

“Balance safety for ID”

1. ชื่อผลงาน : Balance safety for ID

2. คำสำคัญ : เครื่องมือทดสอบความสามารถการทรงตัว ก้าวข้ามสิ่งกีดขวาง เด็กบกพร่องทางสติปัญญา

3. สรุปผลงานโดยย่อ

การพัฒนาเครื่องมือประเมินทางคลินิกและโปรแกรมการรักษาเพื่อพัฒนาความสามารถการทรงตัวในเด็กบกพร่องทางสติปัญญาอายุช่วงวัยเรียนเพื่อเพิ่มความปลอดภัยในการให้บริการในเด็กกลุ่มบกพร่องทางสติปัญญาและการดูแลผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพของนักวิชาชีพ

4. ชื่อหน่วยงาน : งานกายภาพบำบัด

5. สมาชิกทีม : กภ. จีรภา จรัสวงษ์พงศ์ นักกายภาพบำบัดชำนาญการพิเศษ

กภ. วันทนี ทองผิว นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

กภ. สาวิกา พรหมศร นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

กภ. พิมพ์ชนก ใจสว่าง นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

กภ. จุฑามาศ เกาะแก้ว นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

กภ. นติยากร ชนเก่าน้อย นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

กภ. ดรุณี ปัตถุณี นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

น.ส. ลุลา สีหศิษฐ์ นักจัดการงานทั่วไป

6. ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ :

ความบกพร่องในการทรงตัวขณะยืนและเดินเป็นปัญหาสำคัญที่พบในเด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาอายุช่วงวัยเรียน โดยเด็กกลุ่มนี้ต้องเผชิญสถานการณ์หรือสิ่งแวดล้อมที่ท้าทายความสามารถในการทรงตัว เช่น การก้าวข้ามสิ่งกีดขวาง การเดินทางลาด เป็นต้น ปัญหาการทรงตัวเป็นสาเหตุหลักที่ทำให้เกิดการล้มบ่อย ความเสี่ยงในการล้มสูงและผลการบาดเจ็บที่ตามมาจากการล้มก็มีอัตราสูงถึงร้อยละ 50-60 งานกายภาพบำบัดมีบทบาทในการดูแลเรื่องการเคลื่อนไหวและการควบคุมการทรงตัว โดยความเสี่ยงพลัดตกหกล้ม (risk of falling) ถือเป็นความเสี่ยงที่สำคัญ ซึ่งงานกายภาพบำบัดเน้นในเรื่องความปลอดภัยในการให้บริการของตัวผู้ป่วยและนักวิชาชีพเอง จึงเป็นที่มาในการพัฒนางานเพื่อเพิ่มความปลอดภัยในการให้บริการในเด็กกลุ่มบกพร่องทางสติปัญญาโดยแบ่งออกเป็นสองส่วนคือ 1) เครื่องมือที่ใช้ประเมินความสามารถในการทรงตัว 2) รูปแบบกระบวนการรักษาทางกายภาพบำบัดเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการทรงตัวขณะยืนในเด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาช่วงวัยเรียน

7. เป้าหมาย

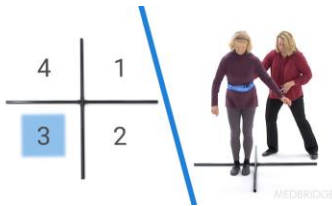
- เพื่อพัฒนาเครื่องมือทางคลินิกทดสอบความสามารถในการทรงตัวในเด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาช่วงวัยเรียน
- เพื่อพัฒนารูปแบบการรักษาทางกายภาพบำบัดเพิ่มประสิทธิภาพการทรงตัวขณะยืนในเด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาช่วงวัยเรียน

8. กิจกรรมการพัฒนา (process): โดยระบุ

- ประชุมวางแผนการจัดทำเครื่องมือทางคลินิกและรูปแบบการรักษา
- จัดทำเครื่องมือ อุปกรณ์ประกอบการรักษาและคัดเลือกเด็กที่มีคุณสมบัติครบตามเกณฑ์เข้าโปรแกรม
- ทดสอบความสามารถการทรงตัวเด็กบกพร่องสติปัญญา ก่อนเข้าโปรแกรมการรักษา
- เด็กบกพร่องสติปัญญาเข้ารับการรักษาตามโปรแกรมและทดสอบความสามารถการทรงตัวหลังรักษา
- วิเคราะห์ผลสรุปผลและอภิปราย

