

သင်ယူမှုစက်ခဲသော မသန်စွမ်းကလေးများအား
ပြုစုစောင့်ရှောက်ခြင်း

(အထူးဂရုပြုရန်လိုအပ်သောကလေးများ)

၈-၃-၁၂

ဒေါ်ရီမာတင်

ကျောင်းအုပ်

မသန်စွမ်းသက်ငယ်သင်တန်းကျောင်း

၁။ မွေးရာပါမသန်စွမ်းမှု ခရိုမိုဇုန်းပုံမှန်မဟုတ်ခြင်း



အရက်၊ မူးယစ်ဆေးဝါးသုံးစွဲသူမိခင်များ



ကိုယ်ဝန်ဆောင်စဉ်မိခင်ထံမှရောဂါကူးစက်ခံရခြင်း



မိခင်အာဟာရချို့တဲ့ခြင်း



ဦးနှောက်အတွင်းရေရောက်ခြင်း



ဦးနှောက်အတွင်းသို့အောက်စီဂျင်ပြတ်သွားခြင်း



ဦးနှောက်ထိခိုက်ဒဏ်ရာရခြင်း



X-ray ရိုက်မိခြင်း



မိဘသွေး (+) (-)မတည့်ခြင်း

၂။ ထိခိုက်ဒဏ်ရာရခြင်း (Accident)

- 🏠 ငယ်ရွယ်စဉ်မေ့ဆေးဒဏ်ခံရခြင်း
- 🏠 ခေါင်းဒဏ်ရာရခြင်း(ကားတိုက်၊ အမြင့်မှပြုတ်ကျခြင်း)
- 🏠 အေးလွန်းသောဒေသ/ ရာသီတွင်မွေးဖွားပြီးခြင်း နွေးထွေးစွာမထားခြင်း၊ ရေအေးနှင့်ကြာရှည်စွာသန့်စင်ခြင်း
- 🏠 မွေးဖွားချိန်မြန်/ ကြာခြင်း
- 🏠 ညှပ်ဆွဲမွေးရခြင်း

၃။ ရောဂါ (Disease)



မွေးဖွားပြီးအသားဝါဖြစ်ခြင်း



မကြာခဏတက်ခြင်း (ကြာမြင့်စွာ)



ဦးနှောက်ရောင်ခြင်း (ရောဂါပိုးဝင်ခြင်း)



မွေးပြီး ၁-၂ နှစ်အတွင်း အာဟာရမပြည့်ဝခြင်း



ဆီးရိုသမားများ

သင်ယူမှုခက်ခဲသောမသန်စွမ်းမှုဆိုသည်မှာ ၊

ဉာဏ်ရည်မသန်စွမ်းမှု (ဉာဏ်ရည်နိမ့်/ မမီ)

သက်တူ ရွယ်တူများကဲ့သို့ သင်ယူနိုင်မှု/ စွမ်းဆောင်နိုင်မှုအခြေခံ အရည်အချင်းများ (သို့) သတင်းအချက်အလက်ရယူဆက်သွယ်နိုင်ခြင်းတို့တွင် သိသာစွာ ဆောင်ရွက်နိုင်မှုမရှိခြင်းဖြစ်သည်။

ဉာဏ်ရည်ဖွံ့ဖြိုးမှုတွင်ကြန့်ကြာခြင်း၊ နှေးကွေးခြင်းကို ဆိုလိုပါသည်။ သင်ကြားရာတွင်မှတ်ဉာဏ်အချိန်တိုခြင်း၊ စဉ်းစားတွေးခေါ်ခြင်း၊ ပြဿနာကိုအဖြေရှာရာတွင် ခက်ခဲခြင်း၊ လှုပ်ရှားသွားလာမှုထိန်းချုပ်ခြင်း၊ စကားပြောခြင်း၊ ဘာသာစကားနားလည်ခြင်း၊ ရုပ်ပုံကားချပ်များခွဲခြားဖော်ပြခြင်းစသည့် ဖွံ့ဖြိုးမှုဆိုင်ရာများတွင် ရွတ်ယွင်းအားနည်းခြင်းတို့ဖြစ်ပါသည်။

