

การจัดทำสำหรับเด็กโต

■ การจัดทำที่นั่งเก้าอี้สำหรับเด็กโตที่การทรงตัวยังไม่ได้

เพื่อให้เด็กนั่งพร้อมบนเก้าอี้พุงเตล หันหน้าออก เช่น 2 ข้างวางพาดบนโต๊ะ พุงเตลสามารถใช้มือข้างหนึ่งควบคุมศีรษะและขากรรไกรของเด็กได้ง่ายขึ้น



■ การจัดทำที่นั่งเก้าอี้สำหรับเด็กโตที่ควบคุมศีรษะและลำตัวเองได้บ้าง

จัดให้เด็กนั่งเก้าอี้ พร้อมจัดส่วนต่างๆ ของร่างกายให้เหมาะสม คือ

- ให้เด็กนั่งตัวตรง ศีรษะอยู่ในแนวตั้งกลาง จอศอก 90 องศา ให้หันบนเข่ากับมุด้านในเก้าอี้ ในบางรายจำเป็นต้องใช้สายรัดศีรษะไว้ด้วย
- ข้อเข่า และ ข้อเท้าอง 90 องศา พาดเท้าบนกับพื้น ในบางรายจำเป็นต้องใช้เบาะรองขา สำหรับวางเท้าให้เข่าราบกับพื้น
- เข็มทั้งสองข้างโอบมาด้านหน้าเข่าวางอยู่บนโต๊ะ



■ การจัดทำนอนคว่ำ

■ ใช้ในเด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับการพูด กลืน ลำบากมาก รวมทั้งมีการหดสับของขากรรไกร ซึ่งกำลังอยู่ในท่านอนคว่ำแล้ว จะช่วยให้ริมฝีปาก สัมผัส อยู่ในท่าที่ใกล้เคียงปกติมากที่สุด เพื่อให้การทำงานของอวัยวะเหล่านี้มีความสัมพันธ์กันดีขึ้น

การจัดทำ

สำหรับ

กิจกรรมการบริโภค ในเด็กพิการทางสมอง



สถาบันราชานุกูล กรมสุขภาพจิต
กระทรวงสาธารณสุข

แนวทางในการบำบัดแก้ไขมีหลากหลาย ที่เกี่ยวข้องต่อกิจกรรมการบริโภคเป็นเรื่องอาหารเทคนิควิธีต่างๆ อย่างร่วมกันและสิ่งสำคัญที่จะลืมไม่ได้คือ การจัดทำซึ่งนับเป็นสิ่งจำเป็นสำหรับเด็กพิการทางสมองที่มีความผิดปกติรุนแรงมาก เพื่อช่วยให้เด็กมีโอกาสเรียนรู้ทักษะต่างๆ ช่างขึ้น และยังอำนวยความสะดวกในการกระตุ้น ยืนยั่ง ช่วยเหลือมีหลากหลาย ของผู้ดูแลได้อย่างมีประสิทธิภาพอันเป็นแนวทางไปสู่การพึ่งตนเองได้ของเด็กต่อไป

ประโยชน์ของการจัดทำที่เหมาะสม ในกิจกรรมบริโภค

1. ช่วยลดการเคลื่อนไหวที่ควบคุมไม่ได้ของส่วนต่างๆ ของร่างกาย โดยเฉพาะส่วนศีรษะ แขน แลมือ
2. ทำให้ถ้อยคำที่เกี่ยวข้อง เช่น ศีรษะ ไหล่ แขน ถ้อยคำในช่องปากอยู่ในแบบแผนใกล้เคียงกับปกติ และสามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
3. ช่วยให้เด็กสามารถเรียนรู้กระบวนการรับประทานอาหาร การดูด การเคี้ยว การกลืน ได้อย่างถูกแบบแผน เสริมโอกาสที่จะช่วยเหลือตนเองได้ในกิจกรรมการบริโภคเป็นไปได้นาน

การจัดทำทำได้หลายลักษณะ ควรพิจารณาเลือกใช้ให้
เหมาะสมกับเด็กแต่ละรายไป

การจัดทำสำหรับเด็กเล็ก หรือ เด็กที่มีความผิดปกติ ของร่างกายมาก

ในเด็กเล็กๆ ที่ไม่สามารถควบคุมศีรษะตัวเอง แลทรงตัวในที่นั่งเองไม่ได้ จัดให้เด็กนอนบนนอนซึ่งวางอยู่บนตัวผู้ดูแลให้ความเอียงลาดของนอนประมาณ 45 องศาหันหน้าเข้าหาผู้ดูแล แลศีรษะกับหน้าด้านหน้าเล็กน้อย ข้อส้นเท้า ข้อเท้า งอ แลขาออก จัดให้ไหล่แขนโอบโอบในหน้าด้านหน้า



ข้อควรระวัง ไม่ให้อาหารเข้าปากเด็ก ในกรณีที่ ศีรษะ ไหล่ แขน หายไปด้านหลัง เพราะจะทำให้การดูดอาหาร แลการกลืน เป็นไปได้ลำบาก

การจัดทำสำหรับเด็กโต

■ การจัดทำในเด็กโตที่ยังควบคุมศีรษะลำตัวได้ไม่ดี

จัดให้เด็กนั่งบนเก้าอี้ แลหันหน้าเข้าหาผู้ดูแล มีหมอนรองบริเวณหลังซึ่งพองอยู่ด้านหลัง ศีรษะกับหน้าเล็กน้อย ข้อเท้า เข่า งอ แล ขาออก จัดให้ไหล่ไหล่ของขาโอบโอบในหน้าด้านหน้า

