

การส่งเสริมพัฒนาการเด็กออทิสติกแบบองค์รวม
....ผ่านกระบวนการเล่น (ตามแนวคิดฟลอไรม์)

พญ. แก้วตา นพเมธีจารย์เลิศ กุมารแพทย์พัฒนาการเด็ก
 สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว มหาวิทยาลัยมหิดล

สิ่งที่อยากเล่าให้ฟัง....

- รู้จักออทิสติก – neurodevelopmental disorders
- หัวใจของ DIR/ฟลอไรม์ – **สัมพันธ์ภาพ การสื่อสาร การคิด อารมณ์**
- ความแตกต่างระหว่างบุคคล
- **สรุป DIR**
 - พื้นฐานพัฒนาการเด็กแบบองค์รวม
 - พัฒนาการถดถอย
 - เทคนิคฟลอไรม์
 - ภาพรวมการฝึกแบบ DIR
- ตัวอย่างการมองเด็กออทิสติกตามมุมมองด้านพัฒนาการเด็ก

Autistic Brain

AUTISM

1-800-3AUTISM
 Autism Society of America
 7910 Woodmont Avenue, Suite 500, Bethesda, MD 20814-3015

ปัญหาพฤติกรรม??

เข้าใจเด็ก ยอมรับ

↓

พัฒนาการบกพร่องตรงไหน

↓

เราจะช่วยเขาได้อย่างไร

หลักการ....ฟลอไรม์

สัมพันธภาพ (R)

- ความไว้วางใจ เชื่อใจ ยอมทำตาม
- ความรู้สึกอบอุ่น มั่นใจ & เห็นคุณค่าในตัวเอง

www.free-power-point-templates.com

สัมพันธภาพในทุกอารมณ์

- โกรธ ก้าวร้าว
- ฟังหา ติดแม่
- เศร้า เสียใจ
- อิจฉา
- ตื่นเต้น
- ไม่สนใจ หลุด
- นิ่งไป (Shut down)

การสื่อสารด้วยสีหน้า...แววตา

การสื่อสารด้วยพฤติกรรม/ภาษาท่าทาง

การคิด

การคิด การแก้ปัญหา “แบบเด็กๆ”

- ขอมแม่ ไม่เอาก็ได้
- ร้องโวยวาย ใจกำลัง
- พยายาม “คิด” แก้ปัญหา
 - พยายามทำเอง
 - สื่อสารบอกให้คนช่วย

www.free-power-point-templates.com

เข้าใจ ความแตกต่างระหว่างบุคคล

Individual differences (I)

เข้าใจ...ความแตกต่างของระบบประสาทของเด็ก

พฤติกรรมที่แสดงออกแตกต่างกัน

Sensory differences
Regulate and calm the child

พัฒนาการพื้นฐาน

พัฒนาการเด็กแบบองค์รวม (Functional Development)

6. วิจารณ์ (Functional Development)

5. สื่อสารเชิงสัญลักษณ์

4. สื่อสารเพื่อแก้ปัญหา

3. สื่อสารด้วยท่าทาง

มีสัมพันธ์ภาพกับคนใกล้ชิด

1. สงบ สนใจ จดจ่อ

พัฒนาการแบบองค์รวมในเด็กปกติ

ขั้น ๑	อายุ แรกเกิด - ๓ เดือน	สงบ สนใจ จดจ่อ
ขั้น ๒	อายุ ๒ - ๕ เดือน	หลงรักพ่อแม่ ผูกพันกับคน
ขั้น ๓	อายุ ๕ - ๙ เดือน	ภาษากาย สีนหน้า แววตา
ขั้น ๔	อายุ ๙ - ๑๘ เดือน	สื่อสารเพื่อแก้ปัญหา
ขั้น ๕	อายุ ๑ ๑/๒ - ๒ ๑/๒ ปี (วัยเตาะแตะ)	พูดคุย สื่อสาร ได้ตอบ
ขั้น ๖	อายุ ๒ ๑/๒ - ๔ ปี (วัยอนุบาล)	บอกเหตุผล

