1426

ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๔๖๔๕

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งสื่อ “เดินหน้า สร้างเด็กไทย ไอคิวดี” การสำรวจสถานการณ์ระดับสติปัญญา (IQ) และความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) เด็กไทยชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน นายอำเภอ และนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ตามบัญชีแนบท้าย)

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๖.๓/ว ๓๓๑๙
ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำสื่อ “เดินหน้า สร้างเด็กไทย ไอคิวดี” การสำรวจสถานการณ์ระดับสติปัญญา (IQ) และความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) เด็กไทยชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๔ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เครือข่ายมีเครื่องมือ แนวทางองค์ความรู้สนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็กในการพัฒนาเด็กให้เติบโตขึ้นเป็นบุคลากรที่มีคุณภาพของประเทศ

เพื่อเป็นเครื่องมือให้สถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็ก จึงขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งให้สถานศึกษาในสังกัดทราบต่อไป รายละเอียดปรากฏตาม QR Code ท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายปราโมทย์ ศรีวิสุทธิ์)
ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร.๐ ๗๕๓๕ ๖๑๔๔ ต่อ ๓๑,๓๒ โทรสาร.๐ ๗๕๓๕ ๖๓๗๕
www.nakhonlocal.go.th

https://bit.ly/3CXgjaN

บัญชีแนบท้าย

หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๕๖๔๕ ลงวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

๑. นายอำเภอเมืองนครศรีธรรมราช
๒. นายอำเภอเฉลิมพระเกียรติ
๓. นายอำเภอทุ่งใหญ่
๔. นายอำเภอนาบอน
๕. นายอำเภอร่อนพิบูลย์
๖. นายอำเภอพระพรหม
๗. นายอำเภอพรหมคีรี
๘. นายอำเภอชะอวด
๙. นายอำเภอท่าศาลา
๑๐. นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช
๑๑. นายกเทศมนตรีนครนครศรีธรรมราช
๑๒. นายกเทศมนตรีเมืองปากพนัง
๑๓. นายกเทศมนตรีเมืองทุ่งสง
๑๔. นายกเทศมนตรีเมืองปากพูน
๑๕. นายกเทศมนตรีตำบลทางพูน
๑๖. นายกเทศมนตรีตำบลท่าแพ
๑๗. นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งสัง
๑๘. นายกเทศมนตรีตำบลนาบอน
๑๙. นายกเทศมนตรีตำบลหินตก
๒๐. นายกเทศมนตรีตำบลนาสาร
๒๑. นายกเทศมนตรีตำบลทอนหงส์
๒๒. นายกเทศมนตรีตำบลท่าประจะ
๒๓. นายกเทศมนตรีตำบลบางจาก
๒๔. นายกเทศมนตรีตำบลท่ายาง
๒๕. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกลาย
๒๖. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านตูล
๒๗. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลขอนหาด
๒๘. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกุแหระ
๒๙. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาพระทอง

****



ที่ มท ๐๘๑๖.๓/ว ๓๓๑๙

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา กทม. ๑๐๓๐๐

๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งสื่อ “เดินหน้า สร้างเด็กไทย ไอคิวดี” การสำรวจสถานการณ์ระดับสติปัญญา (IQ) และความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) เด็กไทยชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สื่อ “เดินหน้า สร้างเด็กไทย ไอคิวดี” จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำสื่อ “เดินหน้า สร้างเด็กไทย ไอคิวดี” การสำรวจสถานการณ์ระดับสติปัญญา (IQ) และความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) เด็กไทยชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๔ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เครือข่ายมีเครื่องมือ แนวทางองค์ความรู้ สนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็กในการพัฒนาเด็กให้เติบโตขึ้นเป็นบุคลากรที่มีคุณภาพของประเทศ

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาเห็นว่า เพื่อเป็นเครื่องมือให้สถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็ก จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อแจ้งให้สถานศึกษาในสังกัดทราบต่อไป รายละเอียดปรากฏตาม QR Code ท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายทวี เสริมภักดีกุล)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองส่งเสริมและพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิ่น
กลุ่มงานส่งเสริมการจัดการศึกษาท้องถิ่น
โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๓๑๒
โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๒๑-๓ ต่อ ๒๑๘
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

https://bit.ly/3CXgjaN



กรมสุขภาพจิต
DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH

สกสว

"เดินหน้า สร้างเด็กไทย ไอคิวดี"

การสำรวจสถานการณ์ระดับสติปัญญา (IQ) และความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) เด็กไทยชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ประจำปี 2564

สนับสนุนงบประมาณจากกรมสุขภาพจิต
และกองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (ววน.)



“เดินหน้า สร้างเด็กไทย ไอคิวดี”

การสำรวจสถานการณ์ระดับสติปัญญา (IQ) และความฉลาดทางอารมณ์ (EQ)

(ฉบับปรับปรุง)

เด็กไทยชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ประจำปี 2564

“เดินหน้า สร้างเด็กไทย ไอคิวดี”
การสำรวจสถานการณ์ระดับสติปัญญา (IQ)
และความฉลาดทางอารมณ์ (EQ)
เด็กไทยชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ประจำปี 2564 (ฉบับปรับปรุง)

บรรณาธิการ แพทย์หญิงจันทร์อาภา สุขทัพภ์
เผยแพร่ครั้งที่ 1 เมษายน 2565 จำนวนพิมพ์ 10,000 เล่ม
เผยแพร่ครั้งที่ 2 กันยายน 2565 จำนวนพิมพ์ 28,600 เล่ม (ฉบับปรับปรุง)
จัดทำโดย สถาบันราชานุกูล
พิมพ์ที่ โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย จำกัด



คำนำ

“เดินหน้า สร้างเด็กไทย ไอคิวดี” การสำรวจสถานการณ์ระดับสติปัญญา (IQ) และความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) เด็กไทย ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ประจำปี 2564 เป็นเอกสารที่กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข จัดทำขึ้น เพื่อเผยแพร่ผลการสำรวจสถานการณ์ระดับสติปัญญา **(IQ)** และความฉลาดทางอารมณ์ **(EQ)** เด็กไทย ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ประจำปี 2564 และองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้อง แก่บุคลากรสาธารณสุข บุคลากรทางการศึกษา นักวิชาการ และประชาชนทั่วไปที่มีความสนใจเกี่ยวกับการพัฒนาเด็กไทย เพื่อเป็นข้อมูลสำหรับการอ้างอิง และใช้ประโยชน์ในการพัฒนาระดับสติปัญญา และความฉลาดทางอารมณ์เด็กไทยต่อไปในอนาคต

แพทย์หญิงอัมพร เบญจพลพิทักษ์
(อธิบดีกรมสุขภาพจิต)

