

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

ที่ ศธ ๐๕๒๗.๐๒/ว ๐๑๕๐๕



บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร  
อำเภอเมืองฯ จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐

๙ เมษายน ๒๕๕๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตรวจแก้ไขเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เรียน คุณสมบัติ ลำคำ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงร่างวิทยานิพนธ์ จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย นางสาวกัญญาณัฐ สิทธิยศ รหัสประจำตัว ๕๓๐๓๐๖๐๘ นิสิตระดับปริญญาเอก สาขาวิชาการศึกษา แขนงวิชาการพัฒนาศึกษาปริญญาตรี สังกัดบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “การพัฒนาสมรรถนะของผู้ปกครองในการปรับพฤติกรรมเด็กออทิสติก” เพื่อเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาปรัชญาดุษฎีบัณฑิต โดยมี ดร.มานิตย์ ไชยกิจ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

ในการทำวิทยานิพนธ์เรื่องนี้ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้ที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญในเนื้อหาสาระของวิทยานิพนธ์เรื่องนี้เป็นอย่างยิ่ง จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจแก้ไขเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยดังกล่าวมาพร้อมนี้ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เอ๋อมพร หลินเจริญ)  
รองคณบดีฝ่ายวิชาการ ปฏิบัติราชการแทน  
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร

๑. งานวิชาการ บัณฑิตวิทยาลัย

โทร ๐-๕๕๕๖-๘๘๒๘-๓๒

โทรสาร ๐-๕๕๕๖-๘๘๒๖

๒. นางสาวกัญญาณัฐ สิทธิยศ

โทร ๐๘-๔๓๘๐-๐๘๗๘

ที่ ศธ ๐๕๒๗.๐๒/ว ๐๑๕๐๕

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร  
อำเภอเมืองฯ จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐

๙ เมษายน ๒๕๕๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตรวจแก้ไขเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เรียน คุณอารีย์ เพลินชัยวานิช

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. โครงร่างวิทยานิพนธ์	จำนวน	๑ ฉบับ
	๒. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย	จำนวน	๑ ฉบับ

ด้วย นางสาวกัญญาณัฐ สิทธิยศ รหัสประจำตัว ๕๓๐๓๐๖๐๘ นิสิตระดับปริญญาเอก สาขาวิชาการศึกษาศาสตร์ สาขาการพัฒนาระบบการมนุษย์ สังกัดบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “การพัฒนาสมรรถนะของผู้ปกครองในการปรับพฤติกรรมเด็กออทิสติก” เพื่อเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาค้นคว้าตามหลักสูตรปริญญาปรัชญาดุษฎีบัณฑิต โดยมี ดร.มานิตย์ ไชยกิจ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

ในการทำวิทยานิพนธ์เรื่องนี้ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้ที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญในเนื้อหาสาระของวิทยานิพนธ์เรื่องนี้เป็นอย่างยิ่ง จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจแก้ไขเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยดังแนบมาพร้อมนี้ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เอื้อมพร หลินเจริญ)  
รองคณบดีฝ่ายวิชาการ ปฏิบัติราชการแทน  
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร

๑. งานวิชาการ บัณฑิตวิทยาลัย  
โทร ๐-๕๕๕๖-๘๘๒๘-๓๒  
โทรสาร ๐-๕๕๕๖-๘๘๒๖  
๒. นางสาวกัญญาณัฐ สิทธิยศ  
โทร ๐๘-๔๓๘๐-๐๘๗๘



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ บัณฑิตวิทยาลัย งานวิชาการ โทร. ๘๘๓๐

ที่ ศธ ๐๕๒๗.๐๒/ว ๐๑๕๐๔

วันที่ ๙ เมษายน ๒๕๕๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตรวจแก้ไขเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เรียน ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชัยวัฒน์ สุทธิรัตน์

ด้วย นางสาวกัญญาณัฐ สิทธิยศ รหัสประจำตัว ๕๓๐๓๐๖๐๘ นิสิตระดับปริญญาเอก สาขาวิชาการศึกษาศาสตร์ สาขาวิชาการพัฒนาศาสตร์มนุษยศาสตร์ สังกัดบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “การพัฒนาสมรรถนะของผู้ปกครองในการปรับพฤติกรรมเด็กออทิสติก” เพื่อเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาปรัชญาดุษฎีบัณฑิต โดยมี ดร.มานิตย์ ไชยกิจ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

ในการทำวิทยานิพนธ์เรื่องนี้ บัณฑิตวิทยาลัย พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้ที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญในเนื้อหาสาระของวิทยานิพนธ์เรื่องนี้เป็นอย่างดี จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจแก้ไขเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ดังที่แนบมาพร้อมนี้ บัณฑิตวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดีและขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เอี่ยมพร หลินเจริญ)  
รองคณบดีฝ่ายวิชาการ ปฏิบัติราชการแทน  
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ บัณฑิตวิทยาลัย งานวิชาการ โทร. ๘๘๓๐

ที่ ศธ ๐๕๒๗.๐๒/ว ๐๑๕๐๔

วันที่ ๙ เมษายน ๒๕๕๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตรวจแก้ไขเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เรียน ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ปกรณ์ ประจันบาน

ด้วย นางสาวกัญญาณัฐ สิทธิยศ รหัสประจำตัว ๕๓๐๓๐๖๐๘ นิสิตระดับปริญญาเอก สาขาวิชาการศึกษา แขนงวิชาการพัฒนาศึกษาปริญญาโท สังกัดบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “การพัฒนาสมรรถนะของผู้ปกครองในการปรับพฤติกรรมเด็กออทิสติก” เพื่อเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาปรัชญาดุษฎีบัณฑิต โดยมี ดร.มานิตย์ ไชยกิจ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

ในการทำวิทยานิพนธ์เรื่องนี้ บัณฑิตวิทยาลัย พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้ที่มีความรู้ ความเชี่ยวชาญในเนื้อหาสาระของวิทยานิพนธ์เรื่องนี้เป็นอย่างยิ่ง จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ ตรวจแก้ไขเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ดังที่แนบมาพร้อมนี้ บัณฑิตวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดีและขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เอี่ยมพร หลินเจริญ)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ ปฏิบัติราชการแทน

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ บัณฑิตวิทยาลัย งานวิชาการ โทร. ๘๘๓๐

ที่ ศธ ๐๕๒๗.๐๒/ว ๐๑๕๐๔

วันที่ ๙ เมษายน ๒๕๕๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตรวจแก้ไขเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เรียน ดร.วิเชียร อ่างใสตติสกุล

ด้วย นางสาวกัญญาณัฐ สิทธิยศ รหัสประจำตัว ๕๓๐๓๐๖๐๘ นิสิตระดับปริญญาเอก สาขาวิชาการศึกษา แขนงวิชาการพัฒนาศาสตร์พยาบาลมนุษย สังเกตบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “การพัฒนาสมรรถนะของผู้ปกครองในการปรับพฤติกรรมเด็กออทิสติก” เพื่อเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาปรัชญาดุษฎีบัณฑิต โดยมี ดร.มานิตย์ ไชยกิจ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

ในการทำวิทยานิพนธ์เรื่องนี้ บัณฑิตวิทยาลัย พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้ที่มีความรู้ ความเชี่ยวชาญในเนื้อหาสาระของวิทยานิพนธ์เรื่องนี้เป็นอย่างยิ่ง จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ ตรวจแก้ไขเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ดังที่แนบมาพร้อมนี้ บัณฑิตวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดีและขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เอี่ยมพร หลินเจริญ)  
รองคณบดีฝ่ายวิชาการ ปฏิบัติราชการแทน  
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

## ภาคผนวก ข

### ขั้นตอนที่ 1 ผลการสำรวจ (Survey)

ผลจากการศึกษาสภาพ ปัญหา และความต้องการจำเป็นสมรรถนะผู้ปกครองในการปรับพฤติกรรมเด็กออทิสติก โดยการ สังเกตพฤติกรรมการดูแลเด็กออทิสติกของผู้ปกครองในศูนย์การศึกษาพิเศษ เขต 7 จำนวน 20 คน และสังเกตพฤติกรรมการสอนของครูที่สอนเด็กออทิสติกจำนวน 7 คน สนทนากลุ่มผู้ปกครองเด็กออทิสติกที่เป็นตัวแทนในเขตภาคเหนือ จำนวน 7 คน และครูผู้สอนเด็กออทิสติกในศูนย์การศึกษาพิเศษ จำนวน 7 คน ทำให้เห็นถึง สภาพ ปัญหา ความต้องการจำเป็นสมรรถนะของผู้ปกครองในการปรับพฤติกรรมเด็กออทิสติก โดยนำข้อมูลที่ได้จากการสำรวจมา วิเคราะห์ สังเคราะห์ เป็นสมรรถนะของผู้ปกครองในการปรับพฤติกรรมเด็กออทิสติกจากการดำเนินการสำรวจดังกล่าว ผู้วิจัยนำผลการศึกษามาสรุปได้ ดังนี้

ตาราง 19 ผลการสรุปสมรรถนะของผู้ปกครองในการปรับพฤติกรรมเด็กออทิสติก จากสภาพที่พบจากการสำรวจข้อมูล

ที่	สมรรถนะ	การสำรวจข้อมูลด้านสภาพสมรรถนะที่พบ	ผลการสรุป
1	ด้านทักษะ (Skill)	จากการสังเกตพฤติกรรมพบว่าผู้ปกครองเด็กออทิสติกส่วนใหญ่ขาดทักษะในการปรับพฤติกรรมเด็กออทิสติกอย่างถูกวิธี และขาดการควบคุมอารมณ์ เด็กออทิสติกแสดงพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม เช่น ไม่ฟังคำสั่งของผู้ปกครองและไม่เข้าใจกฎกติกา มารยาทของสังคม จากการสัมภาษณ์เชิงลึก และการสนทนากลุ่ม พบว่าผู้ปกครองใช้วิธีการปรับพฤติกรรมโดยการทำโทษเด็กออทิสติกเป็นปกติ	สภาพผู้ปกครองเด็กออทิสติกขาดทักษะในการปรับพฤติกรรม
2	ด้านความรู้	จากการสนทนากลุ่มและการสัมภาษณ์เชิงลึก ผู้ปกครองเด็กออทิสติกส่วนใหญ่ ขาดความเข้าใจ ลักษณะอาการของออทิสซึมทางด้านภาษา สังคม และพฤติกรรมที่เป็นปัญหา เช่น ชน ไม่อยู่นิ่ง ไม่ฟัง	ผู้ปกครองขาดความรู้และความเข้าใจในปัญหาพฤติกรรมของ

ตาราง 19 (ต่อ)

ที่	สมรรถนะ	การสำรวจข้อมูลด้านสภาพสมรรถนะที่พบ	ผลการสรุป
		คำสั่ง และขาดความรู้ในกระบวนการปรับพฤติกรรมเด็กออทิสติกและวิธีการส่งเสริมพฤติกรรมด้านบวก การพัฒนาทักษะภาษาและสังคมสำหรับเด็กออทิสติก	เด็กออทิสติกและพัฒนาพฤติกรรมด้านบวก ทักษะภาษาและสังคม
3	ด้านอัตมโนทัศน์ (Self - Concept)	<p><b>ด้านทัศนคติ (Attitude)</b> จากการสัมภาษณ์เชิงลึกและการสังเกตพฤติกรรม พบว่าผู้ปกครองเด็กออทิสติก มีทัศนคติด้านลบต่อการปรับพฤติกรรมที่เป็นปัญหาของเด็กออทิสติก และจากการสนทนากลุ่ม พบว่า จากปัญหาที่ผู้ปกครองไม่รู้วิธีการปรับพฤติกรรมจึงเกิดความเครียดเมื่อต้องดูแลเด็กออทิสติกที่มีปัญหาพฤติกรรมตลอดเวลา</p> <p><b>ด้านค่านิยม (Value)</b> จากการสังเกตพฤติกรรมและการสัมภาษณ์เชิงลึกพบว่าผู้ปกครองเด็กออทิสติกให้ค่านิยมการได้รับการสนับสนุนจากทางสังคม เช่น ทุนการศึกษาสำหรับเด็กออทิสติก (ทุนจากมูลนิธิคุณพุ่ม) การได้รับการบริจาคของ เช่น เสื้อผ้า เครื่องนุ่งห่ม ขนม ฯลฯ ซึ่งทำให้ผู้ปกครองมีความกระตือรือร้นและสนใจที่จะเข้าร่วมกิจกรรม ที่มี การสนับสนุน แจกของและแจกทุน รวมถึงการเห็นความสำคัญของการทำมาหาเลี้ยงชีพ มากกว่าการดูแลเด็กออทิสติกในการมารับบริการศูนย์การศึกษาพิเศษอย่างต่อเนื่อง เช่น ในฤดูการทำนา หรือฤดูการเก็บเกี่ยว ในฤดูการทำนา หรือฤดูการเก็บเกี่ยว</p>	<p>ผู้ปกครองเด็กออทิสติกมีทัศนคติด้านลบต่อการปรับพฤติกรรมและเครียด วิตกกังวล ผู้ปกครองมีค่านิยมในด้าน การสนับสนุนทางสังคมและการทำงานหาเงินมาเพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในครอบครัว</p> <p>ผู้ปกครองขาดความมั่นใจในการปรับพฤติกรรมเด็กออทิสติก</p>

ตาราง 19 (ต่อ)

ที่	สมรรถนะ	การสำรวจข้อมูลด้านสภาพสมรรถนะที่พบ	ผลการสรุป
		<p>ภาพลักษณ์ของตน (Self-Concept) จากการสัมภาษณ์เชิงลึกและการสังเกตพบว่าผู้ปกครองส่วนใหญ่ขาดความมั่นใจในความสามารถของตนเองว่าจะจัดการกับพฤติกรรมของเด็กออทิสติกได้ เชื่อว่าครูหน้าจะปรับพฤติกรรมของเด็กออทิสติกได้ดีกว่า</p>	
4	<p>ด้านแรงจูงใจ (Motive)</p>	<p>ด้านแรงจูงใจ (Motive) จากการสัมภาษณ์เชิงลึกและการสังเกตพฤติกรรม พบว่าผู้ปกครองส่วนใหญ่ยังขาดแรงจูงใจในการมีส่วนร่วมกับการปรับพฤติกรรมกับเด็กออทิสติก จากการสนทนากลุ่มพบว่ากับผู้ปกครองเด็กออทิสติกเกิดความ รู้สึกหมดหวัง และไม่มีกำลังใจ ซึ่งจากการสังเกตพฤติกรรมผู้ปกครองในห้องปฏิบัติการสอนเด็กออทิสติก พบว่า ผู้ปกครองมักจับกลุ่มพูดคุย รับประทานอาหารว่าง หาหมขาว นั่งถักเปียให้กัน และอยู่กับคนละมุมกับครูผู้สอน ในขณะที่ครูกำลังสอนเด็กออทิสติกซึ่งผู้ปกครองไม่ได้มีปฏิสัมพันธ์ใดๆ ในขณะที่เด็กออทิสติกทำกิจกรรมการเรียนรู้กับ จาก การสังเกตพฤติกรรมจากการนิเทศการสอนของครูผู้สอนเด็กออทิสติกยังขาดการประสานงานกับผู้ปกครองเพื่อให้เข้ามามีส่วนร่วมในการปรับพฤติกรรมเด็กออทิสติก ซึ่งบทบาทของครูผู้สอนเป็นการดำเนินการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนตามภาระกิจแต่ยังไม่มีโครงสร้างของกิจกรรมการมีส่วนร่วมระหว่างครูกับผู้ปกครองอย่างชัดเจน</p>	<p>ผู้ปกครองเด็กออทิสติกขาดแรงจูงใจในการมีส่วนร่วมกับการเรียน และไม่มีโครงสร้างกิจกรรมการมีส่วนร่วมอย่างชัดเจน</p>

ตาราง 19 (ต่อ)

ที่	สมรรถนะ	การสำรวจข้อมูลด้านสภาพสมรรถนะที่พบ	ผลการสรุป
5	บุคลิก ประจำตัว ผู้ปกครอง เด็ก ออทิสติก (Trait)	บุคลิกประจำตัวผู้ปกครองเด็กออทิสติก (Trait) จากการสังเกตพฤติกรรมผู้ปกครองเด็กออทิสติก โดยส่วนใหญ่จัดการกับพฤติกรรมคือการใช้ไม่เร็ว บางคนถือเพื่อขู่ให้เด็กออทิสติกกลัว แต่บางคนก็ใช้ ไม่เร็วทีเด็กออทิสติกจริงๆ และผู้ปกครองเด็ก ออทิสติกส่วนใหญ่ขาดคือความกระตือรือร้นในการ มีส่วนกับครูในการพัฒนาเด็กออทิสติกอย่าง ต่อเนื่อง และจากการสัมภาษณ์เชิงลึกและการ สนทนากลุ่มของคนผู้สอนเด็กออทิสติกก็พบว่า ผู้ปกครองเด็กออทิสติกขาดความสนใจ และไม่ทำ ตามที่ครูแนะนำในเรื่องการปรับพฤติกรรมเด็ก ออทิสติกอย่างต่อเนื่อง ขาดความอดทนรอผลการ พัฒนามักพาเด็กไปรับบริการหลายที่ทำให้เด็ก ออทิสติกเกิดปัญหาพฤติกรรมเพิ่มมากขึ้น เนื่องจากปรับตัวยาก	ผู้ปกครองเด็ก ออทิสติกเด็ก ออทิสติกใช้ไม่ เร็ว ขู่ให้เด็ก กลัว ขาดความ สนใจ ไม่ทำ คำแนะนำ ขาด ความอดทน

จากตารางพบว่า สภาพผู้ปกครองเด็กออทิสติกขาดทักษะในการปรับพฤติกรรม ผู้ปกครองขาดความรู้และความเข้าใจในปัญหาพฤติกรรมของเด็กออทิสติกและพัฒนาพฤติกรรม ด้านบวก การพัฒนาทักษะภาษาและสังคมผู้ปกครองเด็กออทิสติกมีทัศนคติด้านลบต่อการปรับ พฤติกรรมและเครียด วิตกกังวลผู้ปกครองมีค่านิยมในด้านการสนับสนุนทางสังคมและการทำงาน หาเงินมาเพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในครอบครัว ผู้ปกครองขาดความมั่นใจในการปรับพฤติกรรมเด็ก ออทิสติก ผู้ปกครองเด็กออทิสติกขาดแรงจูงใจในการมีส่วนร่วมร่วมกับครู และไม่มีโครงสร้างกิจกรรมการ มีส่วนร่วมอย่างชัดเจน ผู้ปกครองเด็กออทิสติกมักใช้ไม่เร็ว ขู่ให้เด็กกลัว ขาดความสนใจ ไม่ทำ คำแนะนำ ขาดความอดทน

