

บทที่ 1

บทนำ

1.1 ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

ประชากรสูงอายุกำลังเป็นประเด็นสำคัญ ที่จะถูกกล่าวถึงอย่างมากในขณะนี้และในอนาคต องค์การสหประชาชาติ ได้เสนอตัวชี้วัดผู้สูงอายุ (อายุ 65 ปี และมากกว่า) ของประชากรโลก ไว้ว่าจะเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 5.9 ในปี 2523 เป็นร้อยละ 9.7 ในปี 2568 อันเป็นผลมาจากการเปลี่ยนแปลงทางอาชีพของประชากร กล่าวคือ ร้อยละของประชากรสูงอายุ จะเพิ่มขึ้นในขณะที่ ร้อยละของประชากรเด็กจะลดลง (กรมการแพทอ., 2525:1) ในประเทศไทยอย่างที่เขียนกัน จะมีประชากรสูงอายุ (อายุ 60 ปีและมากกว่า) เพิ่มจากประมาณ 4 ล้านคนในปัจจุบัน เป็นประมาณ 5 ล้านคน ในปี พ.ศ. 2543 (ศ.ส. 2000) และเป็นประมาณ 10.3 ล้านคน ในปี พ.ศ. 2563 (ศ.ส. 2020) และอายุขัยโดยเฉลี่ยของประชากรไทย มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยในปี 2518 - 2523 อายุขัยเฉลี่ย ชาย 60 ปี หลัง 64.9 ปี ในปี 2528 - 2533 อายุเฉลี่ย ชาย 61.76 ปี หลัง 67.5 ปี และคาดว่าในปี 2534 - 2543 อายุขัยของชายจะเพิ่มขึ้นเป็น 63.57 ปี และหญิงจะเพิ่มขึ้นเป็น 68.75 ปี (รายงานการคาดประมาณประชากรของประเทศไทย 2523 - 2558, 2529)

จากจำนวนผู้สูงอายุที่ก่อตัวมาข้างต้น สะท้อนให้เห็นถึงภาพของสถานการณ์การขยายตัวของประชากรในกลุ่มผู้สูงอายุระดับประเทศและในส่วนของระดับจังหวัด ทั้งในปัจจุบันและในอนาคต ซึ่งบ่งชี้ให้เห็นว่ามีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องให้ความสำคัญกับคนกลุ่มนี้ให้มากยิ่งขึ้น เพราะประชากรกลุ่มนี้ นอกจากจะเป็นผู้สร้างสรรค์สังคมในศตวรรษใหม่ให้มีความรุ่งเรืองมากยิ่งปัจจุบันแล้ว ยังเป็นบุคคลที่ทรงคุณค่าต่อการท่องเที่ยวเชิงอุตสาหกรรมและสืบสานวัฒนธรรม ประเพณี และประวัติศาสตร์ และภูมิปัญญาท้องถิ่นให้แก่คนรุ่นปัจจุบันและคนรุ่นใหม่ในอนาคต ซึ่งมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องมีการคุ้มครองรักษาดูแล ไม่ว่าจะเป็นการตอบแทนท่านทั้งหลาย

อย่างไรก็ตาม สังคมที่ทันสมัยและมีการเดินทางเศรษฐกิจเพิ่มขึ้นมากในปัจจุบัน ส่งผลให้ครอบครัวไทยซึ่งเคยเป็นครอบครัวใหญ่ มีสมาชิกหลายช่วงอายุอาศัยอยู่ร่วมกัน โดยถูกหลานสามารถให้การคุ้มครองผู้สูงอายุได้เป็นอย่างดีเปลี่ยนแปลงไป ข้อมูลที่ปรากฏในหน้าหนังสือพิมพ์ระบุว่ามีผู้สูงอายุไทยอยู่ระหว่าง 66-71 ปี ถูกคาดทั่วไปอยู่คนเดียว 200,000 คน

