

เด็กหญิงเอกกับเด็กหญิงบี (นามสมมติ) : กรณีศึกษา

Girl A and Girl B (Alias) : case study

นุสรา สว่างศรี , นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ

nutsara sawangsri , Professional social worker

โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า สมุทรสงคราม

Somdej Phra Phutthalertla Hospital , Samut Songkhram

บทคัดย่อ

กรณีศึกษาครั้งนี้ เพื่อนำเสนอแนวทางกระบวนการและขั้นตอนรายละเอียดในการให้ความช่วยเหลือเด็กที่ประสบปัญหาความรุนแรงทางเพศ และเพื่อนำเสนอแนวทางการทำงานร่วมกันระหว่างหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการให้ความช่วยเหลือ จากกรณีศึกษา 2 ราย ตามแนวทางกระบวนการและขั้นตอนรายละเอียดในการให้ความช่วยเหลือเด็กที่ประสบปัญหาความรุนแรงทางเพศ ประกอบด้วย การรับแจ้งเบื้องต้น (Intake Process) การแสวงหาข้อเท็จจริง (Fact finding) การประเมินสถานะของผู้รับบริการ (Assessment) การกำหนดเป้าหมายและแผนบริการ (Care Plan / Planning) การดำเนินการ (Implementation) การติดตามผลการดำเนินงาน (Output) การส่งต่อ (Referral System) และ การทำงานสหวิชาชีพ (Multidisciplinary Team-MDT) ผลการดำเนินงานพบว่า จากการดำเนินงานที่นักสังคมสงเคราะห์ได้ทำนั้น เป็นไปตามแผนที่วางไว้ ประกอบกับเครือข่ายทางสังคมที่ได้ประสานงานให้ความร่วมมือ ทำให้การดำเนินงานราบรื่น และบรรลุตามแผนที่วางไว้ทุกประการ

ABSTRACT

This case study provides detailed approaches, processes and procedures for helping children who suffer from sexual violence. And to propose a guideline for collaboration among the relevant network partners in providing assistance. From 2 case studies according to the guidelines, processes and procedures, details of assisting children experiencing sexual violence consisted of Intake Process , Fact finding , Assessment , Care Plan / Planning , Implementation , Output , Referral System and Multidisciplinary Team-MDT. The operating results showed that from the operations that social workers have done according to plan along with social networks that coordinate to cooperate make the operation smooth and achieve as planned in all respects.

บทนำ

งานให้ความช่วยเหลือเด็กและสตรีในภาวะวิกฤติจากความรุนแรงแบบองค์รวม หรืองานศูนย์พึ่งได้ หรือ ศูนย์OSCC (One Stop Crisis Center) ก็เป็นภารกิจหลักอีกงานหนึ่งของนักสังคมสงเคราะห์ มี

หน้าที่ช่วยเหลือเด็กและผู้หญิงที่ประสบปัญหาความรุนแรงในครอบครัวทั้งทางกาย เพศ และจิตใจ เพื่อให้ได้รับการดูแลสุขภาพกายและสุขภาพจิต จากแพทย์ นักจิตวิทยา นักสังคมสงเคราะห์ และทีมสหวิชาชีพ

รวมถึงการส่งต่อไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อให้
ความช่วยเหลือต่อไปตามความเหมาะสม

วัตถุประสงค์

เพื่อนำเสนอแนวทางการกระบวนการและขั้นตอน
รายละเอียดในการให้ความช่วยเหลือเด็กที่ประสบ
ปัญหาความรุนแรงทางเพศ และเพื่อนำเสนอแนว
ทางการทำงานร่วมกันระหว่างหน่วยงานภาคีเครือข่าย
ที่เกี่ยวข้องในการให้ความช่วยเหลือ

ผลการศึกษา

แนวทางการกระบวนการและขั้นตอนรายละเอียด
ในการให้ความช่วยเหลือเด็กที่ประสบปัญหาความ
รุนแรงทางเพศ และเพื่อนำเสนอแนวทางการทำงาน
ร่วมกันระหว่างหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
ในการให้ความช่วยเหลือ

1. การรับแจ้งเบื้องต้น (Intake Process)

เมื่อวันที่ 29 มีนาคม 2561 เวลา 9.00 น. นักสังคม
สงเคราะห์ของศูนย์พิ้งได้ (ศูนย์OSCC) โรงพยาบาล
สมเด็จพระพุทธเลิศหล้า จ.สมุทรสงคราม ได้รับการ
ประสานงานจากเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ตำบลบ้านเขตนเมือง ตำบลลาดใหญ่ อำเภอมือง
จังหวัดสมุทรสงคราม ว่ามีเด็กหญิง 2 คนมารับบริการ
ที่หน่วยงาน ด้วยอาการแสบที่อวัยวะเพศเวลาที่
ปัสสาวะและมีตกขาวเล็กน้อย ซึ่งเป็นอาการที่ไม่น่าจะ
เกิดในเด็กเล็ก ถือเป็นอาการเจ็บป่วยที่ผิดปกติ นัก
สังคมสงเคราะห์พร้อมด้วยเจ้าหน้าที่จาก บ้านพักเด็ก
และครอบครัวจังหวัดสมุทรสงครามและจากสำนักงาน
พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด
สมุทรสงคราม จึงเดินทางไปพบเด็กที่โรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเขตนเมือง ตำบลลาดใหญ่
อำเภอมือง จังหวัดสมุทรสงคราม

2. การแสวงหาข้อเท็จจริง(Fact finding)

ใช้กระบวนการหลักในการปฏิบัติงานของนัก
สังคมสงเคราะห์ ในการหาข้อมูลทั่วไปของผู้ใช้บริการ
และข้อมูลทางสังคมเพื่อจัดการกับปัญหาทางสังคม
อารมณ์ จิตใจ ได้แก่ การใช้ทักษะการสัมภาษณ์ และ
การรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้อง

ผู้ป่วย เด็กหญิงเอ(นามสมมติ) อายุ 9 ปี และ
เด็กหญิงบี(นามสมมติ) อายุ 8 ปี กำลังศึกษาอยู่ชั้น
ประถมศึกษาปีที่ 3 และ 2 ตามลำดับ เชื้อชาติไทย
สัญชาติไทย นับถือศาสนาพุทธ ภูมิลำเนา หมู่ 1 ตำบล
นาโคก อำเภอมือง จังหวัดสมุทรสงคราม ที่มาของข้อมูล
จากการสัมภาษณ์ ผู้ป่วยทั้ง 2 คน มารดาผู้ ป่วย
เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเขตน
เมือง

ลักษณะที่พบ เด็กหญิงเอ มีรูปร่างสมส่วน ผิว
ดำแดง พัฒนาการเป็นไปตามวัย แต่ซึม ไม่ค่อยร่าเริง
เด็กหญิงบี มีรูปร่างสมส่วน ค่อนข้างผอม ผิวดำแดง
พัฒนาการเป็นไปตามวัย เจ็บไม่ค่อยพูด

