

## บทที่ 1

### บทนำ

#### ความเป็นมาและสภาพปัจจุบัน

โลกปัจจุบันมีพัฒนาการทางวิทยาศาสตร์เป็นไปอย่างรวดเร็ว แต่เด็ก/เยาวชนรุ่นใหม่กลับมีความบกพร่องมากขึ้น โดยเฉพาะเด็กออทิสติก ซึ่งสาเหตุที่แท้จริงของการเกิดภาวะออทิสติกนั้นยังไม่สามารถอธิบายได้ แต่ทางการแพทย์เชื่อว่าอาจเกิดจากพัฒนาการที่ผิดปกติจากการผสมผสานการรับรู้ความรู้สึกและการเคลื่อนไหวจึงทำให้มีพฤติกรรมที่ผิดปกติ ในสหราชอาณาจักรการสำรวจความชุกของปัญหาออทิซึมใหม่ ซึ่งแต่เดิมเป็น 4-5 ต่อ 10,000 คน ในปี ค.ศ. 1996 ความชุกเปลี่ยนเป็น 15 ต่อ 10,000 คน โดยมี Dr.

Eric Hollander of Mount from Sinai Medical in New York เป็นผู้ศึกษาร่วมข้อมูลนี้ และในปี ค.ศ. 2004 ความชุกได้เปลี่ยนไปเป็น 60 ต่อ 10,000 คน ปัญหาออทิซึมนี้เกิดขึ้นได้กับคนทุกระดับเศรษฐกานะ ทุกระดับความรู้และทุกเชื้อชาติ นอกจากนี้ยังพบว่าอาการออทิซึมจะเกิดกับเพศชายมากกว่าเพศหญิง ประมาณ 4 ต่อ 1 ส่วน ในประเทศไทย ได้ทำการสำรวจภาวะเดี่ยงของโรคออทิซึมในเด็กอายุ 1-5 ปี จำนวน 300,000 คน ในเดือนสิงหาคม พ.ศ. 2546 เด็กที่สงสัยว่าเป็นโรคออทิซึมประมาณร้อยละ 0.60 และอัตราความชุกในเพศหญิงต่อเพศชาย คือ 1 : 1.33 (จิราพร ศรีเจริญกัญจน์, 2549, หน้า 18-19)

เด็กพิเศษ คือ เด็กที่มีความต้องการด้านต่าง ๆ แตกต่างไปจากเด็กปกติโดยทั่วไป ไม่ว่าจะเป็นด้านร่างกาย ด้านสติปัญญา ด้านอารมณ์-สังคม ด้านการแพทย์ และด้านการศึกษา ซึ่งเด็กพิเศษนั้นมีหลายประเภท หากแบ่งตามกระทรวงศึกษาธิการ จะมี 9 ประเภท เช่น เด็กที่มีความบกพร่องทางการเห็น เด็กที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน เด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา เด็กที่มีความบกพร่องทางร่างกายและสุขภาพ เด็กที่มีปัญหาทางการเรียนรู้ เด็กที่มีความบกพร่องทางการพูดและภาษา เด็กที่มีปัญหา

ทางพุติกรรมหรืออารมณ์ เด็กออทิสติก เด็กพิการซ้อนและรวมกับเด็กพิเศษที่ไม่ได้มีความพิการ คือ เด็กปัญญาเลิศ (เยาวชน ชุมแก้ว, 2546, หน้า 3-9) ซึ่ง เด็กออทิสติกนั้น คือ เด็กพิเศษประเภทหนึ่งที่มีลักษณะ เฉพาะแตกต่างจากเด็กพิเศษประเภทอื่น ๆ

