



ผลงานการพัฒนาคุณภาพ CQI

ชื่อเรื่อง

พัฒนากิจกรรมการฝึกทักษะการขีดเขียนสำหรับเด็กออทิสติก อายุ 3 – 5 ปี

ชื่อหน่วยงาน หอผู้ป่วยออทิสติก 2 ปี 2563

คำสำคัญ

เด็กออทิสติกวัยก่อนเรียน อายุ 3 – 5 ปี หมายถึง เด็กที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคออทิสติก อายุ 3 – 5 ปี ที่มารับบริการเป็นผู้ป่วยในของหอผู้ป่วยออทิสติก 2

ทักษะการขีดเขียน หมายถึง ความสามารถที่เด็กขีดเขียนสัญลักษณ์ต่างๆ เป็นการสื่อสารความคิด ออกมาในงานเขียน และสามารถอธิบายถึงสิ่งที่ขีดเขียนได้



สรุปผลงานโดยย่อ

หอผู้ป่วยออทิสติก 2 พัฒนากิจกรรมการฝึกทักษะการขีดเขียน เพื่อให้เด็กออทิสติกได้รับการฝึกอย่างเหมาะสมกับระดับความสามารถของเด็ก โดยใช้แนวทางการฝึกทักษะด้านการใช้กล้ามเนื้อมัดเล็กและสติปัญญา หมวดการวาดภาพ ร่วมกับนักกิจกรรมบำบัด เพื่อให้เด็กได้รับการพัฒนาศักยภาพอย่างรอบด้าน และสามารถเข้าสู่ระบบการศึกษาได้ตามเป้าหมายมากขึ้น ซึ่งอยู่ในระหว่างการทดลองนำไปใช้จริงกับเด็กแต่ละกลุ่มที่มารับบริการในหอผู้ป่วย



เป้าหมาย

- เพื่อพัฒนากิจกรรมการฝึกทักษะการขีดเขียนสำหรับเด็กออทิสติก อายุ 3 – 5 ปี ที่มารับบริการในหอผู้ป่วยออทิสติก

- เพื่อให้เด็กออทิสติกอายุ 3 – 5 ปี มีคะแนนความพร้อมเด็กออทิสติกปฐมวัยเพื่อส่งต่อสถานศึกษา ด้านการใช้กล้ามเนื้อมัดเล็กและสติปัญญา เพิ่มขึ้นร้อยละ 20 ในระยะเวลา 3 เดือน

ปัญหาและสาเหตุ

หอผู้ป่วยออทิสติก 2 เป็นหน่วยบริการในสถาบันราชานุกูล ให้บริการแก่เด็กที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคออทิสติกทั้งเพศชายและหญิง อายุ 3 – 5 ปี โดยมีเป้าหมายสำคัญของการบริการ เพื่อให้เด็กออทิสติกวัยก่อนเรียนมีความพร้อมสามารถเข้าสู่ระบบการศึกษาได้ภายในระยะเวลา 6 เดือน จากการทบทวนผลลัพธ์การบริการย้อนหลัง 3 ปี ตั้งแต่ พ.ศ.2560 – พ.ศ.2562 พบว่า เด็กออทิสติกที่มารับบริการหอผู้ป่วยออทิสติก 2 สามารถเข้าสู่ระบบการศึกษาได้ภายใน 6 เดือน ร้อยละ 42.10 ร้อยละ 60.6 และร้อยละ 36.59 ตามลำดับ ซึ่งไม่บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้

