

ตอนที่ 2

บทที่ 4 ความผิดปกติทางสมองและพัฒนาการ

บทที่ 5 กลุ่มพฤติกรรมผิดปกติในเด็กและวัยรุ่น

บทที่ 6 ปัญหา พฤติกรรม และความผิดปกติของการปรับตัว

บทที่ 4

ความผิดปกติทางสมองและการพัฒนาการ

เค้าโครงเรื่อง

1. ปัญญาอ่อน
2. ความผิดปกติด้านการเรียน
3. ความผิดปกติของการเคลื่อนไหว
4. ความผิดปกติด้านการสื่อสาร
5. พัฒนาการผิดปกติแบบแผ่กระจาย

สาระสำคัญ

1. ปัญญาอ่อนพบได้ในวัยพัฒนาการเริ่มมีอาการก่อน 18 ปี การวินิจฉัยต้องอาศัยผู้เชี่ยวชาญและผลการทดสอบจิตวิทยาและเด็กต้องมีความบกพร่องทางด้านสังคมด้วย
2. ความผิดปกติด้านการเรียน มีหลายด้านคือ ด้านการอ่าน การคำนวณ การเขียน ซึ่งการวินิจฉัยต้องอาศัยแบบวัดมาตรฐานที่วัดแล้วเด็กมีความสามารถด้านนั้น ๆ ต่ำกว่าเด็กปกติอายุเท่ากัน
3. ความผิดปกติของการเคลื่อนไหวจะประเมินจากการประสานกันของกล้ามเนื้อ ซึ่งต่ำกว่าเด็กปกติอายุเท่ากัน ซึ่งอาจแสดงให้เห็นจากพัฒนาการของเด็ก ซึ่งอาการนี้ไม่เกี่ยวข้องกับการพิการทางสมอง
4. ความผิดปกติด้านการสื่อสาร แสดงให้เห็นได้จากความผิดปกติอย่างมากในการเลือกใช้คำพูด มีความลำบากในการสร้างคำ ประโยค ซึ่งถ้าวัดด้วยแบบทดสอบมาตรฐาน จะได้คะแนนต่ำกว่าเกณฑ์ปกติ ซึ่งมีหลายประเภท เช่น ผิดปกติในการสื่อถึงผู้อื่น หรือผสมทั้งขณะเป็นผู้สื่อและผู้รับ คิดอ่าง เป็นต้น
5. พัฒนาการผิดปกติแบบแผ่กระจาย เป็นพัฒนาการที่บกพร่องในการเข้าสังคมในการสื่อสาร และมีพฤติกรรมอย่างซ้ำ ๆ ขาดการยืดหยุ่น ซึ่งมีหลายประเภทคือ ออทิสติก เร็ท ดิสออเดอร์ และผิดปกติด้านบูรณาการในวัยเด็ก และแอสเพอร์เจอร์ ซินโดรม

วัตถุประสงค์ของการเรียน

สามารถเข้าใจและอธิบายลักษณะของปัญญาอ่อน ความผิดปกติด้านการเรียน ด้านการเคลื่อนไหว ด้านการสื่อสาร และพัฒนาการ ผิดปกติแบบแผ่กระจาย รวมทั้งเข้าใจสาเหตุของความผิดปกติทางสมองและพัฒนาการด้านต่างๆ ดังที่กล่าวมาแล้ว

โรคที่จะกล่าวในบทนี้เป็น โรคที่มักถูกวินิจฉัยตั้งแต่วัยทารก เพราะเด็กส่วนใหญ่จะมีหลักฐานปรากฏว่ามีอาการมาแต่ในวัยเด็กโรคเหล่านี้ได้แก่

1. ปัญญาอ่อน (Mental Retardation)

เป็นโรคที่มีอาการในวัยพัฒนาการคือ เริ่มมีอาการก่อน 18 ปี การตัดสินใจว่าเป็นโรคนี้หรือไม่ต้องอาศัยการตัดสินใจทางการแพทย์ โดยการทดสอบสติปัญญา และมีผลว่าเด็กมีเชาวน์ปัญญาดำกว่าเกณฑ์เฉลี่ย คือมี ไอ คิว (I.Q) ประมาณหรือต่ำกว่า 70 จากการทดสอบรายบุคคล นอกจากนี้เด็กยังต้องมีความบกพร่องหรือไม่ สามารถปรับตัวใช้ชีวิตในปัจจุบันได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้เทียบกับเด็กในวัยเดียวกัน และในสังคมเดียวกัน การปรับตัวไม่ได้ หมายถึงการที่เด็กไม่สามารถ ดูแลตนเอง ขาดทักษะในการเข้าสังคม และขาดทักษะในการเรียน ความบกพร่องทางเชาวน์ปัญญา มีหลายระดับ คือ