ตาราง 20 ผลการสรุปสมรรถนะของผู้ปกครองในการปรับพฤติกรรมเด็กออทิสติก  
จากปัญหาที่พบ จากการสำรวจข้อมูล

ที่	สมรรถนะ	การสำรวจข้อมูลด้านปัญหาสมรรถนะที่พบ	ผลการสรุป
1	ด้านทักษะ (Skill)	<p>ด้านทักษะ (Skill) จากการสังเกตพฤติกรรมและ การสัมภาษณ์เชิงลึกพบว่าผู้ปกครองส่วนใหญ่</p> <p>ขาดทักษะในการปรับพฤติกรรมเด็กออทิสติกอย่าง ถูกวิธี และขาดการควบคุมอารมณ์ โดยเมื่อเด็ก ออทิสติกแสดงพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม เช่น ไม่ฟัง คำสั่งของผู้ปกครองและไม่เข้าใจกฎ กติกา ทาง สังคม ผู้ปกครองมักโกรธและทำร้ายเด็กออทิสติก</p> <p>ผู้ปกครองบางคนตีเด็กอย่างรุนแรงและควบคุม อารมณ์ตนเองไม่อยู่ บางคนด่าทอ เสียงดังเอะอะ โวยวาย ใช้ถ้อยคำหยาบคาย บางคนทำร้ายด้วย การตีลงมือ ตบหน้าเด็ก จากการสังเกตพฤติกรรม เด็กออทิสติกอย่างต่อเนื่องในรายที่ผู้ปกครองมี ปัญหาควบคุมอารมณ์และทำร้ายเด็กพบว่า เด็ก ออทิสติกมีการแสดงออกทางอารมณ์เช่นเดียวกับ ผู้ปกครองเมื่อเด็กถูกขัดใจ หรือในระหว่างการทำ กิจกรรมในชั้นเรียนเด็กมักแสดงพฤติกรรมกรี๊ดร้อง โวยวาย ดิ้นทุรนทุราย และวิ่งวนรอบห้อง ทำร้าย ตนเองและทำร้ายครูและผู้ปกครองที่อยู่ใกล้</p> <p>เด็กออทิสติก อยู่ร่วมกับครูและเพื่อนเกิดปัญหา พฤติกรรมที่รุนแรง เช่น ตีเพื่อน แกร่งๆ จนเพื่อน ร้องไห้ ไล่กัดเพื่อน ชวนหน้าครู</p>	<p>ผู้ปกครองเด็ก ออทิสติก</p> <p>ขาดทักษะในการ ปรับพฤติกรรม และทักษะ ควบคุมอารมณ์</p>

ตาราง 20 (ต่อ)

ที่	สมรรถนะ	การสำรวจข้อมูลด้านปัญหาสมรรถนะที่พบ	ผลการสรุป
2	ด้านความรู้	<p><b>ด้านความรู้ (Knowledge)</b> จากการสนทนากลุ่ม และการสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ปกครองเด็กออทิสติก ส่วนใหญ่ ยังขาดความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับ ปัญหาพฤติกรรมที่เกิดขึ้นกับเด็กออทิสติกต้องและ ระยะเวลาในการบำบัดรักษา ผู้ปกครองแสวงหา แหล่งบำบัดที่หลากหลาย โดยไม่อดทนรอผลการ เปลี่ยนแปลงของพฤติกรรม เพราะเมื่อผู้ปกครอง ได้รับข้อมูลจากผู้ปกครองด้วยกันว่ามีแหล่งบำบัด ที่ไหน ก็มักจะรีบเปลี่ยนสถานที่ ซึ่งเด็กออทิสติก มีปัญหาเรื่องการปรับตัวและความยืดหยุ่น ต้อง ปรับตัวใหม่ ทำให้เสียเวลาในการเริ่มต้นใหม่หลาย ครั้ง จากการสังเกตผู้วิจัยพบว่าผู้ปกครองบางคน ไม่มีความรู้แต่ใช้ความเชื่อด้านโชคลาง ราศี และ เชื่อง่ายเกินไป ไม่เข้าใจลักษณะอาการของเด็ก ออทิสติกที่ และขาดความรู้ในการปรับพฤติกรรม เด็กออทิสติกอย่างเหมาะสม</p>	<p>ผู้ปกครองเด็ก ออทิสติก ขาดความรู้ ความเข้าใจใน ปัญหาพฤติกรรม ขาดความรู้ใน การปรับ พฤติกรรม</p>
3	มโนทัศน์ (Self - Concept)	<p><b>ด้านอัตมโนทัศน์ (Self Concept)</b> ประกอบด้วย 3 ส่วนย่อย คือ</p> <p><b>ด้านทัศนคติ (Attitude)</b> จากการสัมภาษณ์เชิงลึก และการสังเกตพฤติกรรมพบว่าผู้ปกครองเด็กออทิ สติกมีทัศนคติด้านลบ ซึ่งจากการสังเกตพฤติกรรม ผู้ปกครองส่วนใหญ่ที่ทำร้ายเด็กตอบว่า รู้สึกเสียใจ บางคนถึงน้ำตาไหลขณะให้สัมภาษณ์เพราะตนเอง ไม่สามารถควบคุมอารมณ์ได้ และรู้สึกเครียด กัดดัน และตั้งความหวังไว้สูง อยากให้เด็ก ออทิสติกเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมที่เป็นปัญหาอย่าง</p>	<p>ผู้ปกครองเด็ก ออทิสติกมี ทัศนคติด้านลบ ต่อปัญหา พฤติกรรมที่เกิด ขึ้นกับเด็ก ออทิสติกและ มีความเครียด ในการดูแล</p>

## ตาราง 20 (ต่อ)

ที่	สมรรถนะ	การสำรวจข้อมูลด้านปัญหาสมรรถนะที่พบ	ผลการสรุป
		รวดเร็ว ยังขาดความอดทนต่อปัญหาพฤติกรรม ของเด็กออทิสติก	
		<b>ด้านค่านิยม (Value)</b> จากการสังเกตพฤติกรรม ผู้ปกครองในการปรับพฤติกรรมเด็กออทิสติกเด็ก ออทิสติกให้ค่านิยมในเรื่อง การได้รับการสนับสนุน จากทางสังคม เช่น ทุนการศึกษาสำหรับเด็ก ออทิสติก (ทุนจากมูลนิธิคุณพุ่ม) การได้รับการ บริจาคของ เช่น เสื้อผ้า เครื่องนุ่งห่ม ขนม ฯลฯ ซึ่ง ทำให้ผู้ปกครองมีความกระตือรือร้นและสนใจที่จะ เข้าร่วมกิจกรรม ที่มีการสนับสนุน แจกของและ แจกทุน รวมถึงการเห็นความสำคัญของการทำมา หาเลี้ยงชีพ มากกว่าการดูแลเด็กออทิสติกในการ มารับบริการศูนย์การศึกษาพิเศษอย่างต่อเนื่อง เช่น ในฤดูการทำนา หรือ ฤดูการเก็บเกี่ยว ทำให้ เกิดปัญหาถึงการมีส่วนร่วมกับครูในการพาเด็กมา รับบริการที่ศูนย์การศึกษาพิเศษ อย่างต่อเนื่อง ทำ ให้เด็กออทิสติกมีจำนวนชั่วโมงของการปรับ พฤติกรรมต่อสัปดาห์น้อย หรือในบางสัปดาห์ ไม่ได้มารับบริการที่ศูนย์การศึกษาพิเศษเลย	
		<b>ความคิดเห็นเกี่ยวกับภาพลักษณ์ของตน (Self Concept)</b> จากการสนทนากลุ่มซึ่งพบว่า ผู้ปกครองส่วนใหญ่บอกว่าไม่แน่ใจใน ความสามารถของตนเองว่าจะจัดการกับพฤติกรรม ของเด็กออทิสติกได้เชื่อว่าครูหน้าจะปรับพฤติกรรม ของเด็กออทิสติกได้ดีกว่า ซึ่งทำให้เกิดปัญหา	

ตาราง 20 (ต่อ)

ที่	สมรรถนะ	การสำรวจข้อมูลด้านปัญหาสมรรถนะที่พบ	ผลการสรุป
		การขาดการมีส่วนร่วมระหว่างครูและผู้ปกครอง และการที่ผู้ปกครองขาดความมั่นใจในความสามารถของตนจึงกลัวและไม่กล้าที่จะลงมือปรับพฤติกรรมเด็กออทิสติกทำให้พัฒนาการเด็กออทิสติกไม่เป็นไปตามที่คาดหวังของผู้ปกครองจึงเกิดความเครียดและวิตกกังวลตามมา	
4	ด้านแรงจูงใจ (Motive)	<b>ด้านแรงจูงใจ (Motive) จากการสังเกตพฤติกรรม</b> ผู้ปกครองในการปรับพฤติกรรมเด็กออทิสติกส่วนใหญ่ยังขาดแรงจูงใจในการมีส่วนร่วมกับครูในการปรับพฤติกรรมกับเด็กออทิสติก จากการสังเกตผู้ปกครองในห้องปฏิบัติการสอนเด็กผู้ปกครองไม่ได้มีปฏิสัมพันธ์ใดๆในขณะที่เด็กออทิสติกทำกิจกรรมการเรียนรู้กับครูผู้สอนขาดแรงจูงใจในการมีส่วนร่วมกับการปรับพฤติกรรม จากการสัมภาษณ์เชิงลึกและการสนทนากลุ่ม ผู้ปกครองให้สัมภาษณ์ว่าเกิดความรู้สึกท้อแท้และหมดกำลังใจ	ผู้ปกครองเด็กออทิสติกขาดแรงจูงใจในการมีส่วนร่วมกับครูในการปรับพฤติกรรม รู้สึกท้อแท้และหมดกำลังใจ
5	บุคลิกประจำตัวผู้ปกครองเด็กออทิสติก (Trait)	จากการสังเกตพฤติกรรมผู้ปกครองในการปรับพฤติกรรมเด็กออทิสติกส่วนใหญ่ใช้ไม้เรียวตีเด็กและทำร้ายเด็กออทิสติกเมื่อไม่สามารถควบคุมหรือจัดการกับพฤติกรรมที่เป็นปัญหาของเด็กออทิสติก ผู้ปกครองเด็กออทิสติกขาดความกระตือรือร้น ขาดความสนใจ และไม่ทำตามที่ครูแนะนำในเรื่องการปรับพฤติกรรมเด็กออทิสติกอย่างต่อเนื่อง ผู้ปกครองขาดความอดทนไม่พาดูแลมารับบริการที่ศูนย์การศึกษาพิเศษอย่างต่อเนื่อง จากการสังเกตพฤติกรรมในขณะที่ออกไปเยี่ยมบ้าน	บุคลิกที่เป็นปัญหาผู้ปกครองออทิสติก การลงโทษอย่างรุนแรง การไม่ร่วมมือกับครู ไม่สนใจเด็ก การไม่พาดูแลมารับบริการอย่างต่อเนื่อง ขาดความอดทน

## ตาราง 20 (ต่อ)

ที่	สมรรถนะ	การสำรวจข้อมูลด้านปัญหาสมรรถนะที่พบ	ผลการสรุป
		เด็กออทิสติกที่ผู้ปกครองไม่มารับบริการอย่างเนื่อง พบว่าเด็กเป็นภาวะกับครอบครัวเพราะฟังคำสั่งไม่เข้าใจ ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ สนทนากลุ่มครูผู้สอน เด็กออทิสติกพบว่าเด็กออทิสติกมักถูกละเลย และถูกทอดทิ้ง ผู้ปกครองไม่สนใจ ทำให้เกิดปัญหาเด็กออทิสติกที่ไม่มีความพร้อมที่จะเข้าสู่ระบบการศึกษาได้ ช่วยเหลือตนเองไม่ได้	

จากตารางพบว่า ผู้ปกครองเด็กออทิสติกมีปัญหาขาดทักษะในการปรับพฤติกรรม และทักษะการควบคุมอารมณ์ รวมถึงขาดความรู้ ความเข้าใจในปัญหาพฤติกรรมของเด็กออทิสติก ขาดความรู้และทักษะในการปรับพฤติกรรม ผู้ปกครองเด็กออทิสติกมีทัศนคติด้านลบต่อปัญหาพฤติกรรมที่เกิดขึ้นกับเด็กออทิสติกและมีความเครียดในการดูแลผู้ปกครองออทิสติกให้ค่านิยมในเรื่องการสนับสนุนทางสังคมและการทำงานหารายได้มากกว่าการพัฒนาเด็กออทิสติกอย่างต่อเนื่อง มีปัญหาขาดมั่นใจในตนเอง กลัว ไม่กล้าลงมือปฏิบัติ ขาดการมีส่วนร่วมระหว่างครูกับผู้ปกครอง ผู้ปกครองเด็กออทิสติกขาดแรงจูงใจในการมีส่วนร่วมกับผู้ปกครองในการปรับพฤติกรรม รู้สึกท้อแท้และหมดกำลังใจ บุคลิกที่เป็นปัญหาผู้ปกครองออทิสติกคือ การลงโทษเด็กออทิสติกอย่างรุนแรง การไม่ร่วมมือกับครู ไม่สนใจเด็ก การมาพาเด็กมารักษาอย่างต่อเนื่อง และขาดความอดทน

ตาราง 21 ผลการสรุปสมรรถนะของผู้ปกครองในการปรับพฤติกรรมเด็กออทิสติก  
จากความต้องการจำเป็นสมรรถนะ จากการสำรวจข้อมูล

ที่	สมรรถนะ	การสำรวจข้อมูลด้านความต้องการจำเป็น สมรรถนะที่พบ	ผลการสรุป
1	ด้านทักษะ (Skill)	ด้านทักษะ (Skill) จากการสังเกตพฤติกรรมและ การสัมภาษณ์เชิงลึกพบว่า ผู้ปกครองส่วนใหญ่ ขาดทักษะในการปรับพฤติกรรมเด็กออทิสติกอย่าง ถูกวิธี และขาดการควบคุมอารมณ์ โดยเมื่อเด็ก ออทิสติกแสดงพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม เช่น ไม่ฟัง คำสั่งของผู้ปกครองและไม่เข้าใจกฎ กติกา ทาง สังคม ผู้ปกครองมักโกรธและทำร้ายเด็กออทิสติก ผู้ปกครองบางคนตีเด็กอย่างรุนแรงและควบคุม อารมณ์ตนเองไม่อยู่ บางคนด่าทอ เสียงดังเอะอะ โวยวาย ใช้ถ้อยคำหยาบคาย บางคนทำร้ายด้วย การตีผม ตบหน้าเด็ก จากการสังเกตพฤติกรรม เด็กออทิสติกอย่างต่อเนื่องในรายที่ผู้ปกครองมี ปัญหาควบคุมอารมณ์และทำร้ายเด็กพบว่า เด็กออทิสติกมีการแสดงออกทางอารมณ์ เช่นเดียวกับผู้ปกครองเมื่อเด็กถูกขัดใจ หรือใน ระหว่างการทำกิจกรรมในชั้นเรียนเด็กมักแสดง พฤติกรรมกรีดร้อง โวยวาย ดิ้นทุรนทุราย และ วิ่งวนรอบห้อง ทำร้ายตนเองและทำร้ายครูและ ผู้ปกครองที่อยู่ใกล้ เด็กออทิสติก อยู่ร่วมกับครูและ เพื่อนเกิดปัญหาพฤติกรรมที่รุนแรง เช่น ตีเพื่อน แรงๆ จนเพื่อนร้องไห้ ไล่กัดเพื่อน ข่วนหน้าครู	ผู้ปกครองเด็ก ออทิสติก ขาดทักษะในการ ปรับพฤติกรรม และทักษะ ควบคุมอารมณ์

ตาราง 21 (ต่อ)

ที่	สมรรถนะ	การสำรวจข้อมูลด้านความต้องการจำเป็น สมรรถนะที่พบ	ผลการสรุป
2	ด้านความรู้	<p><b>ด้านความรู้ (Knowledge)</b> จากการสนทนากลุ่ม และการสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ปกครองเด็กออทิสติกส่วนใหญ่ ยังขาดความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับปัญหาพฤติกรรมที่เกิดขึ้นกับเด็กออทิสติกต้อง และระยะเวลาในการบำบัดรักษา ผู้ปกครองแสวงหาแหล่งบำบัดที่หลากหลาย โดยไม่อดทนรอต่อการเปลี่ยนแปลงของพฤติกรรม เพราะเมื่อผู้ปกครองได้รับข้อมูลจากผู้ปกครองด้วยกันว่ามีแหล่งบำบัด ที่ไหน ก็มักจะรีบเปลี่ยนสถานที่ ซึ่งเด็กออทิสติกมีปัญหาเรื่องการปรับตัวและความยืดหยุ่น ต้องปรับตัวใหม่ ทำให้เสียเวลาในการเริ่มต้นใหม่หลายครั้ง จากการสังเกตผู้วิจัยพบว่าผู้ปกครองบางคนไม่มีความรู้แต่ใช้ความเชื่อด้านโชคละตา ราศี และเชื่องายเกินไป ไม่เข้าใจลักษณะอาการของเด็กออทิสติกที่ และขาดความรู้ในการปรับพฤติกรรมเด็กออทิสติกอย่างเหมาะสม</p>	<p>ผู้ปกครองเด็กออทิสติกขาดความรู้ ความเข้าใจในปัญหาพฤติกรรม ขาดความรู้ในการปรับพฤติกรรม</p>
3	มโนทัศน์ (Self - Concept)	<p><b>ด้านอัตมโนทัศน์ (Self Concept)</b> ประกอบด้วย 3 ส่วนย่อย คือ</p> <p><b>ด้านทัศนคติ (Attitude)</b> จากการสัมภาษณ์เชิงลึก และการสังเกตพฤติกรรมพบว่าผู้ปกครองเด็กออทิสติกมีทัศนคติด้านลบ ซึ่งจากการสังเกตพฤติกรรมผู้ปกครองส่วนใหญ่ที่ทำร้ายเด็กตอบว่ารู้สึกเสียใจ บางคนถึงน้ำตาไหลขณะให้สัมภาษณ์ เพราะตนเองไม่สามารถควบคุมอารมณ์ได้ และรู้สึกเครียด กัดดัน และตั้งความหวังไว้สูง อยากให้</p>	<p>ผู้ปกครองเด็กออทิสติกมีทัศนคติด้านลบ</p> <p>ต่อปัญหาพฤติกรรมที่เกิดขึ้นกับเด็กออทิสติกและมีความเครียดในการดูแล</p>