ประวัติส่วนตัว : เด็กหญิงเอและเด็กหญิงบี
เป็นพี่น้องกัน โดยที่เด็กหญิงเอเป็นพี่คนโต และ
เด็กหญิงบีเป็นน้องคนเล็ก บิดา-มารดาประกอบอาชีพ
รับจ้างเดินสายไฟและพักอาศัยอยู่ที่ห้องพักคนงานใน
โรงงานแห่งหนึ่งตั้งอยู่ที่หมู่ 1 ตำบลนาโคก อำเภอมือง
จังหวัดสมุทรสงคราม มีห้องพักจำนวน 9 ห้อง
แบ่งเป็นห้องตากผ้าของของเด็ก 1 ห้อง, ห้องของนาย
ประสพ ทองดวง(ผู้ก่อเหตุ) 1 ห้อง, ห้องน้องชายของ
มารดาเด็ก 1 ห้อง, และห้องบิดามารดาของเด็ก 1 ห้อง
ทุกคนทำงานอยู่ที่โรงงานแห่งนี้ ยกเว้นบิดา-มารดา
ของเด็ก ทำงานรับจ้างเดินสายไฟทั่วไป จึงไม่ค่อยมี
เวลาอยู่บ้าน ระหว่างที่ไม่อยู่บ้านก็ให้เด็กทั้ง 2 คน อยู่
กับตายาย

ด้านการศึกษา : เด็กหญิงเอ กำลังศึกษาอยู่
ชั้นประถมศึกษาปีที่ 3 ส่วนเด็กหญิงบีศึกษาอยู่ชั้น
ประถมศึกษาปีที่ 2 โดยที่ทั้งสองคนจะไม่ได้ไปเที่ยว

เล่นภายนอกบริเวณโรงงานเลย จะออกไปก็เฉพาะเวลาไปซื้อของที่ร้านขายของชำในบริเวณใกล้เคียงเท่านั้น และทั้งสองคนสามารถช่วยเหลือตัวเองในกิจวัตรประจำวันส่วนตัวได้ทุกอย่าง และช่วยรับผิดชอบงานบ้านได้ โดยที่เด็กหญิงเอมีหน้าที่หุงข้าว และเด็กหญิงปีลาจัน และตายายจะซื้อกับข้าวสำเร็จกลับมาตอนเลิกงาน

ความสัมพันธ์ในครอบครัว : ความสัมพันธ์ระหว่างเด็กหญิงทั้งสองคนกับบิดา-มารดาพบว่า เด็กทั้งสองคนมีความสนิทสนมกับมารดามากกว่าบิดา แต่ส่วนมากจะอยู่กับตายายมากกว่า เพราะบิดามารดาจะไปประกอบอาชีพที่ต่างจังหวัดเป็นส่วนใหญ่ จึงไม่ค่อยมีเวลาอยู่บ้าน ระหว่างที่ไม่อยู่บ้านก็ให้เด็กทั้ง 2 คนอยู่กับตายายและนายประสบ ทองดวง เพราะเป็นบุคคลที่บิดามารดาไว้วางใจและไม่คาดคิดว่าจะเกิดเหตุการณ์แบบนี้ขึ้น

ความสัมพันธ์ระหว่างพี่น้อง : มีความผูกพันและมีความสัมพันธ์ที่ดีต่อกัน เพราะวัยใกล้เคียงกัน และมีกันอยู่สองคนพี่น้อง

ฐานะทางเศรษฐกิจ : ตา/ยาย มีรายได้วันละ 250 บาท/วัน บิดา/มารดา มีรายได้เฉลี่ย 6,000 บาท – 8,000 บาท/เดือน

ประวัติทางการแพทย์ : ไม่พบว่าบิดามารดาเจ็บป่วยหรือมีโรคประจำตัว/โรคเรื้อรังแต่อย่างใด

นักสังคมสงเคราะห์ได้ไปพบเด็กหญิงทั้งสองคน และเริ่มต้นใช้ทักษะการสร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วย เพื่อให้เกิดความเป็นกันเองและความไว้วางใจ โดยการแยกคุยกับเด็กทีละคนตามลำพัง เพื่อไม่ให้เกิดความประหม่าและกดดัน ทำให้ผู้ป่วยกล้าที่จะให้ข้อมูล และใช้ทักษะการสัมภาษณ์/ทักษะการถามโดยใช้แบบบันทึกผู้รับบริการสังคมสงเคราะห์ (สค.1) ในการสัมภาษณ์ประวัติครอบครัว รวมถึงประวัติในด้านต่างๆ

เมื่อนักสังคมสงเคราะห์สอบถามเด็กหญิงเอได้เล่าว่า ตนเองถูกนายประสบฯ ล่วงละเมิดทางเพศโดยนายประสบฯ ใช้อวัยวะเพศสอดใส่เข้าในระหว่างขาของตนเอง และทำมานานประมาณ 1-2 ปี แต่ไม่กล้าบอกบิดา-มารดา เนื่องจากกลัวถูกตี และนายประสบฯ ได้ขู่ไว้ห้ามบอกใคร เด็กหญิงเอยังเล่าอีกว่าเด็กหญิงปีก็ถูกระทำเช่นเดียวกับตนเอง เมื่อนักสังคมสงเคราะห์สอบถามข้อมูลจากเด็กหญิงปี เด็กหญิงปีไม่ยอมเล่าเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น บอกเพียงว่าเคยถูกนายประสบฯ ใช้อวัยวะเพศสอดใส่ทางช่องคลอดของตนเองหลายครั้งเท่านั้น

ในขณะที่สัมภาษณ์ประวัติเด็กหญิงทั้งสองนั้น นักสังคมสงเคราะห์ใช้ทักษะการฟัง เพื่อเก็บรายละเอียดที่ได้ฟังโดยตั้งใจ มีการจับประเด็น และซักถามในจุดที่สงสัย อย่างเช่นพฤติกรรมที่ถูกล่วงละเมิดทางเพศ จึงต้องมีการซักถามกลับ นอกจากนี้ยังต้องใช้ทักษะการบันทึก และทักษะการสังเกต เพื่อสังเกตพฤติกรรม สังเกตน้ำเสียง สีหน้า ในขณะที่สัมภาษณ์ด้วย ซึ่งนักสังคมสงเคราะห์พบว่าขณะเล่าเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น เด็กหญิงเอมีท่าที่ปกติ ไม่ซึมเศร้า พุดคุยได้เป็นปกติ ส่วนเด็กหญิงปี มีท่าที่ซึม จะมีน้ำตาคลอทุกครั้งที่ถูกถึงพฤติกรรมที่ถูกล่วงละเมิดทางเพศ ไม่ค่อยตอบคำถาม ก้มหน้า และนั่งเงียบ นักสังคมสงเคราะห์ใช้ทักษะการสะท้อนความรู้สึกเพื่อให้ผู้ป่วยรู้สึกว่ นักสังคมสงเคราะห์ได้รับรู้ถึงปัญหา และความรู้สึกของผู้ป่วย และนักสังคมสงเคราะห์ใช้ทักษะการสรุปความ เพื่อเป็นการแสดงความเข้าใจร่วมกันกับเด็กหญิงทั้งสอง และแนวทางการแก้ไขปัญหที่เกิดขึ้นต่อไป