I.Q 50 - 55 ถึง 70	จัดเป็นปัญญาอ่อนแบบอ่อน ๆ (Mild Mental Retardation)
I.Q 35 - 40 ถึง 50 - 55	จัดเป็นปัญญาอ่อนชนิดปานกลาง (Moderate Mental Retardation)
I.Q 20 - 25 ถึง 35 - 40	จัดเป็นปัญญาอ่อนระดับรุนแรง (Severe Mental Retardation)
I.Q ต่ำกว่า 20 หรือ 25	จัดเป็นปัญญาอ่อนระดับรุนแรงมาก (Profound Mental Retardation)

และระดับที่ต่ำจนไม่สามารถวัดได้ โดยใช้แบบทดสอบมาตรฐาน (Mental Retardation Severity Unspecified)

2. ความผิดปกติด้านการเรียน (Learning Disorders)

ความผิดปกติด้านการเรียน แบ่งเป็นหลายด้าน คือ

2.1 ความผิดปกติในการอ่าน (Reading Disorders)

การตัดสินใจว่าความผิดปกติได้จากการวัดโดยใช้แบบทดสอบมาตรฐานโดยที่เด็กจะมีความบกพร่องในด้านความเข้าใจในการอ่าน เมื่อเทียบกับเด็กวัยเดียวกัน และเทียบกับชั้นเรียนเดียวกัน และระดับสติปัญญาด้านอื่น ๆ ปกติ ซึ่งจากการผิดปกตินี้จะส่งผลให้การเรียนมีความยากลำบาก และอาจรบกวนชีวิตประจำวันที่ต้องอาศัยการอ่าน ถ้ามีประสาทการรับรู้บกพร่องอยู่ เช่นการได้ยินบกพร่อง ในระดับอ่อน ๆ ความยากลำบากในการอ่านนี้จะมากกว่า ความบกพร่องทางประสาทที่มีอยู่

2.2 ความผิดปกติในเรื่องการคิดคำนวณ (Mathematics Disorder)

การวัดโดยทดสอบกับแบบทดสอบมาตรฐานแล้วพบว่า ความสามารถในการคำนวณต่ำกว่าเด็กปกติอายุเท่ากัน และต่ำกว่าสติปัญญาที่มีอยู่ รวมทั้งความสามารถไม่เหมาะสมกับระดับการศึกษา ความผิดปกติดังกล่าวส่งผลกระทบต่อการศึกษา หรือกิจกรรมในชีวิตประจำวันที่ต้องอาศัยหาคำนวณ และถ้ามีความบกพร่องทางประสาทรับรู้ ความลำบากในการคำนวณจะเกินกว่า ความบกพร่องทางประสาทที่มีอยู่

2.3 ความผิดปกติด้านการแสดงออกทางการเขียน (Written Expression)

ทักษะการเขียนต่ำกว่าระดับอายุจริง ระดับสติปัญญาและระดับการศึกษาเมื่อได้รับการวัดโดยแบบทดสอบมาตรฐาน ซึ่งความผิดปกติดังกล่าว จะส่งผลกระทบต่อระดับการศึกษา หรือกิจกรรมที่ต้องอาศัยการเขียนคำนวณ การเขียนบทความ เช่น การเขียนประโยคที่ถูกต้องตามไวยากรณ์ และเป็นระบบ และถ้ามีความบกพร่องของประสาทรับรู้ ความลำบากของทักษะในการเขียนจะเกินความบกพร่องทางประสาทที่มีอยู่

กิจกรรมที่ 1 จงเติมข้อความให้สมบูรณ์

1. ลักษณะปัญญาอ่อนมีอาการในวัย.....
2. อาการเริ่มก่อนอายุ.....ปี
3. สถิติปัญญาที่ต่ำกว่าปกติเริ่มต้นที่ไอคิวเท่าใด.....
4. ไอคิว 50 - 70 จัดอยู่ในระดับ.....
5. ปัญญาอ่อนระดับรุนแรงมากมีไอคิวในช่วง.....
6. ความผิดปกติด้านการเรียนแบ่งเป็น ก.....
ป.....กิ.....
7. การตัดสินใจความผิดปกติด้านการอ่าน ตัดสินโดยการ.....
8. ความผิดปกติด้านการแสดงออกทางการเขียน ส่งผลเสียอย่างไร
.....
.....

