



เจ้าของผลงาน : พญ แก้วตา นพมณีจรัสเลิศ กุมารแพทย์พัฒนาการเด็ก

ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน

1. การส่งเสริมพัฒนาการเด็กพิเศษแบบองค์รวมผ่านกระบวนการเล่น (ตามแนวคิด DIR/ฟลอไรท์)
2. เด็กปฐมวัย
3. เด็กออทิสติก เด็กพิเศษ

ผลงานในปัจจุบัน

งานบริการ

- โครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การส่งเสริมพัฒนาการเด็กออทิสติกแบบองค์รวมผ่านกระบวนการเล่น

งานวิจัยที่กำลังดำเนินการ

- A Follow up of Learning and Behavior in Subgroup of Children with ASD who progressed significantly after using a Comprehensive DIR/Floortime Approach
- A Pilot Prospective Study of DIR/ Floortime Parent Training Intervention for Adolescent Children with Autistic Spectrum Disorders
- A Study of Efficacy of the DIR/Floortime Intervention for Children with Autistic Spectrum Disorders Emphasizing on Learning Process and Self Reliance of the Parents

งานวิจัยร่วมกับภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู รพ. ศิริราช

- A pilot randomized controlled trial of DIR/ Floortime™ parent training intervention for pre-school children with autistic spectrum disorders
- A one-year prospective follow-up study of a DIR/ Floortime™ parent training intervention for pre-school children with autistic spectrum disorders.

สิ่งที่สนใจในอนาคต

- งานวิจัย R2R/Floortime
- Early Childhood Development Screening Tools
- งานพัฒนาระบบบริการคลินิกพัฒนาการเด็ก



ออทิสติก: แนวทางใหม่ ชีวิตใหม่

พญ. แก้วตา นพมณีจรัสเลิศ
สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว
มหาวิทยาลัยมหิดล

ออทิสซึม (Autism) เป็นโรคหรือกลุ่มอาการที่เกิดขึ้นในเด็ก เนื่องจากสมองผิดปกติ เด็กที่เป็นโรคนี้อาจอยู่แต่ในโลกของตัวเอง และขาดความสนใจที่จะมีสังคมร่วมกับคนอื่น เด็กออทิสติกมีความบกพร่องทางพัฒนาการ 3 ด้านใหญ่ๆ คือ ด้านการมีปฏิสัมพันธ์ เช่น ไม่เล่นกับเพื่อน อยู่ในโลกลงตัว ไม่สบตา เรียกไม่หัน ด้านการสื่อสาร เช่น พูดซ้ำหรือไม่พูด และไม่มี ความพยายามหรือความต้องการอยากสื่อสารกับคนอื่น มีพฤติกรรมที่ผิดปกติ เช่น หมกหมุ่นอยู่กับการกระทำอย่างใดอย่างหนึ่ง มีพฤติกรรมซ้ำๆ แปลกๆ เช่น หมุนตัว เล่นมือ เรียงของเล่น

ปัจจุบันอุบัติการณ์ของภาวะออทิสซึมในเด็กไทยและทั่วโลกมีเพิ่มมากขึ้น การสำรวจในปี ๒๕๔๖ ทั่วประเทศพบอัตราส่วนของเด็กออทิสติกต่อเด็กปฐมวัยทั้งหมดเท่ากับ ๑ ต่อ ๑,๐๐๐ การสำรวจในปี ๒๕๔๘ ในเขตพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่พบอัตราส่วนเท่ากับ ๓.๒/๑,๐๐๐ การสำรวจในประเทศสหรัฐอเมริกาเมื่อปี ๒๕๔๖ พบอัตราส่วน ๖/๑๐๐๐

ตลอดเวลาที่ผ่านมารูปแบบการบำบัดรักษาเด็กออทิสติกในประเทศไทยยังไม่มี ความชัดเจน โดยส่วนใหญ่เน้นฝึกความสามารถของเด็กเป็น ส่วนๆ โดยให้เด็กทำซ้ำๆ ทำบ่อยๆ จนเด็กท่องจำได้ หรือนำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโดยวิธีให้รางวัลหรือทำโทษ การฝึกในรูปแบบเดิมทำให้เด็กออทิสติกมีลักษณะคล้าย “หุ่นยนต์” ทำตามคำสั่งได้ แต่คิดเองไม่ได้ แก้ปัญหาให้ตัวเองไม่ได้ ขาดความมีชีวิตชีวา และยังคงมีพฤติกรรมซ้ำๆ ที่แสดงภาวะออทิสติก

สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว ร่วมกับภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู รพ. ศิริราช ได้ร่วมกันเผยแพร่องค์ความรู้ใหม่ในการส่งเสริมพัฒนาการเด็กออทิสติก DIR/Floortime โดยจัดการอบรมพื้นฐาน และเวทีสนทนากลุ่มผู้ปกครองเป็นประจำทุกวันเสาร์ปลายเดือนเป็นเวลามากกว่า ๔ ปี มีคุณพ่อคุณแม่และนักวิชาชีพสาขาต่างๆ เข้าร่วมพูดคุยแลกเปลี่ยนประสบการณ์ทุกเดือน เกิดองค์ความรู้ภาคปฏิบัติที่เป็นของกลุ่มพ่อแม่คนไทย จัดพิมพ์เป็นหนังสือชื่อ “ฟลอร์ไทม์กับเด็กออทิสติก”

ติดต่อรายละเอียดเพิ่มเติม

พญ. แก้วตา นพมณีจรัสเลิศ กุมารแพทย์พัฒนาการเด็กมหาวิทยาลัยมหิดล 999 ถ.พุทธมณฑลสาย 4
ต.ศาลายา อ.พุทธมณฑล จ. นครปฐม 73170

www.mahidol.ac.th