ဉာဏ်ရည်နိမ့်/ မမီသူများ၏ခက်ခဲသည့်နယ်ပယ်(၅)ရပ်

- ၁။ စကားပြောခြင်း (နှေးကွေးလွန်းစွာစကားပြောခြင်း၊ မူမမှန်စကားများပြောခြင်း)
- ၂။ အရေးအသား (စာဖတ်ရန်ခက်ခဲခြင်း၊ လက်ရေးနှင့်စာလုံးပေါင်းရာတွင်ခက်ခဲခြင်း)
- ၃။ သင်္ချာဘာသာ (သင်္ချာနှင့်ပတ်သက်၍အခြေခံသဘောတရားကို နားမလည်ခြင်း၊ သင်္ချာဆိုင်ရာဆောင်ရွက်မှုများအား ပြုလုပ်ရန်ခက်ခဲခြင်း)
- ၄။ အကြောင်းအရင်းဆက်စပ်မှု (ဆက်စပ်၍တွေးခေါ်မှု စဉ်းစားမှုတွင်ခက်ခဲခြင်း)
- ၅။ မှတ်သားနိုင်မှု (သတင်းအချက်အလက်များနှင့် ညွှန်ကြားချက်များအား မှတ်မိရန် ခက်ခဲခြင်း)

ဉာဏ်ရည်မမီသူများနှင့်ထိတွေ့ဆက်ဆံခြင်း

- ❏ စကားစမြည်ပြောဆိုသောအခါ သူ့စိတ်ဝင်စားသည့် (သို့) ရင်းနှီးပြီးသား အကြောင်းအရာတို့ဖြင့် စတင်ပြောဆိုပါ။
- ❏ သူတို့တွင် ဘာသာစကားကို ချက်ချင်းလက်ခံနားလည်ရန် အခက်အခဲရှိနိုင်သဖြင့် ပြန်လည်တုန့်ပြန်မှုရသည်အထိ စိတ်ရှည်စွာပြောဆို ပေးပါ။
- ❏ ပုဂ္ဂိုလ်ရေး (သို့) စိတ်အနှောက်အယှက်ဖြစ်ဖွယ် မေးခွန်းမျိုး မေးခွဲလျှင် နောင်ဤသို့မပြုရန် ပြောပြပါ။

✚ အရွယ်ရောက်ပြီးသော ဉာဏ်ရည်မမှီသူများကို ယင်းတို့၏ အသက်အရွယ် အရသာ ပြောဆို၊ ပြုမူ၊ ဆက်ဆံပါ။
(ကလေးဆန်သော စကားလုံးများကို မသုံးပါနှင့်။) သို့သော် လွဲမှားသော မြှောက်ပေးမှု မဖြစ်စေရ။

✚ ကလေးများနှင့်ရင်းနှီးမှုရအောင်ဦးစွာလုပ်ပါ။ ရင်းနှီးမှုမရှိခင် ကိုယ်နှုတ် အမှုအရာ ကြမ်းတမ်းစွာမပြုရ။

✚ မေးမြန်းပြောဆိုရာတွင် တက်နိုင်သမျှ ရိုးရှင်းသော စကားလုံးများကို သာ ရွေးချယ်အသုံးပြုပါ။

✚ သူ၏ပြောဆိုမှုများကို မရှင်းလျှင် ပြန်မေးခြင်းအားဖြင့် နားလည်နိုင်အောင် ကြိုးစားနားထောင်ပေးပါ။

- ❏ စကားလမ်းကြောင်း အပြောင်းအလဲများကို သတိထား၍ လိုက်လျော ညီစွာ ပြောဆိုပေးပါ။
- ❏ စကားပြောမပီသခြင်း၊ ဝါကျအထားအသို/အသုံးအနှုန်းလွဲမှားခြင်းများ ကို လှောင်ပြောင် ရယ်မောခြင်းမပြုရ။
- ❏ သူ၏စကားလမ်းကြောင်းရှည်နေပါက အကျိုးအကြောင်း ပြောပြ၍ အဆုံးသတ်ပါ။
- ❏ သူတစ်ပါး၏စကားကို ကြားဖြတ်၍ မပြောဆိုရန်၊ စကားဆုံးသည်အထိ စောင့်ပြီးမှ ပြောဆိုရန် သိမ်မွေ့စွာပြောဆို သင်ပြပေးပါ။
- ❏ ကောင်းမွန်စွာပြောဆိုမှု၊ အမှုအရာများအပေါ် ချီးကျူးပေးပါ။
- ❏ သူတို့၏မသင့်တော်သော အပြုအမူများကို လစ်လျူရှုခြင်း၊ ပြုပြင်သင်ပြ ခြင်းတို့အပြင် ကောင်းမွန်သင့်တော်သော အပြုအမူမျိုးကို ရှင်းပြ သင်ကြားပေးပါ။

