

## บทที่ 1

### บทนำ

#### ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

การพัฒนาประเทศที่จะนำไปสู่ความเริ่มก้าวหน้าและความมั่นคงที่สำคัญที่สุดขึ้นอยู่กับการพัฒนาประชากรในประเทศให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีโดยทั่วไป ทั้งนี้ เพราะประชากรของแต่ละประเทศนั้นถือว่าเป็นทรัพยากรที่มีคุณค่ามากกว่าทรัพยากรใดๆ ในประเทศและเป็นปัจจัยหลักที่มีบทบาทโดยตรงต่อการพัฒนาประเทศด้านต่างๆ ในสภาพความเป็นจริงแล้วไม่ว่าจะเป็นประเทศพัฒนาแล้วหรือประเทศกำลังพัฒนา ก็ตามจะพบว่ายังมีบุคคลที่ต้องการความช่วยเหลือจากบุคคลอื่นในชีวิตประจำวันเพราเหตุที่บุคคลเหล่านี้ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ ซึ่งถูกสังคมแบ่งแยกออกไปซึ่งเรียกว่า “คนพิการ” ปัจจุบันทางสำนักงานคณะกรรมการพื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ จำแนกประเภทของความพิการของประชากรทั่วประเทศ ได้แก่ ความพิการทางการมองเห็น ความพิการทางการได้ยินหรือการสื่อความหมาย ความพิการทางกายหรือการเคลื่อนไหว ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม ความพิการทางสติปัญญาหรือการเรียนรู้ และความพิการมากกว่า 1 ประเภท ในวงการแพทย์นิยาม “เด็กออทิสติก” หรือ “ออทิซึม” หมายถึง “เด็กที่อยู่ในโลกของตนเอง” ซึ่งเด็กกลุ่มนี้จะมีความผิดปกติ และความล่าช้าทางพัฒนาการด้านสังคม ด้านการสื่อความหมาย ภาษา และจินตนาการ ซึ่งมีสาเหตุเกี่ยวข้องกับความผิดปกติทางกายภาพ เนื่องจากมีหน้าที่ของสมองบางส่วนทำงานผิดปกติไป อาการของเด็กออทิสติกมีความพิการทางกาย ทางสติปัญญาหรือการเรียนรู้ บางคนมีอาการผิดปกติทางการสื่อความหมายหรือพฤติกรรม (สำนักงานคณะกรรมการพื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ, 2546, หน้า 1-3)

สำนักงานสถิติแห่งชาติสำรวจจำนวนประชากรที่เป็นออทิสติกในปีพ.ศ. 2550 รวม 9,420 คน โดยมีสาเหตุมาจากโรคภัยไข้เจ็บ จำนวน 1,935 คน กรรมพันธุ์ จำนวน 589 คน การตั้งครรภ์/คลอด จำนวน 4,587 คน อุบัติเหตุจากการจราจรทางบก จำนวน 45 คน ไม่ทราบสาเหตุ จำนวน 2,121 คน และอื่นๆ จำนวน 143 คน จำนวนประชากรชายที่เป็นออทิสติกรวม 5,400 คน จำนวนประชากรหญิงที่เป็นออทิสติกรวม 4,020 คน กลุ่มประชากรออทิสติกอายุ 0 – 19 ปี รวม 4,755 คน กลุ่มประชากรออทิสติกอายุ 20 – 59 ปี รวม 4,483 คน กลุ่มประชากรออทิสติกอายุ 60 –