(หนังสือพิมพ์เคลินิวส์, 4 ธันวาคม 2537 : 9) และผู้สูงอายุที่อยู่กับครอบครัวที่เด็กลง ผู้ที่ท่าหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุที่มีลักษณะน้อดลงศีวะ (จดหมายข่าวนักประชากร, ก.ค - ก.ช 2537 : 13) ส่วนรูปแบบการดูแลเด็กผู้สูงอายุในปัจจุบัน มีความแตกต่างไปตามอายุของผู้ดูแลคน โดย ผู้ดูแลคนที่มีอายุยังน้อดจะดูแลเพื่อแม่ในลักษณะการอาชีวอยู่ร่วมกัน ซึ่งแตกต่างจากผู้ดูแลคนที่มีอายุมากจะเปลี่ยนเป็นการให้เงินหรือสิ่งของมากกว่า (จดหมายข่าวประชากรและการพัฒนา, ก.พ - มี.ค 2537 : 1)

สภาพดังกล่าวซึ่งให้เห็นถึงที่จะเกิดขึ้นกับผู้สูงอายุในอนาคต คือ ผู้สูงอายุจะมีจำนวนมากขึ้น และมีแนวโน้มจะมีชีวิตอีกนานขึ้น เนื่องจากสุขภาพดี แต่ผู้ดูแลเด็กผู้สูงอายุจะลดลง ผู้สูงอายุจะต้องพึ่งพาองมานักขึ้น โดยเฉพาะทางด้านจิตใจ งานวิชาชีพในอดีตมากน้ำเส้นบันสนุนข้อเท็จจริงนี้ จนเกิดเป็นนโยบายที่ขอกับผู้สูงอายุ มาด้วยผลการใช้แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 6 (2530 - 2534) ระบุถึงการพัฒนาอย่างผู้สูงอายุ สนับสนุนให้ประชากรวางแผนเตรียมการเพื่อการพึ่งพาองในช่วงสูงอายุ (สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ, 2530-2534 : 82) โดยมีการดำเนินงานตามนโยบายดังกล่าวที่เน้นการส่งเสริมสุขภาพ และการรวมกลุ่มทางสังคม เกิดเป็นชุมชนผู้สูงอายุกระจายอยู่ในทุกพื้นที่ทั่วประเทศ โดยเฉพาะในแผนพัฒนาฉบับที่ 8 ซึ่งใช้อยู่ในปัจจุบัน กำหนดแผนการพัฒนาอย่างผู้สูงอายุ โดยการส่งเสริมให้ครอบครัวเห็นความสำคัญและเอาใจใส่สูงและผู้สูงอายุ รวมทั้งจัดสวัสดิการชุมชนให้แก่ผู้สูงอายุได้อย่างกว้างขวางและทั่วทั้งหมด (สำนักงานพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ, 2540 - 2544 : 35)

การจัดสวัสดิการดังกล่าว รวมทั้งการส่งเสริมให้ครอบครัวสูงอายุให้มากขึ้น เป็นส่วนหนึ่งของความพยายามช่วยให้ผู้สูงอายุ ซึ่งจะมีจำนวนประชากรเพิ่มขึ้นมาก ได้มีชีวิตอยู่อย่างเป็นสุขมากที่สุด ซึ่งการที่ผู้สูงอายุจะมีสุขภาพสมบูรณ์แข็ง健 ต้องมีคุณลักษณะหลายประการประกอบเข้าด้วยกัน นอกจากนี้จากการมีสุขภาพดีและมีครอบครัวสูงและท่านนี้ เช่น (สรุป เอกสารบรรณ, 2534 : 41-42)

1. มองโลกในแง่ดีและมีความพึงพอใจในชีวิต
2. พร้อมจะให้และรับความรักจากคนอื่น
3. มีความศรัทธาในสิ่งที่ถูกต้องและแน่นอน
4. มีอารมณ์ขัน
5. มีความยืดหยุ่นในการยอมรับทางที่เหมาะสม
6. ให้อ่านภาษาอังกฤษ