## ตาราง 21 (ต่อ)

ที่	สมรรถนะ	การสำรวจข้อมูลด้านความต้องการจำเป็น สมรรถนะที่พบ	ผลการสรุป
		<p>เด็กออทิสติกเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมที่เป็นปัญหา อย่างรวดเร็ว ยังขาดความอดทนต่อปัญหา พฤติกรรมของเด็กออทิสติก</p>	
		<p><b>ด้านค่านิยม (Value)</b> จากการสังเกตพฤติกรรม ผู้ปกครองในการปรับพฤติกรรมเด็กออทิสติกเด็ก ออทิสติกให้ค่านิยมในเรื่อง การได้รับการสนับสนุน จากทางสังคม เช่น ทุนการศึกษาสำหรับเด็ก ออทิสติก (ทุนจากมูลนิธิคุณพุ่ม) การได้รับการ บริจาคของ เช่น เสื้อผ้า เครื่องนุ่งห่ม ขนม ฯลฯ ซึ่ง ทำให้ผู้ปกครองมีความกระตือรือร้นและสนใจที่จะ เข้าร่วมกิจกรรม ที่มีการสนับสนุน แจกของและ แจกทุน รวมถึงการเห็นความสำคัญของการทำมา หาเลี้ยงชีพ มากกว่าการดูแลเด็กออทิสติกในการ มารับบริการศูนย์การศึกษาพิเศษอย่างต่อเนื่อง เช่น ในฤดูการทำนา หรือ ฤดูการเก็บเกี่ยว ทำให้ เกิดปัญหาถึงการมีส่วนร่วมกับครูในการพาเด็กมา รับบริการที่ศูนย์การศึกษาพิเศษ อย่างต่อเนื่อง ทำให้เด็กออทิสติกมีจำนวนชั่วโมงของการปรับ พฤติกรรมต่อสัปดาห์น้อย หรือในบางสัปดาห์ ไม่ได้มารับบริการที่ศูนย์การศึกษาพิเศษเลย</p>	<p>ผู้ปกครอง ออทิสติก ให้ค่า นิยมในเรื่องการ สนับสนุนทาง สังคมและการ ทำงานหารายได้ มากกว่าการ พัฒนาเด็ก ออทิสติกอย่าง ต่อเนื่อง</p>

ตาราง 21 (ต่อ)

ที่	สมรรถนะ	การสำรวจข้อมูลด้านความต้องการจำเป็น สมรรถนะที่พบ	ผลการสรุป
		<p><b>ความคิดเห็นเกี่ยวกับภาพลักษณ์ของตน (Self Concept)</b> จากการสนทนากลุ่มซึ่งพบว่า ผู้ปกครองส่วนใหญ่บอกว่าไม่แน่ใจในความสามารถของตนเองว่าจะจัดการกับพฤติกรรมของเด็กออทิสติกได้เชื่อว่าครูหน้าจะปรับพฤติกรรมของเด็กออทิสติกได้ดีกว่า ซึ่งทำให้เกิดปัญหาการขาดการมีส่วนร่วมระหว่างครูและผู้ปกครอง และการที่ผู้ปกครองขาดความมั่นใจในความสามารถของตนจึงกลัวและไม่กล้าที่จะลงมือปรับพฤติกรรมเด็กออทิสติกทำให้พัฒนาการเด็กออทิสติกไม่เป็นที่ไปตามที่คาดหวังของผู้ปกครองจึงเกิดความเครียดและวิตกกังวลตามมา</p>	<p>ผู้ปกครองเด็กออทิสติก ไม่มั่นใจในตนเอง กลัวไม่กล้า ขาดการมีส่วนร่วมระหว่างครูกับผู้ปกครอง</p>
4	ด้านแรงจูงใจ (Motive)	<p><b>ด้านแรงจูงใจ (Motive) จากการสังเกตพฤติกรรม</b> ผู้ปกครองในการปรับพฤติกรรมเด็กออทิสติกส่วนใหญ่ยังขาดแรงจูงใจในการมีส่วนร่วมกับครูในการปรับพฤติกรรมกับเด็กออทิสติก จากการสังเกตผู้ปกครองในห้องปฏิบัติการสอนเด็กผู้ปกครองไม่ได้มีปฏิสัมพันธ์ใดๆ ในขณะที่เด็กออทิสติกทำกิจกรรมการเรียนรู้กับครูผู้สอนขาดแรงจูงใจในการมีส่วนร่วมปรับพฤติกรรม จากการสัมภาษณ์เชิงลึกและการสนทนากลุ่ม ผู้ปกครองให้สัมภาษณ์ว่าเกิดความรู้สึกท้อแท้และหมดกำลังใจ</p>	

ตาราง 21 (ต่อ)

ที่	สมรรถนะ	การสำรวจข้อมูลด้านความต้องการจำเป็น สมรรถนะที่พบ	ผลการสรุป
5	บุคลิก ประจำตัว ผู้ปกครอง เด็ก ออทิสติก (Trait)	จากการสังเกตพฤติกรรมผู้ปกครองในการปรับ พฤติกรรมเด็กออทิสติกส่วนใหญ่ใช้ไม้เรียวตีเด็ก และทำร้ายเด็กออทิสติกเมื่อไม่สามารถควบคุม หรือจัดการกับพฤติกรรมที่เป็นปัญหาของเด็ก ออทิสติก ผู้ปกครองเด็กออทิสติกขาดความ กระตือรือร้น ขาดความสนใจ และไม่ทำตามที่ครู แนะนำในเรื่องการปรับพฤติกรรมเด็กออทิสติก อย่างต่อเนื่อง ผู้ปกครองขาดความอดทนไม่พาเด็ก มารับบริการที่ศูนย์การศึกษาพิเศษอย่างต่อเนื่อง จากการสังเกตพฤติกรรมในขณะออกไปเยี่ยมบ้าน เด็กออทิสติกที่ผู้ปกครองไม่มารับบริการอย่างเนื่อง พบว่าเด็กเป็นภาวะกับครอบครัวเพราะฟังคำสั่งไม่ เข้าใจ ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ สนทนากลุ่มครูผู้สอน เด็กออทิสติกพบว่าเด็กออทิสติกมักถูกละเลย และ ถูกทอดทิ้ง ผู้ปกครองไม่สนใจ ทำให้เกิดปัญหาเด็ก ออทิสติกที่ไม่มีความพร้อมที่จะเข้าสู่ระบบ การศึกษาได้ ช่วยเหลือตนเองไม่ได้	บุคลิกที่เป็น ปัญหาผู้ปกครอง ออทิสติก การลงโทษอย่าง รุนแรง การไม่ ร่วมมือกับครู ไม่สนใจเด็ก การไม่พาเด็กมา รักษาอย่าง ต่อเนื่อง ขาดความอดทน

จากตารางพบว่า ผู้ปกครองมีความต้องการจำเป็นในการปรับพฤติกรรมเพื่อให้เด็กออทิสติกดีขึ้นได้เอง นอกเหนือจากเวลาเรียนและอยากร่วมมือกับครูในกิจกรรมการเรียนการสอน ผู้ปกครองและครูมีความต้องการจำเป็นให้ผู้ปกครองมีความรู้และมีส่วนร่วมในการปรับพฤติกรรมร่วมกัน ผู้ปกครองมีความต้องการจำเป็นในการปรับเปลี่ยนทัศนคติด้านลบ คือ ความเครียด ความวิตกกังวล ใจร้อน คิดลบ ขึ้น ผู้ปกครองเด็กออทิสติกมีความต้องการจำเป็นด้านการสนับสนุนทางสังคมในการรับการช่วยเหลือจากผู้เชี่ยวชาญและการสนับสนุนด้านทุนการศึกษา ความต้องการจำเป็นด้านความสามารถในการปรับพฤติกรรม เพื่อให้เด็กฟังคำสั่งเข้าใจ และเข้าเรียนร่วมได้

ผู้ปกครองออทิสติกมีความต้องการจำเป็นเรื่องแรงจูงใจ กำลังใจ ผู้ปกครองเด็กออทิสติก มีความต้องการจำเป็นพัฒนาบุคลิกลักษณะประจำตัวให้มีความมั่นใจ ชยัน อดทน ความต่อเนื่อง

## ขั้นตอนที่ 2 ผลการศึกษาจากเอกสาร (Documentary)

ผลจากการศึกษา วิเคราะห์ และสังเคราะห์ แนวคิด ทฤษฎี จากเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับสมรรถนะที่ต้องการจำเป็นและวิธีการพัฒนาสมรรถนะของผู้ปกครองในการปรับพฤติกรรมเด็กออทิสติก

### ตาราง 22 ผลการสรุปสมรรถนะของผู้ปกครองในการปรับพฤติกรรมเด็กออทิสติก จากสภาพที่พบจากการศึกษาเอกสาร

ที่	สมรรถนะ	เอกสารและงานวิจัยต่างประเทศ	ผลการสรุป
1	ด้านทักษะ (Skill)	ทักษะในการกระตุ้นพัฒนาการเด็กออทิสติก ที่หลากหลาย เช่น การฝึกพูด การบูรณาการรับความรู้สึก การกระตุ้นพัฒนาการ จิตบำบัดที่ทำให้ภาษาและสังคมดีขึ้น (Thomas, 2007) การสำรวจวรรณกรรมวิจัยจำนวน 15,000 บทความ มี 71 บทความ ได้รับการตรวจสอบและใช้ในการศึกษาเกี่ยวกับ การตรวจสอบประสิทธิภาพของผู้ปกครองเพื่อดำเนินการ โปรแกรมการช่วยเหลือระยะแรกเริ่มสำหรับเด็ก ออทิสติกและพบหลักฐานที่แสดงว่าการฝึกอบรมผู้ปกครองที่มีประสิทธิภาพเป็นผลให้เกิดการปรับปรุงทักษะการสื่อสารทางสังคมในเด็ก ออทิสติก ความรู้ทักษะและประสิทธิภาพการทำงานที่เพิ่มขึ้นในผู้ปกครองหลังจากที่เข้าร่วม โปรแกรมการฝึกอบรมผู้ปกครอง และพบว่า การฝึกอบรมผู้ปกครองจะมีผลในเชิงบวกเกี่ยวกับความสัมพันธ์ระหว่างเด็กกับผู้ปกครอง (McConachie and Diggle, 2006)	ทักษะที่เหมาะสมสำหรับผู้ปกครอง ประกอบด้วย 1.การบูรณาการรับความรู้สึก(SI) 2. การฝึกพูด 3. จิตบำบัด 4.การพัฒนาด้านสังคม

## ตาราง 22 (ต่อ)

ที่	สมรรถนะ	เอกสารและงานวิจัยต่างประเทศ	ผลการสรุป
		การตรวจสอบและวิเคราะห์ 30 บทความวิจัย ในช่วงระยะเวลา 20 ปีที่เกี่ยวข้องกับการศึกษา ผู้ปกครองของเด็กออทิสติก พบผลในทางตรงกันข้ามกับ แม็คโคนาซี และดักเกิ้ลของ (2006) ชูลทซ์ และอัล (2011) มุ่งเน้นไปที่การฝึกอบรมวิธีการที่ได้ดำเนินการในขณะที่ แม็คโคนาซี และดักเกิ้ล (2006) มุ่งเน้นไปที่การปรับปรุงทักษะของพ่อแม่ และเด็ก Schultz et al. (2011) รายงานว่า 80% ของการฝึกอบรมซึ่งมีงานวิจัยที่แสดงให้เห็นว่าเป็นเรื่องง่าย ๆ ไม่ใช่ชุดฝึกอบรมการฝึกอบรม มีเพียง 10% ของโปรแกรมการศึกษาของผู้ปกครองที่ใช้ชุดฝึกอบรมการฝึกอบรมซึ่งหมายถึงวรรณกรรมที่อ้างถึงการฝึกอบรมเป็นชุดฝึกอบรมหรือการอ้างอิง มีการตีพิมพ์ รวม 43% ของโปรแกรมการศึกษาของผู้ปกครองที่ใช้ในการฝึกอบรมและมีคู่มือ ผู้ปกครอง หมายถึงพวกเขาสอนจากคู่มือหรือให้พวกเขาเรียนรู้ด้วยตนเองเพื่อทำตาม ส่วนที่เหลืออีก 47% ไม่ได้ใช้ชุดฝึกอบรมหรือคู่มือในการฝึกอบรมผู้ปกครองของพวกเขา (Schultz, et al., 2011)	การฝึกอบรม วิธีการพัฒนา แบบไม่ใช่ชุดฝึก อบรมแต่เน้นลง มือปฏิบัติ แบบมีชุดฝึก อบรมการ ฝึกอบรมและมี คู่มือการ ฝึกอบรมเพื่อ เรียนรู้ด้วยตนเอง

ตาราง 22 (ต่อ)

ที่	สมรรถนะ	เอกสารและงานวิจัยต่างประเทศ	ผลการสรุป
		ผู้ปกครองของเด็กที่มีปัญหาพฤติกรรมใน และมีปัญหาในบางทักษะ ได้เรียนรู้ในโปรแกรมการเรียนการสอนโดยพ่อแม่ผู้ปกครองที่จะส่งเสริมให้เด็กของพวกเขาที่มีทักษะทางสังคม การมีปฏิสัมพันธ์ความสามารถในทางการคิดและ ความพร้อมทางวิชาการ จากการทบทวนวรรณกรรม 77 ฉบับ ที่ได้รับการเผยแพร่ในเรื่องโปรแกรมการฝึกอบรมผู้ปกครองและโปรแกรมที่จะมีผลกระทบต่อพฤติกรรมของเด็ก การเลี้ยงเด็กออทิสติกมีความท้าทายที่แตกต่างกันในแต่ละคนและเป็นสิ่งสำคัญสำหรับผู้ปกครองที่จะได้รับการศึกษาที่ดีที่จะเข้าใจว่าพวกเขาสามารถที่จะให้การสนับสนุนและช่วยเหลือที่จำเป็นสำหรับเด็กของพวกเขาในการพัฒนาและสร้างความสัมพันธ์ที่ดีต่อพัฒนาการของเด็ก (Schultz, Schmidt, & Stichter, 2011)	โปรแกรมการฝึกอบรมผู้ปกครองเพื่อนำไปสอนเด็กออทิสติกประกอบด้วย -ทักษะทางสังคม -การปฏิสัมพันธ์ -ความสามารถในการคิด -ความพร้อมทางวิชาการ -พฤติกรรมที่พึงประสงค์
		ในเรื่องที่เกี่ยวกับความถี่และระยะเวลาของการฝึกอบรมผู้ปกครอง พบว่า 40% ของบทความวิจัยที่มีอยู่ไม่มีข้อมูลรายงานที่ใช้ระยะเวลาและความถี่เท่าไร และ 23% ข้อมูลที่ตรวจสอบความถี่ของการฝึกอบรมช่วงที่แตกต่างกัน ตั้งแต่ 25 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ถึงหนึ่งชั่วโมงต่อสัปดาห์ แต่พบว่าการมีส่วนร่วมของผู้ปกครองเป็นสิ่งที่สำคัญในประสิทธิภาพของการเริ่มต้นโปรแกรมการช่วยเหลือระยะแรกเริ่มและการฝึกอบรมผู้ปกครองเป็นปัจจัย สำคัญที่จะดำเนินการวิจัยเกี่ยวกับ	การมีส่วนร่วมของผู้ปกครองเป็นสิ่งสำคัญในการเริ่มต้นโปรแกรมการช่วยเหลือระยะแรกเริ่ม

ตาราง 22 (ต่อ)

ที่	สมรรถนะ	เอกสารและงานวิจัยต่างประเทศ	ผลการสรุป
		ประสิทธิผลของการฝึกอบรมผู้ปกครอง การศึกษาได้แสดงให้เห็นผลกระทบของการมีส่วนร่วมของผู้ปกครองในโปรแกรมการช่วยเหลือระยะแรกเริ่มและดำเนินการต่อในบ้าน (Dillenburger, et al., 2004; Ozonoff and Cathcart, 1998).	
2	ด้านความรู้ (Knowledge)	ผู้ปกครองที่มีการศึกษาสูงสามารถดูแลเด็กออทิสติกได้ดีพร้อมๆกับร่วมมือกับผู้บำบัดได้ดีกว่าผู้ปกครองเด็กออทิสติกที่มีการศึกษาต่ำซึ่งมีข้อจำกัดที่หลากหลายซึ่งพบว่าเด็กออทิสติกกลุ่มหลังนี้มีพัฒนาการทางภาษาและสังคมที่ล่าช้ากว่า (Thomas, 2007)	ผู้ปกครองที่มีการศึกษาสูงมีส่วนร่วมดีกว่าผู้ปกครองที่มีการศึกษาต่ำ
		การสำรวจวรรณกรรมวิจัยจำนวน 15,000 บทความพบว่ามี 71 บทความ ได้รับการตรวจสอบและใช้ในการศึกษา การตรวจสอบประสิทธิภาพของผู้ปกครองดำเนินการโปรแกรมการช่วยเหลือระยะแรกเริ่มสำหรับเด็กออทิสติกและพบหลักฐานที่แสดงว่าการฝึกอบรมผู้ปกครองที่มีประสิทธิภาพเป็นผลให้เกิดการปรับปรุงทักษะการสื่อสารทางสังคมในเด็กออทิสติก ความรู้ทักษะและประสิทธิภาพการทำงานเพิ่มขึ้นในผู้ปกครองหลังจากที่เข้าร่วมโปรแกรมการฝึกอบรมผู้ปกครองและพบว่า การฝึกอบรมผู้ปกครองจะมีผลในเชิงบวกเกี่ยวกับความสัมพันธ์ระหว่างเด็กกับผู้ปกครอง (McConachie and Diggle, 2006)	ทักษะการสื่อสารทางสังคมให้กับเด็กออทิสติกที่ดีขึ้นทำให้ความสัมพันธ์ระหว่างเด็กกับผู้ปกครองดีขึ้น

ตาราง 22 (ต่อ)