69 ปี รวม 182 คน ส่วนประชากรอายุ 70 ปีขึ้นไปไม่ปรากฏ ประชากรที่เป็นอุทิศติกาศัยอยู่ในเขตเทศบาล จำนวน 2,200 คน ในขณะที่ประชากรที่เป็นอุทิศติกาศัยนอกเขตเทศบาล จำนวน 7,220 คน (สำนักงานคณะกรรมการพื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ, 2546, หน้า 4) และจากรายงานสถานการณ์ด้านบุคคลอุทิศติกประเทศไทย ปี 2553 โดยสรุปว่าจากข้อมูลเชิงสถิติซึ่งสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาอ้างถึงผลสำรวจประชากรพิการของสำนักงานสถิติแห่งชาติ ในปัจจุบันพบประชากรกลุ่มอุทิศติกในสัดส่วนร้อยละ 0.6 ต่อประชากร 1,000 คน ซึ่งหมายถึงประเทศไทยมีบุคคลอุทิศติก จำนวนประมาณกว่า 300,000 คน มีบุคคลที่บกพร่องทางพัฒนาการ ร้อยละ 2.37 หรือประมาณเกิน 1,5,00,000 คน ซึ่งครอบครัวของบุคคลกลุ่มนี้ดังกล่าว ประสบภาวะหลายด้าน ทั้งด้านเศรษฐกิจ คือค่าใช้จ่ายในการดูแล ซึ่งจากการศึกษางานวิจัยเบรียบที่ยืนของประเทศไทยอังกฤษ พบว่า ครอบครัวที่มีสมาชิกในกลุ่มนี้ดังกล่าว จะมีค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น ประมาณร้อยละ 24 ของค่าใช้จ่ายทั้งหมดของครอบครัวและใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพ การจัดการศึกษาและการพัฒนาคุณภาพชีวิต ด้านการพื้นฟูสมรรถภาพ ที่ระบบบริการส่งเสริมพัฒนาการและพื้นฟูสมรรถภาพ มีข้อจำกัดด้านบุคลากร จำนวนหน่วยบริการและงบประมาณ ด้านการศึกษาและด้านการดำเนินชีวิต พบว่าในปีการศึกษา 2552 มีเด็กอุทิศติกได้รับการศึกษาขั้นพื้นฐานเพียง 4,896 คน และเด็กที่บกพร่องทางพัฒนาการ ได้รับการศึกษาเพียง 9,094 คน (ชูศักดิ์ จันทധนนท์, 2552)

แผนการพื้นฟูสมรรถภาพคนพิการแห่งชาติ พ.ศ. 2540-2544 โดย คณะกรรมการพื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ ซึ่งแต่งตั้งตามที่พระราชบัญญัติการพื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ พ.ศ.2534 ได้กำหนดจัดทำแผนการพื้นฟูสมรรถภาพคนพิการแห่งชาติ พ.ศ. 2540 - 2544 โดยมุ่งเน้นให้สอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 8 พ.ศ.2540 - 2544 กล่าวคือให้ความสำคัญกับการพัฒนาคนพิการ โดยการพื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ 4 ด้าน คือ การแพทย์ การศึกษา อชีพและการจ้างงาน และด้านสังคม ปัจจุบันความเจริญก้าวหน้าวิชาการแพทย์และเทคโนโลยีทันสมัยมากขึ้น ครอบแนวคิดการจัดบริการสังคม ได้ปรับเปลี่ยนเป็นรูปแบบการจัดสวัสดิการเชิงรุก กล่าวคือ ให้ครอบครัว เครือญาติ และชุมชนเป็นฐานช่วยเหลือซึ่งกันและกัน ไม่เป็นภาระสูงสุด คือ คนพิการมีชีวิตที่ดีเต็มตามศักยภาพ โดยมีองค์ประกอบที่สำคัญ 3 ประการ คือ คนพิการ ได้รับการคุ้มครองสิทธิ การมีส่วนร่วมในสังคมอย่างเต็มที่ ด้วยความเสมอภาค และสภาพแวดล้อมที่ปราศจากอุปสรรค ด้วยการปฏิรูประบบการบริหารจัดการในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการจากแนวทางการส่งเสริมที่ด้วยความเมตตาสาร ไปสู่มิติที่ดึงอยู่บนพื้นฐานของสิทธิของคนพิการ (พวงแก้ว กิจธรรม, 2549)

ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ พ.ศ. 2552 ได้รับรองสิทธิคนพิการและครอบครัวไว้หลายประการ โดยมุ่งเน้นให้คนพิการมีสิทธิได้รับเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้จากสิ่งอำนวยความสะดวกอันเป็นสาธารณะ ตลอดจนสวัสดิการและความช่วยเหลืออื่นจากรัฐ หลายประการ อาทิ เช่น บริการพื้นฟูสมรรถภาพโดยกระบวนการทางการแพทย์และค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ค่าอุปกรณ์ เครื่องช่วยความพิการ และสื่อส่งเสริมพัฒนาการ เพื่อปรับสภาพทางร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม พฤติกรรม ศติปัญญา การเรียนรู้ หรือเสริมสร้างสมรรถภาพให้ดีขึ้น การศึกษาตามกฎหมายว่าด้วยการศึกษาแห่งชาติหรือแผนการศึกษาแห่งชาติตามความเหมาะสมในสถานศึกษาเฉพาะหรือในสถานศึกษารัฐฯ หรือการศึกษาทางเลือก หรือการศึกษานอกระบบ โดยให้หน่วยงานที่รับผิดชอบเกี่ยวกับสิ่งอำนวยความสะดวกอันนี้ บริการ และความช่วยเหลืออื่น ให้ทางการศึกษาสำหรับคนพิการ ให้การสนับสนุนตามความเหมาะสม ผู้ดูแลคนพิการมีสิทธิได้รับบริการให้คำปรึกษา แนะนำ ฝึกอบรมทักษะ การเลี้ยงดู การจัดการศึกษาและการประกอบอาชีพ การส่งเสริมอาชีพและการมีงานทำ ตลอดจนความช่วยเหลืออื่นใด เพื่อให้พึงตนเองได้ นอกจากนั้นตาม (ร่าง) แผนพัฒนาการจัดการศึกษาพิเศษเพื่อเด็กพิการ พ.ศ. 2550-2554 เน้นการส่งเสริมสนับสนุนและพัฒนาการจัดการศึกษาของสถานศึกษาที่มีเด็กพิการในสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้มีการจัดการศึกษาพิเศษที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ ส่งเสริมสนับสนุนให้เด็กพิการ ครอบครัว ชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและองค์กรเอกชน ได้ร่วมกันสร้าง และพัฒนาองค์ความรู้ รวมทั้งร่วมกันจัดการศึกษา ส่งเสริมสนับสนุนและพัฒนาศักยภาพเด็กพิการ ให้สอดคล้องตามหลักสูตรและมาตรฐานการจัดการศึกษาพิเศษภายใต้สภาพแวดล้อมที่มีจิตจำกัดน้อยที่สุด การจัดการศึกษาแก่เด็ก บุคคลอ托ทิสติก และครอบครัว จึงควรดำเนินการตามแนวทางดังกล่าว (ฐานศักดิ์ จันทายานนท์, 2552)

จังหวัดสมุทรปราการตั้งอยู่ในภาคกลางของประเทศไทย มีเนื้อที่ประมาณ 1,004.092 ตารางกิโลเมตร ส่วนประชากรในปี พ.ศ. 2550 จำนวน 1,126,940 คน อยู่ในอันดับที่ 15 อัตราความหนาแน่นของประชากร 1,122.34 คน/ตร.กม. จัดอยู่ในอันดับที่ 3 จังหวัดสมุทรปราการ แบ่งการปกครองออกเป็น 6 อำเภอ 50 ตำบล 405 หมู่บ้าน 17 เทศบาล และ 31 องค์กรบริหารส่วนตำบล (จังหวัดสมุทรปราการ, 2552) ก็เป็นจังหวัดหนึ่งที่มีประชากรที่เป็นอ托ทิสติก ซึ่งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรที่จะเข้าไปดูแล โดยเฉพาะหน่วยงานท้องถิ่นที่มีความใกล้ชิดกับประชาชนมากที่สุด จากความสำคัญดังกล่าวข้างต้น จึงเป็นสิ่งจุใจอย่างมากให้ผู้วิจัย มีความสนใจที่จะศึกษาเกี่ยวกับความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในจังหวัดสมุทรปราการในการบริการพื้นฟูสมรรถภาพของเด็กอ托ทิสติก ตลอดจนต้องการทราบถึงนโยบายในการบริหารจัดการ