3. ความผิดปกติของการเคลื่อนไหว (Motor Skills Disorder)

การประสานของกล้ามเนื้อผิดปกติ (Developmental Co-ordination Disorder) มีการประสานกันของกล้ามเนื้อต่ำกว่าเด็กปกติอายุเท่ากัน และต่ำกว่าระดับสติปัญญา ซึ่งอาจแสดงให้เห็นจาก พัฒนาการ การคว่ำ คลาน เดิน ฯลฯ ในแต่ละช่วงวัยต่ำหรืออาจแสดงโดยมีอาการรุ่มง่าม ทำสิ่งของตกหล่น ลายมือไม่ดี เล่นกีฬาไม่เก่ง เป็นต้น ซึ่งความผิดปกตินี้จะส่งผลกระทบต่อชีวิตประจำวัน ต่อระดับการศึกษา แม้เด็กจะมีภาวะปัญญาอ่อนอยู่ อาการบกพร่องในการใช้การประสานกันของกล้ามเนื้อ ก็ยังเกินกว่าภาวะปัญญาอ่อนนั้น เช่น เด็กมีภาวะปัญญาอ่อนเล็กน้อย แต่การประสานกันของกล้ามเนื้ออาจเทียบเท่ากับเด็กปัญญาอ่อนในระดับปานกลางหรือค่อนข้างรุนแรง เป็นต้น

ความผิดปกติของการประสานของกล้ามเนื้อ จะต้องไม่เกี่ยวข้องกับการพิการทางสมอง อัมพาต และไม่เข้าเกณฑ์การวินิจฉัยของ Pervasive Developmental Disorder เช่น พวกเด็กออทิสติก

4. ความผิดปกติของการสื่อสาร (Communication Disorders)

4.1 ความผิดปกติในการสื่อสารกับผู้อื่น (Expressive Language Disorder)

มีอาการผิดปกติอย่างมากในการเลือกใช้คำพูด ผิดพจน์ มีความลำบากในการระลึกคำการสร้างประโยค การพูดโดยใช้ประโยคที่ยาว หรือซับซ้อน ทำได้ไม่สมอายุ เมื่อวัดพัฒนาการใช้ภาษาโดยใช้แบบทดสอบมาตรฐานจะได้ระดับคะแนนต่ำกว่าเกณฑ์ปกติ และผลของการทดสอบสติปัญญาจะได้คะแนนด้านการใช้ภาษา ความเข้าใจภาษา ต่ำกว่าด้านที่ไม่ใช้คำพูดอย่างชัดเจน และจากความลำบากในการใช้ภาษานี้ทำให้ ส่งผลต่อการศึกษา การงาน หรือการสื่อสารในสังคม และถ้ามีความผิดปกติอื่น เช่น ประสาทการรับรู้บกพร่องอย่างมาก ความผิดปกติในการใช้ภาษานี้จะรุนแรงกว่าภาวะ ดังกล่าว

4.2 ความผิดปกติของการใช้ภาษา ผสมระหว่างเป็นผู้สื่อและผู้รับ (Mixed Receptive-Expressive Language Disorder)

มีอาการเหมือน Expressive Language Disorder ร่วมกับความลำบากในการเข้าใจคำ ประโยค หรือคำพิเศษบางอย่าง เช่น คำที่ใช้บอกมิติ และจากการทดสอบ โดยใช้แบบทดสอบมาตรฐาน จะพบว่าพัฒนาการด้านความเข้าใจ และใช้ภาษาต่ำกว่าด้านที่ไม่ใช้คำพูด ซึ่งความลำบากในการใช้ภาษานี้จะส่งผลต่อการศึกษาหรือการงาน หรือการสื่อสารในสังคม ซึ่งอาการต้องไม่เข้าเกณฑ์ และกลุ่มอาการผิดปกติอื่น เช่น กลุ่มอาการแบบแผ่กระจาย (Pervasive Developmental Disorder) เป็นต้น และถ้ามีความผิดปกติของระบบประสาทรับรู้ กล้ามเนื้อการพูด หรือภาวะปัญญาอ่อน หรือสภาพขาดความสัมพันธ์กับบุคคลอื่นอย่างมาก ความลำบากในการใช้ภาษาจะเกินกว่าที่จะเกิดร่วมกับภาวะดังกล่าว

