

ศูนย์ศิลปบำบัด
ART THERAPY CENTER



จัดทำขึ้นโดยนางสาวชนวรรณ มงคล วิทยาลัยศิลปกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร
นางสาว ชนวรรณ มงคล วิทยาลัยศิลปกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร
หอศิลปวัฒนธรรม มหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาลัยศิลปกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร
ปีการศึกษา 2553 - 2554

ศูนย์ศิลปะบำบัด

ART THERAPY CENTER



T120817

นางสาว ธนวรรณ มงคล

ศษท
ธศ
ธศ

ธศ
ธศ
ธศ

เลขหมู่.....
เลขทะเบียน.....
วัน,เดือน,ปี.....

120817

27 ส.ค. 2555

b. 120817
i.

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร
ปริญญาสถาปัตยกรรมศาสตรบัณฑิต (สาขาสถาปัตยกรรม)
สาขาวิชาสถาปัตยกรรมและการวางแผน คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์
สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง
ปีการศึกษา 2553 - 54

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

หัวข้อวิทยานิพนธ์	ศูนย์ศิลปะบำบัด
ชื่อนักศึกษา	นางสาวชนวรรณ มงคล
สาขาวิชา	สถาปัตยกรรมและการวางแผน
คณะ	สถาปัตยกรรมศาสตร์
ปีการศึกษา	2552-2553

บทคัดย่อ

ภาวะเครียด หรือ โรคเครียด เป็นอีกหนึ่งสาเหตุของการฆ่าตัวตายในสังคมปัจจุบัน โดยจากสถิติของกรมสุขภาพจิต ในรอบ 40 ปีที่ผ่านมา จำนวนคนฆ่าตัวตายมีอัตราเพิ่มขึ้นถึง 60% ภาวะเครียดถือเป็นปัญหาของคนเมืองที่มีอัตราเพิ่มสูงขึ้นทุกปี เช่น ภาวะซึมเศร้า ภาวะวิตกกังวล สภาวะการปรับตัวที่ผิดปกติ เป็นต้น ศิลปะเป็นอีกทางเลือกหนึ่งที่ถูกนำมาใช้ในการบำบัดรักษาสุขภาพจิต ในอดีตที่ผ่านมาจะใช้ศิลปะบำบัดในวงแคบ คือใช้กับเฉพาะผู้ป่วยหรือผู้ที่มีปัญหาทางด้านจิตใจ โดยเฉพาะเด็กพิเศษหรือเด็กออทิสติก เท่านั้น แต่ในปัจจุบันมีการนำศิลปะบำบัดมาใช้สำหรับคนปกติได้ เพื่อช่วยในแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตขั้นพื้นฐาน

ศูนย์ศิลปะบำบัดมีจุดประสงค์ เพื่อรองรับผู้ป่วย ประชาชนทั่วไป ทั้งเด็กและผู้ใหญ่ ผู้ซึ่งมีความห่วงใยปัญหาสุขภาพจิต ให้มีโอกาสได้ผ่อนคลายความตึงเครียดที่ได้รับมาในแต่ละวัน ผ่านการทำงานศิลปะ เนื่องจากวิธีการของศิลปะบำบัดจะเน้นที่กระบวนการบำบัด (Therapeutic process) เป็นสำคัญ โดยไม่ได้เน้นที่ตัวผลงาน ศิลปะจึงไม่ใช่เรื่องไกลตัวสำหรับทุกคน นอกจากนี้ยังใช้เป็นสถานที่จัดกิจกรรมเพื่อเผยแพร่ความรู้เรื่องศิลปะบำบัด ซึ่งเป็นรูปแบบหนึ่งของการแพทย์ทางเลือกสมัยใหม่ สำหรับเป็นอีกหนึ่งทางเลือกในการรักษาของผู้ป่วยจิตเวชในปัจจุบัน และยังเป็นสถานที่สำหรับให้คำปรึกษาและให้ข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับสุขภาพจิต เพื่อให้ประชาชนทั่วไปตระหนักถึงการดูแลรักษาสุขภาพจิตของตนเองและคนในครอบครัวให้ได้อย่างเหมาะสม

วิธีการศึกษา

1. ศึกษาการดำเนินงานของ โครงการเบื้องต้น
2. ศึกษาประเภทและพฤติกรรมของผู้ใช้โครงการ
3. ศึกษาโครงการที่มีลักษณะการดำเนินงานใกล้เคียงกับโครงการ
4. ศึกษาองค์ประกอบหลักและองค์ประกอบเสริมของโครงการ
5. ศึกษาและวิเคราะห์ที่ตั้งโครงการ

ศึกษาอิทธิพลต่อการออกแบบสถาปัตยกรรมสำหรับโครงการ

สรุปผล

การศึกษาวิจัยในครั้งนี้ทำให้ทราบถึงกระบวนการบำบัดด้วยวิธีศิลปะบำบัดสำหรับบุคคลหลากหลายประเภท ทั้งคนปกติทั่วไปที่มีความเครียดและคนที่มีความผิดปกติทั้งด้านจิตใจและด้านพัฒนาการ ดังนั้นในอนาคตโครงการสามารถเกิดขึ้นได้จริง ซึ่งมีหน่วยงานหลายแห่งที่กำลังดำเนินโครงการศิลปะบำบัดอย่างต่อเนื่องทั้งในกรุงเทพมหานครและต่างจังหวัด ดังนั้นในการออกแบบสถาปัตยกรรมจะต้องคำนึงถึงผู้ใช้โครงการเป็นสำคัญ เนื่องจากมีผู้ใช้โครงการหลายประเภท รวมทั้งเด็กออทิสติกที่มีพฤติกรรมที่แตกต่างกัน ซึ่งผู้ใช้โครงการจะมีส่วนในการหาองค์ประกอบและที่ตั้งโครงการที่เหมาะสม ซึ่งมีอิทธิพลต่อการออกแบบสถาปัตยกรรมเป็นอย่างยิ่ง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

โครงการจะเป็นที่ตั้งศูนย์รวมองค์กรและความรู้ที่เกี่ยวข้องกับศิลปะบำบัด ที่ให้บริการครอบคลุมไปจนถึงการดูแลรักษาสุขภาพจิตให้คือผู้เสมอ ตลอดจนวิธีการบำบัดและคลายความเครียดด้วยตนเองผ่านการทำงานศิลปะ

ข้อเสนอแนะ

จากการศึกษาวิจัยพบว่า การบำบัดด้วยวิธีการศิลปะบำบัดนั้นมีวิธีการและขั้นตอนที่เฉพาะเจาะจงแต่ละบุคคลไม่เหมือนกัน เพราะมีผู้ใช้โครงการหลากหลายประเภท รวมทั้งพฤติกรรมเด็กแต่ละคนที่แตกต่างกัน และศาสตร์ของศิลปะบำบัดเองก็มีหลากหลายแนวทาง ทั้งแนวทางการแพทย์และแนวทางของศิลปิน แต่ทั้งสองแนวทางนั้นมีจุดประสงค์เดียวกันคือ บำบัดและเยียวยาผู้ป่วยให้จิตใจกลับคืนสู่สภาพปกติ ซึ่งไม่สามารถสรุปได้ชัดเจนว่าวิธีการหรือแบบแผนใดดีที่สุด เนื่องจากปัจจุบันยังคงมีการศึกษาวิจัยเกี่ยวกับศิลปะบำบัดอย่างต่อเนื่อง แต่ยังไม่มียุทธวิธีที่เกี่ยวเนื่องโดยตรงในการศึกษาด้านสถาปัตยกรรม ดังนั้นโครงการนี้จึงเป็นเพียงโครงการเสนอแนะวิธีการในการค้นหาการออกแบบสถาปัตยกรรมที่ดีที่สุดสำหรับศูนย์ศิลปะบำบัด วิธีการหนึ่งเท่านั้น ซึ่งหมายความว่าการศึกษาวิจัยในครั้งนี้สามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามข้อมูลที่สามารถเปลี่ยนแปลงไปในอนาคต



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ ศูนย์ศิลปะบำบัด สำเร็จลุล่วงได้ด้วยดี เพราะได้รับความช่วยเหลือและความร่วมมือจากบุคคลและหน่วยงานต่างๆ รวมถึงกำลังใจที่ได้รับ บุคคลเหล่านี้มีส่วนร่วมที่สำคัญอย่างยิ่งที่ผู้ศึกษาขอขอบพระคุณไว้ ณ ที่นี้ คือ

- ขอขอบคุณ พันเอกอำนาจ มงคล (บิดา) และทุกคนในครอบครัว ขอขอบคุณสำหรับกำลังใจและการให้ความสนับสนุนเรื่องการเรียนตลอดเวลาที่ผ่านมา
- ขอขอบคุณ อาจารย์สรายุทธิ ด้านอุดมกิจ สำหรับคำปรึกษาและคำแนะนำในการทำวิทยานิพนธ์ออกมาสำเร็จลุล่วงได้ด้วยดี
- ขอขอบคุณ อาจารย์ ภาควิชาสถาปัตยกรรม ทุกท่าน ที่สั่งสอนและให้ความรู้มาตั้งแต่ปี 1 – ปี 5 และคอยเป็นกำลังใจและให้คำปรึกษาต่างๆในทุกๆด้าน
- ขอขอบคุณ คุณอนุพันธ์ พงษ์พันธ์ุชชี และสถาบันศิลปะบำบัดในแนวทางมนุษยปรัชญา สำหรับคำปรึกษาในเรื่องการออกแบบ และเป็นแรงบันดาลใจให้เกิดโครงการศูนย์ศิลปะบำบัดนี้ขึ้น
- ขอขอบคุณ ศูนย์ศิลปะอินแมนเซ็นเตอร์ ที่ให้ประสบการณ์เกี่ยวกับขั้นตอนและวิธีการใช้ศิลปะบำบัดในการบำบัดจิตใจ
- ขอขอบคุณ อาจารย์สมจิตร ไกรศรี และเจ้าหน้าที่ทุกคนของศูนย์สาธิตศิลปกรรมบำบัด สถาบันราชานุกูล ที่ให้คำแนะนำและการเข้าชมสถานที่
- ขอขอบคุณสายรหัส 20 นายเทอดศักดิ์ สิริจารุทัศน์ นายปริญญา สะเหมาะสมาน นายณัฐพล จิ่งจระวรรณ นายดล ชาญศิริวงศ์ นายชาญศิลป์ ตาลเอี่ยม นางสาวญาณินท์ เผือกสูงเนิน ที่ช่วยงานตลอดมาตั้งแต่เริ่มวิทยานิพนธ์จนส่งวิทยานิพนธ์ขอขอบคุณจากใจ
- ขอขอบคุณเพื่อนๆ สถ.รุ่น 34 ที่คอยช่วยเหลือและเป็นกำลังใจและเป็นพี่ปรึกษาในการทำวิทยานิพนธ์ครั้งนี้

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง
อนุมัติให้วิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษา ตามหลักสูตรสถาปัตยกรรมศาสตร์
บัณฑิต

.....
(รศ.บุญสนอง รัตนสุนทรากุล)

คณบดี คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์

คณะกรรมการตรวจวิทยานิพนธ์

รศ.อนุสรณ์

จ้วงพานิช

ประธานคณะกรรมการ

รศ.พรพรรณ

ชินณพงษ์

กรรมการ

อ.รุ่งโรจน์

วงศ์มหาศิริ

กรรมการ

อ.พรพุดิ

ศุภเอน

กรรมการและเลขานุการ

อ.พิสิฐ

พินิจจันทร์

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

.....
(อ.ศราวุฒิ ด้านอุดมกิจ)

อาจารย์ที่ปรึกษา

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อ	ก
กิตติกรรมประกาศ	ค
สารบัญตารางและแผนภาพ	
สารบัญภาพ	
บทที่	
1. บทนำ	
1.1 ความเป็นมาของโครงการ	1
1.2 วัตถุประสงค์ของโครงการ	6
1.3 วัตถุประสงค์ในการศึกษาโครงการ	7
1.4 ขอบเขตของโครงการ	4
1.5 ขอบเขตในการศึกษาโครงการ	8
1.6 แหล่งข้อมูลในการศึกษาโครงการ	12
2. ศึกษาลักษณะการดำเนินงานของโครงการ	
2.1 ข้อมูลทั่วไปของโครงการ	
2.1.1 ศึกษาความเป็นไปได้ทางเศรษฐศาสตร์การลงทุนเบื้องต้น	15
2.1.2 การดำเนินงานของโครงการ	17
2.1.3 โครงสร้างการบริหารงานของโครงการ	20
2.1.4 บทบาทและหน้าที่ของบุคลากรในโครงการ	22
2.2 ข้อมูลทั่วไปของผู้ใช้โครงการ	
2.2.1 ประเภทและพฤติกรรมของผู้ใช้โครงการ	25
2.2.3 การคาดคะเนปริมาณผู้ใช้โครงการ	51
2.3 ข้อมูลด้านการออกแบบเบื้องต้นทางสถาปัตยกรรม	
2.3.1 การออกแบบห้องเพื่อการบำบัดจิต	61
2.3.2 การศึกษาการออกแบบเพื่อความปลอดภัยของโครงการ	63
3. ศึกษาอาคารตัวอย่าง	
3.1 อาคารตัวอย่างภายในประเทศ	
3.1.1 ศูนย์สาธิตศิลปกรรมบำบัด สถาบันราชานุกูล	73
3.1.2 โรงพยาบาลนารายณ์	91

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับใช้เพื่อการศึกษเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

	หน้า
3.1.3 รีเสิร์ทสุขภาพ ชีวาศรม	100
3.2 อาคารตัวอย่างต่างประเทศ	
3.2.1 THE M.I.N.D. INSTITUTE, CA	108
3.2.2 THE MASKU NEUROLOGICAL REHABILITATION CENTRE	117
4. ศึกษาและวิเคราะห์องค์ประกอบโครงการ	
4.1 ศึกษาองค์ประกอบโครงการ	
4.1.1 การกำหนดองค์ประกอบของโครงการ	119
4.1.2 การศึกษารายละเอียดองค์ประกอบโครงการ	128
4.2 ศึกษาวิเคราะห์พื้นที่การใช้สอยอาคาร	
4.2.1 การวิเคราะห์พื้นที่การใช้สอยอาคาร	142
4.2.2 สรุปพื้นที่ใช้สอยองค์ประกอบของโครงการ	168
5. การกำหนดและวิเคราะห์ที่ตั้งโครงการ	
5.1 การพิจารณาเลือกที่ตั้งโครงการ	
5.1.1 การกำหนดหลักเกณฑ์ในการพิจารณาที่ตั้งโครงการ	184
5.1.2 การพิจารณาเลือกส่วนภูมิภาคที่ตั้งโครงการ	185
5.1.3 การพิจารณาเลือกจังหวัดที่ตั้งโครงการ	186
5.1.4 วิเคราะห์ย่านที่ตั้งโครงการ	187
5.2 การวิเคราะห์และพิจารณาเลือกที่ตั้งโครงการ	
5.2.1 การศึกษาที่ตั้งโครงการทั้งหมด	192
5.2.2 การวิเคราะห์เลือกที่ตั้งโครงการ	203
5.2.3 สรุปการเลือกที่ตั้งโครงการ	206
5.3 การศึกษาและวิเคราะห์ที่ตั้งโครงการ	207
6. การศึกษาระบบที่เกี่ยวข้องกับโครงการ	
6.1 ระบบโครงสร้างอาคาร	
6.1.1 แนวทางในการเลือกใช้โครงสร้าง	220
6.1.2 ลักษณะโครงสร้างที่ใช้กับอาคาร	221
6.2 งานระบบประกอบอาคาร	
6.2.1 แนวทางในการเลือกใช้งานระบบต่างๆ	230
6.2.2 ระบบไฟฟ้า	230
6.2.3 ระบบสุขาภิบาลและบำบัดน้ำเสีย	232
6.2.4 ระบบปรับอากาศ	238

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

	หน้า
6.2.5 ระบบป้องกันอัคคีภัยและดับเพลิง	242
6.2.6 ระบบการสื่อสาร	244
6.2.7 ระบบรักษาความปลอดภัย	245
6.2.8 ระบบกำจัดขยะมูลฝอย	246

บรรณานุกรม

ภาคผนวก



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สารบัญญภาพ

ภาพ	หน้า
รูปที่ 2.1 ตัวอย่างการจัดสถานที่	62
รูปที่ 3.1 ทางเข้าโครงการศูนย์สาธิตศิลปกรรมบำบัด สถาบันราชานุกูล	73
รูปที่ 3.2 แผนที่สถาบันราชานุกูล	77
รูปที่ 3.3-3.8 รูปทัศนียภาพภายนอกอาคาร	78
รูปที่ 3.9 ผังพื้นที่ชั้นที่ 1 ของศูนย์สาธิตฯ	80
รูปที่ 3.10 ผังพื้นที่ชั้นที่ 2 ของศูนย์สาธิตฯ	80
รูปที่ 3.11 และ 3.12 พื้นที่ส่วนสำนักงาน	81
รูปที่ 3.13-3.16 บรรยากาศบริเวณ โถงทางเข้า	81
รูปที่ 3.17 และ 3.18 ห้องแรกรับ	82
รูปที่ 3.19 และ 3.20 ห้องบำบัดแบบเดี่ยว	83
รูปที่ 3.21-3.26 ห้องบำบัดแบบกลุ่มสำหรับเด็กเล็ก	84
รูปที่ 3.27-3.29 ห้องบำบัดแบบกลุ่มสำหรับเด็กโต	85
รูปที่ 3.30 และ 3.31 ห้องน้ำ	86
รูปที่ 3.32 และ 3.33 บริเวณบันได	86
รูปที่ 3.34 แสดงเส้นทางสัญจรภายในผังพื้นที่ชั้นที่ 1	87
รูปที่ 3.35 แสดงเส้นทางสัญจรภายในผังพื้นที่ชั้นที่ 2	87
รูปที่ 3.36 แผนที่โรงพยาบาลมจรชัย	93
รูปที่ 3.37 ทางเข้าโรงพยาบาล	94
รูปที่ 3.38 และ 3.39 ทัศนียภาพรอบอาคาร	95
รูปที่ 3.40 ส่วนพักผ่อน	95
รูปที่ 3.41 ห้องกิจกรรมบำบัด	95
รูปที่ 3.42 ห้องกายภาพบำบัด	95
รูปที่ 3.43 ห้องตรวจ	95
รูปที่ 3.44- 3.47 บรรยากาศภายในห้องพัก	96
รูปที่ 3.48 ทัศนียภาพภายในรีสอร์ทสุขภาพชีวาธรรม	100
รูปที่ 3.49 แผนที่ตั้งโครงการ	103
รูปที่ 3.50 และ 3.54 บรรยากาศภายในโครงการ	104

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

	หน้า
ภาพ	108
รูปที่ 3.55 The M.I.N.D Institute	109
รูปที่ 3.56 และ 3.57 ผังโครงการ	110
รูปที่ 3.58 Elevation and Section	111
รูปที่ 3.59-3.62 ทศนียภาพจาก Courtyard	112
รูปที่ 3.63-3.65 ทศนียภาพภายนอก	113
รูปที่ 3.66-3.73 ทศนียภาพภายใน	190
รูปที่ 5.1 ผังเมืองรวมกรุงเทพมหานคร	192
รูปที่ 5.2 ผังเมืองย่านถนนพระราม 9	192
รูปที่ 5.3 ภาพถ่ายทางอากาศที่ตั้งโครงการ 1	193
รูปที่ 5.4 แสดงตำแหน่งสถานพยาบาลและระบบสาธารณูปโภค ที่เอื้อประโยชน์ต่อโครงการในรัศมี 1 กิโลเมตร	194
รูปที่ 5.5 แสดงการเข้าถึงของที่ตั้งโครงการ 1	196
รูปที่ 5.6 ภาพถ่ายทางอากาศที่ตั้งโครงการ 2	197
รูปที่ 5.7 แสดงตำแหน่งสถานพยาบาลและระบบสาธารณูปโภค ที่เอื้อประโยชน์ต่อโครงการในรัศมี 1 กิโลเมตร	199
รูปที่ 5.8 ภาพถ่ายทางอากาศที่ตั้ง 3	200
รูปที่ 5.9 แสดงตำแหน่งสถานพยาบาลและระบบสาธารณูปโภค ที่เอื้อประโยชน์ต่อโครงการในรัศมี 1 กิโลเมตร	201
รูปที่ 5.10 ภาพถ่ายทางอากาศที่ตั้งโครงการ 4	207
รูปที่ 5.11 แผนที่ที่ตั้งโครงการ	207
รูปที่ 5.12 ภาพถ่ายทางอากาศ	208
รูปที่ 5.13 ภาพถ่ายสถานที่จริง	208
รูปที่ 5.14 ผังที่ตั้งโครงการและบริบทรอบด้าน	209
รูปที่ 5.15 ทางเข้าโครงการ	209
รูปที่ 5.16 The green ninth ทางด้านทิศตะวันออก	209
รูปที่ 5.17 วัดอุทัยทาราม ด้านหลังของโครงการ	209
รูปที่ 5.18 โรงงานเหล็กและร้านค้าด้านหน้าโครงการ	210
รูปที่ 5.19 ทางเท้าจากถนนพระราม 9	210
รูปที่ 5.20 ถนนหน้าโครงการ	210

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านอื่นใด
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ภาพ	หน้า
รูปที่ 5.21 ถนนทางเข้าด้านข้างโครงการ	211
รูปที่ 5.22 เขตผังเมืองที่ตั้งโครงการ	213
รูปที่ 5.23 แสดงกิจกรรมต่อเนื่องบริเวณใกล้เคียงที่ตั้งโครงการ	213
รูปที่ 5.24 แผนที่เส้นทาง แสดงการเข้าถึงโครงการ	214
รูปที่ 5.25 แสดงการสัญจรเข้าถึงโครงการ	217
รูปที่ 5.26 แสดงการวิเคราะห์ site Orientation	218
รูปที่ 5.27 แสดงลักษณะของที่ตั้งโครงการ	219
รูปที่ 5.28 แสดงพรรณไม้เดิมในโครงการ	219
รูปที่ 5.29 แสดงแนวรั้วสวนหามในโครงการ	219
รูปที่ 5.30 แสดงตำแหน่งเสาไฟฟ้าโครงการ	220



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สารบัญตารางและแผนภาพ

ตารางและแผนภาพ	หน้า
ตารางที่ 1.1 ตารางแสดงจำนวนผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิตในกรุงเทพมหานคร	2
ตารางที่ 1.2 ตารางแสดงกรอบแนวทางการประเมินสุขภาพจิตในช่วงแผนพัฒนาสังคม ฉบับที่ 9	4
ตารางที่ 2.1 แสดงบทบาทและหน้าที่ของบุคลากรในโครงการ	22
ตารางที่ 2.2 แสดงพฤติกรรมของบุคลากรในส่วนส่งเสริมสุขภาพสำหรับบุคลากร	29
ตารางที่ 2.3 แสดงพฤติกรรมของบุคลากรในส่วนบริการสำหรับบุคลากร	30
ตารางที่ 2.4 แสดงพฤติกรรมของบุคลากรในส่วนรักษาความปลอดภัยสำหรับบุคลากร	30
ตารางที่ 2.5 แสดงพฤติกรรมของผู้ป่วยเด็กในส่วนศิลปะบำบัด	36
ตารางที่ 2.6 ตารางแสดงคอร์สบำบัดของศูนย์ศิลปะบำบัด (วันอังคาร – วันศุกร์)	55
ตารางที่ 2.7 ตารางแสดงคอร์สบำบัดของศูนย์ศิลปะบำบัด (วันเสาร์ – วันอาทิตย์)	57
ตารางที่ 2.8 ตารางสรุปจำนวนผู้ใช้ภายในโครงการ	59
ตารางที่ 3.1 ตารางแสดงสถิติจำนวนผู้ป่วยสถาบันราชานุกูล	88
ตารางที่ 3.2 แสดงการสรุปข้อดี ข้อเสียของสถาบันราชานุกูล	93
ตารางที่ 3.3 แสดงอัตราค่าบริการห้องพักของโรงพยาบาลมหารมย์	97
ตารางที่ 3.4 แสดงการสรุปข้อดี ข้อเสียของโรงพยาบาลมหารมย์	103
ตารางที่ 3.5 อัตราค่าบริการ package ของรีสอร์ทสุขภาพชีวาธรรม	106
ตารางที่ 3.6 แสดงการสรุปข้อดี ข้อเสียของรีสอร์ทสุขภาพชีวาธรรม	115
ตารางที่ 3.7 แสดงการสรุปข้อดี ข้อเสียของ The M.I.N.D Institute	120
ตารางที่ 4.1 แสดงองค์ประกอบ จำนวนห้องและการอ้างอิงในการกำหนดองค์ประกอบโครงการ	128
ตารางที่ 4.2 แสดงรายละเอียดขององค์ประกอบ ประเภทของผู้ใช้สอยและจำนวนผู้ใช้	167
ตารางที่ 4.3 แสดงการสรุปพื้นที่ใช้สอยขององค์ประกอบของโครงการ	186
ตารางที่ 5.1 แสดงจำนวนผู้ป่วยสุขภาพจิตในภาคกลาง	205
ตารางที่ 5.2 แสดงการวิเคราะห์ตามหลักเกณฑ์ในการเลือกที่ตั้งโครงการ	248
ตารางที่ 6.1 สรุปการใช้งานระบบที่เกี่ยวข้องกับโครงการ	185
แผนภาพที่ 5.1 แสดงคะแนนเฉลี่ยสุขภาพจิตคนไทยจำแนกตามเขตการปกครอง และภาคปี 2551-2552	

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

บทที่ 1

บทนำ

1.1 ความเป็นมาของโครงการ

ภาวะเครียด หรือ โรคเครียด เป็นอีกหนึ่งสาเหตุของการฆ่าตัวตายในสังคมปัจจุบัน โดยกรมสุขภาพจิตชี้ว่า ในรอบ 40 ปีที่ผ่านมา จำนวนคนฆ่าตัวตายมีอัตราเพิ่มขึ้นถึง 60% ซึ่งเป็นการสวนทางกันอย่างยิ่ง ระหว่างความเจริญก้าวหน้าทางเทคโนโลยีและความตกต่ำของภาวะจิตใจ ภาวะเครียดถือเป็นปัญหาของคนเมืองที่มีอัตราเพิ่มสูงขึ้นทุกปี เช่น ภาวะซึมเศร้า ภาวะวิตกกังวล ภาวะการปรับตัวที่ผิดปกติ โดยมีผู้โทรมาขอคำปรึกษาและแนะนำทางโทรศัพท์จากหน่วยงานที่ให้บริการคำปรึกษาปัญหาสุขภาพจิตทางโทรศัพท์เป็นจำนวนมาก และเหตุผลที่ทำให้โทรศัพท์เข้ามาขอคำปรึกษามากที่สุดคือ “รู้สึกเครียด”

วิธีการบำบัดทางสุขภาพจิตสามารถทำได้หลายวิธี ศิลปะก็เป็นอีกทางเลือกหนึ่งที่ถูกนำมาใช้ในการบำบัดรักษาสุขภาพจิต ในอดีตที่ผ่านมาจะใช้ศิลปะบำบัดในวงแคบ คือใช้กับเฉพาะผู้ป่วยหรือผู้ที่มีปัญหาทางด้านจิตใจ โดยเฉพาะเด็กพิเศษหรือเด็กออทิสติก เท่านั้น แต่ในปัจจุบันมีการนำศิลปะบำบัดมาใช้สำหรับคนปกติได้ เพื่อช่วยแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพจิตขั้นพื้นฐาน ถือเป็นการรักษาสุขภาพแบบเชิงรุก ทำให้เกิดผลการรักษาที่ดีมากกว่าทำการรักษาผู้ป่วยเมื่อมีอาการป่วยแล้ว โดยการรักษาแบบนี้เป็นรูปแบบของการรักษาสุขภาพเชิงรับ นั่นคือจะทำการรักษาก็ต่อเมื่อมีอาการ ซึ่งจะทำให้การรักษาได้ยากและใช้เวลานาน

ศิลปะบำบัด (Art Therapy) เป็นศาสตร์เฉพาะทางที่มุ่งเน้นกระบวนการเยียวยาบำบัดรักษา ผู้ที่ขาดความสมดุลทางด้านจิตใจ ตั้งแต่เด็กไปจนถึงผู้ใหญ่ ศิลปะบำบัดเป็นการนำศาสตร์ของศิลปะ 7 แขนง อันได้แก่ สถาปัตยกรรม การปั้น การวาด ดนตรี ภาษา การเคลื่อนไหว และศิลปะที่เกี่ยวข้องกับสังคม เรียกว่า ‘ศิลปะ 7 อย่าง’ (Seven kinds of Art) มาทำงานในเชิงบำบัดกับผู้ที่มีขาดสมดุลทางด้านจิตใจ ซึ่งจุดมุ่งหมายของศิลปะบำบัด คือการช่วยให้ผู้ที่มีปัญหาสามารถคลายปมต่างๆ ที่ถูกเก็บกดไว้ในจิตไร้สำนึก นอกจากนี้งานศิลปะยังสามารถนำมาใช้ในการตรวจวิเคราะห์คนไข้ได้ โดยจะวิเคราะห์อาการจากผลงานหรือการแสดงออกทาง

ผลงานศิลปะ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ศิลปะบำบัด เป็นรูปแบบหนึ่งของการแพทย์เสริมและทางเลือก (Complementary and Alternative medicine) ที่เน้นการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม เพื่อนำมาเสริมในการดูแลรักษาแนวทางหลักให้มีประสิทธิภาพดียิ่งขึ้น จึงจำเป็นต้องมีการประสานงานกันเป็นทีมระหว่างนักศิลปะบำบัด จิตแพทย์ และนักจิตวิทยา หลังจากที่ได้รับข้อมูลจากแพทย์แล้ว นักศิลปะบำบัดจะทำการวินิจฉัย และทำการรู้จักกับตัวผู้ป่วย ด้วยวิธีการของนักศิลปะบำบัด จากนั้นจะออกแบบการทำงาน และ ขั้นตอนการบำบัดที่เหมาะสมสำหรับแต่ละกรณี ซึ่งมีความแตกต่างกันออกไป โดยใช้เวลาในการ วิเคราะห์วินิจฉัยประมาณ 3 สัปดาห์ และใช้เวลาในการบำบัดทั้งหมดอย่างน้อย 6 เดือนขึ้นไป

สำหรับประเทศไทยได้มีการนำศิลปะบำบัดเข้ามาใช้อย่างแพร่หลาย โดยมีการศึกษาค้นคว้าด้านศิลปะบำบัดอย่างจริงจัง และเผยแพร่ไปยังส่วนต่างๆ ดังนี้ อาทิเช่น ศิลปะบำบัดในโรงพยาบาลสมิติเวช ศรีนครินทร์, ศิลปะบำบัดในโรงพยาบาลมหารมย์, ศิลปะบำบัดในโรงเรียนอนุบาลบ้านรัก, ศิลปะบำบัดสำหรับผู้เสียหายจากการค้ามนุษย์, ศิลปะบำบัดสำหรับเยาวชนที่อยู่ในความดูแลของโรงพยาบาลศุลกากร เป็นต้น

โครงการทั้งหมดที่กล่าวมาข้างต้น มีการนำศิลปะบำบัดมาใช้เป็นเพียงส่วนประกอบหนึ่งของโครงการเท่านั้น และส่วนใหญ่เป็นโครงการของภาคเอกชน ซึ่งโครงการเหล่านี้ ยังขาดแคลนสถานที่สำหรับรองรับผู้เข้ารับการบำบัดอย่างครบวงจร ซึ่งนับวันจะมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นเรื่อยๆ ดังจะเห็นได้จากสถิติจำนวนผู้ป่วยทางสุขภาพจิตของประเทศไทย ปีพ.ศ. 2551

ตารางที่ 1.1 ตารางแสดงจำนวนผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิตในกรุงเทพมหานคร

จังหวัดในเขตตรวจ สาธารณสุข	โรคจิต	โรค	โรค	ปัญหา อ่อน	โรค ลมชัก	ผู้ติดสาร เสพติด	ปัญหา สุขภาพจิต อื่นๆ	ผู้พยายามฆ่าตัวตาย หรือฆ่าตัวตาย		รวม ทั้งหมด
		วิตก กังวล	ซึมเศร้า 1					คลายสำเร็จ	ไม่สำเร็จ	
กรุงเทพมหานครที่มาจาก หน่วยงานสังกัดกรมสุขภาพจิต	28,859	8740	28943	1653	661	2492	9,362	357	81,067	

ที่มา ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-19 และ ศูนย์สารสนเทศกองแผนงาน กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

นายแพทย์สมชาย จักรพันธ์ อธิบดีกรมสุขภาพจิต กล่าวว่า จากสถิติพบว่า คนไทยกว่า 10 ล้านคน หรือ 1 ใน 5 ของจำนวนประชาชนทั้งประเทศ มีปัญหาด้านสุขภาพจิต ทั้งในเด็กและผู้ใหญ่ ซึ่งกรมสุขภาพจิตมีผู้ป่วยที่ต้องดูแลปีละกว่า 1 ล้านคน และจากข้อมูลขององค์การอนามัยโลก หรือ WHO ระบุว่า ภายในปี 2020 ปัญหาสุขภาพจิตจะเป็นปัญหาที่น่าห่วงเป็นอันดับสอง ซึ่งขณะนี้เด็กทั่วโลกกว่าร้อยละ 9 มีปัญหาทางพฤติกรรมการใช้ความรุนแรงและมีแนวโน้มเพิ่มจำนวนมากขึ้น

จากปัญหาดังกล่าว กรมสุขภาพจิต โดยกระทรวงสาธารณสุข จึงเห็นควรจัดตั้งศูนย์ศิลปะบำบัดนี้ขึ้น เพื่อรองรับผู้ป่วย ประชาชนทั่วไป ทั้งเด็กและผู้ใหญ่ ผู้ซึ่งมีความห่วงใยปัญหาสุขภาพจิต ให้มีโอกาสได้ผ่อนคลายความตึงเครียดที่ได้รับมาในแต่ละวัน ผ่านการทำงานศิลปะ เนื่องจากวิธีการของศิลปะบำบัดจะเน้นที่กระบวนการบำบัด (Therapeutic process) เป็นสำคัญ โดยไม่ได้เน้นที่ตัวผลงาน ศิลปะจึงไม่ใช่เรื่องไกลตัวสำหรับทุกคน นอกจากนี้โครงการสามารถใช้เป็นสถานที่จัดกิจกรรมเพื่อเผยแพร่ความรู้เรื่องศิลปะบำบัด ซึ่งเป็นรูปแบบหนึ่งของการแพทย์ทางเลือกสมัยใหม่ สำหรับเป็นอีกหนึ่งทางเลือกในการรักษาของผู้ป่วยจิตเวชในปัจจุบัน และยังเป็นที่สำหรับให้คำปรึกษาและให้ข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับสุขภาพจิต เพื่อให้ประชาชนทั่วไปตระหนักถึงการดูแลรักษาสุขภาพจิตของตนเองและคนในครอบครัวให้ได้อยู่เสมอ ถือเป็นเรื่องจำเป็นและมีความต่อการพัฒนาประเทศในระยะยาว ซึ่งรัฐบาลตระหนักถึงปัญหาที่เกิดขึ้นและพยายามผลักดันให้เกิดการจัดตั้งสถานบำบัดสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ ให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ในประเทศ จะเห็นได้จากนโยบายของรัฐบาลในเรื่องการพัฒนาสุขภาพจิตของคนในสังคม เพื่อลดอัตราผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิตลงให้ได้มากที่สุด

กรอบแนวทางการประเมินแผนพัฒนาสุขภาพจิตในช่วง แผนพัฒนาเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติฉบับที่ 9

(พ.ศ. 2545-2549)

ระดับการบรรลุวัตถุประสงค์ในภาพรวม (Overall Gold Attainment)

Item	รหัส	ดัชนี / เครื่องชี้วัด	เป้าหมาย	แหล่งข้อมูล
1	OG1	ลดอัตราป่วยด้วยโรคจิตของประชาชนไทย	ลดอัตราป่วยด้วยโรคจิตของประชาชนไทยลงจากเดิมร้อยละ 1.8 ให้เหลือไม่เกิน ร้อยละ 1.7 เมื่อสิ้นแผนฯ 9	ผลสำรวจความชุกโรคจิตของประชาชนไทย
2	OG2	ลดปัญหาความเครียดของประชาชน	ลดปัญหาความเครียดของประชาชนลงจากเดิมร้อยละ 57.8 ให้เหลือไม่เกิน ร้อยละ 50 เมื่อสิ้นแผนฯ 9	ผลสำรวจภาวะความเครียดของประชาชน
3	OG3	ลดปัญหาการพยายามฆ่าตัวตายหรือการฆ่าตัวตายของประชาชน	ลดปัญหาการพยายามฆ่าตัวตายหรือการฆ่าตัวตายของประชาชนลงจากเดิม 35.2 ต่อแสนประชากร ให้เหลือไม่เกิน 33.52 ต่อแสนประชากร เมื่อสิ้นแผนฯ 9	ผลสำรวจความชุกปัญหาการพยายามฆ่าตัวตายหรือการฆ่าตัวตายของประชาชน
4	OG4	ลดปัญหาการคิดสารเสพติดของประชาชน	ลดปัญหาการคิดสารเสพติดของประชาชน จากเดิม ร้อยละ 5.6 ให้เหลือไม่เกิน ร้อยละ 5.3 เมื่อสิ้น แผนฯ 9	ผลสำรวจปัญหาการคิดสารเสพติดของประชาชน
5	OG5	ประชาชนมีความสุขในการดำรงชีวิตในสังคมไทย	ประชาชน อย่างน้อยร้อยละ 80 มีความสุขในการดำรงชีวิตในสังคมไทย	ผลสำรวจภาวะความสุขของประชาชน
6	OG6	สถานบริการสาธารณสุขมีบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพตามเกณฑ์แต่ละระดับ	สถานบริการสาธารณสุขมีบริการสุขภาพจิตที่มีคุณภาพตามเกณฑ์แต่ละระดับ เมื่อสิ้นแผนฯ 9 ดังนี้ 1) สถานบริการสาธารณสุขระดับจังหวัด(รพศ./รพท.) มีบริการบริการสุขภาพจิตทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในอย่างน้อย 1 แห่ง/จังหวัด 2) สถานบริการสาธารณสุขระดับพื้นที่ฐาน(รพช./สอ.) มีบริการสุขภาพจิตตามเกณฑ์ อย่างน้อย ร้อยละ 50	ผลสำรวจการบริการสุขภาพจิตของสถานบริการสาธารณสุข
7	OP7	จำนวนบุคลากรภายใน/ภายนอกแต่ละประชาชนที่ได้รับความรู้ด้านสุขภาพจิต	บุคลากรภายใน/ภายนอกแต่ละประชาชนที่ได้รับความรู้ด้านสุขภาพจิต จำนวน 17,090 คน เมื่อสิ้นแผนฯ 9	รายงานผลการดำเนินงาน
8	OP8	จำนวนพื้นที่ที่ดำเนินงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตแก่ประชาชน	มีการดำเนินงานส่งเสริม/ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตแก่ประชาชนในพื้นที่ 201 แห่งทั่วประเทศ เมื่อสิ้นแผนฯ 9	รายงานผลการดำเนินงาน
9	OC9	ร้อยละของประชาชนที่สามารถจัดการกับปัญหาความเครียดของตนเองและครอบครัวได้	ร้อยละ 90 ของประชาชนที่สามารถจัดการกับปัญหาความเครียดของตนเองและครอบครัวได้อย่างเหมาะสม	กลุ่มสำรวจประชาชนทั่วไป

ตารางที่ 1.2 ตารางแสดงกรอบแนวทางการประเมินแผนพัฒนาสุขภาพจิตในช่วง แผนพัฒนาเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติฉบับที่ 9 (พ.ศ. 2545-2549)

ซึ่งสอดคล้องกับกรอบแนวทางการประเมินแผนพัฒนาสุขภาพจิต ในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติฉบับที่ 9 (พ.ศ. 2545-2549) ซึ่งมีจุดประสงค์ให้ประชาชนไทย มีสุขภาพจิตที่ดีขึ้น โดยมีเป้าหมายในการลดปัญหาความเครียดของประชาชนลง จากเดิมร้อยละ 57.8 ให้เหลือไม่เกิน ร้อยละ 50 และประชาชนอย่างน้อย ร้อยละ 80 มีความสุขในการดำรงชีวิตในสังคมไทย รวมทั้งมีการส่งเสริมให้มีการเพิ่มจำนวนของสถานบริการด้านสุขภาพจิต เพื่อให้ครอบคลุมในทุกส่วนของประเทศ สำหรับรองรับจำนวนผู้ป่วยด้านจิตเวชที่มีจำนวนเพิ่มมากขึ้นเรื่อยๆ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ดังนั้น ศูนย์ศิลปะบำบัดจึงมีความสำคัญและจำเป็นอย่างยิ่ง ในการพัฒนาความเป็นอยู่และยกระดับสภาพจิตใจของประชาชนให้มีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น ศิลปะอยู่คู่กับมนุษย์มาเป็นเวลานาน ทำหน้าที่จรรโลงจิตใจมนุษย์ให้มีความสุข ไม่ว่าจะอยู่ในสถานการณ์ใด การใช้ศิลปะเข้ามาช่วยในการบำบัดความเครียดหรือปัญหาภายในใจ เป็นอีกทางเลือกหนึ่งที่สามารถช่วยในการพัฒนาคุณภาพจิตใจของคนในสังคมได้ โดยเริ่มจากการพัฒนาที่ตัวบุคคลเป็นอันดับแรก เริ่มจากหน่วยย่อยที่เล็กที่สุดในสังคม ซึ่งถือเป็นรากฐานสำคัญในการพัฒนาประเทศ เมื่อประชากรในประเทศมีสุขภาพจิตดี จะส่งผลให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีและประสิทธิภาพในการทำงานที่สูงขึ้นตามไปด้วย ซึ่งจะก่อให้เกิดผลที่ดีในการพัฒนาระบบเศรษฐกิจและเทคโนโลยี ให้มีความเจริญก้าวหน้าทัดเทียมกับนานาชาติอารยประเทศได้อย่างไม่ยาก



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

1.2 วัตถุประสงค์ของโครงการ

- 1) เพื่อเป็นสถานที่สำหรับรองรับการบำบัดด้วยวิธีศิลปะบำบัดอย่างครบวงจร สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดและประชาชนทั่วไป ที่ห่วงใยและใส่ใจในสุขภาพจิตของตนเองและคนรอบข้าง
- 2) เพื่อเป็นทางเลือกเสริมในการดูแลรักษาสุขภาพจิต นอกเหนือแนวทางหลักจากแพทย์ให้มีประสิทธิภาพดียิ่งขึ้น
- 3) เพื่อเป็นพื้นที่สำหรับผ่อนคลายความเครียด สำหรับสังคมเมือง ซึ่งแนวโน้มจะมีผู้ป่วยโรคเครียดเพิ่มขึ้นทุกปี
- 4) เพื่อเป็นสถานที่แสดงกิจกรรมทางศิลปะ สำหรับประชาชนทั่วไป
- 5) เพื่อกระตุ้นให้ประชาชนหันมาใส่ใจสุขภาพจิตของตนเองและคนรอบข้างมากขึ้น
- 6) เพื่อเป็นสถานที่ให้คำปรึกษา และให้ข้อมูลเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพจิต
- 7) เพื่อเป็นแหล่งเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับศิลปะบำบัด ซึ่งเป็นวิธีการรักษาแบบแพทย์ทางเลือกสมัยใหม่อีกวิธีหนึ่ง ให้แก่ผู้ที่สนใจ



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

1.3 ประโยชน์ของโครงการ

ทางด้านการศึกษา

- 1) ได้ศึกษาเกี่ยวกับความเป็นมา วิธีการบำบัด รวมถึงประโยชน์ของศิลปะบำบัดซึ่งเป็น วิธีการรักษาแบบแพทย์ทางเลือกสมัยใหม่
- 2) ได้ศึกษาเกี่ยวกับการออกแบบทางสถาปัตยกรรม เช่น องค์ประกอบของโครงการ การจัดวางผังอาคาร พื้นที่ใช้สอยต่างๆตามมาตรฐานสากล เป็นต้น เพื่อประโยชน์ในการออกแบบพื้นที่ต่างๆของโครงการให้เกิดประโยชน์สูงสุด
- 3) ได้ศึกษาเกี่ยวกับอาคารตัวอย่างทั้งในประเทศและต่างประเทศ เพื่อวิเคราะห์ถึงข้อดีข้อเสียของแต่ละ โครงการเพื่อนำมาปรับใช้ในโครงการต่อไป
- 4) ได้ศึกษาเกี่ยวกับงานระบบต่างๆ เช่น ระบบโครงสร้างทางวิศวกรรม ระบบไฟฟ้า ระบบสุขาภิบาล เป็นต้น
- 5) ได้ศึกษาการดำเนินงานในด้านเศรษฐกิจและการลงทุน จากสถิติต่างๆของการจัดทำโครงการลักษณะใกล้เคียงกันในประเทศและสรุปเป็นแนวทางการศึกษา
- 6) ได้ศึกษากฎหมายและข้อบังคับต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการออกแบบอาคาร เช่น พ.ร.บ.ควบคุมอาคาร กฎหมายผังเมือง เป็นต้น

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

1.4 ขอบเขตและวิธีการศึกษาโครงการ

1.4.1. ขอบเขตของการศึกษาโครงการ

ขอบเขตของการศึกษาโครงการครอบคลุมเรื่องต่างๆ ดังนี้

1.4.1.1 ศึกษาความเป็นมาของศิลปปะบำบัด รวมถึงกระบวนการและวิธีการต่างๆที่เกี่ยวข้องกับศิลปปะบำบัด

1.4.1.2 ศึกษาองค์ประกอบต่างๆของโครงการ ทั้งทางด้านขนาด และจำนวนบุคลากร และความสัมพันธ์ขององค์ประกอบแต่ละส่วน

1.4.1.3 ศึกษาสภาพที่ตั้งของโครงการรวมถึงสภาพแวดล้อมที่มีผลต่อโครงการ

1.4.1.4 ศึกษาการออกแบบต่างๆที่เหมาะสมกับโครงการ ทั้งรูปแบบสถาปัตยกรรม ทัศนียภาพทั้งภายในและภายนอกโครงการ รวมถึงการจัด

1.4.1.5 ศึกษาจากระบบประกอบอาคารต่างๆและความเป็นไปได้ของโครงสร้างอาคาร

1.4.1.6 ศึกษากฎหมายข้อบังคับต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการออกแบบโครงการ

1.4.2. วิธีการศึกษาโครงการ

วิธีการศึกษาโครงการสามารถแบ่งได้เป็นวิธีต่างๆ ดังนี้

1.4.2.1 การศึกษาด้วยการสืบค้นจากเอกสารทุติยภูมิ ได้แก่ หนังสือและสื่อสิ่งพิมพ์ต่างๆ รวมถึงข้อมูลจากสารสนเทศทางอินเทอร์เน็ต ที่มีเนื้อหาหรือบทความเกี่ยวข้องกับ ความเป็นมาเบื้องต้นของโครงการ วิธีการและขั้นตอนการใช้ศิลปปะบำบัดรักษาโรค รูปแบบทางสถาปัตยกรรมระบบประกอบอาคาร กฎหมาย ขนาดของพื้นที่ที่องค์ประกอบ เป็นต้น

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

1.4.2.2 การศึกษาจากข้อมูลปฐมภูมิที่ได้จากการสัมภาษณ์ ซึ่งจะทำการสัมภาษณ์ผู้ที่มีความเกี่ยวข้องกับโครงการ ได้แก่ อาจารย์อนุพันธ์ พุกภัยพันธ์จี ผู้บุกเบิกศิลปะบำบัดในเมืองไทย เพื่อได้มาซึ่งข้อมูลเกี่ยวกับการวิธีการและขั้นตอนในการบำบัด ตลอดจนองค์ประกอบของโครงการ รวมถึงพฤติกรรมของผู้ป่วยในลักษณะต่างๆ

1.4.2.3 การศึกษาข้อมูลจากการสำรวจทางกายภาพและการถ่ายภาพ เพื่อศึกษาข้อมูลด้านกายภาพของที่ตั้ง โครงการ และศึกษาจากอาคารที่มีองค์ประกอบใกล้เคียงกัน เพื่อนำมาเป็นแนวทางในการออกแบบ

1.4.2.4 การศึกษาจากการเรียนรู้เชิงประจักษ์โดยการเข้าไปรับการส่งเสริมสุขภาพโดยใช้วิธีศิลปะบำบัดด้วยตนเอง เพื่อได้มาซึ่งความต้องการของโครงสร้าง และพฤติกรรมของผู้เข้ามาใช้บริการ

1.4.2.5 การศึกษาจากการวิเคราะห์ข้อมูลจากข้อมูลเบื้องต้นเพื่อให้ได้มาซึ่งขนาดพื้นที่และองค์ประกอบอาคาร โครงสร้าง พฤติกรรม จำนวน ของผู้ใช้สอยอาคาร การออกแบบอาคาร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

1.5 องค์ประกอบของโครงการ

1.5.1 ส่วนองค์ประกอบหลัก

1.5.1.1 ส่วนศิลปะบำบัด(Art therapy)

- โถงต้อนรับ
- ห้องศิลปะบำบัด
- ห้องดนตรีบำบัด
- ห้องการแสดงบำบัด
- ห้องพักผ่อนบำบัด

1.5.1.2 ส่วนบริการสุขภาพ(Health service)

- โถงต้อนรับ
- Locker room (ชายและหญิง)
- Sauna Steam (ชายและหญิง)
- ห้องนวด (ชายและหญิง)
- ห้องเก้าอี้ไฟฟ้า (Healthtron)
- ห้องเก้าอี้ดนตรี (Music Chair)
- สระว่ายน้ำ
- สวนสมาธิ

5.1.3 ส่วนบริการสาธารณะ(Public Service)

- หอประชุม
- แกลลอรี่
- ลานแสดงกลางแจ้ง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

5.2 ส่วนองค์ประกอบรอง

5.2.1 ส่วนที่พัก (Accommodation)

- Lobby
- Lobby Lounge
- ห้องอ่านหนังสือ
- ห้องพัก (Guest room)

5.2.2 ส่วนร้านค้าและร้านอาหาร

- Restaurant
- Café/teria

5.3 ส่วนสำนักงานบริหารโครงการ (Office)

5.4 ส่วนสนับสนุนโครงการ

- ส่วนซ่อมบำรุงและเทคนิค



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

บทที่ 2

ศึกษาลักษณะการดำเนินงานของโครงการ

2.1 ข้อมูลทั่วไปของโครงการ

2.1.1 ศึกษาความเป็นไปได้ทางเศรษฐศาสตร์การลงทุนเบื้องต้น

โครงการศูนย์ศิลปะบำบัด มีจุดมุ่งหมายในการบำบัดผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิต มีความบกพร่องทางด้านของอารมณ์ ซึ่งนับวันจะมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นเรื่อยๆ นับเป็นอีกหนึ่งทางเลือกในการดูแลรักษา เป็นรูปแบบหนึ่งของการแพทย์เสริมและทางเลือก (complementary and alternative medicine) ที่ช่วยเสริมการดูแลรักษาโดยวิธีอื่นๆ เพื่อลดปัญหาทางอารมณ์และพฤติกรรม เสริมสร้างศักยภาพในด้านต่างๆ โดยเฉพาะผู้ที่มีปัญหาด้านอารมณ์ หรือปัญหาด้านพฤติกรรม สามารถนำศิลปะบำบัดมาใช้ ช่วยเสริม เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลรักษาได้ดียิ่งขึ้น

นอกจากนี้ โครงการศูนย์ศิลปะบำบัดยังทำหน้าที่ในการเผยแพร่ข่าวสาร ให้คำปรึกษา เก็บข้อมูลงานวิจัย ที่เกี่ยวข้องกับบำบัดให้แก่ ผู้ที่สนใจและยังเป็นสถานที่พักผ่อน คลายเครียดอย่างครบวงจร โดยมีส่วนบริการสุขภาพและส่วนที่พัก สำหรับผู้ป่วยและบุคคลทั่วไปที่ต้องการพักผ่อนคลายความเครียด หลีกหนีจากความวุ่นวายของสังคม เพื่อให้บุคคลเหล่านี้เกิดความเครียดสะสมและมีระดับความรุนแรงของโรคเพิ่มมากขึ้น กลายเป็นโรคจิตชนิดเรื้อรัง ซึ่งจะทำให้การรักษาได้ยากและใช้เวลานาน กลายเป็นปัญหาสังคมตามมา จึงควรมีสถานที่สำหรับให้บุคคลเหล่านี้ได้ระบายและเรียนรู้วิธีควบคุมระดับความเครียดของตนเอง ผ่านการทำงานศิลปะเพื่อการผ่อนคลาย ซึ่งจะเน้นกระบวนการบำบัดเป็นสำคัญ ไม่ได้เน้นที่ตัวผลงาน จึงเป็นศิลปะเพื่อการบำบัดอย่างแท้จริง

ดังนั้น รัฐบาลควรเข้ามาช่วยสนับสนุนโครงการ โดยหน่วยงานผู้รับผิดชอบคือ กรมสุขภาพจิต ในสังกัดของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งปัจจุบันมีกองแพทย์ทางเลือกเป็นหน่วยงานย่อยที่ทำหน้าที่เผยแพร่ องค์กรความรู้เกี่ยวกับแพทย์ทางเลือกในแขนงต่างๆ โดยตรง ร่วมกับสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย ซึ่งมีบุคลากรที่มีความรู้และประสบการณ์ในการทำงานเกี่ยวกับศิลปะบำบัดในเชิงจิตวิทยา และร่วมกับหน่วยงานเอกชน เช่น สถาบันศิลปะบำบัดใน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แนวทางมนุษยปรัชญา เป็นต้น เพื่อเป็นการผสมผสานองค์ความรู้เพื่อใช้ในการทำวิจัยเพื่อให้ได้ผลการรักษาที่ดีที่สุด

งบประมาณหลักที่สำคัญอยู่ 2 ประเภท คือ

(1) งบลงทุน (Capital Fund)

เป็นงบประมาณค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานระยะแรก เพื่อให้โครงการสามารถเปิดบริการได้ตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้ การหาทุนประเภทนี้ผู้ดำเนินการ จะต้องศึกษาและประมาณค่าใช้จ่ายต่างๆเช่น ค่าที่ดิน ค่าอาคารสถานที่ ค่าจัดอุปกรณ์ ครุภัณฑ์ อันเป็นส่วนประกอบที่ทำให้เกิดศูนย์ขึ้น การจะได้มาซึ่งงบประมาณดังกล่าว สามารถหาได้จาก

งบประมาณประจำปีของรัฐ

เงินช่วยเหลือจากเอกชน

- จากกองทุนต่างๆ เช่น สยามคม มูลนิธิ องค์กรทั้งภายในและระหว่างประเทศ

(2) งบดำเนินการ (Operation Fund)

เป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานในแขนงต่างๆ เพื่อให้โครงการบรรลุเป้าหมายตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้ ซึ่งงบประมาณเหล่านี้ได้แก่ เงินเดือนเจ้าหน้าที่ ค่าจ้าง ค่าใช้จ่าย ค่าจัดซื้อบริการต่างๆ ซึ่งอาจมาจาก

- ค่าบริการวิชาชีพ

- ค่าบริการบำบัดรักษา

- ค่าบริการห้องพักชั่วคราว

- ค่าเช่าพื้นที่ร้านค้า

- เงินบริจาคจากกองทุน มูลนิธิต่างๆ

- ทุนช่วยเหลือพิเศษ (Endowment) จากรัฐบาล

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2.1.2 การดำเนินงานของโครงการ

ศูนย์ศิลปะบำบัด มีการให้บริการดังนี้

- (1) บริการด้านการบำบัดรักษา เกี่ยวกับปัญหาสุขภาพจิตในผู้ป่วยที่มีปัญหา ด้านอารมณ์

การทำศิลปะบำบัดในศูนย์ศิลปะบำบัด แบ่งการบำบัดออกเป็น 3 ประเภท คือ

(1.1) ศิลปะบำบัด (Art therapy) แบ่งเป็นศิลปะบำบัดสำหรับเด็กและผู้ใหญ่ โดยแบ่งออกเป็น 3 โปรแกรม คือ ศิลปะบำบัดสำหรับเด็กเล็ก ให้บริการแก่เด็กอายุ 5 ถึง 12 ปี ศิลปะสำหรับเด็กโต ให้บริการแก่เด็กอายุ 13 ถึง 20 ปี และศิลปะบำบัดสำหรับผู้ใหญ่จะให้บริการแก่ผู้ป่วยตั้งแต่อายุ 20 ปีขึ้นไป

(1.2) ดนตรีบำบัด (Art therapy) แบ่งเป็นดนตรีบำบัดสำหรับเด็กและผู้ใหญ่ ซึ่งแบ่งเป็น 3 ประเภท คือ การฟัง การร้อง และการเคลื่อนไหว

(1.3) การแสดงบำบัด (Phychodrama) ในรูปแบบของละครบำบัด (Drama therapy) ซึ่งเป็นอีกรูปแบบหนึ่งของการทำจิตบำบัด โดยมีทีมจิตแพทย์เป็นผู้วินิจฉัยอาการและส่งต่อนักศิลปะบำบัดเป็นผู้ออกแบบวิธีการรักษาด้วยวิธีของนักศิลปะบำบัด

- (2) บริการอบรม Work shop การใช้ศิลปะเพื่อการผ่อนคลาย สำหรับบุคคลทั่วไป

เนื่องจากสภาพสังคมในปัจจุบัน คนไทยที่เป็น โรคเครียดเพิ่มจำนวนขึ้นอย่างรวดเร็ว ทำให้มีผู้ให้ความสนใจเกี่ยวกับการใช้ศิลปะเพื่อการผ่อนคลายความเครียดมากขึ้น ซึ่งเป็นการใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์และยังเป็นการส่งเสริมความสัมพันธ์อันดีในครอบครัวอีกด้วย โดยทางศูนย์ศิลปะบำบัดได้จัดอบรมเป็นคอร์ส ทุกวันเสาร์และอาทิตย์

(3) บริการด้านการส่งเสริมสุขภาพแก่และบุคคลทั่วไป

เพื่อเป็นการสนับสนุนการดูแลรักษาสุขภาพในวิถีเชิงรุกแก่บุคคลทั่วไป โดยกลุ่มเป้าหมายหลัก จะเป็นผู้ปกครองและญาติของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาล เพื่อเป็นการดูแลสุขภาพจากภายใน ซึ่งสิ่งสำคัญคือการรักษาสุขภาพจิตให้ได้อยู่เสมอ โดยทางศูนย์มีคอร์สเพื่อการผ่อนคลายด้วยวิธีต่างๆ เช่น การนวดน้ำมัน คนตรีบำบัด วารีบำบัด เป็นต้น และทางศูนย์ได้จัดส่วนให้บริการปรึกษาเกี่ยวกับสุขภาพจิตเบื้องต้น และมีบริการถาม-ตอบปัญหาสุขภาพจิต โดยนักจิตวิทยาประจำศูนย์

(4) บริการที่พัก สำหรับผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลและบุคคลทั่วไป

เนื่องจากขั้นตอนในการบำบัดสำหรับผู้ป่วยบางรายอาจใช้ระยะเวลา และผู้ป่วยบางรายอาจต้องมีการเดินทางมาจากต่างจังหวัดหรือต่างประเทศ จึงสมควรมีสถานที่พักเพื่อรองรับทั้งผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลและบุคคลทั่วไป ที่ต้องการพักผ่อนในสถานที่และบรรยากาศที่เหมาะสม เพื่อให้สามารถรักษาสุขภาพได้อย่างครบวงจร

(5) บริการจัดประชุม อบรมบุคลากรให้กับหน่วยงานรัฐและเอกชน

เนื่องจากปัจจุบันเริ่มมีหน่วยงานหรือบุคลากรที่สนใจในการใช้ศิลปะบำบัดเพื่อการรักษาโรคและศิลปะบำบัดเพื่อการผ่อนคลาย ซึ่งมีความถี่ในการจัดอบรมประมาณเดือนละ 1 ครั้ง โดยทางศูนย์ศิลปะบำบัดจะเก็บค่าบริการฝึกอบรมในราคาที่เหมาะสม ดังนั้นทางศูนย์จึงได้จัดให้มีห้องประชุมอเนกประสงค์ไว้ภายในศูนย์เพื่อความสะดวกในการจัดอบรมสัมมนาทางวิชาการและทำกิจกรรมต่างๆ เพื่อส่งเสริมการศึกษาและการพัฒนาบุคลากร

(6) บริการจัดแสดงงานและเผยแพร่งานวิจัยที่เกี่ยวกับการใช้ศิลปะบำบัด

ปัจจุบันมีผู้สนใจและเริ่มศึกษาวิจัยเกี่ยวกับศิลปะบำบัดซึ่งเป็นแพทย์ทางเลือกสมัยใหม่ ผลงานวิจัยต่างๆ ได้ถูกจัดเก็บอย่างกระจัดกระจาย ควรนำออกเผยแพร่สู่บุคคลภายนอก เพื่อให้เป็นที่ยอมรับต่อสังคมมากขึ้น ทางศูนย์จึงมีส่วนแสดงตัวอย่างผลงานการใช้ศิลปะบำบัดในแง่ของการศึกษา และงานวิจัยต่างๆ ซึ่งจะช่วยให้ผู้เข้าชมเข้าใจอย่างถ่องแท้ถึงจุดมุ่งหมายของศิลปะบำบัด ตลอดจนวิธีการและขั้นตอนการนำศิลปะมาประยุกต์ใช้ในการรักษาผู้ป่วย



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2.1.3 โครงสร้างการบริหารงานของโครงการ

โครงสร้างการบริหารของศูนย์ศิลปะบำบัด หากจากการศึกษาอาคารตัวอย่าง และแบบสอบถามจากเจ้าหน้าที่และผู้เชี่ยวชาญในแต่ละฝ่าย สำหรับโครงสร้างบริหารที่เหมาะสมกับโครงการมากที่สุด

(1.1) ฝ่ายบริหาร ได้แก่

- ผู้อำนวยการ

- ผู้จัดการ

- ห้องเลขานุการ

(1.2) ฝ่ายธุรการ ได้แก่

- หัวหน้าฝ่ายธุรการ

- เจ้าหน้าที่ฝ่ายบัญชี

- เจ้าหน้าที่ฝ่ายทะเบียน

- เจ้าหน้าที่ฝ่ายกิจกรรม

- เจ้าหน้าที่ฝ่ายบุคลากร

- เจ้าหน้าที่ฝ่ายพัสดุ

(1.3) ฝ่ายเผยแพร่ความรู้และงานวิจัย ได้แก่

- เจ้าหน้าที่ฝ่ายประชาสัมพันธ์

- หัวหน้าฝ่ายเผยแพร่ความรู้และงานวิจัย

- เจ้าหน้าที่วิจัย

(1.4) ฝ่ายศิลปะบำบัด ได้แก่

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- หัวหน้าจิตแพทย์สำหรับเด็ก
- หัวหน้าจิตแพทย์สำหรับผู้ใหญ่
- หัวหน้านักศิลปะบำบัดสำหรับเด็ก
- หัวหน้านักศิลปะบำบัดสำหรับผู้ใหญ่
- หัวหน้านักกิจกรรมบำบัด



(1.6) ฝ่ายบริการ ได้แก่

- เจ้าหน้าที่ฝ่ายอาคารสถานที่
- แม่บ้าน
- คนดูแลสวน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- พนักงานรักษาความปลอดภัย

2.1.4 บทบาทและหน้าที่ของบุคลากรในโครงการ

ตารางที่ 2.1 แสดงบทบาทและหน้าที่ของบุคลากรในโครงการ

บุคลากร	บทบาทและหน้าที่
ก. ฝ่ายบริหาร ได้แก่ - ผู้อำนวยการ - ผู้จัดการ - ห้องเลขานุการ	เป็นผู้รับผิดชอบในการจัดหางบประมาณ รายได้ ควบคุมการปฏิบัติงานและการบริหารของศูนย์ให้ เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการ ทำหน้าที่ดูแลการทำงานของฝ่ายต่างๆ ให้มี ประสิทธิภาพตามนโยบายและแผนของศูนย์ ทำหน้าที่จัดทบทวนที่การประชุม รายงาน ร่าง จดหมาย ติดต่อประสานงาน กับหน่วยงานอื่นๆ ใน ด้านการบริหาร
ข. ฝ่ายธุรการ ได้แก่ - หัวหน้าฝ่ายธุรการ - เจ้าหน้าที่ฝ่ายบัญชี - เจ้าหน้าที่ฝ่ายทะเบียน - เจ้าหน้าที่ฝ่ายกิจกรรม - เจ้าหน้าที่ฝ่ายบุคลากร - เจ้าหน้าที่ฝ่ายพัสดุ	ทำหน้าที่ควบคุมดูแลการทำงานของบุคลากรในฝ่าย ให้บรรลุตามเป้าหมาย ทำบัญชีรายรับ รายจ่าย ตรวจสอบ ทำรายงาน เกี่ยวกับการเงิน ทำสถิติ จัดบันทึกข้อมูลประวัติผู้เข้ารับการบำบัด และบริการ ดูแลการจัดกิจกรรมต่างๆของศูนย์ ให้บรรลุตาม จุดประสงค์ ดูแลบุคลากรในโครงการ จัดบันทึกข้อมูล ทำ รายงานเกี่ยวกับบุคลากรในโครงการ ตรวจสอบ ทำบันทึก รายงานวัสดุครุภัณฑ์ ที่ใช้ ภายในโครงการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 2.1 แสดงบทบาทและหน้าที่ของบุคลากรในโครงการ (ต่อ)

บุคลากร	บทบาทและหน้าที่
- นักกิจกรรมบำบัด	บำบัด รักษา กระตุ้นพัฒนาการ โดยใช้กิจกรรมที่เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละคน เพื่อให้มีอากาศดีขึ้น
- นักดนตรีบำบัด	บำบัด รักษา ผู้ป่วยโดยใช้เสียงดนตรี ที่เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละคน
- นักละครบำบัด	บำบัด รักษา เชี่ยวชาญปัญหาภายในจิตใจผู้ป่วยโดยการใช้ละครเป็นสื่อ เพื่อถ่ายทอดปัญหาที่อยู่ในใจของผู้ป่วยแต่ละคน
- ผู้ช่วยนักบำบัด	ช่วยเหลือนักบำบัดในสาขาต่างๆ ในการอำนวยความสะดวกระหว่างการบำบัด
จ. ฝ่ายการศึกษาและวิจัย ได้แก่	ทำหน้าที่ควบคุมดูแลการทำงานของบุคลากรใน
- หัวหน้าฝ่ายการศึกษาและวิจัย	ฝ่ายให้บรรลุตามเป้าหมาย
- หัวหน้านักศิลปะบำบัด	ทำหน้าที่ควบคุมดูแลการทำงานของนักศิลปะบำบัดให้มีแนวทางเดียวกัน พัฒนาวិธีการบำบัด เพื่อให้ได้ผลการรักษาที่ดีที่สุด
- จิตแพทย์	ทำหน้าที่ศึกษาค้นคว้าวิธีการบำบัด เพื่อหาแนวทางการรักษาร่วมกันระหว่างจิตแพทย์ นักจิตวิทยาและนักศิลปะบำบัด
- นักจิตวิทยา	ทำหน้าที่ศึกษาค้นคว้าวิธีการบำบัดเพื่อพัฒนาวิธีการบำบัดให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
- นักศิลปะบำบัด	ศึกษาค้นคว้าวิธีการบำบัดโดยใช้ศิลปะเป็นสื่อ และพัฒนาวิธีการบำบัดให้ได้ผลดียิ่งขึ้น

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 2.1 แสดงบทบาทและหน้าที่ของบุคลากรในโครงการ (ต่อ)

บุคลากร	บทบาทและหน้าที่
<p>ฉ. ฝ่ายบริการ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> - เจ้าหน้าที่ฝ่ายอาคารสถานที่ - แม่บ้าน - คนดูแลสวน - พนักงานรักษาความปลอดภัย 	<ul style="list-style-type: none"> - ดูแลความเป็นระเบียบเรียบร้อยของอาคารสถานที่และระบบสาธารณูปโภคต่างๆภายในโครงการ - ดูแลความสะอาดภายในโครงการ - ดูแลบำรุงรักษาสวน ต้นไม้ และการตกแต่งภายนอกอาคาร - ดูแลด้านความปลอดภัยและความเป็นระเบียบเรียบร้อยภายในโครงการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2.2 ข้อมูลทั่วไปของผู้ใช้โครงการ

ในส่วนของผู้ใช้โครงการ จะแบ่งเป็น 5 ส่วน ดังนี้

- (1) ส่วนสำนักงาน
- (2) ส่วนต้อนรับ
- (3) ส่วนศิลปะบำบัด
- (4) ส่วนการศึกษา และเผยแพร่ข้อมูลเกี่ยวกับศิลปะบำบัด
- (5) ส่วนบริการสุขภาพ
- (6) ส่วนบริการอาคาร

2.2.1 ประเภทผู้ใช้โครงการ

ผู้ใช้โครงการ สามารถแบ่งออกเป็น 3 ประเภท คือ

1. ผู้ใช้บริการ
2. เจ้าหน้าที่ของโครงการ
3. ผู้มาติดต่อ

(1) ผู้ใช้บริการ แยกออกเป็น

(1.1) ผู้ป่วย แบ่งตามอายุได้ดังนี้

- (1.1.1) ผู้ใช้บริการที่เป็นเด็ก อายุตั้งแต่ 5 -18 ปี
- (1.1.2) ผู้ใช้บริการที่เป็นเด็ก อายุตั้งแต่ 19 -25 ปี
- (1.1.3) ผู้ใช้บริการที่เป็นผู้ใหญ่ อายุ 25 ปีขึ้นไป

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ผู้ใช้บริการในส่วนนี้ ส่วนใหญ่เป็นผู้ที่มีปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพจิต ที่ถูกส่งตัว มาจากสถานพยาบาลอื่นๆ หรือเข้ามารับบริการด้วยตนเองที่ศูนย์ศิลปะบำบัดโดยตรง

(1.2) ผู้ที่เข้ามาใช้บริการสุขภาพของศูนย์

(1.2.1) ประชาชนทั่วไป (General Public) ที่เข้ามาใช้บริการสุขภาพต่างๆของศูนย์ เป็นผู้ที่ใส่ใจสุขภาพจิตของตนเอง อาจเข้ามาใช้บริการ เนื่องจากรู้สึกวุ่นวายตนเองเครียด หรือมีปัญหาไม่สบายใจ เข้ามารับคำปรึกษาเบื้องต้นจากจิตแพทย์ประจำศูนย์ศิลปะบำบัด

(1.2.2) ผู้ปกครอง และผู้ติดตามผู้ป่วย ใช้เวลาว่างระหว่างรอผู้ป่วยทำการบำบัด ด้วยการใช้บริการร้านอาหาร สปา ฟิตเนส หรือคอร์สดูแลสุขภาพที่ใช้ระยะเวลาสั้นๆประมาณ 1-2 ชั่วโมง

(1.2.3) ผู้เข้าพักที่Check-in ในส่วนที่พักของศูนย์ ส่วนใหญ่เป็นญาติหรือผู้ป่วยที่มาจากต่างจังหวัด หรือต่างประเทศ ที่ต้องเข้ารับการบำบัดติดต่อกันเป็นระยะเวลานาน ทำให้ไม่สะดวกในการเดินทางไป-กลับ

(1.3) ผู้ที่สนใจกิจกรรมต่างๆของโครงการ ได้แก่

(1.3.1) ผู้เข้าร่วมอบรม และทำกิจกรรมWork shop ทุกวันเสาร์-อาทิตย์ กับทางศูนย์ศิลปะบำบัด เพื่อใช้เวลาว่างในการพักผ่อนจิตใจ ด้วยวิธีการใช้ศิลปะบำบัด

(1.3.2) ผู้เข้าร่วมการสัมมนาทางวิชาการเกี่ยวกับศิลปะบำบัด ซึ่งจะจัดขึ้นประมาณเดือนละ 1 ครั้ง โดยจะมีการเชิญวิทยากรมาบรรยายและแลกเปลี่ยนความรู้เกี่ยวกับสุขภาพจิต

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

(1.3.3) ผู้ที่สนใจวิธีการใช้ศิลปะบำบัดในการรักษาโรค อาจเป็นผู้ที่มีบุตรหลานหรือผู้ใกล้ชิดมีปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพจิต เข้ามาขอข้อมูลเพื่อนำแนะนำกับผู้ป่วย

(2) เจ้าหน้าที่ของโครงการ

(2.1) ผู้ที่ทำหน้าที่ทางการบริหาร และดำเนินการกิจกรรมต่างๆ ของโครงการ

(2.2) ผู้ที่ให้การรักษาและบำบัดแก่ผู้ป่วย ประกอบด้วย ทีมจิตแพทย์ นักจิตวิทยา นักศิลปะบำบัดและนักกิจกรรมบำบัด รวมถึงผู้ช่วยนักกิจกรรมบำบัดที่เป็นอาสาสมัครที่ช่วยเหลือในการบำบัด

(2.3) บุคลากรที่ทำหน้าที่ต่างๆ ในโครงการ ตามหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย เช่น ประชาสัมพันธ์ เจ้าหน้าที่การเงิน หมอบ้าน เป็นต้น

(3) ผู้มาติดต่อ

ได้แก่ ผู้มาติดต่อเกี่ยวกับกิจกรรมต่างๆ ที่ทางโครงการจัดหรือดำเนินการอยู่ หรืออาจเป็นการติดต่อขอใช้บริการต่างๆ เช่น ขอใช้ ห้องประชุม หรือห้องจัดแสดงงานนิทรรศการต่างๆ เป็นต้น

2.2.2 พฤติกรรมของผู้ใช้อาคาร

พฤติกรรมของผู้ใช้อาคารในโครงการ จะเป็นตัวบอกให้ทราบถึง Activity ของผู้ใช้โครงการและทำให้สามารถกำหนดองค์ประกอบและความสัมพันธ์ของโครงการด้วย ดังนั้นจึงทำการพิจารณา Activity โดยแยกตามส่วนต่างๆ ของโครงการ ดังนี้

(ก) ส่วนสำนักงานศูนย์

ส่วนสำนักงานศูนย์จะเปิดบริการตามวันและเวลาราชการ 8.30 – 16.30 น.

