

1. ชื่อผลงาน / โครงการพัฒนา : สอนหนูเรียนรู้การใส่หน้ากากอนามัย
2. คำสำคัญ : เด็กออทิสติก หน้ากากอนามัย
3. เป้าหมาย : เพื่อเพิ่มระยะเวลาการใส่หน้ากากอนามัยสำหรับเด็กออทิสติกปฐมวัย หอผู้ป่วยออทิสติก
4. ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ :

จากการวิเคราะห์ข้อมูลการป่วยด้วยโรคระบบทางเดินหายใจของเด็กออทิสติกที่มารับบริการฝึกในโปรแกรมต่างๆของหอผู้ป่วยออทิสติกเดือนมกราคมและกุมภาพันธ์ 2556 พบว่ามีเด็กที่ป่วย และแพทย์ตรวจแล้ว มีความเห็นว่ามีอาการรับบริการได้ตามปกติโดยป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ ร้อยละ 45.45 และ ร้อยละ 100 ตามลำดับ จะเห็นได้ว่าเด็กที่ป่วยแต่สามารถรับบริการได้ตามปกติโดยป้องกันการแพร่กระจายเชื่อนั้น มีจำนวนสูงขึ้น เด็กกลุ่มนี้มีโอกาสที่จะแพร่เชื้อให้กับเด็กคนอื่นๆได้หากระบบการดูแลของหอผู้ป่วยไม่ดีพอ ถึงแม้ว่าหอผู้ป่วยจะมีมาตรฐานการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ เช่น ระบบการคัดกรองการติดเชื้อ การล้างมือ 7 ขั้นตอน การแยกของใช้ส่วนตัว การทำ ความสะอาดของเล่น/อุปกรณ์การฝึก แล้วก็ตามแต่ยังไม่สามารถควบคุมการแพร่กระจายเชื้อได้ทั้งหมดเพราะการไอ/จามของเด็กป่วยเป็นช่องทางการแพร่กระจายเชื้อได้ง่าย เนื่องจากเด็กยังไม่รู้จักการใช้มือปาก ปิดจมูกของตนเองเวลาไอ/จาม มีการฝึกใส่ MASK ให้กับเด็กออทิสติกที่ป่วย แต่พบปัญหาว่าเด็กไม่ร่วมมือ อีกทั้ง MASK ที่ใช้มีขนาดใหญ่เกินไปสำหรับเด็ก และเด็กออทิสติกเป็นเด็กที่ปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงยาก ไม่ชอบให้มีอะไรมาสัมผัสผิวหนัง รวมทั้งยังไม่เข้าใจเหตุผล / ความจำเป็นในการใส่ MASK ดังนั้นเด็กจึงแสดงพฤติกรรมร้องไห้ วีนวีน ดิ้นไม่ยอมใส่ MASK บางรายใส่ได้แล้วดึงออกทันที การฝึกเด็กออทิสติกใส่ MASK เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคระบบทางเดินหายใจ จึงเป็นเรื่องที่ท้าทายความสามารถของบุคลากรหอผู้ป่วยออทิสติก ดังนั้นบุคลากรจึงระดมสมอง ร่วมกันผลิต MASK และสื่อนิทานสำหรับเด็ก เพื่อเป็นเครื่องมือในการฝึกเด็กให้คุ้นเคยกับการใส่ MASK ให้นานขึ้น

#### 5.การเปลี่ยนแปลง :

- 5.1 ออกแบบและตัดเย็บ MASK สำหรับเด็ก
- 5.2 แต่งเนื้อเรื่อง ออกแบบและวาดภาพ จัดทำสื่อนิทานเรื่องใส่หน้ากากป้องกันหวัด
- 5.3 แจกผู้ปกครองและบุคลากรทุกคนทราบเพื่อร่วมมือในการฝึกเด็กใส่ MASK ผ่านการฟังนิทาน
- 5.4 ทดลองใช้ ประเมินผล และปรับปรุงคุณภาพ
- 5.5 นำมาใช้ภายในหอผู้ป่วย และสรุปผล

#### 6.การวัดผลและผลการเปลี่ยนแปลง :

- 6.1 ประเมินพฤติกรรมของเด็กออทิสติกในการใส่ MASK ก่อนการทดลอง
- 6.2 ดำเนินการทดลอง 2 สัปดาห์
- 6.3 ประเมินพฤติกรรมของเด็กออทิสติกในการใส่ MASK หลังการทดลอง
- 6.4 นำข้อมูลมาวิเคราะห์และสรุปผลการทดลอง

ผลการเปลี่ยนแปลง ภายหลังจากฝึกเด็กใส่ MASK ผ่านการฟังนิทาน พบว่า ระยะเวลา การใส่ MASK ของเด็กออทิสติก หลังการทดลองสูงกว่า ก่อนการทดลอง แสดงว่าเด็กเริ่มคุ้นเคยกับการใส่ MASK มากขึ้น หากเด็กป่วยก็มีแนวโน้มที่จะร่วมมือในการใส่ MASK ซึ่งจะส่งผลดีต่อการควบคุมป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

#### 7.สรุปผลงานโดยย่อ :

การฝึกเด็กใส่ MASK ผ่านการฟังนิทาน เป็นวิธีการหนึ่งที่จะช่วยในการดูแลเด็กออทิสติกให้มีสุขภาพดี ปลอดภัยจากการติดเชื้อโรคทางเดินหายใจ ส่งเสริมให้ระบบการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อมีประสิทธิภาพมากขึ้น

**8.บทเรียนที่ได้รับ :**

- 8.1 สร้างความตระหนักแก่บุคลากรในการดูแลผู้ใช้บริการให้ครอบคลุมมิติของการป้องกันโรค
- 8.2 พัฒนานวัตกรรมสำหรับเด็กปฐมวัยซึ่งใช้ได้ทั้งในเด็กปกติ เด็กออทิสติก และเด็กบกพร่องทางพัฒนาการและสติปัญญา
- 8.3 แสดงความเป็นมาตรฐานการบริการโดยมีการนำข้อมูลเชิงประจักษ์มาวิเคราะห์ให้เกิดประโยชน์
- 8.4 เกิดการเรียนรู้สำหรับบุคลากรในการทำงานเป็นทีม และนำไปสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้

**9.การติดต่อกับทีมงาน :** นางศิริพรรณ แสนล้ำ หอผู้ป่วยออทิสติก 02-2488900 ต่อ 70409-10  
e-mail [Khuntaayi@Hotmail.com](mailto:Khuntaayi@Hotmail.com)