



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

กำหนดการฝึกอบรมและการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม

การพัฒนาศักยภาพของผู้ปกครองในการดูแลนามัยส่วนบุคคลของเด็กออทิสติก

โรงเรียนกวิละอนุกุล อำเภอเมืองเชียงใหม่

ณ ห้องประชุมชั้น 2 โรงเรียนกวิละอนุกุล

วันวันอาทิตย์ที่ 16 มีนาคม 2551 เวลา 08.30 - 16.00 น.

เวลา	กิจกรรม
08.30-09.00	ลงทะเบียน
09.00-09.30	การเตรียมความพร้อม กิจกรรมสันตนาการเพื่อละลายพฤติกรรม วิทยากร : อาจารย์กัญญา จาอ้าย และทีมงาน
09.30-10.30	การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ วิทยากร : อาจารย์พรนพิน อินต๊ะ
10.30-10.45	พักรับประทานอาหารว่าง
10.45-12.00	กิจกรรมเสริมทักษะ ความรู้เรื่อง “ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับเด็กออทิสติก การให้การดูแลช่วยเหลือที่เหมาะสมสำหรับเด็กออทิสติก” วิทยากร:อาจารย์จเร ฤทธิ์แก้ว
12.00-13.00	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00-14.00	กิจกรรมเสริมทักษะ ความรู้เรื่อง “เทคนิคกลวิธีการรับรู้ผ่านการมอง และเทคนิคการสอนแบบ TEACCH” วิทยากร:อาจารย์ สิงห์สี
14.00-14.15	พักรับประทานอาหารว่าง
14.15-15.15	ผู้ปกครองระดมสมองในหัวข้อ “โปรแกรมการฝึกการแปร่งฟันและการล้างมือ” วิทยากร : อาจารย์ดวงสมร ศิริ
15.15-16.00	กิจกรรมต้นไม้แห่งความฝัน วิทยากร : อาจารย์ดวงสมร ศิริ

ภาคผนวก ข

แบบประเมินการแปรงฟันหลังฝึก

ถ้าท่านคิดว่าเด็กสามารถแปรงฟันได้ด้วยตนเองแล้ว โปรดตอบคำถามข้างล่างนี้
คำตอบของท่านสามารถบอกได้ว่าท่านสามารถฝึกเด็กของท่านให้แปรงฟันได้ด้วยตนเองหรือยัง

เกณฑ์การให้คะแนนการแปรงฟัน

- | | | |
|---|---------|--|
| 0 | หมายถึง | ทำไม่ได้ |
| 1 | หมายถึง | ทำได้แต่ให้ความช่วยเหลือ |
| 2 | หมายถึง | ทำได้โดยการบอกหรือแนะนำ |
| 3 | หมายถึง | ทำได้เอง โดยการบอกหรือแนะนำเพียงเล็กน้อย |
| 4 | หมายถึง | ทำได้เองทุกขั้นตอน |

กิจกรรม	0	1	2	3	4
1. เด็กสามารถหยิบแปรงสีฟันจากที่เก็บแปรงสีฟัน					
2. เด็กสามารถหยิบ และเปิดหลอดยาสีฟัน					
3. เด็กสามารถบีบยาสีฟันลงบนแปรงสีฟัน					
4. เด็กสามารถเปิดก๊อกน้ำ					
5. เด็กสามารถหยิบแก้วมารองน้ำจากก๊อกน้ำ และจุ่มแปรงฟันลงในแก้ว					
6. เด็กสามารถแปรงฟันให้ทั่วปาก					
7. เด็กสามารถอมน้ำล้างปากให้สะอาด และล้างแปรงสีฟันให้สะอาด					
8. เด็กสามารถหยิบผ้าเช็ดหน้ามาเช็ดปากให้สะอาด					
9. เด็กสามารถเก็บผ้าเช็ดหน้าไว้ที่เดิม					
10. เด็กสามารถเก็บแปรงสีฟันไว้ที่เดิม					

ภาคผนวก ค

แบบประเมินการล้างมือหลังฝึก

ถ้าท่านคิดว่าเด็กสามารถล้างมือได้ด้วยตนเองแล้ว โปรดตอบคำถามข้างล่างนี้ คำตอบของท่านสามารถบอกได้ว่าท่านสามารถฝึกเด็กของท่านให้ล้างมือได้ด้วยตนเองหรือยัง