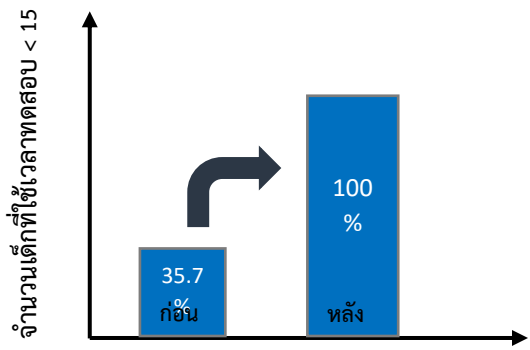
9. การประเมินผลการเปลี่ยนแปลง (performance): โดยระบุ

- มีเครื่องมือทางคลินิกประเมินความสามารถการทรงตัว (four square step test) ในเด็กบกพร่องทางสติปัญญาอายุช่วงวัยเรียน ซึ่งผ่านกระบวนการ PDCA และประยุกต์ให้มีความเหมาะสมกับเด็กที่ไม่สามารถเข้าใจและทำตามคำสั่งได้ ซึ่งนักกายภาพบำบัดสามารถนำไปประเมินและวัดผลได้จริง

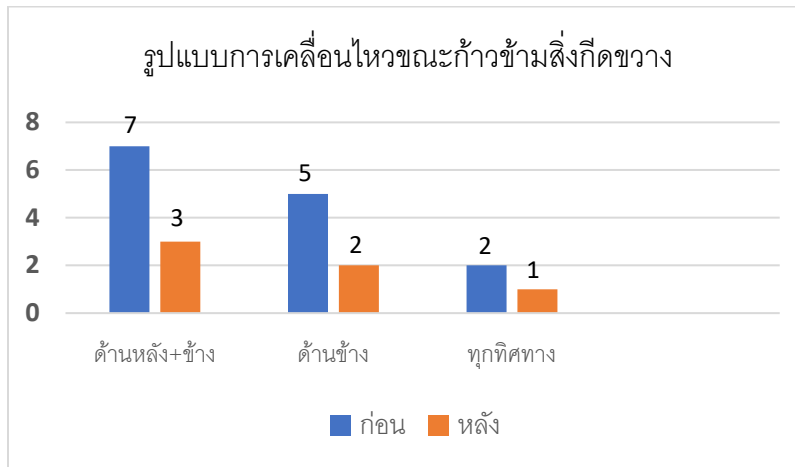


ก้าวข้ามสิ่งกีดขวางด้วยความเร็วใน 4 ทิศทาง ด้านหน้า ด้านหลัง และด้านข้าง ตามลำดับ โดยไม่สูญเสียการทรงตัว

- มีโปรแกรมการรักษาเพื่อพัฒนาการทรงตัวในเด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาช่วงวัยเรียน โดยหลังเข้าโปรแกรมการรักษาผู้ป่วยเด็กบกพร่องทางสติปัญญา มีความสามารถในการทรงตัวดีขึ้นและความเสี่ยงในการล้มลดน้อยลงโดยดูได้จากกราฟที่ 1 และ 2



กราฟที่ 1 จำนวนเด็กที่ใช้เวลาในการทดสอบน้อยกว่า 15 วินาที (ความสามารถในการทรงตัว)



หลังเข้ารับโปรแกรมการรักษาเด็กมีรูปแบบ compensate features ขณะทำการทดสอบ **ลดลง**

กราฟที่ 2 จำนวนเด็กที่พบการเคลื่อนไหวชดเชย (compensate features) ในทิศทางต่างๆขณะทำการทดสอบ

10. บทเรียนที่ได้รับ

- งานกายภาพบำบัดพัฒนาความปลอดภัยในการให้บริการโดยมีเครื่องมือประเมินทางคลินิกและโปรแกรมการรักษาทางกายภาพบำบัดเพื่อเพิ่มความสามารถในการทรงตัวในเด็กบกพร่องทางสติปัญญาอายุช่วงวัยเรียนอย่างมีประสิทธิภาพและลดความเสี่ยงพลัดตกหกล้มที่เป็นความเสี่ยงสำคัญในผู้รับบริการได้