

แผนบริการเฉพาะครอบครัว : กรณีศึกษาเด็กตาบอดแรกเกิด-6 ปี (A CASE STUDY OF INDIVIDUALIZED FAMILY SERVICE PLANS FOR BLIND CHILDREN NEWBORN – 6 YEARS)

ณชนาฏ โต้ะดี 4337633 RSR/S/M

ศศ.ม. (งานบริการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ)

คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ : จิตประภา ศรีอ่อน, ศศ.ม. (ความผิดปกติทางการสื่อความหมาย), Ph.D.(Deaf Studies), วิไล กุศลวิศิษฐ์กุล, วท.ม. (ชีวสถิติ), อรอนงค์ สงเจริญ, วท.ม. (จิตวิทยาคลินิก)

บทคัดย่อ

การศึกษาวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษากระบวนการจัดทำแผนบริการเฉพาะครอบครัวสำหรับเด็กตาบอดแรกเกิด-6 ปี

การวิจัยนี้เป็นการวิจัยเชิงคุณภาพ ใช้การวิจัยแบบสัมภาษณ์แบบไม่เป็นทางการ และวิธีสังเกตแบบมีส่วนร่วม กลุ่มตัวอย่างได้จากการเลือกแบบเฉพาะเจาะจง คือ ครอบครัวที่มีลูกตาบอดแรกเกิด - 6 ปี จำนวน 5 ครอบครัว เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสัมภาษณ์อย่างไม่เป็นทางการ แบบบันทึก แบบสอบถาม และแบบประเมินระหว่างเดือนพฤศจิกายน 2545 - มีนาคม 2546 หลังจากนั้นวิเคราะห์ข้อมูลในลักษณะของการบรรยาย

ผลการวิจัยพบว่า กระบวนการจัดทำแผนบริการเฉพาะครอบครัวสำหรับเด็กตาบอดแรกเกิด - 6 ปี ทั้ง 5 ครอบครัว มีกระบวนการทั้งหมด 11 ขั้นตอน ได้แก่ ขั้นตอนการค้นหา/ส่งต่อ (Finding/Referral) ขั้นตอนผู้ประสานงานพบกับครอบครัว (Initial Contact) ขั้นตอนการจัดตั้งทีมตรวจประเมิน (IFSP Interim) ขั้นตอนการตรวจประเมิน (MDT Evaluation) ขั้นตอนการพิจารณาผลประเมิน (Verified) ขั้นตอนการจัดตั้งทีม (IFSP Team) ขั้นตอนการรวบรวมข้อมูลประกอบการประชุม (Pre - IFSP) ขั้นตอนการประชุม (IFSP Meeting) ขั้นตอนเริ่มบริการ (Service Begin) ขั้นตอนการทบทวนแผน (IFSP Review) และขั้นตอนการออกจากแผน (Formal Exit) ซึ่งในแต่ละขั้นตอนของแต่ละครอบครัวมีรายละเอียดที่แตกต่างกัน เช่น ปัญหา ความต้องการ บุคลากรที่เกี่ยวข้อง ระยะเวลาที่รับบริการ จำนวนครั้ง และกิจกรรมที่ได้รับบริการ เป็นต้น ส่วนปัญหาอุปสรรคของการจัดทำแผน IFSP ครั้งนี้ พบว่า มีปัญหาด้านการค้นหาและส่งต่อ ด้านการเดินทาง ด้านเศรษฐกิจ ด้านการตรวจประเมินความสามารถ/พัฒนาการเด็ก ด้านความชัดเจนของรูปแบบแผน

กระบวนการจัดทำแผนบริการ IFSP ที่ได้จากการศึกษา นำไปประยุกต์ใช้ในการให้บริการปรึกษาแนะนำ แก่ครอบครัวที่มีลูกตาบอดได้ โดยแนะนำ ให้ความรู้แก่ครอบครัว ประสานงานบริการ และติดตาม รวมทั้งส่งต่อให้ได้รับบริการที่เหมาะสมกับสภาพความพิการ ตามความต้องการของแต่ละครอบครัว

A CASE STUDY OF INDIVIDUALIZED FAMILY SERVICE PLANS FOR BLIND
CHILDREN NEWBORN – 6 YEARS

NUCHANARD TODDEE 4337633 RSR/S/M

M.A. (REHABILITATION SERVICE FOR PERSONS WITH DISABILITIES)

THESIS ADVISORS: JITPRAPA SRI-ON, Ph.D., WILAI KUSOLVISITKUL ,
M.Sc., ORN-ANONG SONGCHAROEN, M.Sc.

ABSTRACT

The objective of this study is to understand the process of making Individualized Family Service Plans (IFSP) for blind children from newborn to 6 years old. The study is a qualitative study, using informal interviews and participatory observations as instruments to collect data. Subjects were five families that had blind children from the newborn to 6 years old. The subjects were derived from specific sampling. Data were collected from informal interviews, data recording forms, questionnaires and evaluation forms. The data were collected from November 2002 to March 2003, and then presented in the form of descriptive analysis.

According to the study, we found that the IFSP consists of 11 steps, which are: case finding and case referral; initial contact with the families; IFSP interim; multidisciplinary team evaluation; verifying the evaluation; setting up IFSP team; IFSP pre-meeting; IFSP meeting, beginning to provide services; IFSP review; and the last step is the formal exit of IFSP plan. The IFSP of each family differs in some details such as problems and needs, related personnel or professionals, number of sessions, date and time of the sessions, and types of services. The problems found in IFSP for these families are related to case finding and referral, transportation, financial constraints, evaluation of the children's ability and development. The last problem is that there is no clear picture of how the plan should proceed.

The IFSP made during this study can be used along with the rehabilitation counseling of other families that have blind children. Services provided to the families under IFSP plan include giving information, cooperating with other professionals, and case referral. Service providers and all related persons should bear in mind that the services should be provided in accordance with the needs of each family.