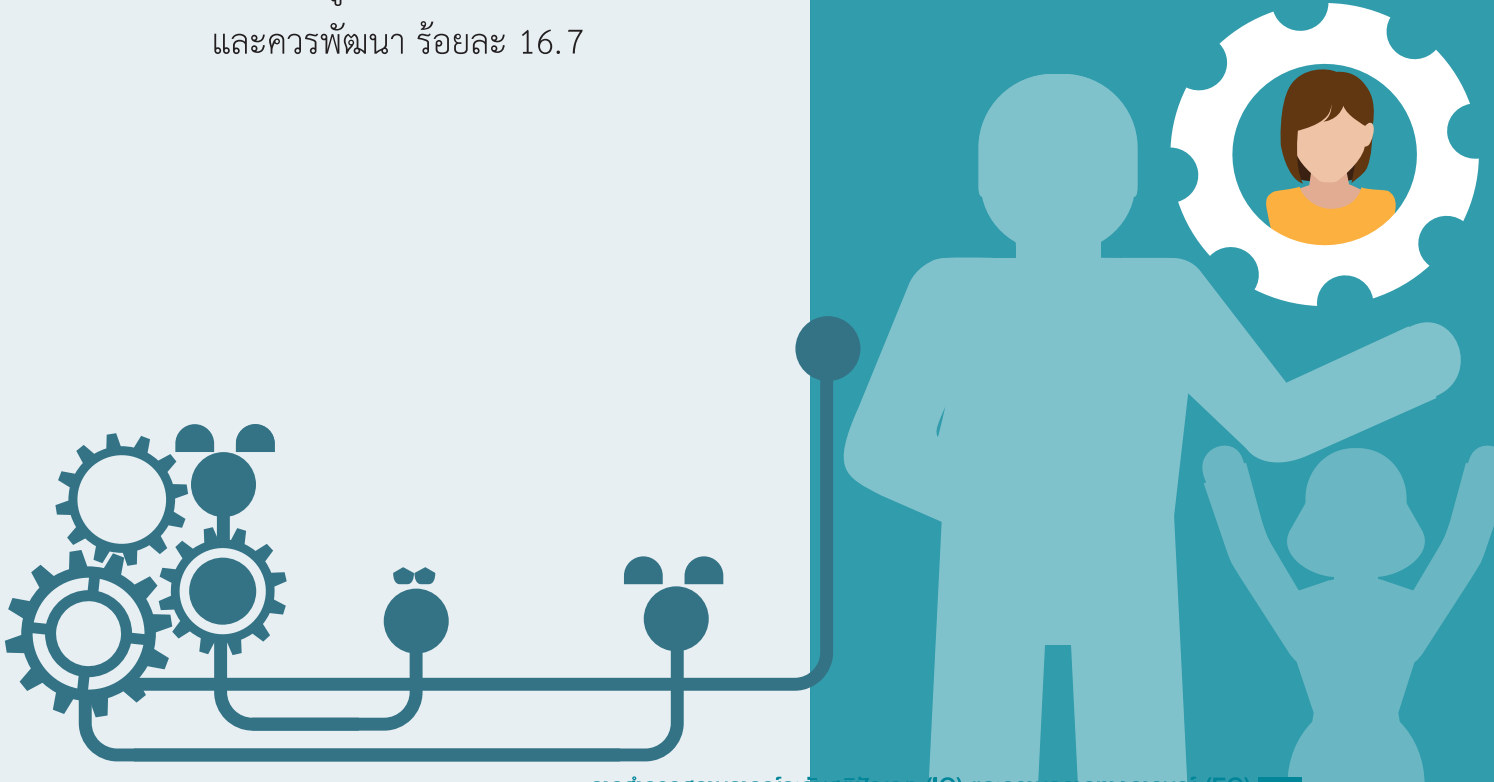
บทสรุปสำหรับผู้บริหาร



ในปีงบประมาณ 2564 กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมสุขภาพจิต ได้ดำเนินการสำรวจสถานการณ์ระดับสติปัญญาและความฉลาดทางอารมณ์เด็กไทย ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 โดยใช้เครื่องมือ Standard Progressive Matrices (SPM) ในการสำรวจ IQ และแบบประเมินความฉลาดทางอารมณ์ เด็กอายุ 6-11 ปี (ฉบับย่อ) สำหรับผู้ปกครอง ซึ่งพัฒนาขึ้นโดยกรมสุขภาพจิต ในการสำรวจ EQ พบว่าในระดับประเทศเด็กไทยชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 มีระดับสติปัญญาเฉลี่ยเท่ากับ 102.8 ถือเป็นระดับสติปัญญาที่อยู่ในเกณฑ์ปกติ (90-110) เมื่อเปรียบเทียบกับค่าระดับสติปัญญา (IQ) เฉลี่ย เด็กประถมศึกษาปีที่ 1 ในปี พ.ศ. 2559 พบว่าในปี พ.ศ. 2564 เด็กมีระดับสติปัญญา (IQ) เฉลี่ย เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญ (4.5 จุด) เมื่อพิจารณาตามระดับสติปัญญา พบว่ามีเด็กประถมศึกษาปีที่ 1 ที่มี IQ ต่ำกว่าเกณฑ์ปกติ (IQ < 90) ลดลงจาก

ร้อยละ 31.8 เป็นร้อยละ 21.7 (ไม่ควรเกินร้อยละ 25) ซึ่งถือว่าเป็นแนวโน้มที่ดีที่บ่งบอกว่าการดำเนินงานพัฒนาเด็กที่ผ่านมาบรรลุได้ตามเป้าหมาย แต่ยังมีนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ที่มีระดับสติปัญญาอยู่ในเกณฑ์บกพร่อง (IQ < 70) อยู่ถึงร้อยละ 4.2 ซึ่งสูงกว่ามาตรฐานสากลคือไม่ควรเกินร้อยละ 2 โดยจากการสำรวจพบว่าปัจจัยสำคัญที่มีความเกี่ยวข้องกับการที่เด็กมีสติปัญญาต่ำได้แก่ การที่ครอบครัวมีปัญหาทางเศรษฐกิจ บิดา-มารดามีระดับการศึกษาต่ำ อายุของมารดาขณะตั้งครรภ์น้อยกว่า 20 ปี และครอบครัวขาดความพร้อมในการเลี้ยงดูเด็กขณะที่ตั้งครรภ์ ในส่วนของความฉลาดทางอารมณ์พบว่าเด็กไทยชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 มีความฉลาดทางอารมณ์อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้นไป ร้อยละ 83.3 และควรพัฒนา ร้อยละ 16.7

เมื่อพิจารณาข้อมูลเหล่านี้ร่วมกัน พบว่ายังมีความจำเป็นที่ต้องให้ความสำคัญกับการเฝ้าระวังป้องกัน แก้ไขปัจจัยเสี่ยงต่างๆ รวมถึงการค้นคว้าแนวทางส่งเสริมคุณภาพและศักยภาพของเด็กไทยอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะในครอบครัวที่ขาดโอกาสทางสังคม



สารบัญ

คำนำ 1

บทสรุปสำหรับผู้บริหาร 2

บทนำ 6

- ระดับสติปัญญา (IQ) และความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) คืออะไร แตกต่างกันอย่างไร ? 6
- การสำรวจระดับสติปัญญา (IQ) และความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) มีความสำคัญอย่างไร? 7
- การสำรวจระดับสติปัญญา (IQ) และความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) ที่ผ่านมาในประเทศไทย 8

การสำรวจระดับสติปัญญา (IQ) เด็กไทย ประจำปี พ.ศ. 2564 11

- สถานการณ์ ระดับสติปัญญา (IQ) เด็กไทยชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 พ.ศ. 2564 14
- ระดับสติปัญญา (IQ) เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ประจำปี พ.ศ. 2559 และ 2564 แยกรายเขต/ จังหวัด 16
- แผนที่ประเทศไทย แสดงผลการสำรวจ ระดับสติปัญญา (IQ) เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ปี พ.ศ. 2559 และ 2564 20
- ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับระดับสติปัญญา (IQ) จากการสำรวจในปี 2564 22
- บทวิเคราะห์ผลการสำรวจระดับสติปัญญา (IQ) เด็กไทยชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 พ.ศ. 2564 24

สารบัญ

การสำรวจความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) เด็กไทย ประจำปี พ.ศ. 2564 26

- สถานการณ์ความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) เด็กไทยชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 พ.ศ. 2564 26

แนวทางการพัฒนาสติปัญญา (IQ) และความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) เด็กไทย 27

ข้อเสนอในการพัฒนาสติปัญญา (IQ) และความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) เด็กไทย 29

เอกสารอ้างอิง 29

ที่ปรึกษาและคณะผู้จัดทำ 30

บทนำ

"เดินหน้า สร้างเด็กไทย ไอคิวดี"

การสำรวจสถานการณ์ระดับสติปัญญา (IQ) และความฉลาดทางอารมณ์ (EQ)

เด็กไทยชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ประจำปี 2564

ระดับสติปัญญา (IQ) และความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) คืออะไร แตกต่างกันอย่างไร ?

โดยทั่วไปแล้ว ความสามารถของมนุษย์ อาจแบ่งออกได้เป็น 2 ด้านใหญ่ๆ ได้แก่ ความสามารถทางความคิดและความสามารถทางอารมณ์ โดยความสามารถทางความคิด (Cognitive Intelligence) คือ ความสามารถของสมอง ในการคิด วิเคราะห์ การใช้เหตุผล การคำนวณ การเชื่อมโยงการสร้างความคิดรวบยอด





IQ
(Intelligence Quotient)

ค่า IQ ปกติ
จะอยู่ที่ประมาณ
90-110

โดยความสามารถด้านนี้สามารถวัดออกมาเป็นค่าตัวเลขได้ด้วยแบบทดสอบมาตรฐานที่ใช้วัดความสามารถทางสติปัญญา ซึ่งตัวเลขที่ได้นี้ ก็คือค่า IQ (Intelligence Quotient) หรือระดับสติปัญญานั่นเอง โดยค่า IQ ปกติจะอยู่ที่ประมาณ 90-110 ในส่วนของ ความสามารถทางอารมณ์ (Emotional Intelligence) คือ ความสามารถของมนุษย์ในการที่จะเข้าใจอารมณ์ตนเอง จัดการกับอารมณ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีมนุษย์สัมพันธ์ดี รู้จักมองโลกในแง่ดี รวมถึงสามารถปรับตัวกับปัญหาต่างๆ และปรับตัวต่อความเครียดได้ดี มีความพยายามในการสร้างแบบทดสอบเพื่อวัดความสามารถด้านนี้ออกมาเป็นตัวเลข คล้ายๆ IQ โดยเรียกว่า EQ (Emotional Quotient) แต่เนื่องจากความสามารถด้านนี้มีความสลับซับซ้อน ในปัจจุบันจึงยังไม่มีแบบทดสอบที่ได้รับการยอมรับว่ามีมาตรฐานสากล วัดได้อย่างแท้จริง อย่างไรก็ตามมีการใช้คำว่า EQ ใช้แทนความฉลาดทางอารมณ์ กันอย่างกว้างขวาง

การสำรวจระดับสติปัญญา (IQ) และความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) มีความสำคัญอย่างไร?

จากการศึกษาระดับสติปัญญาของประเทศต่างๆ (National IQ) โดย Lyn & Vanhanen ในปี ค.ศ. 2002 ได้มีงานวิจัยต่อยอดติดตามมาอีกหลายฉบับ โดยในปี ค.ศ. 2012 Lynn ได้ตีพิมพ์งานวิจัยเกี่ยวกับปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับระดับสติปัญญาระดับประเทศ (National IQ) พบว่าระดับสติปัญญา (IQ) ที่ดีเป็นปัจจัยส่งเสริมทางเศรษฐกิจทั้งในภาพรวมและระดับบุคคล ส่งผลต่อรายได้ต่อหัวของประชากร นอกจากนั้นยังพบว่าประเทศที่มีระดับสติปัญญาเฉลี่ยสูง จะมีคุณภาพชีวิต



EQ
(Emotional Quotient)
ความฉลาดทางอารมณ์

ของประชากรที่ดีกว่า โดยวัดจาก Human development index ซึ่งเป็นดัชนีชี้วัดความเป็นอยู่ของประชากรที่ครอบคลุม 3 ประเด็นหลัก ได้แก่ สุขภาพ การศึกษา และการดำรงชีวิตที่ดี ในส่วนของความฉลาดทางอารมณ์หรือ EQ นั้น มีหลายการศึกษาที่พบว่า นอกจากระดับสติปัญญา (IQ) แล้ว ความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) เป็นปัจจัยที่มีความสำคัญอย่างมากต่อความสำเร็จในชีวิตและหน้าที่การงาน ดังนั้นการสำรวจสถานการณ์ระดับสติปัญญา (IQ) และความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) เด็กไทยเป็นระยะ จะมีประโยชน์ในการติดตามการดำเนินงานที่ผ่านมา และใช้เป็นฐานข้อมูลในการวางแผน กำหนดเป้าหมายระยะยาว **เพื่อให้เกิดการผลักดันการพัฒนาและส่งเสริมสติปัญญาและความฉลาดทางอารมณ์เด็กไทยควบคู่กันไปในระดับประเทศ อย่างทั่วถึงและเท่าเทียมกัน ส่งผลต่อคุณภาพของเด็กและเยาวชนที่จะเติบโตไปเป็นผู้ใหญ่ที่มีศักยภาพ ประสบความสำเร็จในชีวิต และเป็นกำลังสำคัญของชาติในอนาคต**

