

1.ชื่อการวิจัย : ลักษณะข้อมูลทางประชากรของเด็กบกพร่องด้านพัฒนาการและสติปัญญาที่แสดงพฤติกรรมก้าวร้าวที่มารับบริการงานบริการผู้ป่วยนอก สถาบันราชานุกูล

2. คำสำคัญ : พฤติกรรมก้าวร้าวเด็กบกพร่องด้านพัฒนาการและสติปัญญา

3. เป้าหมาย :

1. เพื่อศึกษาลักษณะข้อมูลทางประชากรของเด็กบกพร่องด้านพัฒนาการและสติปัญญาที่แสดงพฤติกรรมก้าวร้าวที่มารับบริการงานบริการผู้ป่วยนอก สถาบันราชานุกูล
2. เพื่อศึกษาความคิดเห็นของผู้ปกครองของเด็กบกพร่องด้านพัฒนาการและสติปัญญาต่อลักษณะพฤติกรรมก้าวร้าวของเด็กบกพร่องด้านพัฒนาการและสติปัญญาที่มารับบริการงานบริการผู้ป่วยนอก สถาบันราชานุกูล

4.ความสำคัญและที่มาของหัวข้อวิจัย

จากสถิติข้อมูลการให้บริการของงานบริการผู้ป่วยนอก ในปี 2552 ,2553 และ 2554 พบว่า จำนวนผู้มาใช้บริการที่ผู้ปกครองนำเด็กมารับบริการ มีจำนวนเพิ่มขึ้นทุกปี และจากการปฏิบัติงานที่ผ่านมาพบว่า เมื่อมีการคัดกรองเด็กบกพร่องด้านพัฒนาการและสติปัญญาที่มีความเสี่ยงต่อการมีพฤติกรรมก้าวร้าวจำนวน 6 ราย, 5ราย และ 7ราย ตามลำดับ ในจำนวนนี้มีภาวะเกิดจิตเวช ๑ คนที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวจำนวน 1 ราย, 1ราย และ 3 ราย ตามลำดับ คิดเป็นร้อยละ 16.67, 20 และ 42.86 และในปี 2555 พบว่า ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2555 ถึง 27 มกราคม 2555 มีจำนวนผู้มาใช้บริการที่มีความเสี่ยงต่อการมีพฤติกรรมก้าวร้าว 5 ราย ในจำนวนนี้มีภาวะเกิดจิตเวช ๑ คนพฤติกรรมก้าวร้าว จำนวน 3 ราย คิดเป็นร้อยละ 60 ภายหลังเมื่อนำเหตุการณ์ มาทบทวนภายในหน่วยงานถึงปัญหาที่เกิดขึ้นหน่วยงานจึงสนใจศึกษาเพื่อติดตามลักษณะข้อมูลทางประชากรของเด็กบกพร่องด้านพัฒนาการและสติปัญญาที่แสดงพฤติกรรมก้าวร้าวที่มารับบริการงาน พยาบาลผู้ป่วยนอก สถาบันราชานุกูล

คำถามการวิจัย

ลักษณะข้อมูลทางประชากรของเด็กบกพร่องด้านพัฒนาการและสติปัญญาที่แสดงพฤติกรรมก้าวร้าวที่มารับบริการงานบริการผู้ป่วยนอก สถาบันราชานุกูลมีลักษณะเป็นอย่างไร

5. การเปลี่ยนแปลง

1. เพื่อสร้างฐานข้อมูลของเด็กบกพร่องด้านพัฒนาการและสติปัญญาในกลุ่มที่มีพฤติกรรมก้าวร้าว
2. เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปพัฒนาระบบบริการงานบริการผู้ป่วยนอก สถาบันราชานุกูล ให้เกิดประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น เช่นกิจกรรมการดูแลที่เน้นส่งเสริมป้องกันการเกิดพฤติกรรมก้าวร้าว

6. การวัดผลและผลการเปลี่ยนแปลง

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงผสมผสาน (Mixed method Research)

ขอบเขตการวิจัย

ประชากร ได้แก่ เด็กบกพร่องด้านพัฒนาการและสติปัญญาที่มารับบริการงานพยาบาลผู้ป่วยนอกสถาบันราชานุกูล

กลุ่มตัวอย่างเด็กบกพร่องด้านพัฒนาการและสติปัญญา ที่เข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยนอกที่สถาบันราชานุกูล ในช่วงเดือนพฤษภาคม 2555 ได้มาจากวิธีการคัดเลือก กลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจงจำนวน 20 คน

ตัวแปรที่ทำการศึกษาลักษณะข้อมูลทางประชากรของเด็กบกพร่องด้านพัฒนาการและ สติปัญญาที่แสดงพฤติกรรมก้าวร้าว