สรรหาปัจจัยต่างๆ และนำมาเป็นแนวทางในการจัดสวัสดิการค้านอื่นๆ แก่เด็กออทิสติก เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและเป็นประโยชน์สูงสุดแก่เด็กออทิสติกต่อไปในอนาคต

## วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษาระดับความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการจัดบริการพื้นฟูสมรรถภาพแก่เด็กออทิสติกในจังหวัดสมุทรปราการ ตามความคิดเห็นของผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงาน
2. เพื่อเปรียบเทียบระดับความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในจังหวัดสมุทรปราการ ใน การจัดบริการพื้นฟูสมรรถภาพแก่เด็กออทิสติก ตามความคิดเห็นของผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงาน จำแนกตามตัวแปร เพศ อายุ ระดับการศึกษา สถานภาพสมรส ตำแหน่งงานที่รับผิดชอบ และระยะเวลาในการปฏิบัติงาน

## สมมุติฐานของการวิจัย

ผู้บริหาร และผู้ปฏิบัติงานของ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดสมุทรปราการ ที่มี เพศ อายุ ระดับการศึกษา สถานภาพสมรส ตำแหน่งงานที่รับผิดชอบ และระยะเวลาในการปฏิบัติงาน แตกต่างกัน มีความความคิดเห็นเกี่ยวกับความพร้อมในการจัดบริการพื้นฟูสมรรถภาพ แก่เด็กออทิสติก แตกต่างกัน

## ขอบเขตของการวิจัย

ผู้วิจัยกำหนดขอบเขตของการวิจัยไว้ดังนี้

1. ด้านประชากร งานวิจัยนี้ได้ทำการศึกษาจากประชากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งประกอบด้วย ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานภายในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น คือ

1.1 นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด และปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำนวน

2 คน

1.2 นายกเทศมนตรี และปลัดเทศบาล 17 แห่ง จำนวน 34 คน

1.3 นายกองค์การบริหารส่วนตำบล และปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล 32 แห่ง จำนวน 64 คน

1.4 ผู้อำนวยการกอง ได้แก่ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม กองการศึกษา และ กองสวัสดิและการสังคม ซึ่งเป็นผู้ปฏิบัติงานในการจัดสวัสดิการคนพิการ จำนวน 150 คน รวมเป็นประชากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 50 แห่ง ๆ ละ 5 ราย รวมทั้งสิ้น 250 คน

## 2. ด้านเนื้อหา

ความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการบริการพื้นฟูสมรรถภาพเด็ก ออทิสติก ในจังหวัดสมุทรปราการ ในด้าน

2.1 ด้านความรู้ ในสิทธิของเด็กออทิสติก

2.2 ด้านอำนาจหน้าที่ในการจัดสวัสดิการแก่เด็กออทิสติก

2.3 ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ

2.4 ด้านการสนับสนุนแผนชุมชน

2.5 ด้านการจัดสรรงบประมาณ

## 3. ด้านตัวแปร

3.1 ตัวแปรอิสระ กำหนดให้ตัวแปรอิสระเป็นข้อมูลกลุ่ม โดยตัวแปรอิสระมีทั้งหมด 7 ตัวแปร ซึ่งได้แก่