การสำรวจระดับสติปัญญา (IQ) และความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) ที่ผ่านมาในประเทศไทย

ในช่วงประมาณ 20 กว่าปีที่ผ่านมา ประเทศไทยมีการสำรวจระดับสติปัญญาเด็กไทยที่สำคัญหลายครั้ง ส่วนใหญ่ทำการสำรวจในเด็กวัยเรียน เครื่องมือที่ใช้มีความหลากหลาย ได้แก่ แบบประเมินความสามารถทางเชาวน์ปัญญาเด็กอายุ 2-15 ปี (เชาวน์เล็ก) TONI-2, TONI-3, WISC-III และ Standard Progressive Matrices (SPM) โดยพบว่า เด็กอายุ 6-18 ปี มีคะแนนระดับสติปัญญาเฉลี่ย อยู่ระหว่าง 88.0-98.4 คะแนน ในส่วนของความฉลาดทางอารมณ์นั้น เริ่มมีการสำรวจในปี 2554 ด้วยแบบประเมินความฉลาดทางอารมณ์ที่พัฒนาโดยกรมสุขภาพจิต

ปี พ.ศ.	หน่วยงาน/ผู้ดำเนินการ	กิจกรรม	เครื่องมือ	ผล
2539-2540	กระทรวงสาธารณสุข	สำรวจสภาวะสุขภาพของประชาชน โดยการตรวจร่างกาย ครั้งที่ 2 เริ่มสำรวจระดับสติปัญญาเด็กไทย อายุ 6-12 ปี จำนวน 3,846 คน	TONI-2	ระดับสติปัญญาเฉลี่ยโดยรวม = 92 ** ข้อจำกัด เครื่องมือต่างประเทศ ซึ่งไม่มีเกณฑ์ปกติของเด็กไทย
2547	กาญจนา วณิชธรมย์มณี และคณะ	ศึกษาคะแนนความสามารถทางสติปัญญาเด็กนักเรียนไทย อายุ 6-16 ปี จำนวน 3,300 คน	WISC-III	ระดับสติปัญญาเฉลี่ย = 98.4 ** ข้อจำกัด เลือกกลุ่มตัวอย่างเฉพาะเด็กปกติ ผลการเรียนไม่ซ้ำชั้น
2547	ลัดดา เหมาะสุวรรณ และคณะ	สำรวจพัฒนาการแบบองค์รวมของเด็กไทย ปัจจัยคัดสรรครอบครัวและการเลี้ยงดู ปี 2547 และระดับสติปัญญาเด็กไทยอายุ 1-18 ปี (อายุ 1-5 ปี คัดกรองพัฒนาการ และ 6-18 ปี ประเมิน IQ)	TONI-3 (อายุ 6-18 ปี)	เด็ก 6-12 ปี ระดับสติปัญญาเฉลี่ย = 88.1 เด็ก 13-18 ปี มีคะแนน IQ เฉลี่ย = 86.7
2550	กรมสุขภาพจิต	สำรวจระดับสติปัญญาเด็กไทย ช่วงปฐมวัยและวัยเรียน เป็นนักเรียนอายุ 3-11 ปี จำนวน 7,391 คน	แบบประเมินความสามารถทางเชาวน์ปัญญาเด็กอายุ 2-15 ปี (เชาวน์เล็ก)	ระดับสติปัญญาเฉลี่ย 103.1 (อนุบาลอายุ 3-5 ปี มีคะแนนเฉลี่ย IQ = 110.7 และนักเรียนประถมอายุ 6-11 ปี มีคะแนนเฉลี่ย IQ = 97.3) ** ข้อจำกัด เครื่องมือมีสถานะเป็นแบบทดสอบกลุ่มคัดกรอง ยังไม่เป็นที่ยอมรับระดับสากล
2551-2552	สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข	สำรวจระดับสติปัญญาและความถนัดเด็กไทย วัยเรียน 6-14 ปี จำนวน 5,998 คน	TONI-3	ระดับสติปัญญาเฉลี่ย 91.4
2554	กรมสุขภาพจิต	• สำรวจระดับสติปัญญาเด็ก 6-15 ปี จำนวน 72,780 คน • สำรวจความฉลาดทางอารมณ์เด็กอายุ 6-11 ปี	• SPM • แบบประเมินความฉลาดทางอารมณ์เด็กอายุ 6-11 ปี (60 ข้อ) (กรมสุขภาพจิต)	• ระดับสติปัญญาเฉลี่ย 98.6 • คะแนน EQ เฉลี่ยระดับประเทศ อยู่ระดับต่ำกว่าเกณฑ์ปกติ คือ มีค่าคะแนนอยู่ที่ 45.1 (คะแนนปกติ 50 - 100)
2559	กรมสุขภาพจิต	• สำรวจระดับสติปัญญาเด็ก ป.1 จำนวน 23,641 คน • สำรวจความฉลาดทางอารมณ์เด็กป.1 จำนวน 23,276 คน	• SPM • แบบประเมินความฉลาดทางอารมณ์เด็กอายุ 6-11 ปี (ฉบับย่อ)สำหรับครู	• ระดับสติปัญญาเฉลี่ย 98.2 • คะแนน EQ ปกติขึ้นไป ร้อยละ 77

IQ&EQ
เด็กไทยชั้นประถมศึกษาปีที่ 1
ปี 2559



ในปีงบประมาณ 2559 ซึ่งเป็นปีสุดท้ายของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 11 กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมสุขภาพจิต ได้ดำเนินการสำรวจสถานการณ์ระดับสติปัญญาและความฉลาดทางอารมณ์เด็กไทยชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ขึ้น โดยใช้เครื่องมือ Standard Progressive Matrices (SPM) ในการสำรวจ IQ และแบบประเมินความฉลาดทางอารมณ์เด็กอายุ 6-11 ปี (ฉบับย่อ) สำหรับครู ซึ่งพัฒนาขึ้นโดยกรมสุขภาพจิต ในการสำรวจ EQ ซึ่งจากการสำรวจพบว่าเด็กไทยชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 **มีระดับสติปัญญาเฉลี่ยเท่ากับ 98.2 ถือเป็นระดับสติปัญญาที่อยู่ในเกณฑ์ปกติ (90-110) แต่ยังต่ำกว่าค่ากลางของมาตรฐานสากล (ระดับสติปัญญาเฉลี่ยเท่ากับ 100)** โดยพบเด็กประถมศึกษาปีที่ 1 ที่มี**ระดับสติปัญญาต่ำกว่าเกณฑ์ปกติ (ระดับสติปัญญาน้อยกว่า 90) อยู่ถึงร้อยละ 31.8 (ไม่ควรเกิน ร้อยละ 25)** และมีนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ที่มี**ระดับสติปัญญาอยู่ในเกณฑ์บกพร่อง (ระดับสติปัญญาต่ำกว่า 70) อยู่ร้อยละ 5.8 ซึ่งสูงกว่ามาตรฐานสากลคือไม่ควรเกินร้อยละ 2**

ในส่วนของความฉลาดทางอารมณ์
พบว่าเด็กไทยชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 มีความฉลาดทางอารมณ์อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้นไป และควรพัฒนา ร้อยละ 77 และ ร้อยละ 23 ตามลำดับ



การสำรวจ ระดับสติปัญญา (IQ) เด็กไทย ประจำปี พ.ศ. 2564



จากผลการสำรวจสถานการณ์ระดับสติปัญญาและความฉลาดทางอารมณ์เด็กไทยชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ในปี 2559 ทิศทางของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560-2564) จึงยังให้ความสำคัญกับการพัฒนาศักยภาพคนในทุกช่วงวัยรวมถึงช่วงวัยเด็กและวัยเรียน ตั้งแต่ช่วงการตั้งครรภ์/ แรกเกิด/ ปฐมวัย/ วัยเรียน เน้นให้มีการส่งเสริมอนามัยแม่และเด็กและพัฒนาการที่สมวัยทั้งในด้านร่างกาย สติปัญญา อารมณ์ และสังคม มีการส่งเสริมให้เด็กมีความรู้สอดรับกับทักษะในศตวรรษที่ 21 ทั้งทักษะการเรียนรู้ในเชิงคิดวิเคราะห์สังเคราะห์ในเชิงสร้างสรรค์ และต่อยอดไปสู่การสร้างนวัตกรรมความรู้ รวมถึงการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแต่ละช่วงวัย กระทรวงสาธารณสุขได้ตระหนักถึงสถานการณ์นี้โดยที่ผ่านมาได้ดำเนินการทั้งในส่วนของการส่งเสริมป้องกัน ได้แก่ เฝ้าระวังป้องกัน และแก้ไขปัจจัยเสี่ยงต่างๆ รวมถึงการค้นคว้าแนวทางส่งเสริมคุณภาพและศักยภาพของเด็กไทยอย่างต่อเนื่อง โดยสรุปดังนี้



หญิง ตั้งครรภ์

มหัศจรรย์ 1,000 วัน
(ตั้งครรภ์ 270 วัน)

1. ฝากครรภ์คุณภาพ
   - ประเมินสุขภาพกายและสุขภาพจิต/คัดกรองโรคเสี่ยง/สุขภาพช่องปาก
   - ยาเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก โฟลิค
   - Vitamin/โภชนาการ
2. โรงเรียนพ่อแม่เพื่อลูกรัก
3. การดูแลแม่เศร้า/แม่วัยใส



เด็กก่อนวัยเรียน





1. WCC คุณภาพ
2. ส่งเสริมพัฒนาการเด็กล่าช้า (TEDA4I)
3. ส่งเสริมและสนับสนุนให้ศูนย์เด็กเล็กปฏิบัติตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ



เด็กทารก (แรกเกิด-2 ปี)

มหัศจรรย์ 1,000 วัน
(180 วัน, 550 วัน)

1. นมแม่ /ยาเสริมไอโอดีนและธาตุเหล็ก
2. ดูแลแม่เศร้าหลังคลอด
3. WCC คุณภาพ
   - การเจริญเติบโต
   - ยาเสริมธาตุเหล็ก
   - มุม NDDC
   - พัฒนาการ (DSPM : เด็กปกติ/DAIM : เด็กเสี่ยง) โรงเรียนพ่อแม่
   - 2ก2ล (Attachment), นอน, เฟ้าดูฟัน
4. ส่งเสริมพัฒนาการเด็กล่าช้า (TEDA4I)

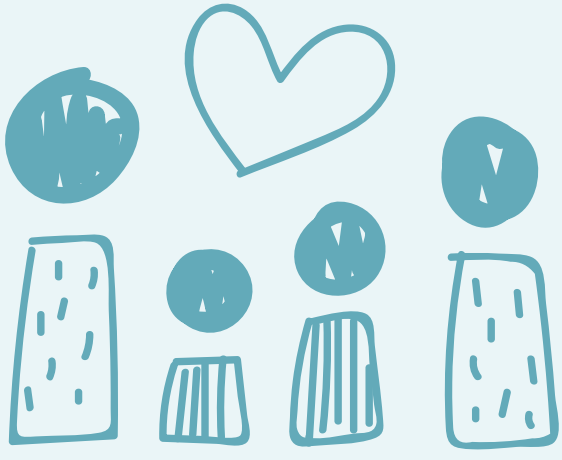


เด็กวัยเรียน (ประถม)

1. เฝ้าระวัง คัดกรองภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก และดูแลรักษาต่อเนื่องในรายที่ผิดปกติ/สนับสนุนยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก
2. ติดตามและเฝ้าระวังภาวะสุขภาพ/การเจริญเติบโตของนักเรียนด้วยสมุดบันทึกการตรวจสุขภาพ
3. เฝ้าระวัง คัดกรอง/ประเมิน ปัญหาพฤติกรรม อารมณ์ การเรียน ฯลฯ และให้การดูแลช่วยเหลือ
4. เฝ้าระวังและคัดกรองสายตาและการได้ยินและดูแลรักษาในรายที่ผิดปกติ ประเมินสุขภาพเบื้องต้นด้านสุขอนามัย

ทั้งนี้ในปี พ.ศ. 2564 กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมสุขภาพจิต ได้มีการจัดทำโครงการสำรวจสถานการณ์ระดับสติปัญญาและความฉลาดทางอารมณ์เด็กไทยชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง ประจำปี 2564 ขึ้น เพื่อติดตามการดำเนินงานที่ผ่านมา และใช้เป็นฐานข้อมูลในการวางแผน กำหนดเป้าหมาย เพื่อให้เกิดการผลักดันให้มีการพัฒนาและส่งเสริมสติปัญญาและความฉลาดทางอารมณ์เด็กไทยในแต่ละจังหวัดอย่างทั่วถึงและเท่าเทียมกัน เพื่อให้เกิดผลลัพธ์คือ **เด็กไทยมีพัฒนาการที่เหมาะสมตามวัย มีศักยภาพและวุฒิภาวะทางอารมณ์ที่เหมาะสม และเติบโตเป็นทรัพยากรบุคคลที่มีคุณค่าของประเทศต่อไป**

ในปี 2564 กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการสำรวจ IQ ในเด็กไทยที่กำลังศึกษาอยู่ในชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ทั่วประเทศ โดยใช้เครื่องมือ Standard Progressive Matrices (SPM parallel version: update 2003) ซึ่งเป็นแบบทดสอบทางสติปัญญาที่เป็นมาตรฐาน ใช้วัดระดับสติปัญญาในส่วนของ ความสามารถทั่วไป (General intelligence หรือ g - factor) ซึ่งเป็นความสามารถพื้นฐานของแต่ละบุคคลติดตัวมา ไม่ค่อยสัมพันธ์กับสิ่งแวดล้อม มีการใช้เครื่องมือดังกล่าวในการสำรวจสติปัญญาระดับชาติในหลายประเทศทั่วโลก รวมถึงการสำรวจของประเทศไทยทั้งในปี พ.ศ. 2554 และ 2559 โดยได้วางแผนเก็บข้อมูลภาคสนาม ในเด็กไทยที่กำลังศึกษาอยู่ในชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2563 ระหว่าง เดือนธันวาคม พ.ศ. 2563 ถึง มีนาคม พ.ศ. 2564 แต่เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดเชื้อไวรัสโควิด-19 ส่งผลให้ไม่สามารถลงเก็บข้อมูลได้ในบางพื้นที่ จึงได้ขยายเวลาเก็บข้อมูลเพิ่มเติมในกลุ่มเป้าหมายเดิมที่เลื่อนชั้นเป็นประถมศึกษาปีที่ 2 ปีการศึกษา 2564 ระหว่างเดือนตุลาคม-ธันวาคม พ.ศ. 2564 โดยสรุป จากเป้าหมายการสำรวจครอบคลุม 77 จังหวัด สามารถสำรวจได้จริงตามเป้าหมาย 61 จังหวัด ไม่ได้ตามเป้าหมายแต่เกิน ร้อยละ 80 จำนวน 4 จังหวัด ไม่ได้ตามเป้าหมายและน้อยกว่าร้อยละ 80 จำนวน 4 จังหวัด ลงพื้นที่ไม่ได้ 8 จังหวัด **รวมเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ที่ได้รับการประเมินระดับสติปัญญา (IQ) ทั้งหมด 21,901 คน คิดเป็นร้อยละ 95.5 ของตัวอย่างขั้นต่ำที่คำนวณตามหลักทางสถิติ ซึ่งจะส่งผลให้ค่าคะแนนระดับสติปัญญาคลาดเคลื่อนไม่เกิน 0.3 จุด**



สถานการณ์ ระดับสติปัญญา (IQ)

เด็กไทยชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 พ.ศ. 2564

เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1
มีระดับสติปัญญาเฉลี่ย **(IQ) เท่ากับ 102.8**
ถือเป็นระดับสติปัญญาที่อยู่ใน**เกณฑ์ปกติ (90-110)**

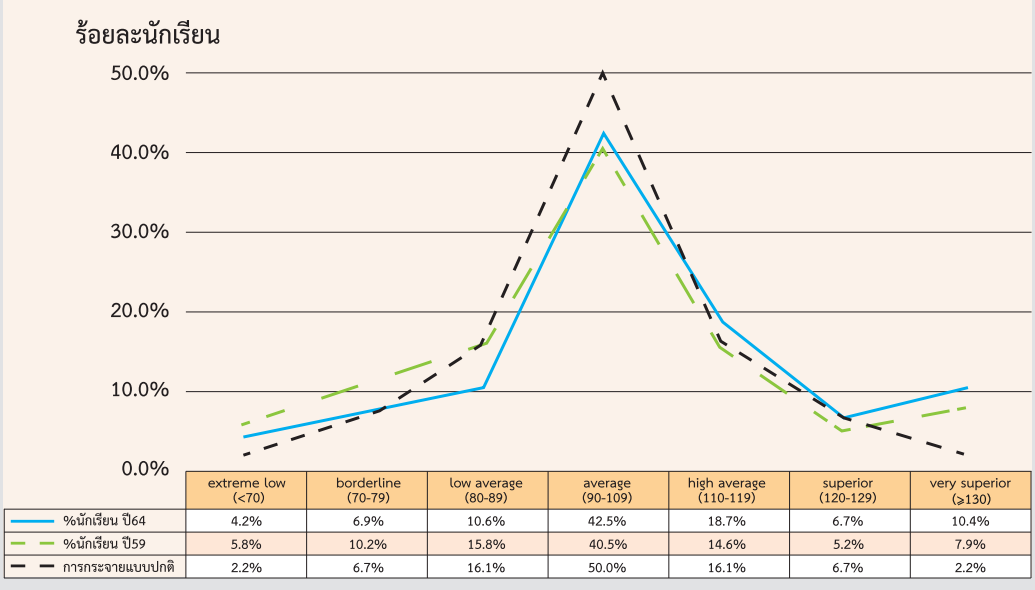


IQ<90
(ไม่ควรเกินร้อยละ 25)
→ ต่ำกว่าเกณฑ์ปกติ
ร้อยละ **21.7**

IQ<70
(ไม่ควรเกินร้อยละ 2.2)
→ เกณฑ์บกพร่อง
ร้อยละ **4.2**



กราฟแสดงการกระจายระดับสติปัญญา เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 พ.ศ. 2564



	extreme low (<70)	borderline (70-79)	low average (80-89)	average (90-109)	high average (110-119)	superior (120-129)	very superior (≥130)
%นักเรียน ปี64	4.2%	6.9%	10.6%	42.5%	18.7%	6.7%	10.4%
%นักเรียน ปี59	5.8%	10.2%	15.8%	40.5%	14.6%	5.2%	7.9%
การกระจายแบบปกติ	2.2%	6.7%	16.1%	50.0%	16.1%	6.7%	2.2%

เมื่อเปรียบเทียบกับค่าระดับสติปัญญา (IQ) เฉลี่ยเด็กประถมศึกษาปีที่ 1 ในปี พ.ศ. 2559 ซึ่ง เท่ากับ 98.2 พบว่าในปี พ.ศ. 2564 เด็กมีระดับสติปัญญา (IQ) เฉลี่ยเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญ (เพิ่มขึ้น 4.5 จุด) เมื่อพิจารณาตามระดับสติปัญญา พบว่ามีเด็กชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ที่มี IQ ต่ำกว่าเกณฑ์ปกติ (IQ < 90) ลดลงจากร้อยละ 31.8 เป็นร้อยละ 21.7 (ไม่ควรเกิน ร้อยละ 25) แต่ยังมีนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ที่มีระดับสติปัญญาอยู่ในเกณฑ์บกพร่อง (IQ < 70) อยู่ถึงร้อยละ 4.2 ซึ่งสูงกว่ามาตรฐานสากลคือไม่ควรเกินร้อยละ 2 และเป็นที่น่าสังเกตว่ามีเด็กที่มีระดับสติปัญญาอยู่ในเกณฑ์ฉลาดมาก (IQ ≥ 130) สูงมากขึ้นถึงร้อยละ 10.4