เกณฑ์การให้คะแนนการล้างมือ

- | | | |
|---|---------|--|
| 0 | หมายถึง | ทำไม่ได้ |
| 1 | หมายถึง | ทำได้แต่ให้ความช่วยเหลือ |
| 2 | หมายถึง | ทำได้โดยการบอกหรือแนะนำ |
| 3 | หมายถึง | ทำได้เอง โดยการบอกหรือแนะนำเพียงเล็กน้อย |
| 4 | หมายถึง | ทำได้เองทุกขั้นตอน |

กิจกรรม	0	1	2	3	4
1. เด็กสามารถเปิดก๊อกน้ำ					
2. เด็กสามารถวางมือไว้ใต้ก๊อกน้ำ					
3. เด็กสามารถ ยกมือออกจากน้ำ					
4. เด็กสามารถหยิบสบู่จากที่วางสบู่					
5. เด็กสามารถถูสบู่ลงบนมือ					
6. เด็กสามารถวางสบู่ลงบนที่เก็บ					
7. เด็กสามารถถูมือสองข้างที่มีฟองสบู่เข้าด้วยกัน					
8. เด็กสามารถวางมือไว้ใต้ก๊อกน้ำ และถูมือจนหมดฟอง					
9. เด็กสามารถปิดก๊อกน้ำ					
10. เด็กสามารถหยิบผ้าเช็ดมือมาเช็ดมือให้แห้ง					

ภาคผนวก ง

ตารางบันทึกการฝึกเด็กการแปรงฟัน

ความสำคัญ

ตารางบันทึกมีไว้เพื่อบันทึกผลการฝึกเด็กในแต่ละวัน เพื่อท่านจะได้ดูพัฒนาการทางความสามารถของเด็กระหว่างการฝึกในแต่ละระยะว่าเขามีความสามารถเพิ่มขึ้นแค่ไหน

วิธีการใช้

1. ถ้าเด็กของท่านสามารถทำในสิ่งที่ท่านฝึกได้ ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในตาราง ถ้าเด็กของท่านไม่สามารถทำในสิ่งที่ท่านฝึกได้ และท่านต้องช่วยเหลือเขาให้ทำเครื่องหมาย ✗ ลงในตาราง
2. ถ้าเด็กของท่านไม่ยอมร่วมมือ คือ งอแง ให้ทำเครื่องหมาย 0 ลงในตาราง

กิจกรรม	อาทิตย์		จันทร์		อังคาร		พุธ		พฤหัสบดี		ศุกร์		เสาร์	
	เช้า	เย็น	เช้า	เย็น	เช้า	เย็น	เช้า	เย็น	เช้า	เย็น	เช้า	เย็น	เช้า	เย็น
1. เด็กสามารถหยิบแปรงสีฟันจากที่เก็บแปรงสีฟัน														
2. เด็กสามารถหยิบ และเปิดหลอดยาสีฟัน														
3. เด็กสามารถบีบยาสีฟันลงบนแปรงสีฟัน														
4. เด็กสามารถเปิดก๊อกน้ำ														
5. เด็กสามารถเปิดก๊อกน้ำ														
6. เด็กสามารถหยิบแก้วมารองน้ำจากก๊อกน้ำ และจุ่มแปรงฟันลงในแก้ว														
7. เด็กสามารถแปรงฟันให้ทั่วปาก														
8. เด็กสามารถอมน้ำล้างปากให้สะอาด และล้างแปรงสีฟันให้สะอาด														
9. เด็กสามารถหยิบผ้าเช็ดหน้ามาเช็ดปากให้สะอาด														
10. เด็กสามารถเก็บผ้าเช็ดหน้าไว้ที่เดิม														
11. เด็กสามารถเก็บแปรงสีฟันไว้ที่เดิม														

ถ้าตอบ “ไม่ได้” แสดงว่าเด็กไม่สามารถทำกิจกรรมได้ด้วยตนเอง อาจเป็นด้วยเหตุผลใดเหตุผลหนึ่งข้างล่าง

เหตุผล	วิธีแก้ไข
1. ท่านใช้เวลาในการฝึกไม่เพียงพอ	- ให้ฝึกจนเด็กสามารถทำกิจกรรมได้
2. ท่านไม่ได้ทำตามคำแนะนำอย่างถูกต้อง	- อ่านคู่มือการฝึกอีกครั้ง
3. เด็กไม่สามารถฝึกกิจกรรมนี้ได้ เนื่องจากมีขีดจำกัดความพิการของตัวเอง	- เด็กต้องได้รับการช่วยเหลือในการทำกิจกรรม - ฝึกเด็กใหม่อีกครั้งจนกว่าเด็กจะสามารถทำกิจกรรมได้ - หยูคใช้คู่มือการฝึกนี้