ที่	สมรรถนะ	เอกสารและงานวิจัยต่างประเทศ	ผลการสรุป
		การฝึกอบรมผู้ประกอบการเกี่ยวกับสื่อสาร (FCT) ได้รับการพัฒนาในปี 1980 ในฐานะที่มีหลักฐานว่า ทำให้มีศักยภาพที่จะส่งผลทำให้เกิดทักษะการสื่อสารดีขึ้นและลดปัญหาพฤติกรรมของเด็ก ออทิสติก กระบวนการของการฝึกอบรมการสื่อสารที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนพฤติกรรมที่เป็นปัญหา ปัญหาเกี่ยวกับการตอบสนองการสื่อสาร พฤติกรรมของเด็กพบว่าผ่านขั้นตอนการวิเคราะห์ซึ่ง ประกอบด้วยการสัมภาษณ์ การสังเกตและการประเมินผล รูปภาพการสื่อสาร ภาษาวาจาหรือท่าทาง เป็นบางตัวอย่างของการตอบสนองการสื่อสาร ที่ใช้ในการแทนที่ปัญหาพฤติกรรมผ่านรูปแบบการฝึกอบรมหน้าทีในการสื่อสาร (Mancil, et al. , 2006)	การฝึกอบรมให้ ผู้ปกครองเกี่ยวกับ การสื่อสารของ เด็กออทิสติกเมื่อ เด็กสื่อสารได้ดี ทำให้ปัญหา พฤติกรรมลดลง
3	อัตมโนทัศน์ (Self - Concept)	ด้านทัศนคติ (Attitude)	
		การจัดโปรแกรมให้การศึกษาเกี่ยวกับการดูแลเด็ก ออทิสติกทำให้ความเครียดของผู้ปกครองเด็ก ออทิสติกลดลง sanders and woolley	ผู้ปกครองมี ความรู้เรื่องการ ดูแลเด็ก ออทิสติกทำให้ เครียดน้อยลง

## ตาราง 22 (ต่อ)

ที่	สมรรถนะ	เอกสารและงานวิจัยต่างประเทศ	ผลการสรุป
		ข้อสรุปของการวิจัยเกี่ยวกับครอบครัวที่มีลูกเป็นเด็กออทิสติกนำเสนอผลที่พบว่าในคนในครอบครัวมีความเครียดสูงมากเมื่อเปรียบเทียบกับครอบครัวที่มีลูกเป็นเด็กที่มีความผิดปกติด้านอื่นๆ	ครอบครัวที่มีลูกเป็นเด็กออทิสติกมีความเครียดสูง
		McGrath, P. (2006)	
		งานวิจัยผลกระทบในการมุ่งบำบัดผู้ปกครองเด็กที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นเด็กออทิสติกเรื่องความเครียดและสมรรถนะการดูแล รายงานผลกระทบ 2 ประการในการมุ่งบำบัดผู้ปกครองเด็กอายุ 2-4 ปี ที่ได้รับการวินิจฉัยมา 6 เดือนว่าเป็นเด็กออทิสติกในเรื่องความเครียดและสมรรถนะในการดูแล วัตถุประสงค์ของการรักษาเพื่อลดความเครียดของผู้ปกครองและเพิ่มสมรรถนะในการดูแลเด็กออทิสติกในกิจวัตรประจำวันของครอบครัว ซึ่งหลายครอบครัวได้รับการสนับสนุนจากผู้เชี่ยวชาญโดยการประชุมเชิงปฏิบัติการและการเยี่ยมบ้าน 10 ครั้งหรือการเรียนรู้แบบนำตนเองจากการดูวิดีโอที่เป็นการบำบัดแบบพื้นฐาน ส่งผลให้การพัฒนาในเรื่องสังคมและการสื่อสารดีขึ้นสำหรับเด็กที่ครอบครัวได้รับการสนับสนุนจากผู้เชี่ยวชาญวัดโดยการตอบแบบสอบถามแต่ไม่ใช่การวัดผลพฤติกรรมทางคลินิก การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมดีขึ้นเมื่อเปรียบเทียบกับก่อนการบำบัดสำหรับเด็กที่ได้รับการสนับสนุนจากผู้เชี่ยวชาญและทำให้ปัญหาความเครียดของผู้ปกครองลดลง การสนับสนุนจากผู้เชี่ยวชาญเป็นเรื่องสำคัญมาก	เมื่อผู้ปกครองเด็กออทิสติกมีสมรรถนะในการดูแลเด็กออทิสติกเพิ่มขึ้น ทำให้เครียดลดลง ซึ่งการฝึกสมรรถนะผู้ปกครองมีวิธีการคือ การประชุมเชิงปฏิบัติการ การเยี่ยมบ้าน การเรียนรู้แบบนำตนเอง การดูจากวิดีโอ การสนับสนุนจากผู้เชี่ยวชาญ ทำให้เด็กออทิสติกมีทักษะ

ตาราง 22 (ต่อ)

ที่	สมรรถนะ	เอกสารและงานวิจัยต่างประเทศ	ผลการสรุป
		สำหรับครอบครัวหลังจากเด็กได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นเด็กออทิสติก (Deb Keen , Donna Couzens , Sandy Muspratt , Sylvia Rodger, 2005)	การสื่อสารทางสังคมดีขึ้น
	ด้านค่านิยม (Value)	-	
	ภาพลักษณ์ของตนเอง (Self Concept)	เมื่อความเครียดของผู้ปกครองเด็กออทิสติกลดลง ทำให้ความสามารถในการดูแลเด็กออทิสติกมีประสิทธิภาพมากขึ้น sanders&woolley	ความเครียดลดลงทำให้ดูแลเด็กออ- ทิสติกได้ดีขึ้น
		งานวิจัยผลกระทบในการมุ่งบำบัดผู้ปกครองเด็กที่ได้รับการวินิจฉัยเมื่อเร็ว ๆ นี้ว่าเป็นเด็กออทิสติก เรื่องความเครียดและสมรรถนะการดูแล รายงานผลกระทบ 2 ประการในการมุ่งบำบัดผู้ปกครองเด็กอายุ 2-4 ปี ที่ได้รับการวินิจฉัยมา 6 เดือนว่าเป็นเด็กออทิสติกในเรื่องความเครียดและสมรรถนะในการดูแล วัตถุประสงค์ของการรักษาเพื่อลดความเครียดของผู้ปกครองและเพิ่มสมรรถนะในการดูแลเด็กออทิสติกในกิจวัตรประจำวันของครอบครัว ซึ่งหลายครอบครัวได้รับการสนับสนุนจากผู้เชี่ยวชาญโดยการประชุมเชิงปฏิบัติการและการเยี่ยมบ้าน 10 ครั้งหรือการเรียนรู้แบบนำตนเองจากการดูวิดีโอที่เป็นการบำบัดแบบพื้นฐาน การพัฒนาในเรื่องสังคมและการสื่อสารดีขึ้นสำหรับเด็กที่ครอบครัวได้รับการสนับสนุนจากผู้เชี่ยวชาญ วัดโดยการตอบแบบสอบถามแต่ไม่ใช่การวัดผลพฤติกรรมทางคลินิก การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	ความเครียดมาก สมรรถนะการดูแลไม่ดีแต่เมื่อความเครียดลดลงสมรรถนะการดูแลดีขึ้น

ตาราง 22 (ต่อ)

ที่	สมรรถนะ	เอกสารและงานวิจัยต่างประเทศ	ผลการสรุป
		ดีขึ้นเมื่อเปรียบเทียบกับก่อนการบำบัดสำหรับเด็ก ที่ได้รับการสนับสนุนจากผู้เชี่ยวชาญ และทำให้ ปัญหาความเครียดของผู้ปกครองลดลง การ สนับสนุนจากผู้เชี่ยวชาญเป็นเครื่องสำคัญมาก สำหรับครอบครัวหลังจากเด็กได้รับการวินิจฉัยว่า เป็นเด็กออทิสติก (Deb Keen , Donna Couzens , Sandy Muspratt , Sylvia Rodger, 2005)	
4	ด้านแรงจูงใจ (Motive)	เด็กออทิสติกที่มีปัญหาพฤติกรรม พัฒนาการล่าช้า ทางการสื่อสาร ทำให้ผู้ปกครองมีความเครียดสูง และส่งผลกระทบต่อสมรรถนะการดูแลเด็กออทิสติก อยู่ในระดับต่ำ (Hassall,Rose,&Mcdonald,2005)	ผู้ปกครองที่มี ความเครียดสูงมี แรงจูงใจในการ ดูแลเด็กต่ำ
5	บุคลิก ประจำตัว (Trait)	ผู้ปกครองที่มีพฤติกรรมการดูแลที่ดีและมีส่วนร่วม ในการบำบัด มีความรับผิดชอบต่อเด็กออทิสติก ผลการวิจัยพบว่าเด็กออทิสติกมีทักษะการสื่อสาร ที่ดีมาก เมื่อเปรียบเทียบกับเด็กออทิสติกที่มี ผู้ปกครองที่มีพฤติกรรมรับผิดชอบต่อการดูแลต่ำ (Siller&Sigman,2002)	บุคลิกผู้ปกครอง เด็กออทิสติกคือ -มีส่วนร่วมใน การบำบัด -มีความ รับผิดชอบ

จากตารางพบว่า ทักษะที่เหมาะสมในการฝึกอบรมกับผู้ปกครองประกอบด้วย  
1) การบูรณาการรับรู้ความรู้สึก (SI) 2) การฝึกพูด 3) จิตบำบัด 4) การพัฒนาด้านสังคม การฝึก  
อบรมวิธีการพัฒนาแบบไม่ใช่ชุดฝึกอบรมแต่เน้นลงมือปฏิบัติแบบมีชุดฝึกอบรมการ ฝึกอบรมและ  
มีคู่มือการฝึกอบรมเพื่อเรียนรู้ด้วยตนเอง โปรแกรมการฝึกอบรมผู้ปกครองเพื่อนำไปสอนเด็ก  
ออทิสติก ประกอบด้วย ทักษะทางสังคม การปฏิสัมพันธ์ความสามารถในการคิด ความพร้อมทาง  
วิชาการ พฤติกรรมที่พึงประสงค์ การมีส่วนร่วมของผู้ปกครองเป็นสิ่งสำคัญในการเริ่มต้นโปรแกรม  
การช่วยเหลือระยะแรกเริ่ม ผู้ปกครองที่มีการศึกษาสูงมีส่วนร่วมดีกว่าที่การศึกษาต่ำ การพัฒนา  
ทักษะการสื่อสารทางสังคมให้กับเด็กออทิสติก ทำให้ความสัมพันธ์ระหว่างเด็กกับผู้ปกครองดีขึ้น

การฝึกอบรมให้กับผู้ปกครองเกี่ยวกับการสื่อสารของเด็กออทิสติกเมื่อเด็กสื่อสารได้ดีทำให้ปัญหาพฤติกรรมลดลง ความรู้เรื่องการดูแลเด็กออทิสติกทำให้เครียดน้อยลง ครอบครัวที่มีลูกเป็นเด็กออทิสติกมีความเครียดสูงเมื่อผู้ปกครองเด็กออทิสติกมีสมรรถนะในการดูแลเด็กออทิสติกเพิ่มขึ้น ทำให้เครียดลดลงซึ่งการฝึกสมรรถนะผู้ปกครองมีวิธีการคือ การประชุมเชิงปฏิบัติการ การเยี่ยมบ้าน การเรียนรู้แบบนำตนเอง การดูจากวิดีโอ การสนับสนุนจากผู้เชี่ยวชาญ ทำ ความเครียดมาก สมรรถนะการดูแลไม่ดีแต่เมื่อความเครียดลดลงสมรรถนะการดูแลเด็กจะดีขึ้น แต่การที่ผู้ปกครองที่มีความเครียดสูงจำทำให้มีแรงจูงใจในการดูแลเด็กต่ำ บุคลิกผู้ปกครองเด็กออทิสติกที่มีส่วนร่วมในการบำบัด มีความรับผิดชอบในการดูแลเด็กออทิสติก

### ตาราง 23 ผลการสรุปสมรรถนะของผู้ปกครองในการปรับพฤติกรรมเด็กออทิสติก จากปัญหาที่พบ จากการศึกษาเอกสาร

ที่	สมรรถนะ	เอกสารและงานวิจัยต่างประเทศ	ผลการสรุป
1	ด้านทักษะ (Skill)	ผู้ปกครองของเด็กที่มีปัญหาพฤติกรรมใน และมีความรู้ในบางทักษะ ได้เรียนรู้ในโปรแกรมการเรียนการสอนโดยพ่อแม่ผู้ปกครองที่จะส่งเสริมให้เด็กของพวกเขาที่มีทักษะทางสังคม การมีปฏิสัมพันธ์ ความสามารถในการคิดและ ความพร้อมทางวิชาการ จากการทบทวนวรรณกรรม 77 ฉบับ ที่ได้รับการเผยแพร่ในเรื่องโปรแกรมการฝึกอบรมผู้ปกครองและโปรแกรมที่จะมีผลกระทบเชิงบวกต่อพฤติกรรมการเลี้ยงดูและส่งผลกระทบต่อพฤติกรรมของเด็ก การเลี้ยงเด็กออทิสติกมีความท้าทายที่แตกต่างกันในแต่ละคนและเป็นสิ่งสำคัญสำหรับผู้ปกครองที่จะได้รับการศึกษาที่ดีที่จะเข้าใจว่าพวกเขาสามารถที่จะให้การสนับสนุนและช่วยเหลือที่จำเป็นสำหรับเด็กของพวกเขาในการพัฒนาและสร้างความสัมพันธ์ที่ดีต่อพัฒนาการของเด็ก (Schultz, Schmidt and Stichter, 2011).	ปัญหาของผู้ปกครองเด็กออทิสติก ความสามารถในการส่งเสริมให้เด็กออทิสติกมีทักษะที่จำเป็น

## ตาราง 23 (ต่อ)

ที่	สมรรถนะ	เอกสารและงานวิจัยต่างประเทศ	ผลการสรุป
		กรณีศึกษาหนึ่งของเด็กอายุ 4 ปีและแม่ของเขา การวิจัยเกี่ยวกับประสิทธิผลของการฝึกอบรม การ สื่อสาร ในการศึกษาสภาพแวดล้อมที่บ้านรวมถึง ความสำคัญของการมีส่วนร่วมของผู้ปกครองใน โปรแกรม ในการศึกษาของเด็กได้รับการพูดภาษา และ การวิเคราะห์พฤติกรรมเชิงประยุกต์ ทาง คลินิกนอกบ้าน แต่แม่ของเขาแสดงความกังวลใน ทักษะที่เหมาะสม กับสภาพแวดล้อมที่บ้าน ผล การศึกษาพบว่าปัญหาพฤติกรรมของเด็กในบ้าน ลดลงและการสื่อสารผลที่เพิ่มขึ้น การฝึกอบรมใน บ้านเพิ่มขึ้นอย่างมากความสามารถของเด็กที่จะ พูดคุยในพื้นที่อื่น ๆ และผู้คน เช่นผู้ปกครองและครู นอกจากนี้การศึกษาของเด็กอายุ 3 ปีที่มีพ่อแม่ ผู้ปกครองดำเนินการโปรแกรม การสื่อสาร ภายใน บ้านของพวกเขา มีประสบการณ์ผลที่ให้ผล คล้ายกัน (Mancil, et al. , 2006)	ปัญหาความวิตก กังวลในการใช้ เทคนิคการ วิเคราะห์ พฤติกรรมเชิง ประยุกต์ที่บ้าน
		การจัดสภาพแวดล้อมที่เป็นเรื่องยากสำหรับพ่อแม่ ผู้ปกครองที่จะทำซ้ำทำให้เป็นเรื่องยากสำหรับ ผู้ปกครองและครอบครัวที่จะดำเนินการต่อด้วย การบำบัดหลังจบการศึกษาจะเสร็จสมบูรณ์ เมื่อ ถูกถามเกี่ยวกับความยั่งยืนของโปรแกรมการ สื่อสาร เหมาะสำหรับครอบครัวหลังจากที่การ ดำเนินการ (Moes and Frea, 2002).	ผู้ปกครองคิดว่า การจัด สภาพแวดล้อมที่ บ้านเป็นเรื่อง ยาก การนำ โปรแกรมไปทำ ต่อที่บ้านเป็น เรื่องยาก

ตาราง 23 (ต่อ)

ที่	สมรรถนะ	เอกสารและงานวิจัยต่างประเทศ	ผลการสรุป
2	ด้านความรู้ (Knowledge)	<p>การแนะนำข้อจำกัดของงานวิจัย กับพ่อแม่และผู้ดูแลการฝึกอบรมเกี่ยวกับการใช้ การฝึกอบรม การสื่อสาร และระบุการวิจัยส่วนใหญ่ได้รับการดำเนินการทางคลินิก เห็นว่างานวิจัยส่วนใหญ่ได้รับการดำเนินการในการทดลองทางคลินิก อย่างไรก็ตามความสำเร็จของการฝึกอบรมการสื่อสารอาศัยความสามารถของผู้ปกครองเพื่อบูรณาการการฝึกอบรมของพวกเขาในสภาพแวดล้อมที่บ้านร่วมกับปัญหาพฤติกรรมที่เกิดขึ้น(Mancil, et al., 2006)</p> <p>กรณีศึกษาหนึ่งของเด็กอายุ 4 ปีและแม่ของเขา การวิจัยเกี่ยวกับประสิทธิผลของการฝึกอบรม การสื่อสาร ในการศึกษาสภาพแวดล้อมที่บ้านรวมถึงความสำคัญของการมีส่วนร่วมของผู้ปกครองในโปรแกรม ในการศึกษาของเด็กได้รับการพูดภาษา และ การวิเคราะห์พฤติกรรมเชิงประยุกต์ ทางคลินิกนอกบ้าน แต่แม่ของเขาแสดงความกังวลในทักษะที่เหมาะสม กับสภาพแวดล้อมที่บ้าน ผลการศึกษาพบว่าปัญหาพฤติกรรมของเด็กในบ้านลดลงและการสื่อสารผลที่เพิ่มขึ้น การฝึกอบรมในบ้านเพิ่มขึ้นอย่างมากความสามารถของเด็กที่จะพูดคุยในพื้นที่อื่น ๆ และผู้คน เช่นผู้ปกครองและครู นอกจากนี้การศึกษาของเด็กอายุ 3 ปีที่มีพ่อแม่ผู้ปกครองดำเนินการโปรแกรม การสื่อสาร ภายในบ้านของพวกเขาที่มีประสบการณ์ผลที่ให้ผลคล้ายกัน (Mancil, et al., 2006)</p>	<p>การฝึกอบรมการสื่อสารต้องอาศัยความสามารถของผู้ปกครองในการบูรณาการตามปัญหาของเด็กสภาพแวดล้อมที่บ้าน</p> <p>ผู้ปกครองมีความกังวลในการนำทักษะไปใช้ต่อที่บ้าน</p>