ระดับสติปัญญา (IQ)
เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1
ประจำปี พ.ศ. 2559 และ 2564 แยกรายเขต/ จังหวัด

ภาค เหนือ

เขต	IQ เฉลี่ยราย เขต 2559	IQ เฉลี่ยราย เขต 2564	จังหวัด	IQ เฉลี่ยราย จังหวัด 2559	IQ เฉลี่ยราย จังหวัด 2564
1	100.5	102.6	เชียงราย	98.2	101.6
			เชียงใหม่	101.3	98.3
			น่าน	98.8	104.6
			พะเยา	109.2	107.1
			แพร่	103	106.1
			แม่ฮ่องสอน	94.6	103.7
			ลำปาง	100.8	107.9
			ลำพูน	101.6	107.7
2	97.6	104.1	ตาก**	95.1	103
			พิษณุโลก	97.5	104.8
			เพชรบูรณ์	100.3	101.9
			สุโขทัย	95.8	105.5
			อุตรดิตถ์	100.2	108.2
3	98.2	100.8	กำแพงเพชร	98.9	101.8
			ชัยนาท	94.2	99.7
			นครสวรรค์	98.5	101.8
			พิจิตร	99.9	99.8
			อุทัยธานี	96.6	98.3

ภาค กลาง/ตะวันออก/ตะวันตก

เขต	IQ เฉลี่ยราย เขต 2559	IQ เฉลี่ยราย เขต 2564	จังหวัด	IQ เฉลี่ยราย จังหวัด 2559	IQ เฉลี่ยราย จังหวัด 2564
4	101.5	107	นครนายก	97.1	106.1
			นนทบุรี	106	108.2
			ปทุมธานี**	104.1	106.7
			พระนครศรีอยุธยา***	101.6	NA
			ลพบุรี***	96	NA
			สระบุรี***	99.8	NA
			สิงห์บุรี	100.5	104.9
			อ่างทอง	97.6	105.6
5	101.7	105.4	กาญจนบุรี	99.6	107.1
			นครปฐม***	104.1	NA
			ประจวบคีรีขันธ์	103.6	104.6
			เพชรบุรี	100.9	106.8
			ราชบุรี	100.5	103.7
			สมุทรสงคราม**	109.6	104.5
			สมุทรสาคร***	99.7	NA
			สุพรรณบุรี***	101.2	NA
6	101.7	105.4	จันทบุรี	100.3	108.2
			ฉะเชิงเทรา	98.6	107.3
			ชลบุรี	104.4	105.3
			ตราด	103.4	102.7
			ปราจีนบุรี	100.8	108.3
			ระยอง	102.9	104.5
			สมุทรปราการ	101.1	104.7
			สระแก้ว	97.8	101.7

ภาค ตะวันออกเฉียงเหนือ

เขต	IQ เฉลี่ยราย เขต 2559	IQ เฉลี่ยราย เขต 2564	จังหวัด	IQ เฉลี่ยราย จังหวัด 2559	IQ เฉลี่ยราย จังหวัด 2564
7	94.3	100.5	กาฬสินธุ์	93.3	101.5
			ขอนแก่น	93.1	99.4
			มหาสารคาม	95.1	101.5
			ร้อยเอ็ด	96.1	100.6
8	96.2	104.5	นครพนม	96.4	102.4
			บึงกาฬ	94.1	102.9
			เลย	100.5	105.9
			สกลนคร	93.7	99.1
			หนองคาย	99.5	109.4
			หนองบัวลำภู	91.7	105.6
			อุดรธานี	97.4	107.4
9	96.6	99.4	ชัยภูมิ	95.8	98
			นครราชสีมา	96.2	99.8
			บุรีรัมย์	98.6	100.3
			สุรินทร์	95.4	98.5
10	90.9	98.4	มุกดาหาร	91.3	102.9
			ยโสธร	91.9	97.1
			ศรีสะเกษ	92	98.4
			อำนาจเจริญ	90.7	97.8
			อุบลราชธานี	89.7	98.1

ภาคใต้

เขต	IQ เฉลี่ยราย เขต 2559	IQ เฉลี่ยราย เขต 2564	จังหวัด	IQ เฉลี่ยราย จังหวัด 2559	IQ เฉลี่ยราย จังหวัด 2564
11	97.8	100	กระบี่*	95.6	97.1
			ชุมพร*	100.0	101.4
			นครศรีธรรมราช**	100.2	99
			พังงา	95.7	101.9
			ภูเก็ต	102.5	107.4
			ระนอง*	94.2	101.6
			สุราษฎร์ธานี	94.5	98.3
12	94.8	97.4	ตรัง***	96.6	NA
			นราธิวาส	92.5	98.1
			ปัตตานี	88.3	96.4
			พัทลุง***	97.00	NA
			ยะลา	93.5	93.4
			สงขลา	99.1	98.7
			สตูล	96.7	100.7

กรุงเทพมหานคร

เขต	IQ เฉลี่ยราย เขต 2559	IQ เฉลี่ยราย เขต 2564	กรุงเทพมหานคร*	IQ เฉลี่ยราย จังหวัด 2559	IQ เฉลี่ยราย จังหวัด 2564
13	103.4	112.6		103.4	112.6

* ขนาดตัวอย่าง มากกว่าร้อยละ 80 แต่ไม่ถึง ร้อยละ 100

** ขนาดตัวอย่างต่ำกว่า ร้อยละ 80

*** ไม่สามารถลงพื้นที่สำรวจได้

ในจังหวัดที่สามารถสำรวจตามเป้าหมาย ข้อมูล IQ จะมีความคลาดเคลื่อนไม่เกิน 2 จุด ตามที่ได้ตั้งไว้เมื่อคำนวณกลุ่มตัวอย่าง ในส่วนของจังหวัดที่เก็บข้อมูลได้ไม่ครบตามเป้าหมาย สามารถนำข้อมูล IQ ไปอ้างอิงได้ โดยพึงระลึกว่าค่า IQ จริงอาจจะมีความคลาดเคลื่อนเกิน 2 จุด ขึ้นอยู่กับร้อยละของจำนวนตัวอย่างที่เก็บได้เมื่อเทียบกับเป้าหมายในจังหวัดที่ไม่สามารถลงพื้นที่สำรวจได้ อาจต้องพิจารณาใช้ตัวเลข IQ เฉลี่ย ระดับเขต ในการวางแผนการดำเนินงานต่อไป

แผนที่ประเทศไทย
แสดงผลการสำรวจระดับสติปัญญา (IQ)
เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษา
ปีที่ 1 ปี พ.ศ. 2559



IQ เด็กไทย ชั้น ป.1 เฉลี่ย 98.2

1. สิงห์บุรี
2. สมุทรปราการ
3. กรุงเทพมหานคร
4. นนทบุรี
5. สมุทรสาคร
6. สมุทรสงคราม
7. ปทุมธานี

- เขียว : IQ > 100 — 12 จังหวัด (ร้อยละ 16)
- เหลือง : IQ = 100 — 30 จังหวัด (ร้อยละ 39)
- ชมพู : IQ < 100 — 35 จังหวัด (ร้อยละ 45)

***การแบ่งกลุ่มจังหวัด พิจารณาจากช่วงแห่งความเชื่อมั่น 95% ของค่าเฉลี่ย IQ ระดับประชากรของจังหวัดที่คำนวณจากค่าเฉลี่ย IQ และความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของค่าเฉลี่ย IQ รายจังหวัด

แผนที่ประเทศไทย
แสดงผลการสำรวจระดับสติปัญญา (IQ)
เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษา
ปีที่ 1 ปี พ.ศ. 2564



IQ เด็กไทย ชั้น ป.1 เฉลี่ย 102.8

1. สิงห์บุรี
2. สมุทรปราการ
3. กรุงเทพมหานคร
4. นนทบุรี
5. สมุทรสาคร
6. สมุทรสงคราม
7. ปทุมธานี

เขียว : IQ > 100	36 จังหวัด (ร้อยละ 47)
เหลือง : IQ = 100	25 จังหวัด (ร้อยละ 33)
ชมพู : IQ < 100	8 จังหวัด (ร้อยละ 10)
ขาว : สำรวจไม่ได้	8 จังหวัด (ร้อยละ 10)

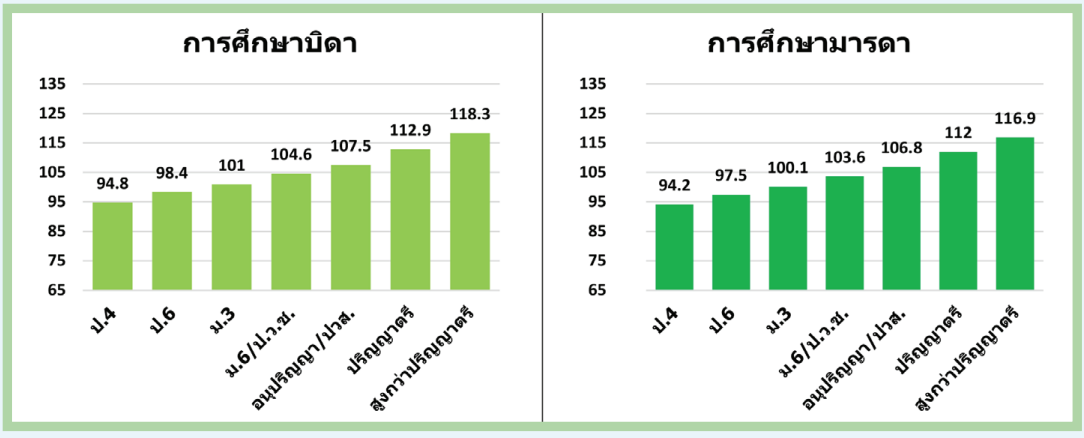
***การแบ่งกลุ่มจังหวัด พิจารณาจากช่วงแห่งความเชื่อมั่น 95% ของค่าเฉลี่ย IQ ระดับประชากรของจังหวัดที่คำนวณจากค่าเฉลี่ย IQ และความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของค่าเฉลี่ย IQ รายจังหวัด

