



Learning Problem (with focus on ADHD & LD)

นพ. ทัศนวัต สมบุญธรรม

22 กรกฎาคม 2554

ADHD: Prevalence and Demographics

- Overall prevalence 3% to 10% in schoolaged children
- Diagnosed in boys 3 to 4 times more often than in girls
- Persists in 30% to 50% of patients into adolescence and adulthood (symptom profile may change)

Symptom Groups

	44 -	4 🧐		
	tte			
			U	

Does not attend

Fails to finish tasks

Can't organise

Avoids sustained

effort

Loses things, 'forgetful'

Easily distracted

(Total 9 items)

Hyperactivity

Fidgets

Leaves seat in class

Runs/climbs excessively

Cannot play/work

quietly

Always 'on the go'

Talks excessively*

(Total 6 items)

Impulsivity

Talks excessively[†]

Blurts out answers

Cannot await turn

Interrupts or intrudes on others

(Total 3 items)

DSM-IV – Diagnostic and Statistical Manual, 4th Edition (American Psychiatric Association, 1994). ICD-10 – International Classification of Diseases, 10th Edition (World Health Organisation, 1993).

^{*&#}x27;Talks excessively' is one of the DSM-IV criteria for hyperactivity but not one of the ICD-10 criteria

^{† &#}x27;Talks excessively' is one of the ICD-10 criteria for impulsiveness but not one of the DSM-IV criteria

DSM-IV diagnostic criteria for ADHD

- A. either (1) or (2)
 - $(1) \ge 6$ symptoms of inattention, ≥ 6 mo.
 - (2) \geq 6 symptoms of hyperactivityimpulsivity, \geq 6 months
- B. some symptoms that caused impairment were present before age 7 years.
- C. symptoms are present in ≥ 2 settings
- D. clinically impairment in social, academic or occupational functioning.
- E. symptoms do not occur exclusively during the course of PDD, schizophrenia, etc.

Differential diagnosis of ADHD

- Difficult temperament
- Poor discipline
- PDD/Autism
- Sensory impairment
- Some medical conditions e.g. OSA
- Major affective disorder
- Reaction to stress (e.g. post traumatic stress disorder)

Impact of ADHD on individual and family

Individual

- Poor academic achievement
- Social impairment
- Low occupational status
- Increased risk of substance abuse
- Increased risk of injury

• Family

- Increased stresslevels
- Increased depression
- Increased marital discord
- Changed workstatus

Impact of ADHD

Behavioural disturbance

Academic problems
Difficulty with social
interactions
Self-esteem issues
Legal issues, smoking
and injury

Occupational failure
Self-esteem issues
Relationship problems
Injury/accidents
Substance abuse

Adult

Pre-school

School-age

Adolescent

College-age

Behavioural disturbance

Academic problems Difficulty with social

interactions

Self-esteem issues

Academic failure

Occupational difficulties

Self-esteem issues

Substance abuse

Injury/accidents

Impact of ADHD

Behavioural disturbance

Academic problems
Difficulty with social
interactions
Self-esteem issues
Legal issues, smoking
and injury

Occupational failure
Self-esteem issues
Relationship problems
Injury/accidents
Substance abuse

Adult

Pre-school

School-age

Adolescent

College-age

Behavioural disturbance
Academic problems
Difficulty with social
interactions

Self-esteem issues

Academic failure
Occupational difficulties

Self-esteem issues
Substance abuse
Injury/accidents

Effects of ADHD on behavioural and development

- Problems with productivity and motivation
- Reduced ability to express ideas and emotions
- Decreased working memory
- Problems with social interaction
- Impairments in speech
- Problems with verbal reasoning

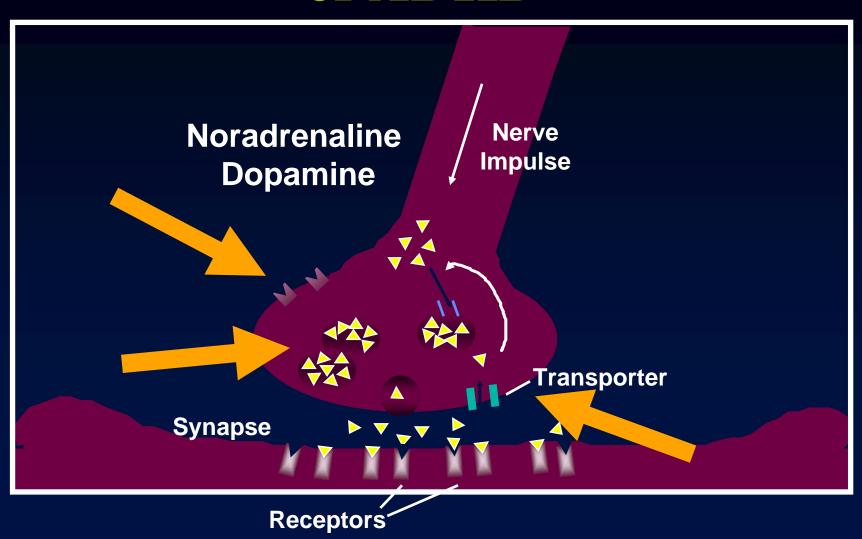
Etiological factors of ADHD

- 1) Dysfunction of the brain
- 2) Genetic factors
- 3) Neurodevelopmental hypotheses
 - perinatal hypoxia
 - premature birth
- 4) Environmental factors (limited supporting data)
 - severe early deprivation
 - family psychosocial adversity (e.g., poverty)
 - brain injury that occur in utero
 - maternal smoking during pregnancy

ADHD and the brain

- Dysfunction in catecholamine metabolism and neurotransmission in pre-frontal cortex and associated sub-cortical structures
- Dopamine, adrenaline, noradrenaline important for executive control, including motivation and attention
- Serotonin may affect dopamine transmission, and the expression of ADHD

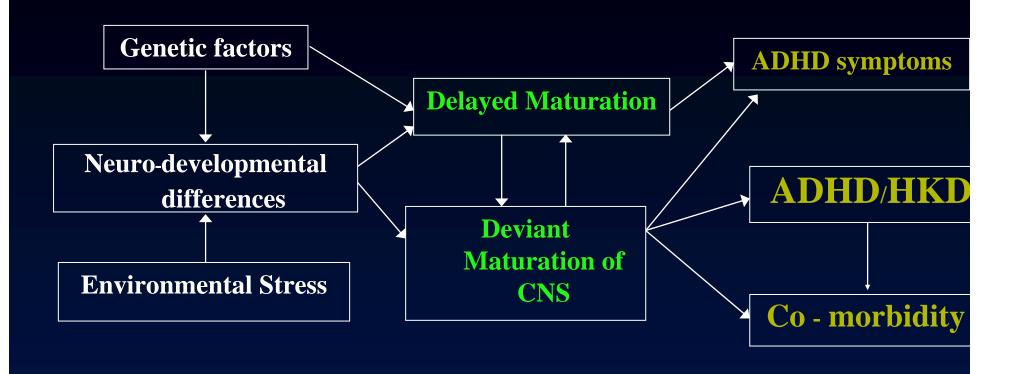
Neurochemical & pathophysiology of ADHD





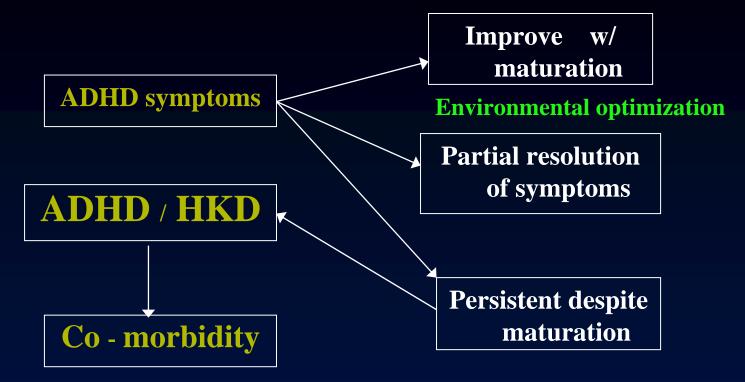
Everyone is an unique individual and has his own developmental course.

Interactional model of ADHD



El-Sayed. Maturational lag hypothesis of ADHD. Acta Paediatr 2003;92:776-84.

Interactional model of ADHD(2)



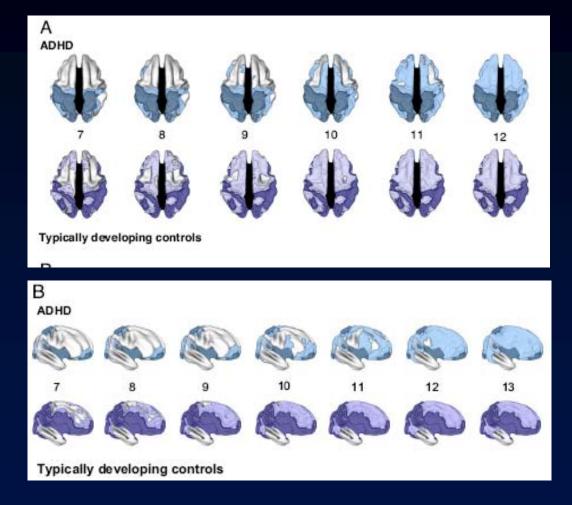
El-Sayed. Maturational lag hypothesis of ADHD. Acta Paediatr 2003;92:776-84.

