

บทที่ 5

กลุ่มพฤติกรรมผิดปกติในเด็กและวัยรุ่น

เค้าโครงเรื่อง

1. ความตั้งใจบกพร่อง และพฤติกรรมแตกแยก
2. ความผิดปกติของการกินอาหารในเด็ก
3. ตึก
4. ปัญหาการขับถ่าย
5. พฤติกรรมที่เป็นปัญหา ซึ่งพบบ่อยในเด็กและวัยรุ่น

สาระสำคัญ

1. ความตั้งใจบกพร่องเป็นอาการขาดสมาธิ ควบคุมตนเองไม่ได้ หุนหันพลันแล่น เป็นนานกว่า 6 เดือน ทำให้ปรับตัวไม่ได้ พฤติกรรมไม่เหมาะสมกับพัฒนาการปกติ อาการมักเกิดก่อน 7 ปี ส่วนพฤติกรรมแตกแยกแบ่งได้เป็น พฤติกรรมต่อต้านสังคม ซึ่งมีลักษณะละเมิดต่อสิทธิพื้นฐานของผู้อื่น และพฤติกรรมดื้อ ต่อต้านสังคม ซึ่งพฤติกรรมที่แสดงออกจะมีลักษณะก้าวร้าว โมโห ต่อต้าน เป็นต้น
2. ความผิดปกติด้านการกินอาหารในเด็ก แบ่งออกเป็น ปีก้า คือพฤติกรรมการกินอาหารที่ไม่ใช่สารอาหาร การขยอนอาหาร คือรับประทานแล้วขยอนออกมา และการรับอาหารผิดปกติ คือการป้อนอาหารแล้วเด็กทานไม่ได้ ทานน้อยมาก
3. อาการ “ตึก” คืออาการที่มีลักษณะการเคลื่อนไหวของกล้ามเนื้อมัดเล็ก หรืออวัยวะ หรือการออกเสียงอย่างทันทีทันใด และซ้ำ ๆ เร็ว ๆ
4. ปัญหาการขับถ่าย แบ่งได้เป็นปัญหาการขับถ่ายอุจจาระ ในสถานที่ไม่สมควรและปัญหาปัสสาวะรดที่นอน โดยมีอาการปัสสาวะรดที่นอน รดเสื้อผ้า บ่อย ๆ ติดต่อกันอย่างน้อย 3 เดือน โดยเด็กต้องมีอายุจริงและอายุสมองอย่างน้อย 5 ปี

5. ปัญหาพฤติกรรมที่พบบ่อยในเด็กและวัยรุ่นแบ่งได้เป็น ปัญหาการแยกจาก คือ ความกังวลเกินควรที่ไม่อยากห่างแม่ หรือคนที่ผูกพันด้วย อาการเกิดได้ตั้งแต่ก่อนอายุ 6 ปี การเลือกที่จะไม่พูด คือการ ไม่ยอมพูดเลย แม้แต่คำเดียวในสถานการณ์จำเพาะ และการเคลื่อนไหวซ้ำ ๆ อาการที่พบ คือ การขยับเคลื่อนไหวซ้ำ ๆ อย่างไม่มีจุดหมาย

วัตถุประสงค์ของการเรียน

สามารถอธิบายอาการผิดปกติของพฤติกรรมต่างๆ ทั้ง 5 ชนิด คืออาการผิดปกติของความตั้งใจ ขกพร่อง และพฤติกรรมแตกแยก ความผิดปกติของการกินอาหารในเด็ก อาการตีปัญหาการขยับซ้ำ และพฤติกรรมที่เป็นปัญหาซึ่งพบบ่อยในเด็กและวัยรุ่น นอกจากนี้ยังสามารถอธิบายถึงสาเหตุของอาการเหล่านั้นได้

1. ความตั้งใจบกพร่อง และพฤติกรรมแตกแยก (Attention-Deficit and Disruptive Behavior Disorders)

ก. ความตั้งใจบกพร่อง/การอยู่นิ่ง (Attention Deficit /Hyperactivity Disorders)

มีอาการขาดสมาธิ อยู่นิ่ง ควบคุมตนเองไม่ได้ หุนหันพลันแล่น ซึ่งเป็นนานต่อเนื่องกันกว่า 6 เดือน จนถึงระดับที่ไม่อาจปรับตัวได้และไม่เข้ากับระดับพัฒนาการ

การขาดสมาธิ คือการที่ไม่สามารถจดจ่อกับรายละเอียด เล่นเล่นต่อกิจกรรมต่างๆ ขาดสมาธิในการฟัง การประกอบกรงาน ไม่สามารถทำตามคำสั่ง ทั้งงานที่โรงเรียน บ้าน หรือหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย ขาดความใส่ใจพยายาม ขาดความรับผิดชอบ เช่น ทำของที่จำเป็นหาย วอกแวก และหลงลืม นอกจากนี้ยังมีอาการ อยู่นิ่ง หยุกหยิก นั่งไม่ติดที่ วิ่ง ปีนป่าย อย่างมาก ไม่เหมาะสมกับกาลเทศะ มีความยากลำบากในการทำงานอย่างเงียบ ๆ พูดมาก ขาดความอดทน เช่น มักชิงตอบคำถามก่อนจะถามจบ รอคอยไม่ได้ มักแทรกแซงระหว่างการสนทนา หรือระหว่างกิจกรรมต่าง ๆ อาการมักเกิดก่อนอายุ 7 ปี และมักพบว่าบกพร่องทั้งในสถานการณ์ที่บ้าน และที่โรงเรียน

ข. พฤติกรรมต่อต้านสังคม (Conduct Disorder)

มีพฤติกรรมที่ละเมิดสิทธิพื้นฐานของคนอื่น โดยมีแบบแผนพฤติกรรมที่เป็นซ้ำ ๆ และคงอยู่ตลอด โดยไม่เคารพกฎ บรรทัดฐานที่สำคัญของวัยนั้น อันได้แก่ ก้าวร้าวต่อคน หรือสัตว์ ทำลายทรัพย์สิน ฉ้อโกง หรือขโมย มีการก้าวร้าวแบบเผชิญหน้า รวมทั้ง ข่มขืน การทำลายทรัพย์สิน จงใจวางเพลิง งดแะ บ้าน รถ พุคปลิ้นปล้อน หลอกหลวง เลี่ยงกฎเกณฑ์ ขโมยของมีค่า แบบไม่เผชิญหน้า เช่น แอบหยิบของมีค่าจากร้าน

การละเมิดกฎอย่างรุนแรง มักเริ่มตั้งแต่ก่อนอายุ 13 ปี โดยมีพฤติกรรมออกจากบ้าน กลางคืน โดยไม่ได้รับอนุญาต หรือค้างคืน โดยไม่บอกผู้ดูแล และมักหนีโรงเรียน

พฤติกรรมดังกล่าวทำให้กิจกรรมด้านการศึกษา สังคม งานบกพร่องลง อาจเริ่มมีอาการ อย่างน้อย 1 อย่าง ในวัยอายุก่อน 10 ปี หรืออาจมีอาการในวัยรุ่นก็ได้

พฤติกรรมที่แสดงออกถ้าเป็นระดับ ไม่รุนแรงมักเป็นพฤติกรรมที่ไม่เผชิญหน้า ก่อผล เสียหาย เพียงเล็กน้อย แต่ถ้าเป็นระดับรุนแรงมักก่อผลเสียต่อผู้อื่นมาก และมีพฤติกรรมแบบเผชิญ หน้า เช่น ทำร้ายร่างกาย ข่มขืน เป็นต้น

ค. พฤติกรรมคือ ต่อต้าน (Oppositional Defiant Disorder)

มีพฤติกรรม ก้าวร้าว ต่อต้าน โมโห เถียงผู้ใหญ่ ปฏิเสธกฎระเบียบอย่างมากจงใจทำให้ ผู้อื่นรำคาญ อารมณ์โกรธรุนแรงอยู่เป็นประจำ อารมณ์เสื่อง่าย พยาบาทและใช้วิธี โทษผู้อื่น

อาการเหล่านี้ต้องเป็นติดต่อกันอย่างน้อย 6 เดือน

สาเหตุ กลุ่มพฤติกรรมที่มีปัญหา เหล่านี้มักมาจาก ทั้งด้านพันธุกรรม และจิตสังคม

ด้านพันธุกรรม จากการศึกษาวิจัยพบว่า ลักษณะโครโมโซมเพศที่เป็น XYY

มีผลต่อพฤติกรรมก้าวร้าวได้ เป็นต้น

ด้านจิตสังคม จากการศึกษาวิจัยทางจิตเวช พบว่าเด็กที่ไม่ได้รับการยอมรับ ขาดพื้นฐานการไว้ใจผู้อื่น (Basic Trust) เช่น มาจากครอบครัวที่ปฏิเสธ ไม่ยอมรับ ปล่อยปละละ เลย ขาดแม่ตั้งแต่วัยต้น (0 - 1 ปี) โดยไม่มีผู้เลี้ยงดูที่ทดแทนแม่ได้ หรือการที่เด็กอยู่กับพ่อแม่ แต่ เป็นเด็กเลี้ยงยากมาตั้งแต่เกิด ทำให้การเลี้ยงดูเป็นลักษณะทางลบมากกว่าบวก หรือในรายที่มี ปัญหาพฤติกรรมที่มีสาเหตุมาจากความบกพร่องทางสมองมาก่อน เช่น อยู่ไม่สุข วอกแวก ขาด ความอดทน รออะไรไม่ได้ ฯลฯ สิ่งเหล่านี้อาจทำให้ขาดการยอมรับจากคนรอบข้าง ถูกลงโทษ ฯลฯ เด็กจะเก็บความรู้สึกที่ว่าตนเองไม่ดี ขณะเดียวกันก็รู้สึกว่าคุณรอบข้าง สังคม ไม่ดีเช่นกัน เด็กจึงเกิดการต่อต้าน และทำลาย มากกว่าจะสร้างสรรค์

นอกจากนี้การเลี้ยงดูแบบลำเอียง เช่น ช่วงมีน้องใหม่ เด็กอีกคนนึง แล้วไม่ได้รับการดูแลเรื่องความรู้สึกนี้ ก็อาจทำให้เกิดการต่อต้าน ก้าวร้าวได้ เมื่อก้าวร้าวถูกทำโทษ เด็กก็จะเพิ่มความรู้สึกเกลียดชังผู้อื่นมากขึ้น และรู้สึกตนเองด้อย ก็เพิ่มขึ้นด้วย ก็ยังมีพฤติกรรมที่ไม่ดี โดยไม่รู้สึกผิด ไม่แคร์ความรู้สึกผู้อื่น และเป็นเหตุให้ตกอยู่ในวงจรนี้ไปเรื่อย ๆ การป้องกันจึงควรทำมาก่อนที่เด็กจะรู้สึกตนเองไม่ดีและคนอื่นไม่ดี ควรใช้วิธีทางบวกและสื่อสารในทางบวกมากกว่าลบ ไม่ควรตำหนิที่ตัวเด็ก แต่ให้พูดถึงพฤติกรรมที่เราไม่ชอบ ที่ชอบเป็นอย่างไร และให้ความรักเด็กโดยแสดงออกทั้งคำพูดและท่าทาง

กิจกรรมที่ 1 จงกาเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อที่ท่านเห็นว่าถูก และ X หน้าข้อที่ท่านเห็นว่าผิด

-1. การละเมิดสิทธิพื้นฐานคนอื่น จัดอยู่ในประเภทพฤติกรรมต่อต้านสังคม
-2. ความดั่งใจบกพร่อง และการอยู่ไม่นิ่ง มักมีอาการหุนหันพลันแล่น ควบคุมตนเองไม่ได้
-3. พฤติกรรมคือ ต่อต้าน ต้องมีอาการติดต่อกันอย่างน้อย 6 เดือน
-4. การละเมิดกฎอย่างรุนแรง มักมีอาการเริ่มตั้งแต่ก่อนอายุ 13 ปี
-5. สาเหตุหนึ่งของพฤติกรรมต่อต้าน คือ คือ พื้นฐานด้านพันธุกรรม

2. ความผิดปกติของการกินอาหารในเด็ก (Feeding and Eating Disorder of Infancy or Early Childhood)

ก. ปีก้า (Pica)

รับประทานสิ่งที่ไม่ใช่สารอาหารเป็นประจำอย่างน้อย 1 เดือน เช่น กินกระดาษ กินผม เป็นต้น การกินสารอาหารนั้นไม่เหมาะสมกับการ หรือวัฒนธรรมนั้น ไม่ยอมรับประทาน

ข. การขย้อนอาหาร (Rumination Disorder)

มีการรับประทานอาหารแล้วขย้อนออกมาแล้วเคี้ยวซ้ำเป็นประจำ อย่างน้อย 1 เดือน ซึ่งพฤติกรรมนี้ต้องไม่เกี่ยวข้องกับโรคหลอดอาหารและอื่น ๆ

ค. การรับประทานอาหารผิดปกติ (Feeding Disorder)

กินอาหารได้น้อย เมื่อป้อนอาหาร ก็ไม่สามารถรับประทานได้เพียงพอ กินน้อย ทำให้น้ำหนักตัวน้อย หรือไม่เพิ่ม เป็นติดต่อกันอย่างน้อย 1 เดือน ทั้งนี้ต้องไม่มีปัญหาาระบบทางเดินอาหาร

สาเหตุ ปีก้าอาจเกิดจากขาดอาหาร ทิว ส่วนการขย้อนอาหาร หรือการรับประทานอาหารน้อยอาจมีสาเหตุของการถูกวางเงื่อนไขผิด ๆ เช่น เด็กรายหนึ่งในช่วง 1 ปี มักเก็บเศษของตามพื้นใส่ปาก ซึ่งปกติเด็กในวัยนี้มักทำเช่นนี้ แต่แม่ค่อนข้างเน้นความสะอาด ทุกครั้งที่เด็กนำสิ่งของใส่ปาก จะร้องแบบตกใจพร้อมทั้งทำท่าขะแยงต่อมาพบว่าเด็กรับประทานอาหารได้น้อย ไม่อยากทาน บางครั้งคายออก

กิจกรรมที่ 2 จงนำคำหรือข้อความด้านขวาของกิจกรรมเดิมลงในช่องว่างให้ถูกต้อง	
.....1. การรับประทานสิ่งที่ไม่ใช่อาหาร	ก. ขย้อนอาหาร
.....2. การขย้อนอาหาร เด็กไม่สามารถรับประทานได้ กินน้อย	ข. ปีก้า
.....3. ปีก้า การขย้อนอาหาร การรับประทานอาหารผิดปกติ	ค. ความผิดปกติของ
.....4. ปีก้า	การกินอาหารใน
.....5. พฤติกรรมการกินผิดปกติ โดยไม่มีปัญหาาระบบทางเดินอาหาร	วัยเด็ก
	ง. เคี้ยวช้า
	จ. กินสิ่งไม่ใช่สารอาหาร
	ฉ. การรับประทานอาหารผิดปกติ

3. ตีก (Tic Disorders)

คือการเคลื่อนไหวของกล้ามเนื้อมัดเล็กหรืออวัยวะ หรือการออกเสียงอย่างทันทีทันใดเร็ว ๆ ช้า ๆ แบบเดิม และไม่เป็นจังหวะ อาจเกิดอย่างใดอย่างหนึ่ง โดยไม่จำเป็นต้องเกิดขึ้นพร้อมกัน

อาการที่เกิด เกิดขึ้นเป็นพัก ๆ เป็น ๆ หาย ๆ หรือเกิดขึ้นหลาย ๆ ครั้ง ต่อวัน ไม่เคย
ปลอดจากอาการนานติดต่อกันกว่า 3 เดือน อาการเริ่มก่อนอายุ 18 ปี การเกิดอาการไม่ได้มีสาเหตุ
จากการรับสารกระตุ้นต่าง ๆ

การเกิดอาการมีทั้งหนึ่งอย่างหรือมากกว่าหนึ่งอย่าง

อาการตึกชั่วคราว (Transient Tic Disorder) จะเกิดเป็นพัก ๆ หลาย ๆ ครั้งต่อวัน เกือบ
ทุกวัน อย่างน้อย 4 สัปดาห์ และไม่นานเกิน 12 เดือนติดต่อกัน แต่บางรายอาจเริ่มอาการหลัง 18 ปี
และมีอาการน้อยกว่า 4 สัปดาห์

สาเหตุ อาจเกิดจากปัญหาทางระบบประสาท หรือทางจิตสังคม เช่น ความเครียด เก็บ
กดหาทางออกไม่ได้ แต่อย่างไรก็ดียังไม่ทราบสาเหตุของตึกอย่างเด่นชัด

4. ปัญหาการขับถ่าย (Elimination Disorders)

ก. ปัญหาการขับถ่ายอุจจาระ (Encopresis)

มีอาการถ่ายอุจจาระในสถานที่ที่ไม่สมควร เช่น เสื้อผ้า พื้น โดยมีอาการอย่างน้อยเดือนละ
ครั้ง ติดต่อกัน 3 เดือน ซึ่งเด็กต้องมีอายุจริงและอายุสมของอย่างน้อย 4 ปี (ถ้าต่ำกว่านี้ถือว่าเป็นปกติ
เพราะยังขาดวุฒิภาวะด้านพัฒนาการทั้งด้านกายและจิตสังคม) อาการดังกล่าวเกิดขึ้นจะจงใจหรือไม่
ก็ไม่ตาม

ข. ปัสสาวะรดที่นอน (Enuresis)

มีอาการถ่ายปัสสาวะรดที่นอนหรือผ้าอ้อม (อย่างน้อย 2 ครั้งต่อสัปดาห์ 3 เดือนติดต่อกัน)
จะ โดยจงใจหรือไม่ก็ตาม ซึ่งเด็กต้องมีอายุจริงหรืออายุสมของอย่างน้อย 5 ปี (ต่ำกว่านี้ถือว่าเป็น
ปกติ เพราะยังขาดวุฒิภาวะทั้งด้านพัฒนาการทางกายและพัฒนาการทางจิตสังคม)

ปัสสาวะรดที่นอนแบ่งได้หลายชนิดตามอาการคือ

ถ่ายปัสสาวะเฉพาะช่วงหลับกลางคืน (Nocturnal only)

ถ่ายปัสสาวะในช่วงกลางวัน (Diurnal only)

มีทั้งสองชนิดข้างต้น (Nocturnal and Diurnal)

สาเหตุ ของปัญหาการขับถ่าย มีทั้งด้าน ร่างกาย และปัญหาด้านจิตใจ เมื่อพบอาการดังกล่าว
ควรตรวจทางกาย ถ้าไม่พบความผิดปกติ จึงหาสาเหตุด้านจิตสังคมต่อไป หลายรายที่เกิดจากเด็ก
มีปัญหาเกี่ยวกับกระเพาะปัสสาวะอักเสบ หรือบางรายถูกข่มขืนโดยพ่อเลี้ยงทางทวารหนัก และ

ถูกขู่ทำให้ไม่สามารถบอกความจริงแก่ใครได้ และถูกลงโทษจาก Encopresis อยู่นาน และมีไม่น้อยที่เด็กต้องการเรียกร้องความสนใจทางลบ ซึ่งปกติจะไม่ได้ได้รับความสนใจใด ๆ แต่เมื่อมีอาการดังกล่าว จะถูกดูค้ำว่าและทุกคนหันมาสนใจเขา แม้จะเป็นทางลบก็ตาม หรืออาจในจิตใจสำนึกมีความอยากแก้แค้น ฉีกหน้า คนรอบข้างที่ไม่ดีกับเขา บางรายอาจมีสาเหตุง่าย ๆ เช่น ขาดการฝึกฝน หรือ ห้องน้ำอยู่ไกล หรือบางรายหลับลึกเกินไป การรักษาจึงต้องหาสาเหตุ และอาจรักษาทั้งด้าน กาย จิตสังคม ควบคู่กันไป

5. พฤติกรรมที่เป็นปัญหา ซึ่งพบบ่อยในเด็กและวัยรุ่น (Other Disorders of Infancy, Childhood or Adolescence)

ก. ปัญหาการแยกจาก (Separation Anxiety Disorder)

มีความกังวลเกินควร ที่จะต้องห่างบ้าน ห่างคนที่รู้สึกผูกพันด้วย เช่น เด็กไม่อยากไปโรงเรียน ไม่อยากห่างแม่ หรือคนที่ผูกพันด้วย อาจเกิดอาการได้ก่อนอายุ 6 ปี

ในวัยรุ่นมักพบว่ามีอาการกังวลกลัวเรื่องการสูญเสีย กลัวคนที่ผูกพัน เช่น พี่น้อง พ่อ แม่ จะเกิดอันตราย มักคิดถึงเหตุการณ์ร้าย ๆ กับคนที่ตนรัก และกลัวจะเกิดขึ้นจริง มักมีอาการฝันร้ายซ้ำ ๆ เรื่องการพลัดพราก บางครั้งไม่อยากอยู่คนเดียว ไม่อยากนอนคนเดียว ถ้าไปนอนค้างนอกบ้านจะลังเลอย่างมาก หรือปฏิเสธถ้าไม่มีคนที่ผูกพันสนิทอยู่ด้วย นอกจากนี้อาจมีอาการทางกายร่วมด้วย เช่น ปวดศีรษะ ปวดท้อง อาเจียน อาการผิดปกตินี้ต้องเป็นอย่างน้อย 4 สัปดาห์ และเริ่มเป็นก่อนอายุ 18 ปี

สาเหตุ อาจมาจากการเลี้ยงดูที่ปกป้องมากเกินไป จนทำให้เด็กเกิดความผูกพันจนแยกไม่ออก กระทบตัวเองกับผู้อื่น เด็กถูกวางเงื่อนไขว่าสถานการณ์ต่าง ๆ ไม่น่าปลอดภัย ไม่น่าไว้วางใจ เด็กไม่ได้ถูกฝึกให้ช่วยตนเอง ไม่เรียนรู้ความเป็นตัวของตัวเองในช่วงวัย 2 - 3 ปี ทำให้ออกห่างพึ่งพิงผู้อื่นตลอด เมื่อโตขึ้น รู้สึกขาดที่พึ่งไม่ได้ ไม่สามารถยืนได้ด้วยตนเอง และอาจเรียนรู้เรื่องการคิดทางลบ ขี้กังวล เครียดง่าย จากคนรอบข้าง

ข. การเลือกที่จะไม่พูด (Selective Mutism)

มีอาการ ไม่ยอมพูดเลยในสถานการณ์จำเพาะ เช่น ที่บ้านพูดได้ดี สนุกสนาน แต่ที่โรงเรียนไม่พูดเลย แม้แต่คำเดียว ซึ่งทำให้รบกวนต่อการศึกษา รบกวนต่อการเรียน การสอน และการปรับตัวกับเพื่อน ๆ และผู้อื่นในสังคม แม้จะมีความสามารถ เช่น การอ่าน แต่เด็กก็ไม่ชอบแสดง

ออกแม้จะถูกคาดหวัง ทำให้มีปัญหาต่อความสำเร็จในการเรียน การงาน ฯลฯ อาการนี้ต้องเป็นติดต่อกันอย่างน้อย 1 เดือน

สาเหตุ ยังสรุปไม่ได้แน่ชัด แต่จากการศึกษารายกรณี พบว่ามักมาจากการเลี้ยงดูที่เด็กไม่ค่อยกล้าแสดงออก นอกจากคนคุ้นเคยและเด็กมีพื้นฐานบุคลิกที่ค่อนข้างเก็บตัว การไม่พูดในครั้งแรก อาจถูกเสริมมากขึ้นเมื่อทุกคน พูดถึงอาการนี้บ่อย ๆ ต่อหน้าเด็กทำให้เด็กไม่พูดมากขึ้น

ค. การเคลื่อนไหวซ้ำ ๆ (Stereotypic Movement Disorder)

มีอาการขยับเคลื่อนไหวซ้ำ ๆ อย่างไม่มีจุดมุ่งหมาย เช่น เขย่าขา ขยับมือขึ้นลง โบกมือ โยกตัว กัดตนเอง กัดสิ่งของ ไซงมุก เป็นต้น พฤติกรรมดังกล่าวมีผลต่อกิจกรรมปกติ หรือทำให้ร่างกายบาดเจ็บ เช่น กัดริมฝีปากตนเอง จนเป็นแผล ซึ่งต้องรับการรักษา

สาเหตุ เป็นอาการทางประสาทที่ไม่สามารถปรับตัว หรือให้ความสนใจกับคนหรือกิจกรรมได้ตามวัย อาจขาดพื้นฐานความรัก จากคนมากจนไม่สามารถผูกสัมพันธ์ใกล้ชิดกับคนอื่น ๆ ได้ อาจพบอาการดังกล่าวนี้กับเด็กที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ ซึ่งผู้ดูแลมีจำนวนจำกัด และเปลี่ยนตามตารางเวร การดูแลเด็ก ทำให้เด็กไม่สามารถผูกพันแน่นแฟ้นกับใคร โดยตรง

กิจกรรมที่ 4 จงกาเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อที่ท่านเห็นว่าถูก และ X หน้าข้อที่ท่านเห็นว่าผิด

-1. ปัญหาการแยกจากคืออาการกังวลเกินควรที่ต้องห่างบ้าน ห่างคนที่รู้จักและผูกพันด้วย
-2. ปัญหาการแยกจากอาจมีอาการทางกายร่วมด้วย
-3. ปัญหาการแยกจากต้องมีอาการอย่างน้อย 4 สัปดาห์
-4. อาการเลือกที่จะไม่พูด มีปัญหาคือการเรียน การงาน ฯลฯ
-5. อาการเขย่าขา ขยับมือขึ้นลง โยกตัว จัดอยู่ในกลุ่มอาการเคลื่อนไหวซ้ำ ๆ
-6. อาการเคลื่อนไหวซ้ำ มีผลทำให้ร่างกายบาดเจ็บได้ เช่น กัดริมฝีปาก

สรุป

กลุ่มพฤติกรรมผิดปกติ แบ่งได้เป็น 5 ประเภท ได้แก่

1. ลักษณะอาการของความตั้งใจบกพร่อง และพฤติกรรมแตกแยก ซึ่งแบ่งย่อยออกเป็นความตั้งใจบกพร่อง การอยู่ไม่นิ่ง พฤติกรรมต่อต้านสังคม และพฤติกรรมต่อต้าน
2. ความผิดปกติของการกินอาหารในเด็ก แบ่งเป็นลักษณะอาการย่อย ๆ คือ ปีก้า การขย้อนอาหาร และการรับอาหารผิดปกติ
3. ตี๊ก
4. ปัญหาการขับถ่าย ซึ่งแบ่งเป็นลักษณะอาการย่อย ๆ คือ ปัญหาการขับถ่าย อุจจาระ ปัสสาวะรดที่นอน
5. พฤติกรรมที่พบบ่อยในเด็กและวัยรุ่น ซึ่งแบ่งเป็นลักษณะอาการย่อย ๆ คือ ปัญหาการแยกจาก การเลือกที่จะไม่พูด และการเคลื่อนไหวซ้ำ ๆ

แบบฝึกหัด

จงเลือกข้อที่ถูกต้องมากที่สุด

1. ข้อใดจัดอยู่ในกลุ่มพฤติกรรมแตกแยก
 - ก. พฤติกรรมต่อต้านสังคม
 - ข. ปีก้า
 - ค. ตี๊ก
 - ง. การขย้อนอาหาร
 - จ. พฤติกรรมการขับถ่าย
2. อาการขาดสมาธิ อยู่ไม่นิ่ง จัดอยู่ในกลุ่มใดต่อไปนี้
 - ก. พฤติกรรมตี๊ก
 - ข. พฤติกรรมต่อต้าน
 - ค. ความตั้งใจบกพร่อง
 - ง. พฤติกรรมหุนหัน พลันแค้น
 - จ. การละเมิดกฎระเบียบ

3. การละเมิดกฏอย่างรุนแรง มักเริ่ม อาการตั้งแต่อ่อนอายุใด
- ก. 2 - 3 ปี
 - ข. 3 - 5 ปี
 - ค. 5 - 6 ปี
 - ง. 6 - 12 ปี
 - จ. 13 ปี
4. การวินิจฉัยว่าเด็กมีความผิดปกติในด้านการกินอาหาร ควรสังเกตความผิดปกตินั้น ในระยะเวลาอย่างน้อยเท่าใด
- ก. 7 วัน
 - ข. 14 วัน
 - ค. 21 วัน
 - ง. 1 เดือน
 - จ. 2 เดือน
5. เด็กที่กินอาหารได้น้อย จัดอยู่ในความผิดปกติในกลุ่มใด
- ก. การขย้อนอาหาร
 - ข. การป้อนอาหารผิดปกติ
 - ค. ปีก้า
 - ง. โรคหลอดอาหาร
 - จ. การรับอาหารผิดปกติ
6. “คึก” คืออาการที่แสดงออกอย่างไรในข้อต่อไป
- ก. การรับประทานสิ่งที่ไม่ใช่สารอาหาร
 - ข. การขาดอาหาร
 - ค. การพูดไม่ชัด
 - ง. การเคลื่อนไหวกของกล้ามเนื้อเล็ก
 - จ. การกระพริบตา

7. การวินิจฉัยว่าเด็กมีอาการปัสสาวะรดที่นอน เด็กต้องมีอาการอย่างน้อยนานเท่าใดติดต่อกัน
- ก. 2 ครั้งต่อสัปดาห์ นาน 3 เดือน
 - ข. ทุกวัน นาน 3 เดือน
 - ค. ทุกวัน นาน 1 เดือน
 - ง. 2 ครั้งต่อสัปดาห์ นาน 2 เดือน
 - จ. 1 ครั้งต่อสัปดาห์ นาน 3 เดือน
8. ข้อใดคือการปัสสาวะรดที่นอนช่วงหลับกลางคืน
- ก. Nocturnal
 - ข. Diurnal
 - ค. Nocturnal and Diurnal
 - ง. Nightmare
 - จ. Enuresis
9. สาเหตุของปัญหาการปัสสาวะรดที่นอน คือข้อใด
- ก. ปัญหาทางกายภาพ
 - ข. การเรียกร้องความสนใจ
 - ค. ขาดการฝึกฝน
 - ง. หลับลึก
 - จ. ทุกข้อ
10. ปัญหาการแยกจาก คืออาการกังวลเกินควรที่ต้องห่างบ้าน ห่างคนที่ผูกพันด้วย มักเป็นในวัยใดต่อไปนี้
- ก. วัยทารก
 - ข. วัยก่อนเรียน
 - ค. วัยเรียน
 - ง. วัยผู้ใหญ่
 - จ. วัยชรา

11. ปัญหาการแยกจาก ต้องมีอาการอย่างน้อย กี่สัปดาห์ จึงจะวินิจฉัยว่าคนไข้เป็นโรคนี้
- ก. 2 สัปดาห์
 - ข. 3 สัปดาห์
 - ค. 4 สัปดาห์
 - ง. 5 สัปดาห์
 - จ. 6 สัปดาห์
12. ข้อใดจัดอยู่ในพฤติกรรมที่พบบ่อยในเด็กและวัยรุ่น
- ก. ปัญหาการแยกจาก
 - ข. การเลือกที่จะไม่พูด
 - ค. การเคลื่อนไหวซ้ำ ๆ
 - ง. ถูกทั้ง ก ข ค
 - จ. ไม่มีข้อใดถูก
13. อาการไม่ยอมพูดเลขในสถานการณ์จำเพาะ จัดอยู่ในกลุ่มใด
- ก. คิดอย่าง
 - ข. พฤติกรรมต่อต้านสังคม
 - ค. พฤติกรรมคือต่อต้าน
 - ง. การเลือกที่จะไม่พูด
 - จ. พฤติกรรมก้าวร้าว
14. สาเหตุหนึ่งของพฤติกรรมต่อต้านคือข้อใด
- ก. อารมณ์ติดกาย (Temperament)
 - ข. การละเมิดกฎ
 - ค. ปัญญาอ่อน
 - ง. ขาดสมาธิ
 - จ. ควบคุมตนเองไม่ได้

15. ข้อใดคืออาการ “ตึก”
- ก. การเคลื่อนไหวของอวัยวะ ทันทันทันใด ช้า ๆ
 - ข. การออกเสียงทันทันทันใด ช้า ๆ
 - ค. การเคลื่อนไหวของกล้ามเนื้อมัดเล็ก เร็ว ๆ ช้า ๆ
 - ง. การเคลื่อนไหวอวัยวะแบบเดิม ไม่เป็นจังหวะ
 - จ. ถูกทุกข้อ
16. เด็กอายุสมองเท่าใด เราจึงจัดว่ามีปัญหาการขับถ่ายอุจจาระ
- ก. 2 ปี
 - ข. 3 ปี
 - ค. 4 ปี
 - ง. 5 ปี
 - จ. 6 ปี