3.1.1 เพศ

3.1.2 อายุ

3.1.3 ระดับการศึกษา

3.1.4 สถานภาพสมรส

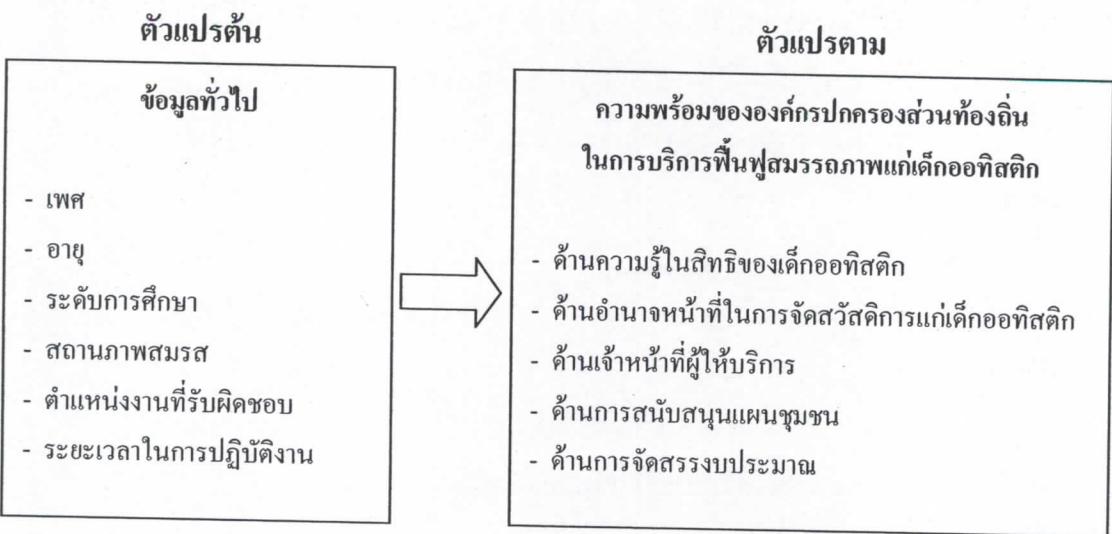
3.1.5 ตำแหน่งงานที่รับผิดชอบ

3.1.6 ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน

3.2 ตัวแปรตาม ได้แก่ ความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการบริการพื้นฟูสมรรถภาพเด็กออทิสติก ในจังหวัดสมุทรปราการ ใน 4 ด้าน 1) ด้านความรู้ในสิทธิของเด็ก ออทิสติก 2) ด้านอำนาจหน้าที่ในการจัดสวัสดิการแก่เด็กออทิสติก 3) ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ 4) ด้านการสนับสนุนแผนชุมชน 5) ด้านการจัดสรรงบประมาณ

4. ด้านเวลา ได้กำหนดระยะเวลาในการรวบรวมข้อมูล ระหว่างเดือน มกราคม-กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2554

## กรอบแนวคิดในการวิจัย



### ภาพที่ 1.1 กรอบแนวคิดในการวิจัย

#### นิยามศัพท์เฉพาะ

ความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หมายถึง ลักษณะที่แสดงถึงความรู้ ความสามารถในการดำเนินการพื้นฟูสมรรถภาพแก่เด็กออทิสติก ของผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานที่พร้อมจะดำเนินการ ใน 5 ด้าน ได้แก่

1) ด้านความรู้ในสิทธิของเด็กออทิสติก หมายถึง องค์กรควรมีความพร้อมด้านความรู้ ความเข้าใจใน พรบ.คนพิการ ครอบคลุมทุกข้อ มีความพร้อมในการบริการพื้นฟูสมรรถภาพตามสิทธิที่ควรได้รับการคุ้มครองตามกฎหมายทุกขั้นตอน รวมถึงมีความพร้อมในการบริการพื้นฟูสมรรถภาพทางจิตใจและอารมณ์ของเด็กออทิสติก และมีความพร้อมที่จะส่งเสริมการเรียนรู้ เพื่อการปรับตัวสำหรับโลกภายนอกของเด็กออทิสติก