ลักษณะของเด็กออทิสติกจะมีลักษณะพิเศษ/แตกต่างกว่าเด็กปกติทั่วไป ซึ่ง พุติกรรมที่แสดงอย่างเห็นได้ชัด จะเป็นในเรื่องของ (1) การเข้าสังคม เช่น การสนทนาระสั่งความสัมพันธ์กับผู้อื่น (2) การสื่อสาร เช่น ไม่มีภาษาพูด ใช้ภาษาแบบช้า ๆ มีรูปแบบภาษาที่ผิดแปลกดิ้นจากที่ผู้อื่นใช้ (3) รูปแบบพุติกรรม ความสนใจและกิจกรรมของตนแบบช้า ๆ เช่น การแสดงพุติกรรมแบบยืดหยด มีลักษณะการเคลื่อนไหวช้า ๆ (4) การกระทำที่ผิดปกติหรือล่าช้าในด้านต่าง ๆ (กรณีวิชาการ, 2543, หน้า 1; เพียงแข ลิมศิลา, 2545, หน้า 15; ครรเรือน แก้วกงวลด, 2545, หน้า 208) และเมื่อถึงวัยเรียนเด็กออทิสติกต้องได้รับการศึกษาในโรงเรียนที่มีการจัดการศึกษาไว้โดยเฉพาะหรือยอมรับให้เด็กออทิสติกที่ได้รับการปรับพื้นฐานสามารถเรียนร่วมกับเด็กปกติได้

โรงเรียนวัดโสมนัสเป็นโรงเรียนที่อยู่ในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษากรุงเทพมหานคร เขต 1 สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ ซึ่งเป็นโรงเรียนที่จัดการศึกษาตั้งแต่ระดับปฐมวัยชั้นอนุบาล 3 จนถึงชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 และจัดการการศึกษาพิเศษตั้งแต่ระดับปฐมวัยถึงชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 โดยจัดเป็นห้องเรียนพิเศษ เรียนร่วมบางเวลาในชั้นเรียนปกติและเรียนร่วมเต็มเวลาในชั้นเรียนปกติ ซึ่งโรงเรียนวัดโสมนัสได้เข้าร่วมโครงการโรงเรียนแกนนำจัดการเรียนร่วมระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำหรับบุคคลออทิสติก (ห้องเรียนคู่บ้าน) ซึ่งเด็กพิเศษที่อยู่ในความดูแลของทางโรงเรียนวัดโสมนัสจะเป็นเด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาและเด็กออทิสติก

โรงเรียนวัดโสมนัสในการศึกษา 2550 มีเด็กบกพร่องทางสติปัญญา 32 คน เด็กออทิสติก 28 คน และมีการจัดชั้นเรียนการศึกษาพิเศษ โดยแบ่งเป็นระดับอนุบาล 1 ห้อง ระดับประถม 3 ห้อง โครงการห้องเรียนคู่บ้านออทิสติก 2 ห้อง ซึ่งเด็กออทิสติกเหล่านี้จำเป็นต้องได้รับการควบคุมพุติกรรม เพื่อให้สามารถเกิดการเรียนรู้ การใช้ชีวิตประจำวัน การอยู่ร่วมกับคนอื่นในสังคมและการเรียนรู้ทางด้านวิชาการ เพื่อที่จะประกอบอาชีพไว้เลี้ยงตนเองได้ในอนาคต ไม่เป็นภาระให้กับครอบครัวและสังคม

พุทธิกรรมที่เป็นปัญหาของเด็กออทิสติก เช่น การไม่สนใจ การเล่นนิ่ว การแยกตัวอยู่คนเดียว การสื่อสาร โต้ตอบ ไม่เป็น เป็นต้น จะส่งผลต่อการพัฒนาของเด็กโดยตรงและการเรียนการสอนเพื่อให้เด็กมีความรู้ทางด้านวิชาการ ตลอดจนการคุ้มครองในชีวิตประจำวัน ดังนั้นการควบคุมพุทธิกรรมที่เป็นปัญหาดังกล่าว จึงเป็นวิธีการที่สำคัญในการดำเนินการจัดการเรียนการสอนของโรงเรียนวัดโสมนัส

