

โครงการเสนอแนะ
ศูนย์ฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด
DRUG TREATMENT CENTER



โดย

นายณัฐพล กลิ่นสุวรรณ

40025212

เลขหมู่.....
เลขทะเบียน **45408**
วัน, เดือน, ปี **24 ส.ค. 2546**

.b.....
.i.....

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร
ปริญญาตรีสถาปัตยกรรมศาสตร์บัณฑิต (สถาปัตยกรรมภายใน)
ภาควิชาสถาปัตยกรรมภายใน คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์
สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง
ปีการศึกษา 2544 – 2545

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง
อนุมัติให้วิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรสถาปัตยกรรมศาสตร์บัณฑิต
(สถาปัตยกรรมภายใน)

..... คณบดีคณะสถาปัตยกรรมศาสตร์
(ผศ.ดร. กุลธร เลื่อนฉวี)

คณะกรรมการตรวจวิทยานิพนธ์

อาจารย์พรชัย	บุญชัยวัฒนา	ประธานกรรมการ
อาจารย์ชวีรา	ธรรมานิคม	เลขานุการ
อาจารย์ทรงชม	จุลาสัย	กรรมการ
อาจารย์เอกพล	สิระชัยนันท์	กรรมการ

..... อาจารย์ที่ปรึกษา
(อาจารย์ พรชัย บุญชัยวัฒนา)

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

โครงการศูนย์ฟื้นฟูผู้ติดสารเสพติด

DRUG TREATMENT CENTER

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สารบัญ

บทคัดย่อ

คำนำ

กิตติกรรมประกาศ

บทที่ 1 บทนำ

- 1.1 ความเป็นมาของโครงการ
- 1.2 เหตุผลในการเลือกโครงการ
- 1.3 วัตถุประสงค์ของโครงการ
- 1.4 ขอบข่ายของโครงการ
- 1.5 ขอบเขตของโครงการ

บทที่ 2 การศึกษาข้อมูลประกอบโครงการ

- 2.1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับทำเลที่ตั้งโครงการ
- 2.2 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับสารเสพติด
- 2.3 ลักษณะการดำเนินงานของโครงการ

บทที่ 3 การศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมผู้เข้าใช้โครงการ

- 3.1 การศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมผู้เข้าใช้โครงการ
- 3.2 การดำเนินงานของโครงการ
- 3.3 ข้อมูลอัตราค่าตั้งและสายการบริหารจากกรณีศึกษาโครงการเปรียบเทียบ
- 3.4 โครงสร้างอัตราค่าตั้งและสายการบริหารของโครงการ
- 3.5 อัตราค่าตั้งและเจ้าหน้าที่บุคลากรในโครงการ
- 3.6 ประเภทและพฤติกรรมผู้เข้าใช้โครงการ
- 3.7 วิเคราะห์ความสัมพันธ์ในแต่ละส่วนและสรุปหาพื้นที่ใช้สอยของโครงการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

บทที่ 4 การศึกษาวิเคราะห์ที่ตั้งโครงการและสภาพโครงการ

- 4.1 การศึกษาวิเคราะห์ที่ตั้งโครงการ
- 4.2 การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมอาคาร
- 4.3 การศึกษาระบบสภาพแวดล้อมประกอบอาคาร

บทที่ 5 สรุปแนวความคิดในการออกแบบ

บทที่ 6 สรุปผลของการออกแบบ



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

หัวข้อวิทยานิพนธ์ : โครงการเสนอแนะศูนย์ฟื้นฟูผู้ติดสารเสพติด
(Drug Treatment Center)
ประเภทโครงการ : โครงการเสนอแนะ
นักศึกษา : นายณัฐพล กลิ่นสุวรรณ
รหัส : 40025212
คณะ : สถาปัตยกรรมศาสตร์
ภาควิชา : สถาปัตยกรรมภายใน
ปีการศึกษา : 2544-2545

บทคัดย่อ

โครงการศูนย์ฟื้นฟูผู้ติดสารเสพติด เป็นโครงการที่เสนอแนะแนวทางในการออกแบบสถานบำบัดฟื้นฟูผู้ซึ่งเคยใช้สารเสพติด และผ่านการบำบัดรักษาโดยวิธีการถอนพิษยามาแล้วแต่การรักษาโดยการถอนพิษยาเป็นเพียงส่วนหนึ่งในการรักษาผู้ติดยาเสพติดเท่านั้น ซึ่งยังไม่ครบทุกขั้นตอน โดยเฉพาะขั้นตอนการฟื้นฟูสมรรถภาพ ซึ่งจะสามารถพัฒนาสภาพจิตใจ ความรู้สึกนึกคิด โดยการเข้ามาอยู่ร่วมกับผู้อื่น เพื่อให้สามารถเปลี่ยนแปลงและพัฒนาตนเอง มีการเรียนรู้ในทักษะด้านต่างๆเพื่อที่จะป้องกันไม่ให้เกิดกลับไปใช้สารเสพติดอีกครั้ง และสามารถกลับคืนสู่ชีวิตที่ปกติ เป็นประโยชน์ต่อสังคมสืบไป

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อเสนอแนะศูนย์บำบัดฟื้นฟูผู้ติดสารเสพติด ที่มีสภาพธรรมชาติแวดล้อมที่ดี เป็นอีกแนวทางหนึ่งในการบำบัดฟื้นฟู เพื่อพัฒนาประชากรของประเทศต่อไป
2. รองรับสมาชิกที่อยู่ในสถานฟื้นฟูผู้ติดสารเสพติดทั่วประเทศ ที่มีสภาพแวดล้อมและความเป็นอยู่ที่อึดอัด
3. บำบัดฟื้นฟู ให้คำปรึกษา รวมทั้งพัฒนาความรู้ความสามารถในด้านต่างๆ ของผู้เข้ามารับบำบัด ทั้งด้านการศึกษา และการประกอบวิชาชีพ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แนวทางการออกแบบ

เพื่อสร้างสภาพบรรยากาศโดยรอบที่ให้ความรู้สึก ผ่อนคลาย อบอุ่น มีแนวทางในการใช้
ธรรมชาติมาเป็นส่วนหนึ่งในการฟื้นฟู โดยคำนึงถึงความต้องการด้านประโยชน์ใช้สอยของ ศูนย์
ฟื้นฟูผู้ติดสารเสพติดเป็นสำคัญ

วิธีการวิจัย

1. ศึกษาโครงการเปรียบเทียบ ทั้งในประเทศและต่างประเทศ ที่มีลักษณะใกล้เคียงเพื่อ
วิเคราะห์ และเปรียบเทียบถึงข้อดี ข้อเสียต่างๆ เพื่อนำมาเป็นประโยชน์ในการออก
แบบต่อไป
2. ศึกษาความต้องการขั้นพื้นฐาน ที่จะประกอบขึ้นเป็นโครงการ และองค์ประกอบปลีก
ย่อยต่างๆ โดยศึกษาจากโครงการที่มีลักษณะใกล้เคียง
3. ศึกษาพฤติกรรม และอัตราค่าจ้าง ของผู้ใช้และผู้ให้บริการ
4. ศึกษาข้อมูลด้านจิตวิทยา พฤติกรรมต่างๆของผู้เข้ารับบริการ ซึ่งเป็นส่วนสำคัญในการ
ที่จะนำมาเป็นประโยชน์ในการออกแบบต่อไป
5. ศึกษาข้อมูลขั้นพื้นฐาน งานระบบอาคารต่างๆ และการออกแบบเพื่อให้เหมาะสมกับ
สภาพแวดล้อมโดยรอบ
6. ศึกษารายละเอียดที่ตั้ง โครงการ ทั้งทั้งด้านสภาพภูมิประเทศ ภูมิอากาศ และการเข้าถึง
โครงการ
7. ศึกษาภาวะเปรียบเทียบข้อบังคับต่างๆ ของโครงการเปรียบเทียบกับศูนย์ฟื้นฟูผู้ติดสารเสพติดฯ
แล้วนำมาปรับใช้เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุด

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สรุปการวิจัยและข้อเสนอแนะ

1. จากนโยบายป้องกันและปราบปรามสารเสพติดของภาครัฐที่มีขึ้นในปัจจุบันเป็นสิ่งจำเป็น แต่อีกสิ่งหนึ่งที่ขาดไม่ได้คือการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดให้สามารถกลับคืนสู่สังคมได้อย่างปกติก็เป็นอีกสิ่งหนึ่งที่ต้องได้รับการดูแล และส่งเสริมอย่างจริงจังด้วย
2. เนื่องจากเป็นศูนย์ฟื้นฟูที่มีขนาดใหญ่ และมีความพร้อมด้านสิ่งอำนวยความสะดวกต่างๆ จึงมีความเหมาะสมในการส่งเสริม กิจกรรมต่างๆกับศูนย์ฟื้นฟูทั่วประเทศเพื่อเป็นการสร้างความสัมพันธ์และเปลี่ยนความคิดเห็น ความรู้สึกระหว่างสมาชิกภายในศูนย์ฟื้นฟูต่างๆ
3. ในการจัดการบริหารและอัตรากำลัง ในส่วนที่เป็นส่วนบริการที่ไม่ต้องอาศัยทักษะและความเชี่ยวชาญ สามารถใช้แรงงานในท้องถิ่น เพื่อเป็นการส่งเสริมรายได้ในทางอ้อม
4. สำหรับผู้ให้บริการที่ต้องทำงานเกี่ยวข้องกับผู้ใช้รับบำบัด ควรเป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในศูนย์บำบัดฟื้นฟูมาก่อน
5. การออกแบบสภาพแวดล้อมภายในอาคาร ควรคำนึงถึงมุมมองและความเชื่อมต่อระหว่างพื้นที่ภายใน และภายนอกอาคารด้วย
6. การออกแบบจัดวางอาคารควรจัดให้มีความเหมาะสม และส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมให้น้อยที่สุด
7. การเลือกใช้วัสดุในการออกแบบเป็นสิ่งจำเป็นอีกสิ่งหนึ่งที่ต้องให้ความสำคัญ ทั้งทางด้านงบประมาณ ความปลอดภัย รวมถึงอายุการใช้งานด้วย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

คำนำ

โครงการศูนย์ฟื้นฟูผู้ติดสารเสพติด เป็นโครงการที่เกิดขึ้นจากสภาพความเป็นจริงที่ว่า ในปัจจุบันประเทศไทยกำลังเผชิญกับปัญหาการแพร่ระบาดของสารเสพติดอย่างรุนแรง ซึ่งส่งผลกระทบต่อเยาวชนของชาติ ผู้ซึ่งจะเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาประเทศ ปัญหาสารเสพติดได้ส่งผลกระทบต่อสภาพเศรษฐกิจ สังคม อาชญากรรม การที่จะป้องกันและปราบปรามให้ได้ผลนั้น ควรที่จะครอบคลุมในทุกๆด้าน คือ การป้องกันสถานะเสี่ยงในการใช้สารเสพติด การตรวจจับกุม ผู้จัดจำหน่าย และการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดสารเสพติดเพื่อให้กลับมาเป็นประชากรที่มีคุณภาพได้ดั้งเดิม

จึงเกิดแนวความคิดที่จะจัดตั้ง ศูนย์บำบัดฟื้นฟูผู้ติดสารเสพติด ซึ่งเป็นศูนย์ที่ให้ ความรู้ คำปรึกษาในด้านต่างๆ รวมทั้งสร้างเสริมศักยภาพทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจเพื่อที่จะให้ บุคคลผู้ซึ่งเคยใช้สารเสพติดกลับไปอยู่ในสังคมได้อีกครั้ง

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้เกิดขึ้นจากความพยายามศึกษาข้อมูลในด้านต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการ บำบัดฟื้นฟูผู้ติดสารเสพติด โดยใช้ข้อมูลทุกด้านที่ได้ศึกษานำมารวบรวมขึ้นเพื่อที่จะเป็นประโยชน์ แก่ผู้อื่นต่อไป



(นายณัฐพล กลิ่นสุวรรณ)

ผู้จัดทำวิทยานิพนธ์

กิตติกรรมประกาศ

กับระยะเวลา 1 ปี ในการทำวิทยานิพนธ์ฉบับนี้ ต้องพบกับปัญหาและอุปสรรคต่างๆอันมากมาย แต่ก็สามารถผ่านพ้นมาได้ด้วยความช่วยเหลือจากผู้มีพระคุณเหล่านี้

- พ่อ และ แม่ที่คอยเป็นห่วงอยู่ตลอดเวลา
- อ. พรชัย บุญชัยวัฒนา อ.ที่ปรึกษาที่มีแนวคิดใหม่ๆให้อยู่เสมอ
- คุณฐิติวรรณ ภูประเสริฐ และเจ้าหน้าที่ทุกท่านที่ “ บ้านพิชิตใจ ” สำหรับความเอื้อเฟื้อช่วยเหลือให้มากมาย
- ผอ. และเจ้าหน้าที่ทุกๆท่านในโรงพยาบาลธัญญารักษ์
- คุณศรัณย์ สุนทรสุข แห่งบริษัท แสบบีตา จำกัด
- คุณเศรษฐวัฒน์ หาญศิริวัฒนา แห่งบริษัท เอส เอช อาคิเทค จำกัด
- พี่เลศ พี่หัต ปี 13 ที่ให้คำปรึกษาในหลายๆเรื่อง เรารู้จักกันได้ 2 ปี แต่สิ่งดีๆพี่ให้มากมายเหลือเกิน
- พี่เก๋ ปี 7 และพี่ก่อง ปี 6 ขอบขอบคุณน้ำใจอันล้นเหลือของพี่ที่มีให้อย่างไม่เคยเหน็ดเหนื่อย
- น้องบี , น้องอ๊อฟ , น้องต้น , น้องนัท ,น้องกิฟท์ , และน้องก๊อบ ขอบขอบคุณสำหรับความช่วยเหลือและเป็นห่วงของทุกคน
- และสุดท้ายขอขอบคุณกำลังใจอันสวยงามของทุกๆท่านที่ผมมิได้เอ่ยถึง ณ ที่นี้

ขอขอบคุณอย่างจริงใจ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

บทที่ 1

บทนำ

1.1 ความเป็นมาของโครงการ

จากสภาพปัจจุบัน สารเสพติดเป็นอีกปัญหาหนึ่งในสังคมไทยที่ทวีความรุนแรงขึ้นเรื่อยๆ ก่อให้เกิดปัญหาต่างๆ ขึ้นมากมายทั้งทางด้าน สังคม เศรษฐกิจ อาชญากรรม ได้ทำลายทรัพยากรบุคคลซึ่งเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาประเทศให้เจริญก้าวหน้า ซึ่งทางภาครัฐได้เล็งเห็นถึงความสำคัญที่จะพัฒนาทรัพยากรบุคคลให้มีคุณภาพ มีแนวทางที่จะป้องกันการแพร่ระบาดของสารเสพติดไม่ให้แพร่หลายในสังคมไทย และยังพยายามบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ให้เป็นประชากรที่มีคุณภาพ กลับคืนสู่สังคมได้เป็นปกติ

ในปัจจุบันสถานที่ที่ทำการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดยังขาดแคลนอยู่มาก และมีสภาพบรรยากาศที่อึดอัด ทั้งจากสภาพแวดล้อมโดยรวม และบริเวณพื้นที่ๆ ทำการรักษา ดังนั้นการพัฒนาคุณภาพและสภาพแวดล้อมของสถานบำบัดฟื้นฟูเป็นสิ่งจำเป็นอย่างยิ่ง เพื่อที่จะทำการบำบัดฟื้นฟูผู้เข้ารับบริการได้อย่างมีคุณภาพ โดยเฉพาะสถานการณ์ในปัจจุบันยาเสพติดได้สร้างปัญหาต่อทรัพยากรมนุษย์ไว้อย่างมากมาย เป็นปัญหาสำคัญของประเทศที่ทางภาครัฐควรเอาใจใส่อย่างจริงจัง

จึงเกิดแนวความคิดที่จะจัดตั้ง ศูนย์ฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด โดยจัดให้มีสภาพแวดล้อมที่ดีมีธรรมชาติรอบข้างอันงดงาม สถานที่อันกว้างขวาง มีกิจกรรมนันทนาการต่างๆ ที่จะช่วยเหลือและฟื้นฟูผู้เข้ารับบำบัดเพื่อให้การบำบัดฟื้นฟูมีประสิทธิภาพสูงสุด และยังสามารถรองรับผู้ที่ติดยาเสพติดจากสถานบำบัดในกรุงเทพฯ และจากจังหวัดอื่นๆ จึงเลือกพื้นที่จังหวัดกาญจนบุรี ซึ่งมีสภาพธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมอันงดงาม มีการเดินทางที่สะดวก ทั้งยังไม่ไกลจากกรุงเทพฯ มากนัก ซึ่งจะช่วยให้ผู้ป่วยลดความอึดอัด และคลายความเครียด สามารถกลับคืนสู่ชีวิตที่ปกติได้โดยเร็ว เป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาประเทศชาติสืบต่อไป

1.2 เหตุผลในการเลือกโครงการ

1. การที่ประเทศชาติจะเจริญก้าวหน้าได้สิ่งสำคัญอีกสิ่งหนึ่งคือ ทรัพยากรในประเทศ ต้องมีคุณภาพด้วย จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ทางภาครัฐ จะหันมาดูแลเอาใจใส่ในการที่จะพัฒนาประชากรให้มีคุณภาพปราศจากปัญหาต่างๆ เช่น เศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม สารเสพติด
2. ปัญหาสารเสพติดได้ส่งผลกระทบต่อ “ ทรัพยากรบุคคล “ ของชาติอย่างมากมาย การที่จะบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดก็เป็นอีกความสำคัญหนึ่งจึงเกิดความต้องการสถานบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดที่มีคุณภาพ ฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดให้กลับคืนสู่สังคมได้โดยเร็วที่สุด
3. จากสภาพแวดล้อมของสถานฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ในปัจจุบันที่มีความอัดอั้นคับแคบมีบรรยากาศที่หนึบ จึงเกิดแนวความคิดที่จะก่อตั้ง ศูนย์ฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดโดยใช้สภาพธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมอันงดงาม เป็นส่วนหนึ่งในการรักษาด้วย
4. เป็นสถานฟื้นฟูที่มีความแตกต่างจากสถานฟื้นฟูที่มีอยู่ในปัจจุบัน เป็นอีกทางเลือกหนึ่งของผู้ที่ต้องการเข้ารับการฟื้นฟู

1.3 วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อเสนอแนะศูนย์บำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดที่ใช้สภาพแวดล้อม เป็นส่วนหนึ่งในการฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด และสร้างความมั่นใจแก่ผู้ที่ต้องการเข้ารับการฟื้นฟู แต่ยังไม่มั่นใจในสภาพความเป็นอยู่เป็นการตระหนักถึงการพัฒนาประชากรให้มีคุณภาพ เป็นกำลังสำคัญของประเทศ
2. รองรับผู้ที่ต้องการบำบัดฟื้นฟูจากสถานบำบัดอื่นๆ ทั้งในกรุงเทพฯ และต่างจังหวัด
3. ให้การบำบัดฟื้นฟู ให้คำปรึกษา แก่ผู้ที่เคยเสพยาเสพติดมาแล้วเพื่อให้สภาพร่างกายและจิตใจมีความพร้อมที่จะกลับเข้าสู่สังคมได้อีกครั้ง
4. ให้ความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับสารเสพติด ลดปัญหาในการกลับไปใช้เสพยาเสพติดซ้ำ โดยสร้างประสบการณ์ในการใช้ชีวิตอยู่ร่วมกับผู้อื่น โดยเรียกว่า “ ชุมชนบำบัด “ เป็นอีกสังคมหนึ่งที่มีความเข้าใจซึ่งกันและกัน

1.4 ขอบข่ายของโครงการ

ขอบข่ายของโครงการประกอบด้วย

1. อาคารอำนวยการ
 - โถงหน้า , โถงพักคอย
 - ส่วนประชาสัมพันธ์
 - ทะเบียนประวัติ , เก็บบัตร
 - ส่วนตรวจร่างกาย , ตรวจสารเสพติด
 - lab , x- ray
 - ห้องอาหารเจ้าหน้าที่
 - ห้องให้คำปรึกษา (Consult Room)
 - ส่วนทำงานเจ้าหน้าที่
 - ห้องเรียน
 - ห้องสมุด
 - ห้องคนตรี
 - ห้องศิลปะ
2. อาคารหอประชุม
 - หอประชุมอเนกประสงค์
 - ส่วนเตรียมอาหาร
3. อาคารที่พักผู้รับบำบัด
 - โถงอเนกประสงค์
 - ห้องนอนเจ้าหน้าที่
 - ห้องพักเจ้าหน้าที่
 - ส่วนทำงานเจ้าหน้าที่
 - ห้องพักผ่อนผู้เข้ารับบำบัด
 - ห้องนอนผู้รับบำบัด , ส่วนทานอาหาร
4. สนามกีฬา
 - สนามฟุตบอล
 - สนามบาสเก็ตบอล , ลานกีฬาอเนกประสงค์
 - สระว่ายน้ำ
 - ห้องยิม

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

5. ส่วนอาชีวนำบัด
 - ส่วนปฏิบัติการงานไม้
 - ส่วนปฏิบัติการงานเหล็ก
 - ส่วนปฏิบัติการงานช่างยนต์
 - ส่วนปฏิบัติการช่างก่อสร้าง
 - ส่วนปฏิบัติการงานหัตถกรรม
 - โรงเลี้ยงสัตว์ (เป็ด , ไก่)
 - เรือนไม้ประดับ
6. ส่วนบ้านพักเจ้าหน้าที่

1.5 ขอบเขตของโครงการ

1. อาคารอำนวยการ
 - โถงหน้า
 - โถงพักคอย
 - ห้องอาหารเจ้าหน้าที่
 - ห้องให้คำปรึกษา (Consult Room)
 - ห้องสมุด
2. อาคารหอประชุม
 - หอประชุมอเนกประสงค์
3. อาคารที่พักผู้รับบำบัด
 - ส่วนพักผ่อนเจ้าหน้าที่
 - ส่วนพักผ่อนผู้รับบำบัด
 - ห้องนอนผู้รับบำบัด
 - ส่วนทานอาหาร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

บทที่ 2

การศึกษาข้อมูลประกอบโครงการ

2.1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับทำเลที่ตั้งโครงการ

- ขนาดและที่ตั้งโครงการ

พื้นที่ของโครงการตั้งอยู่ฝั่งซ้ายของทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 323 (ถนนสายเอเชีย - ไทรโยค - ทองผาภูมิ - สังขละบุรี) ในเขตอำเภอไทรโยค บ้านพองกะ จังหวัดกาญจนบุรี มีเนื้อที่โครงการทั้งหมดประมาณ 136 ไร่ โดยโครงการอยู่ห่างจากตัวเมืองประมาณ 60 km.



แผนที่ตั้งโครงการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

อาณาเขต

- ทิศเหนือ** มีสภาพเป็นป่าไม้ และเนินเขาเตี้ยๆ ปกคลุมด้วยพุ่มไม้ พื้นที่ส่วนใหญ่เป็นป่าไผ่กระจายอยู่ทั่วไป
- ทิศใต้** จรดลำธารน้ำเล็กๆ มีน้ำตลอดปี พื้นที่ส่วนใหญ่มีสภาพเป็นป่า และเนินเขา
- ทิศตะวันตก** จรดแม่น้ำแควน้อยฝั่งตรงข้ามพื้นที่โครงการเป็นเขตอุทยานแห่งชาติไทรโยค มีสภาพเป็นป่าไม้เบญจพรรณ และป่าไผ่
- ทิศตะวันออก** ติดกับทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 323



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

การเข้าสู่ที่ตั้งโครงการ

ทางรถยนต์	ทางหลวงหมายเลข 323
ทางเรือ	โดยลงเรือที่ทำเรือ ปากแซง มาตามแม่น้ำแควน้อย สามารถ เข้าถึงได้ทางด้านหลังโครงการ
ทางรถไฟ	มาตามเส้นทางรถไฟสาย กรุงเทพ - กาญจนบุรี มาลงที่สถานี น้ำตก แล้วสามารถต่อรถประจำทางได้



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2.2 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับสารเสพติด

1. ความหมายของสารเสพติด

องค์การอนามัยโลกได้ให้นิยามของสารเสพติดให้โทษว่า คือ สาร หรือ ยา ที่เข้าสู่ร่างกายโดยการรับประทาน ดื่ม สูด หรือดม ติดต่อกันชั่วระยะเวลาหนึ่งแล้วทำให้มีผลต่อร่างกายและจิตใจของผู้รับในลักษณะดังนี้

1. มีความต้องการอย่างแรงกล้าที่จะขวนขวายหามาเสพให้ได้ไม่ว่าด้วยวิธีการใดก็ตาม (Compulsory needs / desire)
2. มีความโน้มเอียงที่จะเพิ่มปริมาณยา หรือสารนั้นมากขึ้นเรื่อยๆ (Tolerance)
3. เมื่อหยุดใช้ยาหรือสารนั้น จะเกิดอาการของการอด หรือเลิกยา (Withdrawal or abstinence syndrome)
4. ผู้ที่ใช้ยาหรือสารนั้นเป็นเวลานานจะทำให้เกิดผลร้ายทางสุขภาพทั้งทางร่างกาย จิตใจ และสังคม (Detrimental to individual and society)
5. ติดทั้งทางกายและจิตใจ

2. สาเหตุการติดสารเสพติด

ปัญหาของสารเสพติดมีความเกี่ยวข้องกับสุขภาพ ทั้งทางด้านร่างกาย และจิตใจ ของผู้เสพเป็นอย่างมาก จากการศึกษาวิจัยพบว่า สาเหตุของการติดสารเสพติดมีสาเหตุที่ผสมกันหลายประการ แต่ยังไม่สามารถสรุปได้เด่นชัดว่าอะไรเป็นสาเหตุที่แท้จริงของการติดสารเสพติด แต่หากมองในแง่ระดับวิทยาแล้ว พบว่าปัจจัยที่ทำให้ติดสารเสพติดมี 3 ประการคือ

1. ยา และ ฤทธิ์ของยา (Agent)

สารเสพติดคือสารที่เสพหรือใช้แล้วเกิดการติด เช่น เฮโรอีน ฝิ่น กัญชา ยาม้า เพราะเมื่อร่างกายมนุษย์ได้รับสารเสพติดเข้าไปในร่างกาย ฤทธิ์ของสารเสพติดจะทำให้การทำงานของระบบต่างๆของร่างกายเปลี่ยนไป โดยเฉพาะหากใช้อย่างสม่ำเสมอ ร่างกายจะเกิดสภาพความเคยชินต่อการทำงานในรูปแบบนั้น ซึ่งถ้าขาดสารเสพติดการทำงานของร่างกายก็จะพยายามฟื้นตัวเข้าสู่สภาพปกติ และการเปลี่ยนแปลงของร่างกายที่เกิดขึ้นกระทันหันนี้ จะมีความรุนแรงจนผู้เสพไม่อาจทนได้ ทำให้ต้องแสวงหาสารเสพติดมาเสพ เพื่อระงับอาการให้ร่างกายทำงานในระบบเดิมต่อไป

2. ตัวผู้เสพ (Host)

การที่ผู้เสพหันไปใช้สารเสพติดนั้นอาจเกิดจาก

- 2.1 สภาพของร่างกาย สาเหตุหนึ่งอาจมาจากการเจ็บไข้ของร่างกาย และการใช้ยาบำบัดรักษา
 - ชาวเขาใช้ฝิ่นเป็นยารักษาโรคทุกชนิด เพราะสามารถลดความเจ็บป่วยและความทรมานได้
 - ผู้ที่เกิดความเจ็บป่วยในร่างกาย ซึ่งอยู่ห่างไกลแพทย์ ก็พยายามช่วยตัวเองโดยการใช้ยาบรรเทาความเจ็บปวด และคิดยาในที่สุด
 - การที่ประชาชนซื้อยาเอง ซึ่งการใช้ยาบางชนิดบ่อยๆก็นำไปสู่การติดสารเสพติดได้
- 2.2 สภาพของจิตใจ

ปัญหาทางจิตที่เกิดจากสภาพของจิตใจที่อ่อนแอซึ่งอาจเป็นต้นเหตุของปัญหาทางกายได้ และมีผลในทางที่จะเป็นแนวโน้มในการใช้สารเสพติดเพื่อบรรเทาอาการจิตกังวลให้หมดไป จากการศึกษาบุคลิกภาพของผู้ใช้สารเสพติด พบว่ามี 3-4 % เท่านั้น ที่ถือว่ามีบุคลิกภาพปกติก่อนจะมาใช้สารเสพติด

3. สภาพแวดล้อม (Environment)

สภาพแวดล้อมมีอิทธิพลผลักดันให้ไปติดสารเสพติดได้อย่างดียิ่ง เป็นต้นว่า สภาพที่อยู่อาศัยซึ่งเต็มไปด้วยแหล่งค้ายาเสพติด ถึงแวดล้อมภายในบ้านขาดความอบอุ่น ความรัก รวมถึงฐานะทางเศรษฐกิจ และปัญหาชีวิต ซึ่งยังเป็นอุปสรรคขัดขวางไม่ให้ผู้เสพเลิกยาเสพติดได้อีก

4. รูปแบบการบำบัดรักษาผู้ติดสารเสพติด

การบำบัดรักษาผู้ติดสารเสพติดทั้งร่างกายและจิตใจให้สามารถเลิกเสพยาเสพติด และกลับไปดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างปกติ มีการกำหนดไว้ 3 ระบบ คือ

1. การบำบัดรักษาในระบบสมัครใจ (Voluntary System) เป็นการเปิดโอกาสให้ผู้ติดสารเสพติด ซึ่งต้องการเลิกเสพยาสมัครใจเข้ารับการบำบัดรักษาในสถานพยาบาลต่างๆ ทั้งทางภาครัฐ และเอกชน
2. การบำบัดรักษาในระบบต้องโทษ (Correctional System) เป็นการบำบัดรักษาผู้ติดสารเสพติดที่ได้ทำผิดเกี่ยวกับคดียาเสพติดแล้วถูกคุมขัง ซึ่งต้องเข้าบำบัดภายใต้ขอบเขตข้อบังคับของกฎหมาย ทัดหนสถานบำบัดพิเศษ กรมราชทัณฑ์
3. การบำบัดรักษาในระบบบังคับ (Compulsory System) เป็นการใช้กฎหมายบังคับผู้ติดสารเสพติดให้เข้ารับการบำบัดรักษาในสถานที่ๆจัดขึ้น ตามพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดสารเสพติด พ.ศ. 2534

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

5. ขั้นตอนการบำบัดรักษา

การบำบัดรักษาผู้ติดสารเสพติดต้องใช้เวลาบำบัดรักษาทั้งทางร่างกาย และจิตใจควบคู่กันไปจึงจะส่งผลให้การบำบัดประสบความสำเร็จในการที่จะให้ผู้ติดสารเสพติดทั้งหลายเลิกเสพยาซึ่งขั้นตอนการบำบัดรักษาตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ 4 ขั้นตอน คือ

1. การเตรียมการก่อนรักษา (Pre – admission)
2. การถอนพิษยา (Detoxification)
3. การฟื้นฟูสมรรถภาพ (Rehabilitation)
4. การติดตามหลังรักษา (After care)

การฟื้นฟูสมรรถภาพ

ขั้นตอนนี้ถือเป็นหัวใจของการบำบัดฟื้นฟู คือ การให้ผู้ติดสารเสพติดซึ่งผ่านขั้นตอนการถอนพิษยาแล้วมาอยู่ร่วมกัน มุ่งเน้นที่จะฟื้นฟูสภาพจิตใจ และพฤติกรรมเป็นหลัก จุดประสงค์หลักคือป้องกันการติดยา ถือว่าเป็นกระบวนการที่ต้องใช้เวลายาวนานกว่าจึงจะเห็นผลที่แท้จริง และยากที่สุดในกระบวนการบำบัดฟื้นฟูด้วยกัน ถ้าสามารถทำให้ผู้ป่วยหยุดเสพยาได้นานเมื่อไหร่ โอกาสที่จะติดยาก็จะน้อยลง

การรักษาในขั้นตอนนี้จะอาศัยจิตบำบัดทั้งแบบกลุ่มและ แบบรายบุคคล , อาชีวบำบัด , ครอบครัวบำบัด , รวมถึงการใช้ดนตรี กีฬา มาบำบัดฟื้นฟู การแก้ไขสภาพแวดล้อม และปัญหาต่างๆของผู้ป่วยโดยใช้กระบวนการเหล่านี้รวมกันไป โดยขึ้นอยู่กับความพร้อมของสถานบำบัด และผู้ป่วยเป็นรายๆไป รูปแบบที่ใช้ในขั้นตอนนี้มีหลายแบบเช่น ชุมชนบำบัด (Therapeutic Communities) , Alcoholic Anonymous , Narcotic Anonymous แต่รูปแบบที่นิยมและได้ผลค่อนข้างดีในประเทศไทยคือ “ ชุมชนบำบัด ” โดยมีหลักการดังนี้

- ให้การยอมรับผู้ป่วยในสภาพที่เป็นอยู่
- การปฏิบัติตนอย่างสม่ำเสมอ
- ให้กำลังใจอย่างฉลาด
- หลีกเลี่ยงความวิตกกังวลกับผู้ป่วย
- สัมพันธภาพต้องเป็นไปด้วยความจริงใจ
- คำนึงถึงความรู้สึกและอารมณ์ของผู้ป่วย
- ใช้แนวทางของหลักธรรมเข้าเสริม

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ชุมชนบำบัดเป็นการนำผู้ป่วยมาอยู่ร่วมกันเป็นชุมชน ไม่ใช่ใช้ชุมชนภายนอกมาเป็นผู้บำบัดรักษา การอยู่ร่วมกันของผู้ป่วยในชุมชนบำบัดจะถือว่าทุกคนเป็นสมาชิกไม่ใช่ผู้ป่วย เพื่อให้เกิดความผูกพัน และสร้างความรู้สึกที่ดีต่อกัน , มีการให้คำปรึกษา , จัดบำบัดแบบรายบุคคล , กิจกรรมกลุ่มต่างๆ , อาชีวบำบัด มีการลงโทษและให้รางวัล การสร้างสัมพันธ์ภาพระหว่างสมาชิกและญาติ ให้มีส่วนร่วมในการให้การบำบัดรักษา เพื่อให้สมาชิกมองเห็นคุณค่าของตนเอง เห็นจุดหมายของชีวิต รู้จักสำรวจตนเอง มองเห็นจุดดีและจุดบกพร่องของตนเองยอมรับ และแก้ไขด้วยความตั้งใจอดทน ในขณะที่จะปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของตนเองในทางที่ดีและถูกต้องอย่างมีเหตุผล ฝึคนเองให้เกิดทักษะในการเข้าสังคม รู้จักเคารพกฎเกณฑ์ โดยใช้อุบายการณ เป็นแนวทางในการปฏิบัติ

ระยะเวลาในการอยู่ในชุมชนบำบัดจะใช้เวลา 6 เดือน - 1.5 ปี ตามโปรแกรมของแต่ละแห่ง

ลักษณะทั่วไปของชุมชนบำบัด

ในการประชุมสหพันธ์โลกด้านฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดสารเสพติดในรูปแบบของชุมชนบำบัด ที่ประเทศฟิลิปปินส์ Hilarion Petzold ได้ให้หลักการของชุมชนบำบัดไว้ 3 ประการคือ

1. การสนทนา (Dialogue) การสนทนาพูดคุยเป็นสิ่งสำคัญ ไม่ว่าจะการพูดแบบเฉพาะตัว หรือ แบบกลุ่ม
2. การอยู่ร่วมกัน (Co-existence) สมาชิกในชุมชนบำบัดต้องอยู่ร่วมกันในสังคมชุมชนบำบัด ซึ่งเป็นสังคมแห่งความเป็นจริงไม่ใช่อยู่อย่างเพื่อฝัน ซึ่งมีการควบคุมเพื่อให้การดำเนินไปได้ด้วยดี
3. การทำกิจกรรมร่วมกัน (Co-action) เมื่อมีการพูดคุยและอยู่ร่วมกันแล้วจำเป็นที่จะต้องมีการทำงานหรือ ทำกิจกรรมต่างๆ ร่วมกัน ในชุมชนบำบัดจะสอนให้สมาชิกมีความรับผิดชอบด้านการทำงานด้วย

ลักษณะชุมชนบำบัดตามหลักสากลเป็นการเน้นการพูดคุยและอยู่ร่วมกันเพื่อให้เกิดการเผชิญหน้ากับเพื่อนสมาชิก เผชิญหน้ากับความจริง และฝึกให้มีความรับผิดชอบ โดษมีกฎระเบียบเพื่อให้การอยู่ร่วมกันดำเนินไปได้ด้วยดี

กฎของชุมชนบำบัด

1. ไม่ใช้ยาเสพติด (No Drug)
2. ไม่ก่อเรื่องทะเลาะวิวาท (No Violence)
3. ไม่มีเพศสัมพันธ์ (NO Sex)

ขั้นตอนการบำบัดรักษา

1. ระยะเวลาแรกเริ่ม เป็นขั้นตอนแรกของการบำบัดรักษา เป็นระยะที่ผู้ประสงค์จะเลิกสารเสพติด รวมทั้ง บิดา มารดา ผู้ปกครอง จะมาพบกับเจ้าหน้าที่ของศูนย์ชุมชนบำบัด เพื่อทำความเข้าใจถึงวัตถุประสงค์ และวิธีการบำบัดรักษา พร้อมทั้งกฎระเบียบ และการปฏิบัติตน ขณะอยู่ในศูนย์ชุมชนบำบัด เพื่อเตรียมตัวก่อนเข้ามารับการฟื้นฟูร่างกาย และจิตใจต่อไป

- บุคคลเป้าหมาย คือ ผู้ป่วยยาเสพติดที่ผ่านการถอนพิษยาแล้วจากหน่วยงานอื่นๆที่มีความประสงค์จะเข้าอยู่รักษาในชุมชนบำบัด โดยผ่านการตรวจปัสสาวะและผลไม่พบสารเสพติดใดๆทั้งสิ้น

เมื่อผู้ป่วยสมัครใจเข้ารับการรักษาในรูปแบบชุมชนบำบัดแล้ว เจ้าหน้าที่จะต้องเตรียมผู้ป่วยก่อนเข้ารับการรักษา ดังนี้

1.1 การปฐมนิเทศน์เกี่ยวกับการเป็นสมาชิกศูนย์ชุมชนบำบัด เช่นการปฏิบัติงาน , การอยู่ร่วมกัน , การฝึกอาชีพ

1.2 การเตรียมด้านร่างกายโดย

- ไม่มีอาการของความต้องการยาเสพติดแล้ว
- หากมีอาการเจ็บป่วย หรือโรคแทรกซ้อนก็จะรายงานแพทย์เพื่อทำการรักษาต่อไป
- ไม่มีโรคติดต่อร้ายแรง และไม่ทุพพลภาพ

1.3 การเตรียมด้านจิตใจ

- ผู้ป่วยก่อนเข้ารับการรักษาในศูนย์ชุมชนบำบัดต้องผ่านการทดสอบทางจิตวิทยา
- สังเกตและติดตามพฤติกรรมของผู้ป่วย หากพบว่าผิดปกติ จะส่งพบนักจิตวิทยาต่อไป

1.4 การเตรียมการทางด้านครอบครัว

- ช่วยเหลือในการติดต่อ ประสานสัมพันธ์ภาพระหว่างผู้ป่วยกับครอบครัวในบางรายที่ญาติยังไม่ยอมรับในตัวผู้ป่วย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

1. ข้อมูลทางประชากร เศรษฐกิจ และสังคม

1.1 จำนวนผู้เข้ารับการบำบัดรักษา

จำนวนผู้เข้ารับการบำบัดรักษาทั้งหมด	41,746	คน	(66,963 ราย)
จำนวนผู้เข้ารับการบำบัดรักษารายใหม่	26,640	คน	

1.3 อายุปัจจุบัน

อายุเฉลี่ย 28 ปี

อายุ	ชาย		หญิง		รวม	
	คน	%	คน	%	คน	%
< 15 ปี	831	2.1	68	3.2	899	2.2
15-19 ปี	8,513	21.6	504	23.5	9,017	21.7
20-24 ปี	9,600	24.4	530	24.7	10,130	24.4
25-29 ปี	6,805	17.3	300	14.0	7,105	17.1
30-34 ปี	4,393	11.2	173	8.1	4,566	11.0
35-39 ปี	3,433	8.7	159	7.4	3,592	8.6
> 39 ปี	5,821	14.8	412	19.2	6,233	15.0
รวม	39,396	100.0	2,146	100.0	41,542	100.0

1.2 เพศ

เพศ	คน	%
ชาย	39,571	94.8
หญิง	2,162	5.2
รวม	41,733	100.0

1.4 อายุที่เริ่มใช้ยาเสพติดครั้งแรก

อายุใช้ยาครั้งแรกเฉลี่ย 20 ปี

อายุ	ชาย		หญิง		รวม	
	คน	%	คน	%	คน	%
< 15 ปี	0,849	17.8	345	16.3	7,194	17.7
15-19 ปี	19,441	50.5	883	41.8	20,324	50.1
20-24 ปี	6,754	17.6	397	18.8	7,151	17.6
25-29 ปี	2,624	6.8	189	8.9	2,813	6.9
30-34 ปี	1,406	3.7	133	6.3	1,539	3.8
35-39 ปี	735	1.9	74	3.5	809	2.0
> 39 ปี	673	1.7	92	4.4	765	1.9
รวม	38,482	100.0	2,113	100.0	40,595	100.0

1.5 ศาสนา

ศาสนา	จำนวน	
	คน	%
พุทธ	38,808	93.6
อิสลาม	1,605	3.9
คริสต์	837	2.0
ผี	196	0.5
อื่น ๆ	9	0.0
รวม	41,455	100.0

อาชีพ	จำนวน		อาชีพ	จำนวน	
	คน	%		คน	%
นักเรียน	7,222	17.5	ยาม รปภ	58	0.1
ว่างงาน	13,166	31.9	ซีโมเตอร์ไฮโดรรับจ้าง	442	1.1
แม่บ้าน	61	0.1	ตำรวจ	33	0.1
นักบวช	127	0.3	พาร์ตเนอร์ ค้าประเพณี	4	0.0
ค้าขาย	3,527	8.6	คนชรา ข้าราชการบำนาญ	61	0.1
ข้าราชการ	681	1.7	แพทย์ ทันตแพทย์	6	0.0
พนักงานบริษัท	582	1.4	พยาบาล ผดุงครรภ์	12	0.0
เกษตรกร	4,394	10.7	วิศวกร	7	0.0
ช่างไฟฟ้า	85	0.2	ครู	18	0.0
ช่างไม้ ช่างเฟอร์นิเจอร์	51	0.1	ทนายความ	7	0.0
ช่างทาสี	124	0.3	ศิลปิน นักแสดง	60	0.1
ช่างฝีมือ	41	0.1	ดีไซเนอร์	6	0.0
พนักงานเสริมฟ	32	0.1	ผู้จัดการ	3	0.0
คนทำความสะอาด ภารโรง	16	0.0	ขับ TAXI	36	0.1
ช่างตัดผม เสริมสวย	18	0.0	กรรมกร	24	0.1
นักกีฬา	0	0.0	พนักงานบาร์ กู้ก	27	0.1
ช่างถ่ายรูป	5	0.0	ทำเหมืองแร่	0	0.0
คนจัดการศพ	41	0.1	ไม่ระบุอาชีพ	264	0.6
พนักงานขับรถจักร	6	0.0	รวม	41,230	100.0
รัฐวิสาหกิจ	51	0.1	1.7 ระดับการศึกษา		
ผู้ทำงานในการขนส่ง	25	0.1	ระดับการศึกษา		
คนทอผ้า	2	0.0	จำนวน		
ช่างตัดเสื้อ	22	0.1	คน		
ช่างตัดเย็บรองเท้า	10	0.0	%		
ช่างทำเครื่องเพชรพลอย	21	0.1	ไม่ได้รับการศึกษา		
ช่าง(เหล็ก, โลหะ, เครื่อง, ยนต์)	195	0.5	ประถมศึกษา		
รับจ้าง	7,849	19.0	มัธยมศึกษาตอนต้น		
ช่วยงานในครอบครัว	353	0.9	มัธยมศึกษาตอนปลาย		
ประมง	154	0.4	อาชีวศึกษา(ปวช.)		
คนงานก่อสร้าง	111	0.3	วิชาชีพชั้นสูง		
อาชีพไม่สุจริต	41	0.1	ฝึกหัดครู		
ขับรถ	484	1.2	มหาวิทยาลัย		
ไกด์	14	0.0	รร.ตำรวจ ทหาร		
ทหาร	651	1.6	อื่น ๆ		
			ต่างประเทศ		
			รวม		

ระดับการศึกษา	จำนวน	
	คน	%
ไม่ได้รับการศึกษา	2,311	5.8
ประถมศึกษา	11,856	29.9
มัธยมศึกษาตอนต้น	14,365	36.2
มัธยมศึกษาตอนปลาย	4,587	11.6
อาชีวศึกษา(ปวช.)	4,334	10.9
วิชาชีพชั้นสูง	1,285	3.2
ฝึกหัดครู	35	0.1
มหาวิทยาลัย	765	1.9
รร.ตำรวจ ทหาร	28	0.1
อื่น ๆ	8	0.0
ต่างประเทศ	135	0.3
รวม	39,709	100.0

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านประเทศไทย

ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สัญชาติ	จำนวน	
	คน	%
ยุโรป	68	0.16
อเมริกาเหนือ	14	0.03
ออสเตรเลีย	2	0.00
แอฟริกา	7	0.02
เอเชีย	308	0.74
ฮ่องกง	1	0.00
สาธารณรัฐรัฐโลวาเนีย	1	0.00
ไทย	38,751	92.83
อเมริกาใต้	2	0.00
ไม่ทราบสัญชาติ	331	0.79
จีนฮ่อ	167	0.40
ม้ง(แม้ว)	280	0.67
ไทยใหญ่	47	0.11
ไทยอื่น ๆ เช่นมีตองเหลือง	4	0.01
กะเหรี่ยง	423	1.01
มูเซอร์	528	1.26
ลิสอ	116	0.28
ลัวะ(ละว้า)	8	0.02
ปะหรง	5	0.01
อีโก้(อาข่า)	623	1.49
เย้า	53	0.13
ว้า	5	0.01
ลื้อ	1	0.00
ปะโอ	1	0.00
รวม	41,746	100.00

