

จำนวนครั้งของการทำกิจกรรมบำบัดที่ทำให้เด็ก Autistic อยู่นิ่งได้นานอย่างน้อย 5 นาที เปรียบเทียบระหว่างเทคนิค Sensory Integrations กับเทคนิค Self-Control

อำพร โปสจา (วท.บ.), อัจฉรา เดชะบุญ (วท.บ.), ดุลย์พินิจ ต๊ะวงศ์ (วท.บ.)

งานกิจกรรมบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

บทคัดย่อ

ความสำคัญ: ปัญหาที่พบได้บ่อยในการดูแลรักษาในเด็ก autistic คือการไม่พูดสื่อสาร ร่วมกับพฤติกรรมอยู่ไม่นิ่ง สมาธิสั้น เมื่อไปฝึกพูดกับนักแก้ไขการพูด จะพบอุปสรรคในการบำบัด เทคนิคที่นำมาใช้เพื่อลดภาวะอยู่ไม่นิ่งและเพิ่มสมาธิที่ใช้อยู่ในโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ ได้แก่ Sensory Integrations และ Self-control แต่ยังไม่มีการศึกษาเปรียบเทียบประสิทธิภาพของทั้ง 2 วิธี

วัตถุประสงค์: เพื่อศึกษาจำนวนครั้งของการทำกิจกรรมบำบัด ที่ทำให้เด็ก autistic อยู่นิ่งได้นานอย่างน้อย 5 นาที เปรียบเทียบระหว่างเทคนิค Sensory Integrations กับเทคนิค Self-Control

รูปแบบศึกษา สถานที่ และผู้ป่วย: ศึกษาแบบ randomized controlled trial ที่งานกิจกรรมบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ ในเด็ก autistic เพศชาย อายุ 2-5 ปี ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ และส่งต่อมาฝึกกิจกรรมบำบัด ในช่วงระหว่างเดือนเมษายน 2559 ถึง เมษายน 2560 จำนวน 18 คน

การวัดผล และวิธีการ: สุ่มผู้ป่วยเด็กเป็น 2 กลุ่ม (กลุ่มละ 9 ราย) กลุ่มแรกใช้เทคนิค Sensory Integrations ซึ่งเป็นการกระตุ้นผ่านระบบกายสัมผัส (tactile system) ระบบการทรงตัว (vestibular system) ระบบการเคลื่อนไหวเอ็นข้อต่อ (proprioceptive system) และกลุ่มที่สอง ใช้เทคนิค Self-Control ผ่านกิจกรรมการเล่นที่เด็กสนใจ แล้วฝึกควบคุมตัวเองโดยให้กิจกรรมบำบัดสัปดาห์ละครั้ง บันทึกข้อมูลจำนวนครั้งของการทำกิจกรรม จนเด็กมีสมาธิได้นานอย่างน้อย 5 นาที เปรียบเทียบจำนวนครั้ง โดยควบคุมความแตกต่างของตัวแปรรบกวน ด้วยการวิเคราะห์ Multivariable Gaussian regression

ผล: ภายหลังจากควบคุมความแตกต่างด้านอายุและคะแนน autistic ก่อนได้รับการบำบัดครั้งแรกแล้ว กลุ่มที่ได้รับกิจกรรมบำบัดโดยใช้เทคนิค Sensory Integrations มีจำนวนครั้งที่ทำให้เด็กมีสมาธิได้นานอย่างน้อย 5 นาที น้อยกว่ากลุ่มที่ใช้เทคนิค Self-Control อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

เทคนิคในการบำบัด	เฉลี่ย (ครั้ง)	(SD)	p-value
Sensory Integrations	3.44	(0.88)	0.005
Self-Control	5.89	(1.45)	

ข้อยุติ และการนำไปใช้: ควรเลือกใช้เทคนิค Sensory Integrations เพื่อลดภาวะอยู่ไม่นิ่งและเพิ่มสมาธิ ก่อนส่งผู้ป่วยไปรับการแก้ไขการพูด

คำสำคัญ: Autistic, Concentration, Hyperactivity, Sensory Integrations, Self-Control, Occupational Therapy