Brain development and maturational trajectories

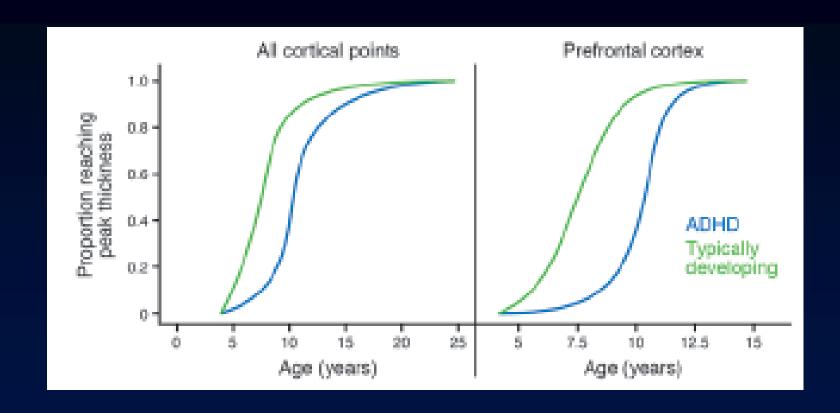
- Brain development is dependent on dynamic relations between genes and environment.
- It depends on both maturation and nurture.
- The frontal brain region maturation peaks at 10.5 yrs and between 17-21 yrs.
- Hyperactive/impulsive matures with age, inattentive more pervasive w/ increasing age

El-Sayed. Maturational lag hypothesis of ADHD. Acta Paediatr 2003;92:776-84.

Age of attaining peak cortical thickness



Age of attaining peak cortical thickness



PNAS 2007;104:19649-54.

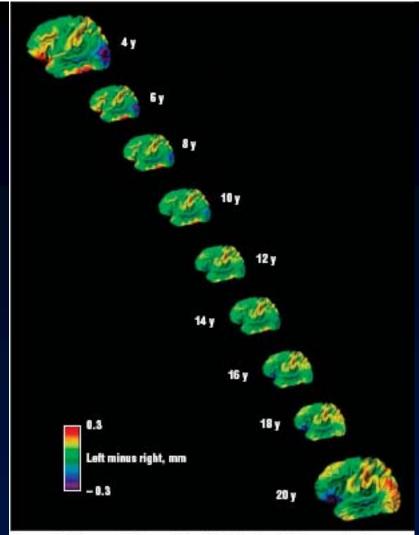


Figure 1. Differences between left and right cortical thickness at each age.

Red and yellow areas indicate a thicker left cortex; blue and purple areas, a thicker right cortex. Note the changing asymmetries in the right orbitofrontal and inferior frontal regions and in the left posterior tempore-occipital cortex.

control

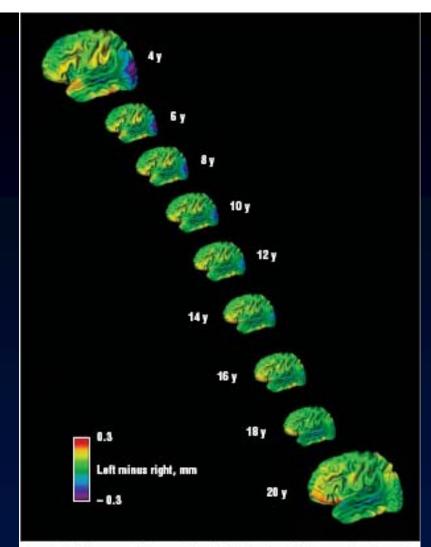


Figure 5. Differences between left and right cortical thickness at each age for the right-handed attention-deficit/hyperactivity disorder cohort. Red and yellow areas indicate a thicker left cortex; blue and purple areas, a thicker right cortex. Note the essential absence of changing asymmetries in the right orbitofrontal and inferior frontal regions. The left posterior temporo-occipital cortex shows a similar pattern of changing asymmetry with age as in the typically developing group.

individual w ADHD

Pharmacological agents used in treatment of ADHD

Stimulants (Recommended first-line therapy)

Antidepressants

Antihypertensives

Methylphenidate

Amphetamine compounds

Dextroamphetamine

Pemoline

Tricyclic antidepressants

Bupropion

Clonidine

Guanfacine

NE Reuptake Inhibitor Atomoxitine

Wilens T, et al. ADHD, In Annual Review of Medicine, 2002: 53. Greenhill L. Childhood attention deficit hyperactivity disorder: pharmacological treatments. In: Nathan PE, Gorman J, eds. Treatments that Work. Philadelphia, PA: Saunders; 1998:42-64.

Stimulants and the brain

- Stimulants produce a rise in resting dopamine levels by:
- > Directly increasing release
- ➤ Blocking reuptake leading to
 - **❖Increased** availability of dopamine and noradrenaline in the synaptic cleft and at dopamine receptor sites

Methylphenidate (Ritalin, Rubifen)

- Very widely used
- Very large number of clinical trials (>130)
- Relatively safe in long term
- Cheap
- Dose up to 2mg/kg/day, titrated
- Short half life given 2 or 3 times a day

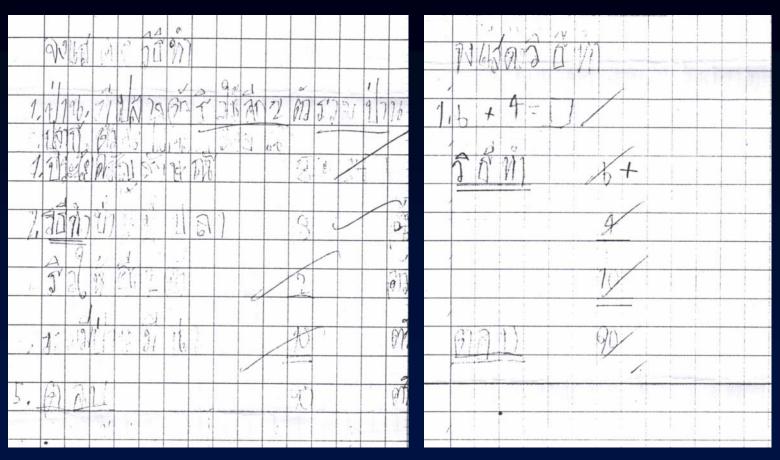
Clinical response to MPH

- Reduction in core symptoms
- Increased focus and application
- Improved social function
- Increased self esteem
- Efficacy possibly associated with younger age, more severe symptoms, absence of anxiety
- Tolerance
- Not a cure

Side effects

- Appetite suppression
- Insomnia (delayed sleep onset)
- Headache
- Appearance of short term personality change, Zombie effect.
- ?Depression

Before and after MPH administration

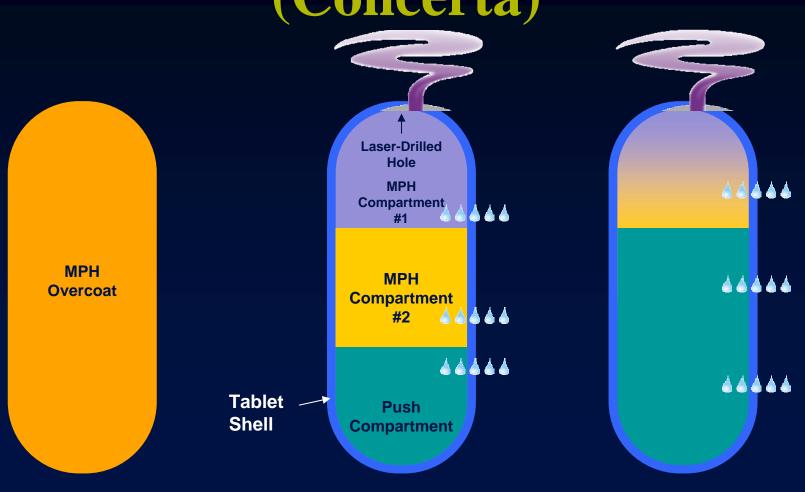


Select proper target behavior together.

Problems needing to be solved

- Short half life
- Fluctuations in blood levels
- Inconvenience
- The end of the day

Osmotic-controlled Release Oral delivery System (OROS) MPH (Concerta)

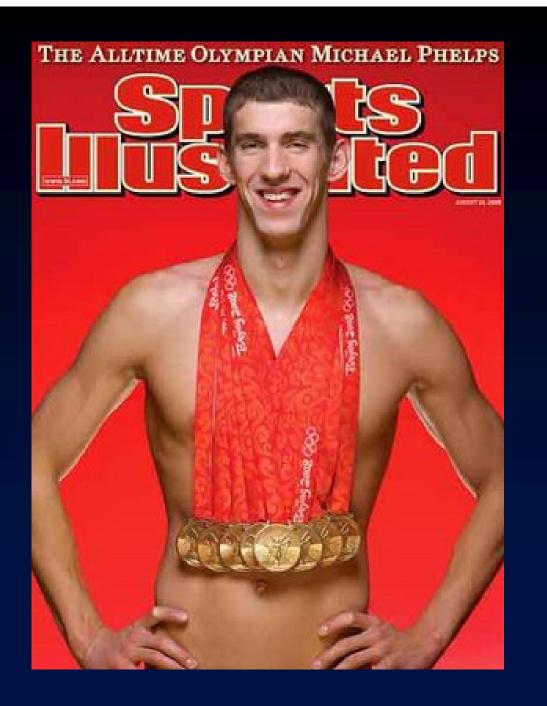


Therapy options as part of total treatment programme

- **6** Behavioural treatment
- **Medication management**
- Combining medication/behavioural treatment
- © Educating parents/patient about ADHD
- **Educational support services**

ADHD is chronic





Symptom-correlated brain regions in young adults with combined-type ADHD.