ปัจจัย
ที่เกี่ยวข้องกับระดับสติปัญญา (IQ)
จากการสำรวจในปี 2564

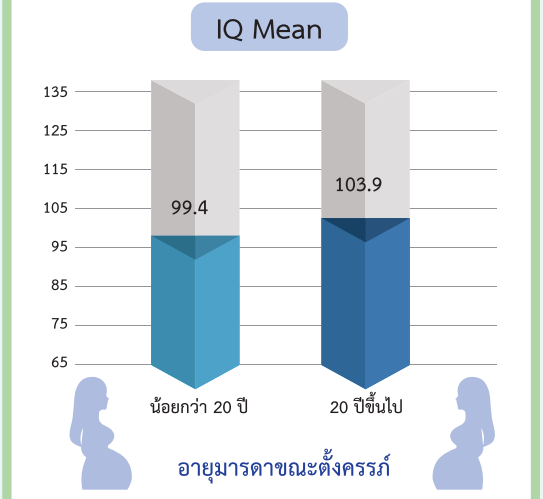
จากการสำรวจระดับสติปัญญา (IQ) ในปี 2564 ได้มีการสำรวจปัจจัยที่เกี่ยวข้องร่วมด้วย เพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปวางแนวทางในการพัฒนาระดับสติปัญญาต่อไปในอนาคต พบว่าปัจจัยสำคัญที่เกี่ยวข้องกับระดับสติปัญญา (IQ) มีดังต่อไปนี้

การมีปัญหาเศรษฐกิจ: จากการสำรวจพบว่าเด็กที่อยู่ในครอบครัวที่มีสถานภาพทางการเงินในระดับไม่พอใช้ โดยเฉพาะในครอบครัวที่มีความยากจนพิเศษ* มีค่าเฉลี่ยระดับสติปัญญา (IQ) ต่ำกว่า ระดับพอใช้อย่างชัดเจน

ระดับการศึกษาของบิดา-มารดา: พบว่ายิ่งบิดา-มารดา มีระดับการศึกษาสูงขึ้น เด็กก็จะมีระดับสติปัญญา (IQ) สูงขึ้น

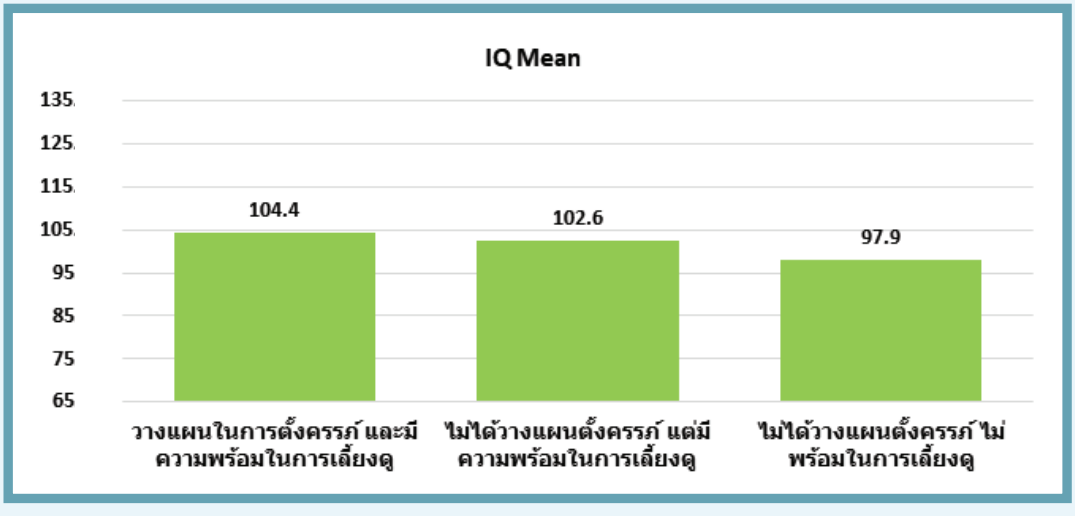


*ยากจนพิเศษ: เกณฑ์การคัดกรองนักเรียนยากจน พิจารณารายได้เฉลี่ยต่อคน ไม่เกิน 3,000 บาทต่อเดือน และสถานะครัวเรือน ได้แก่ ครัวเรือนที่มีภาระพึ่งพิง สภาพที่อยู่อาศัยไม่มั่นคงปลอดภัย ไม่มียานพาหนะ และขนาดที่ดินทำกินน้อย นำมาประมวลผลด้วยวิธีการทาง สถิติ เพื่อหาคะแนนความยากจนของนักเรียนแต่ละคน คะแนนยากจนจะมีค่าระหว่าง 0 ถึง 1 โดย “ยากจนพิเศษ” จะนับที่คะแนนความยากจนมากกว่า 0.91 ขึ้นไป



อายุของมารดาขณะตั้งครรภ์: พบว่าเด็กที่มารดาตั้งครรภ์เมื่ออายุน้อยกว่า 20 ปี มีระดับสติปัญญา (IQ) น้อยกว่าเด็กที่มารดาตั้งครรภ์เมื่ออายุ 20 ปีขึ้นไป อย่างมีนัยสำคัญ

ความพร้อมในการเลี้ยงดูเด็ก: พบว่าความพร้อมในการเลี้ยงดูเด็กมีความเกี่ยวข้องกับ IQ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ โดยเด็กที่ครอบครัววางแผนตั้งครรภ์และมีความพร้อมในการเลี้ยงดู มี IQ สูงกว่าเด็กที่ครอบครัวไม่ได้วางแผนในการตั้งครรภ์แต่มีความพร้อมในการเลี้ยงดู และ เด็กที่ครอบครัวไม่ได้วางแผนตั้งครรภ์และไม่พร้อมในการเลี้ยงดู ตามลำดับ



บทวิเคราะห์ผลการสำรวจ
ระดับสติปัญญา (IQ)
เด็กไทยชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 พ.ศ. 2564



เมื่อเปรียบเทียบกับค่าระดับสติปัญญาเฉลี่ย เด็กประถมศึกษาปีที่ 1 ในปี พ.ศ. 2559 พบว่าในปี พ.ศ. 2564 เด็กมีระดับสติปัญญาเฉลี่ย เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญ เมื่อพิจารณาถึงสาเหตุที่ส่งผลให้ IQ เพิ่มขึ้น ส่วนหนึ่งทางทฤษฎีได้กล่าวไว้ว่าในทุกๆ 10 ปี ค่า IQ จะเพิ่มขึ้น 2-3 จุด (ปรากฏการณ์ Flynn's effect) แต่สำหรับในระยะเวลาเพียง 5 ปีที่ผ่านมา พบว่าเด็กมี IQ เฉลี่ยเพิ่มขึ้นถึง 4.5 จุด และเมื่อพิจารณาเป็นรายจังหวัด จะพบว่ามีทั้งจังหวัดที่มี IQ เฉลี่ยลดลง จังหวัดที่ IQ เฉลี่ยเพิ่มขึ้นไม่มาก และจังหวัดที่ IQ เฉลี่ยเพิ่มขึ้นมากว่า 5 จุดขึ้นไป ซึ่งการเพิ่มในแต่ละจังหวัด มีความแตกต่างกันมาก แสดงให้เห็นว่า ค่า IQ ที่เปลี่ยนแปลงนั้นไม่สามารถอธิบายด้วย Flynn's effect เพียงอย่างเดียว แต่ยังเป็นผลมาจากมาตรการต่างๆ ที่พื้นที่ได้ดำเนินการอย่างเข้มข้น โดยจากข้อมูลที่รวบรวมมาและสอบถามจากผู้ปฏิบัติงานจริงในพื้นที่ พบว่าจังหวัดที่มีค่า IQ เฉลี่ยเพิ่มขึ้นมาก ส่วนใหญ่ให้ความสำคัญกับการดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน และแก้ไขปัจจัยเสี่ยงต่างๆ รวมถึงการค้นคว้าแนวทางส่งเสริมสุขภาพและศักยภาพของเด็กไทยอย่างต่อเนื่อง ผ่านทั้งการฝากครรภ์คุณภาพ การส่งเสริมภาวะโภชนาการของ

แม่และเด็ก การเฝ้าระวัง/ ส่งเสริม/ กระตุ้นพัฒนาการเด็กผ่านคลินิกเด็กดี สนับสนุนการจัดกิจกรรมสำหรับเด็กและครอบครัวในศูนย์เด็กเล็ก เป็นต้น