การควบคุมพุทธิกรรมที่เป็นปัญหาของเด็กออทิสติกมีหลายวิธีการ ทั้งที่เป็นในทางบวกและการลงโทษ จะมีผลต่อการควบคุมพุทธิกรรมของเด็กแต่ละคนแตกต่างกันขึ้นอยู่กับเฉพาะกรณี ซึ่งวิธีการที่ใช้ไม่ได้มีสูตรสำเร็จที่เป็นมาตรฐานที่สามารถใช้ได้กับเด็กทุกคนหรือทุกสถานการณ์ แต่วิธีการควบคุมพุทธิกรรมที่เป็นปัญหาดังกล่าวนั้น ต้องสามารถทำให้พุทธิกรรมของเด็กดีขึ้น ได้เป็นสำคัญ ทั้งนี้อาจจะต้องใช้การผสมผสานหลากหลายวิธีหรือเพียงวิธีเดียวจึงจะประสบความสำเร็จได้ ดังนั้น การควบคุมพุทธิกรรมเด็กออทิสติกของโรงเรียนวัดโสมนัสจึงเป็นวิธีการสำคัญที่ควบคู่ไปกับการจัดการเรียนการสอนให้ประสบความสำเร็จ และการควบคุมพุทธิกรรมที่เป็นปัญหาของเด็กออทิสติกด้วยเทคนิคการเสริมแรงในรูปแบบต่าง ๆ เช่น การเสริมแรงทางบวก และการลงโทษ โดยเฉพาะการลงโทษที่มักจะใช้น้อยกว่าการเสริมแรง

การใช้เทคนิคการควบคุมพุทธิกรรม จึงเป็นเทคนิคสำคัญที่ใช้ทดลองกับเด็กออทิสติกของโรงเรียนวัดโสมนัส ชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 ซึ่งปกติทั่วไปในการเรียนการสอนนั้น จะให้การเสริมแรงทางบวกมากกว่าการควบคุมพุทธิกรรมเวลาเด็กออทิสติก มีปัญหาพุทธิกรรมช้า ดังนั้น การทดลองใช้เทคนิคการควบคุมพุทธิกรรมกับกลุ่มทดลอง แล้วเปรียบเทียบกับกลุ่มควบคุมที่ปกติใช้เทคนิคการเสริมแรงทางบวกนั้นมีผลในการควบคุมพุทธิกรรมต่างกันอย่างไร จึงเป็นเรื่องที่ผู้วิจัยสนใจที่จะศึกษาอย่างเป็นระบบ เพื่อให้การเรียนการสอนสำหรับเด็กออทิสติกของโรงเรียนวัดโสมนัสเป็นไปอย่างมีประสิทธิผล โดยได้ตั้งวัตถุประสงค์ของการวิจัยไว้ดังนี้

## วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษาพฤติกรรมช้าของเด็กออทิสติก ชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 โรงเรียนวัดโสมนัส สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา กรุงเทพมหานคร เขต 1
2. เพื่อเปรียบเทียบพฤติกรรมช้า ระหว่างกลุ่มทดลองที่ใช้เทคนิคการควบคุมพฤติกรรมกับกลุ่มควบคุมที่ใช้เทคนิคการเสริมแรงทางบวกของเด็กออทิสติก ชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 โรงเรียนวัดโสมนัส
3. เพื่อเปรียบเทียบความคงทนของพฤติกรรมช้าหลังใช้เทคนิคการควบคุมพฤติกรรมของเด็กออทิสติกในกลุ่มทดลอง ชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 ห้อง 2 โรงเรียนวัดโสมนัส

## ขอบเขตของการวิจัย

การศึกษาผลของการใช้เทคนิคการควบคุมพฤติกรรมที่มีต่อพฤติกรรมช้าของเด็กออทิสติก มีขอบเขตของการวิจัย ดังนี้

### **ประชากรการวิจัย**

เด็กออทิสติก ชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 จำนวน 10 คน จาก 2 ห้องเรียน คือ ชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 ห้อง 1 (ห้องออทิสติก 1) และ ชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 ห้อง 2 (ห้องออทิสติก 2) โรงเรียนวัดโสมนัส ในภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2550

กลุ่มทดลอง เด็กออทิสติก ชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 ห้อง 2 (ห้องออทิสติก 2) ของโรงเรียนวัดโสมนัส จำนวน 3 คน