เหตุผล	จำนวน	
	คน	%
สุขภาพไม่ดี	4,641	11.3
ไม่มีเงินซื้อยาเสพติด	2,164	5.3
กลัวถูกจับ	678	1.6
ซื้อยาเสพติดยาก	305	0.7
ถูกบังคับ/ขอร้องให้เลิก	4,199	10.2
อยากเลิก	25,867	62.9
อื่น ๆ	3,240	7.9
รวม	41,094	100.0

1.12 สาเหตุสำคัญที่ใช้ยาเสพติด

สาเหตุ	จำนวน	
	คน	%
เพื่อนชวน	10,554	25.5
อยากทดลอง	21,904	53.0
เพื่อความสนุกสนาน	2,929	7.1
ทำให้หายป่วย	1,238	3.0
มีเรื่องไม่สบายใจ	2,552	6.2
ช่วยงานอาชีพ	1,460	3.5
อื่น ๆ	677	1.6
รวม	41,314	100.0

1.13 ที่อยู่ปัจจุบัน (ภาค)

ภาค	จำนวน	
	คน	%
กรุงเทพมหานคร	12,306	29.6
ภาคกลาง	13,779	33.1
ภาคเหนือ	8,970	21.6
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	2,879	6.9
ภาคใต้	3,564	8.6
ต่างประเทศ	109	0.3
รวม	41,607	100.0

1.9 สถานภาพการสมรส

โสด	26,043	คน	(63.3 %)
สมรส	12,239	คน	(29.8 %)
แยกกันอยู่/หย่า	1,379	คน	(3.4 %)
หม้าย	1,465	คน	(3.6 %)

1.10 รายได้

รายได้เฉลี่ย 6,544 บาท/เดือน

: รายได้เฉลี่ยคำนวณจากจำนวนผู้ติดยาที่มีรายได้เท่านั้น

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการ

ประเทศไทย

ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

จังหวัด	จำนวน				จังหวัด	จำนวน			
	ราย	%	คน	%		ราย	%	คน	%
กรุงเทพฯ	25,230	37.8	12,306	29.6	พิจิตร	90	0.1	77	0.2
กระบี่	189	0.3	161	0.4	พิษณุโลก	335	0.5	236	0.6
กาญจนบุรี	299	0.4	275	0.7	เพชรบูรณ์	600	0.9	551	1.3
กาฬสินธุ์	275	0.4	232	0.6	เพชรบุรี	256	0.4	209	0.5
กำแพงเพชร	235	0.4	207	0.5	แพร่	279	0.4	249	0.6
ขอนแก่น	214	0.3	195	0.5	พังงา	112	0.2	96	0.2
จันทบุรี	77	0.1	57	0.1	พัทลุง	301	0.5	179	0.4
ฉะเชิงเทรา	348	0.5	281	0.7	ภูเก็ต	31	0.0	29	0.1
ชลบุรี	801	1.2	536	1.3	มุกดาหาร	222	0.3	211	0.5
ชัยนาท	456	0.7	385	0.9	มหาสารคาม	120	0.2	108	0.3
ชัยภูมิ	240	0.4	222	0.5	แม่ฮ่องสอน	668	1.0	609	1.5
ชุมพร	407	0.6	369	0.9	ยะลา	256	0.4	141	0.3
เชียงราย	1,967	2.9	1,661	4.0	ยโสธร	139	0.2	133	0.3
เชียงใหม่	3,210	4.8	2,215	5.3	ร้อยเอ็ด	493	0.7	443	1.1
ตราด	184	0.3	53	0.1	ระนอง	161	0.2	99	0.2
ตรัง	333	0.5	170	0.4	ระยอง	373	0.6	217	0.5
ตาก	744	1.1	666	1.6	ราชบุรี	871	1.3	551	1.3
นครนายก	146	0.2	123	0.3	ลพบุรี	1,514	2.3	1,320	3.2
นครปฐม	971	1.5	677	1.6	ลำปาง	611	0.9	399	1.0
นครพนม	215	0.3	202	0.5	ลำพูน	219	0.3	186	0.4
นครราชสีมา	180	0.3	143	0.3	เลย	332	0.5	301	0.7
นครศรีธรรมราช	417	0.6	259	0.6	ศรีสะเกษ	116	0.2	60	0.1
นครสวรรค์	760	1.1	631	1.5	สกลนคร	188	0.3	169	0.4
นนทบุรี	2,912	4.4	1,562	3.8	สงขลา	1,598	2.4	735	1.8
นราธิวาส	1,751	2.6	535	1.3	สตูล	155	0.2	101	0.2
น่าน	356	0.5	283	0.7	สมุทรสาคร	1,083	1.6	736	1.8
บุรีรัมย์	66	0.1	54	0.1	สมุทรสงคราม	222	0.3	135	0.3
ปทุมธานี	1,735	2.6	1,221	2.9	สมุทรปราการ	3,950	5.9	2,223	5.3
ประจวบคีรีขันธ์	286	0.4	242	0.6	สระบุรี	624	0.9	523	1.3
ปราจีนบุรี	288	0.4	218	0.5	สิงห์บุรี	301	0.5	236	0.6
ปัตตานี	274	0.4	167	0.4	สุโขทัย	280	0.4	251	0.6
พระนครศรีอยุธยา	1,473	2.2	1,284	3.1	สุพรรณบุรี	551	0.8	412	1.0
พะเยา	421	0.6	284	0.7	สุราษฎร์ธานี	756	1.1	523	1.3

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
 ประเทศไทย
 ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

จังหวัด	จำนวน			
	ราย	%	คน	%
สุรินทร์	57	0.1	48	0.1
หนองคาย	99	0.1	87	0.2
อ่างทอง	253	0.4	190	0.5
อุบลราชธานี	84	0.1	74	0.2
อุทัยธานี	283	0.4	258	0.6
อุดรธานี	128	0.2	119	0.3
อุดรดิตถ์	227	0.3	207	0.5
สระแก้ว	125	0.2	113	0.3
อำนาจเจริญ	52	0.1	47	0.1
หนองบัวลำภู	39	0.1	31	0.1
ต่างประเทศ	157	0.2	109	0.3
รวม	66,771	100.0	41,607	100.0

2.1 รูปแบบการเข้ารับการรักษา

รูปแบบการรักษา	จำนวน	
	คน	%
ผู้ป่วยใน	12,773	30.8
ผู้ป่วยนอก	28,739	69.2
รวม	41,512	100.0

2.2 ลักษณะการเข้ายาและสารเสพติด

ลักษณะการเข้ายาเสพติด	จำนวน	
	คน	%
เข้ายา 1 ชนิด	36,403	87.7
2 ชนิด (ผสม)	1,106	2.7
2 ชนิด (สลับ)	3,419	8.2
เข้ายา 2 ชนิดขึ้นไป	571	1.4
รวม	41,499	100.0

ที่อยู่ปัจจุบัน หมายถึง ที่อยู่ครั้งสุดท้ายก่อนมา
เข้ารับการรักษาและต้องเป็นที่อยู่อาศัยประจำ
ซึ่งสามารถติดต่อได้ภายหลังจากการรักษาแล้ว

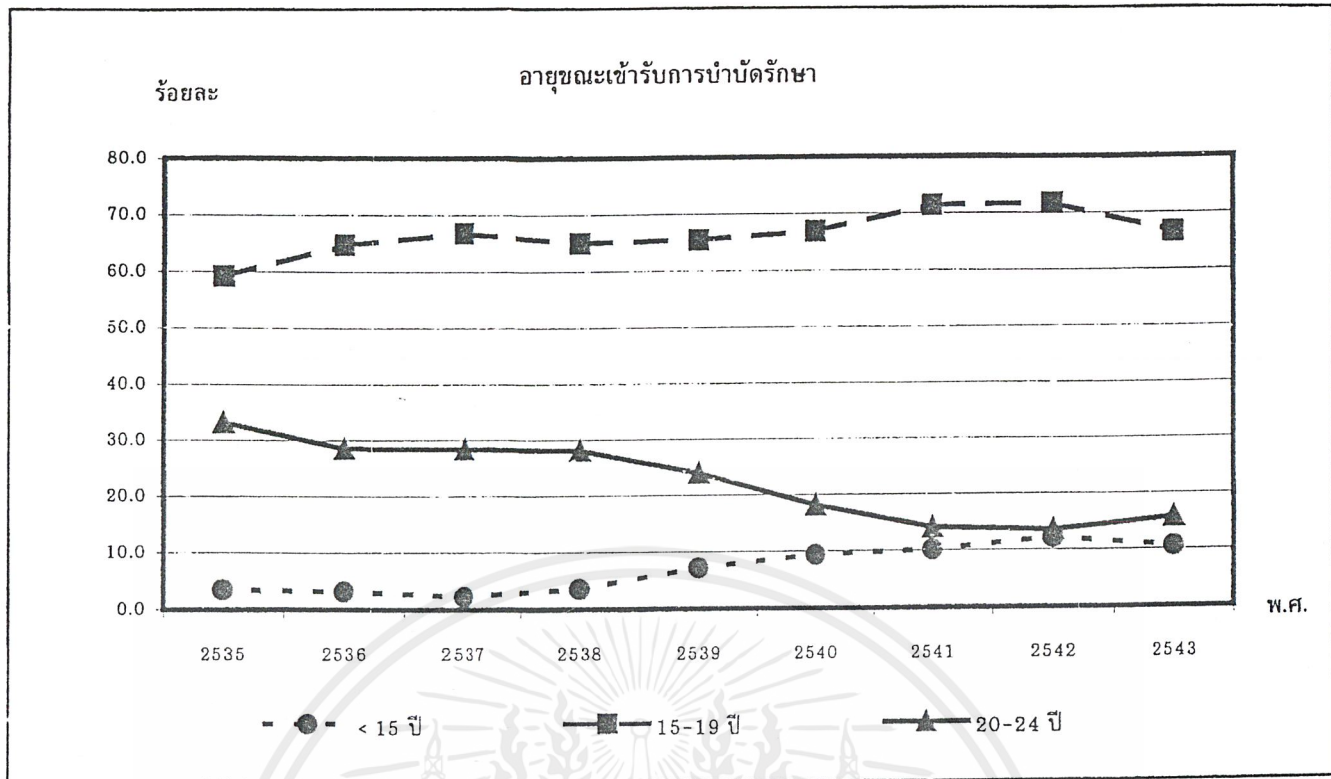
2.3 วิธีการเสพยาเสพติด

วิธีการเสพ	จำนวน	
	คน	%
ฉีด	11,863	28.9
กิน	2,566	6.3
สูบ	25,665	62.5
ดม	759	1.8
ใช้มากกว่า 1 วิธี	191	0.5
รวม	41,044	100.0

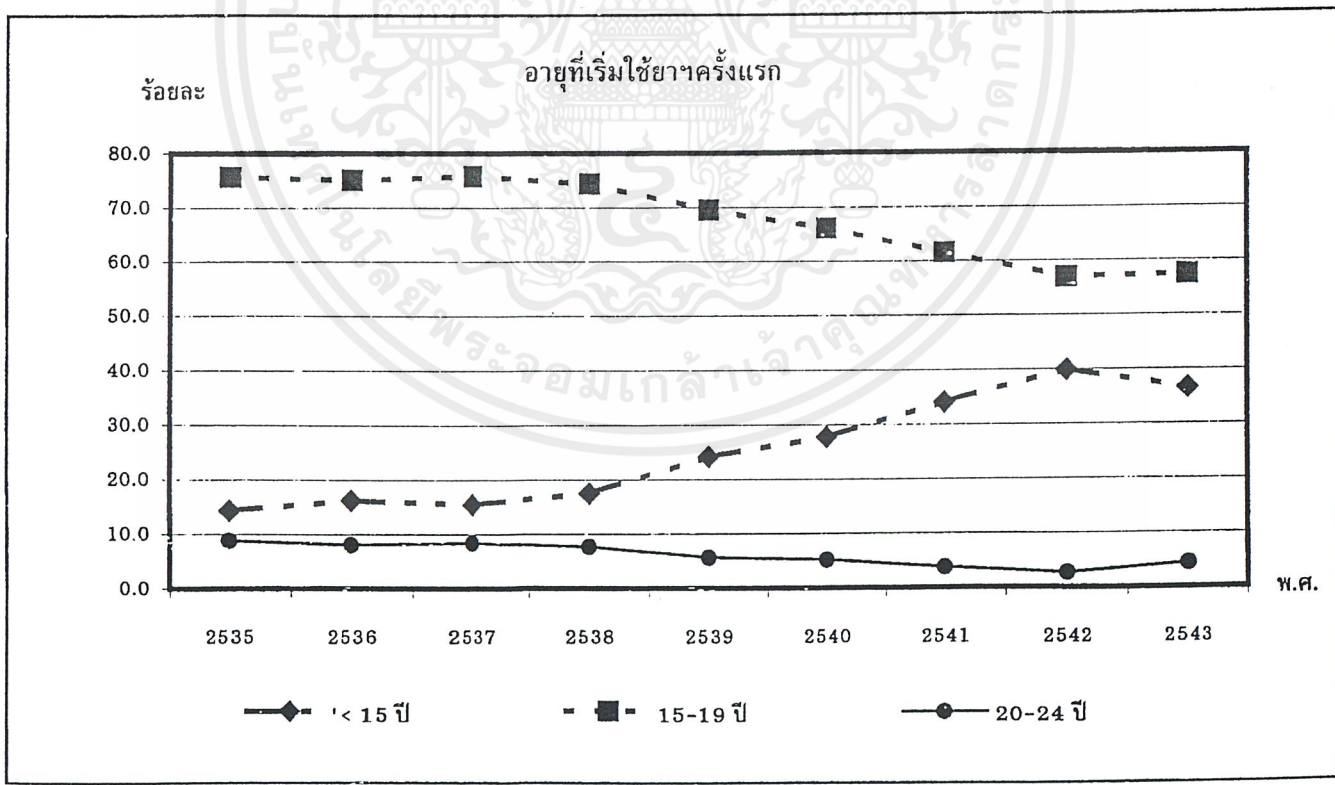
2.4 จำนวนครั้งที่เข้ารับการรักษา

จำนวนครั้ง	จำนวน	
	คน	%
ครั้งนี้เป็นครั้งแรก	22,008	64.1
1 ครั้ง	1,991	5.8
2 ครั้ง	2,399	7.0
3 ครั้ง	1,483	4.3
4 ครั้ง	1,017	3.0
5 ครั้ง	755	2.2
6 ครั้ง	598	1.7
ตั้งแต่ 7 ครั้งขึ้นไป	3,937	11.5
จำไม่ได้	161	0.5
รวม	34,349	100.0

กราฟที่ 3.1 ร้อยละของนักเรียน/นักศึกษาเข้ารับการบำบัดรักษาใหม่ จำแนกตามอายุปัจจุบันขณะเข้ารับการบำบัดรักษา



กราฟที่ 3.2 ร้อยละของนักเรียน/นักศึกษาที่เข้ารับการบำบัดรักษาใหม่ จำแนกตามอายุที่เริ่มใช้ยาเสพติดครั้งแรก



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
 ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2.3 ลักษณะการดำเนินงานของโครงการ

โครงการเสนอแนะศูนย์ฟื้นฟูผู้ติดสารเสพติดเป็น โครงการที่เกิดจากวัตถุประสงค์ที่ ต้องการสร้างความรู้สึกที่ดีต่อ ผู้เข้าใช้โครงการ โดยการจัดสถานที่ให้มีความน่าอยู่ มีสภาพธรรมชาติรอบข้างอันงดงาม จึงมีความจำเป็นที่จะต้องศึกษาโครงการเปรียบเทียบ เพื่อสรุปหาหน่วยงาน และสายการบริหารที่เหมาะสม เพื่อเป็นพื้นฐานในการจัดตั้ง โครงการให้มีความสมบูรณ์บรรลุตาม วัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

ชื่อโครงการเปรียบเทียบ	ข้อมูลที่ใช้การศึกษา
1. โรงพยาบาลรัฐญารักษ์	<ul style="list-style-type: none"> - เป็นโครงการที่มีความพร้อมที่สุดทั้ง การรักษาในรูปแบบ การถอนพิษยา และ ชุมชนบำบัด - เป็นศูนย์รวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับการ รักษาผู้ที่ติดยาเสพติดที่ใหญ่ที่สุด - มีความพร้อมทั้งทางด้านบุคลากรและ การดำเนินงาน - มีหลักสูตรการฝึ กอบรมอาชีพที่จะ พัฒนาผู้เข้ารับบำบัด ได้ - เป็นแหล่งฝึ กอบรมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ เฉพาะทาง
2. สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดสารเสพติด บ้านพิชิตใจ	<ul style="list-style-type: none"> - เป็นโครงการขนาดเล็กที่ต้องการนำมา เปรียบเทียบกับ โครงการที่มีขนาดใหญ่ กว่า - เป็นศูนย์ที่ไม่รับการรักษาในรูปแบบ การถอนพิษยา
3. วชิราวุธวิทยาลัย	<ul style="list-style-type: none"> - เป็นโครงการที่มีลักษณะของ โรงเรียน ประจำ จึงนำมาศึกษาถึง facility ต่างๆ
4. สนามกีฬาสม โภชเชียงใหม่ 700 ปี	<ul style="list-style-type: none"> - เป็นโครงการที่มีความพร้อมในหลายๆ ทั้งทางด้าน สนามกีฬา ที่พัก ฯลฯ
5. Laurel ridge psychiatric hospital	<ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลจิตเวชที่ออกแบบ โดยเน้น การอยู่ร่วมกันของผู้ป่วย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

6. Evergreen hospice center	- เน้นด้านการพักฟื้นโดยใช้ธรรมชาติเป็นส่วนสำคัญในโครงการ
7. Acadia hospital	- ศูนย์จิตเวชที่เน้นการออกแบบในลักษณะพื้นที่

1. โรงพยาบาลรัฐนุรักษ์

ความเป็นมา

เป็นโครงการที่ขึ้นอยู่กักรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้ก่อตั้งขึ้นในปี พ.ศ. 2502 เพื่อจัดตั้งขึ้นเป็นสถานพยาบาล และสถานพักฟื้น ให้การรักษาแก่ผู้ติดฝิ่นขึ้นเป็นครั้งแรกในประเทศไทย ตั้งอยู่บริเวณ คลอง 5 ตำบลรังสิต อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี มีเนื้อที่ทั้งหมด 210 ไร่

ปี พ.ศ. 2509 เปิดศูนย์ชุมชนบำบัดรัฐนุรักษ์ 1 เพื่อให้การบำบัดฟื้นฟูแก่ผู้ที่เคยเสพยาเสพติด โดยเฉพาะ และได้ดำเนินการมาจนถึงปัจจุบัน

บทบาทหน้าที่

1. ให้บริการตรวจวินิจฉัย บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพ แก่ผู้ติดสารเสพติด
2. ดำเนินการเกี่ยวกับการศึกษา วิเคราะห์ และวิจัยทางวิชาการ แพทย์ในกลุ่มผู้ติดยา และสารเสพติด
3. ควบคุมดูแลการดำเนินงานของศูนย์บำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด ในส่วนภูมิภาค
4. ปฏิบัติงานร่วมกันหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือได้รับมอบหมาย
5. ดำเนินการเกี่ยวกับการให้การศึกษาศึกษาและฝึกอบรมแก่แพทย์ และแพทย์ประจำบ้าน เพื่อให้มีความเฉพาะทางในสาขาที่รับผิดชอบ ตลอดจนถ่ายทอดเทคโนโลยีการแพทย์ให้แก่บุคลากรทางการแพทย์ และการสาธารณสุข

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สถานที่ตั้ง

เลขที่ 504/1 หมู่ที่ 1 ถนนวิภาวดีรังสิต ตำบลประชาชาติย์ อำเภอ
ธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี

องค์ประกอบหลัก

ประกอบด้วย

- ส่วนดำเนินการ
- งานผู้ป่วนนอก
- ส่วนศูนย์ชุมชนบ้ำบัด 1, 2, 3 (ชาย)
- ส่วนศูนย์ชุมชนบ้ำบัด (หญิง)
- บ้านพักเจ้าหน้าที่

การจัด Zoning

จัดวางอาคารแบ่งออกเป็นส่วนๆ คือ

- อาคารชั้นนอก

เป็นอาคารอำนวยการ และให้บริการในด้านต่างๆ เช่น ห้องสมุด งานสารสนเทศ ร้านอาหาร รวมถึง การให้การรักษาแก่ผู้ป่วนนอก อาคารตั้งอยู่ด้านหน้าสุดสะดวกต่อการเข้าถึงหรือติดต่อราชการ

- อาคารชั้นใน

เป็นส่วนของศูนย์ชุมชนบ้ำบัด การเข้าถึงต้องได้รับอนุญาตจากเจ้าหน้าที่ก่อน โดยในหนึ่งศูนย์ประกอบด้วย เรือนนอน ส่วนทานอาหาร อาคารดำเนินการ และในแต่ละศูนย์มีลักษณะแยกกันอย่างชัดเจน เพื่อสะดวกในการดูแลสมาชิกภายใน

ส่วนอาคารเรียน , โรงเลี้ยงสัตว์ , แปลงเกษตร , โรงไม้ จะใช้ร่วมกันระหว่างสมาชิกภายใน

วิเคราะห์พื้นที่ใช้สอย

- อาคารดำเนินการด้านหน้าเป็นส่วน public สามารถติดต่อได้กับทุกฝ่ายภายในศูนย์ เพื่อบริการแก่นักศึกษา นักวิชาการและประชาชนทั่วไป
- ภายในส่วนของศูนย์ชุมชนบ้ำบัด เป็นพื้นที่ที่ต้องได้รับการดูแลเป็นพิเศษ ในการที่จะตรวจตราคนเข้า – ออก เพื่อความสะดวกในการที่จะควบคุม ดูแลสมาชิกภายในศูนย์

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

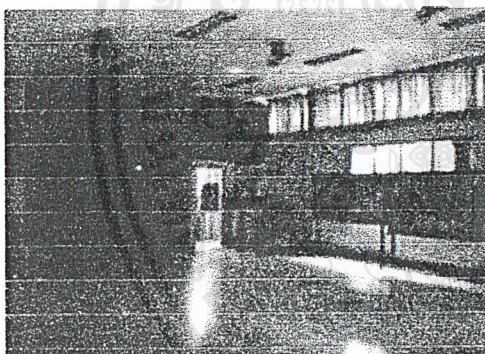
สภาพบรรยากาศภายในโรงพยาบาลธัญญารักษ์



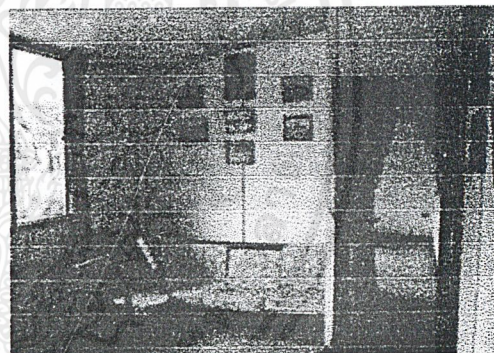
บริเวณโถงด้านหน้าอาคารอาคาร
อำนวยการ โดยในชั้น 1. จะเป็นส่วนที่ให้
บริการแก่ผู้ป่วยนอก ชั้น 2-5 เป็นส่วน
บริหารทั่วไป



ห้องสมุดอยู่ในอาคารอำนวยการ
กลางให้บริการด้านข้อมูลด้านสารเสพ
คดีโดยเฉพาะ

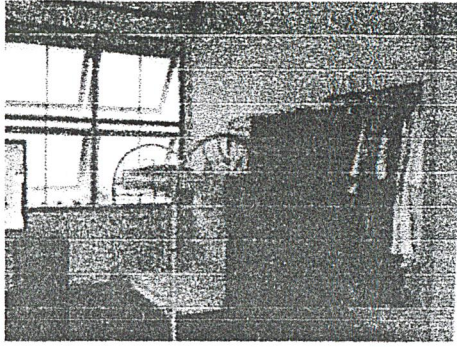


โถงอเนกประสงค์ภายในศูนย์รวม
ชนบำบัด มีการออกแบบที่เรียบง่าย เน้น
การใช้งานเป็นหลัก

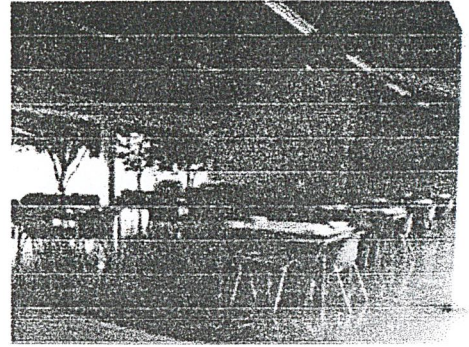


ภายในห้องบำบัดกลุ่มไม่เน้น
การตกแต่ง ใช้วัสดุที่เรียบง่ายเป็นหลัก

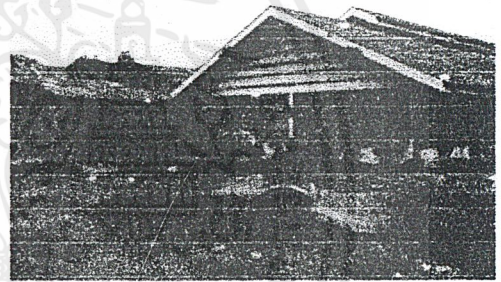
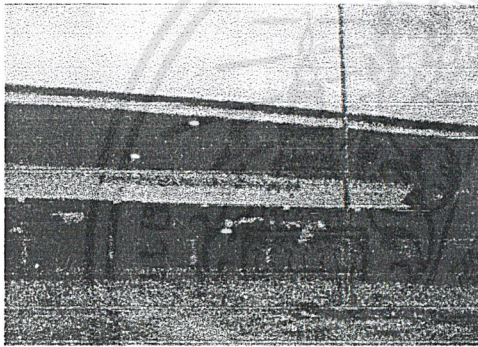
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ห้องนอน 1 ห้อง สามารถนอน
ได้ 6 คน ในเวลากลางวันจะไม่อนุญาต
ให้ใครเข้าไป



ส่วนทานอาหารเปิดโล่ง
ทำให้แลดูไม่อึดอัด



ภายในศูนย์ชุมชนบำบัด มีส่วนของอาคารเรียน และงานอาชีพบำบัดต่างๆ มี
ขึ้นเพื่อให้ความรู้ และทักษะด้านการประกอบอาชีพ เพื่อนำไปใช้ภายหลังที่ออกจาก
ศูนย์ไปแล้ว

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2. สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดสารเสพติดบ้านพิชิตใจ

ความเป็นมา

เป็นโครงการที่สังกัดกรุงเทพมหานคร ให้การรักษาผู้ป่วยนอกในรูปแบบ เมทริกซ์ และศูนย์ชุมชนบำบัด จำนวน 100เตียง

บทบาทหน้าที่

1. เป็นสถานบำบัดรักษาผู้ติดสารเสพติดในระยะฟื้นฟูสมรรถภาพ ซึ่งให้การรักษาแก่ผู้ติดสารเสพติดที่ได้รับการถอนพิษยาแล้ว จากคลินิกสารเสพติดของกรุงเทพมหานคร หรือหน่วยงานอื่นๆ
2. ใช้วิธีการรักษาแบบชุมชนบำบัด (Therapeutic Community)
3. เป็นศูนย์กลางและสถานฝึกอบรม คั่นคว่ำ วิจัย และเผยแพร่ความรู้ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดสารเสพติด

สถานที่ตั้ง

99/9 ซอยอ่อนนุช 90 แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพฯ 10250

องค์ประกอบหลัก

อาคารอำนวยการ

- ส่วนทำงานเจ้าหน้าที่
- ส่วนบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยนอก

อาคารชุมชนบำบัด

- ที่พักผู้รับบำบัด
- ส่วนทานอาหาร
- แปลงเกษตร , โรงฝึกวิชาชีพ
- สนามกีฬา
- บ้านกึ่งวิถี

การจัด Zoning

มีการแบ่งกลุ่มอาคารออกเป็นส่วนๆ คือ

- อาคารดำเนินการ

เป็นส่วนบริหารและดำเนินการของเจ้าหน้าที่ และในชั้น 2 ให้การรักษาผู้ป่วยนอกในรูปแบบเมทริกซ์

- อาคารที่พักผู้รับบำบัด

เป็นส่วนที่พักของผู้รับบำบัดในรูปแบบชุมชนบำบัดซึ่งจะประกอบด้วย ห้องพัก , ส่วนรับประทานอาหาร , บ้านกึ่งวิถี การที่จะเข้าไปภายในต้องได้รับอนุญาตจากเจ้าหน้าที่ก่อน

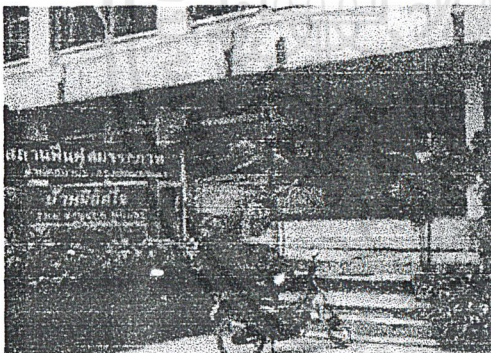
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- อาคารฝึกอาชีพ (Bakery) , สนามกีฬา
ตั้งอยู่ด้านในของโครงการ
- บ้านพักเจ้าหน้าที่
ตั้งอยู่ด้านในของโครงการ

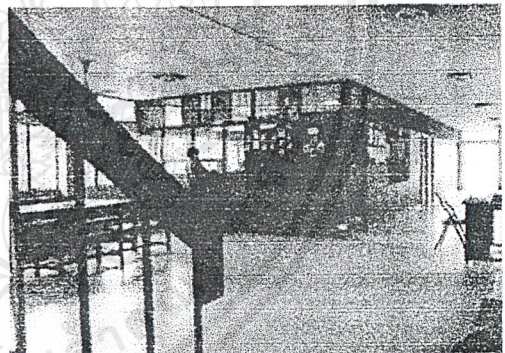
วิเคราะห์พื้นที่ใช้สอย

- อาคารดำเนินการด้านหน้าเป็นส่วน public สามารถติดต่อได้กับทุกฝ่ายภายในศูนย์ เพื่อบริการแก่นักศึกษา นักวิชาการและประชาชนทั่วไป
- ภายในส่วนของศูนย์ชุมชนบำบัด เป็นพื้นที่ที่ต้องได้รับการดูแลเป็นพิเศษ ในการที่จะตรวจตราคนเข้า – ออก เพื่อความสะดวกในการที่จะควบคุม ดูแลสมาชิกภายในศูนย์

สภาพบรรยากาศภายในสถานฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดบ้านพิชิตใจ

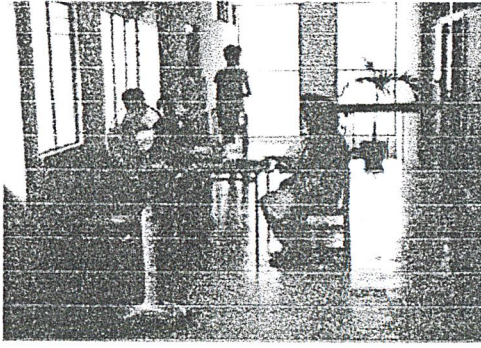


ทางเข้าด้านหน้าศูนย์

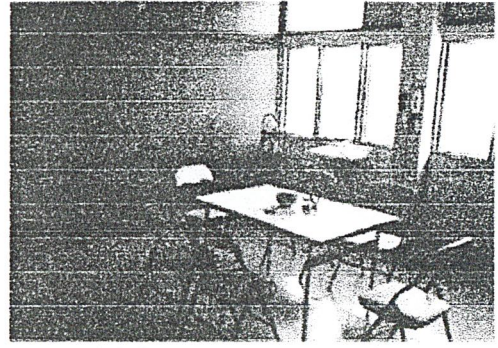


ส่วนทำงานเจ้าหน้าที่ บุคคลภายนอกต้องมาติดต่อที่ส่วนนี้ก่อน

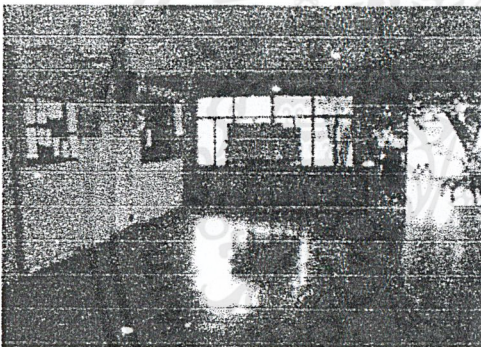
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



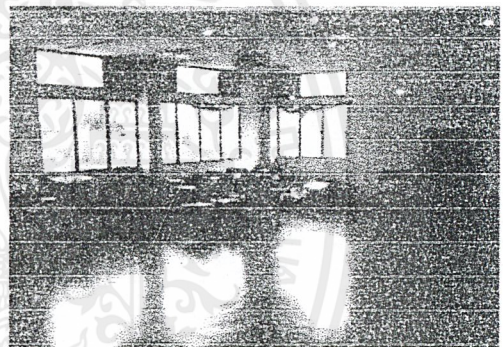
ส่วนพักคอยสำหรับผู้เข้ารับการ
รักษาในรูปแบบเมทริกซ์ และผู้ปกครอง



ห้องบำบัดกลุ่มสำหรับผู้รับ
บำบัด ไม่เน้นในเรื่องการตกแต่งมากนัก

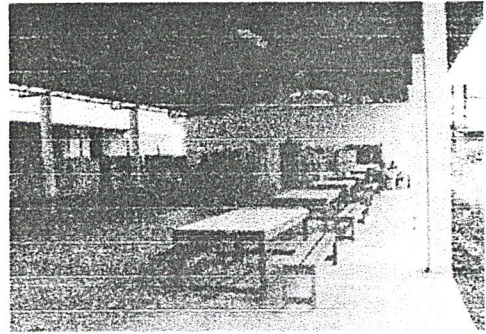
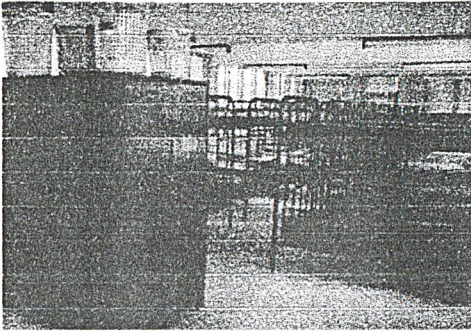


ส่วน โถงอเนกประสงค์เป็นพื้นที่
สำหรับรวมกลุ่มสมาชิก ทำกิจกรรมต่างๆ



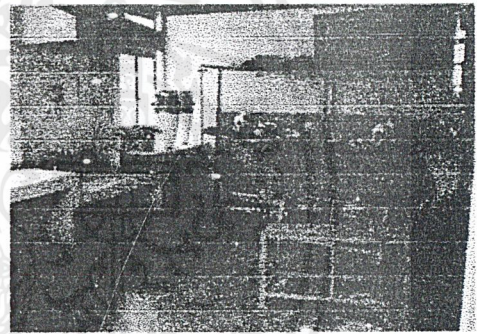
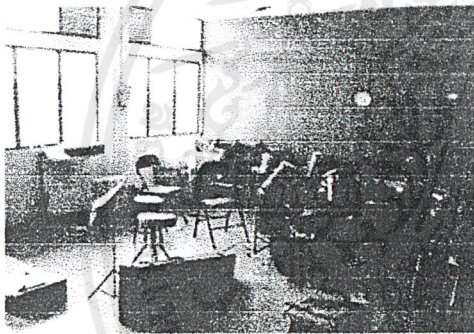
ห้องเรียนบนชั้น 2 สามารถ
ปรับเปลี่ยนทำกิจกรรมอื่นๆได้

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ห้องนอนภายในชุมชนบ้ำบักเป็น
การนอนรวมกันห้องหนึ่งประมาณ 30 คน

ส่วนทานอาหารเป็นพื้นที่ที่
เปิดโล่งไม่เน้นการตกแต่งใดๆ



ส่วนห้องดนตรีเป็นอีกกิจกรรม
หนึ่งที่ช่วยให้สมาชิกในศูนย์ชุมชนบ้ำบัก
รู้สึกผ่อนคลาย ลดความเครียดได้

ห้องยิมจะมีการใช้งานอยู่บ่อยๆ
ซึ่งอุปกรณ์มีสภาพเสื่อมโทรมไปตาม
การใช้งาน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3. วิชาวุฒวิทยาลัย

ความเป็นมา

อาคารคณะใหม่ 4 คณะ เป็นอาคารที่สร้างขึ้นใหม่ซึ่งแล้วเสร็จในปี พ.ศ. 2541 เพื่อใช้เป็นส่วนที่พักนักเรียน และส่วนผู้กำกับคณะ โดยยังคงรูปแบบทางสถาปัตยกรรมสมัยรัชกาลที่ 6 แต่ยังคงได้พัฒนารูปแบบและพื้นที่ใช้สอยให้เหมาะสมกับการใช้งานในปัจจุบัน

โครงสร้างอาคารเป็นอาคาร ค.ศ.ล. สูง 2 ชั้น และ 4 ชั้น มีพื้นที่ 4,970 ตร.ม. ออกแบบโดย บริษัท แสบบิตา จำกัด

บทบาทหน้าที่

- เพื่อเป็นส่วนที่พักให้กับนักเรียน และผู้กำกับคณะซึ่งเป็นผู้ดูแลคณะนักเรียนภายในที่พัก

สถานที่ตั้ง

วิชาวุฒวิทยาลัย ถนนสุขุโยทัย กรุงเทพฯ

การจัด Zoning

มีการจัดวางส่วนอาคารที่พักนักเรียนซึ่งสูง 4 ชั้น ไว้ด้านหลังอาคารผู้กำกับคณะเพื่อความสะดวกในการควบคุมดูแล โดยการจัดวางอาคารเรียงตัวกันเกิดคอร์ทโล่งระหว่างคณะ

- พื้นที่อาคารที่พักนักเรียน แบ่งเป็น 4 อาคารโดยเชื่อมต่อกันด้วย Corridor ชั้นล่างประกอบด้วยห้อง Common Room ชั้น 2, 3, 4 เป็นห้องนอนรวมโดยใช้ Partition กันส่วน และมีห้องอาบน้ำในแต่ละชั้น

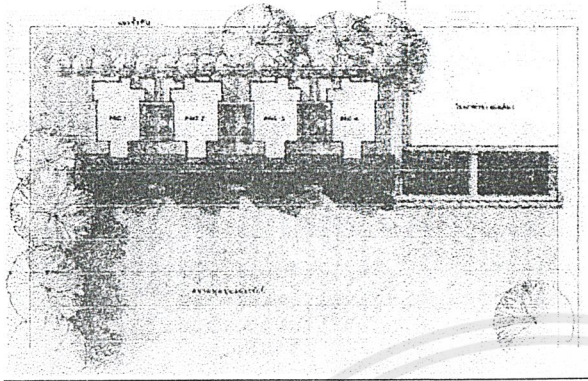
ส่วนที่พักผู้กำกับคณะเป็นอาคารสูง 2 ชั้น มีรูปทรงตามแบบโบราณจัดวางไว้ด้านหน้าซึ่งช่วยบังอาคาร 4 ชั้นทางด้านหลัง ชั้นล่างเป็นห้องทำงานและห้องพักผ่อน ส่วนชั้น 2 เป็นห้องพักผ่อนและห้องนอน

วิเคราะห์พื้นที่ใช้สอย

1. ส่วนที่ทำงานผู้กำกับคณะอยู่ด้านหน้าของอาคารที่พักนักเรียนซึ่งทำให้สะดวกในการควบคุมดูแลนักเรียน
2. ภายในห้องพักมีพื้นที่กว้างสามารถจัดที่นอนแบบรวมหรือแบบมี Partition กัน ทำให้มีความสะดวกในการปรับเปลี่ยนพื้นที่ใช้สอย

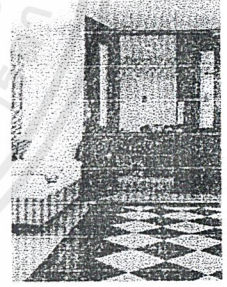
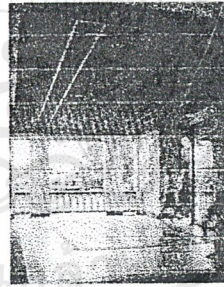
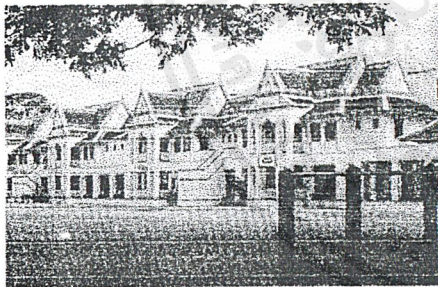
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ผังอาคาร



- การจัดผังอาคารโดยให้ส่วนที่พนักนักเรียนอยู่ด้านหลังเพื่อสะดวกในการควบคุม

สถาปัตยกรรมภายในหอพักวิชาราชมหาวิทยาลัย



โถงด้านล่างอาคารมีการ
ตกแต่งในรูปแบบไทยประยุกต์

ห้องนอนของนักเรียน
มีการแบ่งเป็น block โดยใช้
partition กั้นเพื่อความเป็นส่วนตัว
ส่วนตัวของแต่ละคน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

4. สนามกีฬาสมโภชเชียงใหม่ 700 ปี

บทบาทหน้าที่

- ให้บริการด้านสนามกีฬาแก่นักกีฬาและประชาชนทั่วไป
- บริการห้องพัก , ร้านอาหาร , ห้องจัดเลี้ยง , Fitness , ห้องประชุม เพื่อให้เช่าสถานที่ หรือทำกิจกรรมอื่นๆ
- ส่งเสริมด้านพัฒนาการกีฬาแก่เยาวชน

สถานที่ตั้ง

ถนนเลียบคันคลองชลประทาน อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่

องค์ประกอบหลัก

อาคารดำเนินการประกอบด้วย

- ส่วนงานเจ้าหน้าที่
- ที่พักจำนวน 70 ห้อง
- ห้องประชุม , จัดเลี้ยง , ร้านอาหาร , ฟิตเนส

สนามกีฬา

- สนามฟุตบอล , สนามเทนนิส , สนามแบดมินตัน , สระว่ายน้ำ ฯลฯ

การจัด Zoning

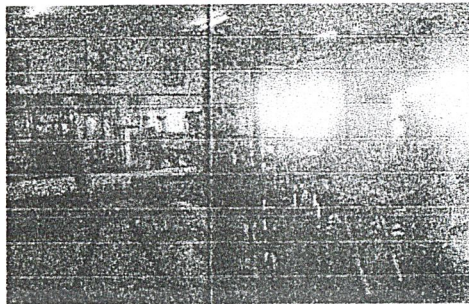
ได้นำเอาอาคารดำเนินการไว้ด้านใน การที่จะเข้าไปในโครงการจะต้องผ่านส่วนของสนามกีฬาประเภทต่างๆก่อน เสมือนเป็นการแนะนำรูปลักษณ์ของโครงการไปในตัวด้วย

วิเคราะห์พื้นที่ให้สอย

- สามารถปรับ Function การใช้งานต่างๆภายในสนามกีฬามาทำกิจกรรมอย่างอื่น ในขณะที่ไม่มีการแข่งขันกีฬาใดๆ
- ในส่วนของห้องนอนให้ความรู้สึกเป็นห้องพัก เนื่องจากเฟอร์นิเจอร์ และการตกแต่งภายใน
- ส่วนบริการกลางจะเปิดให้บริการตลอดเวลาแม้ไม่มีการแข่งขันกีฬาใดๆ

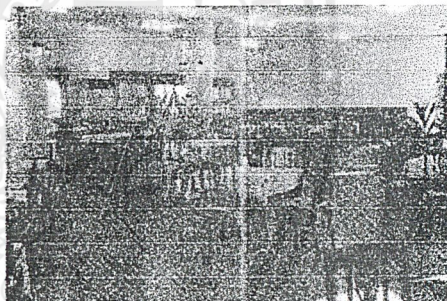
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สภาพบรรยากาศภายในสนามกีฬา



ห้องพักขนาด 3 คน มีการตกแต่ง
ที่เรียบง่าย มองเห็นวิวธรรมชาติทุกห้อง

ห้องยิมขนาดไม่ใหญ่มากมีการ
ตกแต่งไม่มากนัก เน้นที่ประ โยชน์ใช้
สอยมากกว่า



ส่วนบริการประเภทต่างๆ มีการตกแต่งที่เรียบง่าย เน้นทางด้านประโยชน์ใช้สอย
และความสะดวกมากกว่า

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

5. Laurel ridge psychiatric hospital

ลักษณะโครงการ โรงพยาบาลจิตเวช

สิ่งที่นำมาศึกษา

1. ลักษณะการออกแบบพื้นที่ภายใน และการจัดวางผังโครงการ
2. การจัดองค์ประกอบภายในเพื่อตอบสนองต่อผู้เข้าใช้โครงการ

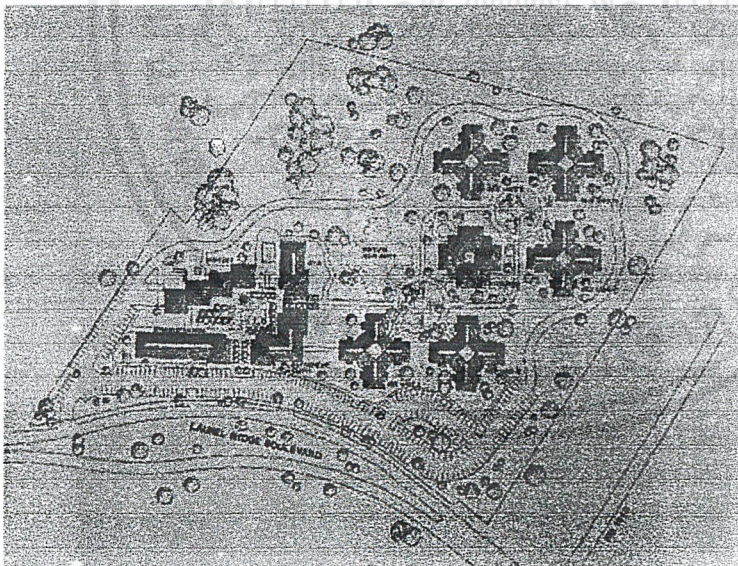
โรงพยาบาลจิตเวช Laurel ridge มีการออกแบบให้สิ่งอำนวยความสะดวกต่างๆสามารถปรับเปลี่ยนไปตามโปรแกรมการรักษาโดยสามารถให้การรักษาแก่ผู้ป่วยได้ทุกวัย