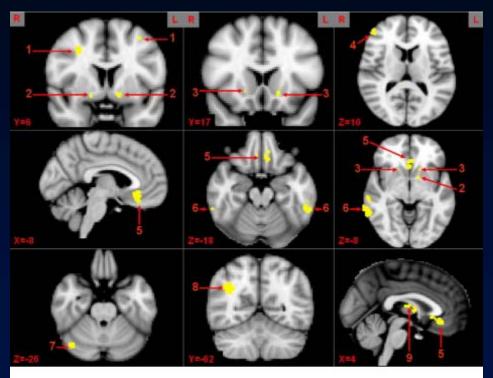
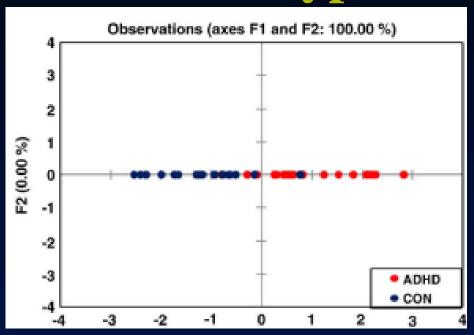


Fig. 1.

Brain regions correlated with inattentive symptomatology across condition. 1 = middle frontal gyrus (MFG), 2 = putamen (Puta), 3 = nucleus accumbens (NAC), 4 = inferior frontal gyrus (IFG), 5 = medial orbital frontal cortex (mOFC), 6 = inferior temporal gyrus (ITG), 7 = cerebellum (Cereb), 8 = lateral inferior parietal (LIP), 9 = thalamus (Thal).

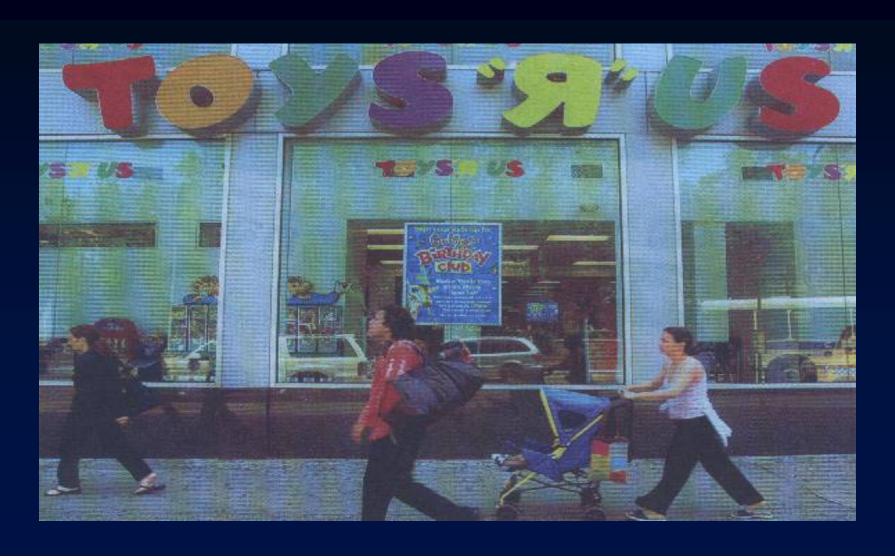
Symptom-correlated brain regions in young adults with combined-type ADHD.



Psychiatry Res 2010;182:96-102.



Learning Disability



กำอ่านไม่ออก ลองถอยห่างออกไปเรื่อยๆ







Learning Disorders (DSM-IV)

- Reading Disorder
- Mathematics Disorder
- Disorder of Written Expression
- Learning Disorder NOS

Reading Disorder

• A. Reading achievement, as measured by individually administered standardized tests of reading accuracy or comprehension, is substantially below that expected given the person's chronological age, measured intelligence, and age-appropriate education.

Reading Disorder

- B. The disturbance in Criterion A significantly interferes with academic achievement or activities of daily living that require reading skills.
- C. If a sensory deficit is present, the reading difficulties are in excess of those usually associated with it.

Reading Disorder

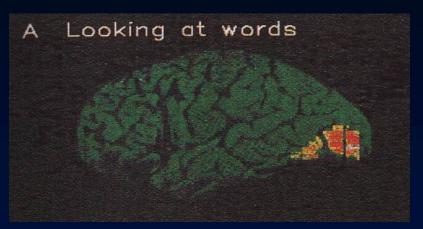
- Account for 80+% of all LD
- Prevalence rate 5-10 to 17.5% in children
- Boys = girls
- Not a transient developmental lag
- Definition: still controversial

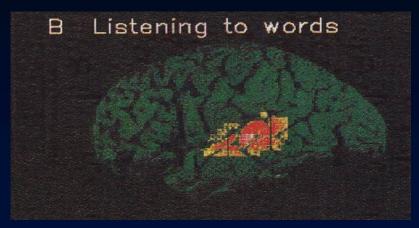
Etiology

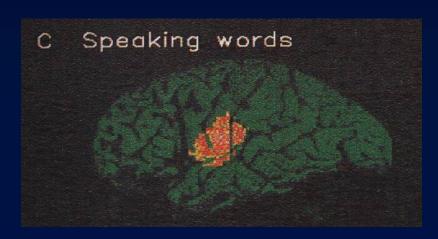
- 1. Heritability: both familial and heritable
- rate among siblings = 40%
- linkage study: chromosome 6, 15
- 2. Neurobiology: difference in the temporo-parieto-occipital brain region

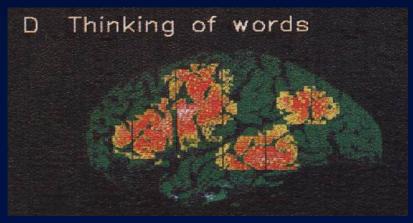
Brain function during various language activities.

(Price 1995)