4.3 ติดอ่าง (Stuttering)

ไม่สามารถพูดได้คล่อง พูดไม่เป็นจังหวะ อาจมีอาการลากเสียงยาว พูดพยางค์ซ้ำ ๆ มีคำแทรกอื่น ๆ เช่น เอ้อ อ้า หรือพูดขาดเป็นห้วง ๆ อาจหยุดภายในคำ หยุดเป็นพัก ๆ หรือนำคำอื่นมาแทนที่ทำได้ยากหรือไม่ได้ อาจออกเสียงพูดด้วยความยากลำบาก ออกเสียงด้วยพยางค์เดี่ยวซ้ำ ๆ ความลำบากนี้จะส่งผลกระทบต่อการศึกษา หรือการงานหรือการสื่อสารในสังคม

4.4 ความผิดปกติในการออกเสียง (Phonological Disorder)

เป็นอาการพูดไม่ชัดเจนตามอายุ ควบกล้ำไม่ได้ หรือนำเสียงพยัญชนะหนึ่งมาออกเสียงแทนอีกพยัญชนะหนึ่ง เช่น ออกเสียง “ส” เสือ เป็น “ด” หรือออกเสียงทุกพยางค์เป็น “อ” เป็นต้น

4.5 ความผิดปกติของการสื่อสารที่ไม่สามารถจัดกลุ่มได้ (Communication Disorder not Otherwise Specified)

เป็นการสื่อที่ผิดปกติ เช่น ความหุ่มของเสียง แหลม ดัง คุณภาพ น้ำเสียง หรือ ความก้องของเสียง เช่น เด็กบางคนทำเสียงเลียนแบบการรูดน เป็นต้น

กิจกรรมที่ 2 จงเติมข้อความให้สมบูรณ์

1. การประสานของกล้ามเนื้อผิดปกติคืออาการของกล้ามเนื้อที่มีการประสานกันต่ำกว่า.....
2. สามารถสังเกตเห็นอาการที่กล้ามเนื้อผิดปกติได้จาก.....
3. ความผิดปกติของการประสานของกล้ามเนื้อต้องไม่เกี่ยวข้องกับ.....
4. ความผิดปกติของการสื่อสาร แบ่งออกได้เป็น 5 ประเภท คือ
ก.....
ข.....
ค.....
ง.....
จ.....
5. มีอาการผิดปกติอย่างมากในการเลือกใช้คำพูด จัดอยู่ในความผิดปกติด้าน.....
6. พูดไม่กลอง ลากเสียงยาว พูดไม่เป็นจังหวะ จัดอยู่ในความผิดปกติที่เรียกว่า.....
7. มีความลำบากในการใช้คำพิเศษ ไม่เข้าใจมิติ จัดอยู่ในประเภทความผิดปกติของ.....
8. ความผิดปกติในการออกเสียงมีอาการ.....

5. พัฒนาการผิดปกติแบบแพร่กระจาย (Pervasive Developmental Disorders)

5.1 ออทิสติก (Autistic Disorder)

มีความผิดปกติในการเข้าสังคม อย่างเห็นได้ชัด โดยสังเกตจากท่าทางหลายอย่าง เช่น ไม่สบตา ไม่สามารถสร้างความสัมพันธ์ กับผู้อื่นได้อย่างเหมาะสมกับอายุ ไม่แสดงความอยากเข้าร่วมสนุก ร่วมทำสิ่งที่สนใจ หรือไม่แสดงว่าสนใจอะไร เห็นคนอื่น ๆ เหมือนเพอร์นิเจอร์ ไร้อารมณ์ ไม่ตอบสนอง ต่อสังคม