องค์ประกอบหลัก

ประกอบด้วย

1. ส่วนให้บริการรักษาผู้ป่วยนอก
2. ส่วนให้บริการรักษาผู้ป่วยใน โดยแยกเป็นส่วน ห้องนอน , ห้องพักผ่อน , และส่วนกิจกรรมนันทนาการต่างๆ

สภาพบรรยากาศภายในโครงการ Laurel ridge psychiatric hospital



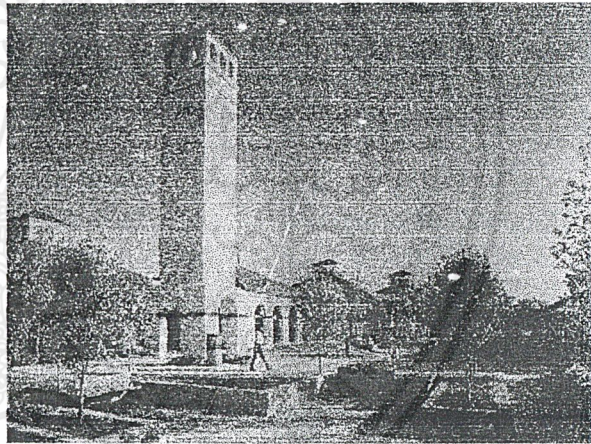
การจัดวางกลุ่มอาคารล้อมรอบ Landscape เป็นการนำธรรมชาติมาเป็นส่วนหนึ่งในการบำบัด

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ส่วนห้องพักผ่อนออกแบบให้มีลักษณะเป็นรูปแบบที่พักผ่อน เพื่อให้เกิดความรู้สึกอบอุ่นและสร้างความสัมพันธ์ระหว่างผู้ป่วย

จัดให้มีธรรมชาติโดยรอบของโครงการเพื่อความผ่อนคลายของผู้ป่วย



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

6. Evergreen hospice center

ลักษณะโครงการ

สถานพักฟื้น

สถานที่ตั้ง

Kirkland , Washington

สิ่งที่นำมาศึกษา

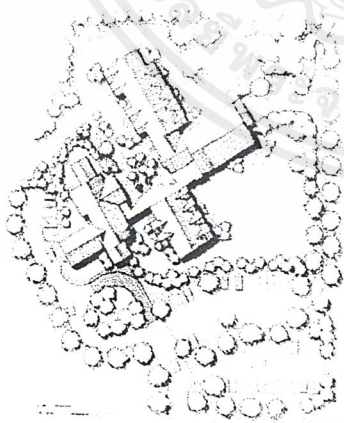
1. สภาพบรรยากาศภายในโครงการรวมถึงความสัมพันธ์ระหว่างภายในและภายนอกอาคารด้วย
2. การจัดองค์ประกอบต่างๆเพื่อตอบสนองความต้องการของผู้เข้าใช้โครงการ

แนวคิดในการออกแบบสถานพักฟื้นคือความเรียบง่าย คล้ายบ้านพักซึ่งมีความแตกต่างจากสถานพยาบาลทั่วไปที่ดูจริงจังไม่ผ่อนคลายเท่าที่ควร

องค์ประกอบหลัก

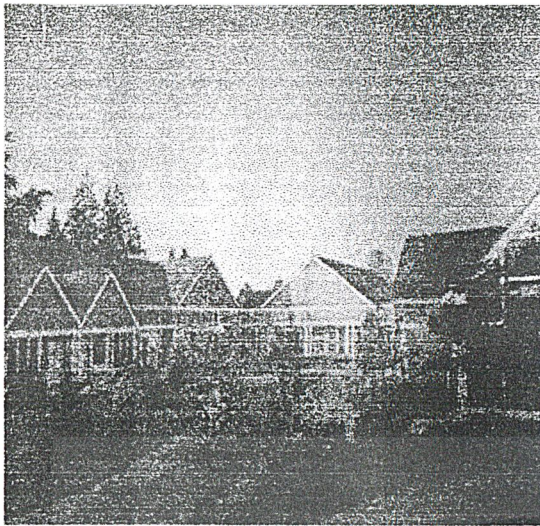
1. ส่วนบริหารกลาง ให้บริการติดต่อห้องพัก และบริการทั่วไป
2. ส่วนที่พักผู้ป่วย ประกอบด้วยห้องพักผ่อน , ห้องอาหาร ฯลฯ

สภาพบรรยากาศภายในโครงการ



Lay - Out ภายในโครงการมีการจัดวางเป็นกลุ่มอาคารเพื่อเชื่อมโยง Space ระหว่างภายในและภายนอกเพื่อให้เกิดความรู้สึกผ่อนคลายมีความแตกต่างจากสถานพักฟื้นอื่นทั่วไป

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ภายในส่วนที่พักผู้ช่วยมีการใช้พื้นที่
พักผ่อนและทานอาหารร่วมกันเพื่อ
สร้างความสัมพันธ์ระหว่างกัน

การออกแบบภายในอาคารใช้กระจกใส
เพื่อเป็นการเชื่อมต่อความรู้สึกระหว่าง
ภายในและภายนอกอาคาร



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

7. Acadia hospital

ลักษณะโครงการ ศูนย์จิตเวช

สถานที่ตั้ง Bangor , Maine

สิ่งที่นำมาศึกษา

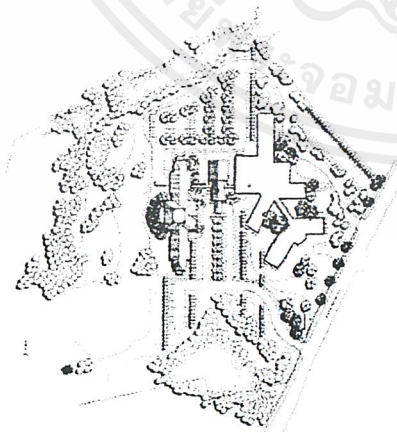
1. ลักษณะการออกแบบทางสถาปัตยกรรมที่มีความกลมกลืนกับสิ่งแวดล้อม
2. การจัด Function ภายในโครงการ
3. บรรยากาศ , สี ที่นำมาใช้ภายในโครงการ

มีการออกแบบในลักษณะพื้นถิ่นแบบโรมานมีการเสียดำใช้จำยที่ถูกเพราะได้รับการสนับสนุนจากทางมหาวิทยาลัย

องค์ประกอบหลัก

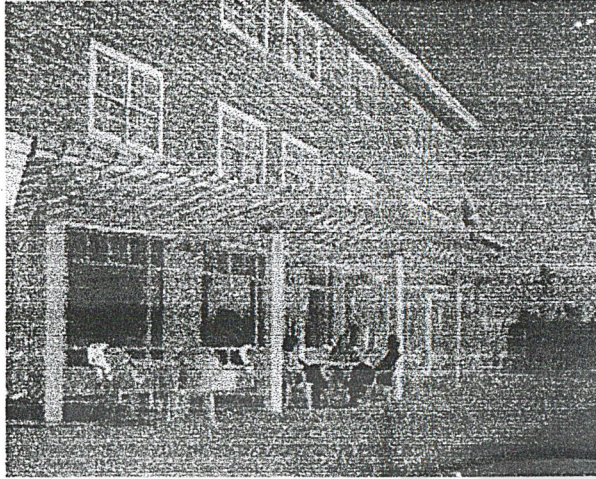
1. ส่วนบริหารกลาง ให้บริการติดต่อห้องพัก และบริการทั่วไป
2. ส่วนที่พักผู้ป่วย ประกอบด้วยห้องพักผ่อน , ห้องอาหาร ฯลฯ

สภาพบรรยากาศภายในโครงการ



ภายในโครงการมีการจัดวางกลุ่มอาคารให้อยู่กลมกลืนกับสภาพแวดล้อม เพื่อพัฒนาการที่ดีทางค่านจิตใจของผู้ป่วย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



การออกแบบอาคารเป็นรูปแบบ
พื้นถิ่นแบบโรงนาเพื่อให้เข้ากับ
สภาพแวดล้อมรอบข้าง

ห้องพักผู้ป่วยทุกห้องจะเชื่อมต่อกับส่วน
nurse station เพื่อความสะดวกในการ
ดูแลอย่างใกล้ชิด



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

จากการที่ได้ศึกษาโครงการเปรียบเทียบที่มีลักษณะใกล้เคียงคือ ร.พ.รัษฎารักษ์ และสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดบ้านพิชิตใจ ทำให้ได้ทราบถึงสภาพปัญหาต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นได้กับโครงการ จึงได้เสนอแนะแนวทางการแก้ไขและป้องกัน ดังนี้

ปัญหา	ข้อเสนอแนะและแนวทางการแก้ไข
1. ปัญหาสภาพแวดล้อมภายใน โครงการที่มีความคับแคบและดูอึดอัดอาจทำให้เกิดความเครียดแก่ผู้ที่เข้ารับบำบัดได้	- สร้างสภาพแวดล้อมภายใน โครงการให้สามารถมองเห็นทิวทัศน์ได้โดยรอบเพื่อให้เกิดความรู้สึกผ่อนคลาย ลดความวิตกกังวลได้
2. ความแออัดภายในห้องนอน ทำให้ขาดความเป็นส่วนตัวของผู้เข้ารับบำบัด	- ออกแบบขนาดห้องนอนที่มีจำนวนคนเข้าพักน้อยลง ทำให้เกิดความเป็นส่วนตัวขึ้นแต่ต้องคำนึงถึงการใช้งานและความเหมาะสมด้านจำนวนคนด้วย - สร้างสภาพแวดล้อมภายในห้องให้เกิดความน่าอยู่โดยอาจสร้างได้จากการใช้ Scheme สี , วัสดุ รวมถึงเฟอร์นิเจอร์ด้วย
3. ขาดส่วนสนับสนุนด้านกิจกรรมนันทนาการต่างๆ	- จัดให้มีส่วนของสนามกีฬาเกิดขึ้นภายในโครงการ เช่น สนามฟุตบอล สระว่ายน้ำ หรือแม้กระทั่งส่วนสนับสนุนด้านการศึกษา เช่น ห้องสมุด ก็ควรให้ความสำคัญด้วย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

บทที่ 3

การศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมผู้เข้าใช้โครงการ

3.1 ข้อมูลการดำเนินการจากกรณีศึกษาโครงการเปรียบเทียบ

เป็นการนำข้อมูลของผู้เข้าใช้โครงการ คือ ผู้ให้บริการ และผู้รับบริการจากกรณีศึกษามา ศึกษาวิเคราะห์ถึงพฤติกรรมในการเข้าใช้โครงการเพื่อปรับใช้ต่อไป

1. โรงพยาบาลธัญญารักษ์

เป็นสถานพยาบาลที่สังกัด กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข โดยมีลักษณะการทำงานตามระบบราชการ มีการให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดทุกประเภทในระบบสมัครใจ มีแผนงานและโครงการสู่การเป็นสถาบันยาเสพติดแห่งชาติ เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับประโยชน์สูงสุด มีการแบ่งสายงานภายในโรงพยาบาลดังนี้

1. ฝ่ายบริหารทั่วไป รับผิดชอบงานสารบรรณ งานธุรการทั่วไป งานการพิมพ์ งานการเจ้าหน้าที่ งานประชาสัมพันธ์ งานบริการทั่วไป และรับผิดชอบกับหน่วยงานที่มีได้ระบุว่าเป็นของฝ่ายใดโดยเฉพาะ

2. ฝ่ายการเงินและบัญชี รับผิดชอบงานการเงิน งานงบประมาณ งานบัญชี และงานตรวจสอบใบสำคัญต่างๆ

3. ฝ่ายพัสดุและบำรุงรักษา รับผิดชอบงานจัดซื้อจัดหาพัสดุครุภัณฑ์ ผลิตภัณฑ์ซ่อมแซมและบำรุงรักษา รวมถึงควบคุมดูแลอาคารสถานที่ และยานพาหนะของ โรงพยาบาล

4. กลุ่มงานผู้ป่วยนอก แบ่งเป็น

- ให้บริการตรวจวินิจฉัย และบำบัดรักษาผู้ป่วยนอกทั้งหมด
- ศึกษาวิเคราะห์เพื่อพัฒนาเทคนิค และวิธีการ
- ฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน แพทย์ฝึกหัด นักศึกษาแพทย์และเจ้าหน้าที่ทาง การแพทย์ด้านอื่นๆ
- นิเทศงาน ให้คำปรึกษาแนะนำเพื่อพัฒนารูปแบบบริการแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

5. กลุ่มงานถอนพิษยา

- ให้บริการบำบัดรักษาผู้ติดสารเสพติด ในขั้นตอนการถอนพิษยาให้ผู้ป่วยพ้นสภาพการติดยารวมทั้งการรักษาพยาบาลผู้ป่วยที่ติดยาและสารเสพติดที่มีโรคแทรกซ้อนทั้งทางร่างกายและจิตใจตลอดจนผู้ป่วยที่เป็นโรคติดต่อให้กลับสภาพดีพร้อมที่จะฟื้นฟูสมรรถภาพ หรือกลับไปสู่ชุมชนหรือครอบครัวของตนเองได้
- ศึกษาวิจัย เพื่อป้องกันและบำบัดรักษาให้คนไข้ได้รับปริมาณยาที่เหมาะสม

6. กลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ

- ฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายและจิตใจของผู้ป่วยให้อยู่ในสภาพที่สมบูรณ์เพื่อพัฒนาแก้ไขความบกพร่องทางบุคลิกภาพ และพฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์
- ปรับสภาพร่างกายและจิตใจของผู้ป่วยให้อยู่ร่วมกับสังคมได้ตามปกติ
- ส่งเสริมให้ผู้ป่วยได้มีงานทำ ด้านอาชีพบำบัด และฝึกอาชีพ เพื่อไปประกอบอาชีพได้ตามปกติ

การจัดทีมงานด้านอาชีพบำบัดได้แก่

- 1) ทีมงานประชาสัมพันธ์ ฝึกสอนให้สมาชิกรู้จักการติดต่อสื่อสารกับบุคคลอื่นอย่างถูกต้องตามความเหมาะสม
- 2) ทีมงานเบเกอร์ ประกอบอาหาร ขนม ชนิดต่างๆตามตารางการทำงานเพื่อให้ผู้เข้ารับบำบัดมีความรู้สามารถนำไปประกอบวิชาชีพได้
- 3) ทีมงานศิลปหัตถกรรม เน้นด้านการตัดเย็บประกอบผลิตภัณฑ์งานศิลปะต่างๆ
- 4) ทีมงานตัดเย็บ การตลาด จัดจำหน่ายและจัดส่งผลผลิตที่จัดส่งมาจากทีมงานต่างๆ สามารถจัดทำบัญชีรายรับ รายจ่ายได้ และตัดเย็บ ซ่อมแซมเสื้อผ้าให้กับสมาชิก
- 5) ทีมงานอุตสาหกรรม สามารถเชื่อม และประกอบอุปกรณ์เฟอร์นิเจอร์เครื่องใช้โลหะต่างๆ รวมถึงโครงสร้างงานก่อสร้างทุกชนิด
- 6) ทีมงานเกษตรกรรม 1 ฝึกสอนให้มีความรู้ในด้านการปลูกผัก พืชไร่ ไม้ดอกตามความเหมาะสม และสามารถวางแผนการจัดจำหน่ายตามความต้องการของตลาด
- 7) ทีมงานเกษตรกรรม 2 ฝึกสอนให้มีความรู้ด้านการเลี้ยงสัตว์ เช่น ไก่ เป็ด และจัดส่งออกสู่ตลาดภายนอกได้
- 8) ทีมงานช่างไม้ ใ้การฝึกอบรมด้านการประกอบเฟอร์นิเจอร์ไม้ ซึ่งสมาชิกที่เข้ารับการฝึกอบรมจะสามารถนำความรู้ไปผลิตเครื่องเรือน และงานไม้ประเภทต่างๆได้

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

9) ทีมงานตกแต่งและเพาะชำ ฝึกสอนให้สมาชิกรู้จักขยายพันธุ์ไม้ดอก ไม้ประดับ และสามารถตกแต่งสถานที่ในส่วนต่างๆ ได้

- ติดตามผู้ป่วยหลังการรักษา เพื่อให้การดูแลรักษาทางใจ แนะนำให้การช่วยเหลือแก้ไขปัญหาต่างๆ เพื่อมิให้ผู้ป่วยกลับไปติดสารเสพติดอีก

7. กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์และติดตามหลังรักษา

- ให้บริการสังคมสงเคราะห์แก่ผู้ป่วยที่มีปัญหาทางด้านเศรษฐกิจ และสังคม
- วิเคราะห์ประวัติผู้ป่วยและญาติเพื่อเป็นข้อมูลสำหรับการวิจัยบำบัดรักษาของแพทย์
- บำบัดรักษาผู้ป่วยทางสังคมเป็นรายบุคคล และรายกลุ่ม
- ติดตามผู้ป่วยทางโทรศัพท์ จดหมายหรือเยี่ยมบ้าน

8. กลุ่มงานจิตวิทยา

- ให้บริการผู้ป่วยทางจิตวิทยาคลินิก เพื่อสนับสนุนการวินิจฉัยโรคของแพทย์โดยอาศัยแบบทดสอบทางจิตวิทยา ทั้งการทดสอบทางเชาว์ปัญญา สภาพทางสมอง การทดสอบบุคลิกภาพ ฯลฯ พร้อมทั้งวิเคราะห์และประเมินผล
- บริการด้านจิตบำบัด เพื่อรักษาผู้ป่วยเป็นรายบุคคลและเป็นกลุ่ม
- เผยแพร่ความรู้ด้านสุขภาพจิต และยาเสพติดแก่ชุมชน โดยเอกสารและสื่อมวลชน ศึกษาวิจัยด้านจิตเวชศาสตร์

9. กลุ่มงานพยาบาล

- ให้บริการเกี่ยวกับการพยาบาล การฟื้นฟูสมรรถภาพ การป้องกันโรค และการส่งเสริมด้านสุขภาพอนามัยของผู้ป่วย
- วางแผนให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วย ติดตามและส่งต่อผู้ป่วย เพื่อการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง
- วางแผน กำหนดอัตรากำลังให้มีจำนวนเพียงพอ สามารถให้บริการพยาบาลแก่ประชาชนได้ตลอดเวลา

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

10. กลุ่มงานพยาธิวิทยา

- ให้บริการตรวจทางชีวเคมี เคมีคลินิก จุลชีววิทยา จุลทัศน์วิทยา โลหิตวิทยา ธารณการเลือด เพื่อสนับสนุนการวิจัยของแพทย์ผู้รักษา
- ตรวจพิสูจน์ผู้ต้องสงสัยเสพยาเสพติด ตามที่ได้รับมอบหมายจากกระทรวงสาธารณสุข

11. กลุ่มงานทันตกรรม

- ให้บริการตรวจวินิจฉัย บำบัดรักษาผู้ป่วยทางทันตกรรม

12. กลุ่มงานเภสัชกรรม

- จัดซื้อ จัดหา เก็บรักษา เบิกจ่ายยา เคมีภัณฑ์ เวชภัณฑ์ และครุภัณฑ์ทางการแพทย์ รวมถึงตรวจสอบและควบคุมคุณภาพด้วย

13. ฝ่ายโภชนาการ

- จัดหาวัตถุดิบที่ใช้ในการประกอบอาหาร ให้เพียงพอแก่การบริการ โดยควบคุมทั้งทางด้านคุณภาพและปริมาณ
- งานโภชนาการบำบัด จัดบริการอาหารเฉพาะโรค กำหนดให้มีสารอาหารที่เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละโรค ถูกหลักโภชนาการ และมีจำนวนเพียงพอแก่ผู้ป่วยตลอดจนแนะนำด้านโภชนาการบำบัดแก่ผู้ป่วยด้วย
- งานอาหารวิทยา สอน ฝึกอบรมทางด้านอาหาร โภชนาการ และโภชนาการบำบัดแก่นักศึกษา เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์และสาธารณสุขอื่นๆ

14. กลุ่มงานวิชาการ

- ประสานและดำเนินการเกี่ยวกับการศึกษา ฝึกอบรมทางคลินิกแก่แพทย์ผู้กักแพทย์ประจำบ้าน และเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์อื่นๆ
- สนับสนุนการค้นคว้า วิจัย เพื่อพัฒนาวิชาการทางการแพทย์รวมทั้งเผยแพร่แก่แพทย์ และเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ด้านอื่นๆ ตลอดจนประเมินผลทางวิชาการของโรงพยาบาล
- รับผิดชอบงานเวชระเบียน งานสถิติทางการแพทย์และงานคอมพิวเตอร์ของโรงพยาบาล
- รับผิดชอบงานเวชนิทัศน์ และงานห้องสมุด

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

จากโครงการวิทยานิพนธ์ที่เปิดรับเฉพาะผู้ป่วยใน หรือ “ ศูนย์ชุมชนบำบัด ” จึงได้ทำการศึกษาเฉพาะกลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ ซึ่งมีระเบียบการรับสมัครของ ร.พ. ดังนี้

1. สมาชิกต้องผ่านการถอนพิษยาแล้ว 21 วัน และอยู่เตรียมก่อนรักษาแบบชุมชนอีก 7 วัน รวมเป็น 28 วัน
2. รับอายุ 18 ปีขึ้นไป ไม่จำกัดเพศ ไม่เป็นบุคคลพิการ
3. ไม่มีโรคทั่วไปที่ร้ายแรงแทรกซ้อน และเรื้อรัง และไม่อยู่ระหว่างดำเนินคดี



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2. สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดสารเสพติดประเวศ

สำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร เป็นหน่วยงานหนึ่งของรัฐที่รับผิดชอบป้องกัน และ บำบัดรักษาผู้ติดสารเสพติดได้ก่อตั้ง สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดสารเสพติดประเวศขึ้น โดยให้ บริการเมื่อวันที่ 1 ตุลาคม 2528 โดยให้บริการแบบไป – กลับ เพื่อให้ผู้ป่วยมีจิตใจที่เข้มแข็ง อีกทั้งยังมีการส่งเสริมสุขภาพอนามัย การฝึกอาชีพ เพื่อให้สมาชิกสามารถนำความรู้ที่ได้ไปประกอบ อาชีพ และไม่หวนกลับไปใช้สารเสพติดอีก

ในวันที่ 1 ตุลาคม 2534 ได้มีการปรับปรุงสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดสารเสพติด ประเวศ ให้กับสมาชิกแบบอยู่ประจำทั้งหมด เพื่อให้การดำเนินการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพมาก ยิ่งขึ้น โดยตั้งชื่อว่า “บ้านพิชิตใจ” (The Winner House) โดยจะสมาชิกแต่ละคนใช้เวลา ศึกษาประสบการณ์อย่างน้อยเป็นเวลา 8 – 12 เดือน โดยมีการดำเนินการดังนี้

1. ฝ่ายบริหารทั่วไป รับผิดชอบงานธุรการ งานการเงิน งานการพิมพ์ งานการเจ้าหน้าที่ งานประชาสัมพันธ์ และงานบริการทั่วไป

2. กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์และติดตามหลังรักษา

- ให้บริการสังคมสงเคราะห์แก่ผู้ป่วยที่มีปัญหาทางด้านเศรษฐกิจ และสังคม
- วิเคราะห์ประวัติผู้ป่วยและญาติเพื่อเป็นข้อมูลสำหรับการวิจัยบำบัดฟื้นฟูของนักสังคมสงเคราะห์
- บำบัดรักษาผู้ป่วยทางสังคมเป็นรายบุคคล และรายกลุ่ม
- ติดตามผู้ป่วยทางโทรศัพท์ จดหมายหรือเยี่ยมบ้าน

3. กลุ่มงานจิตวิทยา

- ให้บริการผู้ป่วยทางจิตวิทยาคลินิก เพื่อสนับสนุนการวินิจฉัยของนักจิตวิทยา โดยอาศัยแบบทดสอบทางจิตวิทยา ทั้งการทดสอบทางเชาว์ปัญญา สภาพทางสมอง การทดสอบบุคลิกภาพ ฯลฯ พร้อมทั้งวิเคราะห์และประเมินผล
- บริการด้านจิตบำบัด เพื่อรักษาผู้ป่วยเป็นรายบุคคลและเป็นกลุ่ม
- เผยแพร่ความรู้ด้านสุขภาพจิต และยาเสพติดแก่ชุมชน โดยเอกสารและสื่อมวลชน ศึกษาวิจัยด้านจิตเวชศาสตร์

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

4. กลุ่มงานพยาบาล

- ให้บริการเกี่ยวกับการพยาบาล การฟื้นฟูสมรรถภาพ การป้องกันโรค และการส่งเสริมด้านสุขภาพอนามัยของผู้ป่วย
- วางแผนให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วย ติดตามและส่งต่อผู้ป่วย เพื่อการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง

คุณสมบัติของผู้ที่เข้ามาบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ

1. เพศชาย อายุ 18-35 ปี สามารถช่วยเหลือตนเองได้
2. ต้องไม่เป็นบุคลิกภาพผิดปกติ โรคจิต หรือโรคประสาท
3. เป็นผู้ป่วยที่คิดสารเสพติดและได้รับการถอนพิษยาแล้ว
4. เป็นผู้ที่สมัครใจเข้ารับการรักษา
5. ไม่เป็นผู้ที่หลบหนีคดีทางกฎหมาย
6. ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง

ระยะเวลาในการบำบัดรักษา

- เฟส 1 ระยะเตรียมความพร้อมและงูใจ (2 เดือน)
- เฟส 2 ระยะการเปลี่ยนแปลงตนเอง (4 เดือน)
- เฟส 3 ระยะฝึ กการกลับสู่สังคม (6 เดือน)
- เฟส 4 ระยะติดตามผลหลังการรักษา (2-5 ปี)

วิธีที่จะใช้ในการพัฒนาบุคคล

สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้คิดสารเสพติดประเวศ (บ้านพิชิตใจ) มีวิธีที่จะใช้ในการพัฒนาบุคคลอยู่ 3 ลักษณะ คือ

1. การจัดโครงสร้างและระบบภายในชุมชน

จัดรูปแบบการอยู่ร่วมกันให้มีระเบียบ กฎเกณฑ์ สอดคล้องกับสภาพสังคมจริง ซึ่งกฎระเบียบเป็นสิ่งใหม่สำหรับสมาชิก โดยกฎใหญ่ 3 ข้อ คือ

- 1) ไม่มีสารเสพติดทุกชนิด (No Drug)
- 2) ไม่มีเพศสัมพันธ์ (No Sex)
- 3) ไม่มีการทะเลาะวิวาท (No Violence)

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2. การจัดกิจกรรมต่างๆ

2.1 Individual Counseling เป็นการให้คำปรึกษารายบุคคล โดยนักจิตวิทยา นักสังคมสงเคราะห์ และที่ปรึกษาสมาชิก

2.2 Group Counseling การให้คำปรึกษาเป็นกลุ่ม

- กลุ่มสมาชิก
- กลุ่มครอบครัวเดี่ยว
- กลุ่มหลายครอบครัว

2.3 Addiction Recovery Group คือกลุ่มการฟื้นฟูสภาพจากการใช้สารเสพติด จะเป็นกลุ่มเรียนรู้แลกเปลี่ยนประสบการณ์ และแสดงความคิดเห็นร่วมกัน โดยมีเจ้าหน้าที่ คือนักจิตวิทยา นักสังคมสงเคราะห์ เป็นผู้นำกลุ่ม

2.4 กลุ่มบำบัด (Group Therapy)

2.5 กลุ่มการเรียนรู้การใช้ชีวิตร่วมกันในชุมชน (Community Phase Meeting) เป็นกลุ่มที่ช่วยให้เกิดการเรียนรู้เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์ในการใช้ชีวิตร่วมกับผู้อื่น

2.6 กลุ่มเรียนรู้ทักษะชีวิต (Life Skill) เป็นกลุ่มที่ให้การเรียนรู้และฝึกทักษะต่างๆ ในชีวิตประจำวันเพื่อกล้าที่จะเผชิญปัญหา การลดและเพิ่มการคาดหวังของตนเอง

2.7 กลุ่มศาสนา จะให้สมาชิกแยกไปทำกิจกรรม หรือพิธีกรรมตามแต่ละศาสนาของตนเอง เพื่อฝึกการมีสติ การอยู่กับปัจจุบัน และความสงบไม่ฟุ้งซ่าน

2.8 กลุ่มสัมมนา เป็นการสัมมนาหัวหน้าทีม และลูกทีมงานต่างๆ เพื่อฝึกให้สมาชิกรู้จักการแสดงความคิดเห็นร่วมกันในการช่วยเหลือกันในทีมงาน

2.9 กลุ่มประชุมต่างๆ เพื่อพูดคุยถึงปัญหาการปรับตัว การใช้ชีวิตร่วมกันการทำงานต่างๆ โดยแบ่งเป็น

- ประชุมทีมงานต่างๆ
- ประชุมสมาชิกระยะกลับสู่สังคม
- ประชุมสมาชิกบ้านกึ่งวิถี
- ประชุมวางแผนงาน
- ประชุมพี่เลี้ยงสมาชิก
- ประชุมบ้าน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2.10 กลุ่มนันทนาการ

- กลุ่มสันทนาการ
- กลุ่มกิจกรรมพิเศษ
- กลุ่มกีฬา
- กลุ่มร่วมกันพัฒนาบ้าน
- ทัศนศึกษานอกสถานที่

3. การฟื้นฟูสมรรถภาพโดยการทำงาน

การฟื้นฟูสมรรถภาพโดยการทำงาน เพื่อช่วยสมาชิกในการเตรียมตัวให้ได้รับงานที่เหมาะสมกับตนเอง หรือปรับตัวให้เข้ากับงานได้ การทำงานจะช่วยให้สมาชิกรู้จักหน้าที่และความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย โดยมีทีมงานต่างๆดังนี้

- ทีมงานครัว
- ทีมงานบ้าน
- ทีมงานเกษตร 1 พืชผักสวนครัว , เลี้ยงสัตว์
- ทีมงานเกษตร 2 ดิน และ ปุ๋ย
- ทีมงานเกษตร 3 เพาะชำ ไม้ดอก ไม้ประดับ

จากกิจกรรมดังกล่าว จะทำให้สมาชิกเกิดการเปลี่ยนแปลงและพัฒนา โดยการเรียนรู้ทางสังคม พฤติกรรมจะถูกเปลี่ยนได้ด้วยกาลให้รางวัล และการลงโทษ จนเกิดการเรียนรู้และตระหนักได้ มีการฝึกฝนให้ทำบ่อยๆ จนเกิดเป็นพฤติกรรมใหม่ที่ดี

3.2 การดำเนินการของโครงการ

จากการศึกษาลักษณะการดำเนินงานของ โครงการที่นำมาเป็นกรณีศึกษาแล้วจึงนำมาปรับใช้ กับโครงการเพื่อให้เกิดความเหมาะสมสูงสุด ดังนี้

1. งานบริหารทั่วไป ประกอบด้วย

- ฝ่ายธุรการ
- ฝ่ายการเจ้าหน้าที่
- ฝ่ายการเงินและบัญชี
- ฝ่ายทะเบียนประวัติ
- ฝ่ายซ่อมบำรุง

2. งานบำบัดฟื้นฟู

2.1 ฝ่ายนักจิตวิทยา

- งานตรวจวินิจฉัย โดยอาศัยแบบทดสอบทางจิตวิทยา ทั้งการทดสอบทางเชาว์ ปัญญา สภาพทางสมอง การทดสอบบุคลิกภาพ ฯลฯ พร้อมทั้งวิเคราะห์และ ประเมินผล
- งานบำบัดรักษาทางจิต บริการด้านจิตบำบัด เพื่อรักษาผู้ป่วยเป็นรายบุคคลและ เป็นกลุ่ม
- งานป้องกันการติดสารเสพติด เผยแพร่ความรู้ด้านยาเสพติดเพื่อป้องกันมิให้ผู้ป่วย หันไปใช้สารเสพติดอีก

2.2 ฝ่ายนักสังคมสงเคราะห์

- งานบริการสังคมศาสตร์ ให้บริการสังคมสงเคราะห์แก่ผู้ป่วยที่มีปัญหาทางด้าน เศรษฐกิจ และสังคม
- งานบำบัดทางสังคมสงเคราะห์ วิเคราะห์ประวัติผู้ป่วยและญาติเพื่อเป็นข้อมูล สำหรับการวิจัยบำบัดรักษาของนักสังคมสงเคราะห์
- งานติดตามหลังรักษา ติดตามผู้ป่วยทางโทรศัพท์ จดหมายหรือเยี่ยมบ้าน

2.3 งานดูแลผู้ป่วย

- เจ้าหน้าที่ดูแลผู้ป่วย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3. ฝ่ายวิชาการ

- งานค้นคว้าวิจัย สนับสนุนการค้นคว้า วิจัย เพื่อพัฒนาวิชาการทางการแพทย์รวมทั้งเผยแพร่แก่ แพทย์ และเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ด้านอื่นๆ ตลอดจนประเมินผลทางวิชาการของโรงพยาบาล
- งานสารสนเทศ
- งานห้องสมุด
- ศูนย์การศึกษา สนับสนุนงานด้านการศึกษาเพื่อให้ผู้ที่เข้ารับบำบัดมีความรู้นำไปประกอบอาชีพได้ โดยเปิดสอน 3 หลักสูตร คือ
 1. หลักสูตรการศึกษานอกโรงเรียนระดับประถมศึกษา พ.ศ. 2531 (ป.6) จัดสอนให้สมาชิกที่เข้ารับบำบัดที่ไม่มีความรู้พื้นฐานจนถึงผู้ที่เรียน ไม่จบหลักสูตรประถมศึกษา ใช้เวลาเรียนไม่น้อยกว่า 1 ปี การทดสอบประเมินผล และการออกหลักฐานการศึกษา ทางศูนย์ได้รับอนุญาตให้ดำเนินการเองทั้งหมด ผู้ที่จบหลักสูตรมีศักดิ์และสิทธิ์เทียบเท่าผู้จบหลักสูตรประถมศึกษา (ป. 6) ทุกประการ
 2. หลักสูตรการศึกษานอกโรงเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น พ.ศ. 2530 (ม. 3) จัดสอนให้สมาชิกที่เข้ารับบำบัดที่มีพื้นฐานการศึกษาผู้ใหญ่ระดับ 3 หรือประถมศึกษาปีที่ 6 หรือประถมศึกษาปีที่ 7 โดยใช้เวลาเรียนไม่น้อยกว่า 1 ปี การทดสอบประเมินผล และการออกหลักฐานการศึกษา ทางศูนย์ได้รับอนุญาตให้ดำเนินการเองทั้งหมด ผู้ที่จบหลักสูตรมีศักดิ์และสิทธิ์เทียบเท่าผู้จบหลักสูตรมัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3) ทุกประการ
 3. หลักสูตรการศึกษานอกโรงเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย พ.ศ. 2530 (ม. 6) จัดสอนให้สมาชิกที่เข้ารับบำบัดที่มีพื้นฐานการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนต้น หรือการศึกษาผู้ใหญ่ระดับ 4 หรือมัธยมศึกษาปีที่ 3 การทดสอบประเมินผลและการออกหลักฐานการศึกษา ดำเนินการ โดยกรรมการของกรรมการศึกษานอกโรงเรียนผู้ที่จบหลักสูตรมีศักดิ์และสิทธิ์เทียบเท่าผู้จบหลักสูตรมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม. 6) ทุกประการ
- งานฝึกอบรมวิชาชีพ ทางศูนย์มีการจัดฝึกอบรมทางวิชาชีพ โดยจัดให้ผู้เข้ารับบำบัดได้เรียนรู้ในแต่ละวิชาชีพ หมุนเวียนกันไป โดยวิชาชีพที่เปิดสอนมีดังนี้
 - 1) งานหัตถกรรม
 - 2) งานช่างไม้
 - 3) งานช่างเหล็ก
 - 4) ไม้ประดับ
 - 5) เลี้ยงสัตว์
 - 6) งานศิลปะ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

โดยสมาชิกเมื่อเรียนจบหลักสูตรแล้ว สามารถได้รับประกาศนียบัตรจากกระทรวง
ศึกษาธิการ กระทรวงแรงงานและสวัสดิการสังคม เพื่อให้สมาชิกภายในศูนย์มีโอกาสเช่นเดียวกับ
บุคคลอื่นๆ ในการที่จะใช้ความสามารถของตนเพื่อนำความรู้ไปศึกษาต่อหรือประกอบอาชีพ
ต่อไป

4. ฝ่ายการแพทย์

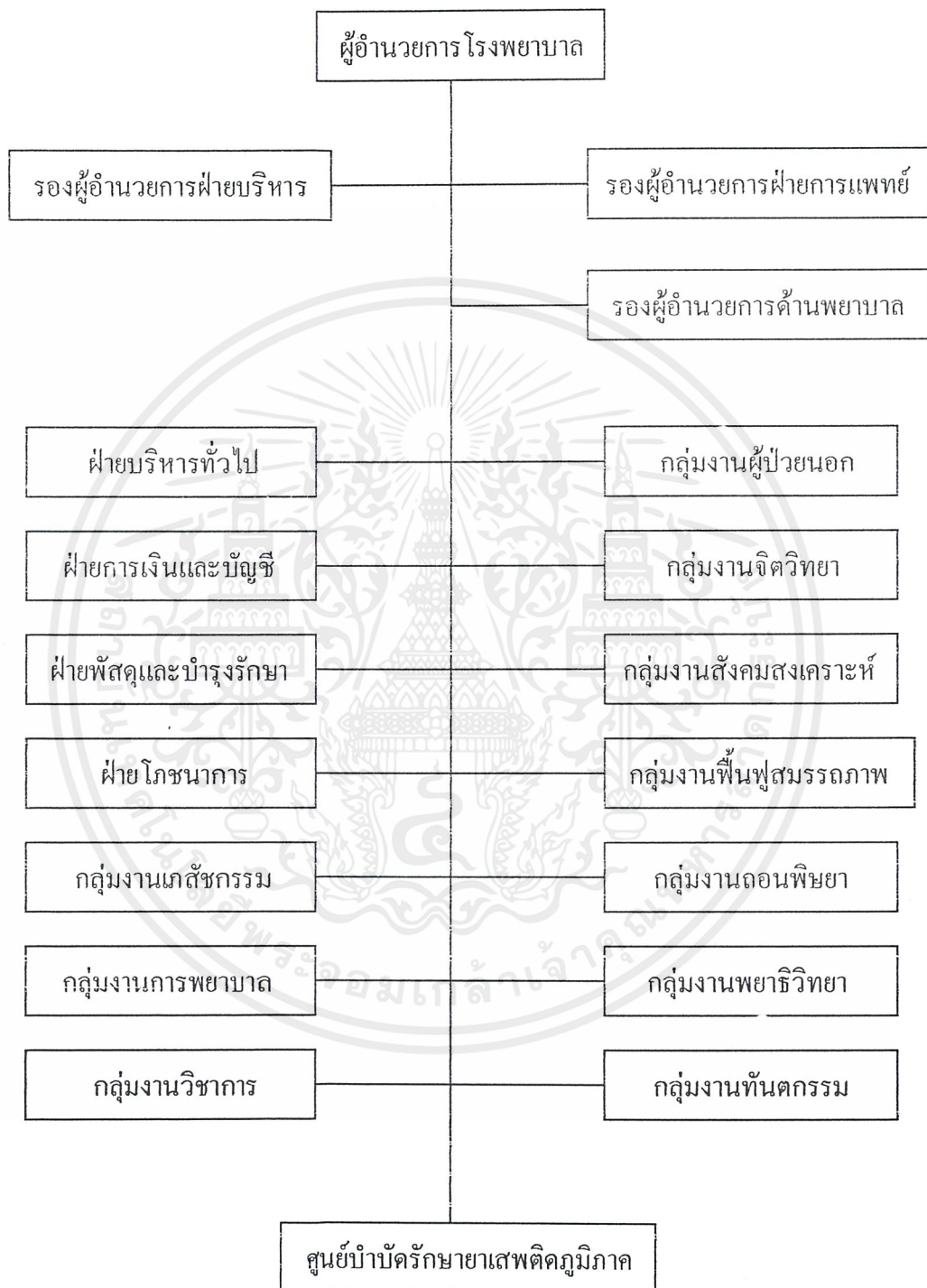
- งานตรวจพิสูจน์สารเสพติด ให้บริการตรวจสารเสพติดแก่ผู้ที่ต้องการเข้ารับการ
บำบัดตามโปรแกรมของศูนย์ (ผู้ป่วยแรกเข้า) และกับสมาชิกปัจจุบัน
- ฝ่ายแพทย์ตรวจโรคทั่วไป ให้บริการตรวจโรคทั่วไปแก่ผู้ที่ต้องการเข้ารับการบำบัด
ตามโปรแกรมของศูนย์ (ผู้ป่วยแรกเข้า) เพื่อตรวจหาโรคแทรกซ้อน และกับ
สมาชิกปัจจุบัน รวมถึงให้การรักษาพยาบาล การป้องกันโรค และการส่งเสริมด้าน
สุขภาพอนามัยของผู้ป่วย



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3.3 ข้อมูลอัตรากำลังและสายการบริหาร จากกรณีศึกษาโครงการเปรียบเทียบ

1. โครงสร้างอัตรากำลังของโรงพยาบาลธัญญารักษ์



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3.4 โครงสร้างอัตรากำลังและสายการบริหารของโครงการ



รวมทั้งสิ้น = 131 คน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3.5 อัตรากำลังและเจ้าหน้าที่บุคลากรในโครงการ

ตำแหน่ง	จำนวน (คน)	หน้าที่
ฝ่ายอำนวยการ		
- ผู้อำนวยการศูนย์	1	- บริหารรับผิดชอบหน้าที่ ดำเนินงานควบคุมดูแลการดำเนินงานของฝ่ายต่างๆ
- เลขานุการกรม	1	- ควบคุมดูแลการทำงานของฝ่ายต่างๆ ภายในศูนย์ให้ดำเนินไปได้ด้วยความเรียบร้อย
ฝ่ายบริหารงานทั่วไป		
- รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร	1	- ดูแลการทำงานในส่วนบริหารและประสานงานกับผู้อำนวยการศูนย์
แผนกสำนักงาน		
- งานธุรการ	5	- ดูแลด้านเอกสารการดำเนินการต่างๆ ของโครงการ
- งานการเจ้าหน้าที่	4	- ควบคุมดูแลเรื่องสวัสดิการของเจ้าหน้าที่ภายในโครงการ
- งานการเงินและบัญชี	5	- ดูแลเรื่องการเงินและจัดสรรงบประมาณให้ฝ่ายต่างๆ
- งานทะเบียนประวัติ	2	- ควบคุมบัญชีรายรับรายจ่ายของศูนย์ฯ
- งานซ่อมบำรุง	3	- ควบคุมดูแลเรื่องข้อมูลของผู้เข้ารับบำบัดทั้งเก่าและใหม่
		- ดูแลตรวจซ่อมวัสดุ อุปกรณ์ภายในโครงการ
		- ควบคุมพัสดุรายการครุภัณฑ์ การจัดซื้อและเบิกจ่าย
แผนกต้อนรับ		
- เจ้าหน้าที่ต้อนรับและประสานงาน	2	- ให้ข้อมูลความสะดวกต่างๆแก่ผู้เข้ามาติดต่อหรือเข้าเยี่ยม

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตำแหน่ง	จำนวน (คน)	หน้าที่
ฝ่ายบำบัดรักษา		
- รองผู้อำนวยการฝ่ายบำบัดรักษา	1	- ควบคุมดูแลงานด้านจิตวิทยา สังคม สงเคราะห์ และการดูแลผู้ป่วย
- หัวหน้างานจิตวิทยา	1	- ควบคุมและดูแลงานด้านจิตวิทยาคอยประสานงานระหว่างนักจิตวิทยาและเจ้าหน้าที่ฝ่ายอื่นๆ
- นักจิตวิทยา	8	- ทำการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาโดยใช้แบบทดสอบและให้คำแนะนำแก่ผู้ที่เข้ารับบำบัด - แนะนำด้านการเรียน การทำกิจกรรมต่างๆ โดยคุณลักษณะ และสติปัญญา
- หัวหน้างานสังคมสงเคราะห์	1	- ควบคุมดูแลงานด้านสังคมสงเคราะห์และประสานงานระหว่างนักสังคมสงเคราะห์กับเจ้าหน้าที่ฝ่ายอื่นๆ
- นักสังคมสงเคราะห์	16	- ให้คำปรึกษาด้านสังคมแก่ผู้เข้ารับบำบัด คอยติดต่อระหว่างผู้ปกครองกับผู้เข้ารับบำบัด - ดูแลสภาพความเป็นอยู่ของผู้เข้ารับบำบัดหลังจากเสร็จสิ้นขั้นตอนการบำบัดจากทางศูนย์ไปแล้ว
- หัวหน้างานดูแลผู้ป่วย	1	- ประสานงานระหว่างนักจิตวิทยาและนักสังคมสงเคราะห์เกี่ยวกับข้อมูลและพฤติกรรมของผู้เข้ารับบำบัด - ดูแลความเป็นอยู่ของผู้เข้ารับบำบัดและการเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ
- เจ้าหน้าที่ดูแลผู้ป่วย	40	- ดูแลความเป็นอยู่ของผู้เข้ารับบำบัดและการเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ
- เจ้าหน้าที่โภชนาการ	1	- ควบคุมรายการอาหารในแต่ละวันของเจ้าหน้าที่ และสมาชิกภายในศูนย์