2) ด้านอำนาจหน้าที่ในการจัดสวัสดิการแก่เด็กออทิสติก หมายถึงความพร้อมของในการจัดบริการพื้นฟูสมรรถภาพเด็กออทิสติกทางการแพทย์โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย การจัดบริการพื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์เป็นการรักษาป้องกัน ส่งเสริมและแก้ไข ไปพร้อมๆ กัน อีกทั้งมีความพร้อมในการส่งเด็กออทิสติกเข้าเรียนร่วมกับเด็กปกติ ซึ่งส่งผลให้เด็ก ออทิสติกสามารถมีพัฒนาการที่ดีขึ้น มีความพร้อมในการจัดพื้นฟูสมรรถภาพอย่างต่อเนื่อง เพื่อกระตุ้นพัฒนาการ

ให้แก่เด็กอุทิสติก และมีอำนาจหน้าที่ในการประสานงานส่งต่อเด็กอุทิสติก เพื่อรับบริการต่อไป  
หน่วยงานอื่นได้ ซึ่งถือเป็นสวัสดิการอีกด้านหนึ่ง

3) **ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ** หมายถึง เจ้าหน้าที่ในองค์กรครัว มีทัศนคติที่ดีต่อเด็ก  
อุทิสติก มีความสามารถ เห็นใจกับหน้าที่ในการปฏิบัติงาน มีทักษะในการดูแลพื้นที่  
สมรรถภาพเด็กอุทิสติก ได้อย่างมีคุณภาพ ปฏิบัติงานด้วยความเต็มใจ และมีความสุขกับการดูแล  
เด็กอุทิสติก และเมื่อปฏิบัติงานโดยตรงกับเด็กอุทิสติก ควรได้รับการอบรมความรู้ เพื่อเพิ่ม  
ศักยภาพเสมอ เจ้าหน้าที่ในองค์กรครัวมีความเป็นมิตรกับเด็กอุทิสติก ตลอดจนญาติของเด็กด้วย  
มิโครงการหรือแผนในการเยี่ยมเยือนบ้านของเด็กอุทิสติกスマ่ำเสมอ และองค์กรครัวมีความพร้อม  
ในการช่วยดูแลเด็กอุทิสติกเพื่อเป็นการลดภาระของครอบครัวในการช่วยดูแล ได้อีกทางหนึ่ง

4) **ด้านการสนับสนุนแผนชุมชน** องค์กรครัวมีการส่งเสริมสนับสนุนให้สำรวจ/  
ค้นหาเด็กอุทิสติกในชุมชนตามความเป็นจริง มีการประชาคมจัดทำแผนชุมชนด้านการศึกษา และ  
การแพทย์สำหรับเด็กอุทิสติก มีการสนับสนุนโครงการพื้นฟูสมรรถภาพเด็กอุทิสติกตามแผน  
ชุมชนอย่างต่อเนื่อง และเป็นการกระตุ้นพัฒนาการ ให้แก่เด็กอุทิสติกด้วย องค์กรครัวผนวกเรื่อง  
การพื้นฟูสมรรถภาพเด็กอุทิสติกเข้ากับแผนพัฒนาคนพิการ ในแผนงานประจำปี พร้อมกับ  
ส่งเสริมให้ผู้ปกครองได้เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับการดูแลรักษาลูกที่เป็นเด็กอุทิสติก ควรมีความพร้อม  
ในด้านการเงินเพื่อนำมาบริหารจัดการ ในการพื้นฟูสมรรถภาพเด็กอุทิสติกอย่างต่อเนื่อง และควร  
ผ่านความเห็นชอบจากสภาพทุกครั้ง องค์กรครัวมีความพร้อมในการจัดสรรงบประมาณแก่โรงเรียน  
สำหรับการจัดการฝึกอาชีพ เพื่อช่วยเหลือเด็กอุทิสติก ได้มีอาชีพและรายได้อย่างยั่งยืน