## ตาราง 23 (ต่อ)

ที่	สมรรถนะ	เอกสารและงานวิจัยต่างประเทศ	ผลการสรุป
3	อัตมโนทัศน์ (Self Concept)		
	ด้านทัศนคติ (Attitude)	<p>การศึกษาความเครียดของผู้ปกครองร่วมกับการวัด อุปนิสัยของเด็กออทิสติกและการเลี้ยงดูที่มี แหล่งที่มาอย่างหลากหลายผู้วิจัยได้ค้นพบปัญหา ที่เกิดจากผลกระทบจากการเลี้ยงดูในผู้ปกครองที่มี ความเครียดซึ่งนำมาเป็นตัวแปรพยากรณ์ด้าน จิตวิทยาการเลี้ยงดูอย่างมีความสุขอย่างไรก็ตาม ประเด็นทฤษฎีทางจิตวิทยาเสนอแนะ ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรที่ชี้ให้เห็นผลกระทบ ความเข้าใจในการดูแลที่ผิดปกติอย่างมีนัยสำคัญ จากผลลัพธ์ในการดูแลของผู้ปกครอง (Lazarus, R.S. and Folkman,S., 1984)</p> <p>ผู้ปกครองเด็กที่มีการรับรู้ความสามารถของตนเอง ต่ำเป็นสาเหตุที่ทำให้เกิดความตึงเครียด ผลที่เกิด จากสภาวะอารมณ์ที่หนักเกิน ผู้ปกครองมักแสดง ลักษณะขาดความสนใจ ซึ่งส่งผลต่อการเลี้ยงดู เด็กออทิสติก (Bandura, A., Reese, L. and Adams, N., 1982) งานวิจัยผลกระทบในการมุ่ง บำบัดผู้ปกครองเด็กที่ได้รับการวินิจฉัย เมื่อเร็ว ๆ นี้ ว่าเป็นเด็กออทิสติกเรื่องความเครียดและสมรรถนะ การดูแล รายงานผลกระทบ 2 ประการในการมุ่ง บำบัดผู้ปกครองเด็กอายุ 2-4 ปี ที่ได้รับการวินิจฉัย มา 6 เดือน ว่าเป็นเด็กออทิสติกในเรื่อง</p>	<p>ผู้ปกครองเด็ก ออทิสติก เกิดความเครียด มีพฤติกรรม เลี้ยงดูที่ไม่ดี ไม่มี ความสุข</p> <p>ผู้ปกครองเด็ก ออทิสติกที่รับรู้ ความสามารถ ของตนเองต่ำทำ ให้เกิด ความเครียดใน การดูแล ขาด ความสนใจเด็ก</p>

ตาราง 23 (ต่อ)

ที่	สมรรถนะ	เอกสารและงานวิจัยต่างประเทศ	ผลการสรุป
		<p>ความเครียดและสมรรถนะในการดูแล</p> <p>วัตถุประสงค์ของการรักษาเพื่อลดความเครียดของผู้ปกครองและเพิ่มสมรรถนะในการดูแลเด็กออทิสติกในกิจวัตรประจำวันของครอบครัว ซึ่งหลายครอบครัวได้รับการสนับสนุนจากผู้เชี่ยวชาญโดยการประชุมเชิงปฏิบัติการและการเยี่ยมบ้าน 10 ครั้งหรือการเรียนรู้แบบนำตนเองจากการดูวิดีโอที่เป็นการบำบัดแบบพื้นฐาน การพัฒนาในเรื่องสังคมและการสื่อสารดีขึ้นสำหรับเด็กที่ครอบครัวได้รับการสนับสนุนจากผู้เชี่ยวชาญวัดโดยการตอบแบบสอบถามแต่ไม่ใช่การวัดผลพฤติกรรมทางคลินิก การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมดีขึ้นเมื่อเปรียบเทียบกับก่อนการบำบัดสำหรับเด็กที่ได้รับการสนับสนุนจากผู้เชี่ยวชาญ และทำให้ปัญหาความเครียดของผู้ปกครองลดลง การสนับสนุนจากผู้เชี่ยวชาญเป็นเครื่องมือสำคัญมากสำหรับครอบครัว หลังจากเด็กได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นเด็กออทิสติก (Deb Keen , Donna Couzens , Sandy Muspratt and Sylvia Rodger, 2005)</p>	
		<p>ผู้ปกครองเด็กออทิสติกโดยทั่วไปแล้วมักมีรายงาน โดยเฉพาะเจาะจงเรื่องความเครียดสูงมากกว่า และพบว่า ความสมรรถนะในการดูแลในระดับต่ำมากกว่า ผู้ปกครองของเด็กปกติ(Hassall, Rose and McDonald, 2005)</p>	<p>ผู้ปกครองเกิดความเครียดและสมรรถนะการดูแลไม่ดี</p>

ตาราง 23 (ต่อ)

ที่	สมรรถนะ	เอกสารและงานวิจัยต่างประเทศ	ผลการสรุป
		<p>ความเครียดและการนับถือตนเองต่ำในแม่ของเด็ก          ออทิสติกมีความสัมพันธ์เชิงลบกับการดูแล          เด็กออทิสติกเกิดล้มเหลวในการเข้ารับบริการ          ช่วยเหลือฟื้นฟูเด็ก และเกิดผลดีน้อยมากกับเด็ก          ออทิสติกที่ได้เข้าร่วมโปรแกรมการช่วยเหลือระยะ          แรกเริ่มตัดสินใจที่จะแสวงหาให้เด็กไปอยู่สถาน          บริการรับเลี้ยงเด็ก ซึ่งขัดขวางการพัฒนาเด็ก          ออทิสติกและเป็นการเพิ่มอัตราปัญหาด้านอารมณ์          และพฤติกรรมต่อต้านสังคมเพิ่มมากขึ้น          (Tromson and Whybrow, 2003)</p>	<p>ผู้ปกครองเด็ก          ออทิสติกที่มี          ความเครียดสูง          สมรรถนะการ          ดูแลจะต่ำ</p>
		<p>ช่วงเวลาที่เด็กออทิสติกได้รับการวินิจฉัย และ          ช่วงเวลาที่รอคอยการรักษาเป็นช่วงเวลาที่เกิด          ความเครียดและวิตกกังวลมากที่สุดสำหรับ          ผู้ปกครองเด็กออทิสติกโดยเฉพาะอย่างยิ่งการรอ          คิวในการรับบริการช่วยเหลือระยะแรกเริ่ม          (MacDermoot , Williams , Ridley)</p>	<p>แม่ของเด็กออทิ          สติกเผชิญ          ปัญหา          ความเครียด          การนับถือตนเอง          ต่ำ ผลการฟื้นฟู          เด็กล้มเหลว          แสวงหาสถานที่          ฝึกไปเรื่อยๆเกิด          ปัญหาพฤติกรรม          และอารมณ์          กับเด็ก</p>
	<p>ด้านค่านิยม          (Value)</p>		

ตาราง 23 (ต่อ)

ที่	สมรรถนะ	เอกสารและงานวิจัยต่างประเทศ	ผลการสรุป
	ภาพลักษณ์ ของตนเอง (Self Concept)	<p>การรับรู้ความสามารถของตนเองในงานวิจัย เกี่ยวกับการดูแลทั่วไปมีผลลัพธ์ของผู้ปกครองที่ เกิดขึ้นอย่างหลากหลาย ในการศึกษาผู้ปกครอง ของเด็กออทิสติก ที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง แม่ 26 คน และพ่อ 20 คน รายงานผลในเรื่องการรับรู้ ความสามารถของตนเอง ความวิตกกังวล และ ความรู้สึกกดดัน ครูได้จัดลำดับปัญหาพฤติกรรม ของเด็กออทิสติกพลว่าเป็นความสัมพันธ์เชิง ถดถอยในเรื่องการรับรู้ความสามารถของตนเอง และเป็นตัวแปรสอดแทรกที่เป็นผลกระทบกับ ปัญหาพฤติกรรมของเด็กออทิสติกเมื่อแม่มีความ วิตกกังวลและรู้สึกกดดัน แต่ไม่พบตัวแปร สอดแทรกนี้ที่เกิดขึ้นจากพ่อ อย่างไรก็ตาม จากสิ่ง ที่ค้นพบการรับรู้ความสามารถของตนเองอยู่ใน ระดับกลางและเกิดผลกระทบต่อปัญหาพฤติกรรม ของเด็กเมื่อพ่อมีความวิตกกังวล</p> <p>(Richard P.Hastings and Tony Brown, 2002)</p>	<p>การรับรู้ ความสามารถ ของตนเองต่ำ ความวิตกกังวล ความกดดัน ส่งผลต่อ พฤติกรรมของ เด็กออทิสติก</p>
		<p>ผู้ปกครองที่มีความสามารถในการดูแลเด็ก ออทิสติกต่ำนั้นคือเกิดผลกระทบในการดำเนินชีวิต มันไม่ใช่เฉพาะแต่ผลกระทบจากการดำเนินชีวิต ผู้ปกครองเท่านั้นแต่มันจะเกิดผลกระทบกับลูกของ พวกเขาด้วยมันคือสิ่งสำคัญที่ชี้ให้เห็นว่าผลกระทบ ของการรับรู้ความสามารถในตนเองต่ำแสดงถึง ความต้องการจำเป็นของงานวิจัยและการประเมิน โปรแกรมในแง่ของสังคมวิทยา</p> <p>(Ontai, L. and Sano,Y., 2008)</p>	<p>ผู้ปกครองที่มี ความสามารถใน การดูแลต่ำส่งผล กระทบต่อเด็ก ออทิสติกโดยตรง</p>

ตาราง 23 (ต่อ)

ที่	สมรรถนะ	เอกสารและงานวิจัยต่างประเทศ	ผลการสรุป
4	ด้านแรงจูงใจ (Motive)	ความเครียดและการนับถือตนเองต่ำในแม่ของเด็ก ออทิสติกมีความสัมพันธ์เชิงลบกับการดูแล เด็กออทิสติกเกิดล้มเหลวในการเข้ารับบริการ ช่วยเหลือฟื้นฟูเด็ก และเกิดผลดีน้อยมากกับเด็ก ออทิสติกที่ได้เข้าร่วมโปรแกรมการช่วยเหลือระยะ แรกเริ่มตัดสินใจที่จะแสวงหาให้เด็กไปอยู่สถาน บริการรับเลี้ยงเด็ก ซึ่งขัดขวางการพัฒนาเด็ก ออทิสติกและเป็นการเพิ่มอัตราปัญหาด้านอารมณ์ และพฤติกรรมต่อต้านสังคมเพิ่มมากขึ้น (Tromson and Whybrow, 2003)	ผู้ปกครองเด็ก ออทิสติกมี ความเครียด การนับถือตนเอง ต่ำ ทำให้เกิด แรงจูงใจในการมี ส่วนร่วมต่ำ
5	บุคลิกลักษณะ ประจำตัว (Trait)	ความเครียดและการนับถือตนเองต่ำในแม่ของเด็ก ออทิสติกมีความสัมพันธ์เชิงลบกับการดูแล เด็กออทิสติกเกิดล้มเหลวในการเข้ารับบริการ ช่วยเหลือฟื้นฟูเด็ก และเกิดผลดีน้อยมากกับเด็ก ออทิสติกที่ได้เข้าร่วมโปรแกรมการช่วยเหลือระยะ แรกเริ่มตัดสินใจที่จะแสวงหาให้เด็กไปอยู่สถาน บริการรับเลี้ยงเด็ก ซึ่งขัดขวางการพัฒนาเด็ก ออทิสติกและเป็นการเพิ่มอัตราปัญหาด้านอารมณ์ และพฤติกรรมต่อต้านสังคมเพิ่มมากขึ้น (Tromson and Whybrow, 2003)	ผู้ปกครองมี ปัญหา ความเครียดการ นับถือตนเองต่ำ การดูแลไม่ดี ขาดความอดทน ขาดการฝึกที่ ต่อเนื่อง

จากตารางพบว่า ปัญหาของผู้ปกครองเด็กออทิสติก คือ ความสามารถในการส่งเสริมให้เด็กออทิสติกมีทักษะที่จำเป็น ปัญหาความวิตกกังวลในการใช้เทคนิคการวิเคราะห์พฤติกรรมเชิงประยุกต์ที่บ้านเพราะผู้ปกครองคิดว่าการจัดสภาพแวดล้อมที่บ้านเป็นเรื่องยากในการนำไปทำตามไปทำต่อที่บ้านเป็นคิดว่าเป็นเรื่องยาก ซึ่งการฝึกอบรมการสื่อสารต้องอาศัยความสามารถของผู้ปกครองในการบูรณาการตามปัญหาของเด็กสภาพแวดล้อมที่บ้านผู้ปกครองมีความกังวลในการนำทักษะไปใช้ต่อที่บ้าน ผู้ปกครองเด็กออทิสติก เกิดมีความเครียด มีพฤติกรรมก้าวร้าวที่ไม่ดี ไม่

มีความสุข การรับรู้ความสามารถของตนเองต่ำทำให้เกิดความเครียดในการดูแล ขาดความสนใจ ต่อเด็กออทิสติก ผู้ปกครองเกิดความเครียดและสมรรถนะการดูแลไม่ดี ผู้ปกครองเด็กออทิสติกที่มีความเครียดสูงสมรรถนะการดูแลจะต่ำ แม่ของเด็กออทิสติกเผชิญปัญหา ความเครียด การนับถือตนเองต่ำ ผลการฟื้นฟูเด็กล้มเหลว จึงแสวงหาสถานที่ฝึกไปเรื่อยๆเกิดปัญหาพฤติกรรม การปรับตัว ผู้ปกครองที่มีการรับรู้ความสามารถของตนเองต่ำจะเกิดความวิตกกังวล ความกดดัน จึงส่งผลต่อพฤติกรรมของเด็กออทิสติก ผู้ปกครองที่มีความสามารถในการดูแลต่ำส่งผลกระทบต่อเด็กออทิสติกโดยตรง ผู้ปกครองเด็กออทิสติกมีความเครียดการนับถือตนเองต่ำทำให้เกิดแรงจูงใจในการมีส่วนร่วมต่ำ ผู้ปกครองมีปัญหาความเครียดการนับถือตนเองต่ำ การดูแลไม่ดี ขาดความอดทน ขาดการฝึกที่ต่อเนื่อง

**ตาราง 24 ผลการสรุปสมรรถนะของผู้ปกครองในการปรับพฤติกรรมเด็กออทิสติก จากสมรรถนะที่ต้องการจำเป็น จากการศึกษาเอกสาร**

ที่	สมรรถนะ	เอกสารและงานวิจัยต่างประเทศ	ผลการสรุป
1	ด้านทักษะ (Skill)	งานวิจัยที่รายงานผลเกี่ยวกับผู้ปกครองเด็กออทิสติกที่มีทักษะที่เพิ่มมากขึ้นจากการมีส่วนร่วมในการพัฒนาทักษะสังคม การสื่อสาร ร่วมกับการจัดการกับพฤติกรรมด้วยวิธีการอบรมผู้ปกครอง/ การสอนงาน (Wetherby, A.M. and Woods, J.J., 2006) งานวิจัยนี้รายงานผลกระทบ 2 ประการในการมุ่งบำบัดผู้ปกครองเด็กอายุ 2-4 ปี ที่ได้รับการวินิจฉัยมา 6 เดือนว่าเป็นเด็กออทิสติกในเรื่องความเครียดและสมรรถนะในการดูแล วัตถุประสงค์ของการรักษาเพื่อลดความเครียดของผู้ปกครองและเพิ่มสมรรถนะในการดูแลเด็กออทิสติกในกิจวัตรประจำวันของครอบครัว ซึ่งหลายครอบครัวได้รับการสนับสนุนจากผู้เชี่ยวชาญโดยการประชุมเชิงปฏิบัติการและการเยี่ยมบ้าน 10 ครั้งหรือการเรียนรู้แบบนำตนเองจากการดูวิดีโอที่เป็นการ	ทักษะที่จำเป็น สำหรับผู้ปกครอง คือ การมีส่วนร่วม ในการพัฒนาเด็ก ออทิสติกด้าน ทักษะสังคมและ การสื่อสาร การปรับพฤติกรรม โดยวิธีการ ฝึกอบรมและการ สอนงาน การสนับสนุน จากผู้เชี่ยวชาญ การเยี่ยมบ้าน การเรียนรู้แบบ

## ตาราง 24 (ต่อ)

ที่	สมรรถนะ	เอกสารและงานวิจัยต่างประเทศ	ผลการสรุป
		<p>บำบัดแบบพื้นฐาน การพัฒนาในเรื่องสังคมและการสื่อสารดีขึ้นสำหรับเด็กที่ครอบครัวได้รับการสนับสนุนจากผู้เชี่ยวชาญวัดโดยการตอบแบบสอบถามแต่ไม่ใช่การวัดผลพฤติกรรมทางคลินิก การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมดีขึ้นเมื่อเปรียบเทียบกับก่อนการบำบัดสำหรับเด็กที่ได้รับการสนับสนุนจากผู้เชี่ยวชาญและทำให้ปัญหาความเครียดของผู้ปกครองลดลง การสนับสนุนจากผู้เชี่ยวชาญเป็นเครื่องสำคัญมากสำหรับครอบครัวหลังจากเด็กได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นเด็กออทิสติก (Deb Keen , Donna Couzens , Sandy Muspratt , Sylvia Rodger, 2005)</p>	<p>นำตนเอง การดูจากวิดีโอ</p>
		<p>โปรแกรมการดูแลเบื้องต้นสามารถช่วยสนับสนุนสมรรถนะของผู้ปกครองเด็กออทิสติกและทำให้ได้รับการพัฒนาทั้งผู้ปกครองและเด็กออทิสติกการที่ประเด็นไปในเรื่องการดูแลซึ่งทั้งเด็กปกติและเด็กพิการเป็นไปตามสไตล์ความรับผิดชอบของผู้ปกครองแต่ละคนว่ามีความเพิ่มความสนใจต่อเด็กอย่างไรบ้าง (siller and Sigmen, 2002)</p>	<p>การพัฒนา สมรรถนะ ผู้ปกครองพร้อมกับการพัฒนา เด็กออทิสติก</p>
		<p>การบำบัดผู้ปกครองเด็กออทิสติกสามารถที่จะทำได้แตกต่างหลายหลายวิธีการกับความได้เปรียบและเสียเปรียบแต่ละแบบการเปรียบเทียบการเฉพาะเจาะจงบำบัดผู้ปกครองเด็กออทิสติก</p>	<p>การบำบัด ผู้ปกครองแบบ เจอกันต่อหน้า การนำตนเอง</p>

ตาราง 24 (ต่อ)