Types of ID

Mild	IQ	50%	-	70%
Moderate	IQ	35%	-	49%
Severe	IQ	20%	-	34%
Profound	IQ	Below	-	20%

သင်ယူမှုခက်ခဲသော မသန်စွမ်းသူများပါဝင်သည့် ရောဂါ/ မသန်စွမ်းမှုအမျိုးအစားများ

- 1/ Down's Syndrome
- 2/ Autism
- 3/ Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD)
- 4/ Cerebral Palsy
- 5/ Global Development Delay (GDD)
- 6/ Specific Learning Disabilities
 - Dyslexia (difficulties in reading and writing)
 - Dyscalculia (difficulties with mathematics)
 - Dysgraphia (difficulties in handwriting, graphing, punctuation)
 - Dyspraxia (difficulties in motor skills, speech)

Down's Syndrome

Down's Syndrome

 ခရိုမိုဇုန် ; (Chromozones) မညီမျှမှု

 အသက်ကြီးသောမိခင် (အငယ်ဆုံး)

 အသက်ငယ်သောမိခင် (အကြီး)

ဖြစ်ပွားမှုနှုန်းများ

အသက်(၂၀)အရွယ်မိခင် ၁၈၀၀ တွင် ၁ ဦး

အသက်(၄၀)အရွယ်မိခင် ၁၂၀ တွင် ၁ ဦး

အသက်(၄၅)အရွယ်မိခင် ၁၅ တွင် 1 ဦး

Down's Syndrome ကလေးများ၏သွင်ပြင်လက္ခဏာများ

 မျက်စိစောင်း၍မျက်လုံးမှေးခြင်း

 လက်များတို၍တုတ်ခိုင်ခြင်း

 ခြေဖဝါးကျယ်၍ခြေချောင်းများတိုခြင်း

 နှာခေါင်းပြား၍ကျယ်ခြင်း

 နားရွက်တို၍အောက်ကျခြင်း

 လည်တိုင်တိုခြင်း

 ဦးခေါင်းသေးငယ်ခြင်း

Down's Syndrome ကလေးများတွင် ပူးတွဲဖြစ်ပေါ်သောရောဂါများ



နုလုံးရောဂါ



အဆုတ်ရောဂါ



အစာအိမ်နှင့်အူလမ်းကြောင်းနှင့်ပတ်သက်သောရောဂါ



မျက်စိရောဂါ



အကြားအာရုံအားနည်းခြင်း



ခံနိုင်ရည်/ ခုခံအားနည်းခြင်း



ဇက်နှင့်အခြားအဆစ်များမခိုင်ခြင်း



အတွင်းတက်တက်ခြင်း

ÓPf&nfedrfh^ rrDolrsm;\yHk





Down's Syndrome





Autism