นักสังคมสงเคราะห์ใช้ทักษะการติดต่อประสานงาน โดยเริ่มต้นจากการประสานกับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเขตเมือง การประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการให้ความช่วยเหลือ ได้แก่ บ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดสมุทรสงคราม

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสมุทรสงคราม โดยหน่วยงานดังกล่าวได้จัดส่งเจ้าหน้าที่ร่วมลงพื้นที่เพื่อร่วมแสวงหาข้อเท็จจริงที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเขตเมือง ตำบลลาดใหญ่ อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสงคราม และเมื่อได้ทราบข้อเท็จจริงที่เกิดขึ้น รวมทั้งร่องรอยที่ตรวจพบเบื้องต้น จึงได้พาผู้ป่วยและมารดาเด็กไปแจ้งความร้องทุกข์ที่สถานีตำรวจภูธรบางโทรัด ต.นาโคก อ.เมือง จ.สมุทรสาคร เมื่อพนักงานสอบสวนได้ทราบเรื่องและรับแจ้งความลงบันทึกประจำวันแล้ว จึงได้ประสานหน่วยสืบสวนลงพื้นที่เพื่อจับกุมตัวผู้ก่อเหตุมาดำเนินคดีต่อไป

3. การประเมินสถานะของผู้รับบริการ (Assessment) เมื่อได้ข้อมูลต่างๆของผู้รับบริการ นักสังคมสงเคราะห์ต้องนำข้อมูลมาวิเคราะห์ วินิจฉัย และประเมินสภาพความเป็นจริง โดยใช้หลักปัจเจกบุคคล เพื่อที่จะเข้าใจและยอมรับความแตกต่างของแต่ละบุคคลว่ามีความแตกต่างกัน และใช้แนวคิดความเชื่อมั่นในคุณค่า ศักดิ์ศรี และบูรณภาพของมนุษย์ และใช้เทคนิคการสัมภาษณ์ การสังเกต และการสะท้อนความรู้สึก โดยแบ่งการประเมินออกเป็น 4 ด้านคือ

3.1 การประเมินสถานะ กายจิตสังคม (Bio Psycho Social Assessment)

1) ประเมินสถานะทางกาย

เด็กหญิงเอ ไม่พบร่องรอยของการถูกกระทำซ้ำเรา ไม่พบความผิดปกติของอวัยวะเพศ และไม่สามารถใส่เครื่องมือในการตรวจภายในได้ พบเพียงรอยแดงที่ข้างอวัยวะเพศ ซึ่งแพทย์แจ้งว่าอาจเกิดจากการเกาของเด็ก หรือการปัสสาวะแล้วไม่ทำความสะอาด อาจทำให้เกิดอาการคันและเด็กใช้เล็บเกาจนถลอก แพทย์จึงส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการได้เพียงเลือดและ

สารคัดหลั่งจากช่องคลอด และให้การรักษาพยาบาลตามอาการคันและมีภาวะตกขาวของผู้ป่วยเท่านั้น

เด็กหญิงบี ไม่พบร่องรอยของการถูกกระทำซ้ำเรา ไม่พบความผิดปกติของอวัยวะเพศ และไม่สามารถใส่เครื่องมือในการตรวจภายในได้ โดยแพทย์ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการได้เพียงเลือดและสารคัดหลั่งจากช่องคลอดเท่านั้น

2) ประเมินสถานะจิต

เด็กหญิงเอ มีอาการปกติ ร่าเริง และพูดคุยได้เป็นปกติ แต่เหตุการณ์ที่ผู้ป่วยเป็นเด็กเล็กและถูกล่วงละเมิดทางเพศมาเป็นระยะเวลานาน พฤติกรรมที่แสดงออกอาจเป็นกลไกในการป้องกันตัวเอง จึงมีการแสดงออกในสิ่งที่ตรงข้ามกับความรู้สึกที่แท้จริง หรืออาจเกิดความพึงพอใจที่มีคนสนใจ

เด็กหญิงบี มีอาการค่อนข้างซึม ไม่ค่อยพูดคุย เจ็บแค้น และเมื่อถามถึงเหตุการณ์ที่ถูกล่วงละเมิดทางเพศ เด็กจะก้มหน้า มีน้ำตาคลอ และไม่ยอมพูด

ความเห็นของทีมสหวิชาชีพ ควรส่งตรวจประเมินสภาพจิต เพื่อแก้ไข บำบัด พื้นฟู และ เยียวยา ด้านสภาพจิตใจของเด็กหญิงทั้งสองคน

3) ประเมินสถานะทางเศรษฐกิจ/สังคม ผู้ป่วยทั้ง 2 คนอยู่ในความอุปการะของบิดา-มารดา แต่ส่วนใหญ่มักจะอยู่กับตายาย เนื่องจากบิดามารดาต้องเดินทางไปประกอบอาชีพที่ต่างจังหวัดเป็นส่วนใหญ่แต่ค่าใช้จ่ายของเด็กทั้งสองคน บิดา-มารดาเป็นผู้รับผิดชอบ โดยจะส่งเงินมาให้ตายายเป็นผู้ดูแล

3.2 การประเมินสถานะครอบครัว (Family Assessment) เด็กหญิงเอและเด็กหญิงบี อาศัยอยู่กับบิดามารดา พักอาศัยอยู่ที่ห้องพักคนงานในโรงงานแห่งหนึ่งที่หมู่ 1 ตำบลนาโคก อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสาคร มีพี่น้อง 2 คนโดยเด็กหญิงเอเป็นพี่และเด็กหญิงเป็นน้อง บิดามารดาเดียวกัน ทำงานรับจ้างเดินสายไฟฟ้าไป จึงไม่ค่อยอยู่บ้าน ระหว่างที่ไม่อยู่

บ้านก็ให้เด็กทั้ง 2 คน อยู่กับตายาย เด็กทั้งสองคนจะสนิทสนมกับมารดา มากกว่าบิดา เนื่องจากเป็นเด็กผู้หญิง ส่วนบิดาเวลาเดินทางกลับบ้าน ก็จะไปกินเหล้ากับนายนายประสบ ทองดวง(ผู้ก่อเหตุ)เป็นส่วนใหญ่ **ฐานะทางเศรษฐกิจ** ตา / ยายมีรายได้วันละ 250 บาท/วัน ส่วนบิดา/มารดา มีรายได้เฉลี่ย 6,000–8,000 บาท/เดือน โดยบิดามารดาเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายของเด็กทั้งสองคน ถ้าในช่วงระยะเวลาที่ไปทำงานต่างจังหวัด ก็จะส่งเงินมาให้กับตายายในการดูแลเลี้ยงดูเด็กทั้งสองคน