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตำแหน่ง	จำนวน (คน)	หน้าที่
ฝ่ายวิชาการ		
- รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ	1	- ดำเนินงานด้านวิชาการ เอกสารข้อมูลต่างๆ เพื่อเป็นประโยชน์กับสมาชิกภายในศูนย์ และประชาชนทั่วไป
- งานค้นคว้าวิจัย	2	- ดำเนินการค้นคว้าวิจัยเพื่อพัฒนาวิชาการทางการแพทย์ รวมทั้งเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ แก่บุคคลที่สนใจทั่วไป
- งานห้องสมุด	4	- ให้บริการด้านข้อมูลข่าวสาร , เอกสาร , หนังสือประเภทต่างๆ แก่สมาชิกภายในศูนย์ รวมถึงงานด้านสารสนเทศด้วย
- ศูนย์การศึกษา	23	- ดำเนินการด้านเผยแพร่ความรู้ ในระดับต่างๆ แก่สมาชิกที่เข้ารับบำบัด
ฝ่ายการแพทย์		
<u>งานตรวจสอบสารเสพติด</u>		
- เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสารเสพติด	3	- ดำเนินการตรวจ วินิจฉัย สารเสพติด แก่ผู้ที่ต้องการเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู
		- ศึกษา วิเคราะห์ เพื่อพัฒนารูปแบบ และวิธีการ
- แพทย์	1	- ดำเนินการตรวจรักษาเบื้องต้นแก่สมาชิกผู้เข้ารับบำบัด
		- วินิจฉัยอาการและจัดส่งผู้ป่วยไปโรงพยาบาล
- เจ้าหน้าที่พยาบาล	4	- ให้การปฐมพยาบาลเบื้องต้น แก่ผู้ที่เจ็บป่วย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สรุปอัตรากำลังและบุคลากรทั้งหมดของโครงการ

ฝ่ายอำนวยการ	2	ตำแหน่ง
ฝ่ายบริหารงานทั่วไป	22	ตำแหน่ง
ฝ่ายนำบัณฑิตศึกษา	69	ตำแหน่ง
ฝ่ายวิชาการ	30	ตำแหน่ง
ฝ่ายการแพทย์	8	ตำแหน่ง
รวม	131	ตำแหน่ง



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3.6 ประเภทและพฤติกรรมของผู้เข้าใช้โครงการ

เป็นการนำข้อมูลของผู้เข้าใช้โครงการคือผู้ให้บริการ และผู้รับบริการมาศึกษาวิเคราะห์ถึงพฤติกรรมในการเข้าใช้โครงการ โดยสามารถจำแนกได้ดังนี้

1. ผู้รับบริการ

ผู้รับบำบัด

คือผู้ที่เคยใช้สารเสพติดไม่ว่าประเภทใดก็ตามและได้ผ่านการถอนพิษยาเรียบร้อยแล้ว แต่ยังไม่สามารถกลับคืนสู่สังคมได้ตามปกติโดยมีวัตถุประสงค์ในการเข้าใช้โครงการคือ ต้องการฟื้นฟูสภาพจิตใจ การปรับความเข้าใจระหว่างสมาชิกภายในครอบครัว ฝึกการเรียนรู้กฎเกณฑ์ในสังคม เพื่อให้ชีวิตกลับคืนสู่สังคมได้ตามปกติดั้งเดิม โดยใช้เวลา 1 ปี หรือตามแต่เห็นสมควร

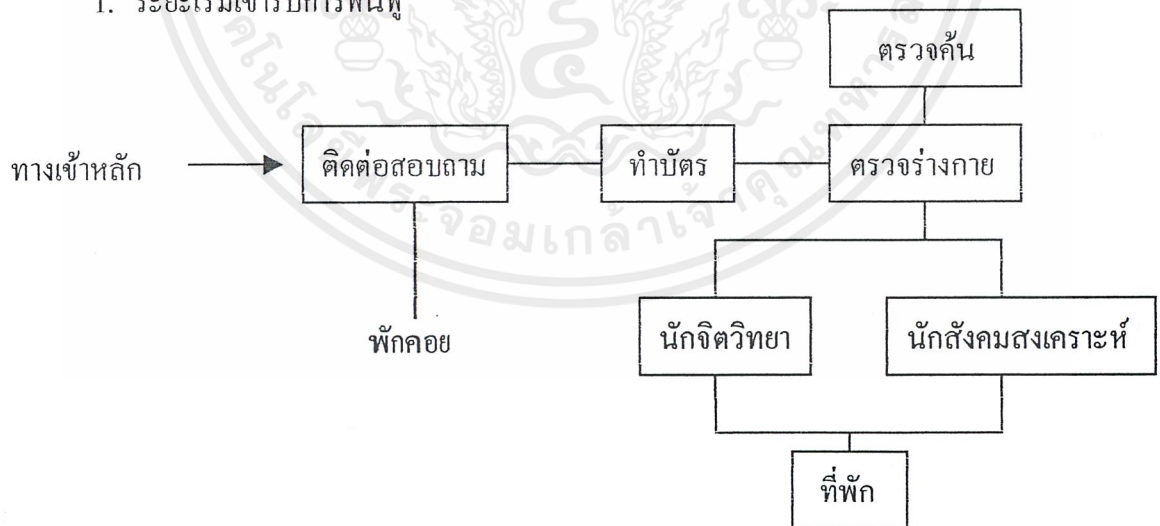
สถานภาพ

- เพศชาย ไม่จำกัดอายุ โดยมีญาติหรือผู้ปกครองรับรอง
- ผู้ป่วยยาเสพติดที่ผ่านการถอนพิษยาแล้ว และไม่อยู่ระหว่างการดำเนินคดีใดๆ
- เป็นผู้ที่สมัครใจเข้ารับการรักษา
- ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง

จำนวนทั้งสิ้น 400 คน

พฤติกรรมในการเข้าใช้โครงการ

1. ระยะเริ่มเข้ารับบริการฟื้นฟู



พฤติกรรมในส่วนเริ่มเข้ารับบริการฟื้นฟูผู้ป่วยแรกเข้าจะสอบถามถึงวิธีการบำบัดฟื้นฟู และข้อมูลขั้นตอนต่างๆที่จะต้องปฏิบัติ และเมื่อตกลงที่จะเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูแล้ว ก็จะมีการบันทึก

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ประวัติผู้ป่วย และตรวจร่างกายเพื่อดูว่ามีสารเสพติดหรือเป็นโรคติดต่อร้ายแรงหรือไม่เพื่อพร้อมที่จะเข้ารับการรักษาฟื้นฟูภายในศูนย์ต่อไป

ขั้นตอนการเข้ารับการรักษาบำบัดฟื้นฟู

ลำดับ	สถานที่	พฤติกรรม
1.	ส่วนติดต่อสอบถาม	- เมื่อแรกเริ่มเข้ามาติดต่อภายในโครงการผู้ป่วยจะเข้ามาติดต่อกับเจ้าหน้าที่ในส่วนติดต่อสอบถาม เพื่อสอบถามถึงข้อมูลอย่างคร่าวๆเกี่ยวกับขั้นตอนการปฏิบัติภายในศูนย์
2.	ส่วนรอคอย	- รอพบกับนักจิตวิทยา อาจนั่งอ่านหนังสือหรือข้อมูลต่างๆในส่วนที่จัดไว้ให้
3.	ส่วนทำบัตร	- บันทึกข้อมูลรายละเอียดต่างๆ - ถ่ายค่าดำเนินการรักษา
4.	ห้องแพทย์	- ผู้เข้ารับบำบัดจะเข้ามาตรวจหาสารเสพติดในร่างกาย และตรวจว่าสภาพร่างกายเป็นอย่างไรมีโรคแทรกซ้อนหรือไม่ - ให้บริการตรวจโรคต่างๆสำหรับสมาชิกภายในศูนย์
5.	ห้องให้คำปรึกษา	- ให้ข้อมูล ปรึกษาปัญหาต่างๆ โดยนักจิตวิทยาและนักสังคมสงเคราะห์ การให้คำปรึกษารายบุคคล - เป็นการพูดคุยเรื่องส่วนตัวระหว่างนักจิตวิทยาและผู้เข้ารับบำบัด การให้คำปรึกษาแบบครอบครัว - ทั้งผู้เข้ารับบำบัดและครอบครัวจะเข้ามาพูดคุยกับนักจิตวิทยา หรือนักสังคมสงเคราะห์เพื่อปรึกษาปัญหาต่างๆ เป็นการปรับความเข้าใจ และหาแนวทางแก้ไขร่วมกัน
6.	ห้องทำงานเจ้าหน้าที่	- เป็นส่วนที่ทำงานของเจ้าหน้าที่ภายในโครงการทั้งเจ้าหน้าที่ฝ่ายบริหาร และนักจิตวิทยา , นักสังคมสงเคราะห์

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ส่วนสนับสนุนโครงการต่างๆ

เป็นส่วนที่ให้บริการแก่ผู้เข้ารับบำบัด และ เจ้าหน้าที่ภายในโครงการ

ลำดับ	สถานที่	พฤติกรรม
1.	ร้านอาหาร	<ul style="list-style-type: none"> - ให้บริการแก่เจ้าหน้าที่เป็นหลัก แต่สมาชิกที่เข้ารับบำบัดก็สามารถเข้ามาใช้ได้แต่ต้องมากับผู้ปกครองเท่านั้น - ผู้เข้ามาใช้บริการสามารถเข้ามาเลือกซื้ออาหารในส่วนร้านค้าที่จัดไว้ให้แล้วจึงนำมานั่งรับประทาน
2.	ห้องสมุด	<ul style="list-style-type: none"> - ให้บริการทั้งเจ้าหน้าที่และผู้เข้ารับบำบัดโดยสามารถเข้ามาค้นคว้าหาข้อมูลได้หรือติดต่อกับบรรณารักษ์เพื่อหาหนังสือที่ต้องการได้ - สามารถยืมหนังสือได้โดยนำบัตรประจำตัวของผู้ที่ยืมให้บรรณารักษ์ ที่นั่งอยู่ด้านหน้าของห้องสมุด โดยให้ยืมได้ไม่เกิน 1 สัปดาห์
3.	ห้องเรียน	<ul style="list-style-type: none"> - จะมีการเรียนการสอนในวันอาทิตย์โดยทางศูนย์จะจัดตารางเรียนไว้ให้ แล้วสมาชิกที่เข้ารับบำบัดจะเป็นผู้เลือกว่าจะเรียนในระดับใด โดยจะมีอาจารย์พิเศษมาสอน - สำหรับในวันธรรมดาสามารถปรับเปลี่ยนไปทำกิจกรรมอื่นๆได้ตามความเหมาะสม
4.	ห้องดนตรี	<ul style="list-style-type: none"> - เป็นส่วนที่ให้บริการเสริม ในวัน จ.- ศ. จะเปิดเวลา 15.00-18.00 โดยผู้เข้ารับบำบัดจะเข้ามาติดต่อขอใช้ห้องดนตรีกับเจ้าหน้าที่บริเวณหน้าห้องสมุดโดยเจ้าหน้าที่จะเป็นผู้เปิดห้องให้และเมื่อใช้เสร็จแล้วเจ้าหน้าที่ก็จะไปตรวจสอบความเรียบร้อยด้วย (เวลาการเปิดใช้คู่ได้จากตารางกิจกรรมผู้รับบำบัด)
5.	ห้องศิลปะ	<ul style="list-style-type: none"> - เป็นส่วนหนึ่งในการส่งเสริมด้านอาชีวศึกษาโดยจะมีอาจารย์พิเศษมาสอน

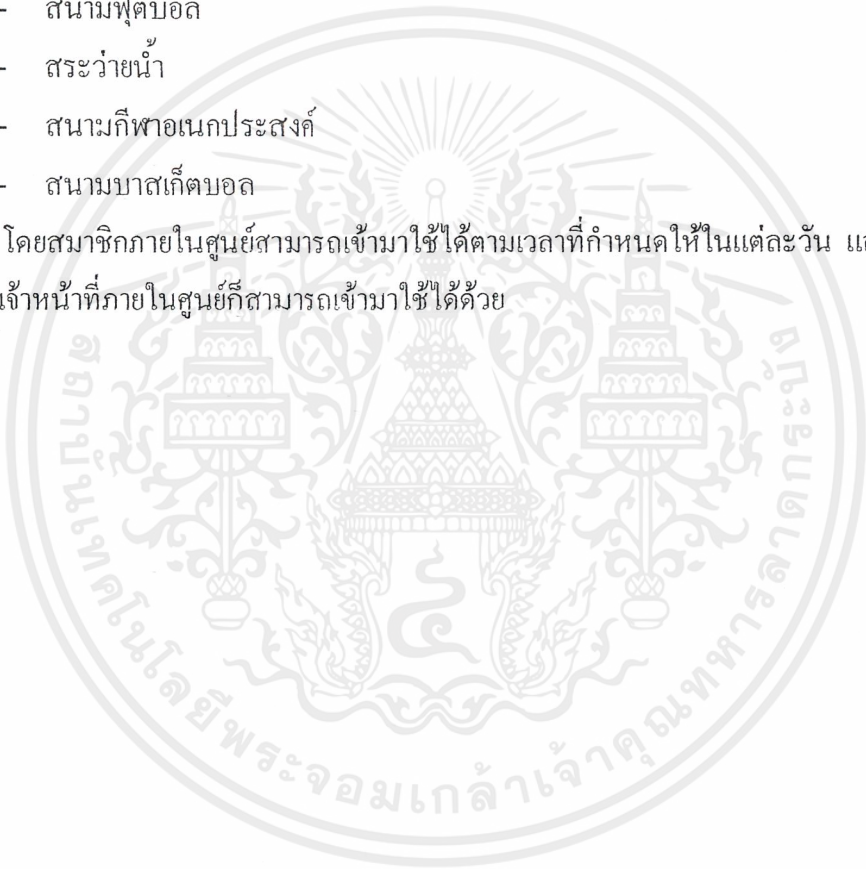
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ลำดับ	สถานที่	พฤติกรรม
7.	หอประชุม	<ul style="list-style-type: none"> - ใช้สำหรับการประชุมของผู้รับบัพัต , ผู้ปกครอง , เจ้าหน้าที่ โดยจะไม่เปิดทุกวัน จะใช้ในกรณีที่จัดกิจกรรมขึ้นเท่านั้น - ในกรณีที่ฝนตกอาจเป็นที่รองรับการทำกิจกรรมกลุ่มต่างๆได้

ภายในศูนย์มีส่วนส่งเสริมกิจกรรมนันทนาการต่างๆ คือ

- สนามฟุตบอล
- สระว่ายน้ำ
- สนามกีฬาอเนกประสงค์
- สนามบาสเก็ตบอล

โดยสมาชิกภายในศูนย์สามารถเข้ามาใช้ได้ตามเวลาที่กำหนดให้ในแต่ละวัน และหลังจากเลิกงานเจ้าหน้าที่ภายในศูนย์ก็สามารถเข้ามาใช้ได้ด้วย



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2. ระเบียบำบ้คพื้นฟู

กิจกรรมในแต่ละวันของสมาชิกที่เข้ารับบำบ้คมีดังนี้

เวลา	กิจกรรม	พฤติกรรม
06.00 - 06.30	ตื่นนอน , กิจวัตรประจำวัน	- ตื่นนอนจากที่พักแล้วเก็บที่นอน , อาบน้ำ ทำกิจวัตรประจำวันต่างๆ
06.30 - 07.00	บำเพ็ญประโยชน์	- สมาชิกต่างแบ่งหน้าที่กันทำ เช่น ทำอาหาร ทำความสะอาด
07.00 - 07.30	รับประทานอาหารเช้า	- ทานอาหารพร้อมกันที่โรงอาหาร
07.30 - 08.15	ภารกิจส่วนตัว	- เป็นเวลาว่างสามารถทำภารกิจต่างๆ เช่น ซักผ้า เก็บของ
08.15 - 08.30	ตรวจสอบความเรียบร้อย	- เจ้าหน้าที่ที่ดูแลตามอาคารที่พักต่างๆ จะตรวจสอบความเรียบร้อยตั้งแต่สภาพที่พัก ความสะอาดในบริเวณต่างๆ รวมถึงความพร้อมของผู้เข้ารับบำบ้ค
08.30 - 09.00	กลุ่มประชุมเช้า	- สมาชิกทุกคนภายในศูนย์จะเข้ามารวมกันที่โถงเนกประสงค์ เพื่อพูดคุยเกี่ยวกับความรู้สึกของตนเองและต่อผู้อื่น และ การดำเนินชีวิตในแต่ละวัน
09.00 - 12.00	สมาชิกเข้าทีมงาน	- สมาชิกจะแยกย้ายไปเข้าทีมงานต่างๆที่ทางศูนย์จัดไว้ให้ เรียกว่า อาชีวะบำบ้ค โดยจะหมุนเวียนกันไป
12.00 - 13.00	รับประทานอาหารกลางวัน	- ทานอาหารพร้อมกันที่โรงอาหาร
13.00 - 15.00	กลุ่มบำบ้ค	- สมาชิกจะเข้ากลุ่มบำบ้คตามตารางที่กำหนดในแต่ละวัน ในส่วน outdoor ของโครงการ
15.00 - 18.00	ภารกิจส่วนตัว	- เป็นช่วงเวลาว่างที่จะให้สมาชิกสามารถทำกิจกรรมต่างๆได้ เช่น เล่นกีฬา , เข้าห้องสมุด ฯลฯ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

18.00 - 18.45	กลุ่มกีฬา	- จะให้สมาชิกทุกคนภายในศูนย์ได้ออกกำลังกาย ภายในพื้นที่สนามกีฬาของโครงการ
18.45 - 19.15	อาหารเย็น	- ทานอาหารร่วมกันที่โรงอาหาร
19.15 - 19.45	ประชุมคณะ	- เป็นการร่วมประชุมกันระหว่างสมาชิกและเจ้าหน้าที่ที่ดูแล เพื่อสรุปสภาพความเป็นไปในแต่ละวันว่ามีปัญหา หรือข้อบกพร่องที่ต้องแก้ไขหรือไม่
19.45 - 22.00	พักผ่อน	- สมาชิกร่วมกันสวดมนต์
22.00 - 06.00	เข้านอน	- สมาชิกสามารถทำกิจกรรมตามอัชฌาศัย เช่น อ่านหนังสือ ดูทีวีที่ห้องพักผ่อน แล้วจึงเข้านอน
		- สมาชิกทั้งหมดจะเข้านอนในห้องพัก ยุติกิจกรรม โดยมีเจ้าหน้าที่ประจำที่พักรักษาความปลอดภัยเรียบร้อย

สมาชิกจะไม่สามารถรับอนุญาตให้เข้าห้องนอนในช่วงเวลา 07.00-19.45 หรือแจ้งให้เจ้าหน้าที่ทราบถึงเหตุจำเป็นก่อน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

รายละเอียดกิจกรรมกลุ่มบำบัด

กลุ่มบำบัดจะเป็นการเข้าร่วมกลุ่มกันระหว่างสมาชิกเพื่อเรียนรู้ในการพัฒนาตนเองและผู้อื่นให้มีแนวความคิดที่ดีขึ้น โดยจัดแบ่งเป็นกลุ่มๆตามที่เจ้าหน้าที่ (staff) จะกำหนดซึ่งจะเข้ากลุ่มกันในพื้นที่ Outdoor ของโครงการเพื่อให้เกิดความโปร่งโล่งและสามารถใช้ธรรมชาติเป็นส่วนที่ช่วยผ่อนคลายความรู้สึกด้วยด้วย โดยแต่ละกลุ่มสามารถแบ่งได้ดังนี้

1. กลุ่มปรับความเข้าใจ (Encounter Group) เป็นการเรียนรู้เกี่ยวกับการพัฒนาตนเองเพื่อให้สมาชิกรู้จักควบคุมอารมณ์ ในการแสดงออกมีความอดทนอดกลั้น กลุ่มละ 8-12 คน โดยให้สมาชิกนั่งเป็นวงกลม
2. กลุ่มการใช้ชีวิตร่วมกัน (Phase meeting) เป็นการเรียนรู้การใช้ชีวิตร่วมกันเพื่อให้สมาชิกสามารถนำไปปรับใช้เมื่ออยู่ในสังคมภายนอกได้
3. กลุ่มเรียนรู้การฟื้นฟูสภาพจากสารเสพติด (AR. Group) เพื่อให้สมาชิกได้เรียนรู้เกี่ยวกับปัญหาและโทษของยาเสพติด
4. กลุ่มเพื่อนช่วยเพื่อน (Peer Group) เป็นแนวทางให้สมาชิกได้ทำความเข้าใจกับผู้อื่น เช่นเพื่อนรอบข้าง ,ญาติพี่น้อง รวมถึงรู้จักเป็นห่วงเป็นใยระหว่างสมาชิกด้วยกัน
5. กลุ่มเรียนรู้ทักษะชีวิต (Life Skill) ให้การเรียนรู้และฝึกทักษะต่างๆในชีวิตประจำวัน เพื่อให้กล้าเผชิญปัญหา มีสติ
6. กลุ่มศาสนา มีการให้ความรู้ทางศาสนาเพื่อให้สมาชิกมีจิตใจที่สงบ อาจมีพระมาเทศน์ โดยจะดำเนินการที่หอประชุมใหญ่
7. กลุ่มสัมมนา (Seminar) เป็นการสัมมนาหัวหน้าทีมและลูกทีมงานต่างๆ เพื่อให้สมาชิกรู้จักแสดงความคิดเห็นร่วมกัน ในการช่วยเหลือกันในทีมงาน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

การฟื้นฟูโดยการทำงานเพื่อให้สมาชิกได้รับงานที่เหมาะสมกับตนเองหรือปรับตัวให้เข้ากับการทำงานโดยทางโครงการมีการสนับสนุนเรื่องการนำผลงานของสมาชิกภายในศูนย์จัดแสดง เพื่อให้เกิดรายได้ โดยมีทีมงานต่างๆดังนี้

กิจกรรม	สถานที่	พฤติกรรม
1. งานครัว	ห้องครัวภายใน โรงอาหารของผู้เข้ารับบำบัด	- สมาชิกจะทำอาหารทานกันเอง โดยแบ่งเวรกัน ทำซึ่งสมาชิกที่มีหน้าที่ทำอาหารจะต้องเป็นผู้ไปซื้อกับข้าวกับเจ้าหน้าที่ และแยกตัวออกมาจากกิจกรรมต่างๆเพื่อทำอาหารก่อนเวลาอาหารในแต่ละมื้อ
2. งานหัตถกรรม	โรงปฏิบัติงานหัตถกรรม	- สมาชิกจะได้รับการสอนเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์จักสานเมื่อทำผลงานเสร็จมีการนำออกวางขายด้วย
3. ช่างไม้	โรงปฏิบัติงานช่างไม้	- มีการสอนทำเฟอร์นิเจอร์โดยช่างพื้นถิ่นเพื่อใช้ในโครงการ หรือนำออกวางขาย
4. ช่างเหล็ก	โรงปฏิบัติงานช่างเหล็ก	- มีการสอนทำเฟอร์นิเจอร์หรือชิ้นส่วน โครงสร้างต่างๆโดยช่างพื้นถิ่นเพื่อใช้ในโครงการ หรือนำออกวางขาย
5. ไม้ประดับ	โรงเพาะชำ	- ให้สมาชิกเป็นผู้ดูแลต้นไม้มีการเพาะปลูกต้นไม้รอบๆโครงการ
6. เลี้ยงสัตว์	โรงเลี้ยงสัตว์	- ฝึกให้มีความรับผิดชอบในการเลี้ยงสัตว์ คือ เป็ด , ไก่ มีการวางแผนในการเลี้ยงดูต่างๆเพื่อนำมาเป็นอาหารในโครงการและออกวางขาย
7. ช่างก่อสร้าง	โรงปฏิบัติงานช่างก่อสร้าง	- สนับสนุนให้มีความรู้ด้านการก่อสร้างโดยอุปกรณ์ต่างๆทางศูนย์จะเป็นผู้ที่จัดหาให้ - ทางศูนย์จะจัดหาอาจารย์ที่มีความรู้ความสามารถมาสอนให้
8. ช่างยนต์	โรงปฏิบัติงานช่างยนต์	- สนับสนุนให้มีความรู้ด้านเครื่องยนต์กลไกโดยอุปกรณ์ต่างๆทางศูนย์จะเป็นผู้ที่จัดหาให้ - สมาชิกสามารถซ่อมแซมอุปกรณ์ต่างๆภายในโครงการได้ด้วย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

พฤติกรรมประจำวันต่างๆที่สมาชิกสามารถจำแนกได้ดังนี้

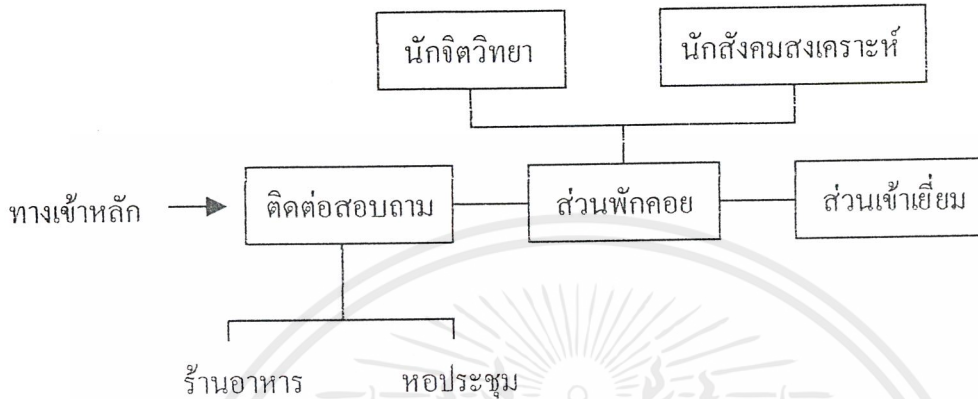
- การลากลับบ้าน สมาชิกในชุมชนบ้ำบัดสามารถลากลับบ้านได้ทุกสัปดาห์โดยต้องแจ้งให้เจ้าหน้าที่ได้ทราบก่อน ซึ่งสมาชิกจะกลับบ้านได้ในวันเสาร์และกลับเข้ามา ในวันอาทิตย์ โดยวิธีการลากลับบ้านสามารถทำได้ดังนี้
 1. ผู้ปกครองมารับ ผู้ปกครองจะเป็นผู้แจ้งต่อเจ้าหน้าที่เพื่อนำสมาชิกกลับบ้านได้
 2. มีสมาชิกที่เป็น staff พาไปส่ง สมาชิกจะไม่สามารถกลับบ้านคนเดียวได้ แต่ต้องมีเพื่อนสมาชิกด้วยกันพาไปส่งตามแต่ละพื้นที่บ้านที่สมาชิกอยู่
 - สำหรับสมาชิกใหม่ 1 เดือนแรกจะไม่อนุญาตให้กลับบ้าน
 - เมื่อสมาชิกกลับมาที่ศูนย์ฯ จะต้องได้รับการตรวจปัสสาวะและตรวจค้นที่ห้องตรวจสารเสพติดเพื่อดูว่ามีกรกลับไปเสพยามาหรือไม่
- โทรศัพท์ สมาชิกจะได้รับอนุญาตให้โทรศัพท์กลับบ้านได้ อาทิตย์ละ 2 ครั้ง
- การเข้ารับคำปรึกษา สมาชิกจะต้องเข้าพบนักบ้ำบัด (นักจิตวิทยา , นักสังคมสงเคราะห์) อย่างน้อยอาทิตย์ละ 1 ครั้ง ที่ห้องให้คำปรึกษา (Consult Room) โดยช่วงเวลาที่เข้าพบคือ 09.00-11.00 และ 15.00-16.00 โดยเจ้าหน้าที่ที่ดูแลจะนำแยกออกมาจากทีมงานต่างๆที่ละ 5 คนเพื่อเข้าพบนักบ้ำบัด โดยแต่ละคนใช้เวลาประมาณ 10 นาที
 - สำหรับนักบ้ำบัด 1 คนจะดูแลสมาชิก ประมาณ 17 คน
- ในวันเสาร์และอาทิตย์ จะมีผู้ปกครองหรือญาติมาเยี่ยมซึ่งหลังจากที่ผู้ปกครองกลับไปแล้วสมาชิกต้องได้รับการตรวจค้นที่ห้องตรวจค้น เพื่อดูว่ามีสารเสพติดหรือสิ่งแปลกปลอมหรือไม่

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ผู้ปกครอง

ผู้ปกครองหรือญาติจะเป็นผู้ที่นำสมาชิกเข้ารับบำบัด โดยจะต้องปฏิบัติตามกฎและคำแนะนำของศูนย์ฯ ซึ่งผู้ปกครองสามารถเข้าไปดูสภาพความเป็นอยู่ภายในศูนย์ได้ โดยต้องแจ้งให้เจ้าหน้าที่ได้ทราบก่อน และได้รับอนุญาตจากหัวหน้าศูนย์

พฤติกรรมในการเข้าใช้โครงการ



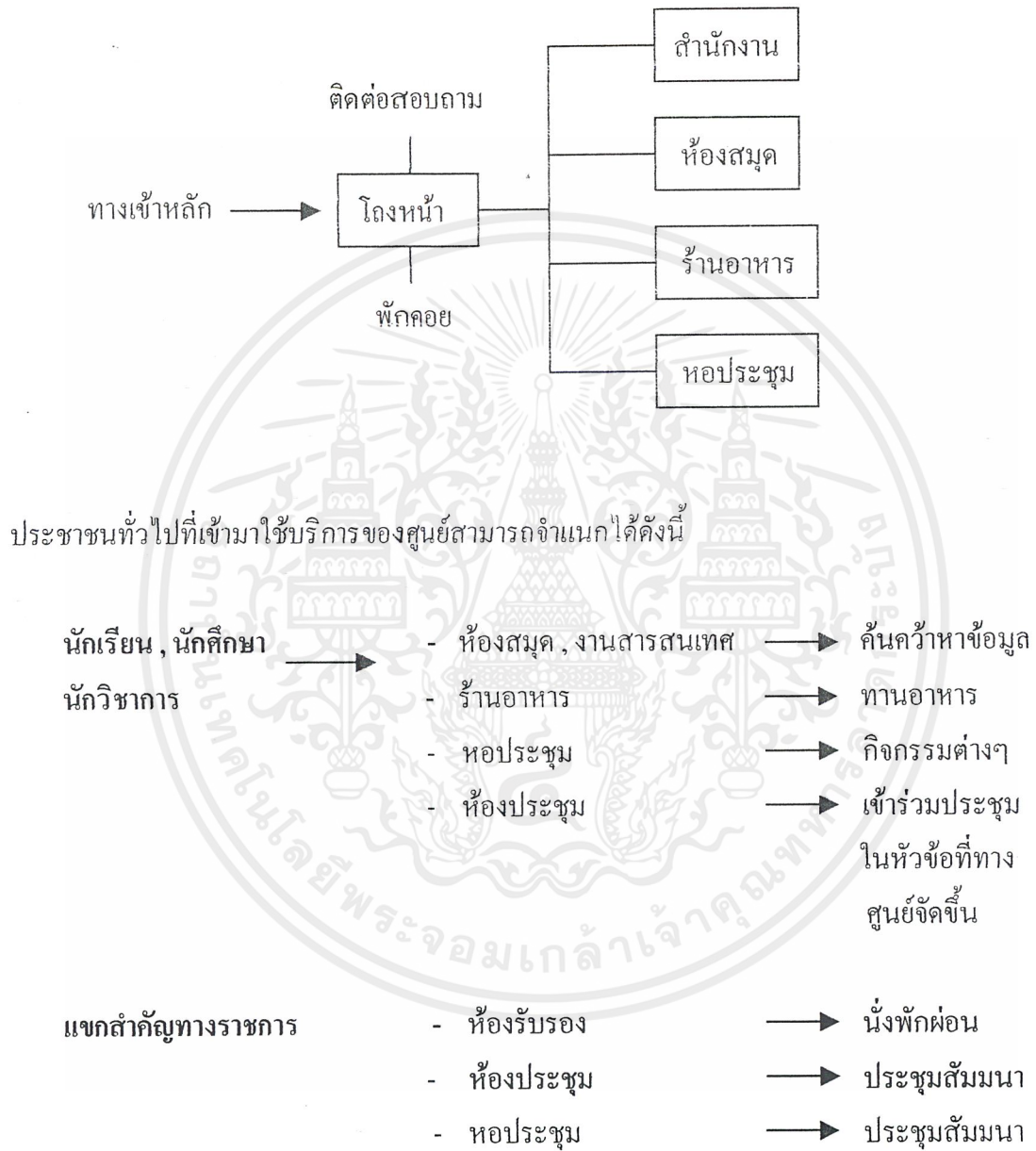
พฤติกรรมของผู้ปกครองสามารถจำแนกได้ดังนี้

กิจกรรม	สถานที่	พฤติกรรม
1. เยี่ยมผู้ป่วย	ส่วนเข้าเยี่ยม	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ปกครองสามารถเข้าเยี่ยมได้ในวันเสาร์และอาทิตย์ โดยจะต้องเข้ามาติดต่อกับเจ้าหน้าที่ก่อนแล้วไปนั่งรอในส่วนเข้าเยี่ยม ซึ่งเจ้าหน้าที่จะนำสมาชิกมาพบ - เวลาในการเข้าเยี่ยมคนละไม่เกิน 2 ชั่วโมง - ผู้ปกครองสามารถนำอาหารมารับประทานร่วมกับสมาชิกชุมชนบำบัดได้
2. ครอบครัwbำบัด	ห้องให้คำปรึกษา	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ปกครองจะเข้ามาพูดคุยทำความเข้าใจกับผู้ป่วย โดยมีจิตแพทย์หรือนักสังคมสงเคราะห์คอยให้คำปรึกษา
3. กลุ่มครอบครัวสัมพันธ์	<ul style="list-style-type: none"> - หอประชุม - ลานกิจกรรมกลางแจ้ง 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ปกครองของสมาชิกทุกคนจะเข้ามาร่วมกันพูดคุยปรึกษาถึงปัญหาและประสบการณ์ต่างๆ โดยทางศูนย์ฯ จะจัดให้มีกิจกรรมทุกๆ 3 เดือน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ประชาชนทั่วไป

พฤติกรรมในการเข้าใช้โครงการ

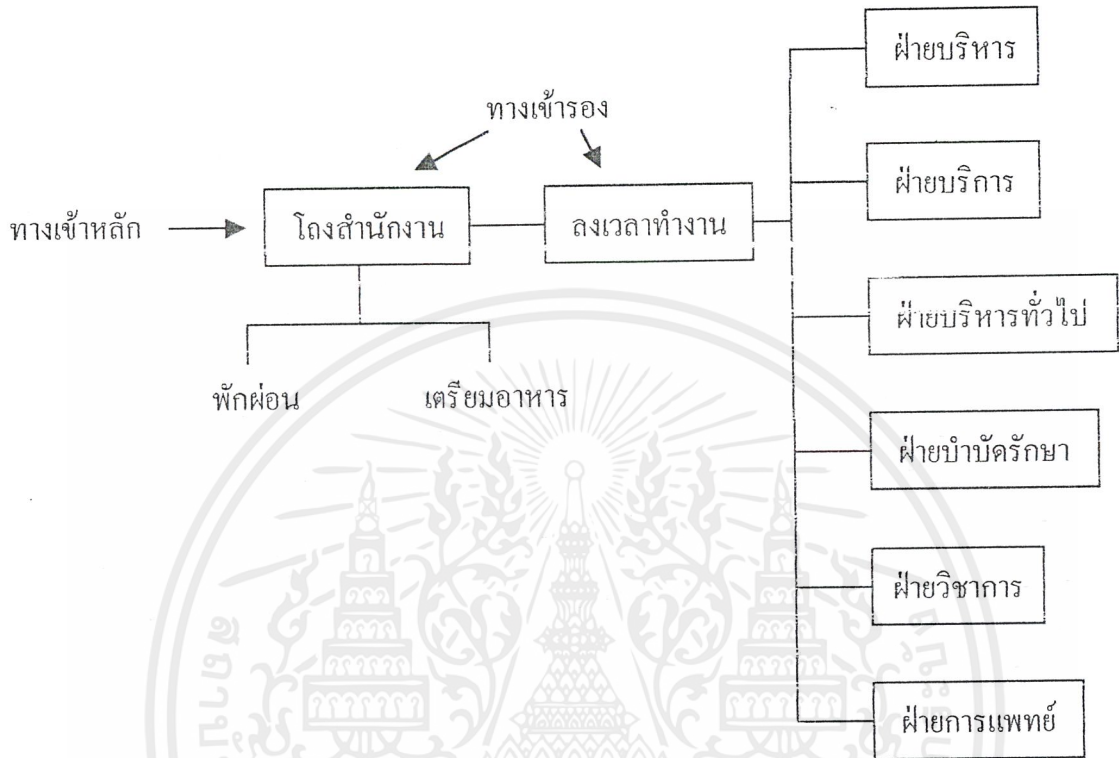


เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2. ผู้ให้บริการ

คือเจ้าหน้าที่ประจำและชั่วคราวของศูนย์ฯ ได้แก่เจ้าหน้าที่ทั้งฝ่ายบริหาร และบริการ

พฤติกรรมการใช้โครงการ



พฤติกรรมของเจ้าหน้าที่

กลุ่มงาน	สถานที่	พฤติกรรม
1. ฝ่ายบริหาร	ส่วนสำนักงาน	- ฝ่ายบริหารระดับสูงไม่จำเป็นต้องลงเวลาทำงานสามารถเข้ามาที่ห้องทำงานได้เลย โดยจะทำหน้าที่เกี่ยวกับการควบคุมและวางแผนในงานที่เกี่ยวข้อง
2. งานธุรการ	ส่วนสำนักงาน	- รับผิดชอบงานธุรการทั่วไป โดยจะต้องมาลงเวลาทำงานทุกครั้ง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

กลุ่มงาน	สถานที่	พฤติกรรม
3. งานการเจ้าหน้าที่	ส่วนสำนักงาน	- รับผิดชอบเกี่ยวกับสวัสดิการเจ้าหน้าที่ โดยจะต้องมา ลงเวลาทำงานทุกครั้ง
4. งานการเงินและบัญชี	ส่วนสำนักงาน	- รับผิดชอบด้านการเงินการเบิกจ่ายต่างๆ และดูแลเรื่องค่าใช้จ่ายของสมาชิกในศูนย์ ชุมชนบำบัดด้วย
5. งานซ่อมบำรุง	ส่วนสำนักงาน	- ดูแลเรื่องพัสดุ ครุภัณฑ์การเบิกจ่ายต่างๆ ให้อยู่ในความเรียบร้อย - จัดเก็บรักษาพัสดุภายในศูนย์
<u>ฝ่ายบำบัดฟื้นฟู</u> 6. ฝ่ายนักจิตวิทยา	ส่วนสำนักงาน	- ให้อำนาจปรึกษาแก่สมาชิก โดยอาศัยแบบสอบถาม การดูบุคลิกภาพ พร้อมทั้งวิเคราะห์และประเมินผล - บริการด้านจิตบำบัดเป็นรายบุคคลและรายกลุ่ม - เข้าร่วมกลุ่มบำบัดกับสมาชิกภายในศูนย์ เพื่อพัฒนาการทางความคิดและการตัดสินใจ
7. ฝ่ายนักสังคมสงเคราะห์	ส่วนสำนักงาน	- ให้บริการทางสังคมสงเคราะห์แก่ผู้ที่มีปัญหาด้านเศรษฐกิจและสังคม - ติดตามสมาชิกสมาชิกทางโทรศัพท์ จดหมายหรือเยี่ยมบ้าน - เข้าร่วมกลุ่มบำบัดกับสมาชิกภายในศูนย์ เพื่อพัฒนาการทางความคิดและการตัดสินใจ
8. งานดูแลผู้ป่วย	ที่พักของสมาชิกในชุมชน บำบัด	- ดูแลเรื่องความเรียบร้อยต่างๆให้อยู่ในกฎระเบียบตั้งแต่เรื่องการเข้าทำกิจกรรมต่างๆ , การเข้าพบญาติ , การเข้านอน ฯลฯ - สังเกตดูพฤติกรรมและพัฒนาการของสมาชิก และร่วมการทำงานกับนักจิตวิทยา และนักสังคมสงเคราะห์

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

กลุ่มงาน	สถานที่	พฤติกรรม
ฝ่ายวิชาการ 9. ฝ่ายนักวิชาการ	ส่วนสำนักงาน	<ul style="list-style-type: none"> - สนับสนุนการค้นคว้าวิจัยเพื่อพัฒนาวิชาการทางการแพทย์ - ประสานงานกับหน่วยการแพทย์อื่นๆ
10. เจ้าหน้าที่ห้องสมุด	ห้องสมุด	<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบดูแลความเรียบร้อยรวมทั้งจัดหาเอกสารทางวิชาการที่เหมาะสม เพื่อให้บริการแก่เจ้าหน้าที่ และสมาชิกภายในศูนย์ฯ
11. งานด้านการศึกษา	ห้องเรียน โรงปฏิบัติการ	<ul style="list-style-type: none"> - ทางศูนย์ฯ จะเชิญอาจารย์พิเศษมาสอนเกี่ยวกับพื้นฐานความรู้ ในระดับ ป. 6 , ม. 3 , ม. 6 - เมื่ออาจารย์พิเศษมาถึงแล้วจะเข้าไปนั่งรอการสอนที่ห้องรับรองชั้น 2 ของอาคารดำเนินการ - อาจารย์พิเศษที่มีความรู้ด้านอาชีพต่างๆ จะเข้าไปสอนด้านในโรงปฏิบัติงานตามแต่ละแผนก
ฝ่ายการแพทย์ 12. แพทย์	ห้องแพทย์	<ul style="list-style-type: none"> - ทำการรักษาแก่ผู้ป่วย ตรวจโรคทั่วไป - แพทย์จะไม่เข้ามาที่ศูนย์ฯ ทุกวันโดยจะเข้ามาอาทิตย์ละ 2 ครั้งหรือในกรณีที่มีเหตุฉุกเฉิน
13. พยาบาล	ห้องแพทย์	<ul style="list-style-type: none"> - ให้การสนับสนุนด้านการรักษาแก่แพทย์ - พยาบาลจะอยู่ประจำทุกวัน โดยสามารถดูแลเรื่องการปฐมพยาบาลเบื้องต้น การเบิกจ่ายยาต่างๆ
14. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสารเสพติด	ห้องตรวจสอบสารเสพติด	<ul style="list-style-type: none"> - เป็นผู้ดำเนินการตรวจค้นและตรวจพิสูจน์สารเสพติด รวมถึงการวินิจฉัยเพื่อขยายผลต่อไปด้วย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

กลุ่มงาน	สถานที่	พฤติกรรม
ฝ่ายบริการ 15. เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์	โถงหน้า	- ให้บริการข้อมูลแก่ผู้ที่เข้ามาติดต่อ และ ประสานงานไปในส่วนต่างๆที่เกี่ยวข้อง - รับเรื่องเมื่อมีผู้ปกครองมาติดต่อขอเข้า เยี่ยมและประสานงานไปยังสมาชิกภายใน ศูนย์ฯ
16. ฝ่ายแม่บ้าน	อาคารดำเนินการและ ส่วนต่างๆในโครงการ	- ดูแลเรื่องความสะอาดในอาคารดำเนินการ และทุกพื้นที่ที่เกี่ยวข้อง
17. ฝ่ายช่างเทคนิค	อาคารบำรุงรักษา	- ควบคุมดูแล ซ่อมแซมงานระบบต่างๆภายในโครงการ



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3.7 วิเคราะห์ความสัมพันธ์ในแต่ละส่วนและสรุปหาพื้นที่ใช้สอยของโครงการ

จากการศึกษาวิเคราะห์ข้อมูลกรณีศึกษาของโครงการเปรียบเทียบและสรุปเป็นรูปแบบการดำเนินงาน หลักสูตรการเข้ารับบำบัด อัตรากำลัง สายการบริหาร รวมถึงพฤติกรรมของผู้เข้าใช้โครงการ จึงสามารถนำข้อมูลเหล่านั้นมาสรุปเป็นองค์ประกอบทั้งหมดของพื้นที่ใช้สอยภายในโครงการเพื่อรองรับพฤติกรรมที่แตกต่างกัน โดยสามารถแยกได้ตามแต่ละอาคารดังนี้

- อาคารอำนวยการ (Administer Building)
- อาคารหอประชุม (Auditorium Building)
- อาคารที่พักผู้รับบำบัด (Dormitory Building)
- ส่วนสนับสนุนโครงการต่างๆ (Facility)

โดยสามารถวิเคราะห์ตามแต่ละอาคาร ได้ดังนี้

1. อาคารอำนวยการ (Administer Building)

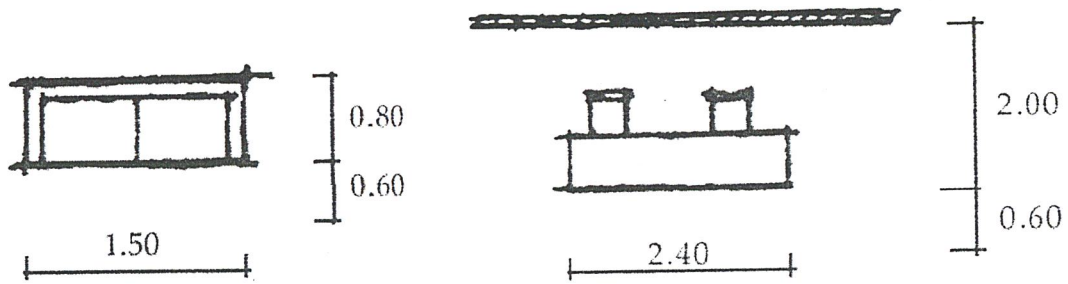
คืออาคารที่เป็นทางเข้าหลักของโครงการ โดยจะตั้งอยู่ด้านหน้าทั้งเจ้าหน้าที่และผู้ปกครอง รวมถึงผู้ป่วยแรกเข้าจะต้องผ่านทางนี้ ซึ่งเป็นอาคารที่รองรับงานด้านบริหาร งานฟื้นฟูผู้เข้ารับบำบัด และศูนย์การศึกษาด้วย

ส่วนอำนวยการประกอบด้วยส่วนหลักๆดังนี้

โถงหน้า

ควรเป็นพื้นที่โล่งมีบรรยากาศที่แสดงถึงการเชิญชวนตลอดไปจึงสามารถมองเห็นวิวทิวทัศน์ได้โดยรอบมีบรรยากาศที่ดีแตกต่างจากสถานพยาบาลทั่วไป

- ในส่วนที่นั่งพักคอยมีการจัดเฟอร์นิเจอร์เป็นกลุ่มๆ โดยไม่จัดให้แน่นจนเกินไป และมีโต๊ะกลางสำหรับวางสิ่งของของผู้ที่เข้ามาใช้บริการด้วย
- เป็นพื้นที่เชื่อมต่อไปยังส่วนอื่นๆจึงจัดให้พื้นที่ภายในให้ดูโล่งทำให้สามารถมองเห็นไปยังส่วนอื่นๆได้และเกิดความรู้สึกเชิญชวนให้เข้าไปในโครงการ
- ส่วนติดต่อสอบถาม จัดเป็น counter ที่มีขนาดยาวมีพื้นที่ว่างด้านหน้าสำหรับผู้ที่จะเข้ามาติดต่อกับเจ้าหน้าที่ได้อย่างสะดวก
- Directory Board จัดให้อยู่ในส่วนที่สามารถเห็นได้ง่ายและไม่เกะกะขวางทางโดยออกแบบให้เป็นส่วนหนึ่งของโครงสร้างอาคาร



- พื้นที่ส่วนพักคอยขนาด 2 ที่นั่ง = 2.10 ตร.ม. โดยในส่วนนี้ไม่จำเป็นต้องมีที่นั่งมากนักเพราะว่าผู้ที่มาติดต่อกับทางศูนย์ จะมาติดต่อกับส่วน counter และไปยังส่วนอื่นๆเลย
- ส่วนพื้นที่ติดต่อบุคลากรขนาด 2 คนมีพื้นที่ = 6.24 ตร.ม.
- ทางสัญจรภายในโรงพักคอยมีพื้นที่ = 6.30 ตร.ม./คน

ส่วนนิทรรศการชั่วคราว

เป็นส่วนที่จัดแสดงผลผลิตภัณฑ์ของผู้ที่เข้ามารับบำบัดประเภท เครื่องจักรสาน เฟอร์นิเจอร์ งานศิลปะแขนงต่างๆควรมีพื้นที่ที่เปิดโล่งไม่แคบอึดอัด สามารถเคลื่อนย้ายเฟอร์นิเจอร์ได้อย่างสะดวก

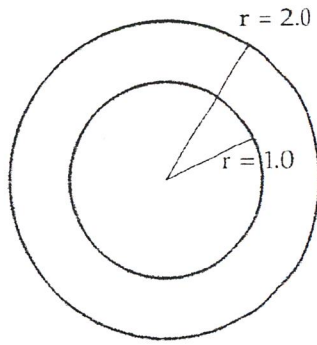
- เฟอร์นิเจอร์ที่จัดแสดงผลงานควรเคลื่อนย้ายได้อย่างสะดวก เช่น
 - ตู้เตี้ย ขนาด กว้าง 0.60 ม. ยาว 1.00 - 1.50 ม. สูง 0.80 - 1.20 ม.
 - ตู้สูง ขนาด กว้าง 0.60 ม. ยาว 1.00 - 1.50 ม. สูง 1.50 - 2.00 ม.
 - บอร์ดแขวนรูป 1.20 * 2.00 ม.