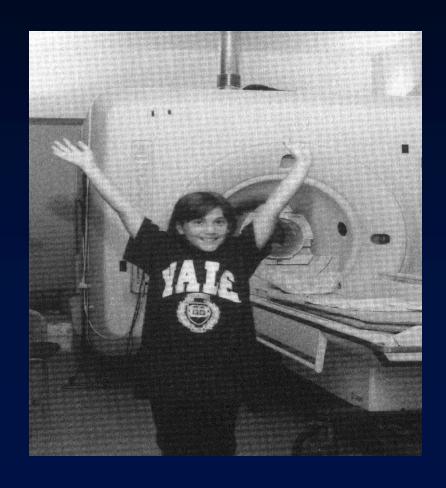


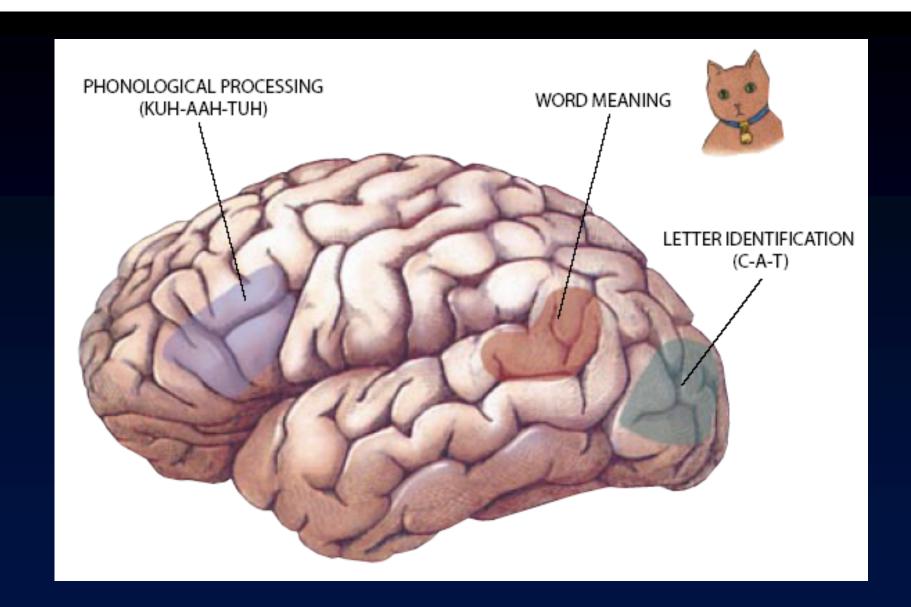


Dr. Sally Shaywitz

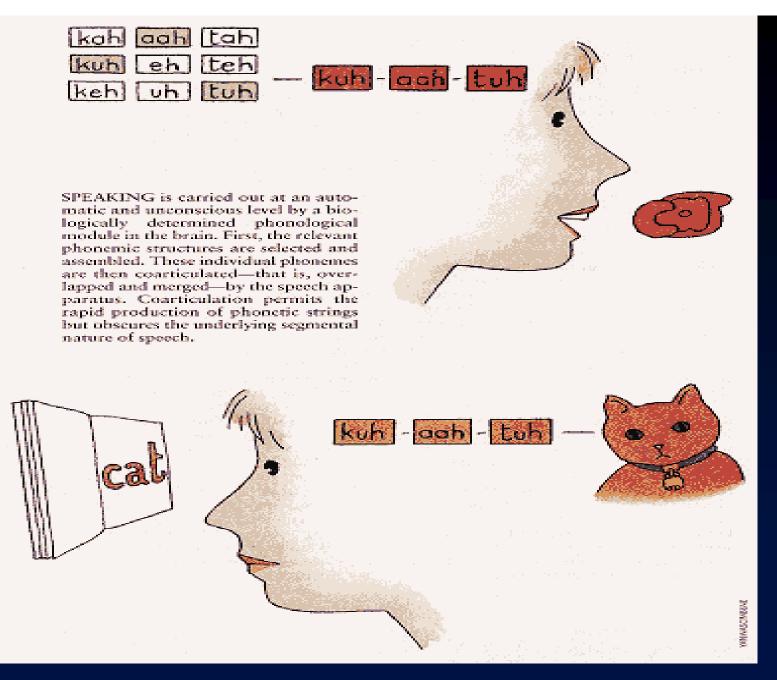
and her works at Yale University



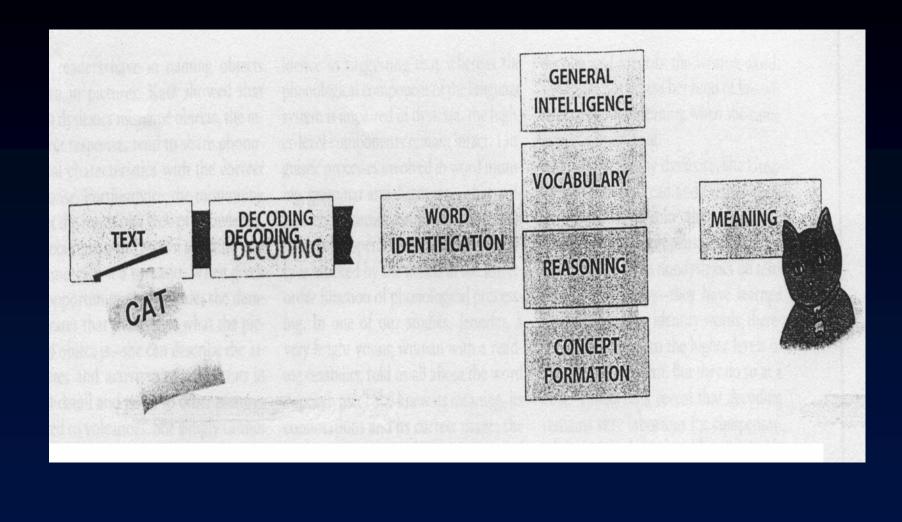




Shaywitz SE. Sci Am. 1996;275:98-104.



Shaywitz SE. Sci Am. 1996;275:98-104.



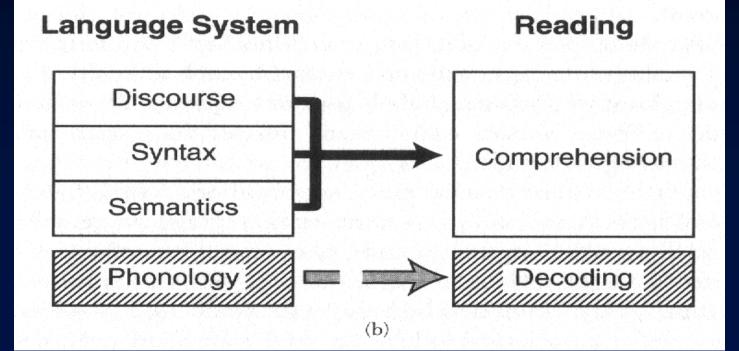
READING

Decoding Comprehension

Word Identification Meaning

(a)

DYSLEXIA



Core deficit in individual with dyslexia:

Phonological awareness

Elbro, C. *Reading and Writing*. 1996;8:453-485.



National Reading Panel (2000). Teaching Children to Read.

Phonology

- Deficits in phonologic awareness distinguish children with dyslexia from those who are not.
- Phonologic measures predict later reading achievement.

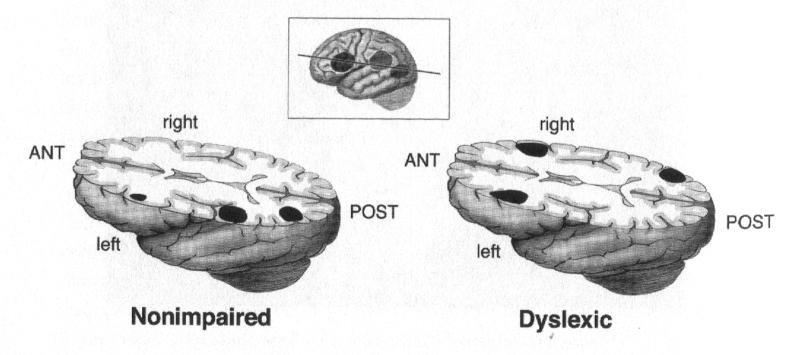
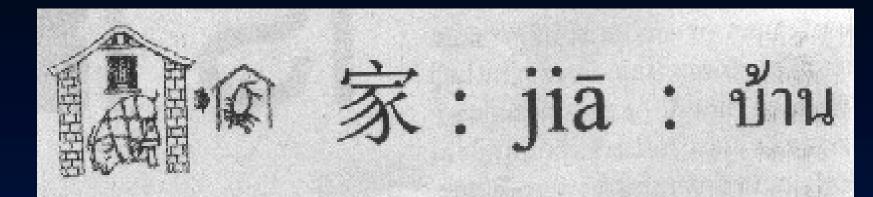


Figure 27. Dyslexic Readers Use Compensatory Systems to Read

The nonimpaired reader, on the left, activates neural systems that are mostly in the back of the left side of the brain; the dyslexic reader, on the right, activates systems on the right side and in the front of the brain on the left.

การสอนอานภาษาไทย



แบบเรียนภาษาไทยชั้น ป. 1

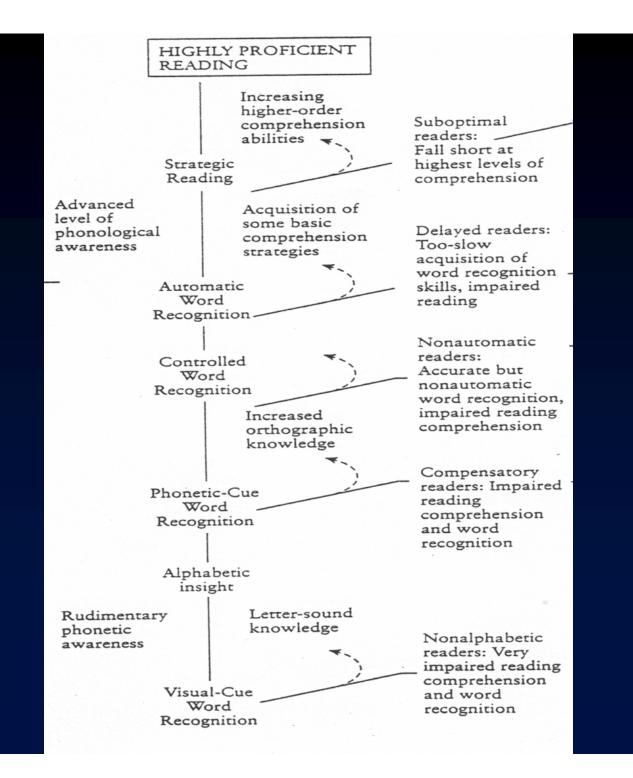


อ่านสะกดคำและแจกลูก คำที่มี ง สะกด

จึง - - จ - - จึง

จึง ดึง ตึง บึง พึง ขึง ถึง หึง

พัฒนาการด้านการอ่าน ในระดับต่างๆ



78 (0) พราก =

WIA

เพรียก =

ขวาย

476

เยิน =

69298

เดือน =

6009

พำนัก =

พันหับ

บรรเลง =

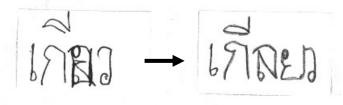
21469

ครบถ้วน =

62 51 W34

โขลง =





เก็บเกี่ยว =

ของชำร่วย = ของจำร่วม

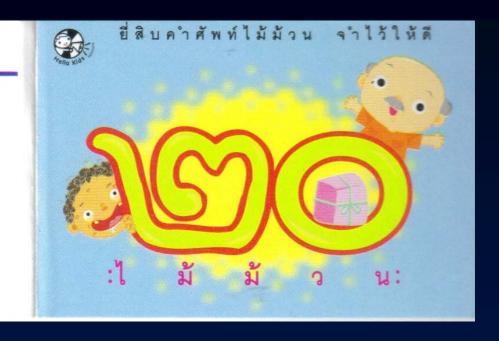
ถดถอย =

วัฒนธรรม = รูนทุนะธรรม

100 1 1 1 2 2

ใหญ่	ใฝ่	ใคร่	ใช่
ใหม่	ใจ	ใบ	ใต้
ให้	ใส	ใส	ใบ้
สะใภ้	หลงใหล	ใด	ૌદ્ય
ใช้	ใคร	ใน	ใกล้

(ไม่ทราบนามผู้แต่ง)



การอ่านจับใจความ

- ก. ให้อ่านข้อความต่อไปนี้แล้วหาใจความสำคัญของย่อหน้า
- ชีวามีโครงการจะทำตุ๊กตาผ้าออกจำหน่ายด้วย เป็นตุ๊กตาผ้ายัดนุ่น มีลวดเป็นแกน สามารถดัดท่าทางได้ตามต้องการ ตุ๊กตาผ้าที่ทำมีหลายแบบ เช่น ตุ๊กตาโขนละคร ทำเป็น ตัวละครในเรื่องรามเกียรติ๋ ตุ๊กตาชาวเขาแต่งกายเป็นชาวเขาเผ่าต่าง ๆ และตุ๊กตาแสดง การแต่งกายของคนไทยสมัยต่าง ๆ เป็นต้น ป้าบอกกับฉันว่า ตุ๊กตาผ้าจะจำหน่ายได้มาก เพราะลูกก้านิยมนำไปตั้งไว้ดูเล่นตามห้องรับแขก เป็นต้น

 ใจความสำคัญของย่อหน้านี้คือ ป่ามีโครจากรทำอำกาณาผลสกคำคนโกษกับเงาออยู่ในส่วน ดาลามกาน ของย่อหน้า

 ของย่อหน้า

 ของย่อหน้า

 ของย่อหน้า

 ของย่อหน้า

 ชาวาน ของย่อหน้า

ศัพท์ที่ใช้กันบ่อยๆ

อนุญาต สนย์การแพทย์สิริกิติ์ recommendation

Reading Test

I cdnuolt blveiee taht I cluod aulacity uesdnatnrd waht I was rdgnieg.

