การกระตุ้นพัฒนาการระยะแรกเริ่มสำหรับเด็กที่เป็นอัมพาตของสมองใหญ่ : กรณีศึกษา



นางสาวสุมนา โภคสมภพ

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาจิตวิทยาพัฒนาการ คณะจิตวิทยา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีการศึกษา 2544 ISBN 974-03-1465-1 ลิขสิทธิ์ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย THE EARLY INTERVENTION PROGRAM FOR CHILDREN WITH CEREBRAL PALSY: A CASE STUDY

Miss Sumana Poksompop

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements
for the Degree of Master of Arts in Developmental Psychology
Faculty of Psychology
Chulalongkorn University
Academic Year 2001
ISBN 974-03-1465-1

หัวข้อวิทยานิพนธ์	การกระตุ้นพัฒนาการระยะแรกเริ่มสำหรับเด็กที่เป็นอัมพาตของสมอง
	ใหญ่ : กรณีศึกษา
โดย	นางสาวสุมนา โภคสมภพ
สาขาวิชา	จิตวิทยาพัฒนาการ
อาจารย์ที่ปรึกษา	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. พรรรณระพี่ สุทธิวรรรณ
อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม	รองศาสตราจารย์ ดร. สมโภชน์ เอี่ยมสุภาษิต
คณะจิเ	ควิทยา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้นับวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วน
1	หลักสูตรปริญญามหาบัณฑิตคณบดีคณะจิตวิทยา
	(รองศาสตราจารย์ ดร. พรรณทิพย์ ศิริวรรณบุศย์)
คณะกรรมการสอบวิทยา	านิพนธ์
	ประธานกรรมการ
	(รองศาสตราจารย์ ศิรางค์ ทับสายทอง)
	(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. พรรณระพี สุทธิวรรณ)
	กรรมการ
	(รองศาสตราจารย์ ดร. พรรณทิพย์ ศิริวรรณบุศย์)

นางสาวสุมนา โภคสมภพ : การกระตุ้นพัฒนาการระยะแรกเริ่มสำหรับเด็กที่เป็นอัมพาตของ สมองใหญ่ : กรณีศึกษา (THE EARLY INTERVENTION PROGRAM FOR CHILDREN WITH CEREBRAL PALSY : A CASE STUDY) อ.ที่ปรึกษา : ผศ. ดร.พรรณระพี สุทธิวรรณ , อ.ที่ปรึกษาร่วม : รศ.สมโภชน์ เอี่ยมสุภาษิต , 226 หน้า ISBN 974-03-1465-1

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยทางคลินิก มีวัตถุประสงค์เพื่อวางแผนการกระตุ้นพัฒนาการเฉพาะ บุคคลสำหรับเด็กที่เป็นอัมพาตของสมองใหญ่ โดยใช้วิธี Single Subject Design กับกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 8 ราย ซึ่งประกอบด้วย กรณีศึกษา 3 ราย ที่ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ และกลุ่มควบคุมเทียม 4 ราย ที่ไม่ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ โดยการสร้างแผนการกระตุ้นพัฒนาการด้วยแบบประเมิน พัฒนาการ Hawaii Early Learning Profile (HELP) ผลการวิจัยพบว่า โปรแกรมกระตุ้นพัฒนาการมี ประสิทธิภาพ เนื่องจากหลังการกระตุ้นพัฒนาการ 6 เดือนกลุ่มกรณีศึกษาที่ได้รับการกระตุ้น พัฒนาการจะเกิดทักษะเป้าหมายเร็วกว่า และเกิดมากกว่ากลุ่มควบคุมเทียมในทุกๆด้าน

กาดวิชา	จิตวิทยาพัฒนาการ	ลายมือชื่อนิสิต	MANAT	โภคสมภพ
31 171 а п 1		તા તું જ	4 A	That along
สาขาวิชา	.จิตวิทยาพัฒนาการ	ลายมือชื่ออาจารย	ทปรกษา	na go
ปีการศึกษา	.2544	. ลายมือชื่ออาจารเ	ย์ที่ปรึกษาร	ish Af-