7. มีการจัดการกับความเครียด

8. มีสัมพันธ์กับสังคม

องค์ประกอบหนึ่งนี้ หากผู้สูงอายุได้รับการพัฒนาอย่างเหมาะสม จะทำให้เขาเหล่านี้มีชีวิตอยู่ในสังคมที่มีสภาพขาดแคลนผู้สูงอายุได้อย่างดี มีความสามารถในการปรับตัวได้สูง ในเมืองทุกแห่ง และไม่เป็นภาระให้แก่สังคมหรือผู้สูงอายุใกล้เคียง และแม้ในความเป็นจริง ภาวะของผู้สูงอายุที่จำเป็นจะต้องลดลงบานปลายและกิจกรรมของคนลงไปตามอายุ ซึ่งการลดลงบานวนนี้ เกิดจาก การสมดุลของหัวใจ คือ หัวใจผู้สูงอายุที่หมัดส่วนการปั๊มน้ำหน้าครอบครัว กับ สังคม เช่น การเดินทางอาชญากรรม เป็นเหตุให้ผู้สูงอายุเกิดกระบวนการจราจรด้วยตนเองจากสังคม ซึ่งแม้ในทางทฤษฎีจะดีแต่จากสังคมจะเชื่อว่า การลดลงของสังคมเป็นเรื่องปกติ และเป็นความพึงพอใจในชีวิตของผู้สูงอายุแต่ละคน แต่การลดลงของสังคมนั้นมีความแตกต่างกันระหว่างบุคคล

จากการศึกษาเกี่ยวกับผู้สูงอายุที่ผ่านมา ผู้วัยชราได้พบว่าผู้สูงอายุที่มีปัญหาหลัก ๆ 4 ด้าน ที่สำคัญ คือ ปัญหาด้านสุขภาพรุนแรง ปัญหาด้านสุขภาพอนามัย ทางด้านร่างกาย ซึ่งโรคที่เป็นกันมาก คือ โรคหัวใจเนื้อ ระบบย่อยอาหาร และโรคระบบเดินทาง ไข้ ระบบไนโตรเจนของร่างกายที่เสื่อมไปตามอายุ และโรคสมองเสื่อม นอกจากนั้นก็มีปัญหาด้านสุขภาพจิตและอารมณ์ มีความห้อแท้ในการมีชีวิตอยู่ เกิดความเหงา และความไม่พอใจในชีวิตและความต้องการมีชีวิตอยู่เป็นศั้น และด้านสุขภาพทั้งคือ ด้านสังคมและการปรับตัว ที่พบมาก คือ การที่ผู้สูงอายุไม่สามารถปรับตัวให้เข้ากับวิถีชีวิตแบบใหม่ได้ ผู้สูงอายุบางคนต้องใช้วิถีอย่างเงียบเหงาและรีสิกไว้ค่า

จากสภาพปัญหาดังกล่าว ผู้วัยชราได้สังเกตเห็นผู้สูงอายุจำนวนหนึ่ง ยังคงมีความสามารถในการเข้าร่วมกิจกรรมในสังคมได้ ขณะเดียวกันก็พบว่ามีผู้สูงอายุจำนวนไม่น้อย ที่ขาดการกระตุ้นให้ปรับตัวเข้ากับสังคม ขาดความสนใจในสิ่งต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นรอบตัว และต้องพนักสภากาแฟมีชีวิตอยู่อย่างอ้างร้างโดยคิดเพื่อในที่สุด ซึ่งได้มีความสนใจจะศึกษาปัจจัยต่าง ๆ ที่มีอิทธิพลต่อการที่ผู้สูงอายุจะลดลงของสังคม และกระบวนการต่าง ๆ ที่ทำให้เกิดการลดลงในผู้สูงอายุไม่ท่าเที่ยงกัน โดยเน้นอิทธิพลทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ การใช้วิถี และการปรับตัว