THE PAOMNNEHAL PWEOR OF THE HMUAN MNID

According to a rscheearch at Cmabrigde Uinervisy, it deasn't mttaer in waht oredr the ltteers in a wrod are, the olny iprmoatnt tihng is taht the frist and lsat ltteer be in the rghit pclae. The rset can be a taoti mses and you can sitll raed it wouthit porbelm. Tihs is bcuseae the huamn mnid deas not raed ervey lteter by istlef, but the wrod as a wlohe.

Amzanighuh?

Psycho-educational testing

- Intelligence testing Academic testing
- WISC-III
- Stanford-Binet 4th
- Comprehensive test of Non-Verbal Intelligence

- Kaufman Test of **Educational** Achievement
- Wide Range **Achievement Test**
- Woodcock-Johnson **Psycho-educational Battery**

ในหลวง

PSENDER!

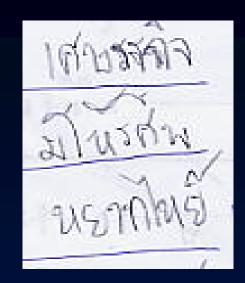
เศรษฐกิจ

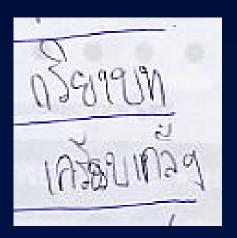
มหรสพ

หยากไย่

อิริยาบท

เคลือบแคลง

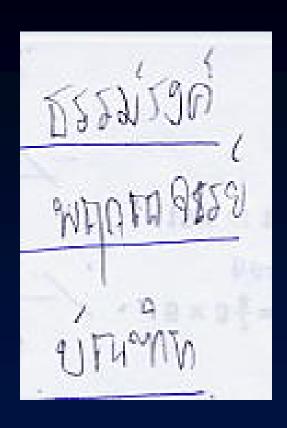




ธำมรงค์

พฤฒาจารย์

บัณฑิต



การทดสอบภาษาไทย

- ข้อจำกัดมากกว่าภาษาอังกฤษ
- เขียนตามคำบอก คล้ายเขียนไทย
 (ถ้าสะกดผิด ต้องถาม "ได้ยินว่าอะไร")
- การตัดพยัญชนะท้าย ลูก = ลูก
- การตัดพยัญชนะต้น หวาน = หวาน
- อ่านและสะกด
- อ่านจับใจความ

DDx. those with reading difficulties

- Dyslexia
- MR
- language-based LD

- hyperlexia
- acquired alexia
- sensory impairment



กินแล้วหายนะ





Prevalence

• Speech & language dis. 7-15%

• ADHD 5-9%

• Learning Disabilities 7-17%

Comorbidity

- Lang. Dis. & ADHD 8-90%
- ADHD & dyslexia 15-30%
- Lang. Dis. & dyslexia 18-40%

Comorbidity of learning and attention disorders. Fletcher JM, Shaywitz SE, Shaywitz BA. Pediatr Clin North Am 1999;46:885-97.

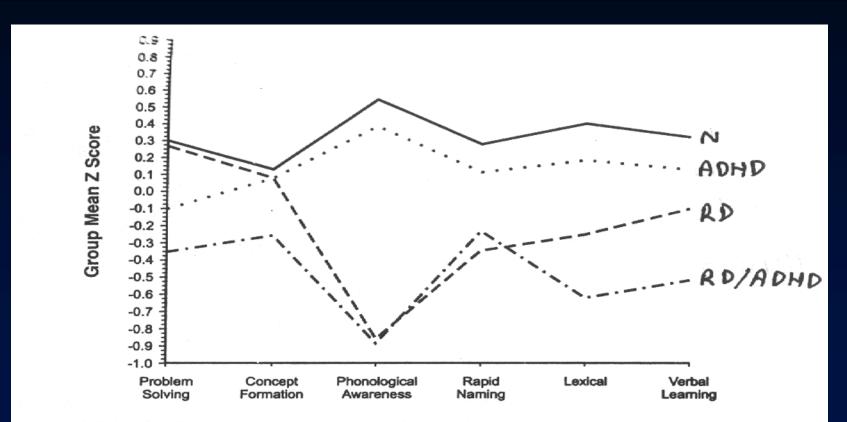
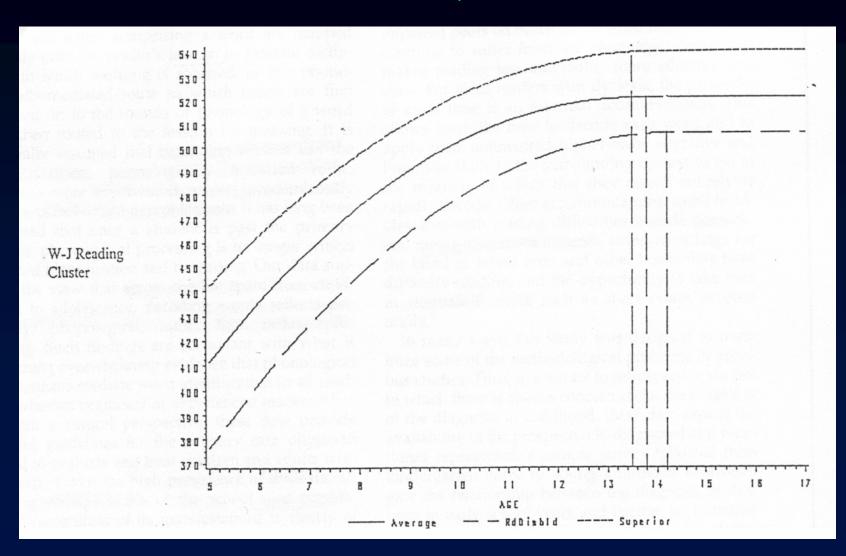


Figure 1. Cognitive profiles of children with no reading disability (RD) or ADHD (no RD-ADHD), RD-no ADHD, ADHD-no RD, and both RD and ADHD. Children with RD show language deficiencies. Children with ADHD show problem solving deficiencies; children with both RD and ADHD show language and problem solving deficiencies. Solid line = no RD/ADHD; dotted line = ADHD; dashed line = RD; and dash—dot line = RD/ADHD.

Persistence of dyslexia Pediatrics 1999;104:1351-9.



Journal of Learning Disabilities

Volume 41 Number 6

November/December 2008 545-560
© 2008 Hammill Institute on
Disabilities

10.1177/0022219408317858

http://journalofleamingdisabilities
.sagepub.com
hosted at

http://online.sagepub.com

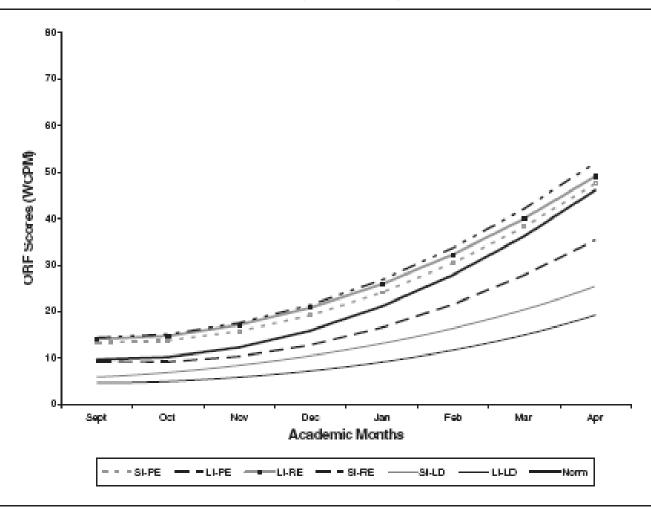
Development of Oral Reading Fluency in Children With Speech or Language Impairments

A Growth Curve Analysis

Cynthia S. Puranik
Yaacov Petscher
Stephanie Al Otaiba
Florida Center for Reading Research, Florida State University, Tallahassee
Hugh W. Catts
University of Kansas, Lawrence
Christopher J. Lonigan
Florida Center for Reading Research, Florida State University, Tallahassee

This longitudinal study used piece-wise growth curve analyses to examine growth patterns in oral reading fluency for 1,991 students with speech impairments (SI) or language impairments (LI) from first through third grade. The main finding of this study was that a diagnosis of SI or LI can have a detrimental and persistent effect on early reading skills. Results indicated differences between subgroups in growth trajectories that were evident in first grade. A large proportion of students with SI or LI did not meet grade-level reading fluency benchmarks. Overall students with SI showed better performance than students with LI. Reading fluency performance was negatively related to the persistence of the SI or LI; the lowest performing students were those originally identified with SI or LI whose diagnosis changed to a learning disability. The results underscore the need to identify, monitor, and address reading fluency difficulties early among students with SI or LI.

Figure 1 First-Grade Growth Curves

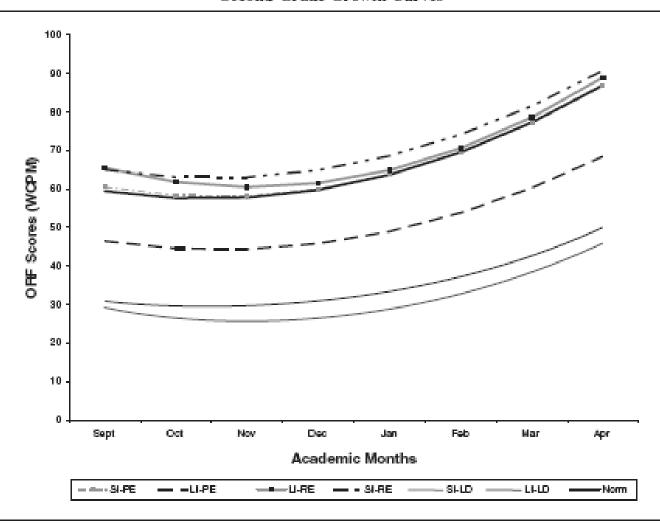


Note: First grade beginning of year benchmark = 7 words correct per minute (WCPM); end-of-year benchmark = 40 WCPM. ORF = oral reading fluency; SI-PE = speech impairment-persistent; LI-PE = language impairment-persistent; SI-RE = speech impairment-resolved; LI-RE = language impairment-resolved; SI-LD = speech impairment-learning disability group; LI-LD = language impairment-learning disability group; Norm = local normative reference group.