ဦးနှောက်နှင့်ပတ်သက်သော ပြင်းထန်သည့် တစ်ခုဖြစ်သည်။



လူတစ်ယောက်၏အမြင်၊ အကြား၊ အထိအတွေ့နှင့် ပတ်သက်၍ ခံစားမှုဆိုင်ရာ ထိခိုက်ခြင်း။



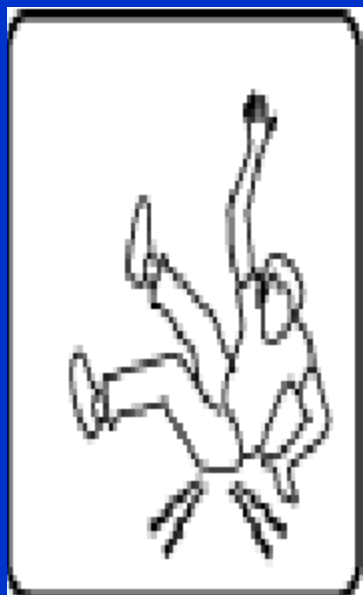
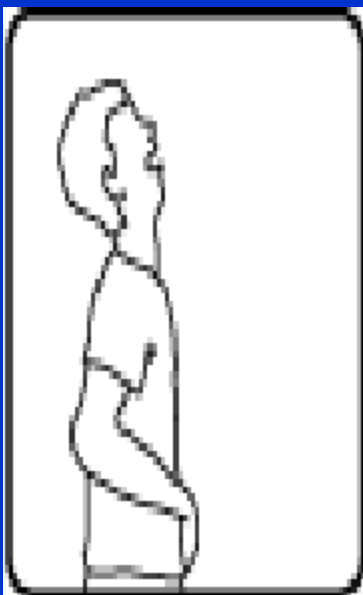
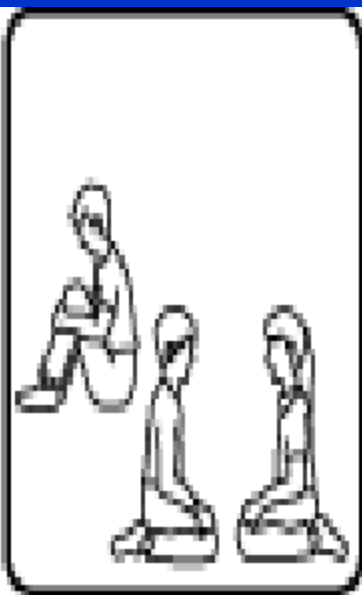
လူမှုဆက်ဆံရေးနှင့်ဆက်သွယ်ခြင်းတို့တွင် ပြဿနာများရှိခြင်း။



အချို့မှာစကားပြောခက်ခဲခြင်း

Autism များ၏ သွင်ပြင်လက္ခဏာများ

- 👤 ကလေးများနှင့်ရောနှောနေထိုင်ရန်ခက်ခဲခြင်း
- 👤 ရုတ်တရက်ကျယ်လောင်စွာရယ်မောခြင်း
- 👤 မျက်လုံးချင်းဆုံ၍မကြည့်ခြင်း
- 👤 နာကျင်မှုကိုမခံစားခြင်း
- 👤 အရာဝတ္ထုပစ္စည်းတစ်ခုကိုစွဲလမ်းစွာကိုင်တွယ်ခြင်း
- 👤 အပြောင်းအလဲကိုလက်မခံခြင်း
- 👤 အန္တရာယ်ကိုမကြောင်ရွံ့ခြင်း
- 👤 ပဲ့တင်သံလိုက်ခြင်း (အခြားလူပြောသောစကားအားပဲ့တင်သံလိုက်၍ ပြောဆိုခြင်း)
- 👤 အကြောင်းမဲ့မိမိကိုယ်အားထုနှုတ်ရိုက်ပုတ်ခြင်း၊ ဆောifhjCIF;



Autism

📊 အချို့သော Autism များတွင် ထူးခြားသည့် ဉာဏ်ရည်များရှိကြသည်။






📊 ပန်းချီကျွမ်းကျင်စွာဆွဲနိုင်သည့် ထူးခြားသည့်အရည်အချင်းများရှိကြသည်။



Attention-Deficit/ Hyperactivity Disorder (AD/ HD)

အာရုံစူးစိုက်မှုလျော့နည်းခြင်း

AD/ HD သွင်ပြင်လက္ခဏာများ

-  အာရုံစူးစိုက်မှုမရှိခြင်း
-  တစ်စုံတစ်ခုအား ဦးတည်အာရုံစူးစိုက်မှုမရှိခြင်း
-  တစ်ခုခုလုပ်ရာတွင် မိနစ်အနည်းငယ်အတွင်းမှာပင် ၎င်းအလုပ်အား ပျင်းရိငြီးငွေ့လွယ်ခြင်း
-  အလုပ်တစ်ခုအား အလုပ်ပြီးဆုံးချိန်အထိ ဆက်တိုက်အာရုံစူးစိုက်ရန်နှင့် အသစ်တစ်ခုခုသင်ကြားရန်ခက်ခဲခြင်း
-  သို့သော်ဆောင်ရွက်နေသော အလုပ်သည် ၎င်းတို့ပျော်ရွှင်ကျေနပ်သော အလုပ်ဖြစ်ပါက အာရုံစိုက်နိုင်ခြင်း