5) **ด้านการจัดสรรงบประมาณ ความพร้อมในการจัดสรรงบประมาณขององค์กร**  
เพื่อส่งเสริมให้เด็กอุทิสติกประกอบอาชีพ สามารถสร้างรายได้เลี้ยงตนเองและครอบครัวได้ เป็น  
การให้โอกาสให้เด็กอุทิสติกได้วิ่งกิจกรรมในชุมชนตามความเหมาะสม การขอความร่วมมือจาก  
หน่วยงานวิชาชีพอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อการจัดบริการพื้นฟูสมรรถภาพแก่เด็กอุทิสติก รวมถึงการ  
จัดสรรงบเบี้ยยังชีพสำหรับเด็กอุทิสติก การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารเพื่อผลประโยชน์ในการสนับสนุน  
เครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับเด็กอุทิสติก เพื่อความคล่องตัวในการทำงานขององค์กร

โรค และเด็กอุทิสติก หมายถึง โรคที่แสดงอาการผิดปกติ ทางด้านการสื่อสาร ภาษา  
สังคม สื่อสาร ไม่เข้าใจ พูดช้า พูดช้า ไม่ชอบการเปลี่ยนแปลง ไม่สนใจผู้อื่น จึงจัดเป็นกลุ่มนักพร่อง  
ทางการเรียนรู้ โดยได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์เป็นที่แน่นอนแล้ว ซึ่งคนไทยจะเรียกว่า เด็กสมาธิ  
สั้น หรือเด็กไฮเปอร์ นั่นเอง ในที่นี้หมายถึง ความรู้เกี่ยวกับโรคและเด็กอุทิสติกที่อยู่ในการให้  
สวัสดิการพื้นฟูสมรรถภาพขององค์กรประกอบส่วนท้องถิ่น จังหวัดสมุทรปราการ

**การบริการพื้นฟูสมรรถภาพ หมายถึง วิธีการที่กำหนดขึ้น โดยมุ่งหวังให้ได้รับการปรับสภาพทั้งร่างกาย จิตใจ สังคม ศติปัญญาและเศรษฐกิจ ให้กลับคืนหรือบุคคลที่จะต้องได้รับการดูแล และรักษาสู่สภาพเดิมเท่าที่จะทำได้ เพื่อให้สามารถช่วยเหลือตนเอง ปฏิบัติงาน และสามารถดำรงชีวิตอยู่ร่วมกันในสังคม ได้อย่างปกติสุข ในที่นี้หมายถึง การบริการพื้นฟูสมรรถภาพเด็ก ออทิสติกขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดสมุทรปราการ**

**องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หมายถึง หน่วยงานการปกครองท้องถิ่น โดยใช้หลักการกระจายอำนาจ คือรัฐมอบอำนาจให้หน่วยงานส่วนท้องถิ่นรับไปบริหาร ในที่นี้หมายถึง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดสมุทรปราการ ซึ่งได้แก่ องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล และ องค์การบริหารส่วนตำบล ในจังหวัดสมุทรปราการ**

**ผู้บริหารท้องถิ่น หมายถึง ผู้ที่มีอำนาจสูงสุด ซึ่งมีหน้าที่กำกับดูแล หน่วยงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล เทศบาลเมืองพัทaya ในที่นี้หมายถึง นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด นายกเทศมนตรี นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ปลัดเทศบาล ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ซึ่งเป็นผู้บริหารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดสมุทรปราการ**

**ผู้ปฏิบัติงาน หมายถึง ผู้ที่มีหน้าที่ในการดำเนินการปฏิบัติงานตามคำสั่งของผู้บริหารงานด้านการจัดบริการ ในที่นี้หมายถึง ผู้อำนวยการกองสวัสดิการและสังคม กองการศึกษา และกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดสมุทรปราการ**

## **ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ**

1. รับทราบถึงความคิดเห็นของผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการพื้นฟูสมรรถภาพเด็กออทิสติกในจังหวัดสมุทรปราการ
2. สามารถนำข้อค้นพบที่ได้ไปเป็นข้อมูลในการจัดการทำแผนงานเพื่อวัสดุการพื้นฟูสมรรถภาพของเด็กออทิสติกในจังหวัดสมุทรปราการ
3. เพื่อเป็นแนวทางในการศึกษาวิจัยของผู้ที่สนใจต่อไป