417814103a : MAJOR DEVELOPMENTAL PSYCHOLOGY

KEY WORD: EARLY INTERVENTION / CEREBRAL PALSY / SINGLE DEDIGN

SUMANA POKSOMPOP: THE EARLY INTERVENTION PROGRAM FOR CHILDREN

WITH CEREBRAL PALSY: A CASE STUDY THESIS ADVISOR ASST.PROF.

PANRAPEE SUTTIWAN, Ph.D., THESIS CO-ADVISOR: ASSOC.PROF.SOMPOCH

IAMSUPASIS, 226 pp. ISBN 974-03-1465-1

The purpose of this clinical study was to develop individualized early intervention plans for children with cerebral palsy. A single-subject design was applied on eight participants: three who received treatment ("treatment group") and five who did not receive treatment ("pseudo-control group"). The Hawaii Early Learning Profile (HELP) was used to design treatments and to measure outcomes. Results from the study suggested that the early intervention treatment programs were effective. After six months, all three participants performed more target behaviors and faster their pseudo-controls in every developmental area.

Drogram	.Developmental Psy	rchology Stude	ent's signature.	ריויונונו	TUCKANA
riogiaiii	.Developmental 13	, chology	anto organization	n	
Field of study	.Developmental Psy	chologyAdvis	or's signature	1/1181	1994 -
Academic vear	2001	Co-ac	dvisor's signatu	re	THE

กิตติกรรมประกาศ

การทำวิทยานิพนธ์ครั้งนี้สำเร็จลงได้ด้วยความกรุณาของ ผศ. ดร.พรรณระพี สุทธิวรรณ อาจารย์ที่ปรึกษาและ รศ.ดร.สมโภชน์ เอี่ยมสุภาษิต อาจารย์ที่ปรึกษาร่วมที่เป็นทั้งผู้ที่ได้เสียสละ เวลาเพื่อให้ความรู้ทางทฤษฎี และการฝึกปฏิบัติ รวมทั้งข้อคิดและแนวทางต่าง ๆ ตลอดจนแก้ไขข้อ บกพร่องในการทำวิทยานิพนธ์ ผู้วิจัยรู้สึกซาบซึ้งในความกรุณาของท่านเป็นอย่างยิ่งจึงใคร่ขอ กราบ ขอบพระคุณเป็นอย่างสูงไว้ ณ ที่นี้

ขอกราบขอบพระคุณ รศ. ศิรางค์ ทับสายทอง และ รองศาสตราจารย์ ดร.พรรณทิพย์ ศิริวรรณบุศย์ ที่กรุณาให้ความรู้และคำแนะนำแก่ผู้วิจัยอย่างดียิ่ง

ขอกราบขอบพระคุณ ผศ.พญ. จันท์ฑิตา พฤกษานานนท์ ที่เอื้อเพื้อสถานที่ในการปฏิบัติ การกระตุ้นพัฒนาการที่หน่วยพัฒนาการและการเจริญเติบโตโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ขอกราบขอบพระคุณ คุณประภาศรี นันท์นฤมิต เจ้าหน้าที่หน่วยพัฒนาการและการเจริญ เติบโตที่กรุณาให้ความรู้และข้อมูลทางด้านการกระตุ้นพัฒนาการในภาคปฏิบัติ

ขอกราบขอบพระคุณ คุณมัทนา ภูมิประพันธ์ นักกายภาพบำบัดที่กรุณาให้ความรู้เกี่ยวกับ การกระตุ้นพัฒนาการในเด็กอัมพาตของสมองใหญ่

ขอกราบขอบพระคุณ คุณลำเพย อาจหาญ ที่ให้ความกรุณาสืบค้นระเบียนประวัติของเด็ก อัมพาตของสมองใหญ่