โรงพักคอย

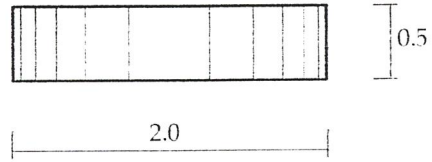
เป็นส่วนที่ผู้เข้ารับบำบัดจะเข้ามาลงทะเบียนประวัติ , เข้าพบนักจิตวิทยา , นักสังคมสงเคราะห์ , รอพบแพทย์และเข้าตรวจค้น โดยจัดให้มีพื้นที่ที่โล่งเพื่อให้รู้สึกผ่อนคลายความกังวลต่างๆ

- มีการนำเอาต้นไม้ขนาดกลางเข้ามาอยู่ในอาคารเพื่อเป็นการดึงเอาสภาพธรรมชาติด้านนอกเข้ามาอยู่ภายใน
- โดยในส่วนนี้จะมีผู้เข้ามาใช้สูงสุดเวลา 09.00 – 12.00 และ 15.00 – 16.00 นอกจากเวลานี้ผู้เข้ามาใช้จะน้อยมากจึงออกแบบให้มีเก้าอี้ผู้น้อยที่สุดแต่มีที่นั่งมาก จึงออกแบบให้ขนาดของกระจาดต้นไม้มีขนาดใหญ่พอๆกับสัดส่วนของเก้าอี้เพื่อที่จะสามารถนั่งได้ จึงไม่ต้องมีเก้าอี้ให้มากมายแถมเกะกะ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



Plan



Front

ที่สำหรับปลูกต้นไม้มีสัดส่วนที่สามารถนั่งแทนเก้าอี้ได้ เป็นการนั่งอยู่ใต้ต้นไม้ทำให้รู้สึกสบาย ผ่อนคลาย และสามารถลดจำนวนของเก้าอี้ในส่วนพักผ่อนไม่ให้มีมากเกินไป

ส่วนทะเบียนประวัติ

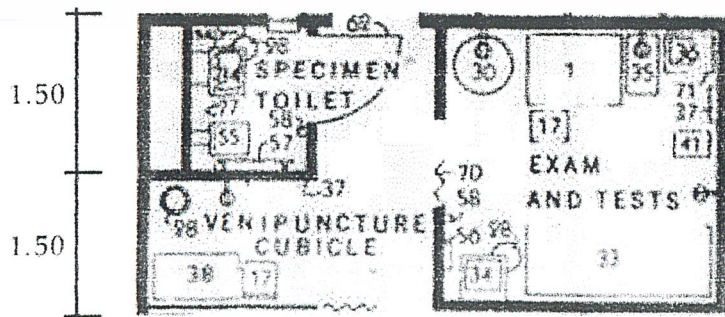
เป็นส่วนที่ผู้ที่ต้องการเข้ารับบำบัด (ผู้ป่วยใหม่) จะต้องเข้ามาทำการบันทึกประวัติก่อน ซึ่งอัตราผู้ป่วยใหม่นั้นมีไม่มากนัก

- Counter ควรอยู่ในส่วนเดียวกับส่วนประชาสัมพันธ์เพื่อการติดต่อที่สะดวกมีส่วน office ที่อยู่ในส่วนเดียวกัน
- ส่วนทะเบียนประวัตินั้นจะรวมส่วนเก็บเงินไว้ด้วยซึ่งสะดวกในการประสานงาน
- ลักษณะของ counter มีขนาดเดียวกับส่วนประชาสัมพันธ์

ห้องแพทย์ตรวจร่างกาย

ใช้สำหรับตรวจร่างกายผู้ป่วยใหม่เป็นการตรวจโรคทั่วไปเพื่อดูว่ามีโรคร้ายแรงหรือโรคแทรกซ้อนหรือไม่ และตรวจโรคทั่วไปสำหรับสมาชิกภายในศูนย์ฯ

- อัตราผู้ป่วยใหม่ ประมาณอาทิตย์ละ 5-8 คนซึ่งเป็นจำนวนที่น้อยมาก ห้องแพทย์มีห้องเดียวกันเพียงพอ



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ห้องตรวจสอบสารเสพติด

เป็นห้องที่ใช้ตรวจค้นและตรวจสอบสารเสพติดกับผู้เข้ารับบำบัดสาเหตุที่ต้องตรวจค้นและตรวจสอบสารเสพติดคือ

- มีการให้ผู้เข้ารับบำบัดจำนวนประมาณ 40 คน กลับบ้านในวันเสาร์ และกลับเข้ามาในวันอาทิตย์ช่วงเวลา 13.00 – 16.00 น. เพื่อที่จะดูว่ามีการกลับไปใช้สารเสพติดหรือมีการนำสิ่งแปลกปลอมเข้ามาหรือไม่ โดยใช้เวลาตรวจคนละประมาณ 5 นาที

$$(40 \times 5) / 180 = 2 \text{ ห้อง}$$

- ในวันอาทิตย์ผู้เข้ารับบำบัดต้องได้รับการตรวจค้นหลังจากญาติเข้าเยี่ยม จำนวน 40 คน เวลา 13.00 – 16.00 น. ใช้เวลาตรวจคนละ 5 นาที $(40 \times 5) / 180 = 2 \text{ ห้อง}$

- มีห้องตรวจค้นทั้งหมด 4 ห้อง แต่สำหรับในวันธรรมดาที่ไม่มี การตรวจค้นแก่สมาชิก ห้องเหล่านี้ก็จะไม่ได้ใช้ประโยชน์อะไรจึงทำให้เหลือเพียงห้องเดียวแต่มีอยู่ 4 ส่วนเพื่อเป็นการประหยัดเนื้อที่

- อุปกรณ์ในห้องตรวจค้นประกอบด้วย

1. โต๊ะขนาด 0.60 × 1.00 × 0.75 ม. 4 ตัว
2. sink ขนาด 0.60 × 0.80 × 0.75 ม. 4 ตัว
3. ชั้นวางอุปกรณ์ต่างๆเช่นที่ใส่ผลตรวจสอบสารเสพติด, ปัสสาวะที่จะนำไปตรวจ ขนาด 0.410 × 1.00 × 1.50 ม. 2 ตัว
4. ห้องน้ำขนาด 1.00 × 1.20 ม. 2 ห้อง

- ห้องตรวจสอบสารเสพติดสมควรที่จะใกล้กับห้อง Lab เพื่อความสะดวกในการนำปัสสาวะไปตรวจ

ห้องให้คำปรึกษา

ใช้สำหรับให้สมาชิกผู้รับบำบัดได้ทำการพูดคุยปรึกษากับนักจิตวิทยาและนักสังคมสงเคราะห์ โดยการที่จะออกแบบห้องนี้มีความสำคัญมากเพราะจะเป็นส่วนที่ช่วยให้สมาชิกที่เข้ามารู้สึกมีความรู้สึที่ดีและอยากมาปรึกษาย่อยๆ โดยไม่เมื่อนำ

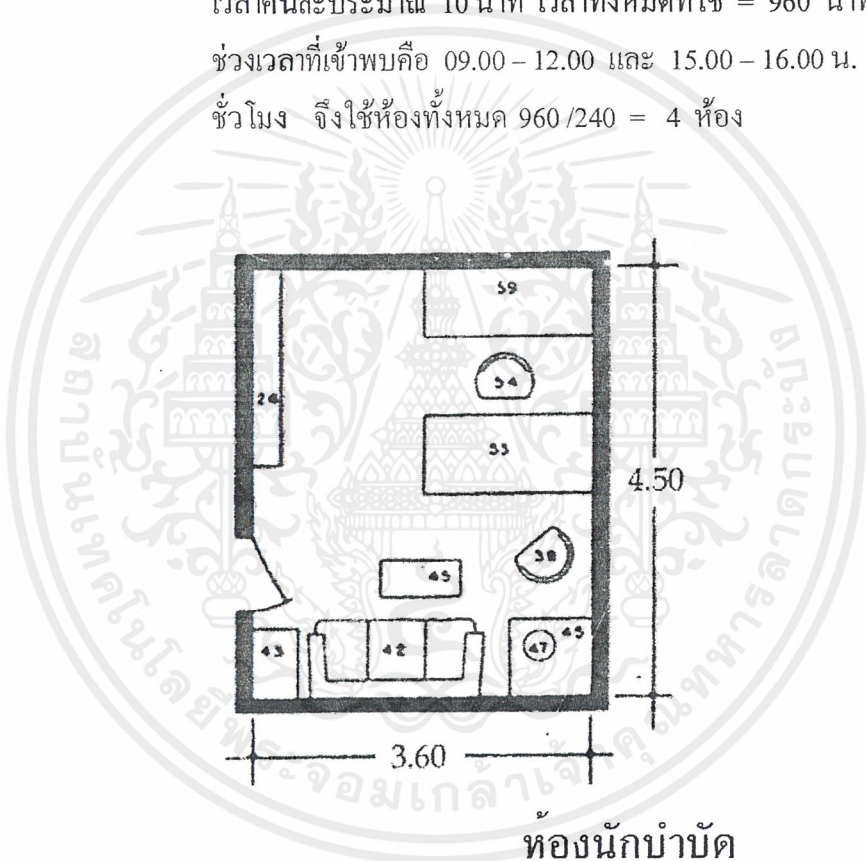
- ภายในห้องควรมีลักษณะโปร่งโล่งสามารถที่จะมองเห็นวิวธรรมชาติได้โดยรอบ และมีเฟอร์นิเจอร์เฉพาะที่จำเป็นเท่านั้น คือ

- โต๊ะทำงานสำหรับนักจิตวิทยาใช้เขียนผลการตรวจ หรือใบรายงานต่างๆ ขนาด 0.75 × 1.20 × 0.75 ม.

- ตู้หนังสือสำหรับเก็บหนังสือที่เกี่ยวข้องทางด้านจิตวิทยาหรือรูปภาพที่นำเสนอผลร้ายของสารเสพติด

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- ชุดเก้าอี้ Arm chair สำหรับ นักจิตวิทยา ผู้เข้ารับบำบัด ญาติของผู้เข้ารับบำบัด เหตุผลที่เลือกเก้าอี้ Arm chair เพื่อให้เกิดความผ่อนคลายและดูไม่ Serious จนเกินไป
- จากสมาชิกที่เข้ารับบำบัดทั้งหมด 400 คน สามารถแบ่งได้เป็น 8 ศูนย์ โดยใน 1 ศูนย์จะมีอยู่ 50 คน ต่อนักบำบัด 3 คน (นักจิตวิทยา 1 คน , นักสังคมสงเคราะห์ 2 คน) นักบำบัด 1 คน : ผู้เข้ารับบำบัดประมาณ 17 คน โดยใน 17 คนนี้ต้องเข้าพบนักบำบัดวันละ 4 คน อย่างน้อยอาทิตย์ละ 1 ครั้งสลับกันไป โดยทั้งโครงการมีนักบำบัด 24 คน จึงมีผู้รับบำบัดที่เข้าพบ 96 คน ใช้เวลาคนละประมาณ 10 นาที เวลาทั้งหมดที่ใช้ = 960 นาที ในช่วงเวลาที่เข้าพบคือ 09.00 – 12.00 และ 15.00 – 16.00 น. รวม 4 ชั่วโมง จึงใช้ห้องทั้งหมด $960 / 240 = 4$ ห้อง



ห้องนักบำบัด

การออกแบบห้องนักบำบัดทั้ง 4 ห้องมีลักษณะเหมือนกันทั้งในส่วนของการตกแต่งและขนาดของเฟอร์นิเจอร์

* นักบำบัด = นักจิตวิทยา และ นักสังคมสงเคราะห์

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ห้อง X-ray และห้อง Lab ใช้สำหรับตรวจผู้ป่วยใหม่เพื่อดูว่าเป็นโรคติดต่อหรือไม่ เช่นวัณโรค โดยขนาดใช้ตามมาตรฐานทั่วไป

- ห้องควรอยู่ใกล้กับห้องตรวจสอบสารเสพติดเพื่อความสะดวกในการดูแลตรวจ

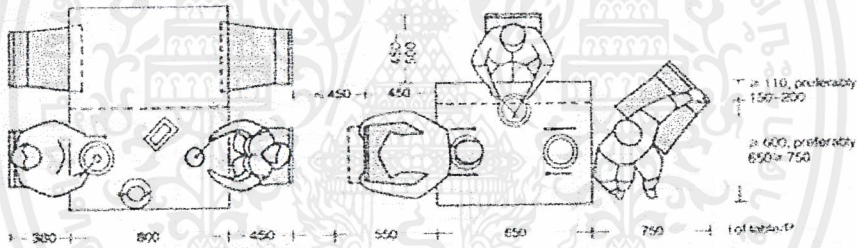
ห้องทานอาหารเจ้าหน้าที่

- มีจำนวนที่นั่งทั้งหมด 80 ที่ โดยอ้างอิงจาก 60% ของเจ้าหน้าที่ ทั้งโครงการ และควรเป็นห้องที่โล่งสามารถมองเห็นทิวทัศน์ได้โดยรอบ มีการจัดที่นั่งไม่ให้คู่อัดจนเกินไป

- คริวขนาด 30 % ของส่วนทานอาหาร และสามารถ service ได้โดยง่าย

- มีส่วน Station ที่สามารถเข้าถึงได้โดยง่าย

- มี Snack Shop สำหรับขายอาหารและเครื่องดื่มแก่ผู้ปกครอง หรือเจ้าหน้าที่ด้วย ขนาดประมาณ 4 ตร.ม.



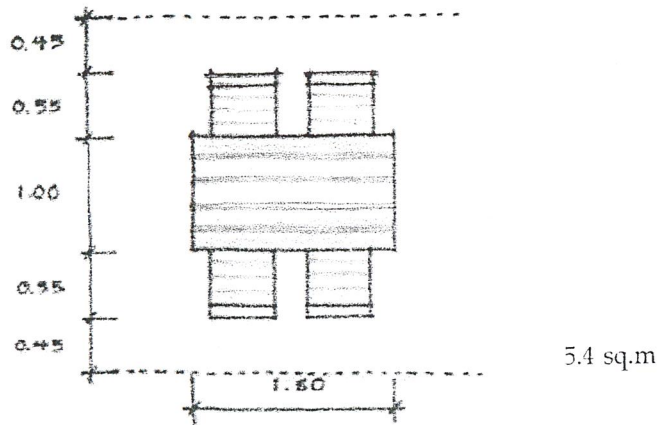
ส่วนเข้าเยี่ยม

จัดขึ้นสำหรับให้ผู้ปกครองหรือญาติเข้ามาพบปะพูดคุยกับสมาชิกที่เข้ามาบำบัด โดยในส่วนนี้ควรมีบรรยากาศที่เปิดโล่งสามารถมองเห็นธรรมชาติได้โดยรอบ

- ใน 1 วัน เสาร์ หรือ อาทิตย์ จะมีญาติเข้ามาเยี่ยมผู้รับบำบัด จำนวน 80 คน อัตราส่วน ญาติ 2 คน : ผู้รับบำบัด 1 คน รวมมีผู้ที่เข้ามาใช้ส่วนนี้จำนวน 120 คน โดยญาติจะนำอาหารมาร่วมรับประทานกับผู้รับบำบัด ในเวลาประมาณ 11.00 – 14.00 น. ใช้เวลาเข้าเยี่ยมคนละ 2 ชั่วโมง $(120 \times 120) / 180 = 80$ ที่นั่ง

- เฟอร์นิเจอร์ที่ใช้เป็น โต๊ะสนามที่มีขนาดใหญ่กว่าปกติเล็กน้อยเพื่อความสะดวกในการนั่งรับประทานอาหาร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



ขนาดของโต๊ะมีขนาดใหญ่กว่าปกติเล็กน้อยเพื่อความสะดวกในการ
รับประทานอาหาร

ห้องสมุด

เป็นส่วนที่บริการสำหรับสมาชิกที่เข้ารับบำบัดและเจ้าหน้าที่ในโครงการ โดยเฉพาะ โดยจัดให้มีบรรยากาศที่ดูสงบ และมีแสงธรรมชาติเข้ามาอย่างพอเพียง

ส่วนประกอบทั่วไป

- ควรมีทางเข้าออกทางเดียวและเจ้าหน้าที่ห้องสมุดสามารถมองเห็นผู้ที่เข้าออกได้อย่างสะดวก
- ที่ฝากของ เป็นชั้นวางของของผู้ที่จะเข้าใช้ห้องสมุดควรอยู่ใกล้ทางเข้าออก
- ที่ยืม - คืนหนังสือจะอยู่ใกล้ทางเข้า - ออก เพื่อสะดวกในการดูแลของเจ้าหน้าที่
- ตู้บัตรรายการสามารถเห็นได้ง่ายจากทางเข้าใกล้บริเวณที่ยืม - คืนหนังสือสามารถค้นคว้าได้สะดวก
- ชั้นวางหนังสือ การวางชั้นเรียงบริเวณกลางห้องช่วยให้พื้นที่บริเวณอ่านหนังสือรอบนอกมีความเป็นส่วนตัวมากขึ้นแต่การจัดชั้นชิดผนังจะช่วยให้การประหยัดพื้นที่โดยระยะห่างระหว่างชั้นอย่างน้อย 0.80 ม. เป็นระยะที่รถเข็นหนังสือสามารถผ่านได้ และระยะมากที่สุดคือ 1.20 ม.
- ชั้นวางวารสารควรอยู่ใกล้ทางเข้าเพื่อให้เข้าถึงได้โดยสะดวกและง่ายต่อการควบคุมเนื่องจากวารสารเป็นสิ่งตีพิมพ์ที่มีการเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- โต๊ะอ่านหนังสือควรแทรกอยู่ตามชั้นอ่านหนังสือเพื่อความเป็นสัดส่วนและสามารถมองเห็นได้จากบรรณารักษ์ระยะห่างระหว่างโต๊ะประมาณ 1.50 – 1.80 ม.

ส่วนบรรณารักษ์

- ส่วนทำงานควรอยู่ในบริเวณเดียวกันเพื่อความสะดวกในการปฏิบัติงานสามารถเข้าถึงได้จากส่วนสาธารณะ
- มีส่วนที่ทำบัตรหนังสือ ซ่อมแซมหนังสือ อยู่ในส่วนเดียวกัน

ข้อกำหนดในการออกแบบห้องสมุด

- ตำแหน่งที่ตั้ง ไม่ให้มีเสียงรบกวนจากภายนอกได้
- มีการควบคุมดูแล โดยเจ้าหน้าที่หรือบรรณารักษ์ของห้องสมุด
- มีแสงสว่างที่พอเพียง
- สามารถขยายได้เมื่อมีจำนวนหนังสือเพิ่มขึ้น
- มีระบบควบคุมสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมเพื่อความคงทนของหนังสือ

บรรยากาศและสภาพแวดล้อมของห้องสมุด

1. ระบบปรับอากาศ มีความสบายและอุณหภูมิที่เหมาะสมจะทำให้ผู้เข้ามาใช้ห้องสมุดและเจ้าหน้าที่สามารถทำงานหรืออ่านหนังสือได้อย่างมีประสิทธิภาพเหตุผลที่ใช้เครื่องปรับอากาศเพราะว่ามีผลดังนี้

- สามารถควบคุมอุณหภูมิให้เหมาะสมได้
- ควบคุมความชื้นของอากาศได้ทำให้สามารถรักษาหนังสือได้เป็นเวลานาน
- ป้องกันเสียงจากภายนอกและฝุ่นละออง

2. ระบบแสงสว่าง การใช้แสงสว่างจากธรรมชาติเป็นสิ่งที่เหมาะสมที่สุดแต่ควรหลีกเลี่ยงแสงที่มากกระทบโดยตรง เนื่องจากมีความสว่างจ้าทำให้สายตาดำได้ อัตราส่วนของแสงระหว่างพื้นที่ทำงานกับพื้นที่โดยรอบควรมีมากกว่า 2 ต่อ 1 และไม่ควรเกิน 3 ต่อ 1 ควรให้แสงทางอ้อมมากกว่าแสงทางตรงเพราะจะทำให้แสงมีความนุ่มนวลมีความเข้มแสงที่สม่ำเสมอ และยังช่วยรักษาสุขภาพตาอีกด้วย

3. ระบบป้องกันเสียง ในการวางผังของห้องสมุดควรแยกจากส่วนที่จะทำให้เกิดเสียงรบกวนควรใช้วัสดุดูดซับเสียงกรุตามผนัง ฝ้าเพดาน หรือพื้นช่วยลดเสียงสะท้อน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

วัสดุเคลือบสีมีอยู่หลายชนิดเช่น แผ่นอะคริลิก พรม กระเบื้องยาง ฝ้าย่าน ข้อควรระวังคือเสียงที่ดังจากเครื่องปรับอากาศ

4. การใช้สีในห้องสมุด ควรเป็นสีที่ทำให้ผู้ที่เข้ามาใช้ห้องสมุดเกิดความสงบเงียบ ควรหลีกเลี่ยงสีที่มีดทึบอันทำให้เกิดความเบื่อหน่าย อึดอัด

อุปกรณ์ที่ใช้ในห้องสมุด

1. ชั้นหนังสือหรือตู้หนังสือ ควรเป็นแบบเรียบๆแต่ละชั้นควรปรับระดับได้ ขนาดของชั้นหนังสือทั่วไปมีดังนี้

ชั้นไม้	สูง	1.55	เมตร
ชั้นโลหะ	สูง	2.10 – 2.25	เมตร
	ความลึก	0.25 – 0.60	เมตร

2. ชั้นวางวารสาร มีหลายแบบ เช่นแบบวางติดฝาผนัง แบบลอยๆ หรือแบบวางหนังสือพิมพ์ได้ควย ปกติวางวารสารได้ 3 เล่มต่อความยาว 0.90 เมตร

วารสารชนิดติดฝาผนัง	สูง	1.05	เมตร
	กว้าง	0.90	เมตร
	ความลึก	0.30 – 0.40	เมตร
ที่วางแบบลอย	สูง	0.725	เมตร
	กว้าง	0.90	เมตร
	ลึก	0.65	เมตร

3. ที่วางหนังสือพิมพ์ โดยส่วนใหญ่แล้วเป็นแบบไม้หนึบขนาด 0.90 เมตร

ที่วางหนังสือพิมพ์ทั่วไป	สูง	0.75	เมตร
	กว้าง	0.90	เมตร
	ลึก	0.66	เมตร

4. โต๊ะอ่านหนังสือ ควรที่พื้นที่สำหรับวางหนังสือได้พอสมควร ผิวโต๊ะควรทำความสะอาดง่ายและไม่เป็นวัสดุสะท้อนแสง โดยความกว้างของโต๊ะต่อคนประมาณ 0.80 เมตร ความลึกของโต๊ะต่อคนประมาณ 0.50 เมตร สูง 0.75 เมตร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

5. ที่วางพจนานุกรม พจนานุกรม 1 เล่ม มีความหนาประมาณ 7.5 – 10 cm. รูปเล่มขนาดใหญ่น้ำหนักมากไม่สะดวกในการเคลื่อนย้ายจึงควรจัดที่วางไว้ต่างหากเพื่อความสะดวกของผู้ใช้

ที่วางพจนานุกรม	ยาว	0.60	เมตร
	กว้าง	0.35	เมตร
	สูง	1.0 – 1.10	เมตร

6. ตู้บัตรรายการ เป็นตู้ซึ่งประกอบด้วยลิ้นชักสำหรับใส่บัตรรายการหนังสือต่างๆมีหลายขนาดแล้วแต่จำนวนลิ้นชัก สำหรับตู้บัตรรายการที่มีลิ้นชัก 5 ลิ้นชักเรียงกันเป็นแถวตามแนวนอนนั้นจะกว้างประมาณ 0.80 – 1.00 เมตร ความสูงแล้วแต่ลิ้นชัก ความลึกประมาณ 0.35 เมตร สำหรับห้องสมุดขนาดเล็กควรใช้บัตรรายการที่มี 30 ลิ้นชัก

7. รถเข็นหนังสือ

ขนาด	กว้าง	0.35	เมตร
	ยาว	0.75	เมตร
	สูง	0.90	เมตร

ห้องเรียน

การออกแบบห้องเรียนจำเป็นที่จะต้องทราบถึงวิธีการเรียน จำนวนของผู้ใช้ห้อง โดยลักษณะทั่วไปของห้องเรียนที่ดีควรมีรูปร่างเป็นสี่เหลี่ยมผืนผ้าความยาวของห้องเรียนควรจัดอยู่ด้านยาวหรือขนานกับตัวอาคาร เพื่อให้ได้รับแสงสว่างและลมที่เพียงพอ ลักษณะทั่วไปของห้องเรียนคือ

1. ควรตั้งอยู่ในบริเวณที่มีความสงบห่างจากเสียงรบกวน และมีความสะดวกในการที่จะติดต่อกับส่วนอื่นๆของโครงการ
2. มีแสงสว่างที่พอเพียงอากาศถ่ายเทได้ดี
3. ขนาดของห้องมีความเหมาะสมต่อจำนวนผู้ใช้
4. มีอุปกรณ์ที่เหมาะสมกับการเรียนการสอน

1. ขนาดของพื้นที่ห้องเรียน การกำหนดขนาดของห้องเรียนให้เหมาะสมมีหลักดังนี้
 - 1.1 จำนวนผู้ใช้แต่ละห้อง จำนวนคนเป็นตัวกำหนดพื้นที่ของห้องเรียนโดยอัตราเฉลี่ยพื้นที่ที่น้อยที่สุดต่อ 1 คน คือ 0.09 ตร.ม.
 - 1.2 ประเภทของวิชาที่เรียน ขนาดของห้องเรียนขึ้นอยู่กับวิชาที่เรียนและวิธีการสอนในวิชานั้นๆ
 - 1.3 มาตรฐานในการออกแบบ สัดส่วนของห้องเรียนตามมาตรฐานได้แก่
 - ห้องเรียนขนาดเล็กมาก มีขนาด 6 x 8 เมตร
 - ห้องเรียนขนาดเล็ก มีขนาด 6 x 9 เมตร
 - ห้องเรียนขนาดกลาง มีขนาด 7 x 9 เมตร
 - ห้องเรียนขนาดใหญ่ มีขนาด 8 x 10 เมตร

2. องค์ประกอบของห้องเรียน

- 2.1 พื้นที่ครูหรือวิทยากร เป็นพื้นที่สำหรับดำเนินการเรียนการสอนซึ่งอาจจะต้องมีอุปกรณ์ที่ใช้เช่น สไลด์ เครื่องฉายภาพ ควรมีพื้นที่ 30% ของที่นั่งเรียน
 - 2.2 พื้นที่นั่งเรียน คิดเป็นพื้นที่เฉลี่ยประมาณ 0.09 ตร.ม. / คน ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับประเภทและวิชาที่เรียน
- นอกจากนี้ควรมีพื้นที่สำหรับเก็บอุปกรณ์ด้านโสตทัศนูปกรณ์ต่างๆที่จำเป็นซึ่งพื้นที่สำหรับจัดเก็บนี้คิดเป็นพื้นที่ประมาณ 10% ของพื้นที่ห้องเรียน

3. ลักษณะการจัดห้องเรียน ควรจัดให้ผู้เข้าสอนกับผู้เรียนสามารถมองเห็นกันได้

- สำหรับการจัดที่นั่งของผู้เรียนควรจัดให้ผู้เรียนแถวหน้าอยู่ห่างจากกระดานประมาณ 2 เท่าของความกว้างกระดาน แต่การมองเห็นที่ชัดเจนไม่ได้ขึ้นอยู่กับระยะห่างเพียงอย่างเดียวยังขึ้นอยู่กับมุมมองที่ชัดเจนอีกด้วยนอกจากนั้นการจัดที่นั่งของผู้เข้าเรียนควรจัดให้มีระยะห่างระหว่างโต๊ะประมาณ 0.75 เมตร และมีพื้นที่ใช้ต่อ 1 ที่นั่งอย่างน้อย 0.75 เมตร

4. การตกแต่งส่วนห้องเรียน

- 4.1 พื้น ควรเป็นวัสดุที่สามารถทำความสะอาดได้ง่ายไม่มีลวดลายหรือสีที่ฉูดฉาด เปลี่ยนเปลี่ยนได้ง่ายวัสดุที่ใช้อาจเป็นกระเบื้องยางหรือเป็นพรมแผ่นก็ได้
- 4.2 ผนัง ควรมึลักษณะเกลี้ยงเพื่อป้องกันไม่ให้ฝุ่นละอองเกาะและสะดวกต่อการทำความสะอาด ผนังควรกรุวัสดุเคลือบเพื่อมิให้มีเสียงรบกวนขณะที่มีการเรียนการสอน
- 4.3 เพดาน ควรเป็นวัสดุที่สามารถป้องกันเสียงรบกวนได้และป้องกันไฟได้ด้วย
- 4.4 ประตูและหน้าต่าง ควรมึประตูมึใหญ่เปิดออกสู่ภายนอกได้อย่างสะดวกขนาดของประตูควรกว้างประมาณ 1.10 เมตร และสูงประมาณ 2.10 เมตร หน้าต่างควรเป็นหน้าต่างชนิดที่เปิดออกสู่ภายนอกเพราะจะทนทานกว่าหน้าต่างบานเลื่อน ขนาดของหน้าต่างควรกว้างประมาณ 0.80 เมตร และสูงประมาณ 2.10 เมตร โดยขอบล่างของหน้าต่างควรสูงจากพื้นประมาณ 1.00 เมตร จำนวนของประตู หน้าต่าง ควรมึจำนวนที่มากพอเพื่อการถ่ายเทของอากาศและแสงสว่างจากภายนอก

บรรยากาศและสภาพแวดล้อมของห้องเรียน

นอกจากลักษณะ โดยทั่วไปของห้องเรียนแล้วภายในห้องเรียนควรมีบรรยากาศที่ดีเหมาะสมต่อการเรียน เช่น มีความสงบ อากาศสามารถถ่ายเทได้ดีและมีบรรยากาศที่ดึงดูดความสนใจของผู้เข้าเรียน พื้นฐานของสภาพแวดล้อมของห้องเรียนที่ดีควรมีดังนี้

1. ระบบปรับอากาศ มีการควบคุมอุณหภูมิภายในห้องโดยอยู่ในระดับที่เหมาะสมประมาณ 25 องศาเซลเซียส และมีความชื้นสัมพัทธ์ประมาณ 50%
2. ระบบแสงสว่าง ต้องมีการให้แสงสว่างที่ถูกต้องคือ จัดให้ทุกคนที่อยู่ในห้องเรียนไม่ว่าในตำแหน่งใดของห้องได้รับแสงสว่างที่พอเหมาะสำหรับการมองเห็นที่ชัดเจน และควรให้แสงเข้าทางด้านซ้ายของผู้เข้าเรียน สำหรับความเข้มของแสงในห้องเรียนควรมีประมาณ 30 – 50 แรงเทียน และในขณะที่ฉาย สไลด์ควรมีแสงสว่างประมาณ 10 แรงเทียน และความสว่างบนจอประมาณ 15 – 20 แรงเทียน การให้แสงควรเป็นระบบ Indirect Light สำหรับการให้แสงธรรมชาติควรเปิดช่องเพื่อรับแสงได้ไม่น้อยกว่า 20% ของพื้นที่ห้อง
3. ระบบเสียง ควรให้ทุกคนในห้องสามารถรับฟังเสียงได้อย่างชัดเจน โดยปราศจากเสียงรบกวนทั้งจากภายในและภายนอกโดยมีหลักการดังนี้
 - สัดส่วนของห้องที่สามารถได้ยินเสียงอย่างชัดเจนคือ กว้างยาว 3 x 5 เมตร สูง 2 เมตรหรือคิดเป็นอัตราส่วนกว้างยาว 1 : 2

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- ระยะของเสียงจะลดลงตามระยะห่างจากจุดกำเนิดเสียง ระยะไกลสุดของห้องเรียนที่ผู้ฟังแถวหลังสุดสามารถได้ยินเสียงธรรมชาติจากจุดกำเนิดเสียงคิดเป็นระยะทางไม่เกิน 12.5 เมตร
- ผนังด้านข้าง, ด้านหลัง และเพดาน ของห้องควรใช้วัสดุที่มีความสามารถดูดซับเสียงสูงเพื่อป้องกันการสะท้อนของเสียง

อุปกรณ์ในส่วนของห้องเรียน

โดยทั่วไปในห้องเรียนประกอบด้วยอุปกรณ์ดังต่อไปนี้

1. โต๊ะบรรยายและเก้าอี้ โดยทั่วไปแล้วเป็นโต๊ะยืน แต่สำหรับบางโครงการที่ครูจำเป็นที่จะต้องมีส่วนสำหรับวางของหรือจัดบันทึกต่างๆ จึงจำเป็นต้องมีโต๊ะสำหรับเขียน หรือนั่งทำงาน โต๊ะบรรยายไม่นิยมวางไว้ตรงกลางห้องเพราะไม่สะดวกต่อการใช้กระดานและการมองเห็นของผู้เรียน
2. โต๊ะและเก้าอี้ของผู้เรียน ควรมีความลึกอย่างน้อย 0.60 เมตร สามารถวางแบบเรียนและสมุดรวมถึงมีพื้นที่สำหรับวางหรือเขียนอย่างเพียงพอ เก้าอี้ของผู้เรียนควรมีลักษณะเบาและพนักพิงไม่ควรสูงกว่ากระดูกสะบักเพื่อให้ส่วนหลังได้พักอย่างเต็มที่
3. กระดาน ด้านล่างของกระดานควรมีรางวางชอล์กและแปรงลบกระดาน ขนาดของกระดานนั้นแล้วแต่ความเหมาะสมของห้อง ความกว้างไม่ควรน้อยกว่า 0.90 เมตร ที่ติดตั้งกระดานที่ดีที่สุดคือด้านหน้าตรงกลางห้อง มีระยะสูงจากพื้นห้องประมาณ 1.30 เมตร ไม่ควรติดตั้งกระดานตรงข้ามผนังที่เป็นช่องหน้าต่างหรือประตูเพราะแสงจะสะท้อนเข้าสู่สายตาของผู้เรียน

ห้องดนตรี

การออกแบบห้องดนตรีที่ดีสิ่งสำคัญที่สุดคือเรื่องการควบคุมเสียงภายในห้องมิให้เล็ดลอดออกมาภายนอกได้ โดยผนังและฝ้าเพดานอาจกรุด้วยวัสดุดูดซับเสียงเช่น ผนังอะคูสติค และพื้นอาจปูพรมเพื่อลดการสะท้อนของเสียง

- ขนาดของห้องดนตรีโดยทั่วไปจะมีขนาดตามพฤติกรรมการใช้ห้อง ถ้าเป็นห้องเรียนก็ดาร์จำนวน 5 – 6 คน จะมีขนาดประมาณ 20 ตร.ม. และมีส่วนที่เอาไว้เก็บอุปกรณ์ดนตรีด้วย อาจเป็น ตู้กระจกขนาด 0.60 x 2.00 x 2.50 เมตร
- ห้องซ้อมดนตรีประเภทสตริง ภายในจะมีเครื่องดนตรีครบชุด ขนาดของห้องประมาณ 20 – 25 ตร.ม. ห้องนี้เวลาซ้อมดนตรีเสียงจะดังมากควรให้ความสำคัญเรื่องวัสดุดูดซับเสียงอย่างที่สุด
- ควรเป็นห้องปรับอากาศเพราะสามารถควบคุมเสียงได้ง่าย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2. อาคารหอประชุม (Auditorium Building)

เป็นอาคารอเนกประสงค์ที่ใช้ทำกิจกรรมต่างๆ เช่น ประชุมสมาชิกภายในทั้งหมด หรือ ประชุมเจ้าหน้าที่ภายในโครงการ โดยลักษณะอาคารเป็นแบบเปิด โถงมีช่องแสงมากเพื่อต้องการนำแสงธรรมชาติมาใช้ให้ได้ประโยชน์ที่สุด

ประกอบด้วยส่วนหลักๆดังนี้

โถงหน้า

เป็นพื้นที่แรกสุดเมื่อเข้ามาภายในอาคารควรมีพื้นที่ที่กว้างพอสมควรเพื่อรองรับการเข้าใช้งาน โดยขนาดของพื้นที่ขึ้นอยู่กับจำนวนที่นั่งมากที่สุดของหอประชุม คิดเป็นสัดส่วนต่อคนประมาณ 0.64 ตร.ม. / คน

- ควรมีลักษณะเปิดโล่ง เพดานสูง และเป็นพื้นที่ที่สามารถกระจายออกไปใน ส่วนอื่นๆ ได้ง่าย

- เวลาที่มีการประชุมจะมีส่วนของโต๊ะลงทะเบียน ซึ่งเป็น โต๊ะที่สามารถ เคลื่อนย้ายได้สะดวก มีพื้นที่ 2.60 ตร.ม. / คน

- ในส่วนของโถงหน้าไม่จำเป็นต้องมีที่นั่งพักคอยมากเพราะพฤติกรรมโดย ส่วนใหญ่จะเป็นการยื่นรอเข้าหอประชุมโดยตรง โดยจะจัดที่นั่งสำหรับแขก พิเศษเท่านั้น ซึ่งเวลาที่ไม่ว่างานก็สามารถนำไปเก็บได้อย่างสะดวก

หอประชุม

เป็นแบบเปิด โถงเก้าอี้ที่นั่งสามารถนำไปเก็บยังห้องเก็บของได้อย่างสะดวก ขนาดของห้องขึ้นอยู่กับจำนวนของผู้เข้าใช้คิดเป็นพื้นที่เฉลี่ยต่อคนประมาณ 0.90 ตร.ม.

- พื้นที่เวทีจะยกขึ้นสูงกว่าในส่วนของที่นั่ง โดยจะมีพื้นที่ประมาณ 30% ของที่นั่งทั้งหมด และสามารถ load ของอุปกรณ์ต่างๆเข้าออกได้อย่างสะดวก

- มีห้องแต่งตัวที่แยก หญิง - ชาย อย่างชัดเจน และควรจัดให้มีห้องน้ำอยู่ ใกล้ๆด้วย

- มีขนาดประตูเข้า - ออกที่กว้างและจำนวนที่พอเพียง สามารถเข้าออกได้ อย่างสะดวก โดยขนาดความกว้างประตูประมาณ 1.00 - 1.20 เมตรและเป็น บานเปิดแบบ 2 บานเปิดเข้าหากัน

- ขนาดของห้องเก็บของควรอยู่ด้านหลังเวที และมีพื้นที่ที่พอเพียงเพราะต้อง เก็บเก้าอี้ทั้งหมดภายในหอประชุม มีทางเข้า - ออกที่สะดวก

- มีส่วนของห้องเตรียมอาหารเพื่อ ไว้บริการแก่ผู้ที่จะเข้าใช้หอประชุม โดยควร ตั้งอยู่ด้านหน้าสามารถบริการได้อย่างทั่วถึง

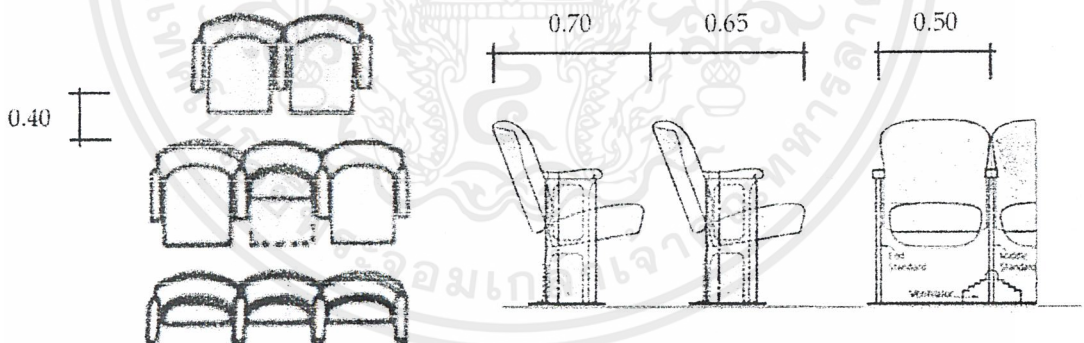
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ระบบเสียง

1. สิ่งสำคัญที่สุดของหอประชุมขนาดใหญ่คือการที่จะสามารถควบคุมเสียงให้ได้ยินอย่างชัดเจนและเสียงไม่สามารถเล็ดลอดออกไปนอกห้องได้
2. จัดให้มีลำโพงขยายเสียงเพื่อผู้ที่นั่งอยู่แถวหลังสุดสามารถได้ยินเสียงอย่างชัดเจน และไม่ดังจนเกินไปสำหรับผู้ฟังแถวหน้า
3. ในส่วนของพื้น ผนัง เพดาน ควรกรุด้วยวัสดุดูดซับเสียงเพื่อป้องกันเสียงสะท้อนและเสียงที่จะเล็ดลอดออกไปด้านนอกห้อง
4. ฝ้ามันเป็นอีกสิ่งหนึ่งที่สามารถควบคุมเสียงสะท้อนได้ดีและยังควบคุมปริมาณของแสงที่จะเข้ามาในห้องได้ด้วย

การควบคุมแสงสว่าง

- การควบคุมแสงสว่างขึ้นอยู่กับพฤติกรรมในการใช้หอประชุมถ้าเป็นกรณีที่ทำกิจกรรมเข้ากลุ่มต่างๆ หรือมีวิทยากรบรรยาย ก็สามารถใช้แสงธรรมชาติได้ แต่ถ้ามีการฉายสไลด์ก็ต้องมีฝ้าที่สามารถควบคุมแสงภายในห้องได้
- การที่ได้รับแสงธรรมชาติโดยตรงอาจไม่เป็นผลดีนักเพราะความเข้มของแสงอาจไม่สม่ำเสมอทางที่ดีควรใช้ร่วมกับแสงประดิษฐ์เพื่อให้ความสว่างที่เหมาะสม



การจัดวางระยะและพื้นที่นั่ง โดยแต่ละคนมีพื้นที่ประมาณ 0.09 ตร.ม.