(1) ฝ่ายบริหาร ได้แก่

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- ผู้อำนวยการ

- ผู้จัดการ

- เลขานุการ

(2) ฝ่ายธุรการ ได้แก่

- หัวหน้าฝ่ายธุรการ

- เจ้าหน้าที่ฝ่ายบัญชี

- เจ้าหน้าที่ฝ่ายทะเบียน

- เจ้าหน้าที่ฝ่ายกิจกรรม

- เจ้าหน้าที่ฝ่ายบุคลากร

- เจ้าหน้าที่ฝ่ายพัสดุ

(3) ฝ่ายเผยแพร่ความรู้และงานวิจัย ได้แก่

- เจ้าหน้าที่ฝ่ายประชาสัมพันธ์

- หัวหน้าฝ่ายเผยแพร่ความรู้และงานวิจัย

- เจ้าหน้าที่วิจัย

(4) ฝ่ายศิลปะบำบัด ได้แก่

- หัวหน้าจิตแพทย์สำหรับเด็ก

- หัวหน้าจิตแพทย์สำหรับผู้ใหญ่

- หัวหน้านักศิลปะบำบัดเด็ก

- หัวหน้านักศิลปะบำบัดผู้ใหญ่

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- หัวหน้านักกิจกรรมบำบัด

- นักศิลปะบำบัด

- นักจิตวิทยา

- นักกิจกรรมบำบัด

- นักดนตรีบำบัด

- นักละครบำบัด

- ผู้ช่วยนักบำบัด

(5) ฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ ได้แก่

- เจ้าหน้าที่สปา

- นักจิตวิทยา

- นักกิจกรรมบำบัด

ตารางที่ 2.2 แสดงพฤติกรรมของบุคลากรในฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ ดังนี้

เวลา	พฤติกรรม
8.30 – 12.00 น.	เซ็นชื่อเข้าทำงาน เริ่มทำงานช่วงเช้า
12.00 – 13.00 น.	พักกลางวัน
13.00 – 17.00น.	เข้าทำงานช่วงบ่าย เซ็นชื่อกลับ

(6) ฝ่ายบริการ ได้แก่

- เจ้าหน้าที่ฝ่ายอาคารสถานที่

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- แม่บ้าน

- คนดูแลสวน

ตารางที่ 2.3 แสดงพฤติกรรมของบุคลากรในฝ่ายบริการ ดังนี้

เวลา	พฤติกรรม
7.30 – 12.00 น.	เซ็นชื่อ เข้าทำงาน เริ่มทำงานช่วงเช้า
12.00 – 13.00 น.	พักกลางวัน
13.00 – 17.30 น.	เข้าทำงานช่วงบ่าย เซ็นชื่อกลับ

- พนักงานรักษาความปลอดภัย

ตารางที่ 2.4 แสดงพฤติกรรมของบุคลากรในส่วนรักษาความปลอดภัย ดังนี้

เวลา	พฤติกรรม
8.30 – 16.30 น.	เปลี่ยนชุด เซ็นชื่อ เข้าทำงานกะกลางวัน เปลี่ยนชุด เซ็นชื่อกลับ
16.30 – 00.30 น.	เปลี่ยนชุด เซ็นชื่อ เข้าทำงานกะกลางคืน เปลี่ยนชุด เซ็นชื่อกลับ
00.30 – 8.30 น.	เปลี่ยนชุด เซ็นชื่อ เข้าทำงานกะเช้า เปลี่ยนชุด เซ็นชื่อกลับ

(ข) ส่วนศิลปะบำบัด

ส่วนการบำบัด รักษา จะเปิดทำการบริการ 13.00 –18.00 น. ในวันธรรมดา (จันทร์-ศุกร์) และ 10.00 –18.00 น. ในวันหยุด (เสาร์-อาทิตย์)

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

(1) ผู้เข้ารับการบำบัด

ขอบเขตของการให้บริการ และการคัดกรองผู้ป่วย

ผู้ป่วยที่เข้ารับการบำบัดทุกคน จะต้องผ่านการตรวจร่างกายและสภาพจิตใจจากจิตแพทย์ ผู้มีใบประกอบโรคศิลป์ ซึ่งผู้ป่วยอาจได้รับการส่งตัวมาจากสถานพยาบาลต่างๆ หรือผู้ป่วยเข้ามารับการปรึกษาที่ศูนย์ด้วยตนเองและจิตแพทย์ประจำศูนย์ลงความเห็น ว่าสมควรได้รับการรักษาด้วยวิธีศิลปบำบัด โดยผู้ป่วยทุกคนจะต้องผ่านการวินิจฉัยและรับรองจากจิตแพทย์แล้วว่า มีความผิดปกติทางจิตชนิดไม่รุนแรง สามารถใช้ชีวิตร่วมกับบุคคลปกติทั่วไปในสังคมได้ โดยนักศิลปบำบัดจะทำงานร่วมกับจิตแพทย์ และนักจิตวิทยาเป็นทีมงานเดียวกัน เพื่อวิเคราะห์ปัญหาที่ซ่อนเร้นอยู่ในตัวผู้รับการบำบัด ซึ่งส่วนใหญ่ไม่สามารถเข้าถึงความถนัดของใจของตน หรืออาจไม่รู้ตัวว่ามีปัญหาเกิดขึ้น โดยเฉพาะในเด็ก

ในส่วนของศิลปบำบัดสำหรับเด็ก จะรับบำบัดกลุ่มเด็กที่มีปัญหาทางด้านพฤติกรรม หรืออารมณ์ เช่น ก้าวร้าว ซึมเศร้า วิตกกังวล ปรับตัวยาก และไม่ยอมพูดสื่อสารกับคนอื่น เป็นต้น รวมถึงกลุ่มเด็กพิเศษ เช่น ออทิสติก (Autistic), แอสเพอร์เกอร์ (Asperger), ดาวน์ซินโดรม (Down Syndrome) ซึ่งจะมีห้องสำหรับบำบัดโดยเฉพาะ

สำหรับผู้ป่วยที่เป็นผู้ใหญ่จะรับเฉพาะผู้ป่วยที่มีอาการของโรคทางจิตชนิดไม่รุนแรงเท่านั้น และได้รับการรับรองจากจิตแพทย์ว่าสามารถใช้ชีวิตร่วมกับผู้อื่นในสังคมได้อย่างปกติ โดยไม่ทำอันตรายต่อตนเองและผู้อื่น

(1.1) ขั้นตอนในการพิจารณา เพื่อมีคำสั่งให้บุคคลใดต้องรับการบำบัดรักษาตาม พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. 2551 มีขั้นตอนการดำเนินการดังต่อไปนี้

(1.1.1) รวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับความเจ็บป่วยและบันทึกตามแบบ ตจ.2 ตามระเบียบ ดังนี้

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

(ก) ประวัติความเจ็บป่วยทางจิตและโรคทางกายที่เกี่ยวข้อง
ประวัติพัฒนาการ ประวัติส่วนตัว ประวัติครอบครัว ประวัติการ
รักษา

(ข) ตรวจสภาพจิต ตรวจร่างกายและตรวจทางห้องปฏิบัติการที่
จำเป็น

(ค) ทำการทดสอบด้วยเครื่องมือทางจิตวิทยาคลินิกเท่าที่จำเป็น
และเห็นสมควร

(ง) สังเกตและประเมินอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วย

(จ) ให้การวินิจฉัยโรคตามมาตรฐานของวิชาชีพ

(1.1.2) การออกคำสั่งตามมาตรา 29

(ก) ให้บุคคลนั้นต้องเข้ารับการรักษาในสถาน
บำบัดรักษา หรือ

(ข) ให้บุคคลนั้นต้องเข้ารับการรักษา ณ สถานที่อื่น
นอกจากสถานบำบัดรักษา เมื่อบุคคลนั้นไม่มีภาวะอันตราย

(2) รูปแบบการจัดโปรแกรมศิลปบำบัด

(2.1) ส่วนศิลปบำบัด

ศูนย์ศิลปบำบัด ในส่วนของศิลปบำบัดนั้น ผู้เข้ารับการรักษา ใน
ขั้นตอนแรกจะแบ่งเป็น 2 ส่วนคือ ส่วนศิลปบำบัดสำหรับเด็ก และศิลป
บำบัดสำหรับผู้ใหญ่ โดยแบ่งแยกออกเป็น 3 โปรแกรม ดังนี้

1. ศิลปบำบัดสำหรับเด็กเล็ก สำหรับเด็กที่มีอายุตั้งแต่ 5 ถึง 12 ปี
2. ศิลปบำบัดสำหรับเด็กโต สำหรับเด็กที่มีอายุตั้งแต่ 13 ถึง 20 ปี
3. ศิลปบำบัดสำหรับผู้ใหญ่ สำหรับผู้ป่วยที่มีอายุตั้งแต่ 20 ปี ขึ้นไป

โดยมีวัตถุประสงค์ของการบำบัด 3 ประการ คือ

1. ลดพฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2. เพิ่มการรับรู้และควบคุมอารมณ์
3. ขอมรับและปฏิบัติตามกฎเกณฑ์ทางสังคม

(ก) โปรแกรมศิลปะบำบัดสำหรับเด็ก

เน้นในเรื่องของการสร้างเสริมพัฒนาการของเด็ก ช่วยสนับสนุนให้เด็กได้แสดงความคิดริเริ่มสร้างสรรค์และได้พัฒนาทักษะด้านศิลปะ อารมณ์ และสังคมไปพร้อมๆ กัน สำหรับเด็กที่มีปัญหาทางด้านอารมณ์และจิตใจ ศิลปะบำบัดจะเป็นเสมือนเครื่องมือที่ช่วยให้เด็กๆ ได้ถ่ายทอดความรู้สึกต่างๆ ผ่านภาพวาดซึ่งสามารถสื่อความรู้สึกได้ง่ายและเข้าใจได้มากกว่า การที่เด็กได้ระบายความรู้สึกกับข้อใจออกมา จะช่วยให้เด็กมีความรู้สึกที่ดีขึ้น

โปรแกรมศิลปะบำบัดสำหรับเด็ก แบ่งเป็น 2 โปรแกรมตามช่วงอายุ ซึ่งมีการพัฒนาที่แตกต่างกัน

(1) โปรแกรมศิลปะบำบัดสำหรับเด็กเล็กอายุ 5-12 ปี

(1.1) Drawing from Imagination

- Scribbling Stage
- Symbols
- Colors

(1.2) Drawing by looking

- Body parts
- Shapes
- My Self

(2) โปรแกรมศิลปะบำบัดสำหรับเด็กโตอายุ 15 – 20 ปี

(2.1) Art as personal Expression

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

(2.2) Working with Drawings, paints, sculpture

(2.3) Relationship with materials

(3) โปรแกรมศิลปะบำบัดสำหรับผู้ใหญ่ อายุ 20 ปี

ขึ้นไป นักศิลปะบำบัดจะตั้งเป้าหมายของการบำบัดไว้

2 แบบ คือ

(3.1) ทำศิลปะบำบัดเพื่อคลาย

ความเครียด ความคับข้องใจ และความกดดันจากสาเหตุต่างๆ ให้ทุเลาลง เมื่อความทุกข์ในทั้งหลายเบาบางลงแล้ว ผู้เข้ารับการบำบัดก็จะรู้สึกสบายใจ มีกำลังใจที่เข้มแข็ง พร้อมทั้งจะต่อสู้กับความทุกข์และสามารถเอาชนะปัญหาเหล่านั้นได้ด้วยตนเอง

(3.2) ทำศิลปะบำบัดเพื่อจัดการความทุกข์

ใจหรือปัญหาต่างๆ ให้หมดไป เช่น จัดความกลัวที่ไร้เหตุผล เป็นต้น

โปรแกรมศิลปะบำบัดสำหรับผู้ใหญ่ จะมีลักษณะคล้ายกับโปรแกรมสำหรับเด็กโต แต่จะเน้นที่การเยียวยาและระบายความคับข้องใจที่ฝังอยู่ในจิตไร้สำนึก ซึ่งในผู้ใหญ่จะมีระดับความรุนแรงที่มากกว่าเด็ก เนื่องจากผู้ป่วยบางรายได้รับความกดดันสะสมมาเป็นระยะเวลานานตั้งแต่เด็ก ในบางกรณีอาจต้องใช้โปรแกรมบำบัดประเภทอื่น ในการช่วยเสริมการรักษาควบคู่กันไปด้วย เช่น ดนตรีบำบัด การแสดงบำบัด เป็นต้น ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของทีมแพทย์ที่ทำการรักษา

โปรแกรมศิลปะบำบัดสำหรับผู้ใหญ่ อายุ 20 ปีขึ้นไป มีรายละเอียด ดังนี้

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อ (1) Art as personal Expression ไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

(2) Working with Drawings, paints, sculpture

(3) Relationship with materials

(2.1.1) ระยะเวลาที่ใช้ในการบำบัด

นักศิลปะบำบัดจะใช้เวลาในการวิเคราะห์ผู้ป่วยในการบำบัด 3 ครั้ง และใช้เวลาในการบำบัดทั้งหมด ประมาณ 24 สัปดาห์ (6 เดือน) ทั้งนี้ ขึ้นอยู่กับผู้ป่วยแต่ละคน

(2.1.1.1) ศิลปะบำบัดสำหรับเด็กเล็กและเด็กโต ใช้เวลาในการบำบัด

ครั้งละ 1 ชั่วโมง (ใช้เวลาพูดคุย ประมาณ 10 นาที)

(2.1.1.2) ศิลปะบำบัดสำหรับผู้ใหญ่ ใช้เวลาในการบำบัด

ครั้งละ 1 ชั่วโมง (ใช้เวลาพูดคุย ประมาณ 10 นาที)

เนื่องจากกรฝึกนั้นแบ่งเป็นวันธรรมดาและวันหยุด (เสาร์-อาทิตย์) เพื่อให้เด็กจากจังหวัดอื่นๆ สามารถลงตารางเข้ารับการฝึกได้ ดังนั้นพฤติกรรมจะมีลักษณะเป็นรายบุคคลและรายกลุ่ม (ไม่เกิน 4 คน ต่อหนึ่งกลุ่ม) จึงแสดงพฤติกรรมโดยทั่วไปของเด็กที่เข้ารับการบำบัด ตามตารางที่ 2.5

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 2.5 แสดงพฤติกรรมของผู้ป่วยเด็กในส่วนศิลปะบำบัด

เวลา	พฤติกรรม	องค์ประกอบรองรับ
วันธรรมดา (จันทร์ – ศุกร์)		
10.00 – 11.00 น.	เด็กกลุ่ม 1 เข้ารับการบำบัด เด็กกลุ่ม 2 มารอรับการบำบัด เด็กกลุ่ม 1 กลับ	ห้องศิลปะบำบัดเดี่ยว/กลุ่ม ห้องพักคอย, สนามเด็กเล่น ห้องสังเกตการณ์
11.05 – 12.00 น.	เด็กกลุ่ม 2 เข้ารับการบำบัด เด็กกลุ่ม 3 มารอรับการบำบัด เด็กกลุ่ม 2 กลับ	ห้องน้ำ ห้องพักคอย, สนามเด็กเล่น ห้องศิลปะบำบัดเดี่ยว/กลุ่ม
13.05 – 14.00 น.	เด็กกลุ่ม 3 เข้ารับการบำบัด เด็กกลุ่ม 4 มารอรับการบำบัด เด็กกลุ่ม 3 กลับ	ห้องสังเกตการณ์ ห้องน้ำ ห้องพักคอย, สนามเด็กเล่น
14.05 – 15.00 น.	เด็กกลุ่ม 4 เข้ารับการบำบัด	ห้องศิลปะบำบัดเดี่ยว/กลุ่ม ห้องสังเกตการณ์

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้拿去ใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

เวลา	พฤติกรรม	องค์ประกอบรองรับ
วันหยุด (เสาร์ – อาทิตย์)		
10.00 – 11.00 น.	เด็กกลุ่มแรกเข้ารับการบำบัด เด็กกลุ่ม 2 มารอรับการบำบัด เด็กกลุ่มแรกกลับ	ห้องศิลปะบำบัดเดี่ยว/กลุ่ม ห้องสังเกตการณ์ ห้องน้ำ, ห้องพักผ่อน, สนามเด็กเล่น
11.05 – 12.00 น.	เด็กกลุ่ม 2 เข้ารับการบำบัด เด็กกลุ่ม 3 มารอรับการบำบัด เด็กกลุ่ม 2 กลับ	ห้องศิลปะบำบัดเดี่ยว/กลุ่ม ห้องสังเกตการณ์ ห้องน้ำ
13.05 – 14.00 น.	เด็กกลุ่ม 3 เข้ารับการบำบัด เด็กกลุ่ม 4 มารอรับการบำบัด เด็กกลุ่ม 3 กลับ	ห้องพักผ่อน, สนามเด็กเล่น ห้องศิลปะบำบัดเดี่ยว/กลุ่ม ห้องสังเกตการณ์
14.05 – 15.00 น.	เด็กกลุ่ม 4 เข้ารับการบำบัด เด็กกลุ่ม 5 มารอรับการบำบัด เด็กกลุ่ม 4 กลับ	ห้องพักผ่อน, สนามเด็กเล่น ห้องศิลปะบำบัดเดี่ยว/กลุ่ม ห้องสังเกตการณ์
15.05 – 16.00 น.	เด็กกลุ่ม 5 เข้ารับการบำบัด เด็กกลุ่ม 4 กลับ	ห้องศิลปะบำบัดเดี่ยว/กลุ่ม ห้องสังเกตการณ์ ห้องน้ำ

(2.2) ส่วนดนตรีบำบัด (Music Therapy)

ดนตรีบำบัด คือการนำเอาดนตรี องค์ประกอบของดนตรี กิจกรรมการฝึกทักษะทางดนตรี มาประยุกต์เพื่อเขียนแผนพฤติกรรมมนุษย์ ใช้บำบัดรักษาทั้งร่างกายและจิตใจ โดยอาศัยหลักการกระทำอย่างมีหลักเกณฑ์ เป็นการใช้นดนตรีเป็นสื่อในการติดต่อสื่อสารแทน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

คำพูด และมีการนำส่วนของกิจกรรมบำบัดเข้ามาเป็นตัวช่วยเสริมในการบำบัดอีกด้วย

กระบวนการของคนตรีบำบัด

(2.2.1) การฟัง (Listening skill)

(2.2.2) การร้องเพลง (Singing therapy)

(2.2.3) การเคลื่อนไหว (Movement)

ใช้เวลาในการบำบัดครั้งละ 1 ชั่วโมง สัปดาห์ละ 1 ครั้ง

เป็นเวลา 10 สัปดาห์

(2.3) ส่วนละครจิตบำบัด (Phychodrama)

คือการให้ผู้ที่มีปัญหาด้านอารมณ์ ได้มีโอกาสแสดงออก ผ่านละครที่มีสถานการณ์ใกล้เคียงกับเหตุการณ์ในชีวิตจริง แบ่งเป็นการแสดงแบบกลุ่มและแบบเดี่ยว เพื่อช่วยพัฒนาทักษะต่างๆ ดังนี้

1. การสื่อสารกับผู้อื่น
2. การเรียนรู้ในปัจจุบัน
3. การมีปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่นได้ดี
4. การมีอิสระในการจินตนาการและสร้างสรรค์

วิธีการบำบัดโดยใช้ละครจิตบำบัด(Drama therapy) คือการใช้ละครเป็นสื่อในการแสดงออก โดยจำลองเหตุการณ์ที่ใกล้เคียงกับชีวิตจริง เพื่อให้ผู้ป่วยได้มีโอกาสแสดงออกถึงสิ่งที่อยู่ภายในใจผ่านการแสดง ละครบำบัด มีวิธีการดังนี้

1. บทบาทสมมติ (Role playing)

บทบาทสมมติให้โอกาสบุคคลได้สวมบทบาทต่างๆ และเข้าใจอย่างรู้แจ้งเห็นจริง โดยอาศัยปฏิสัมพันธ์และความรู้ ความเข้าใจ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ของคนในกลุ่ม นอกจากนี้ยังเป็นการเปิดโอกาสให้ลองสวมบทบาทใหม่ ในสถานการณ์ที่มีความปลอดภัย

2. การกลับบทบาทกัน (Role reversal)

คือการให้ผู้แสดง แสดงเป็นผู้ที่มีความขัดแย้งด้วย ในขณะที่บางคนในกลุ่มได้แสดงเป็นตัวผู้แสดงเอง เพื่อให้เข้าใจถึงความคิดที่ขัดแย้งกันทั้ง 2 คน เพื่อให้เข้าใจถึงความรู้สึกของผู้หนึ่งมากขึ้น

3. ตัวแทน (Doubling)

คือการให้สมาชิกในกลุ่ม คนใดคนหนึ่งแสดงเป็นอีกคนหนึ่ง ซึ่งมีปัญหาด้านการสื่อสาร ช่วยในการสื่อสารออกมาแทน

4. เก้าอี้ที่ไม่มีใครนั่ง (Empty chair)

คือการประจันหน้ากับคนในจินตนาการที่นั่งบนเก้าอี้ ซึ่งเรามีปัญหาด้วย จากนั้น เราอาจจะไปนั่งที่เก้าอี้ เพื่อให้ผู้ร่วมแสดงอีกคนมารับบทบาทเป็นตัวเราและพูดประโยคที่เราพูดไปเมื่อซักครู เพื่อเป็นการปลดปล่อยและเข้าใจความรู้สึกของตนเองและผู้อื่น

อาการที่เหมาะสม ได้แก่ ผู้ป่วยโรคจิตเภท (Schizophrenia) ที่อาการสงบ ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่ไม่รุนแรงถึงขั้นพยายามฆ่าตัวตาย ผู้มีอาการวิตกกังวล กลัว สามารถเข้ากลุ่มได้ แต่มีข้อจำกัด คือต้องไม่มีอาการประสาทหลอนที่ไม่สามารถควบคุมได้ แต่เป็นผู้ป่วยที่มีอาการสงบ ไม่ดื่มเหล้า ไม่เสพยาเสพติด ไม่เป็นปัญญาอ่อน ออทิสติก หรือมีภาวะสมองเสื่อมจากอุบัติเหตุหรือจากพันธุกรรม และสามารถทำหน้าที่ (Ego Function) ทั่วไปได้ในระดับปานกลาง – ระดับสูง สามารถจัดการพฤติกรรมตัวเองได้เรียนรู้ได้นอกจากตัวผู้ป่วยจิตเวชแล้ว

ในบุคคลทั่วไปก็สามารถเข้ากลุ่มละครจิตบำบัดได้ เช่นผู้ที่มีพฤติกรรมที่เป็นปัญหา ต้องการการแก้ไข ผู้มีความรู้สึกผิดกับการกระทำของตัวเองในอดีต ผู้รู้สึกเศร้าต่อการสูญเสีย ไม่อาจลืมเหตุการณ์ได้ ผู้ที่ไม่กล้าแสดงออก ไม่สามารถสำรวจอารมณ์ความรู้สึกของตัวเอง ผู้ที่มีภารกิจค้างคาใจ ฯลฯ

ใช้เวลาในการทำการเล่นบำบัดครั้งละ 1 ชั่วโมงครึ่ง -2 ชั่วโมง

สัปดาห์ละ 1 ครั้ง เป็นเวลา 10 สัปดาห์ โดยในการเล่น จะแบ่งเป็นแบบกลุ่ม

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น เมื่อนูญตาเห็นหน้าใบเขียวระโยชน์ด้านการศึกษา ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

และแบบเดี่ยว ขึ้นอยู่กับสภาพจิตใจของผู้ป่วยแต่ละคน ซึ่งจะพิจารณาแล้วแต่กรณี

(2) บุคลากรประจำศูนย์

(2.1) นักศิลปะบำบัด (Art Therapist)

นักศิลปะบำบัด คือ ผู้ที่ทำหน้าที่บำบัด โดยเริ่มจากการศึกษาวินิจฉัย และการสังเกตการณ์เพื่อให้เห็นแง่มุมต่างๆ และเข้าใจผู้รับการบำบัดมากที่สุด จากนั้นจึงออกแบบบทเรียนศิลปะบำบัด และกระบวนการบำบัดที่เหมาะสมในแต่ละกรณี บทบาทของนักบำบัด ไม่ใช่การนำพาผู้รับการบำบัดไปสู่ทักษะการวาดรูป แต่เป็นเสมือนพี่เลี้ยงคอยดูแลอยู่ห่างๆ ให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทางด้านร่างกายและอารมณ์ให้กลับมามีตัวตนของตัวเองอีกครั้ง

(2.2) นักดนตรีบำบัด (Music Therapist)

นักดนตรีบำบัด เป็นผู้ที่ทำหน้าที่บำบัดผู้ป่วย โดยใช้หลักการของทฤษฎีดนตรีบำบัด จิตวิทยาดนตรี นักดนตรีบำบัดต้องผ่านการเรียนดนตรีหรือประกาศนียบัตรรับรองจากโรงเรียนสอนดนตรีอย่างน้อย 1 ปี ซึ่งจะมีการสอนกันตั้งแต่การฟังดนตรี ประเภทต่างๆ จิตวิทยาการสื่อสาร ความผิดปกติของร่างกาย จิตใจ และอารมณ์ เพื่อนำไปบำบัดผู้ป่วยในภาวะทางอารมณ์ที่ต่างกัน ส่วนใหญ่นำไปบำบัดผู้ติดยาเสพติด พัฒนาด้านสมอง และพฤติกรรมอย่างเด็กที่เป็นออทิสติก พัฒนาการเจริญเติบโตของทารกในครรภ์ ผู้ป่วยทางจิต ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์ นักโทษในเรือนจำหรือผู้ที่อยู่ในภาวะเครียด

(2.3) นักกิจกรรมบำบัด

โครงการศูนย์ศิลปะบำบัด จัดให้มีบริการแบบรายบุคคลในสัดส่วนนักกิจกรรมบำบัด 1 คน ต่อผู้รับบริการ 6 คนต่อ 1 วัน และการให้บริการแบบกลุ่ม ไม่เกินกลุ่มละ 4 คน ต่อ 1 ครั้ง/ชั่วโมง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

(2.4) นักการแสดงบำบัด (Psychodrama)

ทางศูนย์ศิลปะบำบัด ได้จัดให้มีการทำกิจกรรมบำบัดในรูปแบบของ ละครบำบัด(Dramatherapy) นอกเหนือจากการทำกิจกรรมบำบัดทั่วไป โดยนักละครบำบัด (Dramatherapist) ซึ่งเป็นกิจกรรมรูปแบบหนึ่งละครบำบัดเป็นการผสมผสานระหว่าง ละครและจิตบำบัดที่มีประสิทธิภาพเข้าด้วยกัน เป็นการให้ผู้ที่ปัญหาแสดงออก ผ่าน ละครที่มีสถานการณ์ใกล้เคียงกับเหตุการณ์ในชีวิตจริง ละครบำบัดจะช่วยในการ แก้ปัญหาทางด้านจิตใจ อารมณ์และบุคลิกภาพต่างๆที่เกิดขึ้นกับเด็กจนถึงวัยผู้ใหญ่ ใช้เวลาในการบำบัดครั้งละ 1 ชั่วโมง สัปดาห์ละ 1 ครั้ง เป็นเวลา 10 สัปดาห์

(2.5) จิตแพทย์ (psychiatrist)

คือ บุคคลที่สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรี โดยได้รับปริญญา แพทยศาสตรบัณฑิต (พ.บ.) มีหน้าที่ในการบำบัดรักษาโรคทางจิตและประสาทวิทยา วินิจฉัยความผิดปกติและรับรองระดับความรุนแรงของโรคได้ สามารถจ่ายยาเพื่อใช้ในการ รักษาให้กับผู้ป่วยได้

(2.6) นักจิตวิทยา (Psychologist)

นักจิตวิทยา คือผู้ที่เรียนรู้พฤติกรรมต่างๆของคน ทั้งปกติและไม่ปกติ ตั้งแต่เกิด จนตาย หรือเป็นพิเศษเฉพาะช่วงใดช่วงหนึ่ง กลุ่มใดกลุ่มหนึ่ง โดยการบำบัด นั้นจะเน้นที่นักจิตวิทยาคลินิก และนักจิตบำบัด (psychotherapist) ซึ่งมีความรู้ความ เข้าใจเกี่ยวกับพฤติกรรมของมนุษย์ พฤติกรรมที่ผิดปกติ หรือป่วยไป ทำการ เปลี่ยนแปลงพฤติกรรม โดยวิธีของนักจิตวิทยา เช่น การทำจิตบำบัด การทำพฤติกรรม บำบัดในเทคนิคต่างๆ นักจิตวิทยาในศูนย์ศิลปะบำบัด จะมีหน้าที่หลัก 2 ประการ คือ

1. ให้ผู้ป่วยทดลองทำแบบทดสอบ ทางจิตวิทยา หรือกรณีต่างๆ ซึ่ง กระบวนการเรียนรู้ หรือกระบวนการคิด กระบวนการจำต่างๆ เพื่อให้ ได้สาเหตุของอาการแปรปรวน ตามที่จิตแพทย์ ร้องขอมา และบริการ ให้คำปรึกษาแนะแนวทางวิธีการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตแก่บุคคล ทั่วไป

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2. ทำการรักษา แต่เป็นการรักษาทางจิตวิทยา หรือใช้วิธีการรักษา ที่เรียกว่า จิตบำบัด และพฤติกรรมบำบัด ซึ่งเป็นหน้าที่หลัก แต่จะจ่ายยาให้คนไข้ไม่ได้ เพราะไม่มีอำนาจตามกฎหมาย จิตแพทย์เท่านั้นที่มีสิทธิจ่ายยา เช่น ยากล่อมประสาท หรือยาระงับประสาท เป็นต้น โดยจะทำการรักษาควบคู่ไปกับนักศิลปะบำบัด ในการสังเกตพฤติกรรมและพัฒนาการของผู้ป่วย

(3) ส่วนบริการสาธารณะ

(3.1) ร้านค้า

ร้านค้าซึ่งอยู่ในส่วนกลางของโครงการ จะเปิดบริการ 09.30 – 16.00 น. เพื่อบริการให้กับทุกส่วนของโครงการ ซึ่งประกอบไปด้วย ผู้ขาย และผู้ช่วย

(3.2) ห้องประชุมอเนกประสงค์

ห้องประชุมอเนกประสงค์จะเปิดบริการเมื่อมีการจัดงานประชุม ทั้งสำหรับภายในโครงการและภายนอกโครงการ ซึ่งประกอบด้วย ผู้เข้าฟังประชุม และผู้บรรยายการประชุม

(3.3) Gallery แสดงผลงานการใช้ศิลปะบำบัด

ส่วนGallery จะเปิดให้บริการ ทุกวัน เวลา 9.30 – 16.00 น. เพื่อให้บริการกับบุคคลทั่วไปที่สนใจเกี่ยวกับวิธีการใช้ศิลปะบำบัด

(3.4) ห้องอาหาร

ห้องอาหารจะเปิดบริการ 08.30 – 17.00 น. เพื่อบริการให้กับทุกส่วนของโครงการ ซึ่งประกอบไปด้วย แม่ครัว ผู้ช่วยแม่ครัว

² ปราวณา พิณสุวรรณ นักกิจกรรมบำบัด, โรงพยาบาลยุวประสาทโทยโปดัมปี, เอกสาร "กิจกรรมบำบัดสำหรับเด็กพิเศษ" เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปเผยแพร่บนสื่อออนไลน์ ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

(3.5) ส่วนที่พักรั่วครว

ที่พักรั่วครวรวมอยู่กับกลุ่มอาคารหลัก เพื่อการติดต่อได้สะดวก โดยมีเวลาเปิด – ปิด คือ 8.30 – 20.00 น. ถ้าหลังจากเวลาเปิด-ปิด ผู้เข้าพักรั่วครวต้องติดต่อกับพนักงานรักษาความปลอดภัย

(5) ส่วนบริการอาคาร

ส่วนบริการอาคาร เช่น รถขนของส่วนจัดแสดง รถเก็บขยะ พดกิจกรรมจะขึ้นอยู่กับการบริหารจัดการของศูนย์ที่ควรคำนึงถึงความปลอดภัย และความสะดวกของผู้ใช้โครงการหลัก

2.2.3 การคาดคะเนจำนวนผู้ใช้โครงการ

จำนวนผู้ใช้โครงการศูนย์ศิลปะบำบัด จะเป็นข้อมูลสำคัญในการกำหนดขนาดขององค์ประกอบของโครงการ ซึ่งจำนวนผู้ใช้โครงการ คือจำนวนเจ้าหน้าที่โครงการ และจำนวนผู้ใช้บริการ

การดำเนินการและบริหารของโครงการ ศูนย์ศิลปะบำบัด ได้แบ่งสายงานบริหารออกเป็น ฝ่ายต่างๆ ทั้งหมด 5 ฝ่าย โดยทุกฝ่ายจะขึ้นอยู่กับระดับบริหาร ได้แก่

1. ประธานบริหาร 1 ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการบริหาร 1 ตำแหน่ง

เลขานุการ 1 ตำแหน่ง

เป็นผู้บริหารและรับผิดชอบโครงการ การวางแผนนโยบายต่างๆ เช่น การจัดการงบประมาณและควบคุมงานให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

2. คณะกรรมการ ประกอบด้วย

ประธานกรรมการ 1 ตำแหน่ง

แพทย์ประจำศูนย์ 1 ตำแหน่ง

พยาบาลจิตเวช 1 ตำแหน่ง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาค้นคว้า เปรียบเทียบให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

นักกฎหมาย 1 ตำแหน่ง

นักจิตวิทยาคลินิก 1 ตำแหน่ง

รวมฝ่ายบริหารทั้งหมด 8 คน

คณะกรรมการสถานบำบัดรักษามีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) ตรวจสอบวินิจฉัย ประเมินอาการและมีคำสั่งตามมาตรา ๒๕

(๒) พิจารณา ทำความเห็นเกี่ยวกับการบำบัดรักษาและผลการบำบัดรักษาตามพระราชบัญญัตินี้ มาตรา ๑๔ ให้นำความในมาตรา ๖ มาตรา ๗ มาตรา ๘ มาตรา ๙ และมาตรา ๑๑ มาใช้บังคับกับคณะกรรมการสถานบำบัดรักษาโดยอนุโลม

สายงานบริหารแบ่งเป็น 7 ฝ่าย ประกอบด้วย

1. ฝ่ายสำนักงาน (ADMINISTRATION DPT.)
2. ฝ่ายต้อนรับและคัดกรองผู้ป่วย (RECEPTION DPT.)
3. ฝ่ายเผยแพร่ความรู้และงานวิจัย (KNOWLEAGE & RESEARCH DPT.)
4. ฝ่ายศิลปะบำบัด (ART THERAPY DPT.)
5. ฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ (HEALTH DPT.)
6. ฝ่ายบริการอาคาร (SERVICE DPT.)

1. ฝ่ายสำนักงาน (ADMINISTRATION DPT.)

มีผู้ควบคุมและรับผิดชอบคือ

หัวหน้าฝ่ายสำนักงาน 1 คน

และฝ่ายนี้ แบ่งออกเป็น 4 แผนก คือ

1.1 แผนกบุคคล ประกอบด้วย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- หัวหน้าแผนก 1 คน

- เจ้าหน้าที่แผนก 2 คน

1.2 แผนกบัญชีและการเงิน ประกอบด้วย

- หัวหน้าแผนก 1 คน

- พนักงานเก็บเงิน 2 คน

1.3 แผนกธุรการ ประกอบด้วย

- หัวหน้าฝ่ายธุรการ 1 คน

- เจ้าหน้าที่ฝ่ายทะเบียน 2 คน

1.4 แผนกประชาสัมพันธ์ ประกอบด้วย

- หัวหน้าแผนก 1 คน

- เจ้าหน้าที่ 1 คน

รวม 11 คน

2. ฝ่ายต้อนรับและคัดกรองผู้ป่วย (RECEPTION DPT.)

มีหน้าที่ดูแลเรื่องการต้อนรับ การทำทะเบียนประวัติคนไข้ การคัดกรองผู้ป่วย การตรวจร่างกายก่อนการบำบัด การจองโปรแกรมการบำบัด การจองห้องพัก และการติดต่อสอบถามข้อมูลต่างๆ ประกอบด้วย

2.1 แผนกต้อนรับ

- หัวหน้าแผนก 1 คน

- เจ้าหน้าที่ประสานงาน 2 คน

- เจ้าหน้าที่ทะเบียน 2 คน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- พนักงานต้อนรับ 2 คน

2.2 แผนกคัดกรองผู้ป่วย

- หัวหน้าจิตแพทย์ 1 คน
- จิตแพทย์สำหรับเด็ก 2 คน
- จิตแพทย์สำหรับผู้ใหญ่ 2 คน
- พยาบาล 2 คน
- รวม 14 คน

3. ฝ่ายเผยแพร่ความรู้และงานวิจัย (KNOWLEAGE & RESEARCH DPT.)

- หัวหน้าฝ่ายเผยแพร่ความรู้และงานวิจัย 1 คน
- เจ้าหน้าที่วิจัย 2 คน
- เจ้าหน้าที่ประสานงาน 1 คน
- เจ้าหน้าที่ให้ความรู้ประจำแกลลอรี่ 1 คน
- เจ้าหน้าที่คำนวณหอบประชุม 2 คน
- รวม 7 คน

4. ฝ่ายศิลปะบำบัด (ART THERAPY DPT.)

มีหน้าที่ดูแลและให้การบำบัดแก่ผู้ป่วย ประกอบด้วย

- หัวหน้าฝ่ายศิลปะบำบัด 1 คน
- เจ้าหน้าที่ประสานงาน 2 คน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- เจ้าหน้าที่ทะเบียน	2 คน
- หัวหน้าหน่วยศิลปะบำบัดเด็กเล็ก	1 คน
- หัวหน้าหน่วยศิลปะบำบัดเด็กโต	1 คน
- หัวหน้าหน่วยศิลปะบำบัดสำหรับผู้ใหญ่	1 คน
- หัวหน้าผู้ช่วยนักบำบัด	1 คน
- นักจิตวิทยาคลินิก	2 คน
- นักศิลปะบำบัด	18 คน
- นักดนตรีบำบัด	6 คน
- นักละครบำบัด	6 คน
- ผู้ช่วยนักบำบัด	15 คน
ส่วนกิจกรรมWorkshop	
ให้บริการอบรมเป็นคอร์ส สำหรับผู้ที่สนใจเข้าร่วมทำกิจกรรม	
Workshop ศิลปะบำบัดเพื่อการผ่อนคลาย ในวันเสาร์และอาทิตย์	
- หัวหน้าฝ่ายกิจกรรมWorkshop	1 คน
- เจ้าหน้าที่Workshop	2 คน
รวมบุคลากรฝ่ายศิลปะบำบัดทั้งหมด	46 คน

5.ฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ (HEALTH DPT.)

ทำหน้าที่ดูแลเรื่องการบำบัดสุขภาพของผู้ใช้บริการ ให้บริการในการให้คำปรึกษาเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพจิตเบื้องต้น การบำบัดและปรับสภาพจิตใจให้หายจากความเครียดด้วยวิธีต่างๆ ที่ศูนย์ศิลปะบำบัดได้จัดขึ้น ประกอบด้วย ส่วนของสปา ฟิต

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

เนส ร้านอาหารเพื่อสุขภาพ และส่วนกิจกรรมWorkshopพิเศษในวันเสาร์-อาทิตย์ ประกอบด้วย

5.1 ส่วนบริการให้คำปรึกษาเกี่ยวกับสุขภาพจิตเบื้องต้น

- หัวหน้าฝ่าย 1 คน
- เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติและประสานงาน 1 คน
- นักจิตวิทยาคลินิก 2 คน
- รวม 4 คน

5.2 ส่วนของร้านอาหารเพื่อสุขภาพ

- ผู้จัดการร้านอาหาร 1 คน
- นักโภชนาการ 1 คน
- พนักงานบริการประจำร้าน 2 คน
- พนักงานบัญชี 1 คน
- รวม 5 คน

5.3 ส่วนของ SPA / fitness

- หัวหน้าส่วน SPA 1 คน
- พนักงานต้อนรับ 1 คน
- พนักงานบัญชี 1 คน
- พนักงานนวดตัว 3 คน
- พนักงานนวดเท้า 1 คน

- พนักงานส่วน วารีบำบัด 1 คน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่นิยมนำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- พนักงาน Fitness	1 คน
- พนักงานฝ่ายอุปกรณ์	1 คน
รวม	10 คน

5.4 ส่วนของที่พักรั่วครว

- พนักงานต้อนรับ	2 คน
รวม	2 คน

รวมบุคลากรฝ่ายส่งเสริมสุขภาพทั้งหมด 23 คน

6.ฝ่ายบริการอาคาร (SERVICE DPT.)

มีหน้าที่ดูแลความเรียบร้อยทั่วไป ภายในอาคารส่วนต่างๆ ทั้งด้านอาหาร ด้านความสะอาด ด้านอุปกรณ์ต่างๆ และด้านการรักษาความปลอดภัย ประกอบด้วย

- ผู้จัดการฝ่าย 1 คน

6.1 ฝ่ายดูแลความสะอาด

- หัวหน้าฝ่ายดูแลความสะอาด 1 คน

- พนักงานทำความสะอาดทั่วไป 3 คน

- พนักงานทำความสะอาดห้องพักรั่ว 2 คน

- พนักงานซักกรีด 2 คน

รวม 8 คน

6.2 ฝ่ายครัว

- หัวหน้าพ่อครัว 1 คน

- พ่อครัว 2 คน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- พนักงานประจำ	1 คน
- พนักงานล้างจาน	3 คน
รวม	7 คน

6.3 ฝ่ายซ่อมบำรุง

- หัวหน้าช่างเทคนิค	1 คน
- ช่างอิเล็กทรอนิกส์	1 คน
- ช่างซ่อมบำรุง	1 คน
- พนักงานดูแลสวน	2 คน
รวม	5 คน

6.4 ฝ่ายรักษาความปลอดภัย

- หัวหน้ารปภ.	1 คน
- พนักงานรักษาความปลอดภัย	5 คน
รวม	6 คน
รวมบุคลากรฝ่ายบริหารอาคาร ทั้งหมด	27 คน

สรุป การคาดคะเนจำนวนผู้ใช้โครงการเฉพาะบุคคลากร

การคาดคะเนผู้มาใช้โครงการของ ศูนย์ศิลปะบำบัด ได้มีการเปรียบเทียบและประมาณจาก การศึกษาโครงการเปรียบเทียบ ซึ่งคิดแยกเป็นส่วนๆ แล้วจึงนำมาคิดรวมกัน เพื่อให้ได้จำนวนผู้เข้าใช้โครงการมากที่สุดใน 1 วัน ซึ่งจำนวนผู้ใช้โครงการ คือ จำนวนเจ้าหน้าที่ของโครงการและจำนวนผู้มาใช้บริการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สำหรับจำนวนเจ้าหน้าที่โครงการ มีดังนี้

ระดับผู้บริหาร	8 คน
ฝ่ายสำนักงาน	11 คน
ฝ่ายต้อนรับและคัดกรองผู้ป่วย	14 คน
ฝ่ายเผยแพร่ความรู้และงานวิจัย	7 คน
ฝ่ายศิลปะบำบัด	46 คน
ฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ	23 คน
ฝ่ายบริการอาคาร	27 คน

รวมสรุป อัตรากำลังของ ศูนย์ศิลปะบำบัด มีจำนวนทั้งสิ้น 136 คน

การคาดคะเนจำนวนผู้ใช้โครงการเฉพาะผู้เข้ามาใช้บริการ

ส่วนศิลปะบำบัด (มีผู้ใช้บริการมากที่สุด วันเสาร์-อาทิตย์)

จำนวนผู้ใช้บริการ พิจารณาจากอาคารตัวอย่างที่มีกิจกรรมและลักษณะดำเนินการ เหมือนหรือคล้ายกับ โครงการนี้ โดยเลือกพิจารณาจากจำนวนสถิติผู้ป่วยที่เข้ารับการบำบัด สุขภาพจิตในแต่ละวันของศูนย์สาริตศิลปกรรมบำบัด ของสถาบันราชานุกูล และสถิติจำนวนผู้ป่วยทางจิตเวชในเขตกรุงเทพมหานคร ของกรมสุขภาพจิต มาคาดคะเนจำนวนผู้ที่มาใช้บริการของโครงการมากที่สุดต่อวัน ได้ดังนี้

จากสถิติ การให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2546 – 2551 ศิลปะบำบัดจัดอยู่ในส่วนของการฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคมมีจำนวนมากที่สุด คือร้อยละ 52.12 ของประเภทการบำบัดทั้งหมด

และจากสถิติปีงบประมาณ 2546 – 2551

มีผู้ป่วยที่ใช้ศิลปะบำบัดเฉลี่ยประมาณวันละ 75 คน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

จากสถิติ ผู้เข้ารับบริการศิลปะบำบัด ของศูนย์สาธิตศิลปกรรมบำบัด ของสถาบันรชานุกูล ซึ่งเป็นโครงการที่มีลักษณะใกล้เคียง แต่มีขนาดเล็กกว่าและให้บริการเฉพาะผู้ป่วยที่เป็นเด็ก โดยเน้นผู้ป่วยที่มีความบกพร่องทางพัฒนาการเป็นหลัก พบว่ามีค่าเฉลี่ยต่อวันประมาณ 40 คน รวมผู้ป่วยตลอดทั้งปีจำนวน 8,640 คน

สถิติการใช้ศิลปกรรมบำบัดของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต

ศิลปกรรมบำบัด ปีพ.ศ.	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนเปลี่ยนแปลง
2549	31,489	-
2550	25,457	6032
2551	19,779	5678

ดังนั้น นำมาหาค่าเฉลี่ยของ b ได้ คือ $6032 + 5678 \div 2 = 5855$

จากนั้นจะได้ค่า POP = 31,489 (ใช้ปี 2549 เป็นฐาน)

POP = จำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการบำบัดปีที่โครงการเสร็จสมบูรณ์ คือปี พ.ศ.2555

t = 6

b = 5855

ดังนั้น POP = $31489 + (5855 \times 6)$

= 66,619

ดังนั้นจะมีผู้ป่วยประมาณ 66,619 คน ต่อปี

ผู้ป่วยต่อวัน = 182 คน

ศูนย์ศิลปะบำบัด ซึ่งเป็นศูนย์ที่มีความครบครันด้านการเป็นศูนย์กลางการให้บริการเกี่ยวกับการบำบัดรักษาโรคทางจิตด้วยวิธีศิลปะบำบัด และเป็นพื้นที่สำหรับผ่อนคลายความตึงเครียด อย่างครบวงจร จะมีผู้ป่วยเข้ารับการบำบัดเฉลี่ย 66 คนต่อวัน ในวันอังคาร-ศุกร์ และ 156 คนต่อวัน ในวันเสาร์และอาทิตย์ ซึ่งสามารถเพิ่มจำนวนรอบตามความต้องการในอนาคตได้ นอกจากนี้ภายในศูนย์ศิลปะบำบัดยังมีการให้บริการในส่วนส่งเสริมสุขภาพและที่พักชั่วคราว สำหรับผู้ป่วยและบุคคลทั่วไปสามารถใช้บริการได้อย่างครบวงจร

รวมอัตราขีดความสามารถการรองรับจำนวนผู้ใช้โครงการศูนย์ศิลปะบำบัดทั้งหมด

วันอังคาร-ศุกร์ 361 คน และวันเสาร์-อาทิตย์ 421 คน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

โดยคิดเป็นมีการจัดเป็นคอร์สการบำบัด ประเภทต่างๆ ดังนี้

คอร์สศิลปะบำบัด

คอร์สศิลปะบำบัดสำหรับเด็กเล็ก

แบบเดี่ยว รอบเช้า 6 คอร์ส

จำนวนห้องบำบัด 3 ห้อง แบ่งเป็นห้องเด็กที่มีปัญหาด้านอารมณ์ 1 ห้อง และปัญหาด้านพัฒนาการ 1 ห้อง

รวมจำนวนผู้เข้ารับการบำบัด 6 คนต่อวัน

แบบกลุ่ม (ไม่เกิน 4 คน)

รอบบ่าย 4 คอร์ส

จำนวนห้องบำบัด 2 ห้อง แบ่งเป็น ห้องเด็กที่มีปัญหาด้านอารมณ์ 1 ห้อง และปัญหาด้านพัฒนาการ 1 ห้อง

รวมจำนวนผู้เข้ารับการบำบัด 16 คนต่อวัน

รวมทั้งหมด 22 คนต่อวัน

**วันเสาร์- อาทิตย์ เพิ่มรอบบ่ายอีก 2 คอร์ส รวมเป็น 30 คน

คอร์สศิลปะบำบัดสำหรับเด็กโต

แบบเดี่ยว รอบเช้า 6 คอร์ส

จำนวนห้องบำบัด 3 ห้อง แบ่งเป็น ห้องเด็กที่มีปัญหาด้านอารมณ์ 2 ห้อง และปัญหาด้านพัฒนาการ 1 ห้อง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

รวมจำนวนผู้เข้ารับการบำบัด 6 คนต่อวัน

แบบกลุ่ม (ไม่เกิน 4 คน)

รอบบ่าย 4 คอร์ส

จำนวนห้องบำบัด 2 ห้อง แบ่งเป็น ห้องเด็กที่

มีปัญหาด้านอารมณ์ 1 ห้อง และปัญหาด้าน

พัฒนาการ 1 ห้อง

รวมจำนวนผู้เข้ารับการบำบัด 16 คนต่อวัน

รวมทั้งหมด 22 คนต่อวัน

**วันเสาร์- อาทิตย์เพิ่มรอบบ่ายอีก 2 คอร์ส รวมเป็น 30 คน

คอร์สศิลปะบำบัดสำหรับผู้ใหญ่

แบบเดี่ยว รอบเช้า 6 คอร์ส

จำนวนห้องบำบัด 3 ห้อง

รวมจำนวนผู้เข้ารับการบำบัด 6 คนต่อวัน

แบบกลุ่ม (ไม่เกิน 4 คน)

รอบบ่าย 4 คอร์ส

จำนวนห้องบำบัด 2 ห้อง

รวมจำนวนผู้เข้ารับการบำบัด 16 คนต่อวัน

รวมทั้งหมด 22 คนต่อวัน

**วันเสาร์- อาทิตย์เพิ่มรอบบ่ายอีก 2 คอร์ส รวมเป็น 30 คน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แบบกลุ่ม (ไม่เกิน 4 คน)

รอบบ่าย 3 คอร์ส

จำนวนห้องบำบัด 3 ห้อง

แบ่งเป็นห้องเด็ก 1 ห้อง ผู้ใหญ่ 2 ห้อง

รวมจำนวนผู้เข้ารับการบำบัด 12 คนต่อวัน

รวมทั้งหมด 18 คนต่อวัน



คอร์สการแสดงบำบัด

มีเฉพาะวันเสาร์-อาทิตย์

แบบเดี่ยว รอบเช้า

6 คอร์ส

จำนวนห้องบำบัด 3 ห้อง

แบ่งเป็นห้องเด็ก 1 ห้อง ผู้ใหญ่ 2 ห้อง

รวมจำนวนผู้เข้ารับการบำบัด 6 คนต่อวัน

แบบกลุ่ม (ไม่เกิน 4 คน)

รอบบ่าย 3 คอร์ส

จำนวนห้องบำบัด 3 ห้อง

แบ่งเป็นห้องเด็ก 1 ห้อง ผู้ใหญ่ 2 ห้อง

รวมจำนวนผู้เข้ารับการบำบัด 12 คนต่อวัน

รวมผู้เข้ารับการบำบัดคอร์สศิลปะบำบัด 18 คนต่อวัน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 2.7 ตารางแสดงคอร์สบำบัดของศูนย์ศิลปะบำบัด (วันเสาร์ – วันอาทิตย์)

วันเสาร์ - อาทิตย์	Group	เวลา	Art 1					Art 2					Art 3					Music						Drama					
			เดี่ยว			กลุ่ม*		เดี่ยว			กลุ่ม*		เดี่ยว			กลุ่ม*		เดี่ยว			กลุ่ม*			เดี่ยว			กลุ่ม*		
			1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
Group 1	10.00- 11.00น.	•	•	•			•	•	•			•	•	•			•	•	•			•	•	•					
Group 2	11.05- 12.00น.	•	•	•			•	•	•			•	•	•			•	•	•			•	•	•					
พักเที่ยง 12.00-13.00น.																													
Group 3	13.05- 14.00น.					•	•				•	•				•	•				•	•	•				•	•	•
Group 4	14.05- 15.00น.					•	•				•	•				•	•												
Group 5	15.05- 16.00น.					•	•				•	•				•	•												

หมายเหตุ * คอร์สบำบัดแบบกลุ่ม กลุ่มละไม่เกิน 4 คน

คอร์ส Art 1 หมายถึง ศิลปะบำบัดสำหรับเด็กเล็ก คอร์ส Music หมายถึง ดนตรีบำบัด

คอร์ส Art 2 หมายถึง ศิลปะบำบัดสำหรับเด็กโต คอร์ส Drama หมายถึง ละครบำบัด

คอร์ส Art 3 หมายถึง ศิลปะบำบัดสำหรับผู้ใหญ่ (อายุ 25 ปีขึ้นไป)

Art

ห้องบำบัด 1,2,4 สำหรับผู้ป่วยที่มีความบกพร่องทางอารมณ์

ห้องบำบัด 3,5 สำหรับผู้ป่วยที่มีความบกพร่องทางพัฒนาการ (เด็กพิเศษ)

Music, Drama

ห้องบำบัด 1,4 สำหรับผู้ป่วยเด็กที่มีความบกพร่องทางอารมณ์

ห้องบำบัด 2,5 สำหรับผู้ป่วยเด็กพิเศษ

ห้องบำบัด 3,6 สำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่

ส่วนศิลปะบำบัด

รวมผู้เข้ารับการบำบัดวันอังคาร – สุกร์ 66 คนต่อวัน

รวมผู้เข้ารับการบำบัดวันเสาร์ – อาทิตย์ 126 คนต่อวัน

คอร์ส Workshop วันเสาร์-อาทิตย์ มากสุดครั้งละ 30 คน

รวมผู้เข้ารับการบำบัดต่อวันทั้งหมด 156 คนต่อวัน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ส่วนบริการสาธารณะ (มีผู้ใช้บริการมากที่สุด วันเสาร์- อาทิตย์)

ผู้ใช้ส่วนหอประชุม	รองรับผู้เข้าชมได้มากที่สุด	250 ที่นั่ง
ผู้ใช้ส่วนGallery		20 คนต่อวัน
ห้องอาหารของศูนย์		250 คน
รวมผู้ใช้ส่วนบริการสาธารณะ ทั้งหมด		520 คนต่อวัน

ส่วนส่งเสริมสุขภาพ (มีผู้ใช้บริการมากที่สุด วันเสาร์- อาทิตย์)

ผู้เข้ารับบริการปรึกษาปัญหาสุขภาพจิตเบื้องต้น		20 คนต่อวัน
ส่วนร้านอาหารเพื่อสุขภาพ		55 คนต่อวัน
ส่วนSPA		25 คนต่อวัน
ส่วนห้องฟัก		30 คนต่อวัน
รวมผู้ใช้ส่วนบริการสุขภาพทั้งหมด	130	คนต่อวัน
รวมสรุป		
รวมผู้เข้ารับการบำบัดต่อวันมากที่สุด	156	คน
รวมผู้ใช้ส่วนบริการสุขภาพทั้งหมด	130	คน
รวมผู้ใช้ส่วนบริการสาธารณะทั้งหมด	520	คน

รวมจำนวนผู้ใช้โครงการศูนย์ศิลปะบำบัด วันอังคาร- ศุกร์ 716 คน

รวมจำนวนผู้ใช้โครงการศูนย์ศิลปะบำบัด วันเสาร์- อาทิตย์ 806 คน

จำนวนบุคลากรทั้งสิ้น 136 คน

รวมผู้ใช้โครงการทั้งหมด 935 คน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 2.8 ตารางสรุปจำนวนผู้ใช้ภายในโครงการ

ประเภทผู้ใช้โครงการ	จำนวน (คน/วัน)
(1) ส่วนสำนักงานศูนย์ (Administrative office)	
- ระดับบริหารและคณะกรรมการ	8
- เจ้าหน้าที่	11
(2) ส่วนต้อนรับและคัดกรองผู้ป่วย (Reception)	
- แผนกต้อนรับ	เจ้าหน้าที่ 7
- แผนกคัดกรองผู้ป่วยต้อนรับ	เจ้าหน้าที่ 7
(3) ส่วนบริการสาธารณะ (Public services)	
- ส่วนเผยแพร่ความรู้และงานวิจัย	เจ้าหน้าที่ 3
- ส่วนแสดงงาน	เจ้าหน้าที่ 2
ผู้มาใช้บริการ	20
ห้องประชุมอเนกประสงค์	ผู้มาใช้บริการ 250
ห้องอาหาร	ผู้มาใช้บริการ 250
(4) ส่วนศิลปะบำบัด (Art Therapy)	
- ส่วนทำงาน	เจ้าหน้าที่ 8
- ส่วนWorkshop	ผู้มาใช้บริการ 30
- แผนกศิลปะบำบัด	
นักศิลปะบำบัด	18
ผู้ป่วย	วันธรรมดา 66
วันเสาร์-อาทิตย์	96
- แผนกดนตรีบำบัด	
นักดนตรีบำบัด	6
ผู้ป่วย	วันเสาร์-อาทิตย์ 18
- แผนกละครบำบัด	
นักละครบำบัด	6
ผู้ป่วย	วันเสาร์-อาทิตย์ 18

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2.3 การศึกษาข้อมูลเบื้องต้นเพื่อการออกแบบทางสถาปัตยกรรม

2.3.1 การออกแบบห้องเพื่อการบำบัดจิต

การจัดสถานที่ ที่มีความสงบเงียบ ไม่มีเสียงรบกวน ห้องไม่กว้างหรือแคบเกินไป มีแสงสว่างเพียงพอ ช่วงหน้าหนาวอาจจัดในที่ที่แดดเข้าถึง หรือบางครั้งอาจมีการติดม่านเพื่อสลายตาสลายใจให้เกิดความอบอุ่นปลอดภัย

คุณสมบัติของพื้นที่สำหรับทำศิลปะบำบัด

- (1) ให้ความรู้สึกโปร่งโล่ง
- (2) อากาศถ่ายเทสะดวก
- (3) อุณหภูมิพอเหมาะกับการทำงาน
- (4) ปราศจากเครื่องประดับตกแต่งอันเป็นเครื่องเบี่ยงเบน ดึงดูดความสนใจหรือชี้นำ
- (5) ใช้สีและวัสดุที่ให้ความรู้สึกที่เป็นกลาง
- (6) ขนาดของพื้นที่เพียงพอและเหมาะสมสำหรับแต่ละกิจกรรมตามวัตถุประสงค์ของการบำบัดแต่ละครั้ง
- (7) อาจมีโต๊ะสำหรับทำงานศิลปะและเก้าอี้สำหรับผู้รับการบำบัดและผู้ให้การบำบัด (แล้วแต่กิจกรรม)
- (8) การจัดวางเฟอร์นิเจอร์และสิ่งของในพื้นที่ ควรเป็นไปเพื่อให้เกิดความรู้สึกที่อบอุ่น ผ่อนคลาย และปลอดภัย
- (9) ไม่ควรมีสิ่งของหรือบุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องอยู่ร่วมหรือใช้พื้นที่ร่วมในขณะเดียวกัน
- (10) ตั้งอยู่ในบรรยากาศที่สงบ ไม่พลุกพล่าน มีความเป็นส่วนตัว ไม่ถูกรบกวนจากบรรยากาศและสิ่งแวดล้อมภายนอก

ในส่วนของอุปกรณ์และเครื่องอำนวยความสะดวกต่างๆ อาทิเช่น บางกิจกรรมอาจต้องใช้โต๊ะเก้าอี้และขาตั้งสำหรับวาดรูป เช่น การวาดรูป การปั้น บางกิจกรรมอาจต้องใช้สี เช่น การทำงานฝีมือ บางกิจกรรมอาจไม่ต้องใช้อะไรเลย เช่น การแสดงออกในรูปแบบของการแสดงบำบัด

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

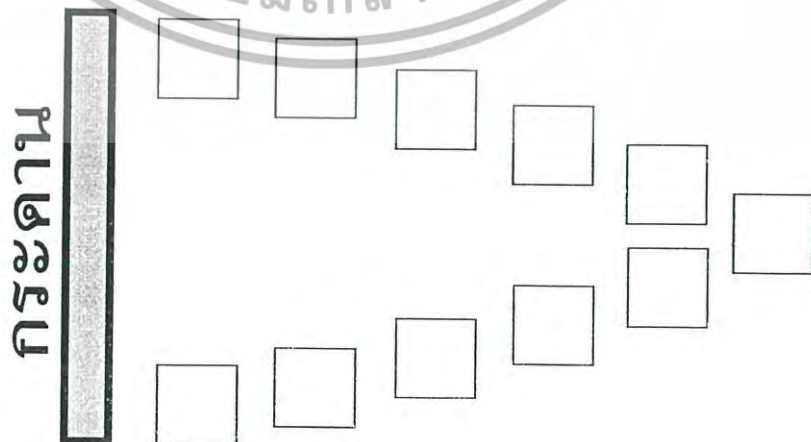
ในแง่ของวัสดุต่างๆ ก็มีผลต่อผู้ป่วยแต่ละประเภทเช่นกัน เช่น ผู้ป่วยบางประเภทอาจต้องเลือกสีที่สดใส บางประเภทอาจใช้สีเรียบๆ เช่น ผู้ป่วยบางประเภทชอบนั่งเพื่อฝัน จึงควรให้วัสดุที่มีรูปร่างแน่นอนสัมผัสได้เป็นต้น

นอกจากนั้น การรู้จักจัดกิจกรรมต่างๆ ให้ตรงกับกาลเทศะก็ทำให้ประสบความสำเร็จเป็นอย่างดีเช่นกัน เช่น การทำ ส.ค.ส. ในช่วงปีใหม่หรือ การทำกระทงในเทศกาลลอยกระทง เป็นต้น

รูปที่ 2.1 ตัวอย่างการจัดสถานที่

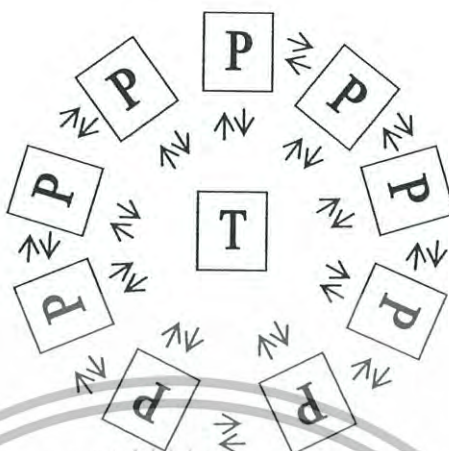


แบบที่ 2 แบบรูปตัววี (เก้าอี้)



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

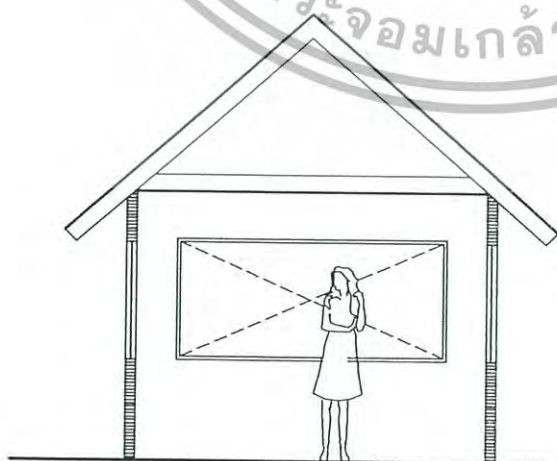
แบบที่ 3 แบบรูปวงกลม



2.3.2 การศึกษาคำออกแบบเพื่อความปลอดภัยของโครงการ

ในการออกแบบเพื่อการบำบัดจิต จำเป็นต้องนึกถึงสภาพจิตใจของผู้ป่วยซึ่งมีความแตกต่างกับคนปกติทั่วไป จึงได้ทำการวิเคราะห์รายละเอียดในการออกแบบอาคารในส่วนที่มีผลกับสภาพจิตใจของผู้ป่วย ในการหาข้อมูลนั้น ได้วิเคราะห์จากทฤษฎีทางด้านจิตวิทยาโดยผู้เชี่ยวชาญในด้านจิตวิทยา และคิดปะบับัดโดยตรง

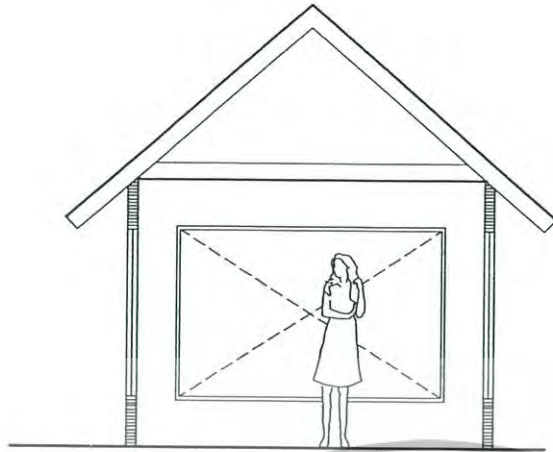
2.3.2.1 การเจาะช่องหน้าต่าง



แบบ A

เป็นการเปิดช่องหน้าต่าง 30-50 %
หน้าต่างแบบนี้ ทำให้ผู้ป่วยรู้สึก
ปลอดภัยมากกว่าแบบ B แบบ C

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



แบบ B

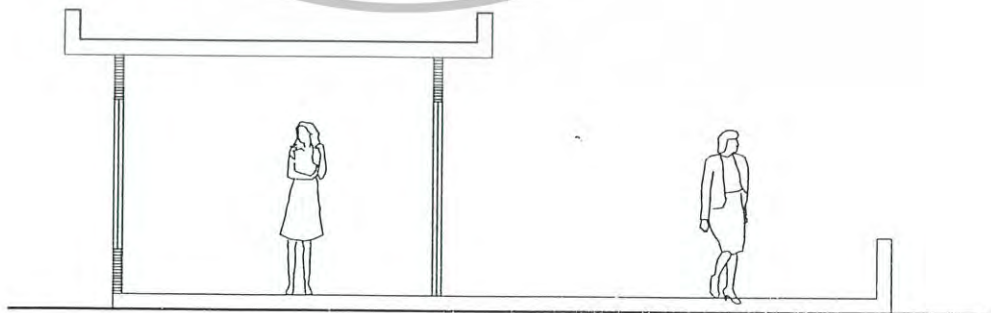
เป็นการเปิดช่องหน้าต่าง 50-70 %
 หน้าต่างแบบนี้ ทำให้ผู้ป่วยรู้สึก
 ปลอดภัยมากกว่า แบบ C



แบบ C

เป็นการเปิดช่องหน้าต่าง 70-100 %
 หน้าต่างแบบนี้ เหมาะสมกับผู้ป่วยที่
 ใจกล้าดีแล้ว

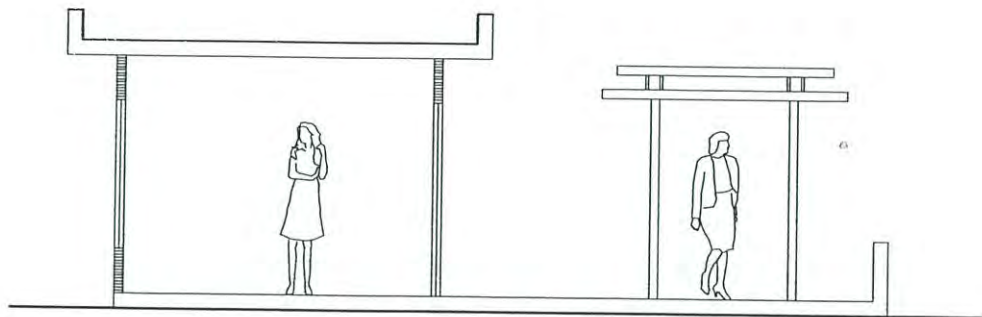
2.3.2.2 การทำหลังคาคลุม



แบบ A

การเปิดพื้นที่ด้านบน ทำให้ผู้ป่วยรู้สึกโล่ง
 เกินไป ไม่ปลอดภัย

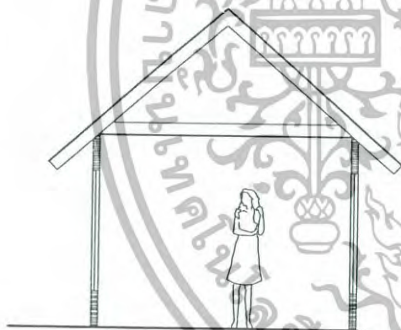
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานที่ระมัดระวังและจะไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
 ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



แบบ B

มีการทำหลังคาระแนงไม่จั่วรู้สึกปลอดภัยกว่าแบบ A

2.3.2.3 การวาง Zonning เรือนนอน ตามประเภทผู้ป่วย



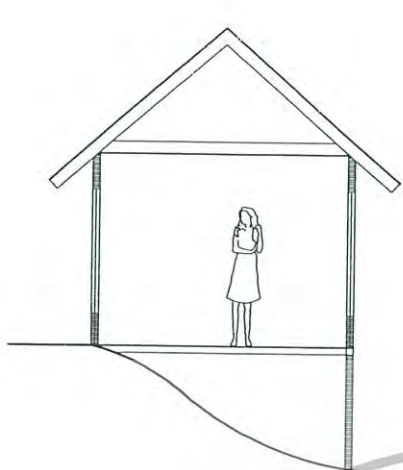
ที่โล่ง

แบบ A

การวางผังอาคารเรือนนอนที่เหมาะสมกับผู้ป่วยที่เพิ่งเข้ารับการรักษา ไม่ควรอยู่มุมมองที่โล่งเกินไป

ทางชั้น

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



แบบ B

การวางผังอาคารเรือนนอนที่เหมาะสมกับผู้ป่วยที่เพิ่งเข้ารับการบำบัดจนผลดีหายแล้วสามารถอยู่ในพื้นที่ที่คนปกติสามารถอยู่ได้

ที่โล่ง

ทางขึ้น

2.3.2.4 การจัดวางผังห้องตรวจ

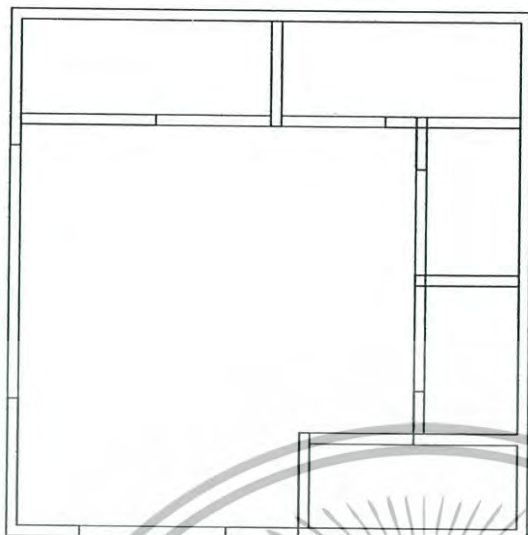


แบบ A

มีการวางห้องตรวจเพียง 1 ด้าน อีก 3 ด้านเป็นราวระเบียบ ในแบบนี้ผู้ป่วยจะรู้สึกอึดอัดแต่ผู้ป่วยสามารถหลบหนีทางระเบียบได้

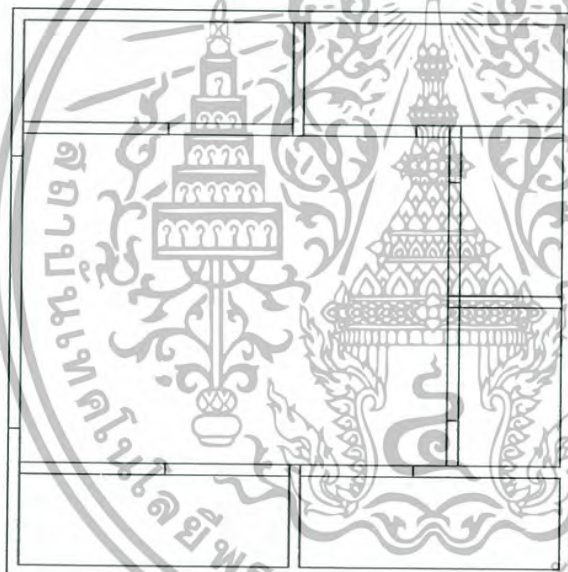
แบบ B

มีการวางห้องตรวจเพียง 1 ด้าน อีก 3 ด้านเป็นผนังเจาะช่องหน้าต่าง ในแบบนี้ผู้ป่วยจะรู้สึกอึดอัดและผู้ป่วยไม่สามารถหลบหนีได้



แบบ C

มีการวางห้องตรวจ 2 ด้าน อีก
2 ด้านเป็นผนังเจาะช่องหน้าต่าง
ในแบบนี้ผู้ป่วยจะรู้สึกอึดอัด
เหมือนมีเจ้าหน้าที่จ้องมองอยู่

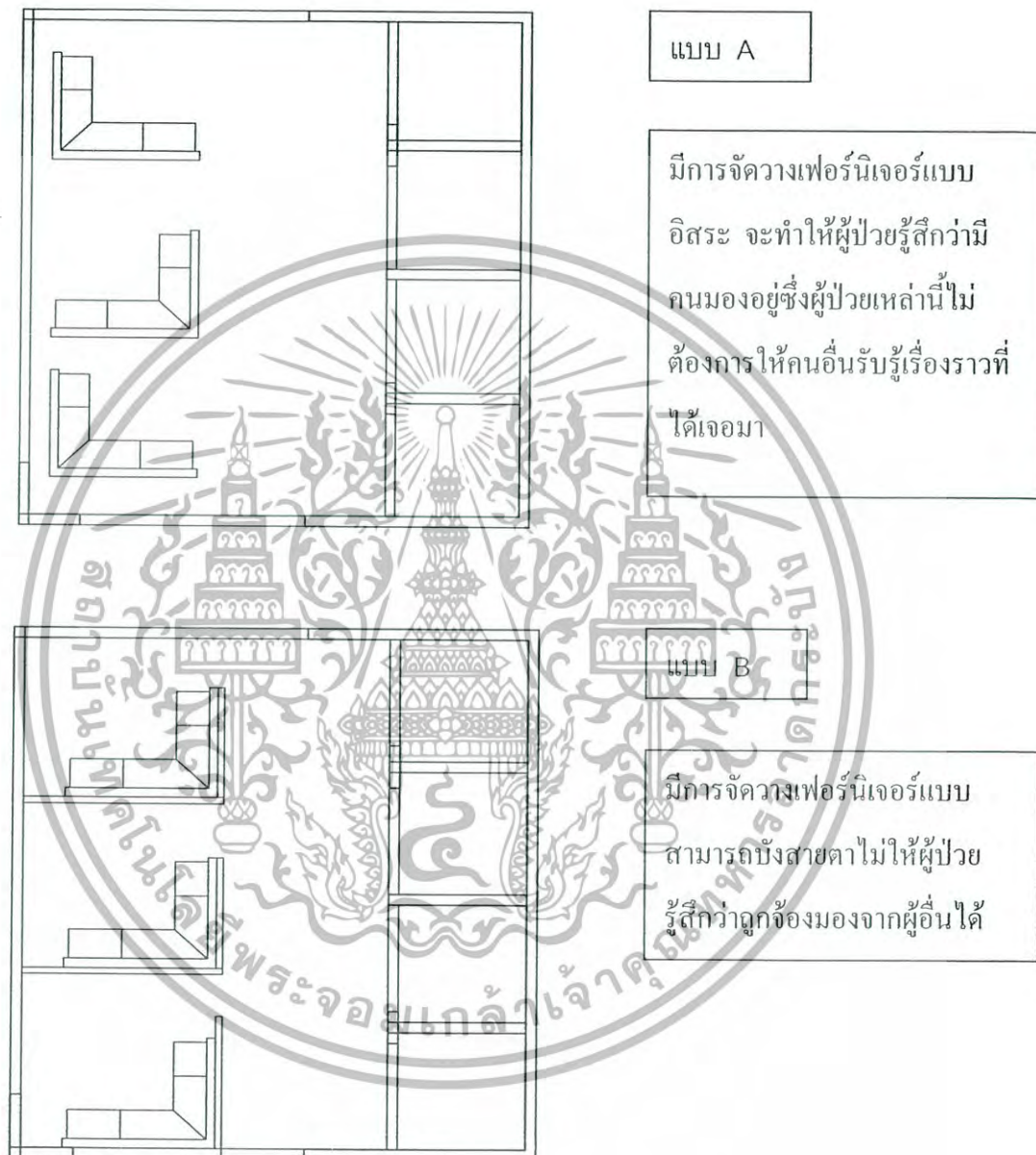


แบบ D

มีการวางห้องตรวจ 3 ด้าน อีก
1 ด้านเป็นผนังเจาะช่อง
หน้าต่าง ในแบบนี้ผู้ป่วยจะ
รู้สึกอึดอัดเหมือนมีเจ้าหน้าที่
จ้องมองอยู่

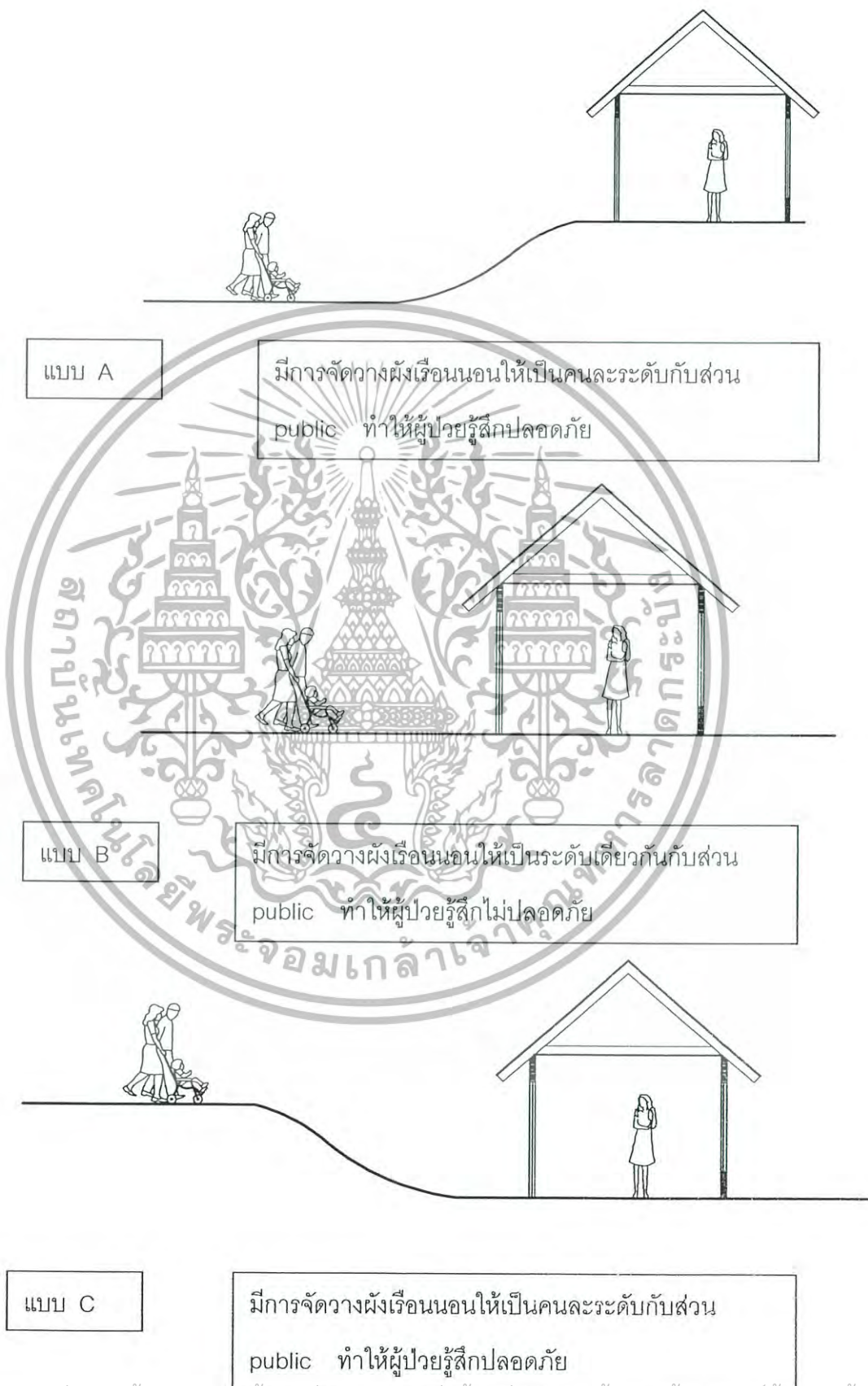
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2.3.2.5 การออกแบบภายในห้องตรวจ



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2.3.2.6 การจัดวางผังเรือนนอน



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น เมื่ออนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2.3.2.7 การจัดวางตำแหน่งเรือนนอนกับบริเวณใกล้เคียง



แบบ A

มีการจัดวางผังเรือนนอนผู้ป่วยให้อยู่ใกล้กับส่วนพื้นที่ทำกิจกรรมรวมเหมาะสำหรับผู้ป่วยที่เพิ่งเข้ามารักษาตัว จำเป็นต้องใช้สังคมช่วยดึงความสนใจ



แบบ B

มีการจัดวางผังเรือนนอนผู้ป่วยให้อยู่ใกล้กับส่วนพื้นที่ทำกิจกรรมรวมน้อยกว่าแบบ A เหมาะสำหรับผู้ป่วยที่กำลังใกล้หายแล้ว สามารถให้ความเป็นส่วนตัวได้แล้ว

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

บทที่ 3

ศึกษาอาคารตัวอย่าง

การศึกษาอาคารตัวอย่าง เป็นการศึกษอาคารประเภทเดียวกันหรือใกล้เคียงกับโครงการ ซึ่งนำมาศึกษาและวิเคราะห์ เพื่อนำไปใช้ในการออกแบบโครงการศูนย์ศิลปะบำบัด ดังนี้

- (1) ด้านข้อมูลทั่วไปและการดำเนินงานของโครงการ
- (2) ด้านประเภทและพฤติกรรมของผู้ใช้โครงการ
- (3) ด้านที่ตั้งโครงการ
- (4) ด้านลักษณะอาคาร
- (5) ด้านพื้นที่ใช้สอย
- (6) ด้านการออกแบบอาคาร
- (7) ด้านการสัญจรของผู้ใช้สอยอาคาร
- (8) ด้านงานระบบ
- (9) สรุปข้อดี ข้อเสียของโครงการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

โดยแบ่งการศึกษาเป็น

โครงการในประเทศ 1. ศูนย์สาธิตศิลปกรรมบำบัด สถาบันราชานุกูล

2. โรงพยาบาลมนารมย์

- ด้านข้อมูลทั่วไป
- ประเภทและพฤติกรรมผู้ใช้อาคาร
- ลักษณะอาคาร
- ด้านพื้นที่ใช้สอย
- ด้านงานระบบ
- ด้านการสัญจรของผู้ใช้สอยอาคาร

3. รีสอร์ทสุขภาพชีวาศรม

- ด้านพื้นที่ใช้สอย
- ประเภทและพฤติกรรมผู้ใช้อาคาร
- ศึกษาส่วนที่พักและคอร์ตการให้บริการ

โครงการต่างประเทศ 1. The M.I.N.D Institute

- ด้านลักษณะอาคาร
- ด้านพื้นที่ใช้สอย
- ประเภทและพฤติกรรมผู้ใช้อาคาร

2. THE MASKU NEUROLOGICAL REHABILITATION CENTRE

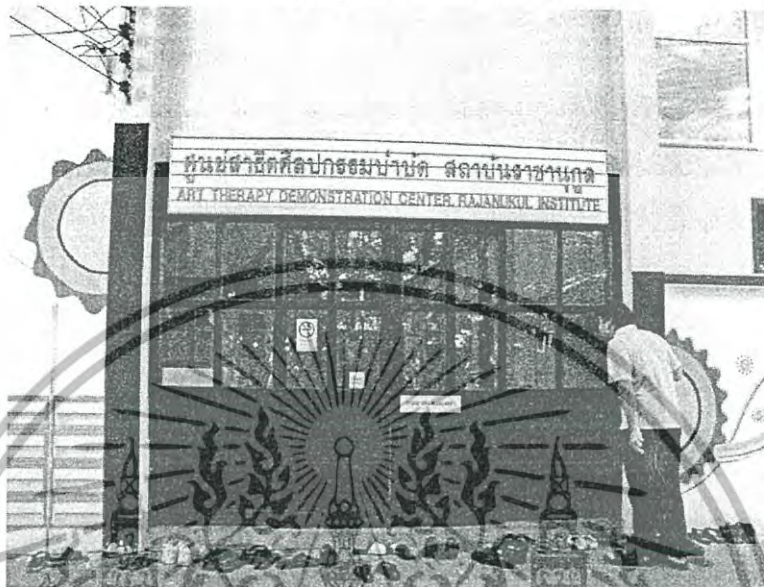
- ด้านการจัดระบบการบริหารโครงการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3.1 ศึกษาอาคารตัวอย่างในประเทศ

3.1.1 ศูนย์สาธิตศิลปกรรมบำบัด สถาบันราชานุกูล

(Demonstration center , Rajanukul Institute)



รูปที่ 3.1 ทางเข้า โครงการศูนย์สาธิตศิลปกรรมบำบัด สถาบันราชานุกูล

(1) ด้านข้อมูลทั่วไปและการดำเนินงานของโครงการ

เจ้าของโครงการ : กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

ที่ตั้งโครงการ : 4737 ถนนดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400

เวลาทำการ : เปิดทำการ วันจันทร์ - ศุกร์ เวลา 8.00 - 16.00 น.