3.3 การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment) เนื่องจากบิดามารดาต้องไปประกอบอาชีพที่ต่างจังหวัดเป็นส่วนใหญ่ จึงไม่ค่อยมีเวลาดูแลผู้ป่วยทั้งสองคน เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นเกิดเพราะการปล่อยปละละเลยและความไว้วางใจ เพราะผู้ก่อเหตุเป็นญาติกับตาผู้ป่วย จึงไม่คิดว่าเหตุการณ์ดังกล่าวจะเกิดขึ้นกับเด็กทั้งสองคน

3.4 การประเมินความต้องการและความจำเป็น (Need Assessment) ในการประเมินสภาวะผู้ป่วย โดยใช้ แบบบัญชีปัญหาสังคม (Social problem list) พบว่าปัญหาคือ

1) ปัญหาทางสภาพจิตใจ ทีมสหวิชาชีพ เห็นว่าควรส่งเด็กหญิงทั้ง 2 คน เข้ารับการตรวจประเมินสภาพจิตใจ เพื่อตรวจประเมินสภาวะจิตใจ รวมถึงมารดาด้วย เนื่องจากมีภาวะเครียดและวิตกกังวลมาก มีการโทษตัวเองอยู่ตลอดเวลา

2) ปัญหาในการดำเนินคดีตามกฎหมาย ทีมสหวิชาชีพ เห็นว่า ควรอำนวยความสะดวกให้ผู้รับบริการในการไปดำเนินการแจ้งความร้องทุกข์ที่สถานีตำรวจภูธรบางโพธิ์ จังหวัดสมุทรสาคร และประสานส่งต่อเรื่องสิทธิต่างๆ ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

3) ปัญหาด้านการดูแลจากผู้ปกครอง ทีมสหวิชาชีพ เห็นว่าบิดา/มารดาควรฝึกให้เด็กได้รู้จักทักษะ

การป้องกันตัวเอง ทักษะการปฏิเสธในสิ่งที่ไม่ถูกต้อง และต้องมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับพัฒนาการตามวัยของเด็ก เพื่อการเลี้ยงดูให้เหมาะสม

4) ปัญหาด้านการรักษาพยาบาล ทีมสหวิชาชีพ เห็นว่า ควรส่งพบแพทย์เพื่อการตรวจรักษาและตรวจประเมินหาร่องรอยของการถูกล่วงละเมิดทางเพศ โดยที่สิทธิการรักษาพยาบาลของเด็ก ใช้สิทธิได้ที่โรงพยาบาลสมุทรสาคร แต่เนื่องจากเป็นกรณีเร่งด่วน และต้องรักษาความลับของผู้รับบริการ รวมถึงผู้รับบริการจะได้ไม่ต้องถูกระทำซ้ำจากการให้ข้อมูลที่เกิดขึ้นกับคนอื่นอีก จึงส่งเข้ารับบริการที่โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า จังหวัดสมุทรสาคร เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับผู้รับบริการ โดยที่ค่าใช้จ่ายในการเข้ารับการรักษาพยาบาล นักสังคมสงเคราะห์จะดำเนินการขออนุเคราะห์ฟรีให้ทั้งหมด

4. การกำหนดเป้าหมายและแผนบริการ (Care Plan / Planning) นักสังคมสงเคราะห์ได้ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ และครอบครัวของผู้ป่วย กำหนดเป้าหมายเพื่อนำมาวางแผนในการปฏิบัติงานต่อไป เนื่องจากการวางแผนการให้ความช่วยเหลือนั้นต้องเป็นไปตามสภาพปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย ในการกำหนดเป้าหมายร่วมกันโดยใช้ **เทคนิคการถามเชิงบวก** หลังจากได้มีการกำหนดเป้าหมายร่วมกันแล้ว นักสังคมสงเคราะห์จึงได้ทำการวางแผนการบริการให้กับผู้ป่วยดังนี้

1. ประสานตำรวจเจ้าของพื้นที่เพื่อแจ้งความและขอใบขึ้นสูตรในการเข้ารับการรักษาตรวจพิสูจน์หาร่องรอยของการถูกระทำซ้ำเราโดยแพทย์ที่โรงพยาบาลของรัฐ

2. ประสานส่งต่อผู้ป่วยเข้ารับการรักษาชั้นสูตรและรับการรักษาพยาบาลตามอาการ ที่โรงพยาบาล

สมเด็จพระพุทธเลิศหล้า (เข้าระบบบริการศูนย์พึ่งได้ : OSCC)

3. แจ้งข้อมูลเกี่ยวกับ ขั้นตอน กระบวนการ ดำเนินคดีตามกฎหมายและกระบวนการยุติธรรม

4. ประสานเพื่อส่งต่อเข้ารับการอุปการะเป็น การชั่วคราวที่บ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัด สมุทรสงครามในกรณีที่ผู้ป่วยและครอบครัวประสงค์ จะเข้ารับบริการ

5. ประสานส่งต่อเข้ารับการตรวจประเมินสภาพ จิตของเด็กทั้งสองคนที่ แผนกจิตเวช โรงพยาบาล สมเด็จพระพุทธเลิศหล้า

6. ประสานส่งต่อสำนักงานยุติธรรมจังหวัด สมุทรสงคราม เพื่อยื่นหลักฐานในการขอรับการตอบ แทนและค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายตาม พรบ. ค่าตอบแทนผู้เสียหายและค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่ จำเลยในคดีอาญา พ.ศ. 2544 โดยสำนักงานช่วยเหลือ ทางการเงินแก่ผู้เสียหายและจำเลยในคดีอาญา กรม คຸ້ມຄອງສິດທິແລະສຶກຳ ກະທຽວຍຸຕິທຳ ເພື່ອເປັນ ການເຊື່ອມຕໍ່ແລະບຸກຄະການເຊື່ອມຕໍ່ກັບພະຍາຍາມ ແລະຄອບຄົວ

7. ติดตามเพื่อดูแลการปรับตัวทางสังคมทั้งใน โรงเรียนและชุมชน

5. การดำเนินการ (Implementation) เมื่อ ได้ทำการกำหนดเป้าหมายและวางแผนร่วมกับผู้ป่วย และครอบครัวแล้วนั้น บทบาทของนักสังคมสงเคราะห์ เน้นไปที่การบริหารจัดการตามแผนที่กำหนดไว้ เพื่อให้ เกิดการจัดการบริการที่เป็นไปได้อย่างเหมาะสม ซึ่งนัก สังคมสงเคราะห์ได้ดำเนินการดังต่อไปนี้

1. ประสานตำรวจเจ้าของพื้นที่เพื่อแจ้งความ และขอใบขึ้นสูตรในการเข้ารับการตรวจพิสูจน์หา ร่องรอยของการถูกรังแกทำร้ายโดยแพทย์ที่ โรงพยาบาลของรัฐ นักสังคมสงเคราะห์ทำหน้าที่ใน

