

การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัญหาโภชนาการและแนวทางแก้ไขปัญหาโภชนาการของเด็กนักเรียนโรงเรียนการศึกษาคนตาบอด กลุ่มตัวอย่าง คือ นักเรียนที่มีความผิดปกติทางสายตาแต่ไม่พิการซ้ำซ้อน จำนวน 31 คน เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาได้แก่แบบสอบถามการบริโภคอาหาร ได้ทดลองการใช้โดยการสัมภาษณ์ซ้ำ เครื่องชั่งน้ำหนัก แบบบันทึกน้ำหนัก แบบสังเกตและเทปบันทึกการสนทนากลุ่ม วิเคราะห์ข้อมูลโดยหาความถี่ ค่าร้อยละและค่าเฉลี่ย การประเมินภาวะโภชนาการโดยใช้น้ำหนักตามเกณฑ์อายุ

ผลการศึกษาพบว่ากลุ่มตัวอย่างมีปัญหา ด้านอาการผิดปกติทางคลินิกได้แก่ โรคหัวใจของอวัยวะ ตาบอดและฟันผุ ด้านการบริโภคอาหารคือได้รับสารอาหารไม่เพียงพอต่อพลังงานที่ร่างกายต้องการแต่ละวัน ได้แก่ โปรตีน คาร์โบไฮเดรต ไขมันและน้ำ กลุ่มตัวอย่างมี น้ำหนักก่อนข้างน้อยร้อยละ 19.35 น้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ร้อยละ 22.58 และน้ำหนักเกินเกณฑ์ร้อยละ 6.46 ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการเลี้ยงดูเด็กขาดความรู้และทักษะในเรื่องอาหารและโภชนาการสำหรับเด็ก ปฏิบัติตามความเคยชิน นอกจากนี้ผู้นำอาหารมาบริจาค นำอาหารที่มีประโยชน์ไม่เพียงพอมาให้เด็ก

แนวทางแก้ไขปัญหภาวะโภชนาการคือ ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องมีความต้องการให้มีการจัดอบรม สัมมนาในเรื่องปัญหาโภชนาการและแนวทางแก้ไขการจัดอาหารสำหรับเด็ก การจัดทำรายการอาหารสำหรับเด็ก หลักการเลือกซื้ออาหาร การเตรียมวัตถุดิบ การประกอบอาหารและสุขาภิบาลอาหาร

The objective of this study was to study nutritional status problems of children at school for the blind and guideline to solve the problems. The sample consisted of 31 blind children without handicap. This study was conducted by questionnaire, double interview, weight scale, weight record form, observation form, and group discussion recorded. The data was analyzed by frequency, percentage, and mean. Nutritional status evaluated by using weight for age.

The study demonstrated that the sample had clinical problems; heart disease, curved leg, blind and decayed tooth. Concerning nutritional problem, the sample had insufficient daily food intake which included protein, carbohydrate, fat and water. 19.35% of sample developed lower weight, 22.5% were under weight, and 6.64 % were over weight. Care takers had insufficient knowledge and lack of nutritional skill. They only practiced on routine. Moreover, food donated to children were not appropriate comparing to nutritional measures.

Guideline to solve the nutritional status problems were to provide training and seminar for concerned care takers in the nutritional status problems and guideline, set up food menu, food selection, food preparation, food cooking and food sanitation.