3. อาคารที่พัก (Dormitory Building)

เป็นอาคารที่อยู่ของผู้เข้ารับบำบัดโดยมีความเป็นส่วนตัวอย่างสูง บุคคลภายนอกต้องได้รับอนุญาตก่อนถึงจะเข้าไปได้ พื้นที่ภายในจัดเป็นส่วนพักผ่อนและห้องนอนของผู้รับบำบัดและของเจ้าหน้าที่ที่จะต้องคอยดูแลอยู่ตลอดเวลา

อาคารที่พักประกอบด้วยส่วนต่างๆดังนี้

- โถงอเนกประสงค์** เป็นพื้นที่โล่งจัดไว้สำหรับทำกิจกรรมของผู้เข้ารับบำบัดทั้งหมดประมาณ 50 คน โดยควรมีบรรยากาศที่ปลอดโปร่ง อากาศถ่ายเทได้อย่างสะดวก สามารถมองเห็นวิวทิวทัศน์ภายนอกได้โดยไม่ทำให้รู้สึกอึดอัด ในส่วนของโถงอเนกประสงค์ประกอบด้วย
- ที่นั่งพักผ่อนมีชุดรับแขก 1-2 ชุด พร้อมตู้หนังสือไว้บริการแก่สมาชิกที่เข้ามานั่งเล่นในส่วนนี้
 - มีห้องเก็บของที่อยู่อีกี่พอที่จะเก็บเก้าอี้ได้ประมาณ 50 ตัว เพื่อให้ผู้รับบำบัดนั่งทำกิจกรรมต่างๆเช่น กลุ่มประชุมเช้า
 - ขนาดของโถงขึ้นอยู่กับจำนวนของผู้เข้าใช้ ซึ่งขนาดพื้นที่ต่อคนประมาณ 0.64 ตร.ม.
 - วัสดุภายในโถงควรที่จะทำความสะอาดได้ง่าย สามารถดูแลได้อย่างสะดวก เช่น พื้นกระเบื้องยาง , ฝ้าม่านควรใช้ชนิดที่ทำความสะอาดได้ง่ายและไม่เก็บฝุ่น

ห้องพักผ่อนผู้เข้ารับบำบัด

เป็นส่วนสำหรับพักผ่อน นั่งเล่น อ่านหนังสือ ซึ่งควรเป็นพื้นที่ที่เปิดโล่งสามารถเห็นวิวภายนอกได้ ลักษณะทั่วไปของห้องพักผ่อนได้แก่

- ควรอยู่ในพื้นที่ที่มีความสงบ ห่างจากเสียงรบกวน
- อากาศสามารถถ่ายเทได้ดี มีแสงสว่างที่พอเพียง
- ขนาดพื้นที่ของห้องขึ้นอยู่กับจำนวนของผู้เข้าใช้โดยอัตราเฉลี่ยพื้นที่ต่อ 1 คนประมาณ 0.09 ตร.ม.

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

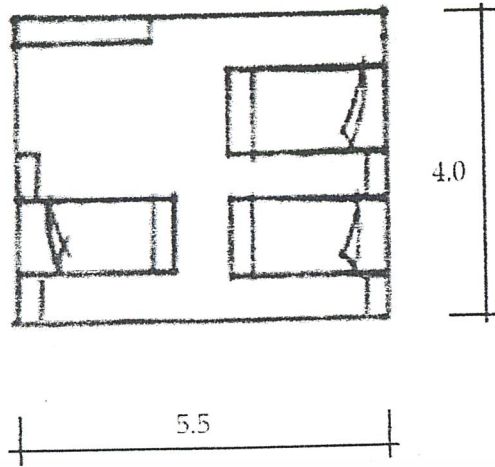
การตกแต่งภายในห้องพักผ่อน

- พื้น เป็นวัสดุที่ทนทานและทำความสะอาดได้ง่าย อาจเป็นกระเบื้องยางหรือพื้นหินขัดก็ได้
- ผนัง มีลักษณะเรียบไม่เก็บฝุ่นทำความสะอาดได้ง่าย และไม่มีลวดลายที่ฉูดฉาดมากนัก
- เพดาน ระยะจากพื้นถึงเพดานควรมีความสูงพอสมควรเพื่อการถ่ายเทของอากาศ และวัสดุกรุเพดานสามารถที่จะป้องกันความร้อนและเสียงรบกวนได้
- ประตูและหน้าต่าง ประตูควรมีขนาดใหญ่และมีอย่างน้อย 2 ประตูเพื่อการระบายคนได้อย่างรวดเร็วเวลาที่เกิดเหตุฉุกเฉินต่างๆ และมีจำนวนของหน้าต่างที่เพียงพอ เพื่อการถ่ายเทของอากาศและได้รับแสงธรรมชาติอย่างเต็มที่
- เฟอร์นิเจอร์ ควรเป็นชนิดที่เบาสามารถเคลื่อนย้ายได้สะดวก ทั้งนี้ควรจัดพื้นที่และจำนวนการนั่งไม่ให้มีความแออัดเกินไป ทุกคนมีสิทธิที่จะได้นั่งที่ที่เหมาะสมและเท่าเทียมกันหมด

ห้องนอนผู้เข้ารับบำบัด

- จากการศึกษาพฤติกรรมและกฎข้อบังคับของศูนย์ที่มีให้อาศัยหรืออยู่กันเพียงลำพัง 2 คน จึงเกิดการศึกษาดังจำนวนที่พอเหมาะสำหรับการอยู่ร่วมกันซึ่งจำนวนที่เหมาะสมคือ 3 คน เพราะเป็นจำนวนที่ไม่มากและไม่น้อยจนเกินไป รวมถึงสามารถจัดพื้นที่ได้ลงตัวตามโครงสร้างของอาคาร
- ห้องนอนทุกห้องควรที่จะมองเห็นวิวธรรมชาติได้เหมือนกันทั้งหมดเพื่อลดความวิตกกังวลต่างๆของผู้เข้ารับบำบัด
- วัสดุตกแต่งภายในห้องควรทำความสะอาดได้ง่ายและมีความทนทาน เช่น กระเบื้องยาง หรือหินขัด
- เนื่องจากเป็นห้องที่ไม่ได้ใช้เครื่องปรับอากาศ จึงจำเป็นที่จะต้องมียุ้งเปิดที่พอเพียง มีหน้าต่างที่กว้างสามารถระบายอากาศได้อย่างสะดวก
- ควรที่จะอยู่ในพื้นที่ที่มีความสงบห่างจากแหล่งที่ทำให้เกิดเสียงรบกวนต่างๆ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



อุปกรณ์ภายในห้องนอน

โดยทั่วไปภายในห้องนอนประกอบด้วยส่วนต่างๆดังนี้

1. เตียง เป็นเตียงที่มีน้ำหนักเบาสามารถเคลื่อนย้ายได้อย่างสะดวกใช้วัสดุที่ทนทานและไม่เก็บฝุ่น โดยใช้เตียงเดี่ยวขนาด 1.05x 2.00 เมตร
2. โต๊ะข้างเตียง สามารถเก็บของใช้ส่วนตัวได้เล็กน้อย
3. ตู้เสื้อผ้า สามารถแบ่งแยกเป็นส่วนๆ ได้อย่างชัดเจน และมีพื้นที่เก็บเสื้อผ้าที่เท่ากัน

ส่วนทานอาหารผู้รับบำบัด

ควรมีบรรยากาศที่ส่งเสริมการรับประทานอาหารสามารถมองเห็นวิวธรรมชาติได้โดยรอบอากาศถ่ายเทได้อย่างสะดวก

- เฟอร์นิเจอร์ที่ใช้ควรเป็นอุปกรณ์ที่ทนทานสามารถทำความสะอาดได้ง่าย เช่น เหล็ก
- ความสูงเพดานควรสูงกว่าระดับปกติ เพื่อการถ่ายเทอากาศที่ดี เพราะต้องรองรับคนจำนวนมาก
- พื้นที่ครัวควรมีพื้นที่อย่างน้อย 30% ของพื้นที่นั่งทานอาหารและสามารถ service ได้อย่างสะดวก

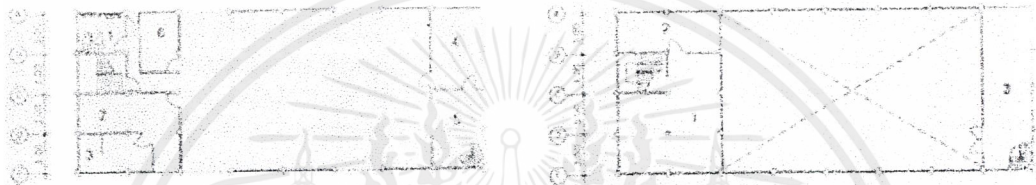
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ส่วนสนับสนุนโครงการต่างๆ

เป็นส่วนที่ส่งเสริมกิจกรรมต่างๆของผู้เข้ารับบำบัด คือ

โรงปฏิบัติการอาชีพบำบัด

เป็นอาคารที่ใช้สำหรับให้ผู้เข้ารับบำบัดได้มีการศึกษาเรียนรู้เกี่ยวกับด้านอาชีพต่างๆ เช่น งานไม้ , งานเหล็ก , ไม้ประดับ ฯลฯ โดยขนาดของพื้นที่ได้อ้างอิงจากขนาดของพื้นที่โรงปฏิบัติการงานช่างในมหาวิทยาลัยพื้นที่มีขนาดประมาณ 500 ตร.ม. ต่ออาคาร



- แบบแปลนของพื้นที่อาคาร โรงปฏิบัติการงานช่าง

ส่วนของสนามกีฬาประเภทต่างๆ

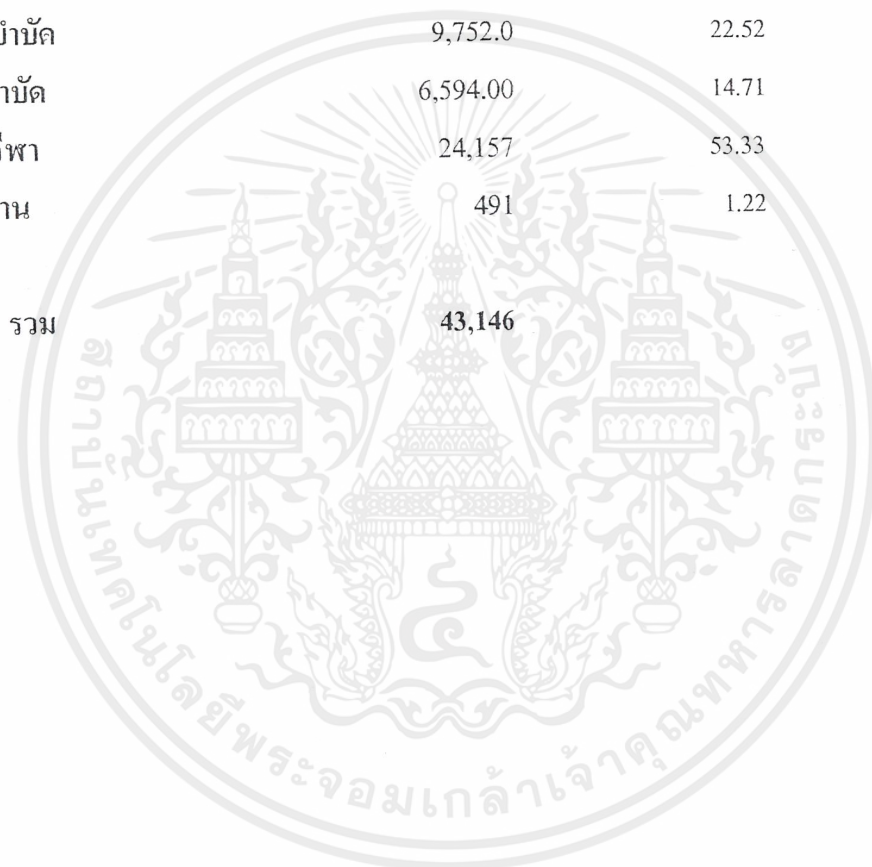
เป็นส่วนสนับสนุนโครงการด้านกีฬามหาวิทยาลัยเพื่อให้สมาชิกได้ออกกำลังกายคลายความเครียด โดยแบ่งเป็นกีฬาประเภทต่างๆดังนี้

- | | | |
|---------------------------|---------|--------------|
| - สนามฟุตบอล | พื้นที่ | 14,904 ตร.ม. |
| - สนามบาสเก็ตบอล | พื้นที่ | 405 ตร.ม. |
| - สระว่ายน้ำและส่วนฟิตเนส | พื้นที่ | 400 ตร.ม. |

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สรุปการใช้พื้นที่ภายในโครงการ

	ตร.ม.	%
โถงหน้า	380.8	0.85
ส่วนตรวจวินิจฉัย	254.8	0.38
ส่วนบำบัดฟื้นฟู	308	4.18
ห้องสมุด	390	0.87
ร้านอาหาร	228	0.56
หอประชุม	476.5	1.06
ชุมชนบำบัด	9,752.0	22.52
อาศัยบำบัด	6,594.00	14.71
สนามกีฬา	24,157	53.33
สำนักงาน	491	1.22
รวม	43,146	



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

บทที่ 4

การศึกษาวิเคราะห์ที่ตั้งโครงการและสภาพโครงการ

4.1 การศึกษาวิเคราะห์ที่ตั้งโครงการ

พื้นที่ตั้งโครงการอยู่บนทางหลวงหมายเลข 323 (ถนนสายเอเชีย) ในเขตอำเภอ ไทรโยค จังหวัดกาญจนบุรี ห่างจากตัวอำเภอเมืองประมาณ 60 กม. มีเนื้อที่โครงการทั้งหมด ประมาณ 136 ไร่ ทางด้านสภาพแวดล้อมโดยรวมอยู่ในระดับที่มีธรรมชาติรอบข้างที่สมบูรณ์

ลักษณะภูมิประเทศ

ลักษณะพื้นที่โดยทั่วไปอยู่ในเขตภูเขาที่มีความสูงประมาณ 100 – 200 เมตรจากระดับน้ำทะเล ลักษณะพื้นที่เป็นหุบเขาคือ มีภูเขาโอบล้อม 2 ด้าน คือ ทางด้านทิศตะวันออกและทิศตะวันตก โดยแนวเขาจะทอดแนวยาวในแนวเหนือ – ใต้ ขนานกันไป โดยมีแม่น้ำแควน้อยไหลอยู่ตรงกลาง สามารถแบ่งพื้นที่โครงการได้ 4 ส่วน คือ

- บริเวณทางด้านทิศเหนือประกอบด้วยเนินเขา 3 ลูก ที่ปกคลุมไปด้วยพรรณไม้เตี้ยๆ และพื้นที่ของป่าไผ่กระจายอยู่ทั่วไป
- บริเวณตอนกลางพื้นที่เป็นที่ราบปกคลุมไปด้วยพรรณไม้เตี้ยๆ มีสวนมะม่วง ไร่ อ้อย มีความลาดชันประมาณ 0.3 – 0.7%
- พื้นที่บริเวณริมฝั่งแม่น้ำแควน้อยมีลักษณะเป็นหน้าผาลาดลงสู่แม่น้ำ

โดยสรุปแล้วพื้นที่ส่วนใหญ่เป็นที่ราบมีเฉพาะบริเวณรอบๆของพื้นที่ที่มีลักษณะเป็นหน้าผา และเนินเขาเตี้ยๆ ซึ่งทำให้มีความสะดวกในการจัดวาง Lay-Out อาคาร

ลักษณะภูมิอากาศ

เนื่องจากสภาพภูมิประเทศมีลักษณะเป็นภูเขาสูงสลับกับที่ราบภูเขา และมีสภาพป่าไม้ที่อุดมสมบูรณ์ จึงทำให้มีอากาศเย็น และความชื้นสูง

สภาพโดยทั่วไปของจังหวัดกาญจนบุรี ในฤดูร้อนจะร้อนมาก ในฤดูฝนจะมีฝนตกชุก ฤดูหนาวอากาศหนาวจัดกว่าในภาคกลาง เนื่องจากสภาพพื้นที่เป็นที่ราบสูงมีภูเขาสลับซับซ้อน

อุณหภูมิลำดับพื้นที่ทางตอนเหนือและตะวันตกของจังหวัดอากาศจะเย็นสบายกว่าทางตอนใต้ เนื่องจากพื้นที่ที่มีระดับสูงจากน้ำทะเลมากกว่ากล่าวคือ ที่สถานีสังขละบุรีมีอุณหภูมิเฉลี่ยต่อปี ประมาณ 26.2 c สถานีบิสิ็อค 21.79 c สถานีอำเภอเมือง 28.0 c

ฤดูร้อน เริ่มตั้งแต่เดือนมีนาคมถึงต้นเดือนพฤษภาคม อุณหภูมิเฉลี่ยในอำเภอเมืองประมาณ 31.4 c โดยอากาศร้อนสุดในเดือนเมษายน

ฤดูฝน เริ่มช่วงกลางเดือนพฤษภาคมถึงต้นเดือนพฤศจิกายน ลมมรสุมตะวันตกจะทำให้ฝนตกมากปริมาณน้ำฝนวัดที่สถานีทองผาภูมิ วัดได้ 1,732.2 มม./ปี โดยระยะที่ฝนตกมากที่สุดคือเดือน สิงหาคม

ฤดูหนาว เริ่มตั้งแต่เดือนพฤศจิกายนถึงเดือนกุมภาพันธ์ ในฤดูนี้อากาศจะหนาวเย็นมาก โดยเฉพาะอย่างยิ่งในท้องที่อำเภอทองผาภูมิ 23.3 – 24.9 c โดยระยะที่อากาศหนาวจัด จะอยู่ราวเดือนธันวาคมถึงเดือนมกราคม

ลม โดยส่วนใหญ่เป็นลมจากทิศตะวันตกที่พัดอยู่ในบริเวณภูเขา โดยความเร็วลมตลอดปีค่อนข้างสม่ำเสมอส่วนใหญ่จะเป็นลมตะวันตกพัดตั้งแต่เดือน มีนาคมถึงเดือนตุลาคม ส่วนในเดือนพฤศจิกายนถึงเดือนมกราคม จะเป็นลมหนาวที่พัดจากทิศตะวันออกเฉียงเหนือ

แหล่งน้ำ เนื่องจากบริเวณพื้นที่โครงการติดกับแม่น้ำแควน้อย ดังนั้นคุณภาพน้ำจึงเป็นสิ่งสำคัญ จากการสำรวจพบว่าโดยทั่วไปน้ำมีคุณภาพที่ดีสามารถนำไปใช้ได้ แต่ในฤดูน้ำหลากน้ำจะขุ่น จึงควรมีระบบถังกรองเพื่อกรองน้ำก่อนนำไปใช้ ส่วนทางทิศใต้ของโครงการมีลำธารซึ่งเกิดจากการไหลซึมของน้ำใต้ดินซึ่งมีความสะอาดและมีน้ำตลอดปี

ระบบสาธารณูปโภค

ในทำเลที่ตั้งของโครงการมีความพร้อมทางด้านสาธารณูปโภคในระดับที่ดีพอสมควร กล่าวคือ มีถนนที่สามารถเข้าถึงโครงการได้โดยสะดวก มีสถานีจ่ายไฟฟ้าอยู่ไม่ไกลนัก และสามารถหาแหล่งน้ำเพื่อตอบสนองการใช้งานได้อย่างพอเพียง

ลักษณะชั้นหิน

เนื่องจากจังหวัดกาญจนบุรีเป็นพื้นที่แบบภูเขาหินปูน คือเป็นบริเวณที่ซึ่งมีหินปูนรองรับอยู่กว้างขวาง ดังนั้นในการก่อสร้างอาคารที่มีขนาดเล็ก จึงไม่จำเป็นที่จะต้องทำรากฐานใหญ่โต ทำให้การก่อสร้างง่ายและประหยัด

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ผลกระทบจากสิ่งแวดล้อมข้างเคียง

อาคารบ้านเรือน เนื่องจากพื้นที่ในบริเวณนี้อยู่ห่างไกลจากตัวเมืองบริเวณโดยรอบที่ตั้งเป็นสวนและไร่ มีบ้านพักอาศัยอยู่ประปราย สภาพบ้านส่วนใหญ่เป็นบ้าน 2 ชั้น ซึ่งไม่มีผลกระทบต่อโครงการ

เสียงจากรถยนต์ ที่ตั้งโครงการตั้งอยู่ติดกับทางหลวงหมายเลข 323 ซึ่งมีสภาพการจราจรหนาแน่นพอสมควร เพราะฉะนั้นเสียงจากรถยนต์อาจรบกวนบ้าง แต่ก็น้อยมากเพราะที่ตั้งโครงการอยู่ลึกเข้าไปห่างจากถนนใหญ่ประมาณ 1 กิโลเมตร

ภัยจากธรรมชาติ

- ภัยจากน้ำป่าไหลบ่าจะมีบ้างเล็กน้อยในฤดูฝนช่วงที่ฝนตกหนักๆ แต่ไม่ถึงกับมีผลกระทบเสียหาย การขุดร่องบริเวณสันเขาเป็นแนวจะเป็นการลดความเร็วของน้ำและช่วยลดอันตรายได้
- การป้องกันไฟฟ้า จะมีไฟฟ้าในช่วงเดือน มีนาคมถึงเมษายน เพราะเป็นช่วงที่มีอากาศร้อนและแห้งแล้ง

วิธีป้องกันอันตรายจากไฟฟ้าสามารถทำได้ดังนี้

1. มีการตัดหญ้าให้โล่งเตียนตลอดเป็นแนวกันไฟ ระยะประมาณ 10 เมตรรอบเขตที่ดิน
2. จัดหาเครื่องดับเพลิงติดตั้งไว้ทุกอาคาร และบริเวณจุดที่สำคัญ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

4.2 การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมอาคาร

1. อาคารอำนวยการ (Administration Building)

เป็นอาคารที่ดำเนินงานด้านการบริหารงานเป็นหลัก โดยได้เลือกอาคาร “วิทยาลัยนานาชาติสแตมฟอร์ด ” ซึ่งมีความเหมาะสมด้านพื้นที่อาคารและลักษณะพฤติกรรมการใช้อาคารที่ใกล้เคียงกัน

ลักษณะโครงการ

- วิทยาลัยนานาชาติเปิดสอนหลักสูตรปริญญาตรีบริหารธุรกิจบัณฑิต และหลักสูตรปริญญาโทบริหารธุรกิจมหาบัณฑิต
- โครงการตั้งอยู่ที่ปาล์มฮิลล์ กอล์ฟรีสอร์ต แอนด์คันทรีคลับ อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ มีเนื้อที่โครงการ 100 ไร่
- สถาปนิก บริษัท เอส เอช อากิเทค จำกัด



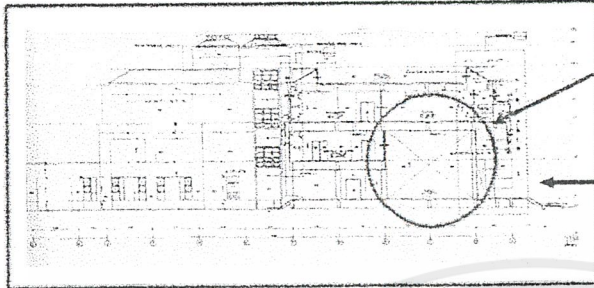
- อาคารอำนวยการ เป็นอาคารสูง 3 ชั้น ประกอบด้วย ห้องเรียน ห้องสมุด ร้านอาหาร และพื้นที่สำนักงาน
- ลักษณะโครงสร้างอาคารเป็น โครงสร้างคอนกรีตเสริมเหล็ก ในส่วนของหลังคาเป็นโครงสร้างเหล็กทั้งหมด
 - รูปแบบของอาคารออกแบบเพื่อสะท้อนภาพลักษณ์ของสถาปัตยกรรมเพื่อการศึกษายุคใหม่

การจัดวางผังอาคาร

- เป็นอาคารที่อยู่ด้านหน้าสุดของโครงการ เพื่อความสะดวกในการติดต่อของบุคคลภายนอก และในส่วนที่จอดรถได้จัดไว้ด้านหน้าอาคาร ซึ่งสามารถดูแลได้ง่าย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- อาคารอำนวยความสะดวกที่จะเชื่อมต่อไปยังอาคาร หอประชุม และอาคารที่พักได้ด้วยโถงทางเดินของอาคารซึ่งเป็นส่วนที่แบ่งแยกระหว่างพื้นที่ public และ privacy อย่างชัดเจน



ทางเข้าด้านหน้าเป็นโถงกลางที่มี space เปิดโล่งถึงชั้น 2 ทำให้รองรับคนจำนวนมากได้โดยไม่รู้สึกอึดอัด

ENTRANCE

SECTION

- เนื่องจากเป็นโครงสร้างเสาและคาน span เสาภายในอาคารจึงมีความกว้างไม่มากนัก โดยจะห่างกัน 5 เมตร ซึ่งไม่มีปัญหาในการจัดพื้นที่ใช้สอยภายในอาคาร
- โถงด้านหน้าอาคาร มีความสูง 7 เมตรและได้ขยายแนวเสาให้ห่างกัน 10 เมตรเพื่อรองรับคนจำนวนมาก
- ความสูง floor to floor ของพื้นที่ต่างๆ ภายในอาคารอยู่ที่ 4 เมตร ซึ่งไม่สูงและไม่เตี้ยจนเกินไปนักสำหรับสำหรับความต้องการด้านประโยชน์ใช้สอยภายในอาคาร

แสงแดด

- การวางโถงทางเข้าหลักของอาคารหลบจากแดดทางทิศตะวันตกในช่วงเวลา 14.00 – 16.00 ซึ่งถือว่ามีความร้อนและอันตรายต่อผิวหนังมากที่สุด ก่อให้เกิดผลดีต่อผู้ใช้อาคาร ส่วนผนังทางด้านทิศตะวันตกควรใช้ต้นไม้ที่มีพุ่มสูงเพื่อช่วยบังแดดให้ร่มเงาคือตัวอาคาร

ลม

- โดยปกติแล้วกระแสลมในประเทศไทยจะพัดมากที่สุดทางทิศตะวันตกเฉียงใต้จึงควรมีช่องเปิดภายในอาคาร เพื่อรับลม ทั้งยังช่วยลดความร้อนภายในอาคาร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2. อาคารหอประชุม (Auditorium Building)

เป็นอาคารที่มีลักษณะเปิดโล่งสามารถเชื่อมต่อกับอาคารอำนวยการได้ ภายในประกอบด้วย ส่วนหอประชุม และห้องเรียน

- ในส่วนหอประชุมไม่ได้ติดตั้งเครื่องปรับอากาศ ทำให้เกิดข้อเสียคือเวลาที่อากาศร้อนมาก ๆ จะไม่สามารถควบคุมอุณหภูมิภายในห้องได้
- โครงสร้างอาคารเป็นคอนกรีตเสริมเหล็ก ส่วนหลังคาใช้โครงสร้างเหล็กทั้งหมด
- เนื่องจากพื้นที่ต้องรองรับคนจำนวนมาก จึงจำเป็นต้องมีระบบปรับอากาศที่ดี การวางแผนอาคารให้ได้รับลมโดยตรงก็สามารถช่วยระบายอากาศได้

3. อาคารที่พัก

เนื่องจากอาคารที่พักของ วิทยาลัยนานาชาติสแตมฟอร์ด ไม่มีความเหมาะสมด้าน Function ที่ต้องการ กล่าวคือลักษณะอาคารเป็นแบบ Corridor อยู่ตรงกลาง โดยมีห้องพักอยู่ทั้ง 2 ฟาก ภายในห้องจะพักอยู่ด้วยกัน 2 คน ซึ่งการที่จะได้พื้นที่ที่ต้องการตามที่ได้ศึกษาถึงพฤติกรรมผู้ใช้อาคารจะต้องทำการปรับเปลี่ยนแก้ไขโครงสร้างอาคารอย่างมาก จึงเลือกอาคารที่พักของ “ วชิราวุธวิทยาลัย ” ซึ่งมีความเหมาะสมด้าน Function และพฤติกรรมการใช้สอยมากกว่า



- อาคารที่พักวชิราวุธวิทยาลัย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

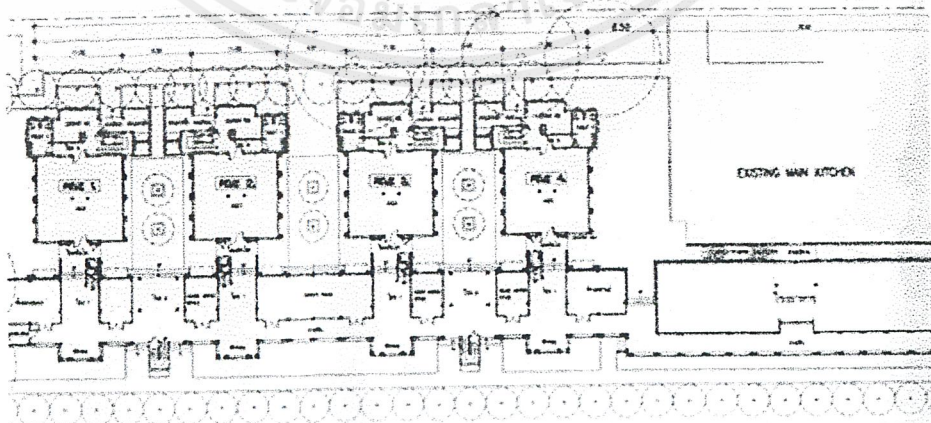
องค์ประกอบอาคารแบ่งเป็น 3 ส่วนดังนี้

1. ส่วนที่พัก เป็นอาคาร คอนกรีตเสริมเหล็ก แต่ละอาคารสามารถพักได้ 60 – 65 คน ประกอบด้วย
 - ชั้นล่าง ห้อง Common Room , ที่รับส่งเสื้อผ้า , ห้องน้ำ , ส่วน Shower และลานโล่งระหว่างอาคาร
 - ชั้น 2, 3, 4 ประกอบด้วยห้องนอน สามารถจัดเป็นห้องนอนรวมได้โดยใช้ Partition กั้นส่วนโดยมีห้องอาบน้ำในแต่ละชั้น
 - ภายในส่วนของห้องนอน Space ภายในโล่ง เนื่องจากการแก้ปัญหาด้านโครงสร้างทำให้เสาภายในน้อยมาก
2. ส่วนที่พักผู้กำกับ ชั้นล่างประกอบด้วย ห้องทำงาน ส่วนชั้น 2 เป็นห้องนอน และห้องนั่งเล่น
3. โรงอาหารเป็นอาคารชั้นเดียวประกอบด้วย ที่นั่งทานอาหารจำนวน 240 - 260 ที่นั่ง สามารถจัดแบบบริการตนเองได้

การปรับ Function การใช้งานของอาคาร

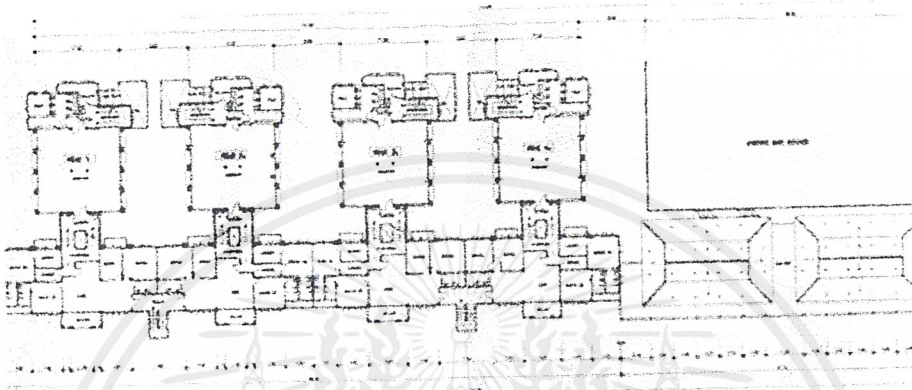
จากอาคารที่มีความพร้อมด้านการใช้งานอยู่แล้วแต่ยังต้องการการปรับเปลี่ยน การใช้งานของอาคารบ้างเพื่อประโยชน์สูงสุด

- อาคารที่พักจะอยู่ด้านในของโครงการเพื่อความเป็นส่วนตัว และสามารถควบคุมดูแลได้โดยง่ายซึ่งตัวอาคารจะเชื่อมต่อกับอาคารดำเนินการด้วยโถงทางเดินของอาคาร



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- มีส่วนทำงานของเจ้าหน้าที่อยู่ด้านล่างของอาคารซึ่งจะสามารถควบคุมดูแลการเข้าออกของผู้เข้ารับบำบัดได้โดยง่าย เพราะทุกคนจะต้องผ่านส่วนนี้ก่อนที่จะเข้าไปในบริเวณห้องพัก
- ชั้นล่างเป็นโถงอเนกประสงค์ ซึ่งใช้สำหรับทำกิจกรรมต่างๆและส่วนห้องนอนของเจ้าหน้าที่ที่จะต้องคอยดูแลผู้เข้ารับบำบัดตลอด 24 ชั่วโมง



- ชั้น 2 เป็นห้องพักผ่อนและห้องนอนของผู้เข้ารับบำบัด
- ชั้น 3-4 เป็นห้องนอนของผู้เข้ารับบำบัด โดยแต่ละห้องมีขนาดประมาณ 170 ตร.ม. สามารถจัดให้นอนได้ 15-20 คน

แสงแดด

- ควรจัดวางผังของห้องนอนให้หลีกเลี่ยงจากแดดทางทิศตะวันตกมากที่สุดเพราะจะเกิดการกักเก็บความร้อนในตอนกลางคืนแต่ถ้าไม่สามารถหลีกเลี่ยงได้ควรปลูกต้นไม้ที่เป็นพุ่มสูงซึ่งช่วยกันความร้อนให้กับตัวอาคารได้

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

4.3 การศึกษาระบบสภาพแวดล้อมประกอบอาคาร

1. ระบบปรับอากาศ

ระบบปรับอากาศในอาคารสามารถแบ่งออกได้เป็นระบบใหญ่ๆด้วยกันดังต่อไปนี้

1. ระบบปรับอากาศแบบติดหน้าต่าง (Window Unit , Package Unit-All air System)
2. ระบบปรับอากาศแบบแยกส่วน (Split Type-All Air System)
3. ระบบปรับอากาศแบบส่วนกลาง (Central Station System)

เนื่องจากโครงการมีทั้งพื้นที่ส่วนที่เป็นพื้นที่โล่งเชื่อมต่อกัน และส่วนที่เป็นห้องๆเปิดปิดไม่ตรงกันดังนั้นระบบปรับอากาศส่วนใหญ่ที่เลือกใช้คือแบบ Central แต่สำหรับในส่วนที่เปิดปิดไม่เป็นเวลาต้องการการทำงานแยกจากส่วนรวมจะใช้ระบบ Split Type

ระบบปรับอากาศแบบส่วนกลาง สามารถแยกได้เป็น 3 แบบ คือ

1. แบบ All Air System เป็นระบบปรับอากาศที่ใช้อากาศเป็นตัวระบายความร้อนและใช้อากาศผ่านเครื่องปรับอากาศส่วนกลาง แล้วนำไปจ่ายยังบริเวณที่ต้องการปรับอากาศ การควบคุมอุณหภูมิด้วยการควบคุมปริมาณอากาศของระบบปรับอากาศนี้ทำงานโดยอาศัยหลักการเปลี่ยนแปลงปริมาณอากาศเย็นที่นำมาใช้เพื่อปรับอากาศ แบ่งออกได้ดังนี้
 - การเปลี่ยนแปลงปริมาณของอากาศเพื่อรักษาอุณหภูมิให้คงที่ เหมาะกับการใช้ในบริเวณปรับอากาศที่ภาระการทำความเย็นเปลี่ยนแปลงไม่มาก คือน้อยกว่า 20% ถ้ามากกว่านี้จะเกิดกระแสลมแรงรบกวน
 - การแยกเครื่องปรับอากาศออกเป็น 2 ชุด คือชุดแรกจ่ายลมเย็นในปริมาณที่คงที่ อีกชุดจ่ายลมเย็นที่มีการเปลี่ยนแปลงการปรับอากาศ
 - การควบคุมด้วยการ by pass เป็นวิธีรักษาปริมาณอากาศที่หมุนเวียนในระบบปรับอากาศให้คงที่ แต่ปรับอากาศเฉพาะส่วนที่ผ่านเข้ารับความเย็น หรือ supply air ให้มาก น้อย ตามภาระการปรับอากาศ
2. แบบ Air Cooled-Water Chilled System เป็นระบบปรับอากาศใช้น้ำและอากาศทำงาน ร่วมกันคือจะมีการทำความเย็นให้กับน้ำ และใช้อากาศเป็นตัวระบายความร้อน ที่เครื่องทำความเย็นส่วนกลางมีการเดินท่ออากาศไปจนถึงบริเวณปรับอากาศ จะผ่านอากาศที่มาตามท่อลมเพื่อรับความเย็นจากน้ำ และนำไปจ่ายทั่วบริเวณปรับอากาศ การปรับอากาศแบบนี้จะสามารถเดินท่อลมขนาดเล็กลงได้กว่าระบบปรับอากาศแบบ all air system เพราะน้ำเป็นตัวช่วยพาความเย็นไปอบบริเวณปรับอากาศ ซึ่งน้ำมีน้ำ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

หนักจำเพาะมากกว่าอากาศ และระบบนี้มีจุดเด่น คือสามารถนำเอาอากาศเสียออกจากบริเวณปรับอากาศ และนำเอาอากาศบริสุทธิ์จากส่วนกลางมาแทนที่ได้

3. แบบ Water Cooled-Water Chilled System เป็นระบบปรับอากาศที่ใช้ น้ำเย็นเป็นตัวกลางในการให้ความเย็นแก่บริเวณปรับอากาศเช่นเดียวกับระบบ air cooled – water chilled โดยมีการติดตั้ง fan coil unit หรือ air handing unit หรือ AHU ไว้ในบริเวณปรับอากาศและใช้พัดลมเป่าอากาศผ่านคอยล์เย็นนี้ เพื่อรับความเย็นจากน้ำ และให้ลมเย็นนำความเย็นกระจายไปทั่วบริเวณปรับอากาศอีกต่อหนึ่ง และในทำนองเดียวกันจะใช้น้ำเป็นตัวระบายความร้อนโดยผ่าน cooling tower การนำอากาศจากภายนอกเข้าสู่บริเวณปรับอากาศ จะผ่านได้เฉพาะรูรั่วของผนัง หรือขณะเปิดประตูห้องจึงเป็นข้อเสียของระบบนี้ ระบบนี้มี fan coil unit หลายตัวขึ้นอยู่กับตำแหน่งความต้องการนำความเย็น โดยที่ fan coil แต่ละตัวรับน้ำเย็นจากเครื่องทำความเย็นเดียวกัน การรักษาอุณหภูมิในห้องทำโดยการควบคุมน้ำเย็นในแต่ละห้องโดยใช้วาล์วควบคุมปริมาณน้ำ

ตำแหน่งที่ตั้งหอทำน้ำเย็น (INSTALLATION OF COOLING TOWER)

ตำแหน่งสำหรับทำ cooling tower จะต้องเป็นตำแหน่งที่ cooling tower ทำงานได้ดี ปราศจากปัญหายุ่งยากใดๆ ในบางกรณีตำแหน่งที่ตั้ง cooling tower อาจถูกบังคับโดยความสวยงามของอาคาร แต่ในบางกรณีก็มีปัญหาเกี่ยวกับอุปสรรครอบๆอาคารเช่น มีผนังที่อยู่ใกล้ๆ ทำให้ปริมาณลมที่ผ่าน cooling tower น้อยลง หรือแก๊สไอเสียจากปล่องไฟอาจถูกดูดเข้าไปใน cooling tower ทำให้เกิดการกัดกร่อนเป็นสนิม โดยตำแหน่งที่ตั้งเหมาะสม ได้แก่

1. ตำแหน่งที่ตั้งจะต้องโปร่ง การถ่ายเทอากาศดีและไม่มีผลกระทบจากอาคารข้างเคียง
2. ตำแหน่งที่ตั้งจะต้องไม่ส่งเสียงรบกวนบริเวณรอบๆ
3. ตำแหน่งที่ตั้งจะต้องอยู่ห่างจากก๊อไอเสียและลมร้อน
4. ตำแหน่งที่ตั้งจะต้องสะอาด ปราศจากฝุ่นและสิ่งสกปรก
5. ตำแหน่งที่ตั้งจะต้องอยู่ใกล้เครื่องทำความเย็นมากที่สุด
6. ตำแหน่งที่ตั้งจะต้องกว้างพอที่จะสามารถทำการติดตั้ง ตรวจสอบบำรุงรักษาได้สะดวก

2. ระบบแสงสว่าง

ระบบแสงสว่างสำหรับอาคารนับว่าเป็นสิ่งที่จำเป็นที่ต้องคำนึงถึงให้มาก โดยเฉพาะในส่วนที่จำเป็นต้องใช้แสงในการสร้างบรรยากาศ และยังเพื่อให้เกิดความสบายตาสำหรับผู้ใช้งานที่ในส่วนต่างๆด้วย การให้แสงสว่างภายในอาคารมี 2 แบบหลักๆคือการให้แสงสว่างโดยธรรมชาติ และ การประดิษฐ์

การให้แสงสว่างโดยแสงธรรมชาติ (Natural Lighting)

การใช้แสงธรรมชาติในการมีอิทธิพลต่อสายตาผู้ใช้งานและอาจมีผลให้เกิดความล้าต่อสายตา แม้ว่ามนุษย์จะสามารถปรับสายตาได้เอง การใช้แสงธรรมชาติภายในอาคารเป็นการควบคุมที่ยากลำบาก และแสงจะไม่สม่ำเสมอจะเปลี่ยนตามเวลาของวันที่เปลี่ยนไป และเมื่อถึงเวลากลางคืนก็จะมีแสงสว่างเลย และรังสีอัลตราไวโอเล็ตในแสงอาทิตย์อาจทำลายวัตถุต่างๆได้ เราสามารถแก้ปัญหาดังกล่าวได้โดยใช้ screen เพื่อลดความเข้มของการส่องสว่างตามธรรมชาติ หรือการออกแบบให้แสงธรรมชาติเข้าสู่อาคารโดยตรงทางอ้อม (indirect)

การใช้แสงธรรมชาติในอาคารเพียงอย่างเดียวไม่เป็นที่นิยม เพราะไม่สามารถควบคุมบรรยากาศหรือจุดสนใจในส่วนต่างๆที่ต้องการได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทางที่ดีในการให้แสงควรเป็นการผสมผสานระหว่างแสงประดิษฐ์และแสงธรรมชาติเพราะจะได้ไม่ต้องมัวคิดคำนึงถึงความเปลี่ยนแปลงของแสงธรรมชาติ ซึ่งมีผลไปถึงเรื่องความเข้มของแสงทั้งนี้การใช้แสงประดิษฐ์จะต้องใช้ปริมาณที่เหมาะสมดังกล่าวในหัวข้อต่อไป การให้แสงสว่างแบบธรรมชาติมี 4 วิธี คือ

1. การให้แสงสว่างจากด้านบน เหมาะสำหรับการแสดงวัตถุ มีข้อเสียคือ แสงสว่างส่วนใหญ่มักจะตกที่พื้นห้องมากกว่าผนัง นิยมทำกัน โดยให้แสงส่องผ่านช่องเปิดของหลังอาคาร ควรเป็นห้องที่มีเพดานสูงและผลเสียอีกประการคือ อาจเกิดการสะท้อนที่กระจก ทำให้เกิดความรู้สึกว่ามีห้องเล็กกลงและรู้สึกไม่สบายตา ภาวะให้แสงสว่างจากด้านบน ทำได้โดยการสร้างหลังคาด้วยกระจก อาจเป็นกระจกทั้งหมดหรือบางส่วน แต่ในเขตร้อนไม่เป็นที่นิยม จะใช้กระจกไม่เกิน 6% ของพื้นที่หลังคาก็ได้
2. การให้แสงสว่างจากด้านข้าง อาคารมีการเปิดช่องหน้าต่างทางด้านข้าง ซึ่งบังคับแสงสว่างได้ยากเพราะแสงแผ่ออกไม่เท่ากัน บางส่วนของห้องได้รับแสงไม่เพียงพอ นอกจากนี้ยังเสียพื้นที่ของผนังด้วย
3. การให้แสงสว่างจากด้านหน้าต่างที่ค่อนข้างสูง เป็นการให้แสงสว่างที่เหมาะสมที่สุด แสงที่ตกมาทำมุม 45 องศาและกระจายไปได้ทั่วห้อง จะไม่ทำให้เกิดแสงสะท้อนและแสงในตาพร่า
4. การให้แสงสว่างทางอ้อม เป็นการให้แสงโดยก่อให้เกิดแสงสะท้อนแสงสว่างเข้ามาในห้อง การให้แสงสว่างนี้ไม่เพียงแต่ใช้กับแสงธรรมชาติ ยังใช้กับแสงประดิษฐ์ได้อีกด้วย มีการให้แสงหลายลักษณะ การให้แสงสว่างแบบนี้จะช่วยให้สายตาไม่พร่ามัวมาก

การให้แสงสว่างโดยใช้แสงประดิษฐ์ (Artificial Lighting)

แสงประดิษฐ์สามารถใช้ให้เกิดประสิทธิภาพได้ดีกว่าแสงธรรมชาติ แต่อย่างไรก็ตาม การติดตั้งก็ต้องเป็นไปตามทฤษฎีด้วย โดยเริ่มเตรียมไว้ตั้งแต่ระยะการวางแผน การนำแสงประดิษฐ์มาใช้มีข้อได้เปรียบดังนี้

- มีความเป็นไปได้ในการที่จะจัดการให้แสงสว่างแบบต่างๆ ในความเข้มของแสงต่างๆ กัน
- ต้นกำเนิดแสงมีความ flexible และสามารถส่องแสงเน้นวัตถุได้ตามต้องการ

ประเภทของแสงประดิษฐ์ โดยทั่วไปแบ่งออกเป็น 2 ชนิด

1. แสงไฟ INCANDESCENT ความร้อนและแสงจะมีกำลังความส่องสว่างของแสงยิ่งกว่าแสงจากดวงอาทิตย์ แสงจากดวงอาทิตย์มีสีน้ำเงินมากกว่า เพื่อแก้ไขข้อแตกต่างนี้จึงใช้หลอดสีขาวปนกับหลอดสีน้ำเงินแต่ปรากฏว่าเวลาเคลื่อนแสงตัดกันแล้วไม่เท่ากัน เมื่อปรากฏให้เห็นบนพาดานความเท่ากันของแสงเสียไป
2. แสงไฟ FLUORESENT เดิมใช้แต่เฉพาะร้านค้าและท้องถนน เพราะเป็นแสงสว่างที่ไม่มีเงาเหมาะกับงานที่เกี่ยวกับภาพเขียน แต่ภาพจะเสียไปตอนที่ยังมีมันที่ลอบอยู่บนภาพเขียนนั้นหายไป สีของไฟทั่วไปคล้ายกับแสงธรรมชาติมาก และอาจดัดแปลงให้เหมาะสมกับศิลปวัตถุได้ และเป็นแสงที่ดีที่สุดสำหรับแสงประดิษฐ์