ที่	สมรรถนะ	เอกสารและงานวิจัยต่างประเทศ	ผลการสรุป
		อาจเป็นลักษณะเจอกันต่อหน้าหรือเป็นรูปแบบ นำตนเอง หรือ อาจเป็นรูปแบบอื่นๆอย่างไรก็ตาม โปรแกรมการฝึกอบรมผู้ปกครองเป็นการกำหนดจากเด็กออทิสติกที่มีภาวะเสี่ยง หรือ ปัญหาพฤติกรรมที่หลากหลายที่เกิดขึ้นคาดคะเนว่าต้องใช้วิธีการที่หลากหลาย (Joen and Kantz, 2007)	การบำบัด โปรแกรมตาม ปัญหาของเด็ก
		ผู้ปกครองจำนวนมากมีความต้องการเรียนรู้ในเรื่องการพัฒนาทักษะการสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ทางสังคมหลังจากที่ลูกของพวกเขาได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นเด็กออทิสติก (Aarons and Gittens, 1992)	ผู้ปกครอง ต้องการเรียนรู้ใน โปรแกรมการ สื่อสาร
		เด็กออทิสติก 3 คน อยู่ในช่วงอายุ 3-5 ปี เป้าหมายคือการปรับตัวเข้ากับโปรแกรมฝึกอบรมการสื่อสารภายในครอบครัวเพื่อตอบสนองความต้องการส่วนบุคคลและครอบครัวของพวกเขา หลังจากการสังเกตการสัมภาษณ์และการสำรวจผลการชี้ให้เห็นโปรแกรมการสื่อสาร ที่มีอยู่แล้วสามารถเปลี่ยนแปลงได้เพื่อตอบสนองความต้องการของพวกเขาและครอบครัวที่ชื่นชมและแสดงความยินดีการเปลี่ยนแปลง วรรณกรรมการวิจัยก่อนที่ได้แสดงให้เห็นความสำคัญของการมีส่วนร่วมของผู้ปกครองและความจำเป็นในการทำงานร่วมกันระหว่างผู้ปกครองและผู้เชี่ยวชาญ (Moes and Frea, 2002).	การปฏิสัมพันธ์ ทางสังคม การมีส่วนร่วม และการทำงาน ร่วมกับ ผู้เชี่ยวชาญ

ตาราง 24 (ต่อ)

ที่	สมรรถนะ	เอกสารและงานวิจัยต่างประเทศ	ผลการสรุป
2	ด้านความรู้ (Knowledge)	<p>การอบรมผู้ปกครอง หรือการสอนงานเพื่อให้ผู้ปกครองเกิดความรู้เป็นองค์ประกอบสำคัญในความสำเร็จของโปรแกรมการรักษาสำหรับเด็กที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นเด็กออทิสติก (National Research Council Committee, 2001)</p> <p>งานวิจัยผลกระทบในการมุ่งบำบัดผู้ปกครองเด็กที่ได้รับการวินิจฉัยเมื่อเร็ว ๆ นี้ว่าเป็นเด็กออทิสติก เรื่องความเครียดและสมรรถนะการดูแล รายงานผลกระทบ 2 ประการในการมุ่งบำบัดผู้ปกครองเด็กอายุ 2-4 ปี ที่ได้รับการวินิจฉัยมา 6 เดือนว่าเป็นเด็กออทิสติกในเรื่องความเครียดและสมรรถนะในการดูแล วัตถุประสงค์ของการรักษาเพื่อลดความเครียดของผู้ปกครองและเพิ่มสมรรถนะในการดูแลเด็กออทิสติกในกิจวัตรประจำวันของครอบครัว ซึ่งหลายครอบครัวได้รับการสนับสนุนจากผู้เชี่ยวชาญโดยการประชุมเชิงปฏิบัติการและการเยี่ยมบ้าน 10 ครั้งหรือการเรียนรู้แบบนำตนเองจากการดูวิดีโอที่เป็นการบำบัดแบบพื้นฐาน การพัฒนาในเรื่องสังคมและการสื่อสารดีขึ้นสำหรับเด็กที่ครอบครัวได้รับการสนับสนุนจากผู้เชี่ยวชาญ วัดโดยการตอบแบบสอบถามแต่ไม่ใช้การวัดผลพฤติกรรมทางคลินิก การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมดีขึ้นเมื่อเปรียบเทียบกับก่อนการบำบัดสำหรับเด็กที่ได้รับการสนับสนุนจากผู้เชี่ยวชาญ และทำให้ปัญหาความเครียดของผู้ปกครองลดลง การสนับสนุนจากผู้เชี่ยวชาญเป็นเครื่องสำคัญมากสำหรับครอบครัวหลังจากเด็กได้รับการวินิจฉัยว่า</p>	<p>ความรู้ในการพัฒนาสมรรถนะผู้ปกครองเด็กออทิสติกในการปรับพฤติกรรมและการสื่อสารทางสังคมได้จากการอบรมผู้ปกครองการสอนงานการสนับสนุนจากผู้เชี่ยวชาญการเรียนรู้แบบนำตนเองการดูวิดีโอ</p>

## ตาราง 24 (ต่อ)

ที่	สมรรถนะ	เอกสารและงานวิจัยต่างประเทศ	ผลการสรุป
		เป็นเด็กออทิสติก (Deb Keen, Donna Couzens, Sandy Muspratt and Sylvia Rodger, 2005)	
	ผู้ปกครองจำนวนมากมีความต้องการเรียนรู้ในเรื่องการพัฒนาทักษะการสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ทางสังคมหลังจากที่ลูกของพวกเขาได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นเด็กออทิสติก (Aarons & Gittens , 1992)		ผู้ปกครอง ต้องการความรู้ เรื่องการพัฒนา ทักษะการสื่อสาร ทางสังคม
	การบำบัดผู้ปกครองเด็กออทิสติกสามารถที่จะทำได้แตกต่างหลายหลายวิธีการกับความได้เปรียบและเสียเปรียบแต่ละแบบ การเปรียบเทียบการเฉพาะเจาะจงบำบัดผู้ปกครองเด็กออทิสติกอาจเป็นลักษณะเจอกันต่อหน้าหรือเป็นรูปแบบนำตนเอง หรือ อาจเป็นรูปแบบอื่นๆอย่างไรก็ตาม โปรแกรมการฝึกอบรมผู้ปกครองเป็นการกำหนดจากเด็กออทิสติกที่มีภาวะเสี่ยง หรือ ปัญหาพฤติกรรมที่หลากหลายที่เกิดขึ้นคาดคะเนว่าต้องใช้วิธีการที่หลากหลาย (Joen and Kantz, 2007)		โปรแกรมสำหรับ ฝึกอบรม ผู้ปกครองมีแบบ การเจอกันต่อ หน้า การนำ ตนเอง โปรแกรม ที่กำหนดจาก ปัญหาพฤติกรรม ของเด็ก
	เด็กออทิสติก 3 คน อยู่ในช่วงอายุ 3-5 ปี เป้าหมายคือการปรับตัวเข้ากับโปรแกรมฝึกอบรมการสื่อสารภายในครอบครัวเพื่อตอบสนองความต้องการส่วนบุคคลและครอบครัวของพวกเขา หลังจากการสังเกตการสัมภาษณ์และการสำรวจผลการชี้ให้เห็นโปรแกรมการสื่อสาร ที่มีอยู่แล้วสามารถเปลี่ยนแปลงได้เพื่อตอบสนองความต้องการ		ผู้ปกครอง ต้องการ โปรแกรมการ สื่อสาร และการ มีส่วนร่วม

## ตาราง 24 (ต่อ)

ที่	สมรรถนะ	เอกสารและงานวิจัยต่างประเทศ	ผลการสรุป
		<p>ของพวกเขาและครอบครัวที่ชื่นชมและแสดงความยินดีการเปลี่ยนแปลง วรรณกรรมการวิจัยก่อนที่ได้แสดงให้เห็นความสำคัญของการมีส่วนร่วมของผู้ปกครองและความจำเป็นในการทำงานร่วมกันระหว่างผู้ปกครองและผู้เชี่ยวชาญ</p> <p>(Moes and Frea, 2002)</p>	
3	<p>อัตมโนทัศน์ (Self Concept)</p> <p>ด้านทัศนคติ (Attitude)</p>	<p>ความเครียดของผู้ปกครองเป็นปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อความเข้าใจในการดูแลกับปัญหาพฤติกรรมของเด็กออทิสติกและผู้ปกครองตามธรรมชาติระหว่างเด็กกับผู้ปกครองต้องได้รับการช่วยเหลือจากทีมแก้ไขปัญหาพฤติกรรมร่วมกันทั้งครอบครัว</p> <p>(Hasting and Brown, 2000)</p>	<p>ความต้องการบำบัดด้านความเครียดและแก้ปัญหาพฤติกรรมร่วมกันทั้งครอบครัว</p>
		<p>งานวิจัยนี้รายงานผลกระทบ 2 ประการในการมุ่งบำบัดผู้ปกครองเด็กอายุ 2-4 ปี ที่ได้รับการวินิจฉัยมา 6 เดือนว่าเป็นเด็กออทิสติกในเรื่องความเครียดและสมรรถนะในการดูแล วัตถุประสงค์ของการรักษาเพื่อลดความเครียดของผู้ปกครองและเพิ่มสมรรถนะในการดูแลเด็กออทิสติกในกิจวัตรประจำวันของครอบครัว ซึ่งหลายครอบครัวได้รับการสนับสนุนจากผู้เชี่ยวชาญโดยการประชุมเชิงปฏิบัติการและการเยี่ยมบ้าน 10 ครั้งหรือการเรียนรู้แบบนำตนเองจากการดูวิดีโอที่เป็นการ</p>	<p>ความต้องการผู้ปกครองในการลดปัญหาความเครียดของผู้ปกครองเพิ่มสมรรถนะในการดูแลในเรื่องกิจวัตรประจำวัน การพัฒนาทักษะสังคมและ</p>

## ตาราง 24 (ต่อ)

ที่	สมรรถนะ	เอกสารและงานวิจัยต่างประเทศ	ผลการสรุป
		<p>บำบัดแบบพื้นฐาน การพัฒนาในเรื่องสังคมและการสื่อสารดีขึ้นสำหรับเด็กที่ครอบครัวได้รับการสนับสนุนจากผู้เชี่ยวชาญวัดโดยการตอบแบบสอบถามแต่ไม่ใช่การวัดผลพฤติกรรมทางคลินิก การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมดีขึ้นเมื่อเปรียบเทียบกับก่อนการบำบัดสำหรับเด็กที่ได้รับการสนับสนุนจากผู้เชี่ยวชาญ และทำให้ปัญหาความเครียดของผู้ปกครองลดลง การสนับสนุนจากผู้เชี่ยวชาญเป็นเครื่องสำคัญมากสำหรับครอบครัว หลังจากเด็กได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นเด็กออทิสติก (Deb Keen, Donna Couzens, Sandy Muspratt and Sylvia Rodger, 2005)</p>	<p>การสื่อสารให้กับเด็กออทิสติก</p>
		<p>ความเข้มแข็งของของครอบครัวมีความสำคัญในการสร้างความเข้าใจสำหรับผู้ปกครองเด็กออทิสติกซึ่งผู้ปกครองมักจะมีความเสี่ยงที่มีความกังวลใจค่อนข้างมาก ในการเผชิญหน้ากับความเครียดในหลายเรื่อง ในการศึกษาทดลองในเรื่องความเข้มแข็งของครอบครัว การรับการสนับสนุนทางสังคม และการรับรู้ความสามารถของตนเอง จากครอบครัวที่มีแนวโน้มมีปัญหาความกังวล จากแม่ 138 คนที่มีลูกเป็นเด็กออทิสติก อายุ 4-41 ปี ใช้การวิเคราะห์ตัวแปรคั่นกลางหลายตัว โดยการรับรู้ความสามารถของตนเองและความเข้มแข็งของครอบครัวที่เป็นตัวแปรคั่นกลางบางตัว ในการอธิบายความเชื่อมโยงระหว่างสิ่งกระตุ้นให้เกิดความตึงเครียดกับ</p>	<p>ความต้องการด้านการสร้าง ความเข้มแข็งของครอบครัว การสนับสนุนทางสังคม และการพัฒนาความสามารถของผู้ปกครอง</p>

## ตาราง 24 (ต่อ)

ที่	สมรรถนะ	เอกสารและงานวิจัยต่างประเทศ	ผลการสรุป
		ครอบครัวที่มีความกังวล ผู้วิจัยและผู้บำบัดได้ แสดงบทบาทในด้านการสนับสนุนทางสังคมและ การรับรู้ความสามารถของผู้ปกครองในการ ปฏิบัติการเพื่ออธิบายความสัมพันธ์ในเรื่องความ เข้มแข็งของครอบครัวเกี่ยวข้องกับอะไรกับความ วิตกกังวลที่น้อยกว่า (Jonathan A. Weiss, Suzanne Robinson, Stephanie Fung, Ami Tint, Philip Chalmers and Yona Lunsky, 2013)	
		งานวิจัยผลกระทบในการมุ่งบำบัดผู้ปกครองเด็กที่ ได้รับการวินิจฉัยเมื่อเร็ว ๆ นี้ว่าเป็นเด็กออทิสติก เรื่องความเครียดและสมรรถนะการดูแล รายงาน ผลกระทบ 2 ประการในการมุ่งบำบัดผู้ปกครองเด็ก อายุ 2-4 ปี ที่ได้รับการวินิจฉัยมา 6 เดือนว่าเป็น เด็กออทิสติกในเรื่องความเครียดและสมรรถนะใน การดูแล วัตถุประสงค์ของการรักษาเพื่อลด ความเครียดของผู้ปกครองและเพิ่มสมรรถนะใน การดูแลเด็กออทิสติกในกิจวัตรประจำวันของ ครอบครัว ซึ่งหลายครอบครัวได้รับการสนับสนุน จากผู้เชี่ยวชาญโดยการประชุมเชิงปฏิบัติการและ การเยี่ยมบ้าน 10 ครั้งหรือการเรียนรู้แบบนำตนเอง จากการดูวิดีโอที่เป็นการบำบัดแบบพื้นฐาน การ พัฒนาในเรื่องสังคมและการสื่อสารดีขึ้นสำหรับ เด็กที่ครอบครัวได้รับการสนับสนุนจากผู้เชี่ยวชาญ วัดโดยการตอบแบบสอบถามแต่ไม่ใช่การวัดผล พฤติกรรมทางคลินิก การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมดี ขึ้นเมื่อเปรียบเทียบกับก่อนการบำบัดสำหรับเด็กที่	ความต้องการใน การบำบัด ความเครียด การพัฒนา สมรรถนะในการ ดูแลเด็ก ออทิสติก

ตาราง 24 (ต่อ)

ที่	สมรรถนะ	เอกสารและงานวิจัยต่างประเทศ	ผลการสรุป
		ได้รับการสนับสนุนจากผู้เชี่ยวชาญ และทำให้ ปัญหาความเครียดของผู้ปกครองลดลง การ สนับสนุนจากผู้เชี่ยวชาญเป็นเครื่องสำคัญมาก สำหรับครอบครัวหลังจากเด็กได้รับการวินิจฉัยว่า เป็นเด็กออทิสติก (Deb Keen, Donna Couzens, Sandy Muspratt and Sylvia Rodger, 2005)	
ด้านค่านิยม (Value)	ความอดทนของครอบครัวมีความสำคัญในการ สร้างความเข้าใจสำหรับผู้ปกครองเด็กออทิสติกซึ่ง ผู้ปกครองมักจะมีความเสี่ยงที่มีความกังวลใจ ค่อนข้างมาก ในการเผชิญหน้ากับความเครียดใน หลายเรื่อง ในการศึกษาทดลองในเรื่องความอดทน ในครอบครัว การรับการสนับสนุนทางสังคม และ การรับรู้ความสามารถของตนเอง จากครอบครัวที่ มีแนวโน้มมีปัญหาความกังวล จากแม่ 138 คนที่มี ลูกเป็นเด็กออทิสติก อายุ 4-41 ปี ใช้การวิเคราะห์ ตัวแปรคั่นกลางหลายตัว โดยการรับรู้ ความสามารถของตนเองและความอดทนใน ครอบครัวที่เป็นตัวแปรคั่นกลางบางตัว ในการ อธิบายความเชื่อมโยงระหว่างสิ่งกระตุ้นให้เกิดความ ตึงเครียดกับครอบครัวที่มีความกังวล ผู้วิจัยและผู้ บำบัดได้แสดงบทบาทในด้านการสนับสนุนทาง สังคมและการรับรู้ความสามารถของผู้ปกครองใน การปฏิบัติกรเพื่ออธิบายความสัมพันธ์ในเรื่อง ความอดทนเกี่ยวข้องกับอะไรกับความวิตกกังวลที่ น้อยกว่า (Jonathan A. Weiss, Suzanne Robinson, Stephanie Fung, Ami Tint, Philip Chalmers and Yona Lunsky, 2013)	การสนับสนุน ทางสังคมทำให้ ผู้ปกครองเกิด กำลังใจและมี ความสามารถใน การดูแล	

## ตาราง 24 (ต่อ)

ที่	สมรรถนะ	เอกสารและงานวิจัยต่างประเทศ	ผลการสรุป
	ความคิดเห็นเกี่ยวกับภาพลักษณ์ของตนเอง (Self Concept)	<p>ผู้ปกครองที่มีความมั่นใจสูง เป็นสิ่งที่ทำให้เกิดผลกระทบต่อการสนับสนุนและเกิดความแตกต่างในการดูแลเด็กออทิสติกที่ทำให้เกิดการมีส่วนร่วมในการบำบัดมากกว่า ซึ่งผลการมีส่วนร่วมของผู้ปกครองทำให้เกิดผลกระทบทางบวกกับเด็กออทิสติก (Lovaas, O.I., 2003)</p> <p>โปรแกรมการบำบัดภาวะออทิสซึมเร็วกว่าเมื่อเปรียบเทียบกับผู้ปกครองที่ไม่มีสมรรถนะในการจัดการกับปัญหาของเด็กออทิสติกนอกจากนี้ ผลกระทบจากการรับรู้ความสามารถที่เพิ่มขึ้นทำให้เกิดความสุขในการดูแลเด็กและมีสุขภาพจิตที่ดีขึ้น (Hastings, R.P. and Brown, T., 2002)</p> <p>ความอดทนของครอบครัวมีความสำคัญในการสร้างความเข้าใจสำหรับผู้ปกครองเด็กออทิสติก ซึ่งผู้ปกครองมักจะมีความเสี่ยงที่มีความกังวลใจค่อนข้างมาก ในการเผชิญหน้ากับความเครียดในหลายเรื่อง ในการศึกษาทดลองในเรื่องความอดทนในครอบครัว การรับการสนับสนุนทางสังคม และการรับรู้ความสามารถของตนเอง จากครอบครัวที่มีแนวโน้มมีปัญหาความกังวล จากแม่ 138 คนที่มีลูกเป็นเด็กออทิสติก อายุ 4-41 ปี ใช้การวิเคราะห์ตัวแปรคั่นกลางหลายตัว โดยการรับรู้ความสามารถของตนเองและความอดทนในครอบครัวที่เป็นตัวแปรคั่นกลางบางตัว ในการอธิบายความเชื่อมโยงระหว่างสิ่งกระตุ้นให้เกิดความตึงเครียดกับครอบครัวที่มีความกังวล ผู้วิจัยและผู้บำบัดได้แสดงบทบาทในด้านการสนับสนุนทาง</p>	<p>ความต้องการเกี่ยวกับภาพลักษณ์ในด้าน ความมั่นใจ การมีส่วนร่วมในการบำบัด การพัฒนาความสามารถที่เพิ่มขึ้น ความสุขในการดูแลเด็ก ความอดทน และสุขภาพจิตที่ดี</p>