เมื่อพิจารณาตามระดับสติปัญญา พบว่ามีเด็กประถมศึกษาปีที่ 1 ที่มี IQ ต่ำกว่าเกณฑ์ปกติ (IQ < 90) ลดลงจากร้อยละ 31.8 เป็นร้อยละ 21.7 (ไม่ควรเกิน ร้อยละ 25) ถือว่าเป็นแนวโน้มที่ดีที่บ่งบอกว่าการดำเนินงานที่ผ่านมาบรรลุได้ตามเป้าหมาย แต่ยังมีนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ที่มีระดับสติปัญญาอยู่ในเกณฑ์บกพร่อง (IQ < 70) อยู่ถึงร้อยละ 4.2 ซึ่งสูงกว่ามาตรฐานสากลคือไม่ควรเกินร้อยละ 2 ซึ่งอาจจะสะท้อนให้เห็นว่ายังมีเด็กกลุ่มหนึ่งที่ได้รับผลกระทบจากปัจจัยที่ส่งผลต่อสติปัญญาในช่วงปฐมวัย เช่น การขาดสารอาหาร ขาดการส่งเสริมพัฒนาการตามวัย ซึ่งมักพบในกลุ่มที่ขาดโอกาสทางสังคม เช่น กลุ่มเด็กยากจน กลุ่มเด็กที่เกิดจากมารดาวัยรุ่น เป็นต้น สอดคล้องกับปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับระดับสติปัญญาที่สำรวจได้ และเป็นที่น่าสังเกตว่ามีเด็กที่มีระดับสติปัญญาอยู่ในเกณฑ์ฉลาดมาก (IQ ≥ 130) สูงมากขึ้นถึงร้อยละ 10.4 ซึ่งอธิบายได้ว่ายังพบความเหลื่อมล้ำมีช่องว่าง (Gap) ระหว่างกลุ่มที่มีระดับสติปัญญาสูงกับกลุ่มที่มีระดับสติปัญญาต่ำ และมีแนวโน้มที่ช่องว่างนี้จะขยายมากขึ้น ถ้าหากไม่มีการดำเนินการช่วยเหลือกลุ่มที่ขาดโอกาสอย่างจริงจัง

ทุกๆ 10 ปี ค่า IQ จะเพิ่มขึ้น 2-3 จุด (ปรากฏการณ์ Flynn's effect)



การสำรวจความฉลาดทางอารมณ์ (EQ)

เด็กไทย ประจำปี พ.ศ. 2564

ดังที่ได้กล่าวไปแล้วนั้นว่า ในปัจจุบันยังไม่มีแบบทดสอบใดที่มีมาตรฐานสากล วัดค่า EQ ได้อย่างแท้จริง แต่เพื่อการติดตามความฉลาดทางอารมณ์เด็กไทยเพื่อเป็นฐานข้อมูล และวางแผนในการพัฒนาเด็กไทย ในปี 2564 กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข จึงได้เลือกใช้ **แบบประเมินความฉลาดทางอารมณ์ เด็กอายุ 6-11 ปี (ฉบับย่อ) สำหรับผู้ปกครอง ซึ่งพัฒนาขึ้นโดยกรมสุขภาพจิต แบบประเมินนี้มีทั้งหมด 15 ข้อ ประเมินคุณลักษณะของความฉลาดทางอารมณ์ 3 ด้าน** ได้แก่

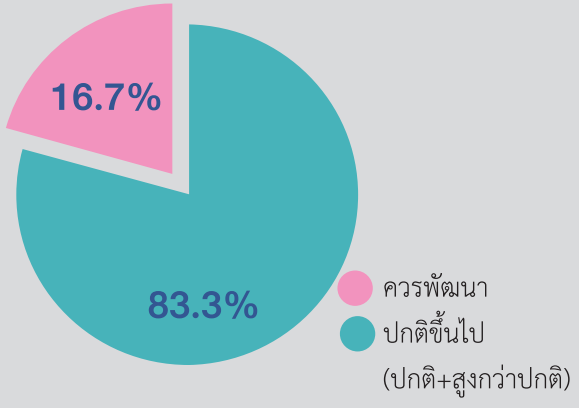
1. ด้านดี เป็นความพร้อมทางอารมณ์ที่จะอยู่ร่วมกับผู้อื่น โดยประเมินจากการควบคุมอารมณ์ การใส่ใจและเข้าใจอารมณ์ผู้อื่น และการยอมรับผิด

2. ด้านเก่ง คือความพร้อมที่จะพัฒนาตนไปสู่ความสำเร็จ โดยประเมินจากการมุ่งมั่นพยายาม การปรับตัวต่อปัญหา และการกล้าแสดงออกอย่างเหมาะสม

3. ด้านสุข คือความพร้อมทางอารมณ์ที่ทำให้เกิดความสุข โดยประเมินจากการมีความพอใจในตนเอง การรู้จักปรับใจ และความรื่นเริงเบิกบาน

ผลการสำรวจ แบ่งเด็กออกเป็น 3 กลุ่ม ได้แก่ EQ ควรได้รับการพัฒนา EQ ปกติ และEQ สูงกว่าปกติ โดยได้วางแผนเก็บข้อมูลภาคสนามพร้อมกับการสำรวจ IQ โดยสรุปจากเป้าหมายการสำรวจครอบคลุม 77 จังหวัดในส่วนของ EQ สามารถสำรวจได้จริงตามเป้าหมาย 61 จังหวัด ไม่ได้ตามเป้าหมายแต่เกินร้อยละ 80 จำนวน 3 จังหวัด ไม่ได้ตามเป้าหมายและน้อยกว่า ร้อยละ 80 จำนวน 5 จังหวัด ลงพื้นที่ไม่ได้ 8 จังหวัด รวมเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ที่ได้รับการประเมินความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) ทั้งหมด 20,418 คน มากกว่าขนาดตัวอย่างขั้นต่ำที่คำนวณตามหลักทางสถิติ **ซึ่งจะส่งผลให้ค่าคะแนนความฉลาดทางอารมณ์คลาดเคลื่อนไม่เกิน 0.1 คะแนน**

สถานการณ์ความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) เด็กไทยชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 พ.ศ. 2564





แนวทางการพัฒนา
สติปัญญา (IQ)
และความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) เด็กไทย

การศึกษาที่ผ่านมา พบว่าช่วงที่มีความสำคัญต่อการพัฒนาสติปัญญาของเด็กนั้นยาวนานตั้งแต่การปฏิสนธิ จนถึงช่วงปฐมวัย โดยพบว่ามีหลายปัจจัยที่ส่งผลต่อสติปัญญา (IQ) ทั้งปัจจัยเสี่ยงทางชีวภาพ เช่น ภาวะซีดจากการขาดธาตุเหล็ก การขาดสารไอโอดีน ภาวะเตี้ยแคระแกร็น การได้รับสารปนเปื้อนต่างๆ หรือ ปัจจัยเสี่ยงทางจิต-สังคม เช่น การขาดโอกาสในการเรียนรู้และสัมพันธภาพที่ดีระหว่างเด็กและผู้ดูแล เป็นต้น ในส่วนของความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) นั้น ครอบครัว ชุมชน และสังคม ที่เด็กต้องเผชิญตั้งแต่แรกเกิดจนถึงวัยเรียน มีผลอย่างมากต่อความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) ของเด็ก **ดังนั้นในการที่จะเพิ่มระดับสติปัญญา (IQ) และความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) ของเด็กไทย เป็นสิ่งที่เราทุกคนต้องช่วยกัน โดยมีการวางแผนและดำเนินการอย่างต่อเนื่อง ดังนี้**



ระดับประเทศ :

1) ยกระดับการศึกษาภาคบังคับ เพิ่มช่องทางให้ประชาชนมีทางเลือกในการรับการศึกษา

2) ส่งเสริมให้หนุ่มสาวมีครอบครัวและบุตร เมื่อมีความพร้อมในการเลี้ยงดูบุตรและสถานะทางเศรษฐกิจ

3) ส่งเสริมให้มารดาและบุตรได้รับการดูแลให้ได้รับสารอาหารที่ครบถ้วน ให้มีสุขภาพทั้งทางกายและจิตใจที่ดีตลอดจนความปลอดภัยของชีวิต

4) สนับสนุนนโยบายที่ส่งเสริมให้บิดา มารดา ได้มีโอกาสเลี้ยงดูบุตรเองตั้งแต่แรกเกิดจนถึง 6เดือน-1 ปี

5) ส่งเสริมให้เด็กมีความรู้และการปฏิบัติตนที่ถูกต้อง เรื่อง เพศศึกษา

6) ส่งเสริมให้มีแหล่งสนับสนุนเมื่อครอบครัวมีปัญหา เกี่ยวกับ ผู้ดูแล บุตร /สภาพเศรษฐกิจ/ ความรุนแรงในครอบครัว

7) สนับสนุนชุดสิทธิประโยชน์สำหรับมารดาที่เลี้ยงบุตรเองและเป็นแม่บ้านตั้งแต่เด็กเกิด – 5 ปี เช่น นม/อาหารเสริมสำหรับเด็กอายุ 6 เดือนขึ้นไปจนถึง 5 ปี อุปกรณ์ส่งเสริมพัฒนาการตามวัยแรกเกิด-5 ปี ช่วงอายุละ 1 ชิ้น จัดหางานให้มารดาทำที่บ้านเพื่อเพิ่มรายได้ เป็นต้น

8) สนับสนุนนโยบายในการช่วยเหลือกลุ่มที่มีความเปราะบางทางสังคม เช่น ครอบครัวที่มีฐานะยากจน กลุ่มที่ขาดโอกาสทางการศึกษา เป็นต้น



ระดับจังหวัด :

1) มีนโยบายการพัฒนาเด็กระดับจังหวัด

2) บูรณาการงานจากทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐ เอกชน และประชาชนที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาเด็ก

3) ดูแลเด็กครอบคลุมทั้งทางชีวภาพ จิตใจ และสังคม (Bio-Psycho-Social) เชื่อมโยงงานทั้งการส่งเสริมสุขภาพ (Promotion) ป้องกันปัจจัยเสี่ยง (Prevention) ไปจนถึงการบริการสาธารณสุข (Service Plan)

4) เพิ่มการเข้าถึงแหล่งให้ความรู้เกี่ยวกับความพร้อมในการมีบุตรและเลี้ยงดูบุตรอย่างมีคุณภาพ

ระดับครอบครัว:

1) ส่งเสริมให้ผู้ปกครองมีความรู้ และการปฏิบัติตนที่ถูกต้องเกี่ยวกับ ความพร้อมในการมีบุตรและเลี้ยงดูบุตรอย่างมีคุณภาพ

2) ส่งเสริมให้ผู้ปกครองรับรู้และใช้ประโยชน์จากแหล่งสนับสนุน สิทธิประโยชน์เกี่ยวกับการเลี้ยงดูบุตรหรือการพัฒนาบุตรทั้งทางร่างกายและจิตใจ