แสงไฟ FLUORESCENT ได้เปรียบกว่าแสงไฟ INCANDESCENT ในเรื่องการกระจายแสงออกทางกว้าง ในปัจจุบันจึงจำเป็นต้องรวมหลอดสีต่างๆ เพื่อจะลดข้อเสียให้น้อยลง INCANDESCENT ให้แสงนุ่มนวลและชัดกว่า จึงเหมาะสำหรับการให้แสงเน้นจุดที่สำคัญ ความเข้มของแสงได้ปรับปรุงให้เหมาะสมและแตกต่างไปตามลักษณะความต้องการของแต่ละแห่ง เมื่อต้องการความเข้มมาก ก็เน้นที่แห่งนั้นให้เด่นกว่าที่อื่น

- จัดแสงให้พอเหมาะกับสายตาและพยายามใช้ Indirect Lighting ขจัดแสงจ้าจัด ทั้งทางตรงและทางอ้อมการให้แสงสว่างอันเกิดจากการให้สี การจัดระยะดวงไฟ และเลือกใช้ชนิดของดวงไฟ จะทำให้เกิดความรู้สึกตามสภาพของส่วนที่ใส่อบาย ควรคำนึงถึงความร้อนอันจะเกิดจากดวงไฟ เพื่อลดกำลังของเครื่องปรับอากาศ รวมทั้งช่วยประหยัดค่าไฟฟ้าได้อีกด้วย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

จิตวิทยาของแสง

- แสงสีขาว ให้ความรู้สึกกระฉับกระวัง สงบ สะอาด บริสุทธิ์ ให้ความรู้สึกเบาและเย็น
- แสงสีเหลือง เป็นแสงที่กระตุ้นความสนใจ ใช้เพื่อสร้างน้ำหนัก
- แสงสีแดง เป็นแสงที่ทำให้เกิดการกระตุ้น และการแสดงออก ดึงดูดสายตาได้ดี

3. ระบบป้องกันอัคคีภัย

ระบบที่ใช้ป้องกันอัคคีภัย

1. ระบบท่อน้ำดับเพลิง (Wet Biser System) ระบบนี้จะติดตั้ง fire standpipes ขนาด 75 มม. ในส่วนที่ทำการของสำนักงาน ใกล้กับบันไดหนีไฟทั้งสองด้าน โดยด้านหนึ่งจะฝังเอาไว้ในผนังส่วนอีกด้านหนึ่งติดตั้งท่อดับเพลิงในช่องท่อ แต่ละชั้นติดตั้งที่ดับเพลิงชนิดฝังเอาไว้ในกำแพง ภายในตู้เก็บดับเพลิงมีอุปกรณ์ประกอบด้วย angel bowe สำหรับปิดและเปิดน้ำ สายดับเพลิงขนาด 50 มม. ยาว 50 ม. ติดตั้งในราวแขวนชนิดหมุนได้พร้อมทั้งหัวฉีดดับเพลิงชนิดสามหัวเร็ว รวมทั้งมีขวานดับเพลิงและเครื่องดับเพลิงชนิดเคมี ขนาดบรรจุ 25 ปอนด์ โดยติดตั้งทุกชั้น ใกล้กับบันไดหนีไฟ และที่จอดรถทุกชั้น น้ำที่ใช้ดับเพลิงภายใน ได้จากถังเก็บน้ำบนหลังคาของอาคารและจากถังเก็บน้ำใต้ดิน นอกจากนี้ยัง ได้จากเครื่องสูบน้ำที่สูบได้จากบ่อบาดาลของอาคารด้วย ส่วนน้ำที่ใช้ดับเพลิงจากภายนอกคือ จากระดับดับเพลิง
2. ระบบหัวฉีดน้ำอัตโนมัติ (Automatic Sprinkler System) เมื่อเกิดเพลิงไหม้ในห้องที่ติดตั้งหัวฉีดน้ำดับเพลิง ความร้อนจากเปลวไฟจะบังคับลึ้นที่หัวฉีดน้ำเปิดออก น้ำที่อยู่ในท่อของระบบดับเพลิงจะฉีดน้ำออกมาโดยรอบพร้อมทั้งส่งสัญญาณแจ้งอัคคีภัย ระบบหัวฉีดน้ำดับเพลิงดังกล่าว นิยมติดตั้งที่ฝ้าเพดานในห้องที่สำคัญต่างๆที่มีวัสดุเป็นเชื้อเพลิงได้ง่าย และนิยมติดตั้งที่ฝ้าเพดานในห้องที่สำคัญต่างๆที่มีวัสดุเป็นเชื้อเพลิงได้ง่าย และนิยมติดตั้งในส่วนที่เป็น circulation core เช่นห้องโถง บันได บันไดหนีไฟ และบันไดจะเป็นทางเดียวที่ผู้คนจะหนีในเวลาที่มีไฟ ขณะเกิดเพลิงไหม้ในอาคาร จึงจำเป็นที่จะต้องป้องกันมิให้บันไดเกิดเพลิงไหม้ก่อนที่ผู้ใช้ในอาคารจะหนีไฟได้หมดและน้ำที่ฉีดออกมาจะช่วยบรรเทาความเดือดร้อนแก่ผู้หนีไฟได้เป็นอย่างดี รวมทั้งประตูกันไฟของห้องบันไดจะป้องกันความร้อนและควันที่เกิดขึ้นจากเพลิงไหม้ในอนาคตมิให้เข้ามาในห้องบันไดได้ ซึ่งจะช่วยให้ผู้คนหนีไฟได้สะดวกไม่ต้อกลัวควัน ท่อน้ำดับเพลิงแบบ Sprinkler นี้ต่อโดยตรงจากถังน้ำที่อยู่บนชั้นหลังคา ดังนั้นในท่ोजึงมีน้ำไหลเวียนอยู่ตลอดเวลา หรือจะต่อโดยตรงจากถังน้ำที่อยู่บนชั้นหลังคา ดังนั้นในท่ोजึงมีน้ำไหลเวียนอยู่ตลอดเวลา หรือจะต่อโดยตรงจากหม้อเครื่องสูบน้ำดับเพลิงในห้องเครื่องชั้นล่างก็ได้ การเดินท่อน้ำดับเพลิงในระบบดังกล่าว เดินในฝ้าเพดานในบางส่วนจะเดินฝังในพื้นที่

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

คอนกรีตเสริมเหล็กก็ได้ แต่ควรจะทำในส่วนที่มีความจำเป็นเท่านั้น เพราะเมื่อเกิดขี้อุด จะซ่อมแซมบำรุงรักษายาก หากหลีกเลี่ยงได้ควรเค้นตีดี้พื้นจะเหมาะที่สุด ซึ่งง่ายต่อการบำรุงรักษา

3. **เครื่องดับเพลิง (Fire Extinguished)** เป็นเครื่องดับเพลิงที่บรรจุน้ำยาแก๊สหรือผงเคมี ในท่อมมีมากมายหลายขนาด ขนาดเล็กตั้งแต่ 1 ปอนด์ – 200 ปอนด์ จนถึงขนาดที่ต้องในรถเข็นก็มี เลือกรขนาดตามความเหมาะสมและวัตถุประสงค์ในการใช้งานนอกจากนั้น เครื่องมือดับเพลิงดังกล่าวยังใช้ได้ง่ายและสะดวกเพียงแต่ขว้างเครื่องดับเพลิง (ชนิดบรรจุหลอดแก๊สลม) ให้แตกเข้าไปที่ต้นเพลิง ฟ่นน้ำยาหรือแก๊สเข้าไปที่ต้นเพลิงจึงจะดับเพลิงไหม้ได้

สรุปการป้องกันไฟและการหนีไฟ

1. ระบบการดับเพลิง เมื่อมีการเกิดเพลิงไหม้เพียงเล็กน้อย ไม่ทำความเสียหายให้กับบริเวณข้างเคียง
2. ระบบดับเพลิงที่สามารถทำการดับเพลิงอย่างมีประสิทธิภาพเมื่อมีเพลิงไหม้ลุกลามอย่างแรง
3. ถ้าเพลิงได้มีการลุกลามอย่างแรง จนไม่สามารถทำการดับได้ ต้องมีระบบการหนีไฟที่มีประสิทธิภาพสำหรับกรณีนี้ เมื่อเกิดเพลิงไหม้ขึ้นเล็กน้อย ตัวอย่างเช่น การทิ้งนูหรือลงในถังผงหรือพรม เมื่อเกิดเพลิงไหม้ในถังหรือพรม และได้มีการพบเห็นก่อนที่จะมีการลุกลามของไฟ โดยที่เพลิงเกิดขึ้นยังไม่รุนแรงพอที่ระบบดับเพลิงใหญ่จะทำงาน ดังนั้นในกรณีนี้จึงจำเป็นต้องมีเครื่องดับเพลิงสำหรับกรณีนี้ได้แก่ fire host cabinet และอุปกรณ์เคมีชนิดดับเพลิงสำหรับประจำจุดต่างๆ ที่สำคัญ นอกจากนี้อุปกรณ์เคมีดับเพลิง และ fire host cabinet เหล่านี้ยังสามารถใช้ประโยชน์ในกรณีที่เพลิงไหม้ลุกลามใหญ่โตด้วย

หลักพื้นฐานในการป้องกันอัคคีภัย

1. โครงสร้างทั้งหมดเป็นคอนกรีตเสริมเหล็ก ส่วนที่เป็นเหล็กพันเคลือบด้วยฉนวนกันไฟ
2. วัสดุตกแต่งภายในทั้งหมดเป็นวัสดุกันไฟเช่น พรมไม้ไหม้ไฟ กระจกติดผนังกันไฟ
3. ช่องทางหนีไฟปลอดภัยจากเปลวไฟ คว้น และกลิ่นอันตรายจากไฟไหม้ ประตู ทางหนีไฟที่เป็นประตู เหล็กกันไฟ และควรมีช่องระบายคว้น ในกรณีที่คว้นสามารถเล็ดลอดเข้ามาได้
4. มีระบบตรวจจับคว้น ความร้อน และเปลวไฟ เพื่อเตือนให้รู้ตำแหน่งเพลิงไหม้ในอาคาร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

5. มีระบบเตือนไฟด้วยเสียง ในทุกห้องของอาคารให้ได้ยินเสียงทั่วกันถึงกัน
6. มีระบบดับไฟอัตโนมัติ ด้วยเครื่องฉีดน้ำอัตโนมัติจากเพดานหรือผนัง

4. ระบบป้องกันเสียงรบกวน

ปัญหาเกี่ยวกับเสียงในอาคารส่วนใหญ่จะหมายถึงเสียงสะท้อน การป้องกัน เสียงสะท้อนมีความสำคัญต่อการควบคุมสภาพแวดล้อมภายในอาคารประการหนึ่ง และยังมีความสำคัญสำหรับอาคารหรือห้องบางประเภทเช่น ห้องบรรยาย ห้องเรียน แต่ถึงอย่างไรก็ได้หมายความว่าเสียงสะท้อนจะเป็นสิ่งที่ต้องขจัดออกเสมอไป เช่น ในห้องฟังดนตรี การควบคุมเสียงรบกวนก็คือการจัดระยะเวลาการบังคับเสียงให้เกิดความเหมาะสมกับ โอกาสและสถานที่หนึ่งๆเพื่อให้ได้ภาวะการรับฟังเสียงที่ดี

การจัดระบบป้องกันเสียงรบกวน

1. สิ่งแวดล้อมในการป้องกันเสียงสะท้อน

- ความเข้มและลักษณะของเสียงต่างๆที่เกิดขึ้นภายนอกห้อง
- วิธีเสียงต่างๆจะกระจายไปยังจุดต่างๆมาถึงห้องสิ่งแวดล้อมต่างๆที่เกี่ยวข้องกับระบบเสียงสะท้อน ขึ้นอยู่กับความมุ่งหมายของการใช้ห้องหรืออาคารนั้นๆเป็นสำคัญ

2. ภาวะการฟังเสียง จะได้รับผลที่น่าพอใจนั้นต้องการส่วนต่างๆดังนี้

- เสียงเบื้องหลัง (Background Noise) จะต้องมีระดับต่ำพอ
- การขจัดเสียงสะท้อนกลับ ซึ่งต่อเนื่องกันหลายครั้งหลายหน
- จัดการกระจายเสียงไปในที่ว่างในห้องให้เหมาะสม
- ให้เสียงไปยังผู้ฟังชัดเจนและดังพอ

เสียงเบื้องหลังเกิดขึ้นจากเสียงซึ่งเล็ดลอดมาจากภายนอกห้อง รวมทั้งเสียงซึ่งเกิดขึ้นในห้องด้วย จำเป็นต้องตัดลงให้เหลือน้อยที่สุด เพื่อจะทำให้การฟังดีขึ้น การจัดเสียงไปถึงผู้ฟังได้ชัดเจน และดังพอนั้นก็เพื่อช่วยให้ผู้ฟังได้ยินอย่างชัดเจนเหมาะสม

มาตรฐานการป้องกันเสียงสะท้อน

มาตรฐานการป้องกันเสียงสะท้อน ขึ้นตรงต่อภาวะการฟังเสียงทั้ง 4 ข้อ ซึ่งได้รวมขึ้นเป็นสูตรและกฎเกณฑ์ต่างๆ เพื่อประโยชน์ในการออกแบบให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ปัญหาแรกซึ่งเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อมและภาวะการฟังเสียงก็คือ การควบคุมเสียงเบื่องหลัง ระวังเสียงนี้เราอนุญาตให้มีในห้องต่างๆ ได้ไม่เท่ากัน การควบคุมเสียงสะท้อนเมื่อหลังมีปัญหาต่อไปนี้คือ

การควบคุมเสียงต่อเนื่อง ได้แก่ การกั้นเสียงให้จางไป แม้ว่าจุดที่เปล่งเสียงจะหยุดแล้วก็ตาม ก็ยังมีเสียงสะท้อนต่อเนื่องอีกชั่วระยะเวลาหนึ่ง เรียกว่า “ เวลาของเสียงสะท้อนต่อเนื่อง ” ได้แก่ เวลาที่เป็นวินาที ซึ่งเสียงสะท้อนต่อเนื่องจะจางลงถึงหนึ่งในล้านของความเข้มของเสียงเดิม

สิ่งแวดล้อมของการป้องกันเสียงสะท้อนนั้น ต้องประกอบไปด้วยเวลาของเสียงสะท้อนต่อเนื่อง โดยให้เวลาของเสียงสะท้อนต่อเนื่องอยู่ในเขตจำกัด ซึ่งอาจน้อยกว่าเสียงพูดหรือเสียงดนตรี ถ้าหากห้องนั้นตกแต่งด้วยวัสดุเก็บเสียง ซึ่งจะทำให้เวลาของเสียงสะท้อนต่อเนื่อง ใกล้เคียงกับการฟังเสียงพูด ห้องนี้จะมีสภาพที่เหมาะสมที่สุด ในกรณีส่วนมากห้องที่ทำให้เวลาของเสียงสะท้อนต่อเนื่องมากกว่า เวลาที่กล่าวแล้ว 3 เท่า การป้องกันเสียงสะท้อนจะไม่ได้ผลดีเนื่องจากจะมีเสียงสะท้อนก้องสำหรับความต้องการให้เสียงกระจายไปทั่วห้องอย่างคึกคัก ห้องควรปราศจากจุดสะท้อนและจุดรวมเสียงสะท้อนซึ่งทำให้เกิดเสียงรบกวนขึ้น

วัสดุดูดเสียง

ชนิดของวัสดุดูดเสียง

1. Prefabricated Acoustic Units เป็นวัสดุดูดเสียงที่สำเร็จรูป รวมทั้ง Acoustics items มักจะทำเป็นแผ่นๆ และเจาะรูพรุน
2. Acoustics Plaster and prayed on Material เป็นวัสดุที่ประกอบด้วยรูพรุนและพวกพลาสติกหรือวัสดุที่มีใยผสมกัน ใสพื้นด้วยกระบอกฉีดยาหรือฉาบ
3. Coustical Blanket เป็นวัสดุพวก Blanket ส่วนใหญ่ทำด้วยขน mineral wool glass fiber

การได้ยินมีเสียงอยู่ 3 ลักษณะคือ

1. เสียงจากแหล่งกำเนิดเสียง โดยตรง
2. เสียงสะท้อนจากเพดาน
3. เสียงสะท้อนจากฝาผนัง

ห้องที่มีการควบคุมเสียงที่ดีควรมีลักษณะดังนี้

1. ให้เสียงกระจายได้ทั่วไปและสม่ำเสมอ
2. ให้ระดับเสียงดังเพิ่มขึ้นสำหรับผู้ที่นั่งไกลออกไปจากต้นเสียง
3. ให้ระดับเสียงที่ถึงผู้ฟังโดยตรงกับระดับเสียงที่สะท้อนจากผนังต่างๆถึงผู้ฟังเป็นอันตรายส่วนที่เหมาะสม

4. ให้วัสดุที่สะท้อนเสียงได้มากให้สะท้อนเข้าสู่ผู้ฟังที่อยู่ข้างหลัง
5. ระยะทางของเสียงที่มาจากต้นเสียง โดยตรงถึงผู้ฟังนั้นต้องสั้นและตรงที่สุด
6. หาทางเพิ่มระดับเสียงให้ทั่วถึงกัน ห้องเล็กไม่จำเป็นต้องใช้เครื่องขยายเสียง
7. รูปร่าง และขนาดของห้อง

-พยายามหลีกเลี่ยงห้องสี่เหลี่ยมและกำแพงเว้า

-อัตราส่วนของความสูง กว้าง ยาว ของห้องคือ 2:3:6

-กำแพงหนาและเพดาน โคงเว้า ทำให้ระบบเสียงไม่ดี

-พื้นที่เป็นวงกลมหรือรี ควรใช้วัสดุผิวโค้งนูน กรุผนังเพื่อให้เสียงแผ่กระจายทั่วถึง

-กำแพงนูนช่วยทำให้กระจายเสียงดีขึ้น

-ระดับเก้าอี้ ตามปกติคนมีสัมประสิทธิ์ของการดูดกลืนเสียงอยู่แล้ว ฉะนั้นระดับนั้นของพื้นหรือของเก้าอี้ควรให้สูงขึ้น ตามระดับและระยะที่ห่างจากเวที เพื่อคนนั่งข้างหลังจะได้รับเสียงโดยตรงและมองเห็นได้ชัดเจน

-เพดานไม่ควรให้สูงเกินไป คนที่อยู่แถวหลังควรได้รับเสียงสะท้อนเป็นพิเศษ

-กำแพงด้านข้างอย่าให้มีเสียงสะท้อนไปมา ควรจะให้ไม่มีเสียงกระจายออกไปทั่ว ถึงคือกรุโดยพื้นหยาบ

-อากาศและความชื้น สามารถดูดเสียงได้

การกั้นเสียงของพื้นและเพดาน

เสียงรบกวนที่ผ่านตามพื้นและเพดานหลายชนิด เช่น คลื่นเสียงต่างๆ ที่มีอากาศ เป็นสื่อไม่ค่อยจะมีปัญหาหนัก เพราะส่วนมากพื้นจะกั้นเสียงชนิดนี้ได้ดีพอสมควร ช่วยกั้นเสียง AIR BORNED นี้ได้ ใน โครงสร้างมักจะมีช่องอากาศช่วยกั้นเสียงได้ดี เสียงที่ผ่านไป ตามโครงสร้างเป็นสื่อ STRUCTURE-BORNED SOUND เช่นเสียงที่ผ่านพื้น ไปยังเบื้องล่าง เสียงเดิน ของตก เสียงเครื่องดนตรี เสียงเหล่านี้ผ่านไปตามโครงสร้างที่ทำด้วยวัสดุ แข็งๆ ได้ดี

การแก้ไข ใช้วัสดุที่กั้นเสียง ได้เป็นผิวหน้าของพื้น เช่นกระเบื้องยาง พรม หรือ วัสดุพวก FELT วัสดุเหล่านี้จะช่วยลดเสียงกระทบต่างๆ ไว้ก่อนจะผ่านลงไปยังพื้น โดยตรง การบุผิวหน้าควรจะให้แน่นหนาพอส่วนเพดานที่มีช่องอากาศคั่นระหว่างพื้นนั้น จะช่วยกั้น การผ่านเสียง ได้อย่างดี

การป้องกันเสียงก้อง

1. หลีกเลี่ยงการออกแบบผนังที่ขนานกันหรือผนังโค้ง เพราะเสียงจะสะท้อนกลับไป กลับมา
2. จัดหาวัสดุดูดซับเสียงมาใช้
3. จัดทำให้ผนังคู่ขนาดนั้นมีการเจาะทะลุ หรือเปลี่ยนลักษณะผิวของผนัง ได้ มีความ ลึกต่างกันในระยะนาบ



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

บทที่ 5

สรุปแนวความคิดในการออกแบบ

ที่มาของแนวความคิดในการออกแบบเกิดจากความต้องการด้าน Function และด้านสุนทรียภาพเป็นหลักซึ่งการออกแบบยังได้คำนึงถึงลักษณะทางด้าน สถาปัตยกรรม และทางภูมิสถาปัตยกรรมด้วย โดยสามารถสรุปได้ดังนี้

Concept

“ Live with Nature ”

เป็นการให้ผู้เข้าใช้โครงการได้สัมผัสและอยู่ร่วมกับธรรมชาติและมีการใช้พื้นที่ให้เชื่อมต่อกันระหว่างพื้นที่ภายในและภายนอกอาคาร เสมือนว่ามีการนำธรรมชาติโดยรอบของโครงการนำเข้ามาภายในอาคาร และการนำคนผู้เข้าใช้อาคารออกไปอยู่ร่วมกับธรรมชาติภายนอก

Theme

- Clean → รู้สึกถึงความเรียบง่ายไม่กระตุ้นให้เกิดอารมณ์รุนแรง
- Clear → แสดงถึงความปลอดโปร่ง สามารถมองเห็นทะลุไปยังส่วนอื่นๆ ได้
- Calm → ความสงบก่อให้เกิดสมาธิ และมีจิตใจที่มั่นคง

สี

การออกแบบมีการใช้จิตวิทยาของสี มาเป็นส่วนในการออกแบบซึ่งสามารถช่วยในการรักษาบำบัด สามารถจำแนกได้ดังนี้

- | | |
|-----------------|---|
| <u>สีแดง</u> | เกิดความรู้สึกกระฉับกระเฉง กระตุ้นอารมณ์และการแสดงออก |
| <u>สีเหลือง</u> | เกิดเขาวีปัญญา ความเคลื่อนไหว ทำให้มองเห็นโลกในแง่ดี |
| <u>สีฟ้า</u> | ทำให้รู้สึกสดชื่นมีชีวิตชีวา |
| <u>สีม่วง</u> | เกิดสมาธิ นิ่ง สงบ |
| <u>สีเขียว</u> | บรรเทาความเครียดเกิดความสงบ นุ่มนวล |

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

โดยสีที่นำมาใช้ในโครงการคือกลุ่มสี Earth Tone เพื่อให้เข้ากับสภาพบรรยากาศ สภาพแวดล้อมรอบโครงการ ส่วนสีอื่น ๆ นั้นเป็นการนำองค์ประกอบของธรรมชาติมารวมกัน เช่น สีฟ้า อาจมองเห็นได้จากสีของท้องฟ้าซึ่งจะปรับเปลี่ยนไปในแต่ละวัน สีเขียวคือสีของ ต้นไม้ใบหญ้าที่สามารถเห็นและสัมผัสได้ เป็นต้น

วัสดุ

การเลือกใช้วัสดุภายในโครงการให้เหมาะสมได้คำนึงถึง ประโยชน์ใช้สอย ความทนทาน งบประมาณ และความสวยงาม จึงได้เลือกใช้วัสดุดังต่อไปนี้

กระเบื้องยาง	มีความทนทานดูแลรักษาได้ง่ายสามารถเลือกสีได้ตามต้องการ
หินขัด	ทนทาน ดูแลรักษาได้ง่าย
กระเบื้องดินเผา	สามารถใช้ได้ทั้งภายใน และภายนอกอาคาร ดูอ่อนคลาย ไม่ Serious
ไม้ประดู่ , ไม้ไม่	เป็นวัสดุที่ได้จากธรรมชาติ นำมาใช้ในส่วนที่จำเป็น และเหมาะสมเท่านั้นเพื่อความประหยัดด้านงบประมาณ
อิฐ	เกิด Texture สามารถสัมผัสได้ ราคาไม่แพง
การวาง Zoning	

1. Administer Building

เป็นอาคารที่อยู่ด้านหน้าของโครงการมีลักษณะเป็น semi-privacy คือบุคคลภายนอกจะต้องติดต่อกับเจ้าหน้าที่ก่อน จึงจะเข้าไปในโครงการได้

- ชั้น 1 เป็นส่วน โถงหลักและส่วนทำงานของเจ้าหน้าที่ทั้งหมด บุคคลภายนอกสามารถเข้ามาติดต่อกับเจ้าหน้าที่ได้ในบริเวณนี้
- ชั้น 2 เป็นส่วนที่ค่อนข้างจะมีความเป็น Privacy ของผู้เข้ารับบำบัดคือเป็นส่วนของ ศูนย์การศึกษา ซึ่งประกอบด้วย ห้องสมุด ห้องเรียน ห้องดนตรี ห้องศิลปะ
- อาคาร Administer เป็นเสมือนแกนหลักของโครงการ คือเป็นส่วนที่สามารถเชื่อมต่อไปยังอาคารอื่นๆ ได้ทั้งหมด

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2. Auditorium Building

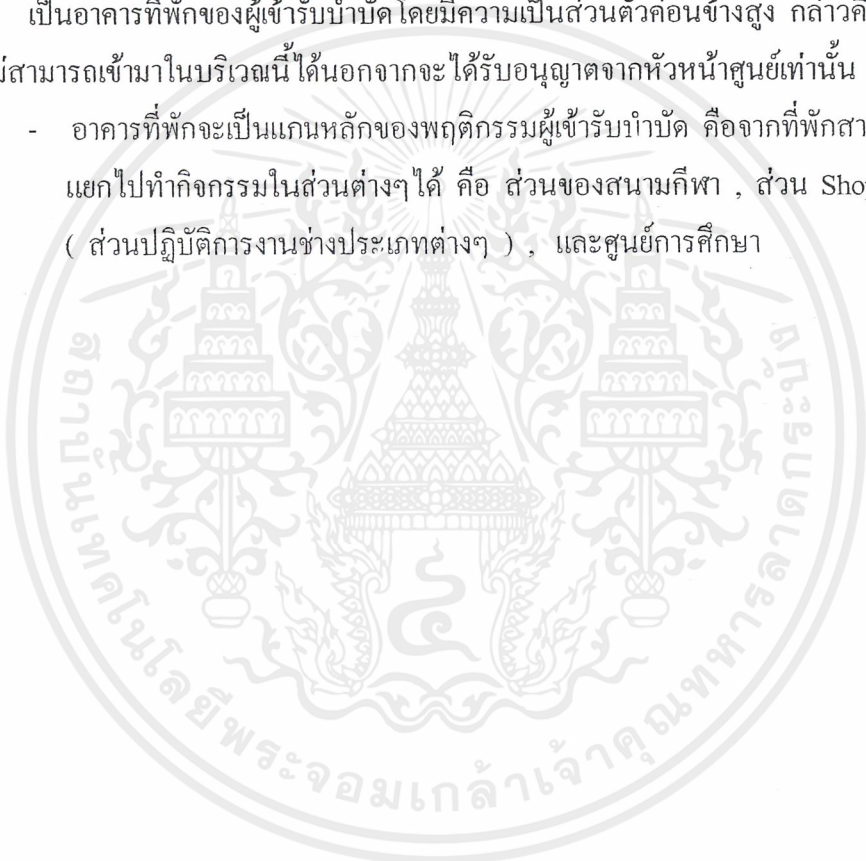
เป็นอาคารที่มีลักษณะเป็น Multi - Function คือสามารถปรับเปลี่ยนทำกิจกรรมต่างๆได้หลายประเภท เช่น การประชุมเจ้าหน้าที่และสมาชิกทั้งหมดของโครงการ , การทำกิจกรรมกลุ่มบ้ำบัด , กลุ่มธรรมะ ฯลฯ

- อาคาร Auditorium จะเชื่อมต่อกับอาคาร Administer ด้วย Corridor โดยจะเปิดใช้ทุกวันตามแต่กิจกรรมที่เจ้าหน้าที่จะกำหนด

3. Dormitory Building

เป็นอาคารที่พักของผู้เข้ารับบ้ำบัดโดยมีความเป็นส่วนตัวค่อนข้างสูง กล่าวคือบุคคลภายนอกไม่สามารถเข้ามาในบริเวณนี้ได้นอกจากจะได้รับอนุญาตจากหัวหน้าศูนย์เท่านั้น

- อาคารที่พักจะเป็นแกนหลักของพฤติกรรมผู้เข้ารับบ้ำบัด คือจากที่พักสามารถแยกไปทำกิจกรรมในส่วนต่างๆได้ คือ ส่วนของสนามกีฬา , ส่วน Shop Area (ส่วนปฏิบัติการงานต่างประเทศต่างๆ) , และศูนย์การศึกษา



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

บทที่ 6

สรุปผลงานการออกแบบ

ผลงานการออกแบบสามารถแบ่งได้เป็นหัวข้อดังนี้

Research Chart

- Introduction
- Case Study
- Site Analysis
- Building Analysis
- Organization
- User Behavior
- Area Requirement
- Functional Diagram
- Zoning
- Concept

Presentation Chart

- Plan
- Elevation
- Perspective

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

Introduction

DRUG TREATMENT CENTER

INTRODUCTION

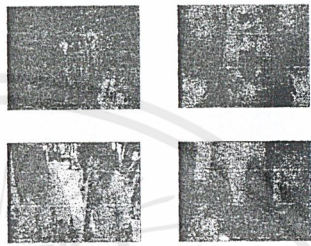
ความเป็นมา

ขบวนการสุขภาพของประเทศไทยในปัจจุบันได้เปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว โดยเฉพาะอย่างยิ่งในด้านการดูแลสุขภาพของประชาชน ซึ่งมีความสำคัญอย่างยิ่งในสังคมไทย โดยเฉพาะอย่างยิ่งในด้านการดูแลสุขภาพของประชาชน ซึ่งมีความสำคัญอย่างยิ่งในสังคมไทย โดยเฉพาะอย่างยิ่งในด้านการดูแลสุขภาพของประชาชน ซึ่งมีความสำคัญอย่างยิ่งในสังคมไทย

ความเป็นมา
เหตุผลในการเลือกโครงการ

เหตุผลในการเลือกโครงการ

1. การพัฒนาสุขภาพของประชาชนให้ดีขึ้น
2. การลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการสุขภาพ
3. การส่งเสริมสุขภาพของประชาชนให้ดีขึ้น



DRUG TREATMENT CENTER

INTRODUCTION

DRUG TREATMENT CENTER

DEPARTMENT OF MEDICAL SERVICES

ส่วนสนับสนุนโครงการ

โครงการสนับสนุนบริการทางการแพทย์


วัตถุประสงค์ของโครงการ

A PURPOSE

1. เพื่อสนับสนุนสุขภาพของประชาชนให้ดีขึ้น
2. เพื่อลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการสุขภาพ
3. เพื่อส่งเสริมสุขภาพของประชาชนให้ดีขึ้น

HEALING PLACE

วัตถุประสงค์ของโครงการ
ส่วนสนับสนุนโครงการ



DRUG TREATMENT CENTER

INTRODUCTION

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

DRUG TREATMENT CENTER

EVERGREEN HOSPICE CENTER

Kirkland, Washington

แนวคิดในการออกแบบ สถาปัตยกรรม มีลักษณะเรียบง่ายแต่มีเอกลักษณ์ ด้วยการใช้วัสดุธรรมชาติ และใช้รูปทรงเรขาคณิตที่เรียบง่าย

ภายในศูนย์ผู้ป่วยกึ่งระยะชั้นมีห้องนอนและห้องน้ำร่วมกัน

การออกแบบภายในใช้กระจกใสเพื่อให้เกิดบรรยากาศ

Evergreen hospice center
Acadia hospital

ACADIA HOSPITAL

Bangor, Maine

ศูนย์รักษา Acadia มีลักษณะเด่นชัดและทันสมัยในแง่ของวิธีการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย

ห้องผู้ป่วยกึ่งระยะผู้ป่วยกึ่งระยะ nurse station เคาน์เตอร์ต้อนรับ และห้องพยาบาล

BASE STUDY

Nataporn Klungsuearn 40025212

DRUG TREATMENT CENTER

ห้องสมุด

พิพิธภัณฑ์การเกษตรเฉลิมพระเกียรติ

มีทั้งหมดสองชั้นรวม ๒๕,๐๐๐ ตารางเมตร ใช้โครงสร้างคอนกรีตเสริมเหล็กและผนังภายในทาสีขาวสะอาดตาและใช้วัสดุธรรมชาติในการตกแต่งภายใน

การนำไปใช้ของออกแบบ

1. โครงสร้างการเป็นเหล็กโครงสร้างคอนกรีตเสริมเหล็ก
2. วัสดุธรรมชาติที่เลือกใช้ของไม้ทามิมีลักษณะเป็นพาดูที่ดูเรียบง่ายและใช้ไม้ทามิที่ผ่านการเคลือบสีที่ทนทาน

พิพิธภัณฑ์ "ห้องสมุด"

ห้องสมุดศึกษา

มีลักษณะที่โดดเด่นด้วยรูปทรงที่เรียบง่ายและใช้วัสดุธรรมชาติในการตกแต่งภายใน

สวน ๑๐๐๐๐ ตารางเมตร อยู่ในบริเวณที่มีพื้นที่ว่างเปล่า ๑๐๐๐๐ ตารางเมตร

การจัดพื้นที่ว่างเปล่าเป็นพื้นที่สวนที่ร่มรื่นและใช้พื้นที่ว่างเปล่าในการพักผ่อน

LIBRARY

BASE STUDY

Nataporn Klungsuearn 40025212


เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

Site Analysis

DRUG TREATMENT CENTER

สถานที่ตั้งโครงการ

โครงการนี้เป็นส่วนหนึ่งของโครงการพัฒนาระบบนิเวศน์เมืองใหม่ในพื้นที่อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ โดยโครงการนี้จะมีพื้นที่ใช้สอยทั้งหมดประมาณ 136 ไร่ และจะตั้งอยู่ใกล้กับถนนสายหลักของเมืองเชียงใหม่

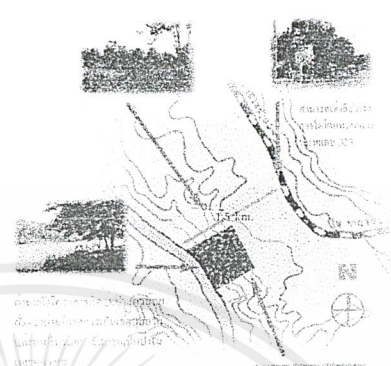


ที่ตั้งโครงการ **136 ไร่**
บริเวณสี่แยกของถนนพหลโยธิน กม. 221 อ.เมือง จ.เชียงใหม่
พื้นที่โครงการประมาณ 136 ไร่

สภาพพื้นที่โครงการ

พื้นที่โครงการส่วนใหญ่เป็นพื้นที่ว่างเปล่าที่มีสภาพดินดีและมีความเหมาะสมต่อการก่อสร้างอาคารพาณิชย์และที่อยู่อาศัย

Surrounding



สภาพแวดล้อมโดยรอบโครงการประกอบด้วยพื้นที่ว่างเปล่าและพื้นที่เกษตรกรรม

สถานที่ตั้งโครงการจะอยู่ใกล้กับถนนสายหลักของเมืองเชียงใหม่

SITE ANALYSIS

Karnjan Khamwara 48015212

DRUG TREATMENT CENTER

สถานที่ตั้งโครงการ

สภาพภูมิประเทศ

พื้นที่ตั้งอยู่ในเขตเมืองเชียงใหม่ประมาณ 100-200 ม. จ.เชียงใหม่ 2 กม. ซึ่งถือเป็นทำเลที่ดีสำหรับโครงการพาณิชย์ที่มีลักษณะเป็นอาคารพาณิชย์ 2 ชั้น ซึ่งจะมีลักษณะเป็นอาคารพาณิชย์ 2 ชั้น

สภาพภูมิอากาศ

	ฤดูร้อน เริ่มตั้งแต่เดือน มี.ค. - พ.ค. อุณหภูมิเฉลี่ยประมาณ 31.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป
	ฤดูฝน เริ่มตั้งแต่ปลายเดือน พ.ค. - พ.ย. ปริมาณน้ำฝนประมาณ 1,732 มม./ปี มีค่าความชื้นสัมพัทธ์ 85%
	ฤดูหนาว เริ่มตั้งแต่เดือน พ.ย. - ก.พ. โดยอากาศจะหนาวเย็นมาก ระยะนี้คือภาคเหนือจนถึงจังหวัดเชียงใหม่ 3-10 องศา

สภาพภูมิอากาศ

ลักษณะภูมิอากาศโดยทั่วไปของเชียงใหม่มีลักษณะเป็นเมืองร้อนชื้น มีอากาศร้อนชื้นและแห้งแล้งในฤดูร้อน และอากาศเย็นสบายในฤดูหนาว

ลักษณะภูมิประเทศโดยรอบ

พื้นที่โดยรอบโครงการส่วนใหญ่เป็นพื้นที่ว่างเปล่าและพื้นที่เกษตรกรรม

สภาพแวดล้อมโดยรอบ

สภาพแวดล้อมโดยรอบโครงการประกอบด้วยพื้นที่ว่างเปล่าและพื้นที่เกษตรกรรม

สิ่งปลูกสร้างโดยรอบ

ทางหลวง เป็นทางหลวงพหลโยธินระยะทางประมาณ 221 กิโลเมตรจากกรุงเทพฯ

ทางรถไฟ สถานีเชียงใหม่

ทางน้ำ แม่น้ำปิง

ทางอากาศ ท่าอากาศยานเชียงใหม่

ทางเดินเท้า ถนนสายหลักของเมืองเชียงใหม่

SITE ANALYSIS




Karnjan Khamwara 48015212

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

Building Analysis

DRUG TREATMENT CENTER

BUILDING ANALYSIS

PHOTORENDS

วิเคราะห์สภาพอาคาร

๑. ความต้องการ NEED OF PROGRAM

จากผลผู้กรรรมของศูนย์ใช้เป็นการที่จัดการอาคารเพื่อสามารถรองรับกิจกรรมของศูนย์ได้โดยสะดวกไม่ว่าจะเป็น อาคารที่พัก พื้นที่นิคมอาคารศูนย์ ความต้องการเรียน ห้องประชุม ส่วนรับแขกอาคาร ฯลฯ

จึงเลือกอาคารโครงการ STANFORD INTERNATIONAL COLLEGE ซึ่งมีลักษณะพร้อมในเกือบทุกด้านของ Facility ที่ต้องการ

พื้นที่ใช้สอยของอาคารรวมเป็น

1. Administration Building เป็นอาคารสูง 3 ชั้น ประกอบด้วยห้องเรียน 6 ห้อง ห้องสมุด 2 ห้อง ห้องประชุม 1 ห้อง
2. อาคารเรียน เป็นอาคารสูง 3 ชั้น ประกอบด้วย ห้องเรียนและห้องประชุม
3. พลับบิก เป็นอาคารสูง 4 ชั้น

STANFORD INTERNATIONAL COLLEGE

BUILDING ANALYSIS BUILDING ANAL

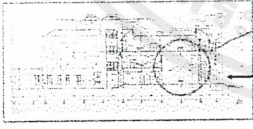
Nattapon Kiatnukarn 4025212

DRUG TREATMENT CENTER


Administration building

เมื่ออาคารที่พร้อมด้วย ห้องเรียน ห้องสมุด ห้องประชุม และส่วนต้อนรับที่มี Facility ที่เหมาะสมใช้ประโยชน์อย่างเต็มที่แล้ว อาคารที่รองรับกิจกรรมต่างๆ


ADMINISTRATIVE BUILDING



SECTION



Administration Building



เหตุผลในการเลือกอาคาร

- จาก space ภายในอาคาร มีความเหมาะสมกับสภาพงานที่ติดต่อและสามารถรองรับได้เป็นอย่างดี
- พลังงานที่ตกในอาคารสามารถลดต้นทุนการก่อสร้างและพลังงานของ Building 4025212 เช่น 4025212

BUILDING ANALYSIS BUILDING ANAL

Nattapon Kiatnukarn 4025212

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

EDUCATION BUILDING

DRUG TREATMENT CENTER

Front elevation

Section elevation

วัสดุผนัง - ไม้สังกะสี / ไม้เทียม
หลังคาใช้สังกะสีหรือพลาสติกใส
Material: ...

โถงกลางอาคารมีบันไดขึ้นลง
บันไดใช้เหล็กเคลือบสีเทา

รูปถ่ายอาคารจริง

สรุปคุณสมบัติของอาคาร

- อาคารที่ทันสมัยและสวยงาม
- มีโครงสร้างที่แข็งแรง
- วัสดุที่ใช้เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม
- ใช้งานได้ยาวนาน
- ปลอดภัย

อาคารเรียน

อาคารเรียน

เป็นอาคาร 3 ชั้นประกอบด้วยห้องเรียนและห้องบรรยาย สามารถรองรับผู้เรียนได้มากถึง 1,000 คน มีห้องสมุด ห้องปฏิบัติการ และห้องเรียนพิเศษ ชั้นเรียนพิเศษ ออกแบบให้สามารถรองรับผู้เรียนได้ประมาณ 100 คน โดยใช้ประโยชน์จากพื้นที่อาคารที่มีอยู่เดิม

อาคารเรียนชั้นเรียนมีขนาดกว้าง และยาว 5 ชั้นเรียน

Entrance

BUILDING ANALYSIS BUILDING PLAN
Nittaporn Klinsuwan 4923212

DORMITORY

DRUG TREATMENT CENTER

อาคารที่พัก

การก่อสร้างเป็นแบบ 3 ชั้น

1. ส่วนที่พักนักเรียน เป็นอาคารสูง 4 ชั้น ยกเป็น 4 เมตรโดยชั้นล่างจะจอดรถ
2. อาคารสูงอีก 2 ชั้น ใช้รับโครงสร้าง 4 ชั้นและอาคารที่ติดกัน
3. ส่วนหน้าอาคาร เป็นอาคารชั้นเดียว ขนาดพื้นที่ 200-250 ตร.ม.