ตาราง 24 (ต่อ)

ที่	สมรรถนะ	เอกสารและงานวิจัยต่างประเทศ	ผลการสรุป
		สังคมและการรับรู้ความสามารถของผู้ปกครองในการปฏิบัติภารกิจเพื่ออธิบายความสัมพันธ์ในเรื่องความอดทนเกี่ยวข้องกับข้ออย่างไรกับความวิตกกังวลที่น้อยกว่า (Jonathan A. Weiss, Suzanne Robinson, Stephanie Fung, Ami Tint, Philip Chalmers and Yona Lunsky, 2013)	
4	ด้านแรงจูงใจ (Motive)	โปรแกรมสำหรับเด็กออทิสติกโดยเฉพาะอย่างยิ่ง โปรแกรมการบำบัดพฤติกรรมต้องพยายามดึงการมีส่วนร่วมของผู้ปกครองเมื่อมีส่วนร่วมในการบำบัดพฤติกรรมเด็กออทิสติกทำให้ผู้ปกครองเกิดการรับรู้ความสามารถของตนเอง ซึ่งเป็นแปรพยากรณ์ที่มีอิทธิพลต่อการเข้ามามีส่วนร่วมในการรักษาเด็กออทิสติก (Solish, A. and Perry, 2008)	ความต้องการด้านการมีส่วนร่วมและการรับรู้ความสามารถของตนเอง
5	บุคลิกลักษณะประจำตัว (Trait)	ผู้บำบัดที่ทำงานร่วมกับครอบครัวของเด็กออทิสติก มักจะสังเกตเห็นว่าผู้ปกครองที่มีสมรรถนะที่เกิดขึ้นอย่างรวดเร็วมีแนวโน้มที่จะทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต่อพัฒนาการของเด็กและได้รับอนุญาตให้ออกจากโปรแกรมการบำบัดภาวะออทิสซึมเร็วกว่าเมื่อเปรียบเทียบกับผู้ปกครองที่ไม่มีสมรรถนะในการจัดการกับปัญหาของเด็กออทิสติกนอกจากนี้ผลกระทบจากการรับรู้ความสามารถที่เพิ่มขึ้นทำให้เกิดความสุขในการดูแลเด็กและมีสุขภาพจิตที่ดีขึ้น (Hastings, R.P. and Brown, T., 2002)	ความต้องการด้านการพัฒนาบุคลิกประจำตัวผู้ปกครอง การพัฒนาสมรรถนะให้เกิดอย่างรวดเร็ว การพัฒนาความสามารถ การมีสุขภาพจิตที่ดี

ตาราง 24 (ต่อ)

ที่	สมรรถนะ	เอกสารและงานวิจัยต่างประเทศ	ผลการสรุป
		งานวิจัยหลายฉบับให้ความสนใจที่ศึกษาสมรรถนะในการเลี้ยงดูในครอบครัวที่มีเด็กมีปัญหาพัฒนาการได้พบว่า ตัวแปรจากการประเมินผลทางจิตวิทยาในเรื่อง ความกังวลใจและเปรียบเทียบกับการวัดสมรรถนะผู้ปกครอง การเปรียบเทียบชี้ให้เห็นว่าแม่ของเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการมีสมรรถนะในการดูแลที่ดีกว่าแม่ของเด็กที่ไม่มีปัญหาพัฒนาการโดยเฉพาะอย่างยิ่งในช่วงของการดูแลเด็กในวัยทารก	ความเข้มแข็งของครอบครัว ความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างผู้ปกครองและเด็ก พฤติกรรมการดูแลที่ดี ทักษะในการปรับพฤติกรรม
		(Gowen, Johnson-Martin, N., Goldman, B.D. and Appelbaum, M., 1989)	
		ผู้ปกครองที่มีความสามารถในการดูแลเด็กออกซิติกต่า นั้นคือเกิดผลกระทบในการดำเนินชีวิตมันไม่ใช่เฉพาะแต่ผลกระทบจากการดำเนินชีวิตผู้ปกครองเท่านั้นแต่มันจะเกิดผลกระทบกับลูกของพวกเขาด้วยมันคือสิ่งสำคัญที่ชี้ให้เห็นว่าผลกระทบของการรับรู้ความสามารถในตนเองต่ำแสดงถึงความต้องการจำเป็นของงานวิจัยและการประเมินโปรแกรมในแง่ของสังคมวิทยา	
		(Ontai, L. and Sano, Y., 2008)	
		ความเข้มแข็งของของครอบครัวมีความสำคัญในการสร้างความเข้าใจสำหรับผู้ปกครองเด็กออกซิติกซึ่งผู้ปกครองมักจะมีความเสี่ยงที่มีความกังวลใจค่อนข้างมาก ในการเผชิญหน้ากับความเครียดในหลายเรื่อง ในการศึกษาทดลองในเรื่องความเข้มแข็งของครอบครัว การรับการสนับสนุนทางสังคม และการรับรู้ความสามารถของตนเอง	

## ตาราง 24 (ต่อ)

ที่	สมรรถนะ	เอกสารและงานวิจัยต่างประเทศ	ผลการสรุป
		จากครอบครัวที่มีแนวโน้มมีปัญหาความกังวล จากแม่ 138 คนที่มีลูกเป็นเด็กออทิสติก อายุ 4-41 ปี ใช้การวิเคราะห์ตัวแปรคั่นกลางหลายตัว โดยการรับรู้ความสามารถของตนเองและความ เข้มแข็งของครอบครัวที่เป็นตัวแปรคั่นกลางบางตัว ในการอธิบายความเชื่อมโยงระหว่างสิ่งกระตุ้นให้ เกิดความตึงเครียดกับครอบครัวที่มีความกังวล ผู้วิจัยและผู้บำบัดได้แสดงบทบาทในด้านการ สนับสนุนทางสังคมและการรับรู้ความสามารถของ ผู้ปกครองในการปฏิบัติการเพื่ออธิบาย ความสัมพันธ์ในเรื่องความเข้มแข็งของครอบครัว เกี่ยวข้องกับอะไรกับความวิตกกังวลที่น้อยกว่า (Jonathan A. Weiss, Suzanne Robinson, Stephanie Fung, Ami Tint, Philip Chalmers and Yona Lunsky, 2013)	
		ความชัดเจนในโปรแกรมการดูแลทำให้เกิดการ เพิ่มขึ้นของคุณภาพความสัมพันธ์ระหว่าง ผู้ปกครองในการฝึกปฏิบัติทักษะใหม่กับเด็ก ออทิสติก ซึ่งแสดงผลอย่างมากต่อพฤติกรรมของ เด็กและพฤติกรรมการดูแลและทักษะของ ผู้ปกครอง (Kaminski, Valle, Fiene and Boyle, 2008)	

จากตารางพบว่า ทักษะที่จำเป็นสำหรับผู้ปกครองคือ การมีส่วนร่วม ในการพัฒนาเด็ก  
ออทิสติกด้านทักษะสังคมและการสื่อสาร การปรับพฤติกรรม โดยการฝึกอบรมและการสอนงาน  
การสนับสนุนจากผู้เชี่ยวชาญ การเยี่ยมบ้านการเรียนรู้แบบนำตนเอง การดูจากวิดีโอ การพัฒนา  
สมรรถนะผู้ปกครองพร้อมกับการพัฒนาเด็กออทิสติกการบำบัดผู้ปกครองแบบเจอกันต่อหน้า การ

นำตนเอง การบำบัดโปรแกรมตามปัญหาของเด็ก ผู้ปกครองต้องการเรียนรู้ในโปรแกรมการสื่อสาร การปฏิสัมพันธ์ทางสังคม การมีส่วนร่วมและการทำงานร่วมกับผู้เชี่ยวชาญ ความรู้ในการพัฒนาสมรรถนะผู้ปกครองเด็กออทิสติกในการปรับพฤติกรรมและการสื่อสารทางสังคมได้จากการอบรม ผู้ปกครอง การสอนงาน การสนับสนุนจากผู้เชี่ยวชาญ การเรียนรู้แบบนำตนเองการดูวิดีโอ ผู้ปกครองต้องการความรู้เรื่องการพัฒนาทักษะการสื่อสารทางสังคม โปรแกรมสำหรับฝึกอบรม ผู้ปกครองมีแบบการเจอกันต่อหน้า การนำตนเอง โปรแกรมที่กำหนดจากปัญหาพฤติกรรมของเด็ก ผู้ปกครองต้องการโปรแกรมการสื่อสาร และการมีส่วนร่วม ความต้องการบำบัดด้านความเครียด และแก้ปัญหาพฤติกรรมร่วมกันทั้งครอบครัว ความต้องการผู้ปกครองในการลดปัญหาความเครียดของผู้ปกครอง เพิ่มสมรรถนะในการดูแลในเรื่องกิจวัตรประจำวัน การพัฒนาทักษะสังคมและการสื่อสารให้กับเด็กออทิสติก ความต้องการด้านการสร้างความเข้มแข็งของครอบครัว การสนับสนุนทางสังคม และการพัฒนาความสามารถของผู้ปกครอง ความต้องการในการบำบัดความเครียด การพัฒนาสมรรถนะในการดูแลเด็กออทิสติก การสนับสนุนทางสังคมทำให้ผู้ปกครองเกิดกำลังใจ และมีความสามารถในการดูแลความต้องการเกี่ยวกับลักษณะในด้าน ความมั่นใจ การมีส่วนร่วมในการบำบัด การพัฒนาความสามารถที่เพิ่มขึ้น ความสุขในการดูแลเด็ก ความอดทน และสุขภาพจิตที่ดี ความต้องการด้านการมีส่วนร่วมและการรับรู้ความสามารถของตนเอง ความต้องการด้านการพัฒนาบุคลิกประจำตัวผู้ปกครอง การพัฒนาสมรรถนะให้เกิดอย่างรวดเร็ว การพัฒนาความสามารถ การมีสุขภาพจิตที่ดี ความเข้มแข็งของครอบครัวความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างผู้ปกครองและเด็ก พฤติกรรมการดูแลที่ดี ทักษะในการปรับพฤติกรรม















จากตารางพบว่า สมรรถนะของผู้ปกครองต้องร่วมมือกับครูในการพัฒนาทักษะการปรับพฤติกรรม การสื่อสารทางสังคมการบูรณาการรับรู้ความรู้สึก(Sensory Integration/SI) และทักษะในการควบคุมอารมณ์ของผู้ปกครอง และมีความรู้ในกระบวนการปรับพฤติกรรม การสื่อสารทางสังคม วิธีการดูแลเด็กออทิสติก การพัฒนาทัศนคติด้านบวก ความเข้มแข็งของครอบครัว ค่านิยมในการมีส่วนร่วมกับครูหรือผู้เชี่ยวชาญในการพัฒนาเด็กออทิสติกความมั่นใจในการลงมือปฏิบัติการปรับพฤติกรรมเพื่อให้เด็กฟังคำสั่งเข้าใจการสร้างกำลังใจให้กับตนเองผู้ปกครองมีบุคลิกขยันและอดทน

## ภาคผนวก ค

### ตรวจสอบร่างรูปแบบ (ขาดหน้านี้)

**ผู้เชี่ยวชาญสาขาวิจัยและการประเมินผล :** ผมมองผลลัพธ์ของโมเดล หรือ โปรแกรมว่าเป็นไปได้ถึงแม้ว่าจะใช้สมรรถนะทั้ง 5 ด้านก็ตามเพราะผลลัพธ์ (OUT COME) มันไม่ได้ใหญ่โตอะไร มันคือ พฤติกรรมปัญหาที่ขัดขวางการเรียนรู้ นิดเดียวเอง ผู้ปกครองมีความรู้ในการแก้พฤติกรรมเหล่านี้ อาจไม่ต้องมีความรู้อะไรมากมาย ทำให้เด็กมองเห็นคุณค่าคน สบตาคน และเรื่องความสนใจให้เด็กตอบสนองได้อย่างนี้ อาจไม่ต้องลงลึกมากมาย แรงจูงใจที่จูงใจไม่ได้เพราะว่าตัวผู้ปกครองถ้าไม่มีแรงจูงใจก็ไม่มาตั้งแต่ต้น ด้านทัศนคติ(Attitude) ต้องสร้างก่อน

**ผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษา :** แต่เรื่องการสร้างแรงจูงใจ มีการเครื่องมือเก็บรวบรวมข้อมูลกับกลุ่มทดลองที่ไม่ใช่กลุ่มตัวอย่าง(try out) เครื่องมือทำมาหลายปีก็ยังไม่สำเร็จ

**ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการวิจัย:** ไม่รู้ละ ให้ผู้วิจัยไปถอดบทเรียนในช่วงทดลองใช้กับกลุ่มย่อยๆเพื่อหาข้อบกพร่องและฝึกการแก้ปัญหาและเป็นการประเมินงานวิจัยเบื้องต้นว่าจะมีคุณค่า (Pilot Study) กับ ผู้ปกครอง 6 คน และต้องถอดบทเรียนตรงนี้มาให้ชัดให้ได้

**ผู้เชี่ยวชาญด้านกิจกรรมบำบัด :** การปรับพฤติกรรมแล้วควบคุมให้เด็กฟังคำสั่งภายใน 30 นาทีแรกมันสามารถซื้อใจผู้ปกครองได้ซึ่งปัญหามันเริ่มจากผู้ปกครองไม่เข้าใจและสับสนเมื่อไม่เห็นการเปลี่ยนแปลงจะรู้สึกว่ารักษาลแล้วไม่ได้อะไรขึ้นมา แล้วจะหยุดการช่วยเหลือลงแต่เมื่อใดก็ตามมีคนอธิบายแล้วทำให้ผู้ปกครองเข้าใจว่าพฤติกรรมแก้ไขได้และทำตามได้ ผู้ปกครองจะมีแรงจูงใจมีทัศนคติในการพาเด็กมารับการรักษาแล้วการปรับพฤติกรรมเด็กให้ฟังคำสั่งเด็กต้องดีขึ้นจริงๆ แต่ต้องระบุ กรณี(CASE) ที่ต้องการอายุเท่าไร? ระดับการศึกษาผู้ปกครองเท่าไร?

**ผู้เชี่ยวชาญสาขาวิจัยและการประเมินผล** : เพราะฉะนั้น ตัวขวามือสุดไม่ใช่ละ พฤติกรรมที่เป็นปัญหาที่ขัดขวางการเรียนรู้ ไม่มองหน้า ไม่สบตา ขาดความสนใจ ชน ไม่อยู่หนึ่ง ควบคุมตนเองไม่ได้ ไม่ฟังคำสั่ง นี่คือพฤติกรรมที่ต้องการให้ผู้ปกครองทำร่วมกับครู นี่คือ ผลลัพธ์ (OUT COME) ที่เกิดขึ้นกับตัวเด็ก ส่วนผลผลิต(OUT PUT) สิ่งที่เราจะให้เกิดขึ้นในตัวผู้ปกครองคือ สมรรถนะ แต่ต้องดูให้ดีว่าในคำบางคำ เช่น คำว่า “นิสัย” ต้องเปลี่ยน เป็น คำว่าคุณลักษณะ หรือ บุคลิกลักษณะประจำตัว และต้องการการมีส่วนร่วมหรือไม่ เพราะการมีส่วนร่วม คือ ผลผลิต(OUT PUT) ตัวที่สอง ที่เราต้องการจะให้เกิด จุดมุ่งหมายและเป้าหมายที่เราต้องการให้เกิดขึ้นทันทีคือ สมรรถนะผู้ปกครอง 5 ด้าน รวมถึงการมีส่วนร่วมด้วย เป้าหมายระยะยาวน้อยคือการปรับ พฤติกรรมเด็กเราคาดหวังว่าผู้ปกครองเกิดสมรรถนะตรงนี้แล้วสามารถกลับไปปรับพฤติกรรมกับเด็ก แล้วเด็กมีพฤติกรรมเหล่านี้ขึ้นผลลัพธ์ (OUT COME) เราจะเขียนไว้ในเป้าหมายของ รูปแบบ (MODEL) เมื่อเรามีเป้าหมาย ผลผลิต(OUT PUT) และผลลัพธ์(OUT COME) ที่ชัดเจนแล้ว เราจึง ย้อนกลับมาที่ข้างซ้าย ว่าเราจะทำให้เกิดสิ่งเหล่านี้ได้อย่างไร พุทธิพิสัยหรือพฤติกรรมการเรียนรู้ เกี่ยวกับสติปัญญา(COGNITIVE) และจิตพิสัยหรือพฤติกรรมการเรียนรู้เกี่ยวกับจิตใจ (AFFECTIVE) จะเกิดอย่างไร อะไรก่อนสมรรถนะอะไรทำให้เกิดอะไร(COGNITIVE) ทำให้เกิด (AFFECTIVE) หรือ AFFECTIVE ทำให้เกิด(COGNITIVE) เราต้องวิเคราะห์แล้วใช้ทฤษฎีการเรียนรู้ ผู้ใหญ่(Adult Learning) เอาทฤษฎีที่เราใช้มาวิเคราะห์ ว่าอะไรทำให้เกิดอะไร เช่น ถ้าเราเชื่อว่า (COGNITIVE) ทำให้เกิดAFFECTIVE เราก็จะไม่พัฒนา AFFECTIVE ก่อน แต่ถ้าเราเชื่อว่าเกิดขึ้น พร้อมๆกัน เกิดความรู้จากการเข้าใจแล้วลงมือปฏิบัติแล้วจึงค่อยปรับเปลี่ยนความคิดของเขาว่า พฤติกรรมเด็กแก้ได้นะ มันก็จะเกิดขึ้นพร้อมๆกันก็ต้องออกแบบกิจกรรมในโปรแกรมให้ดีที่สุดทำย กิจกรรมในโปรแกรมต้องสนองให้เกิด ผลผลิต(OUT PUT) ให้ครบทุกตัวซึ่งเป็นสมรรถนะในตัว ผู้ปกครองและผลผลิต(OUT PUT) ที่เป็นการมีส่วนร่วมระหว่างผู้ปกครองกับครู เราต้องออกแบบ (Design) ว่ากิจกรรมทั้งหมดเกิดสิ่งเหล่านี้ได้จริงหรือไม่ ถ้ามันเกิดได้จะเรียกว่า โมเดล โปรแกรม หลักสูตร ผมไม่ติดใจอะไร มันก็มีความสอดคล้องอยู่ในตัวมันเอง ปรับตัวแปรต่างๆ ในโมเดลให้ชัด ขึ้น ส่วนใหญ่แล้วอาจเป็นความริบเร่หรือเปล่าไม่รู้ หรือเป็นการดวนสรุปเอาเอง คุณอยากอบรมก็ อบรม อยากทำกิจกรรมอย่างนี้ไม่ใช่เหตุผลเชิงวิชาการที่เกิดจากข้อค้นพบ เช่น ไม่ใช่มาจากเฟสที่ 1 ไม่ใช่มาจากการสังเคราะห์แนวคิด ไม่ใช่มาจากการทบทวน(Review) บทที่ 2 แต่มาจาก ความคิดเห็นของผู้วิจัยร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษา ซึ่งมันจะทำให้เวลาสอบวิทยานิพนธ์แล้วอธิบาย ยากเพราะฉะนั้นต้องอธิบายให้ได้ว่าข้อมูลที่เกิดขึ้นตรงส่วนนี้มันเกิดจากข้อมูลในส่วนไหน สารสนเทศ(Information) จากการสังเคราะห์บทที่ 2 หรือ เกิดขึ้นจากการค้นพบในเฟสที่ 1 หรือทั้ง