จากการวิเคราะห์สาเหตุ รูปแบบการจัดการกิจกรรมเป็นสาเหตุที่สำคัญอย่างหนึ่งซึ่งส่งผลกับการบรรลุเป้าหมายการเข้าสู่สถานศึกษาของเด็กออทิสติก หอผู้ป่วยออทิสติก 2 จึงร่วมกับทีมสหวิชาชีพโดยใช้ COP Autistic ในการปรับรูปแบบการฝึกทักษะด้านต่างๆ ให้เหมาะสมกับเด็กออทิสติก และระดับความสามารถของเด็ก จากการนำผลการประเมิน ARS มาวิเคราะห์ พบว่า ทักษะการใช้กล้ามเนื้อมัดเล็กและสติปัญญา ในปี 2562 เด็กออทิสติกที่มารับบริการมีค่าคะแนน ARS ด้านการใช้กล้ามเนื้อมัดเล็กและสติปัญญาเพิ่มขึ้นเพียงร้อยละ 34.8 ซึ่งน้อยที่สุดเมื่อเทียบกับด้านอื่นๆ ในปี 2563 หอผู้ป่วยออทิสติก 2 จึงร่วมกับนักกิจกรรมบำบัดปรับรูปแบบการฝึกทักษะการขีดเขียนให้เหมาะสมกับระดับความสามารถของเด็กออทิสติกแต่ละกลุ่ม ร่วมกับโปรแกรมการจัดการพฤติกรรม เพื่อให้เด็กได้รับการพัฒนาศักยภาพอย่างรอบด้าน และสามารถเข้าสู่ระบบการศึกษาได้ตามเป้าหมายมากขึ้น

การเปลี่ยนแปลงและการวัดผล

Group	ลักษณะการประเมิน	Intervention	ชนิด
C	เด็กกลุ่ม C	1. กิจกรรมฝึกทักษะการขีดเขียนโดยใช้กล้ามเนื้อมัดเล็กและสติปัญญา 2. กิจกรรมวาดภาพ 3. กิจกรรมการขีดเขียนตัวอักษร	กิจกรรม
B	เด็กกลุ่ม B	1. กิจกรรมฝึกทักษะการขีดเขียนโดยใช้กล้ามเนื้อมัดเล็กและสติปัญญา 2. กิจกรรมวาดภาพ 3. กิจกรรมการขีดเขียนตัวอักษร	กิจกรรม
A	เด็กกลุ่ม A	1. กิจกรรมฝึกทักษะการขีดเขียนโดยใช้กล้ามเนื้อมัดเล็กและสติปัญญา 2. กิจกรรมวาดภาพ 3. กิจกรรมการขีดเขียนตัวอักษร	กิจกรรม

การวัดผลของกิจกรรม หอผู้ป่วยพัฒนาแบบประเมินทักษะการขีดเขียน โดยการนำข้อทักษะด้านการใช้กล้ามเนื้อมัดเล็กและสติปัญญา หมวดการวาดภาพ จากคู่มือ DSI ช่วงอายุ 2 – 5 ปี มาปรับใช้ในการประเมินทักษะการขีดเขียนและแนวทางการฝึกในขั้นตอนย่อยๆ

แบบประเมินทักษะการขีดเขียน มีจำนวน 18 ข้อ โดยมีเกณฑ์การให้คะแนน 3 ระดับ ได้แก่ 0 คะแนนเด็กไม่สามารถทำกิจกรรมได้เอง 1 คะแนนเด็กทำกิจกรรมได้ แต่ต้องช่วยเหลือ และ 2 คะแนน เด็กทำกิจกรรมได้สำเร็จด้วยตนเอง