ยกเว้นวันหยุดราชการ

โปรแกรมศิลปกรรมบำบัดสำหรับเด็กเล็กอายุ 3 - 14 ปี

- เปิดให้บริการ เป็นรายชั่วโมง จันทร์ - พฤหัสบดี

ตั้งแต่เวลา 09.00 - 14.00 น.

โปรแกรมศิลปกรรมบำบัดสำหรับเด็กโตอายุ 15 - 25 ปี

- เปิดให้บริการ เป็นรายชั่วโมง จันทร์ - พฤหัสบดี

ตั้งแต่เวลา 08.30 - 14.30.

โปรแกรมศิลปกรรมบำบัดสำหรับกลุ่มผู้ป่วย OPD

- เปิดให้บริการ วันจันทร์, วันพุธ

ตั้งแต่เวลา 09.00 - 12.00 น.

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ประวัติความเป็นมาของโครงการ

สถาบันราชานุกูลก่อตั้งขึ้นเมื่อ พ.ศ. 2503 และเริ่มให้บริการผู้ที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาอย่างครบวงจรตั้งแต่วันที่ 21 มีนาคม 2505 โดยใช้ชื่อว่า "โรงพยาบาลปัญญาอ่อน" การจัดบริการของโรงพยาบาลปัญญาอ่อนในระยะเริ่มแรกแบ่งบริการให้มีแผนกคนไข้นอก และแผนกคนไข้ในแผนกคนไข้นอกให้บริการตรวจวินิจฉัย ป้องกัน บำบัดรักษาและให้คำแนะนำแก่บิดามารดา ผู้ปกครองในการเลี้ยงดูบุตร

เนื่องจากชื่อ "โรงพยาบาลปัญญาอ่อน" เป็นคำที่ทำให้ผลทางลบต่อผู้ป่วย "ปัญญาอ่อน" กลายเป็นล้อเลียนผู้ป่วย ดังนั้น โรงพยาบาล จึงขอพระราชทาน พระบรมราชานุญาตใช้ชื่อ "โรงพยาบาลราชานุกูล" เช่นเดียวกับ โรงเรียนราชานุกูล ซึ่งได้มีพระบรมราชานุญาตให้ใช้ชื่อ "โรงพยาบาลราชานุกูล" เมื่อวันที่ 22 เมษายน พ.ศ. 2522 นับเป็นพระมหากรุณาธิคุณอย่างยิ่ง นำมาซึ่งความปลาบปลื้ม แก่ผู้ป่วย ญาติพี่น้อง ตลอดจนบุคลากรของโรงพยาบาลโดยถ้วนหน้า

ปัจจุบันโรงพยาบาลราชานุกูล ได้เปลี่ยนเป็น "สถาบันราชานุกูล" เมื่อวันที่ 9 ตุลาคม พ.ศ. 2545 เพื่อให้สอดคล้องกับภารกิจอันเนื่องมาจากการปฏิรูประบบราชการ

สถาบันฯ มีนโยบายขยายบริการเพื่อให้เข้าถึงประชาชนในชุมชน ตลอดจนการให้ความรู้ ให้บริการ ส่งเสริมพัฒนาการ การฝึกทักษะเด็กด้วยวิธีการที่ถูกต้องเหมาะสม โดยภารกิจหลักของสถาบันฯ คือ การพัฒนาด้านวิชาการมุ่งเน้นการศึกษาวิจัย โดยมีเป้าหมายสำคัญเพื่อให้คุณภาพชีวิตของบุคคลปัญญาอ่อน ได้รับการพัฒนาให้ดีขึ้น สามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างมีศักดิ์ศรีเท่าเทียมกับ บุคคลทั่วไปในสังคม

(2) ด้านประเภทและพฤติกรรมของผู้ใช้โครงการ

กลุ่มงานศิลปบำบัด กลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ ศูนย์สาธิตศิลปกรรมบำบัด

ภารกิจให้บริการด้านศิลปกรรมบำบัดแก่ผู้บกพร่องทางพัฒนาการและสติปัญญา ที่มีปัญหาทางพฤติกรรม อารมณ์และสังคม

แบ่งเป็น 3 โปรแกรมการบำบัด

1. โปรแกรมศิลปกรรมบำบัดสำหรับเด็กเล็กอายุ 3 - 14 ปี
2. โปรแกรมศิลปกรรมบำบัดสำหรับเด็กโตอายุ 12 - 25 ปี
3. โปรแกรมศิลปกรรมบำบัดสำหรับกลุ่มผู้ป่วย OPD

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

วัตถุประสงค์

1. ลดพฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์
2. เพิ่มการรับรู้และควบคุมอารมณ์
3. ยอมรับและปฏิบัติตามกฎเกณฑ์ทางสังคม

รูปแบบโปรแกรม

1. โปรแกรมศิลปกรรมบำบัดสำหรับเด็กเล็กอายุ 3 - 14 ปี

Drawing from Imagination

- Scribbling Stage
- Symbols
- Color

Drawing by looking

- Body parts
- Shapes
- My Self

2. โปรแกรมศิลปกรรมบำบัดสำหรับเด็กโตอายุ 15 - 25 ปี

- Art as personal Expression
- Working with Drawings, paints, sculpture
- Relationship with materials

3. โปรแกรมศิลปกรรมบำบัดสำหรับกลุ่มผู้ป่วย OPD

- Working with Drawing , Paints

หมายเหตุ โปรแกรมศิลปกรรมบำบัดสำหรับกลุ่มผู้ป่วย OPD จัดเป็น ใ้ละกิจกรรมนอกสถานที่สำหรับผู้ป่วยนอกและผู้มาติดต่อ ที่มารอรับบริการจากโรงพยาบาล โดยจัดให้มีทุกวันพุธ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

โปรแกรมศิลปะบำบัด ให้บริการวันจันทร์ – พฤหัสบดี

แบ่งเป็น 2 รอบ รอบเช้า 8.00 – 12.00 น. และรอบบ่าย 13.00 – 14.30 น.

ระยะเวลาในการบำบัดครั้งละ 1 ชั่วโมง สัปดาห์ละ 2 ครั้ง

รวมระยะเวลาบำบัดทั้งหมด 6 เดือน

ตารางที่ 3.1 สถิติผู้ป่วยสถาบันราชานุกูล

สถิติผู้ป่วย สถาบันราชานุกูล					
จำนวนการรับบริการผู้ป่วย	2548	2549	2550	2551	2552
จำนวนบริการผู้ป่วยนอก	18,171	24,593	28,483	28,367	18,896
เฉลี่ยผู้ป่วยนอกต่อวัน	74	100	116	115	117
จำนวนบริการผู้ป่วยใน					
จำนวนผู้ป่วยใน	608	1,147	1,647	4,198	2,825
เฉลี่ยจำนวนครั้งที่รับบริการผู้ป่วยในต่อวัน	51	96	137	350	353
จำนวนเงินค่าบริการผู้ป่วยใน	110,700	91,230	78,021	80,696	39,001
เฉลี่ยรับไว้ในแต่ละวัน	452	374	318	328	241
อัตราครองเตียง	74	61	52	54	53

** หลักรับ - นน 33 162 300/550

** ปีงบประมาณ 2548 - 2551 อัตราเตียง 619 เตียง ปี 2552 อัตราเตียง 450 เตียง

** ที่มา:ฐานข้อมูลผู้ป่วย สถาบันราชานุกูล

** รวบรวมโดย ศูนย์บริการคืนใจประโชชน์

สรุป ค่าเฉลี่ยผู้เข้ารับการรักษาในบริการผู้ป่วยนอก ต่อวัน จำนวน 104 คน

ผู้ป่วยใน ต่อวัน จำนวน 342 คน

ค่าใช้จ่ายในการรักษา

การใช้สิทธิเกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาล

- ข้าราชการ / รัฐวิสาหกิจ ใช้สิทธิเบิกหน่วยงานต้นสังกัด
- บัตรทอง 30 บาท
- สมุดคนพิการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

(4) ด้านลักษณะอาคาร

ศูนย์สาธิตศิลปกรรมบำบัด

เป็นอาคารที่แยกตัวออกมาจากกลุ่มอาคารหลัก ของสถาบันราชานุกูล เพื่อทำการบำบัดด้านศิลปะบำบัดโดยตรง มีการปรับปรุงมาจากอาคารเก่าซึ่งเป็น โรงเก็บของ

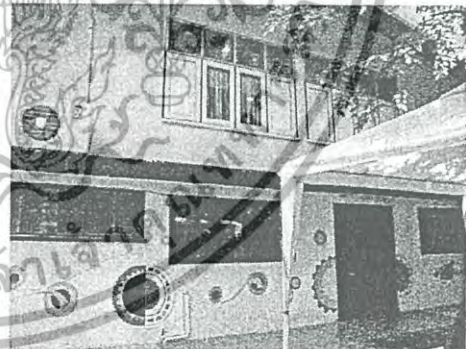
โครงสร้างอาคาร : เป็นอาคารคอนกรีตเสริมเหล็ก สูง 2 ชั้น
พื้นที่บนต่อเติมด้วยโครงสร้างเหล็ก



รูปที่ 3.3 รูปทางเข้าอาคาร



รูปที่ 3.4 รูปด้านหน้าอาคาร



รูปที่ 3.5 รูปด้านข้างอาคาร

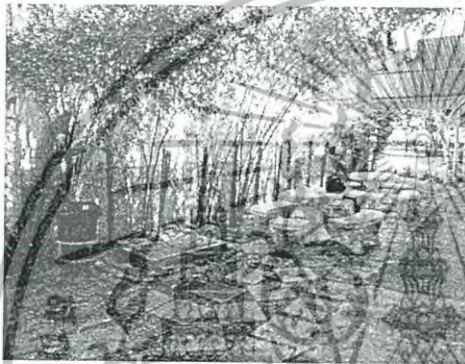
ตัวอาคารเน้นการใช้สีโทนอ่อนเป็นหลัก และมีการทาสีเป็นลวดลายตลกแต่งอาคารเพื่อให้มีสไตล์ เหมาะสมสำหรับเด็ก

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



รูปที่ 3.6 รูปด้านหลังอาคาร

เนื่องจากด้านหลังโครงการติดกับถนนใหญ่ และป้ายรถเมล์ ทำให้มีปัญหาด้านมลพิษทางอากาศและเสียงที่ดังรบกวน จึงมีการปลูกต้นไม้เป็นแนว เพื่อลดปัญหาดังกล่าว



รูปที่ 3.7 บริเวณพื้คคอบหน้าอาคาร

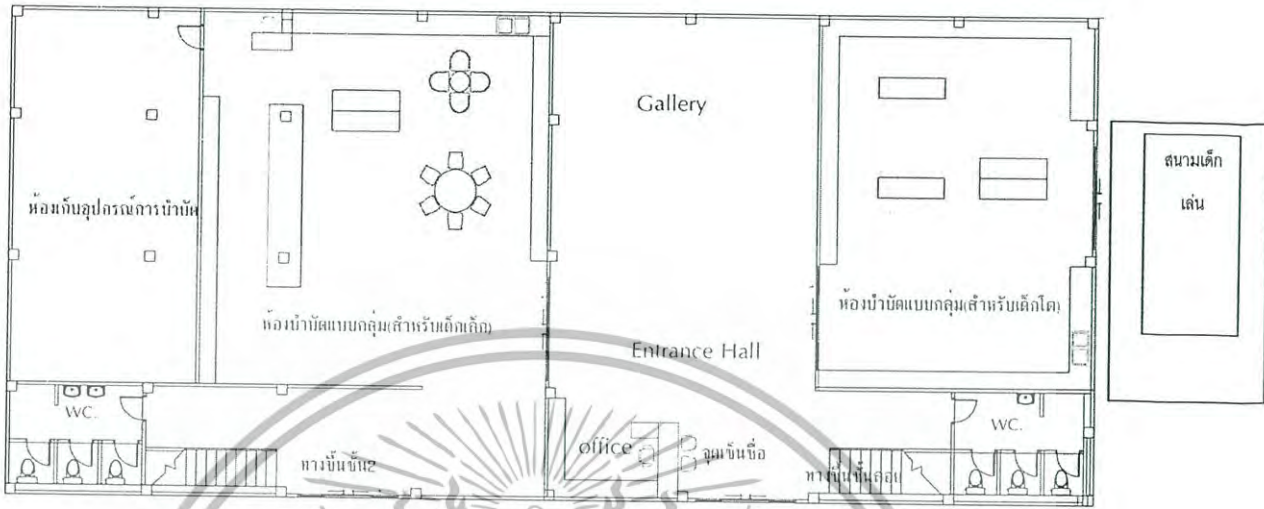


รูปที่ 3.8 สนามเด็กเล่นด้านข้างอาคาร

หน้าทางเข้าอาคาร จัดเป็นสวนหย่อม เพื่อเป็นที่พื้คคอบสำหรับผู้ปกครอง และมีสนามเด็กเล่นสำหรับเด็ก ระหว่างรอเข้ารับกรบ้ำบัด

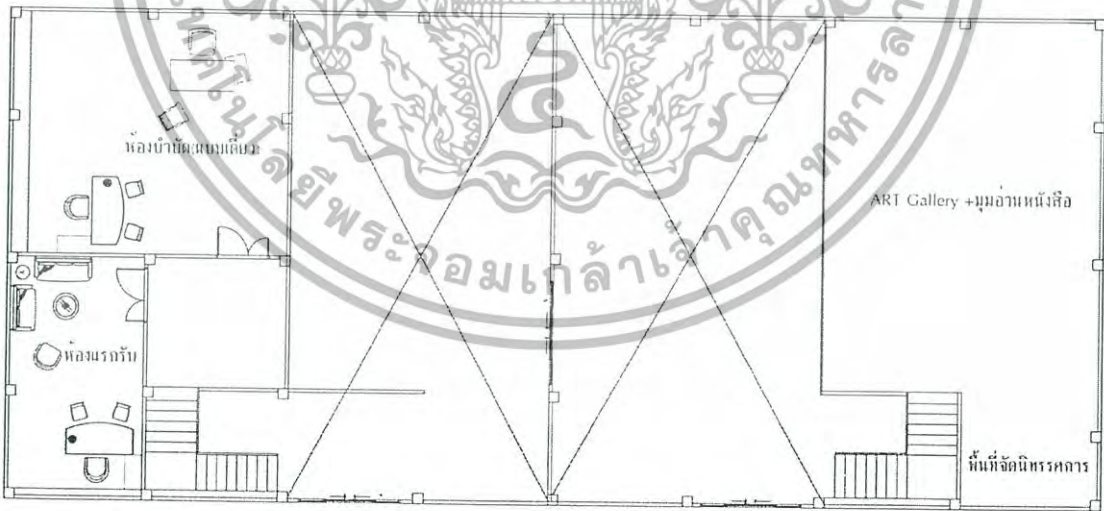
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

(5) ด้านพื้นที่ใช้สอย



พื้นที่พักคอยของผู้
ปกครอง

รูปที่3.9 ผังพื้นที่ชั้นที่ 1 ของศูนย์สาธิตศิลปกรรมบำบัด



รูปที่3.10 ผังพื้นที่ชั้นที่ 2 ของศูนย์สาธิตศิลปกรรมบำบัด

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ส่วนสำนักงาน



รูปที่ 3.11 บริเวณส่วนสำนักงาน



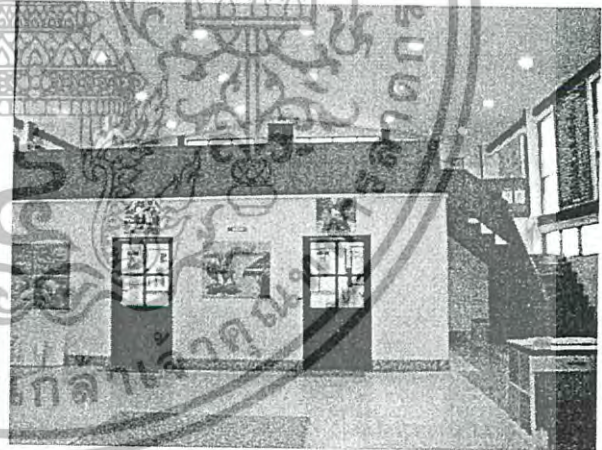
รูปที่ 3.12 มุมมองจากชั้นลอย

พื้นที่ส่วนสำนักงาน สำหรับเจ้าหน้าที่ ในการทำงานและติดต่อ-สอบถามข้อมูลต่างๆ และเป็นจุดเซ็นชื่อในการเข้ารับการรักษาบำบัดของผู้ป่วยและผู้ติดตาม

โถงทางเข้าอาคาร



รูปที่ 3.13 โถงทางเข้าอาคาร



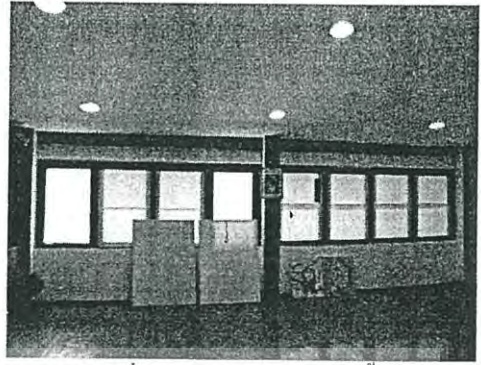
รูปที่ 3.14 บรรยากาศภายในอาคาร

โถงทางเข้าอาคาร จัดเป็นลักษณะของแกลลอรี่แสดงผลงานเกี่ยวกับศิลปะบำบัด สามารถใช้เป็นพื้นที่เอนกประสงค์ในการจัดกิจกรรมต่างๆ ได้ มีทางขึ้นชั้นลอยด้านข้าง ซึ่งเป็นพื้นที่แสดงนิทรรศการและผลงานศิลปะของบุคคลทั่วไป ข้างใต้เป็นห้องสำหรับบำบัดแบบกลุ่มสำหรับเด็กโต

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



รูปที่ 3.15 มุมจัดนิทรรศการบริเวณชั้นลอย



รูปที่ 3.16 บรรยากาศบริเวณชั้นลอย

ในส่วนของชั้นลอย จัดเป็นแสดงนิทรรศการและผลงานศิลปะสำหรับบุคคลทั่วไป มีมุมอ่านหนังสือ และทำกิจกรรมเกี่ยวกับศิลปะสำหรับผู้สนใจ

(6) ด้านการออกแบบอาคาร

ห้องแรกรับ

เป็นห้องสำหรับการสังเกตพฤติกรรมของเด็กในระยะแรกของการบำบัด ซึ่งจะเป็นการทำความเข้าใจระหว่างผู้ป่วย ผู้ปกครอง และนักศิลปะบำบัด เพื่อสังเกตพฤติกรรม เพื่อประเมินสภาพร่างกายและจิตใจของผู้ป่วย โดยใช้เวลา 3 ครั้ง ก่อนการออกแบบโปรแกรมการบำบัดต่อไป



รูปที่ 3.17 ภายในห้องแรกรับ



รูปที่ 3.18 ภายในห้องแรกรับ

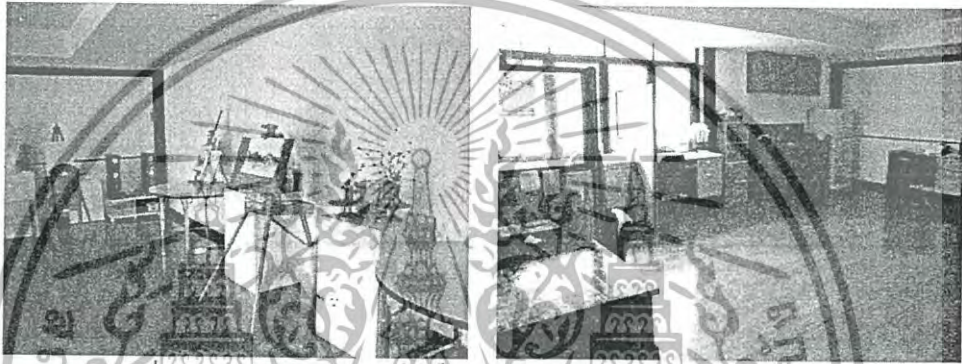
- ภายในห้องมีการใช้สีห้องโทนขาว ใช้เฟอร์นิเจอร์สีโทนร้อน เพื่อใช้เป็นส่วนหนึ่งในการทดสอบการยอมรับในสภาพแวดล้อมของผู้ป่วย
- ภายในห้องมีกระจกเงา เพื่อใช้ในการเรียนรู้และเป็นบทเรียนหนึ่งของการทำศิลปะบำบัด

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ห้องบำบัดแบบเดี่ยว

มีลักษณะเป็นสตูดิโอ มีมุมสำหรับวาดรูปเป็นสัดส่วนของแต่ละบุคคล ซึ่งการบำบัดแบบเดี่ยวนี้ ส่วนมากใช้กับผู้ป่วยที่มีระดับความรุนแรงสูง มีปัญหาในการปรับตัวเข้ากับสังคม จึงมีข้อระวังในการออกแบบมากกว่าปกติ

- ภายในห้องใช้โทนสีอ่อน เพื่อให้ความรู้สึกสบายตาและให้ความรู้สึกสงบ มีสมาธิ
- มีการเปิดเพลงดนตรีบำบัดสำหรับปรับอารมณ์ผู้ป่วยเพื่อให้มีความผ่อนคลายมากขึ้น



รูปที่ 3.19 ภายในห้องบำบัดแบบเดี่ยว

รูปที่ 3.20 โต๊ะนักศิลปะบำบัด

เนื่องจากทางศูนย์ฯ มีข้อจำกัดด้านพื้นที่ จำเป็นต้องใช้ห้องบำบัดร่วมกับห้องทำงานของนักศิลปะบำบัด ทำให้การออกแบบห้องบำบัดยังไม่ค่อยเหมาะสมเท่าที่ควร

ห้องสำหรับบำบัดแบบกลุ่ม สำหรับเด็กเล็ก

มีลักษณะเป็นห้องโถงขนาดใหญ่ แบ่งโซนของกิจกรรมเป็นส่วนๆ เพื่อให้เด็กเลือกทำกิจกรรมตามที่ตนเองสนใจ ซึ่งเป็นวิธีการทางศิลปะบำบัดในการสังเกตพฤติกรรม การยอมรับและความสนใจของเด็ก ซึ่งจะแบ่งเป็น 6 โซนกิจกรรม เช่น การปั้น การวาดภาพสีน้ำ การทำงานฝีมือต่างๆ เป็นต้น

- แต่ละกิจกรรมอาจปรับเปลี่ยนไปตามความต้องการของเด็กซึ่งนักศิลปะบำบัดจะเป็นผู้ออกแบบกิจกรรมตามความเหมาะสมของเด็กแต่ละคน
- มีการใช้เฟอร์นิเจอร์สีสดใส เพื่อดึงดูดความสนใจของเด็ก
- ใช้แสงจากธรรมชาติเป็นหลัก เนื่องจากมีเพดานสูง จึงเปิดรับแสงธรรมชาติด้านบน หน้าด้านล่างจึงสามารถใช้ประโยชน์ในการวางอุปกรณ์ต่างๆ และเป็นพื้นที่สำหรับแสดงผลงานของเด็กๆ ได้อีกด้วย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



รูปที่3.21 พื้นที่สำหรับทำศิลปะบำบัดแบบกลุ่ม



รูปที่3.22 พื้นที่สำหรับกิจกรรมเกี่ยวกับการปั้น



รูปที่3.23 พื้นที่สำหรับศิลปะเด็กเล็ก



รูปที่3.24 พื้นที่สำหรับกิจกรรมเกี่ยวกับการวาดภาพ



รูปที่3.25 อุปกรณ์ในการบำบัด



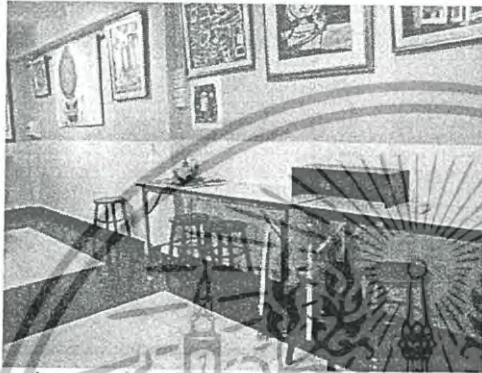
รูปที่3.26 พื้นที่สำหรับวางอุปกรณ์

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ห้องสำหรับบำบัดแบบกลุ่ม สำหรับเด็กโต

ห้องมีขนาดเล็กกว่าของเด็กเล็ก เนื่องจากเด็กโตส่วนมากไม่ต้องการพื้นที่สำหรับวิ่งเล่นมากนัก

- การใช้สีในห้อง ใช้สีโทนขาว เน้นการใช้สมาธิ
- ใช้แสงจากธรรมชาติ และแสงไฟแบบดาวไลน์ เป็นห้องลักษณะแบบสตูดิโอ
- ภายในห้อง มีอ่างล้างมือ สำหรับล้างมือและทำความสะอาดอุปกรณ์



รูปที่ 3.27บรรยากาศภายในห้องบำบัดสำหรับเด็กโต



รูปที่ 3.28 พื้นที่สำหรับทำกิจกรรม



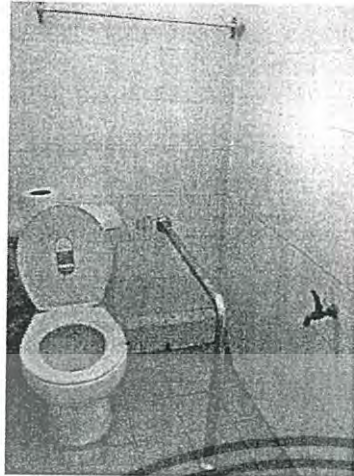
รูปที่ 3.29ผนังใช้เป็นจอสำหรับฉายสไลด์

มีการใช้ห้องในลักษณะmix used โดยการออกแบบผนังด้านหนึ่งสำหรับเป็นจอฉายสไลด์ในการจัดประชุมและสัมมนาของทางศูนย์ฯ

ห้องน้ำ

มีทั้งหมด 3 ห้อง ออกแบบสำหรับเด็กและคนพิการ แบ่งเป็นห้องน้ำสำหรับเด็กและผู้ใหญ่ มีราวจับและความสูงสเกลเด็ก

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



รูปที่ 3.30 ห้องน้ำสำหรับคนพิการ



รูปที่ 3.31 ภายในห้องน้ำ

บันได



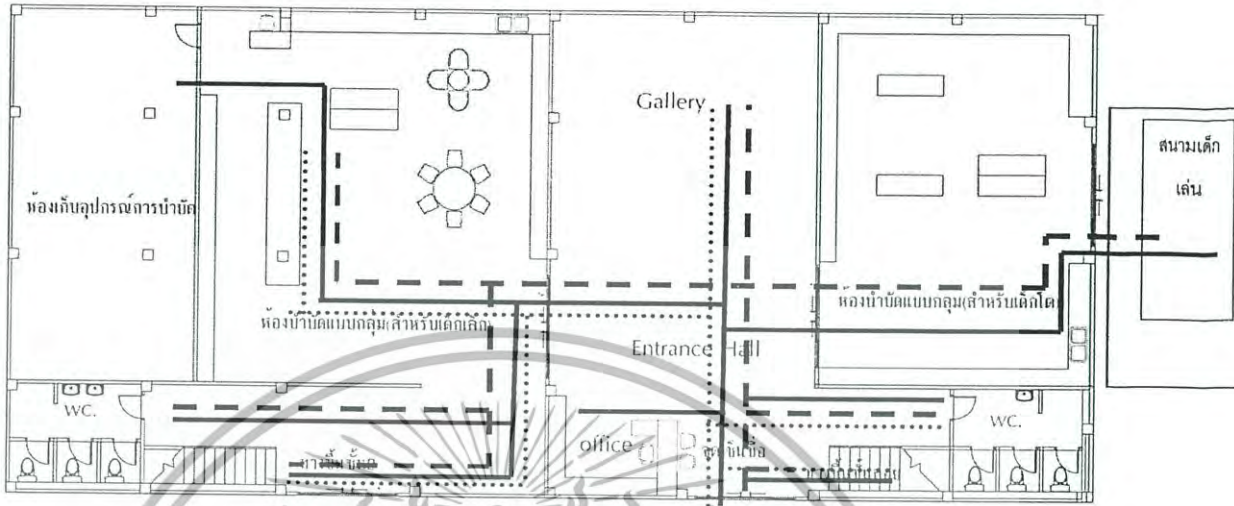
รูปที่ 3.32 การออกแบบช่องแสง



รูปที่ 3.33 บันไดบริเวณชั้นลอย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

(7) ด้านการสัญจรของผู้ใช้สอยอาคาร



ทางเดินมีหลังคาคลุมเชื่อมระหว่างอาคารต่างๆ

พื้นที่พักคอยของผู้ปกครอง

รูปที่ 3.34 แสดงเส้นทางสัญจรภายในผังพื้นที่ชั้นที่ 1



รูปที่ 3.35 แสดงเส้นทางสัญจรภายในผังพื้นที่ชั้นที่ 2

- หมายเหตุ
- ผู้เข้ารับบริการน้บัต
 - ผู้ปกครอง
 - นักศิลปะน้บัตและผู้ห้วย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

(8) ด้านงานระบบ

โครงการมีการใช้งานระบบอาคารพื้นฐานดังนี้

- ระบบไฟฟ้า เดินสายไฟ 220 v เฟส 3 สายจากมิเตอร์ไฟฟ้าของโครงการเข้าสู่อาคาร ซึ่งยังคงเดินสายลอยและระดับของเต้ารับอยู่ในระดับที่สามารถเป็นอันตรายต่อเด็กได้ และไม่มีระบบไฟฟ้าสำรอง
- ระบบน้ำใช้ระบบ Up Feed จากบิมน้ำที่ต่อจากถังเก็บน้ำ เนื่องจากเป็นอาคารเพียง 2 ชั้นและมีการเดินท่อน้ำยังไม่เป็นระเบียบ
- ระบบปรับอากาศ ใช้ระบบแยกส่วน (Split Type) เนื่องจากไม่ได้เปิดใช้งานตลอดเวลา จะใช้เมื่อมีกิจกรรมภายในห้องเท่านั้น
- ระบบดับเพลิง ใช้ระบบการติดตั้งถังดับเพลิงเป็นระยะๆ สำหรับใช้ยามฉุกเฉิน
- ระบบรักษาความปลอดภัย โดยการสอดส่องดูแลของเจ้าหน้าที่บริเวณประตูทางเข้า

(9) สรุปข้อดี ข้อเสียของโครงการ

ตารางที่ 3.1 แสดงการสรุปข้อดี ข้อเสียของสถาบันราชานุกูล

ข้อดี	ข้อเสีย
<p>(1) ด้านข้อมูลทั่วไปและการดำเนินงานของโครงการ</p> <p>- มีอุปกรณ์พร้อมในการบำบัด และใช้วิธีที่ได้รับการยอมรับจากผู้เชี่ยวชาญ</p>	<p>(1) ด้านข้อมูลทั่วไปและการดำเนินงานของโครงการ</p> <p>- บำบัดเด็กเล็กจนถึงอายุ 25 ปี เท่านั้น จึงไม่ครอบคลุมถึงผู้ป่วยที่เป็นผู้ใหญ่</p> <p>- เน้นบำบัดเด็กที่มีความผิดปกติของพัฒนาการเป็นหลัก ในรายที่มีมีความบกพร่องทางจิตอาจยังไม่มีวิธีการบำบัดที่ตรงกับโรคมามากนัก</p>
<p>(2) ด้านประเภทและพฤติกรรมของผู้ใช้โครงการ</p> <p>- มีบุคลากรที่มีคุณภาพ</p>	<p>(2) ด้านประเภทและพฤติกรรมของผู้ใช้โครงการ</p> <p>- มีเด็กจำนวนมากที่ต้องการรับการบำบัด ซึ่งบุคลากรไม่เพียงพอต่อความต้องการ</p>

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

<p>(3) ด้านที่ตั้งโครงการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - โครงการอยู่ในพื้นที่ที่เป็นชุมชนและอยู่ในย่านที่มีสาธารณูปโภคและสาธารณูปการเพียงพอ สามารถรองรับการส่งต่อผู้ป่วยจากโรงพยาบาลและ สถานพยาบาลใกล้เคียงได้สะดวก 	<p>(3) ด้านที่ตั้งโครงการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - โครงการตั้งอยู่ในพื้นที่ที่ติดกับถนนใหญ่ มีการจราจรคับคั่ง ทำให้เกิดมลภาวะทางเสียงและอากาศ ที่มีผลกระทบต่อโครงการ
<p>(4) ด้านลักษณะอาคาร</p> <ul style="list-style-type: none"> - โครงการมีขนาดเล็กทำให้ดูแลเด็กได้อย่างทั่วถึง 	<p>(4) ด้านลักษณะอาคาร</p> <ul style="list-style-type: none"> - เป็นอาคารเก่าที่นำมาปรับปรุงใหม่ ไม่ได้ออกแบบโดยเฉพาะตั้งแต่แรก ทำให้บางพื้นที่อาจไม่เหมาะสม
<p>(5) ด้านพื้นที่ใช้สอย</p> <ul style="list-style-type: none"> - พื้นที่ใช้สอยขนาดเล็กจึงไม่จำเป็นต้องใช้บุคลากรดูแลมากทำให้เสียค่าใช้จ่ายน้อยลง 	<p>(5) ด้านพื้นที่ใช้สอย</p> <ul style="list-style-type: none"> - เป็นอาคารที่อยู่ในกลุ่มอาคารของสถาบัน ซึ่งรองรับผู้ป่วยทั้งนอกและใน ส่งผลเสียเรื่องความปลอดภัยของผู้รับบริการบำบัด
<p>(6) ด้านการออกแบบอาคาร</p> <ul style="list-style-type: none"> - โครงสร้างเป็นแบบเรียบง่าย ก่อสร้างเร็ว ค่าใช้จ่ายไม่สูงมากนัก - มีการจัดการต่อเนื่องของแต่ละองค์ประกอบที่ 	<p>(6) ด้านพื้นที่ใช้สอย</p> <ul style="list-style-type: none"> - พื้นที่ใช้สอยมีขนาดเล็ก ไม่เพียงพอต่อการจัดกิจกรรมต่างๆ - ห้องสำหรับบำบัด เป็นการนำเอาอาคารมาดัดแปลงใช้ ทำให้ไม่ตรงตามมาตรฐานเท่าที่ควร - ไม่มีที่จอดรถหน้าโครงการ ต้องใช้ที่จอดรถร่วมกับอาคารอื่น ทำให้ไม่สะดวกสำหรับผู้ป่วยที่เป็นคนพิการ - พื้นที่เก็บอุปกรณ์ไม่เพียงพอเนื่องจากอุปกรณ์บางประเภทมีขนาดใหญ่และขนย้ายยาก
<p>(6) ด้านการออกแบบอาคาร</p> <ul style="list-style-type: none"> - โครงสร้างเป็นแบบเรียบง่าย ก่อสร้างเร็ว ค่าใช้จ่ายไม่สูงมากนัก - มีการจัดการต่อเนื่องของแต่ละองค์ประกอบที่ 	<p>(6) ด้านการออกแบบอาคาร</p> <ul style="list-style-type: none"> - พื้นล้อมรอบโครงการเป็นคอนกรีต ทำให้มีความร้อนแผ่เข้าสู่อาคารได้ - การออกแบบอาคารยังขาดรูปแบบ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

<p>มีความสัมพันธ์กัน ทำให้ใช้พื้นที่ใช้สอยได้สะดวก</p> <p>(7) ด้านการสัญจรของผู้ใช้สอยอาคาร</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีการกำหนดทางสัญจรที่ดี เนื่องจากเป็นอาคารขนาดเล็ก ทำให้ง่ายต่อการควบคุม <p>(8) ด้านงานระบบ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ดูแลรักษาง่าย เสียค่าใช้จ่ายน้อย 	<p>ที่แสดงถึงศิลปะบำบัด ซึ่งผู้ใช้งานส่วนใหญ่เป็นเด็ก</p> <p>(7) ด้านการสัญจรของผู้ใช้สอยอาคาร</p> <ul style="list-style-type: none"> - ลักษณะทางเข้าออกมีหลายทาง ทำให้ขาดเรื่องความปลอดภัย - ขาดทางลาดและลิฟต์สำหรับคนพิการ <p>(8) ด้านงานระบบ</p> <ul style="list-style-type: none"> - งานระบบต่างๆยังคงไม่เป็นระเบียบ ซึ่งอาจเป็นอันตรายต่อเด็ก
--	---

การนำอาคารตัวอย่างไปใช้ในการออกแบบ

สามารถนำไปเป็นแนวทางในการออกแบบเบื้องต้นเกี่ยวกับ ระบบการจัดการของโครงการ ซึ่งสถาบันราชานุกูล มีระบบการจัดการที่เป็นระบบ มีการวางแผนการบำบัดเป็นขั้นตอน โดยจะเห็นได้จากการจัดทำเป็นคอร์สสำหรับบำบัดตามอายุและช่วงวัยของเด็ก ซึ่งต่างจากที่อื่น ซึ่งขั้นตอนการรักษาทั้งหมดจะถูกกำหนดโดยแพทย์และนักศิลปะบำบัด ดังนั้นจึงไม่สามารถกำหนดออกมาเป็นช่วงเวลาที่เหมาะสมได้

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3.1.2 โรงพยาบาลมนารมย์

(Manarom Hospital)

(1) ด้านข้อมูลทั่วไป

ที่ตั้งโครงการ : 9 สุขุมวิท 70/3 บางนา กรุงเทพฯ ๑ 10260

ขนาดพื้นที่โครงการ : ประมาณ 7 ไร่

ความเป็นมาของโครงการและการบริหารจัดการ

โรงพยาบาลมนารมย์ ก่อตั้งขึ้น เมื่อ 15 ตุลาคม 2546 และแล้วเสร็จในเดือนมิถุนายน พ.ศ. 2549

โรงพยาบาลมนารมย์ เป็นโรงพยาบาลเอกชนเฉพาะทางสุขภาพจิตและจิตเวช เปิดให้บริการดูแลรักษาเฉพาะทางสุขภาพจิตและจิตเวช ประกอบด้วยบริการผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยโรคทางจิตสังคม ให้บริการด้านสุขภาพจิตในด้านการส่งเสริม ป้องกัน การรักษา และฟื้นฟูสุขภาพจิต ปัญหาจิตเวชและระบบประสาทให้แก่ผู้ป่วย ทั้งเด็ก ผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ

มีการให้บริการทั้งแบบไปรแกรมกลางวันและแบบ พำนักในโรงพยาบาล ซึ่งมีทั้งห้องกลุ่มกิจกรรมบำบัด ห้องสนทนาการ ฟื้นฟูกายภาพบำบัด สนาม กลางแจ้ง ห้องสำหรับฝึกผ่อนคลายความเครียด เป็นต้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้สุขภาพจิตของประชาชนในสังคมไทยดีขึ้น และเป็นสังคมที่น่าอยู่มากขึ้น

(2) ด้านประเภทและพฤติกรรมของผู้ใช้โครงการ

องค์ประกอบหลักของโครงการ

1. แผนกผู้ป่วยนอก ให้บริการด้านเภสัชบำบัด การให้ความและคำปรึกษาการทำจิตบำบัด ทั้งรายบุคคล กลุ่ม ครอบครัว และคู่สมรส

กิจกรรมกลางวัน (Day Program)

สำหรับผู้ที่ต้องการปรับตัวกับการดำเนินชีวิตประจำวัน เพื่อเพิ่มพูนทักษะในการจัดการทางด้านอารมณ์ การจัดการความเครียด การปรับตัวทางสังคม การควบคุมพฤติกรรมและการดูแลตนเอง ที่มีสาเหตุจากความเจ็บป่วยต่าง ๆ ทางด้านร่างกายหรือจิตใจ หรือความไม่เหมาะสมทางด้านสิ่งแวดล้อมทำให้มีผลกระทบต่อความสามารถในการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ดำเนินชีวิตอย่างปกติประกอบด้วยการทำงานเป็นทีมของ จิตแพทย์, นักกิจกรรมบำบัด, นักจิตวิทยา และนักกายภาพบำบัด

ลักษณะการดำเนินการ : ผู้รับบริการมาร่วมทำกิจกรรมต่าง ๆ ที่ Day Program สัปดาห์ละ 1-5 วัน และกลับไปนอนที่บ้านตนเองตามปกติ ความดีของการมาร่วมทำกิจกรรมขึ้นอยู่กับประเมิณของผู้บำบัด

Day Program เพื่อส่งเสริมศักยภาพทางการเรียนสำหรับเด็ก
วันและเวลาในการเข้าร่วมกลุ่ม

วัน : เสาร์- อาทิตย์

เวลา : 09.00 -10.00 น.และ 15.00 -16.00 น.

2 ครั้ง/สัปดาห์ รวมทั้งสิ้น 10 ครั้ง (เวลาอาจปรับเปลี่ยนได้ตาม

ความต้องการของผู้รับบริการ)

ค่าใช้จ่าย : รายครั้ง ครั้งละ 750 บาท/คน

ราย 10 ครั้ง ลด 10% 6,750 บาท/คน

กิจกรรมบำบัด ประกอบด้วยโปรแกรมต่างๆ ดังนี้

- กิจกรรมบำบัดด้านสุขภาพจิต

- กิจกรรมบำบัดในผู้สูงอายุ

- กิจกรรมบำบัดในเด็ก

- โปรแกรมเด็ก LD ที่มีปัญหาด้านการเขียน Occupational Therapy Program

ลักษณะการดำเนินการ : ลักษณะการบำบัดเป็นกลุ่มกิจกรรม มีการรายงานผลการรักษากับผู้ปกครองเป็นระยะเวลา 8 ครั้ง

2. แผนกผู้ป่วยใน การดูแลรักษาผู้ป่วยสุขภาพจิตและจิตเวชในแผนกผู้ป่วยในของโรงพยาบาลสมรรมย์นั้น นอกจากการรักษาอาการทางจิตใจ และพฤติกรรมด้วยยาแล้ว ยังมุ่งเน้นการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยให้สามารถรับผิดชอบตนเอง และดำเนินชีวิต ในสังคมได้อย่างเป็นปกติสุขมากที่สุด ตลอดจนการช่วยสร้างภูมิคุ้มกันต้านทานป้องกันการเกิดความเจ็บป่วยซ้ำ โดยอาศัยการบำบัดที่เรียกว่า “นิเวศน์บำบัด” (Milieu Therapy)

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- โครงการตั้งอยู่บริเวณชานเมือง จึงมีข้อดีด้านการลดมลพิษที่จะเข้าสู่โครงการ และมีความเงียบสงบ เหมาะสำหรับการบำบัดและผ่อนคลายอย่างแท้จริง

(4) ด้านลักษณะอาคาร

โครงสร้างอาคารเป็นคอนกรีตเสริมเหล็ก 3 ชั้น รูปทรงอาคาร เน้นการใช้ระแนบตั้งและนอน สื่อถึงความเรียบง่าย สงบนิ่ง สีที่ใช้เน้นสีขาวและเทา แสดงถึงสะอาด สบายตา และมีความทันสมัย ด้วยโครงสร้างเหล็กบริเวณกระจก Curtain wall



รูปที่ 3.37 ทางเข้าโรงพยาบาล

(5) ด้านการออกแบบอาคาร

มีการออกแบบโดยใช้ธรรมชาติเข้ามามีส่วนร่วมในการออกแบบ มีการใช้แสงธรรมชาติ และสีเขียวของต้นไม้เพื่อช่วยให้ผู้ป่วยรู้สึกผ่อนคลาย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



รูปที่ 3.38 สวนหย่อมด้านข้างโครงการ



รูปที่ 3.39 ทางเดินด้านข้างอาคาร OPD



รูปที่ 3.40 บริเวณเคาท์เตอร์การเงิน



รูปที่ 3.41 ห้องกิจกรรมบำบัด

การตกแต่งภายในโครงการ เน้นการใช้วัสดุและ โทนสี ที่เรียบง่าย ดูสบายตา มีการนำพื้นไม้เข้ามาใช้ในการตกแต่ง

(6) ด้านพื้นที่ใช้สอย



รูปที่ 3.42 ห้องกายภาพบำบัด



รูปที่ 3.43 ห้องตรวจ

ภายในห้องตรวจและห้องพัก เน้นการตกแต่งแบบเรียบง่ายและใช้สีโทนขาว เพื่อให้ความรู้สึกผ่อนคลาย สงบ และมีสมาธิ มากที่สุด

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

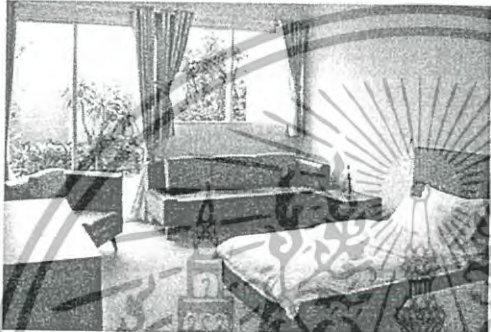
ส่วนของห้องพัก



รูปที่ 3.44 ห้องพักรับการบำบัดแบบเตียงเดี่ยว



รูปที่ 3.45 ห้องพักรับการบำบัดแบบเตียงคู่



รูปที่ 3.46 ห้องพักรับการบำบัดแบบห้องพิเศษ มีส่วนหย่อม



รูปที่ 3.47 ห้องอ่านหนังสือในส่วนของที่พัก

(7) ด้านงานระบบ

โครงการมีการใช้งานระบบอาคารพื้นฐานดังนี้

- ระบบไฟฟ้าเดินสายไฟ 220 v เฟส 3 สายจากมิเตอร์ไฟฟ้าของโครงการเข้าสู่อาคาร ซึ่งยังคงเดินสายลอยและระดับของเต้ารับอยู่ในระดับที่สามารถเป็นอันตรายต่อเด็กได้ และไม่มีระบบไฟฟ้าสำรอง
- ระบบน้ำใช้ระบบ Up Feed จากบ่อน้ำที่ต่อจากตักเก็บน้ำ เนื่องจากเป็นอาคารเพียง 2 ชั้นและมีการเดินท่อน้ำยังไม่เป็นระเบียบ
- ระบบปรับอากาศ ใช้ระบบแยกส่วน (Split Type) เนื่องจากไม่ได้เปิดใช้งานตลอดเวลา จะใช้เมื่อมีกิจกรรมภายในห้องเท่านั้น
- ระบบดับเพลิง ใช้ระบบการติดตั้งถังดับเพลิงเป็นระยะๆ สำหรับใช้ยามฉุกเฉิน
- ระบบรักษาความปลอดภัย โดยการสอดส่องดูแลของเจ้าหน้าที่บริเวณประตูทางเข้า

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

(8) สรุปข้อดี ข้อเสียของโครงการ

ตารางที่ 3.3 แสดงการสรุปข้อดี ข้อเสียของโรงพยาบาลมหารมย์

ข้อดี	ข้อเสีย
<p>(1) ด้านข้อมูลทั่วไปและการดำเนินงานของโครงการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีอุปกรณ์พร้อมในการบำบัด และใช้วิธีที่ได้รับการยอมรับจากผู้เชี่ยวชาญ - มีโปรแกรมสำหรับบำบัด รักษาที่หลากหลาย เน้นเรื่องเกี่ยวกับสุขภาพจิตโดยตรง - เป็นโรงพยาบาลที่ให้บริการทางจิต สุขภาพจิตอย่างครบวงจร 	<p>(1) ด้านข้อมูลทั่วไปและการดำเนินงานของโครงการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - เป็นโรงพยาบาลเอกชน ทำให้มีค่าใช้จ่ายค่อนข้างสูง
<p>(2) ด้านประเภทและพฤติกรรมของผู้ใช้โครงการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีบุคลากรที่มีคุณภาพ และผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน 	<p>(2) ด้านประเภทและพฤติกรรมของผู้ใช้โครงการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีผู้ป่วยจำนวนมากที่ต้องการรับการบำบัด ซึ่งบุคลากรไม่เพียงพอต่อความต้องการ - เน้นรองรับผู้ป่วยที่เป็นผู้ใหญ่ วิธีการบำบัดอาจไม่เหมาะสมสำหรับเด็ก
<p>(3) ด้านที่ตั้งโครงการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - โครงการอยู่ในพื้นที่ที่มีระบบสาธารณูปโภคครบครัน - สถานที่ตั้งอยู่บริเวณชานเมือง ทำให้มีปัญหามลพิษทางอากาศน้อย เหมาะสำหรับการบำบัดรักษา และพักผ่อนจิตใจอย่างแท้จริง 	<p>(3) ด้านที่ตั้งโครงการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ที่ตั้งโครงการอยู่ไกลจากสถานพยาบาลที่เป็นหน่วยงานเกี่ยวกับสุขภาพจิต ทำให้ไม่สะดวกในการส่งต่อผู้ป่วยจากโรงพยาบาลอื่น - เนื่องจากที่ตั้งอยู่บริเวณชานเมือง ทำให้ไม่สะดวกต่อการเข้าถึงของผู้เข้ารับการรักษาที่อยู่ในเมือง ซึ่งส่วนใหญ่มีปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพจิตมากกว่า

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ข้อดี	ข้อเสีย
<p>(4) ด้านลักษณะอาคาร</p> <ul style="list-style-type: none"> - เป็นอาคารเดี่ยวทำให้ดูแลผู้ป่วยได้อย่างทั่วถึง - การออกแบบรูปทรงอาคาร ให้ความรู้สึกสงบ ผ่อนคลาย เหมาะสมสำหรับการบำบัด <p>(5) ด้านพื้นที่ใช้สอย</p> <ul style="list-style-type: none"> - พื้นที่ใช้สอยขนาดเล็กจึงไม่จำเป็นต้องใช้บุคลากรดูแลมากทำให้เสียค่าใช้จ่ายน้อยลง <p>(6) ด้านการออกแบบอาคาร</p> <ul style="list-style-type: none"> - โครงสร้างเป็นแบบเรียบง่าย ก่อสร้างเร็ว ค่าใช้จ่ายไม่สูงมากนัก - มีการจัดการต่อเนื่องของแต่ละองค์ประกอบที่มีความสัมพันธ์กัน ทำให้ใช้พื้นที่ใช้สอยได้สะดวก - ออกแบบโดยคำนึงถึงธรรมชาติและมีการนำแสงจากธรรมชาติมาใช้ในอาคาร ซึ่งให้ความรู้สึกที่ผ่อนคลายมากกว่าแสงไฟประดิษฐ์ <p>(7) ด้านการสัญจรของผู้ใช้สอยอาคาร</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีการกำหนดทางสัญจรที่ดี เนื่องจากเป็นอาคารขนาดเล็ก ทำให้ง่ายต่อการควบคุม 	<p>ในเมือง ซึ่งส่วนใหญ่มีปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพจิตมากกว่า</p> <p>(4) ด้านลักษณะอาคาร</p> <ul style="list-style-type: none"> - พื้นที่ใช้สอยมีขนาดเล็ก ไม่เพียงพอต่อการจัดกิจกรรมต่างๆ - ห้องสำหรับบำบัดผู้ป่วยเด็กกับผู้ใหญ่ใช้ห้องเดียวกัน อาจไม่เหมาะสมกับผู้ป่วยที่เป็นเด็ก - พื้นที่เก็บอุปกรณ์ ไม่เพียงพอเนื่องจากอุปกรณ์มีขนาดใหญ่และขนย้ายยาก - โครงการมีการจัดพื้นที่สำหรับเด็กเล่น เพื่อรองรับผู้ป่วยที่เป็นเด็ก <p>(6) ด้านการออกแบบอาคาร</p> <ul style="list-style-type: none"> - การใช้วัสดุตกแต่งอาคาร ยังขาดความน่าสนใจ ซึ่งโรงพยาบาลเกี่ยวกับสุขภาพจิตควรให้ความรู้สึกที่ผ่อนคลาย ลดความน่ากลัวแก่ผู้ที่พบเห็นมากกว่านี้ <p>(7) ด้านการสัญจรของผู้ใช้สอยอาคาร</p>

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

(8) ด้านงานระบบ - ดูแลรักษาง่าย เสียค่าใช้จ่ายน้อย	(8) ด้านงานระบบ
---	-----------------

สิ่งที่น่าสนใจในการออกแบบโครงการ

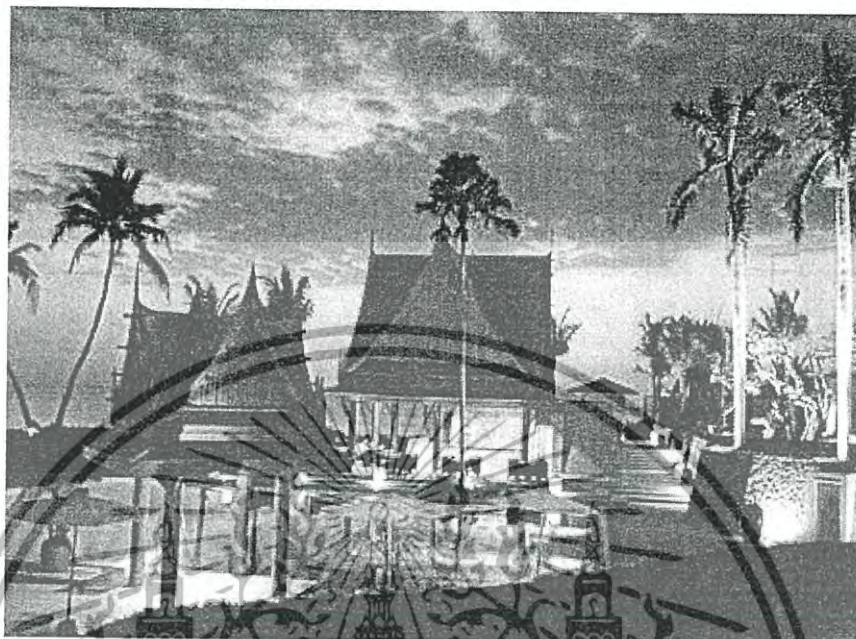
- การออกแบบรูปลักษณะภายนอกอาคาร ที่แสดงออกถึงความเรียบง่าย สงบ ผ่อนคลาย ด้วยรูปทรงอาคาร วัสดุ และ โทนสีที่ใช้ออกแบบ
- การออกแบบ โปรแกรมการบำบัด ที่มีหลากหลาย เน้นที่การดูแลและบำบัด สุขภาพจิต เหมาะสมสำหรับทุกเพศ ทุกวัย ไม่เน้นเฉพาะผู้ป่วยเท่านั้น แต่ยังสามารถใช้กับคนปกติที่มีความห่วงใยในสุขภาพจิตของตนเองได้อีก



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3.1.3 รีสอร์ทสุขภาพชีวาศรม

(Chi-va som Luxury Health Resort)



รูปที่ 3.48 ทรรศนียภาพภายในโครงการ

(I) ด้านข้อมูลทั่วไปและการดำเนินงานของโครงการ

ที่ตั้งโครงการ : 7/34 ถนนเพชรเกษม อ.หัวหิน จ.ประจวบคีรีขันธ์

ประเภทโครงการ : รีสอร์ทส่งเสริมสุขภาพ

เจ้าของโครงการ : บริษัท ชีวาศรม อินเตอร์เนชั่นแนล เฮลธ์รีสอร์ท

เนื้อที่โครงการ : 17 ไร่

การดำเนินการ

รีสอร์ทสุขภาพชีวาศรม เป็นศูนย์สุขภาพที่มีชื่อเสียงระดับโลก โดยมีเป้าหมายคือ การให้สมาชิกและแขกที่มาพักสามารถสร้างความสมดุลระหว่างร่างกายและจิตใจ ตลอดจนจิตวิญญาณ เพื่อประโยชน์ในการใช้ชีวิตทั้งในปัจจุบันและระยะยาว แบ่งเป็นโซนใหญ่ 4 โซน คือ

1. Lobby สำหรับต้อนรับแขกเมื่อมาถึง
2. เป็นเรือนพัก ซึ่งออกแบบเป็นกลุ่มเรือนไทย
3. อาคารให้คำปรึกษาเกี่ยวกับสุขภาพ พร้อมทั้งห้องออกกำลังกาย ห้องทำ Treatment ต่างๆ เป็นต้น

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

4. ส่วนที่ติดทะเล (Ocean view) ประกอบด้วย ภัตตาคาร Lounge ห้องสมุด ห้องพักผ่อน สระว่ายน้ำกลางแจ้ง และศาลาไทยริมทะเล สำหรับฝึกมวยไทย ซึ่งสามารถปรับเปลี่ยนไปทำกิจกรรมอย่างอื่นได้
- กลุ่มเป้าหมาย : นักธุรกิจและบุคคลทั่วไป โดยเฉพาะสุภาพสตรีที่มีกำลังซื้อสูง และนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ ซึ่งคิดเป็นอัตราส่วนชาวต่างชาติ 60% คนไทย 40%
- การเปิดบริการ: สำหรับสมาชิกตลอดปี มี 2 ประเภท คือ

1. คนที่มีครอบครัวแล้ว อัตราค่าสมาชิก คนละ 400,000บาท สามารถโอนสิทธิให้บุคคลในครอบครัวได้
2. คนโสด อัตราค่าสมาชิก คนละ 200,000 บาท
3. ชาวต่างชาติ ไม่ต้องสมัครสมาชิก แต่จ่ายค่าบริการเต็มราคา ไม่มีส่วนลด

การบริการในโครงการ

1. ห้องพัก มี 3 ประเภท

1.1. ห้องSuite มี 3 แบบ

- Fragrance Suite
- Rainforest Suite
- Golden Bo Suite

1.2. ห้องพักธรรมดา (Ocean View)

1.3. เรือนไทย 7 หมู่

2. ส่วนสุขภาพและความงาม

- ห้องตรวจร่างกาย
- ห้องทำเล็บ
- ห้องนวด
 - นวดแบบสวีดิช (ต้องอยู่ในชานูน่าก่อน 10 นาที)
- ห้องนวด
 - Aromatherapy (ต้องแช่ใน Spa Bath ก่อน 20 นาที)
- สระน้ำอุ่น
- สระกลางแจ้ง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- พอกตัวด้วยสาหร่าย
- นวดหน้า นวดเท้า
- ลดไขมันส่วนเกิน
- การบำรุงเส้นผมด้วยสาหร่าย
- Beauty Salon

3. ร้านขายของ

4. ห้องสมุด

5. ห้องอาหารเพื่อสุขภาพ

6. การออกกำลังกาย

- ร้ามวยจีน
- จักรยานภูเขา
- แอโรบิกในน้ำ
- Gym room

7. ห้องประชุม ขนาด 25 คน

กิจกรรมภายในโครงการ

1. โปรแกรมการเสนอแนะเพื่อการพักผ่อนและการผ่อนคลาย
2. โปรแกรมผ่อนคลายความเครียด
3. โปรแกรมเพื่อสุขภาพและความแข็งแรง
4. โปรแกรมปรับสภาพความสมดุลของร่างกาย โดยการกระตุ้นกล้ามเนื้อและสัดส่วนให้เหมาะสม
5. โปรแกรมเพื่อช่วยหยุดสูบบุหรี่
6. โปรแกรมการเสนอแนะด้านความงาม

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

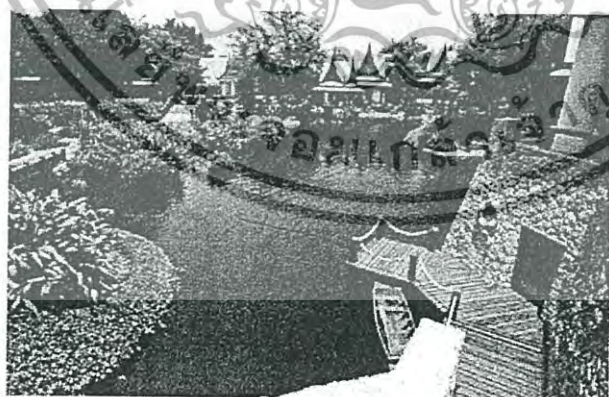
- ทำเลของโครงการ สะดวกต่อการเข้าถึง สามารถเดินทางได้ ทั้งรถยนต์ส่วนตัว และรถไฟ
- ที่ตั้งโครงการอยู่ติดกับทะเล มีข้อดี คือทำให้รู้สึกผ่อนคลาย และมีความเป็นส่วนตัว ให้ความรู้สึกเหมือนได้มาพักผ่อน ซึ่งต่างจากการทำคอร์สสุขภาพในโรงพยาบาล

(3) วิเคราะห์ด้านการออกแบบ

ออกแบบเป็นลักษณะของกลุ่มเรือนไทย 7 หมู่ นำมาประยุกต์ใช้ร่วมกับวัสดุสมัยใหม่ เป็นอาคารก่ออิฐผสมกับไม้ ให้ความรู้สึกผ่อนคลาย และเข้าถึงธรรมชาติได้เป็นอย่างดี



รูปที่ 3.50 ทักษณภาพภายในโครงการ



รูปที่ 3.51 ทักษณภาพภายในโครงการ

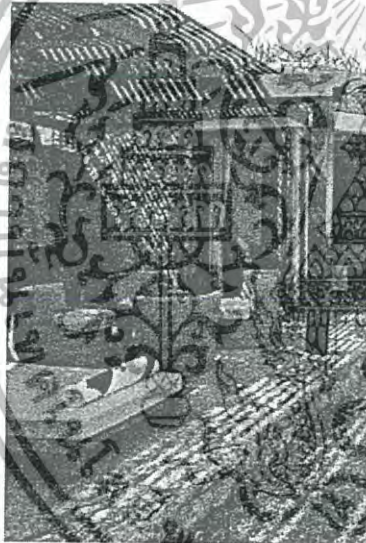
มีการนำธรรมชาติเข้ามาเป็นส่วนหนึ่งของโครงการ โดยออกแบบให้มีสระน้ำอยู่ติดกับอาคาร และใช้สระน้ำในการทำกิจกรรมเพื่อการพักผ่อน สำหรับนักท่องเที่ยวได้อีกด้วย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



รูปที่ 3.52 บรรยากาศภายในศาลาสำหรับกรนวด

การตกแต่งภายใน โครงการ ตกแต่งแบบเรียบง่าย เน้นการนำวัสดุจากธรรมชาติเข้ามาใช้ เช่น หิน ไม้ ซึ่งมีคุณสมบัติช่วยในเรื่องของการผ่อนคลาย ให้ความรู้สึกสงบ และเข้าถึงความเป็นธรรมชาติได้เป็นอย่างดี



รูปที่ 3.53 บริเวณพักผ่อน



รูปที่ 3.54 ภายในห้องสำหรับนวด

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 3.5 แสดงการสรุปข้อดี ข้อเสียของ รีสอร์ทสุขภาพชีวาธรรม

ข้อดี	ข้อเสีย
<p>(1) ด้านข้อมูลทั่วไปและการดำเนินงานของโครงการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ให้บริการเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพจิตและสุขภาพกาย ที่เน้นเรื่องการผ่อนคลาย ความเครียดท่ามกลางบรรยากาศของธรรมชาติ มีความสงบเงียบ เหมาะสำหรับพักผ่อน - มีโปรแกรมสำหรับบำบัดที่หลากหลาย เน้นเรื่องเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพทั้งเรื่องของสุขภาพใจและสุขภาพกาย 	<p>(1) ด้านข้อมูลทั่วไปและการดำเนินงานของโครงการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - เป็นรีสอร์ทระดับ 5 ดาว ทำให้มีค่าใช้จ่ายค่อนข้างสูง - เน้นการให้บริการกับชาวต่างชาติ อาจไม่เหมาะสมสำหรับคนไทย - ให้บริการเป็นคอร์ส ระยะเวลา อาจไม่สะดวกต่อผู้ที่อยู่ในกรุงเทพ ต่างจังหวัดหรือต่างประเทศ
<p>(2) ด้านประเภทและพฤติกรรมของผู้ใช้โครงการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีบุคลากรที่มีคุณภาพและผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน 	<p>(2) ด้านประเภทและพฤติกรรมของผู้ใช้โครงการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีความหลากหลายทางเชื้อชาติ ต้องมีการจัดการรองรับในเรื่องของวัฒนธรรมที่ต่างกัน - เน้นให้บริการกับผู้ใหญ่ อาจมีพื้นที่บางส่วนไม่เหมาะสมสำหรับเด็ก
<p>(3) ด้านที่ตั้งโครงการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - โครงการอยู่ในพื้นที่ที่มีระบบสาธารณูปโภคที่ดี มีการคมนาคมสะดวก - สถานที่ตั้งอยู่ต่างจังหวัด ทำให้มีปัญหานิสพิษทางอากาศน้อย เหมาะสำหรับการบำบัดรักษา และพักผ่อนจิตใจอย่างแท้จริง 	<p>(3) ด้านที่ตั้งโครงการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ที่ตั้งโครงการอยู่ไกลจากกรุงเทพมากเกินไป ต้องใช้เวลาในการเดินทางนาน อาจไม่สะดวกในการมาใช้บริการ
<p>(4) ด้านลักษณะอาคาร</p> <ul style="list-style-type: none"> - การออกแบบรูปทรงอาคาร ให้ความรู้สึกสงบผ่อนคลาย เหมาะสำหรับการบำบัด 	<p>(4) ด้านลักษณะอาคาร</p> <ul style="list-style-type: none"> - เป็นอาคารแบบกลุ่ม แยกเป็นหลังคามพื้นที่ใช้สอย อาจไม่สะดวกต่อผู้ใช้บริการที่เป็นคนชราหรือคนพิการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ข้อดี	ข้อเสีย
<p>(5) ด้านพื้นที่ใช้สอย</p> <ul style="list-style-type: none"> - แยกเป็นอาคาร ตามการใช้งาน ทำให้มีความเป็นสัดส่วน และให้ความรู้สึกเป็นส่วนตัวมากกว่าอาคารเดียว 	<p>(5) ด้านพื้นที่ใช้สอย</p> <ul style="list-style-type: none"> - พื้นที่ใช้สอยมีขนาดใหญ่ ต้องมีการดูแลรักษา - โครงการขาดพื้นที่สำหรับเด็กเล่น เพื่อรองรับผู้ป่วยที่เป็นเด็ก
<p>(6) ด้านการออกแบบอาคาร</p> <ul style="list-style-type: none"> - โครงสร้างเป็นคอนกรีต ผสมกับไม้และวัสดุธรรมชาติทำให้รู้สึกผ่อนคลาย ใกล้ชิดกับธรรมชาติ - มีการจัดการต่อเนื่องของแต่ละองค์ประกอบที่มีความสัมพันธ์กัน ทำให้ใช้พื้นที่ใช้สอยได้สะดวก - ออกแบบโดยคำนึงถึงธรรมชาติ และมีการนำแสงจากธรรมชาติมาใช้ในอาคาร ซึ่งให้ความรู้สึกที่ผ่อนคลาย และลดการใช้พลังงาน 	<p>(6) ด้านการออกแบบอาคาร</p> <ul style="list-style-type: none"> - การออกแบบอาคารริมทะเล มีข้อเสียที่ต้องระวังในหลายๆด้าน เช่นวัสดุที่ก่อสร้าง ต้องมีการใช้วัสดุเฉพาะ ซึ่งอาจมีราคาสูงกว่าปกติ
<p>(7) ด้านการสัญจรของผู้ใช้สอยอาคาร</p>	<p>(7) ด้านการสัญจรของผู้ใช้สอยอาคาร</p> <ul style="list-style-type: none"> - เนื่องจากโครงการมีขนาดใหญ่ จึงยากต่อการควบคุม
<p>(8) ด้านงานระบบ</p>	<p>(8) ด้านงานระบบ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ดูแลรักษายาก เนื่องจากอยู่ติดทะเลและมีงานระบบที่หลากหลาย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3.2 ศึกษาอาคารตัวอย่างต่างประเทศ

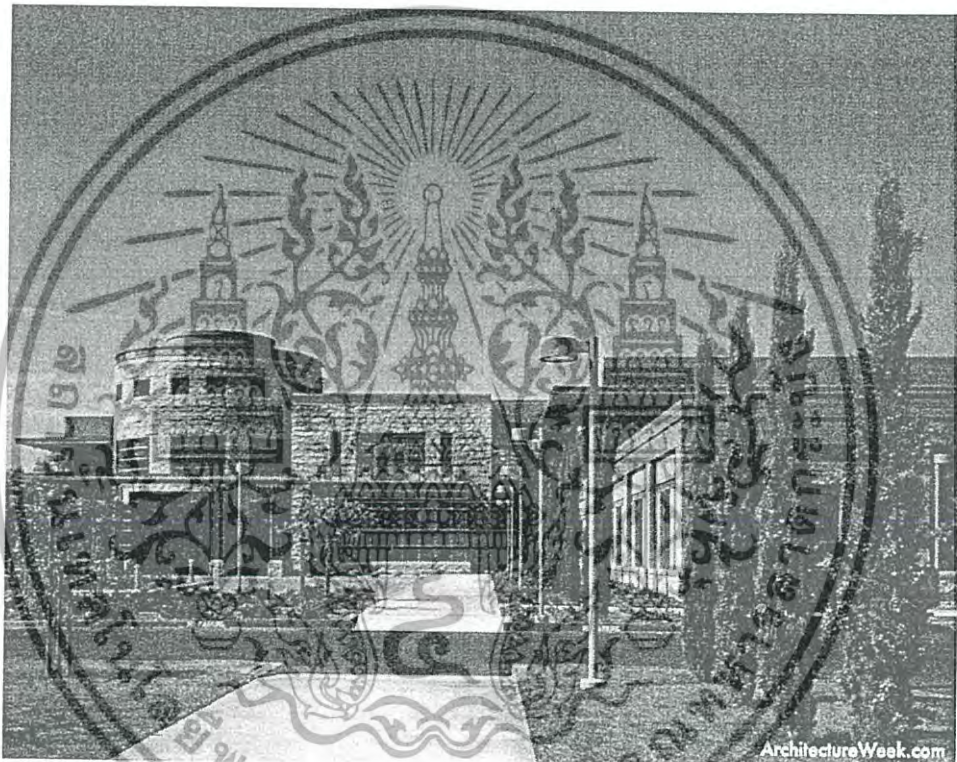
อาคารที่มีลักษณะโครงการใกล้เคียง

3.2.1 The M.I.N.D. Institute at the University of California Davis Medical

(1) ด้านข้อมูลทั่วไป

สถาปนิกออกแบบ Hammel, Green and Abrahamson (HGA)

ที่ตั้งโครงการ California, Los Angeles USA



รูปที่ 3.55 The M.I.N.D. Institute

The M.I.N.D. Institute เป็นโครงการที่เป็นส่วนหนึ่งของมหาวิทยาลัยเพื่อให้บริการแก่คนในมหาวิทยาลัยและบุคคลภายนอก โครงการมีพื้นที่ใช้สอยประมาณ 12,600 ตารางเมตร ในราคาก่อสร้าง 38.8 ล้านดอลลาร์สหรัฐ

(2) ด้านการออกแบบอาคาร

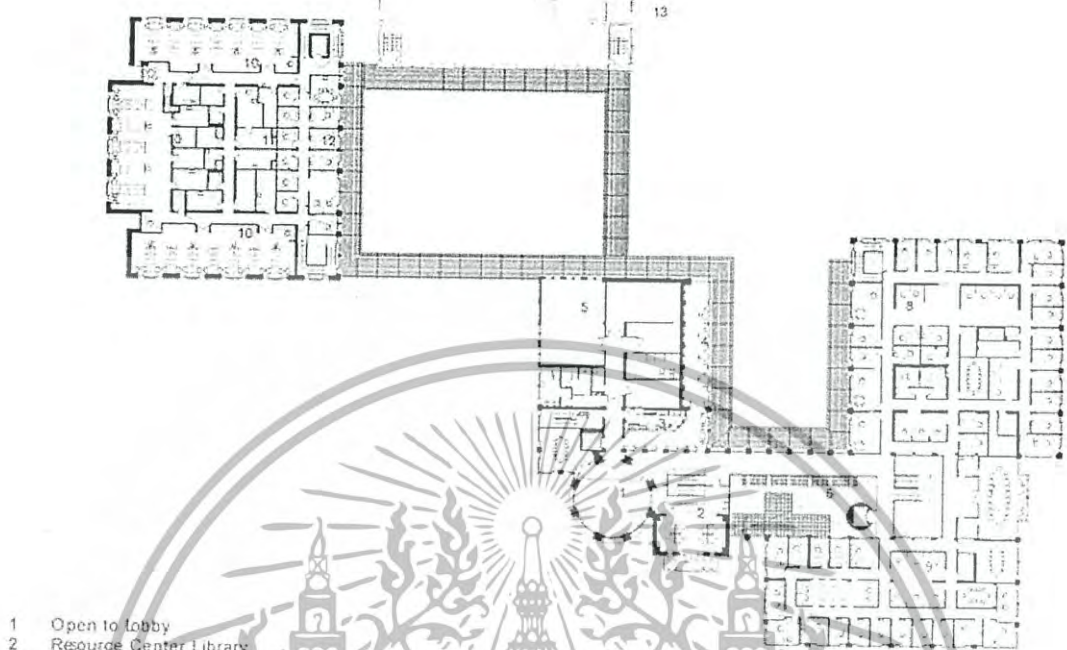
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สถาปนิกมีแนวคิดในการออกแบบให้อาคารแสดงออกถึงความอบอุ่น การเชื้อเชิญ และบรรยากาศ
 เรียบง่ายเป็นสำคัญ ภายในอาคารมีการออกแบบสีโดยนักออกแบบสีผู้มีความชำนาญ ซึ่งมีลูกเป็น
 เด็กออทิสติก และเป็นคนแรกที่กำลังวิจัยเกี่ยวกับสีสำหรับเด็กออทิสติกเพื่อทำห้องให้กับลูกชาย
 ภายนอกอาคารสถาปนิกได้ออกแบบให้ใช้สีและวัสดุที่ดูอบอุ่นและแข็งแรงโดยใช้อิฐ