สองอย่างรวมกัน ข้อมูลที่เกิดในรูปแบบนี้มันเกิดจากข้อมูลในส่วนใดและมีข้อมูลครบถ้วนหรือไม่ พฤติกรรมที่เป็นปัญหาขัดขวางการเรียนรู้ก็ลอยขึ้นมา แต่เราไม่ได้เขียนในความเป็นมา เราไม่ได้บอกว่าเป็นปัญหา ในเชิง ผลลัพธ์ (OUT COME) ของเด็กและเป็นแรงจูงใจให้เกิดการวิจัย ปัญหาพฤติกรรมของเด็กแก้ไขโดยครูในโรงเรียนอย่างเดียวไม่พอต้องผู้ปกครองมีส่วนร่วม ครูและผู้ปกครองว่าปัจจุบันมีปัญหามีส่วนร่วมนี้เกิดขึ้นไม่ได้เพราะผู้ปกครองขาดสมรรถนะอะไร? เราไม่ได้เชื่อมโยง การจะพัฒนาสมรรถนะนี้ต้องใช้วิธีการอย่างไร วิธีคิดอย่างเป็นระบบ ถ้าเราพูดตรงนี้เชื่อมโยงได้หมดตั้งแต่ความเป็นมาก็จะเห็นที่มาของวิธีคิดอย่างเป็นระบบ จะเจาะถามตรงไหนก็สามารถอธิบายเชื่อมโยงได้ทั้งหมดส่วนสำคัญ

**ผู้เชี่ยวชาญด้านหลักสูตรและการสอน :** พฤติกรรมที่ขัดขวางการเรียนรู้ที่จริงแล้วมีค่าเหล่านี้มีอยู่แล้วในแบบคัดกรองของคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ในสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษในเรื่อง พฤติกรรม อารมณ์ การสื่อสาร ให้ใช้ค่าจากแบบคัดกรองของ คณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานน่าจะดีกว่าเราจะทำในรูปแบบทางการศึกษามากกว่าทางการแพทย์

**ผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษา :** ถ้าผมเป็นผู้วิจัยผมจะผมวิจัยทั้งหมด 5 เรื่อง จากสมรรถนะ 5 ด้าน และตั้งใจวิจัยเรื่องละ 1 ด้าน เพราะแต่ละเรื่องเป็นเรื่องใหญ่และในแต่ละเรื่องมีทักษะย่อยๆอีกที่ต้องพัฒนา คงเรื่องเรื่องใหญ่มากสำหรับเรื่องเหล่านี้

**ผู้เชี่ยวชาญด้านกิจกรรมบำบัด :** แค่เรื่องการเข้าใจ และการการใช้ภาษา ก็มีเรื่องที่ต้องพัฒนาหลากหลาย รวมถึงการปรับพฤติกรรมสำหรับผู้ปกครอง ดังนั้นแค่เรื่องเดียวก็มีเรื่องให้ทำเยอะมากแล้ว

**ผู้ดำเนินรายการ :** ขออนุญาตสรุปในช่วงแรก ทั้งหมดจุดเริ่มต้นในเรื่องของนิยามศัพท์ Key word ของคำว่าสมรรถนะก่อน ถ้าเรายึดกรอบของเดวิด แมคเคอร์แลน แน่นอนแล้วในการศึกษาครั้งนี้ผู้วิจัยต้องไปดูสภาพก่อน สภาพสมรรถนะของผู้ปกครองตอนนี้เป็นอย่างไร และเขามีปัญหาจุดไหน และลงลึกจำทำให้แนวทางการสร้างเครื่องมือที่จะนำไปพัฒนามันจะแคบลง ทำให้เห็นแนวทางในการแก้ปัญหา อีกเรื่องคือขอบเขตของกลุ่มตัวอย่างแหล่งศึกษาต้องระบุว่าเป็นศูนย์การศึกษาพิเศษ ระดับเขตการศึกษา เพราะว่ามีคุณสมบัติแตกต่างจากที่อื่น คุณลักษณะของผู้ปกครอง คุณลักษณะของเด็กออทิสติก ที่ผู้ทรงเสนอว่าควรจะมีเพิ่มเข้าไปในขอบเขตการวิจัย

รวมทั้งคำ/ภาษาควรปรับให้เหมาะสมกับทางการศึกษามากกว่าทางการแพทย์เพื่อให้เหมาะสมกับสิ่งที่กำลังศึกษาอยู่ควรมองต่อไปในเรื่องของรูปแบบ หรือโปรแกรม หรือ เครื่องมือ ผู้วิจัยควรให้ความสำคัญกับผลผลิต (OUT PUT) ของเป้าหมาย คือผู้ปกครองเด็กออทิสติกเกิดสมรรถนะ และผลผลิต (OUT PUT) การมีส่วนร่วมระหว่างผู้ปกครองกับครู เป้าหมายในการวิจัยในครั้งนี้คือเราสร้างอะไรขึ้นมาสักอย่างหนึ่งเพื่อพัฒนาสมรรถนะผู้ปกครอง สมรรถนะให้ผู้วิจัยย้อนไปดูอีกครั้งหนึ่งว่าสภาพ ปัญหา และ ความต้องการที่แท้จริงมันคืออะไร มันอาจจะไม่ใช่ทั้งหมดใน 5 ด้าน ก็ได้ คือ Ranking หาความสำคัญ ความจำเป็นเร่งด่วน เรื่องใดเรื่องหนึ่งแล้วลงลึกในเรื่องนั้นไปเลย โดยระยะเวลาของโปรแกรมเราก็น่าจะดู งานที่เคยทำมาแล้วว่าใช้ระยะเวลานั้นควรจะเป็นอย่างไร จึงจะเหมาะสม หมายถึงว่าก็เดือน แล้วระยะเวลายาวนานของแต่ละโปรแกรมในการปรับพฤติกรรมมันมีความมากน้อยอย่างไร ผู้ทรงมีอะไรเพิ่มเติมอีกหรือไม่

**ผู้เชี่ยวชาญสาขาวิจัยและการประเมินผล :** ขออนุญาตเสริมจะได้ใช้เป็นทางออก ถ้าเราดูในภาพ เราอาจใช้คำว่ารูปแบบเหมือนเดิมก็ได้ แล้วไปนิยามว่ารูปแบบนี้คือโปรแกรม ซ้ายสุดที่เขียนว่าหลักสูตรและชุดฝึกอบรมเปลี่ยนเป็นโปรแกรมที่มีกิจกรรมการมีส่วนร่วมในการอบรม หรือ กิจกรรมจัดการเรียนรู้อะไรก็ได้แล้วแต่ลูกศรไม่ควรจะวิ่งตรงไปที่สมรรถนะมันควรจะวิ่งผ่านการจัดการเรียนรู้ในห้องเรียน ฉะนั้นการมีส่วนร่วมอาจไม่ใช่ผลผลิต(OUT PUT)แต่อาจจะกลายเป็นกิจกรรมหรืออาจจะ เป็นแนวคิดที่ใช้ในการพัฒนาตัวผู้ปกครองที่ท่านอาจารย์ชัยวัฒน์ เสนอ

**ผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษา:** การมีส่วนร่วมมากำหนดเป็นแนวคิดในการออกแบบกิจกรรม

**ผู้เชี่ยวชาญสาขาวิจัยและการประเมินผล :** การมีส่วนร่วมเป็นแนวคิดในการกำหนดกิจกรรมโดยใช้การพัฒนาสมรรถนะผู้ปกครองโดยมีกิจกรรมการมีส่วนร่วมมี ผลผลิต(OUT PUT) คือสมรรถนะผู้ปกครอง ให้ผู้วิจัยลองไปตัดสินใจดูนะครับ ซึ่งผลผลิต(OUT PUT) ส่งผลถึงผลลัพธ์ (OUT COME) คือ พฤติกรรมเด็กซึ่งพฤติกรรมที่เราสนใจคือพฤติกรรมขัดขวางการเรียนรู้ อาจารย์วิเชียรเสนอให้ใช้คำของ ส.พ.ฐ. ให้ไปดูคำมันมีเยอะ ถ้าทำทั้งหมดออกมามีปัญหา ขอเสนอ มติที่ประชุมนี้ได้หรือไม่ ว่าเลือกพฤติกรรมการฟังคำสั่งเพราะมีปัญหามากที่สุด เพราะขัดขวางการเรียนรู้ ซึ่งหากทำตามกระบวนการนี้ก็เป็นกระบวนการวิจัยกระบวนการหนึ่งที่ทำให้ได้ ผลลัพธ์ (OUT COME) เด็กลงมากคือเด็กสามารถฟังคำสั่งได้ เมื่อ ผลลัพธ์ (OUT COME) เด็กปู้บ สมรรถนะเด็กตามไปด้วย SCOPE ของ ผลลัพธ์ (OUT COME) แต่การปรับพฤติกรรมให้เด็กเชื่อฟังคำสั่ง

สมรรถนะของผู้ปกครองก็จะเลิกตามไปด้วย ความรู้ในการปรับพฤติกรรมให้เด็กเชื่อฟังคำสั่งก็จะน้อยลง ทักษะก็จะน้อยลง การสร้างแรงจูงใจต่างๆจะทำให้เหนื่อยลง ส่วนจะทำให้ครบ 5 ตัวหรือไม่ อาจใช้ความต้องการจำเป็น (Need Assessment) ในการกำหนดก็ได้ หรือ ผลลัพธ์ (OUT COME) เล็กอาจทำทั้งหมดจะได้เป็นโมเดลที่มีตัว Process เป็นโปรแกรมที่มีการมีส่วนร่วมของผู้ปกครองที่ทำให้เกิด ผลผลิต(OUT PUT)T คือสมรรถนะส่งผลไปยังผลลัพธ์ (OUT COME) คือตัวเด็ก พฤติกรรมการฟังคำสั่งโมเดลก็จะชัดเจนยิ่งขึ้น และกระชับมากขึ้นกิจกรรมต่างๆก็จะออกแบบง่ายขึ้น

**ผู้ทรงคุณวุฒิด้านหลักสูตร คนที่ 1 :** ในเฟสแรกถ้าเราใช้คำว่าความต้องการจำเป็นทุกอย่างไม่ใช่ความต้องการจำเป็น มีความต้องการจำเป็นที่สำคัญอันดับ 1 ทำให้รู้ว่าสมรรถนะผู้ปกครองคืออะไร? ที่จำเป็นที่สุดไม่ต้องทำทุกอย่าง อันที่ 2 คือ คำว่ารูปแบบมันมีองค์ประกอบของรูปแบบ ประกอบด้วยอะไรบ้าง ต้องมีหลักที่ แนวคิด ทฤษฎี เป้าหมาย กิจกรรม สื่อ แหล่งเรียนรู้ที่ใช้ในรูปแบบต้องมี วิธีการวัดและประเมินผลที่เกิดขึ้นกับรูปแบบ ผลที่เกิดขึ้นจากรูปแบบเขียนมาแค่นี้แต่ไม่มีองค์ประกอบของรูปแบบ

**ผู้วิจัย :** ขออนุญาตอาจารย์นะคะ ผู้วิจัยมีเอกสารองค์ประกอบของรูปแบบ ซึ่งต่อจากรูปแบบ คือ เอกสารหมายเลข 3 ค่ะ

**ผู้ดำเนินรายการ :** อยู่ด้านหลังเอกสารหมายเลข 2 อยู่ชุดเดียวกันกับเอกสารหมายเลข 2 ค่ะ

**ผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษา :** ภาพนี้คือรูปแบบหรืออะไร

**ผู้วิจัย :** รูปแบบค่ะ

**ผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษา :** อันนี้คือองค์ประกอบของรูปแบบ ในองค์ประกอบรูปแบบนี้ไม่ปรัชญา ดังนั้นปรัชญาของรูปแบบไม่มีละ ให้ตัดออก มีวัตถุประสงค์ เป้าหมาย มีกระบวนการหรือว่าตัวกิจกรรมในรูปแบบ มีการประเมินผลของรูปแบบ ความสำเร็จของรูปแบบ ในนี้มีเกือบครบละแต่ต้องปรับนิดหนึ่ง

**ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการศึกษาพิเศษ :** ก่อนทฤษฎีน่าจะมีการศึกษาความต้องการจำเป็นของผู้ปกครองและของเด็กคือมีปัญหาเกิดขึ้นก่อนและมีทฤษฎีอะไรมาเสริมข้างบนอาจมาใช้ทฤษฎีของผู้ปกครองถ้าเราจะศึกษาความต้องการจำเป็นของเด็กด้วย อย่างที่ว่าปัญหาของเด็ก 4-5 ตัว ปัญหาพฤติกรรม ปัญหาสังคม ปัญหาการสื่อสาร ศึกษาความต้องการจำเป็นของทั้งผู้ปกครองและของเด็กทฤษฎีของเด็กด้วยหรือไม่ ก่อนที่จะนำไปสู่สมรรถนะของผู้ปกครองผลก็จะได้เกิดขึ้นกับเด็ก

**ผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษา :** ตัวนี้คือรูปแบบ หรือจะนำไปอยู่ในอีกตัวหนึ่ง คือ Conceptual Framework ของงานวิจัยหรือเปล่า อยู่ในช่วงกระบวนการวิจัย คืองานที่เราจะดำเนินการหา Need Assessment

**ผู้เชี่ยวชาญด้านหลักสูตรและการสอน :** ก่อนวิ่งลงสู่รูปแบบเป็นแนวคิดโปรแกรมการศึกษาและเราใช้การมีส่วนร่วมกับผู้ปกครองเป็นหลัก ข้างบนน่าจะมีกรอบแนวคิดโปรแกรมการศึกษา

**ผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษา :** หากทฤษฎีการมีส่วนร่วม (Participation) เอามาได้ การมีส่วนร่วมมีอะไรบ้าง ร่วมตั้งแต่ คิด วางแผน ร่วมทำ ร่วมประเมินแสดงว่าถ้ามีการร่วมแบบนี้ ในโปรแกรมเราต้องมีบอกให้ร่วมตรงไหนบ้าง ในระหว่างนั้นเราก็ใส่ความรู้เข้าไป ร่วมอย่างไม่เป็นทางการ และหลังจากนั้นเราก็บอกว่าไหนลองไปดูเด็กของเราสิ หลังจากวางแผนฝึกเด็ก เมื่อฝึกๆไป ก็ให้มีส่วนร่วมในการประเมิน เอาการมีส่วนร่วมไปใช้ในโปรแกรม

**ผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษาพิเศษ :** กลุ่มตัวอย่างที่เป็นผู้ปกครองที่เราบอกว่าน่าจะเป็นผู้ปกครองในศูนย์การศึกษาพิเศษ เขตการศึกษา ที่มีหอพักการดูแลเด็กร่วมกับครูในภกนักเรียน วิธีการในนี้คือผู้ปกครองเขาต้องเข้าไปร่วมในการดูแลเด็กในชั้นเรียนใช้หรือไม่ หลังจากนั้นเขากลับไปที่พักเรามีกิจกรรมอะไรในที่พักหรือไม่ กรณีที่ถามคือในกรณีผู้ปกครองที่ไป-กลับ และพักที่บ้านเขาสามารถกลับ และพักที่บ้านเขาสามารถมาได้หรือไม่ กลับไปบ้านผู้ปกครองก็ดูแลได้ ดังนั้นผู้ปกครองในรูปแบบนี้ก็ไม่จำเป็นว่าต้องเป็นศูนย์เขตเท่านั้น เป็นใครก็ได้เป็นกลุ่มเป้าหมายตรงไหนก็ได้ที่ผู้ปกครองมาที่ศูนย์ มาเข้าทำงานกับครูและกลับไปบ้านต้องเป็นผู้ดูแลเพื่อไปดูว่าผู้ปกครองที่ดูแลที่หอพัก ที่นี้ถ้ามีกิจกรรมอะไรสำหรับผู้ปกครองเพื่อไปดูว่าผู้ปกครองขาด ถ้าอย่างนั้นก็ทำกับเด็กที่อยู่ที่บ้านไม่ได้ มีที่ต้องดูแลตอนกลางคืน ตอนเย็น ในช่วงที่พาเด็กกลับไปพัก ถ้าไม่มี

กลุ่มเป้าหมายเราก็จะกว้างขึ้น ก็ไม่จำเป็นต้องเป็นศูนย์เขตอย่างเดียว ดังนั้นในรูปแบบนี้  
กลุ่มเป้าหมายจะครอบคลุมศูนย์การศึกษาพิเศษระดับจังหวัดด้วย

## ภาคผนวก ง

ชุดฝึกอบรมการพัฒนาสมรรถนะผู้ประกอบการในการปรับพฤติกรรมเด็กออทิสติก โปรแกรม  
ที่ 1 โปรแกรมเริ่มต้น (Starting Program) ประกอบด้วย 8 เรื่อง

1. การพัฒนาทัศนคติและแรงจูงใจผู้ประกอบการ
2. การปรับพฤติกรรม
3. การกระตุ้น SI
4. การพัฒนาทักษะเคลื่อนไหว
5. การพัฒนาทักษะการรับรู้ภาษาและการใช้ภาษา
6. การพัฒนาทักษะอารมณ์ สังคม
7. การพัฒนาทักษะการช่วยเหลือตนเอง
8. ทักษะกล้ามเนื้อเล็กและสติปัญญา

(สำหรับผู้สนใจ สามารถขอรายละเอียดเกี่ยวกับโปรแกรม ได้ที่ผู้วิจัยโดยตรง)