ขอกราบขอบพระคุณผู้ปกครองของเด็กที่เป็นอัมพาตของสมองใหญ่ทุกท่านและเด็กทุกคนที่ ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดีในการวิจัยครั้งนี้

ขอขอบคุณ คุณปิยนุช อิสริยะวาณิช และ ร.อ. หญิง แลงดาว การุณยวนิช ที่ให้ความช่วย เหลือในการบันทึกข้อมูลจนสำเร็จไปได้ด้วยดี

ขอขอบคุณ นพ. ศุภฤกษ์ ปรีชายุทธ ที่ให้ความช่วยเหลือและเป็นกำลังใจอย่างดียิ่งมาโดย ตลอด

ท้ายนี้ ขอกราบขอบพระคุณบิดา มารดา เป็นอย่างสูงที่ให้การสนับสนุนและเป็นกำลังใจให้ แก่ผู้วิจัยเสมอมาจนสำเร็จการศึกษา

สุมนา โภคสมภพ

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย	1
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	ৰ
กิตติกรรมประกาศ	ର
สารบัญ	ช
สารบัญตาราง	ฎ
สารบัญภาพ	ល្ង
บทที่	
1. บทนำ	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	1
แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง	22
คำจำกัดความที่ใช้ในงานวิจัย	38
วัตถุประสงค์ของงานวิจัย	39
ขอบเขตของการวิจัย	39
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	40
2. วิธีการดำเนินการวิจัย	
กลุ่มตัวอย่าง	41
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย	41
วิธีดำเนินการวิจัย	49
การวิเคราะห์ข้อมูล	52
3. ผลการวิจัย	53
4. อภิปรายผล	148
5. สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ	163
รายการอ้างอิง	168
ภาคผนวก	171
ประวัติย้าที่ยนวิทยานิพนล์	226

สารบัญตาราง

G	ตารางที	หน้า
1.	สรุปการแบ่งประเภทอัมพาตของสมองใหญ่ โดยใช้หลักการแบ่งตามบริเวณ	
	ของสมองที่ได้รับบาดเจ็บ และอาการแสดงของกล้ามเนื้อทางระบบ	
	การเคลื่อนไหว	. 9
2.	แสดงระดับพัฒนาการของกรณีศึกษารายที่ 1 จากแบบทดสอบ HELP	55
3.	แสดงอายุพัฒนาการโดยประมาณของกรณีศึกษารายที่ 1 กับ	
	กลุ่มควบคุมเทียม	59
4.		60
5.	แสดงเป้าหมายการกระตุ้นพัฒนาการระยะแรกเริ่มของกรณีศึกษา รายที่ 1 ระยะที่ 2	61
6.	المستحدث المستحدث المستحدث المستحدد الم	62
7.	ตารางแสดงรายละเอียดการกระตุ้นพัฒนาการทั้ง 6 ด้านของกรณีศึกษารายที่ 1	
	ระหว่างเดือน มิถุนายนถึงเดือนพฤศจิกายนและระยะติดตามผล	65
8.	สรุปผลร้อยละของการเกิดทักษะเป้าหมายในพัฒนาการแต่ละด้าน	
	เปรียบเทียบระหว่างกรณีศึกษารายที่ 1 กับกลุ่มควบคุมเทียม	. 82
9.	แสดงระดับพัฒนาการของกรณีศึกษารายที่ 2 จากแบบทดสอบ HELP	84
10.	แสดงอายุพัฒนาการโดยประมาณของกรณีศึกษารายที่ 2 กับ	
	กลุ่มควบคุมเที่ยม	88
11.	แสดงเป้าหมายการกระตุ้นพัฒนาการระยะแรกเริ่มของกรณีศึกษา รายที่ 2	
	ระยะที่1	89
12.	แสดงเป้าหมายการกระตุ้นพัฒนาการระยะแรกเริ่มของกรณีศึกษา รายที่ 2	
	ระยะที่ 2	90
13.	แสดงผลการกระตุ้นพัฒนาการระยะแรกเริ่มของกรณีศึกษา รายที่ 2	91
	ตารางแสดงรายละเอียดการกระตุ้นพัฒนาการทั้ง 6 ด้านของกรณีศึกษารายที่ 2	
	ระหว่างเดือน มิถุนายนถึงเดือนพฤศจิกายนและระยะติดตามผล	94
15.	สรุปผลร้อยละของการเกิดทักษะเป้าหมายในพัฒนาการแต่ละด้าน	
	เปรียบเทียบระหว่างกรณีศึกษารายที่ 2 กับกลุ่มควบคุมเทียม	111