ในตอนแรกสถาปนิกต้องการออกแบบให้อาคารเป็นอาคารเดียวกันทั้งหมด แต่
 เนื่องจากอาคารเป็นส่วนหนึ่งในการบริการของมหาวิทยาลัย จึงต้องแยกอาคารเพื่อให้ดู
 เล็กกลง แล้วเน้นไปที่ลานและสวนมากกว่าตัวอาคาร โดยสถาปนิกออกแบบที่ฝึกซึ่งมี
 สภาพแวดล้อมในการช่วยบำบัด รักษา และเน้นการบริการผู้ป่วย และคงสภาพต้นไม้ใหญ่
 ที่มีอยู่เดิมไว้ ซึ่งมีองค์ประกอบดังรูปที่ 3.63 และ 3.64

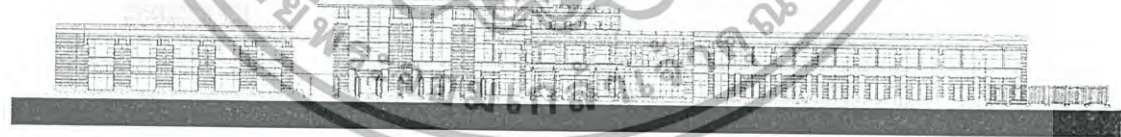
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
 ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



- 1 Open to lobby
- 2 Resource Center Library
- 3 Cafe
- 4 Dining Terrace
- 5 Mechanical Services
- 6 Open to Commons
- 7 Board Room
- 8 Academic Offices
- 9 Administration Offices
- 10 Biological Research lbb
- 11 Research Support lbb
- 12 Research lab Offices
- 13 Future Psychology lbb

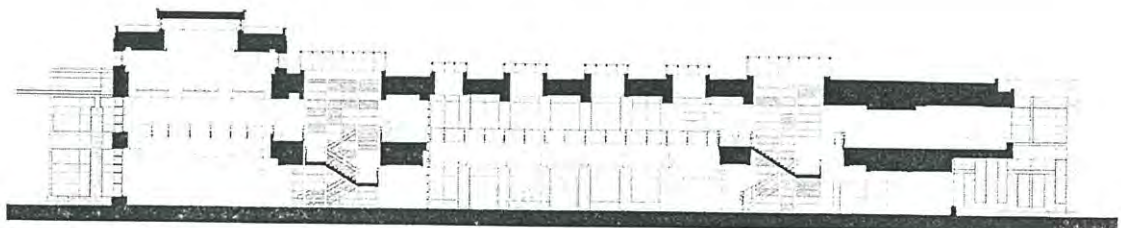
Second Level Floor Pla

รูปที่ 3.57 Second Level Floor Plan



South Elevation

0 40



Section at Family Commons

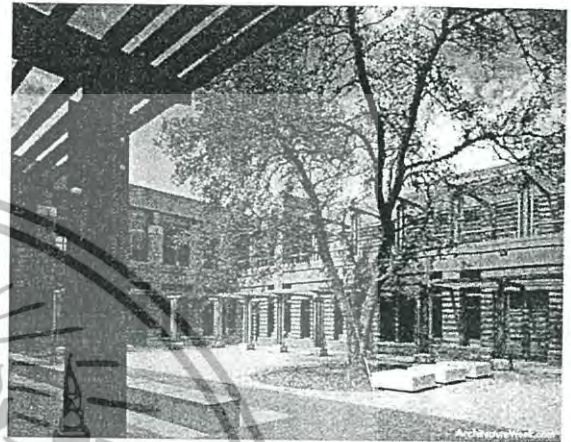
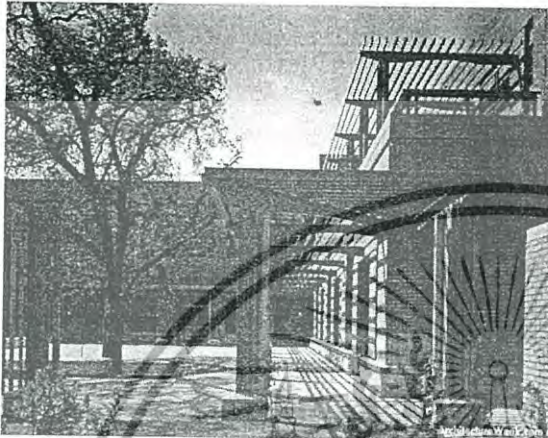
0 20

รูปที่ 3.58 Elevation and Section

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

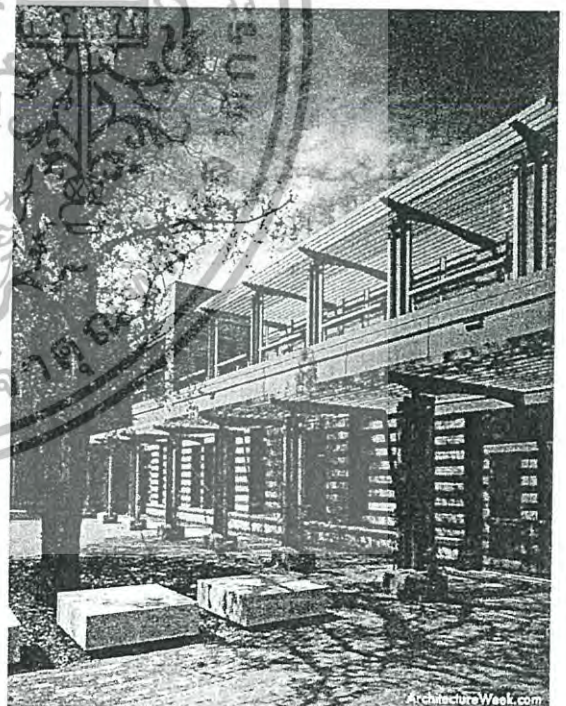
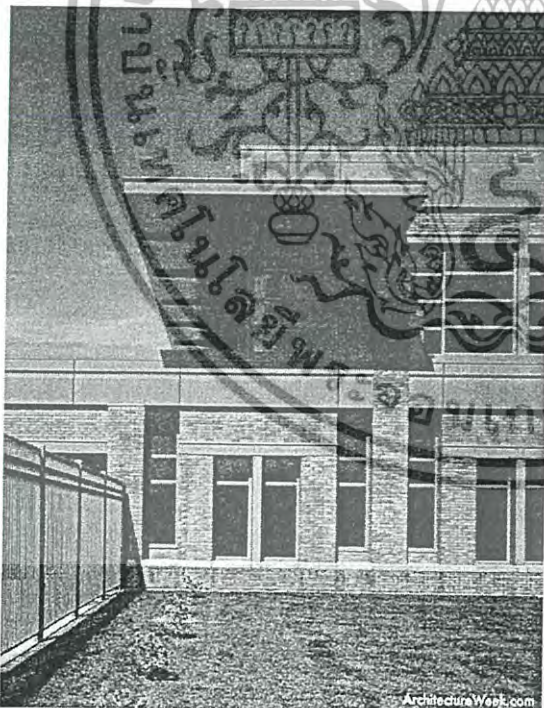
(3) ด้านลักษณะอาคาร

ลักษณะอาคารเป็นอาคาร 2 ชั้น โครงสร้าง เสา – คาน คอนกรีตเสริมเหล็ก ใช้หลังคา slab โดยมีการยกหลังคาเป็นช่วงๆ เพื่อเปิดเป็นช่องแสงให้แสงเข้าสู่อาคารสำหรับการประหยัดพลังงานไฟฟ้า



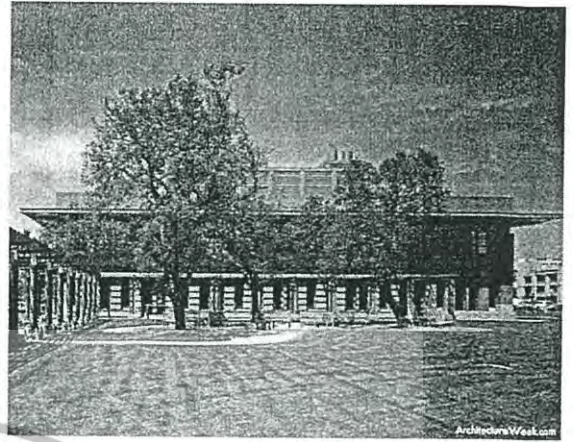
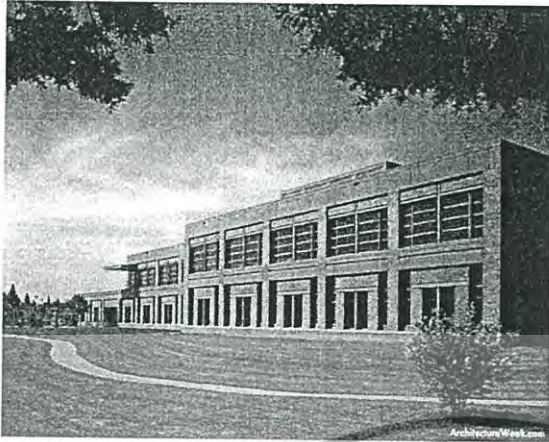
รูปที่ 3.59 และ 3.60 ทศนียภาพจาก Courtyard

วัสดุที่ใช้ตกแต่งอาคารเป็นอิฐและหินประดับ ให้ความรู้สึกมันคงอบอุ่น และปลอดภัย

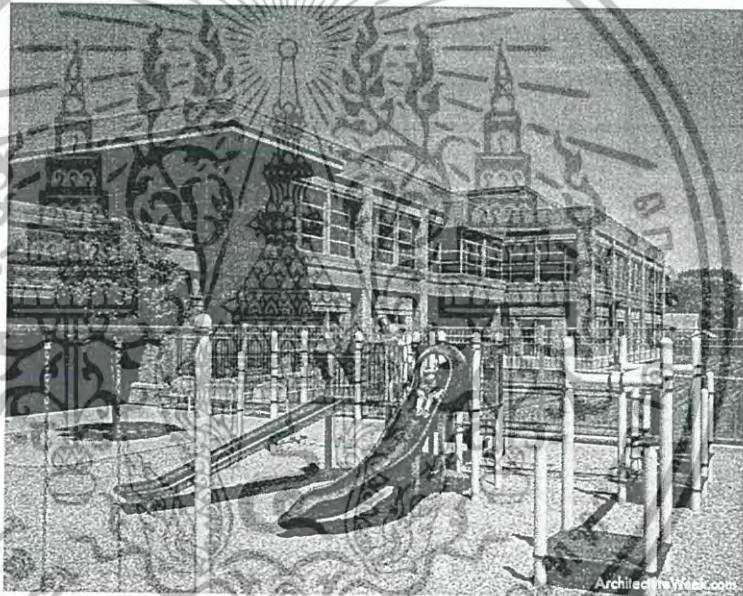


รูปที่ 3.61 และ 3.62 ทศนียภาพจาก Courtyard

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



รูปที่ 3.63 และ 3.64 ทศนิยมภาพภายนอก

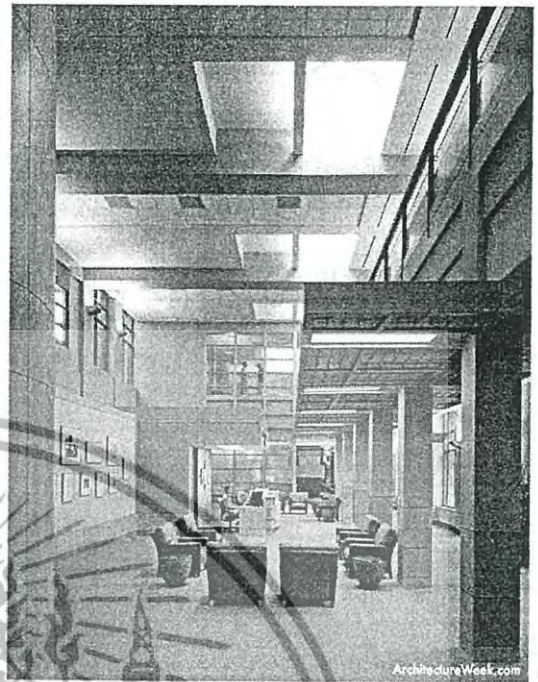


รูปที่ 3.65 ทศนิยมภาพจากสนามเด็กเล่น

วิเคราะห์การออกแบบตกแต่งภายใน

ภายในมีการตกแต่งโดยเน้นสีเหลือง ส้ม น้ำตาลเพื่อให้รู้สึกอบอุ่น และเป็นกันเอง โดยพื้นภายในเป็นพรมเพื่อความปลอดภัยของเด็กและใช้ไม้เป็นวัสดุประกอบให้เกิดความอบอุ่นมากขึ้น ประดับตกแต่งด้วยรูปถ่ายน้อยชิ้น และจัดวางเฟอร์นิเจอร์เท่าที่จำเป็น รวมทั้งนำแสงจากธรรมชาติเข้ามาใช้ภายในอาคารอีกด้วย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

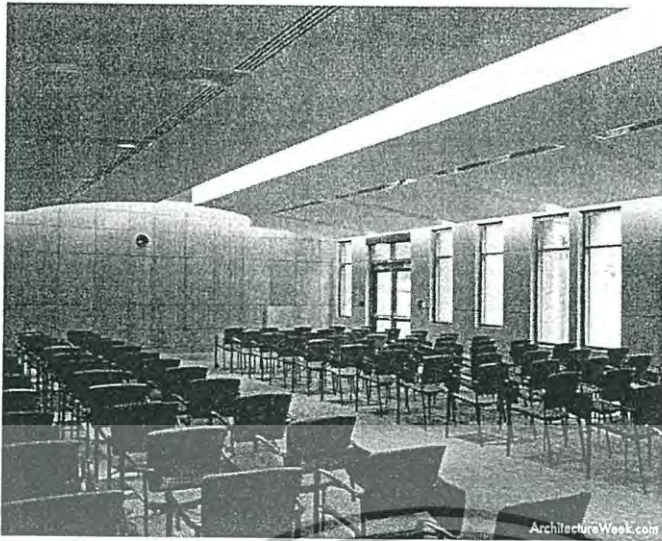


รูปที่ 3.66 และ 3.67 ทรรศนียภาพภายใน

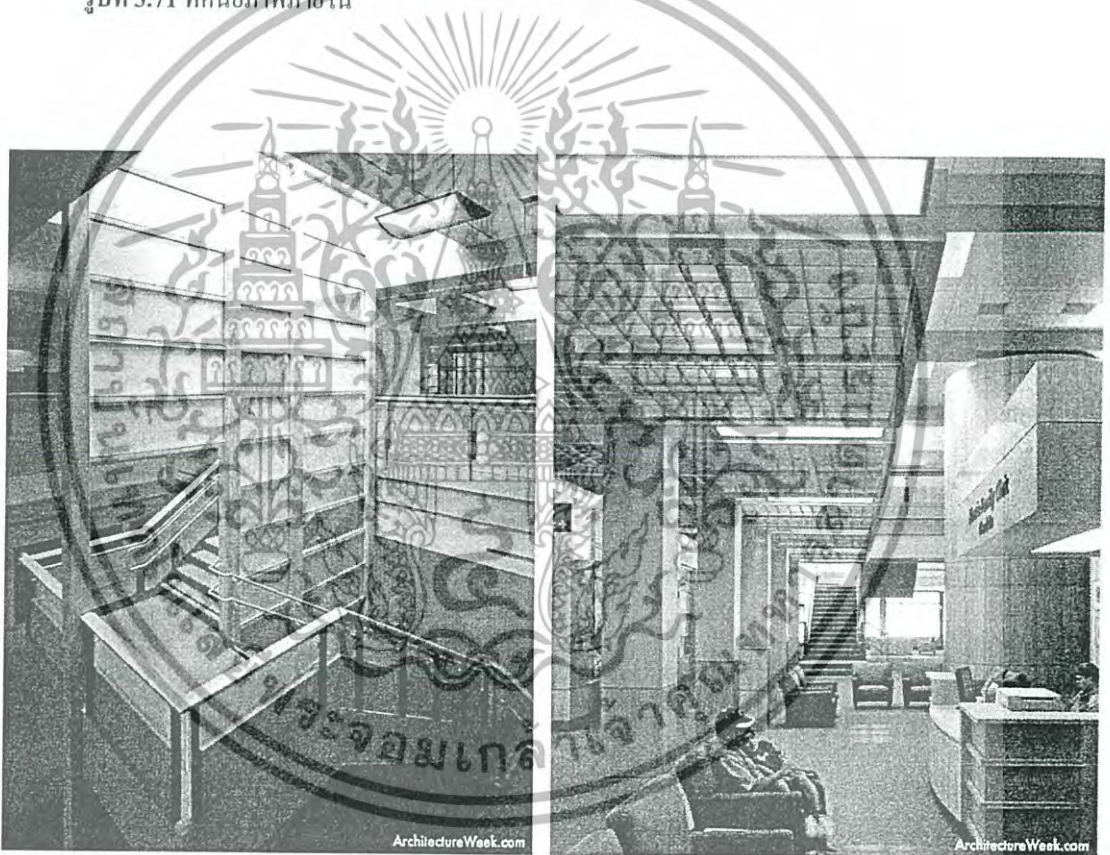


รูปที่ 3.68 และ 3.70 ทรรศนียภาพภายใน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



รูปที่ 3.71 ทรรศนียภาพภายใน



รูปที่ 3.72 และ 3.73 ทรรศนียภาพภายใน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

(4) สรุปข้อดี ข้อเสียของโครงการ

ตารางที่ 3.6 แสดงการสรุปข้อดี ข้อเสียของ The M.I.N.D Institute

ข้อดี	ข้อเสีย
<p>(1) ด้านข้อมูลทั่วไป</p> <ul style="list-style-type: none"> - โครงการอยู่ในพื้นที่ที่เป็นชุมชนและอยู่ในย่านที่มีสาธารณูปโภคและสาธารณูปการเพียงพอ ซึ่งเป็นกิจกรรมที่ต่อเนื่องกับโครงการได้ - โครงการมีทัศนียภาพที่ดี เงียบสงบเหมาะแก่การทำกิจกรรมของโครงการ <p>(2) ด้านการออกแบบอาคาร</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีการจัดการต่อห้องของแต่ละองค์ประกอบที่มีความสัมพันธ์กัน ทำให้ใช้พื้นที่ใช้สอยได้สะดวก - มีการจัด Zoning ของพื้นที่ใช้สอย ทำให้เกิดความเป็นส่วนตัวในการทำกิจกรรมต่างๆ - การใช้แสงธรรมชาติเข้ามาใช้ในอาคาร เพื่อการประหยัดพลังงานไฟฟ้าแสงสว่าง - การออกแบบโดยยังคงรักษาสภาพแวดล้อมและต้นไม้ใหญ่เดิมไว้ <p>(3) ด้านลักษณะอาคาร</p> <ul style="list-style-type: none"> - การใช้แสงธรรมชาติเข้ามาใช้ในอาคาร เพื่อการประหยัดพลังงานไฟฟ้าแสงสว่าง - เลือกใช้วัสดุที่ปลอดภัยสำหรับเด็ก เช่นพรมไม้ 	<p>(1) ด้านข้อมูลทั่วไป</p> <ul style="list-style-type: none"> - ใช้งบประมาณในการก่อสร้างสูง <p>(2) ด้านการออกแบบอาคาร</p> <ul style="list-style-type: none"> - โครงการมีพื้นที่ใช้สอยมากเกินไป - อาคารยังขาดรูปลักษณะที่แสดงออกถึงอาคารที่ใช้สำหรับเด็ก รูปทรงอาคาร ที่ใช้ไม่เหมาะสมกับเด็ก - Material ที่ใช้ทำให้อาคารไม่เหมาะสมกับผู้ใช้งานเท่าที่ควร <p>(3) ด้านลักษณะอาคาร</p> <ul style="list-style-type: none"> - โครงการมีขนาดใหญ่ ยากต่อการควบคุมด้านความปลอดภัย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สิ่งที่นำมาประยุกต์ใช้กับโครงการ

- ข้อดีเรื่องการประหยัดพลังงาน มีการนำแสงจากธรรมชาติเข้ามาใช้ ออกแบบโดยรักษาสภาพเดิมของธรรมชาติไว้
- โครงการนี้ออกแบบพื้นที่ภายในโดยคำนึงผู้ใช้สอยซึ่งส่วนใหญ่เป็นเด็ก มีการเลือกใช้วัสดุที่เหมาะสมสำหรับเด็ก โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของเด็กเป็นสำคัญ



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3.2.2 THE MASKU NEUROLOGICAL REHABILITATION CENTRE

ที่ตั้งโครงการ : เมือง Masku ประเทศ ฟินแลนด์

พื้นที่โครงการ : 4,440 ตรม.

ด้านข้อมูลทั่วไป

เป็นศูนย์ฟื้นฟูสำหรับผู้ป่วยทางด้านโรคประสาท มีห้องพักสำหรับผู้ป่วยและญาติทั้งสิ้น 52 ห้อง ทำการรักษาบำบัดผู้ป่วยในระยะเวลาประมาณ 3 สัปดาห์ เพื่อช่วยให้ผู้ป่วยสามารถดำรงชีวิตได้อย่างปกติ

องค์ประกอบหลักของศูนย์

1. ส่วนบำบัดรักษา ประกอบด้วย

- 1.1 กายภาพบำบัด
- 1.2 ธารบำบัดและห้องนวด
- 1.3 กิจกรรมบำบัด
- 1.4 ห้องตรวจ

2. ส่วนสาธารณะ ประกอบด้วย

- 2.1 โถงหลักและโถงนอกประสงค์
- 2.2 Sauna
- 2.3 สระว่ายน้ำ
- 2.4 ห้องประชุม
- 2.5 ร้านอาหาร
- 2.6 ห้องสมุด
- 2.7 ห้องประชุม

3. ห้องพักผู้ป่วย ประกอบด้วย

- 3.1 ห้องเตียงเดี่ยว จำนวน 4 ห้อง
- 3.2 ห้องเตียงคู่ จำนวน 24 ห้อง

4. ส่วนพนักงาน ประกอบด้วย

- 4.1 ห้องเทคนิค
- 4.2 ห้อง Locker
- 4.3 ห้องสมุดพนักงาน
- 4.4 ห้องธุรการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

4.5 ส่วนต้อนรับ

4.6 ห้องครัว

สิ่งที่นำมาประยุกต์ใช้กับโครงการ

- การจัดองค์ประกอบของโครงการ มีการแบ่งเป็นส่วนอย่างชัดเจน สามารถนำมาประยุกต์ใช้ได้ในส่วนของที่พักโครงการ และส่วนบริการสาธารณะของโครงการได้ ซึ่งมีลักษณะการดำเนินงานที่ใกล้เคียงกัน



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

บทที่ 4

ศึกษาและวิเคราะห์องค์ประกอบโครงการ

4.1 ศึกษาองค์ประกอบโครงการ

4.1.1 การกำหนดองค์ประกอบโครงการ

การกำหนดองค์ประกอบของโครงการโดยรวมนั้น จะถูกกำหนดจากการศึกษาอาคารตัวอย่างที่ใกล้เคียงกับโครงการ แบบสอบถาม จากคำแนะนำของผู้เชี่ยวชาญ และการวิเคราะห์พฤติกรรมจากการศึกษาการดำเนินงานของโครงการ (บทที่2) ซึ่งได้แบ่งองค์ประกอบของโครงการเป็น 6 ส่วน คือ

1. ส่วนสำนักงาน (ADMINISTRATIVE OFFICE)
2. ส่วนต้อนรับ และคัดกรองผู้ป่วย (RECEPTION)
3. ส่วนบริการสาธารณะ (PUBLIC SERVICES)
4. ส่วนศิลปะบำบัด (ART THERAPY)
5. ส่วนส่งเสริมสุขภาพ (HEALTH DPT)
6. ส่วนบริการอาคารและสถานที่ (SERVICE DPT.)

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.1 แสดงองค์ประกอบ จำนวนห้องและการอ้างอิงในการกำหนดองค์ประกอบโครงการ

องค์ประกอบ	จำนวน (หน่วย)	อ้างอิง
(1) ส่วนสำนักงานศูนย์		
ส่วนผู้บริหาร		
- ห้องผู้อำนวยการ	1	โครงสร้างการบริหาร
- ห้องผู้จัดการ	1	โครงสร้างการบริหาร
- ห้องเลขานุการ	1	โครงสร้างการบริหาร
- ห้องน้ำสำหรับฝ่ายบริหาร	1	โครงสร้างการบริหาร
- ห้องประธานกรรมการ	1	โครงสร้างการบริหาร
- ห้องแพทย์ประจำศูนย์	1	โครงสร้างการบริหาร
- ห้องนักกฎหมาย	1	โครงสร้างการบริหาร
- ห้องพยาบาลจิตเวช	1	โครงสร้างการบริหาร
- ห้องนักจิตวิทยาคลินิก	1	โครงสร้างการบริหาร
ส่วนสำนักงาน		
- ส่วนต้อนรับ	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ห้องน้ำ	1	กฎหมายอาคาร
- ห้องประชุมส่วนสำนักงาน	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ห้องเก็บของ	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ส่วนเตรียมอาหารและเครื่องดื่ม	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
ก. แผนกบุคคล		
- ห้องผู้จัดการแผนกบุคคล	1	โครงสร้างการบริหาร
- ส่วนทำงานเจ้าหน้าที่ฝ่ายบุคคล	1	โครงสร้างการบริหาร
- ห้องน้ำสำหรับแผนกบุคคล	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

องค์ประกอบ	จำนวน (หน่วย)	อ้างอิง
ข. แผนกบัญชีและการเงิน		
- ห้องผู้จัดการแผนก	1	โครงสร้างการบริหาร
- ส่วนทำงานเจ้าหน้าที่เก็บเงิน	1	โครงสร้างการบริหาร
- ห้องเก็บเงิน	1	โครงสร้างการบริหาร
- ห้องน้ำสำหรับแผนกบัญชีและการเงิน	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
ค. แผนกธุรการ		
- ห้องหัวหน้าฝ่ายธุรการ	1	โครงสร้างการบริหาร
- ห้องเจ้าหน้าที่ฝ่ายเวชระเบียน	1	โครงสร้างการบริหาร
- ห้องน้ำสำหรับแผนกธุรการ- ห้องเก็บเอกสาร	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
ง. แผนกประชาสัมพันธ์		
- ผู้จัดการแผนก	1	โครงสร้างการบริหาร
- ส่วนที่ทำงานเจ้าหน้าที่แผนกประชาสัมพันธ์	1	โครงสร้างการบริหาร
- ห้องน้ำสำหรับแผนกประชาสัมพันธ์	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
(2) ส่วนต้อนรับและคัดกรองผู้ป่วย		
- ผู้จัดการฝ่าย	1	โครงสร้างการบริหาร
- ส่วนทำงานเจ้าหน้าที่ทะเบียน	1	โครงสร้างการบริหาร
- ส่วนทำงานพนักงานต้อนรับ	1	โครงสร้างการบริหาร
- ส่วนทำงานพนักงานรับจองห้องพักและรับโทรศัพท์	4	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ห้องตรวจร่างกาย		
- ห้องให้คำปรึกษา	2	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ห้องพักพยาบาลจิตเวช	2	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ห้องหัวหน้าจิตแพทย์	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ห้องหัวหน้าจิตแพทย์สำหรับเด็ก	1	โครงสร้างการบริหาร
	1	โครงสร้างการบริหาร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

องค์ประกอบ	จำนวน (หน่วย)	อ้างอิง
- ห้องหัวหน้าจิตแพทย์สำหรับผู้ใหญ่	1	โครงสร้างการบริหาร
- ห้องน้ำสำหรับเจ้าหน้าที่	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ห้องน้ำสำหรับผู้ป่วย	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
(3) ส่วนบริการสาธารณะ		
ส่วนเผยแพร่ความรู้และงานวิจัย		
- ห้องทำงานหัวหน้าฝ่ายเผยแพร่ความรู้และงานวิจัย	1	โครงสร้างการบริหาร
- ห้องทำงานเจ้าหน้าที่วิจัย	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ห้องวิจัย	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ห้องเก็บเอกสารงานวิจัย	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ห้องน้ำสำหรับเจ้าหน้าที่	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
พื้นที่ส่วนกลาง		
- ที่จอดรถ	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- โถงต้อนรับส่วนกลาง	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- สนามเด็กเล่น	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ห้องน้ำ	1	กฎหมายอาคาร
- ร้านค้า	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ห้องพยาบาล	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
ส่วนแสดงงาน		
- ส่วนแสดงงานวิจัย	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ส่วนแสดงงานเด็ก	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ห้องเก็บของ	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ห้องน้ำ	1	กฎหมายอาคาร
ห้องประชุมอเนกประสงค์		
- ส่วนพักผ่อน	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

องค์ประกอบ	จำนวน (หน่วย)	อ้างอิง
- ห้องน้ำ	1	กฎหมายอาคาร
- ห้องรับรอง	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ห้องประชุม	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ส่วนเตรียมอาหารและเครื่องดื่ม	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ห้องเก็บของ	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ห้องควบคุม	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ห้องหลังเวที	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
(4) ส่วนศิลปะบำบัด		
ก. แผนกศิลปะบำบัด		
- ห้องผู้จัดการฝ่ายศิลปะบำบัด	1	โครงสร้างการบริหาร
- ส่วนงานเจ้าหน้าที่ประสานงาน	1	โครงสร้างการบริหาร
- ส่วนงานเจ้าหน้าที่เวชระเบียน	1	โครงสร้างการบริหาร
- ห้องหัวหน้าหน่วยศิลปะบำบัดเด็ก	1	โครงสร้างการบริหาร
- ห้องหัวหน้าหน่วยศิลปะบำบัดผู้ใหญ่	1	โครงสร้างการบริหาร
- ห้องหัวหน้าผู้ช่วยนักบำบัด	1	โครงสร้างการบริหาร
- ส่วนต้อนรับและพักผ่อน	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ส่วนเตรียมอาหารและเครื่องดื่ม	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ห้องเก็บของ	5	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ห้องแรกรับ	3	การวิเคราะห์ตัวอย่างอาคาร
- ห้องศิลปะบำบัดสำหรับเด็กเล็ก(แบบเดี่ยว)	3	การวิเคราะห์ตัวอย่างอาคาร
- ห้องศิลปะบำบัดสำหรับเด็กเล็ก(แบบกลุ่ม)	2	การวิเคราะห์ตัวอย่างอาคาร
- ห้องศิลปะบำบัดสำหรับเด็กโต(แบบเดี่ยว)	3	การวิเคราะห์ตัวอย่างอาคาร
- ห้องศิลปะบำบัดสำหรับเด็กโต(แบบกลุ่ม)	2	การวิเคราะห์ตัวอย่างอาคาร
- ห้องศิลปะบำบัดสำหรับผู้ใหญ่(แบบเดี่ยว)	3	การวิเคราะห์ตัวอย่างอาคาร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

องค์ประกอบ	จำนวน (หน่วย)	อ้างอิง
- ห้องศิลปะบำบัดสำหรับผู้ใหญ่(แบบกลุ่ม)	2	การวิเคราะห์ตัวอย่างอาคาร
- ห้องเก็บอุปกรณ์สำหรับบำบัด	1	การวิเคราะห์ตัวอย่างอาคาร
- ห้องเก็บผลงานผู้ป่วย	1	การวิเคราะห์ตัวอย่างอาคาร
- ห้องสังเกตพฤติกรรม	1	การวิเคราะห์ตัวอย่างอาคาร
- ห้องพักนักศิลปะบำบัด	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ห้องพักผู้ช่วยนักบำบัด	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ห้องน้ำสำหรับนักศิลปะบำบัด	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ห้องน้ำสำหรับผู้ป่วย	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- พื้นที่วิ่งเล่นสำหรับเด็ก	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
ข. แผนกดนตรีบำบัด		
- ห้องหัวหน้าแผนกดนตรีบำบัด	4	โครงสร้างการบริหาร
- ห้องดนตรีบำบัดสำหรับเด็กเล็ก(แบบเดี่ยว)	3	การวิเคราะห์ตัวอย่างอาคาร
- ห้องศิลปะบำบัดสำหรับเด็กเล็ก(แบบกลุ่ม)	3	การวิเคราะห์ตัวอย่างอาคาร
- ห้องดนตรีบำบัดสำหรับผู้ใหญ่(แบบเดี่ยว)	3	การวิเคราะห์ตัวอย่างอาคาร
- ห้องศิลปะบำบัดสำหรับผู้ใหญ่(แบบกลุ่ม)	3	การวิเคราะห์ตัวอย่างอาคาร
- ห้องสังเกตพฤติกรรม		การวิเคราะห์ตัวอย่างอาคาร
- ห้องพักนักดนตรีบำบัด	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ห้องน้ำสำหรับนักดนตรีบำบัด	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ห้องน้ำสำหรับผู้ป่วย	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- พื้นที่วิ่งเล่นสำหรับเด็ก	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
ค. แผนกละครบำบัด		
- ห้องหัวหน้าแผนกละครบำบัด	1	โครงสร้างการบริหาร
- ห้องละครบำบัดสำหรับเด็ก(แบบเดี่ยว)	3	การวิเคราะห์ตัวอย่างอาคาร
- ห้องละครบำบัดสำหรับเด็ก(แบบกลุ่ม)	3	การวิเคราะห์ตัวอย่างอาคาร
- ห้องละครบำบัดสำหรับผู้ใหญ่(แบบเดี่ยว)	3	การวิเคราะห์ตัวอย่างอาคาร
- ห้องละครบำบัดสำหรับผู้ใหญ่(แบบกลุ่ม)	3	การวิเคราะห์ตัวอย่างอาคาร
- ห้องสังเกตพฤติกรรม	6	การวิเคราะห์ตัวอย่างอาคาร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

องค์ประกอบ	จำนวน (หน่วย)	อ้างอิง
- ห้องพักนักละครบ๊อบ	1	การวิเคราะห์ตัวอย่างอาคาร
- ห้องน้ำสำหรับนักละครบ๊อบ	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ห้องน้ำสำหรับผู้ป่วย	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- พื้นที่วิ่งเล่นสำหรับเด็ก	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
ค. แผนกWorkshop		
- หัวหน้าแผนกWorkshop	1	โครงสร้างการบริหาร
- ส่วนทำงานเจ้าหน้าที่	1	โครงสร้างการบริหาร
- พื้นที่ทำกิจกรรม workshop	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ห้องน้ำ	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
(7) ส่วนส่งเสริมสุขภาพ		
ก. ส่วนบริการให้คำปรึกษาเกี่ยวกับสุขภาพจิตเบื้องต้น		
- ส่วนต้อนรับและพักคอย	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ส่วนทำงานเจ้าหน้าที่ประสานงาน	1	โครงสร้างการบริหาร
- ห้องให้คำปรึกษา	2	การวิเคราะห์ตัวอย่างอาคาร
- ห้องพักนักจิตวิทยา	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ห้องน้ำ	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
ข. ส่วนของร้านอาหารเพื่อสุขภาพ		
- ห้องผู้จัดการร้าน	1	โครงสร้างการบริหาร
- ห้องนักโภชนาการ	1	โครงสร้างการบริหาร
- เคา์เตอร์คิดเงิน	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ห้องครัว	1	การวิเคราะห์ตัวอย่างอาคาร
- พื้นที่รับประทานอาหาร	1	การวิเคราะห์ตัวอย่างอาคาร
- ส่วนพักผ่อนของพนักงาน	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- พื้นที่ล้างจาน	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ห้องเก็บของ	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

องค์ประกอบ	จำนวน (หน่วย)	อ้างอิง
- ห้องน้ำ	1	กฎหมายอาคาร
ค. ส่วนของ SPA		
- ห้องผู้จัดการSPA	1	โครงสร้างการบริหาร
- ส่วนต้อนรับและพักผ่อน	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ห้องนวดตัว	3	การวิเคราะห์ตัวอย่างอาคาร
- ห้องนวดเท้า	1	การวิเคราะห์ตัวอย่างอาคาร
- ห้องเก็บอุปกรณ์	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- สระว่ายน้ำริบอบัด	1	การวิเคราะห์ตัวอย่างอาคาร
- ห้องเครื่องสระว่ายน้ำ	1	การวิเคราะห์ตัวอย่างอาคาร
- ห้องน้ำ	1	กฎหมายอาคาร
ง. ห้องอาหาร		
- ส่วนรับประทานอาหาร	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ส่วนเตรียมอาหารและเครื่องดื่ม	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ห้องครัว	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ส่วนซักล้าง	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ห้องเก็บของ	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ห้องน้ำ	1	กฎหมายอาคาร
ฉ. ส่วนที่พักชั่วคราว		
- โถงต้อนรับ	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ห้องพักสำหรับเด็กและผู้ปกครอง	20	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ห้องน้ำภายในห้องพัก	20	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ส่วนพื้นที่ซัก - รีด	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
(7) ส่วนบริการอาคารและสถานที่		
- ห้อง Transformer	1	การวิเคราะห์ตัวอย่างอาคาร
- ห้อง Generator	1	การวิเคราะห์ตัวอย่างอาคาร
- ห้องเครื่องปรับอากาศ	1	การวิเคราะห์ตัวอย่างอาคาร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

องค์ประกอบ	จำนวน (หน่วย)	อ้างอิง
- ห้องเครื่องเป่าลมเย็น	1	การวิเคราะห์ตัวอย่างอาคาร
- ห้องควบคุม ไฟฟ้าและรักษาความปลอดภัย	1	การวิเคราะห์ตัวอย่างอาคาร
- ห้องปั๊มน้ำ	1	การวิเคราะห์ตัวอย่างอาคาร
- ห้องเก็บของทั่วไป	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- พื้นที่เก็บขยะ	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ห้องพักแม่บ้าน คนดูแลสวน และ รปภ.		การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ห้องเก็บอุปกรณ์ทำความสะอาด	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม
- ห้องเก็บอุปกรณ์ทำสวน	1	การวิเคราะห์พฤติกรรม



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

4.1.2 การศึกษารายละเอียดองค์ประกอบโครงการ

การศึกษารายละเอียดองค์ประกอบโครงการ เป็นการบ่งบอกหน้าที่ขององค์ประกอบ ประเภทของ ผู้ใช้สอย และจำนวนของผู้ใช้ เพื่อทำไปวิเคราะห์หาพื้นที่ใช้สอยต่อไป

ตารางที่ 4.2 แสดงรายละเอียดขององค์ประกอบ ประเภทของผู้ใช้สอยและจำนวนผู้ใช้

องค์ประกอบ	หน้าที่ใช้สอย	ผู้ใช้	จำนวนผู้ใช้ (คน)
(1) ส่วนสำนักงานศูนย์			
- ส่วนต้อนรับ	ต้อนรับผู้ติดต่อในส่วนสำนักงาน	ผู้มาติดต่อ	5
- ห้องน้ำ	ห้องน้ำสำหรับเจ้าหน้าที่	เจ้าหน้าที่	28
- ห้องประชุมส่วนสำนักงาน	ประชุมภายในส่วนสำนักงาน	เจ้าหน้าที่	28
- ห้องเก็บของ	เก็บของทั่วไปในส่วนสำนักงาน	เจ้าหน้าที่	28
- ส่วนเตรียมอาหารและเครื่องดื่ม	เตรียมอาหารและเครื่องดื่ม	เจ้าหน้าที่	28
- ส่วนเตรียมอาหารและเครื่องดื่ม		เจ้าหน้าที่	28
ฝ่ายบริหาร			
- ห้องผู้อำนวยการ	พื้นที่ทำงานของผู้อำนวยการ	ผู้อำนวยการ	1
- ห้องผู้จัดการ	พื้นที่ทำงานของผู้จัดการ	ผู้จัดการ	1
- ห้องเลขานุการ	พื้นที่ทำงานของเลขานุการ	เลขานุการ	1
- ห้องน้ำสำหรับฝ่ายบริหาร	ห้องน้ำสำหรับฝ่ายบริหาร	ฝ่ายบริหาร	3
ส่วนคณะกรรมการศูนย์ฯ			
- ห้องประธานกรรมการศูนย์ฯ	พื้นที่ทำงานของประธานกรรมการ	ประธานกรรมการ	1
- ห้องแพทย์ประจำศูนย์ฯ	พื้นที่ทำงานของแพทย์	แพทย์ประจำศูนย์ฯ	1
- ห้องพยาบาลจิตเวช	พื้นที่ทำงานของพยาบาลจิตเวช	พยาบาลจิตเวช	1
- ห้องนักกฎหมาย	ให้คำปรึกษาด้านกฎหมาย	นักกฎหมาย	1
- ห้องนักจิตวิทยาคลินิก	พื้นที่ทำงานของนักจิตวิทยาคลินิก	นักจิตวิทยาคลินิก	1
- ห้องน้ำสำหรับกรรมการศูนย์ฯ	ห้องน้ำสำหรับกรรมการศูนย์ฯ	กรรมการศูนย์ฯ	5

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.2 แสดงรายละเอียดขององค์ประกอบ ประเภทของผู้ใช้สอยและจำนวนผู้ใช้

องค์ประกอบ	หน้าที่ใช้สอย	ผู้ใช้	จำนวนผู้ใช้ (คน)
ส่วนสำนักงาน			
- ห้องผู้จัดการฝ่ายบริหาร	พื้นที่ทำงานของผู้จัดการฝ่ายบริหาร	ผู้จัดการฝ่ายบริหาร	1
ก. แผนกบุคคล	พื้นที่ทำงานของหัวหน้าแผนกบุคคล		
- ห้องหัวหน้าแผนกบุคคล	พื้นที่ทำงานของเจ้าหน้าที่แผนกบุคคล	หัวหน้าฝ่ายบุคคล	1
- ส่วนที่ทำงานแผนกบุคคล		เจ้าหน้าที่ฝ่ายบุคคล	4
ข. แผนกบัญชีและการเงิน	พื้นที่ทำงานของหัวหน้าบัญชี		
- ห้องหัวหน้าแผนกบัญชี	พื้นที่ทำงานของเจ้าหน้าที่บัญชี สำหรับเก็บเงิน	หัวหน้าแผนกบัญชี	1
- ส่วนที่ทำงานแผนกบัญชี		เจ้าหน้าที่ฝ่ายบัญชี	2
- ห้องเก็บเงิน	พื้นที่ทำงานของหัวหน้าแผนก	เจ้าหน้าที่ฝ่ายบัญชี	2
ค. แผนกธุรการ	พื้นที่ทำงานของเจ้าหน้าที่ธุรการ		
- ห้องหัวหน้าแผนกธุรการ	สำหรับเก็บเอกสารต่างๆ	หัวหน้าแผนกธุรการ	1
- ส่วนที่ทำงานแผนกธุรการ		เจ้าหน้าที่ฝ่ายธุรการ	5
- ห้องเก็บเอกสาร	พื้นที่ทำงานของหัวหน้าแผนก	เจ้าหน้าที่ฝ่ายทะเบียน	5
ง. แผนกประชาสัมพันธ์	พื้นที่ทำงานของเจ้าหน้าที่		
- ห้องผู้จัดการแผนก		หัวหน้าแผนก	1
- ส่วนที่ทำงานแผนก		เจ้าหน้าที่	2
ประชาสัมพันธ์	สำหรับติดต่อ-สอบถามของผู้มาติดต่อ		
ฝ่ายต้อนรับและคัดกรองผู้ป่วย			
แผนกต้อนรับ	สำหรับต้อนรับผู้มาติดต่อ	ผู้มาติดต่อ	
- เคา์เตอร์ติดต่อ- สอบถาม		พนักงานต้อนรับ	5
		ผู้มาติดต่อ	3
- พื้นที่ต้อนรับ		พนักงานต้อนรับ	5
			3

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.2 แสดงรายละเอียดขององค์ประกอบ ประเภทของผู้ใช้สอยและจำนวนผู้ใช้

องค์ประกอบ	หน้าที่ใช้สอย	ผู้ใช้	จำนวนผู้ใช้ (คน)
- ห้องผู้จัดการฝ่าย	พื้นที่ทำงานของผู้จัดการฝ่าย	ผู้จัดการฝ่าย	1
- พื้นที่ให้คำปรึกษา	ให้คำปรึกษารายละเอียดคอร์สต่างๆ	ผู้มาติดต่อ	5
	การจองห้องพัก	เจ้าหน้าที่ประสานงาน	2
			1
แผนกคัดกรองผู้ป่วย		หัวหน้าจิตแพทย์	
- ห้องหัวหน้าจิตแพทย์	พื้นที่ทำงานของหัวหน้าจิตแพทย์	เจ้าหน้าที่	1
- ห้องทำงานเจ้าหน้าที่	พื้นที่ประสานงานต่างๆ	เจ้าหน้าที่	5
- ห้องน้ำสำหรับเจ้าหน้าที่	สำหรับเจ้าหน้าที่	พยาบาล	12
- ห้องตรวจร่างกาย	ตรวจร่างกายเบื้องต้น	ผู้ป่วย	1
	คัดกรองและวินิจฉัยโรคสำหรับ	จิตแพทย์สำหรับเด็ก	1
- ห้องคัดกรองผู้ป่วยเด็ก	ผู้ป่วยเด็ก	ผู้ป่วยเด็ก	1
		ผู้ปกครอง	1
	คัดกรองและวินิจฉัยโรคสำหรับ	จิตแพทย์	2
- ห้องคัดกรองผู้ป่วยผู้ใหญ่	ผู้ป่วยผู้ใหญ่	ผู้ป่วยผู้ใหญ่	1
		ผู้ปกครอง	1
	เก็บทะเบียนประวัติผู้ป่วย	เจ้าหน้าที่ประสานงาน	2
- ห้องเก็บเอกสาร	สำหรับเก็บอุปกรณ์การตรวจของ	เจ้าหน้าที่ประสานงาน	3
- ห้องเก็บอุปกรณ์	จิตแพทย์	เจ้าหน้าที่ทะเบียน	3
	สำหรับผู้ป่วยลงชื่อเพื่อทำทะเบียน	ผู้ป่วย	
- ห้องทำทะเบียนประวัติ	ประวัติ, ลงชื่อยินยอมเพื่อเข้ารับการ	ผู้ปกครอง	2
	บำบัด	ผู้ป่วย	1
	สำหรับผู้ปกครองและผู้ป่วยนั่งรอ	ผู้ปกครอง	2
- โถงพักคอย	ระหว่างการวินิจฉัยโรค		1
			2

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.2 แสดงรายละเอียดขององค์ประกอบ ประเภทของผู้ใช้สอยและจำนวนผู้ใช้

องค์ประกอบ	หน้าที่ใช้สอย	ผู้ใช้	จำนวนผู้ใช้ (คน)
- ห้องน้ำ	ห้องน้ำสำหรับผู้ป่วยและผู้ปกครอง	ผู้ป่วย ผู้ปกครอง	
ส่วนบริการสาธารณะ			
ส่วนเผยแพร่ความรู้และงานวิจัย			
- ห้องหัวหน้าฝ่าย	พื้นที่ทำงานของหัวหน้าฝ่าย	หัวหน้าฝ่าย	1
- ห้องเจ้าหน้าที่วิจัย	พื้นที่ทำงานของเจ้าหน้าที่วิจัย	เจ้าหน้าที่วิจัย	3
- ห้องเจ้าหน้าที่ประสานงาน	พื้นที่ทำงานของเจ้าหน้าที่ประสานงาน	เจ้าหน้าที่ประสานงาน	2
- ห้องเผยแพร่และให้ความรู้	ให้ความรู้กับผู้มาติดต่อ	เจ้าหน้าที่ให้ความรู้	2
- ห้องประชุมขนาดเล็ก	สำหรับประชุมภายใน	ผู้มาติดต่อ เจ้าหน้าที่ทุกคนใน	5 8
- ห้องเก็บเอกสารงานวิจัย	เก็บเอกสารงานวิจัย	แผนก	
- ห้องน้ำสำหรับเจ้าหน้าที่	ห้องน้ำสำหรับเจ้าหน้าที่และผู้มาติดต่อ	เจ้าหน้าที่วิจัย	3
		เจ้าหน้าที่วิจัย	8
พื้นที่ส่วนกลาง	ห้องจรดสำหรับบุคลากรและผู้มาติดต่อ	ผู้มาติดต่อ	5
- ที่จอดรถ	ติดต่อ	บุคลากร	
	สำหรับต้อนรับผู้มาติดต่อ	ผู้มาติดต่อ	
- โถงต้อนรับส่วนกลาง	สำหรับเด็กเล่นขณะรอรับการบำบัด	ผู้มาติดต่อ	
- สนามเด็กเล่น	สำหรับผู้มาติดต่อ	ผู้ป่วยเด็ก	
	ขายสินค้าและอาหารสำหรับผู้มาติดต่อ		
- ห้องน้ำ	ติดต่อ เป็นร้านจากภายนอก โครงการ	ผู้มาติดต่อ	
- ร้านค้า		ผู้มาติดต่อ เจ้าหน้าที่ร้าน	

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

องค์ประกอบ	หน้าที่ใช้สอย	ผู้ใช้	จำนวนผู้ใช้ (คน)
- ห้องพยาบาล	สำหรับปฐมพยาบาลเบื้องต้น	ผู้ป่วย พยาบาล	1 1
ส่วนแสดงงาน			
- ส่วนแสดงงานวิจัย	แสดงผลงานวิจัยทางวิชาการ	ผู้มาดูงาน เจ้าหน้าที่ให้ความรู้	10 1
- ส่วนแสดงงานผู้ป่วย	แสดงผลงานของผู้รับการรักษา	ผู้มาดูงาน	10
- ห้องเก็บของ	เก็บอุปกรณ์ต่างๆ	เจ้าหน้าที่	1
- ห้องน้ำ	สำหรับผู้มาดูงาน	ผู้มาดูงาน	10
ห้องประชุมเอกประสงค์			
- ส่วนพักผ่อน	สำหรับพักผ่อน	ผู้เข้าร่วมประชุม	150
- ห้องน้ำ	สำหรับผู้เข้าประชุม	ผู้เข้าร่วมประชุม	150
- ห้องรับรอง	สำหรับรับรองแขก	วิทยากร บุคคลสำคัญ	3
- ห้องประชุม	สำหรับอบรมประชุมสัมมนาต่างๆ	ผู้เข้าร่วมประชุม	150
- ส่วนเตรียมอาหารและเครื่องดื่ม	เป็นพื้นที่จัดเตรียมของว่างระหว่างการประชุม	เจ้าหน้าที่	5
- ห้องเก็บของ			
- ห้องควบคุม	เก็บอุปกรณ์ต่างๆ	เจ้าหน้าที่	1
- ห้องหลังเวที	ควบคุมระบบอิเล็กทรอนิกส์ต่างๆ	เจ้าหน้าที่เทคนิค	1
ฝ่ายศิลปบำบัด	สำหรับเตรียมความพร้อม	เจ้าหน้าที่	1
- พื้นที่สำหรับเซ็นชื่อเข้ารับการรักษา	สำหรับผู้ป่วยลงชื่อเพื่อเข้ารับการรักษา	เจ้าหน้าที่ทะเบียน	
- บำบัด	บำบัดในแต่ละครั้ง	ผู้ป่วย	
- พื้นที่พักผ่อน	สำหรับผู้ปกครองและผู้ป่วยนั่งพัก	ผู้ปกครอง	
	ระหว่างรอเข้ารับการรักษา	ผู้ป่วย	
- พื้นที่วิ่งเล่นสำหรับเด็ก	สำหรับเด็กผ่อนคลายความกดดัน	ผู้ปกครอง	2
	ระหว่างรอรับการรักษา	ผู้ป่วยเด็ก	1
- ห้องน้ำผู้ป่วยและผู้ปกครอง	ห้องน้ำผู้ป่วยและผู้ปกครอง	ผู้ป่วย ผู้ปกครอง	2

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.2 แสดงรายละเอียดขององค์ประกอบ ประเภทของผู้ใช้สอยและจำนวนผู้ใช้(ต่อ)

องค์ประกอบ	หน้าที่ใช้สอย	ผู้ใช้	จำนวน ผู้ใช้ (คน)
แผนกศิลปะบำบัด			
- ห้องหัวหน้าฝ่ายศิลปะบำบัด	พื้นที่ทำงานของหัวหน้าฝ่าย	หัวหน้าฝ่าย	1
- ห้องหัวหน้ากิจกรรมWorkshop	พื้นที่ทำงานของหัวหน้ากิจกรรม	หัวหน้ากิจกรรม	1
- ห้องทำงานของเจ้าหน้าที่ Workshop	Workshop พื้นที่ทำงานของเจ้าหน้าที่Workshop	Workshop เจ้าหน้าที่Workshop	3
- ห้องทำงานของเจ้าหน้าที่ฝ่าย ศิลปะบำบัด	พื้นที่ทำงานของเจ้าหน้าที่ฝ่ายศิลปะ บำบัด	เจ้าหน้าที่ฝ่ายศิลปะบำบัด	4
- ห้องหัวหน้าหน่วยศิลปะบำบัด สำหรับเด็กเล็ก	พื้นที่ทำงานของหัวหน้าหน่วยศิลปะ บำบัดสำหรับเด็กเล็ก	หัวหน้าหน่วยศิลปะ บำบัดเด็กเล็ก	1
- ห้องหัวหน้าหน่วยศิลปะบำบัด สำหรับเด็กโต	พื้นที่ทำงานของหัวหน้าหน่วยศิลปะ บำบัดสำหรับเด็กโต	หัวหน้าหน่วยศิลปะ บำบัดเด็กโต	1
- ห้องหัวหน้าหน่วยศิลปะบำบัด สำหรับผู้ใหญ่	พื้นที่ทำงานของหัวหน้าหน่วยศิลปะ บำบัดสำหรับผู้ใหญ่	หัวหน้าหน่วยศิลปะ บำบัดผู้ใหญ่	1
- ห้องหัวหน้าผู้ช่วยนักบำบัด	พื้นที่ทำงานของหัวหน้าผู้ช่วยนัก บำบัด	หัวหน้าผู้ช่วยนักบำบัด	1
- ห้องทำงานนักศิลปะบำบัด	พื้นที่ทำงานของนักศิลปะบำบัด	นักศิลปะบำบัด	
- ห้องทำงานนักดนตรีบำบัด	พื้นที่ทำงานของนักดนตรีบำบัด	นักดนตรีบำบัด	24
- ห้องทำงานนักละครบำบัด	พื้นที่ทำงานของนักละครบำบัด	นักละครบำบัด	3
- ห้องทำงานผู้ช่วยนักบำบัด	พื้นที่ทำงานของผู้ช่วยนักบำบัด	ผู้ช่วยนักบำบัด	3
- ห้องทำงานนักจิตวิทยา	พื้นที่ทำงานของนักจิตวิทยา	นักจิตวิทยา	10
- ห้องประชุมขนาดเล็ก	สำหรับประชุม ปรึกษาร่วมกันของ นักบำบัดแขนงต่างๆ	นักศิลปะบำบัด, นักดนตรี บำบัด,นักละครบำบัด, นักจิตวิทยา	2 10

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.2 แสดงรายละเอียดขององค์ประกอบ ประเภทของผู้ใช้สอยและจำนวนผู้ใช้(ต่อ)

องค์ประกอบ	หน้าที่ใช้สอย	ผู้ใช้	จำนวนผู้ใช้ (คน)
- ห้องเก็บเอกสาร	สำหรับเก็บเอกสารต่างๆ	เจ้าหน้าที่ประสานงาน	2
- ห้องน้ำสำหรับเจ้าหน้าที่และนักบําบัด	ห้องน้ำสำหรับเจ้าหน้าที่และนักบําบัด	เจ้าหน้าที่และนักบําบัด	59
ส่วนบําบัดรักษา			
ส่วนคิลปะบําบัดสำหรับเด็กเล็ก		ผู้ปวย	
- ห้องแรกรับสำหรับเด็กเล็ก	สำหรับสังเกตพฤติกรรมผู้ปวยและสร้างควมคุ้นเคยระหว่างเด็กกับนักคิลปะบําบัดในระยะแรก	ผู้ปกครอง	1
		นักคิลปะบําบัด	2
		ผู้ปวยเด็ก	1
-ห้องคิลปะบําบัดสำหรับเด็กเล็ก (แบบเดี่ยว)	ทำคิลปะบําบัดสำหรับเด็กเล็ก	นักคิลปะบําบัด	1
		ผู้ช่วยนักบําบัด	1
		ผู้ปวยเด็กพิเศษ	1
- ห้องคิลปะบําบัดสำหรับเด็กพิเศษ(แบบเดี่ยว)	ทำคิลปะบําบัดสำหรับเด็กพิเศษแบบเดี่ยว	นักคิลปะบําบัด	1
		ผู้ช่วยนักบําบัด	1
		ผู้ปวยเด็ก	1
-ห้องคิลปะบําบัดสำหรับเด็กเล็ก (แบบกลุ่ม ไม่เกิน 4 คน)	ทำคิลปะบําบัดสำหรับเด็กเล็ก	นักคิลปะบําบัด	4
		ผู้ช่วยนักบําบัด	1
		ผู้ปวยเด็กพิเศษ	1
-ห้องคิลปะบําบัดสำหรับเด็กพิเศษ (แบบกลุ่ม ไม่เกิน 4 คน)	ทำคิลปะบําบัดสำหรับเด็กพิเศษแบบกลุ่ม	นักคิลปะบําบัด	4
		ผู้ช่วยนักบําบัด	1
		เจ้าหน้าที่	1
-ห้องเก็บอุปกรณ์สำหรับบําบัด	เก็บอุปกรณ์สำหรับบําบัด	เจ้าหน้าที่	1
- ห้องเก็บผลงานการบําบัด	เก็บผลงานการบําบัด	ผู้ปวยเด็ก	1
-ห้องน้ำสำหรับผู้ปวย	ห้องน้ำสำหรับผู้ปวย		

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.2 แสดงรายละเอียดขององค์ประกอบ ประเภทของผู้ใช้และจำนวนผู้ใช้(ต่อ)

องค์ประกอบ	หน้าที่ใช้สอย	ผู้ใช้	จำนวนผู้ใช้ (คน)
ส่วนศิลปะบำบัดสำหรับเด็กโต			
- ห้องแรกรับสำหรับเด็กโต	สำหรับสังเกตพฤติกรรมผู้ป่วยและ สร้างความคุ้นเคยระหว่างเด็กกับนัก ศิลปะบำบัดในระยะแรก	ผู้ป่วย ผู้ปกครอง นักศิลปะบำบัด	1 2 1
-ห้องศิลปะบำบัดสำหรับเด็กโต (แบบเดี่ยว)	ทำศิลปะบำบัดสำหรับเด็กโต	ผู้ป่วยเด็ก นักศิลปะบำบัด ผู้ช่วยนักบำบัด	1 1 1
- ห้องศิลปะบำบัดสำหรับเด็กพิเศษ (แบบเดี่ยว)	ทำศิลปะบำบัดสำหรับเด็กพิเศษ	ผู้ป่วยเด็กพิเศษ นักศิลปะบำบัด ผู้ช่วยนักบำบัด	1 1 1
-ห้องศิลปะบำบัดสำหรับเด็กโต (แบบกลุ่ม ไม่เกิน 4 คน)	ทำศิลปะบำบัดสำหรับเด็กโต	ผู้ป่วยเด็ก นักศิลปะบำบัด ผู้ช่วยนักบำบัด	4 1 1
-ห้องศิลปะบำบัดสำหรับเด็กพิเศษ (แบบกลุ่ม ไม่เกิน 4 คน)	ทำศิลปะบำบัดสำหรับเด็กพิเศษ	ผู้ป่วยเด็กพิเศษ นักศิลปะบำบัด ผู้ช่วยนักบำบัด	4 1 1
-ห้องเก็บอุปกรณ์สำหรับบำบัด	เก็บอุปกรณ์สำหรับบำบัด	เจ้าหน้าที่	1
- ห้องเก็บผลงานการบำบัด	เก็บผลงานการบำบัด	เจ้าหน้าที่	1
-ห้องน้ำสำหรับผู้ป่วยเด็ก	ห้องน้ำสำหรับผู้ป่วยเด็ก	ผู้ป่วยเด็ก	
- ห้องน้ำสำหรับเจ้าหน้าที่	ห้องน้ำสำหรับเจ้าหน้าที่	เจ้าหน้าที่	
ส่วนศิลปะบำบัดสำหรับผู้ใหญ่			
- ห้องแรกรับ	สำหรับสังเกตพฤติกรรมผู้ป่วยและ สร้างความคุ้นเคยระหว่างผู้ป่วยกับนัก ศิลปะบำบัดในระยะแรก	ผู้ป่วย ผู้ปกครอง นักศิลปะบำบัด	1 2 1

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.2 แสดงรายละเอียดขององค์ประกอบ ประเภทของผู้ใช้สอยและจำนวนผู้ใช้(ต่อ)

องค์ประกอบ	หน้าที่ใช้สอย	ผู้ใช้	จำนวนผู้ใช้ (คน)
-ห้องศิลปะบำบัดสำหรับผู้ใหญ่ (แบบเดี่ยว)	ทำศิลปะบำบัดแบบเดี่ยว	ผู้ป่วย นักศิลปะบำบัด ผู้ช่วยนักบำบัด	1 1 1
-ห้องศิลปะบำบัดสำหรับเด็กโต (แบบกลุ่ม ไม่เกิน 4 คน)	ทำศิลปะบำบัดแบบกลุ่ม	ผู้ป่วย นักศิลปะบำบัด ผู้ช่วยนักบำบัด	4 1 1
-ห้องเก็บอุปกรณ์สำหรับบำบัด	เก็บอุปกรณ์สำหรับบำบัด	เจ้าหน้าที่	1
- ห้องเก็บผลงานการบำบัด	เก็บผลงานการบำบัด	เจ้าหน้าที่	1
-ห้องน้ำสำหรับผู้ป่วยเด็ก	ห้องน้ำสำหรับผู้ป่วยเด็ก	ผู้ป่วย	
- ห้องน้ำสำหรับเจ้าหน้าที่	ห้องน้ำสำหรับเจ้าหน้าที่	เจ้าหน้าที่	
ส่วนดนตรีบำบัด			
-ห้องแรกรับสำหรับเด็ก	สำหรับสังเกตพฤติกรรมผู้ป่วยและ สร้างความคุ้นเคยระหว่างผู้ป่วยกับ นักดนตรีบำบัดในระยะแรก	ผู้ป่วย ผู้ปกครอง นักดนตรีบำบัด	1 2 1
-ห้องดนตรีบำบัดสำหรับเด็ก (แบบเดี่ยว)	ทำดนตรีบำบัดสำหรับเด็ก(แบบ เดี่ยว)	ผู้ช่วยนักบำบัด ผู้ช่วยเด็กพิเศษ นักดนตรีบำบัด	1 1 1
-ห้องดนตรีบำบัดสำหรับเด็กพิเศษ (แบบเดี่ยว)	ทำดนตรีบำบัดสำหรับเด็กพิเศษ (แบบเดี่ยว)	ผู้ช่วยเด็กพิเศษ นักดนตรีบำบัด	1 1
-ห้องดนตรีบำบัดสำหรับเด็ก (แบบกลุ่มไม่เกิน 4คน)	ทำดนตรีบำบัดสำหรับเด็ก(แบบ กลุ่ม)	ผู้ช่วยนักบำบัด ผู้ช่วยเด็ก นักดนตรีบำบัด ผู้ช่วยนักบำบัด	1 4 1 1

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.2 แสดงรายละเอียดขององค์ประกอบ ประเภทของผู้ใช้สอยและจำนวนผู้ใช้(ต่อ)

องค์ประกอบ	หน้าที่ใช้สอย	ผู้ใช้	จำนวนผู้ใช้ (คน)
-ห้องดนตรีบำบัดสำหรับผู้ใหญ่(แบบเดี่ยว)	ทำดนตรีบำบัดสำหรับผู้ใหญ่ (แบบเดี่ยว)	ผู้ป่วย นักดนตรีบำบัด	1 1
-ห้องดนตรีบำบัดสำหรับผู้ใหญ่(แบบกลุ่ม ไม่เกิน 4 คน)	ทำดนตรีบำบัดสำหรับผู้ใหญ่ (แบบกลุ่ม)	ผู้ช่วยนักบำบัด ผู้ป่วย นักดนตรีบำบัด	1 4 1
-ห้องเก็บอุปกรณ์สำหรับบำบัด	เก็บอุปกรณ์สำหรับบำบัด	เจ้าหน้าที่	1
-ห้องน้ำสำหรับผู้ป่วย	ห้องน้ำสำหรับผู้ป่วย	ผู้ป่วย	1
-ห้องน้ำสำหรับเจ้าหน้าที่ ส่วนละครบำบัด	สำหรับเจ้าหน้าที่	เจ้าหน้าที่	1
-ห้องแรกรับสำหรับเด็ก	สำหรับสังเกตพฤติกรรมผู้ป่วย และสร้างความคุ้นเคยระหว่าง ผู้ป่วยกับนักละครบำบัดใน ระยะแรก	ผู้ป่วย ผู้ปกครอง นักละครบำบัด	1 2 1
-ห้องละครบำบัดสำหรับเด็ก (แบบเดี่ยว)	ทำละครบำบัดสำหรับเด็ก(แบบ เดี่ยว)	ผู้ป่วยเด็ก นักละครบำบัด	1 1
-ห้องละครบำบัดสำหรับเด็ก (แบบกลุ่มไม่เกิน 4คน)	ทำละครบำบัดสำหรับเด็ก(แบบ กลุ่ม)	ผู้ช่วยนักบำบัด ผู้ป่วยเด็ก นักละครบำบัด	1 4 1
-ห้องละครบำบัดสำหรับผู้ใหญ่ (แบบเดี่ยว)	ทำละครบำบัดสำหรับผู้ใหญ่ (แบบเดี่ยว)	ผู้ช่วยนักบำบัด ผู้ป่วย นักละครบำบัด	1 1 1
-ห้องละครบำบัดสำหรับผู้ใหญ่ (แบบกลุ่มไม่เกิน 4คน)	ทำละครบำบัดสำหรับผู้ใหญ่ (แบบกลุ่ม)	ผู้ช่วยนักบำบัด ผู้ป่วย นักละครบำบัด	1 4 1

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

องค์ประกอบ	หน้าที่ใช้สอย	ผู้ใช้	จำนวนผู้ใช้ (คน)
-ห้องเก็บอุปกรณ์สำหรับบำบัด	เก็บอุปกรณ์สำหรับบำบัด	ผู้ช่วยนักบำบัด	1
-ห้องน้ำสำหรับผู้ป่วย	ห้องน้ำสำหรับผู้ป่วยห้องน้ำ	เจ้าหน้าที่	1
-ห้องน้ำสำหรับเจ้าหน้าที่	สำหรับเจ้าหน้าที่	ผู้ป่วย	5
		เจ้าหน้าที่	2
ฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ			
ส่วนบริการให้คำปรึกษาเกี่ยวกับ			
สุขภาพจิตเบื้องต้น			
- โถงพักคอย	สำหรับผู้ใช้บริการนั่งรอขณะรอ เข้ารับคำปรึกษา	ผู้มาใช้บริการ	10
-ห้องน้ำสำหรับผู้มาใช้บริการ	ห้องน้ำสำหรับผู้มาใช้บริการ	ผู้มาใช้บริการ	10
-ห้องหัวหน้าฝ่ายให้คำปรึกษา	ห้องทำงานของหัวหน้าฝ่ายให้ คำปรึกษาสุขภาพจิต	หัวหน้าฝ่ายให้ คำปรึกษาสุขภาพจิต	1
-ห้องทำงานของเจ้าหน้าที่	พื้นที่ทำงานของเจ้าหน้าที่	เจ้าหน้าที่ประสานงาน	1
-ห้องน้ำสำหรับเจ้าหน้าที่	ห้องน้ำสำหรับเจ้าหน้าที่	เจ้าหน้าที่	1
-ห้องให้คำปรึกษา	สำหรับให้คำปรึกษาเกี่ยวกับ ปัญหาสุขภาพจิตแก่ผู้มาใช้ บริการ	นักจิตวิทยาคลินิก ผู้มาใช้บริการ	1
ส่วนร้านอาหารเพื่อสุขภาพ		นักจิตวิทยาคลินิก	
-ห้องผู้จัดการร้าน	ห้องทำงานของผู้จัดการร้าน	ผู้จัดการร้าน	

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.2 แสดงรายละเอียดขององค์ประกอบ ประเภทของผู้ใช้สอยและจำนวนผู้ใช้(ต่อ)

องค์ประกอบ	หน้าที่ใช้สอย	ผู้ใช้	จำนวนผู้ใช้ (คน)
-ห้องนักโภชนาการ	เป็นพื้นที่ทำงานของนักโภชนาการ สำหรับคิด-ทอนเงิน	นัก โภชนาการ	1
-พื้นที่คิดเงิน	สำหรับรับประทานอาหารของลูกค้า	พนักงานบัญชี	1
-พื้นที่รับประทานอาหาร	ทำอาหาร	ผู้มาใช้บริการ พนักงานเสิร์ฟ	55 2
-ห้องครัว	เก็บอุปกรณ์ต่างๆ ล้างจาน	พ่อครัว พนักงาน	2 2
-ห้องเก็บของ		พนักงาน	5
-พื้นที่ล้างจาน	สำหรับเป็นพื้นที่ทำงานของหัวหน้า	พนักงานล้างจาน	2
ส่วนของ SPA	SPA		
-ห้องหัวหน้า SPA	สำหรับติดต่อ-สอบถามรายละเอียด ของคอร์สต่างๆและชำระค่าบริการ	หัวหน้า SPA	1
-เคาน์เตอร์ติดต่อ-สอบถาม	เก็บอุปกรณ์ต่างๆ สำหรับนวดตัวแบบเดี่ยว	พนักงานต้อนรับ เจ้าหน้าที่บัญชี	1 1
		ผู้มาติดต่อ	2
-ห้องเก็บอุปกรณ์	สำหรับนวดตัวแบบรวม	เจ้าหน้าที่ฝ่ายอุปกรณ์	1
-ห้องนวดตัวแบบAroma Therapy (แบบเดี่ยว)	สำหรับนวดเท้าแบบรวม	ผู้มาใช้บริการ	1
		พนักงานนวด	1
-ห้องนวดตัวแบบAroma Therapy (แบบรวม)	สำหรับการผ่อนคลายความตึงเครียด	ผู้มาใช้บริการ	5
		พนักงานนวด	5
-ห้องนวดเท้า	โดยใช้วิธีวารีบำบัด	ผู้มาใช้บริการ	2
	ห้องเครื่องสระว่ายน้ำ	พนักงานนวด	2
-สระว่ายน้ำแบบวารีบำบัด		ผู้มาใช้บริการ	5
		พนักงานวารีบำบัด	2
-ห้องเครื่องสระว่ายน้ำ		เจ้าหน้าที่ช่าง	1

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.2 แสดงรายละเอียดขององค์ประกอบ ประเภทของผู้ใช้สอยและจำนวนผู้ใช้(ต่อ)

องค์ประกอบ	หน้าที่ใช้สอย	ผู้ใช้	จำนวนผู้ใช้ (คน)
ห้องอาหาร			
- ส่วนรับประทานอาหาร	เป็นพื้นที่ตั้งโต๊ะรับประทานอาหาร	ผู้ป่วย ผู้มาติดต่อ	66 30
- ส่วนเตรียมอาหารและเครื่องดื่ม	เตรียมอาหารและเครื่องดื่ม	บุคลากรทั้งโครงการ พนักงาน	148 3
- ห้องครัว	ทำอาหาร	พ่อครัว	5
- ส่วนซักล้าง	ทำความสะอาด ล้างจาน	พนักงานล้างจาน	5
- ห้องเก็บของ	เก็บอุปกรณ์ต่างๆ	พนักงาน	2
- ห้องน้ำ	ห้องน้ำสาธารณะ	ผู้ป่วย ผู้มาติดต่อ	
ส่วนที่พักชั่วคราว		บุคลากรทั้งโครงการ	
- โถงต้อนรับ	สำหรับต้อนรับผู้มาติดต่อ	ผู้มาติดต่อ	5
- ห้องพักสำหรับเด็กและ ผู้ปกครอง	เป็นที่พักสำหรับผู้ป่วยที่เดินทางมาจากต่างจังหวัดหรือต่างประเทศ	เจ้าหน้าที่ ผู้ป่วย	2 10
- ห้องน้ำภายในห้องพัก	ห้องน้ำภายในห้องพัก	ญาติ	10
- ส่วนพื้นที่ซัก - รีด	สำหรับซักผ้าที่ใช้ในส่วนที่พัก	ผู้เข้าพัก	30
(7) ส่วนบริการอาคารและสถานที่	พื้นที่วางเครื่อง Transformer	แม่บ้าน	2
- ห้อง Transformer	พื้นที่วางเครื่อง Generator		
- ห้อง Generator	พื้นที่วางเครื่องปรับอากาศ		
- ห้องเครื่องปรับอากาศ	พื้นที่วางเครื่องเป่าลมเย็น	เจ้าหน้าที่	-
- ห้องเครื่องเป่าลมเย็น		เจ้าหน้าที่	-
		เจ้าหน้าที่	-
		เจ้าหน้าที่	-

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 4.2 แสดงรายละเอียดขององค์ประกอบ ประเภทของผู้ใช้สอยและจำนวนผู้ใช้(ต่อ)

องค์ประกอบ	หน้าที่ใช้สอย	ผู้ใช้	จำนวนผู้ใช้ (คน)
- ห้องควบคุมไฟฟ้าและรักษาความปลอดภัย	พื้นที่วางแผงควบคุมระบบไฟฟ้า และความปลอดภัย	เจ้าหน้าที่	1
- ห้องปั๊มน้ำ	พื้นที่วางระบบน้ำ	เจ้าหน้าที่	-
- ห้องเก็บของทั่วไป	พื้นที่เก็บของทั่วไปของโครงการ	เจ้าหน้าที่	1
- พื้นที่เก็บขยะ	พื้นที่วางขยะเพื่อส่งต่อรถขยะต่อไป	เจ้าหน้าที่	1
- ห้องพักแม่บ้าน คนดูแลสวน และ รปภ.	ที่พักสำหรับแม่บ้าน คนดูแลสวน และ รปภ. พื้นที่เก็บของ พักผ่อน สำหรับ	แม่บ้าน คนดูแลสวน และ รปภ.	6
- ห้องเก็บอุปกรณ์ทำความสะอาด	แม่บ้าน คนดูแลสวน และ รปภ.	เจ้าหน้าที่ แม่บ้าน คน	1
- ห้องเก็บอุปกรณ์ทำสวน	เก็บอุปกรณ์ทำสวน	ดูแลสวน และ รปภ. คนดูแลสวน	1

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

4.2 ศึกษาวิเคราะห์พื้นที่การใช้สอยอาคาร

4.2.1 การวิเคราะห์พื้นที่การใช้สอยอาคาร

(1) ส่วนสำนักงานศูนย์

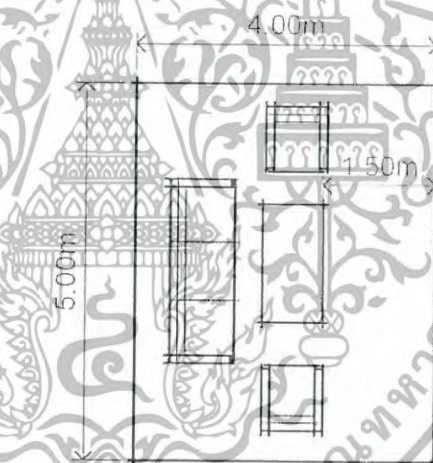
- ส่วนต้อนรับ

ลักษณะพื้นที่ใช้สอย เป็นส่วนต้อนรับสำหรับผู้มาติดต่อในส่วนสำนักงานศูนย์ และเป็นส่วนโถงทางเข้าสำหรับเจ้าหน้าที่ในสำนักงาน

วิเคราะห์ที่ตั้ง อยู่ส่วนด้านหน้าของสำนักงาน ควรใกล้กับห้องน้ำและห้องประชุมสำนักงาน มีลักษณะเป็นที่สาธารณะเปิดโล่ง เอื้ออำนวยต่อการติดต่อได้ง่าย

วัสดุ-อุปกรณ์ โฉงไฟฟ้าทึบ 1 ชุด 5 ที่นั่ง

ขนาดพื้นที่ใช้สอย



พื้นที่ที่พักคอย $5.00 \times 4.00 = 20$ ตารางเมตร

พื้นที่โถงคิดพื้นที่ $0.80 \times 0.80 = 0.64$ ตารางเมตรต่อ

คน (Architects' Data) ดังนั้น โถงรองรับคน 30 คน จึงใช้พื้นที่ $0.64 \times 30 = 19.2$ ตารางเมตร

รวม $20 + 19.2 = 39.2$ ตารางเมตร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ห้องน้ำ

ลักษณะพื้นที่ใช้สอย เป็นห้องน้ำสำหรับเจ้าหน้าที่ ซึ่งสามารถใช้ได้สะดวก โดย แยกชาย หญิง

วิเคราะห์ที่ตั้ง อยู่บริเวณสำนักงาน ใกล้กับห้องประชุม เนื่องจากสามารถใช้ ร่วมกันได้ แต่ไม่ควรเห็นห้องน้ำเด่นชัดนัก ควรอยู่ในที่บัง สายตา รวมทั้งอยู่บริเวณที่ระบายอากาศได้ดี