กลุ่มควบคุม เด็กออทิสติก ชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 ห้อง 1 (ห้องออทิสติก 1) ของโรงเรียนวัดโสมนัส จำนวน 3 คน

## ตัวแปรในการวิจัย

ตัวแปรอิสระ ได้แก่ เทคนิคการควบคุมพฤติกรรม มี 2 เทคนิค คือ

1. เทคนิคการควบคุมพฤติกรรม
2. เทคนิคการเสริมแรงทางบวก

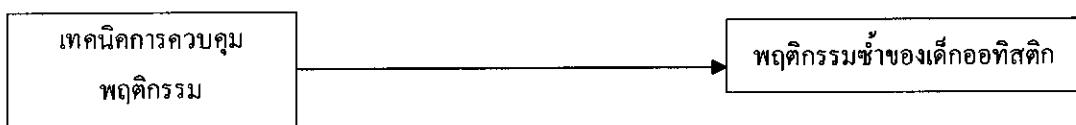
ตัวแปรตาม ได้แก่ (1) พฤติกรรมช้าของเด็กกลุ่มทดลอง และ (2) พฤติกรรมช้าของเด็กกลุ่มควบคุม

## กรอบแนวความคิด

### กลุ่มควบคุม



### กลุ่มทดลอง



## นิยามศัพท์เฉพาะ

1. เด็กออกหิสติก คือ เด็กที่มีความผิดปกติของพัฒนาการอย่างรุนแรง ทำให้เกิดพัฒนาการด้านความสัมพันธ์ทางสังคม การสื่อสาร ไม่เป็นไปตามปกติ และมีพฤติกรรมความสนใจและกิจกรรมที่จำกัด และมีหลักฐานยืนยันความพิการจากหน่วยงานของรัฐ (สมุดทะเบียนความพิการ) ที่สมควรเข้ารับการศึกษาในโรงเรียนวัดโสมนัส และถูก/ได้รับการจัดให้อยู่ในห้องเรียนคู่ขนานสำหรับบุคคลออหิสติก

2. พฤติกรรมซ้ำ หมายถึง การแสดงออกของพฤติกรรมที่มีความถี่ของการแสดงออกบ่อย ๆ จนสร้างปัญหาให้กับการเรียนการสอน ซึ่งแบ่งออกเป็น 2 พฤติกรรมหลัก คือ พฤติกรรมทางกาย กับ พฤติกรรมทางวิชา

2.1 พฤติกรรมทางกาย ได้แก่ การเล่นนิว การเคาะนิว การปรบมือ การยิ้ม หรือหัวเราะคนเดียวโดยไม่มีเหตุผล การเคาะ โต๊ะ/ผนังให้เกิดเสียงดัง การอู๊ปไม่นิ่ง และการทำมือเป็นท่าทางประหลาด

2.2 พฤติกรรมทางวิชา ได้แก่ การพูดคนเดียว การส่งเสียงในลำคอ การพูดเพ้อเจ้อ และ การส่งเสียงดังออกมากเป็นคำพูดที่ไม่มีความหมาย

3. เทคนิคการควบคุมพฤติกรรม คือ วิธีการได้วิธีการหนึ่งหรือหลาย ๆ วิธีการรวมกัน เพื่อควบคุมพฤติกรรมที่เป็นปัญหาซ้ำของเด็กออทิสติกให้มีการแสดงของพฤติกรรมที่ดีขึ้น จนสามารถควบคุมตนเองเพื่อไม่ให้เกิดพฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์ แสดงออกมา ซึ่งได้แก่

3.1 การใช้เครื่องมือ เครื่องมือที่ใช้ประกอบในการควบคุมพฤติกรรม ได้แก่  
 (1) พิมเสน (2) หนังยาง (3) อุปกรณ์ที่คล้ายไม้ ที่สามารถเคาะ โต๊ะแล้วเกิดเสียงดัง  
 (4) บอร์เพ็ค

