางเพศ เป็นใคร เกี่ยวข้องกับเด็กอย่างไร.....
2. อายุประมาณ..... ปี
3. ลักษณะนิสัยของผู้กระทำทารุณ (ในกรณีที่เป็นสมาชิกในครอบครัว)
.....
.....
4. สถานที่เกิดเหตุ.....
5. ระยะเวลาของการทารุณกรรม..... ปี

ข. รูปแบบของการทารุณกรรมทางเพศ

7. ลักษณะของการทารุณกรรม

- บังคับข่มขู่ (ระงับอิทธิการ)
- หลอกล่อ (ระงับอิทธิการ)

8. ชนิดของการทารุณกรรม

- ส่องเกินโดยไม่มีการสัมผัสร่างกาย (ระงับอิทธิการ)
- ส่องเกินทางเพศ แต่ยังไม่ถึงกับมีเพศสัมพันธ์ (ระงับอิทธิการ).....
- ส่องเกินทางเพศ แบบมีเพศสัมพันธ์

- ค. เด็กเข้ามาพักในศูนย์พิทักษ์ฯ / บ้านคุ้มครองเด็ก ตั้งแต่
เข้ามาพักได้อย่างไร

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 4 แบบประเมินตนเอง ความรู้สึกเห็นคุณค่าในตนเอง CSST

คำชี้แจง กรุณาตอบแบบสอบถามโดยพิจารณาข้อความแต่ละข้อว่าเหมือนหรือไม่เหมือนตนเองตามความเป็นจริง แล้วทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องคำตอบ "ใช่" หากเหมือนตนเอง หรือลงในช่องคำตอบ "ไม่ใช่" หากไม่เหมือนตนเอง

ลำดับ	ข้อความ	คำตอบ	
		ใช่	ไม่ใช่
1.	เหตุการณ์ต่าง ๆ รอบตัวมักไม่รบกวนใจฉัน.....	.....	.....
2.	ฉันรู้สึกลำบากใจในการพูดหน้าชั้นเรียน.....	.....	.....
3.	ฉันอยากเปลี่ยนแปลงหลายอย่างในตัวฉัน หากสามารถทำได้.....	.....	.....
4.	ฉันสามารถตัดสินใจโดยไม่รู้สึกหนักใจจนเกินไป.....	.....	.....
5.	ใคร ๆ รู้สึกสนุกสนานเมื่ออยู่กับฉัน.....	.....	.....
6.	ฉันรู้สึกหงุดหงิดและอารมณ์เสียง่ายเมื่ออยู่ที่บ้าน.....	.....	.....
7.	ฉันต้องใช้เวลานานที่จะทำความคุ้นเคยกับสิ่งใหม่ ๆ ที่เกิดขึ้น.....	.....	.....
8.	ฉันเป็นขวัญใจในหมู่เพื่อนวัยเดียวกัน.....	.....	.....
9.	พ่อแม่มักเข้าใจความรู้สึกของฉัน.....	.....	.....
10.	ฉันยอมแพ้สิ่งต่าง ๆ ได้ง่าย.....	.....	.....
11.	พ่อแม่คาดหวังในตัวฉันไว้สูงเกินไป.....	.....	.....
12.	เป็นเรื่องลำบากใจที่เกิดเป็นฉัน.....	.....	.....
13.	ชีวิตฉันลำบากไปหมด.....	.....	.....
14.	เพื่อน ๆ มักคล้อยตามความคิดเห็นของฉัน.....	.....	.....
15.	ฉันรู้สึกว่าตัวเองต่ำต้อย.....	.....	.....
16.	บ่อยครั้งที่ฉันอยากหนีออกจากบ้าน.....	.....	.....
17.	ฉันรู้สึกหงุดหงิด หดหู่บ่อย เมื่ออยู่ที่โรงเรียน.....	.....	.....
18.	เมื่อเทียบกับคนส่วนใหญ่แล้ว ฉันหน้าตาไม่ดี.....	.....	.....
19.	ฉันเป็นคนพูดตรงไปตรงมา.....	.....	.....
20.	พ่อแม่เข้าใจฉัน.....	.....	.....
21.	ฉันไม่ค่อยได้รับความนิยมนิยมชมชอบเหมือนคนอื่น ๆ.....	.....	.....
22.	ฉันมักรู้สึกเหมือนกับว่า พ่อแม่กำหนดชีวิตฉัน.....	.....	.....
23.	บ่อยครั้ง ฉันรู้สึกท้อแท้เมื่ออยู่ที่โรงเรียน.....	.....	.....
24.	บ่อยครั้ง ที่ฉันอยากจะเป็นคนอื่น.....	.....	.....
25.	ฉันไม่สามารถเป็นที่พึ่งของใครได้.....	.....	.....

ลำดับ	ข้อความ	คำตอบ	
		ใช่	ไม่ใช่
26.	ฉันไม่เคยวิตกกังวลในเรื่องใด ๆ เลย.....	.....	.....
27.	ฉันค่อนข้างมั่นใจในตนเอง.....	.....	.....
28.	ฉันเป็นที่รักใคร่ของผู้อื่นได้ง่าย.....	.....	.....
29.	ฉันกับพ่อแม่มีความสุขมากในการอยู่ร่วมกัน.....	.....	.....
30.	ฉันมักใช้เวลาไปกับการเหม่อและคิดฝันในเรื่องต่าง ๆ .....	.....	.....
31.	ฉันอยากเป็นเด็กกว่านี้.....	.....	.....
32.	ฉันทำในสิ่งที่ถูกต้องเสมอ.....	.....	.....
33.	ฉันภูมิใจในผลการเรียนของตัวเอง.....	.....	.....
34.	ฉันต้องมีคนคอยบอกเสมอว่า ฉันต้องทำอะไรบ้าง.....	.....	.....
35.	ฉันมักเสียใจในสิ่งที่ฉันทำไปแล้ว.....	.....	.....
36.	ฉันไม่เคยมีความสุข.....	.....	.....
37.	ในการทำอะไร ๆ ฉันจะทำอย่างเต็มความสามารถ.....	.....	.....
38.	ฉันสามารถช่วยตัวเองได้.....	.....	.....
39.	ฉันเป็นคนที่ค่อนข้างจะมีความสุข.....	.....	.....
40.	ฉันชอบเล่นกับเด็ก ๆ ที่อายุน้อยกว่าฉัน.....	.....	.....
41.	ฉันชอบทุกคนที่ฉันรู้จัก.....	.....	.....
42.	ฉันชอบให้ครูเรียกฉันตอบในชั้นเรียน.....	.....	.....
43.	ฉันเข้าใจในตัวเอง.....	.....	.....
44.	เมื่อฉันอยู่บ้าน ไม่มีใครใส่ใจในตัวฉันมากนัก.....	.....	.....
45.	ฉันไม่เคยถูกดูว่าเลย.....	.....	.....
46.	ผลการเรียนของฉันไม่ดีเท่าที่ฉันต้องการ.....	.....	.....
47.	ฉันสามารถตัดสินใจและเชื่อมั่นกับการตัดสินใจนั้นได้โดยไม่เปลี่ยนแปลง.....	.....	.....
48.	จริง ๆ แล้ว ฉันไม่ชอบเป็นเด็กผู้ชาย / เด็กผู้หญิง อย่างเป็นทางการ.....	.....	.....
49.	ฉันไม่ชอบอยู่กับผู้อื่น.....	.....	.....
50.	ฉันไม่เคยประหม่าเลย.....	.....	.....
51.	บ่อยครั้งที่ฉันรู้สึกอายตนเอง.....	.....	.....
52.	เพื่อน ๆ วิชาทศวรรษวิจารณ์ฉันบ่อย ๆ.....	.....	.....
53.	ฉันพูดความจริงเสมอ.....	.....	.....

ลำดับ	ข้อความ	คำตอบ	
		ใช่	ไม่ใช่
54.	ครูของฉันทำให้ฉันรู้สึกว่าเป็นคนไม่ดีพอ.....	.....	.....
55.	ฉันไม่ใส่ใจว่าจะเกิดอะไรขึ้นกับฉัน.....	.....	.....
56.	ฉันมีแต่ความล้มเหลว.....	.....	.....
57.	ฉันรู้สึกหงุดหงิดง่ายเมื่อถูกดูว่า.....	.....	.....
58.	ฉันรู้สึกเสมอว่าควรพูดอะไรกับผู้อื่น.....	.....	.....



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 5 แบบประเมินด้วยตนเอง ภาวะซึมเศร้า CDI

เลือกประโยคที่ตรงกับความรู้สึกหรือความคิดของท่านมากที่สุด ในระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา โดยวงกลมล้อมรอบอักษรหน้าข้อความที่ตรงความรู้สึกหรือความคิดของท่าน

1. ก. ฉันรู้สึกเศร้านาน ๆ ครั้ง
ข. ฉันรู้สึกเศร้าบ่อยครั้ง
ค. ฉันรู้สึกเศร้าตลอดเวลา

2. ก. อะไร ๆ ก็มีอุปสรรคไปเสียหมด
ข. ฉันไม่แน่ใจว่าสิ่งต่าง ๆ จะเป็นไปด้วยดี
ค. สิ่งต่าง ๆ จะเป็นไปด้วยดีสำหรับฉัน

3. ก. ฉันทำอะไร ๆ ได้ค่อนข้างดี
ข. ฉันทำอะไรผิดพลาดหลายอย่าง
ค. ฉันทำอะไรผิดพลาดไปหมด

4. ก. ฉันรู้สึกสนุกกับหลายสิ่งหลายอย่าง
ข. ฉันรู้สึกสนุกเฉพาะกับบางสิ่งบางอย่าง
ค. ไม่มีอะไรสนุกสายนเลยสำหรับฉัน

5. ก. ฉันทำตัวไม่ตีเสมอ
ข. ฉันทำตัวไม่ดีบ่อยครั้ง
ค. ฉันทำตัวไม่ดีนาน ๆ ที

6. ก. นาน ๆ ครั้ง ฉันจะคิดถึงสิ่งไม่ดีที่อาจเกิดขึ้นกับฉัน
ข. ฉันวิตกว่าจะมีสิ่งไม่ดีเกิดขึ้นกับฉัน
ค. จะต้องมียุติกรรมร้ายเกิดขึ้นกับฉันแน่ ๆ

7. ก. ฉันเกลียดตัวเอง
ข. ฉันไม่ชอบตัวเอง
ค. ฉันชอบตัวเอง

8. ก. สิ่งเลวร้ายทั้งหมดที่เกิดขึ้นเป็นความผิดของฉัน
ข. สิ่งเลวร้ายหลายสิ่งที่เกิดขึ้นเป็นความผิดของฉัน
ค. สิ่งเลวร้ายที่เกิดขึ้นมักไม่ใช่ความผิดของฉัน
9. ก. ฉันไม่คิดจะฆ่าตัวตาย
ข. ฉันคิดถึงเรื่องการฆ่าตัวตาย แต่ฉันจะไม่ทำเช่นนั้น
ค. ฉันต้องการฆ่าตัวตาย
10. ก. ฉันรู้สึกอยากร้องไห้ทุกวัน
ข. ฉันรู้สึกอยากร้องไห้บ่อยครั้ง
ค. ฉันรู้สึกอยากร้องไห้นาน ๆ ที
11. ก. ฉันรู้สึกหงุดหงิดใจตลอดเวลา
ข. ฉันรู้สึกหงุดหงิดใจบ่อยครั้ง
ค. ฉันรู้สึกหงุดหงิดใจนาน ๆ ที
12. ก. ฉันชอบอยู่กับคนอื่น
ข. ฉันไม่ค่อยชอบอยู่กับคนอื่น
ค. ฉันไม่ต้องการอยู่กับใครเลย
13. ก. ฉันไม่สามารถตัดสินใจอะไรต่าง ๆ ด้วยตนเอง
ข. ฉันตัดสินใจเรื่องต่าง ๆ ได้ลำบาก
ค. ฉันตัดสินใจเรื่องต่าง ๆ ได้ง่าย
14. ก. ฉันเป็นคนหน้าตาดี
ข. ฉันเป็นคนหน้าตาไม่ค่อยดี
ค. ฉันเป็นคนน่าเกลียด
15. ก. ฉันต้องใช้ความพยายามอย่างหนักทุกครั้งที่ทำกรบ้าน
ข. ฉันต้องใช้ความพยายามอย่างหนักบ่อยครั้งเวลาทำกรบ้าน
ค. การทำกรบ้านไม่ใช่ปัญหาใหญ่สำหรับฉัน