บทบาทของผู้ประสานงาน โดยใช้ทักษะการสร้าง สัมพันธภาพ และทักษะการติดต่อประสานงาน ภายนอกหน่วยงาน

2. ประสานส่งต่อผู้ป่วยเข้ารับการตรวจชั้นสูตร และรับการรักษาพยาบาลตามอาการ ที่โรงพยาบาล สมเด็จพระพุทธเลิศหล้า (เข้าระบบบริการศูนย์พึ่งได้ : OSCC) นักสังคมสงเคราะห์ทำหน้าที่ในบทบาทของผู้ ประสานงาน โดยใช้ทักษะการติดต่อประสานงาน ภายในหน่วยงาน เพื่อการลดขั้นตอนการบริการ การ รักษาความลับของผู้ป่วย การอำนวยความสะดวกใน การเข้าถึงบริการของระบบบริการศูนย์พึ่งได้ : OSCC ของโรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า

3. นักสังคมสงเคราะห์ให้คำปรึกษา/แนะนำ เกี่ยวกับ ขั้นตอน กระบวนการดำเนินคดีตามกฎหมาย และกระบวนการยุติธรรม (นักสังคมสงเคราะห์เป็นนัก สังคมสงเคราะห์ตาม ป.วิอาญา จึงทราบขั้นตอนและ รายละเอียดเกี่ยวกับขั้นตอนทางกระบวนการยุติธรรม)

4. ประสานเพื่อส่งต่อเข้ารับการอุปการะเป็น การชั่วคราวที่บ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัด สมุทรสงครามในกรณีที่ผู้ป่วยและครอบครัวประสงค์ จะเข้ารับบริการ นักสังคมสงเคราะห์ทำหน้าที่ใน บทบาทของผู้ ประสานงาน **ทักษะการติดต่อ ประสานงาน**ภายนอกหน่วยงาน

5. ประสานส่งต่อเข้ารับการตรวจประเมินสภาพ จิตของเด็กทั้งสองคนที่ แผนกจิตเวช โรงพยาบาล สมเด็จพระพุทธเลิศหล้า นักสังคมสงเคราะห์ทำหน้าที่ ในบทบาทของผู้ประสานงาน โดยใช้**ทักษะการติดต่อ ประสานงาน**ภายในหน่วยงาน เพื่อการลดขั้นตอนการ บริการ การรักษาความลับของผู้ป่วย การอำนวยความสะดวกในการเข้าถึงบริการของระบบบริการศูนย์พึ่งได้ : OSCC ของโรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า

6. ประสานส่งต่อสำนักงานยุติธรรมจังหวัด สมุทรสงคราม เพื่อยื่นหลักฐานในการขอรับการตอบ

แทนและค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายตาม พรบ. ค่าตอบแทนผู้เสียหายและค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา พ.ศ. 2544 โดยสำนักงานช่วยเหลือทางการเงินแก่ผู้เสียหายและจำเลยในคดีอาญา กรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ กระทรวงยุติธรรม เพื่อเป็นการเยียวยาและบรรเทาความเดือดร้อนให้กับผู้ป่วยและครอบครัว นักสังคมสงเคราะห์ทำหน้าที่ในบทบาทของผู้ประสานงาน โดยใช้ทักษะการสร้างสัมพันธภาพ และทักษะการติดต่อประสานงานภายนอกหน่วยงาน

7. นักสังคมสงเคราะห์ได้ดำเนินการอนุเคราะห์ฟรีค่ารักษาพยาบาลของผู้ป่วยทั้งสองคน เนื่องจากเป็นระบบบริการศูนย์พึ่งได้ : OSCC ของโรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า ในการป้องกันและรักษาความลับของผู้รับบริการ ในประวัติจะไม่ระบุชื่อ-สกุล การเข้ารับบริการจึงไม่มีสิทธิรักษาพยาบาล จึงต้องพิจารณาอนุเคราะห์ฟรีค่ารักษาพยาบาลทั้งหมดให้ผู้ป่วย

6. การติดตามผลการดำเนินงาน (Output)

บ้านพักเด็กฯ ประสานนักสังคมสงเคราะห์ว่า จะพามารดาพร้อมบุตรสาวทั้ง 2 คน พบจิตแพทย์ ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า เนื่องจากแพทย์นัดตรวจประเมินสภาพจิตใจเบื้องต้นของเด็กทั้ง 2 คน พร้อมทั้งตรวจประเมินสภาพจิตใจมารดาของเด็กด้วย เนื่องจากอยู่ในสภาวะวิตกกังวลอย่างมาก หลังจากทั้งหมดพบจิตแพทย์แล้ว มารดาของเด็กหญิงทั้งสองเริ่มผ่อนคลายความวิตกกังวล แต่เด็กทั้ง 2 คน แพทย์นัดต่อเนื่องเพื่อทำแบบประเมินทางจิตวิทยา Psychological testing

บ้านพักเด็กฯ ได้สอบถามความคืบหน้าทางคดีไปยังพนักงานสอบสวนเจ้าของคดี สถานีตำรวจภูธรบางโพธิ์ จังหวัดสมุทรสาคร พนักงานสอบสวนฯ ให้ข้อมูลว่านายประสบฯ ถูกฝากขังอยู่ที่เรือนจำ

สมุทรสาคร ได้ให้การภาคเสธ โดยให้การสารภาพว่าใช้อวัยวะเพศของตนถูไถภายนอกอวัยวะเพศของเด็กจริง แต่ไม่ได้สอดใส่เข้าไปภายใน ซึ่งขณะนั้นตั้งอยู่ระหว่างรวบรวมพยานหลักฐานและนัดสอบปากคำเด็กหญิงบีเพิ่มเติม

จากการดำเนินงานที่นักสังคมสงเคราะห์ได้ทำนั้น เป็นไปตามแผนที่วางไว้ ประกอบกับเครือข่ายทางสังคมที่ได้ประสานงานให้ความร่วมมือ ทำให้การดำเนินงานราบรื่น และบรรลุตามแผนที่วางไว้ทุกประการ

เด็กหญิงเอ ได้รับการประเมินสภาพจิต จากนักจิตวิทยาคลินิก โดยการใช้ แบบทดสอบ IQ ด้วย CPM

แบบทดสอบบุคลิกภาพ ด้วย SCT, DAP , CAT(H) , Rorschach ผลการทดสอบ พบว่าเด็กหญิงเอมีความสามารถทางสติปัญญาอยู่ในเกณฑ์เฉลี่ย IQ = 98 ไม่พบความผิดปกติทางจิต แต่เป็นปัญหามโนทัศน์ภาพกลไกการจัดการกับปัญหา ซึ่งอาจมีแนวโน้มซึมเศร้าได้

เด็กหญิงบี ได้รับการประเมินสภาพจิต จากนักจิตวิทยาคลินิก โดยการใช้ แบบทดสอบ IQ ด้วย CPM