วัสดุ-อุปกรณ์ อ่างล้างหน้า, โถส้วมชักโครก, โถปัสสาวะ

ขนาดพื้นที่ใช้สอย



ห้องส้วม 1.50 x 1.00 = 1.50 ตารางเมตรต่อ

คน

อ่างล้างหน้า 1.00 x 0.80 = 0.80 ตารางเมตรต่อคน

โถปัสสาวะ 0.80 x 0.80 = 0.64 ตารางเมตรต่อคน

พื้นที่ใช้สอย

ตามกฎหมาย

ห้องส้วม 6 ห้อง = 9 ตารางเมตร

อ่างล้างหน้า 4 ชุด = 3.20 ตารางเมตร

โถปัสสาวะ 4 ชุด = 2.56 ตารางเมตร

รวม 14.76 ตารางเมตร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

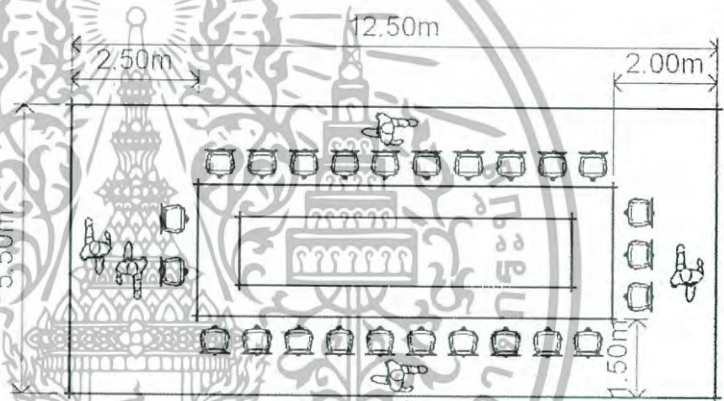
- ห้องประชุมส่วนสำนักงาน

ลักษณะพื้นที่ใช้สอย สำหรับประชุมส่วนเฉพาะภายในสำนักงาน ในเรื่องนโยบาย การดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องจะเข้าประชุมร่วมกัน โดยคิดจำนวนที่นั่งจากจำนวนเจ้าหน้าที่ทั้งหมดคือ 25 คน

วิเคราะห์ที่ตั้ง อยู่บริเวณที่เงียบสงบ ไม่มีเสียงรบกวนขณะทำการประชุม เข้าถึงจากฝ่ายอื่นๆ ได้ง่าย โดยเน้นให้อยู่ใกล้ฝ่ายธุรการ เนื่องจากมีจำนวนเจ้าหน้าที่ในฝ่ายมากที่สุด

วัสดุ-อุปกรณ์ โต๊ะประชุม 1 โต๊ะ, เก้าอี้ 25 ตัว, เครื่องฉาย, ฉาก

ขนาดพื้นที่ใช้สอย



พื้นที่ใช้สอย 68.75 ตารางเมตร

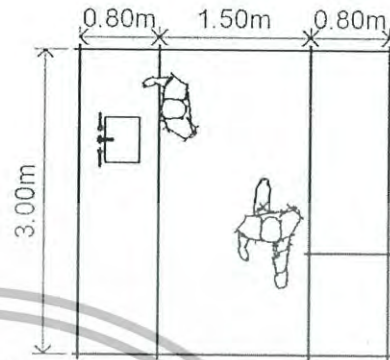
- ส่วนเตรียมอาหารและเครื่องดื่ม

ลักษณะพื้นที่ใช้สอย พื้นที่สำหรับชงกาแฟหรือทำอาหารว่างง่ายๆ ได้

วิเคราะห์ที่ตั้ง ไม่ควรอยู่บริเวณทางเดินที่มีคนเดินผ่านไปมา ซึ่งสามารถส่งกลิ่นรบกวนได้ แต่ก็ควรให้เจ้าหน้าที่จากสำนักงานเข้าถึงได้ง่าย

วัสดุ-อุปกรณ์ เคาท์เตอร์วางไมโครเวฟ เครื่องทำกาแฟ, อ่างล้างจาน, ตู้เก็บจาน, เครื่องทำน้ำเย็น, ตู้เย็น

ขนาดพื้นที่ใช้สอย



พื้นที่ใช้สอย 9.3 ตารางเมตร

ฝ่ายบริหาร

ห้องผู้อำนวยการ

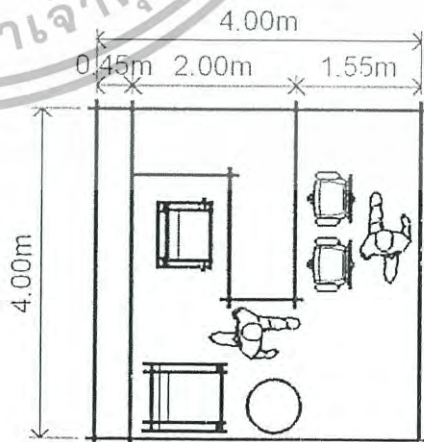
ลักษณะพื้นที่ใช้สอย
วิเคราะห์ที่ตั้ง

เป็นห้องที่สามารถทำงานได้สะดวก และจัดให้รองรับผู้เข้าพบ
ได้ 2 คน และมีส่วนสำหรับพักผ่อนส่วนตัว
ควรอยู่ในที่ที่ไม่มีคนเดินผ่าน เงียบสงบแต่สามารถตรวจสอบ
ความเรียบร้อยของโครงการได้สะดวกและควรมีช่องเปิดรับ
แสงธรรมชาติเพื่อประหยัดพลังงานไฟฟ้า

วัสดุ - อุปกรณ์

โต๊ะเขียนหนังสือและวางคอมพิวเตอร์ 1 ตัว, เก้าอี้ทำงาน 1 ตัว,
เก้าอี้สำหรับผู้เข้าพบ 2 ตัว, โซฟาพักผ่อน 1 ตัว, โต๊ะเล็ก 1 ตัว,
ตู้เก็บเอกสาร

ขนาดพื้นที่ใช้สอย



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

พื้นที่ใช้สอย

16 ตารางเมตร

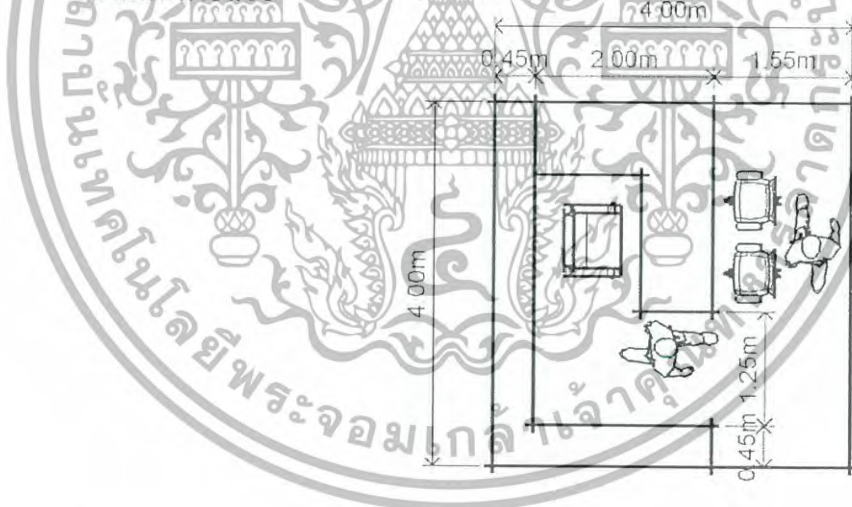
- ห้องผู้จัดการ

ลักษณะพื้นที่ใช้สอย เป็นห้องที่สามารถทำงานได้สะดวก และจัดให้รองรับผู้เข้าพบ
ได้ 2 คน และมีตู้เก็บเอกสารสำคัญ

วิเคราะห์ที่ตั้ง ควรตั้งอยู่บริเวณที่ติดต่อประสานงาน หรือสั่งการฝ่ายอื่นๆ ได้
อย่างสะดวกแต่ยังคงเงียบสงบและมีความเป็นส่วนตัว รวมทั้ง
มีช่องเปิด

วัสดุ-อุปกรณ์ รับแสงธรรมชาติเพื่อประหยัดพลังงาน
โต๊ะเขียนหนังสือและวางคอมพิวเตอร์ 1 ตัว, เก้าอี้ทำงาน 1 ตัว,
เก้าอี้สำหรับผู้เข้าพบ 2 ตัว, ตู้เก็บเอกสาร

ขนาดพื้นที่ใช้สอย



พื้นที่ใช้สอย

16 ตารางเมตร

- ห้องเลขานุการ

ลักษณะพื้นที่ใช้สอย เป็นห้องที่สามารถทำงานได้สะดวก และจัดให้รองรับ
ผู้เข้าพบได้ 2 คน และมีตู้เก็บเอกสารสำคัญ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

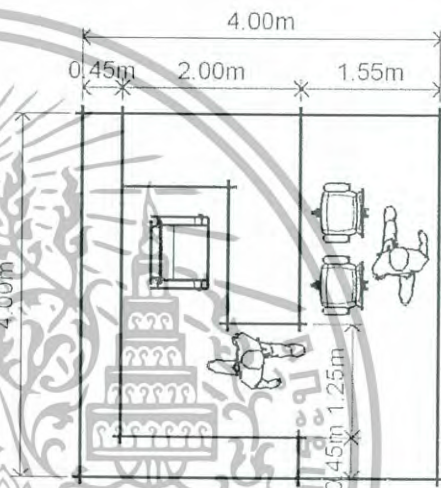
วิเคราะห์ที่ตั้ง

ควรตั้งอยู่ในบริเวณที่ติดต่อประสานงานกับห้องผู้จัดการ และฝ่ายอื่นๆ ได้อย่างสะดวก รวมทั้งมีช่องเปิดรับแสงธรรมชาติเพื่อประหยัดพลังงาน

วัสดุ - อุปกรณ์

โต๊ะเขียนหนังสือและวางคอมพิวเตอร์ 1 ตัว, เก้าอี้ทำงาน 1 ตัว, เก้าอี้สำหรับผู้เข้าพบ 2 ตัว, ตู้เก็บเอกสาร

ขนาดพื้นที่ใช้สอย



พื้นที่ใช้สอย 16 ตารางเมตร

- ห้องนำฝ่ายบริหาร

ลักษณะพื้นที่ใช้สอย

เป็นห้องนำเฉพาะฝ่ายบริหาร มีผู้ใช้ 3 คน จึงเป็นห้องนำขนาดเล็ก

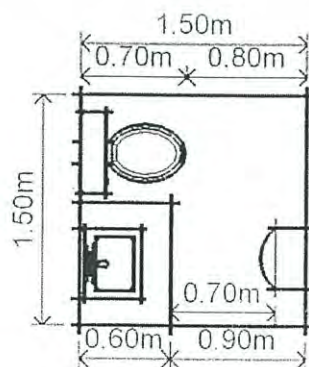
วิเคราะห์ที่ตั้ง

ที่ตั้งอยู่ติดกับฝ่ายบริหาร

วัสดุ - อุปกรณ์

อ่างล้างหน้า, โถส้วม, โถปัสสาวะ

ขนาดพื้นที่ใช้สอย



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

พื้นที่ใช้สอย

2.25 ตารางเมตร

ฝ่ายธุรการ

- ห้องหัวหน้าฝ่ายธุรการ

ลักษณะพื้นที่ใช้สอย เป็นห้องที่สามารถทำงานได้สะดวก และจัดให้รองรับผู้เข้าพบได้ และมีตู้เก็บเอกสาร ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของห้องฝ่ายธุรการ

วิเคราะห์ที่ตั้ง ควรตั้งอยู่บริเวณที่ติดต่อประสานงานกับคนในฝ่ายได้สะดวกและเปิดเผยรวมทั้งมีช่องเปิดรับแสงธรรมชาติเพื่อประหยัดพลังงานไฟฟ้า

วัสดุ-อุปกรณ์ โต๊ะเขียนหนังสือและวางคอมพิวเตอร์ 1 ตัว, เก้าอี้ทำงาน 1 ตัว, เก้าอี้สำหรับผู้เข้าพบ 1 ตัว, ตู้เก็บเอกสาร

ขนาดพื้นที่ใช้สอย



พื้นที่ใช้สอย

9 ตารางเมตร

- ห้องทำงานฝ่ายสำนักงาน ประกอบด้วย

แผนกบุคคล

- หัวหน้าแผนก 1 คน
- เจ้าหน้าที่แผนก 3 คน
- เจ้าหน้าที่ฝึกหัดพนักงาน 1 คน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แผนกบัญชีและการเงิน ประกอบด้วย

- หัวหน้าแผนก 1 คน
- พนักงานเก็บเงิน 2 คน

แผนกธุรการ ประกอบด้วย

- หัวหน้าแผนกธุรการ 1 คน
- เจ้าหน้าที่ฝ่ายทะเบียน 5 คน

แผนกประชาสัมพันธ์ ประกอบด้วย

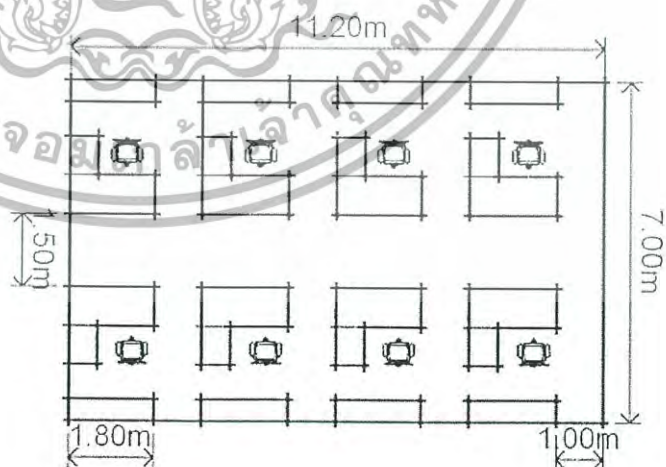
- หัวหน้าแผนกประชาสัมพันธ์ 1 คน
- เจ้าหน้าที่ 3 คน

รวม 18 คน

ลักษณะพื้นที่ใช้สอย เป็นห้องที่สามารถทำงานได้สะดวก โดยจัดพื้นที่ให้ทำงานให้เปิดกว้าง สามารถติดต่อประสานงานกับคนในฝ่ายได้สะดวก รวดเร็ว

วิเคราะห์ที่ตั้ง ควรตั้งอยู่บริเวณที่ติดต่อประสานงานกับหัวหน้าฝ่ายได้สะดวกและเชื่อมต่อทางสัญจรไปถึงฝ่ายอื่นๆ รวมทั้งมีช่องเปิดรับแสงธรรมชาติเพื่อประหยัดพลังงานไฟฟ้า

วัสดุ-อุปกรณ์ โต๊ะเขียนหนังสือและวางคอมพิวเตอร์ ตู้, เกอี้ทำงาน ตัว, ตู้เอกสารส่วนตัว ชุด



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

(3) ส่วนบริการสาธารณะ

ส่วนเผยแพร่ความรู้และงานวิจัย

- ส่วนแสดงงานวิจัย

ลักษณะพื้นที่ใช้สอย	เป็นส่วนพื้นที่จัดแสดงงานวิจัยต่างๆที่เกี่ยวข้องกับศิลปะ บำบัด
วิเคราะห์ที่ตั้ง	ใกล้กับ โถงต้อนรับ, ส่วนแสดงงานเด็ก
วัสดุ – อุปกรณ์	ผนังติดงาน, แท่นตั้งงาน
ขนาดพื้นที่ใช้สอย	คิดตามจำนวนที่รองรับผู้ใช้ได้ 30 คน มีพื้นที่ใช้สอย คนละ 1 ตารางเมตร
พื้นที่ใช้สอย	30 ตารางเมตร

- ส่วนแสดงงานผู้ป่วย

ลักษณะพื้นที่ใช้สอย	เป็นส่วนพื้นที่จัดแสดงผลงานของผู้ป่วย ในแง่ของการศึกษา
วิเคราะห์ที่ตั้ง	ใกล้กับ ส่วนแสดงงานวิจัย, โถงต้อนรับ
วัสดุ – อุปกรณ์	ผนังติดงาน, แท่นตั้งงาน
ขนาดพื้นที่ใช้สอย	คิดตามจำนวนที่รองรับผู้ใช้ได้ 30 คน มีพื้นที่ใช้สอย คนละ 1.5 ตารางเมตร
พื้นที่ใช้สอย	45 ตารางเมตร

- ห้องเก็บของ

ลักษณะพื้นที่ใช้สอย	เป็นส่วนพื้นที่เก็บของจัดแสดง
วิเคราะห์ที่ตั้ง	ใกล้กับ ส่วนแสดงงานวิจัย, ส่วนแสดงงานผู้ป่วย
วัสดุ – อุปกรณ์	ผนังติดงาน, แท่นตั้งงาน, อุปกรณ์และเครื่องมือต่างๆ
ขนาดพื้นที่ใช้สอย	ร้อยละ 20 ของส่วนแสดงงานทั้งหมด
พื้นที่ใช้สอย	15 ตารางเมตร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ห้องประชุมอเนกประสงค์

- ส่วนพักผ่อน

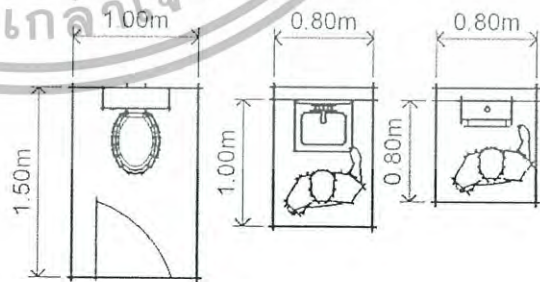
ลักษณะพื้นที่ใช้สอย	ต้อนรับผู้เข้าประชุม
วิเคราะห์ที่ตั้ง	อยู่ด้านหน้าห้องประชุม ใกล้กับห้องนำของห้องประชุม
วัสดุ - อุปกรณ์	ชุดเก้าอี้
ขนาดพื้นที่ใช้สอย	คิดจำนวนจากคนที่เข้าประชุมที่ห้องประชุมรองรับได้คือ 250 คน

ดังนั้นจึงคิดพื้นที่ $0.80 \times 0.80 = 0.64$ ตารางเมตรต่อคน
(Architects' Data)

พื้นที่ใช้สอย $250 \times 0.64 = 160$ ตารางเมตร
Circulation 30% $= 48$ ตารางเมตร
รวม $160 + 48 = 208$ ตารางเมตร

- ห้องนำ

ลักษณะพื้นที่ใช้สอย	เป็นห้องนำสำหรับผู้เข้าประชุม ซึ่งควรสามารถใช้ได้สะดวก โดยแยกชาย หญิง
วิเคราะห์ที่ตั้ง	อยู่บริเวณใกล้กับห้องประชุม
วัสดุ - อุปกรณ์	อ่างล้างหน้า, โถส้วมชักโครก, โถปัสสาวะ
ขนาดพื้นที่ใช้สอย	



ห้องส้วม $1.50 \times 1.00 = 1.50$ ตารางเมตรต่อคน

อ่างล้างหน้า $1.00 \times 0.80 = 0.80$ ตารางเมตรต่อคน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

พื้นที่ใช้สอย	โถงสี่สวะ	$0.80 \times 0.80 = 0.64$ ตารางเมตรต่อคน
	ตามกฎหมาย	
	ห้องส้วม	9 ห้อง = 13.5 ตารางเมตรต่อคน
	อ่างล้างหน้า	6 ชุด = 4.80 ตารางเมตรต่อคน
	โถงสี่สวะ	6 ชุด = 3.84 ตารางเมตรต่อคน
	รวม	22.14 ตารางเมตร

- ห้องรับรอง

ลักษณะพื้นที่ใช้สอย	พักคอยก่อนเข้าประชุมสำหรับแขกพิเศษ
วิเคราะห์ที่ตั้ง	อยู่บริเวณพักคอย ติดกับห้องประชุม
วัสดุ-อุปกรณ์	ชุดโซฟา
ขนาดพื้นที่ใช้สอย	



- ห้องประชุม

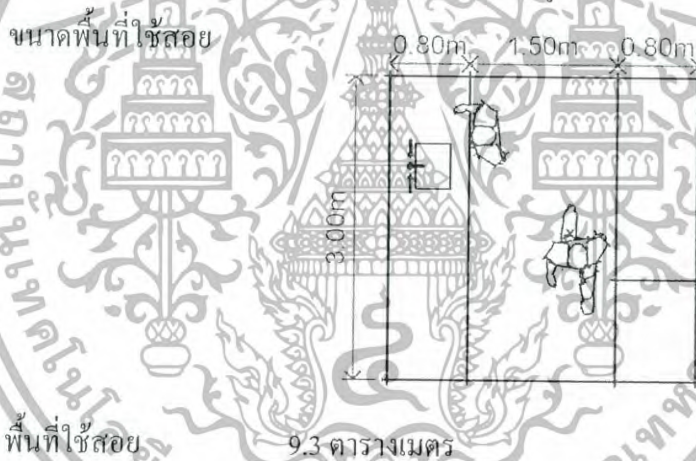
ลักษณะพื้นที่ใช้สอย	ประกอบด้วยที่นั่งและเวที	ผนังบุฉนวนซับเสียงกันเสียงสะท้อน
วิเคราะห์ที่ตั้ง	อยู่บริเวณที่เงียบสงบ	ไม่มีเสียงรบกวนจากภายนอก
วัสดุ-อุปกรณ์	เก้าอี้	
ขนาดพื้นที่ใช้สอย	คิดจำนวนจากคนที่เข้าประชุมที่ห้องประชุมรองรับได้คือ 250 คน	
	ดังนั้นจึงคิดพื้นที่	$0.80 \times 0.80 = 0.64$ ตารางเมตรต่อคน
	(Architects' Data)	

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

พื้นที่ใช้สอย	250 x 0.64	= 160 ตารางเมตร
เวที		= 40 ตารางเมตร
Circulation 30%		= 60 ตารางเมตร
รวม	160 + 48	= 260 ตารางเมตร

- ส่วนเตรียมอาหารและเครื่องต้ม

ลักษณะพื้นที่ใช้สอย	พื้นที่สำหรับซังกาแฟหรือจัดอาหารว่างง่ายๆได้
วิเคราะห์ที่ตั้ง	ไม่ควรอยู่บริเวณทางเดินที่มีคนเดินผ่านไปมา ซึ่งสามารถส่งกลิ่นรบกวนได้ แต่ก็ควรให้เจ้าหน้าที่เข้าถึงได้ง่าย
วัสดุ-อุปกรณ์	เคาท์เตอร์วางไมโครเวฟ เครื่องทำกาแฟ, อ่างล้างจาน, ตู้เก็บจาน, เครื่องทำน้ำเย็น, ตู้เย็น



- ห้องเก็บของ

ลักษณะพื้นที่ใช้สอย	เก็บอุปกรณ์ในห้องประชุม เช่นเก้าอี้ โต๊ะ
วิเคราะห์ที่ตั้ง	อยู่ติดกับห้องประชุมให้ขนของได้ง่าย
วัสดุ-อุปกรณ์ -	
ขนาดพื้นที่ใช้สอย	คิดจากพื้นที่ห้องประชุม มีพื้นที่ใช้สอย ร้อยละ 20
พื้นที่ใช้สอย	260 x 20% = 52 ตารางเมตร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- ห้องควบคุม

ลักษณะพื้นที่ใช้สอย	วางอุปกรณ์ควบคุมแสง สี เสียง และผู้ควบคุมต้องมองเห็นภาพรวมในห้องประชุม
วิเคราะห์ที่ตั้ง	อยู่ติดกับห้องประชุม
วัสดุ - อุปกรณ์	อุปกรณ์ทางเทคนิคต่างๆ
ขนาดพื้นที่ใช้สอย	คิดจากพื้นที่ห้องประชุม มีพื้นที่ใช้สอย ร้อยละ 10
พื้นที่ใช้สอย	$260 \times 10\% = 26$ ตารางเมตร

- ห้องหลังเวที

ลักษณะพื้นที่ใช้สอย	พื้นที่โล่ง มีตู้เก็บอุปกรณ์, แต่งหน้า, แต่งตัว
วิเคราะห์ที่ตั้ง	อยู่ติดกับเวที
วัสดุ - อุปกรณ์	ตู้เก็บอุปกรณ์, กระจก, เก้าอี้
ขนาดพื้นที่ใช้สอย	คิดจากพื้นที่เวที มีพื้นที่ใช้สอย ร้อยละ 20
พื้นที่ใช้สอย	$40 \times 50\% = 20$ ตารางเมตร

(4.5) ห้องอาหาร

- ส่วนรับประทานอาหาร

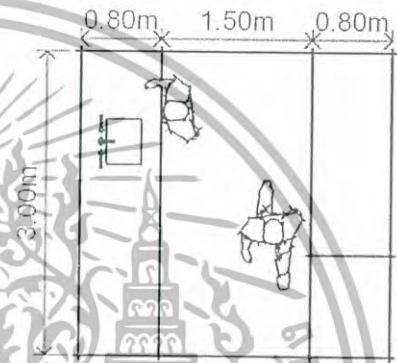
ลักษณะพื้นที่ใช้สอย	สำหรับรับประทานอาหารสำหรับเจ้าหน้าที่และผู้มาติดต่อ
วิเคราะห์ที่ตั้ง	อยู่ในพื้นที่ส่วนกลาง ที่มีสภาพแวดล้อมที่ดี
วัสดุ - อุปกรณ์	โต๊ะอาหารและเก้าอี้
ขนาดพื้นที่ใช้สอย	คิดจากจำนวนผู้ใช้บริการ 250 คน มีพื้นที่ใช้สอย
พื้นที่ใช้สอย	1 ตารางเมตรต่อคน (Architects' Data)
	250 ตารางเมตร
	Circulation 30% = 75 ตารางเมตร
	รวม $250 + 75 = 325$ ตารางเมตร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- ส่วนเตรียมอาหารและเครื่องดื่ม

ลักษณะพื้นที่ใช้สอย พื้นที่สำหรับจัดอาหารและเครื่องดื่มาก่อนเสิร์ฟ
 วิเคราะห์ที่ตั้ง ติดกับครัวและ ส่วนรับประทานอาหาร
 วัสดุ- อุปกรณ์ เเกท์เตอร์วางไมโครเวฟ เครื่องทำกาแฟ, อ่างล้างจาน, ตู้เก็บจาน ช้อนส้อม, เครื่องทำน้ำเย็น, ตู้เย็น

ขนาดพื้นที่ใช้สอย



พื้นที่ใช้สอย 9.3 ตารางเมตร

- ห้องครัว

ลักษณะพื้นที่ใช้สอย พื้นที่ทำอาหารและเตรียมอาหาร
 วิเคราะห์ที่ตั้ง ไม่อยู่บริเวณที่กลิ่นจะสามารถรบกวนได้ ใกล้กับพื้นที่ส่งของ
 วัสดุ- อุปกรณ์ เเกท์เตอร์ทำอาหาร, ตู้เย็น, ชั้นเก็บอุปกรณ์ทำอาหาร
 ขนาดพื้นที่ใช้สอย คิดจากพื้นที่รับประทานอาหาร มีพื้นที่ใช้สอย ร้อยละ 20
 พื้นที่ใช้สอย $325 \times 20\% = 65$ ตารางเมตร

- ส่วนซักล้าง

ลักษณะพื้นที่ใช้สอย พื้นที่เตรียมอาหาร ล้างจานและอุปกรณ์ทำครัว
 วิเคราะห์ที่ตั้ง ที่ระบายน้ำได้ดี มีแสงแดดส่อง
 วัสดุ- อุปกรณ์ ชั้นตากอุปกรณ์
 ขนาดพื้นที่ใช้สอย คิดจากพื้นที่ครัว มีพื้นที่ใช้สอย ร้อยละ 20

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

พื้นที่ใช้สอย $65 \times 20\% = 13$ ตารางเมตร

- ห้องเก็บของ

ลักษณะพื้นที่ใช้สอย พื้นที่เก็บของสำหรับทำอาหาร

วิเคราะห์ที่ตั้ง ไม่ควรเป็นที่ชื้นแฉะ และต้องทำความสะอาดได้ง่าย ติดกับ
ครัวและพื้นที่ส่งของ

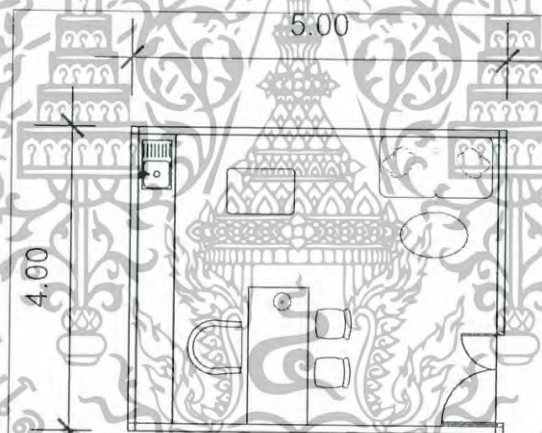
วัสดุ-อุปกรณ์ ชั้นเก็บของ

ขนาดพื้นที่ใช้สอย คิดจากพื้นที่ครัว มีพื้นที่ใช้สอย ร้อยละ 20

พื้นที่ใช้สอย $23.17 \times 30\% = 6.951$ ตารางเมตร

(4) ส่วนศิลปะบำบัด

- ห้องแรกรับศิลปะบำบัด



ลักษณะพื้นที่ใช้สอย พื้นที่สำหรับทำการบำบัดผู้ป่วย ในขั้นตอนแรก เพื่อวินิจฉัย
อาการและสร้างความคุ้นเคยกับผู้ป่วย

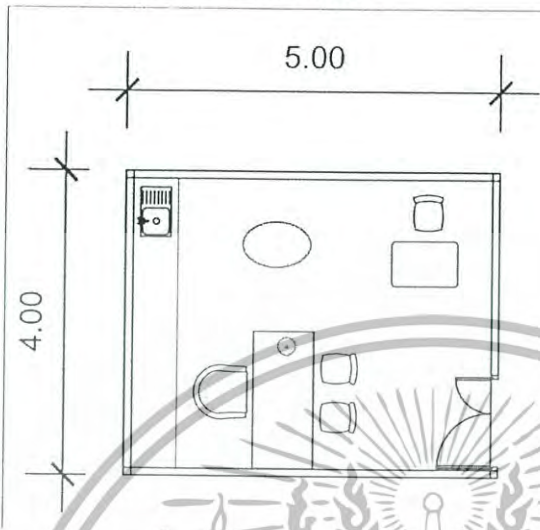
วิเคราะห์ที่ตั้ง ควรอยู่ในสถานที่สงบ เป็นส่วนตัว ปราศจากสิ่งรบกวน

วัสดุ-อุปกรณ์ โต๊ะสำหรับพูดคุยระหว่างนักศิลปะบำบัด ผู้ป่วย และ
ผู้ปกครอง , โต๊ะทำกิจกรรมของผู้ป่วย ,อ่างล้างมือ

ขนาดพื้นที่ใช้สอย 20 ตารางเมตร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- ห้องศิลปะบำบัดแบบเดี่ยว



ลักษณะพื้นที่ใช้สอย
วิเคราะห์ที่ตั้ง

วัสดุ-อุปกรณ์

ขนาดพื้นที่ใช้สอย

พื้นที่สำหรับทำการบำบัดผู้ป่วยแบบเดี่ยว

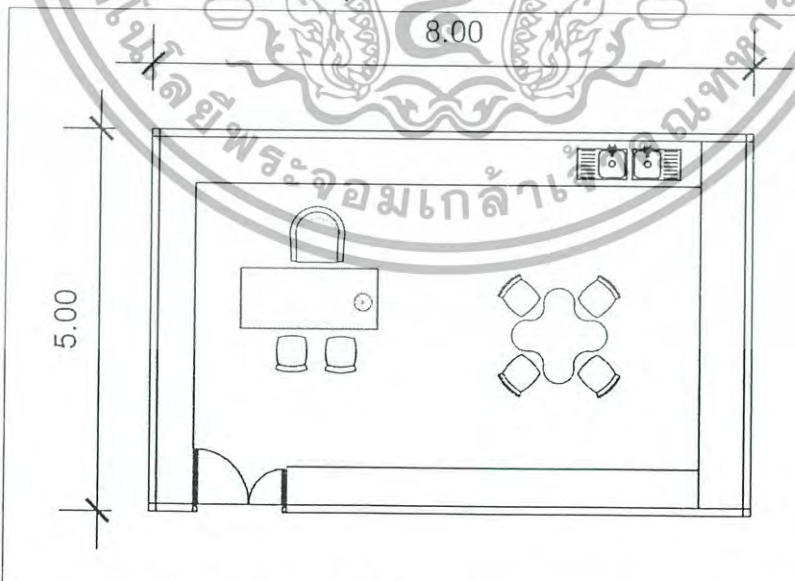
ควรอยู่ในสถานที่สงบ เป็นส่วนตัว ปราศจากสิ่งรบกวน

โต๊ะสำหรับทำงานศิลปะ แบบนั่งพื้น , ขาดังสำหรับวาดรูป ,

อ่างล้างมือ, โต๊ะทำงานนักศิลปะบำบัด

20 ตารางเมตร

- ห้องศิลปะบำบัดแบบกลุ่ม



ลักษณะพื้นที่ใช้สอย

พื้นที่สำหรับทำการบำบัดผู้ป่วยแบบกลุ่ม

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

วิเคราะห์ที่ตั้ง ควรอยู่ในสถานที่สงบ เป็นส่วนตัว ปราศจากสิ่งรบกวน
 วัสดุ - อุปกรณ์ โถ๊ะสำหรับทำงานศิลปะสำหรับ 4 คนสามารถปรับเปลี่ยน
 รูปแบบการจัดวางได้ ,ขาตั้งสำหรับวาดรูป ,อ่างล้างมือ, โถ๊ะ
 ทำงานนักศิลปะบำบัด
 ขนาดพื้นที่ใช้สอย 40 ตารางเมตร

ส่วนดนตรีบำบัด

- ห้องแรกรับดนตรีบำบัด



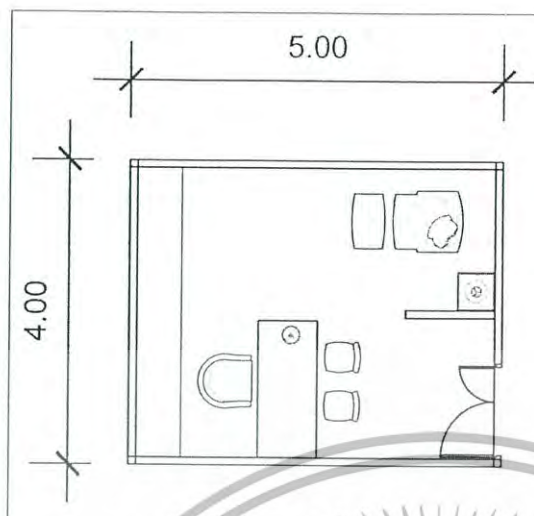
ลักษณะพื้นที่ใช้สอย พื้นที่สำหรับทำการบำบัดผู้ป่วย ในขั้นตอนแรก เพื่อวินิจฉัย
 อาการและสร้างความคุ้นเคยกับผู้ป่วย

วิเคราะห์ที่ตั้ง ควรอยู่ในสถานที่สงบ เป็นส่วนตัว ปราศจากสิ่งรบกวน

วัสดุ - อุปกรณ์ โถ๊ะสำหรับพูดคุยระหว่างนักดนตรีบำบัด ผู้ป่วย และ
 ผู้ปกครอง , Music chair , โซฟา

ขนาดพื้นที่ใช้สอย 20 ตารางเมตร

- ห้องดนตรีบำบัดแบบเดี่ยว



- | | |
|--------------------------|--|
| ลักษณะพื้นที่ใช้สอย | พื้นที่สำหรับทำการบำบัดผู้ป่วยแบบเดี่ยว |
| วิเคราะห์ที่ตั้ง | ควรอยู่ในสถานที่สงบ เป็นส่วนตัว ปราศจากสิ่งรบกวน |
| วัสดุ-อุปกรณ์ | Music chair, โต๊ะทำงานนักดนตรีบำบัด |
| ขนาดพื้นที่ใช้สอย | 20 ตารางเมตร |
| - ห้องดนตรีบำบัดแบบกลุ่ม | |

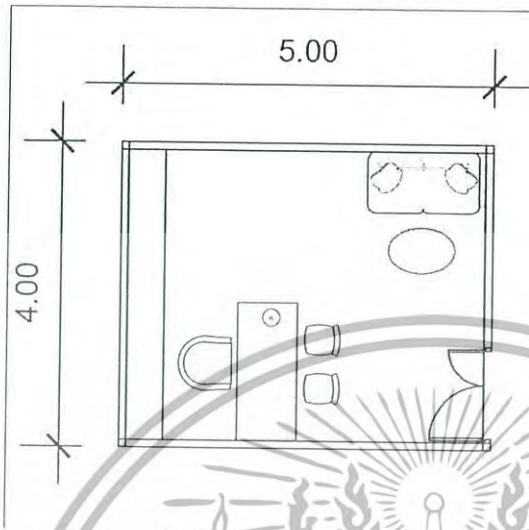


- | | |
|---------------------|--|
| ลักษณะพื้นที่ใช้สอย | พื้นที่สำหรับทำการบำบัดผู้ป่วยแบบกลุ่ม |
| วิเคราะห์ที่ตั้ง | ควรอยู่ในสถานที่สงบ เป็นส่วนตัว ปราศจากสิ่งรบกวน |
| วัสดุ-อุปกรณ์ | Music chair 4 ตัว , โต๊ะทำงานนักดนตรีบำบัด |
| ขนาดพื้นที่ใช้สอย | 40 ตารางเมตร |

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

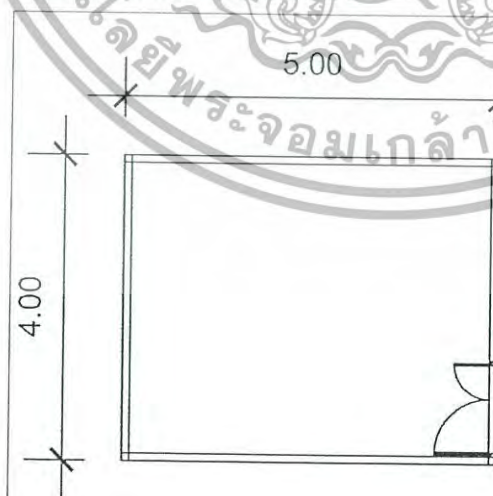
ส่วนการแสดงบำบัด

- ห้องแรกรับส่วนการแสดงบำบัด



ลักษณะพื้นที่ใช้สอย พื้นที่สำหรับการบำบัดผู้ป่วย ในขั้นตอนแรก เพื่อวินิจฉัยอาการและสร้างความคุ้นเคยกับผู้ป่วย
 วัตถุประสงค์ที่ตั้ง การอยู่ในสถานที่สงบ เป็นส่วนตัว ปราศจากสิ่งรบกวน
 วัสดุ - อุปกรณ์ โต๊ะสำหรับพูดคุยระหว่างนักรการแสดงบำบัด ผู้ป่วย และผู้ปกครอง, โซฟา
 ขนาดพื้นที่ใช้สอย 20 ตารางเมตร

- ห้องการแสดงบำบัดแบบเดี่ยว

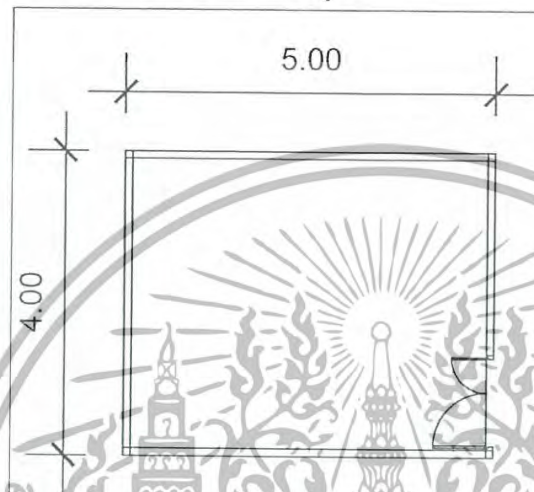


ลักษณะพื้นที่ใช้สอย เป็นลักษณะห้อง studio

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

วิเคราะห์ที่ตั้ง ควรอยู่ในสถานที่สงบ เป็นส่วนตัว ปราศจากสิ่งรบกวน
 วัสดุ - อุปกรณ์ แล้วยแต่กรณี
 ขนาดพื้นที่ใช้สอย 20 ตารางเมตร

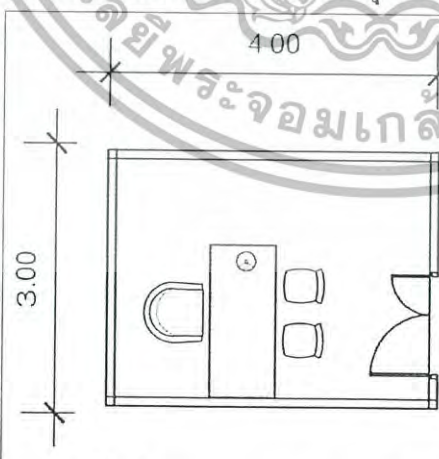
- ห้องการแสดงบำบัดแบบกลุ่ม



ลักษณะพื้นที่ใช้สอย เป็นลักษณะห้อง studio
 วิเคราะห์ที่ตั้ง ควรอยู่ในสถานที่สงบ เป็นส่วนตัว ปราศจากสิ่งรบกวน
 วัสดุ - อุปกรณ์ แล้วยแต่กรณี
 ขนาดพื้นที่ใช้สอย 40 ตารางเมตร

(5) ส่วนส่งเสริมสุขภาพ

ส่วนบริการให้คำปรึกษาเกี่ยวกับสุขภาพจิตเบื้องต้น



ลักษณะพื้นที่ใช้สอย เป็นห้องสำหรับให้คำปรึกษาปัญหาสุขภาพจิตเบื้องต้น
 วิเคราะห์ที่ตั้ง ควรอยู่ในสถานที่สงบ เป็นส่วนตัว

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

วัสดุ - อุปกรณ์ โตะสำหรับพุดคุย
 ขนาดพื้นที่ใช้สอย 12 ตารางเมตร

ส่วนที่พักชั่วคราว

- โถงต้อนรับ

ลักษณะพื้นที่ใช้สอย ต้อนรับผู้พัก และควรมีระบบรักษาความปลอดภัย

วิเคราะห์ที่ตั้ง มีการจัดสภาพแวดล้อมที่ดี

วัสดุ - อุปกรณ์ ชุดโซฟานั่งกอย

ขนาดพื้นที่ใช้สอย



โถงรับผู้เข้าพัก 30 คน ผู้ปกครอง 0.64 ตารางเมตรต่อคน

เด็ก 0.36 ตารางเมตรต่อคน

พื้นที่ใช้สอย

20 ตารางเมตร

$0.64 \times 50 = 32$ ตารางเมตร

$0.36 \times 50 = 18$ ตารางเมตร

รวม 70 ตารางเมตร

- ห้องพักสำหรับเด็กและผู้ปกครอง

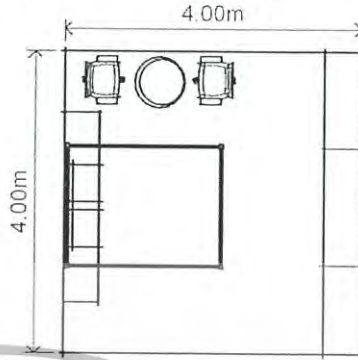
ลักษณะพื้นที่ใช้สอย ส่วนที่พักนอนกางกั้น

วิเคราะห์ที่ตั้ง อยู่ห่างจากอาคารหลัก และจัดสภาพแวดล้อมที่ดี

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

วัสดุ - อุปกรณ์
ขนาดพื้นที่ใช้สอย

เตียงคู่, ตู้เสื้อผ้า, เก้าอี้เตออร์วางทีวี, ตู้เย็น



พื้นที่ใช้สอย

16 ตาราง

- ห้องน้ำภายในห้องพัก

ลักษณะพื้นที่ใช้สอย

ส่วนห้องน้ำในห้องพัก

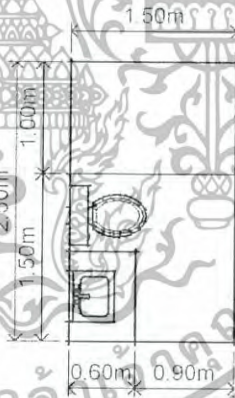
วิเคราะห์ที่ตั้ง

ติดกับห้องพัก และควรอยู่ในพื้นที่ที่ระบายอากาศได้ดี

วัสดุ - อุปกรณ์

โถส้วมชักโครก, อ่างล้างหน้า, พื้นที่อาบน้ำ

ขนาดพื้นที่ใช้สอย



พื้นที่ใช้สอย

3.75 ตารางเมตร

- ส่วนพื้นที่ร้านค้า

ลักษณะพื้นที่ใช้สอย

ให้บุคคลภายนอกเช่า เพื่อขายสินค้าทั่วไปให้กับผู้เข้าพัก

วิเคราะห์ที่ตั้ง

อยู่บริเวณใกล้กับโถงต้อนรับ

วัสดุ - อุปกรณ์

เคาท์เตอร์หน้าร้าน ส่วนเก็บของ

พื้นที่ใช้สอย

9 ตารางเมตร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- ส่วนพื้นที่ซัก - ริด

ลักษณะพื้นที่ใช้สอย	ให้ผู้เข้าพักซัก - ริด ได้เอง
วิเคราะห์ที่ตั้ง	ใกล้โรง
วัสดุ - อุปกรณ์	เครื่องซักผ้าหยอดเหรียญ, เครื่องอบผ้า, เตารีด
พื้นที่ใช้สอย	9 ตารางเมตร

- ห้องเก็บของ

ลักษณะพื้นที่ใช้สอย	พื้นที่สำหรับเก็บเครื่องมือทำความสะอาด ผ้าปูที่นอน หมอน หรือเครื่องมือเครื่องใช้ อุปกรณ์ต่างๆ ในส่วนที่พัก
วิเคราะห์ที่ตั้ง	ไม่ควรอยู่บริเวณที่มีคนเดินผ่านมากนัก ควรอยู่ใกล้ที่ทำงานของแม่บ้าน
วัสดุ - อุปกรณ์	ชั้นวางของ

ขนาดพื้นที่ใช้สอย



พื้นที่ใช้สอย 7.8 ตารางเมตร

(5) ส่วนบริการอาคาร

- ห้อง Transformer

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ลักษณะพื้นที่ใช้สอย	พื้นที่ห้องโล่ง วางเครื่อง Transformer
วิเคราะห์ที่ตั้ง	ไกลจากอาคารหลัก เนื่องจากอันตราย
วัสดุ - อุปกรณ์	เครื่อง Transformer
พื้นที่ใช้สอย	30 ตารางเมตร

- ห้อง Generator

ลักษณะพื้นที่ใช้สอย	พื้นที่ห้องโล่ง วางเครื่อง Generator
วิเคราะห์ที่ตั้ง	ไกลจากอาคารหลัก เนื่องจากอันตราย
วัสดุ - อุปกรณ์	เครื่อง Generator
พื้นที่ใช้สอย	20 ตารางเมตร

- ห้องเครื่องปรับอากาศ

ลักษณะพื้นที่ใช้สอย	พื้นที่ห้องโล่ง วางเครื่องปรับอากาศ
วิเคราะห์ที่ตั้ง	ใกล้กับอาคารหลัก ตรวจสอบได้ง่าย
วัสดุ - อุปกรณ์	เครื่องปรับอากาศ
พื้นที่ใช้สอย	40 ตารางเมตร

- ห้องเครื่องเป่าลมเย็น

ลักษณะพื้นที่ใช้สอย	พื้นที่ห้องโล่ง วางเครื่องเป่าลมเย็น
วิเคราะห์ที่ตั้ง	ใกล้กับห้องที่ต้องการปรับอากาศ ติดผนังภายนอกเพื่อเติมอากาศ
วัสดุ - อุปกรณ์	เครื่องเป่าลมเย็น
พื้นที่ใช้สอย	5 % ของห้องที่ต้องการเครื่องปรับอากาศระบบศูนย์กลาง

- ห้องควบคุมไฟฟ้า

ลักษณะพื้นที่ใช้สอย	พื้นที่ห้องโล่ง วางเครื่องแผงควบคุมไฟฟ้า
วิเคราะห์ที่ตั้ง	ใกล้กับอาคารหลัก ตรวจสอบได้ง่าย
วัสดุ - อุปกรณ์	แผงควบคุมไฟฟ้า
พื้นที่ใช้สอย	25 ตารางเมตร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- ห้องปั้มน้ำ

ลักษณะพื้นที่ใช้สอย	พื้นที่ห้อง โลง วางเครื่องปั้มน้ำ
วิเคราะห์ที่ตั้ง	ใกล้กับอาคารหลัก ตรวจสอบได้ง่าย
วัสดุ - อุปกรณ์	เครื่องปั้มน้ำ
พื้นที่ใช้สอย	6 ตารางเมตร

- ห้องเก็บของทั่วไป

ลักษณะพื้นที่ใช้สอย	พื้นที่ห้อง โลงเก็บอุปกรณ์หรือเครื่องมือดูแลรักษาอาคาร
วิเคราะห์ที่ตั้ง	ใกล้กับอาคารหลัก
วัสดุ - อุปกรณ์	ชั้นเก็บของ
พื้นที่ใช้สอย	9 ตารางเมตร

- พื้นที่เก็บขยะ

ลักษณะพื้นที่ใช้สอย	พื้นที่ห้อง โลงมีถังพักขยะขนาดใหญ่สำหรับขยะของโครงการ
วิเคราะห์ที่ตั้ง	ใกล้กับอาคารหลัก เพื่อไม่ให้ส่งกลิ่นและใกล้กับถนน ให้รถขยะมารับไปได้
วัสดุ - อุปกรณ์	ถังพักขยะ
พื้นที่ใช้สอย	12 ตารางเมตร

- ห้องพักแม่บ้าน คนดูแลสวน และ รปภ.

ลักษณะพื้นที่ใช้สอย	พื้นที่พักแม่บ้าน คนดูแลสวน และ รปภ. มีห้องอาบน้ำและห้องส้วม
วิเคราะห์ที่ตั้ง	ใกล้กับอาคารหลัก เพื่อให้ทำงานได้สะดวกยิ่งขึ้น
วัสดุ - อุปกรณ์	Locker, เก้าอี้, โต๊ะ
พื้นที่ใช้สอย	20 ตารางเมตร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- ห้องเก็บอุปกรณ์ทำความสะอาด

ลักษณะพื้นที่ใช้สอย	เก็บอุปกรณ์ทำความสะอาดที่ใช้โดยแม่บ้าน
วิเคราะห์ที่ตั้ง	ใกล้กับอาคารหลัก เพื่อให้ทำงานได้สะดวกยิ่งขึ้น ใกล้กับที่พัก แม่บ้านและลานซักล้าง
วัสดุ-อุปกรณ์	ชั้นเก็บของ
พื้นที่ใช้สอย	9 ตารางเมตร

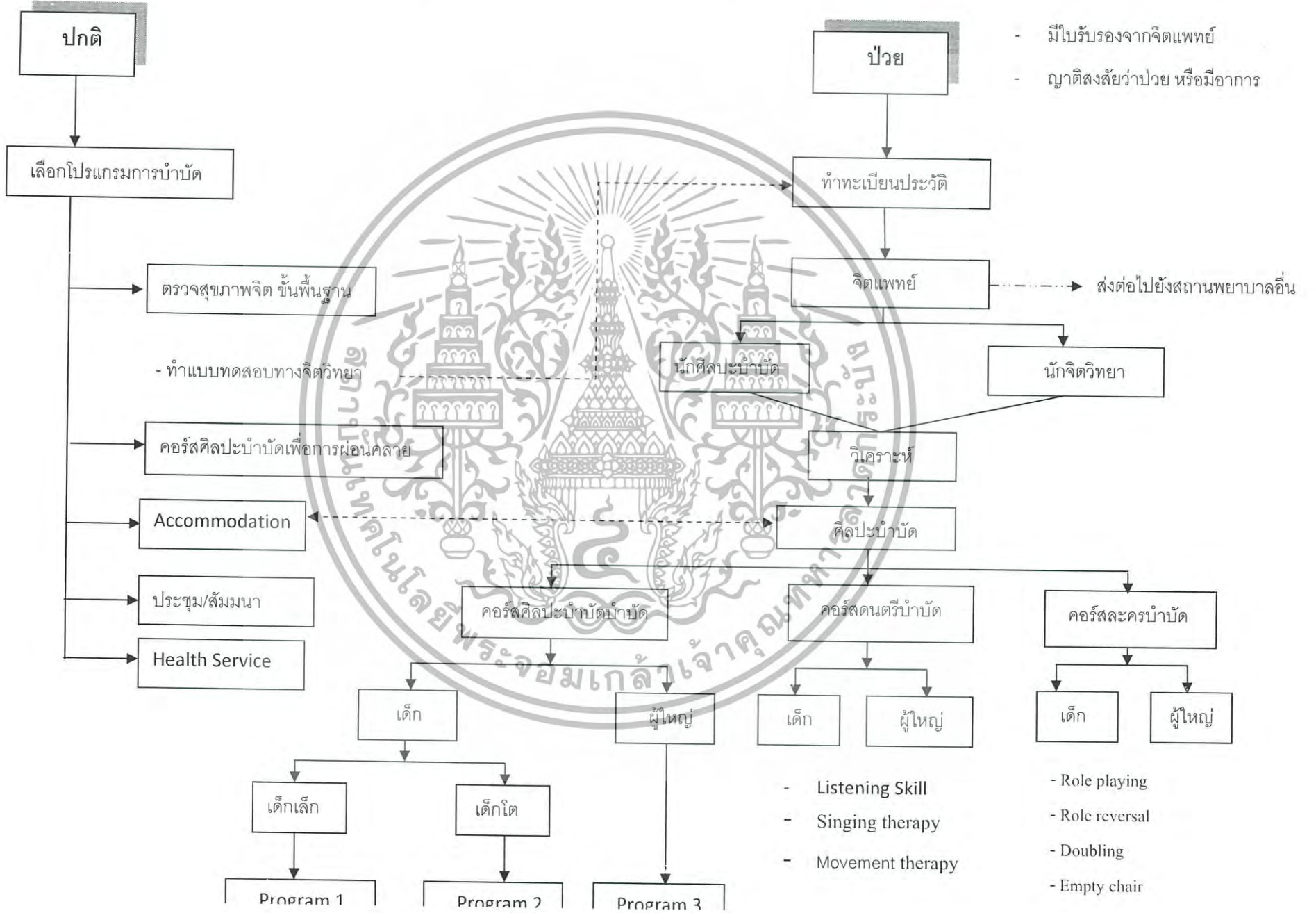
- ห้องเก็บอุปกรณ์ทำสวน

ลักษณะพื้นที่ใช้สอย	เก็บอุปกรณ์ทำสวน
วิเคราะห์ที่ตั้ง	ใกล้กับพื้นที่สวน เพื่อให้ทำงานได้สะดวกยิ่งขึ้น
วัสดุ-อุปกรณ์	ตู้เก็บอุปกรณ์
พื้นที่ใช้สอย	9 ตารางเมตร



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

การคัดแยกผู้ใช้โครงการ



องค์ประกอบ	เจ้าหน้าที่	ผู้รับบริการ	ผู้มาติดต่อ	การกีดพื้นที่	พื้นที่/1หน่วย	จำนวนหน่วย	รวม	อ้างอิง
(1) ส่วนสำนักงานศูนย์								
ส่วนสำนักงาน								
- ส่วนต้อนรับ	-	-	5	2 ตร.ม./ คน	10	1	10	A,D
- ห้องน้ำ	29	-	-	0.5ตร.ม./คน แบ่งเป็นช.ญ.	4	2	8	B
- ห้องประชุมส่วน สำนักงาน	30	-	-	2.5ตร.ม./คน	75	1	75	A,D
- ห้องเก็บของ	-	-	-	-	4	1	4	A
- ส่วนเตรียมอาหารและ เครื่องดื่ม	1	-	-	2.5ตร.ม./คน	2.5	1	2.5	A
ส่วนผู้บริหาร								
- ห้องผู้อำนวยการ	1	-	2	16 ตร.ม./ คน	16	1	16	A,D
- ห้องผู้จัดการ	1	-	2	12 ตร.ม./ คน	12	1	12	A,D
- ห้องเลขานุการ	1	-	-	12 ตร.ม./ คน	12	1	12	A,D
- ห้องน้ำสำหรับฝ่ายบริหาร	5	-	-	0.5ตร.ม./คน แบ่งเป็นช.ญ.	2.5	2	5	A,D
- ห้องประธานกรรมการ	1	-	-	12 ตร.ม./ คน	12	1	12	A,D
- ห้องแพทย์ประจำศูนย์	1	-	-	12 ตร.ม./ คน	12	1	12	A,D
- ห้องนักกฎหมาย	1	-	-	12 ตร.ม./ คน	12	1	12	A,D
- ห้องพยาบาลจิตเวช	1	-	-	12 ตร.ม./ คน	12	1	12	A,D

องค์ประกอบ	เจ้าหน้าที่	ผู้รับบริการ	ผู้มาติดต่อ	การคิดพื้นที่	พื้นที่/หน่วย	จำนวนหน่วย	รวม	อ้างอิง
- ห้องนักจิตวิทยาคลินิก	1	-	-	12 ตร.ม./ คน	12	1	12	A,D
ก. แผนกบุคคล								
- ห้องผู้จัดการแผนกบุคคล	1	-	-	9 ตร.ม./คน	9	1	9	A,D
- ส่วนทำงานเจ้าหน้าที่ฝ่ายบุคคล	2	-	-	4.5ตร.ม./คน	9	1	9	A,D
- ห้องน้ำสำหรับแผนกบุคคล	3	-	-	0.5ตร.ม./คน แบ่งเป็นช.ญ.	1.5	1	1.5	A,D
ข. แผนกบัญชีและการเงิน								
- ห้องผู้จัดการแผนก	1	-	-	9 ตร.ม./คน	9	1	9	A,D
- ส่วนทำงานเจ้าหน้าที่เก็บเงิน	2	-	-	4.5ตร.ม./คน	9	1	9	A,D
- ห้องเก็บเงิน	-	-	-	-	6	1	6	A
- ห้องน้ำสำหรับแผนกบัญชีและการเงิน	3	-	-	0.5ตร.ม./คน แบ่งเป็นช.ญ.	1.5	1	1.5	A,D
ค. แผนกธุรการ								
- ห้องหัวหน้าฝ่ายธุรการ	1	-	-	9 ตร.ม./คน	9	1	9	A,D
- ห้องเจ้าหน้าที่ฝ่ายเวชระเบียน	1	-	-	4.5ตร.ม./คน	4.5	1	4.5	A,D

องค์ประกอบ	เจ้าหน้าที่	ผู้รับบริการ	ผู้มาติดต่อ	การคิดพื้นที่	พื้นที่/หน่วย	จำนวนหน่วย	รวม	อ้างอิง
- ห้องน้ำสำหรับแผนก ธุรการ- ห้องเก็บเอกสาร ง. แผนกประชาสัมพันธ์	2	-	-	0.5ตร.ม./คน แบ่งเป็นช.ญ.	1.5	2	3	A,D
- ผู้จัดการแผนก	1	-	2	9 ตร.ม./ คน	9	1	9	A,D
- ส่วนที่ทำงานเจ้าหน้าที่ แผนกประชาสัมพันธ์	1	-	-	3 ตร.ม./คน	3	1	3	A,D
- ห้องน้ำสำหรับแผนก ประชาสัมพันธ์ (2) ส่วนต้อนรับและคัด กรองผู้ป่วย	2	-	-	0.5ตร.ม./คน แบ่งเป็นช.ญ.	1.5	2	3	A,D
(2.1) แผนกต้อนรับ								
- ห้องผู้จัดการแผนก	1	-	-	9 ตร.ม./คน	9	1	9	A,D
- เคาท์เตอร์ทำงานเจ้าหน้าที่	3	-	-	3 ตร.ม./คน	3	1	3	A,D
(2.2) แผนกคัดกรองผู้ป่วย								
- ห้องตรวจร่างกาย	1	-	-	12 ตร.ม./คน	12	3	36	A,D
- ห้องให้คำปรึกษา	1	-	-	2.8x3	8.4	3	25.2	C
- ห้องพักพยาบาลจิตเวช	2	-	-	4.5ตร.ม./คน	9	1	9	A
- ห้องพักหัวหน้าจิตแพทย์	3	-	-	4.5ตร.ม./คน	13.5	1	13.5	A

องค์ประกอบ	เจ้าหน้าที่	ผู้รับบริการ	ผู้มาติดต่อ	การคิดพื้นที่	พื้นที่/หน่วย	จำนวนหน่วย	รวม	อ้างอิง
- ห้องน้ำสำหรับบุคลากร	5	-	-	0.5ตร.ม./คน แบ่งเป็นช.ญ.	2.5	2	5	A,D
- ห้องน้ำสำหรับผู้ป่วย	-	3	-	0.5ตร.ม./คน แบ่งเป็นช.ญ.	1.5	2	3	A,D
(3) ส่วนบริการสาธารณะ								
ส่วนเผยแพร่ความรู้และงานวิจัย								
- ห้องทำงานหัวหน้าฝ่ายเผยแพร่ความรู้และงานวิจัย	1	-	2	9 ตร.ม./คน	9	1	9	A,D
- ห้องทำงานเจ้าหน้าที่วิจัย	2	-	-	4.5ตร.ม./คน	9	1	9	A,D
- ห้องปฏิบัติการวิจัย	2	-	-	4.5ตร.ม./คน	9	1	9	A,D
- ห้องเก็บเอกสารงานวิจัย	-	-	-	-	6	1	6	A,D
- ห้องน้ำสำหรับเจ้าหน้าที่	3	-	-	0.5ตร.ม./คน แบ่งเป็นช.ญ.	1.5	2	3	A,D
พื้นที่ส่วนกลาง								
- ที่จอดรถ	-	-	-	-	1:120 ตรม.	1080	1080	B
- โถงต้อนรับส่วนกลาง	-	-	250	2 ตร.ม./คน	500	1	500	A,D
- สนามเด็กเล่น	-	-	-	-	-	1		A
- ห้องน้ำ	-	-	250	0.5ตร.ม./คน แบ่งเป็นช.ญ.	22.4	1	22.4	A,D
- ห้องพยาบาล	1	1	-	4.5ตร.ม./คน	9	1	9	A,D

องค์ประกอบ	เจ้าหน้าที่	ผู้รับบริการ	ผู้มาติดต่อ	การคิดพื้นที่	พื้นที่/หน่วย	จำนวนหน่วย	รวม	อ้างอิง
ส่วนแสดงงาน								
- ส่วนแสดงงานวิจัย	2	20	-	1.5 ตร.ม./คน	30	1	30	A
- ส่วนแสดงงานเด็ก	-	20	-	1.5 ตร.ม./คน	30	1	30	A,C
- ห้องเก็บของ	-	-	-	-	12	1	12	A
- ห้องน้ำ	-	20	-	0.5ตร.ม./คน แบ่งเป็นช.ญ.	4	2	8	A,D
ห้องประชุมอเนกประสงค์								
- ส่วนพักคอย	-	250	-	2 ตร.ม./คน	500	1	500	A
- ห้องน้ำ	-	250	-	0.5ตร.ม./คน แบ่งเป็นช.ญ.	22.4	2	44.8	A,D
- ห้องรับรอง	-	5	-	4.5ตร.ม./คน	22.5	1	22.5	A
- ห้องประชุม	-	250	-	2.5ตร.ม./คน	625	1	625	A,D
- ส่วนเตรียมอาหารและ เครื่องดื่ม	2	-	-	4.5ตร.ม./คน	9	1	9	A
- ห้องเก็บของ	-	-	-	-	12	1	12	A
- ห้องควบคุม	1	-	-	4.5ตร.ม./คน	4.5	1	4.5	A,D
- ห้องหลังเวที	1	-	-	4.5ตร.ม./คน	4.5	1	4.5	A,D

องค์ประกอบ	เจ้าหน้าที่	ผู้รับบริการ	ผู้มาติดต่อ	การคิดพื้นที่	พื้นที่/หน่วย	จำนวนหน่วย	รวม	อ้างอิง
(4) ส่วนศิลปะบำบัด								
ก. แผนกศิลปะบำบัด								
- ห้องผู้จัดการฝ่ายศิลปะบำบัด	1	-	2	9 ตร.ม./คน	9	1	9	A,D
- ส่วนทำงานเจ้าหน้าที่	4	-	-	4.5ตร.ม./คน	18	1	18	A,D
- ห้องพักหัวหน้านักศิลปะบำบัด	3	-	2	4.5ตร.ม./คน	22.5	1	22.5	A,D
- ห้องพักหัวหน้าผู้ช่วยนักบำบัด	1	-	-	4.5ตร.ม./คน	4.5	1	4.5	A,D
- ห้องพักนักศิลปะบำบัด	18	-	-	4.5ตร.ม./คน	81	1	81	A,D
- ห้องพักนักจิตวิทยา	2	-	-	4.5ตร.ม./คน	9	1	9	A,D
- ห้องพักผู้ช่วยนักบำบัด	9	-	-	4.5ตร.ม./คน	40.5	1	40.5	A,D
- ส่วนต้อนรับและพักคอย	-	-	-	2 ตร.ม./คน	20	1	20	A
- ส่วนเตรียมอาหารและเครื่องดื่ม	1	-	-	2 ตร.ม./คน	2	1	2	A
- ห้องเก็บของ	-	-	-	-	20	1	20	A

องค์ประกอบ	เจ้าหน้าที่	ผู้รับบริการ	ผู้มาติดต่อ	การคิดพื้นที่	พื้นที่/หน่วย	จำนวนหน่วย	รวม	อ้างอิง
- ห้องแรกรับ	1	3	-	4x5	20	3	60	C,D
- ห้องศิลปะบำบัดสำหรับเด็กเล็ก(แบบเดี่ยว)	1	1	-	4x5	20	3	60	C
- ห้องศิลปะบำบัดสำหรับเด็กเล็ก(แบบกลุ่ม)	1	4	-	5x8	40	3	120	C
- ห้องศิลปะบำบัดสำหรับเด็กโต(แบบเดี่ยว)	1	1	-	4x5	20	3	60	C
- ห้องศิลปะบำบัดสำหรับเด็กโต(แบบกลุ่ม)	1	4	-	5x8	40	3	120	C
- ห้องศิลปะบำบัดสำหรับผู้ใหญ่(แบบเดี่ยว)	1	1	-	4x5	20	3	60	C
- ห้องศิลปะบำบัดสำหรับผู้ใหญ่(แบบกลุ่ม)	1	4	-	5x8	40	3	120	C
- ห้องเก็บอุปกรณ์สำหรับบำบัด	-	-	-	-	20	1	20	A,C
- ห้องเก็บผลงานผู้ป่วย	-	-	-	-	20	1	20	A,C
- ห้องสังเกตพฤติกรรม	1	-	-	2 ตร.ม./คน	2	6	12	A

องค์ประกอบ	เจ้าหน้าที่	ผู้รับบริการ	ผู้มาติดต่อ	การคิดพื้นที่	พื้นที่/หน่วย	จำนวนหน่วย	รวม	อ้างอิง
- ห้องน้ำสำหรับเจ้าหน้าที่	6	-	-	0.5ตร.ม./คน แบ่งเป็นข.ญ.	3	2	6	A,D
- ห้องน้ำสำหรับผู้ป่วย	-	5	-	0.5ตร.ม./คน แบ่งเป็นข.ญ.	2.5	2	5	A,D
- พื้นที่วิ่งเล่นสำหรับเด็ก	-	-	-	-	-	1	-	A
ข. แผนกดนตรีบำบัด								
- ห้องหัวหน้าแผนกดนตรีบำบัด	1	-	2	9 ตร.ม.คน	9	1	9	A,D
- ห้องแรกรับ	1	2	-	4x5	20	3	60	C
- ห้องดนตรีบำบัดสำหรับเด็กเล็ก(แบบเดี่ยว)	1	1	-	4x5	20	2	40	C
- ห้องศิลปะบำบัดสำหรับเด็กเล็ก(แบบกลุ่ม)	1	4	-	5x8	40	2	80	C
- ห้องดนตรีบำบัดสำหรับผู้ใหญ่(แบบเดี่ยว)	1	1	-	4x5	20	1	20	C
- ห้องศิลปะบำบัดสำหรับผู้ใหญ่(แบบกลุ่ม)	1	4	-	5x8	40	1	40	C
- ห้องสังเกตพฤติกรรม	1	-	-	2 ตร.ม./คน	2	6	12	A

องค์ประกอบ	เจ้าหน้าที่	ผู้รับบริการ	ผู้มาติดต่อ	การคิดพื้นที่	พื้นที่/หน่วย	จำนวนหน่วย	รวม	อ้างอิง
- ห้องน้ำสำหรับนักดนตรี บ้ำบัด	3	-	-	0.5ตร.ม./คน แบ่งเป็นช.ญ.	1.5	2	3	A,D
- ห้องน้ำสำหรับผู้ป่วย	-	5	-	0.5ตร.ม./คน แบ่งเป็นช.ญ.	2.5	2	5	A,D
- พื้นที่วิ่งเล่นสำหรับเด็ก	-	-	-	-	30	1	30	A
ค. แผนกละครบ้ำบัด								
- ห้องหัวหน้าแผนกละคร บ้ำบัด	1	-	2	9 ตร.ม./คน	9	1	9	A,D
- ห้องแรกรับ	1	2	-	4x5	20	3	60	C
- ห้องละครบ้ำบัดสำหรับเด็ก(แบบเดี่ยว)	1	1	-	4x5	20	2	40	C
- ห้องละครบ้ำบัดสำหรับเด็ก(แบบกลุ่ม)	1	4	-	5x8	40	2	80	C
- ห้องละครบ้ำบัดสำหรับผู้ใหญ่(แบบเดี่ยว)	1	1	-	4x5	20	1	20	C
- ห้องละครบ้ำบัดสำหรับผู้ใหญ่(แบบกลุ่ม)	1	4	-	5x8	40	1	40	C
- ห้องสังเกตพฤติกรรม	1	-	-	2 ตร.ม./คน	2	6	12	A

องค์ประกอบ	เจ้าหน้าที่	ผู้รับบริการ	ผู้มาติดต่อ	การคิดพื้นที่	พื้นที่/หน่วย	จำนวนหน่วย	รวม	อ้างอิง
(5) ส่วนส่งเสริมสุขภาพ								
ก. ส่วนบริการให้คำปรึกษาเกี่ยวกับสุขภาพจิตเบื้องต้น								
- ส่วนต้อนรับและพักคอย	-	2	2	2 ตร.ม./คน	8	1	8	A
- ส่วนทำงานเจ้าหน้าที่ประสานงาน	1	-	-	4.5 ตร.ม./คน	4.5	1	4.5	A,D
- ห้องให้คำปรึกษา	1	2	-	2.8x3	8.4	2	16.8	C
- ห้องพักนักจิตวิทยา	2	-	-	4.5 ตร.ม./คน	9	1	9	A,D
- ห้องน้ำ	2	2	-	0.5 ตร.ม./คน แบ่งเป็นชาย	2.25	2	4.5	A,D
ข. ส่วนของร้านอาหารเพื่อสุขภาพ								
- ห้องผู้จัดการร้าน	1	-	-	6 ตร.ม./คน	6	1	6	A,D
- ห้องนักโภชนาการ	1	-	-	6 ตร.ม./คน	6	1	6	A,D
- เคาน์เตอร์คิดเงิน	1	-	-	2 ตร.ม./คน	2	1	2	A
- ห้องครัว	2	-	-	3 ตร.ม./คน	6	1	6	A
- พื้นที่รับประทานอาหาร	-	55	-	1.5 ตร.ม./คน	82.5	1	82.5	A,D
- ส่วนพักผ่อนของพนักงาน	5	-	-	4.5 ตร.ม./คน	22.5	1	22.5	A
- พื้นที่ล้างจาน	2	-	-	2 ตร.ม./คน	4	1	4	

องค์ประกอบ	เจ้าหน้าที่	ผู้รับบริการ	ผู้มาติดต่อ	การคิดพื้นที่	พื้นที่/หน่วย	จำนวนหน่วย	รวม	อ้างอิง
- ห้องเก็บของ	-	-	-	-	6	1	6	A
- ห้องน้ำ	7	55	-	0.5ตร.ม./คน แบ่งเป็นช.ญ.	31	2	62	A,D,B
ค. ส่วนของ SPA								
- ห้องผู้จัดการSPA	1	-	2	4.5ตร.ม./คน	4.5	1	4.5	A,D
- ส่วนต้อนรับและพักผ่อน	1	-	2	2 ตร.ม./คน	6	1	6	A
- ห้องนวดตัว	1	1	-	16	16	3	48	A,D
- ห้องนวดเท้า	1	1	-	1.5 ตร.ม./คน	3	3	9	A
- ห้องเก็บอุปกรณ์	-	-	-	-	6	1	6	A
- สระว่ายน้ำวารีบำบัด	1	2	-	2.5x5	12.5	1	12.5	A,D
- ห้องเครื่องสระว่ายน้ำ	-	-	-	-	2	1	2	A,D
- ห้องน้ำ	5	5	-	0.5ตร.ม./คน แบ่งเป็นช.ญ.	5	2	10	A,D
ง. ห้องอาหาร								
- ส่วนรับประทานอาหาร	-	250	-	1.5ตร.ม./คน	375	1	375	A,B,D
- ส่วนเตรียมอาหารและ เครื่องดื่ม	1	-	-	4.5ตร.ม./คน	4.5	1	4.5	A
- ห้องครัว	3	-	-	3 ตร.ม./คน	9	1	9	A
- ส่วนซักล้าง	2	-	-	3 ตร.ม./คน	6	1	6	A
- ห้องเก็บของ	-	-	-	-	6	1	6	A

องค์ประกอบ	เจ้าหน้าที่	ผู้รับบริการ	ผู้มาติดต่อ	การคิดพื้นที่	พื้นที่/หน่วย	จำนวนหน่วย	รวม	อ้างอิง
- ห้องน้ำ	7	250	-	0.5ตร.ม./คน แบ่งเป็นช.ญ.	22.4	2	44.8	A,D
ฉ. ส่วนที่พักชั่วคราว								
- โถงต้อนรับ	-	-	3	2 ตร.ม./คน	6	1	6	A
- ห้องพักสำหรับเด็กและผู้ปกครอง	-	1	-	4x5	20	20	400	A,D
- ห้องน้ำภายในห้องพัก	-	1	-	3 ตร.ม./คน	3	20	60	A,D
- ส่วนพื้นที่ซัก - รีด	1	-	1	-	6	1	6	A
(7) ส่วนบริการอาคารและสถานที่								
- ห้อง Transformer	1	-	-	30	30	1	30	D,E
- ห้อง Generator	1	-	-	20	20	1	20	D,E
- ห้องเครื่องปรับอากาศ	1	-	-	40	40	1	40	D,E
- ห้องเครื่องเป่าลมเย็น	1	-	-	120	120	1	120	D,E
- ห้องควบคุมไฟฟ้าและรักษาความปลอดภัย	1	-	-	25	25	1	25	D,E
- ห้องปั้มน้ำ	1	-	-	6	6	1	6	D,E
- ห้องเก็บของทั่วไป	1	-	-	9	9	1	9	A
- พื้นที่เก็บขยะ	Vary	-	-	12	12	1	12	A,D

องค์ประกอบ	เจ้าหน้าที่	ผู้รับบริการ	ผู้มาติดต่อ	การคิดพื้นที่	พื้นที่/หน่วย	จำนวนหน่วย	รวม	อ้างอิง
- ห้องพักแม่บ้าน คนดูแลสวน และ รปภ.	27	-	-	20	20	1	20	A,D
- ห้องเก็บอุปกรณ์ทำความสะอาด	-	-	-	9	9	1	9	A
- ห้องเก็บอุปกรณ์ทำสวน	-	-	-	9	9	1	9	A
							รวมพื้นที่ทั้งหมด	
							4369.91	
							ตรม.	

ตารางที่ 4.14 แสดงการสรุปพื้นที่ใช้สอยองค์ประกอบของโครงการ (ต่อ)

องค์ประกอบ	จำนวนผู้ใช้สอย (คน)		จำนวน หน่วย	พื้นที่ใช้สอย (ตรม.)		อ้างอิง
	เจ้าหน้าที่	ผู้ใช้บริการ		พื้นที่	รวม	
(1) ส่วนสำนักงาน	19	5	1	281	365.3	
(2) ส่วนต้อนรับและคัดกรองผู้ป่วย	14	250	1	103.7	133.9	
(3) ส่วนบริการสาธารณะ	7	-	1	2949.7	3834.61	
(4) ส่วนศิลปะบำบัด	46	156	1	1449.5	1884.35	
(5) ส่วนส่งเสริมสุขภาพ	23	130	1	1255.1	1631.63	
(6) ส่วนบริการอาคารและสถานที่	27	-	1	300	390	
				รวม	6339.00	
					Cir 30%	1901.7
				ทั้งหมด	8239.94	

ตารางที่ 4.3 แสดงการสรุปพื้นที่ใช้สอยองค์ประกอบของโครงการ

- หมายเหตุ
- A คือการวิเคราะห์พื้นที่การใช้สอยอาคาร (4.2.1)
 - B คือข้อกำหนดกฎหมาย
 - C คือข้อมูลจากผู้เชี่ยวชาญ
 - D คือ ARCHITECT'S DATA
 - E คือการศึกษาอาคารตัวอย่าง



บทที่ 5

การวิเคราะห์และกำหนดที่ตั้งโครงการ

5.1 การพิจารณาเลือกที่ตั้งโครงการ

5.1.1 การกำหนดหลักเกณฑ์ในการพิจารณาที่ตั้งโครงการ

ในการเลือกที่ตั้งโครงการ ได้พิจารณาโดยใช้จุดประสงค์ของโครงการเป็นหลักเกณฑ์ของโครงการเป็นหลักเกณฑ์ในการเลือกที่ตั้ง และทำการพิจารณาเป็นลำดับขั้น โดยในขั้นแรกจะพิจารณาภาคที่เหมาะสมสำหรับจัดตั้งโครงการ และในขั้นต่อมาจะพิจารณาจังหวัดที่มีความเหมาะสมสำหรับจัดตั้งโครงการ และในขั้นต่อมาจะพิจารณาพื้นที่แต่ละแห่งที่มีความเหมาะสมภายในจังหวัดนั้น

จุดประสงค์ของโครงการที่ใช้ในเงื่อนไขสำหรับการพิจารณามีดังนี้

1. เลือกที่ตั้งโครงการที่มีจำนวนสถิติผู้ป่วยที่เป็นโรคเรื้อรัง และมีปัญหาด้านสุขภาพจิตสูง
2. มีการเข้าถึงโครงการได้ง่าย เนื่องจากทางโครงการจำเป็นต้องมีการติดต่อกับหน่วยงานอื่นๆ เช่น โรงพยาบาล สถานบำบัดสุขภาพจิต ทั้งในตัวจังหวัดและจังหวัดใกล้เคียงที่มีโครงการประเภทเดียวกันหรือใกล้เคียงกันตั้งอยู่
3. อยู่ในจังหวัดที่เป็นศูนย์กลางในการคมนาคมเนื่องจากโครงการเป็นที่มุ่งเน้นในการเป็นศูนย์กลางของการบำบัดสุขภาพจิตด้วยวิธีศิลปะบำบัดอย่างครบวงจร จึงจำเป็นที่จะต้องมีเส้นทางคมนาคมกับจังหวัดต่างๆและประเทศเพื่อนบ้าน
4. เลือกที่ตั้งโครงการที่มีความพร้อมไปด้วยระบบสาธารณูปโภค ระบบไฟฟ้า

5.1.2 การพิจารณาเลือกส่วนภูมิภาคที่ตั้งโครงการ

แผนภาพที่ 5.1 แสดงคะแนนเฉลี่ยสุขภาพจิตคนไทยจำแนกตามเขตการปกครองและภาคปี 2551-2552 โดยกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข



จากสถิติ เมื่อพิจารณาเป็นรายภาค พบว่าในปี 2552 คนไทยทุกภาค ยกเว้นกรุงเทพฯ มีสุขภาพจิตดีขึ้นกว่าปี 2551 โดยภาคใต้ยังเป็นภาคที่มีคะแนนสุขภาพจิตสูงสุดเช่นเดิม สำหรับผู้ที่อยู่ในกรุงเทพฯ พบว่าคะแนนสุขภาพจิตลดลงจาก 32.09 เป็น 31.90 คะแนน ซึ่งอาจเนื่องจากผลกระทบทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม และการเมืองในช่วงปีที่ผ่านมาที่ทำให้ประชาชนมีความทุกข์มากกว่าสุข

สรุปการเลือกภาคที่ตั้งโครงการ : ภาคกลาง

เลือกภาคกลาง เนื่องจากมีระดับคะแนนสุขภาพจิตต่ำกว่าภาคอื่นๆในประเทศ และภาคกลางมีขีดความสามารถสูงในการเชื่อมโยงด้านสาธารณสุขและการคมนาคมทั้งในประเทศและนอกประเทศได้มากกว่าภาคอื่นๆ ทำให้มีความเหมาะสมที่จะเป็นศูนย์กลางของวิธีการบำบัดสุขภาพจิตด้วยวิธีศิลปะบำบัดอย่างครบวงจร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

5.1.3 การพิจารณาเลือกจังหวัดที่ตั้งโครงการ

ในการเลือกจังหวัดที่ตั้งโครงการนั้นได้พิจารณาจากเงื่อนไขดังนี้

1. จังหวัดที่มีสถิติสถิติผู้ป่วยที่เป็นโรคเครียดและมีปัญหาด้านสุขภาพจิตสูง
2. จังหวัดที่มีการเข้าถึงโครงการได้ง่าย เนื่องจากทางโครงการจำเป็นต้องมีการติดต่อกับหน่วยงานอื่นๆ เช่น โรงพยาบาล สถานสงเคราะห์ ทั้งในตัวจังหวัดและจังหวัดใกล้เคียงที่มีโครงการประเภทเดียวกันหรือใกล้เคียงกันตั้งอยู่
3. จังหวัดที่มีการคมนาคมสะดวกเพราะผู้มาใช้โครงการนั้นที่อยู่ในประเทศเพื่อนบ้าน ใกล้เคียง เช่น ประเทศ มาเลเซีย สิงคโปร์ โดยดูว่าจังหวัดไหนมีการเดินทางที่ครบทั้งทางรถ ทางเรือ และอากาศ

ตารางที่ 5.1 แสดงจำนวนผู้ป่วยสุขภาพจิตในภาคกลาง

จำนวนผู้ป่วยสุขภาพจิตในภาคกลางปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๒) (ข้อมูลจากเว็บไซต์ของกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข)

จังหวัดในภาคกลาง	โรคจิต	โรคซึมเศร้า	โรคจิตเภท	จิตเวชอื่น	โรคทางจิต	จิตเวชอื่น	ปัญหาสุขภาพจิตอื่น	ผู้กักขังในทัณฑสถาน		รวมทั้งภาค
								ชาย	หญิง	
นนทบุรี	3,160	4,096	507	2,163	394	309	2,635	19	693	16,845
นนทบุรี 1	1,293	2,020	224	1,535	375	705	1,634	2	2	21,360
ปทุมธานี	1,321	1,648	302	1,022	461	431	1,119	25	321	6,329
ปทุมธานี 1	4,390	752	1,096	1,673	113	383	1,571	3	3	10,105
อยุธยา	4,031	6,071	1,544	1,111	2,106	1,047	3,020	37	0	17,149
อยุธยา 1	1,184	1,801	414	58	34	168	113	1	1	3,943
พระนครศรีอยุธยา	2,174	3,233	2,433	1,011	557	325	3,549	23	345	14,045
สระบุรี	1,300	1,611	144	64	35	73	4,203	1	1	5,267
รวม	21,712	17,988	9,243	8,254	2,481	4,311	25,261	109	1,369	94,744

ที่มา - ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-5 และ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6-12 กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

จากสถิติ จังหวัดที่มีผู้ป่วยมากที่สุดในภาคกลางรองลงมาจากกรุงเทพมหานคร คือจังหวัดนนทบุรี ซึ่งมีจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าจังหวัดอื่น รองลงมาคือจังหวัดอยุธยาและสระบุรี

จากจุดประสงค์ของโครงการ จังหวัดที่เข้าข่ายตามเงื่อนไขสำหรับการพิจารณา มีจังหวัดที่มีความใกล้เคียงอยู่ 2 จังหวัดคือ จังหวัดนนทบุรีและจังหวัดกรุงเทพมหานคร ซึ่งเป็นจังหวัดที่มีพื้นที่ติดกัน แต่เนื่องจากจังหวัดนนทบุรีมีสถานบำบัดสุขภาพจิตที่ครบวงจรอยู่แล้วคือ โรงพยาบาลศรีธัญญา จึงได้เลือกจังหวัดกรุงเทพมหานครเป็นจังหวัดที่ตั้งโครงการ เนื่องจาก

1. เป็นศูนย์กลางในการคมนาคม
2. เป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และมีหน่วยงานซึ่งสามารถให้ความช่วยเหลือระหว่างกันได้

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

3. ประชาชนจากภาคต่างๆ ในประเทศเข้าถึงได้อย่างสะดวกและสามารถ
เชื่อมโยงประชาชนจากต่างประเทศให้เข้าถึงโครงการได้ง่าย

สรุปการเลือกจังหวัดที่ตั้งโครงการ : กรุงเทพมหานคร

เลือกจังหวัดกรุงเทพมหานคร เนื่องจากมีระดับคะแนนสุขภาพจิตต่ำที่สุดในประเทศ ประชากรมีความเครียดสูง เนื่องจากปัญหาจากการทำงาน เศรษฐกิจและสังคม นอกจากนี้ กรุงเทพมหานครยังมีขีดความสามารถสูงในการเชื่อมโยงด้านสาธารณสุขและการคมนาคมทั้งในประเทศและนอกประเทศได้มากกว่าจังหวัดอื่นๆ อีกทั้งเป็นศูนย์กลางของความเจริญด้านการแพทย์และสาธารณสุข ทำให้มีความเหมาะสมที่จะเป็นที่ตั้งของศูนย์ศิลปะบำบัดอย่างยิ่ง

หลักการวิเคราะห์เพื่อเลือกย่านที่ตั้งโครงการ

การพิจารณาการเลือกย่านที่ตั้งโครงการ

การวางหลักเกณฑ์ และการพิจารณาเลือกที่ตั้งโครงการ เรียงลำดับตามความสำคัญ จากมากที่สุด ไปยังน้อยที่สุดในกรณีพิจารณาเลือกที่ตั้งโครงการศูนย์ศิลปะบำบัด พอดีจะสรุปได้ ดังนี้

(1) ความเหมาะสมทางด้านลักษณะประชากร

- เพื่อรองรับอัตราการเพิ่มจำนวนของประชากรที่มีปัญหาสุขภาพจิตในแต่ละพื้นที่

(2) ความสามารถในการเชื่อมต่อกับสถานพยาบาลใกล้เคียง

- เพื่อความสะดวกการรับรักษาผู้ป่วยของ โครงการ ซึ่งจำเป็นต้องมีการส่งต่อผู้ป่วยที่มีปัญหาจากสถานพยาบาลอื่น

(3) มีการเดินทางที่สะดวก

- เพื่อการสะดวกในการเดินทางของญาติผู้ป่วยและบุคคลที่ต้องการเข้าร่วมทำกิจกรรมศิลปะบำบัดกับทางโครงการ

(4) สภาพแวดล้อม

- ควรเป็นที่ที่มีความสงบพอสมควร และมีบรรยากาศที่ทัศนียภาพที่สวยงาม
- ไม่ควรอยู่ใกล้กับสถานที่ที่ทำให้เกิดมลภาวะ เช่น โรงงานอุตสาหกรรม เสียงรบกวนต่อโสตประสาท และสร้างความรำคาญแก่ผู้ป่วย

(5) ลักษณะสภาพที่ดินและการลงทุน

- มีขนาดพอเหมาะ และเอื้ออำนวยต่อการขยายตัวในอนาคต

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับบริการเชิงวิชาการเท่านั้น เมื่อผู้จัดทำเนื้อหาใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

(6) สภาพสาธารณูปโภค และสาธารณูปการ

-ควรมีความพร้อมด้านนี้เป็นสำคัญ เพราะภายในตัวโครงการจะมีผู้ใช้โครงการตลอดทั้ง 24 ชั่วโมง และเปรียบเสมือนเป็นที่พักอาศัยจึงจำเป็นต้องคำนึงถึงระบบน้ำ ระบบไฟ ระบบกำจัดขยะ และการรักษาสภาพแวดล้อม

หลักเกณฑ์การวิเคราะห์เลือกที่ตั้งโครงการ

การเลือกทำเลที่ตั้งเป็นการเลือกตำแหน่งที่ตั้ง โดยคำนึงถึงสภาพแวดล้อมที่อยู่โดยรอบตัวอาคาร อาจพิจารณาได้ 6 ประเด็นดังนี้

- (1) ความเหมาะสมทางด้านลักษณะประชากร
- (2) ความสามารถในการเชื่อมต่อกับสถานพยาบาลใกล้เคียง
- (3) มีการเดินทางที่สะดวก
- (4) สภาพแวดล้อม
- (5) ลักษณะสภาพที่ดินและการลงทุน
- (6) สภาพสาธารณูปโภค และสาธารณูปการ

โดยการพิจารณาความเหมาะสมนี้ จะเป็นเกณฑ์ที่ตั้งขึ้นสำหรับโครงการประเภทสถานบำบัดสุขภาพจิตและวัตถุประสงค้ของโครงการที่ต้องการให้เป็นศูนย์กลางของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับศิลปะบำบัดและการบำบัดสุขภาพจิต

(1) ความเหมาะสมทางด้านลักษณะประชากร

(1.1) ควรตั้งอยู่ในย่านที่อยู่อาศัย โรงเรียนหรือบริเวณใกล้เคียง ซึ่งอยู่ในเส้นทางการเดินทางของนักเรียน และประชาชนในพื้นที่ สามารถจะเดินทางไปยังโครงการได้โดยสะดวก ซึ่งเป็นกลุ่มเป้าหมายหลักของโครงการ

(1.2) สถานที่ตั้งโครงการควรอยู่ในแหล่งที่อยู่อาศัยหนาแน่น ซึ่งจะมีอัตราความเครียดของประชากรสูงกว่าย่านที่มีความหนาแน่นน้อย และอาคารสามารถส่งเสริมให้เกิดการยอมรับ สำหรับคนในพื้นที่เอง และคนในพื้นที่อื่น ซึ่งสามารถเผยแพร่ข่าวสารได้ง่าย เช่นอยู่ในย่านที่มีห้างสรรพสินค้า อาคารพาณิชย์

(2) ความสามารถในการเชื่อมต่อกับสถานพยาบาลใกล้เคียง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ที่ตั้งโครงการควรใกล้เคียงกับโครงการประเภทสถานพยาบาลหรือโรงพยาบาลที่สามารถส่งต่อผู้ป่วยด้านจิตเวชให้เข้ามาบำบัดที่ศูนย์ได้ ในรัศมีหกิโลเมตรเพื่อเป็นการเอื้อประโยชน์ต่อกัน

(3) มีการเดินทางที่สะดวก

(3.1) สภาพการจราจร

โครงการควรตั้งอยู่ในเส้นทางจราจรหลักที่ผู้ใช้โครงการทั้งในชุมชนและบริเวณใกล้เคียงสามารถเดินทางมาใช้บริการได้สะดวก รวมทั้งต้องเป็นเส้นทางที่มีระบบการจราจรที่มีความปลอดภัย มีสะพานลอยอยู่ใกล้กับโครงการ เพื่อลดอันตรายที่เกิดจากอุบัติเหตุบนท้องถนน

เป็นเส้นทางที่มีรถประจำทางผ่านหลายสาย เพื่อรองรับผู้ใช้โครงการหลายระดับ ซึ่งถนนต้องมีสภาพดี ไม่ชำรุดทรุดโทรมและไม่ควรอยู่ในบริเวณที่มีทางแยกใกล้กับโครงการมากเกินไป เพราะจะเป็นเหตุให้เกิดอุบัติเหตุได้ง่าย รวมทั้งเป็นบริเวณที่ไม่มีมีการจราจรหนาแน่น เนื่องจากก่อให้เกิดมลพิษทางเสียงและทางอากาศได้

(3.2) ระบบขนส่งสาธารณะ เช่น รถไฟฟ้า รถไฟใต้ดิน

ควรตั้งอยู่ในพื้นที่ๆจะได้รับประโยชน์จากการพัฒนาสาธารณะประโยชน์ของเมือง เช่น ระบบรถไฟฟ้า รถไฟใต้ดิน เพื่อเพิ่มความสะดวกและรวดเร็วในการเดินทางของผู้เข้ารับการบำบัด

(4) ด้านสภาวะแวดล้อม

ควรตั้งอยู่ในที่ๆมีสภาพแวดล้อมที่ดี และมีเนื้อที่พอที่จะทำให้เกิดการใช้สอยในการสร้างบรรยากาศเพื่อการผ่อนคลายสำหรับผู้เข้ามาใช้บริการ

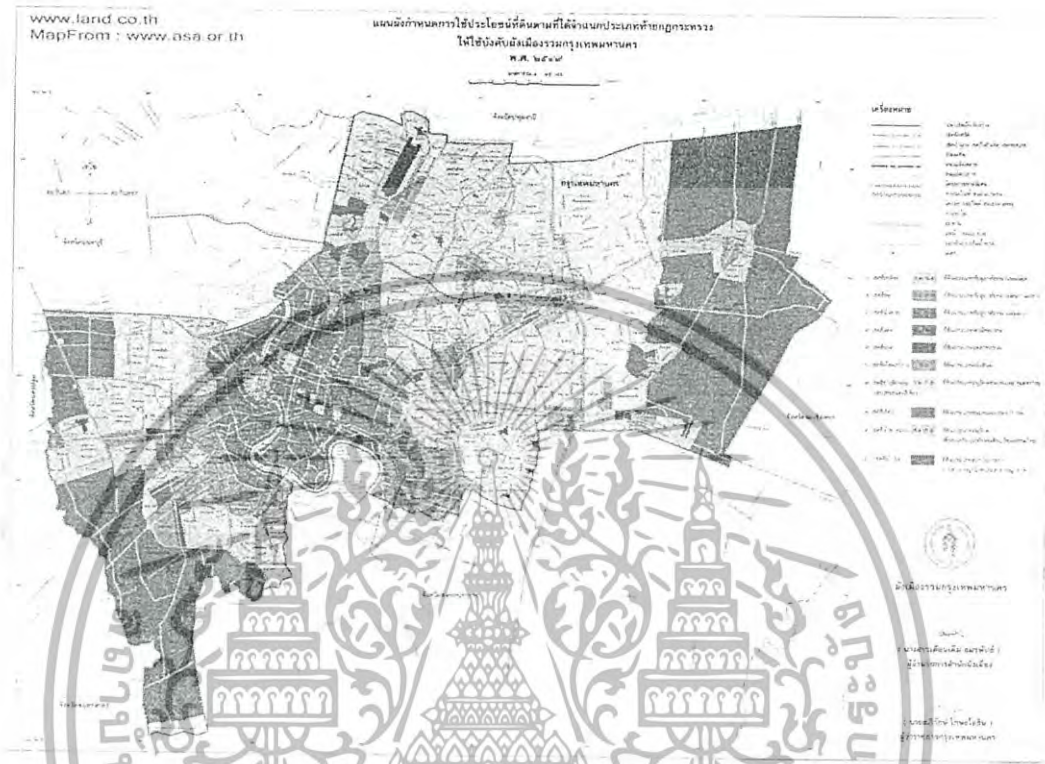
(5) ลักษณะสภาพที่ดินและการลงทุน

ควรมีขนาดและลักษณะที่ดินที่เหมาะสมกับโครงการและสามารถรองรับการขยายตัวในอนาคตได้ ซึ่งปัจจุบันมีอัตราความเครียดของประชากรสูงมากขึ้นเรื่อยๆ

(6) สภาพสาธารณูปโภค และสาธารณูปการ

(6.1) ความพร้อมทางสาธารณูปโภคและสาธารณูปการ

เนื่องจากโครงการมีผู้ใช้ตลอด24ชม. จึงจำเป็นต้องมีสาธารณูปโภคทั้งไฟฟ้าและประปาครบครันและต้องมีการคมนาคมเข้าถึงได้หลายเส้นทางหลัก
บริบทโดยรอบโครงการสามารถเอื้อประโยชน์ต่อโครงการได้



รูปที่ 5.1ผังเมืองรวมกรุงเทพมหานคร

การพิจารณาเลือกย่านที่ตั้งโครงการ

พิจารณาจากบริเวณที่มีที่อยู่อาศัยหนาแน่นมากถึงปานกลาง ได้แก่ พื้นที่สีส้มและพื้นที่สีน้ำตาล และในแต่พื้นที่นั้นยังไม่มีโครงการลักษณะใกล้เคียงอยู่ มีสภาพแวดล้อมที่ดี มีจำนวนโรงพยาบาลและสถานที่ที่เอื้อประโยชน์ต่อโครงการพอสมควร

ซึ่งในกรุงเทพมหานครมีเขตที่มีประชากรหนาแน่นมากถึงปานกลางอยู่ทั้งสิ้น 37 เขตจากทั้งหมด 50 เขต ดังนี้

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- 
- | | |
|-------------------------|------------------|
| 1. เขตพระนคร | 26. เขตดินแดง |
| 2. เขตดุสิต | 27. เขตสาทร |
| 3. เขตบางรัก | 28. เขตบางซื่อ |
| 4. เขตบางเขน | 29. เขตจตุจักร |
| 5. เขตปทุมวัน | 30. เขตบางคอแหลม |
| 6. เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย | 31. เขตคลองเตย |
| 7. เขตพระโขนง | 32. เขตราชเทวี |
| 8. เขตยานนาวา | 33. เขตวัฒนา |
| 9. เขตสัมพันธวงศ์ | 34. เขตบางแค |
| 10. เขตพญาไท | 35. เขตคันนายาว |
| 11. เขตธนบุรี | 36. เขตคลองสามวา |
| 12. เขตบางกอกใหญ่ | 37. เขตบางนา |
| 13. เขตห้วยขวาง | |
| 14. เขตคลองสาน | |
| 15. เขตตลิ่งชัน | |
| 16. เขตบางกอกน้อย | |
| 17. เขตภาษีเจริญ | |
| 18. เขตราษฎร์บูรณะ | |
| 19. เขตบึงพลัด | |

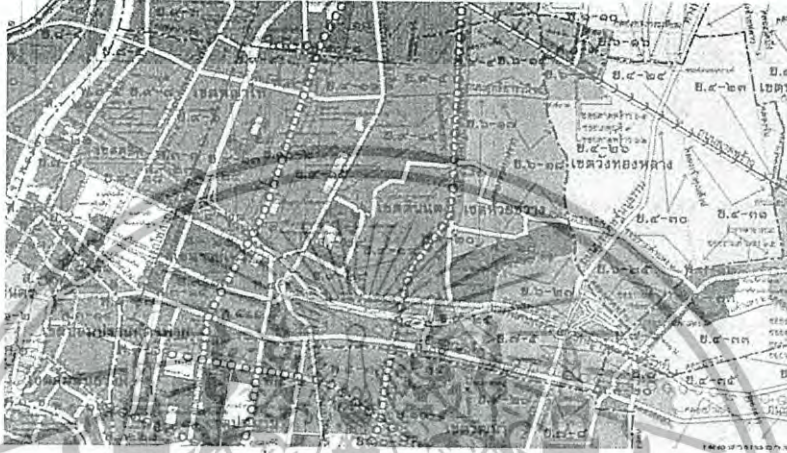
ซึ่งจากการพิจารณาเขตที่มีความเหมาะสมในการเป็นสถานที่ตั้ง
ของโครงการศูนย์ศิลปะบำบัด ที่ได้เข้าข่ายตามหลักเกณฑ์ที่ได้ตั้งไว้มีจำนวน 3 เขต
คือ

1. เขตห้วยขวาง
2. เขตราษฎร์บูรณะ
3. เขตปทุมวัน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

5.2 การวิเคราะห์และพิจารณาเลือกที่ตั้งโครงการ

5.2.1 ข้อมูลเบื้องต้นของที่ดิน ที่ตั้ง 1 เขตห้วยขวาง



รูปที่ 5.2 ห้างเมืองย่านถนนพระราม 9



รูปที่ 5.3 ภาพถ่ายทางอากาศที่ตั้งโครงการ 1

ที่ตั้งโครงการที่ 1

- | | |
|--------------------|--|
| (1) ที่ตั้งโครงการ | อยู่ในพื้นที่เขตห้วยขวาง บนถนนพระราม 9 |
| (2) ขนาดของที่ตั้ง | มีเนื้อที่ประมาณ 15 ไร่ (18,000 ตารางเมตร) |

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

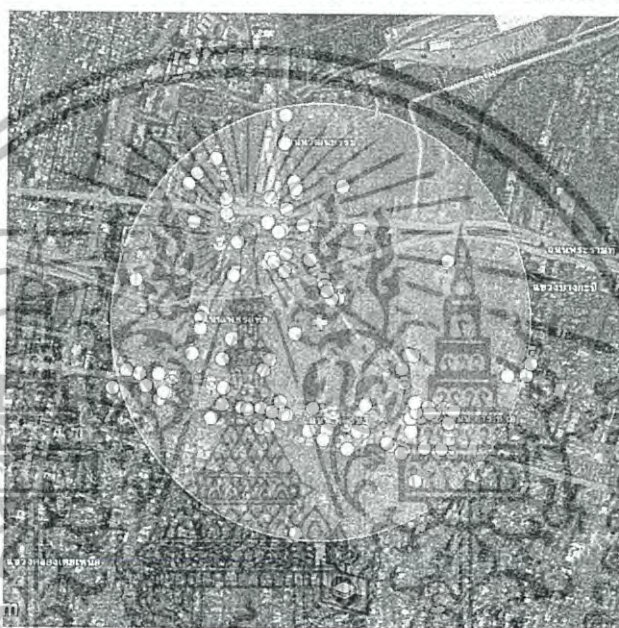
(3) ขอบเขตของโครงการ สภาพแวดล้อมบริเวณรอบที่ตั้งโครงการ ประกอบด้วย

ทิศเหนือ ติดกับ ถนนพระราม9 ตรงข้ามรพ.พระราม9

ทิศตะวันออก ติดกับ ที่ดินข้างเคียง

ทิศใต้ ติดกับ วัดอุทัยธาราม

ทิศตะวันตก ติดกับ ที่ดินข้างเคียงและบ้านพักอาศัย



รูปที่ร.4 แสดงตำแหน่งสถานพยาบาลและระบบสาธารณูปโภค
ที่ถือประโยชน์ต่อโครงการในรัศมี 1กิโลเมตร

(4) การเข้าถึงโครงการ

โครงการสามารถเข้าถึงได้โดยถนนหลักหน้าโครงการ

ทางเท้าและทางรถยนต์จากถนนพระราม 9

ห่างจากสถานีAirport linkประมาณ 2 กม.

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



รูปที่ 5.5 แสดงการเข้าถึงของที่ตั้งโครงการ 1

(5) ราคาที่ดินและกรรมสิทธิ์

ราคาประเมินที่ดิน อยู่ที่ 25,000 - 200,000 บาท/ตารางวา เป็น
กรรมสิทธิ์ของเอกชน

(6) ข้อกำหนดการใช้ที่ดินภายในเขตผังเมือง

ที่ดินประเภท ย.7 (สีส้ม) ให้ใช้ประโยชน์เพื่อการอยู่อาศัยที่มีความ
หนาแน่นปานกลาง ประเภทอาคารสูงบริเวณพื้นที่ต่อเนื่องกับเขตเมืองชั้นใน
ซึ่งอยู่ในเขตการใช้บริการของระบบขนส่งมวลชน

5.2.2 การวิเคราะห์ที่ดินตามหลักเกณฑ์การให้คะแนน

(1) ความเหมาะสมทางด้านลักษณะประชากร

ที่ตั้งโครงการ 1 เป็นที่ดินสีส้ม ที่อยู่อาศัยหนาแน่นปานกลาง

(2) ความสามารถในการเชื่อมต่อกับสถานพยาบาลใกล้เคียง

ที่ตั้ง 1 อยู่ตรงข้ามกับ โรงพยาบาลพระราม 9 และอยู่ใกล้กับ โรงพยาบาลปิยะ
เวท ซึ่งเป็นโรงพยาบาลขนาดใหญ่ สามารถเดินทางได้สะดวก และสามารถรับ
ผู้ป่วยจากเขตละแวกใกล้เคียงได้ เช่น ในเขตดินแดง ซึ่งมีจำนวนสถานพยาบาล
ขนาดใหญ่หลายแห่ง เป็นต้น โดยใช้เวลาในการส่งต่อผู้ป่วยไม่เกิน 15 นาที

(3) มีการเดินทางที่สะดวก

การจราจรบริเวณถนนพระราม 9 เชื่อมกับมอเตอร์เวย์ มีสภาพการจราจรที่
คล่องตัวดี มีการเชื่อมต่อจากถนนสายตะวันออกและถนนเส้นหลักหลายเส้น

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ที่มาจากในเมือง ทำให้มีการคมนาคมที่สะดวก และสามารถเดินทางด้วยรถไฟ Airportlink มาลงที่สถานีมีกกะสัน ได้ซึ่งถือเป็นข้อดีในการเพิ่มเส้นทางเพื่อลดเวลาในการเดินทางของผู้ใช้บริการได้

(4) สภาพแวดล้อม

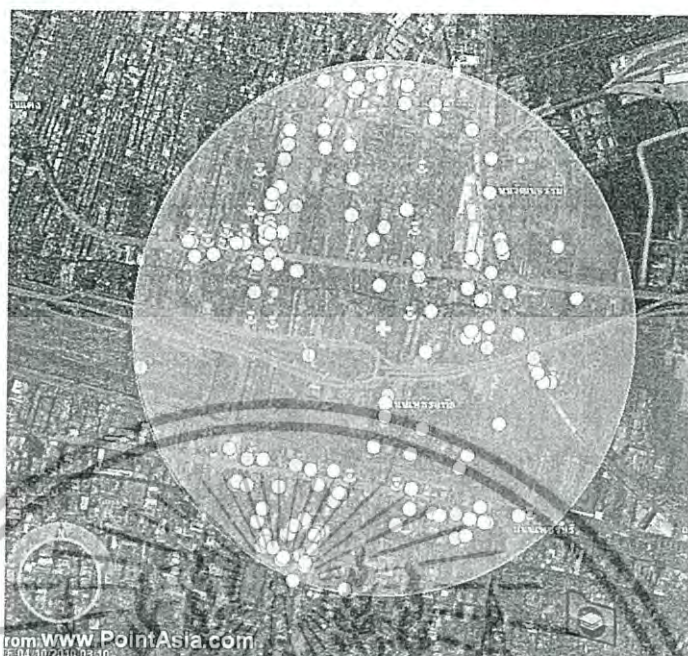
บริเวณที่ตั้ง 1 อยู่ใกล้กับชานเมือง ทำให้มีสภาพแวดล้อมที่ดี ข้างหลังที่ดินติดกับวัดอุทัยธาราม ซึ่งช่วยให้มีความสงบทางด้านจิตใจมากขึ้น ส่วนข้อเสียคือ เนื่องจากที่ดินอยู่ใกล้กับRCAซึ่งเปิดเป็นสถานบันเทิงในเวลากลางคืน อาจมีผลกระทบเรื่องเสียงและการจราจร แต่ไม่มีผลมากนักเนื่องจากห่างจากที่ตั้งพอสมควร และการใช้งานหลักของโครงการจะอยู่ในช่วงกลางวันซึ่งไม่มีผลกระทบมากนัก

(5) ลักษณะสภาพที่ดินและการลงทุน

ขนาดและรูปร่างของที่ดิน 1 มีข้อดีตรงที่รูปร่างของที่ดินเป็นแนวยาว บริเวณส่วนที่ติดถนน ซึ่งจะช่วยลดมลพิษจากฝุ่นละอองและการจราจรได้ และเป็นการช่วยเรื่องของการวางผังเป็นส่วนตัวของผู้ให้บริการบ้างมากขึ้น

(6) สภาพสาธารณูปโภค และสาธารณูปการ

โครงการมีกรเข้าถึงของระบบประปา ไฟฟ้าและอินเทอร์เน็ต



รูปที่ 5.7 แสดงตำแหน่งสถานพยาบาลและระบบสาธารณสุขทั่วโลก
ที่เชื่อมโยงกับโครงการในรัศมี 1 กิโลเมตร

(4) การเข้าถึงโครงการ

โครงการสามารถเข้าถึงได้ 2 ทาง คือ

ทางเท้าและทางรถยนต์จากถนนพระราม 9
ทางเท้าโดยเดินมาจากสถานี Airport link

(5) ราคาที่ดินและกรรมสิทธิ์

ราคาประเมินที่ดิน อยู่ที่ 25,000 - 200,000 บาท/ตารางวา เป็น
กรรมสิทธิ์ของเอกชน

(6) ข้อกำหนดการใช้ที่ดินภายในเขตผังเมือง

ที่ดินประเภท ข.7 (สีส้ม) ให้ใช้ประโยชน์เพื่อการอยู่อาศัยที่มีความ
หนาแน่นปานกลาง ประเภทอาคารสูงบริเวณพื้นที่ต่อเนื่องกับเขตเมืองชั้นใน ซึ่งอยู่
ในเขตการให้บริการของระบบขนส่งมวลชน

5.2.2 การวิเคราะห์ที่ดินตามหลักเกณฑ์การให้คะแนน

(1) ความเหมาะสมทางด้านลักษณะประชากร

ที่ตั้งโครงการ 2 เป็นที่ดินสีส้ม ที่อยู่อาศัยหนาแน่นปานกลาง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

(2) ความสามารถในการเชื่อมต่อกับสถานพยาบาลใกล้เคียง

ที่ตั้ง 2 อยู่ตรงข้ามกับโรงพยาบาลพระราม9 และมีโรงพยาบาลปิยะเวท บริเวณใกล้เคียง ซึ่งเป็นโรงพยาบาลขนาดใหญ่ สามารถเดินทางได้สะดวก และสามารถรับผู้ป่วยจากเขตละแวกใกล้เคียงได้ เช่น ในเขตดินแดง ซึ่งมีจำนวนสถานพยาบาลขนาดใหญ่หลายแห่ง เป็นต้น โดยใช้เวลาในการส่งต่อผู้ป่วยไม่เกิน 15 นาที

(3) มีการเดินทางที่สะดวก

การจราจรบริเวณถนนพระราม9 มีสภาพการจราจรที่คล่องตัวดี มีการเชื่อมต่อจากถนนสายตะวันออกและถนนเส้นหลักหลายเส้นที่มาจากในเมือง ทำให้มีการคมนาคมที่สะดวกและสามารถเดินทางด้วยรถไฟ Airportlink มาลงที่สถานีมีกะสัน ได้ซึ่งถือเป็นข้อดีในการเพิ่มเส้นทางลดเวลาในการเดินทางของผู้ใช้บริการได้

(4) สภาพแวดล้อม

บริเวณที่ตั้ง 1 อยู่ใกล้กับบ้านเมือง ทำให้มีสภาพแวดล้อมที่ตีป่านกลางเมื่อเทียบกับที่ตั้ง 1 เนื่องจากที่ดินอยู่ใกล้กับตัวารารถ ไฟฟ้า Airportlink และทางรถไฟ อาจมีผลกระทบเรื่องเสียง

(5) ลักษณะสภาพที่ดินและการลงทุน

ขนาดและรูปร่างของที่ตั้ง 2 ข้อดีคือที่ดินทั้ง 2 ด้าน สามารถเปิดทางเข้า-ออกได้หลายทาง ข้อเสียคืออยู่บริเวณทางเลี้ยวโค้ง ซึ่งอาจไม่ค่อยสะดวกในการเปิดทางเข้ามากนัก เนื่องจากรถจะขับเร็ว เพื่อความคล่องตัวของสภาพการจราจร

(6) สภาพสาธารณูปโภค และสาธารณูปการ

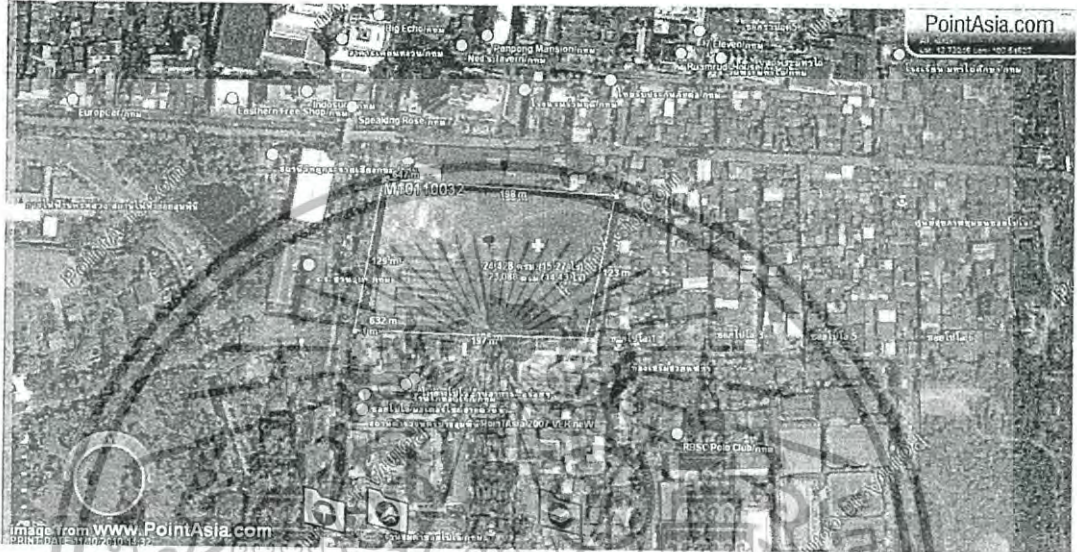
โครงการมีการเข้าถึงของระบบประปา ไฟฟ้าและอินเทอร์เน็ต

5.2 การวิเคราะห์และพิจารณาเลือกที่ตั้งโครงการ

5.2.1 ข้อมูลเบื้องต้นของที่ดิน

ที่ตั้งโครงการ 3 เขตปทุมวัน

รูปที่ 5.8 ภาพถ่ายทางอากาศที่ตั้ง 3



ที่ตั้งโครงการที่ 3

- (1) ที่ตั้งโครงการ อยู่ในพื้นที่ เขตปทุมวัน
- (2) ขนาดของที่ตั้ง มีเนื้อที่ประมาณ 15 ไร่ (16,000 ตารางเมตร)
- (3) ขอบเขตของโครงการ สภาพแวดล้อมบริเวณรอบที่ตั้งโครงการ
 - ทิศเหนือ ติดกับอาคารพาณิชย์
 - ทิศตะวันออก ติดกับบ้านพักอาศัย
 - ทิศใต้ ติดกับอาคารพาณิชย์และ โรงเรียน
 - ทิศตะวันตก ติดถนนวิฑูฯ ตรงข้ามสวนลุมพินี



เอกสารนี้เป็นเอกสารของบริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในข้อมูลและแผนผังที่ปรากฏในเอกสารนี้ หากมีการแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงข้อมูลใดๆ กรุณาติดต่อฝ่ายงานที่เกี่ยวข้อง

ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

รูปที่ 5.9 แสดงตำแหน่งสถานพยาบาลและระบบสาธารณูปโภค
ที่เอื้อประโยชน์ต่อโครงการในรัศมี 1 กิโลเมตร

(4) การเข้าถึงโครงการ

โครงการสามารถเข้าถึงได้ 2 ทาง คือ

- ทางเท้าและทางรถยนต์จากถนนวิบูลย์

(5) ราคาที่ดินและกรรมสิทธิ์

ราคาประเมินที่ดิน อยู่ที่ 300,000 บาท/ตารางวา เป็นกรรมสิทธิ์ของ
เอกชน

(6) ข้อกำหนดการใช้ที่ดินภายในเขตผังเมือง

อยู่ในเขตพื้นที่สีแดง เป็นที่ดินประเภทพาณิชยกรรม

5.2.2 การวิเคราะห์ที่ดินตามหลักเกณฑ์การให้คะแนน

(1) ความเหมาะสมทางด้านลักษณะประชากร

ที่ตั้งโครงการ เป็นที่ดินสีแดง เนื่องจากบริเวณที่ตั้งโครงการมีอาคาร
พาณิชย์และสถานที่ทำงานจำนวนมาก ซึ่งตรงกับกลุ่มเป้าหมายหลักของโครงการคือ
คนทำงาน ซึ่งจากสถิติก็จะมีรายได้สูง

(2) ความสามารถในการเชื่อมต่อกับสถานพยาบาลใกล้เคียง

ที่ตั้ง 3 อยู่ใกล้กับโรงพยาบาลหลายแห่งซึ่งบางแห่งโรงพยาบาลเฉพาะทาง
เกี่ยวกับด้านจิตเวช ทั้งในพื้นที่เดียวกันและระแวกใกล้เคียง

(3) มีการเดินทางที่สะดวก

การจราจรบริเวณถนนวิบูลย์ รถค่อนข้างติด โดยเฉพาะเวลาเช้างานและเลิก
งาน แต่มีข้อดีคือ เนื่องจากที่ตั้งโครงการอยู่ในเมือง ทำให้มีทางเลือกอื่นในการ
เดินทางเพื่อหลีกเลี่ยงปัญหาการจราจรได้ เนื่องจากมีระบบการขนส่งมวลชนที่
สะดวกและรวดเร็ว เช่น MRT สถานีลุมพินี เป็นต้น

(4) สภาพแวดล้อม

บริเวณที่ตั้ง 3 อยู่ในเขตเมือง ทำให้มีปัญหาด้านสภาพแวดล้อมพอสมควร
แต่เนื่องจากที่ตั้งโครงการอยู่ตรงข้ามสวนลุมพินี ซึ่งเป็นสวนสาธารณะขนาดใหญ่
มีผู้คนเดินทางมาพักผ่อนและใช้เวลาว่างเป็นจำนวนมาก โดยเฉพาะวัน
เสาร์-อาทิตย์ ซึ่งเป็นการเอื้อประโยชน์ต่อโครงการเป็นอย่างมาก เนื่องจาก
โครงการสามารถเป็นพื้นที่กิจกรรมทางศิลปะให้แก่ผู้เข้าใช้โครงการได้

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

(5) ลักษณะสภาพที่ดินและการลงทุน

ขนาดและรูปร่างของที่ตั้ง3 มีข้อดีตรงที่รูปร่างของที่ดินเป็นสี่เหลี่ยมผืนผ้า ซึ่งทำให้สามารถจัดวางผังอาคารเพื่อใช้ประโยชน์ได้อย่างเต็มที่ แต่มีข้อเสียเกี่ยวกับการขยายตัวของโครงการในอนาคต ซึ่งนักวันจะมีผู้ที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิตมากยิ่งขึ้น

(6) สภาพสาธารณูปโภค และสาธารณูปการ

โครงการมีการเข้าถึงของระบบประปา ไฟฟ้าและอินเทอร์เน็ต

5.2 การวิเคราะห์และพิจารณาเลือกที่ตั้งโครงการ

5.2.1 ข้อมูลเบื้องต้นของที่ดิน

ที่ตั้งโครงการที่ 4 เขตราชบุรีบูรณะ

รูปที่ 5.10 ภาพถ่ายทางอากาศที่ตั้ง 4



ที่ตั้งโครงการที่ 4

- | | |
|----------------------|---|
| (1) ที่ตั้งโครงการ | อยู่ในพื้นที่ เขตราชบุรีบูรณะ ถนนสุขสวัสดิ์ |
| (2) ขนาดของที่ตั้ง | มีเนื้อที่ประมาณ 15 ไร่ (16,000 ตารางเมตร) |
| (3) ขอบเขตของโครงการ | สภาพแวดล้อมบริเวณรอบที่ตั้งโครงการ |

ประกอบด้วย

ทิศเหนือ ติดกับอาคารพาณิชย์

ทิศตะวันออก ติดกับถนนสุขสวัสดิ์

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ทิศใต้ ติดกับอาคารพาณิชย์

ทิศตะวันตก ติดกับบ้านพักอาศัย

(4) การเข้าถึงโครงการ

โครงการสามารถเข้าถึงได้ 2 ทาง คือ

- ทางเท้าและทางรถยนต์จากถนนสุขสวัสดิ์

(5) ราคาที่ดินและกรรมสิทธิ์

ราคาประเมินที่ดิน อยู่ที่ 34,000 - 100,000บาท/ตารางวา เป็นกรรมสิทธิ์
ของเอกชน

(6) ข้อกำหนดการใช้ที่ดินภายในเขตผังเมือง

อยู่ในเขตพื้นที่สีน้ำตาล เป็นที่ดินประเภทที่อยู่อาศัยหนาแน่นมาก

5.2.2 การวิเคราะห์ที่ดินตามหลักเกณฑ์การให้คะแนน

(1) ความเหมาะสมทางด้านลักษณะประชากร

ที่ตั้งโครงการ1 เป็นที่ดินสีน้ำตาล ที่ดินประเภทที่อยู่อาศัยหนาแน่นมาก เนื่องจากบริเวณที่ตั้งโครงการมีปริมาณบ้านพักอาศัยและอาคารพาณิชย์จำนวนมาก ซึ่งคนส่วนใหญ่มักจะมีแนวโน้มความเครียดสูงตามไปด้วย ซึ่งตรงกับกลุ่มเป้าหมายของโครงการ

(2) ความสามารถในการเชื่อมต่อกับสถานพยาบาลใกล้เคียง

ที่ตั้ง 4 อยู่ใกล้กับโรงพยาบาลหลายแห่ง มีความสะดวกและรวดเร็วในการรับผู้ป่วยโดยการส่งต่อมาจากโรงพยาบาลอื่นได้ง่าย

(3) มีการเดินทางที่สะดวก

การจราจรบริเวณถนนสุขสวัสดิ์ รถค่อนข้างติดโดยเฉพาะเวลาเช้างานและเลิกงาน สามารถเดินทางโดยรถไฟฟ้าBTSจากสถานีช่องนนทรีได้ เพื่อลดเวลาในการเดินทาง

(4) สภาพแวดล้อม

เนื่องจากบริเวณที่ตั้ง 4 อยู่ในเขตที่อยู่อาศัยหนาแน่น ทำให้มีปัญหาด้านสภาพแวดล้อมพอสมควร โดยรอบของที่ตั้งโครงการเป็นบ้านพักอาศัย ซึ่ง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนลิขสิทธิ์ ไม่ควรเผยแพร่หรือใช้เพื่อการพาณิชย์โดยไม่ได้รับอนุญาต
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

(5) ลักษณะสภาพที่ดินและการลงทุน

ขนาดและรูปร่างของที่ดิน 4 มีข้อดีตรงที่รูปร่างของที่ดินเป็นสี่เหลี่ยมผืนผ้า ซึ่งทำให้สามารถจัดวางผังอาคารเพื่อใช้ประโยชน์ได้อย่างเต็มที่ แต่มีข้อเสียเกี่ยวกับการขยายตัวของโครงการในอนาคต ซึ่งนักวางแผนจะมีผู้ที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิตมากยิ่งขึ้น

(6) สภาพสาธารณูปโภค และสาธารณูปการ

โครงการมีการเข้าถึงของระบบประปา ไฟฟ้าและอินเทอร์เน็ต

5.2.3 สรุปการเลือกที่ตั้งโครงการ

จากที่ดินที่ใช้เลือกพิจารณาหาที่ตั้งที่เหมาะสมกับโครงการทั้งหมด 2 แปลง ได้ทำการเปรียบเทียบให้คะแนนจากเกณฑ์ที่ได้กล่าวมาข้างต้น โดยจะนำมาพิจารณาโดยให้ค่าน้ำหนักของแต่ละหัวข้อที่เลือกมาเป็นเกณฑ์แตกต่างกันตามความสำคัญ ดังต่อไปนี้

น้ำหนัก 3 หมายถึง เป็นเกณฑ์ที่มีความสำคัญกับโครงการมาก

น้ำหนัก 2 หมายถึง เป็นเกณฑ์ที่มีความสำคัญกับโครงการพอใช้

น้ำหนัก 1 หมายถึง เป็นเกณฑ์ที่มีความสำคัญกับโครงการ

โดยมีรายละเอียดการให้คะแนน ดังนี้

คะแนน 3 หมายถึง สอดคล้องกับหลักเกณฑ์ดีมาก

คะแนน 2 หมายถึง สอดคล้องกับหลักเกณฑ์ดี

คะแนน 1 หมายถึง สอดคล้องกับหลักเกณฑ์พอใช้

พื้นที่ที่ทำการพิจารณา ได้แก่

ที่ตั้งโครงการที่ 1 เขตห้วยขวาง

ที่ตั้งโครงการที่ 2 เขตห้วยขวาง

ที่ตั้งโครงการที่ 3 เขตปทุมวัน

ที่ตั้งโครงการที่ 4 เขตราชบุรีบูรณะ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

(1) ด้านความเหมาะสมทางด้านลักษณะประชากร									
- ความเหมาะสมทางด้านลักษณะประชากร	3	2	6	2	6	3	9	3	9
- ความเหมาะสมทางด้านประเภทอาคาร	2	2	4	3	6	2	4	2	4
(2) ความสามารถในการเชื่อมต่อกับสถานพยาบาลใกล้เคียง									
- จำนวนสถานพยาบาล	3	3	9	3	9	3	9	3	9
(3) มีการเดินทางที่สะดวก									
- สภาพการจราจร	2	2	4	2	4	1	2	1	1
- ระบบขนส่งมวลชน	2	2	4	2	4	1	2	1	2
(4) ด้านสภาวะแวดล้อม									
- อาคารข้างเคียง	3	1	3	3	9	2	6	2	4
(5) ลักษณะสภาพที่ดินและการลงทุน									
- ขนาดและรูปร่างของที่ดิน	1	3	3	2	2	2	2	2	2
- การรองรับการขยายตัวของที่ดิน	2	3	6	2	4	1	6	2	4
(6) สาธารณูปโภคและสาธารณูปการ									
- ประปา ไฟฟ้า ถนนหลัก	2	3	6	3	6	3	6	3	6
รวม (คะแนนเต็ม 108)			45		50		46		41

จากการให้คะแนนตามตาราง พื้นที่ที่มีความเหมาะสมที่สุดได้แก่ ที่ตั้งโครงการที่ 2 เขตห้วยขวาง
ที่ตั้งโครงการที่ 2 เขตห้วยขวาง

เนื่องจากมีความเหมาะสมทางด้านที่ตั้ง ทั้งเรื่องของสภาพแวดล้อม การเชื่อมโยงกับสถานพยาบาลใกล้เคียง รวมถึงความเป็นไปได้ในเรื่องของการลงทุน และมีพื้นที่สำหรับรองรับการขยายตัวของจำนวนผู้ป่วยด้านสุขภาพจิตได้พอสมควร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

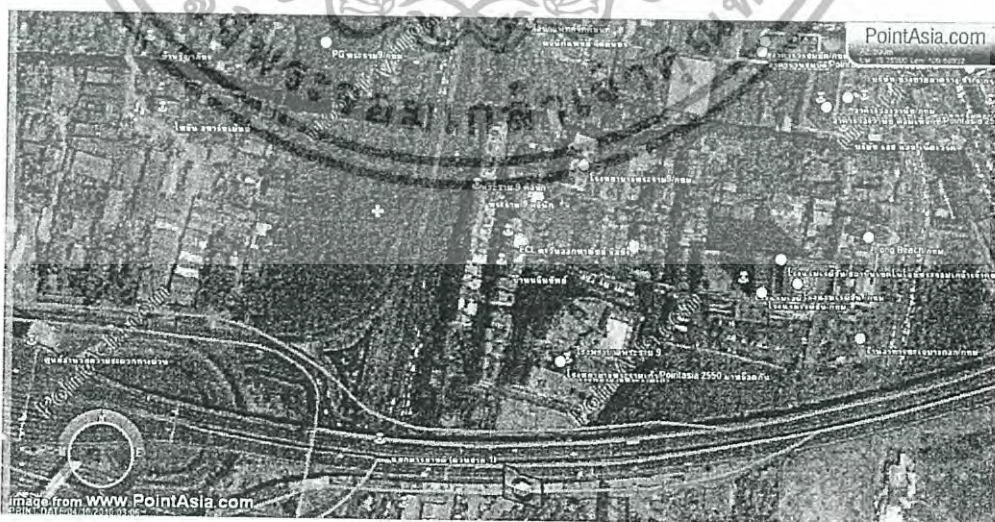


เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

5.3 การศึกษาและวิเคราะห์ที่ตั้งโครงการ

(1) ที่ตั้งโครงการ

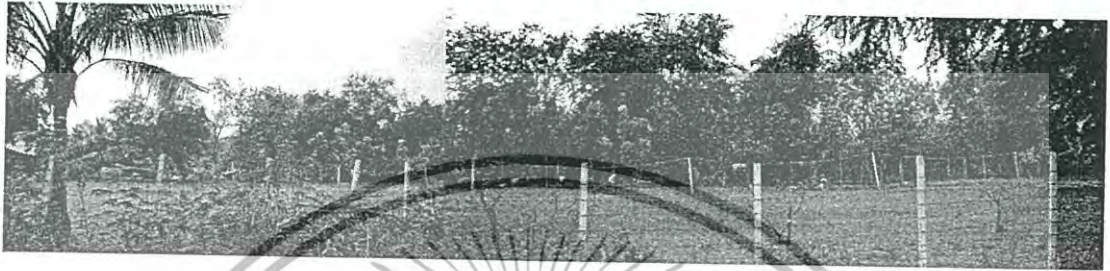
อยู่ในพื้นที่เขตห้วยขวาง แขวงบางกะปิ (ทางหลวงหมายเลข 3119) ติดถนนเพชรอุทัยตัดกับถนนพระราม9 ทางลงทางด่วนจตุรทิศ



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



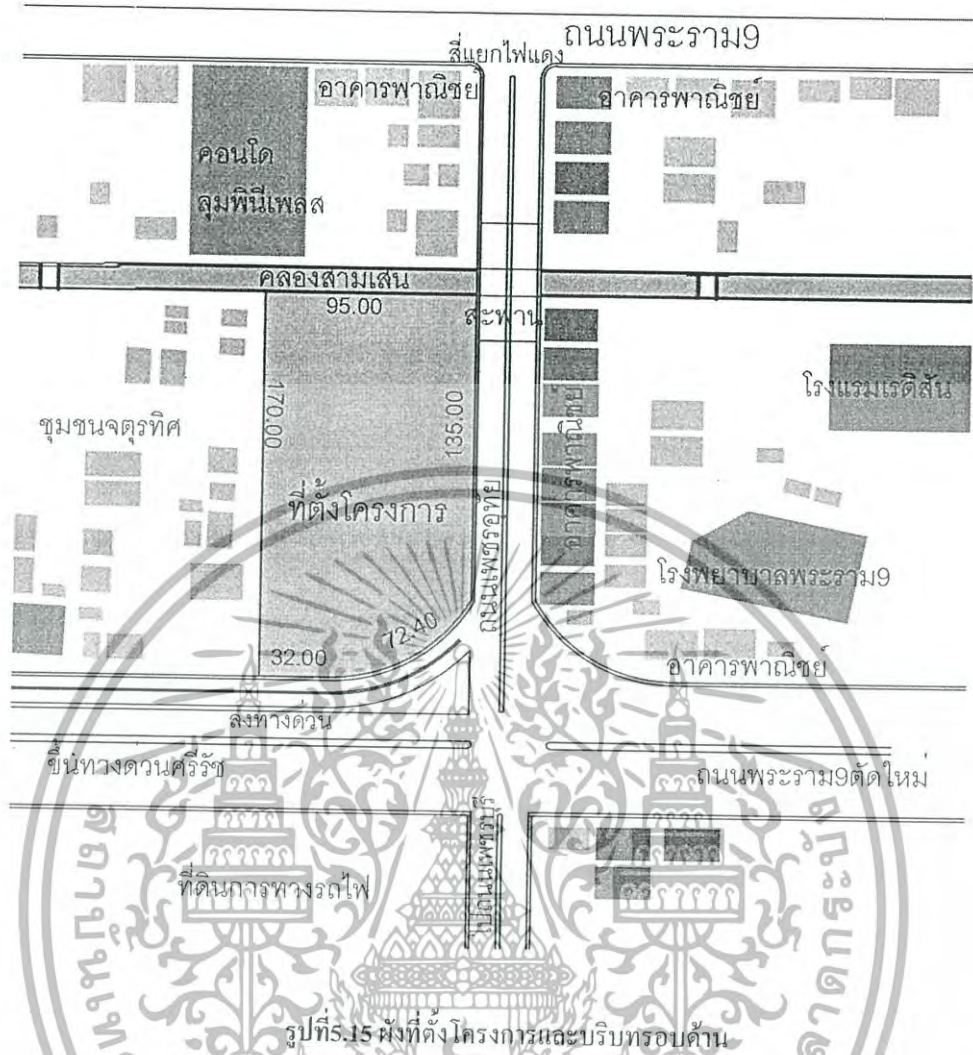
รูปที่ 5.13 ภาพถ่ายสถานที่จริง



รูปที่ 5.14 บรรยากาศภายในที่ตั้งโครงการ

- (2) ขนาดของที่ดิน - มีเนื้อที่ประมาณ 10 ไร่ (16,000 ตารางเมตร) เป็นที่ดินเอกชน จำนวน 2 แปลง
- ที่ดินเป็นรูปสี่เหลี่ยม ดินถมถนนโค้ง หน้ากว้าง 135.00 เมตร
 - ด้านแคบยาว 95.00 เมตร
 - ด้านหน้าโครงการติดกับถนนเพชรอุทัย ซึ่งเป็นถนนหลัก 8 เลน กว้าง 21.00 เมตร บริเวณทางลงทางด่วนจตุรทิศ
 - ด้านข้างติดถนนทางเลียบทางด่วน หน้ากว้าง 6 เมตร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



รูปที่ 5.15 ผังที่ตั้งโครงการและบริบทรอบด้าน

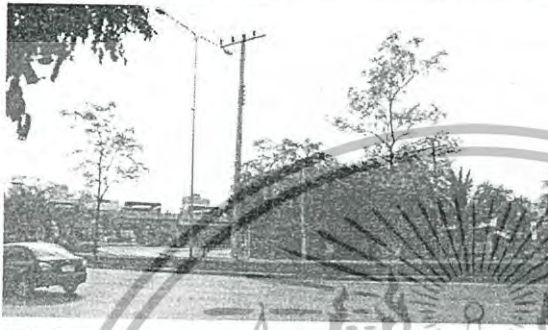
(3) ขอบเขตของโครงการ สภาพแวดล้อมบริเวณรอบที่ตั้งโครงการประกอบด้วย

- ทิศเหนือ ติดคลองสามเสน กว้าง 6 เมตร เป็นคลองที่ใช้ในการสัญจรทางน้ำ มีทางเท้าริมคลองกว้าง 1 เมตร และคอนโด ลุมพินีเพลส
- ทิศตะวันออก ติดกับถนนเพชรอุทัย ซึ่งเป็นทางเชื่อมระหว่างถนนเพชรบุรีตัดใหม่และถนนพระราม9
- ทิศใต้ ติดต่อกับถนนเลียบทางด่วน มาจากถนนอโศก-ดินแดง
- ทิศตะวันตก ติดกับชุมชนจตุรทิศและถนนเลียบทางด่วน ซึ่งเชื่อมกับแยก อโศก ได้

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



รูปที่ 5.16 ด้านหน้าโครงการ



รูปที่ 5.17 มุมมองจากถนนฝั่งตรงข้ามโครงการ



รูปที่ 5.18 คลองสามเสน ด้านทิศเหนือของโครงการ



รูปที่ 5.19 ชุมชนจตุรทิศ ด้านหลังโครงการ



รูปที่ 5.20 ตึกแถวฝั่งตรงข้ามโครงการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

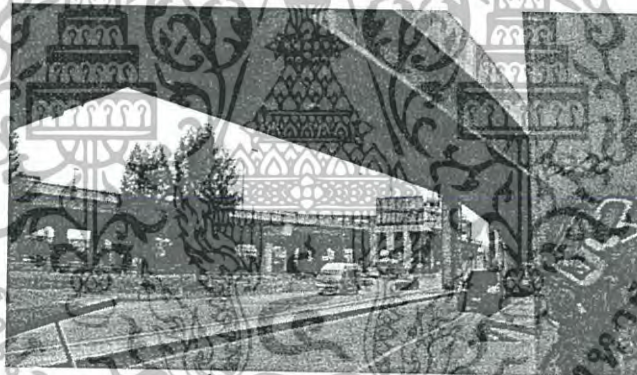
(4) การเข้าถึงโครงการ

โครงการสามารถเข้าถึงได้ 2 ทาง คือ

- ทางเท้าจากถนนพระราม9
- ทางรถยนต์ จากถนนเพชรอุทัยตัดกับถนนพระราม9และทางด่วนศรี
รัชบริเวณจตุรทิศ



รูปที่5.21 ทางเท้าจากถนนพระราม9



รูปที่5.22 บริเวณทางลงทางด่วน



รูปที่5.23 ถนนเดียวทางด่วนจากทางด้านหลังโครงการ
สามารถเชื่อมกับแยกอโศกได้

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

(5) ราคาที่ดินและกรรมสิทธิ์

ราคาประเมินที่ดิน อยู่ที่ 25,000 - 200,000 บาท/ตารางวา เป็นกรรมสิทธิ์
ของเอกชน

(6) ข้อกำหนดการใช้ที่ดินเขตผังเมืองกรุงเทพมหานคร

เป็นที่ดินประเภท ข.7 (สีส้ม) ให้ใช้ประโยชน์เพื่อการอยู่อาศัยที่มีความ
หนาแน่นปานกลาง ประเภทอาคารสูงบริเวณพื้นที่ต่อเนื่องกับเขตเมืองชั้นใน ซึ่ง
อยู่ในเขตการให้บริการของระบบขนส่งมวลชน



รูปที่ 5.24 เขตผังเมืองที่ตั้งโครงการ

(7) กิจกรรมต่อเนื่องบริเวณใกล้เคียงที่ตั้งโครงการ

มีการจัดการต่อเนื่องของแต่ละองค์ประกอบที่มีความสัมพันธ์กัน ทำให้
ใช้พื้นที่ใช้สอยได้สะดวกบริบทรอบโครงการมีความสำคัญต่อโครงการในหลายๆ
ด้าน ซึ่งจะมีการเชื่อมต่อกิจกรรมต่างๆกับโครงการได้ เช่น โรงพยาบาล สถาน
บำบัดสุขภาพจิตใกล้เคียง ที่อยู่อาศัย โรงเรียน สถานี่ทำงาน เป็นต้น

บริบทรอบโครงการที่เกี่ยวข้อง

หน่วยงานกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมและ
ความมั่นคงมนุษย์ ได้แก่

- มูลนิธิชุมชนเมือง
- มูลนิธิช่วยเหลือสังคม

ด้านการศึกษา

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- โรงเรียนวัดคูทัยหาราม
- โรงเรียนนานาชาติโมเดิร์น
- โรงเรียนอนุบาลจุฬารามณ์
- โรงเรียนวัดใหม่ช่องลม

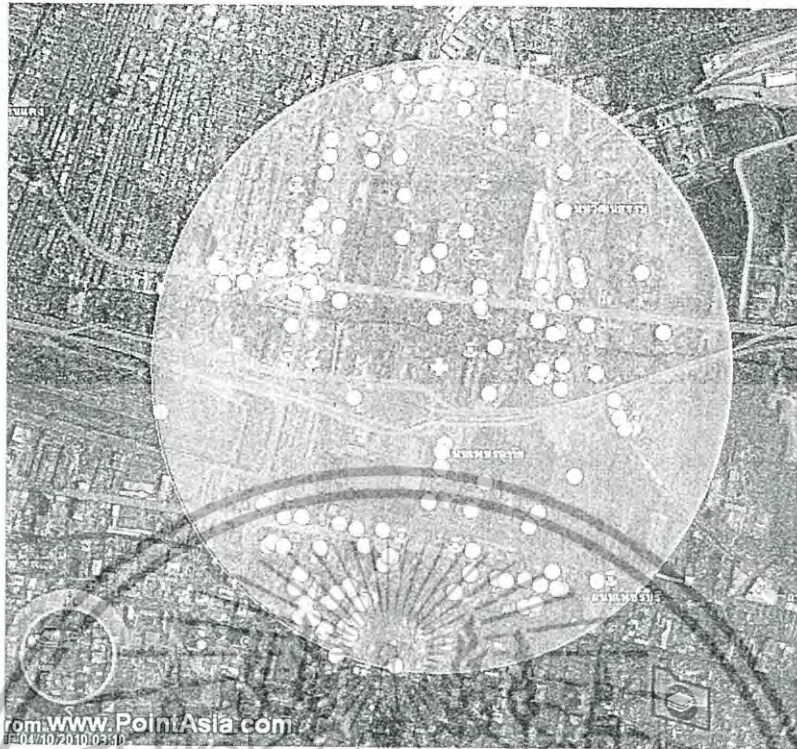
ด้านสาธารณสุข

- โรงพยาบาลพระรามเก้า
- โรงพยาบาลปิยะเวท
- โรงพยาบาลกรุงเทพ
- โรงพยาบาลผิวหนังอโศก
- โรงพยาบาลเพชรเวช
- โรงพยาบาลคลองตัน
- โรงพยาบาลเด็ก สมิติเวชศรีนครินทร์
- โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์
- คลินิกพระราม9

ด้านสาธารณูปโภคอื่นๆที่เอื้อประโยชน์ต่อโครงการ

- โรงแรมเรดิสัน
- สถานีรถไฟใต้ดินสถานีพระราม9
- สถานีรถไฟฟ้าแอร์พอร์ตลิงก์สถานีมักกะสัน
- โรงแรมmaxx
- สถานีตำรวจ
- อาคารวอวามิช คอมเพล็กซ์
- คอนโดลุมพินีเพลส
- ไพลิน อพาร์ทเมนท์
- หมู่บ้านธารา
- หมู่บ้านมินตรา

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



from www.PointAsia.com
 820137107201010380

รูปที่ 5.25 แสดงกิจกรรมต่อเนื่องบริเวณใกล้เคียงที่ตั้งโครงการ

(8) การเข้าถึงโครงการ (Site Accessibility)



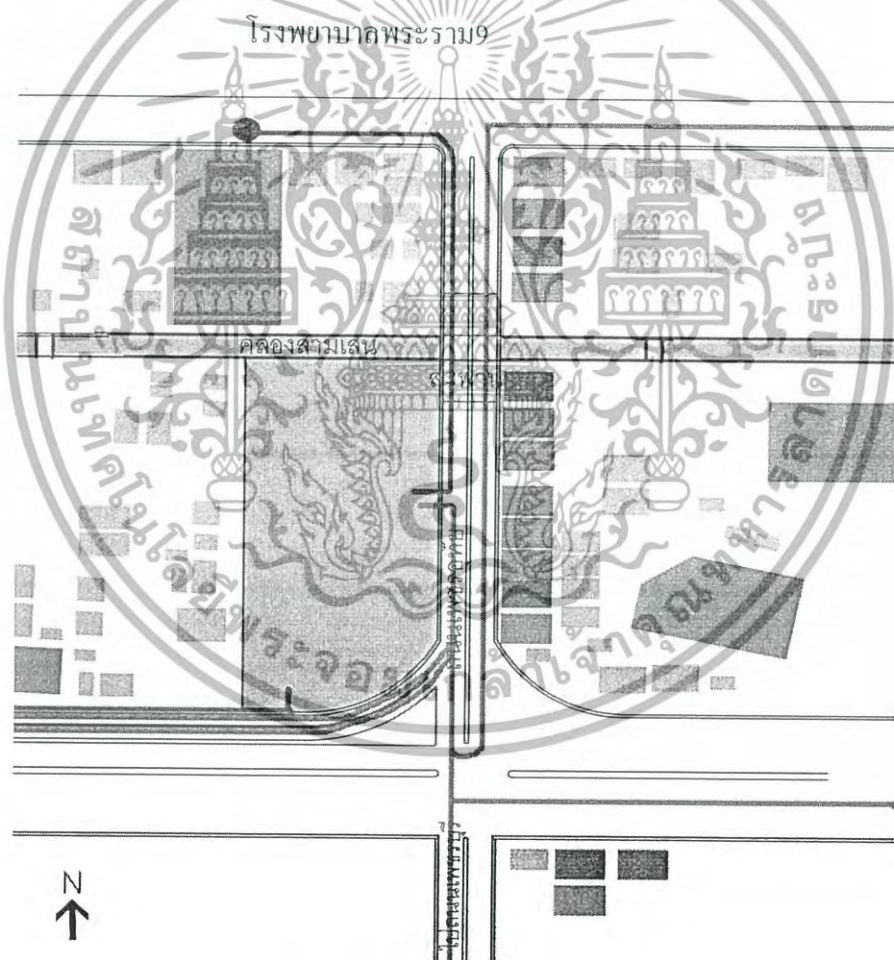
รูปที่ 5.26 แผนที่เส้นทาง แสดงการเข้าถึงโครงการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

การเข้าถึงโครงการทำได้หลายวิธี

1. เดินทางโดยรถยนต์ส่วนตัว

- จากทางด่วนศรีรัช ลงบริเวณแยกจตุรทิศ
- จากถนนเพชรบุรีตัดใหม่มาทางถนนเพชรอุทัย
- จากถนนพระราม9 เลี้ยวซ้ายบริเวณแยกจตุรทิศ
- จากถนนเลียบใต้ทางด่วนพระราม9 เลี้ยวเข้ามาทางบริเวณด้านหลัง



รูปที่ 5.27 แสดงการสัญจรเข้าถึงโครงการ

เส้นทางเข้าถึงอาคารนั้นสำหรับรถยนต์ (เส้นสีแดง) สามารถเข้าถึง

โครงการได้มากกว่า 1 ทาง คือ บริเวณด้านหน้าโครงการด้านถนนหลักคือถนน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

เพชรอุทัยซึ่งเชื่อมกับถนนเพชรบุรีตัดใหม่ บริเวณสี่แยกจตุรทิศ สามารถลงมาจากทางด่วนศรีรัชได้

เส้นทางเข้าถึงสำหรับคนเดินเท้า (เส้นสีน้ำเงิน) สามารถเดินบนทางเท้าจากบริเวณถนนพระราม9 ได้ เพื่อเข้าถึงโครงการได้บริเวณด้านหน้าโครงการ และสามารถเดินมาจากทางด้านข้างโครงการซึ่งเป็นทางเลียบริมได้ทางด่วน ซึ่งสามารถเชื่อมกับสี่แยกอโศกได้

2. เดินทางโดยรถประจำทาง

- 137 (วงกลม) งามคำแหง - ถนน รัชดาภิเษก
- 168 สวนสยาม - อนุสาวรีย์ชัยฯ
- 171 อุบางขุนเทียน - หมู่บ้านนักกีฬา
- 517 ลาดกระบัง - หมอชิตใหม่
- 537 เฟดการเคหะเมืองใหม่บางพลี - อนุสาวรีย์ชัยฯ
- 551 ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ - สยามพารากอน
- ปอ.พ.4 รัชเกล้าฯ - สายใต้ใหม่
- ปอ.พ.25 ทหารราชดิษฐ์ - สวนสยาม

3. เดินทางโดยวิธีอื่นๆ

- รถไฟฟ้าแอร์พอร์ตลิง สถานีมีกกะสัน ต่อรถประจำทางแท็กซี่ หรือ มอเตอร์ไซค์รับจ้าง

- รถไฟฟ้าใต้ดินMRT สถานีเพชรบุรีหรือสถานีพระราม9 ต่อรถประจำทาง แท็กซี่ หรือ มอเตอร์ไซค์รับจ้าง ซึ่งจะมีวินมอเตอร์ไซค์รับจ้างให้บริการ

- รถไฟสถานีมีกกะสัน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

(9) วิเคราะห์ทิศทางแดด ลม ฝน (Site Orientation)

- ภูมิประเทศ จังหวัดกรุงเทพมหานครอยู่ในพื้นที่ภาคกลางของประเทศ
ภูมิประเทศเป็นที่ราบลุ่มใกล้กับแม่น้ำเจ้าพระยา ซึ่งจะไหลลงสู่อ่าวไทย

- ภูมิอากาศ แบ่งตามกรมอุตุนิยมวิทยาออกเป็น 4 ฤดูกาล คือ

1) ฤดูหนาว หรือ ฤดูมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือ คือจากเดือน
พฤศจิกายน ถึง เดือนกุมภาพันธ์ อากาศในระยะนี้จะเป็นระยะที่เย็นที่สุดใน
ในรอบปี

2) ฤดูร้อน หรือ ระยะเปลี่ยนมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือเป็น
มรสุมตะวันตกเฉียงใต้ อยู่ในเดือนมีนาคม ถึง เดือนเมษายน อากาศ
จะร้อนที่สุดในเดือนเมษายน

3) ฤดูฝน หรือ ฤดูมรสุมตะวันตกเฉียงใต้ จากเดือนพฤษภาคม ถึง
เดือนกันยายน ลมมรสุมนี้จะพัดแรงที่สุดในเดือนกรกฎาคม ในระยะ
นี้จะมีฝนตกเกือบทั่วประเทศ โดยทั่วไปแล้วฝนจะตกมากที่สุด
ในเดือนกันยายน

4) ฤดูเปลี่ยนมรสุม จากมรสุมตะวันตกเฉียงใต้เป็นมรสุม
ตะวันออกเฉียงเหนือ ตกอยู่ในเดือนตุลาคม ในเดือนนี้จะเป็นระยะที่
ลมจะเปลี่ยน จากทางตะวันตกเฉียงใต้ เป็นตะวันออกเฉียงเหนือ ฝน
จะน้อยลงตอนปลายเดือน

- อุณหภูมิสูงสุดเฉลี่ย 33.2 องศาเซลเซียส อุณหภูมิต่ำสุดเฉลี่ย 25.0 องศา
เซลเซียส

- ทิศทางลม

1) ฤดูลมมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือ (พฤศจิกายนถึงกุมภาพันธ์)

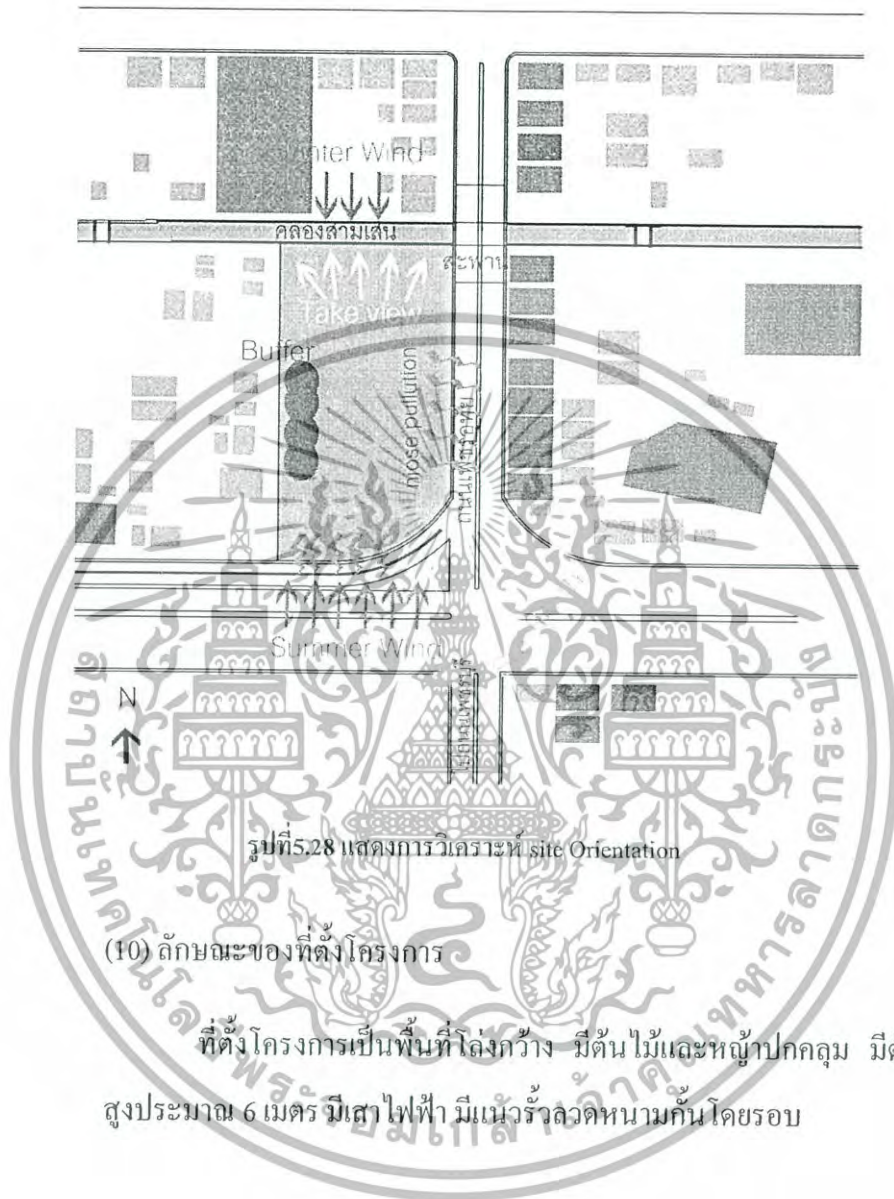
2) ฤดูเริ่มเปลี่ยนมรสุม (มีนาคมถึงเมษายน) ซึ่งเป็นฤดูร้อน

3) ฤดูมรสุมตะวันตกเฉียงใต้ (พฤษภาคมถึงกันยายน)

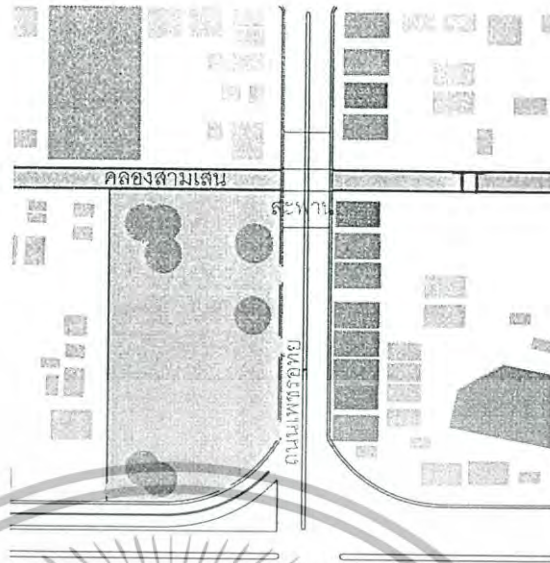
4) ฤดูเปลี่ยนหลังมรสุม

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ตัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- ปริมาณน้ำฝนรวมทั้งปีโดยเฉลี่ยของจังหวัดกรุงเทพมหานคร ประมาณ 1,130.9 มิลลิเมตร

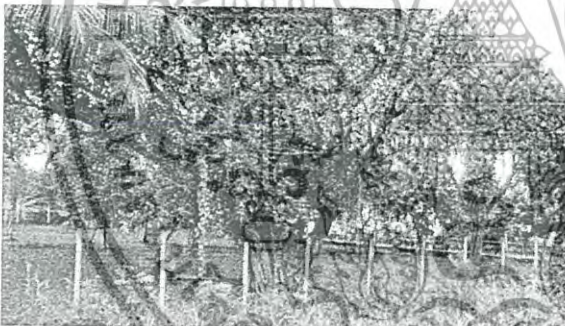


เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



รูปที่ 5.29 แสดงลักษณะของที่ตั้งโครงการ

- แสดงตำแหน่งเสาไฟฟ้า
- แสดงตำแหน่งต้นไม้เดิม



รูปที่ 5.30 แสดงพรรณไม้เดิมในโครงการ



รูปที่ 5.31 แสดงตำแหน่งเสาไฟฟ้าโครงการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