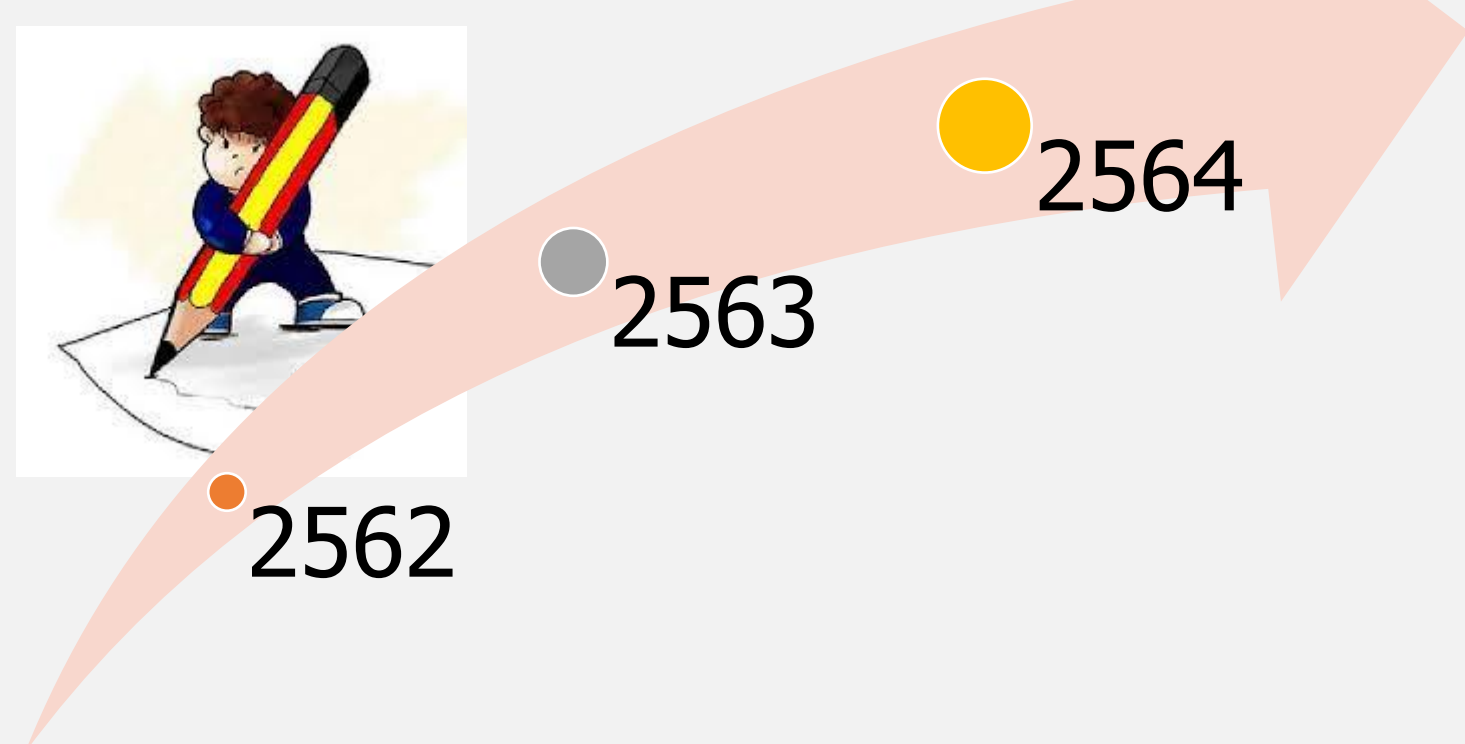
การแปลผลข้อมูล

เด็กกลุ่ม C ผ่านการประเมินข้อ 1 – 7 เท่ากับ 14 คะแนนสามารถเลื่อนระดับ กลุ่ม B

เด็กกลุ่ม B ผ่านการประเมินข้อ 1 – 13 เท่ากับ 26 คะแนนสามารถเลื่อนระดับ กลุ่ม A

บทเรียนที่ได้รับ

- เด็กออทิสติกได้รับการพัฒนาด้านทักษะการขีดเขียนได้เหมาะสมกับระดับความสามารถ
- บุคลากรมีรูปแบบกิจกรรมการฝึกชัดเจน และมีเป้าหมายเป็นไปในทางเดียวกัน



ติดต่อทีมงาน



นางจิตรา จำเนียร
Email Jitta_mr@live.com



สถาบันราชานุกูล
4737 ถ.ดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400



0 2248 8900 ต่อ 70421,70422