

ไม่มีสูตรสำเร็จรูปสำหรับการดูแลเด็กทุกคนในทุก  
อายุ ควรเข้าใจธรรมชาติที่ว่า เด็กแต่ละคนมีความเหมือน  
กัน และมีความแตกต่างกัน เด็กอาจมีความบกพร่องบาง  
ด้าน ถ้าค่อยแก้ไขความบกพร่องไปเรื่อยๆ ก็อาจถึงทาง  
ตนในที่สุด ควรทันกับลักษณะของในด้านความสามารถ  
ของเด็กด้วยว่า เด็กมีความสามารถด้านใดบ้าง เพื่อ<sup>ที่</sup>  
วางแผนการดูแลให้การส่งเสริมความสามารถที่มีอยู่  
ให้ดียิ่งขึ้น ซึ่งสามารถช่วยลดเชิงความบกพร่องที่มีอยู่ได้

ดังนั้นการดูแลต้องวางแผนให้สอดคล้องกับลักษณะที่  
เด็กมีและสิ่งที่เด็กเป็น โดยวางแผนเฉพาะเป็นรายบุคคล  
ให้มีความเหมาะสมตามวัย และตามพัฒนาการของเด็ก



### บริการอุทิสติก ของสถาบันราชานุกูล

1. ตรวจ ประเมิน วินิจฉัย บำบัดรักษา
2. โปรแกรมหอผู้ป่วยอุทิสติก (4 เดือน)
3. โปรแกรมหอผู้ป่วยครอบครัว (2 สัปดาห์)
4. ชั้นเรียนօทิสติก โรงเรียนราชานุกูล
5. ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
6. ส่งเสริมพัฒนาการ
7. กิจกรรมบำบัด
8. แก้ไขการพูด
9. ฝึกทักษะสังคม
10. ฝึกอาชีพ และโครงการทดลองจ้างงาน
11. โปรแกรมส่งเสริมความสามารถพิเศษ
12. การบำบัดทางเลือก
  - โปรแกรมแลกเปลี่ยนภาพเพื่อการสื่อสาร
  - โปรแกรมศิลปกรรมบำบัด
  - เอชอีจี(HEG-Hemoencephalogram)
  - การฝังเข็ม
13. ประเมินระดับพัฒนาการและสติปัญญา
14. ออกแบบรับรองความพิการและจดทะเบียน  
คนพิการ

# โรคอุทิสติก ( Autistic Disorder )



เรียนรู้โดย...นายแพทย์วิศิษฐ์ สิรรัตน์เรขา  
จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น สถาบันราชานุกูล  
ประสานงานโดย...คณะกรรมการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก



สถาบันราชานุกูล  
[www.rajanukul.com](http://www.rajanukul.com)

# โรคออทิสติก (Autistic Disorder)

ออทิสติก หรือ ออทิสซิม จัดอยู่ในกลุ่ม ความบกพร่อง ของพัฒนาการแบบครอบด้าน (Pervasive Developmental Disorder – PDDs) ซึ่งประกอบไปด้วย

- ออทิสติก (Autistic Disorder)
- แอสเพอร์เกอร์ (Asperger's Syndrome)
- เร็ตต์ (Rett's Syndrome)
- ชีดีดี (Childhood Disintegrative Disorder)
- พีดีดี เอ็นโนเอส (PDD NOS)

ออทิสติก คือ เด็กที่มีปัญหาความล่าช้า หรือความผิดปกติของพัฒนาการ ในด้านปฏิสัมพันธ์ทางสังคม ภาษา ที่ใช้สื่อสาร และการเล่นตามจินตนาการ ก่อนอายุ 3 ปี

## ระบาดวิทยา

- \* พบระยะณ 1 คน ต่อประชากร 1,000 คน
- \* พนในเพศชายมากกว่าเพศหญิง 4 เท่า

## สาเหตุ

ปัจจุบันยังไม่ทราบสาเหตุที่แท้จริง แต่มีหลักฐานสนับสนุนว่าเกิดจากการทำงานที่ผิดปกติของสมองมากกว่า ผลจากสิ่งแวดล้อม และยืนยันได้ว่ารูปแบบการเรียนรู้ไม่ใช่สาเหตุของปัญหา

## อาการของออทิสติก

### ด้านปฏิสัมพันธ์กับบุคคลอื่น

#### (Social Interaction)

- ไม่ใช้ภาษาท่าทาง เช่น ไม่สบตา ไม่แสดงสีหน้า
- สร้างความสัมพันธ์กับเพื่อนไม่เหมาะสมกับอายุ
- ไม่อยากเข้าร่วมสนุก ร่วมทำสิ่งที่สนใจกับคนอื่นๆ
- ไม่มีอารมณ์ตอบสนองกับสังคม

### ด้านภาษาและการสื่อสาร

#### (Language and Communication)

- พัฒนาการในการพูดช้า หรือไม่พูดเลย
- ไม่สามารถเริ่มพูด หรือสันทนาต่อเนื่องกับคนอื่นได้
- ใช้คำพูดช้า หรือใช้ภาษาที่ไม่มีโครงเข้าใจ
- ไม่มีการเล่นสมมติ หรือเล่นตามจินตนาการ

### ด้านกิจกรรมที่ทำและความสนใจ

#### (Activities and Interest)

- หมกมุ่นกับพฤติกรรมช้าๆ มีความสนใจในสิ่งต่างๆ อาย่างจำกัด
- ยืดติดกับกิจวัตร หรือย้ำทำกับบางสิ่งบางอย่างที่ไม่มีประโยชน์ โดยไม่ยืดหยุ่น
- ทำกิจยาช้า เช่น เล่นสะบัดมือ หมุน โยกตัว เยี่ยงเท้า
- สนใจหมกมุ่นกับเพียงบางส่วนของวัตถุ



## แนวการการดูแล ออทิสติก

การดูแลรักษาเด็กออทิสติก ไม่มีวิธีการใดที่ดีที่สุด ยอดเยี่ยมที่สุด เพียงวิธีการเดียว และ ไม่มีรูปแบบที่เป็นสูตรสำเร็จ รูปแบบเดียวกันที่ใช้ได้กับทุกคน แต่ต้องเป็น “การดูแลรักษาแบบบูรณาการ” กล่าวคือ ใช้วิธีการบำบัดหลายวิธีร่วมกัน โดยที่งานผู้เชี่ยวชาญสาขาวิชาช่วยกันปรับเปลี่ยน ครัวเรือนเด็ก แนวทางการดูแลเด็กออทิสติก มีดังนี้

1. ส่งเสริมพลังครอบครัว
2. ส่งเสริมความสามารถของเด็ก
3. ส่งเสริมพัฒนาการ
4. พฤติกรรมบำบัด
5. การฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ เช่น กิจกรรมบำบัด แก๊ซการพูด
6. การฟื้นฟูสมรรถภาพทางการศึกษา
7. การฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม
8. การฟื้นฟูสมรรถภาพทางอาชีพ
9. การรักษาด้วยยา
10. การบำบัดทางเลือกอื่นๆ