16. ก. ฉันนอนไม่หลับทุกคืน
ข. ฉันนอนไม่หลับหลายคืน
ค. ฉันนอนหลับสบาย
17. ก. ฉันรู้สึกเหนื่อยนาน ๆ ครั้ง
ข. ฉันรู้สึกเหนื่อยบ่อยครั้ง
ค. ฉันเหนื่อยตลอดเวลา
18. ก. มีหลายวันที่ฉันไม่รู้สึกอยากกินอาหาร
ข. มีบางวันที่ฉันไม่รู้สึกอยากกินอาหาร
ค. ฉันกินอาหารได้ดี
19. ก. ฉันไม่กังวลกับการเจ็บป่วย
ข. ฉันกังวลกับการเจ็บป่วยบ่อยครั้ง
ค. ฉันกังวลกับการเจ็บป่วยตลอดเวลา
20. ก. ฉันไม่รู้สึกเหงา
ข. ฉันรู้สึกเหงาบ่อยครั้ง
ค. ฉันรู้สึกเหงาตลอดเวลา
21. ก. ฉันไม่รู้สึกสนุกเลย เวลาที่อยู่โรงเรียน
ข. ฉันรู้สึกสนุกนาน ๆ ครั้ง เวลาที่อยู่โรงเรียน
ค. ฉันรู้สึกสนุกบ่อยครั้ง เวลาที่อยู่โรงเรียน
22. ก. ฉันมีเพื่อนมาก
ข. ฉันมีเพื่อนไม่กี่คนและอยากมีมากกว่านี้
ค. ฉันไม่มีเพื่อนเลย
23. ก. การเรียนของฉันอยู่ในขั้นใช้ได้ดี
ข. การเรียนของฉันไม่ค่อยดีเหมือนเมื่อก่อน
ค. การเรียนของฉันแย่มาก

24. ก. ฉันทำอะไรไม่ดีเท่าคนอื่น
ข. ฉันคงทำอะไรได้ดีเท่าคนอื่นถ้าฉันพยายาม
ค. ฉันทำได้ดีพอ ๆ กับคนอื่นอยู่แล้วในขณะนี้
25. ก. ไม่มีใครรักฉันจริง
ข. ฉันไม่แน่ใจว่ามีใครรักฉันหรือเปล่า
ค. ฉันรู้ว่ามีคนรักฉัน
26. ก. ฉันทำตามคำสั่งที่ได้รับเสมอ
ข. ฉันไม่ทำตามคำสั่งบ่อยครั้ง
ค. ฉันไม่เคยทำตามคำสั่งเลย
27. ก. ฉันเข้ากับผู้อื่นได้ดี
ข. ฉันทะเลาะกับคนอื่นบ่อยครั้ง
ค. ฉันทะเลาะกับคนอื่นตลอดเวลา



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ผนวก ข.

ผลการศึกษานักเรียนที่ถูกทรมานทางเพศเป็นรายกรณี จำนวน 10 ราย

การนำเสนอแบ่งออกเป็น 4 ตอน คือ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ตอนที่ 2 ลักษณะสภาพครอบครัวของเด็ก

ตอนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับกลไกการทรมานทางเพศ

ตอนที่ 4 สภาพจิตใจภายหลังถูกทรมานทางเพศ ซึ่งได้แก่

- ความผิดปกติที่แสดงออกเป็นปัญหาในด้านต่าง ๆ
- ความรู้สึกเห็นคุณค่าในตนเอง โดยใช้แบบประเมิน CSEI
- ภาวะซึมเศร้า โดยใช้แบบประเมิน CDI
- ความคิดเห็นต่อการดำเนินชีวิตในด้านการศึกษาการประกอบอาชีพ การแต่งงานและการเลี้ยงดูบุตร

กรณีศึกษาที่ 1

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

เด็กหญิงอายุ 13 ปี 7 เดือน เชื้อชาติไทย นับถือศาสนาพุทธ ภูมิลำเนาจังหวัดชลบุรี กำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 การเรียนอยู่ในระดับดี ได้เกรดเฉลี่ยรายวิชา 3, 4 ไม่เคยสอบตกวิชาใดเลย

ตอนที่ 2 ลักษณะสภาพครอบครัว

กรณีศึกษาเป็นบุตรคนที่ 2 ในจำนวนพี่น้อง 2 คน สภาพครอบครัวยากจน บิดาเป็นผู้หาเลี้ยงครอบครัว โดยมีอาชีพเป็นกรรมกร มารดาเป็นแม่บ้าน นิสัยไม่เอาการเอางาน ไม่เคยเลี้ยงดูบุตร เมื่อกรณีศึกษาอายุประมาณ 4 ปี มารดาได้ขอแยกทางเพราะทนกับความยากจนไม่ไหว และทิ้งบุตรทั้ง 2 คน ไว้ให้บิดาเด็กเป็นผู้ดูแล บิดาเศร้าเสียใจที่มารดาเด็กแยกทางไป จึงหนีไปบวชเป็นพระ และได้นำบุตรไปฝากไว้กับตายายเป็นผู้ดูแล ต่อมาเมื่อบิดาสึก ได้ไปรับบุตรกลับมาเลี้ยงดูเอง โดยมีอาชีพขายขนมครก ด้วยความรู้สึกโกรธเกลียดมารดา บิดาของเด็กอาศัยสุราเป็นที่ระบายความทุกข์โดยดื่มเป็นประจำทุกวัน และเมื่อเมามายก็มักใช้กำลังทำร้ายบุตรเป็นประจำด้วยการทุบตี ตะบอง กรณีศึกษารู้สึกกลัวที่บิดาชอบใช้ความ

รุนแรงกับคนและพี่สาว แต่ก็คิดว่าเป็นเพราะมารดาที่หนีไปทำให้บิดาต้องเป็นเช่นนี้ เด็กจึงมีความรู้สึกเกลียดมารดามาก และรู้สึกสงสารบิดา

ตอนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับกลไกการหารูขุมกรรมทางเพศ

เมื่อบิดาแมจนขาดสติ ก็ได้เริ่มกระทำทารุณทางเพศต่อพี่สาว โดยที่กรณีศึกษาเห็นเหตุการณ์มาตลอด เนื่องจากนอนในห้องเดียวกัน จนกระทั่งพี่สาว ตั้งครรภ์ บิดาจึงได้ใช้กำลังบังคับกระทำทารุณทางเพศกับกรณีศึกษา ซึ่งขณะนั้นกรณีศึกษามีอายุประมาณ 13 ปี โดยบอกว่า “ผู้หญิงกับผู้ชายเขาก็ทำกันอย่างนี้แหละ” และไม่ให้เด็กนำเรื่องไปบอกใคร ทั้งกรณีศึกษาและพี่สาวฯ ต่างต้องยอมตกอยู่ในสภาพของมารรยาของบิดามาโดยตลอด ต่อมาครูที่โรงเรียนรู้เรื่องพี่สาวของกรณีศึกษาที่ตั้งครรภ์และจำเป็นต้องให้ออกจากโรงเรียน ครูคาดว่ากรณีศึกษาน่าจะถูกล่วงเกินทางเพศจากบิดาด้วย จึงได้แจ้งให้มูลนิธิคุ้มครองเด็กเข้ามาช่วยเหลือ

ตอนที่ 4 สภาพจิตใจภายหลังถูกทารุณกรรมทางเพศ

ลักษณะของกรณีศึกษา

เด็กหญิงไทย รูปร่างท้วม ผิวคล้ำ ผอมลั่น แต่งกายสะอาดพอสมควร ชอบแยกตัวไปนั่งในห้องนอนเพียงคนเดียว ไม่ค่อยยอมออกมาเล่นกับเพื่อน ๆ ขณะพูดคุยหรือสัมภาษณ์ กรณีศึกษาแสดงท่าทางเป็นมิตร ยิ้มแย้ม และสบตาผู้วิจัย เล่าเรื่องราวต่าง ๆ เป็นลำดับขั้นตอน ไม่ลับสน หรือพูดทวน

ผลจากการสังเกต สัมภาษณ์ และใช้แบบประเมินด้วยตนเอง

1. ความผิดปกติที่แสดงออกเป็นปัญหาในด้านต่าง ๆ

กรณีศึกษามีความผิดปกติด้านอารมณ์เป็นลักษณะเด่น คือ อารมณ์เศร้าและความวิตกกังวล โดยแสดงออกเป็นพฤติกรรมดังนี้ ร้องไห้บ่อย ๆ เจ็บซึม เหนง ทำทางไม่มีความสุขเกือบตลอดเวลา อารมณ์เปลี่ยนแปลงง่าย บ่นว่าไม่มีใครรัก รู้สึกเกลียดตัวเอง และมีความคิดฆ่าตัวตาย ส่วนอารมณ์วิตกกังวลแสดงออกโดยหงุดหงิดง่าย ตึงเครียดบ่อย ๆ คาดการณ์เหตุการณ์ในอนาคตไปในทางเลวร้าย รวมทั้งมีปัญหาด้านการสร้างสัมพันธ์ภาพกับบุคคลอื่น ๆ คือ ชอบทำงานหรือเล่นคนเดียว

2. จากแบบประเมิน CSEI

กรณีศึกษาได้คะแนน CSEI เท่ากับ 56 คะแนน ซึ่งหมายถึงมีความรู้สึกเห็นคุณค่าในตนเองระดับปานกลางค่อนข้างสูง โดยคะแนนของความรู้สึกเห็นคุณค่าในตนเองจะต่ำในด้านสังคมสัมพันธ์ และในด้านทั่วไป



3. จากแบบประเมิน CDI

กรณีศึกษาได้คะแนน CDI เท่ากับ 26 คะแนน ซึ่งจากการแปลผลหมายความว่ามีการเชื่อมโยง

4. ความคิดเห็นในการดำเนินชีวิต

- ด้านการศึกษา

มีความคิดเห็นเชิงบวกต่อการเรียน โดยคิดว่าการเรียนมีประโยชน์เพราะจะทำให้รู้เรื่องต่าง ๆ ที่เคยอยากรู้ แต่ยังไม่ได้วางแผนไว้ว่าจะเรียนสูงสุดเท่าใด

- ด้านการประกอบอาชีพ

ยังไม่เคยคิดเกี่ยวกับเรื่องอาชีพ

- ด้านการแต่งงานและการเลี้ยงดูบุตร

มีความคิดเห็นเชิงลบต่อการแต่งงาน เพราะคิดว่าการแต่งงานเป็นสิ่งที่น่ากลัว กลัวว่าชีวิตแต่งงานจะเหมือนบิดามารดที่ทะเลาะเบาะแว้งและทุบตีกัน

กรณีศึกษารายที่ 2

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

เด็กหญิงอายุ 13 ปี 4 เดือน เชื้อชาติไทย นับถือศาสนาพุทธ ภูมิลำเนาจังหวัดกรุงเทพมหานคร เรียนอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 2 การเรียนอยู่ในระดับปานกลางถึงดี ได้เกรดเฉลี่ยรายวิชาการระดับเกรด 2, 3 ไม่เคยสอบตกวิชาใดเลย