ข้อเสนอ ในการพัฒนาสติปัญญา (IQ) และความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) เด็กไทย

ระดับประเทศ

- นำผลในระดับประเทศที่ได้ไปพิจารณากำหนดตัวชี้วัดใน แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 เพื่อสื่อสารนโยบายให้เป็นไปในทางเดียวกัน โดยอาจจะกำหนดเป้าหมายการคงค่าเฉลี่ยระดับสติปัญญาไว้ที่ มากกว่าหรือเท่ากับ 100 หรือลดร้อยละของเด็กที่มีระดับสติปัญญา (IQ) น้อยกว่า 70 เป็นต้น กรณีที่ไม่สามารถบรรจุเป็นเป้าหมายในแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ได้ อาจพิจารณากำหนดเป็นแผนแบบบูรณาการในการจัดทำงบประมาณประจำปี โดยมีเป้าหมายเพื่อให้ทุกกระทรวง มีแผนงานโครงการที่เป็นรูปธรรม และมีงบประมาณและตัวชี้วัดกำกับ

ระดับเขต/ จังหวัด

- นำผลในระดับเขตและจังหวัดที่ได้ไปพิจารณากำหนดตัวชี้วัดในระดับเขต/ จังหวัด
- นำข้อมูลการดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับการลดปัจจัยเสี่ยง/และเพิ่มปัจจัยป้องกันของจังหวัดที่ได้ดำเนินการมา วิเคราะห์ผลลัพธ์ที่ได้ และนำไปวางแผนการดำเนินการต่อเนื่อง

เอกสารอ้างอิง

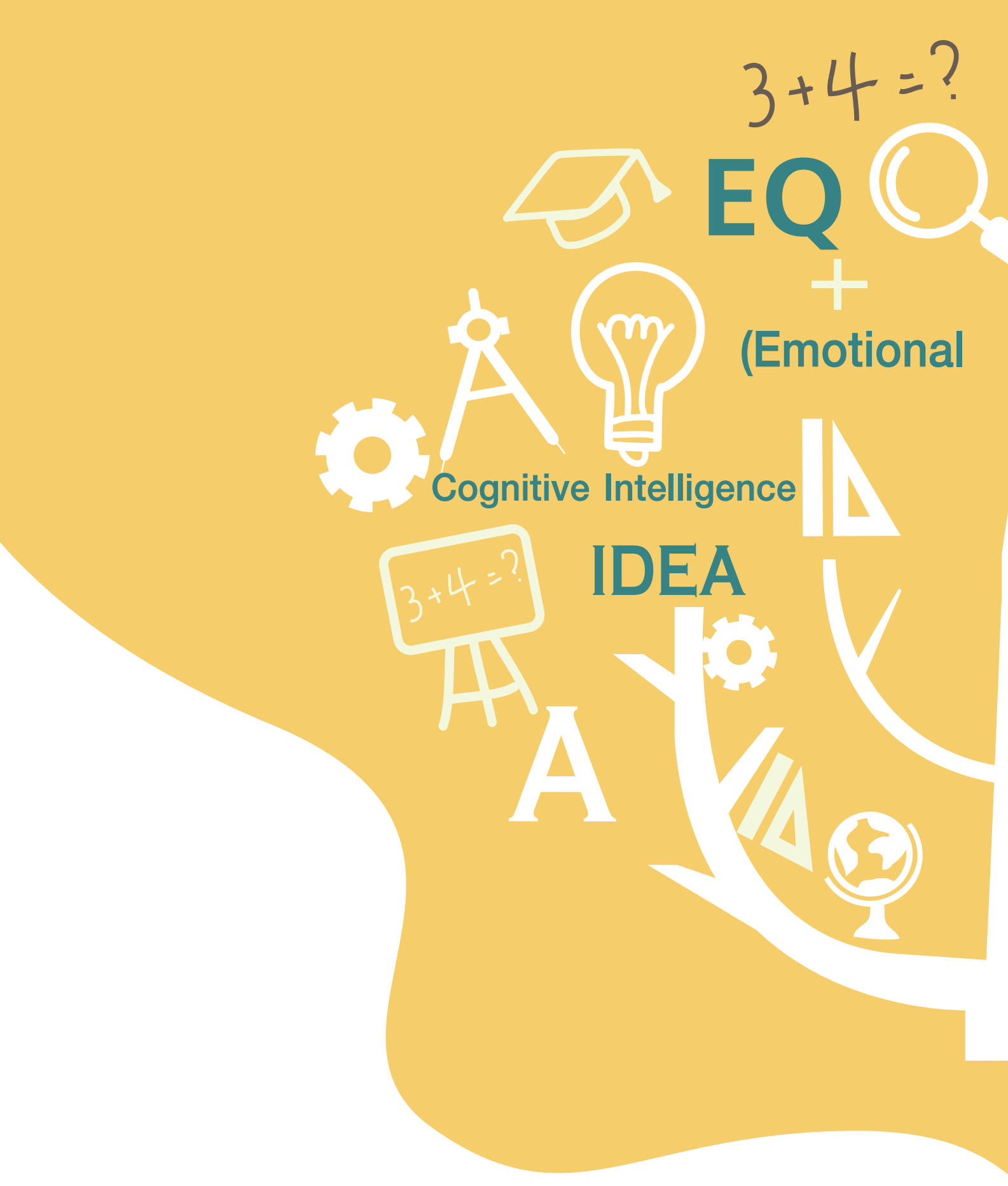
1. Neisser U, Boodoo G, Bouchard TJ, et al. Intelligence: knowns and unknowns. Am Psychol 1996;51:77–101.
2. John MG. IQ Test. Retrieved from https://psychcentral.com/encyclopedia/what-is-an-iq-test/ [17 July 2016]
3. Lyn R, Vanhanen T. IQ and the wealth of nations. London: Praeger Publishers imprint of Greenwood Group; 2002.
4. Lyn R. Vanhanen T. IQ and Global Inequality. London: Praeger Publishers imprint of Greenwood Group; 2006.
5. Heiner R. Relevance of education and intelligence at the national level for the economic welfare of people. Intelligence 2008; 36(2):127-142.
6. Hafer RW. New estimates on the relationship between IQ, economic growth and welfare. Intelligence 2017;61:92-101.
7. Visanuyothin T, Arunruang P. Review Article: Intelligence Quotient survey of Thai children in Two decades. Journal of Mental Health of Thailand 2012;20:67-78.(in Thai)
8. Mongkol A, Visanuyothin T, Chanarong P, Pavasuthipaisit C, Watcharadilok P. National Intelligence quotient survey of Thai students in 2011. J Ment Health Thai 2012; 20(2):79-89.
9. Mongkol A, Visanuyothin T, Chanarong P, Pavasuthipaisit C Panyawong W. IQ distribution of Thai students. J Ment Health Thai 2012;20(2):90-102.
10. Sookatup J, Benjaponpitak A, Chaninyuthwong V, Chutha, P. Intelligence quotient (IQ) of Thai students in the first year of primary school: national survey 2016. J Ment Health Thai 2018;26(3):161-173.
11. Arthur RJ. How Much Can We Boost IQ and Scholastic Achievement?. Harvard Educational Review 1969; 39(1).
12. Susan PW, Theodore DW, Julie MJ, Betsy L, Gail AW, Ernesto P, Julie AC, et al. Child development: risk factors for adverse outcomes in developing countries. Lancet 2007; 369: 145-57.
13. อุมาพร ตรังคสมบติ. สร้าง E.Q. ให้ลูกคุณ. กรุงเทพ: ซันต้าการพิมพ์; 2554
14. Felsman JK, Vaillant GE. Resilient Children as Adult: A 40-year Study, The Invulnerable Child, New York: Guilford Press; 1987
15. Feist GJ, Barron F. Emotional intelligence and academic intelligence in career and life success. Paper presented at the Annual Convention of the American Psychological Society, San Francisco, CA; 1996.
16. กรมสุขภาพจิต. เอกสารประกอบการ สำรวจสถานการณ์ระดับสติปัญญา (IQ) และความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) ในเด็กไทย ระดับประถมศึกษาปีที่ 1 พ.ศ. 2559 “เชื่อมั่นเด็กไทย ไอคิวดี อีคิวเด่น”[เข้าถึงเมื่อ 1 พฤษภาคม 2561]. เข้าถึงได้จาก; http://rajanukul.go.th/new/_admin/download/5-5748-1473733031.pdf.

ที่ปรึกษา

1. แพทย์หญิงอัมพร เบญจพลพิทักษ์	อธิบดีกรมสุขภาพจิต
2. นายแพทย์จุมภฏ พรมสีดา	รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต
3. นายแพทย์ดุสิต ลิขนะพิชิตกุล	ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต
4. แพทย์หญิงศุภรัตน์ เอกอัศวิน	นายแพทย์อาวุโส กรมสุขภาพจิต
5. แพทย์หญิงมธุรดา สุวรรณโพธิ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธัญญา
6. นางวนิดา ชนินทยุทธวงศ์	นักจิตวิทยาคลินิกอาวุโส กรมสุขภาพจิต

คณะผู้จัดทำ

1. แพทย์หญิงนพวรรณ ศรีวงค์พานิช	ผู้อำนวยการสถาบันราชานุกูล
2. นายณรงค์ฤทธิ์ อัศวเรืองพิภพ	รองผู้อำนวยการศูนย์ให้คำปรึกษาและวิจัยทางสถิติ คณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
3. แพทย์หญิงจันทร์อาภา สุขทัพภ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ สถาบันราชานุกูล
4. แพทย์หญิงณิชวรรณ จงรักษ์ธนกิจ	นายแพทย์ชำนาญการ สถาบันราชานุกูล
5. นางสาวรัชดาวรรณ์ แดงสุข	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สถาบันราชานุกูล
6. นางณัฐชนก สุวรรณานนท์	นักวิชาการโสตทัศนศึกษาชำนาญการ สถาบันราชานุกูล



www.dmh.go.th
www.rajanukul.go.th