4 ชั้นรถจักรยานยนต์

2 ชั้น

อาคารที่พักนักเรียนมีขนาดพื้นที่ 300 ตร.ม. ชั้นล่างใช้เป็นที่จอดรถ ส่วนบนใช้เป็นที่อยู่อาศัย

ชั้น 2-4 เป็นพื้นที่ใช้สอยตามปกติ

มีสนามกีฬาในอาคาร

อาคารที่พัก

อาคารที่พัก

เป็นอาคาร 3 ชั้น ประกอบด้วยห้องพักนักเรียนและห้องโถง สามารถรองรับผู้เรียนได้มากถึง 1,000 คน มีห้องสมุด ห้องปฏิบัติการ และห้องเรียนพิเศษ ชั้นเรียนพิเศษ ออกแบบให้สามารถรองรับผู้เรียนได้ประมาณ 100 คน โดยใช้ประโยชน์จากพื้นที่อาคารที่มีอยู่เดิม

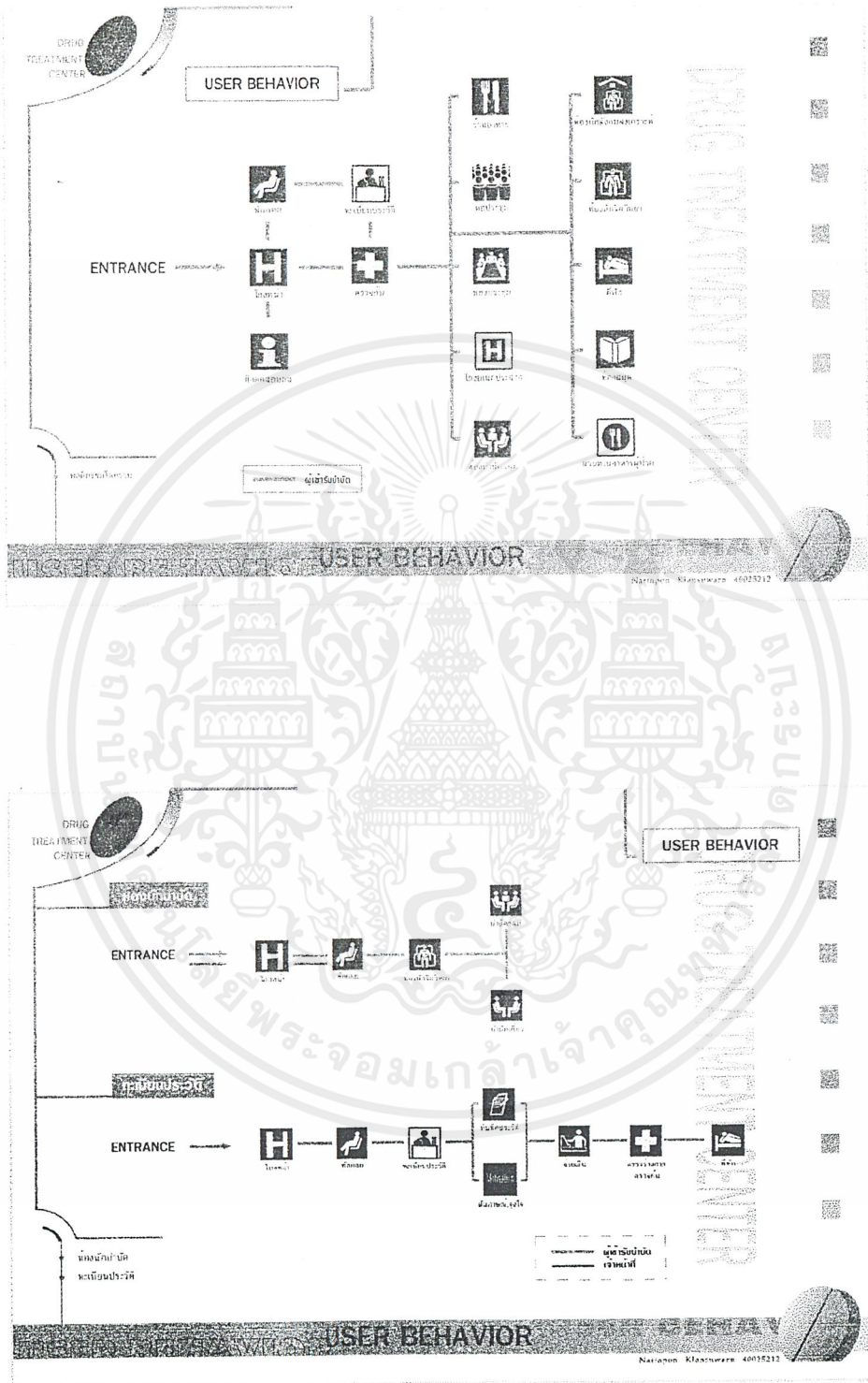
อาคารเรียนชั้นเรียนมีขนาดกว้าง และยาว 5 ชั้นเรียน

Entrance

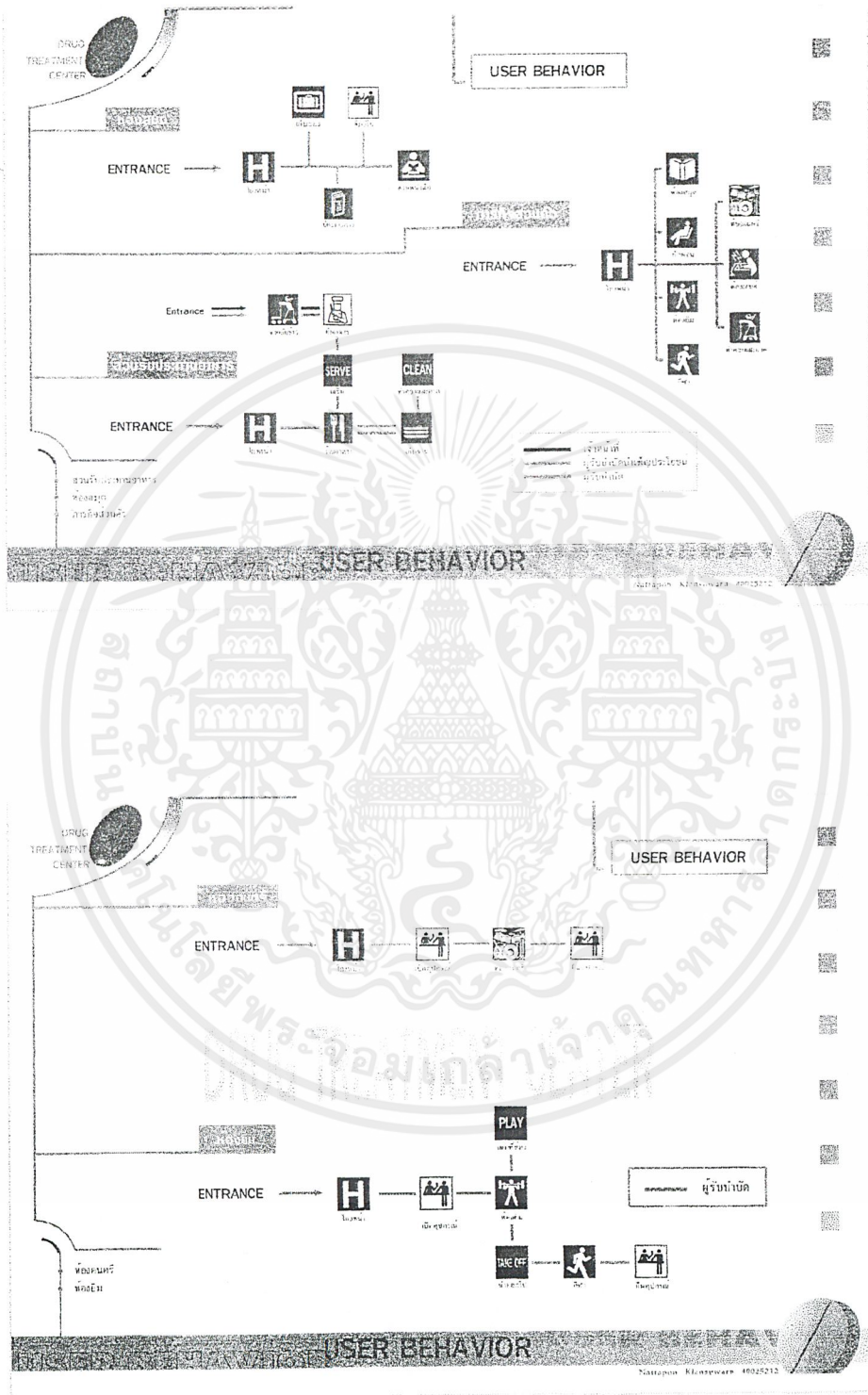
BUILDING ANALYSIS BUILDING PLAN
Nittaporn Klinsuwan 4923212

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

User Behavior



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

DRUG TREATMENT CENTER

ศูนย์บริการผู้ป่วยจิตเวช

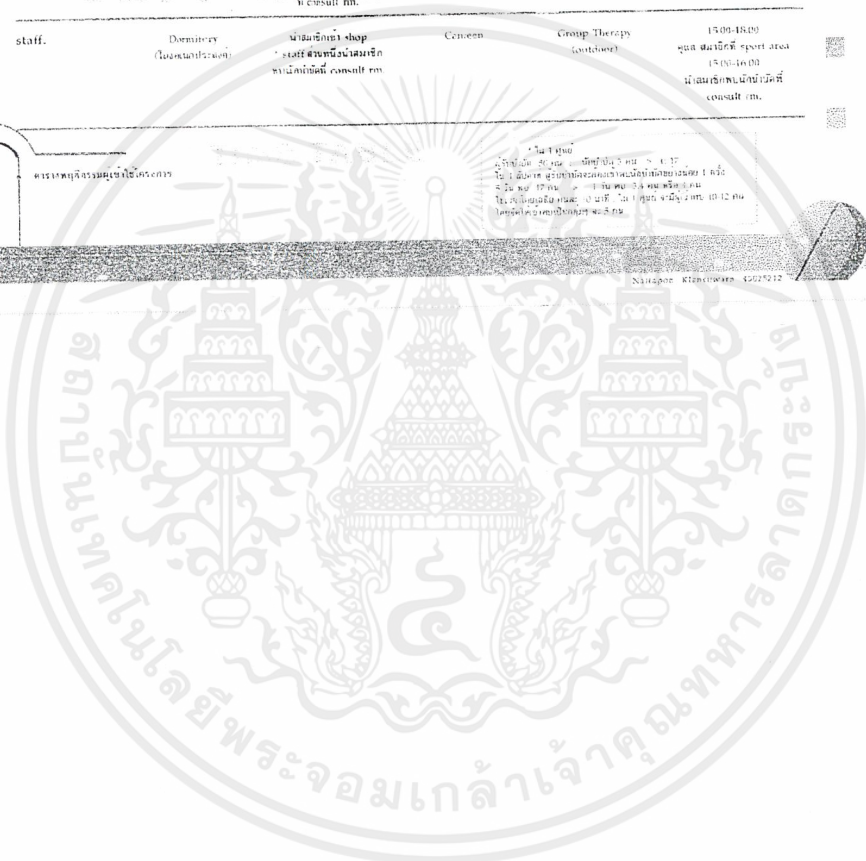
TIME TABLE

	08.00-09.00	09.00-12.00	12.00-13.00	13.00-15.00	15.00-16.00
นักจิตวิทยา, นักสังคมวิทยา	Office	Consult Rm.	Canteen	Group Therapy	Consult
ผู้รับบำบัด	โถงแผนผังโรค	Shop Area 09.00-10.00 (1) ชมวิดีโอ 5 ชม. พบนักจิตวิทยา 10.00-11.00 (2) ชมวิดีโอ 5 ชม. พบนักจิตวิทยา ที่ consult rm.	Dining Area	Group Therapy (out door)	15.00-15.00 Free Time 15.00-16.00 (3) ชมวิดีโอ 5 ชม. พบนักจิตวิทยา ที่ consult rm. * ใน 1 วันจะมี 5 ชม. พบนักจิตวิทยา 2 ชม. ต่อชม
staff.	Dispensary (โถงแผนผังโรค)	นักเภสัชกร shop staff สวมหน้ากากอนามัย พบนักจิตวิทยา consult rm.	Canteen	Group Therapy (outdoor)	15.00-15.00 ชุด ชมวิดีโอ 5 ชม. sport area 15.00-16.00 นักเภสัชกรพบนักจิตวิทยา consult rm.

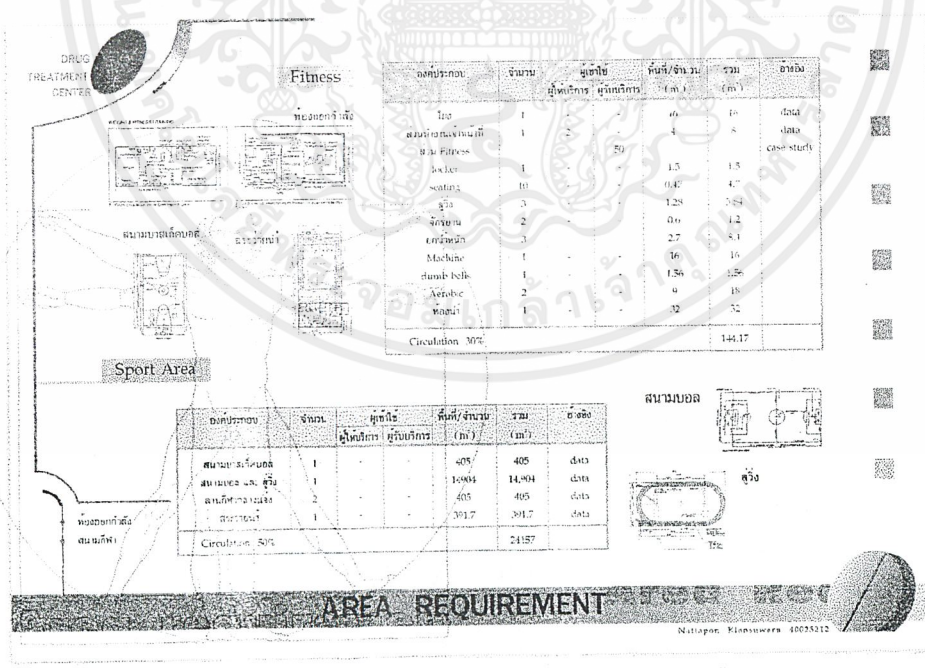
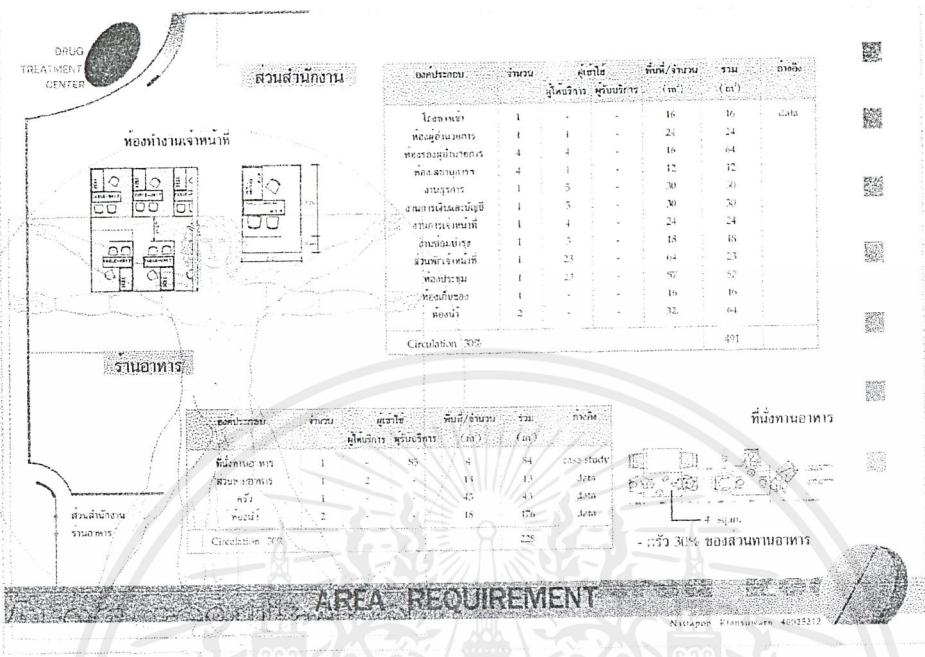
หมายเหตุ: * ใน 1 วันจะมี 5 ชม. พบนักจิตวิทยา 2 ชม. ต่อชม

ศูนย์บริการผู้ป่วยจิตเวช

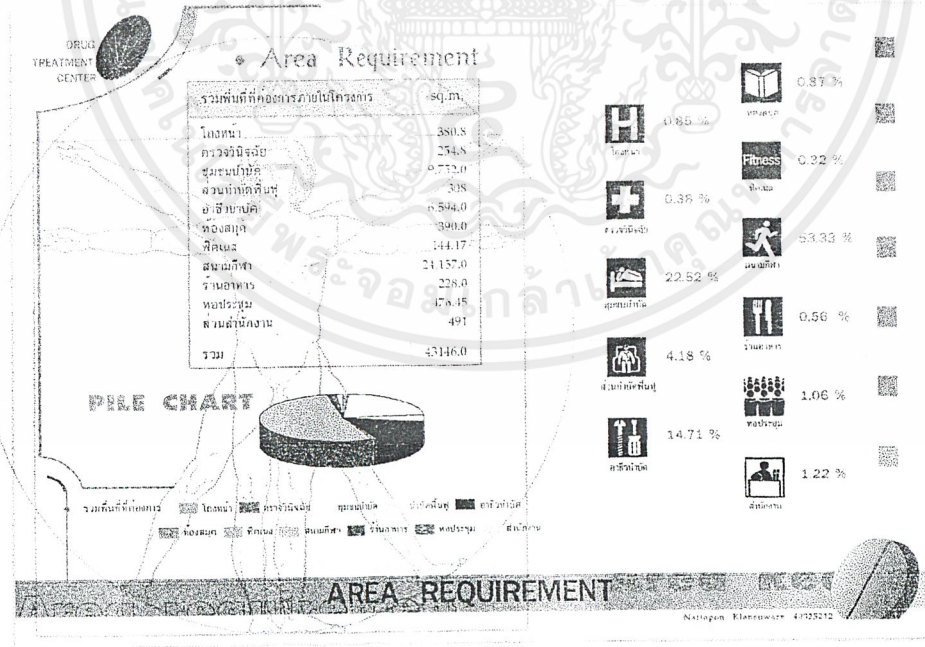
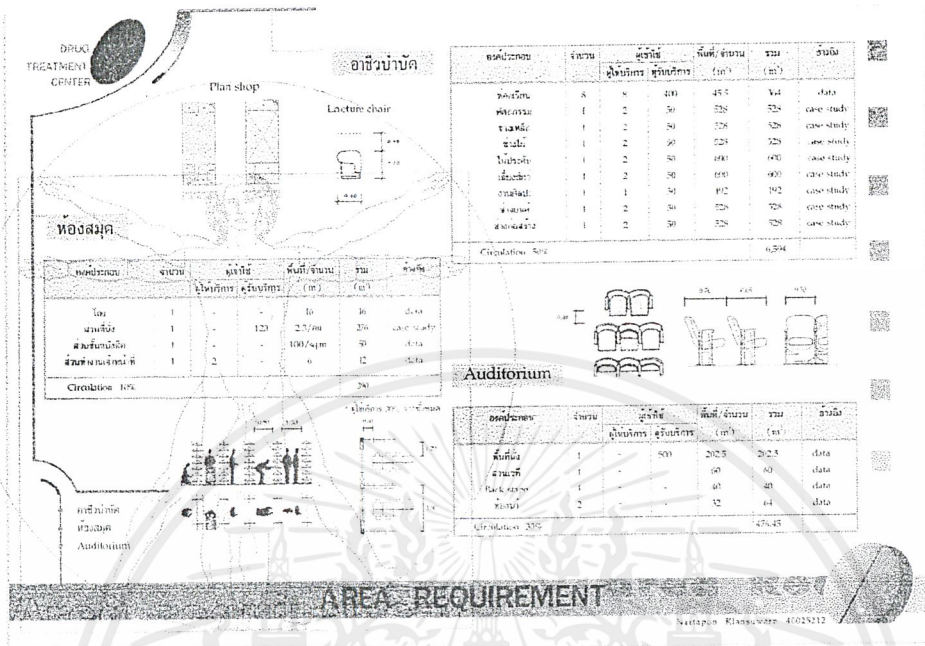
Na Rajapongse King's Hospital 62029212



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

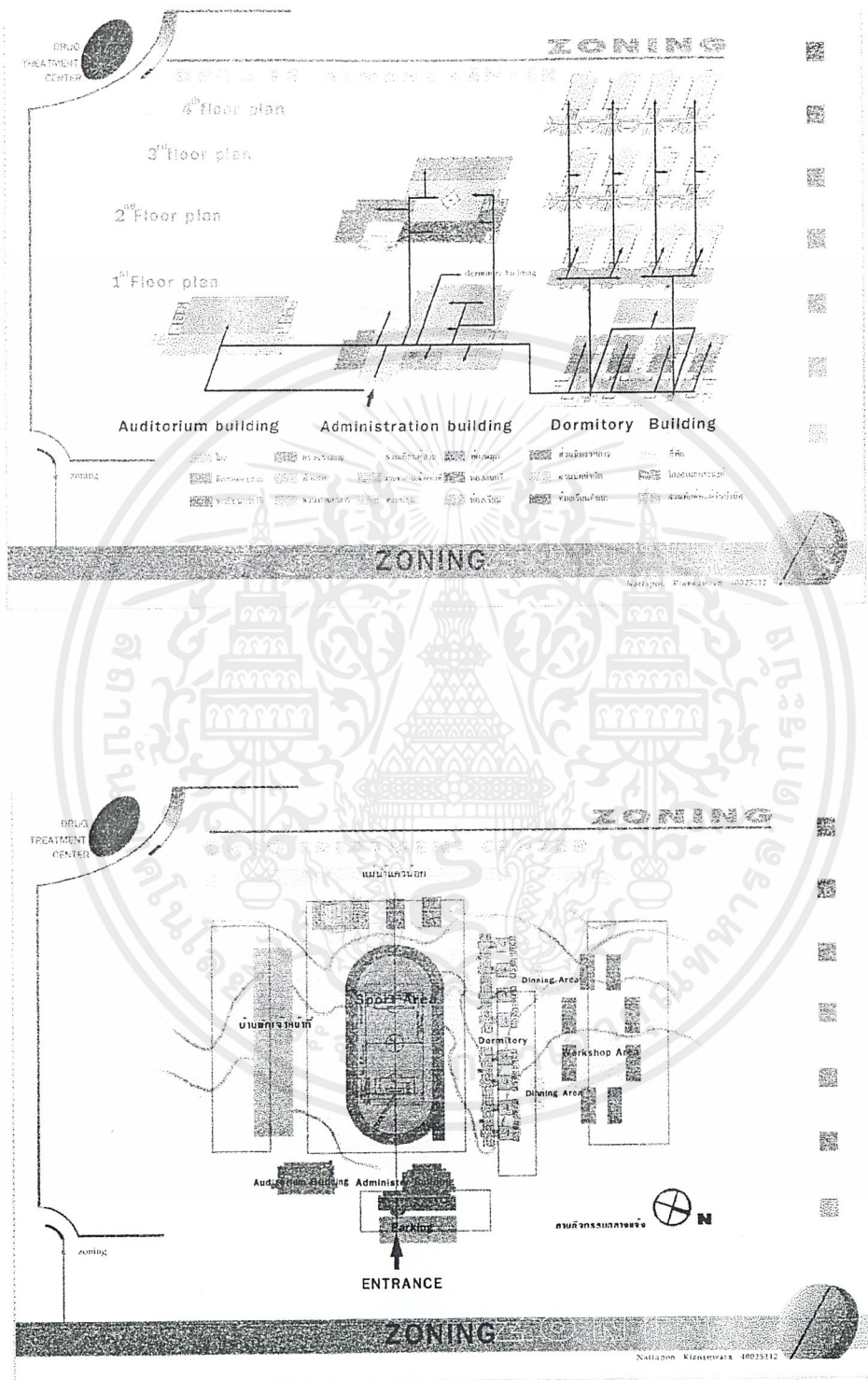


เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



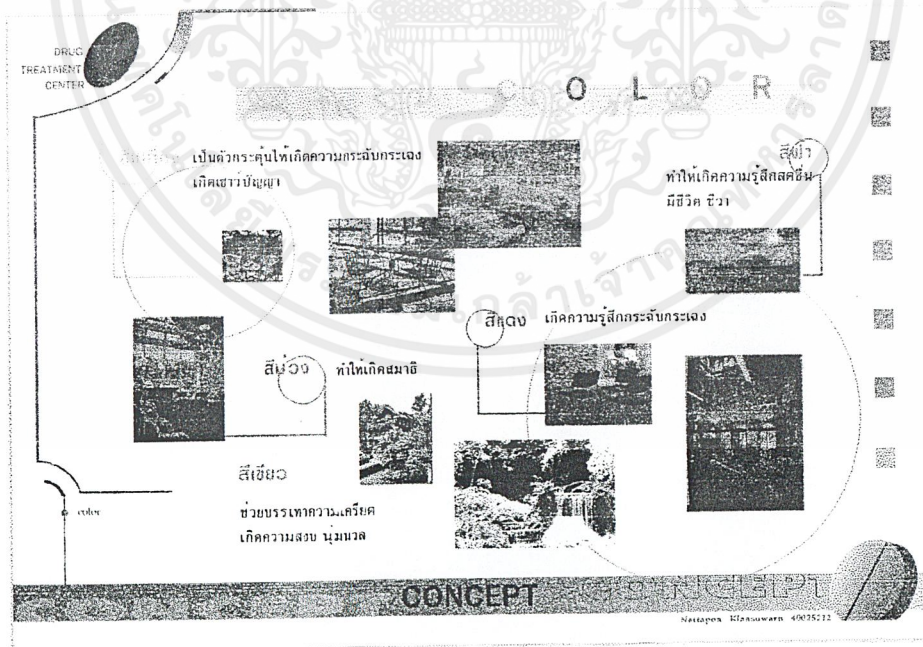
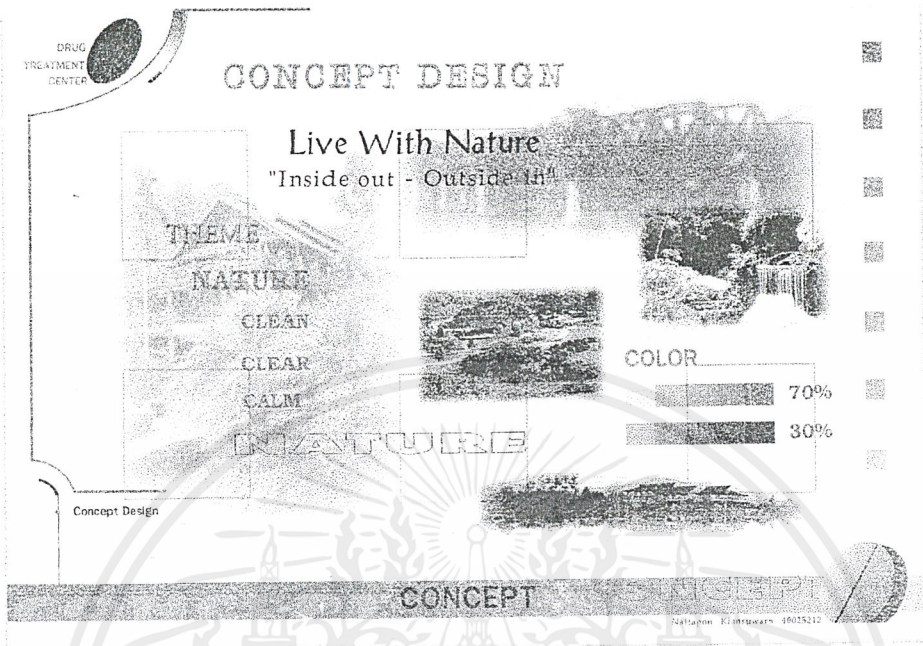
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

Zoning



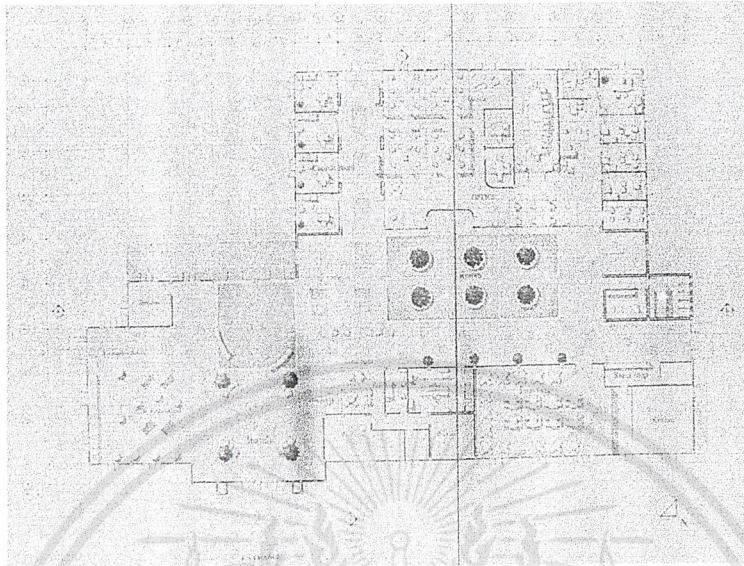
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

Concept

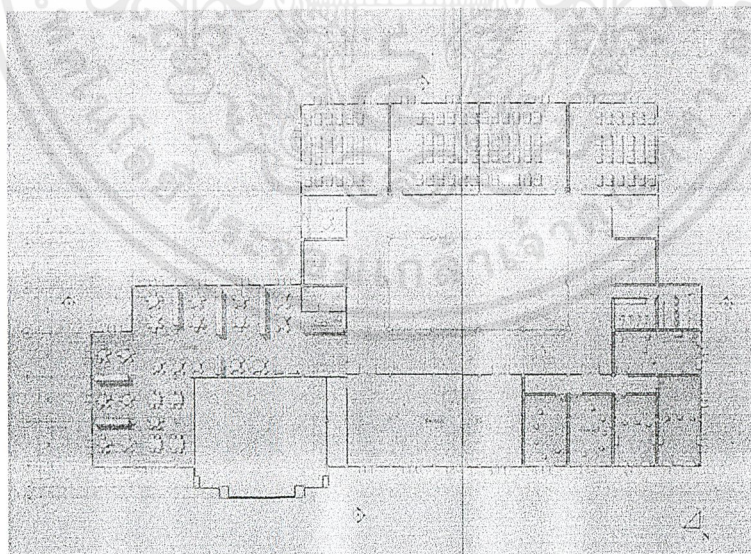


เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

Administer Building



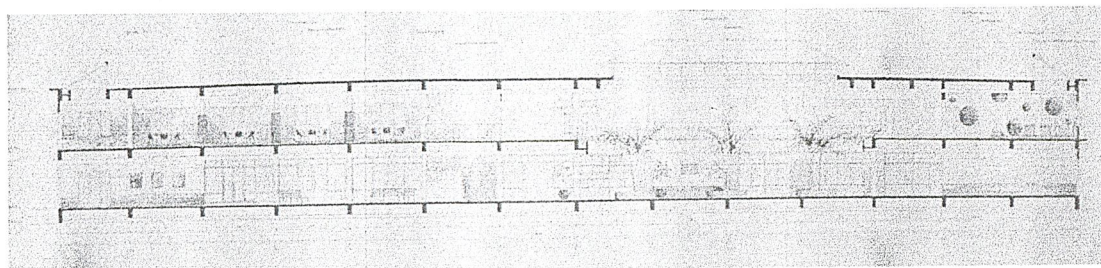
First Floor Plan 1 : 100



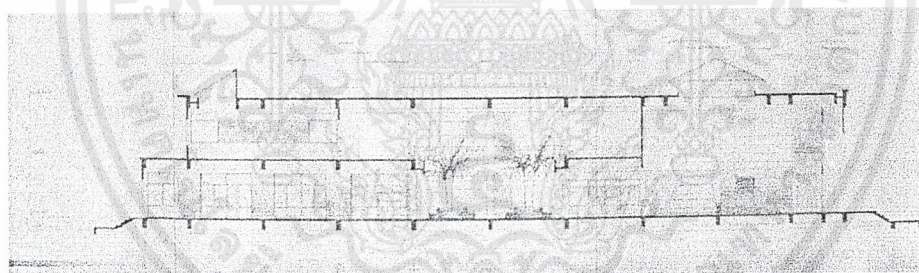
Second Floor Plan 1 : 100

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

Administer Building



Elevation A - A 1 : 50

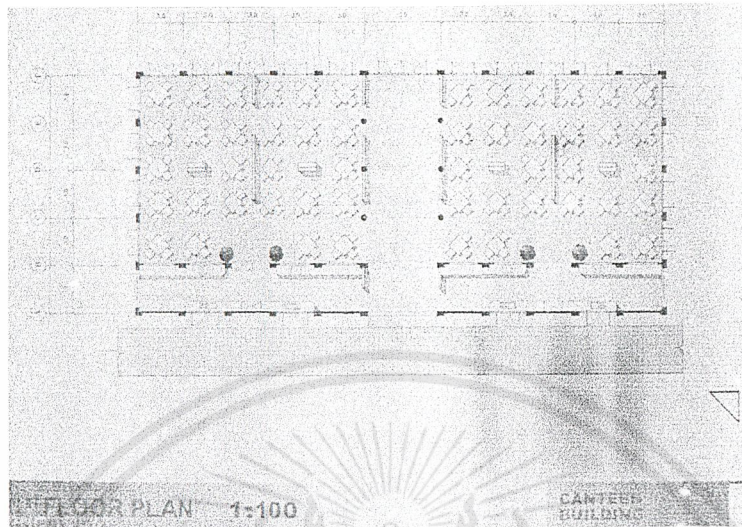


Elevation B - B 1 : 50

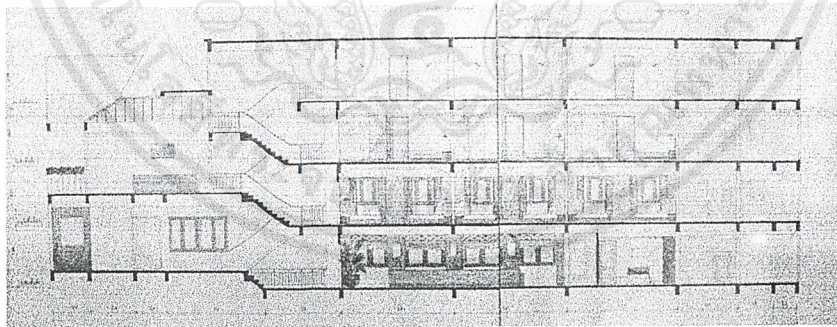
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

Dormitory Building

Dining Area



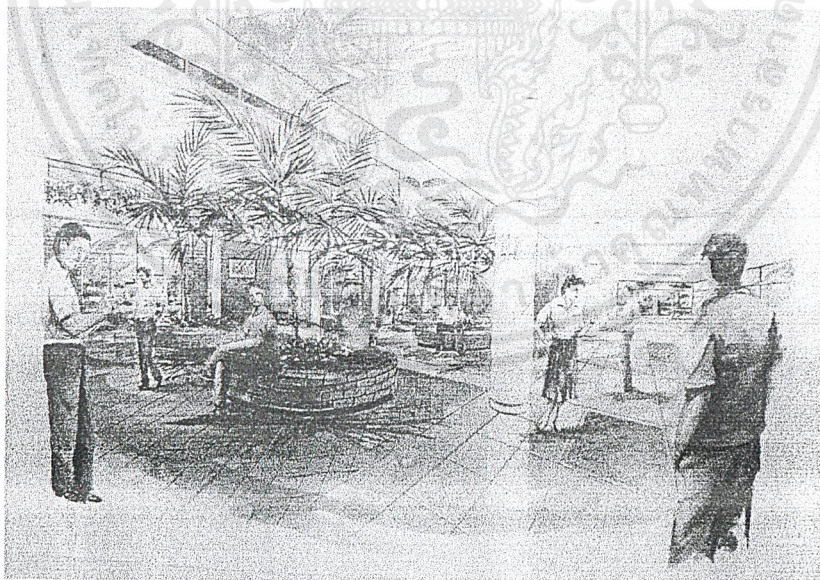
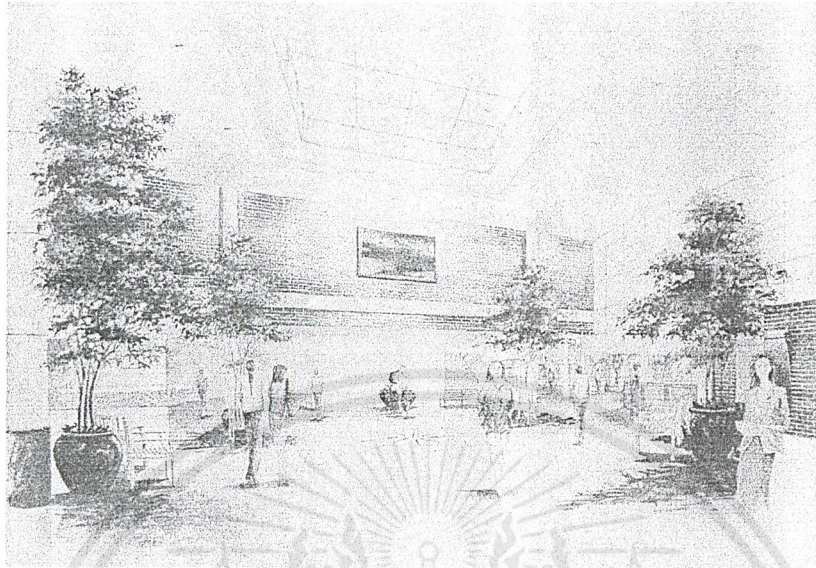
First Floor Plan 1 : 100



Elevation A - A 1 : 100

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

Administer Building



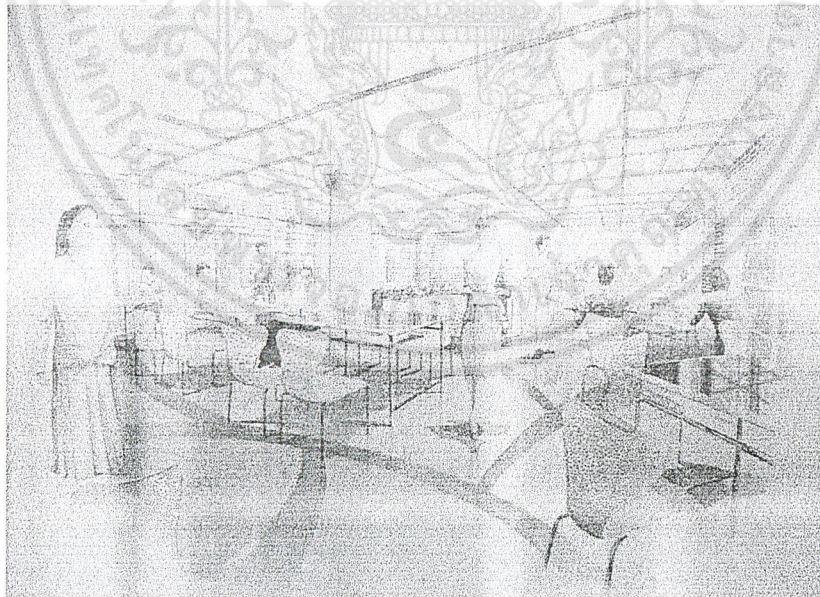
Waiting Hall

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

Administer Building



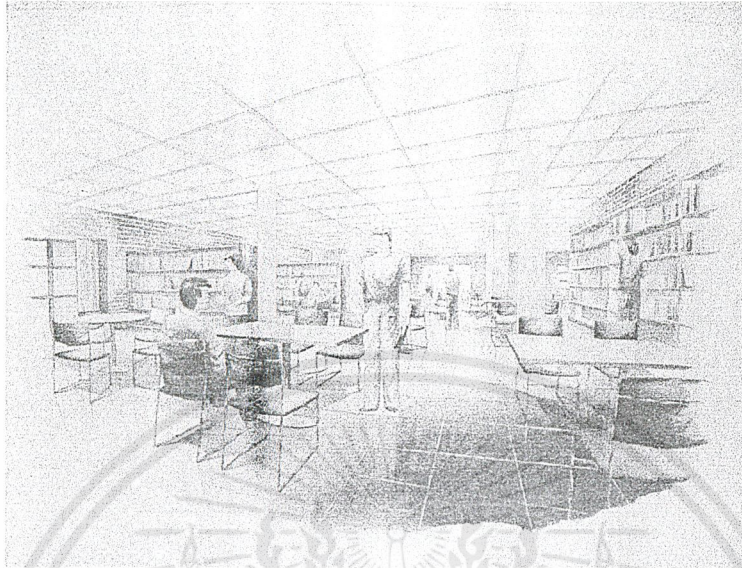
Consult Room



Canteen

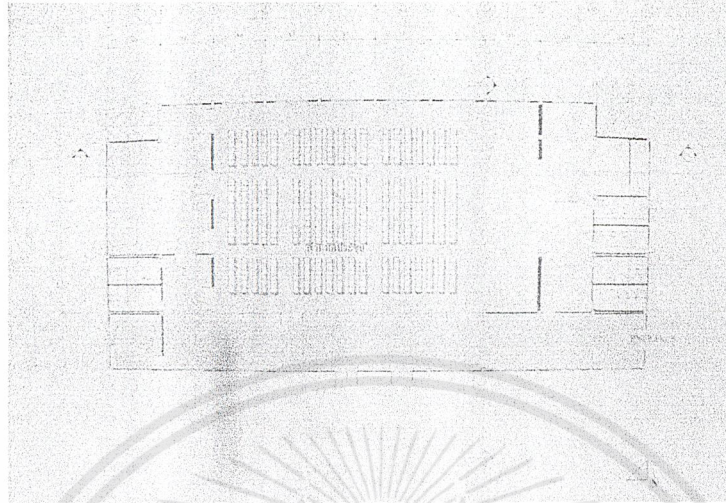
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

Administer Building

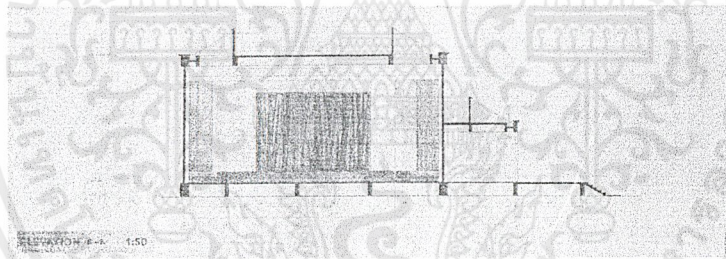


เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

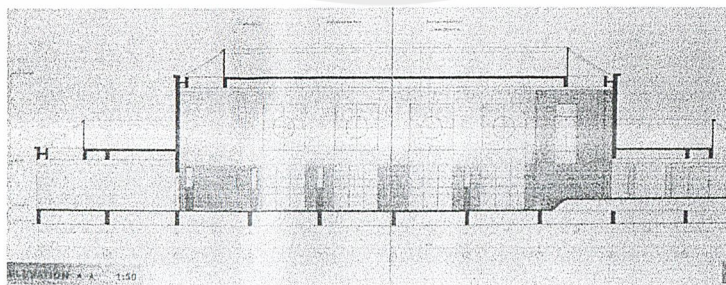
Auditorium Building



First Floor Plan 1 : 100



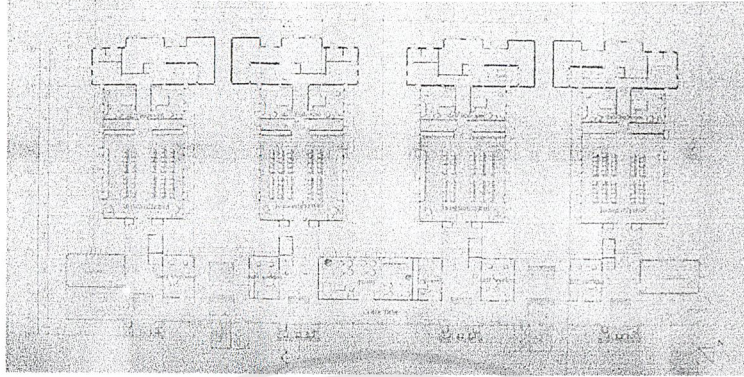
Elevation A - A 1 : 100



Elevation B - B 1 : 100

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

Dormitory Building



First Floor Plan 1 : 100

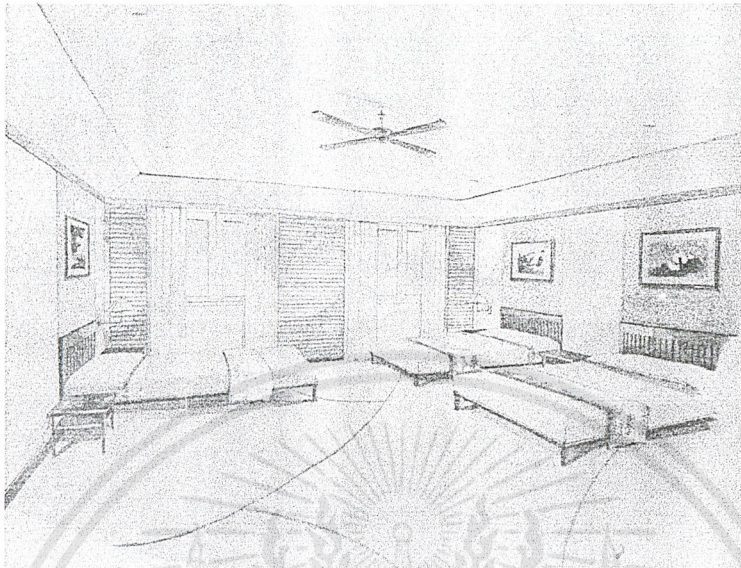


2 Floor Plan 1 : 100

3 , 4 Floor Plan

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

Dormitory Building



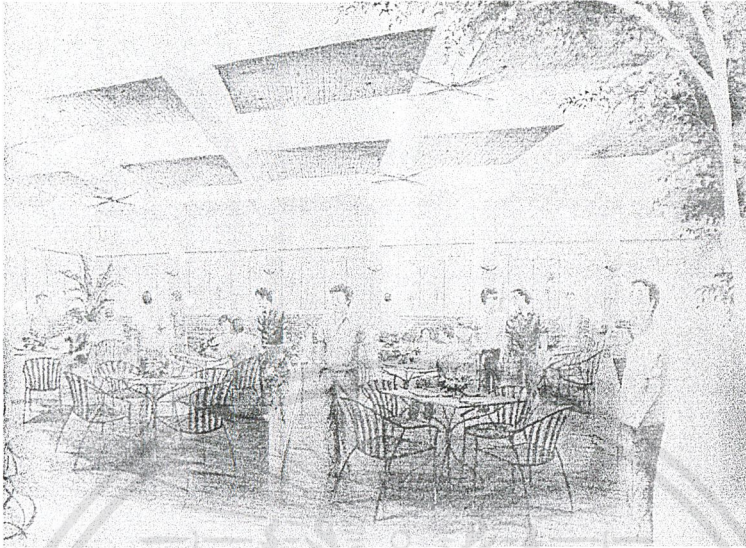
Bedroom



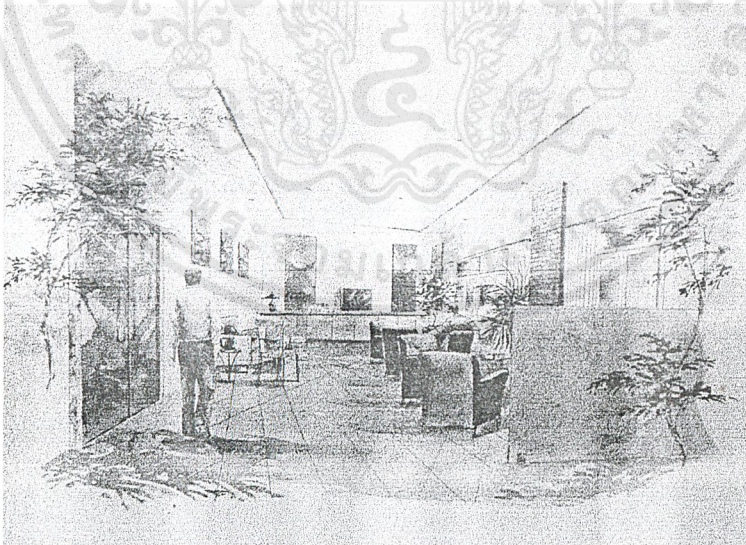
Recreation Area

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

Dormitory Building



Dining Area



Staff ' s Pantry

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

บรรณานุกรม

1. สุพัฒน์ วีระเวชเจริญชัย , ยาและสิ่งเสพติดให้โทษ , กรุงเทพฯ , ไทยวัฒนาพานิช , 2532
2. แผนป้องกันและปราบปรามยาเสพติด , 2540 – 2544
3. สงัน สุวรรณเลิศ , การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดสารเสพติดรูปแบบชุมชนบำบัด , 2530
4. สำนักพัฒนาการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด สำนักงาน ป.ป.ส. , สรุปแนวโน้มของปัญหายาเสพติดและสถิติเกี่ยวกับผู้เข้ารับการบำบัดรักษายาเสพติด , กรุงเทพฯ , 2543
5. สุชาดา ทิมอุดม , การสำรวจแนวความคิดของผู้ป่วยยาเสพติดชายที่เข้ารับการบำบัดรักษาพยาบาลในระยะฟื้นฟูสมรรถภาพรูปแบบชุมชนบำบัด โรงพยาบาลธัญญารักษ์ , กรุงเทพฯ , 2538
6. จิตวิวัฒน์ ภูประเสริฐ , บทความทางวิชาการเรื่อง “ การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดสารเสพติด ”



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหาและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้