A1

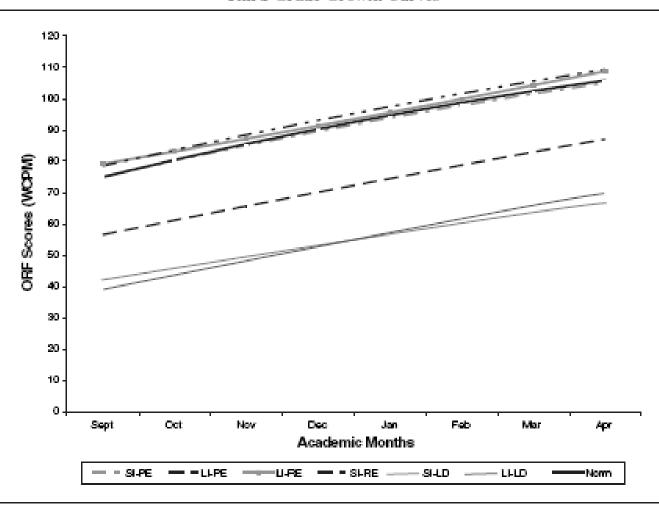
ORF = oral reading fluency WCPM = number of words correct per minute LD = discrepancy at least 1 SD between IQ and performance score Asus, 12/10/2553

Figure 2 Second-Grade Growth Curves



Note: Second grade beginning of year benchmark = 44 word correct per minute (WCPM); end-of-year benchmark = 74 WCPM. ORF = oral reading fluency; SI-PE = speech impairment-persistent; LI-PE = language impairment-persistent; SI-RE = speech impairment-resolved; LI-RE = language impairment-resolved; SI-LD = speech impairment-learning disability group; LI-LD = language impairment-learning disability group; Norm = local normative reference group.

Figure 3 Third-Grade Growth Curves



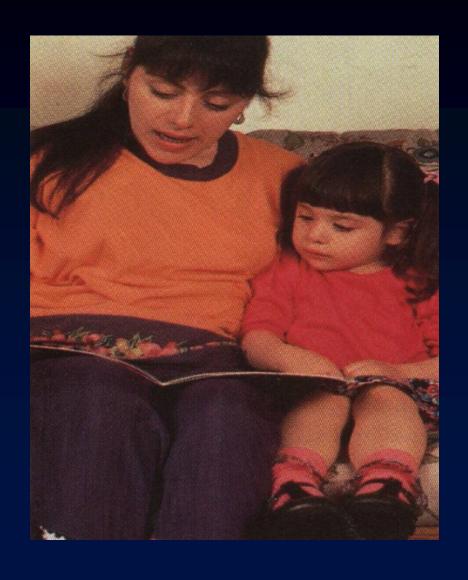
Note: Third grade beginning of year benchmark = 77 word correct per minute (WCPM); end-of-year benchmark = 110 WCPM. ORF = oral reading fluency; SI-PE = speech impairment-persistent; LI-PE = language impairment-persistent; SI-RE = speech impairment-resolved; LI-RE = language impairment-resolved; SI-LD = speech impairment-learning disability group; LI-LD = language impairment-learning disability group; Norm = local normative reference group.

Management of LD

- Phoneme exercise, nurture language skills
- Various reading & teaching strategies
- Proper classroom placement
- Treat secondary psychological difficulties properly, e.g. anxiety, family conflicts, poor peer relationship, low self-esteem

Nurturing language skills in infants and young children.

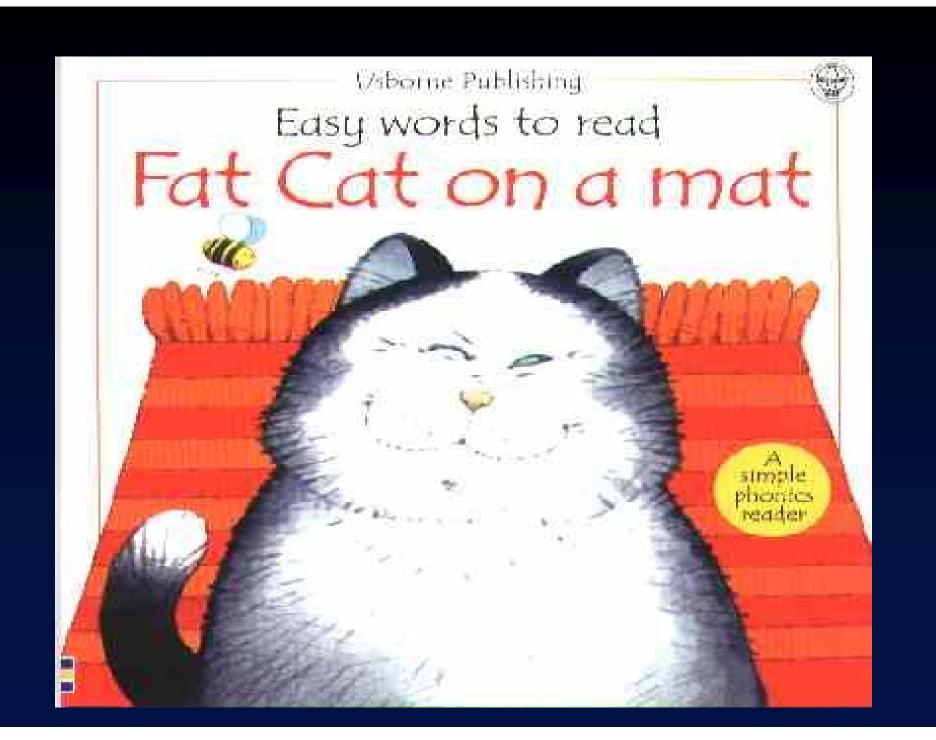
- 1. Talk to your child frequently
 - 1.1 high pitch, clear cut words
 - 1.2 parallel talk
- 2. Read to your child interactively
 - 2.1 discussing story in books
 - 2.2 let your child make his own version
 - 2.3 allow him to tell key events
 - 2.4 acting out or creating a puppet show
 - 2.5 reinforce sequential reading

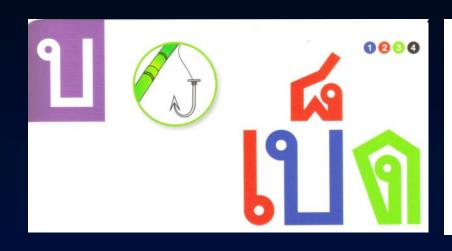


"หากคุณอยากให้ถูกฉลาด ต้องอ่านหนังสือให้ถูกฟัง" Albert Einstein

Nurturing language skills in infants and young children.

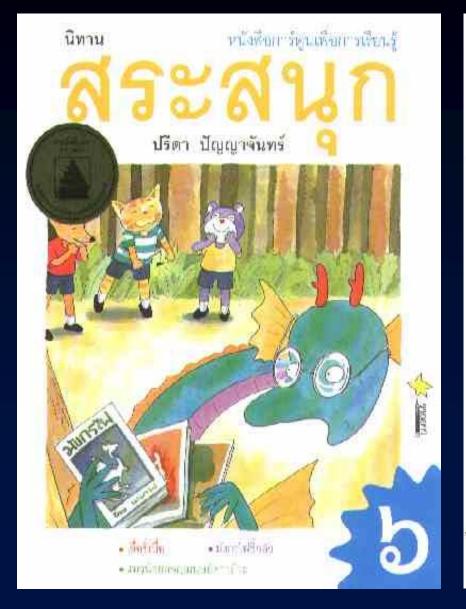
- 1. Talk to your child frequently
- 2. Read to your child interactively
- 3. Cultivate phonological awareness
 - 3.1 rhyming songs and games
 - 3.2 broken record game
- 4. Children learn one-to-one correspondences then patterns and sequence
- 5. Link your children with positive early reading experiences





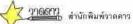
บอ-เอะ-ดอ- เบ็ด

การอ่าน อ่านตามสี น้ำเงิน แดง เชียว ดำ ตามลำดับ



หนังสือการ์ตูนเพื่อการเรียนรู้ โดย ปรีดา ปัญญาจันทร์ ชุด สระสนุก มี ๗ เล่ม





รัตรักหน่ายโดย : บริษัท แปลน บุ๊ดเม็ต จำกัด 83:29 หมู่ 5 มนุนรามวงศ์งาน แขวงทุ้งสองห้อง เยดหลักที่ กรุงเทพฯ 10210 โพรศัพท์ 551 6033 โพรศาร 954-5350 E-mail : p_bookret@hotmall.com





Proper classroom placement

- Regular class placement with special education consultation
- Regular class placement with pull-out placement in special resource room
- Special class placement
- Special school
- Private tutoring

Essentials of a successful reading intervention

- Early intervention -the earlier, the better.
- Intense instruction the child should be in a group of 3-4 students.
- High-quality instruction -emphasize on phoneme exercise,
 - -computers are not a substitute for a good teacher.
- Sufficient duration -90 minutes a day for 1-3 years
- By-pass techniques -tape recording, oral examination, computer, calculator

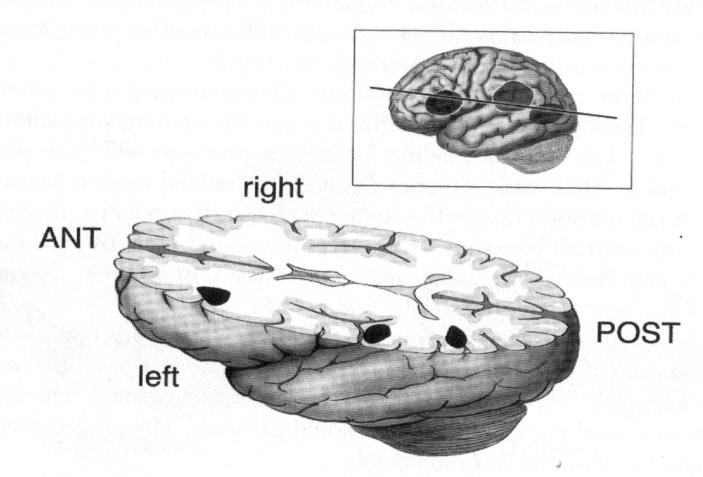


Figure 28. Effective Reading Interventions Result in Brain Repair
One year following an effective reading intervention, dyslexic children have developed left-side reading systems (shown in black) in both the front and back of the brain.