ภาคผนวก จ

ตารางบันทึกการฝึกเด็กการล้างมือ

ความสำคัญ

ตารางบันทึกมีไว้เพื่อบันทึกผลการฝึกเด็กในแต่ละวัน เพื่อท่านจะได้ดูพัฒนาการทางความสามารถของเด็กระหว่างการฝึกในแต่ละระยะว่าเขามีความสามารถเพิ่มขึ้นแค่ไหน

วิธีการใช้

1. ถ้าเด็กของท่านสามารถทำในสิ่งที่ท่านฝึกได้ ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในตาราง
2. ถ้าเด็กของท่านไม่สามารถทำในสิ่งที่ท่านฝึกได้ และท่านต้องช่วยเหลือเขา ให้ทำเครื่องหมาย ✕ ลงในตาราง
3. ถ้าเด็กของท่านไม่ยอมร่วมมือ คือ งอแง ให้ทำเครื่องหมาย 0 ลงในตาราง

กิจกรรม	อาทิตย์		จันทร์		อังคาร		พุธ		พฤหัสบดี		ศุกร์		เสาร์	
	เช้า	เย็น	เช้า	เย็น	เช้า	เย็น	เช้า	เย็น	เช้า	เย็น	เช้า	เย็น	เช้า	เย็น
1. เด็กสามารถเปิดก๊อกน้ำ														
2. เด็กสามารถวางมือไว้ใต้ก๊อกน้ำ														
3. เด็กสามารถ ยกมือออกจากน้ำ														
4. เด็กสามารถหยิบสบู่จากที่วางสบู่														
5. เด็กสามารถถูสบู่ลงบนมือ														
6. เด็กสามารถวางสบู่ลงบนที่เก็บ														
7. เด็กสามารถถูมือสองข้างที่มีฟองสบู่เข้าด้วยกัน														
8. เด็กสามารถวางมือไว้ใต้ก๊อกน้ำ และถูมือจนหมดฟอง														
9. เด็กสามารถปิดก๊อกน้ำ														
10. เด็กสามารถหยิบผ้าเช็ดมือมาเช็ดมือให้แห้ง														

ถ้าตอบ “ไม่ได้” แสดงว่าเด็กไม่สามารถทำกิจกรรมได้ด้วยตนเอง อาจเป็นด้วยเหตุผลใดเหตุผลหนึ่งข้างล่าง

เหตุผล	วิธีแก้ไข
<ol style="list-style-type: none"> 1. ท่านใช้เวลาในการฝึกไม่เพียงพอ 2. ท่านไม่ได้ทำตามคำแนะนำอย่างถูกต้อง 3. เด็กไม่สามารถฝึกกิจกรรมนี้ได้ เนื่องจากมีขีดจำกัดความพิการของตัวเด็กเอง 	<ul style="list-style-type: none"> - ให้ฝึกจนเด็กสามารถทำกิจกรรมได้ - อ่านคู่มือการฝึกอีกครั้ง - เด็กต้องได้รับการช่วยเหลือในการทำกิจกรรม - ฝึกเด็กใหม่อีกครั้งจนกว่าเด็กจะสามารถทำกิจกรรมได้ - หยุดใช้คู่มือการฝึกนี้

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล	นางดวงสมร ศิริ
วัน เดือน ปีเกิด	3 ธันวาคม 2505
ที่อยู่ปัจจุบัน	189/174 หมู่บ้านชลลดา ซอย15 หมู่6 ตำบลหนองหาร อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่
ประวัติการศึกษา	
พ.ศ.2521	สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนต้น โรงเรียนเรยีนาเชลีวิทยาลัย
พ.ศ.2523	สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนยุพราชวิทยาลัย
พ.ศ.2527	สำเร็จการศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาการศึกษาชั้นสูง วิทยาลัยครูเชียงใหม่
พ.ศ.2530	สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี วิทยาลัยครูสวนสุนันทา
ประวัติการทำงาน	
พ.ศ.2527	รับราชการครู โรงเรียนศึกษาสงเคราะห์แม่ฮ่องสอน ตำบลปางหมู อำเภอเมือง จังหวัดแม่ฮ่องสอน
พ.ศ.2528	ครู โครงการสอนเด็กเจ็บป่วยเรื้อรัง โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่
พ.ศ. 2544-ปัจจุบัน	ครู โรงเรียนกาวีละอนุกุล ถนนสันนาลุง ตำบลวัดเกต อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ตำแหน่งครูชำนาญการ