AD/ HD

တက်ကြွမှုလွန်ကဲခြင်း



ငြိမ်ငြိမ်မထိုင်နိုင်ခြင်း



အမြဲပျာရိပြာယာဖြစ်နေခြင်း၊ တစ်ခုခုအားကိုင်တွယ်ကြည့်ရှုခြင်း၊
ကစားခြင်းတို့အမြဲပြုလုပ်နေခြင်း



စကားများခြင်း၊ အငြိမ်မနေနိုင်ခြင်း



တစ်ကြိမ်တည်းတွင်အလုပ်များစွာလုပ်ကိုင်လိုခြင်း

AD/ HD များအား ကောင်းစွာသင်ကြားပေးခြင်းဖြင့် ၎င်းတို့၏ အမူအကျင့်
များထိန်းချုပ်နိုင်ရန် သင်ယူနိုင်ကြသည်။



Cerebral Palsy

သူငယ်နာအကြောတင်း (CP)

🏠 သူငယ်နာအကြောတင်းဆိုသည်မှာ ကိုယ်ခန္ဓာလှုပ်ရှားမှုနှင့် ကြွက်သား ထိန်းချုပ်မှုအား ထာဝရပျက်စီးစေသည့် ဦးနှောက်အတွင်းထိခိုက်ပျက်စီးခြင်း ဖြစ်သည်။



သူငယ်နာအကြောတင်းရောဂါ၏ ထိခိုက်မှုများ



လွတ်လပ်စွာလှုပ်ရှားနိုင်မှုမရှိခြင်း



စကားပြောရာတွင် အခက်အခဲရှိခြင်း



ရုတ်တရက်ဝက်ရှူးပြန်တက်ခြင်း



ကြွက်သားများမထိန်းချုပ်နိုင်ခြင်း



အစားစားရန်နှင့် အစာအားမျိုချရန်ခက်ခဲခြင်း



အကြားနှင့်အမြင်အာရုံအားနည်းခြင်း



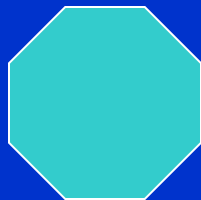
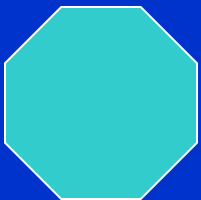
သင်ယူမှုခက်ခဲသည့် မသန်စွမ်းမှုရှိခြင်း



ဆီး၊ ဝမ်း မထိန်းချုပ်နိုင်ခြင်း







အဘယ်ကြောင့် ရှေးဦးပြုစုစောင့်ရှောက်လေ့ကျင့်ခြင်းအစီအစဉ်လိုအပ်ပါသလဲ ၊




ရှေးဦးပြုစုစောင့်ရှောက်လေ့ကျင့်ခြင်းအစီအစဉ်

🏠 စောစီးစွာ နှင့် ထိရောက်သော ပြုစုစောင့်ရှောက်လေ့ကျင့်ပေးခြင်းသည် ဘဝတစ်လျှောက် အခက်အခဲရှိနိုင်မည့် ကလေးသာမက ၎င်း၏ မိသားစု အတွက်ပါ ပိုမိုအားကောင်းသော ဘဝတစ်သက်တာကို သေချာစွာရရှိ နိုင်မည်ဖြစ်ပါသည်။

🏠 ကောင်းမွန်သေချာသော ရှေးဦးပြုစုစောင့်ရှောက်လေ့ကျင့်ခြင်း အစီအစဉ် သည် ဉာဏ်ရည်မမီ ကလေးတစ်ဦးအတွက် ဖွံ့ဖြိုးရေးဆိုင်ရာ၊ သင်ယူမှု ဆိုင်ရာနှင့် အမှုအကျင့်ဆိုင်ရာတို့တွင် ကျယ်ကျယ်ပြန့်ပြန့် တိုးတက်မှုများ ရရှိနိုင်ပါသည်။

🏠 ရှေးဦးပြုစုစောင့်ရှောက်လေ့ကျင့်ခြင်းအစီအစဉ်သည် မွေးစမှအသက်(၆)နှစ် အတွင်း ဆောင်ရွက်သင့်ပါသည်။