### 3.2 การแสดงพฤติกรรมทางกายของครู

3.2.1 สีหน้าและเวลา-การแสดงสีหน้าจริงจัง ไม่ยิ้ม แสดงสีหน้าที่บ่งบอกถึงความไม่พอใจในพฤติกรรมของเด็กคนนั้นของครูผู้สอน ขณะใช้เทคนิคการควบคุมพฤติกรรม เพื่อให้เด็กออทิสติกหยุดหรือลดพฤติกรรมที่เป็นปัญหานั้น

3.2.2 ท่าทาง-การแสดงท่าทางที่จริงจังของครูผู้สอนขณะใช้เทคนิคการควบคุมพฤติกรรมเพื่อให้เด็กออทิสติกหยุดหรือลดพฤติกรรมที่เป็นปัญหานั้น โดย  
 (1) การใช้มือ เช่น การชี้นิ้ว (2) การใช้ตัว เช่น ส่ายหัว และ (3) การยืน ยืนอย่างทะมัดทะแมง และพร้อมที่จะเข้าหาเด็กได้เมื่อเด็กยังทำพฤติกรรมที่เป็นปัญหางอญ့เพื่อทำให้เด็กรู้ว่าครูอาจริงและไม่ต้องการให้ทำพฤติกรรมนั้น

### 3.3 การแสดงพฤติกรรมทางวิชาของครู

3.3.1 น้ำเสียงที่ใช้-ใช้น้ำเสียงที่เข้ม สำหรับ กระซับ เช่น หยุดเดี่ยวนี้ เป็นต้น

3.3.2 ความดังของเสียง-ใช้ระดับเสียงให้ดังกว่าการพูดปกติ 2-3 เท่า เพื่อให้เด็กอหิสติกรู้ว่าพฤติกรรมที่ตนกำลังกระทำอยู่นั้น ทำให้ครูผู้สอนเกิดความไม่พอใจ ซึ่งถ้าเด็กยังไม่หยุดพฤติกรรม อาจส่งผลให้เกิดการลงโทษได้

4. เทคนิคการเสริมแรงทางบวก คือ การใช้แรงกระตุ้นให้เกิดการตอบสนองหรือการเรียนรู้ ซึ่งเป็นการกระทำชนิดหนึ่งที่ทำให้เกิดความพึงพอใจกับผู้เรียนและความพึงพอใจนั้นทำให้เกิดการตอบสนองที่ต้องการมากครั้งขึ้นหรือตอบสนองอย่างเข้มข้นขึ้น เช่น

- 4.1 ตัวเสริมแรงที่เป็นสิ่งของ ได้แก่ ขนม ลูกอม
- 4.2 ตัวเสริมแรงทางสังคม ได้แก่ การชมเชย การโอบ การยิ้มให้
- 4.3 ตัวเสริมแรงที่เป็นกิจกรรม ได้แก่ การอนุญาตให้เล่นลูกปัด การอนุญาตให้รายสี การอนุญาตให้วาดรูปและการอนุญาตให้อ่านหนังสือที่ชอบ
- 4.4 ตัวเสริมแรงที่เป็นเบี้ยอรรถกร ได้แก่ สร้อยเงิน

### **ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ**

1. สามารถลดปัญหาพฤติกรรมที่เกิดขึ้นซ้ำ ๆ ของเด็กอหิสติก
2. ได้เทคนิคและวิธีการที่เหมาะสมในการควบคุมปัญหาพฤติกรรมซ้ำของเด็ก อหิสติก
3. ทำให้ทราบความคิดเห็นของพฤติกรรมหลังใช้เทคนิคการควบคุมพฤติกรรมกับกลุ่มทดลองของเด็กอหิสติก
4. ทำให้ทราบความแตกต่างของการใช้เทคนิคการควบคุมพฤติกรรมกับเทคนิคการเสริมแรงในการควบคุมพฤติกรรมเด็กอหิสติก
5. เป็นแนวทางในการนำไปใช้ในการควบคุมพฤติกรรมซ้ำของเด็กอหิสติก กลุ่มอื่น ๆ