ตอนที่ 2 ลักษณะสภาพครอบครัว

กรณีศึกษาเป็นบุตรคนเดียว สภาพครอบครัวยากจน บิดามารดาแยกทางกันตั้งแต่การศึกษายังเป็นเด็กจำความไม่ได้ และถูกส่งไปต่างจังหวัดให้ย่าเป็นผู้เลี้ยงดู ส่วนบิดามารดาทำงานที่กรุงเทพฯ โดยมีอาชีพรับจ้างเฝ้าตึกที่กำลังก่อสร้าง และแต่งงานใหม่ เมื่อกรณีศึกษาอายุประมาณ 6 ปี บิดาได้กลับมารับบุตรไปอยู่ด้วย บิดามีนิสัยอารมณ์ร้อน ชอบดื่มสุราจนเมามายและสูบบุหรี่จัด เวลาเมากจะหาเรื่องทุบตีภรรยาและบุตรอย่างรุนแรงเสมอ เช่น ขอบทุบตี เตะ กระแทบ ส่วนมารดาเลี้ยงอายุ 30 ปี อาชีพเป็นกรรมกรก่อสร้าง เคยแต่งงานและมีบุตร 1 คน แต่เมื่อเลิกกับสามีได้ส่งบุตรไปให้ญาติเลี้ยงที่ต่างจังหวัด ลักษณะความสัมพันธ์ของบิดากับมารดาเลี้ยง มักจะทะเลาะเบาะแว้งกันเสมอ แต่เมื่อบิดาเมากและหาเรื่องทุบตี ก็จะเป็นฝ่ายยินยอมไม่ต่อสู้

กรณีศึกษามีความรู้สึกทั้งรักทั้งกลัวบิดา เพราะบิดาเป็นผู้เลี้ยงดูตน แต่ก็กลัวเวลาที่บิดาชอบใช้ความรุนแรง ส่วนมารดาเลี้ยงนั้น กรณีศึกษารู้สึกไม่ค่อยชอบ เพราะคิดว่ามารดาเลี้ยงลำเอียงที่มักจะซื้อของเล่นส่งไปให้บุตรของตนที่ต่างจังหวัด

ตอนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับกลไกการทารุณกรรมทางเพศ

บิดาเริ่มกระทำทารุณกรรมทางเพศครั้งแรกเมื่อกรณีศึกษาอายุประมาณ 6 ปี โดยใช้วิธีขู่เพตดูโง่และกระทำขณะเมา ต่อมาก็ได้ใช้กำลังบังคับข่มขืน ถ้าเด็กไม่ยินยอมก็จะทุบตีหรือกระแทก มารดาเลี้ยงเห็นเหตุการณ์มากโดยตลอดแต่ไม่สามารถช่วยเหลืออะไรได้ กรณีศึกษาจำเป็นต้องยินยอมให้บิดากระทำทารุณทางเพศ เพราะคิดว่าเป็นการแสดงความรักที่บุตรพึงมีต่อบิดา ซึ่งกรณีศึกษาถูกกระทำติดต่อกันมานาน 7 ปี (ป. 1 ถึง ม.1) จนกระทั่งกรณีศึกษาหนีไปอยู่ที่บิดาทารุณกรรมทั้งทางร่างกายและทางเพศ จึงตัดสินใจเล่าเรื่องราวให้ครูประจำชั้นฟัง ครูจึงติดต่อมูลนิธิคุ้มครองเด็กเพื่อขอความช่วยเหลือ

ตอนที่ 4 สภาพจิตใจภายหลังถูกทารุณกรรมทางเพศ

ลักษณะของกรณีศึกษา

เด็กหญิงไทย รูปร่างสมส่วน ผิวคล้ำ ผมสั้นทรงนักเรียน แต่งกายสะอาด เป็นคนเรียบร้อย ๆ ไม่ค่อยพูด ซื่อาย

ขณะพูดคุยหรือสัมภาษณ์ กรณีศึกษามักจะนั่งเงียบไม่ค่อยตอบคำถาม และไม่ค่อยสบตาผู้วิจัย ต้องใช้ระยะเวลาที่จะสร้างสัมพันธภาพจึงจะยอมพูดคุยด้วย แต่ก็มักจะพูดคุยในเรื่องทั่วๆ ไป เมื่อสัมภาษณ์เจาะลึกเกี่ยวกับสภาพครอบครัว ส่วนใหญ่มักจะไม่ตอบคำถาม บางครั้งก็ลุกเดินหนีไป

ผลจากการสังเกต สัมภาษณ์ และใช้แบบประเมินด้วยตนเอง

1. ความผิดปกติที่แสดงออกเป็นปัญหาในด้านต่าง ๆ

กรณีศึกษาแสดงความผิดปกติในด้านอารมณ์ คือมีอาการเศร้าและความวิตกกังวล โดยแสดงพฤติกรรมร้องไห้บ่อย มักตำหนิหรือโทษตนเองอยู่เสมอ เหม่า บ่นว่าไม่มีใครรัก รู้สึกเกลียดตัวเอง และมีความคิดฆ่าตัวตาย ส่วนความวิตกกังวลจะแสดงออกโดยมีอาการหุดหงิดง่าย และคาดการณ์เหตุการณ์ในอนาคตไปในทางเลวร้าย มีปัญหาด้านการสร้างสัมพันธภาพ คือ ชอบแยกตัว ทำงานหรือเล่นคนเดียว ซื่อาย ไม่ค่อยชอบพูดคุยกับผู้อื่น และปัญหาด้านการรับประทานอาหาร คือ รู้สึกไม่อยากอาหารหรือรับประทานอาหารได้น้อย ในแต่ละมื้อ

2. จากแบบประเมิน CSEI

กรณีศึกษาได้คะแนน CSEI เท่ากับ 32 คะแนน ซึ่งหมายถึงมีความรู้สึกเห็นคุณค่าในตนเองระดับปานกลางค่อนข้างต่ำ โดยคะแนนของความรู้สึกเห็นคุณค่าในตนเองจะต่ำในทุกด้าน

3. จากแบบประเมิน CDI

กรณีศึกษาได้คะแนน CDI เท่ากับ 23 คะแนน ซึ่งจากการแปลผล หมายความว่ามีการเชื่อมโยง

4. ความคิดเห็นในการดำเนินชีวิต

- ด้านการศึกษา

มีความคิดเห็นเชิงบวกต่อการเรียน อยากเรียนสูง ๆ คิดไว้ว่าถึงระดับปริญญาเอก เพราะอยากมีความรู้และรู้เท่าทันต่อโลกภายนอก

- ด้านการประกอบอาชีพ

อยากเป็นครูทำงานในมูลนิธิที่ตนเองอาศัยอยู่ เพราะต้องการช่วยเหลือเด็ก ๆ ที่มีชีวิตเหมือนตนเอง และคาดหวังว่าจะสามารถประกอบอาชีพนี้ได้ถ้าพยายาม

- ด้านการแต่งงานและการเลี้ยงดูบุตร

มีความคิดเห็นเชิงลบต่อการแต่งงาน คิดว่าการแต่งงานเป็นสิ่งที่น่ากลัว เนื่องจากประสบการณ์ที่ได้รับจากครอบครัวที่บิดาและมารดาเลี้ยงทะเลาะกัน และมีการใช้ความรุนแรงในครอบครัว จึงกลัวว่าเมื่อแต่งงานแล้วจะเจอกับสภาพครอบครัวแบบนี้

กรณีศึกษารายที่ 3

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

เด็กหญิงอายุ 15 ปี เชื้อชาติไทย นับถือศาสนาพุทธ ภูมิลำเนาจังหวัดปทุมธานี เรียนอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 2 การเรียนอยู่ในระดับไม่ดี (อ่อน) ได้เกรดเฉลี่ยต่ำกว่า 2 เคยสอบตกรายวิชา

ตอนที่ 2 ลักษณะสภาพครอบครัว

กรณีศึกษาเป็นบุตรคนที่ 9 ในจำนวนพี่น้อง 9 คน บิดามีอาชีพทำสวน มารดามีอาชีพเป็นคนทรงเจ้า สมาชิกในครอบครัวมีจำนวน 4 คน คือ บิดา มารดา พี่สาว และกรณีศึกษา ส่วนพี่อีก 7 คน แต่งงานแยกครอบครัวออกไป สภาพครอบครัวรักใคร่กันดี เมื่อกรณีศึกษาอายุประมาณ 7 ปี บิดาเสียชีวิตเนื่องจากดื่มสุราและตกน้ำตาย ต่อมาไม่นานมารดาแต่งงานใหม่สามีใหม่อายุประมาณ 50 ปี อาชีพ

ทำสวน มารดาได้นำสามีใหม่เข้ามาอยู่ในบ้านร่วมกับบุตร ความสัมพันธ์ของบิดาเลี้ยงและมารดาค่อนข้างดี แต่ก็มีทะเลาะกันบ้างเป็นบางครั้ง กรณีศึกษาไม่ชอบบิดาเลี้ยง เพราะรู้สึกว่าเป็นคนน่ากลัว

ตอนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับกลไกการทารุณกรรมทางเพศ

บิดาเลี้ยงกระทำทารุณกรรมทางเพศแบบมีเพศสัมพันธ์ เมื่อกรณีศึกษามีอายุ 11 ปี โดยกระทำ ขณะที่มารดาเด็กไม่อยู่บ้าน บิดาเลี้ยงได้พูดจาหว่านล้อม เอามารดามาอ้าง และไม่ให้บอกเรื่องนี้กับใคร อ้างว่าถ้ามารดารู้จะเสียใจ กรณีศึกษารักมารดามากจึงไม่เล่าเรื่องราวให้ใครฟัง จึงถูกทารุณกรรมทางเพศ ติดต่อกันนานประมาณ 1 ปี ส่วนผู้ให้ความช่วยเหลือกรณีศึกษารายนี้ ผู้วิจัยไม่ได้ข้อมูล

ตอนที่ 4 สภาพจิตใจภายหลังถูกทารุณกรรมทางเพศ

ลักษณะของกรณีศึกษา

เด็กหญิงไทย รูปร่างสมส่วน ผิวคล้ำ ผมม้าสั้น แต่งกายสะอาด ทำทงระแวดระวัง มักไม่เข้าร่วมกลุ่มกิจกรรมถ้ามีคนแปลกหน้าอยู่ด้วย แต่ชอบแอบมอง ไม่สบตาเวลาพูด มักหงุดหงิดและอารมณ์เสียง่าย ขณะสัมภาษณ์ กรณีศึกษาไม่ตอบคำถาม และเมื่อถามซ้ำจะแสดงท่าทางหงุดหงิดว่าคำถามและตอบด้วยเสียงหัวเราะแสดงความไม่พอใจ แต่ก็มีสมาธิที่จะทำแบบประเมินด้วยตนเองจนเสร็จเรียบร้อย โดยไม่ลุกเดินไปมาระหว่างทำ

ผลจากการสังเกต สัมภาษณ์ และใช้แบบประเมินด้วยตนเอง

1. ความผิดปกติที่แสดงออกเป็นปัญหาในด้านต่าง ๆ

กรณีศึกษารายนี้มีความผิดปกติหลายด้าน ซึ่งได้แก่ ปัญหาด้านพฤติกรรมแสดงออก โดยมักจะระงับอารมณ์ไม่ค่อยได้ แสดงความโกรธและขุ่นเคืองง่าย ๆ และชอบรังแกหรือแกล้งเด็กในบ้านพักที่อ่อนแอกว่า ไม่มีทางสู้ มีปัญหาด้านอารมณ์ ได้แก่ อารมณ์เศร้า แสดงออกโดยมีความรู้สึกอยากร้องไห้บ่อย ๆ โดยไม่มีเหตุผล อารมณ์เปลี่ยนแปลงง่าย หงุดหงิดคนเดียวเสมอ เหนง บ่นว่าไม่มีใครรัก มักตำหนิหรือโทษตนเองอยู่เสมอ และมีความคิดฆ่าตัวตาย อารมณ์วิตกกังวล แสดงออกโดยคาดการณ์เหตุการณ์ในอนาคตไปในทางเสวร้าย หงุดหงิด ดึงเครียดบ่อย ๆ เป็นผลให้เกิดปัญหาด้านสุขภาพรวมด้วย คือ รู้สึกว่าตนเองอ่อนเพลียและเหนื่อยง่าย นอกจากนี้ยังมีปัญหาด้านการเรียน คือเรียนไม่ได้