ขั้น 1 อายุ 0-3 เดือน สงบ จดจ่อ สนใจสิ่งรอบตัว

www.free-power-point-templates.com

ขั้น 2 อายุ 2-5 เดือน ผูกพัน หลงรักพ่อแม่

www.free-power-point-templates.com

ขั้น 3 อายุ 4-9 เดือน สีหน้า แววตา ภาษากายมีหลากหลายอารมณ์

www.free-power-point-templates.com

ขั้น 4 อายุ 9-18 เดือน เริ่มเป็นตัวของตัวเอง ใช้ภาษากายได้ต่อเนื่อง แก้ไขปัญหาได้

www.free-power-point-templates.com

ขั้น 5 อายุ 1 1/2 - 2 1/2 ปี พูดคุย ได้ต้อบ เลียนแบบ เริ่มเล่นสมมติ

www.free-power-point-templates.com

ขั้น 6 อายุ 2 1/2 - 4 ปี เข้าใจเหตุและผล ได้เถียง ตอรอง เข้ากลุ่มกับเพื่อน

www.free-power-point-templates.com

ถ้าเด็กมีพัฒนาการไม่เต็มขั้นจะเกิดอะไรขึ้น??

พฤติกรรมของเด็กออทิสติก

- ล่องลอย
- สะเปะสะปะ
- ทักษะที่มีอยู่ ไม่สามารถเอามาใช้การได้
- หน้าตา เรียบเฉย ไม่แสดงอารมณ์
- พฤติกรรมซ้ำๆ

พัฒนาการขั้นที่ ๑-๒ ไม่เต็มขั้น

รื้อวาง ไม่นั่ง กระตุ้นตัวเอง สนใจวัตถุ ไม่ผูกพันกับคน

พัฒนาการขั้นที่ ๓ ไม่เต็มขั้น

ไม่แสดงอารมณ์ทางสีหน้า พฤติกรรมไม่แน่นอน ควบคุมไม่ได้

พัฒนาการขั้นที่ ๔ ไม่เต็มขั้น

- สื่อสารโต้ตอบไม่ต่อเนื่อง
- พฤติกรรมซ้ำซาก ไม่ยืดหยุ่น

พัฒนาการขั้นที่ ๕-๖ ไม่เต็มขั้น

- พุดตามศตริปิในทีวี/นิทาน
- หลบเข้าจินตนาการเวลาเจองานยาก
- พุดสะเปะสะปะ ไม่สมเหตุสมผล
- แยกเรื่องจริงกับสมมติไม่ได้



DIR

- Functional Development
- Individual differences
- Relationship-based

จุดเปลี่ยน...

- เอาความสนใจของเด็กเป็นหลัก
- เน้นเรื่อง**การคิด**
- เน้นเรื่อง**อารมณ์**
- เน้นเรื่อง**สัมพันธ์ภาพ**

ฟลอร์ไทม์

- ช่วงเวลาพิเศษ เวลาคุณภาพ
- พ่อแม่/ผู้ใหญ่ลงมาเล่นกับเด็ก
- เด็กเป็นผู้นำการเล่น
- เป็นสูง อบอุ่น ปลอดภัย
- เทคนิคจำเพาะตรงตามระดับพัฒนาการ
- วันละ ๘-๑๐ รอบ รอบละ ๒๐-๓๐ นาที



การรักษาด้วยแนวทาง **DIR/ฟลอร์ไทม์** ประกอบด้วย

1. ฟลอร์ไทม์ (70%)
2. การฝึกแบบกึ่งระบบ
 - การฝึกเพื่อแก้ไขความบกพร่องพื้นฐานของตนเอง
 - การฝึกและสอน
3. การฝึกอย่างเป็นระบบ
 - การทำกิจกรรมบำบัด (SI), การฝึกพูด, การศึกษาพิเศษ
 - การฝึกโดยนักจิตวิทยาเพื่อแก้ไขปัญหามหาพฤติกรรม พัฒนากิจกรรมการเล่น