ရှေးဦးပြုစုစောင့်ရှောက်လေ့ကျင့်ခြင်းအစီအစဉ်ဆိုသည်မှာ အဘယ်နည်း ၊

-  ရှေးဦးပြုစုစောင့်ရှောက်လေ့ကျင့်ပေးခြင်းအစီအစဉ်သည် တက်နိုင်သမျှ အစောဆုံး အသက်အရွယ်တွင် အကူအညီပေးမှုအား တိုးမြှင့်ဆောင်ရွက်ခြင်းဆိုသည် အယူအဆပင်ဖြစ်ပါသည်။ ယင်းသို့ ဆောင်ရွက်နိုင်ပါက သင်ယူမှုစွမ်းရည်သည် အပြည့်အဝ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်လာမည်ဖြစ်ပါသည်။
-  မိဘများအား သင်ကြားမှုနှင့် စီမံခန့်ခွဲမှုအား သင်ကြားပေးခြင်းဖြင့် ၎င်းတို့ကလေးအတွက် ပိုမိုကောင်းမွန်သော အနာဂတ်အား ဖန်တီးပေးနိုင်မည်ဖြစ်ပါသည်။
-  အပြုအမူဆိုင်ရာ ပြဿနာများ မဖြစ်ပေါ်စေနိုင်ရန်အတွက် ကြိုတင်ကူညီပေးခြင်း

ရှေးဦးပြုစုစောင့်ရှောက်လေ့ကျင့်ခြင်းအစီအစဉ်

■ ရှေးဦးပြုစုစောင့်ရှောက်လေ့ကျင့်ခြင်းအစီအစဉ်အားတစ်ပတ်လျှင် တစ်ကြိမ် (သို့မဟုတ်) နှစ်ကြိမ်၊ တစ်ကြိမ်လျှင် (၂)နာရီမှ (၃)နာရီအထိ ပြုလုပ်သင့်ပါသည်။

- ပါဝင်သင့်သည့်လှုပ်ရှားမှုများမှာ-
- တစ်ဦးချင်းဆောင်ရွက်မှု
 - အုပ်စုဖြင့်ဆောင်ရွက်မှု
 - ကွန်ပျူတာအသုံးပြုခြင်း
 - ကိုယ်လက်လှုပ်ရှားမှုများ
 - လက်မှုလုပ်ငန်းများ
 - စိတ်ကူးယဉ်ကစားခြင်းများ
 - ပုံပြောခြင်း
 - သဲ၊ ရေ တို့ဖြင့်ကစားခြင်း
 - သီချင်းဆိုခြင်းနှင့် ဂီတအစီအစဉ်များ

 အစီအစဉ်သည် ကလေးများ ဘက်စုံဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရန်အတွက် လှုံ့ဆော် မှုပေးနိုင်မည့်အစီအစဉ်များ ဖြစ်ရန်လိုအပ်ပါသည်။

 ဥပမာ- ကိုယ်ခန္ဓာ လှုပ်ရှားသွားလာမှုနှင့် လက်ချောင်းလေးများ လှုပ်ရှားမှုအားလေ့ကျင့်ခြင်း ။


 ခံစားမှုဆိုင်ရာလေ့ကျင့်ခြင်း။

 လူမှုဆက်ဆံရေးနှင့် အခြားသူများနှင့်ဆက်သွယ်ရေးတွင် ကျွမ်းကျင်မှု။

 အမှုအကျင့်ဆိုင်ရာထိန်းချုပ်ခြင်း

သင်ကြားမှုနည်းစနစ်များ

မသန်စွမ်းကလေးများ၏ ကာယ၊ ဉာဏဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်စေရန် အောက်ပါနည်းစနစ်များဖြင့် သင်ကြားပေးရပါသည်-

-  စကားပြောနှင့်ဘာသာစကားကို လေ့ကျင့်သင်ကြားပေးခြင်း (Speech & Language Therapy)
-  တေးဂီတကုထုံး (Music Therapy)
-  ပန်းချီကုထုံး (Art Therapy)
-  အကြော၊ ကြွက်သားနှင့် အဆစ်အမြစ်များ သန်မာလာစေရန် လေ့ကျင့်ပေးခြင်း (Physiotherapy/ Physical Therapy)
-  အလုပ်ပေးကုထုံး (Occupational Therapy)
-  ကတ်ကြေးကိုင်နိုင်မှုစွမ်းရည် (Scissor Skills)
-  စာရေးသားခြင်းစွမ်းရည် (Writing Skills)
-  အထူးပညာရေး (Special Education)

Thank You For Your Attention

ကျေးဇူးတင်ပါသည်။