2. จากแบบประเมิน CSEI

กรณีศึกษาได้คะแนน CSEI เท่ากับ 70 คะแนน ซึ่งหมายถึง มีความรู้สึกเห็นคุณค่าในตนเอง ระดับปานกลางก่อนไปทางสูง โดยคะแนนของความรู้สึกเห็นคุณค่าในด้านโรงเรียน) ต่ำกว่าด้านอื่น ๆ

3. จากแบบประเมิน CDI

กรณีศึกษาได้คะแนน CDI เท่ากับ 9 คะแนน ซึ่งจากการแปลผลหมายความว่า ไม่มีภาวะซึมเศร้า

4. ความคิดเห็นในการดำเนินชีวิต

- ด้านการศึกษา

กรณีศึกษามีความคิดเห็นเชิงบวกต่อการเรียน เพราะคิดว่าการเรียนจะทำให้มีงานทำที่ดี และจะได้หาเงินส่งไปให้มารดาใช้ นอกจากนี้การเรียนจะทำให้มีความรู้กว้าง และสามารถทวียุติกับปัญหาต่างๆ ที่ตนเคยประสบมา แต่รายนี้ยังไม่ได้คิดและวางแผนว่าจะเรียนสูงที่สุดเท่าใด

- ด้านการประกอบอาชีพ

อยากมีอาชีพครู ทำงานในมูลนิธิที่ตนเองอาศัยอยู่ เพราะต้องการช่วยเหลือเด็ก ๆ ที่มีชีวิต

เหมือนตน

- ด้านการแต่งงานและการเลี้ยงดูบุตร

กรณีศึกษาคิดว่าการแต่งงานเป็นสิ่งที่ไม่หนักแล้ว เพราะเป็นไปตามธรรมชาติที่ผู้หญิงกับผู้ชาย จะต้องอยู่ด้วยกัน และเหตุผลที่สำคัญที่เด็กรายนี้อยากแต่งงาน คือ จะได้ช่วยกันทำมาหากิน กรณีศึกษาวางแผนการดำเนินชีวิตเกี่ยวกับครอบครัวไว้ว่า ถ้ามีโอกาสได้แต่งงานและมีบุตร ตนจะเป็นแม่บ้านที่ดี คอยดูแลและเอาใจใส่สามี ไม่ทะเลาะเบาะแว้งกัน ไม่กลับบ้านดึก และจะเลี้ยงดูบุตรเอง ไม่ตามใจบุตรมากเกินไป จำนวนบุตรที่คาดว่าจะมีคือ 1 - 2 คน

กรณีศึกษารายที่ 4

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

เด็กหญิงอายุ 11 ปี 3 เดือน เชื้อชาติไทย นับถือศาสนาพุทธ ภูมิลำเนาจังหวัดกรุงเทพมหานคร กำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 การเรียนอยู่ในระดับดี ได้เกรดเฉลี่ยรายวิชา 3, 4 ไม่เคยสอบตก

ตอนที่ 2 ลักษณะสภาพครอบครัว

กรณีศึกษาเป็นบุตรคนเดียว อาศัยอยู่ในครอบครัวขยาย โดยอยู่กับญาติฝ่ายมารดา มีสมาชิกทั้งหมด 9 คน บิดามีอาชีพรับจ้าง มารดามีรถให้เช่ารับส่งนักเรียน ความสัมพันธ์ในครอบครัวไม่ดี ทะเลาะเบาะแว้งกันเป็นประจำ เมื่อกรณีศึกษาอายุ 8 ปี บิดามารดาหย่าขาดจากกัน บิดาได้ย้ายออกจากบ้านไปเลยให้กรณีศึกษาอยู่ในความดูแลของมารดา หลังจากนั้นประมาณ 1 ปี มารดาแต่งงานใหม่และให้สามีใหม่เข้ามาอยู่ในครอบครัวและช่วยขับรถโรงเรียนรับส่งนักเรียน เป็นคนขยันทำงาน ทหารรายได้ได้มาก ทำให้สมาชิกในครอบครัวยอมรับ โดยเฉพาะยายของกรณีศึกษารักบิดาเลี้ยงของกรณีศึกษามาก เพราะต้องอาศัยพึ่งพาเรื่องค่าใช้จ่าย

ตอนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับกลไกการทารุณกรรมทางเพศ

ผู้กระทำคือ บิดาเลี้ยง อายุ 31 ปี นิสัยโกรธ โมโหง่าย ชอบดื่มสุราเกือบทุกวัน เมื่อกรณีศึกษาอายุ 10 ปี บิดาเลี้ยงดื่มสุราเมาและแอบเข้าไปในห้องนอน บังคับกระทำทารุณทางเพศแบบข่มขืนในขณะที่มารดาเด็กไม่อยู่บ้าน ทำให้เล่าเรื่องนี้ให้ใครฟัง ถ้าไม่เชื่อฟังจะฆ่าให้ตาย กรณีศึกษากลัวบิดาเลี้ยงมาก จึงไม่เล่าเรื่องให้ใครฟัง และถูกกระทำต่อเนื่องมาประมาณ 3 เดือน จนเป็นโรคท่อปัสสาวะอักเสบ แต่ไม่กล้าไปตรวจเพราะกลัวแพทย์จะรู้ จึงเล่าเรื่องราวให้เพื่อนสนิทฟัง เพื่อนได้นำเรื่องนี้ไปบอกครู ครูจึงเรียกกรณีศึกษาไปซักถามจนได้ความจริง และปรึกษากับครอบครัวเด็กเพื่อหาทางแก้ไขและช่วยเหลือ มารดาโกรธบิดาเลี้ยงมากที่กระทำทารุณทางเพศต่อบุตรสาวของตน ส่วนยายเข้าข้างบิดาเลี้ยงไม่ให้เอาความ ครูเห็นว่าสมาชิกในครอบครัวยังตกลงกันไม่ได้และบิดาเลี้ยงก็ยังอยู่ในบ้าน จึงติดต่อมูลนิธิคุ้มครองเด็กให้เข้ามาช่วยเหลือ ภายหลังที่เด็กเข้ามาได้รับความคุ้มครองจากมูลนิธิแล้ว มารดาของเด็กได้แจ้งความเพื่อดำเนินคดีในเรื่องนี้ บิดาเลี้ยงรู้ตัวก่อนจึงหนีออกจากบ้านไป

ตอนที่ 4 สภาพจิตใจภายหลังถูกทารุณกรรมทางเพศ

ลักษณะของกรณีศึกษา

เด็กหญิงไทย รูปร่างท้วม เตี้ย ผิวขาว หน้าตาเฉยเมย มักชอบนั่งอ่านหนังสือการ์ตูนอยู่คนเดียว แต่งกายสะอาดพอสมควร

ขณะสัมภาษณ์ เมื่อเข้าไปสร้างสัมพันธ์ภาพในครั้งแรก กรณีศึกษาจะไม่ค่อยพูด เป็นแบบถามคำถามตอบคำ ต่อมาเมื่อคุ้นเคยมากขึ้นก็เล่าเรื่องชีวิตครอบครัวให้ฟัง มักจะพูดว่าเมื่อที่ต้องมาอยู่ที่นี้ คิดถึงบ้าน

เมื่อถามถึงเหตุผล เด็กตอบว่าว่าสาเหตุที่ต้องนอนร่วมกับคนอื่น ดูโทรทัศน์ก็ไม่ได้ แต่ถ้าอยู่บ้านจะมีห้องนอนของตัวเอง จะดูโทรทัศน์เมื่อไหร่ก็ได้ ขณะทำแบบประเมิน เด็กมีสมาธิในการทำ

ผลจากการสังเกต สัมภาษณ์ และการใช้แบบประเมินด้วยตนเอง

1. ความผิดปกติที่แสดงออกเป็นปัญหาในด้านต่าง ๆ

กรณีศึกษาแสดงความผิดปกติเป็นปัญหาด้านอารมณ์ คือ แสดงอาการวิตกกังวลและมีอารมณ์เศร้า เด็กจะแสดงอาการหงุดหงิดง่าย ดึงเครียดบ่อย คาดการณ์เหตุการณ์ในอนาคตไปในทางเลวร้าย รู้สึกเศร้า อายากร้องไห้โดยไม่มีสาเหตุ อารมณ์เปลี่ยนแปลงง่าย บ่นว่าไม่มีใครรัก ไม่ชอบตัวเอง ขาดความมั่นใจในตัวเอง และเคยมีความคิดฆ่าตัวตาย นอกจากนี้ยังมีปัญหาพฤติกรรมที่อยู่ในกลุ่ม พฤติกรรมเกาะและต่อต้านสังคม ได้แก่ มักจะระงับอารมณ์ไม่ค่อยได้ แสดงความโกรธและขุ่นเคืองง่าย ๆ ซื่อจน

2. จากแบบประเมิน CSEI

ได้คะแนน CSEI เท่ากับ 36 คะแนน หมายถึง มีความรู้สึกเห็นคุณค่าในตนเองระดับปานกลางค่อนข้างต่ำ โดยมีคะแนนต่ำในด้านทั่วไป ด้านสังคมสัมพันธ์ และด้านครอบครัว

3. จากแบบประเมิน CDI

ได้คะแนน CID เท่ากับ 29 คะแนน หมายถึง มีภาวะซึมเศร้า

4. ความคิดเห็นในการดำเนินชีวิต

- ด้านการศึกษา

มีความคิดเห็นเชิงบวกต่อการเรียน เพราะถ้าเรียนสูง ๆ จะได้มีงานดี ๆ ทำ สามารถหาเลี้ยงตัวเองได้ คาดว่าจะเรียนสูงถึงระดับปริญญา

- ด้านการประกอบอาชีพ

อยากทำงานเป็นครู จะได้สอนเด็กให้มีความรู้

- ด้านการแต่งงานและการเลี้ยงดูบุตร

ไม่อยากแต่งงาน คิดว่าการแต่งงานเป็นสิ่งที่น่ากลัว กลัวชีวิตจะล้มเหลวเหมือนบิดามารดา และกลัวการคลอดบุตร

กรณีศึกษารายที่ 5

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

เด็กหญิงอายุ 14 ปี เชื้อชาติไทย นับถือศาสนาพุทธ ภูมิลำเนาจังหวัดร้อยเอ็ด กำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 การเรียนอยู่ในระดับอ่อน ได้เกรดเฉลี่ยต่ำกว่า 2 และเคยสอบตกรายวิชา

ตอนที่ 2 ลักษณะสภาพครอบครัว

กรณีศึกษาเป็นบุตรคนแรกในจำนวนพี่น้อง 4 คน ลักษณะครอบครัวเป็นครอบครัวเดี่ยว อาศัยอยู่กับบิดามารดา น้องสาวและน้องชาย 2 คน บิดามารดามีอาชีพกรรมกรขนส่งสินค้า ฐานะยากจน

บิดา อายุ 36 ปี จบชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 นิสัยอารมณ์ร้อน ดุด่า เมื่อนึกจะหาเรื่องทุบตีมารยา และบุตรเป็นประจำ มีประวัติถูกทหารฉกฉวยร่างกายในวัยเด็กจากบิดาของตนเองเมื่ออายุประมาณ 12 ปี เข้ามาขายแรงงานในกรุงเทพมหานคร และถูกทหารฉกฉวยร่างกายจากนายจ้าง

มารดาอายุ 36 ปี ไม่ได้เรียนหนังสือ มีลักษณะสมยอม ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองและบุตรจากการทำร้ายของสามีได้ มีประวัติขายแรงงานเด็กตั้งแต่อายุ 12 ปี แต่งงานกับบิดาเด็กเมื่ออายุ 16 ปี