นอกจากนี้ยังมีการสื่อสารที่ผิดปกติ พัฒนาการในการพูดช้าหรืออาจไม่พูดเลย และไม่พยายามใช้ท่าทางในการที่อยากจะสื่อด้วย และถึงแม้พูดได้บ้างก็ไม่แสดงความอยากพูดอยากร่วมสนทนากับผู้อื่น การใช้คำพูดซ้ำ หรือใช้ภาษาที่ไม่มีใครเข้าใจ การเล่นซ้ำ ๆ เช่น หมุนวงล้อ ซ้ำๆ โดยไม่มีการเล่นสมมุติ เล่นเลียนแบบหรือมีจินตนาการที่หลากหลายเหมือนเด็กในวัยเดียวกัน

มีแบบแผนพฤติกรรมจำกัด หมกมุ่นกับพฤติกรรมซ้ำ ๆ (Stereotyped) ความสนใจจำกัด ขาดการยืดหยุ่นในชีวิตประจำวัน ทำกิจวัตรซ้ำ ๆ (Mannerism) เช่น โยกตัว สะบัดมือ เป็นต้น สนใจหมกมุ่นเพียงบางส่วนของวัตถุ และมักพบอาการเหล่านี้ได้ก่อนอายุ 3 ปี ทั้งนี้ อาการที่พบอาจพบได้ในด้านการเข้าสังคม 2 ลักษณะ และจากการสื่อสาร 1 พฤติกรรม และจากพฤติกรรมที่ผิดปกติ 1 พฤติกรรม ก็ถือว่ามีความผิดปกติด้านออทิสติก

5.2 เร็ท ดิสออเดอร์ (Ret's Disorder)

ก่อนคลอด และแรกคลอดจนถึง 5 เดือน มีความผิดปกติจนอายุ 5 เดือน ขนาดเส้นรอบศีรษะปกติ

ช่วงอายุ 4 – 5 เดือน เริ่มมีขนาดศีรษะโตช้าลง

ช่วงอายุ 5 - 30 เดือน ทักษะการใช้มือเริ่มเสีย มีความผิดปกติของการเคลื่อนไหว มีการทำซ้ำ ๆ เช่น หมุนมือ ไปมา เป็นต้น การปรับตัวกับสังคม เสียไป เช่น เคยยิ้ม ตอบสนองกับผู้อื่น กลับทำไม่ได้ การประสานกันของกล้ามเนื้อ การทรงตัวไม่ใช้อย่างชัดเจน นอกจากนี้ยังมีความบกพร่องในการใช้หรือรับรู้ภาษา รวมทั้ง Psychomotor เชื่องช้าอย่างมาก

5.1 ความผิดปกติด้านบุรณาการในวัยเด็ก (Childhood Disintegrative Disorder)

2 ขวบปีแรก เป็นอย่างน้อยที่มีพัฒนาการทั่วไปปกติ ทั้งด้านภาษาพูด ท่าทาง ความสัมพันธ์กับสังคม การเล่น และปรับตัวได้เหมาะสมกับอายุ ต่างมีการสูญเสียทักษะที่เคยมีมาก่อนอายุ 10 ปี เช่น สูญเสียการใช้หรือการรับรู้ภาษา สูญเสียทักษะการเข้าสังคม ปรับตัวไม่ได้ อาจควบคุมการขับถ่ายไม่ได้ การเล่น ทักษะการใช้กล้ามเนื้อสูญเสียไป นอกจากนี้ยังไม่สามารถสร้างสัมพันธ์กับกลุ่มเพื่อนไม่ตอบสนอง ทั้งด้านอารมณ์ และสังคม การสื่อสาร อาจพูดซ้ำ หรือไม่พูดเลย พูดซ้ำ ๆ เคลื่อนไหวซ้ำ ๆ หรือ Mannerism ขาดจินตนาการในการเล่น ไม่สามารถเล่นหลากหลายได้

5.2 แอสเพอร์เจอร์ คิสออเดอร์ (Asperger's Disorder)

มีความผิดปกติในการเข้าสังคม เช่น ไม่สบตา สีหน้า กิริยา ท่าทางในการเข้าสังคมมีความบกพร่อง สร้างความสัมพันธ์กับเพื่อนไม่ได้ ไม่แสดงความสนใจ หรือ แสดงความเห็นอะไร

มีพฤติกรรมเล่นซ้ำ ๆ ย้ำทำ ขาดการยืดหยุ่น มี Manerism หมกมุ่นเพียงบางส่วนของวัตถุ ทำให้กิจกรรมด้านต่าง ๆ ในชีวิตประจำวันเกิดความบกพร่อง แต่ไม่พบพัฒนาการภาษาซ้ำ เช่น สามารถพูดคำเดียวได้ พูดเป็นวลีได้ พัฒนาการทางความคิดไม่ช้า ช่วยตนเองได้ อยากรู้อยากเห็นในสิ่งรอบตัวในช่วงวัยเด็ก

สาเหตุ ของความผิดปกติทางสมอง และพัฒนาการ มักมาจาก พัฒนาการในระยะก่อนคลอด ขณะคลอด และหลังคลอด

ระยะก่อนคลอด สาเหตุทางพันธุกรรม ก็เป็นสาเหตุหนึ่ง เช่น พ่อ แม่ ปัญญาอ่อน ลูกก็มีความเป็นไปได้ที่จะปัญญาอ่อน มากกว่าพ่อแม่ที่ฉลาดหรือโครโมโซมที่ผิดปกติก็มีผลต่อสมองเช่นกัน ด้านสิ่งแวดล้อม เช่น อาหาร สารเคมีต่าง ๆ การเจ็บป่วย ดิเคเซียของแม่ระหว่างตั้งครรภ์ ก็เป็นสาเหตุของพัฒนาการที่ผิดปกติได้เช่น การกินยาเพื่อให้แท้ง แต่ไม่แท้ง มีหลายรายที่เด็กมีพัฒนาการช้าหรือมีอาการ Hyperactive ได้

ขณะคลอด การคลอดยากเด็กอาจได้รับผลกระทบกระเทือนทางสมอง หรือภาวะขาดออกซิเจน (Anoxia) ก็ทำให้มีผลต่อพัฒนาการทางสมองได้เช่นกัน เช่นการขาดออกซิเจน มีผลต่อสมองในหลาย ๆ ส่วน เช่นอาจทำให้ผิดปกติในส่วนของควบคุมการพูด ทำให้พูดไม่ได้ เป็นต้น

ระยะหลังคลอด ในระยะแรกเกิดถึง 3-4 ปี สมองเจริญเร็วมาก ถ้ามีการคิดเชื่อ เช่น ท้องเสีย ในช่วงแรกเกิด มีอุบัติเหตุทางสมอง มีการผ่าตัดที่ใช้ระยะเวลานาน ๆ ก็อาจกระทบต่อสมองบาง area ได้ เช่น มีความผิดปกติด้านการเขียน แต่ด้านอื่นปกติ เป็นต้น

กิจกรรมที่ 3	จงกาเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อที่ท่านเห็นว่าถูก และ X หน้าข้อที่ท่านเห็นว่าผิด
.....1.	ความผิดปกติที่สำคัญของเด็กออทิสติกคือความสัมพันธ์กับผู้อื่น
.....2.	ออทิสติกสามารถสังเกตได้จากการสื่อสารที่ผิดปกติของเด็ก
.....3.	การใช้คำพูดซ้ำ ๆ ใช้ภาษาที่ไม่มีคนเข้าใจเป็นอาการของเด็กออทิสติก
.....4.	เรท ดิสออเดอร์ เป็นอาการที่อยู่ในช่วง 4-5 เดือน
.....5.	ขนาดศีรษะโตช้าลง เรียกอาการนี้ว่า เรท ดิสออเดอร์
.....6.	ความผิดปกติด้านบูรณาการในวัยเด็ก มักเกิดหลังคลอด
.....7.	เด็กสามารถพูดได้ ความคิดไม่ช้ากว่าเด็กวัยเดียวกันแต่มีความผิดปกติในด้านสังคม เราเรียกกลุ่มอาการนี้ว่า แอสเพอร์เจอร์ ดิสออเดอร์
.....8.	สาเหตุหนึ่งของความผิดปกติทางสมองคือ ความผิดปกติของ จีนส์ (Genes) และโครโมโซม

สรุป

อาการความผิดปกติทางสมองและพัฒนาการ แบ่งได้ เป็น 5 กลุ่ม คือ กลุ่มอาการปัญญาอ่อน ความผิดปกติด้านการเรียน ความผิดปกติของความเคลื่อนไหว ความผิดปกติด้านการสื่อสาร และพัฒนาการผิดปกติแบบแผ่กระจาย

สาเหตุของความผิดปกติทางสมองและพัฒนาการมาจากระยะก่อนคลอด ซึ่งมีอิทธิพลจากพันธุกรรม และสิ่งแวดล้อมขณะอยู่ในครรภ์มารดา ช่วงขณะคลอดที่พบบ่อยคือ การกระทบกระเทือนทางสมอง และระยะหลังคลอด ซึ่งช่วงแรกเกิดถึง 3 - 4 ปี ซึ่งสมองเจริญเร็วมาก ควรได้รับการดูแลให้ดี ทั้งด้านชีวภาพและจิตสังคม

แบบฝึกหัด

จงกาเครื่องหมาย X หน้าข้อที่ท่านเห็นว่าถูกต้องมากที่สุด

1. ลักษณะปัญหาอ่อนที่สำคัญคือข้อใด
 - ก. เรียนไม่ดี
 - ข. พุด เขียน ไม่สมวัย
 - ค. ผลทดสอบสติปัญญาค่ำ ดูตนเองไม่ได้
 - ง. ชักงูง่าย
 - จ. ถูกทั้งหมด
2. เด็กมีไอคิว 35 จัดว่ามีระดับสติปัญญาระดับใด
 - ก. ปัญญาอ่อนระดับปานกลาง
 - ข. ระดับอ่อน
 - ค. ระดับรุนแรง
 - ง. ระดับรุนแรงมาก
 - จ. ระดับรุนแรงที่สุด
3. ข้อใดไม่ใช่ความผิดปกติด้านการเรียน
 - ก. ความผิดปกติในการอ่าน
 - ข. ความผิดปกติในเรื่องคำนวณ
 - ค. ความผิดปกติด้านการแสดงออกทางการเขียน
 - ง. ความผิดปกติด้านการสื่อสาร
 - จ. ถูกทุกข้อ
4. ความผิดปกติทางการเคลื่อนไหว สามารถสังเกตได้จาก
 - ก. รุ่มง่าม
 - ข. ทำสิ่งของตกหล่น
 - ค. พัฒนาการช้า
 - ง. ลายมือไม่ดี
 - จ. ถูกทุกข้อ

5. ความผิดปกติของการสื่อสาร คืออาการของข้อใด
 - ก. อ่านไม่ได้
 - ข. การเลือกใช้คำพูด ผิดปกติ
 - ค. เขียนไม่ได้
 - ง. บกพร่องในการเข้าสังคม
 - จ. เล่นกีฬาไม่ได้
6. พุดไม่คล่อง ไม่เป็นจังหวะ พุดพยางค์ซ้ำ เป็นอาการของ
 - ก. คิดอย่าง
 - ข. ผิดปกติในการสื่อกับผู้อื่น
 - ค. ปัญหาการพุด
 - ง. การเคลื่อนไหวของลิ้นผิดปกติ
 - จ. ไม่มีข้อใดถูก
7. เร็ท ดิสออเดอร์ คืออาการของข้อใด
 - ก. ขนาดศีรษะโตซ้ำ
 - ข. การพุดพยางค์ซ้ำ
 - ค. มีปัญหาการเขียน
 - ง. ความผิดปกติของการออกเสียง
 - จ. ความลำบากในการเข้าใจมิติ
8. เด็กที่มีพัฒนาการปกติ อย่างน้อย 2 ปีแรก แล้วจึงเริ่มมีความผิดปกติคือกลุ่มอาการใด
 - ก. ความผิดปกติด้านบูรณาการในวัยเด็ก
 - ข. แอสเพอร์เจอร์ ดิสออเดอร์
 - ค. เร็ท ดิสออเดอร์
 - ง. ออทิสติก
 - จ. ความผิดปกติด้านทักษะ

9. ข้อใดไม่ใช่พัฒนาการคิดปฏิกิริยาแบบแผ่กระจาย
- ก. ออทิสติก
 - ข. เร็ท ดิสออเดอร์
 - ค. ความผิดปกติด้านบูรณาการในวัยเด็ก
 - ง. แอสเพอร์เจอร์ ดิสออเดอร์
 - จ. ถูกทุกข้อ
10. ข้อใดไม่ใช่สาเหตุของความผิดปกติทางสมอง และพัฒนาการ
- ก. พันธุกรรม
 - ข. สาเหตุของสิ่งแวดล้อมขณะคลอด
 - ค. สารเคมีที่ได้รับขณะอยู่ในครรภ์
 - ง. ประสบการณ์การเรียนรู้
 - จ. อุบัติเหตุ