กลุ่มผู้สูงอายุที่ผู้วัยชราสนใจจะศึกษา เป็นกลุ่มที่อยู่ในพื้นที่ที่มีการเปลี่ยนแปลงทางสังคมสูง คือ กรุงเทพมหานครและจังหวัดสมุทรปราการ และเปรียบเทียบกับผู้สูงอายุในพื้นที่ที่มีการเปลี่ยนแปลงชาติ คือ จังหวัดฉะเชิงเทรา โดยในกรุงเทพมหานคร มีพื้นที่แบบเมือง มีประชากรอาศัยอยู่หนาแน่น เช่นเดียวกับจังหวัดสมุทรปราการ มีพื้นที่เป็นแบบกึ่งเมืองกึ่งชนบท มี

ประชากรอาชีวะอยู่ที่บ้านแบ่งน้ำหนักกัน ประชากรส่วนใหญ่เป็นอาชีพรับจ้างในโรงงานอุตสาหกรรม และพนงว่าระบบครอบครัวมีขนาดเล็กลง ระบบวงศ์วานเครือญาติ ซึ่งเดิมเคยมีความสัมพันธ์กันแน่นแฟ้นก็เริ่นคลายความสัมพันธ์ลง ความจำเป็นที่จะต้องมีการเคลื่อนย้ายฉันของสมาชิกบางคนในครอบครัวไปประกอบอาชีพ ก็เป็นสาเหตุให้ระบบครอบครัวขยายตามดีไป และการเดินทางของชุมชนเมืองและความสะดวกในการคมนาคมที่มีมากขึ้น ทำให้คนหันไปประกอบอาชีพอื่นๆ นอกเหนือจากอาชีวะเกษตรกรรมเพิ่มขึ้น

ส่วนจังหวัดยะลาฯ ยังมีสภาพชั่นบทอยู่ที่ต่ำกว่ามาตรฐาน ทั้งนี้เนื่องจากภูมิประเทศและภัยธรรมชาติที่ไม่สงบ ทำให้เกิดปัญหาด้านเศรษฐกิจและสังคมอย่างรุนแรง ขาดแคลนทรัพยากรบุคคล เช่น พนักงานราชการ ครูผู้สอน และแพทย์ ขาดแคลนอย่างมาก ทำให้การพัฒนาอย่างยั่งยืนเป็นไปได้ยากลำบาก

ดังนั้นการศึกษาครั้งนี้ ศูนย์ต้องการหาคำตอบว่า มีปัจจัยใดบ้างที่มีความสัมพันธ์กับการถอดออกสังคมของผู้สูงอายุ โดยศึกษาจากผู้สูงอายุในสถาบัน養老院 ตลอดจนสังคมคุ้วชีวะ เพราะศูนย์เชื่อว่าการเปลี่ยนแปลงของผู้สูงอายุแต่ละคนนั้นจะแตกต่างกันไปตามบุคลิกภาพของบุคคล อันเป็นผลรวมของประสบการณ์ โดยเฉพาะระยะแรกของชีวิต รวมทั้งความสามารถในการปรับตัวทั้งทางด้านร่างกาย และจิตใจ สังคมและอารมณ์ แตกต่างกันไปตามระดับการศึกษา การเศรษฐกิจ การเครื่องเรือนสถาปัตยกรรม ภูมิปัญญา รวมทั้งทัศนคติ ว่าเห็นคุณค่ากับการสูงอายุเท่าไร เพราะสิ่งต่างๆ เหล่านี้น่าจะเป็นตัวแปรสำคัญที่จะทำให้ผู้สูงอายุรู้สึกถูกข้ออกจากสังคมไม่เท่าเทียมกันในแต่ละคน ดังที่อิริกสัน (Erikson, 1968 : 8) ได้อธิบายถึงพัฒนาการทางจิตสังคมในวัยสูงอายุว่า ผู้สูงอายุอาจมีความรู้สึกมั่นคง สมบูรณ์ในชีวิต (Sense of Integrity) หรือมีความรู้สึกห้อแท้ สิ้นหวัง บนขั้นไป (Sense of Despair) ก็ได้ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับประสบการณ์ในอดีตของช่วงวัยที่ผ่านมาของบุคคลนั้น รู้สึกว่าตนมีความสามารถและมีคุณค่า มีความภูมิใจในตนเอง ทำให้ชีวิตเป็นสุข ในทางตรงกันข้ามถ้าบุคคลนั้นล้มเหลวในการดำเนินชีวิตที่ผ่านมาจะทำให้หมดหวังห้อแท้มากขึ้นในวัยสูงอายุ