แบบทดสอบบุคลิกภาพ ด้วย DAP , CAT(H) , Rorschach ผลการทดสอบ พบว่าเด็กหญิงบีมีความสามารถทางสติปัญญาอยู่ในเกณฑ์เฉลี่ย IQ = 92 ไม่พบความผิดปกติทางจิต เป็นเพียงความขัดแย้งในตนเอง ซึ่งอาจมีผลทำให้ depression ได้

7. การส่งต่อ (Referral System) นักสังคม

สงเคราะห์ประสานส่งต่อผู้ป่วยให้กับหน่วยงานบ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดสมุทรสงคราม เนื่องจากเป็นกลุ่มเสี่ยง เพราะบ้านของผู้ก่อเหตุอยู่ติดกับที่พักของเด็ก และทางหน่วยงานดังกล่าวอาจมีกิจกรรมเพื่อเป็นการฟื้นฟูสภาพจิตใจของผู้ป่วย แต่

หลังจากที่ได้ประสานงานกับพนักงานสอบสวนเจ้าของคดี ให้ข้อมูลว่านายประสบฯ ถูกฝากขังอยู่ที่เรือนจำสมุทรสาครแล้ว มารดาจึงขอดูแลเด็กทั้งสองคนด้วยตนเอง

นักสังคมสงเคราะห์ ร่วมกับนักสังคมสงเคราะห์จากบ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดสมุทรสงคราม และนักสังคมสงเคราะห์จากสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสมุทรสงคราม ได้ลงพื้นที่เยี่ยมเด็กหญิงทั้งสองและมารดาที่บ้านพัก พบว่า

1. เด็กทั้งสองคนร่าเริงแจ่มใส และจากการสัมภาษณ์เด็กพบว่า มีความสุข และไม่รู้สึกลัวคนที่กระทำอีกแล้ว เนื่องจากการดาอยู่ด้วยกัน ไม่ได้ตามบิดาไปทำงานที่ต่างจังหวัดอีก โดยทีมสหวิชาชีพได้จัดทำกิจกรรมร่วมกับเด็กและครอบครัว เพื่อเสริมทักษะด้านการป้องกันตนเองจากความเสี่ยง ผ่านกิจกรรม ตัวฉันเป็นของฉัน และการเอาตัวรอดอย่างไรในภาวะวิกฤติ

2. มารดาหลังจากที่ได้รับการให้คำปรึกษาแบบเสริมพลังอำนาจ(Empowerment) พบว่ามารดามีกำลังใจและความหวังที่จะเลี้ยงดูบุตร และให้การปกป้องดูแลคุ้มครองให้ดีที่สุด โดยทีมสหวิชาชีพได้ร่วมกันส่งเสริมให้มารดาตระหนักในด้านการให้ความรักความอบอุ่นในครอบครัว การเริ่มต้นใหม่หลังจากผ่านพ้นภาวะวิกฤติมาแล้ว การวางแผนการดำเนินชีวิตทั้งในระยะสั้นและระยะยาว และความตระหนักในคุณค่าของตัวเอง ทำให้มารดามีความเชื่อมั่นและเห็นคุณค่าของตัวเองมากขึ้น

3. ในด้านการศึกษาของเด็ก ได้ประสานงานไปที่โรงเรียนที่เด็กทั้งสองเรียนอยู่ โดยได้ติดต่อสอบถามทางโทรศัพท์กับคุณครูประจำชั้นของเด็กทั้งสองพบว่า การเรียนของเด็กอยู่ในระดับปานกลาง และเด็กมีความร่าเริงเป็นปกติ โดยที่ทางโรงเรียนไม่ทราบเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นกับเด็กที่บ้าน เนื่องจาก

ช่วงเวลาที่เกิดเหตุ เป็นช่วงเวลาปิดภาคการศึกษาพอดี และกว่าจะเปิดภาคการศึกษาที่ผ่านมาประมาณ 1 เดือนแล้ว จึงไม่พบความผิดปกติของเด็กแต่อย่างใด

8. การทำงานสหวิชาชีพ (Multidisciplinary Team-MDT) นักสังคมสงเคราะห์ ประสานทีมสหวิชาชีพดังต่อไปนี้

1. แพทย์ พยาบาล นักจิตวิทยา และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในการระบบบริการศูนย์พึ่งได้ (OSCC) ของโรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า ในการเข้ารับการรักษาพยาบาลและตรวจชันสูตรหาร่องรอยการถูกล่วงละเมิดทางเพศ รวมทั้งจิตแพทย์ในด้านของอาการทางสภาพจิต

2. นักสังคมสงเคราะห์ของบ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดสมุทรสงคราม นักสังคมสงเคราะห์ประสานเพื่อให้การคุ้มครองตามสภาพปัญหาและความต้องการ รวมถึงอำนวยความสะดวกในการเข้ารับบริการหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอื่นๆในการขอรับความช่วยเหลือ

3. นักสังคมสงเคราะห์ของสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสมุทรสงคราม นักสังคมสงเคราะห์ประสานเพื่อเป็นแหล่งทรัพยากรทางสังคมในการให้ความช่วยเหลือ และประสานส่งต่อหน่วยงานภาคีเครือข่ายอื่น

4. เจ้าหน้าที่ รพสต.บ้านเขตเมือง นักสังคมสงเคราะห์ที่ได้รับการประสานส่งต่อCase และข้อมูลในการตรวจผู้ป่วยแรกรับ รวมถึงสภาพครอบครัวของผู้ป่วย

5. พนักงานสอบสวน สถานีตำรวจภูธรบางไทร รัต อ.เมือง จ.สมุทรสาคร นักสังคมสงเคราะห์ประสานเพื่อพาผู้ป่วยไปแจ้งความร้องทุกข์ ในคดีล่วงละเมิดทางเพศ และผลการตรวจชันสูตร

6. พนักงานคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพจังหวัดสมุทรสงคราม สำนักงานยุติธรรมจังหวัดสมุทรสงคราม นักสังคมสงเคราะห์ประสานเพื่อให้มารดาเด็กยื่นหลักฐานในการขอรับการตอบแทนและค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายตาม พรบ.ค่าตอบแทนผู้เสียหายและค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา พ.ศ. 2544 กรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ กระทรวงยุติธรรม เพื่อเป็นการเยียวยาและบรรเทาความเดือนร้อนให้กับครอบครัวของผู้เสียหาย