เมื่อกรณีศึกษาอายุ 7 ปี บิดามารดาเริ่มมีคนจ้างงานน้อยลง ทำให้บิดาเครียดและดื่มสุรามากขึ้น เมื่อนึกกลับมาก็จะอาละวาดทุบตีมารยาและบุตรมากขึ้น จนบางครั้งมารดาต้องหนีไปอยู่บ้านเพื่อนคนงานด้วยกัน เพื่อหลบหนีจากการถูกทำร้าย

ตอนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับกลไกการทารุณกรรมทางเพศ

เมื่อกรณีศึกษาอายุประมาณ 8 ปี ครอบครัวมีสภาพที่ย่ำแย่มาก เนื่องจากบิดามารดาไม่ค่อยมีงานทำ ลุง (พี่ชายของบิดา) อายุประมาณ 39 ปี ได้เข้ามาช่วยเหลือเรื่องเงินทองบ้างเล็กน้อย จนคุ้นเคยกับสมาชิกในครอบครัวทุกคน วันหนึ่งขณะที่บิดามารดาไม่อยู่บ้าน ลุงได้ออกอุบายล่อลวงให้กรณีศึกษาออกไปเป็นเพื่อนบริเวณด้านหลังห้องพักคนงาน และกระทำทารุณทางเพศโดยการใช้อวัยวะเพศถูโถ และยังไม่ให้บอกเรื่องราวนี้กับใคร และกระทำเช่นนี้กับเด็กอีกหลายครั้งตามโอกาสที่จะเอื้ออำนวย ต่อมาบิดาจับได้ว่าลุงกระทำทารุณทางเพศกับบุตรของตน จึงได้ทุบตีและไล่ลุงออกจากบ้านไป ประมาณ 2 เดือนต่อมา บิดาได้ออกอุบายพากรณีศึกษาไปที่โกดังเก็บของและกระทำทารุณทางเพศต่อบุตรสาวด้วยวิธีการเดียวกันกับลุง และทำต่อเนื่องมานานถึง 1 ปี โดยที่กรณีศึกษายังไม่เข้าใจความหมายของการกระทำเช่นนี้ แต่คิดว่าเป็นการแสดงความรักของบิดาที่มีต่อตน จนกระทั่งวันหนึ่งบิดาเมาสุรา กลับมาบ้าน มารดากลัวถูกทำร้าย จึงพาบุตร 3 คนหนีไปหลบอยู่บ้านเพื่อน โดยปล่อยให้กรณีศึกษาไว้ในบ้านเพียงลำพัง บิดาได้ใช้กำลังข่มขืนกรณีศึกษาจนอวัยวะเพศฉีกขาด เมื่อมารดากลับมาพบจึงได้สอบถามเรื่องราวจนรู้ความจริง และได้พากรณีศึกษาไปรับการรักษาที่โรงพยาบาล แต่สั่งให้กรณีศึกษาปิดบังผู้กระทำ โดยให้บอกว่าเป็นคนแปลกหน้าข่มขืน กรณีศึกษามารับการตรวจรักษาที่โรงพยาบาลหลายครั้ง แพทย์ได้พยายามซักประวัติและสอบถามจนได้ความจริง จึงติดต่อขอความช่วยเหลือจากมูลนิธิคุ้มครองเด็ก

ตอนที่ 4 สภาพจิตใจภายหลังถูกทารุณกรรมทางเพศ

ลักษณะของกรณีศึกษา

เด็กหญิงไทย รูปร่างสมส่วน ผิวขาว ผมสั้น แต่งกายสะอาดพอสมควร ชอบนั่งอยู่คนเดียว ทำทางเหม่อลอยเหมือนกำลังคิดอะไรอยู่ตลอดเวลา ไม่ค่อยเล่นกับเพื่อนๆ

ขณะสัมภาษณ์กรณีศึกษามักจะจ้องหน้าผู้วิจัยแต่จะไม่ตอบคำถาม ถ้าถามซ้ำจะแสดงท่าทางหงุดหงิดและลุกเดินหนีไป สำหรับแบบประเมินด้วยตนเอง กรณีศึกษามีสมรรถิที่จะทำได้จนเสร็จ

ผลจากการสังเกต สัมภาษณ์ และใช้แบบประเมินด้วยตนเอง

1. ความผิดปกติที่แสดงออกเป็นปัญหาในด้านต่าง ๆ

กรณีศึกษามีความผิดปกติด้านอารมณ์เศร้าและความวิตกกังวล มีปัญหาด้านการสร้างสัมพันธภาพ แสดงออกโดยมักจะแยกตัวไม่เข้ากลุ่มกับเพื่อน ๆ เมื่อมีกิจกรรม บ่อยครั้งที่ผู้วิจัยสังเกตว่าเด็กแสดงท่าทางเหม่อลอย คิดวนคิด และมีท่าทางวิตกกังวลเกี่ยวกับเรื่องใดเรื่องหนึ่ง ชอบขมวดคิ้ว เมื่อสอบถามกรณีศึกษาจะแสดงท่าทางหงุดหงิด อารมณ์เสีย ไม่ยอมพูดกับผู้วิจัยและลุกเดินหนีไป รวมทั้งมีปัญหาด้านการเรียน คือ เรียนไม่ดี และสอบตกรายวิชา สอบถามจากเจ้าหน้าที่ได้ประวัติว่า กรณีศึกษามีระดับสติปัญญา (IQ) ต่ำกว่าปกติ (เคยได้รับการตรวจสภาพจิตจากแผนกจิตเวชศาสตร์) และมีปัญหาด้านการรับประทานอาหาร คือ รู้สึกไม่อยากอาหาร หรือรับประทานอาหารได้น้อยในแต่ละมื้อ

2. จากแบบประเมิน CSEI

กรณีศึกษาได้คะแนน CSEI เท่ากับ 54 คะแนน หมายถึง มีความรู้สึกเห็นคุณค่าในตนเองระดับปานกลางค่อนข้างไปทางสูง โดยมีคะแนนของความรู้สึกเห็นคุณค่าในตนเองต่ำในด้านทั่วไป และด้านครอบครัวและผู้ปกครอง

3. จากแบบประเมิน CDI

กรณีศึกษาได้คะแนน CDI เท่ากับ 10 คะแนน แสดงถึงไม่มีภาวะซึมเศร้า

4. ความคิดเห็นในด้านการดำเนินชีวิต

- ด้านการศึกษา

มีความคิดเห็นเชิงบวกต่อการศึกษา มีความต้องการจะเรียนถึงระดับปริญญาตรี เพราะคิดว่าถ้าเรียนมากจะได้ทำงานดี ๆ ไม่ต้องลำบากเหมือนบิดามารดาที่ต้องทำงานใช้แรงงาน

- ด้านการประกอบอาชีพ

อยากมีอาชีพเป็นพยาบาล เพราะอยากช่วยเหลือคนไข้ให้รอดพ้นจากอันตราย

- ด้านการแต่งงานและการเลี้ยงดูบุตร

มีความคิดเห็นเชิงบวกต่อการแต่งงานและการมีครอบครัว คิดว่าการแต่งงานเป็นสิ่งที่ไม่น่ากลัว กรณีศึกษาวางแผนการดำเนินชีวิตเกี่ยวกับครอบครัวไว้ว่า เมื่อแต่งงานแล้วจะไม่ทะเลาะเบาะแว้งกับสามี ถ้ามีปัญหาอะไรก็จะช่วยกันคิด ไม่เล่นการพนัน และจะเลี้ยงดูบุตรด้วยตนเอง ไม่ตามใจบุตรมากเกินไป จำนวนบุตรที่คาดว่าจะมี 2 คน

กรณีศึกษารายที่ 6

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

เด็กหญิงอายุ 10 ปี 8 เดือน เชื้อชาติไทย นับถือศาสนาพุทธ ภูมิลำเนาจังหวัดกรุงเทพมหานคร กำลังศึกษาอยู่ชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 การเรียนอยู่ในระดับดี ได้เกรดเฉลี่ยรายวิชา 3, 4

ตอนที่ 2 ลักษณะสภาพครอบครัว

กรณีศึกษาเป็นบุตรคนเดียว บิดาเป็นชาวอินเดีย มีอาชีพเวรขายมุ้ง ส่วนมารดาเป็นแม่บ้าน สภาพครอบครัวยากจน ความสัมพันธ์ในครอบครัวรักใคร่กันดี บิดามารดาทะเลาะกันบ้างบางครั้ง แต่ก็ไม่รุนแรง กรณีศึกษารู้สึกอบอุ่นที่อยู่ร่วมกับบิดามารดา เมื่ออายุประมาณ 5 ปี มารดาของกรณีศึกษามีเรื่องทะเลาะกับคนข้างบ้านและถูกทำร้ายจนเสียชีวิต (ประวัติจากเจ้าหน้าที่มูลนิธิฯ บอกว่ามารดาของเด็กเป็นโรคประสาท) บิดาเสียใจมากที่มารดาเด็กเสียชีวิต จึงหันไปดื่มสุราเพื่อดับความทุกข์ใจ แต่ก็ไม่เคยใช้ความรุนแรงกับบุตร และหลังจากมารดาเสียชีวิต บิดาได้พากรณีศึกษาออกไปเร่ขายมุ้งด้วย จนกระทั่งเมื่อเด็กอายุ 6 ปี บิดาต้องไปเร่ขายของตามต่างจังหวัด จึงได้พาบุตรไปฝากให้เพื่อนบ้าน (คู่สามีภรรยา อายุประมาณ 60 ปี) เป็นผู้เลี้ยงดู ซึ่งกรณีศึกษาเรียกว่า ปู่เลี้ยง ยายเลี้ยง มีนิสัยขี้ขลาด ชอบตีกรณีศึกษาทุกวันและตีรุนแรง เช่น เอาไม้มะยมมามัดรวมกันแล้วตี กรณีศึกษากลัวถูกตีมาก แต่ก็ไม่ทราบว่าจะทำอย่างไรที่จะหนีเอาตัวรอด เพราะนาน ๆ บิดาจึงจะกลับมาบ้าน และกรณีศึกษาก็ไม่กล้าเล่าเหตุการณ์ให้ฟัง กลัวว่าถ้าบิดาไม่อยู่ตนจะโดนตีหนักขึ้นกว่าเดิม

ตอนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับกลไกการหารูขุมทรัพย์

เมื่อกรณีศึกษาอายุประมาณ 7 ปี ได้ถูกบุตรชายของปู่เลี้ยงกระทำการขุดหาทรัพย์ โดยใช้อวัยวะอุ้งมือสำเร็จความใคร่ ในขณะที่ไม่มีใครอยู่บ้าน และยังไม่ให้นำเรื่องนี้ไปบอกใคร จนกระทั่งวันหนึ่งปู่เลี้ยง

กลับมาพบเหตุการณ์นี้ซ้ำ แทนที่จะดูว่าบุตรของตนกลับถือโอกาสกระทำทารุณทางเพศต่อเด็กในรูปแบบเดียวกัน จนถึงขั้นมีเพศสัมพันธ์ ถ้าเด็กไม่ยอมก็ใช้กำลังบังคับทุกที และยังไม่ให้นำเรื่องไปบอกใคร กรณีศึกษาถูกกระทำติดต่อกันมานานประมาณ 1 ปี จนติดเชื้อซิฟิลิส มีน้ำหนองไหลเปื้อนกระโปรงตลอดเวลา จนครูที่โรงเรียนสังเกตเห็น จึงเรียกเด็กไปซักถามจนได้ความจริง และได้ติดต่อมูลนิธิ ให้เข้ามาช่วยเหลือ ซึ่งเด็กได้รับการช่วยเหลือให้เข้ามาอยู่ในมูลนิธิ ประมาณ 3 ปีมาแล้ว

ตอนที่ 4 สภาพจิตใจภายหลังถูกทารุณกรรมทางเพศ

ลักษณะของกรณีศึกษา

เด็กหญิงไทย รูปร่างสมส่วน ผิวขาว ผมขอยสั้น ใส่แว่นตา แต่งกายสะอาดพอควร ชอบนั่งอ่านหนังสือการ์ตูน หรือไม่ก็เล่นกับเพื่อน ๆ