บทที่ 6

การศึกษาระบบที่เกี่ยวข้องกับโครงการ

6.1 ระบบโครงสร้างอาคาร

6.1.1 แนวทางในการเลือกใช้โครงสร้าง

การเลือกใช้โครงสร้างที่เหมาะสมกับอาคาร มีความสำคัญตั้งแต่ช่วงการออกแบบอาคาร การก่อสร้างอาคาร จนถึงการบำรุงรักษาอาคารเมื่อการก่อสร้างเสร็จสิ้นแล้ว ผู้ออกแบบจึงคำนึงถึงองค์ประกอบต่างๆ ในการเลือกใช้โครงสร้างต่างๆ ดังนี้

- (1) ความเหมาะสมต่อกิจกรรมใช้สอยภายใน
- (2) ความเหมาะสมกับสภาพแวดล้อมท้องถิ่น
- (3) ความแข็งแรงทนทาน
- (4) ความประหยัดงบประมาณการก่อสร้าง
- (5) ความสะดวก รวดเร็วและประหยัดระยะเวลาในการก่อสร้าง
- (6) ความสะดวกในการขนส่งและจัดหาอุปกรณ์
- (7) ความสะดวกในการจัดหาแรงงาน และช่างฝีมือ
- (8) การดูแลและบำรุงรักษา

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

6.1.2 ลักษณะโครงสร้างที่ใช้กับอาคาร

(1) เสาเข็มและฐานราก

- เสาเข็ม

รูปแบบของงานเสาเข็มที่ถูกนำมาใช้เพื่อรับน้ำหนักอาคารในโครงการมี

ดังนี้

1. เข็มเจาะ ปัจจุบันเป็นที่นิยมมากขึ้น สำหรับอาคารขนาดเล็ก เนื่องจากเทคนิค และวิธีการ ไม่ยุ่งยากมาก และราคาไม่แพง โดยใช้เข็มเจาะเมื่อมีความจำเป็นจะต้องตอกเข็มใกล้ๆ กับอาคารของคนอื่น เช่น ห่าง 0.80 เมตร โดยไม่ยอมให้อาคารข้างเคียง มีปัญหาแตกร้าว ทรุด หรือรอยที่เข้าพื้นที่ก่อสร้าง มีขนาดแคบมาก ไม่สามารถจะขนส่งเสาเข็มต้นยาวๆ มาตอกได้ จึงจำเป็นจะต้องใช้เข็มเจาะ

หลักการของเข็มเจาะก็คือ ใช้การขุดดินผ่านท่อเหล็กกลมกลวง ที่มีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 35 เซนติเมตรขึ้นไป แล้วแต่กรรับน้ำหนัก ของอาคาร โดยที่ปลาย 2 ข้างเป็นเกลียวหมุนต่อเนื่องลงไปในดิน เข็มเจาะสำหรับอาคาร มักจะลึกโดยเฉลี่ย 21 เมตร (ผลการเจาะสำรวจ ชั้นดินในทางวิศวกรรม โดยปกติ ชั้นดินทรายที่รับน้ำหนักในเขตกรุงเทพฯ และปริมณฑล จะลึกโดยประมาณ 19-22 เมตร) แล้วตอกท่อเหล็กกลมลงไปที่ละท่อน แล้วขุดดินขึ้นมา ตอกลงไป จนได้ระดับความลึกที่ต้องการ แล้วจึงผูกเหล็กตามแบบ หย่อนลงไป ในท่อ เทคอนกรีตตามส่วน จากนั้นจึงค่อยๆ ดึงท่อเหล็กขึ้นมาช้าๆ ทีละท่อนจนหมด แล้วจึงปิดปากหลุม รอนจนกว่าปูนแห้งก็เป็นอันเสร็จจะเห็นได้ว่าความสะอาดที่ เกิดขึ้นรอบๆ เข็มเจาะนั้นน้อยกว่าระบบการใช้เข็มตอกลงไป ต่อกันเป็นท่อนๆ

2. เสาเข็มกด เป็นการลดความสะอาดในการตอกเข็มอีกวิธีหนึ่ง และไม่ค่อยยุ่งยากใช้กับโครงสร้างที่ไม่ใหญ่โตหรือรับน้ำหนักมากนัก เช่น กำแพง ร้ว หรืองานเร่งด่วนที่ไม่ต้องการตั้งปิ่นจั่น เข็มกดเป็นวิธีการที่ใช้รถแบ็คโฮ ดึงเสาเข็ม คสล. รูปหน้าตัด 6 เหลี่ยม ขนาดยาวต้นละ 6 เมตร มากดโดยใช้แขนเหล็กของรถแบ็คโฮตกลงไป ซึ่งจะไม่มีความสะอาดกับรอบๆ ข้าง วิธีนี้สะดวก และรวดเร็วแต่ให้ระวังแนวเสาเข็มต้องตั้งให้ตรงแล้วจึงกด ไม่เช่นนั้นเสาจะ

เปียวหรือหัก หรือทำให้รับน้ำหนัก ได้ไม่ดีเท่าที่ควร

3. เสาเข็มตอก เป็นเข็มที่มีราคาค่อนข้างประหยัด เมื่อเทียบกับเข็มเจาะ สามารถทำงานได้รวดเร็ว จึงเป็นที่นิยมใช้กันอย่างแพร่หลาย มานาน แต่ข้อเสียคือ ก่อให้เกิดการสั่นสะเทือนในเวลาตอกมากกว่าเข็มทุกประเภท และเกิดแรงอัดของดินที่เข็มถูกตอกลงไป แทนที่หน้าตัดของเข็ม อาจจะเป็นรูปตัว I หรือสี่เหลี่ยมตัน โดยทั่วไปจะมีขนาดยาวประมาณ 8-9 เมตรต่อท่อน จึงต้องต่อ 2 ท่อน เพื่อให้ได้ระยะความลึก เสาเข็มชนิดนี้ อาจจะทำให้อาคารที่ติดกันแตกร้าว อันเนื่องมาจากแรงสั่นสะเทือน นอกจากนั้นการดำเนินการยังต้องใช้พื้นที่ เช่น การติดตั้งปั้นจั่น เข็มที่มีความยาว ก่อให้เกิดความ ไม่สะดวก ในการเคลื่อนย้าย

จากข้อมูลข้างต้นผู้ออกแบบจึงเลือกใช้ เสาเข็มเจาะ ในบริเวณที่ติดกับ อาคารรอบข้างเสาค้ำเข็มค้ำสำหรับกำแพงรับและเสาเข็มตอกในส่วนอื่นๆ

ฐานราก
ฐานรากเป็นโครงสร้างที่สำคัญสำหรับอาคาร โดยฐานรากจะทำหน้าที่ ถ่ายน้ำหนักจากโครงสร้างของอาคารส่วนที่อยู่เหนือดินลงสู่พื้นดิน โดยมี หลักเกณฑ์ว่าการทรุดตัวของฐานรากทุกฐานจะต้องเท่ากัน มีน้ำน้อยมากหรือมี ค่าเท่ากับศูนย์ และฐานรากยังทำหน้าที่คล้ายสปริงในการที่จะยึด โครงสร้าง ของอาคารส่วนบนไม่ให้เคลื่อนที่หรือยกตัวขึ้น (uplifting) อันเนื่องมาจาก แรงดันของน้ำใต้ดิน แรงกระทำจากลมพายุหรือแผ่นดินไหว ฐานรากที่นำมาใช้ในโครงการมีดังนี้

1. ฐานรากแบบมีเข็ม เนื่องจากบริเวณจังหวัดนนทบุรีมีสภาพดินอ่อน เช่นเดียวกับ กรุงเทพมหานคร จึงต้องใช้ฐานรากแบบมีเข็ม ฐานรากชนิดนี้ จะรับ น้ำหนักจาก เสาถ่ายลง เสาเข็ม และดิน ตามลำดับ

2. ฐานรากแท่งตอม่อ เป็นฐานคอนกรีตหล่อตักลงไปใต้ดินหรือน้ำ จนถึงระดับที่ ต้องการ สำหรับส่วนที่ไม่ต้องรับน้ำหนักอาคารมากนัก

(2) โครงสร้างหลักอาคาร

โครงการศูนย์ส่งเสริมพัฒนาการและการศึกษาเด็กออทิสติก เป็น

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

โครงการที่มีขนาดอาคารไม่ใหญ่มากนักและไม่จำเป็นต้องใช้โครงสร้างพิเศษเพื่อรับน้ำหนักของอาคาร ดังนั้นจึงเลือกใช้โครงสร้างทั่วไปซึ่งประหยัดและก่อสร้างได้ง่ายกว่าคือ โครงสร้างเสา คาน คอนกรีตเสริมเหล็ก

การพิจารณาช่วง กว้างของโครงสร้างเสาและคาน ดูจากพื้นที่ใช้สอยภายในอาคารส่วนใหญ่ขนาดห้องประมาณ 5.00 X 5.00 เมตร โครงสร้างอาคารจึงใช้ช่วงเสา 5.00 เมตรเป็นส่วนใหญ่ ซึ่งเป็นขนาดที่เหมาะสมกับระบบโครงสร้างแบบเสาและคาน ไม่ว่าจะเป็น BEAM AND SLAB , FLAT SLAB, RIBBED SLAB, WAFFLE SLAB และมีการคำนึงถึงการรับแรงลม โดยเสริมความแข็งแรงด้วยผนังรับแรง SHEAR WALL ตรงส่วน CIRCULATION ทางตั้ง

(3) โครงสร้างพื้น

การก่อสร้างพื้นอาคารในโครงการมีโครงสร้างพื้นที่ใช้คือพื้นหล่อใน

ลักษณะการวางพื้นก็สามารถแบ่งได้ 2 วิธี คือ การวางพื้นถ่ายน้ำหนักบนคาน (slab on beam) และการวางพื้นให้ถ่ายน้ำหนักบนดิน (slab on ground) โดยการวางพื้นบนดินนั้น นิยมทำกันในชั้นที่ติด กับพื้นดินที่ต้องได้รับน้ำหนักมากๆ เช่นบริเวณจอดรถ สดปัญหา เรื่องการทรุดตัวของโครงสร้าง และคานได้ เนื่องจากน้ำหนักพื้นทั้งหมดได้ถ่ายลงสู่พื้นดินโดยตรงนั่นเอง ในเรื่องการเทพื้นนั้น ควรเตือนเนื้อให้เสร็จเสียทีเดียว จะเป็นการดีเพราะคอนกรีตจะได้เป็นเนื้อเดียวกัน ตามมาตรฐานแล้ว พื้นคอนกรีตเสริมเหล็ก จะต้องมีการตีคอนกรีตหุ้มเหล็กเส้นไม่น้อยกว่า 2.5 เซนติเมตร โดยใช้คอนกรีต ที่มีอัตราส่วน ปูน : ทราย : หิน เป็น 1:2:4

(4) โครงสร้างผนัง

ผนังเรียกได้ว่าเป็นผิวหนังของอาคาร (skin) สำหรับผนังภายนอกนั้น คอยปกป้องอาคารจากความเปลี่ยนแปลงของ อากาศ ร้อนหนาว แดด ลม ฝน

ภายในอาคาร ส่วนผนังภายในนั้น ทำหน้าที่แบ่งส่วนใช้สอยต่าง ๆ ภายในอาคารให้เป็นสัดส่วนตามการใช้สอย

ผนังที่ใช้ในโครงการ

- ผนังก่ออิฐฉาบปูน นั้น เป็นผนังที่ใช้อิฐก่อขึ้นมา และฉาบทับด้วยปูนเพื่อความเรียบร้อย สำหรับการก่ออิฐในผนังชนิดนี้ จะต่างจากการก่ออิฐของผนังก่ออิฐโชว์แนว เพราะจะต้องก่ออิฐให้ ผิวคอนกรีตมีรอยบุ๋ม ลึกประมาณ 3-5 มิลลิเมตร เพื่อเวลาฉาบปูน จะได้ยึดเกาะ ผิวคอนกรีตได้แน่นหนา ก่อนฉาบปูนก็ควรทำความสะอาดผนัง ด้วยไม้กวาด หรือลมเป่า ให้เศษ หรือฝุ่นปูน หลุดออกเสียก่อน และทำการรดน้ำให้ชุ่มเสีย ทั้งไว้ซีกครึ่งหน้าที ก่อนให้อิฐดูค้ำน้ำให้เต็มที่ ป้องกันไม่ให้อิฐ ดูดน้ำ ไปจากปูน อันจะก่อให้เกิดการแตกร้าวของผนังได้

- ผนังกระจก (Curtain wall) ด้วยวิทยาการปัจจุบัน เราสามารถพัฒนาการก่อสร้าง จนสามารถนำกระจกมาใช้เป็นผนังได้แล้ว ซึ่งผนังกระจกเหล่านี้จะมีลักษณะการติดตั้งต่าง ๆ กันตามลักษณะการยึดเกาะของแผ่นกระจกคือ

1. กระจกยึดติดกับกรอบเพียง 2 ด้าน (two-side support) ซึ่งมักจะยึดที่พื้น หรือเพดาน ส่วนอีก 2 ด้านที่เหลือปล่อยให้ชิดกับกระจกแผ่นอื่นๆ การยึดติดกระจกแบบนี้จะมีปัญหาเรื่องการแตกร้าวของกระจกซึ่งสามารถป้องกันแก้ไขได้โดยเพิ่มความหนาของกระจกหรือเปลี่ยนการยึดติดกระจกเป็น 3 ด้านหรือ 4 ด้านตามความเหมาะสม

2. กระจกยึดติดกับกรอบเพียง 3 ด้าน (three-sided support) กระจกจะยึดติดกับกรอบ 3 ด้าน อีกด้านหนึ่งอาจจะวางลอยๆ หรือต่อกับ กระจกแผ่นอื่นๆซึ่งมีความแข็งแรงกว่าแบบแรก

3. กระจกยึดติดกับกรอบ 4 ด้าน (four-sided support) เป็นรูปแบบการติดตั้งที่แข็งแรงที่สุด ในการติดตั้งผนังกระจกนั้น ควรหาช่างที่ชำนาญ มาติดส่วนผนัง ที่เป็นกระจกโค้งนั้น ก็สามารถทำได้ครับ เพียงแต่มีราคาแพง และต้องอาศัยความชำนาญ ในการติดตั้งมากเป็นพิเศษ เมื่อเสียหายก็ยาก ในการซ่อมแซม และหามาเปลี่ยนใหม่ครับ เพราะฉะนั้น หากท่านไม่ต้องการมีปัญหายุ่งยากกับการซ่อมแซมในภายหลังก็ควรที่จะหลีกเลี่ยง

- ผนังยิปซัมหรือผนังเบา เป็นผนังที่นิยมใช้กันมาก ในปัจจุบัน เพราะมีน้ำหนักเบา ประหยัด และติดตั้งได้รวดเร็ว ในการติดตั้งผนังเบา นั้น ต้องคำนึงถึงตำแหน่ง สวิตซ์และปลั๊กไฟต่างๆให้ครบถ้วน เพราะหากต้องการ ติดเพิ่มเติมทีหลังนั้นจะมีความยุ่งยากมาก และอาจทำให้เกิด การเสียหาย กับผนังขึ้นได้ ผนังยิปซัมมี อายุการใช้งานสั้น และมักจะมีปัญหาในเรื่องความชื้น จึงนิยมใช้กับผนังภายใน และผนังตกแต่ง ที่มีการปรับเปลี่ยนบ่อย ๆ ครับ สำหรับงานผนังที่นับว่าเป็นเปลือกของอาคารนั้น สามารถพิจารณาเลือกใช้ ตามประโยชน์ใช้สอย รสนิยม และความต้องการที่เหมาะสมในแต่ละอาคาร

(5) โครงสร้างหลังคา

การเลือกใช้หลังคาในภูมิอากาศเขตร้อนชื้น มีหลักต้องคำนึงถึงอยู่หลายประการดังต่อไปนี้

- หลังคาต้องมีความเหมาะสมกับสภาพภูมิอากาศ คือสภาพอากาศแบบร้อนชื้น ซึ่งมีทั้งความร้อนจากแสงอาทิตย์ และความร้อนในอากาศ ดังนั้นการเลือกใช้หลังคา จึงต้องคำนึงถึงความสามารถ ในการป้องกันความร้อน รวมถึงการออกแบบ ระบบการระบายความร้อนใต้หลังคา และการป้องกันความร้อนโดยใช้วัสดุประเภท ฉนวน ที่สามารถป้องกันความร้อนได้ดี ส่วนกรณี การระบาย ความร้อนใต้หลังคา ควรมีการเจาะช่องลมให้ลมพัดมาเอาความร้อนใต้หลังคาออกจากตัวบ้านออกไปได้สะดวก ไม่เก็บความร้อน จนระบายผ่าน ฝ้าเพดาน สู่อ่างด้านล่าง รูปทรงหลังคาที่เป็นที่ยอมรับกันว่าเหมาะกับสภาพภูมิอากาศบ้านเราคือ หลังคาทรงจั่ว และหลังคาทรงปั้นหยา เพราะสามารถ กันแดดกันฝน ทั้งยังระบายความร้อนใต้หลังคาได้ดี หลังคาประเภทอื่นก็ใช้ได้ หากมีการแก้ปัญหา เรื่องกันแดดกันฝน และเรื่องการระบายความร้อนใต้หลังคากันอย่างถี่ถ้วนตลอดจนคำนึงถึงปัจจัยต่างๆในข้อถัดไป

- หลังคาต้องมีความสวยงามกลมกลืนกับรูปทรงของอาคาร หลังคาแต่

ละประเภทควรมีลักษณะเฉพาะสะท้อนภาพลักษณ์ของอาคารแตกต่างกัน
ออกไป

- หลังคาต้องเหมาะสมกับงบประมาณ หลังคาแต่ละชนิดถึงแม้ว่าใน
เนื้อที่เท่ากัน แต่ราคาก่อสร้างนั้นแตกต่างกัน เนื่องจากความยากง่ายในการ
ก่อสร้างที่แตกต่างกันรวมถึงวัสดุที่ใช้มากน้อยต่างกัน

ประเภทของหลังคา

ประเภทของหลังคารูปแบบต่างๆ ที่นิยมใช้อยู่ทั่วไป ซึ่งหลังคาแต่ละ
ประเภทก็มีข้อดีข้อเสียแตกต่างกันออกไป ผู้ออกแบบจึงพิจารณาใช้รูปทรง
หลังคาดังนี้

1. หลังคาแบน (Flat Slab) มีลักษณะแบนราบคล้ายกับเป็นพื้นจึงมักถูก
ใช้เป็นส่วนดาดฟ้า แต่เนื่องจากรับความร้อนมาก และกันแดดกันฝน ไม่ค่อยได้
การก่อสร้างหลังคาประเภทนี้คล้ายๆ กับการก่อสร้างพื้น แต่มีข้อควรทำคือ ควร
จะผสมน้ำยากันซึม หรือการมีวัสดุกันซึมปูทับอีกชั้นหนึ่งซึ่งทำให้บนพื้นที่
หลังคาประเภทนี้ขึ้นไปใช้ประโยชน์ได้

2. หลังคาเพิงหมาแหงน (Lean To) เป็นหลังคาที่ยกให้อีกด้านสูงกว่า
อีกด้านหนึ่ง เพื่อให้สามารถระบายน้ำฝนได้ เหมาะสมสำหรับอาคารขนาดเล็ก
เนื่องจากก่อสร้างง่าย รวดเร็ว ราคาประหยัด แต่ต้องระมัดระวังให้หลังคามีองศา
ความลาดเอียงมากพอ ที่จะระบายน้ำฝนออกได้ทันไม่ไหลย้อนซึมกลับเข้ามาได้
โดยอาจพิจารณาร่วมกับปัจจัยอื่น เช่น ความชันจากขนาดของหลังคา วัสดุมุง
หลังคา และระยะช่องของหลังคา เป็นต้น ในกรณีที่มีโอกาสหรือความเสี่ยงที่
น้ำฝนจะไหลย้อนซึมเข้ามาได้ ก็ควรใช้ความลาดชันมากขึ้นตามลำดับ เพื่อให้
สามารถระบายน้ำฝนได้รวดเร็วขึ้น

วัสดุโครงหลังคา

รูปแบบของหลังคาชนิดต่างๆ ฉบับนี้เราจะมาว่ากันถึงวัสดุที่ใช้ทำ
โครงหลังคา ที่เป็นที่นิยมใช้กันมาก ซึ่งสามารถแบ่งได้เป็น 2 ประเภทหลัก ๆ
คือ

1. โครงหลังคาเหล็ก

โครงหลังคาที่เป็นเหล็กนั้นยังสามารถแยกเป็น โครงหลังคาเหล็กกลม ซึ่งนิยมใช้ในหลังคาที่ต้องการรูปทรงที่แปลกตา ตลอดจนมี ระยะช่วงกว้างของเสามากๆ ส่วนโครงสร้างหลังคาเหล็กอีกประเภทคือ โครงหลังคาที่เป็นเหล็กตัว C ซึ่งมัก จะเป็นเหล็กที่มี ความหนาราวๆ 2.3 มม. เหมาะสำหรับใช้กับ กระเบื้องลอนคู่ และความหนาขึ้นมาหน่อยขนาด 3.2 มม. ใช้กับ กระเบื้องโมเนีย นอกจากนี้เหล็กที่ใช้ต้องเป็นเหล็กที่ได้รับมาตรฐานอุตสาหกรรม และ จำเป็นต้อง ทาด้วยสีกันสนิม ที่ได้รับมาตรฐานไม่น้อยกว่า 2 ครั้ง การเว้นระยะ โครงเหล็ก สำหรับ การวางแปเหล็กเพื่อรับกระเบื้อง หรือภาษาช่างเรียกว่า “จันทัน” ควร จะต้องเว้นระยะช่วง ห่างประมาณ 1 - 1.5 เมตร ขึ้นอยู่กับขนาด กระเบื้องที่ใช้

2. โครงหลังคาไม้เนื้อแข็ง

โครงหลังคาไม้เนื้อแข็งต้องเป็น ไม้ที่ได้รับการอบ หรือผึ่งจนแห้ง จะต้องไม่มีรอยแตกร้าวบิด หรืองอ ต้องเป็นไม้ที่ได้มาตรฐานของกรมป่าไม้ นอกจากนี้ควรทาน้ำยากันปลวกอย่างน้อย 2 ครั้ง เพราะปลวกในบ้านเราชุกชุม และขี้้นเหลือเกิน การขึ้นโครงหลังคา ที่เป็นไม้ ควรใช้ไม้เนื้อแข็งขนาดหนา 2" x 6" หรือ 2" x 8" ขึ้นอยู่กับกรรับน้ำหนัก และความกว้างของอาคารตาม ความเหมาะสม หากอาคารมีช่วงกว้างมาก ควรใช้ไม้ค้ำยันเสริมความแข็งแรง เป็นโครงถัก ที่เรียกว่า โครงทริส (Truss) ส่วนระยะการวางจันทันต้องเว้น ระยะประมาณ 1 เมตร เนื่องจากการวางจันทัน ระยะที่ถี่จะช่วยลด ความเสี่ยงที่ ทำให้ หลังคาแอ่นได้ หลักสำคัญ ในการที่จะเลือกใช้โครงหลังคาไม่ว่าจะเป็น เหล็ก หรือ ไม้ นั้นให้ท่านคำนึงถึงอายุการใช้งานและวัสดุที่ใช้มุงหลังคา

(6) การเลือกวัสดุ

ลักษณะของพื้นแต่ละชนิดมีดังนี้

1. พื้นทรายล้าง กรวดล้าง หินล้าง จะมีลักษณะผิวที่ขรุขระ ไม่ให้เกิด การลื่นไถลได้ง่าย ใช้กับพื้นทางเดิน ขึ้นบันได รอบบริเวณสระว่ายน้ำหรืออาจ ทำสลับกับกระเบื้องก็ได้ เหมาะสำหรับพื้นผิวที่ต้องเปียกชื้นบ่อย ๆ ซึ่งจะช่วย

ป้องกันอุบัติเหตุจากการเดินล้มล้มได้ดี หรือบางที่อาจทำที่ผนังก็ ประหยัดค่า
ทาสีได้โดยที่ใช้งานได้ดีตลอด ไม่ต้องมาซ่อมแซม

2. พื้นหินขัด จะมีผิวเรียบ ลายหินดูสวยงาม แต่ถ้าพื้นมีการเคลื่อนตัวที่
ไม่เท่ากัน จะมีรอยร้าวให้เห็นตลอดไป คราบรอยเปื้อนลบออกได้ยาก ต้องดูแล
รักษาเป็นพิเศษ ส่วนมากจะใช้กับพื้นที่ชั้นล่าง บางที่อาจทำหินขัดที่ผนัง

3. พื้นปาร์เก้ ให้ความงาม และความรู้สึกที่เป็นธรรมชาติ มีหลาย
รูปแบบ มีทั้งปาร์เก้หินใหญ่ ที่ให้ความสวยงามมากกว่าปาร์เก้โมเสค แต่ปาร์เก้
ทุกประเภทถ้าทำเตรียมพื้นขุดมันไว้ ถ้าพื้นไม่เรียบปาร์เก้ก็จะไม่เรียบด้วย ต้อง
ป้องกันการซึมไอน้ำ ไม่เช่นนั้นพื้นปาร์เก้ร่อนออก เพราะพื้นปูนอมความชื้นไว้
มากจนกว่าที่ปาร์เก้หลุดร่อนได้ หรือเมื่อชื้นมาก ปาร์เก้ดูดน้ำแล้วบวมขึ้นทำ
ให้ระเบิดได้

4. พื้นกระเบื้องเซรามิก เป็นพื้นประเภทที่สามารถใช้ทั้งภายนอก และ
ภายในได้เป็นอย่างดี ราคาไม่สูงมาก สามารถใช้เป็นพื้นห้องโถง พื้นห้องนั่งเล่น
พื้นห้องน้ำ พื้นระเบียง ห้องครัว ผนังห้องครัว ผนังห้องน้ำ หรือผนังภายนอก
อาคาร ดูแลรักษาง่าย ถ้าจะปูพื้นที่ต้องเปียกและ ควรใช้กระเบื้องปูพื้น ซึ่งจะ
มีผิวที่หยาบกว่ากระเบื้องปูผนังจะได้ลดอุบัติเหตุที่อาจเกิดจากการลื่นล้ม

5. พื้นกระเบื้องดินเผา เหมาะสำหรับงานตกแต่งพื้นที่ไม่ต้องการความ
เรียบร้อยมากนัก อาจจะเน้นให้ออกไปทางงานศิลปะ เนื่องจากขนาดของกระเบื้อง
แต่ละแผ่นจะไม่ค่อยเท่ากัน เพราะผลจากการเผา ดูแลรักษาทำความสะอาดไม่
ค่อยจะสะดวก สกปรกรง่าย ส่วนมากจะเป็นพื้นทางเดินภายนอกอาคารเพราะไม่
ต้องดูแลรักษามากนัก

6. พื้นหินอ่อนและแกรนิต อันนี้ก็ใช้ได้ทั้งภายนอกและภายใน ทำพื้นได้
ทุกห้อง ทำผนัง ราคาสูงมากพอสมควร ขึ้นอยู่กับชนิด ขนาดและประเภทของ
หิน งานภายนอกถ้าเป็นหินอ่อนอาจไม่เหมาะกับการใช้งาน เพราะแสงแดดจะ
ทำให้ผิวเป็นฝ้า ผิวกระด้างได้ง่าย ถ้าใช้ภายในจะเงางามกว่า ส่วนแกรนิตจะมีผิว
ที่แกร่งกว่า ทนทานกว่า สวยกว่าหินอ่อนและแพงกว่า เนื่องจากผิวที่มีความเงา
หากใช้ในที่เปียกและต้องระวังอุบัติเหตุในการลื่นล้ม

7. พื้นปูพรม ติดตั้งได้ง่าย ดูสวยมีระดับ นุ่มนวล ราคาที่พอประมาณ ขึ้นอยู่กับชนิดของพรมที่จะใช้ ส่วนการดูแลรักษาค่อนข้างจะลำบาก เพราะพรมจะเก็บกักความสกปรกไว้ สำหรับงานก่อสร้างที่เร่งด่วนแล้วการปูพรมเป็นการปิดงานที่ดีพอสมควร การใช้งานส่วนใหญ่จะได้แทบทุกห้องที่ไม่เปียก และ

8. พื้นกระเบื้องยาง ปูง่าย ภายหลัง เสริมเร็ว ราคาประหยัด ทนทานพอสมควร ถ้าไม่ถูกความชื้นจากพื้นปูน หรือความเปียกและของน้ำ เช่น น้ำฝน ลาดบ่อย หรือส่วนที่อยู่หน้าห้องน้ำ เป็นต้น เพราะกระเบื้องยางต้องใช้กาวเป็นตัวยึดเกาะ เมื่อกาวเปียกชื้นบ่อย ๆ จะร่อน ถ้าหากพื้นขัดมัน ไม่เรียบพอกระเบื้องยางก็จะเป็นคลื่น

9. พื้นผิวขัดมัน เป็นผิวพื้นที่ประหยัด ทำความสะอาดง่าย จะขัดมันเป็นสีต่าง ๆ ก็ได้ แต่ถ้าขัดมันไม่เรียบก็อาจจะสวยน้อยลง ใช้ได้ทั้งภายนอก และภายใน ส่วนใหญ่จะเป็นพื้นทางเดินรอบบ้าน พื้นโรงงาน และเตรียมผิวสำหรับการตกแต่งวัสดุอื่นต่อไป เช่น พื้นปาร์เก้ พื้นกระเบื้องยางพื้นปูพรมเป็นต้นขัดมันผนังกันซึม ใช้กับผนังบ่อกันซึมดี

10. พื้นผิวขัดหยาบ ถูกกว่าขัดมัน ส่วนใหญ่ใช้กับที่จอดรถ และพื้นทางเดินที่ไม่อยากกลิ้งลื่น

11. พื้นตัวหนอน ราคาไม่สูงมาก สวยงามดี มีสี รูปร่าง และการประยุกต์สวดลาย ให้เลือกหลายแบบ เหมาะสำหรับพื้นภายนอกอาคาร เช่นที่จอดรถ ทางเดินเท้า เป็นต้น ในช่วงปีแรกที่ปูส่วนใหญ่จะทรุดและต้องซ่อม 1 ครั้ง หลังจากนั้นก็ได้อีกนาน สิ่งที่น่าสนใจอีกอย่างก็คือ สามารถรื้อแล้วปูใหม่ได้ อาจจะอยากเปลี่ยนบรรยากาศปลูกหญ้าแทนที่ แล้วตัวหนอนย้ายไปปูที่อื่น ก็ทำได้ไม่มีปัญหา ถ้าไม่อยากให้ทรุดมากก็มีวิธีที่แน่นอนหนามากคือ วางพื้นตัวหนอนบนพื้นคอนกรีต หมายถึงเทพื้นคอนกรีตหนา 10 ซม. แล้วปูทรายปรับระดับ 5 ซม. ปูตัวหนอนทับหน้า

6.2 งานระบบประกอบอาคาร

6.2.1 แนวทางในการเลือกใช้งานระบบต่างๆ

- (1) ความเหมาะสมต่อกิจกรรมใช้สอยภายใน
- (2) ความเหมาะสมกับประเภทอาคาร
- (3) ความประหยัดงบประมาณของอุปกรณ์ประกอบอาคาร
- (4) การดูแลและบำรุงรักษาได้ง่าย
- (5) ความคงทน มีอายุการใช้งานสูง
- (6) ความปลอดภัยของผู้ใช้โครงการ
- (7) กฎหมาย และข้อกำหนดต่างๆ

6.2.2 ระบบไฟฟ้า

ระบบไฟฟ้าที่ใช้ในอาคาร มี 2 ระบบ คือ

- ระบบ 1 เฟส 2 สาย แรงดัน 220 โวลต์ สำหรับใช้กับไฟฟ้าแสงสว่าง เต้าเสียบ พัดลมดูดอากาศ เครื่องใช้ในสำนักงานและอื่นๆ
- ระบบ 3 เฟส 4 สาย แรงดัน 380 โวลต์ สำหรับใช้กับเครื่องและระบบอุปกรณ์ในระบบปรับอากาศ

การเดินสายไฟภายในและภายนอกอาคารทั้งหมด เดินในระบบท่อร้อยสาย เพื่อความปลอดภัย ทนทาน และสะดวกต่อการแก้ไข ซ่อมแซม เพิ่มคู่สาย เปลี่ยนสายไฟและเพื่อสะดวกในการติดตั้งสายดินในระบบไฟฟ้าทั้งหมด เพื่อความปลอดภัยของผู้ใช้ไฟฟ้าภายในอาคาร ท่อร้อยสายทุกแห่งที่มีการแยกสายเข้าดวงโคม เต้าเสียบ อุปกรณ์อื่นๆ จะต้องแยกสายในกล่องแผงสวิทช์จ่ายไฟฟ้าใหญ่ในห้องควบคุมไฟฟ้า แผงสวิทช์จ่ายไฟฟ้าย่อยประจำชั้นและแผงสวิทช์จ่ายไฟฟ้าย่อย (เบรกเกอร์) โดยระบบไฟฟ้าและอุปกรณ์ต่างๆ เป็นไปตามมาตรฐานของการไฟฟ้านครหลวงและวิศวกรรมสถานแห่งประเทศไทย

- ไฟฟ้าแรงสูง สายประธานที่เข้าในอาคาร เป็นสายขนาด 12 กิโลโวลต์ 3 เฟส โดยการร้อยสายเคเบิลในท่อโลหะฝังดิน จากสายประธานของการไฟฟ้านครหลวงเข้าไปยังห้องติดตั้งหม้อแปลงชั้นล่างสุดของอาคาร โดยมีหม้อแปลงไฟฟ้าชุดหนึ่งสำหรับไฟฟ้ากำลังและไฟฟ้าแสงสว่างภายในอาคาร

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

โดยมีผู้ติดตั้งอุปกรณ์ควบคุมการจ่ายกระแสไฟฟ้ากำลัง ไปยังอุปกรณ์ของระบบปรับอากาศ ซึ่งแตกต่างหากจากตู้ควบคุมการจ่ายกระแสไฟฟ้ากำลังและไฟฟ้าแสงสว่างให้กับอาคาร

- ระบบไฟฟ้าฉุกเฉิน เพื่อใช้ในระบบไฟฟ้าที่จำเป็นภายในอาคาร อุปกรณ์ที่ต้องใช้ไฟฟ้าฉุกเฉินหรือต้องทำงานได้ในกรณีเหตุผิดปกติในระบบ

1. ระบบแสงสว่างในบริเวณทำงาน ประมาณ 10-20% ของแสงสว่างทั้งหมด

2. ระบบแสงสว่างในทางเดินและโถง (Lobby) ประมาณ 30-50% ของแสงสว่างทั้งหมด

3. ระบบแสงสว่างในห้องเครื่อง ประมาณ 30-50%

4. แสงสว่างในลานจอดรถและทางวิ่ง ประมาณ 10-20%

เครื่องกำเนิดไฟฟ้าฉุกเฉิน จะทำงานเมื่อเกิดการขัดข้องในระบบไฟฟ้าขึ้น โดยตัวขับเคลื่อนเครื่องกำเนิดไฟฟ้าอาจจะเป็นเครื่องยนต์แก๊สโซลีน (Gasoline Engine) หรือเครื่องยนต์ดีเซล (Diesel Engine) ก็ได้ โดยการทำงานของเครื่องกำเนิดไฟฟ้านอกจากจะเป็นแบบอัตโนมัติแล้ว ยังต้องใช้เวลาไม่น้อยด้วยไม่คาร์เกิน 8 วินาที ซึ่งเมื่อระบบไฟฟ้าขัดข้อง สวิตช์โอนย้ายอัตโนมัติ (Automatic Transfer Switch) จะถูกสลับจากตำแหน่งที่ต่อเข้ากับระบบไฟฟ้าปกติมายังเครื่องกำเนิดไฟฟ้าเพื่อรับพลังงานไฟฟ้าแล้วส่งไปใช้งานในส่วนที่จำเป็น และเมื่อระบบไฟฟ้ากลับสู่ภาวะปกติแล้ว สวิตช์โอนย้ายอัตโนมัติก็จะถูกสลับกลับสู่ตำแหน่งระบบไฟฟ้าปกติ แต่เครื่องกำเนิดไฟฟ้ายังคงทำงานต่อไปอีกประมาณ 5 - 10 นาที เพราะว่าในกรณีที่ไฟฟ้าปกติเกิดมีปัญหาอีก สวิตช์โอนย้ายอัตโนมัติจะได้สลับไปยังตำแหน่งเครื่องกำเนิดไฟฟ้าได้และสามารถรับไฟจากเครื่องกำเนิดไฟฟ้าได้เลย และอีกประการหนึ่งก็คือ เพื่อป้องกันเครื่องกำเนิดไฟฟ้าอันเนื่องมาจากการสตาร์ทบ่อย ซึ่งอาจจะมีปัญหาเกิดขึ้นได้

- ไฟฟ้ากำลังขนาด 380 โวลต์ 3 เฟส แบ่งเป็น 2 ส่วน ส่วนแรกสำหรับใช้กับเครื่องปรับอากาศ ส่วนที่สองสำหรับเตาเสียบที่พื้นผนัง ที่แปลงกระแสไฟฟ้าเป็น 220 โวลต์แล้วติดตั้งในตำแหน่งที่ใกล้โต๊ะทำงานมากที่สุด เพื่อความเป็นระเบียบเรียบร้อย

- ไฟฟ้าแสงสว่าง โดยทั่วไปใช้หลอดฟลูออเรสเซนต์ฝังในฝ้าเพดาน โดยใช้สวิตช์ไฟและกุญแจสลับเท่าๆกัน เพื่อให้ได้แสงสว่างใกล้เคียงธรรมชาติมากที่สุด โดยให้
- มีความเข้มส่องสว่าง 150 ฟุต-แรงเทียน ในส่วนที่เป็นห้องเรียนและห้องทำงาน
 - 100 ฟุต-แรงเทียน ในห้องประชุม
 - 20 ฟุต-แรงเทียน บริเวณทางเดินและบันได นอกจากนั้น จะใช้หลอดอินแคนเดสเซนต์เสริมเฉพาะพื้นที่พิเศษ ที่ต้องการเน้นในเรื่องของความสวยงาม และบรรยากาศ

6.2.3 ระบบสุขาภิบาลและบำบัดน้ำเสีย

ระบบสุขาภิบาลภายในโครงการแบ่งออกเป็น 3 ส่วน คือ

- (1) ระบบประปา
- (2) ระบบระบายน้ำ
- (3) ระบบบำบัดน้ำเสีย

(1) ระบบประปา

ระบบน้ำประปามีส่วนสำคัญคือ การจ่ายน้ำที่สะอาดไปยังจุดที่ใช้งานต่าง ๆ ในปริมาณ และแรงดันที่เหมาะสม กับการใช้งาน นอกเหนือ จากนั้น ยังจะต้องมีระบบ การสำรองน้ำในกรณีฉุกเฉิน หรือมีการปิดซ่อมระบบภายนอกหรือช่วงขาดแคลนน้ำ และในอาคารบางประเภท ยังต้องสำรองน้ำสำหรับ ระบบดับเพลิงแยก ต่างหากอีกด้วย ระบบจ่ายน้ำภายในโครงการ

อาคารภายใน โครงการเป็นอาคารที่สูงประมาณ 4 ชั้น จึงใช้ระบบจ่ายน้ำจากบนลงล่าง (Downfeed Distribution System) โดยวิธีการจ่าย]ด้วยการแรงโน้มถ่วงของโลก

ตำแหน่งที่ตั้งถังเก็บน้ำที่ใช้งานทั่วไปมีที่ตั้ง 2 แบบคือ

- ถังเก็บน้ำบนดิน ใช้ในกรณีที่มีพื้นที่เพียงพอกับการติดตั้ง อาจติดตั้งบนพื้นดิน หรือบนอาคาร หรือติดตั้งบนหอดสูง เพื่อให้ประโยชน์ ในการใช้แรงดันน้ำ สำหรับแจกจ่ายให้ส่วนต่างๆของอาคาร การดูแลรักษาสามารถทำได้

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ง่ายแต่อาจดูไม่เรียบร้อยและไม่สวยงามนัก

- ถังเก็บน้ำใต้ดิน ใช้ในกรณีที่ไม่มีพื้นที่ในการติดตั้งเพียงพอและต้องการให้ดูเรียบร้อยสวยงามการบำรุงดูแลรักษาทำได้ยาก ดังนั้นการก่อสร้างและการเลือก ชนิดของถังต้องมีความละเอียดรอบคอบ ชนิดถังเก็บน้ำ

1. ถังเก็บน้ำ ค.ส.ล. เป็นถังที่มีความแข็งแรงทนทานสามารถสร้างได้ทั้งแบบอยู่บนดิน และใต้ดิน แต่ที่น้ำหนักมาก การก่อสร้าง ต้องระวังเรื่องการรั่วซึม ดังนั้นต้องทำระบบกันซึมและต้องเลือกชนิดที่ไม่เป็นพิษต่อร่างกาย

2. ถังเก็บน้ำสแตนเลส เป็นถังน้ำสำเร็จรูปโดยใช้โลหะสแตนเลสที่ไม่เป็นสนิม มีความทนทานต่อการใช้งาน นิยมติดตั้งเป็น ถังน้ำบนดิน

3. ถังเก็บน้ำไฟเบอร์กลาส เป็นถังเก็บน้ำสำเร็จรูป ใช้วัสดุไฟเบอร์กลาสที่มีความยืดหยุ่นสูง ไม่แตกหักง่าย มีน้ำหนักเบา รับแรงดันได้ดีและไม่เป็นพิษกับน้ำสามารถติดตั้งได้ทั้งบนดินและใต้ดิน

4. ถังเก็บน้ำ PE (Poly Ethelyn) เป็นถังเก็บน้ำที่ใช้วัสดุชนิดเดียวกับที่ใช้ทำท่อประปา สามารถรับแรงดัน ได้ดีมีน้ำหนักเบา ใช้ติดตั้ง ได้ทั้งบนดินและใต้ดิน

5. ถังเก็บน้ำสำเร็จรูปอื่นๆ ในสมัยก่อน นิยมถังเก็บน้ำที่เป็นเหล็กชุบสังกะสี รูปทรงสี่เหลี่ยมลูกบาศก์ แต่เมื่อใช้ไปนาน ๆ ถังจะผุกร่อนได้ ปัจจุบันไม่ค่อยนิยมใช้ แล้วนอกจากนั้น ยังมีถังเก็บน้ำแบบ โบริน ที่เคยนิยมใช้มานานได้แก่ โองน้ำขนาดต่าง ๆ ทั้งที่เป็นแบบดินเผา และแบบหล่อคอนกรีต การเลือกและออกแบบถังน้ำจะต้องมีข้อคำนึงถึงคือ

- ต้องคำนึงถึงอายุการใช้งานของถังเก็บน้ำ
- ขนาดและจำนวนถังเก็บน้ำจะต้องมีปริมาณน้ำสำรองที่พอเพียงต่อการใช้งาน ประมาณ 150 ลิตร / คน / วัน
- จะต้องจัดเตรียมพื้นที่สำหรับติดตั้งถังเก็บน้ำสำหรับอาคารด้วย
- จะต้องมีความสะดวกสบายในการติดตั้ง การดูแลรักษาและทำความสะอาด

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- ระบบท่อที่เชื่อมต่อกับถังเก็บน้ำจะต้องดีมีคุณภาพ ไม่ก่อให้เกิดปัญหา
ในภายหลัง เช่น น้ำรั่ว หรือชำรุด เป็นต้น

ท่อส่งจ่ายน้ำ

วัสดุที่ใช้ทำท่อส่งจ่ายน้ำใช้ในปัจจุบันนั้น แบ่งออกเป็น 3 กลุ่มด้วยกัน คือ

1. ท่อส่งจ่ายน้ำที่ทำจากโลหะ เช่น ท่อเหล็ก ท่อเหล็กหล่อ ท่อทองเหลือง
ท่อเหล็กอบสังกะสี เป็นต้น ท่อแต่ละชนิดจะมีคุณสมบัติต่างกัน โดยเฉพาะการ
ถูกกัดกร่อนเกิดเป็นสนิม ซึ่งเป็นจุดอ่อนของท่อที่ทำด้วยโลหะ ในบรรดาท่อ
โลหะที่กล่าวถึง ท่อทองแดงและท่อทองเหลืองป้องกันการเป็นสนิมได้ดีที่สุด
รองลงมาด้วยท่อเหล็กอบสังกะสี ท่อเหล็กหล่อ และท่อเหล็กซึ่งเกิดสนิมง่าย
ที่สุดในด้านราคานี้ ท่อทองเหลืองและท่อทองแดงมีราคาแพงกว่าท่อที่ทำจาก
เหล็ก ดังนั้นในการเลือกใช้ ท่อส่งจ่ายน้ำที่เป็นโลหะ ท่อเหล็กอบสังกะสีจึงถูก
เลือกใช้มากที่สุด

2. ท่อส่งจ่ายน้ำที่ทำจากสารสังเคราะห์ ซึ่งส่วนใหญ่สังเคราะห์จากถ่าน
หินและน้ำมันปิโตรเลียม ที่ใช้กับระบบน้ำใช้ในปัจจุบันนี้มีหลายประเภท เช่น ท่อพี
อี ท่ออีพีเอส ท่อพีวีซี และท่อพีวีดีซี เป็นต้น ซึ่งแต่ละชนิดมีคุณสมบัติด้านความ
อ่อนแข็งยืดหยุ่น หรือทนต่ออุณหภูมิต่างกัน ท่อกลุ่มนี้ไม่มีปัญหาเรื่องการเกิด
สนิม แต่ด้อยคุณสมบัติด้านความร้อน โดยทั่วไปใช้ส่งจ่ายน้ำที่มีอุณหภูมิสูงเกิน
180 องศาฟาเรนไฮต์ไม่ได้ ยกเว้นท่อพีวีดีซีเท่านั้น ซึ่งทำไว้สำหรับน้ำร้อน
โดยเฉพาะ จุดอ่อนอีกข้อหนึ่งของท่อกลุ่มนี้ คือ การทนต่อแรงกดทับภายนอก
ค่อนข้างต่ำเมื่อเปรียบเทียบกับท่อกลุ่มอื่น จึงไม่ค่อยเหมาะสมกับการใช้เป็นท่อ
ส่งจ่ายน้ำนอกอาคาร ท่อกลุ่มนี้ที่ใช้มากในบ้านเราคือ ท่อ พีวีซี และท่อพีอี

3. ท่อส่งจ่ายน้ำที่ทำจากวัสดุอื่น การส่งจ่ายน้ำนอกอาคาร มีอยู่หลาย
ประเภท เช่น ท่อคอนกรีตเสริมเหล็ก มีความแข็งแรงสูง ทนแรงดันภายในได้ดี
ไม่เป็นสนิม แต่มีน้ำหนักมาก มักทำเป็นท่อส่งน้ำขนาดใหญ่ ท่อซีเมนต์ใยหิน ทำ
จากส่วนผสมของซีเมนต์และใยหิน มีคุณสมบัติเหมือนท่อคอนกรีตเสริมเหล็ก
และได้เปรียบกว่าที่มีน้ำหนักเบากว่า มักใช้กับท่อส่งน้ำนอกอาคารขนาดเล็ก มี
ท่อขนาดเล็กที่สุดที่เส้นผ่าศูนย์กลาง 4 นิ้ว และ ท่อเสริมใยแก้ว มีลักษณะพิเศษ

กว่าสองชนิดแรกที่มีน้ำหนักเบาที่สุด ทำจากสารใยแก้ว จึงมีผนังท่อที่บางมาก และผลิตได้ตามความยาวที่สั่งได้ ซึ่งทำให้มีรอยต่อน้อย

วิธีการเดินท่อประปา โดยทั่วไปแล้วการเดินท่อประปาภายในอาคาร จะมีอยู่ 2 ชนิด คือ

1. การเดินท่อแบบลอย คือ การเดินท่อติดกับผนัง หรือวางบนพื้น การเดินท่อแบบนี้จะ เห็นได้ชัดเจน สามารถ ซ่อมแซมได้ง่าย เมื่อเกิดปัญหา แต่จะดูไม่สวยงาม

2. การเดินท่อแบบฝัง คือ การเจาะสกัดผนัง แล้วเดินท่อ เมื่อเรียบร้อยแล้วก็ฉาบปูนทับ หรือเดินซ่อนไว้ใต้ เพดานก็ได้ ซึ่งจะดูเรียบร้อยและสวยงาม แต่เมื่อมีปัญหาแล้ว จะซ่อมแซมยาก

วิธีการเดินท่อประปาในส่วนที่อยู่ใต้ดิน

การเดินท่อประปาจะมีทั้งท่อส่วนที่อยู่บนดิน และบาง ส่วนจะต้องอยู่ใต้ดิน ในส่วนที่อยู่บนดิน อาจใช้ท่อ PVC. หรือท่อเหล็กชุบสังกะสีก็ได้ แต่สำหรับท่อ ที่อยู่นอกอาคาร โดยเฉพาะท่อที่อยู่ใต้ดิน บริเวณใต้อาคาร ควรใช้ท่อ PE ท่อ ชนิดนี้ มีคุณสมบัติ พิเศษ ในการบดงอโค้งได้ ในกรณีเดินผ่านเสาตอม่อ หรือ คานคอดิน สำหรับท่อธรรมดา จะมีข้อต่อมากซึ่งเสี่ยงต่อการรั่วซึม และที่สำคัญ เมื่อมีการทรุด ตัวของอาคาร หากเป็นท่อ PVC. หรือท่อเหล็กชุบสังกะสี จะ ทำให้ท่อแตกร้าวได้ แต่ถ้าเป็นท่อ PE จะมีความ ยืดหยุ่นกว่า ถึงแม้จะมีราคาที่สูง แต่ก็คุ้มกว่าเพราะถ้าเกิดการรั่วซึมแล้วจะ ไม่สามารถทราบได้เลย เพราะอยู่ใต้ดิน

(2) ระบบระบายน้ำจากโครงการ

ระบบการระบายน้ำของโครงการแยกเป็น 2 ส่วนคือ

(2.1) การระบายน้ำฝน

การระบายน้ำฝนในส่วนหลักๆที่นำมาพิจารณา คือ น้ำฝนไหลจาก บริเวณ หลังคา กันสาดและผนัง การระบายน้ำฝนจากอาคารจะต้องใช้ท่อที่มี ขนาดใหญ่พอ มีจำนวนมากพอ และกระจายให้เหมาะสม เพื่อไม่ให้มีน้ำฝนค้างอยู่บนหลังคา ซึ่งอาจทำให้เกิดการรั่วซึมของน้ำได้

อุปกรณ์ที่สำคัญในการระบายน้ำฝนได้แก่

- รางระบายน้ำฝนซึ่งขนาดของรางน้ำจะถูกกำหนดโดยลักษณะของ หลังคา ขนาดของรางระบาย น้ำไม่ต่อมีความสำคัญเท่ากับรูปร่างของราง เพราะถ้าน้ำฝนสามารถ ระบาย ได้ในแนวตั้งได้ ทันทันน้ำฝนก็จะไม่ล้นราง ดังนั้นส่วนที่มีความสำคัญในการออกแบบอีก ส่วนคือ ความลึกของราง ซึ่งควรมีการเผื่อเอาไว้ใน กรณีที่ท่อระบาย น้ำฝนมีการอุดตัน

- ช่องระบายน้ำฝน ที่มีขายอยู่ตามท้องตลาดมีอยู่หลายแบบ ตามลักษณะการใช้งาน ช่องระบายน้ำฝนที่ดีจะต้องมีที่กรองติดอยู่และ ต้องมีช่องให้น้ำไหลลงไม่น้อยกว่าครึ่งหนึ่งของพื้นที่หน้าตัดของท่อ

- ท่อระบายน้ำฝน ขนาดและจำนวนของท่อระบายน้ำฝน ขึ้นอยู่กับขนาดพื้นที่ที่รองรับ และอัตราการตกของฝน การใช้ท่อระบาย น้ำฝนจำนวนมากจะได้ผลดีกว่าการใช้ จำนวนน้อยแต่มีขนาดใหญ่ จำนวนของท่อระบายน้ำฝนควรมีอย่างน้อย 2 ช่อง / 1,000 ตารางเมตร แรก และ 1 ช่อง / 1,000 ตารางเมตร ต่อไป

(2.2) การระบายน้ำทิ้ง

น้ำทิ้งเป็นของเสียที่เกิดจากการใช้งานในอาคารที่เป็นของเหลว ซึ่งน้ำทิ้งสำหรับโครงการนี้เป็นน้ำจากการใช้งานปกติ ที่ไม่สกปรกมาก ไม่มีสาร เคมี และสิ่งสกปรกมากจนเกินไป ซึ่งจะระบายลงส่วนกำจัดน้ำเสียก่อนจึงระบายลง ส่วนสาธารณะเพื่อ ไม่ก่อให้เกิดปัญหาผลกระทบต่อ สังคม

การระบายน้ำทิ้งนิยมทำกัน 2 วิธี คือ

- วิธีแยก (น้ำทิ้งจากอ่างล้างมือ อ่างอาบน้ำ แยกจากส่วนหรือที่ปัสสาวะ

)

- วิธีรวม

โครงการนี้เลือกใช้วิธีแยก โดยนำจากอ่างล้างมือ ส่วนอาบน้ำ คร้ว ลงสู่ บ่อพักน้ำแล้วจึงปล่อยสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ ส่วนน้ำทิ้งจากส้วมหรือที่ ปัสสาวะนั้นจะระบายน้ำสู่บ่อเกรอะบ่อซึมระบบน้ำทิ้งในอาคารประกอบด้วย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ท่อระบายน้ำและท่ออากาศเป็นหลัก ซึ่งท่ออากาศเป็นส่วนที่ช่วยให้อากาศผ่านเข้าออกจากระบบหรือช่วยให้อากาศเกิดการหมุนเวียน เพื่อรักษาระดับและกลิ่นของน้ำในท่อไว้

(3) ระบบบำบัดน้ำเสีย (Waste Water Treatment System)

ระบบน้ำเสียมียุคหน้าที่หลักคือ บำบัดน้ำเสียโดยระบบที่นิยมใช้คือ Activated Sludge เป็นการใช้อุณหภูมิทำหน้าที่ย่อยสลายของเสียในน้ำ โดยน้ำเสียที่บำบัดเรียบร้อยแล้วนั้นจะสามารถนำกลับมาใช้ได้อีก เช่น การรดน้ำต้นไม้ เป็นต้น

บ่อเกรอะ - บ่อซึม

เป็นระบบบำบัดน้ำเสีย ที่นิยมใช้กัน โดยทั่วไป และนิยมใช้มานานแล้ว วิธีการก่อสร้างมีดังนี้ คือ ใช้ถังคอนกรีตสำเร็จรูป ทรงกระบอก มาต่อ ๆ กัน ฝังในดิน จำนวน 2 บ่อต่อที่ 1 รับน้ำมาจากแหล่งน้ำเสียต่าง ๆ แล้วจะมีการบำบัดโดยธรรมชาติ น้ำส่วนที่ล้นออกมาจากถังที่ 1 จะเข้าไปในถังที่ 2 คือ บ่อซึม แล้วจะมีการกระจายน้ำออกไปตามดินโดยรอบ ข้อเสียของการใช้บ่อเกรอะบ่อซึมคือ จะต้องตั้งอยู่ห่างจากแหล่งน้ำที่ใช้ในการอุปโภคบริโภคทั่วไป เพราะความสกปรก จะกระจาย มาตามดิน ได้ และในกรณีที่มีน้ำใต้ดินสูง ก็ไม่อาจใช้บ่อเกรอะและบ่อซึม ได้เพราะน้ำในบ่อซึม จะไม่สามารถซึมออกไปในดินได้ และเมื่อถึงเวลาเต็ม จะต้องมีการดูดสิ่งปฏิกูลจากบ่อเกรอะออกไปทิ้งด้วยมิฉะนั้นจะใช้งานไม่ได้

ถึงบำบัดสำเร็จรูป

ในปัจจุบันมีความนิยมใช้ถังบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูป ในการใช้บำบัดน้ำเสียทั่วไป เพราะติดตั้งสะดวกสามารถแก้ปัญหา เรื่องน้ำใต้ดิน เรื่องสิ่งปฏิกูลเต็มบ่อออกไปได้ ถังบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูป มีส่วนประกอบคือ มีตัวถังทำจากไฟเบอร์กลาส หรือวัสดุอื่นที่คงทน ภายใน จะมีระบบการย่อยสลาย สิ่งปฏิกูล และระบบระบายน้ำที่อยู่ถึงเดียวกัน ถังบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูป ที่ทำขายตามท้องตลาด มีหลาย ขนาดให้เลือก เราเพียงแต่เลือกขนาด ให้เหมาะกับ จำนวนคน

ที่จะใช้งาน ก็สามารรถติดตั้งและใช้งานได้ เพียงแต่ว่าจะเสียค่าใช้จ่ายสูงกว่า การทำบ่อเกรอะบ่อซึม

6.2.4 ระบบปรับอากาศ (AIR CONDITIONING SYSTEM)

การระบายอากาศเป็นสิ่งจำเป็นมากสำหรับสถานที่ที่มีคนอยู่รวมกันเป็นจำนวนมาก เพราะอุณหภูมิจะสูงมากและอากาศจะไม่มีควมบริสุทธิ์ จึงจำเป็นต้องมีการระบายอากาศ ซึ่งสามารถทำได้ 2 วิธีด้วยกันคือ

- โดยวิธีธรรมชาติ คือมีการออกแบบช่องเปิดเพื่อระบายอากาศให้มากพอ
- โดยวิธีวิทยาศาสตร์ ซึ่งจะมีความสิ้นเปลืองมากกว่าแต่ได้ผล 100%

ปัจจุบันระบบปรับอากาศมีความจำเป็น ซึ่งมีวิธีการออกแบบ 2 แบบ คือ AIR COOL ระบายอากาศโดยพัดลมดูดอากาศเสียออกไปแล้วพ่นอากาศดีเข้าไปแทน และ AIR CONDITIONING โดยจะทำการปรับอุณหภูมิและความชื้นให้เหมาะสม ตามความต้องการ

การนำเอาระบบปรับอากาศเข้ามาใช้ในอาคารนอกจากจะเป็นการช่วยระบายอากาศที่ดีซึ่งเป็นเรื่องสำคัญแล้ว ยังสามารถช่วยเรื่องการป้องกันของเสียรบกวนทั้งจากภายนอกและภายในอาคาร ได้เป็นอย่างดี โดยเฉพาะภายในห้องประชุมอเนกประสงค์ที่มีความจำเป็นต้องใช้เครื่องปรับอากาศ

ชนิดของเครื่องปรับอากาศที่ใช้ในโครงการ

SPLIT TYPE SYSTEM

เป็นระบบที่แยกส่วนการระบายความร้อน และส่วนให้ความเย็นออกจากกัน ส่วนประกอบของเครื่องปรับอากาศชนิดนี้มี 2 ส่วนใหญ่ๆคือ

- เครื่องระบายความร้อน (AIR COOLED CONDENSOR UNIT) เป็นส่วนที่มีคอยล์ร้อนและ คอมเพรสเซอร์ ซึ่งมีเสียงดังจึงแยกส่วนนี้ไว้ภายนอกอาคาร
- เครื่องเป่าลมเย็น (AIR HANDING UNIT OR FAN COIL UNIT) เป็นส่วนที่มีท่อน้ำยาจากส่วนแรกเข้ามายังคอยล์เย็น จึงจัดส่วนนี้ไว้ในห้องการให้ความเย็น จะใช้ลมเป่าผ่านคอยล์เย็นเช่นเดียวกับระบบแรก

วิธีการติดตั้งระบบแยกส่วน (SPLIT TYPE) แบ่งออกเป็น 3 ระบบ คือ

- (1) แบบตั้งพื้น คือ ติดตั้งส่วนที่เป่าลมเย็นไว้กับพื้น วิธีนี้จะสะดวกใน

การติดตั้ง สามารถซ่อนท่อน้ำทิ้งได้สะดวก ดูแลรักษาง่าย แต่จะเสียพื้นที่ในการติดตั้ง ไม่เหมาะสำหรับ ห้องเล็ก

(2) แบบติดผนัง คือส่วนที่เป่าลมเย็น ไว้กับผนัง การ ติดตั้งค่อนข้างลำบาก เสียพื้นที่การใช้งานในส่วนผนัง แต่ไม่ เสียพื้นที่การใช้งานของห้อง ถ้าเกิดการรั่วซึม จะทำให้ห้อง และอะไหล่บริเวณผนัง

(3) แบบแขวนเพดาน คือ ติดตั้งส่วนที่เป่าลมเย็น ไว้ บนเพดาน ข้อดี คือ ใช้พื้นที่ห้องได้เต็มที่มากกว่า 2 แบบ แรก การติดตั้งลำบากมาก เพราะต้องแขวนกับฝ้าเพดาน ต้องเตรียมวางแผนล่วงหน้า การดูแลรักษาที่ยังเกิดการรั่วซึมจะทำให้พื้นที่ใช้งานใต้เครื่องเปียกได้หลักการการทำงานของเครื่องปรับอากาศ

เครื่องปรับอากาศแบบแยกส่วน มีหลักการทำความเย็น คือ อุปกรณ์จ่ายสารทำความเย็นจะป้อนสารทำความเย็นเหลว อุณหภูมิต่ำและความดันต่ำในปริมาณที่เหมาะสมกับปริมาณความร้อนที่เกิดขึ้นภายในอาคารเข้าสู่คอยล์ทำความเย็น ซึ่งก็คือ อีวาเพอเรเตอร์ โดยมีพัดลมแบบหอยโข่ง (Centrifugal Blower) ดูดอากาศร้อนขึ้นและส่งป้อนภายในอาคารผ่านแผ่นกรองอากาศ (Air Filter) ซึ่งวางอยู่ด้านหน้าคอยล์ เพื่อขจัดฝุ่นละอองที่ลอยปะปนมาบางส่วนออกไป เมื่ออากาศร้อนขึ้นเคลื่อนที่ผ่านคอยล์จะคายความร้อนให้แก่สารทำความเย็นที่ไหลอยู่ภายใน ทำให้มีอุณหภูมิและความชื้นลดต่ำลง และถูกส่งเข้าสู่อาคารเพื่อรับความร้อนอีกครั้งหนึ่ง ส่วนสารทำความเย็นเหลวภายในคอยล์ ซึ่งได้รับความร้อนจากอากาศจะระเหยกลายเป็นไอที่มีอุณหภูมิต่ำและความดันต่ำถูกคอมเพรสเซอร์ดูดเข้าไปและอัดออกมาเป็นไอที่มีอุณหภูมิสูงและความดันสูงเคลื่อนเข้าสู่คอนเดนเซอร์ เพื่อระบายความร้อนให้แก่ น้ำหรืออากาศภายนอกอาคาร ทำให้กลั่นตัวกลับเป็นสารทำความเย็นเหลวที่มีอุณหภูมิสูงและความดันสูงกลับเข้าสู่ อุปกรณ์ป้อนสารทำความเย็นอีกครั้งหนึ่งวนเวียนเป็นวงจรเช่นนี้

อุปกรณ์หลักของเครื่องปรับอากาศ แบบแยกส่วน

เครื่องปรับอากาศ ประกอบด้วยอุปกรณ์และชิ้นส่วนหลัก 4 คือ

(1) อุปกรณ์จ่ายสารทำความเย็น (Metering Devices)

อุปกรณ์มีหน้าที่ป้อนสารทำความเย็นของเหลวอุณหภูมิสูงและความดัน

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ต่ำในปริมาณที่เหมาะสมเข้าสู่อีวาเพอเรเตอร์ (Evaporator) ในกรณีเครื่องปรับอากาศทั่วไปหรือคูลเลอร์ (Cooler) ในกรณีของเครื่องทำน้ำเย็น ตามปริมาณความร้อนที่เกิดขึ้นภายในอาคาร อุปกรณ์นี้มีหลายชนิดแตกต่างกันตามชนิดของเครื่องปรับอากาศ คือ

- ท่อรูเล็ก (Capillary Tube) มักใช้ในเครื่องแบบติดหน้าต่างหรือแบบแยกส่วนขนาดเล็กไม่เกิน 2 ตันความเย็น

- วาล์วระเหยสารทำความเย็นชนิดทำงานด้วยอุณหภูมิ (Thermostatic Expansion Valve) ใช้ติดตั้งในเครื่องแบบแยกส่วนขนาดตั้งแต่ 2 ตันความเย็นขึ้นไป เครื่องแบบเป็นชุดตลอดจนเครื่องทำน้ำเย็นขนาดเล็กกว่า 200 ตันความเย็น ในกรณีที่ต้องการป้อนสารทำความเย็นได้อย่างถูกต้องแม่นยำอาจใช้ Electronic Expansion Valve ที่ควบคุมการทำงานด้วยตัวประมวลผล (Microprocessor) ได้

(2) อีวาเพอเรเตอร์ (Evaporator) หรือคูลเลอร์ (Cooler) เป็นส่วนที่สารทำความเย็นไหลอุณหภูมิต่ำและความดันต่ำรับความร้อนจากอากาศภายในอาคาร ทำให้อากาศมีอุณหภูมิลดลง และสารทำความเย็นเหลวระเหยกลายเป็นไอ เรียกว่า อีวาเพอเรเตอร์ ในกรณีของเครื่องปรับอากาศแบบแยกส่วน

(3) คอมเพรสเซอร์ (Compressor) มีหน้าที่ดูดเอาไอสารทำความเย็นอุณหภูมิต่ำ และความดันต่ำจากอีวาเพอเรเตอร์ หรือคูลเลอร์เข้ามาแล้วอัดออกไปเป็นไอที่มีอุณหภูมิและความดันสูงขึ้น เพื่อส่งต่อไปยังคอนเดนเซอร์ (Condenser) คอมเพรสเซอร์มีหลายชนิดแตกต่างกันไปตามประเภทของเครื่องปรับอากาศคือ

- เครื่องแบบแยกส่วน ขนาดตั้งแต่ 2 ตันความเย็นขึ้นไป เครื่องแบบเป็นชุด และเครื่องทำน้ำเย็นขนาดไม่เกิน 200 ตันความเย็น มักใช้แบบลูกสูบ (Reciprocating Compressor)

- เครื่องแบบแยกส่วนและเครื่องทำน้ำเย็นขนาดเล็ก ซึ่งมีสมรรถนะระหว่าง 15-60 ตันความเย็น ของบางผลิตภัณฑ์จะใช้แบบก้นหอย (Scroll Compressor)

(4) คอนเดนเซอร์ (Condenser)

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

เป็นส่วนที่ระบายความร้อนของเครื่องปรับอากาศ ออกสู่บรรยากาศภายนอก ทำให้ไอสารทำความเย็นที่มีอุณหภูมิสูงและความดันสูงจากคอมเพรสเซอร์กลั่นตัวเป็นของเหลว เพื่อป้อนให้แก่อุปกรณ์จ่ายสารทำความเย็นอีกครั้งหนึ่ง ในกรณีโครงการนี้ใช้แบบระบายความร้อนด้วยอากาศ (Air Cooled) มักใช้กับเครื่องปรับอากาศตั้งแต่ขนาดเล็ก 1 ตันความเย็น จนถึงขนาดใหญ่ แต่มักไม่เกิน 400 ตันความเย็น มีลักษณะเป็นแผงคอยล์ทองแดง ที่มีดรัมมูมิเนียมติดอยู่โดย

รอบ และมีพัดลมดูดอากาศเย็นจากภายนอกอาคาร ให้ไหลผ่านแผงคอยล์นี้

CENTRAL CHILLER WATER SYSTEM

(1) เครื่อง ชิลเลอร์ (CHILLER) หรือเครื่องทำความเย็น มีหน้าที่ทำให้เกิดความเย็นกับน้ำซึ่งเป็นตัวกลางเพื่อนำน้ำเย็นที่ได้ไปใช้ปรับอากาศอีกทอดหนึ่ง เครื่องชิลเลอร์ระบบนี้คล้ายกับแบบแยกส่วน ผิดกันที่แบบระบบนี้จะมีชิลเลอร์เป็นรูปทรงกระบอกขนาดใหญ่อยู่ด้านล่าง เป็นที่ของท่อส่งน้ำเย็นและท่อระบายความร้อน (ถ้าเป็นแบบระบายความร้อนด้วยน้ำ) สถานที่ตั้งเครื่องมักจะตั้งไว้ใกล้กับบ่อน้ำ เพื่อความสะดวกในการซ่อมแซม แต่ถ้าเป็นระบบความร้อนด้วยอากาศจะต้องตั้งเครื่องไว้ในที่โล่ง

(2) เครื่องเป่าลมเย็น (AIR HANDING UNIT OR FAN COIL UNIT)

ทำหน้าที่ดูดลมจากภายนอกเข้ามาในห้อง โดยผ่านท่อน้ำเย็นที่ต่อมาจาก CHILLER แล้วเป่าลมเย็นเข้าสู่ห้อง มีทั้งแบบที่เป่าลมเย็นให้กับห้องโดยตรงและแบบที่มีท่อลมช่วย กระจายไปให้ทั่วห้อง FAN COIL มีทั้งแบบแขวนและแบบตั้งพื้น ถ้าเป็นแบบแขวนที่ต้องการแขวนไว้ใต้ฝ้าเพดานจะต้องเตรียมช่องเพดานไม่ต่ำกว่า 0.45 เมตร และมีช่องเปิดเพื่อให้เข้าไปตรวจสอบได้ ถ้าเป็นขนาดใหญ่มักนิยมเรียกว่า AIR HANDING UNIT การติดตั้งสามารถตั้งไว้ในห้องได้เลย แต่ถ้ามีห้องเตรียมไว้ จะช่วยเรื่องความสวยงามและยังช่วยเก็บเสียงอีกด้วย หากไม่มีสถานที่ที่เพียงพอ ในการติดตั้ง AHU อาจแบ่งเครื่อง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

เป็นแบบเล็กๆ (FAN COIL UNIT) จำนวน หลายๆเครื่องทำให้หาสถานที่วางได้ง่าย

(3) COOLING TOWER

จะมีอยู่ในเฉพาะแบบที่ระบายความร้อนด้วยน้ำเป็นส่วนที่รับ ท่อน้ำร้อน ซึ่งรับความร้อนจากเครื่องซิลเลอร์มายังส่วนนี้มีพัดลมเป่าช่วยในการระบายความร้อน COOLING TOWER ควรจะติดตั้งไว้ในที่โล่งเพื่อช่วยในการระบายอากาศได้ง่าย

(4) ท่อน้ำ

มีส่วนที่เป็นท่อน้ำเย็นทำหน้าที่นำความเย็นมายัง FAN COIL และต่อท่อน้ำร้อนซึ่งทำหน้าที่ระบายความร้อนจากเครื่อง ในท่อน้ำเย็นนี้จะต้องมีฉนวนหุ้มป้องกันไม่ให้สูญเสียความเย็นไปในระหว่างทาง ท่อน้ำจะต้องสามารถเข้าไปดูแลบริการ ซ่อมแซมได้สะดวก

6.2.5 ระบบป้องกันอัคคีภัยและดับเพลิง

การเลือกใช้ระบบป้องกันอัคคีภัยเป็นสิ่งที่จะต้องคำนึงถึงอย่างมาก อาคารจึงควรออกแบบเพื่อ ความปลอดภัยของผู้ใช้อาคารเป็นสำคัญ ดังนั้นสำหรับโครงการจึงได้ทำการออกแบบระบบป้องกันอัคคีภัยในอาคาร โดยแบ่งขั้นตอนของการจัดระบบป้องกันอัคคีภัย ดังนี้

(1) การป้องกันการเกิดเพลิงไหม้

การออกแบบกำหนดแยกส่วนของอาคารที่อาจเป็นสาเหตุของเพลิงไหม้ให้ออกจากส่วนอื่น ทั้งหมด หรือการใช้วัสดุในอาคารที่ทนไฟไม่ติดไฟง่าย ผนัง โครงสร้างเป็นคอนกรีตเสริมเหล็กและกระจก การเดินท่อสายไฟ ในท่อร้อยสายหรือป้องกันการติดไฟในกรณีที่เกิดไฟฟ้าลัดวงจร

(2) การเตือนภัยเมื่อเกิดเพลิงไหม้

การแจ้งเหตุสัญญาณเตือนภัยมักจะไม่มีแจ้งออกสู่ภายนอกในบริเวณชั้นต่างๆ ในทันที แต่จะแจ้ง ไปยัง board ในห้องควบคุม ซึ่งมีพนักงานรักษาความปลอดภัยอยู่ 24

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้าไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ชม. เมื่อพนักงานได้รับสัญญาณจะตรวจสอบบริเวณที่ได้รับสัญญาณ แล้วจึงรีบแจ้งเหตุให้ทราบทั่วกันและจัดการต่อไป ระบบเตือนภัยที่โครงการเลือกใช้คือ การเตือนภัยโดยการใช้ระบบกดปุ่ม ปุ่มสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้เรียกว่า fire alarm system ไว้ในตำแหน่งที่มองเห็นได้ชัดเจน ระหว่างจุดปุ่มสัญญาณเพลิงไหม้ ควรมีระยะห่างไม่เกิน 50 เมตร โดยมีการป้องกันการลื่น โดยมีกรอบเป็นกระจก สำหรับทบให้แตก

(3) ระบบผจญเพลิง ที่โครงการเลือกใช้

- ระบบใช้น้ำดับเพลิง (SPRINKLE SYSTEM) ในส่วนห้องประชุม

อเนกประสงค์

การติดตั้งมีอยู่ 2 แบบ คือ แบบหัวห้อย (PENDENT) และแบบหัวตั้ง (UP-RIGHT) ซึ่งทั้ง 2 แบบจะมีการทำงานอย่างเดียวกันคือ เมื่อเกิดเพลิงไหม้ หลอดแก้วที่หัว SPRINKLE จะแตกแล้วน้ำจะถูกฉีดออกมาเป็นฝอยๆ หลอดแก้ว และหัว SPRINKLE นี้จะไม่ขึ้นสนิม มีอายุการใช้งานชั่วอายุของ SPRINKLE นั้น กล่าวคือถ้าไม่เกิดเพลิงไหม้หัว SPRINKLE จะอยู่เช่นนั้นตลอดไป SPRINKLE 1 ตัวสามารถครอบคลุมพื้นที่ในการดับไฟได้ 16 ตารางเมตร โดยการติดตั้งแบบหัวห้อยนั้นจะติดตั้งฝ้าเพดานซึ่งจะดับเพลิงที่เกิดขึ้นภายในห้อง ส่วนแบบหัวตั้งจะติดตั้งในฝ้าเพดาน เพื่ออาดับเพลิงที่เกิดได้ฝ้าได้

ระบบการทำงานของ SPRINKLE เป็นระบบท่อเปียก (WET PIPE SYSTEM) ในระบบของท่อ SPRINKLE จะมีน้ำที่มีแรงดันอยู่ตลอดเวลาเมื่อเกิดเพลิงไหม้ ความร้อนจะกระตุ้นให้กลไกที่หัว SPRINKLE เปิดและน้ำที่มีแรงดันสูงจะพุ่ง กระจายออกมา ระบบนี้เหมาะกับอาคารสถานที่ทั่วไปที่ไม่มี การแข็งตัวของน้ำภายในท่อ

- ระบบดับเพลิงด้วยคน เป็นแบบถังเคมีในส่วนอื่นๆ

ก๊าซที่ใช้ดับเพลิงมีอยู่ 4 ชนิดคือ

โฟมเคมี

ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์

HALLON 1301 (BROMOTRIFLUORMETHANE)

HALLON 1211 (BROMOCHLORODIFLUOROMETHANE)

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สำหรับคาร์บอนไดออกไซด์ดับเพลิงได้โดยการลดความเข้มข้นของออกซิเจนในอากาศ จนถึงจุดที่ไม่ช่วยในการลุกไหม้ สำหรับ HALLON เมื่อถูกความร้อนจะแตกตัวเป็นไอออน และเกิดปฏิกิริยากับอากาศจนทำให้หยุดการลุกไหม้ของเชื้อเพลิงได้

6.2.6 ระบบการสื่อสาร

(1) ระบบโทรศัพท์ แบ่งเป็นระบบภายนอกและภายใน

- ระบบโทรศัพท์ภายนอก คือ ระบบที่ใช้เบอร์ โทรศัพท์ ที่ติดต่อกับ เบอร์

โทรศัพท์มีตัวเลข 9 หลัก

ทั้งในกรุงเทพมหานครและส่วนภูมิภาค รวมทั้งระบบโทรศัพท์เคลื่อนที่ต่าง ๆ หรือแม้แต่เบอร์

โทรศัพท์การให้บริการต่าง ๆ เช่นการสั่งอาหาร, โทรสอบถามเส้นทาง, โทรสอบถามรายละเอียด อื่นๆ

การใช้โทรศัพท์ ในรูปแบบนี้จะต้องทำเรื่องขอใช้บริการจากองค์การโทรศัพท์และบริษัทเอกชนที่รับ

สัมปทานจากรัฐบาล

- ระบบโทรศัพท์ภายใน คือ ระบบที่ใช้ติดต่อกันเองภายในบ้าน, อาคาร หรือภายในหน่วยงาน

ระบบนี้ไม่เสียค่าบริการให้กับผู้ให้บริการ แต่ต้องเสียค่าใช้จ่าย อุปกรณ์ตามปกติแล้ว ระบบโทรศัพท์

ภายใน และภายนอกสามารถเชื่อมต่อกันได้ สามารถโอนสาย หรือพ่วงสาย ให้โทรศัพท์ได้หลาย

เครื่องตามต้องการ เราสามารถมีเครื่องอำนวยความสะดวก ในการสื่อสารภายในบ้านได้ เช่น ระบบ

เสียง ตามสาย โดยการ เดินระบบ เครื่องเสียง ได้แก่ ไมโครโฟน และลำโพง กระจายเสียงไปใน

ส่วนที่ต้องการระบบเสียงตามสาย อาจไม่ต้องมี ไมโครโฟน สื่อสารก็ได้ แต่อาจเป็นระบบเสียงเรียก