**เด็กออทิสติกเป็นเด็ก
ก้าวร้าว รุนแรง
จริงหรือไม่....??**

เข้าใจพัฒนาการอารมณ์โกรธของเด็ก

- พฤติกรรม – ร้องไห้อววย ตี หยิก กัด แหยง
- จินตนาการ – เล่นสมมุติแสดงอารมณ์โกรธ คำด่าในใจ
- สื่อสารบอกความรู้สึกตรงๆ – ผมโกรธ ผมไม่ชอบ

อื่นๆ ที่แพทย์อาจสนใจ

- การเฝ้าระวังในเด็กออทิสติก
- งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับ DIR
- ประสบการณ์การทำงานกับเด็กพิเศษในฐานะกุมารแพทย์พัฒนาการเด็ก

แนวทาง DIR/ฟลอไรท์กับการเฝ้าระวังในกลุ่มเด็กออทิสติก

ประสบการณ์ส่วนตัว

- Short period of efficacy/ Uncertain benefit
- อายุน้อย ไม่ควรรีบเฝ้าระวัง
- เริ่มต้นด้วยฟลอไรท์ก่อน การเฝ้าระวังอาจพิจารณาในบางรายเท่านั้น

มุมมองจากพ่อแม่ที่ใช้ฟลอไรท์

- การเฝ้าระวังทำให้ **"ขาดโอกาส"**
 - ฝึก self control (พ่อแม่ช่วยทำงานอารมณ์ ทำงานความคิด)
 - รู้จักลูก เข้าใจลูกในทุกสถานการณ์

Chart Review 200 Cases

- 58% - ดีถึงดีเด่น
ไม่มีอาการของภาวะออทิสซึม มีสัมพันธภาพกับคนใกล้ชิดได้อย่างอบอุ่น มีชีวิตชีวา
- 25% - ปานกลาง
พัฒนาได้ช้ากว่ากลุ่มแรก มีสัมพันธภาพกับคนใกล้ชิดได้แน่นอน แพนใช้ภาษาภายใต้ต่อเนื่อง
- 17% - พัฒนาไปได้จำกัด
ยังมีอาการของภาวะออทิสซึม สื่อสารด้วยภาษากายได้บ้าง

Greenspan & Serena, J. of Developmental and Learning Disorders, 1997

งานวิจัย DIR/Floortime ของ รพ. ศิริราช

- RCT trial , เด็กออทิสติกไทย, อายุ 2-6 ปี, 32 คน
- กลุ่มวิจัย 16 คน - DIR/Floortime
- กลุ่มควบคุม 16 คน - การบำบัดในรูปแบบเดิมของประเทศไทย
- ติดตามผลการรักษา 3 เดือน

ผลการวิจัย

- กลุ่มวิจัยพ่อแม่ใช้เวลาทำฟลอไรท์ที่บ้าน ประมาณ 15 ชั่วโมง/สัปดาห์
 - พัฒนาการแบบองค์รวมเพิ่มขึ้น (แบบประเมิน FEAS และ FEDQ)
 - อาการแสดงของภาวะออทิสซึมลดลง (แบบประเมิน CARS) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ


Pajareya K, Nopmaneejumrulsers K. Autism Journal. 2011 (In press).

การติดตามการรักษาต่อเนื่องเป็นเวลา 1 ปี

- พ่อแม่มักให้เวลาทำฟลอร์ไทม์กับลูกประมาณ 14 ชั่วโมงต่อสัปดาห์
- 47% ของเด็กมีพัฒนาการดีขึ้นมาก
- 23% มีพัฒนาการดีขึ้นพอใช้
- 29% มีพัฒนาการดีขึ้นน้อย

(พัฒนาการแบบองค์รวมเพิ่มขึ้น และ ความรุนแรงของภาวะออทิสติกลดลง)

Pajareya K, Nopmaneejumrusters K. 2011 (in process of submission)



บนเส้นทางที่ผ่านมา.....



ออทิสติก...ความรัก & ความทุกข์ของพ่อแม่



ออทิสติก...หลากหลายวิธีการรักษา

Clip VDO ตามมาด้วย!!



แนวทางใหม่ ชีวิตใหม่....DIR/ฟลอร์ไทม์



รศ. พญ. กิ่งแก้ว ปาจรีย์ ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู ร.พ. ศิริราช



AUTISTIC AUTISTIC