กรมวิชาการเตรียมนำวิธีเก่าสอนภาษาไทยเด็ก

กรมวิชาการเครียมน้ำวิธีการสอนภาษา โทยแบบเท่าที่แระสบความสำเร็จน้ำกลับ มาใช้ไหม่ และขอให้ความสำเร็จน้ำกลับ ภาษาไทย ส่งพัฒนาครู และสื่อการเรียน การสอน ลดต้อลอบบรณัย พร้อมแจงเหตุ ที่เด็กอ่อนภาษาไทย อ้างสักไม่ไล้ใช้ภาษา กลางเป็นหลักทำให้ใช้ภาษาไทยเพี้ยน ประกอบกับเกณฑ์การสอบสูงมอก

นายประพัทณ์ พงศ์ แหนาฤทธิ์ อธิบค์ กามวิชาการ กล่าวกายหลังการประชุมเพื่อ หาแนวทางในการพัฒนาการเรียนการขอน ภาษาไทย โดยมีเจ้าหน้าที่เขียวชาญด้าน หลักสูตร น้าวิจัย น้าวัดผลและประเมิน ผล และ จังหน้าที่จากสถาบันภาษาไทย แห่งชาติเข้ารวมด้วยว่า จากที่นายสุวิทย์ คุณกิตติ รัฐมนตรีว่าการสุย. ชอให้ทาง กรมวิธาการได้เร่งพิดภาการเรียนการสอน ภาษาไทย เนื่องจากปัจจุบันนี้ไม่เพียงจาก การประเมินผลการเรียนระดับชาติในวิชา ภาษาไทยของเด็กไทยอยู่ในระดับตำแล้ว จากประสบการณ์ตรงก็พบรามีเด็กนักเรียน ที่จนประสบการณ์ตรงก็พบรามีเด็กนักเรียน เพื่อเข้าเรียนผา ได้ด้วยตนเอง

ทั้งนี้ ที่ประชุมมีมที่ให้เสนอเป็นแนว ทางในการแก้ปัญหา คือ การพัฒนาครู ให้ เลือกใช้วิธีการสอนที่มีอยู่หลากหลายได้ อบางเหมาะสม เนื่องจากการสอบถามจาก น้าวิจัยแล้วพบว่า การเรียนการสอบภาษา ไทยจะบระสบความสำเร็จหรือไม่นั้น ขึ้นอยู่กับการเรียนการสอบในขั้นเรียนมี อิทธิพสมการวมทั้งการพัฒนาสื่อการเรียน การสอนด้วยโดยจะให้น้าวิธีการสอบแบบ เกาศ ที่เคยใช้แล้วประสบความสำเร็จให้ น่ากลับมาใช้ไทม่ เช่น วิธีการผสมคำการ เขียนเรียงความ และการย่อความ เป็นต้น รวมทั้งให้มีการสจักกรสอบตัวยข้อสอบ บรินัยโดยเน้นให้เขียนเรียงความมากลับ

นอกจากนี้ที่ประชุมยังได้เสนสากงแก้ บัญหาด้วยการให้ความสำคัญกับสถายัน ภาษาไทยแห่งชาติที่บัจจุบันมีอัตรากำลังคน เพียง 10 คนเท่านั้น ในการทำการวิจัยเพื่อ ส่งเสริมภาษาไทย และมาและทางเก็บไปหา ต่าง ๆ จึงส้องพึ่งงานวิจัยจากสถาบันอุดม ศึกษา ซึ่งไม่ตรงรับความต้องการทุกอย่าง หากต้องการให้ความสำคัญเรื่องภาษาไทย หางกรมวิชาการต้องการให้มีการเพิ่มอัตรากำลังคน โดยเฉพาะเจ้าหน้าที่วิจัย

แม้จะยอมรับว่าเด็กไทยรอนภาษา ไทย แต่ต้องคำนึงถึงบัจจัยอื่นที่ไม่ใช่เพราะ การสืบแกรสอนไม่ดีใช่เบ้จจุบันดักๆฝึก ฝนกระวัยนน้อย เมื่องจากมีเทคโนโลยีเข้า มามากร้าให้ความสำคัญการเขียนลดลง

OECD Programme for International Student Assessment (PISA) 2009.

		On the reading subscales						
	On the overall reading scale	Access and retrieve	Integrate and interpret	Reflect and evaluate	Continuous texts	Non-continuous texts	On the mathematics scale	On the science scale
OECD average	493	495	493	494	494	493	496	501
Shanghai-China	556	549	558	557	564	539	600	575
Korea	539	542	541	542	538	542	546	538
Finland	536	532	538	536	535	535	541	554
Hong Kong-China	533	530	530	540	538	522	555	549
Singapore	526	526	525	529	522	539	562	542
Canada	524	517	522	535	524	527	527	529
New Zealand	521	521	517	531	518	532	519	532
Japan	520	530	520	521	520	518	529	539
Serbia	442	449	445	430	444	438	442	443
Bulgaria	429	430	436	417	433	421	428	439
Uruguay	426	424	423	436	429	421	427	427
Mexico	425	433	418	432	426	424	419	416
Romania	424	423	425	426	423	424	427	428
Thailand	421	431	416	420	423	423	419	425
Trinidad and Tobago	416	413	419	413	418	417	414	410
Colombia	413	404	411	422	415	409	381	402
Brazil	412	407	406	424	414	408	386	405
Montenegro	408	408	420	383	411	398	403	401

OECD Programme for International Student Assessment (PISA) 2009.

		Change in reading performance between 2000 to 2009					
	Mean score in reading 2009	All students	Boys	Girls	Share of students below proficiency Level 2	Share of students at proficiency Level 5 or above	Association of socio-economic background with reading performance
Thailand	421	-9	-6	-10	5.8	-0.2	-0.7
Peru	370	43	35	50	-14.8	0.4	0.1
Chile	449	40	42	40	-17.6	0.8	-7.6
Albania	385	36	35	39	-13.7	0.1	-9.9
Indonesia	402	31	23	39	-15.2		-6.9
Latvia	484	26	28	23	-12.5	-1.2	-11.0

OECD Programme for International Student Assessment (PISA) 2009.

How proficient Thai students are?

• in r	eading	50/65

• in mathematics 50/65

• in sciences **49/65**

Test of English as a Foreign Language

TOFFL sco	ENGLISH	PROFICIE	NCY	- TOEFL 20	10
Ranking		mean scores	Ranking	COMPANY TO A STATE OF THE STATE	mean scores
1	NETHERLANDS	105	30	PHILIPPINES	88
2	DENMARK	99	30	POLAND	88
3	AUSTRIA	98	33	BULGARIA	87
3	SINGAPORE	98	33	FRANCE	87
5	BELGIUM .	97	33	NEW ZEALAND	87
6	UNITED KINGDOM	96	33	SPAIN	87
7	FINLAND	95	37	LITUANIA	86
7	GERMANY	95	37	USA	86
7	SLOVENIA	95	39	BRAZIL	85
7	SWITZERLAND	95	39	MEXICO .	85
11	LUXEMBOURG	94	39	PERU	85
11	PORTUGAL	94	42	RUSSIA	84
13	AUSTRALIA	93	42	UKRAINE	84
13	ESTONIA	93	44	VENEZUELA	83
13	ICELAND	93	45	CHILE	82
13	ISRAEL	93	46	HONG KONG	81
13	SOUTH AFRICA	93	46	KOREA	81
18	ARGENTINA	92	48	COLUMBIA	80
18	CANADA	92	49	INDONESIA	78
18	INDIA	92	49	KAZAKHSTAN MINISTER	78
18	NORWAY	92	49	TURKEY	78
18	SWEDEN	92	52	CHINA MAINLAND	77
23	CZECH REPUBLIC	91	52	JORDAN	77
23	ROMANIA	91	54	TAIWAN	76
25	CROATIA	90	55	THAILAND	75)
25	SLOVAK REPUBLIC	90	56	UAE	73
27	GREECE	89	57	QATAR	(FTS) 71
27	HUNGARY	89	58	JAPAN I	70
27	ITALY	89		IRELAND	James House II
30	MALAYSIA	88		16	DEFL
				A STATE OF THE STA	

กองทัพไทยแกร่งติดอันดับ19โลก

เว็บไซต์โกลบอลไฟร์พาวเวอร์ ดอท คอม

(Globalfirepower.com) เผยผลการจัด อันดับความแข็งแกร่งทางทหารประจำปี 2554 วานนี้ (19 ก.ค.) พบว่า กองทัพไทยติดอยู่ใน ลำดับ 19 ของโลก ดีขึ้นจากเมื่อปีที่แล้ว ซึ่ง ติดอยู่ในอันดับ 28 โดยมีสหรัฐ เป็นประเทศ ที่มีความแข็งแกร่งในด้านนี้มากที่สุด ตาม ด้วยรัสเซีย จีน อินเดีย และสหราชอาณาจักร