สรุป

กรณีศึกษา เด็กหญิงเอกกับเด็กหญิงบี (นามสมมุติ) เมื่อวันที่ 29 มีนาคม 2561 เวลา 9.00 น. นักสังคมสงเคราะห์ ของศูนย์พึ่งได้ (ศูนย์ OSCC) โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า จ.สมุทรสงคราม ได้รับการประสานงานจากเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเขตนเมือง ตำบลลาดใหญ่ อำเภอมือง จังหวัดสมุทรสงคราม ว่ามีเด็กหญิง 2 คน มารับบริการที่หน่วยงาน ด้วยอาการแสบที่อวัยวะเพศ เวลาที่ปัสสาวะและมีตกขาวเล็กน้อย ซึ่งเป็นอาการที่ไม่น่าจะเกิดในเด็กเล็ก ถือเป็นอาการเจ็บป่วยที่ผิดปกติ นักสังคมสงเคราะห์พร้อมด้วยเจ้าหน้าที่จากบ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดสมุทรสงครามและจากสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดสมุทรสงคราม จึงเดินทางไปพบเด็กที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเขตนเมือง ตำบลลาดใหญ่ อำเภอมือง จังหวัดสมุทรสงคราม **การแสวงหาข้อเท็จจริง (Fact finding)** โดยใช้กระบวนการหลักในการปฏิบัติงานของนักสังคมสงเคราะห์ ในการหาข้อมูลทั่วไปของผู้ใช้บริการและข้อมูลทางสังคมเพื่อจัดการกับปัญหาทางสังคม อารมณ์ จิตใจ ได้แก่ การใช้ทักษะการสัมภาษณ์ และ

การรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้อง การดำเนินงานตามขั้นตอนกระบวนการ

1. ประสานตำรวจเจ้าของพื้นที่เพื่อแจ้งความและขอใบขึ้นสูตรในการเข้ารับการตรวจพิสูจน์หาร่องรอยของการถูกระงับทำชำเราโดยแพทย์ที่โรงพยาบาลของรัฐ

2. ประสานส่งต่อผู้ป่วยเข้ารับการตรวจชันสูตรและรับการรักษาพยาบาลตามอาการที่โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า (เข้าระบบบริการศูนย์พึ่งได้ : OSCC)

3. แจ้งข้อมูลเกี่ยวกับ ขั้นตอน กระบวนการดำเนินคดีตามกฎหมายและกระบวนการยุติธรรม

4. นักสังคมสงเคราะห์ประสานเพื่อส่งต่อเข้ารับการอุปการะเป็นการชั่วคราวที่บ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดสมุทรสงครามในกรณีผู้ป่วยและครอบครัวประสงค์จะเข้ารับบริการ เนื่องจากเป็นกลุ่มเสี่ยง เพราะบ้านของผู้ก่อเหตุอยู่ติดกับที่พักของเด็กและทางหน่วยงานดังกล่าวอาจมีกิจกรรมเพื่อเป็นการฟื้นฟูสภาพจิตใจของผู้ป่วย แต่หลังจากที่ได้ประสานงานกับพนักงานสอบสวนเจ้าของคดี ให้ข้อมูลว่านายประสบฯ ถูกฝากขังอยู่ที่เรือนสมุทรสาครแล้วมารดาจึงขอดูแลเด็กทั้งสองคนด้วยตนเอง

5. ประสานส่งต่อเข้ารับการตรวจประเมินสภาพจิตของเด็กทั้งสองคนที่แผนกจิตเวช โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า โดยนักจิตวิทยาคลินิก ใช้แบบทดสอบ IQ ด้วย CPM และแบบทดสอบบุคลิกภาพ ด้วย SCT, DAP , CAT(H) , Rorschach เด็กหญิงเอ ผลการทดสอบ พบว่าเด็กหญิงเอมีความสามารถทางสติปัญญาอยู่ในเกณฑ์เฉลี่ย IQ = 98 ไม่พบความผิดปกติทางจิต แต่เป็นปัญหามโนทัศน์การกลไกการจัดการกับปัญหา ซึ่งอาจมีแนวโน้มซึมเศร้าได้ เด็กหญิงบี ผลการทดสอบ พบว่าเด็กหญิงบีมีความสามารถทางสติปัญญาอยู่ในเกณฑ์เฉลี่ย IQ = 92

ไม่พบความผิดปกติทางจิต เป็นเพียงความขัดแย้งในตนเอง ซึ่งอาจมีผลทำให้ depression ได้

6. ประสานส่งต่อสำนักงานยุติธรรมจังหวัดสมุทรสงคราม เพื่อยื่นหลักฐานในการขอรับการตอบแทนและค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายตาม พรบ. ค่าตอบแทนผู้เสียหายและค่าทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา พ.ศ. 2544 โดยสำนักงานช่วยเหลือทางการเงินแก่ผู้เสียหายและจำเลยในคดีอาญา กรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ กระทรวงยุติธรรม เพื่อเป็นการเยียวยาและบรรเทาความเดือดร้อนให้กับผู้ป่วยและครอบครัว

7. ติดตามเพื่อดูแลการปรับตัวทางสังคมทั้งในโรงเรียนและชุมชน โดยประสานงานไปที่โรงเรียนที่เด็กทั้งสองเรียนอยู่ และติดต่อสอบถามทางโทรศัพท์กับคุณครูประจำชั้นของเด็กทั้งสองคน จากการลงพื้นที่เยี่ยมบ้านเด็กหญิงทั้งสองและมารดาของนักสังคมสงเคราะห์ ร่วมกับนักสังคมสงเคราะห์จากบ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดสมุทรสงคราม และนักสังคมสงเคราะห์จากสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสมุทรสงคราม พบว่า

7.1 พนักงานสอบสวนเจ้าของคดี สถานีตำรวจภูธรบางโทรัด จังหวัดสมุทรสาคร แจ้งว่านายประสาธน์ ถูกฝากขังอยู่ที่เรือนจำสมุทรสาคร ได้ให้การภาคเสธ โดยให้การสารภาพว่าใช้อาวุธเพศของตนถูกละเมิดนอกอวัยวะเพศของเด็กจริง แต่ไม่ได้สอดใส่เข้าไปภายใน ซึ่งขณะนี้ คดีอยู่ระหว่างรวบรวมพยานหลักฐานและนัดสอบปากคำเด็กหญิงปีเพิ่มเติม

7.2 เด็กทั้งสองคนร่ำเรงแถมใส และจากการสัมภาษณ์เด็กพบว่า มีความสุข และไม่รู้สึกกลัวคนที่กระทำอีกแล้ว เนื่องจากการดาอยู่ด้วยกัน ไม่ได้ตามบิดาไปทำงานที่ต่างจังหวัดอีก โดยทีมสหวิชาชีพได้จัดกิจกรรมร่วมกับเด็กและครอบครัวเพื่อเสริมทักษะด้านการป้องกันตนเองจากความเสี่ยงผ่านกิจกรรม“ตัวฉัน

เป็นของฉัน” และ “การเอาตัวรอดอย่างไรในภาวะวิกฤติ”

7.3 มารดาหลังจากที่ได้รับการให้คำปรึกษาแบบเสริมพลังอำนาจ (Empowerment) พบว่ามารดามีกำลังใจและความหวังที่จะเลี้ยงดูบุตร และให้การปกป้องดูแลคุ้มครองให้ดีที่สุด โดยทีมสหวิชาชีพได้ร่วมกันส่งเสริมให้มารดาตระหนักในด้านการให้ความรักความอบอุ่นในครอบครัว การเริ่มต้นใหม่หลังจากผ่านพ้นภาวะวิกฤติมาแล้ว การวางแผนการดำเนินชีวิตทั้งในระยะสั้นและระยะยาว และความตระหนักในคุณค่าของตัวเอง ทำให้มารดามีความเชื่อมั่นและเห็นคุณค่าของตัวเองมากขึ้น

