

ไม่มีสูตรสำเร็จรูปสำหรับการดูแลเด็กทุกคนในทุกอายุ ควรเข้าใจธรรมชาติที่ว่า เด็กแต่ละคนมีความเหมือนกัน และมีความแตกต่างกัน เด็กอาจมีความบกพร่องบางด้าน ถ้าคอยแก้ไขความบกพร่องไปเรื่อยๆ ก็อาจถึงทางตันในที่สุด ควรหันกลับมามองในด้านความสามารถของเด็กด้วยว่า เด็กมีความสามารถด้านใดบ้าง เพื่อวางแผนการดูแลให้การส่งเสริมความสามารถที่มีอยู่ให้ดียิ่งขึ้น ซึ่งสามารถช่วยชดเชยความบกพร่องที่มีอยู่ได้

ดังนั้นการดูแลต้องวางแผนให้สอดคล้องกับสิ่งที่เด็กมีและสิ่งที่เด็กเป็น โดยวางแผนเฉพาะเป็นรายบุคคล ให้มีความเหมาะสมตามวัย และตามพัฒนาการของเด็ก



บริการออทิสติก ของสถาบันราชานุกูล

1. ตรวจ ประเมิน วินิจฉัย บำบัดรักษา
2. โปรแกรมหอผู้ป่วยออทิสติก (4 เดือน)
3. โปรแกรมหอผู้ป่วยครอบครัว (2 สัปดาห์)
4. ชั้นเรียนออทิสติก 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. ออกเอกสารรับรองความพิการและจดทะเบียนคนพิการ

โรคออทิสติก (Autistic Disorder)



เรียบเรียงโดย...นายแพทย์ทวีศักดิ์ สิริรัตน์เรขา
จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น สถาบันราชานุกูล
ประสานงานโดย...คณะกรรมการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก



สถาบันราชานุกูล
www.rajanukul.com

โรคออทิสติก (Autistic Disorder)

ออทิสติก หรือ ออทิสซึม จัดอยู่ในกลุ่ม ความบกพร่องของพัฒนาการแบบรอบด้าน (Pervasive Developmental Disorder – PDDs) ซึ่งประกอบไปด้วย

- ออทิสติก (Autistic Disorder)
- แอสเพอร์เกอร์ (Asperger's Syndrome)
- เร็ทท์ (Rett's Syndrome)
- ซีดีดี (Childhood Disintegrative Disorder)
- พีดีดี เอ็นไอเอส (PDD NOS)

ออทิสติก คือ เด็กที่มีปัญหาความล่าช้า หรือความผิดปกติของพัฒนาการ ในด้านปฏิสัมพันธ์ทางสังคม ภาษาที่ใช้สื่อสาร และการเล่นตามจินตนาการ ก่อนอายุ 3 ปี

ระบาดวิทยา

* พบประมาณ 1 คน ต่อประชากร 1,000 คน

* พบในเพศชายมากกว่าเพศหญิง 4 เท่า

สาเหตุ

ปัจจุบันยังไม่ทราบสาเหตุที่แท้จริง แต่มีหลักฐานสนับสนุนว่าเกิดจากการทำงานที่ผิดปกติของสมองมากกว่าผลจากสิ่งแวดล้อม และยืนยันได้ว่ารูปแบบการเลี้ยงดูไม่ใช่สาเหตุของปัญหา



อาการของออทิสติก

ด้านปฏิสัมพันธ์กับบุคคลอื่น

(Social Interaction)

- ไม่ใช้ภาษาท่าทางเช่น ไม่สบตา ไม่แสดงสีหน้า
- สร้างความสัมพันธ์กับเพื่อนไม่เหมาะสมกับอายุ
- ไม่อยากเข้าร่วมสนุก ร่วมทำสิ่งที่สนใจกับคนอื่น ๆ
- ไม่มีอารมณ์ตอบสนองกับสังคม

ด้านภาษาและการสื่อสาร

(Language and Communication)

- พัฒนาการในการพูดช้า หรือไม่พูดเลย
- ไม่สามารถเริ่มพูด หรือสนทนาต่อเนื่องจากคนอื่นได้
- ใช้คำพูดซ้ำๆ หรือใช้ภาษาที่ไม่มีใครเข้าใจ
- ไม่มีการเล่นสมมติ หรือเล่นตามจินตนาการ

ด้านกิจกรรมที่ทำและความสนใจ

(Activities and Interest)

- หมกมุ่นกับพฤติกรรมซ้ำๆ มีความสนใจในสิ่งต่างๆ อย่างจำกัด
- ยึดติดกับกิจวัตร หรือย้ำทำกับบางสิ่งบางอย่างที่ไม่มีประโยชน์โดยไม่ยืดหยุ่น
- ทำกิริยาซ้ำๆ เช่น เล่นสะบัดมือ หมุน โยกตัว เขย่งเท้า
- สนใจหมกมุ่นกับเพียงบางส่วนของวัตถุ

แนวทางการดูแล ออทิสติก

การดูแลรักษาเด็กออทิสติก ไม่มีวิธีการใดที่ดีที่สุด ยอดเยี่ยมที่สุด เพียงวิธีการเดียว และ ไม่มีรูปแบบที่เป็นสูตรสำเร็จ รูปแบบเดียวที่ใช้ได้กับทุกคน แต่ต้องเป็น “การดูแลรักษาแบบบูรณาการ” กล่าวคือ ใช้วิธีการบำบัดหลายวิธีร่วมกัน โดยที่ทีมงานผู้เชี่ยวชาญสาขาวิชาชีพร่วมกับครอบครัวของเด็ก 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