หากพิจารณาเฉพาะในภูมิภาคเอเชียนั้น ไทยติดอยู่ในอันดับ 8 ตามหลังจีน อินเดีย เกาหลีใต้ญี่ปุ่นอิหร่านได้หวัน และอินโดนีเซีย

การจัดอันดับครั้งนี้ โกลบอลไฟร์พาว เวอร์ คำนวณจาก 45 ปัจจัย ซึ่งรวบรวมข้อมูล จากแหล่งต่างๆ โดยไม่นับรวมความสามารถ ในการใช้อาวุธนิวเคลียร์ แต่เลือกเปรียบเทียบ เฉพาะความพร้อมและความสามารถในการ รบเมื่อต้องทำลงคราม ตามแบบทั้งภาคพื้น ดิน ในทะเล และในอากาศ

นอกจากนี้ ยังพิจารณาจากความสามารถ การส่งกำลังบำรุง ปัจจัยทางการเงินในการทำ สงคราม ซึ่งตัวเลขเหล่านี้อาศัยข้อมูลจริงและ การประเมินตามหลักสถิติ

โกลบอลไฟร์พาวเวอร์ ดอท คอม อ้างตัวเลขจากท้องสมุดรัฐสภาสหรัฐ และ สำนักข่าวกรองกลางสหรัฐ ว่า ในปีนี้ ไทย มีงบประมาณกลาโหม 5,200 ล้านดอลลาร์ (156,000 ล้านบาท) และเมื่อแยกเป็นราย กองทัพ พบว่า ไทยมีกำลังทหารที่พร้อม รบ 305,860 นาย และกำลังสำรองที่พร้อม รบ 245,000 นาย

กองทัพบกมีรถถึง 542 คัน ยาน<mark>ลำ</mark>เลียง พลทุ้มเกราะ 1,005 คัน ปืนใหญ่ชนิดลากจูง 741 กระบอก ปืนใหญ่อัตตาจร 26 กระบอก ระบบจรวดหลายลำกล้อง 60 ชุด ปืน ค. 1,200 กระบอก อาวุธนำวิถีต่อสู้รถถัง 818 ชุด อาวุธ ต่อสู้อากาศยาน 378 หน่วย และยานยนต์ส่ง กำลังบำรุง 4,600 คัน

ขณะกองทัพอากาศ ไทยมีเครื่องบิน แบบต่างๆ 913 ลำ เฮลิคอปเตอร์ 443 ลำ และเครื่องบินบริการ 105 ลำ ขณะที่ราชนาวี ไทย มีเรือทั้งสิ้น 164 ลำ แยกเป็นเรือบรรทุก อากาศยาน 1 ลำ เรือฟริเกต 6 ลำ เรือยามฝั่ง และเรือตรวจการณ์ 109 ลำ เรือทำสงคราม ทุ่นระเบิด 7 ลำ และเรือสนับสนุนการยกพล ขึ้นบก 9 ลำ

นอกจากนี้ ไทยยังมีกองเรือพาณิชย์นาวี ประกอบด้วย เรือทั้งสิ้น 382 ลำ และท่าเรือ สำคัญ 5 แห่ง



Bangkok Governor Sukhumbhand Paribatra with the award for the World's Best City at City Hall.

Bangkok wins top city award again

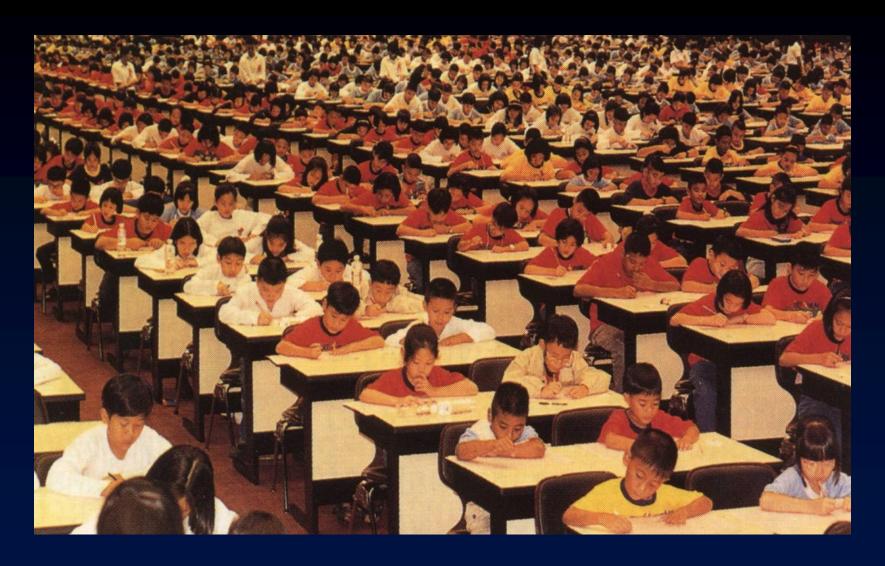
Bangkok has won the World's Best City Award 2011 from *Travel* + *Leisure*, one of the world's leading travel magazines.

The award was given to Bangkok for the third time after it won in 2008 and 2010.

Bangkok Governor Sukhumbhand Paribatra said in a press conference that Bangkok had a score of 90.99, followed by Florence, Rome, New York City and Istanbul.



Feeling LOVABLE



Feeling CAPABLE

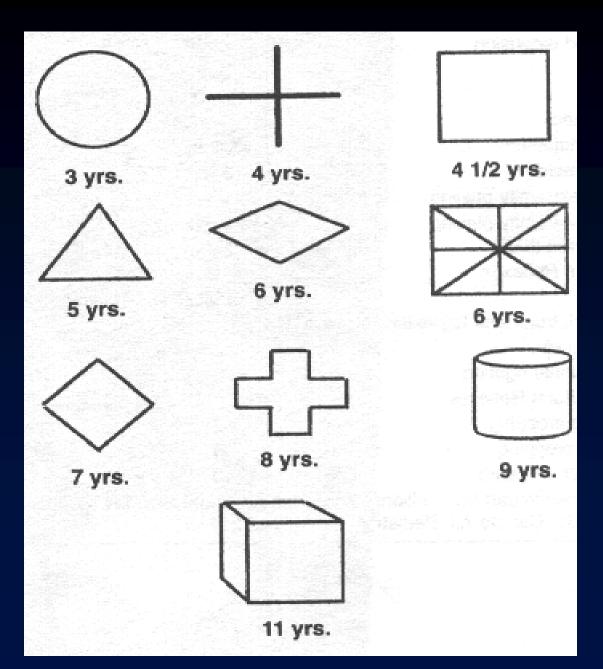


How to approach a child with learning problem?

Assessment of school failure

- 1. Hx of academic achievement
- 2. Hx of development esp. language
- 3. Developmental examination

วาดรูป, พูดคุยกับเด็กโดยตรง:
ทั่วๆไป, บ้าน โรงเรียน ครู เพื่อนสนิท
คำถามเชาวน์, 3 wishes, ไปสวนสนุก, ติดเกาะ
activity level & attention
Test of non-verbal intelligence TONI



Gesell Figures

Assessment of school failure

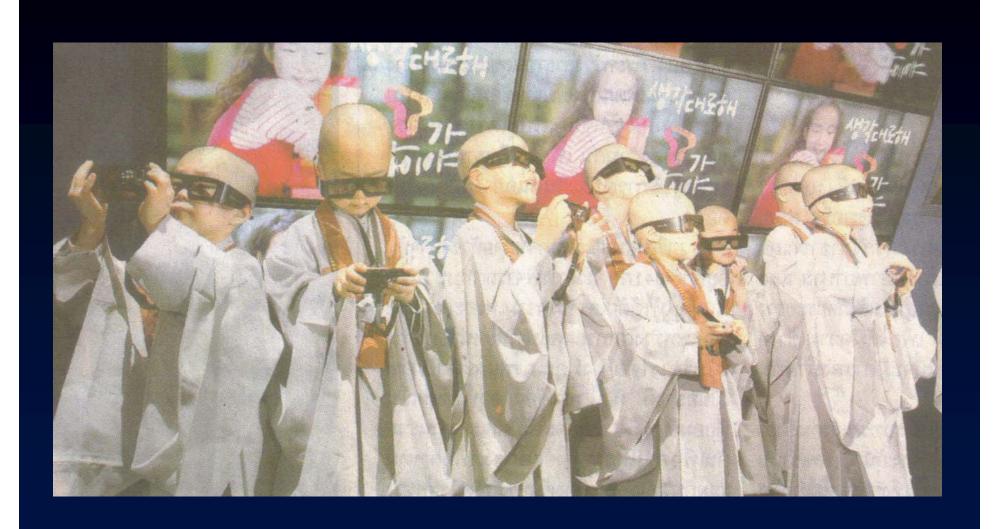
- 4. ทดสอบตามแบบเรียน ภาษาไทย คณิตศาสตร์
- 5. School & teacher's report, สมุดพก
- 6. Standard IQ test, Achievement test

Possible causes of school failure

- Learning disability
- ADHD
- Cognitive deficit
- Sensory impairment

- Chronic illness
- Emotional illness
- Family dysfunction
- Social problems
- Drug addiction
- Ineffective schooling
- Poor motivation
- Etc.

Q&A







นพ. ทัศนวัต สมบุญธรรม

หน่วยพัฒนาการเด็ก

ภาควิชากุมารเวชศาสตร์

คณะแพทยศาสตร์ รพ.รามาธิบดี

Ins 02-201-1772-3

sombuntham@post.harvard.edu