ขณะสัมภาษณ์เกี่ยวกับชีวิตของเด็ก เมื่อถามจะนั่งเฉยไม่ได้ตอบ แต่เมื่อคุ้นเคยกันมากขึ้น เด็กจะเล่าเรื่องเกี่ยวกับครอบครัวของตนเองให้ผู้วิจัยฟัง และให้ความร่วมมือในการทำแบบประเมินด้วยตนเองทั้ง 2 ฉบับ

ผลจากการสังเกต สัมภาษณ์ และการใช้แบบประเมินด้วยตนเอง

1. ความผิดปกติที่แสดงออกเป็นปัญหาในด้านต่าง ๆ

กรณีศึกษาแสดงความผิดปกติในด้านอารมณ์ ได้แก่ อารมณ์เศร้า และความวิตกกังวล รวมทั้งปัญหาด้านสุขภาพร่างกาย มักจะบ่นว่าอ่อนเพลียหรือเหนื่อยง่าย คาดการณ์เหตุการณ์ในอนาคตไปในทางเลวร้าย เช่น กลัวจะมีสิ่งที่ไม่ดีเกิดขึ้นกับตน และเคยมีความคิดฆ่าตัวตาย

2. จากแบบประเมิน CSEI

ได้คะแนน CSEI เท่ากับ 72 คะแนน ซึ่งหมายถึงมีความรู้สึกเห็นคุณค่าในตนเองระดับปานกลางค่อนข้างสูง โดยคะแนนของความรู้สึกเห็นคุณค่าในตนเองจะต่ำในด้านสังคมสัมพันธ์

3. จากแบบประเมิน CDI

กรณีศึกษาได้คะแนน CDI เท่ากับ 7 คะแนน หมายความว่า ไม่มีภาวะซึมเศร้า

4. ความคิดเห็นในการดำเนินชีวิต

- ด้านการศึกษา

มีความคิดเห็นเชิงบวกต่อการเรียน อยากเรียนถึงระดับปริญญาโท เพราะคิดว่าถ้าเรียนสูง ๆ จะได้ช่วยเหลือตัวเองและทำงานหาเงินเลี้ยงตัวเองได้

- ด้านการประกอบอาชีพ

อยากมีอาชีพครู เพราะต้องการสอนให้เด็ก ๆ มีความรู้

- ด้านการแต่งงานและการเลี้ยงดูบุตร

กรณีศึกษาคิดว่า การแต่งงานเป็นสิ่งที่ไม่น่ากลัว แต่สำหรับตัวกรณีศึกษาเองแล้ว ไม่อยากแต่งงาน เนื่องจากรู้สึกว่าคุณชายนิสัยไม่ดี ถ้ามีโอกาสจะต้องแต่งงาน คาดหวังไว้ว่าตนกับสามีจะไม่ทะเลาะเบาะแว้งกัน จะเลี้ยงดูบุตรด้วยตนเอง เวลายุติการทำผิดจะอบรมสั่งสอนแทนการตี

กรณีศึกษารายที่ 7

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

เด็กหญิงอายุ 13 ปี 6 เดือน เชื้อชาติไทย นับถือศาสนาพุทธ ภูมิลำเนาจังหวัดกรุงเทพมหานคร กำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 การเรียนอยู่ในระดับดี ได้เกรดเฉลี่ยรายวิชา 3, 4 เคยได้รับรางวัลนักเรียนดีเด่นจากนายกรัฐมนตรียุคปี 2536

ตอนที่ 2 ลักษณะสภาพครอบครัว

กรณีศึกษาเป็นบุตรคนที่ 2 ในจำนวนพี่น้อง 2 คน

บิดา : อายุ 46 ปี อาชีพรับจ้าง นิสัยเป็นคนใจดี อารมณ์ดี

มารดา : แยกทางกับบิดาตั้งแต่กรณีศึกษายังเป็นเด็ก กรณีศึกษาได้พบกับมารดาเพียงครั้งเดียว และทราบว่ามารดาแต่งงานใหม่ ความรู้สึกต่อมารดา รู้สึกว่ามารดาไม่ทำงานไม่ทำการอะไรเลย ไม่เคยมีความรับผิดชอบ และรู้สึกไม่รักมารดา

พี่ชาย : อายุ 30 ปี ทำงานขับรถแท็กซี่ เป็นคนอารมณ์ดี กรณีศึกษารักพี่ชายมาก เพราะพี่ชายเป็นคนเลี้ยงมาตั้งแต่เด็ก

หลังจากที่บิดามารดาแยกทางกัน บิดาดื่มเหล้าทุกวัน สูบบุหรี่จัด แต่ไม่เคยทำร้ายบุตร กรณีศึกษา รู้สึกว่าที่บิดาดื่มเหล้าจนเมา เป็นเพราะกลัวเรื่องมารดา เมื่อกรณีศึกษาอายุประมาณ 9 ปี บิดาเลิกเหล้าได้ และไปบวชเป็นพระที่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา จึงได้ส่งกรณีศึกษาไปอยู่กับป้า (พี่สาวของบิดา) และลุงเขย เป็นผู้ดูแล ซึ่งครอบครัวของป้าเป็นครอบครัวขยาย มีสมาชิกอยู่รวมกัน 13 คน โดยป้าให้กรณีศึกษานอนอยู่ร่วมกับบุตรสาวของตน กรณีศึกษามักถูกกลั่นแกล้งจากบุตรสาวของป้าเสมอ เช่น จับแมลงสาบเอามาใส่ในเสื้อของกรณีศึกษา แอบตัดผมขณะหลับ เป็นต้น ส่วนป้าก็ไม่ห้ามปราม กลับเข้าข้างบุตรของตน พี่ชายของกรณีศึกษาที่ไม่สามารถช่วยเหลืออะไรได้ เพราะต้องทำงานต่างจังหวัดบ่อย นาน ๆ จึงจะได้กลับบ้าน กรณีศึกษาไม่มีความสุขที่จะอยู่กับครอบครัวนี้

ตอนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับกลไกการทรมานทางเพศ

ผู้กระทำคือ ลุงเขย อายุ 49 ปี อาชีพรับจ้างทั่วไป จะกลับมาบ้านเฉพาะวันเสาร์อาทิตย์ เมื่อกรณีศึกษาอายุประมาณ 10 ปี ลุงเขยได้หาอุบายวางแผนให้พี่แยกห้องนอนกรณีศึกษาให้ไปอยู่คนเดียว โดยอ้างเหตุผลต่าง ๆ จนบ้านเชื่อ หลังจากนั้นไม่นานลุงเขยก็หาโอกาสเข้าหาและกระทำทรมานทางเพศ โดยใช้กำลังบังคับ ในขณะที่พี่และบุตรสาวออกไปธุระนอกบ้าน และขู่ให้เด็กปกปิดเรื่องราวไว้เป็นความลับ โดยอ้างว่าถ้าพูดไปพี่ก็ไม่มีความเชื่อ และอาจถูกตีหรือกลั่นแกล้งมากกว่าเดิม กรณีศึกษาเชื่อและกลัวมาก จึงไม่เล่าเรื่องราวให้ใครฟัง กรณีศึกษาถูกทรมานทางเพศเช่นนี้เรื่อยมานานประมาณ 2 ปี

ต่อมาครูสังเกตเห็นว่ากรณีศึกษามีท่าทางซึม และตัดผมทรงแปลก ๆ มาโรงเรียนทุกวัน จึงได้เรียกกรณีศึกษาไปสอบถาม และได้ความจริงในที่สุด ครูได้ติดต่อขอความช่วยเหลือจากมูลนิธิฯ ให้มารับตัวเด็กไปอุปการะ ซึ่งเด็กได้รับการช่วยเหลือมาประมาณ 1 ปีแล้ว

ตอนที่ 4 สภาพจิตใจภายหลังถูกทรมานทางเพศ

ลักษณะของกรณีศึกษา

เด็กหญิงไทย รูปร่างสมส่วน ผิวขาว ผมหยักศก ยิ้มแย้มแจ่มใส ช่างพูด มักอยู่รวมกลุ่มกับเพื่อน ขณะสัมภาษณ์ ตั้งใจเล่าเรื่องราวต่าง ๆ ได้ดี แต่เมื่อสอบถามเกี่ยวกับผู้กระทำทรมานทางเพศ เด็กจะพูดว่าเป็นคนไม่ดีและไม่ยอมพูดเกี่ยวกับเรื่องนี้อีก มีสมาธิในการทำแบบประเมินด้วยตนเอง

ผลจากการสังเกต สัมภาษณ์ และใช้แบบประเมินด้วยตนเอง

1. ความผิดปกติที่แสดงออกเป็นปัญหาในด้านต่าง ๆ

กรณีศึกษามีความผิดปกติด้านอารมณ์ ได้แก่ อารมณ์เศร้า และความวิตกกังวล แสดงออกโดย มักตำหนิหรือโทษตนเองอยู่เสมอ คาดการณ์ในอนาคตไปในทางเลวร้าย มีความคิดฆ่าตัวตาย ปัญหาด้านสุขภาพร่างกาย มักบ่นว่าอ่อนเพลียหรือเหนื่อยง่าย รู้สึกไม่อยากรับประทานอาหาร และมีปัญหาด้านพฤติกรรม คือ ชอบละเมิดสิทธิของผู้อื่น เช่น เปิดตู้และหยิบของส่วนตัวของผู้อื่นไปใช้โดยไม่ขออนุญาต

2. จากแบบประเมิน CSEI

ได้คะแนน CSEI เท่ากับ 72 คะแนน หมายความว่ามีความรู้สึกเห็นคุณค่าในตนเองระดับปานกลางค่อนข้างสูง

3. จากแบบประเมิน CDI

ได้คะแนน CDI เท่ากับ 9 คะแนน หมายถึงกรณีศึกษาไม่มีภาวะซึมเศร้า

4. ความคิดเห็นในด้านการดำเนินชีวิต

- ด้านการศึกษา

มีความคิดเห็นเชิงบวกต่อการเรียน อยากเรียนถึงระดับปริญญา เพราะจะได้หางานดี ๆ ทำ สามารถหาเลี้ยงตัวเองได้

*- ด้านอาชีพ

อยากทำงานที่ได้แต่งตัวสวย ๆ ทำงานในห้องแอร์ ที่คิดไว้ เช่น ทำงานบริษัท แอร์โฮสเตส แต่ก็ยังไม่แน่นอน

- ด้านการแต่งงานและการเลี้ยงดูบุตร

มีความคิดเห็นเชิงลบต่อการแต่งงาน คิดว่าการแต่งงานเป็นสิ่งที่น่ากลัว เพราะต้องไปนอนกับผู้ชาย กลัวการมีบุตรและกลัวมีการะต่าง ๆ ถ้าจำเป็นต้องแต่งงาน คิดว่าจะนอนแยกห้องกับสามี

กรณีศึกษารายที่ 8

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

เด็กหญิงอายุ 13 ปี 6 เดือน เชื้อชาติไทย นับถือศาสนาพุทธ ภูมิลำเนาจังหวัดกรุงเทพมหานคร กำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 การเรียนอยู่ในระดับอ่อน ได้เกรดเฉลี่ยต่ำกว่าเกรด 2

ตอนที่ 2 ลักษณะสภาพครอบครัว

กรณีศึกษาเป็นบุตรคนที่ 2 ในจำนวนพี่น้อง 2 คน บิดามีอาชีพรับจ้างทั่วไป ตีมสุรามาเป็นประจำเกือบทุกวัน มารดามีอาชีพเย็บผ้า เท่าที่จำความได้ บิดามารดามักมีเรื่องทะเลาะเบาะแว้งอย่างรุนแรง และใช้กำลังทุบตีกันเป็นประจำ จนกระทั่งกรณีศึกษาอายุประมาณ 5 ปี บิดามารดาแยกทางกัน มารดาได้พาบุตรคนโตไปอยู่ด้วย ส่วนกรณีศึกษาอาศัยอยู่กับบิดา