ผู้วิจัยเห็นว่า ในเรื่องปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการจะลดด้อยจากสังคมของผู้สูงอายุนี้ ซึ่งไม่เคยมี ผู้ศึกษาภายนอก่อน จึงนำจะศึกษาหาร่วมกับปัจจัยใดบ้างที่เป็นสาเหตุที่ทำให้ผู้สูงอายุรู้สึกดูถูกข้ออกจากสังคมแตกต่างกัน และที่จะหาคำตอบนี้ ผู้วิจัยได้ปรับขั้นตอนระหัวใจผู้สูงอายุในเมืองและก็เมืองคือจังหวัดกรุงเทพมหานครและจังหวัดสมุทรปราการ เพื่อปรับขั้นตอนสภาพ

สังคมแบบชนบท คือ จังหวัดเชียงราย และเพื่อที่จะนำผลการศึกษานี้มาเป็นแนวทางในการส่งเสริมและสนับสนุนการปรับตัวของผู้สูงอายุ แต่เพื่อการเครื่องมารช่วยเหลือผู้สูงอายุในลักษณะดัง

วัตถุประสงค์ของงานวิจัย

- เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการลดด้อยจากสังคมของผู้สูงอายุ
- เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการมีส่วนร่วมทางสังคมของผู้สูงอายุ
- เพื่อศึกษาปรัชญาที่สอนความแตกต่างของปัจจัยด้าน ๆ ที่มีผลให้ผู้สูงอายุรู้สึกด้อยจากสังคมด่างกัน
- เพื่อศึกษาอิทธิพลที่มีผลต่อกิจกรรมพื้นที่ในชีวิตของผู้สูงอายุ

ขอบเขตของการศึกษาวิจัย

การศึกษาระบบนี้ เป็นการศึกษาการลดด้อยจากสังคมของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานคร ศูนย์กลางการค้า แหล่งเศรษฐกิจ และการเมือง ที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป

นิยามศัพท์

ผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป ทั้งชายและหญิง
ซึ่งเป็นวัยแห่งการเปลี่ยนแปลงทางร่างกาย จิตใจ และหน้าที่การงานทางสังคม

การลดด้อยจากสังคม หมายถึง การที่บุคคลลดกิจกรรมและบทบาททางสังคม
ของคนอื่นลง ไปตามอายุโดยกระบวนการลดด้อยจากสังคมซึ่งมี 2 ลักษณะ คือ การลดด้อย

โดยการถอนสถานภาพทางบากาเดิมลงด้วย
ความพึงพอใจ และการลดด้อยจากบทบาท
หนึ่งโดยอ้างต้องการบทบาทอื่นรองรับ

ทัศนคติต่อการสูงอายุ หมายถึง ความรู้สึกนึกคิดของบุคคลที่มีต่อการสูงอายุซึ่งอาจจะ
พึงพอใจหรือไม่ก็ได้แล้วแต่บุคคล

