

### บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาความสามารถด้านการรับรู้ซึ่งประกอบด้วย การรับรู้ประสาทสัมผัสทางตา ตามแนวของ Dr.Marianne Frostig (ความสามารถด้านสัมผัสสัมผัสของตา - มือการรับรู้ภาพท่อนรูปทรงตำแหน่งของวัตถุความสัมผัสของตนเองต่อสิ่งแวดล้อม), การรับรู้ (เขียนแบบ) ภาพ 3-2 มิติ และการรับรู้ส่วนของร่างกายกลุ่มตัวอย่างทั้งหมดเป็นเด็กนักเรียนโรงเรียนกาวิละอนุบาลที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาจำนวน 60 คน แบ่งตามระดับเชาว์ปัญญา (ไอ คิว) ออกเป็น 3 กลุ่ม:- กลุ่มเด็กเรียนช้าปัญญาอ่อนพอสอนได้และพอฝึกได้ ไอ คิว 80-90, 60-79, 50-59 หรือเฉลี่ย 83.25, 72.75 และ 56.75 ตามลำดับ กลุ่มตัวอย่างทุกคนมีสภาพร่างกายปกติไม่มีความพิการใดๆ และจะได้รับการประเมินการรับรู้ทั้งหมดแบบเดียว จากผลการทดลองครั้งนี้พบว่ากลุ่มตัวอย่างทั้ง 3 กลุ่มเด็กเรียนช้า, ปัญญาอ่อนพอสอนได้และพอฝึกได้มีความสามารถด้านการรับรู้ทั้งหมดคิดเป็นจำนวนร้อยละ 72.06, 64.36 และ 51.55 หากดูความสามารถด้านการรับรู้ประสาทสัมผัสทางตาด้วยการคิดเป็นร้อยละ 67.32, 60.23 และ 47.61, การรับรู้ (เขียนแบบ) ภาพ 3-2 มิติ 85.62, 66.25 และ 40.25 การรับรู้ส่วนของร่างกาย 96.25, 92.08 และ 83.158 ตามลำดับ การเปรียบเทียบความแตกต่างของการรับรู้ด้วยการวิเคราะห์ข้อมูลแบบ Wilcoxon Matched-Pairs Signed-ranks test ที่  $P < 0.05$  พบว่ากลุ่มเด็กเรียนช้าและปัญญาอ่อนพอฝึกได้มีการรับรู้ที่แตกต่างกันในแต่ละด้านและการรับรู้ทั้งหมดส่วนกลุ่มเด็กเรียนช้าและปัญญาอ่อนพอสอนได้ มีการรับรู้ทั้งหมดแตกต่างกัน นอกนั้นพบว่าไม่มีการรับรู้ที่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ ส่วนการศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างไอ คิว ต่อการรับรู้พบที่มีความสัมพันธ์กันน้อยในเชิงบวก ความสัมพันธ์ของการรับรู้ประสาทสัมผัสทางตาต่อการรับรู้ (เขียนแบบ) ภาพ 3-2 มิติ และต่อการรับรู้ส่วนของร่างกาย พบว่ามีความสัมพันธ์กันมากในเชิงบวก ( $r = 0.08, 0.070$ ) ส่วนการรับรู้ (เขียนแบบ) ภาพ 3-2 มิติ ต่อการรับรู้ส่วนของร่างกายพบว่ามีความสัมพันธ์กันมากในเชิง

บวก ( $r = 0.70$ ) เช่นเดียวกัน ผลจากการวิจัยครั้งนี้สามารถนำไปใช้กับเด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาด้วยการกระตุ้นพัฒนาการเป็นขั้นตอนที่ถูกต้อง เริ่มจากการกระตุ้นให้เด็กมีการรับรู้ส่วนของร่างกายก่อน เพื่อเสริมสร้างความกล้าและความมั่นใจให้แก่เด็กซึ่งจะส่งผลให้เด็กสามารถรับรู้สภาพแวดล้อมแก้ปัญหาเฉพาะหน้าได้ดี นอกจากนั้น พ่อ-แม่ ผู้ปกครอง ครู สอนเด็กกลุ่มนี้ด้วยการพูด - สอนซ้ำ ๆ สอนให้กระทำ ใช้สื่อการสอนที่เป็นรูปธรรม ให้เด็กสามารถเรียนรู้จากประสบการณ์ที่รับรู้ของเขาเองหลาย ๆ ด้าน เช่น การมองเห็น การได้ยิน การเคลื่อนไหวเอื้ม - ข้อมือ และส่วนของร่างกายเด็ก หากเป็นไปได้ กิจกรรมใดที่ยาก-ยาว ควรแยกขั้นตอนของกิจกรรมให้เด็กกระทำทีละขั้นตอน (Task analysis และ small step) เพราะนอกจากเด็กจะเห็นผลงานจากการกระทำของตนเองทีละขั้นตอนแล้ว ยังเสริมสร้างกำลังใจให้แก่เด็กที่จะกระทำกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป ดังนั้น งานวิจัยนี้ไม่เพียงแต่ใช้กับเด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา ยังสามารถใช้กับเด็กเตรียมอนุบาลเด็กเล็กได้

Abstract

This study to find out the Mentally Retarded pupil's abilities 3 aspects of Perception are :- Visual Perception with 5 subtests by Dr. Mariane Frostig (eye-hand co-ordination, Figure-ground, Form Constancy, Position in space and Spatial Retition), The imitated 3-2 dimension, Body awareness including the relation of them. 60 Mentally Retarded with normally physical were random from the Mentally Retarded School Chiangmai Province (Kavira Anukul School). 3 groups of subjects were equal :- Slow Learner (SL), The Educable Mentally Retarded (EMR) and Trainable Mentally Retarded (TMR) in the differential IQ 80-90, 60-79, 50-59 consequently (83.25, 72.75 and 56.75 average IQ in each group). The result showed that each group were having differential abilities not only in all perception but also in each aspect of them :- The SL, EMR and TMR within 72.06%, 64.36% and 51.58% all perception, 67.32%, 62.23% and 47.61% visual perception, 85.62%, 66.25% and 40.26% 3-2 Dimension in addition to 92.25%, 92.08% and 83.15% Body awareness consequently. The datum were analyzed with the Wilcoxon Matched-Pairs Signed-ranks testes  $P < 0.05$  found that the SL and TMR were significance all perception including 3 aspects of them in the other hand the SL were non significance to EMR. The correlation between IQ and all perception were not

correlated, the visual perception not only mostly correlated to 3-2 Dimension but also Body awareness ( $r=0.08, 0.7$ ) in the same as 3-2 Dimension to Body awareness ( $r=0.07$ ). The most benefic of this research can modification how to chose the media for the Mentally Retarded teaching. We should pay attention to stimulate the body awareness which it make the children to have good self confidence, self value and the effect of them should be the basis to have perception, help the children to make the best enviroment problem solvings. The parents, teachers, or therapists specially the Occupational therapists should beware how to make a good teaching in the Mentally Retarded that has a special technic :- Using the abstract medis, task analysis small step technic, teaching by systemically simple to complex and always repeating the teaching emphasis the children (preschool age group) use their own sensori-motor or receptor such as auditory, vision, vestibular system, tactile, proprioceptive sense including Kinesthetic movements because those effect will make the children (Mentally Retarded) have good academic archivement.