ต่อมา บิดาได้นำกรณีศึกษาไปฝากให้เจ้านาย (ทหารอากาศระดับสัญญาบัตร) เป็นผู้เลี้ยงดู ซึ่งกรณีศึกษาเรียกว่าลุง ส่วนบิดาก็ไม่เคยกลับมาเยี่ยมบุตรอีกเลย กรณีศึกษาถูกแยกให้ไปนอนในเรือนรับใช้เพียงคนเดียว และต้องทำงานบ้านเล็ก ๆ น้อย ๆ ในครอบครัวมีสมาชิกทั้งหมด 4 คน คือ ลุง ภรรยา (ป้า) และบุตรสาว 2 คน

ป้า อายุประมาณ 40 ปี นิสัยใจดี

บุตรสาว 2 คน มักไม่ยุ่งเกี่ยวกับกรณีศึกษา เป็นแบบต่างคนต่างอยู่

ตอนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับกลไกการทารุณกรรมทางเพศ

ผู้กระทำทารุณกรรมทางเพศ คือ รุง อายุ 46 ปี มีนิสัยดุด และชอบตีกรณศึกษาเวสททำอะไรไม่ถูกใจ เมื่อกรณศึกษาอายุ 6 ปี เจ้านายของบิดาได้หาโอกาสเข้าไปในห้องนอนของกรณศึกษาและกระทำทารุณกรรมทางเพศโดยใช้วิธีขู่ข่มและใช้ไม้ตีตีไม่ยินยอม กรณศึกษาเกลียดและกลัวรุงมาก แต่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ จะพูดให้ใครฟังก็ไม่ได้ เพราะถูกรุงขู่ว่าถ้าเล่าเรื่องราวให้ใครฟังจะตีให้ตาย กรณศึกษาเคยเล่าเรื่องนี้ให้ครูประจำชั้นประถมปีที่ 1 ฟัง แต่ครูไม่ได้ให้ความสนใจ กรณศึกษาจึงไม่กล้าเล่าเรื่องราวให้ใครฟังอีก และถูกทารุณกรรมทางเพศต่อเนื่องมาตลอดจนถึงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 บ่อยครั้งที่กรณศึกษาอดใจไม่ไหวก็มักจะไปพูดระบายและร้องไห้กับต้นไม้ จนกระทั่งอยู่ชั้นประถมปีที่ 6 จึงตัดสินใจเล่าเรื่องราวให้ครูประจำชั้นฟัง ครูสอบถามเรื่องราวและได้แจ้งมูลนิธิคุ้มครองเด็กให้เข้ามาดำเนินการช่วยเหลือ

ตอนที่ 4 สภาพจิตใจภายหลังถูกทารุณกรรมทางเพศ

ลักษณะของกรณศึกษา

เด็กหญิงไทย รูปร่างผอม ผิวดำ ผมสั้นทรงม้า สุขภาพส่วนบุคคลไม่ดี แต่งกายไม่ค่อยสะอาด มักชอบนั่งอ่านหนังสือการ์ตูนอยู่คนเดียว ชอบทำกิจกรรมคนเดียว เวลาเล่นจะชอบเล่นกับเพื่อนวัยต่ำกว่า เช่น เด็กอายุ 5 - 6 ปี

ขณะสัมภาษณ์ เมื่อชวนกรณศึกษาพูดคุย มักจะหลบหน้าไม่ยอมสบตาและทำเหมือนไม่สนใจ บางครั้งก็ลุกเดินหนีไป ผู้วิจัยต้องใช้ระยะเวลาในการสร้างสัมพันธภาพนานประมาณ 1 เดือน กรณศึกษาจึงจะยอมพูดคุยด้วย ขณะทำแบบประเมินด้วยตนเอง จะไม่ตั้งใจทำ ต้องคอยกระตุ้นบ่อยครั้งจึงจะสำเร็จ

ผลจากการสังเกต สัมภาษณ์ และใช้แบบประเมินด้วยตนเอง

1. ความผิดปกติที่แสดงออกเป็นปัญหาในด้านต่าง ๆ

แสดงความผิดปกติในด้านอารมณ์ คือ มีความวิตกกังวล และอารมณ์เศร้า โดยจะแสดงท่าทางไม่ค่อยมีความสุข เงียบซึม ร้องไห้บ่อย ๆ ขาดความมั่นใจในตนเอง บ่นว่าไม่มีใครรัก หงุดหงิดง่าย ดึงเครียดบ่อย ๆ รู้สึกไม่ชอบตัวเอง และเคยมีความคิดฆ่าตัวตาย ปัญหาด้านการสร้างสัมพันธภาพ คือ แยกตัว ขาดสัมพันธภาพกับเพื่อนและผู้ดูแล ชอบทำงานคนเดียว ไม่ชอบพูดคุยกับคนอื่น หัวใจวิตกอย่างมากที่ต้องอยู่ร่วมกับบุคคลที่ไม่รู้จัก โดยเฉพาะขาดความไว้วางใจบุคคลอื่นอย่างมาก บางครั้งก็เข้ามาทำท่าสนิทสนมพูดคุย วันต่อมากลับทำเหมือนคนไม่รู้จักกัน นอกจากนี้ยังมีปัญหาสุขภาพ เช่น บ่นว่าอ่อนเพลีย

หรือเหนื่อยง่าย นอนไม่ค่อยหลับ ไม่อยากรับประทานอาหาร รวมทั้งมีปัญหากาเรียน คือ เรียนไม่ดี เคยสอบตกหลายวิชา

2. จากแบบประเมิน CSEI

ได้คะแนน CSEI เท่ากับ 42 คะแนน หมายถึงมีความรู้สึกเห็นคุณค่าในตนเองระดับปานกลาง ก่อนไปทางต่ำ โดยคะแนนจะต่ำในด้านทั่วไป ด้านสังคมสัมพันธ์ และด้านโรงเรียน

3. จากแบบประเมิน CDI

ได้คะแนน CDI เท่ากับ 32 คะแนน หมายความว่ามีการเชื่อมเศร้า

4. ความคิดเห็นในการดำเนินชีวิต

- ด้านการศึกษา

มีความคิดเห็นเชิงบวกต่อการเรียน อยากเรียนสูง ๆ แต่รู้ว่าตัวเองเรียนไม่เก่ง จึงคาดหวังว่าจะเรียนสูงสุดถึงขั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3

- ด้านอาชีพ

ยังไม่ได้คิด แต่อยากทำงานอะไรก็ได้ที่สบาย ๆ

- ด้านการแต่งงานและการเลี้ยงดูบุตร

ไม่คิดว่าการแต่งงานมีครอบครัวเป็นสิ่งที่น่ากลัว วางแผนชีวิตการแต่งงานไว้ว่าจะเป็นการรยาที่ดี คือ เอาใจใส่ดูแลสามีและบุตร ไม่หาเรื่องทะเลาะเบาะแว้งกัน จำนวนบุตรที่คาดว่าจะมี 1 คน

กรณีศึกษารายที่ 9

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

เด็กหญิงอายุ 16 ปี เชื้อชาติไทย นับถือศาสนาพุทธ ภูมิลำเนาจังหวัดกรุงเทพมหานคร กำลังศึกษาระดับพาณิชย์กรรม สาขาการกรรม ปี 1 การเรียนอยู่ในระดับอ่อน ได้เกรดเฉลี่ยไม่ถึง 2

ตอนที่ 2 ลักษณะสภาพครอบครัว

บิดามารดาแยกทางกันตั้งแต่กรณีศึกษาอายุ 1 ปี บิดามีอาชีพตำรวจ ส่วนมารดาเป็นพนักงานในสนามโบว์ลิ่ง มารดามีบุตร 4 คน ซึ่งแต่ละคนเกิดจากต่างสามี กรณีศึกษาเป็นบุตรคนที่ 3 กรณีศึกษาไม่รักมารดา เพราะรู้สึกว่ามารดาไม่รับผิดชอบ เอาบุตรไปให้คนอื่นเลี้ยง หลังจากที่ยึดมารดาแยกทางกัน มารดาได้นำกรณีศึกษาไปฝากให้พี่สาว (ป้า) เป็นผู้ดูแล มีสมาชิกในครอบครัวทั้งหมด 4 คน คือ

ป้า : อายุ 44 ปี อาชีพรับจ้างทั่วไป นิสัยเป็นคนใจดี ใจ มักจะตีกรณศึกษาอย่างรุนแรงเสมอ ความรู้สึกที่มีต่อป้า บางครั้งก็เบื่อกับป้ารู้สึกกับชีวิตของตนมากเกินไป แต่บางครั้งก็รักและเคารพ เพราะป้าเลี้ยงดูมาตั้งแต่เด็ก

ลุง : อายุ 48 ปี อาชีพช่างไม้ เป็นคนแคย

น้องสาวต่างบิดา : อายุ 15 ปี เรียนอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 นิสัยเป็นเด็กชอบเที่ยว ใช้เงินเก่ง มักจะมาขอกรณศึกษาเสมอ กรณศึกษา รู้สึกอิจฉาน้อง เพราะน้องสวยกว่าตน และรู้สึกว่าป้ารักน้องมากกว่าตน กรณศึกษาเคยพูดว่า "น้องโชคดีที่เกิดมาสวย งานบ้านก็ไม่ต้องทำ ไม่ถูกตี เพราะป้ารัก"

ตอนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับกลไกการทรมารกรรมทางเพศ

กรณศึกษาถูกทรมารกรรมทางเพศทางเพศครั้งแรกเมื่ออายุ 14 ปี โดยเพื่อนชายที่อยู่โรงเรียนเดียวกัน เนื่องจากกรณศึกษาเบื่อบ้าน รู้สึกไม่มีใครรัก จึงหนีออกจากบ้านไปอาศัยอยู่กับเพื่อนชายเป็นเวลาประมาณ 3 เดือนโดยที่มารดาฝ่ายชายไม่เห็นชอบด้วยและพยายามกีดกัน แต่กรณศึกษาก็ตั้งต้นที่จะอยู่ และจะพาบ้านถ้าไม่ยินยอมให้อยู่ด้วยกัน มารดาไม่สามารถจัดการอะไรได้ จึงแจ้งให้ครูที่โรงเรียนทราบ ครูได้ช่วยเหลือพากรณศึกษากลับบ้าน แต่กรณศึกษาไม่อยากจะกลับบ้าน ครูจึงแจ้งศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กให้เข้ามาช่วยเหลือ กรณศึกษาอาศัยอยู่ในศูนย์ฯ มานาน 1 ปี

ตอนที่ 4 สภาพจิตใจภายหลังถูกทรมารกรรมทางเพศ

ลักษณะของกรณศึกษา

เด็กหญิงไทย ผิวดำแดง รูปร่างสมส่วน ผมสั้นประปราย แต่งกายสะอาด ยิ้มแย้มแจ่มใส ช่างพูด ชะตืดสมาธิ เป็นเด็กช่างพูดช่างคุย เล่าเรื่องราวต่าง ๆ ได้ดีเป็นลำดับขั้นตอน ขณะเล่าเรื่องครอบครัวยุติทางซึม ไม่ค่อยมีสมาธิในการทำแบบประเมินด้วยตนเอง ชอบลุกเดินไปมา ใช้เวลานานกว่าจะทำเสร็จ และขณะทำแบบประเมิน CDI เด็กบ่นว่าอ่านแล้วเศร้า คิดถึงชีวิตในอดีต และมีทำทางซึมลง น้ำตาคลอ

ผลจากการสังเกต สัมภาษณ์ และใช้แบบประเมินด้วยตนเอง

1. ความผิดปกติที่แสดงออกเป็นปัญหาในด้านต่าง ๆ

กรณศึกษามีความผิดปกติหลายด้าน คือ ด้านอารมณ์ เศร้าและวิตกกังวล เช่น มักจะบ่นว่าไม่มีใครรัก เหนง ขาดความมั่นใจในตนเอง ไม่ชอบตัวเอง หงุดหงิด ดึงเครียดบ่อย เคยมีความคิดฆ่าตัวตาย