ทัศนคติต่อตนเอง	หมายถึง	ความรู้สึกนักคิดที่บุคคลมีต่อตนเองซึ่งจะเป็นไปในทางพึงพอใจหรือไม่ก็ได้ ทัศนคติต่อตนเองของแต่ละบุคคลย่อมจะไม่เหมือนกัน ทั้งนี้ขึ้นก็องค์ประกอบบุคคลมากกว่า
ความเชื่อและการปฏิบัติทางพุทธศาสนา	หมายถึง	การรับรู้และการยอมรับความเชื่ออย่างมีเหตุผล มั่นใจในความจริง ความดี ในสิ่งที่นับถือปฏิบัติตามแนวทางของพุทธศาสนา
การเชื่ออ่านใจในคน	หมายถึง	ความเชื่อที่ว่าความลับเรื่อง ความลับเหลว หรือความเป็นไปของเหตุการณ์ต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นกับตนเป็นผลมาจากการกระทำ ทักษะ หรือความสามารถร่วมของตน
การร่วมกิจกรรมทางศาสนา	หมายถึง	การท้ากิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับศาสนา เช่น การทำบุญและฟังเทศน์ การท้าสมາชี การอ่านหนังสือธรรมชาติฯ
การร่วมกิจกรรมทางสังคม	หมายถึง	การท้ากิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับสังคม เช่น การเข้าร่วมกับสมาคมหรือชุมชนต่าง ๆ การทำงานอาสาสมัครบำเพ็ญประโยชน์ การท้าสมารถ ฯลฯ
ความพึงพอใจในชีวิต	หมายถึง	ความรู้สึกพอใจในการดำเนินชีวิต ความรู้สึกสุขใจ ร่าเริง เมื่อเปรียบเทียบกับคนอื่นในวัยเดียวกัน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- เพื่อให้การบันปัจจัยทางด้านจิตใจและการปฏิบัติทางศาสนาที่มีอิทธิพลต่อความรู้สึกด้อยในผู้สูงอายุ
- ประโยชน์ของการศึกษานี้ บุคคลทุกวัยสามารถนำมารับใช้ในชีวิตประจำวัน กับสมาชิกในครอบครัว หรือปรับใช้กับผู้สูงอายุอื่นๆ ได้อย่างเหมาะสม และถูกต้อง
- ผลการศึกษานี้ จะเป็นประโยชน์ในการวางแผนและการสร้างเคราะห์ผู้สูงอายุ
- การศึกษานี้จะเป็นประโยชน์ทางด้านวิชาการสำหรับการศึกษาครั้งต่อไป

สมมติฐานของการวิจัย

- สมมติฐานที่ 1 ผู้สูงอายุหนุ่งชาชนีการลดด้อยจากสังคมค้างกัน
- สมมติฐานที่ 2 ผู้สูงอายุที่อาชญากรรมการลดด้อยจากสังคมมากกว่าผู้สูงอายุที่อาชญากรรม
- สมมติฐานที่ 3 ผู้สูงอายุที่มีสถานภาพสมรสค้างกันมีการลดด้อยจากสังคมค้างกัน
- สมมติฐานที่ 4 ผู้สูงอายุที่มีระดับการศึกษาค้างกันมีการลดด้อยจากสังคมค้างกัน
- สมมติฐานที่ 5 ผู้สูงอายุที่มีอาชีพค้างกันมีการลดด้อยจากสังคมค้างกัน
- สมมติฐานที่ 6 ผู้สูงอายุที่ยังด้อยกว่าที่มีการลดด้อยจากสังคมน้อยกว่าผู้สูงอายุที่ไม่ทำงาน
- สมมติฐานที่ 7 ผู้สูงอายุในชนบทและในเมืองมีการลดด้อยจากสังคมค้างกัน
- สมมติฐานที่ 8 ผู้สูงอายุที่มีสุขภาพแข็งแรงมีการลดด้อยจากสังคมน้อยกว่าผู้สูงอายุที่สุขภาพไม่แข็งแรง
- สมมติฐานที่ 9 ทัศนคติต่อการสูงอายุ ทัศนคติต่อคน老弱 การเชื่ออ่านใจในคน老弱 และ ความเชื่อ และการปฏิบัติทางพุทธมีอิทธิพลต่อการลดด้อยจากสังคมของผู้สูงอายุ
- สมมติฐานที่ 10 ทัศนคติต่อการสูงอายุ ทัศนคติต่อคน老弱 การเชื่ออ่านใจในคน老弱 และความเชื่อ และการปฏิบัติทางพุทธมีอิทธิพลต่อการเข้าร่วมกิจกรรมทางศาสนาของผู้สูงอายุ
- สมมติฐานที่ 11 ทัศนคติต่อการสูงอายุ ทัศนคติต่อคน老弱 การเชื่ออ่านใจในคน老弱 ความเชื่อ และ การปฏิบัติทางพุทธมีอิทธิพลต่อการเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคมของผู้สูงอายุ