สถานที่ในการดำเนินการวิจัย งานบริการผู้ป่วยนอก สถาบันราชานุกูล

ระยะเวลาในการดำเนินการวิจัย เดือน มกราคมถึงกันยายน 2555

7.สรุปผลงานโดยย่อ

ผลการศึกษาพบว่า

ลักษณะข้อมูลทางประชากรของเด็กบกพร่องด้านพัฒนาการและสติปัญญาที่แสดงพฤติกรรม ก้าวร้าวที่มารับบริการงานบริการผู้ป่วยนอก สถาบันราชานุกูล ข้อมูลส่วนบุคคลพบว่าเป็นเพศชายและเพศ หญิงเท่ากันคือร้อยละ 50 อายุมากที่สุดในช่วงอายุ 16-20 ปี ร้อยละ 40 การศึกษามากที่สุดได้แก่ไม่ได้เรียน และเรียนในชั้นประถมศึกษาร้อยละ 30 ระยะเวลาที่เข้ารับการรักษาที่สถาบันราชานุกูลต่ำกว่า 5 ปีร้อยละ 50 การวินิจฉัยโรคหลักมากที่สุด ได้แก่ Mental Retardation ร้อยละ 50 และ Pervasive Developmental Disorder ร้อยละ 50 การวินิจฉัยโรครองมากที่สุดได้แก่ ADHD ร้อยละ 37.5 และ Autism ร้อยละ 37.5 ผู้ดูแลหลักเป็นบิดาและ /หรือมารดา ร้อยละ 80 อายุเด็กที่เริ่มมีพฤติกรรมก้าวร้าวมากที่สุดในช่วงอายุ 11- 15 ปี ร้อยละ 55.6 สิ่งกระตุ้นที่ทำให้เด็กมีพฤติกรรมก้าวร้าวเมื่อถูกขัดใจ ร้อยละ 55.6 การแสดงพฤติกรรม ก้าวร้าวของเด็กมากที่สุด คือ ทำร้ายตนเอง ทำร้ายผู้อื่นและทำลายข้าวของ ร้อยละ 33.3 การหยุดพฤติกรรม ก้าวร้าวของเด็กมากที่สุด คือ แยกเด็กออกจากการกระตุ้น ร้อยละ 67.7 การรักษาพฤติกรรมก้าวร้าวมากที่สุด คือ ใช้อาย ร้อยละ 66.7 เด็กไม่เคยได้รับการปรับพฤติกรรมก้าวร้าว ร้อยละ 55.6 ส่วนน้ำหนักของผู้ป่วย ที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวมากที่สุด คือ มากกว่า 50 กิโลกรัม ร้อยละ 62.5

จากการสังเกตและสัมภาษณ์ผู้ปกครองเด็กบกพร่องด้านพัฒนาการและสติปัญญาที่แสดงพฤติกรรม ก้าวร้าวในรายที่สังเกต เป็นเพศชายอายุ 20 ปี น้ำหนัก 108 กิโลกรัม เด็กเรียนชั้นมัธยม ศึกษาตอนต้น ภูมิลำเนาอยู่ในกทม. .เข้ารับการรักษาที่สถาบันราชานุกูลไม่ต่ำกว่า 5 ปี แพทย์วินิจฉัยเป็น Pervasive Developmental Disorder c Aggressive Behavior ผู้ดูแลหลักคือ มารดา จากการสังเกตเด็กพบว่า สิ่ง กระตุ้นและการแสดงพฤติกรรมก้าวร้าวของเด็กรายนี้จะเกิดขึ้นเมื่อถูกขัดใจและไม่ได้สิ่งที่ต้องการเช่น “ขณะรอ รับบริการเด็กจะเอาแก้วน้ำ(แก้วกาแฟ)จากผู้ปกครองของเด็กที่มารับบริการ มารดาเด็กหยุดพฤติกรรมโดยจับ มือพร้อมอธิบาย เด็กแสดงท่าที่ไม่พอใจและทำร้ายมารดาโดยจะพบว่าเด็กการทุบที่แขนมารดา ” ผู้ให้บริการ ต้องดูแลผู้ป่วยเป็นประเภทจิตเวชฉุกเฉิน จากที่กล่าวมาการก้าวร้าวของเด็กจะแสดงออกโดยทำร้ายผู้อื่นและ ทำลายสิ่งของ ส่วนการหยุดพฤติกรรมก้าวร้าวของเด็กรายนี้ มารดาจะแยกจากสิ่งกระตุ้น ทำให้มารดาถูก เด็กทำร้ายบ่อยครั้งโดยการกัดและต่อกรรุนแรง มารดาได้พาเด็กมาปรึกษาแพทย์ๆให้การรักษ าเรื่องพฤติกรรม ก้าวร้าวในรายนี้ รักษาด้วยยาและนั้ดฟ/u เป็นระยะเพื่อปรับยาทุก 2 อาทิตย์ หรือ 1 เดือน และให้เด็กมาเข้า ร่วมกิจกรรมกลุ่มกับเด็กอื่นโดยเข้าไปโปรแกรมอายุมากกว่า 18 ปี จากการติดตามผู้ป่วยรายนี้อีก 1 เดือนต่อมา มารดาเด็กหน้าตาแจ่มใสขึ้น เด็กยังมีพฤติกรรมก้าวร้าวแต่ความถี่และความรุนแรงน้อยลง มารดายิ้มแบบมีความสุขและพูดว่า “ดีใจที่ลูกอยู่และร่วมกลุ่มกับคนอื่นได้ ทำให้แม่รู้สึกคุ้มค่าที่ดูแลและทุ่มเทเวลาเกือบ ทั้งหมดเพื่อให้ลูกมีพัฒนาการดีขึ้น และแม่มีความเครียดลดลงเนื่องจากไม่ต้องดูแลลูกทั้งวัน”

8.บทเรียนที่ได้รับ

เด็กที่มาใช้บริการงานพยาบาลผู้ป่วยนอกมีมากเพิ่มขึ้นและมีแนวโน้มของพฤติกรรมก้าวร้าวมากขึ้น จึงอยากทราบพฤติกรรมความเสี่ยงดูเพื่อจะได้ป้องกันการเกิดพฤติกรรมก้าวร้าว

9.การติดต่อกับทีมงาน นาง วันทนี ผลสมบุรณ์ ‘งานพยาบาลผู้ป่วยนอก โทร 70343
นายเอกวิทย์ ปฏิสัมพันธ์ากุล