7.4 ในด้านการศึกษาของเด็ก ได้ประสานงานไปที่โรงเรียนที่เด็กทั้งสองเรียนอยู่ โดยได้ติดต่อสอบถามทางโทรศัพท์กับคุณครูประจำชั้นของเด็กทั้งสองพบว่า การเรียนของเด็กอยู่ในระดับปานกลาง และเด็กมีความร่าเริงเป็นปกติ โดยที่ทางโรงเรียนไม่ทราบเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นกับเด็กที่บ้าน เนื่องจากช่วงเวลาที่เกิดเหตุ เป็นช่วงเวลาปิดภาคการศึกษาพอดี และกว่าจะเปิดภาคการศึกษาก็ผ่านไปประมาณ 1 เดือนแล้ว จึงไม่พบความผิดปกติของเด็กแต่อย่างใด

ข้อเสนอแนะ

แนวคิดที่สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในงานสังคมสงเคราะห์ จากกรณีศึกษา :เด็กหญิงเอกกับเด็กหญิงปี (นามสมมุติ)

1. นักสังคมสงเคราะห์ต้องยึดมั่นในกระบวนการหลักการ ทักษะ เทคนิคและทฤษฎีทางสังคมสงเคราะห์ เพื่อนำมาปรับใช้กับผู้รับบริการ การทำงานกับผู้รับบริการและครอบครัวที่ตกเป็นเหยื่อจากการถูกล่วงละเมิดทางเพศนั้น จำเป็นต้องใช้ความอดทน ความละเอียดอ่อน ความพยายาม ความเห็นอกเห็นใจ และความรอบคอบเป็นอย่างมาก เพราะสภาพปัญหาที่

เกิดขึ้นนั้น ส่งผลกระทบทางด้านสุขภาพจิต และการอยู่ร่วมในสังคม โดยเฉพาะครอบครัวที่ไม่ได้คาดคิดกับเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น ส่งผลให้เกิดความเครียดและวิตกกังวลสูงมาก นักสังคมสงเคราะห์จึงต้องยึดมั่นในกระบวนการ หลักการ ทักษะ เทคนิคและทฤษฎีทางสังคมสงเคราะห์เป็นอย่างมาก เพื่อนำมาปรับใช้กับผู้รับบริการ นับเป็นการเสริมศักยภาพให้มีความเชี่ยวชาญและพัฒนาความรู้อยู่เสมอ เพื่อให้สามารถประเมินสภาพปัญหาและความต้องการของผู้รับบริการได้อย่างถูกต้อง และทำให้สามารถดำเนินการในการให้ความช่วยเหลือได้อย่างมีประสิทธิภาพทั้งในระยะสั้นและระยะยาว เพื่อให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีต่อไป

2. นักสังคมสงเคราะห์ต้องใช้องค์ความรู้ หลักการ ทักษะ เทคนิค และทฤษฎีต่างๆ ที่นำมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานจากการทำงานทำให้นักสังคมสงเคราะห์ได้กลับมาทบทวนองค์ความรู้และทฤษฎีต่างๆ ที่นำมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน และในการเขียนรายงานการปฏิบัติงาน การนำเอาหลักการ ทักษะ เทคนิค ทฤษฎีต่างๆ มาใช้ในการปฏิบัติงานนั้นไม่ใช่เรื่องตายตัว สามารถประยุกต์ใช้ได้ตามสถานการณ์ ขึ้นอยู่กับทักษะและความสามารถของนักสังคมสงเคราะห์แต่ละ

ท่าน การเขียนรายงานการปฏิบัติทำให้ได้มีการทบทวนวิธีการเขียน ทักษะ เทคนิค รวมถึงกระบวนการในงานสังคมสงเคราะห์ เพื่อที่จะได้นำมาปรับปรุงแก้ไขและพัฒนาต่อไป เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดกับผู้รับบริการ

3. นักสังคมสงเคราะห์ต้องเขียนรายงานการปฏิบัติ ทำให้ได้มีการทบทวนวิธีการเขียน ทักษะ เทคนิค รวมถึงกระบวนการในงานสังคมสงเคราะห์

การเขียนรายงานการปฏิบัติทำให้ได้มีการทบทวนวิธีการเขียน ทักษะ เทคนิค รวมถึงกระบวนการในงานสังคมสงเคราะห์ เพื่อที่จะได้นำมาปรับปรุงแก้ไขและพัฒนาต่อไป เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดกับผู้รับบริการ

4. การทำงานภายใต้มาตรฐานวิชาชีพนักสังคมสงเคราะห์ เป็นการทำงานร่วมกันระหว่างผู้รับบริการและนักสังคมสงเคราะห์ ซึ่งต้องคำนึงถึงศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์เป็นหลัก ต้องทำงานอย่างปราศจากอคติ การเลือกปฏิบัติ การแยกชั้น มีข้อมูลที่ถูกต้องแม่นยำและทันสมัย และโดยเฉพาะสิ่งที่สำคัญที่สุดคือ เป็นการทำงานกับมนุษย์ จึงไม่สามารถลองผิดลองถูกได้ การทำงานต้องมั่นใจว่าเป็นสิ่งที่ดีที่สุด ถูกต้องที่สุด ทำงานตามหลักวิชาการและมาตรฐาน

เอกสารอ้างอิง

- กองโรงพยาบาลภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข. มาตรฐานและคู่มือการปฏิบัติงานสังคมสงเคราะห์ โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป พ.ศ. 2542
- กรมสุขภาพจิต และสำนักบริหารการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข. แนวทางปฏิบัติเพื่อช่วยเหลือเด็กสตรีและบุคคลในครอบครัว พ.ศ. 2556. (พิมพ์ครั้งที่ 2) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- คณะกรรมการพัฒนางานสวัสดิการสังคม รพศ/รพท. สำนักพัฒนาระบบบริหารสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข. คู่มือและแนวทางการดำเนินงานสวัสดิการสังคม โรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป พ.ศ. 2551.
- สาโรจน์ นักเบศรี. เอกสารประกอบการประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างศักยภาพกลไกระดับชุมชนในการสร้างภูมิคุ้มกันเพื่อเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาความรุนแรงในครอบครัว(ครู ก) โครงการสร้างภูมิคุ้มกันให้ครอบครัวในชุมชนเพื่อเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาความรุนแรงในครอบครัวในชุมชน โดยบูรณาการร่วมกับหน่วยงานMOUและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พ.ศ.2557
- สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมแห่งชาติ กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ สภาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ สมาคมนักสังคมสงเคราะห์แห่งประเทศไทย. ความรู้พื้นฐานด้านสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ (พิมพ์ครั้งที่ 2) พ.ศ. 2558