ปัญหาพฤติกรรมเกราะและต่อต้านสังคม โดยเด็กมักชอบโต้เถียงกับผู้อื่น ระวังอารมณ์ไม่ได้ แสดงความโกรธ และขุ่นเคืองง่าย คือ ไม่ค่อยเชื่อฟังผู้ใหญ่ มีพฤติกรรมหุนหันพลันแล่น ขาดสมาธิ จิตใจออกแวกจากสิ่งเร้า ภายนอกได้ง่าย พุดมาก ไม่ค่อยรับฟังผู้อื่น นอกจากนี้ยังมีการแสดงออกเกี่ยวกับเรื่องเพศที่ไม่เหมาะสม เช่น ชอบพูดเกี่ยวกับเรื่องเพศเป็นเรื่องสนุกสนาน ผันว่ากอดจูบกับผู้ชาย และระวังความต้องการทางเพศ ไม่ได้ (บางครั้งเด็กจะมาบอกกับเจ้าหน้าที่ว่ามีความต้องการมาก ระวังไม่ได้) มีเพศสัมพันธ์กับชายหลายคน เช่น เพื่อนที่โรงเรียน หรือพวกขับจักรยานยนต์รับจ้าง เพื่อได้รับค่าตอบแทนเล็ก ๆ น้อย ๆ

2. จากแบบประเมิน CSEI

ได้คะแนน CSEI เท่ากับ 36 คะแนน หมายถึง มีความรู้สึกเห็นคุณค่าในตนเองระดับปานกลางค่อนข้างต่ำ โดยมีคะแนนต่ำในด้านทั่วไปและสังคมสัมพันธ์

3. จากแบบประเมิน CDI

ได้คะแนน CDI เท่ากับ 27 คะแนน หมายถึง มีภาวะซึมเศร้า

4. ความคิดเห็นในการดำเนินชีวิต

- ด้านการศึกษา

อยากเรียน เพราะคิดว่าการเรียนสูง ๆ จะได้หางานดี ๆ ทำ และจะหาเงินเพื่อปลูกบ้านให้พ่อกับลุงอยู่ แต่หัวสมองตัวเองไม่ดี คงเรียนได้สูงสุดแค่ ปวท. วิชาที่ชอบมากที่สุดคือ คหกรรม โดยเฉพาะการทำอาหาร

- ด้านอาชีพ

อยากทำงานเป็นพนักงานปรุงอาหารในโรงแรม เพราะตนเรียนมาทางด้านนี้อยู่แล้ว

- ด้านการแต่งงานและการเลี้ยงดูบุตร

อยากแต่งงาน เพราะจะได้ไม่เหงา มีคนคอยอยู่เป็นเพื่อนและคอยดูแล ช่วยกันทำงานหาเงิน กรณีศึกษาวางแผนเกี่ยวกับชีวิตครอบครัวไว้ว่าถ้าแต่งงานแล้วจะดูแลสามีและบุตรเป็นอย่างดี ไม่ทำตัวเหลวไหล เช่น กลับบ้านดึก ๆ เล่นการพนัน คาดว่าจะมีบุตร 2 คน

กรณีศึกษารายที่ 10

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

เด็กหญิงอายุ 12 ปี เชื้อชาติไทย นับถือศาสนาพุทธ ภูมิลำเนาจังหวัดกรุงเทพมหานคร กำลังศึกษาอยู่ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 การเรียนอยู่ในระดับไม่ดี (อ่อน) ได้เกรดเฉลี่ยไม่ถึงเกรด 2

ตอนที่ 2 ลักษณะสภาพครอบครัว

กรณีศึกษาเป็นบุตรคนแรกในจำนวนพี่น้อง 2 คน ลักษณะเป็นครอบครัวเดี่ยว ฐานะยากจน ความสัมพันธ์ของบิดามารดาไม่ดี มักทะเลาะเบาะแว้งกันเป็นประจำ สมาชิกทั้งหมดในครอบครัวมีจำนวน 4 คน บิดา : อายุ 36 ปี ทำงานโรงงาน นิสัยก้าวร้าวรุนแรง ชอบดื่มสุราจนเมามายเกือบทุกวัน และชอบตีสมาชิกในครอบครัว

มารดา : อายุ 35 ปี เป็นแม่บ้าน มีลักษณะสมยอม ไม่ต่อสู้เมื่อถูกสามีทำร้ายร่างกาย สุขภาพไม่แข็งแรง เจ็บป่วยบ่อย มีโรคประจำตัวคือ เป็นโรคหัวใจ

น้องชาย : อายุ 8 ปี ไม่ค่อยสนิทกับกรณีศึกษาเท่าใดนัก

ลักษณะบ้าน : เป็นบ้านไม้เก่า ทุพัง ไม่มีห้องนอนแยกระหว่างบิดามารดาและบุตร

ตอนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับกลไกการทารุณกรรมทางเพศ

กรณีศึกษาถูกทารุณกรรมทางเพศครั้งแรกเมื่ออายุ 10 ปี โดยบิดาเป็นผู้กระทำขณะที่มารดานอนหลับสนิท เนื่องจากบิดาได้แอบผสมยานอนหลับให้มารดารับประทาน (ข้อมูลจากเจ้าหน้าที่) และข่มขู่ไม่ให้บอกมารดา โดยอ้างว่ามารดาเป็นโรคหัวใจ ถ้าบอกเรื่องนี้ มารดาอาจหัวใจวายตายได้ กรณีศึกษารักและเป็นห่วงมารดามากจึงไม่กล้าเล่าเรื่อง กรณีศึกษาถูกทารุณกรรมทางเพศเช่นนี้มาประมาณ 1 ปี จนทนไม่ไหว จึงได้นำเรื่องนี้ไปเล่าให้เพื่อนสนิทฟัง เป็นเหตุการณ์สมมติว่าถ้าเกิดเรื่องแบบนี้ระหว่างตนกับเพื่อนชาย จะเกิดอะไรขึ้นต่อไป และจะแก้ไขอย่างไร ต่อมาเพื่อนได้นำเรื่องไปเล่าให้ครูฟัง ครูได้เรียกกรณีศึกษาไปสอบถามจนได้ความจริง และแจ้งศูนย์พิทักษ์ฯ ให้เข้ามาช่วยเหลือ

ตอนที่ 4 สภาพจิตใจภายหลังถูกทารุณกรรมทางเพศ

ลักษณะของกรณีศึกษา

เด็กหญิงไทย รูปร่างผอม ผอมยาวหยิก รวบผมเรียบร้อย แต่งกายสะอาด ยิ้มแย้มแจ่มใส ชอบส่งเสียงดัง และชอบทำเสียงกรีดกรีด ขณะสัมภาษณ์ให้ความร่วมมือ เล่าเรื่องราวเกี่ยวกับครอบครัวได้อย่างต่อเนื่อง ไม่สับสน แต่ขาดสมาธิในการทำแบบประเมินด้วยตนเอง สุกเดินไปมาขณะทำ ต้องใช้ระยะเวลาานานกว่าจะทำเสร็จเรียบร้อย

ผลจากการสังเกต สัมภาษณ์ และใช้แบบประเมินด้วยตนเอง

1. ความผิดปกติที่แสดงออกเป็นปัญหาในด้านต่าง ๆ

กรณีศึกษามีความผิดปกติด้านอารมณ์เศร้าและวิตกกังวล โดยแสดงอาการ อารมณ์เปลี่ยนแปลงง่าย หงุดหงิดฉุนเฉียวเสมอ บ่นว่าไม่มีใครรัก เหม่า เกลียดตัวเอง เคยมีความคิดฆ่าตัวตาย ปัญหาด้านพฤติกรรมเกรี้ยว ต่อต้านสังคม ได้แก่ ชอบโต้เถียงกับผู้อื่น ดื้อ หงุดหงิดง่าย ระวังอารมณ์ไม่ค่อยได้ แสดงความโกรธและขุ่นเคืองง่าย ไม่เชื่อฟังหรือต่อต้านคำสั่งของผู้ใหญ่ โทกทบอย ๆ ชอบหนีออกจากบ้านพักไปมั่วสุมกับเพื่อน (บริเวณศูนย์การค้าพาต้าบีนเกล้า) และใช้สารเสพติดประเภทกัญชา นอกจากนี้ยังมีปัญหาด้านการแสดงออกเกี่ยวกับเรื่องเพศที่ไม่เหมาะสม คือ ชอบพูดเกี่ยวกับเรื่องเพศ เช่น พูดเรื่อง dirty joke และหัวเราะคิกคัก สนใจที่จะพูดคุยเรื่องผู้ชายหรือเรื่องคู่รัก ชอบเล่นอวัยวะเพศหรือสำเร็จความใคร่ด้วยตนเองบ่อย ๆ ในที่สาธารณะ รวมทั้งมีปัญหาด้านการเรียน คือ ไม่ค่อยสนใจเรียน ขาดเรียนบ่อย เรียนไม่ดีหรือเคยสอบตกในรายวิชา

2. จากแบบประเมิน CSEI

ได้คะแนน CSEI เท่ากับ 36 คะแนน หมายถึงมีความรู้สึกเห็นคุณค่าในตนเองระดับปานกลางค่อนข้างต่ำ โดยมีคะแนนต่ำในด้านทั่วไป ด้านโรงเรียน และด้านครอบครัว

3. จากแบบประเมิน CDI

ได้คะแนน CDI เท่ากับ 30 คะแนน แสดงถึงมีภาวะซึมเศร้า Major Depression

4. ความคิดเห็นในการดำเนินชีวิต

- ด้านการศึกษา

อยากเรียน เพราะจะได้มีงานทำหาเงินเลี้ยงตัวเองได้ แต่ยังไม่ได้คิดว่าจะเรียนสูงสุดระดับใด เพราะรู้สึกว่าตนหัวสมองไม่ดี ไม่ค่อยมีสมาธิ และเบื่อบ่อยครั้งเวลาไปโรงเรียน

- ด้านอาชีพ

ยังไม่เคยคิดวางแผนเรื่องการเลือกอาชีพ

- ด้านการแต่งงานและการเลี้ยงดูบุตร

ไม่อยากแต่งงาน กลัวว่าเมื่อแต่งงานแล้วจะทะเลาะกับสามีและจะถูกทำร้ายร่างกายเหมือนกับบิดากระทำต่อมารดา

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

1. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ อัมพล สุอำพัน
จิตแพทย์เด็ก ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
2. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิง อลิษา วัชรสินธุ
จิตแพทย์เด็ก ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
3. แพทย์หญิง เบญจพร บัญญาขง
จิตแพทย์ ศูนย์สุขภาพจิต
4. อาจารย์ เตือนใจ อินทุโสมา
นักสังคมสงเคราะห์ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
5. อาจารย์ สุชีรา ภัทรายุตวรรัตน
นักจิตวิทยา ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ประวัติผู้วิจัย

เรือเอกหญิง สุวพัทธ์ เวศม์วิบูลย์ เกิดเมื่อวันที่ 7 กันยายน พ.ศ.2511 ที่กรุงเทพมหานคร สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (เทียบเท่าปริญญาตรี) จาก โรงเรียนพยาบาลผดุงครรภ์ และอนามัย กรมแพทย์ทหารเรือ เมื่อปีการศึกษา 2532 ปฏิบัติงานในตำแหน่งพยาบาลประจำห้องคลอด โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า 1 ปี และได้เข้าปฏิบัติงานในตำแหน่งอาจารย์พยาบาล ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ กองการศึกษา กรมแพทย์ทหารเรือ เป็นเวลา 2 ปี จากนั้นเข้ารับการศึกษาระดับปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสุขภาพจิต ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปีการศึกษา 2536



สถาบันวิทย์บริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย