

## บทที่ 5

### สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ

การศึกษาครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย (descriptive research) เพื่อศึกษาอิทธิพลของสัมพันธภาพในครอบครัวและการดูแลต่อพฤติกรรมการดูแลของมารดาเด็กออทิสติกกลุ่มตัวอย่างเป็นมารดาที่มีบุตรออทิสติก และได้นำบุตรมารับการกระตุ้นพัฒนาการที่โรงพยาบาลจำนวน 3 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลหาดใหญ่ โรงพยาบาลมหาชนครศรีธรรมราช และโรงพยาบาลส่วนราษฎร์ย์ จำนวน 70 คน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยประกอบด้วยแบบสอบถามจำนวน 4 ชุด คือ 1) แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล 2) แบบสอบถามสัมพันธภาพในครอบครัว 3) แบบสอบถามการดูแล และ 4) แบบสอบถามพฤติกรรมการดูแลของมารดาเด็กออทิสติก ประมาณข้อมูลด้วยโปรแกรมสำเร็จรูป วิเคราะห์ข้อมูลโดยการหาค่าความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน คำนวณหาค่าความสามารถในการทำนายของสัมพันธภาพในครอบครัวและการดูแลที่มีต่อพฤติกรรมการดูแลของมารดาเด็กออทิสติก โดยใช้สถิติดดัดแปลงพหุแบบขั้นตอน

### สรุปผลการวิจัย

#### 1. ข้อมูลส่วนบุคคลของมารดาและเด็กออทิสติก

ข้อมูลส่วนบุคคลของมารดาของเด็กออทิสติก พบร้อยละ 50 ของมารดา มีอายุอยู่ในช่วง 31-40 ปี จบการศึกษาในระดับปริญญาตรี หรือเทียบเท่าคิดเป็นร้อยละ 30 สถานภาพสมรส สูง คิดเป็นร้อยละ 85 ประกอบอาชีพแม่บ้าน คิดเป็นร้อยละ 34 มีจำนวนบุตรอยู่ภายในครอบครัว ให้การดูแลโดยไม่รวมบุตรที่เป็นออทิสติก คิดเป็นร้อยละ 54 มีระยะเวลาในการดูแลบุตรนานอยู่ในช่วงระหว่าง 57-72 เดือน (4 ปี 9 เดือน – 6 ปี) คิดเป็นร้อยละ 51 มารดา มีการรับรู้เกี่ยวกับความรุนแรงของการเจ็บป่วยของบุตรว่าไม่รุนแรง คิดเป็นร้อยละ 77 และมีการรับรู้เกี่ยวกับสุขภาพของตนเองว่ามีสุขภาพแข็งแรง คิดเป็นร้อยละ 78

ข้อมูลส่วนบุคคลของเด็กออทิสติก ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย คิดเป็นร้อยละ 80 มีอายุอยู่ในช่วงระหว่าง 57-72 เดือน (4 ปี 9 เดือน – 6 ปี) คิดเป็นร้อยละ 54 และเป็นบุตรคนที่ 1 คิดเป็นร้อยละ 48 ค่าใช้จ่ายที่ใช้ในการรักษาต่อเดือนต่ำกว่า 5,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 70 ไม่พบว่ามีโรคประจำตัวอื่นๆ ที่ไม่ใช้ออทิสติก คิดเป็นร้อยละ 70 และเคยได้รับการฝึกกระตุ้นพัฒนาการ คิดเป็นร้อยละ 87

ข้อมูลอื่นๆ มีรายได้ของครอบครัวต่อเดือนอยู่ในช่วง 10,001-20,000 บาท ร้อยละ 34 มีรายได้เพียงพอในการใช้จ่ายต่อเดือน คิดเป็นร้อยละ 72 และมีความเพียงพอของรายได้ที่ใช้ในการรักษาต่อเดือน คิดเป็นร้อยละ 67

2. สัมพันธภาพในครอบครัวโดยรวมอยู่ในระดับดี ส่วนภาระการดูแลโดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง เมื่อพิจารณาตามรายส่วน คือ ความต้องการใช้เวลาในการให้การดูแล และความยากลำบากในการให้การดูแล พบร่วมกับค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง เช่นเดียวกัน สำหรับพฤติกรรมการดูแลของมาตรการเด็กอุทิสติกโดยรวมอยู่ในระดับมาก เมื่อพิจารณาตามรายด้าน พบร่วมกับค่าคะแนนเฉลี่ยทุกด้านอยู่ในระดับมาก เช่นกัน ยกเว้นด้านพัฒนาการเพิ่มพูนให้เด็กมีพัฒนาการทางศีลธรรมที่อยู่ในระดับปานกลาง

3. ผลการวิเคราะห์โดยใช้สถิติทดสอบขั้นตอน พบร่วมกับค่าคะแนนสัมพันธภาพในครอบครัว เท่านั้นที่สามารถทำนายพฤติกรรมการดูแลของมาตรการเด็กอุทิสติกได้ค่อนข้างต่ำ คือประมาณร้อยละ 5 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ  $[F(1, 68) = 4.24, p < .05]$  และมีค่าสัมประสิทธิ์ความถูกต้องมาตราฐาน ( $B$ ) เท่ากับ .24 ( $t = 2.06, p < .05$ )

### ข้อเสนอแนะ ในการนำผลการวิจัยไปใช้

จากการศึกษาอิทธิพลของสัมพันธภาพในครอบครัวและการดูแลต่อพฤติกรรมการดูแลของมาตรการเด็กอุทิสติก ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างมีสัมพันธภาพในครอบครัวโดยรวมอยู่ในระดับดี มีภาระการดูแลโดยรวมและรายส่วนอยู่ในระดับปานกลาง และมีพฤติกรรมการดูแลเด็กอุทิสติกทั้งโดยรวมและรายด้านอยู่ในระดับมาก ยกเว้นด้านพัฒนาการเพิ่มพูนให้เด็กมีพัฒนาการทางศีลธรรมที่อยู่ในระดับปานกลาง โดยมีเพียงสัมพันธภาพในครอบครัวเท่านั้นที่สามารถทำนายพฤติกรรมการดูแลเด็กอุทิสติกได้ ดังนั้นผู้วิจัยจึงมีข้อเสนอแนะสำหรับการนำผลการวิจัยดังกล่าวไปใช้ ดังนี้

1. จากผลการศึกษาพบว่า สัมพันธภาพในครอบครัวโดยรวมอยู่ในระดับดี แต่เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบร่วมกับค่าคะแนนต่ำสุดคือ สมาชิกในครอบครัวมีการทำกิจกรรมนอกบ้านร่วมกันอย่างสม่ำเสมอ เช่น ซื้อของ ไปเที่ยว เยี่ยมญาติ รับประทานอาหารนอกบ้าน เป็นต้น ดังนั้นในทีมผู้ให้การรักษา หรือผู้ให้การระยะต้นและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก อาจต้องมีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมในกลุ่มผู้ปกครองและเด็กอุทิสติก เพื่อให้ครอบครัวเด็กอุทิสติกได้มีโอกาสทำกิจกรรมร่วมกันมากขึ้น อีกทั้งยังเปิดโอกาสให้กลุ่มผู้ปกครองได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์แก่กันในการดูแลบุตรอุทิสติก ซึ่งจะมีส่วนทำให้สัมพันธภาพในครอบครัวแน่นแฟ้นยิ่งขึ้น

2. จากผลการศึกษาพบว่า การการดูแลทั้งโดยรวมและรายส่วนอยู่ในระดับปานกลาง แต่เมื่อพิจารณาตามรายข้อในแต่ส่วน พบว่า การดูแลด้านอารมณ์ เช่นการแสดงความรักด้วยการโอบกอด พูดคุย ให้กำลังใจ อยู่เป็นเพื่อน มารดา มีความต้องการใช้เวลาในการให้การดูแลมากที่สุด และการดูแลด้านการกระตุ้นและการส่งเสริมพัฒนาการ เช่น การฝึกให้มองสบตา การฟีกฟูด การฝึกการช่วยเหลือตนเอง การฝึกทักษะทางดังกม หรือพัฒนาการด้านการเรียนรู้ มารดา มีความยกลำบากในการให้การดูแลมากที่สุด ดังนั้นในที่มีผู้ให้การรักษา หรือผู้ให้การกระตุ้นและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ต้องมีส่วนช่วยในการให้คำแนะนำมารดา สอนและสาธิตวิธีการกระตุ้น และส่งเสริมพัฒนาการเด็กให้มากขึ้น ควบคู่ไปกับการให้คำแนะนำในเรื่องการจัดการกับอารมณ์ของเด็กอุทิสติก เพื่อที่จะช่วยให้มารดาหรือครอบครัวแก้ไขปัญหาอย่างถูกต้อง และสามารถทำให้ความรู้สึกเป็นภาระในการดูแลลดน้อยลงได้

3. จากผลการศึกษาพบว่า พฤติกรรมการดูแลของมารดาเด็กอุทิสติกทุกด้าน โดยรวมอยู่ในระดับมาก ยกเว้นด้านพัฒนาการเพิ่มพูนให้เด็กมีพัฒนาการทางศีลธรรมที่อยู่ในระดับปานกลาง นอกจากนี้เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า ข้อที่มีค่าคะแนนต่ำสุด คือ การฝึกฝนในการปรับพฤติกรรมให้กับเด็ก โดยไม่ให้สิ่งของกับเด็ก ไม่ตามใจเด็ก เพื่อตัดความรำคาญ ซึ่งมารดา มีการปฏิบัติอยู่ในระดับปานกลาง จึงเป็นส่วนที่พยาบาลต้องให้ความสำคัญ และให้การส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลของมารดาควบคู่กันไปกับการดูแลในด้านอื่นๆ ด้วย พร้อมทั้งการให้การอธิบายถึงผลดีและลิ่งที่การปฏิบัติต่อไป เพื่อส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลเด็กอุทิสติกให้ดีขึ้น

4. เครื่องมือในการวัดพฤติกรรมการดูแลของมารดาเด็กอุทิสติก สามารถนำมาพัฒนาเป็นแนวทางในการให้คำแนะนำแก่มารดาเด็กอุทิสติกได้

#### **ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป**

1. ควรได้มีการศึกษาในส่วนปัจจัยด้านอื่นๆ ที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการดูแล เช่น ระบบบริการสุขภาพ เป็นต้น

2. ควรมีการศึกษาในเชิงทดลอง ที่มุ่งเน้นการศึกษาเกี่ยวกับพฤติกรรมการดูแลเด็ก อุทิสติกหรือกลุ่มเด็กที่มีลักษณะใกล้เคียงกับกลุ่มตัวอย่างและกลุ่มอื่นๆ เพื่อส่งเสริมให้มีพฤติกรรมการดูแลเด็กที่ดีของสมาชิกในครอบครัวต่อไป

3. ควรมีการศึกษาในกลุ่มมารดาเด็กอุทิสติกที่มีฐานะยากจน หรือไม่ได้นำบุตรมารับการกระตุ้นพัฒนาการ เพื่อส่งเสริมให้มีพฤติกรรมการดูแลที่ดีขึ้น