สารบัญตาราง (ต่อ)

ตา	รางที่	หน้า
16.	แสดงระดับพัฒนาการของกรณีศึกษารายที่ 3 จากแบบทดสอบ HELP	113
17.	แสดงอายุพัฒนาการโดยประมาณของกรณีศึกษารายที่ 3 กับ	
	กลุ่มควบคุมเทียม	115
18.	แสดงเป้าหมายการกระตุ้นพัฒนาการระยะแรกเริ่มของกรณีศึกษา รายที่ 3	
	ระยะที่1	116
19.	แสดงเป้าหมายการกระตุ้นพัฒนาการระยะแรกเริ่มของกรณีศึกษา รายที่ 3	
	ระยะที่ 2	118
20	. แสดงผลการกระตุ้นพัฒนาการระยะแรกเริ่มของกรณีศึกษารายที่ 3	119
21.	ตารางแสดงรายละเอียดการกระตุ้นพัฒนาการทั้ง 6 ด้านของกรณีศึกษารายที่ 3	
	ระหว่างเดือน มิถุนายนถึงเดือนพฤศจิกายนและระยะติดตามผล	122
22.	สรุปผลร้อยละของการเกิดทักษะเป้าหมายในพัฒนาการแต่ละด้าน	
	เปรียบเทียบระหว่างกรณีศึกษารายที่ 3 กับกลุ่มควบคุมเทียม	. 146
23.	สรุปผลร้อยละของการเกิดทักษะเป้าหมายรวม ระหว่างกลุ่มกรณีศึกษา	
	และกลุ่มควบคุมเทียมทั้งหมด	147

สารบัญภาพ

ภาเ	พที่	หน้า
1.	แสดงภาวะขาไขว้และการเดินโดยใช้นิ้วเท้าจิกพื้น ซึ่งพบใน	
	ภาวะอัมพาตของสมองใหญ่ชนิดความตึงตัวของกล้ามเนื้อสูง	. 5
2.	แสดงตำแหน่งของสมองที่ได้รับการบาดเจ็บที่มีผลต่อการเกิด	
	อัมพาตของสมองใหญ่ชนิดต่างๆ	6
3.	กราฟแสดงความสัมพันธ์ระหว่างปฏิกิริยาสะท้อน กับปฏิกิริยา	
	การเคลื่อนไหวแบบไม่ได้ตั้งใจ และทักษะการเคลื่อนไหว	16
4.	แสดง Asymmetrical tonic neck reflex เมื่อหันศีรษะของเด็กจะ	
	พบแขนและขาข้างเดียวกันเหยียดออกและข้างตรงข้ามหดเข้า	
	เปรียบเทียบกับเด็กปกติ	18
5.	กราฟแสดงการเกิดทักษะของกรณีศึกษารายที่ 1และกลุ่มควบคุมเทียม	68
6.	กราฟแสดงการเกิดทักษะของกรณีศึกษารายที่ 2และกลุ่มควบคุมเทียม	97
7.	กราฟแสดงการเกิดทักษะของกรณีศึกษารายที่ 3และกลุ่มควบคุมเทียม	126