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แบบดนตรีหรือเสียงกริ่งได้

(2) ระบบโทรทัศน์

ปกติเป็นการรับสัญญาณภาพ และเสียงจากสถานีเครือข่ายของสถานีโทรทัศน์ต่างๆ ในประเทศ ทางช่อง 3,5,7,9,11 และ ITV นอกจากนี้ ยังมี สัญญาณโทรทัศน์ ที่เก็บค่าชม โดยสัญญาณ จะแพร่มาตาม สายเคเบิล เคเบิลทีวี เป็นการส่งข้อมูลจากต้นกำเนิดผ่าน สายเคเบิลใยแก้ว มาสู่เครื่องรับแต่ละส่วนซึ่งแปรออกเป็นภาพ และเสียงผ่านทาง เครื่องรับโทรทัศน์ และสามารถเชื่อมโยงจาก เครื่องหนึ่งสู่เครื่องหนึ่งได้ เคเบิลทีวีมีข้อดีคือภาพคมชัด มีรายการให้รับชมมาก และหลากหลายรูปแบบ และทันเหตุการณ์ ซึ่งล้วนเป็นรายการ ที่เป็นที่นิยมของผู้รับชมส่วนใหญ่ นอกจากนี้ยังมีการท่วง สัญญาณ โทรทัศน์ จากสถานีปกติทำให้สัญญาณมีความคมชัด เพราะไม่ขึ้นกับสภาพอากาศในการแพร่ภาพ แต่ข้อเสียในกรณีใช้บริการ เคเบิลทีวีก็ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการติดตั้งและเสียค่าใช้จ่ายรายเดือนอีกด้วย

6.2.7 ระบบรักษาความปลอดภัย

การรักษาความปลอดภัยในอาคาร ประกอบด้วย 3 ส่วน คือ

(1) การมีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยประจำแต่ละอาคาร เพื่อให้สามารถดูแลได้อย่างทั่วถึง

(2) การออกแบบอาคารป้องกันกรเกิดอาชญากรรมส่วนใหญ่จะเกิดในที่ลับตาหรือบริเวณที่มืด ซึ่งรูปแบบของอาชญากรรมที่อาจเกิดขึ้นในโครงการ ได้แก่ การลักขโมย การขโมยรถยนต์ รถจักรยานยนต์ การลักพาตัวนักเรียน การข่มขืน การวางเพลิง เป็นต้น

ดังนั้นการออกแบบอาคารเพื่อป้องกันอาชญากรรมสามารถทำได้โดย ออกแบบอาคารให้ไม่มีมุมที่ลับตา ซอกตึก และมีการจัดแสงสว่างบริเวณทางเดิน ถนน ที่จอดรถ สวนภายในโครงการจะต้องเป็นพื้นที่โล่งที่สามารถมองเห็นได้จากทุกส่วนของโครงการ ไม่ควรมีพุ่มไม้ที่สูงจนเกินไป การเข้าออก อาคาร ควรมีทางเข้าทางเดียวเพื่อให้ง่ายในการควบคุม บริเวณโดยรอบอาคารจะต้องไม่มีส่วนที่สามารถปีนขึ้นไปได้

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

(3) การใช้ระบบโทรทัศน์วงจรปิด CCTV

ระบบ CCTV จะมีอุปกรณ์เป็น กล้องโทรทัศน์ ซึ่งตั้งไว้ตามจุดต่างๆ โดยเฉพาะ ส่วนที่ ล่อแหลมต่อ การถูกบุกรุก หรือส่วนที่อาจ เกิด อุบัติเหตุได้ง่าย เช่น ประตู ทางเข้า, รั้วบ้าน และตามทางเดินต่าง ๆ เมื่อ กล้องส่งสัญญาณ จะมาแสดงผลที่ เครื่องรับ โทรทัศน์ ซึ่งอาจเป็นส่วนที่เป็น จุดรักษาการณ์หลัก ในบ้าน ระบบการ แสดงผล มีหลายรูปแบบเช่น กล้องแต่ละตัว จะมี เครื่องรับโทรทัศน์ แสดงตาม จำนวนกล้อง หรือมีกล้องหลายตัวแต่มีเครื่องรับเครื่องเดียวโดย การตั้งเวลา แสดงผล สลับหมุนเวียนกันไป วิธีนี้จะทำให้ ยามรักษาการณ์ ไม่ต้องใช้จำนวนมาก บางครั้ง อาจ ตั้งระบบให้สามารถ บันทึกเหตุการณ์ ทั้งหมด ลงบนม้วน วิดีโอ เทป ได้เพื่อ การใช้ เห็นหลักฐานในการจับกุม หรือหาตัวคนร้ายในภายหลัง

6.2.8 ระบบกำจัดขยะมูลฝอย

ขยะมูลฝอยหมายถึง สิ่งที่คนไม่ต้องการและทิ้งไป ทั้งนี้รวมถึง เศษผ้า, เศษ อาหาร, มูลสัตว์ และเศษวัสดุที่เก็บของเก็บกวาดจากเคหะสถาน, อาคารถนน, ตลาด ฯลฯ แนวคิดในการจัดเก็บขยะมูลฝอยแล้ว จะไม่เพียงแต่กำจัดทำลายให้หมดสิ้นไป แต่ควรเกิด ประโยชน์ตอบแทนให้มากที่สุดเช่น การ RECYCLE แต่ละขั้นตอน ไม่ควรเลือกวิธีที่ ยุ่งยากจนเกินไปควรจะประหยัดและเหมาะสมถูกต้องตามหลักสุขาภิบาลและหลักเกณฑ์ ในการพิจารณาในการประกอบการตัดสินใจ คือควรเก็บขยะออกจากสถานที่นั้นๆ ด้วย ความรวดเร็วเรียบร้อย ด้วยวิธีการที่ถูกต้องและประหยัด เกิดมลพิษน้อยที่สุด

วิธีดำเนินงาน

- (1) เก็บรวบรวม
- (2) ขนส่ง
- (3) แปรสภาพ
- (4) กำจัดหรือทำลาย

ขั้นตอนในการดำเนินการต่าง ๆ นั้นจะต้องพิจารณาว่า

- ควรที่จะแยกชนิดของขยะต่างๆตามประเภทที่มีการแยกอยู่ทั่วไปคือ ขยะแห้ง ขยะเปียก ขยะอันตราย เพื่อความสะดวกในการนำขยะที่สามารถนำกลับมาใช้

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ใหม่มา RECYCLE อีกครั้ง ทำให้การแยกกำจัดขยะในชนิดต่างๆ ได้มีประสิทธิภาพและรวดเร็วขึ้น

- ควรที่จะคำนึงถึงค่าใช้จ่ายที่จะเกิดขึ้นว่าจะมีความเหมาะสมกับวิธีที่เลือกอย่างไรและควรง่ายต่อการบำรุงรักษา

- คำนึงถึงปัญหาที่จะเกิดขึ้นกับสิ่งแวดล้อม ซึ่งปัจจุบันปัญหาของขยะในสังคม ก็มีมากพออยู่แล้วควรที่จะให้ความสำคัญในจุดนี้ด้วย

- คำนึงถึงการเอาทรัพยากรบางส่วนที่สามารถนำกลับมาใช้ ให้ใช้ได้มากขึ้นเพื่อเป็นประโยชน์ในด้านพลังงาน วัสดุ และทรัพยากรธรรมชาติ

สำหรับระบบการเก็บขยะที่นำมาใช้ในโครงการนั้น จะใช้วิธีให้พนักงานเก็บกวาดรวบรวมขยะ จากถังมาตรฐานขนาด 75-120 ลิตร ที่วางตามจุดต่างๆ ของโครงการ มาเก็บรวบรวม ที่ถังรวมขยะ ซึ่งจะมีรถเก็บขยะจากเทศบาลมาเก็บสัปดาห์ละ 2 ครั้ง



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ตารางที่ 6.1 สรุปการใช้งานระบบที่เกี่ยวข้องกับโครงการ

งานระบบ	ชนิดของงานระบบที่เลือกใช้ในโครงการ
ระบบโครงสร้างอาคาร	
(1) เสาเข็มและฐานราก	เสาเข็มเจาะในส่วนที่ใกล้กับอาคารข้างเคียง เสาเข็มกดในส่วนของกำแพงรั้ว เสาเข็มตอกในส่วนอื่นๆของอาคาร ฐานรากแบบมีเข็มในส่วนที่ต้องการความมั่นคงและน้ำหนักมาก
(2) โครงสร้างหลักอาคาร	ฐานรากค่อมในส่วนที่ไม่ต้องรับน้ำหนักมาก
(3) โครงสร้างพื้น	โครงสร้าง เสา คาน คอนกรีตเสริมเหล็ก
(4) โครงสร้างผนัง	โครงสร้างพื้นหล่อในที่
(5) โครงสร้างหลังคา	ผนังก่ออิฐครึ่งแผ่นฉาบปูนเรียบทาสี โครงหลังคาเหล็กรูปพรรณ
งานระบบประกอบอาคาร	
(1) ระบบไฟฟ้า	ระบบ 1 เฟส 2 สาย ระบบ 3 เฟส 4 สาย ระบบไฟฟ้าฉุกเฉินเครื่องยนต์ดีเซล (Diesel Engine)
(2) ระบบสุขาภิบาลและบำบัดน้ำเสีย	ระบบจ่ายน้ำจากถังขึ้นบน (Upfeed Distribution System)
- ระบบประปา	ระบบระบายน้ำฝน โดยใช้รางน้ำและท่อระบายน้ำฝน
- ระบบระบายน้ำ	ระบบระบายน้ำทิ้ง โดยวิธีแยก
- ระบบบำบัดน้ำเสีย	ใช้ถังบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูป
(3) ระบบปรับอากาศ	ระบบแยกส่วน (Split Type) ,ระบบศูนย์กลาง (Central system)
(4) ระบบป้องกันอัคคีภัยและดับเพลิง	ระบบปุ่มสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ (Fire Alarm System)
(5) ระบบการสื่อสาร	ระบบใช้น้ำดับเพลิง (SPRINKLE SYSTEM) และดัง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

(6) ระบบรักษาความปลอดภัย	เคมี
(7) ระบบกำจัดขยะมูลฝอย	ระบบโทรศัพท์ภายในแบบไอเอส ระบบโทรทัศน์แบบเคเบิลทีวี ระบบโทรทัศน์วงจรปิด CCTV ใช้วิธีให้พนักงานเก็บกวาดตามเวลาที่กำหนด



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

L

ay - out



ศูนย์ศิลปะบำบัด
ART THERAPY CENTER

ชื่อโครงการ	ชื่อผู้จัดทำ
ชื่อหน่วยงาน	ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา
ชื่อสถาบัน	ชื่อมหาวิทยาลัย
ชื่อสาขาวิชา	ชื่อคณะ
ชื่อหลักสูตร	ชื่อภาควิชา
ชื่อรายวิชา	ชื่ออาจารย์ผู้สอน
ชื่อผู้เรียน	ชื่อสถาบัน
ชื่อโรงเรียน	ชื่อมหาวิทยาลัย
ชื่อสาขาวิชา	ชื่อคณะ
ชื่อหลักสูตร	ชื่อภาควิชา
ชื่อรายวิชา	ชื่ออาจารย์ผู้สอน

Plan



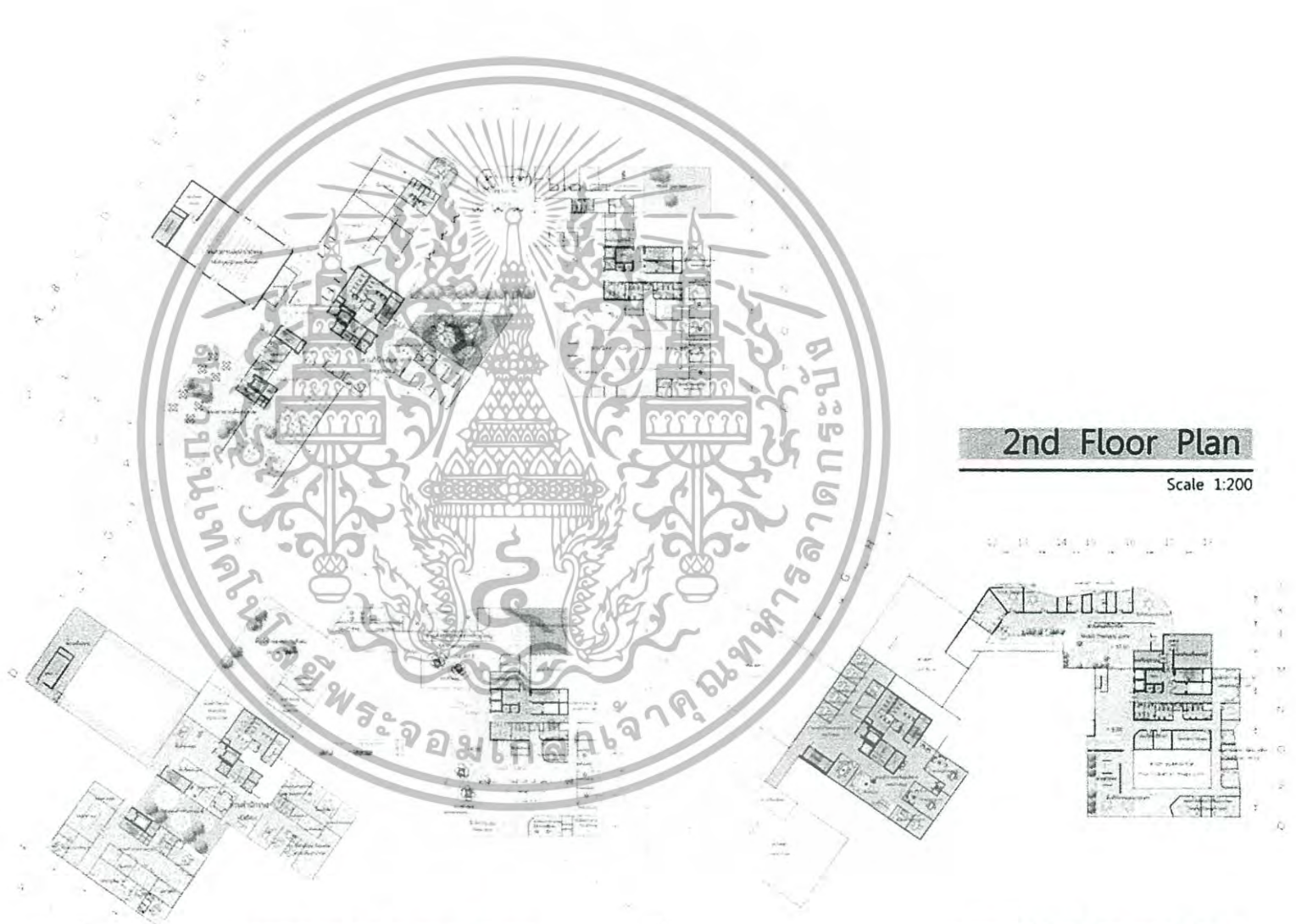
ศูนย์ศิลปะบำบัด
ART THERAPY CENTER

N 1st Floor Plan

Scale 1:200

ชื่อโครงการ	ชื่อผู้จัดทำ
ชื่ออาจารย์	ชื่อผู้สอน
ชื่อผู้เรียน	ชื่อผู้สอน
ชื่อวิชา	ชื่อผู้สอน
ชื่อสถาบัน	ชื่อผู้สอน
ชื่ออาจารย์	ชื่อผู้สอน
ชื่อผู้เรียน	ชื่อผู้สอน
ชื่อวิชา	ชื่อผู้สอน
ชื่อสถาบัน	ชื่อผู้สอน

Plan



2nd Floor Plan

Scale 1:200

4th Floor Plan

Scale 1:200

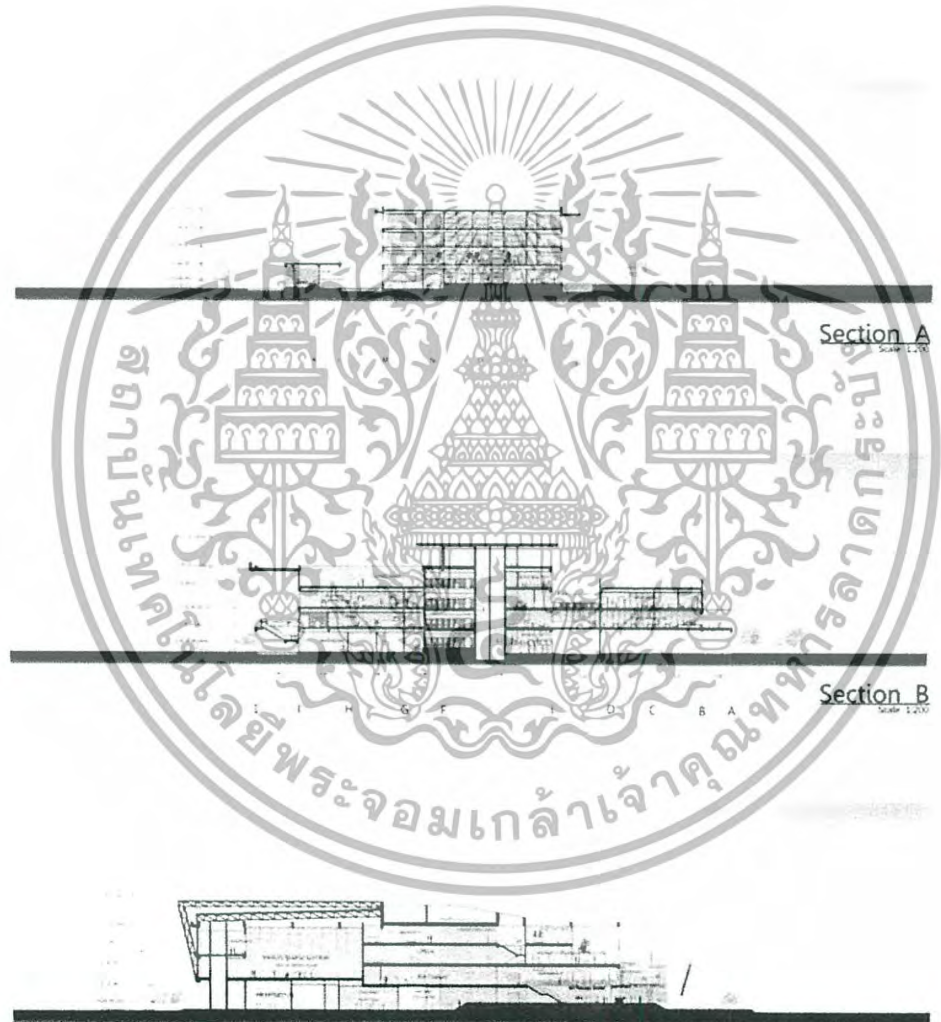
3rd Floor Plan

Scale 1:200

ศูนย์ศิลปะบำบัด
ART THERAPY CENTER

S

e
c
t
i
o
n



ศูนย์ศิลปะบำบัด
ART THERAPY CENTER

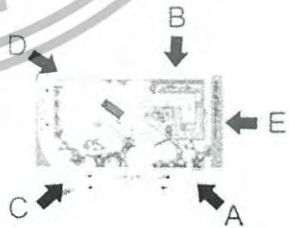
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11

Section C
Scale 1:200

ชื่อโครงการ	ชื่อสถาปนิก
ชื่ออาคาร	ชื่อช่างเขียน
วันที่	ปีที่
สถานที่	ชื่อสถาบัน
ชื่ออาจารย์	ชื่อผู้สอน
ชื่อผู้ช่วยสอน	ชื่อผู้ช่วยสอน
ชื่อผู้ช่วยสอน	ชื่อผู้ช่วยสอน
ชื่อผู้ช่วยสอน	ชื่อผู้ช่วยสอน

E

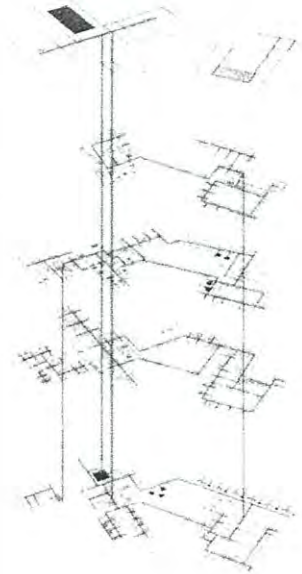
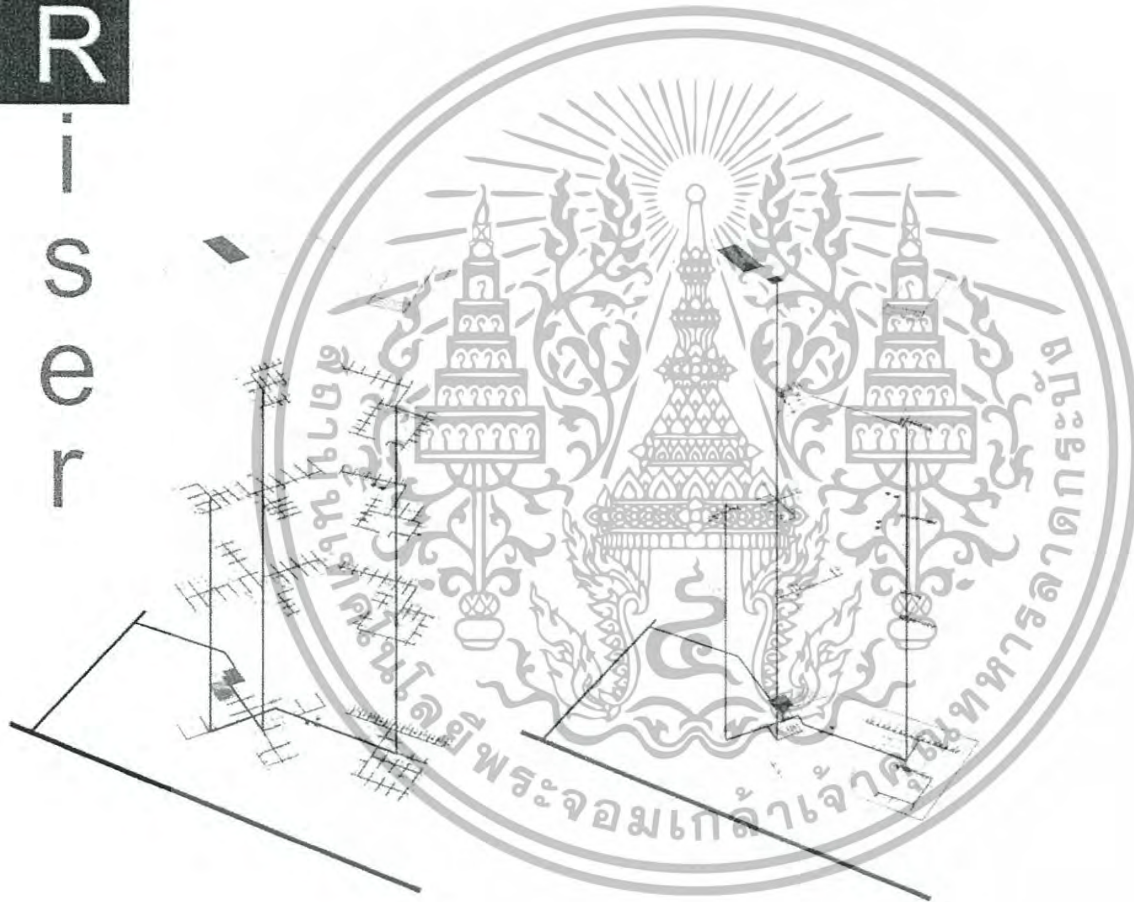
levation



ศูนย์ศิลปะบำบัด
ART THERAPY CENTER

ชื่อโครงการ	วันที่
ศูนย์ศิลปะบำบัด	
อาจารย์ผู้ควบคุมงาน	
ผู้จัดทำ	
ชื่อสถาบัน	

R i s i n g



ศูนย์ศิลปบำบัด
ART THERAPY CENTER

P
e
r
s
p
e
c
t
i
v
e



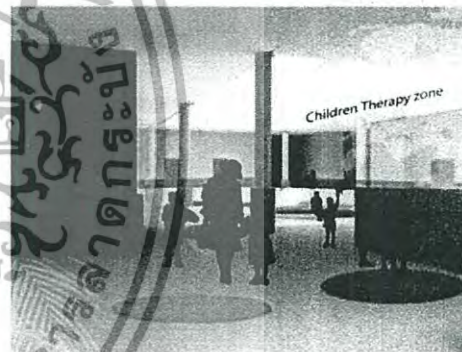
Exterior perspective



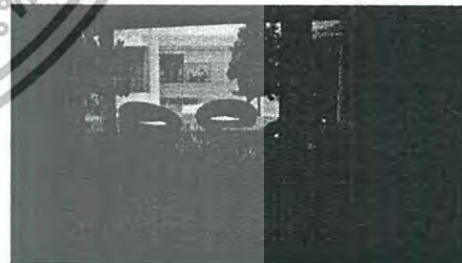
Bird eye view Perspective



Entrance Hall



Therapy zone

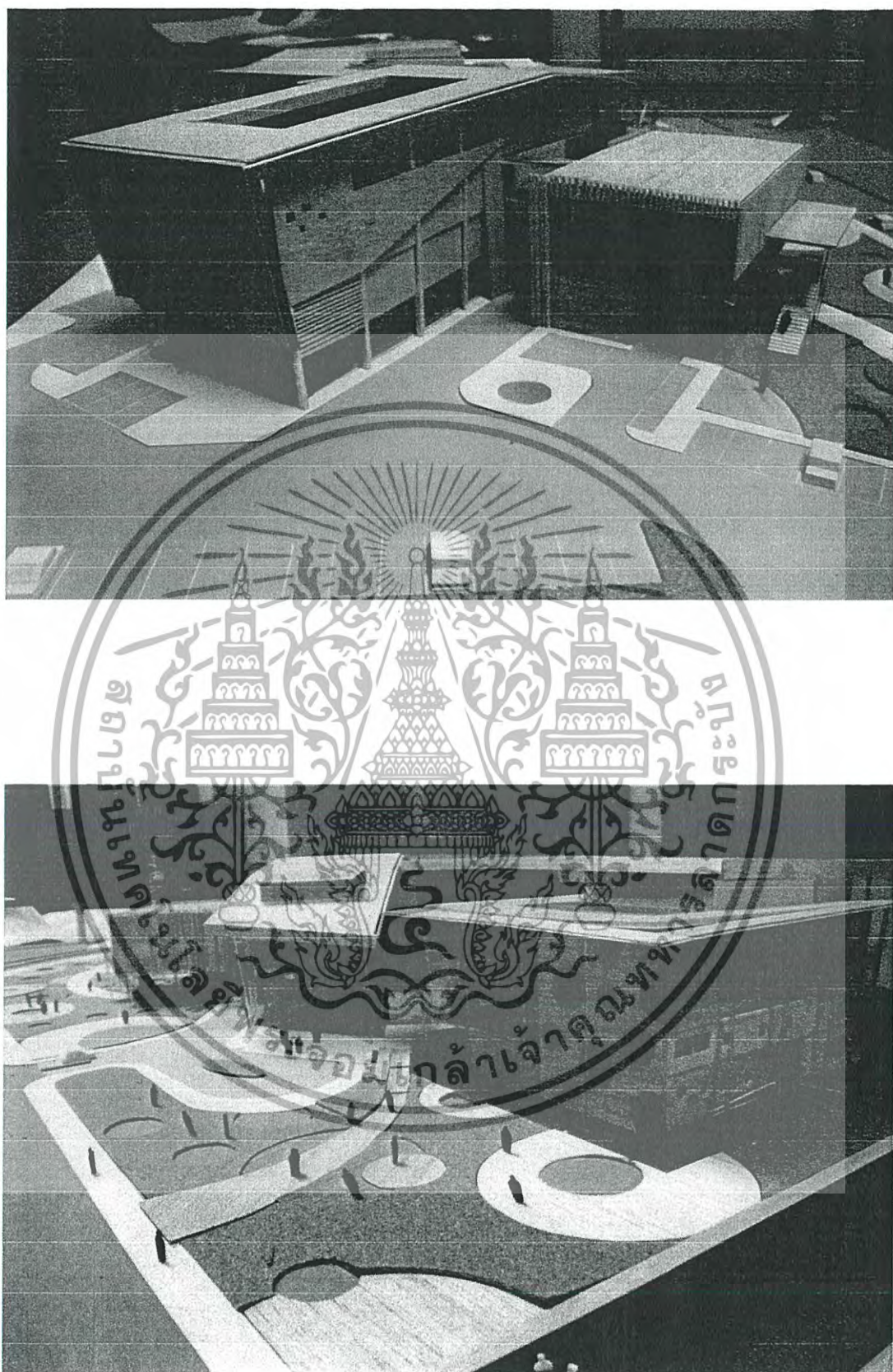


accomodation lobby

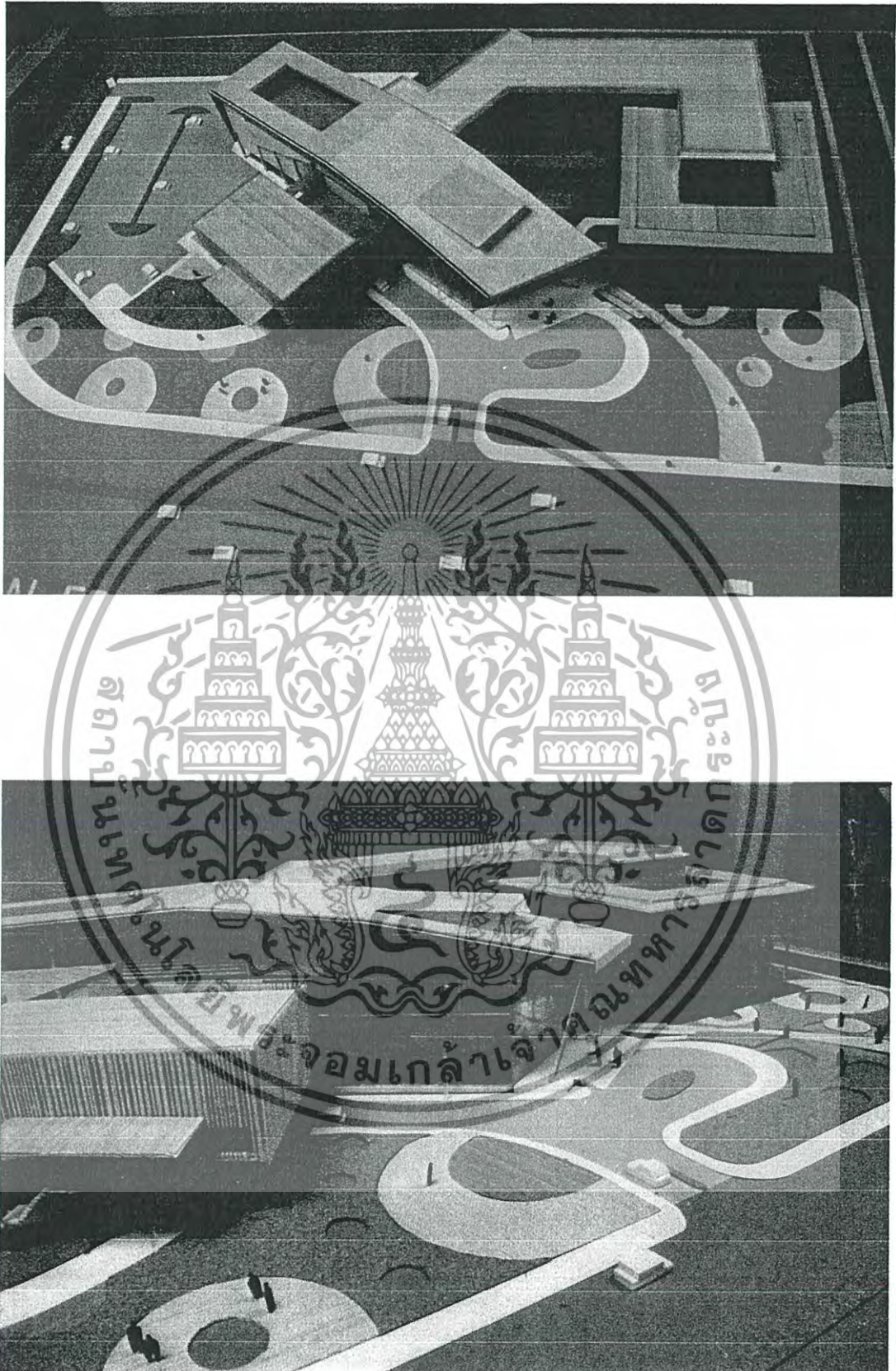
ศูนย์ศิลปะบำบัด

ART THERAPY CENTER

ชื่อโครงการ	
ชื่อสถาปนิก	
ชื่อช่างเขียน	
ชื่อช่างควบคุม	
ชื่อช่างสำรวจ	
ชื่อช่างเขียนแบบ	
ชื่อช่างควบคุมแบบ	
ชื่อช่างควบคุมการก่อสร้าง	
ชื่อช่างควบคุมการดำเนินงาน	
ชื่อช่างควบคุมการประเมินผล	
ชื่อช่างควบคุมการปรับปรุง	
ชื่อช่างควบคุมการบำรุงรักษา	
ชื่อช่างควบคุมการประเมินผล	
ชื่อช่างควบคุมการปรับปรุง	
ชื่อช่างควบคุมการบำรุงรักษา	



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

บรรณานุกรม

1 หนังสือและสื่อสิ่งพิมพ์

- อนุพันธ์ุ พฤษชัยพันธ์จิ. เด็กของเรากำลังจะระบายสีโลก. กรุงเทพฯ : รักลูก , 2552
- หนังสือรวมบทความการประชุมวิชาการศิลปะบำบัด: ศิลปะบำบัดในสถานะที่ไร้พรมแดน , กรุงเทพฯ: มติชน, 2553
- บทความเรื่อง ฝึกสมาธิบำบัดเด็กสมาธิสั้น ข้อมูลจากสารสาร วังการแพทย์ปีที่ 10, ฉบับที่ 261, มกราคม 2551 หน้า 8
- บทความเรื่อง รู้จักโรคซึมเศร้า จาก คู่มือโรคซึมเศร้า, กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข หน้า 35-42
- บทความเรื่อง ศิลปะบำบัดเชิงจิตวิทยาเบื้องต้น , ฟ้าใส นิสัยกุล
- บทสรุปโครงการศิลปะบำบัดเต็มใจ สำหรับผู้เสียหายจากการค้ามนุษย์, อนุพันธ์ุ พฤษชัยพันธ์จิ

2 ข้อมูลจากสารสนเทศทางอินเทอร์เน็ต

- ข้อมูลสถิติผู้ป่วยที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิตและแผนพัฒนาสุขภาพจิต จากเว็บไซต์ กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข (<http://www.dmh.go.th>)
- บทความเรื่องศิลปะบำบัดในแนวทางมนุษยปรัชญา จากเว็บไซต์ สถาบันศิลปะบำบัดในแนวทางมนุษยปรัชญา (www.arttherapythai.com)
- ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับศูนย์ศิลปะฮิวแมนเซ็นเตอร์ HUMAN center (<http://www.art4human.com/>)

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- บทความออนไลน์ ประวัติของศิลปะบำบัด โดย นพ.ทวีศักดิ์ สิริรัตน์เรขา

(<http://www.happyhomeclinic.com>)

- ข้อมูลสถิติผู้ป่วยและรายละเอียดคอร์สศิลปะบำบัดของ ศูนย์สาธิตศิลปกรรมบำบัด สถาบัน

ราชานุกูล(www.rajanukul.com)

- บทความออนไลน์ ด้านสถานการณ์สุขภาพจิตและจิตเวชในปัจจุบันของกรมสุขภาพจิต

(www.dmh.go.th/news)

- ข้อมูลรายละเอียดการดำเนินงานของ รีสอร์ทสุขภาพชีวาธรรม (www.Chiva-som Health

Resort.com) จ.ประจวบคีรีขันธ์

- ข้อมูลรายละเอียดการดำเนินงานของ ศูนย์ธรรมชาติบำบัดบิลลี่ (www.balavi.com)

3 ข้อมูลจากการสัมภาษณ์

- ข้อมูลเกี่ยวกับประวัติความเป็นมา ความหมายของศิลปะบำบัดและแนวทางการออกแบบศูนย์ศิลปะบำบัด โดยอาจารย์ อนุพันธ์ พุทธิพันธ์จิ นักศิลปะบำบัด สถาบันศิลปะบำบัดในแนวทางมนุษยปรัชญา

- ข้อมูลเกี่ยวกับการออกแบบห้องและพื้นที่สำหรับการทำศิลปะบำบัด

โดย แพทย์หญิงพัชรินทร์ สุคนธาภิรมย์ ณ พัทลุง ผู้อำนวยการศูนย์ศิลปะฮิวแมนเซ็นเตอร์

- ข้อมูลเกี่ยวกับวิธีการและขั้นตอนการทำศิลปะบำบัด การออกแบบพื้นที่สำหรับการทำศิลปะ

บำบัด ตลอดจนลักษณะการดำเนินการจัดกิจกรรมต่างๆของทางสถาบัน โดยอาจารย์สมจิตร์

ไกรศรี หัวหน้างานศิลปกรรมบำบัด สถาบันราชานุกูล กรมสุขภาพจิต

- ข้อมูลเกี่ยวกับปัญหาที่พบในการทำบำบัดและข้อเสนอแนะในการออกแบบ โดยการ

สัมภาษณ์เจ้าหน้าที่และผู้ช่วยนักบำบัด ศูนย์สาธิตศิลปกรรมบำบัด

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

สถาบันราชานุกูล

- ข้อมูลเกี่ยวกับปัญหาที่พบในการทำศิลปะบำบัดและข้อเสนอแนะในการออกแบบ โดยการสัมภาษณ์ คุณแสงอุษณีย์ นวะมะรัตน์ นักศิลปะบำบัดและอาสาสมัครHuman Center
- สัมภาษณ์กลุ่มตัวอย่าง ผู้เข้ารับการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง "ศิลปะเพื่อศิลปะ" ตอนภาษาศิลปะ ภาษาจินตนาการ โดยHuman Center โดยสอบถามเกี่ยวกับความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการจัดการอบรมWorkshopเกี่ยวกับศิลปะบำบัด



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ศิลปะบำบัด

ศิลปะบำบัด (Art Therapy) คือ การบำบัดรักษาทางจิตเวชรูปแบบหนึ่ง ที่ประยุกต์ใช้กิจกรรมทางศิลปะ เพื่อค้นหาข้อบกพร่อง ความผิดปกติบางประการของกระบวนการทางจิตใจ โดยใช้ความรู้เกี่ยวกับการประเมินทางจิตวิทยา เพื่อเปิดประตูเข้าสู่จิตใจในระดับจิตไร้สำนึก และเลือกใช้กิจกรรมทางศิลปะที่เหมาะสมช่วยในการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพให้ดีขึ้น

จากแนวคิดที่ว่า ศิลปะ คือ หนทางแห่งการปลดปล่อย อารมณ์ ความรู้สึก ความคิด ตามความต้องการของแต่ละคน เด็กก็เช่นกัน พวกเขาต้องการ สิทธิ เสรีภาพ ที่จะแสดงออกซึ่ง ความต้องการของเขาอย่างมีความสุข พวกเขาต้องการ โอกาสที่จะพัฒนา ศักยภาพของตัวเองในด้าน การเรียน การเล่น และการแสดงออกต่างๆ

ศิลปะบำบัด มีประโยชน์ในด้านการพัฒนาอารมณ์สติปัญญา สมาธิ ความคิดสร้างสรรค์ รวมถึงการช่วยพัฒนากล้ามเนื้อมัดเล็ก และการประสานงานการเคลื่อนไหวของร่างกาย นอกจากนี้ยังเป็นเครื่องมือสำคัญที่ช่วยกระตุ้นการสื่อสาร และเสริมสร้างทักษะสังคมอีกด้วย

ศิลปะบำบัด เป็นรูปแบบหนึ่งของการแพทย์เสริมและทางเลือก (complementary and alternative medicine) ที่เน้นการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม นำมาเสริมในการดูแลสุขภาพแนวทางหลักให้มีประสิทธิภาพดียิ่งขึ้น จึงจำเป็นต้องมีการประสานงานกันเป็นทีมระหว่างนักศิลปะบำบัดกับแพทย์ที่ดูแลรักษาผู้ป่วย ไม่ใช่รูปแบบการบำบัดรักษาที่สามารถแยกเป็นอิสระได้ ต้องทำไปควบคู่กัน

ศิลปะบำบัด ยังนับเป็นรูปแบบหนึ่งของการทำจิตบำบัด (psychotherapy) ที่ใช้ศิลปะเป็นเครื่องมือสำคัญ เพื่อช่วยเหลือบุคคลที่มีปัญหาด้านอารมณ์และจิตใจ ซึ่งหลักการของศิลปะบำบัด คือ ใช้ศิลปะเป็นสื่อในการแสดงออกถึงอารมณ์ ความรู้สึก ความขัดแย้ง และความต้องการ ที่ซ่อนเร้นอยู่ภายในส่วนลึกของจิตใจ การแสดงออกทางผลงานศิลปะ ไม่ว่าจะเป็นลายเส้น สี รูปทรง สัญลักษณ์ อารมณ์ ความหมาย ที่สื่อออกมาทั้งหมด สามารถนำมาวิเคราะห์ให้เห็นถึงความรู้สึกนึกคิดว่าเป็นอย่างไร หรือสภาพจิตมีปัญหาอย่างไร การประเมินผลการบำบัดรักษาด้วยศิลปะบำบัด เน้นที่ กระบวนการ และกิจกรรมทางศิลปะ ไม่ได้เน้นที่ผลงานหรือคุณค่าทางศิลปะ

ศิลปะบำบัด ประกอบด้วยรูปแบบกิจกรรมทางศิลปะที่มีความหลากหลาย ซึ่งครอบคลุมถึง

1) ทักษะศิลป์ (visual arts) ได้แก่ การวาด, ระบายสี, การปั้น, การแกะสลัก, การฉีก, การทอ, การประดิษฐ์ ฯลฯ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

- 2) ดนตรี (music) ได้แก่ การเล่นดนตรี ร้องเพลง และกิจกรรมทางดนตรี
- 3) การแสดง (drama) ได้แก่ การแสดง การละคร และการเคลื่อนไหวร่างกาย
- 4) วรรณกรรม (literature) ได้แก่ บทกวี นิยาย เรื่องสั้น ฯลฯ

ศิลปะบำบัดมีรูปแบบแตกต่างกันไปในผู้รับการบำบัดแต่ละคนที่มีสภาพปัญหาแตกต่างกัน เทคนิคที่ใช้ เช่น ปั้นดิน วาดภาพ ระบายสี ดักทอ กิจกรรมทางดนตรี เล่นละคร หรือบทบาทสมมติ โดยนักศิลปะบำบัดจะพิจารณาเลือกใช้เทคนิคที่เหมาะสมกับแต่ละบุคคล

การเลือกใช้สื่อ วัสดุ อุปกรณ์ และรูปแบบที่หลากหลายเหล่านี้ เพื่อเป็นทางเลือกที่จะระบายความรู้สึกนึกคิด ความเข้าใจตนเอง และจัดการกับความรู้สึกได้ตามความเหมาะสมของผู้เข้ารับการบำบัดแต่ละคน

- สื่อที่มีโครงสร้าง (structure media) เช่น ดินสอ สี ไม้ สีสีน ใช้สำหรับการสร้างสัมพันธ์ภาพระหว่างผู้บำบัดกับผู้รับการบำบัด ใช้แทนการสื่อสารด้วยถ้อยคำ
- สื่อที่ยืดหยุ่นได้ (loose media) เช่น ดินน้ำมัน ใช้ลดความตึงเครียด ผ่อนคลายอารมณ์ และระบายความรู้สึกนึกคิดออกมาอย่างอิสระ

ขั้นตอนหลักในการทำศิลปะบำบัด มีการแบ่งอยู่หลายแบบ เมื่อนำมาเทียบกับขั้นตอนการทำจิตบำบัด สามารถแบ่งเป็นขั้นตอนหลัก “4 E” ดังนี้

- 1) Established rapport (สร้างสัมพันธ์ภาพ) เป็นขั้นแรกของการบำบัด สร้างสัมพันธ์ภาพระหว่างผู้บำบัดกับผู้รับการบำบัด ซึ่งรวมถึงการประเมินสภาพปัญหา และวางแผนการบำบัดรักษาด้วย
- 2) Exploration (ค้นหาปัญหา) เป็นขั้นของการสำรวจ ค้นหา วิเคราะห์ปัญหา ความขัดแย้งภายในส่วนลึกของจิตใจ
- 3) Experiencing (ทบทวนประสบการณ์) เป็นขั้นการบำบัด โดยดึงประสบการณ์แห่งปัญหาขึ้นมาจัดเรียงปรับเปลี่ยน แก้ไขใหม่ ในมุมมองและสภาวะใหม่
- 4) Empowerment (เสริมสร้างพลังใจ) เป็นขั้นสุดท้ายของการบำบัด โดยเสริมสร้างความภาคภูมิใจในตนเอง และให้โอกาสแห่งการเปลี่ยนแปลง

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

เทคนิคสำคัญที่นำมาใช้ในกระบวนการทางศิลปะบำบัด คือ การสนับสนุน เสริมสร้างกำลังใจ (supportive) และการตีความหมายที่ซ่อนเร้นภายในจิตใจ (interpretation) การสนับสนุน เสริมสร้างกำลังใจ ทำได้โดยให้ความสนใจ ให้กำลังใจ และการชมเชยเมื่อทำได้สำเร็จ หรือมีความพยายามเพิ่มขึ้น ภายใต้วงแวดล้อมที่สงบ ปลอดภัย และทำที่เป็นมิตร

การตีความหมายที่ซ่อนเร้นภายในจิตใจ ทำได้โดยการตีความสัญลักษณ์ต่างๆ ที่เห็น สีที่ใช้ ภาพที่วาด เพื่อให้เกิดความเข้าใจในตัวเองมากยิ่งขึ้น นักศิลปะบำบัดจะทำงานร่วมกับจิตแพทย์ และนักจิตวิทยาเป็นทีมงานเดียวกัน เพื่อวิเคราะห์ปัญหาที่ซ่อนเร้นอยู่ในตัวผู้รับการบำบัด ซึ่งส่วนใหญ่ไม่สามารถเล่าถึงความคับข้องใจของตน หรืออาจไม่รู้ตัวว่ามีปัญหาเกิดขึ้น โดยเฉพาะในเด็ก

ในการทำศิลปะบำบัดทุกครั้ง ควรมีการบันทึกให้เห็นถึงกระบวนการและผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น รวมถึงบันทึกการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม อารมณ์ และข้อสังเกตต่างๆ ลงในแฟ้มประวัติผู้ป่วย เพื่อวางแผนร่วมกับทีมงานที่ให้การบำบัดรักษา และกำหนดแนวทางในครั้งต่อไป

เมื่อสิ้นสุดการบำบัดแล้ว จะทำอย่างไรกับผลงานทางศิลปะที่เกิดขึ้นระหว่างการบำบัด ซึ่งผู้ที่ตอบคำถามนี้ได้ดีที่สุดคือผู้รับการบำบัดนั่นเอง

เป้าหมายของศิลปะบำบัด

ทำเพื่อคลายความเครียด ความคับข้องใจและความกดดันจากสาเหตุต่างๆ ให้ทุเลาลง เมื่อความทุกข์ทั้งหลายเบาบางลงแล้ว ผู้เข้ารับการบำบัดก็จะรู้สึกสบายใจ มีกำลังใจที่เข้มแข็ง พร้อมทั้งจะสู้กับความทุกข์และสามารถเอาชนะปัญหาเหล่านั้นได้ด้วยตนเอง เพื่อจัดความทุกข์ใจหรือปัญหาต่างๆ ให้หมดไป เช่น ขจัดความกลัวที่ไร้เหตุผล เป็นต้น

วิธีการบำบัด

การใช้ศิลปะบำบัดจะมีวิธีการบำบัด 4 ประเภท คือ

1. การวาด (Painting Therapy) มักจะใช้เพื่อบำบัดปัญหาทางจิต เด็กที่มีความเครียดมากๆ ครั้งแรกของการบำบัดจะเปิดโอกาสให้เด็กได้วาดอย่างอิสระ เพื่อดูภาพของเด็กว่ามีพัฒนาการสมวัยหรือมีสิ่งที่ยึดติดไว้ในใจหรือไม่ จากนั้นจึงค่อยๆ กำหนดรูปแบบของการวาดในครั้งต่อไป เพื่อช่วยบำบัดการผิดปกติ การบำบัดด้วยวิธีนี้จะทำผ่านการวาดภาพด้วยสีน้ำ เพราะมีขั้นตอนมากกว่าการ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ใช้สีชนิดอื่นๆ เริ่มตั้งแต่การผสมสี จุ่มพู่กัน ล้างพู่กันซึ่งกระบวนการเหล่านี้เป็นส่วนที่สำคัญมากในการบำบัด เพราะจะช่วยฝึกให้เด็กมีสมาธิกับสิ่งที่ทำ

2. การปั้น (Clay Therapy) การบำบัดด้วยการปั้นนั้น มักใช้ในกรณีที่เด็กมีสุขภาพร่างกายหรือกล้ามเนื้อไม่ดี เช่น มีอาการมือสั่นหรืออาจจะใช้การปั้นควบคู่ไปกับการบำบัดด้วยการวาด ส่วนใหญ่จะกำหนดให้เด็กปั้นรูปสัตว์ เพราะสัตว์เป็นสิ่งมีชีวิต มีความรู้สึก มีอารมณ์ เด็กๆ จึงสามารถปั้นสัตว์ให้สื่อถึงอารมณ์และความรู้สึกอย่างที่ตัวเองต้องการได้
3. ดนตรี (Music Therapy) การใช้ดนตรีบำบัดจะเลือกเครื่องดนตรี และชนิดดนตรีให้เหมาะสมกับเด็กแต่ละคน เช่น กรณีเด็กที่เจอกับเหตุการณ์สึนามิ จะใช้เปียโนซึ่งจะมี 2 โทนเสียง คือเสียงโทนเศร้าและโทนที่มีความสุข โดยจะเล่นในเสียงโทนเศร้าให้เด็กฟังก่อน เพื่อให้เขานึกถึงเรื่องราวของตัวเอง แล้วค่อยๆ เปลี่ยนโทนเสียงให้เป็นเสียงที่มีความสุข เพื่อให้เด็กรู้สึกถึงความหวังในวันข้างหน้า
4. การเคลื่อนไหว (Movement-heli Eurythmy) สามารถทำได้หลายกิจกรรม เช่น ให้เด็กโยนลูกบอลตามจังหวะ หรือกดคีย์เปียโนพร้อมกับท่องบทกลอนให้ก้าวเดินตามจังหวะ การกระโดดให้สัมพันธ์กับเสียงดนตรี ทั้งหมดนี้มักมีจุดมุ่งหมายให้เด็กเคลื่อนไหวและใช้ประสาทสัมผัสตลอดจนอวัยวะอื่นๆ ไปพร้อมกัน หรือหูต้องฟัง เขาต้องกาง เบ้นต้น เพื่อปรับจังหวะการหายใจให้สัมพันธ์กับร่างกาย

ภาวะสังคมที่ตึงเครียดในทุกวันนี้ทำให้ผู้ป่วยทางจิตมากขึ้นไม่เว้นแต่ผู้ใหญ่ ยิ่งกับเด็กที่มีความเปราะบางและบริสุทธิ์ ยิ่งมีความอ่อนไหวกับเรื่องนี้เป็นพิเศษ ถึงแม้ว่าศิลปะบำบัด จะช่วยรักษาและเยียวยา อาการป่วยทางใจเหล่านี้ แต่พ่อแม่ก็ควรเริ่มสิ่งดีๆ ให้กับลูก โดยมีกิจกรรมในครอบครัวร่วมกัน ให้ความรักและเข้าใจ เพียงแค่นี้ก็จะช่วยเปิดใจและเป็นเกราะป้องกันที่ดีสำหรับเด็กให้ห่างไกลจากภาวะที่เป็นได้

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2.2 การศึกษาข้อมูลเบื้องต้นเพื่อการออกแบบทางสถาปัตยกรรม

2.2.1 การออกแบบห้องเพื่อการบำบัดจิต

การจัดสถานที่ ที่มีความสงบเงียบ ไม่มีเสียงรบกวน ห้องไม่กว้างหรือแคบเกินไป มีแสงสว่างเพียงพอ ช่วงหน้าหนาวอาจจัดในที่ที่แดดเข้าถึง หรือบางครั้งอาจมีการติดม่านเพื่อสบายตาสบายใจให้เกิดความอบอุ่นปลอดภัย

ในส่วนของอุปกรณ์และเครื่องอำนวยความสะดวกต่างๆ อาทิเช่น บางกิจกรรมอาจต้องใช้โต๊ะเก้าอี้และกระดานดำ เช่นการเขียนหนังสือ การวาดรูป บางกิจกรรมอาจต้องใช้สื่อ เช่น การทำงานฝีมือ และการปรุงอาหารของสตรี บางกิจกรรมอาจไม่ต้องใช้อะไรเลยเช่นการวิ่งออกกำลังกายหรือการเล่นบางอย่าง

ในแง่ของวัสดุต่างๆ ก็มีผลต่อผู้ป่วยแต่ละประเภทเช่นกัน เช่น ผู้ป่วยบางประเภทอาจต้องเลือกสีที่สดใส บางประเภทอาจใช้สีเขียว เย็น ผู้ป่วยบางประเภทชอบนั่งเพื่อฝัน จึงควรให้วัสดุที่มีรูปร่างแน่นอนสัมผัสได้เป็นต้น

นอกจากนั้น การรู้จักจัดกิจกรรมต่างๆ ให้ตรงกับกาลเทศะก็ทำให้ประสบความสำเร็จเป็นอย่างดีเช่นกัน เช่น การทำ ส.ค.ส. ในช่วงปีใหม่หรือ การทำกระทงในเทศกาลลอยกระทง เป็นต้น

รูปที่ 2.1.1 ตัวอย่างการจัดสถานที่

แบบที่ 1 นั่งรอบโต๊ะ



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนลิขสิทธิ์สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งยังมีให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงแหล่งของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แบบที่ 2 แบบรูปตัววี (เก้าอี้)



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แบบที่ 3 แบบรูปวงกลม

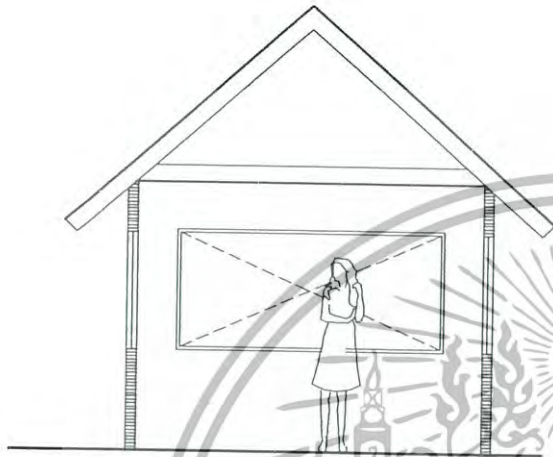


2.2.2 การศึกษาการออกแบบเพื่อความปลอดภัยของโครงการ

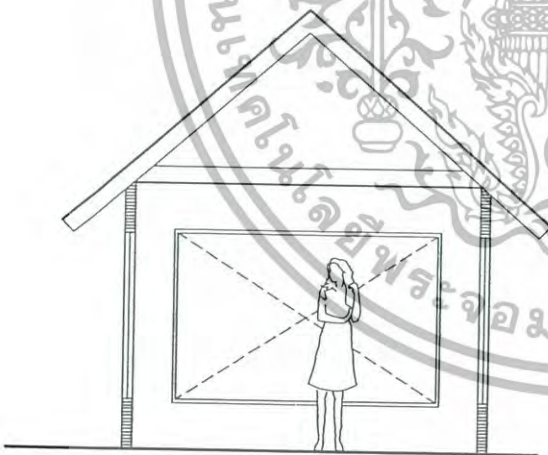
ในการออกแบบเพื่อการบำบัดจิต จำเป็นต้องนึกถึงสภาพจิตของผู้ป่วยซึ่งมีความแตกต่างกับคนปกติทั่วไป จึงได้ทำการวิเคราะห์รายละเอียดในการออกแบบอาคารในส่วนที่มีผลกับสภาพจิตใจของผู้ป่วย ในการหาข้อมูลนั้น ได้วิเคราะห์จากทฤษฎีทางด้านจิตวิทยาโดยผู้เชี่ยวชาญในด้านจิตวิทยา

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2.2.2.1 การเจาะช่องหน้าต่าง

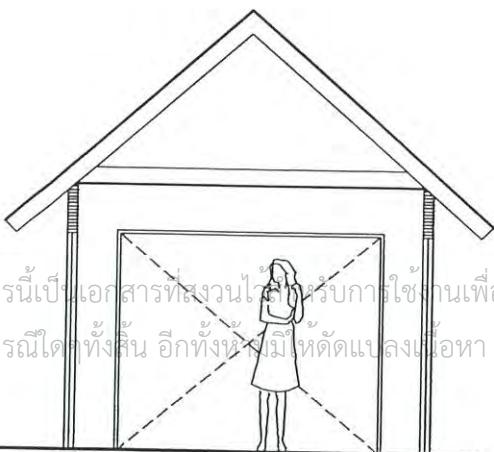


แบบ A



เป็นการเปิดช่องหน้าต่าง 30-50 %
หน้าต่าง

แบบนี้ ทำให้ผู้ปวยรู้สึกปลอดภัย
มากกว่าแบบ B แบบ C



แบบ B

เป็นการเปิดช่องหน้าต่าง 50-70 %
หน้าต่าง

แบบ C ให้ผู้ปวยรู้สึกปลอดภัย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่นอนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดทั้งสิ้น อีกทั้งยังมีหัดดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

เป็นการเปิดช่องหน้าต่าง 70-100 %

หน้าต่างแบบนี้ เหมาะสมกับผู้ป่วย

ที่ใกล้หาลี้เดิมแล้ว

2.2.2.2 การทำหลังคาคลุม

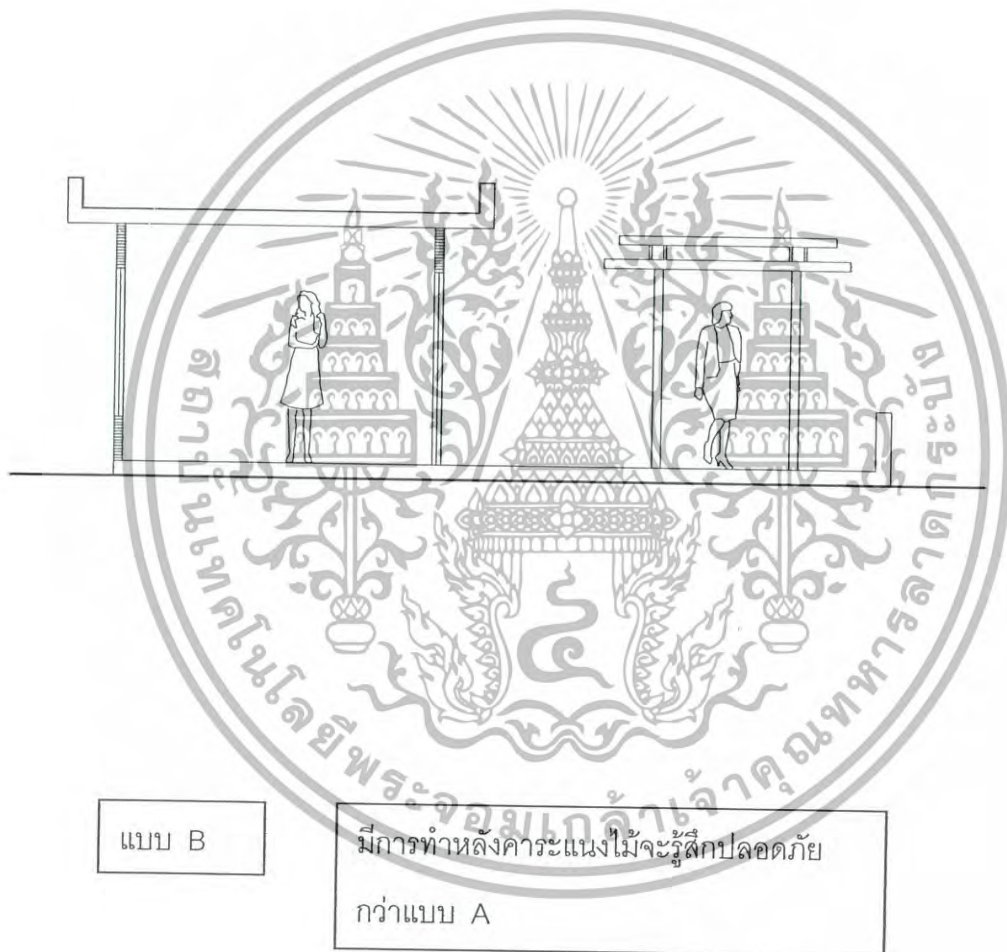


แบบ A

การเปิดพื้นที่ด้านบน ทำให้ผู้ป่วยรู้สึกโล่ง

เกินไป ไม่ปลอดภัย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับบริการเชิงงานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้拿去ใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

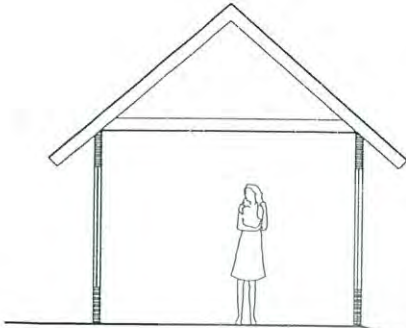


2.2.2.3 การวาง Zoning เรือนนอน ตามประเภทผู้ป่วย

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

ที่โล่ง

แบบ A

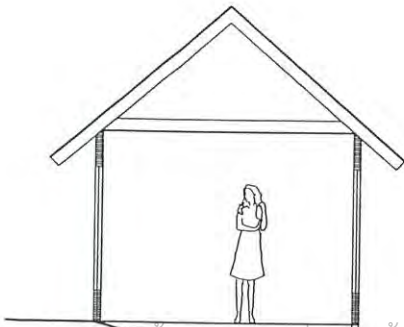


การวางผังอาคารเรือนนอนที่
ผู้ป่วยที่เพิ่งเข้ารับการบำบัด
มุมมองที่โล่งเกินไป



ทางขึ้น

แบบ B



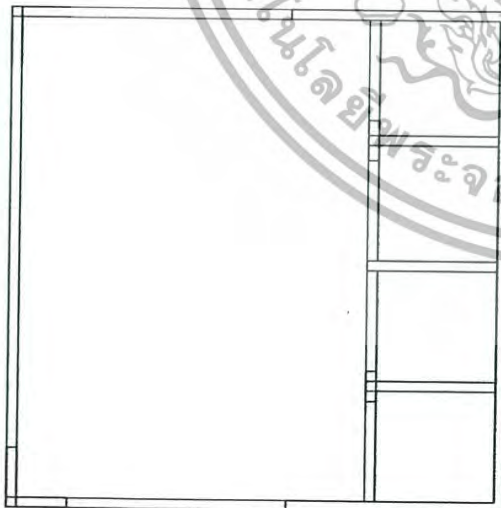
การวางผังอาคารเรือนนอนที่
ผู้ป่วยที่เพิ่งเข้ารับการบำบัด
สามารถอยู่ในพื้นที่ที่คนปกติ

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้ง

ที่โล่ง

ทางชั้น

2.2.2.4 การจัดวางผังห้องตรวจ



แบบ A

มีการวางห้องตรวจเพียง 1
ด้าน อีก 3 ด้านเป็นราว
ระเบียง ในแบบนี้ผู้ป่วยจะไม้
รู้สึกอึดอัดแต่ผู้ป่วยสามารถ
หลบหนีทางระเบียงได้

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



แบบ B

มีการวางห้องตรวจเพียง 1
ด้าน อีก 3 ด้านเป็นผนังเจาะ
ช่องหน้าต่าง ในแบบนี้ผู้ป่วย
จะไม่รู้สึกอึดอัดและผู้ป่วย
สามารถหลบหนีได้



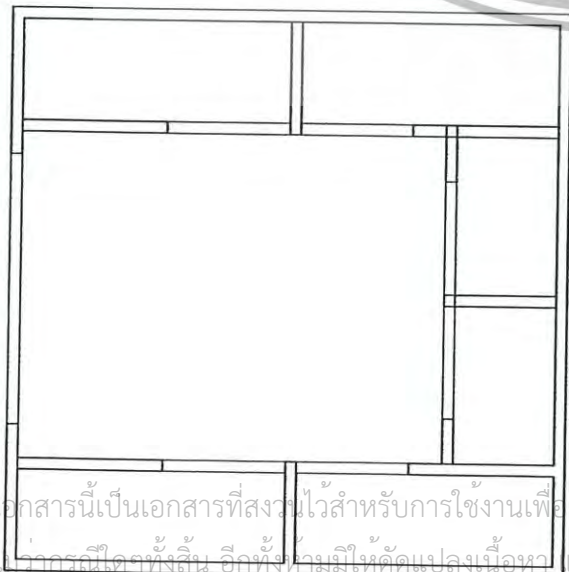
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้คัดลอกเผยแพร่ และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แบบ C

มีการวางห้องตรวจ 2 ด้าน อีก
2 ด้านเป็นผนังเจาะช่อง
หน้าต่าง ในแบบนี้ผู้ป่วยจะ
รู้สึกอึดอัดเหมือนมีเจ้าหน้าที่
จ้องมองอยู่



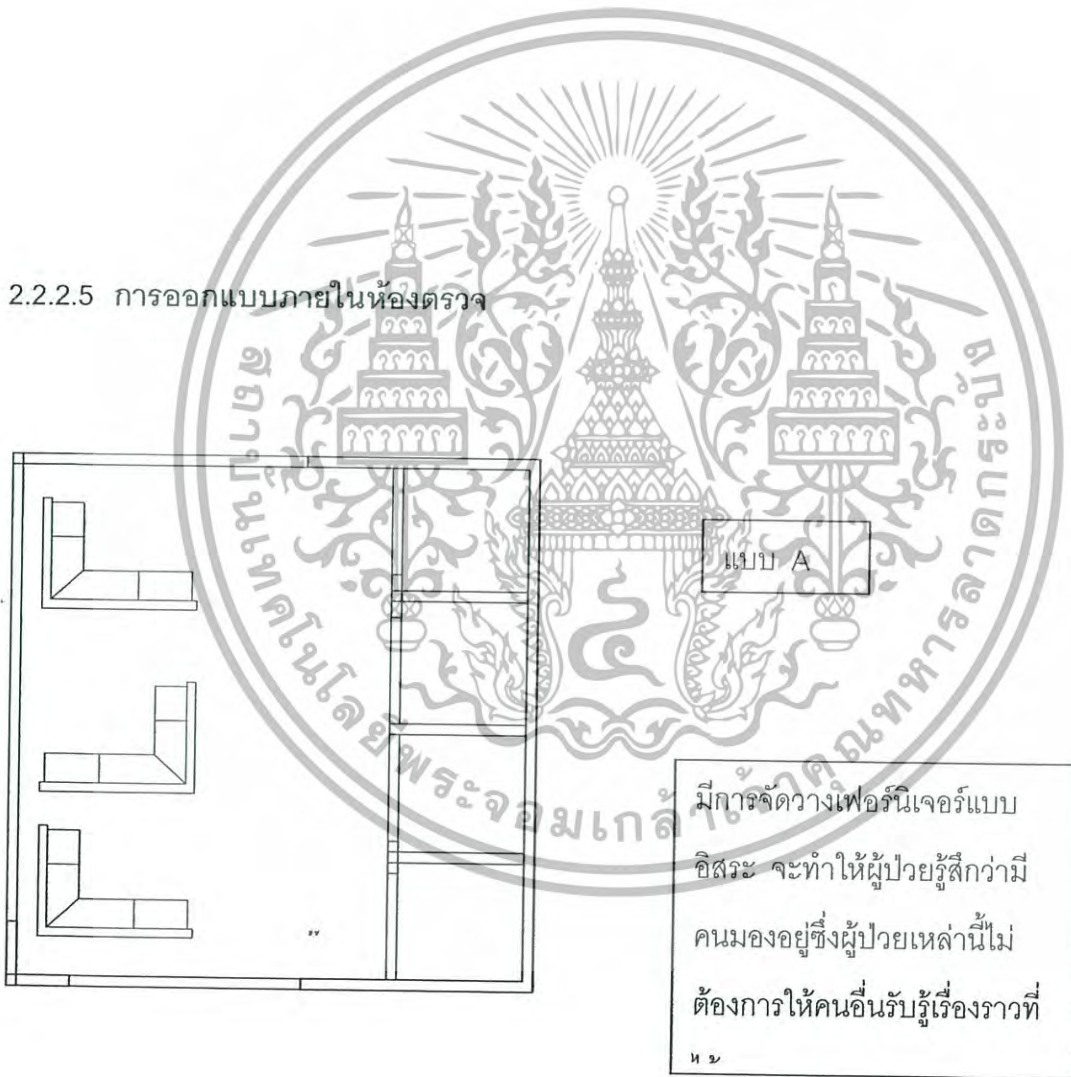
แบบ D



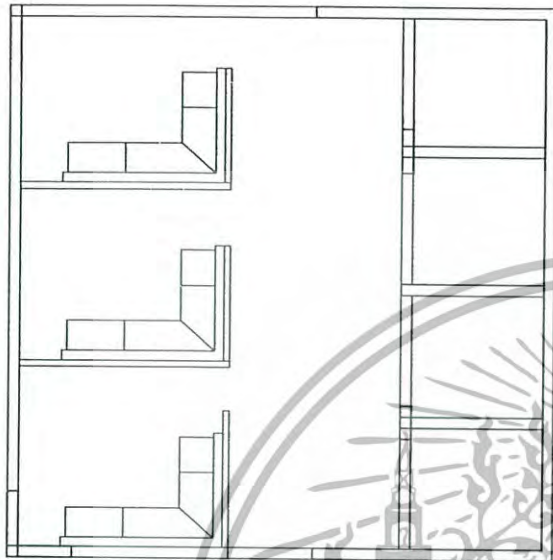
มีการวางห้องตรวจ 3 ด้าน อีก
1 ด้านเป็นผนังเจาะช่อง
หน้าต่าง ในแบบนี้ผู้ป่วยจะ
รู้สึกอึดอัดเหมือนมีเจ้าหน้าที่
จ้องมองอยู่

เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไปเพื่อการอื่นใดทั้งสิ้น อีกทั้งถ้ามีการแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2.2.2.5 การออกแบบภายในห้องตรวจ



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

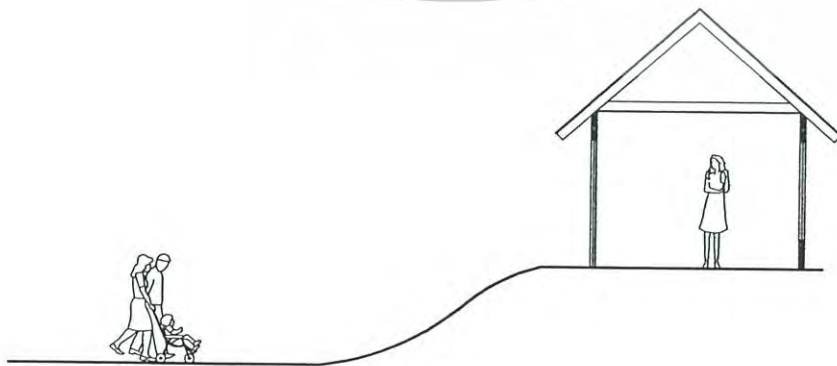


แบบ B

มีการจัดวางเฟอร์นิเจอร์แบบ
สามารถบังสายตาไม่ให้ผู้ป่วย
รู้สึกว่ามีคนจ้องมองจากผู้อื่นได้



2.2.2.6 การจัดวางผังเรือนนอน



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แบบ A

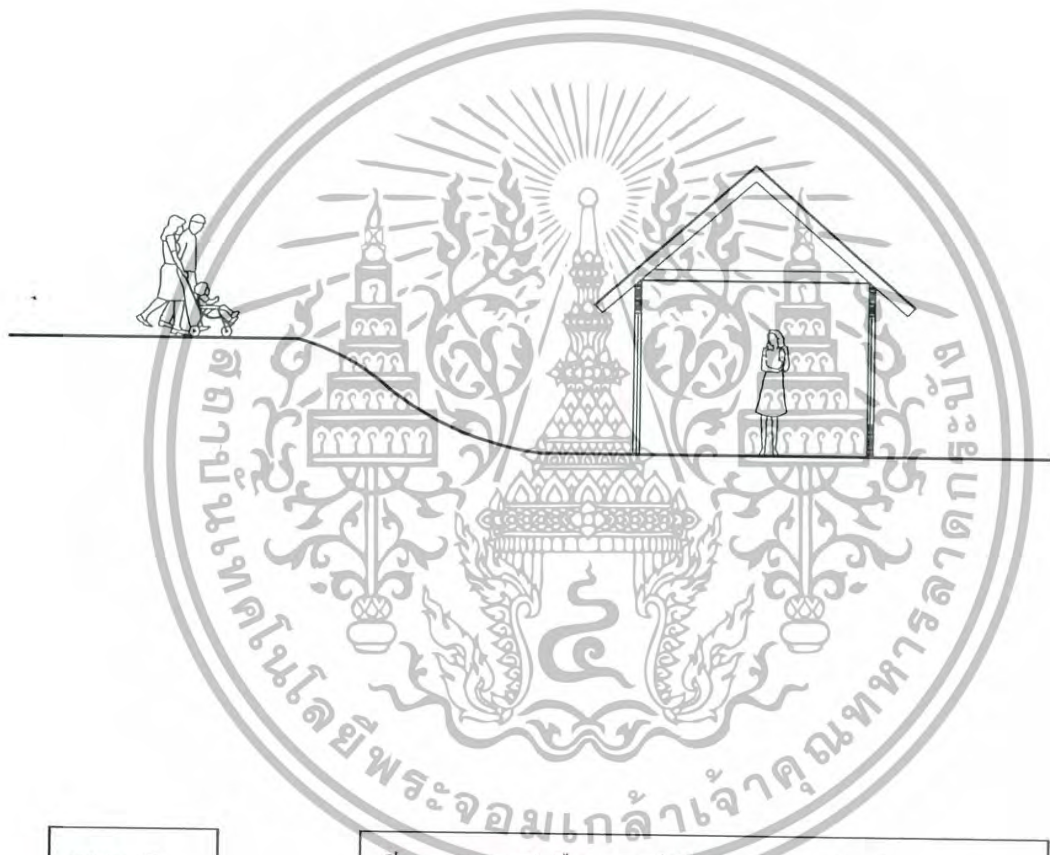
มีการจัดวางผังเรือนนอนให้เป็นคนละระดับกับส่วน
public ทำให้ผู้ป่วยรู้สึกปลอดภัย



แบบ B

มีการจัดวางผังเรือนนอนให้เป็นระดับเดียวกับส่วน
public ทำให้ผู้ป่วยรู้สึกไม่ปลอดภัย

เอกสารที่ส่งมานี้เป็นเอกสารที่สงวนลิขสิทธิ์ไว้เพื่อใช้ในการนำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งยังเป็นให้ต้นแบบโดยคุณและต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้



แบบ C

มีการจัดวางผังเรือนนอนให้เป็นคนละระดับกับสวน public ทำให้ผู้ปวยรู้สึกปลอดภัย

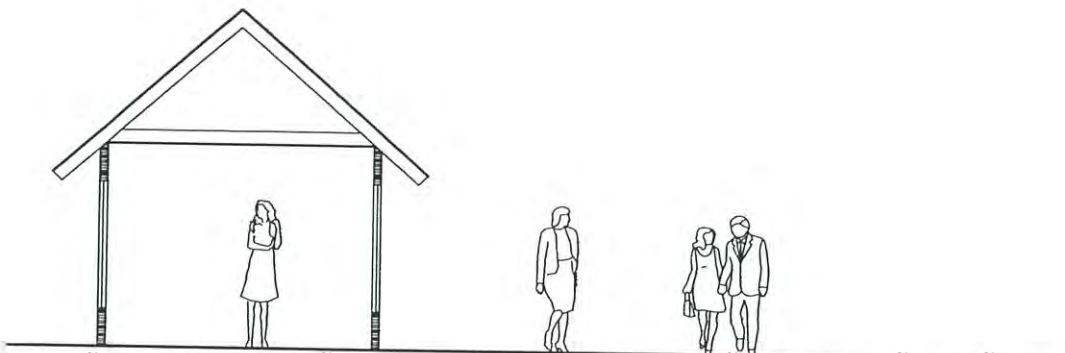
เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

2.2.2.7 การจัดวางตำแหน่งเรือนนอนกับบริเวณใกล้เคียง



แบบ A

มีการจัดวางผังเรือนนอนผู้ปวยให้อยู่ใกล้กับส่วนพื้นที่ทำ
กิจกรรมรวมเหมาะสำหรับผู้ปวยที่เพิ่งเข้ามารักษาตัว
จำเป็นตองใช้สิ่งคอบชวยดังคอบสงไว



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไมออนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และตองอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้

แบบ B

มีการจัดวางผังเรือนนอนผู้ป่วยให้อยู่ใกล้กับส่วนพื้นที่ทำ
กิจกรรมร่วนน้อยกว่าแบบ A เหมาะสำหรับผู้ป่วยที่กำลัง
ใกล้หายแล้ว สามารถให้ความเป็นส่วนตัวได้แล้ว



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่สงวนไว้สำหรับการใช้งานเพื่อการศึกษาเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ประโยชน์ด้านการค้า
ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น อีกทั้งห้ามมิให้ดัดแปลงเนื้อหา และต้องอ้างอิงถึงเจ้าของเอกสารทุกครั้งที่มีการนำไปใช้