



ที่ ศธ ๐๗๐๗๙/ ๑๗/๑๔

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดระยอง  
ถนนสุขุมวิท อำเภอเมือง จังหวัดระยอง ๒๑๐๐๐

๗ สิงหาคม ๒๕๖๙

เรื่อง โครงการสร้างภูมิคุ้มกันและป้องกันปัญหายาเสพติดให้กับผู้เรียนที่ไม่อยู่ในระบบโรงเรียน  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอแกลง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ตารางอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. แบบตอบรับฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดระยอง โดยที่ทำการปกครองจังหวัดระยอง (ศอ.ปส.จ.รย.) ได้กำหนดจัดโครงการสร้างภูมิคุ้มกันและป้องกันปัญหายาเสพติดให้กับผู้เรียนที่ไม่อยู่ในระบบโรงเรียน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันและป้องกันปัญหายาเสพติดให้แก่เยาวชน ๑๕ - ๒๕ ปี ที่ไม่อยู่ในระบบการศึกษาภาคปกติ หรือว่างงานได้มีส่วนในการป้องกันปัญหาเสพติดในพื้นที่ จำนวน ๒ รุ่น รุ่นละ ๙๐ คน รวม ๑๘๐ คน (รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒ - ๔ กันยายน ๒๕๖๙ รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๑ กันยายน ๒๕๖๙ ณ ชื่นวาริน รีสอร์ท ตำบลชากพง อำเภอแกลง จังหวัดระยอง)

ในการนี้ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดระยอง ขอให้ ท่านมอบหมายครูจำนวน ๖ คน เป็นทีมวิทยากรบรรยายให้ความรู้เรื่อง “ทักษะชีวิตพิชิตยาเสพติด ฝึกคิดเป็น ทำเป็น อยู่เป็น” ในวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๙ และวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ชื่นวาริน รีสอร์ท ตำบลชากพง อำเภอแกลง จังหวัดระยอง รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายยุทธนา มุกดา)

รองผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดระยอง  
รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดระยอง

กลุ่มยุทธศาสตร์และการพัฒนา

โทร. ๐ ๓๘๖๑ ๗๓๑๗ ต่อ ๑๑๔

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ nferayong@gmail.com

ตารางกิจกรรมโครงการสร้างภูมิคุ้มกันและป้องกันปัญหายาเสพติดให้กับผู้เรียนที่ไม่อยู่ในระบบโรงเรียน  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙  
หลักสูตร ๓ วัน ๒ คืน

|             |                    |                                                                                                                                       |                                                                 |                                                                                                      |                       |                                                                                    |  |                                                                             |                                                       |                                                    |                                                                                  |
|-------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| วัน<br>เวลา | ๐๘.๓๐ - ๐๙.๓๐ น.   | ๐๙.๓๐ - ๑๐.๐๐ น.                                                                                                                      | ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.                                                | ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.                                                                                     | รับประทานอาหารกลางวัน |                                                                                    |  |                                                                             | ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.                                      | ๑๖.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.                                   | ๑๗.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.                                                                 |
| วันแรก      | ลงทะเบียน          | พิธีเปิด                                                                                                                              | กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์/ละลายพฤติกรรม<br>(วิทยากรกลุ่มสำรวจ ๒ ชม.) | รับประทานอาหารกลางวัน                                                                                |                       |                                                                                    |  | การปฐมพยาบาลเบื้องต้นและสุขวิทยาอนามัย<br>(วิทยากรกลุ่มโรงพยาบาลแกลง ๓ ชม.) | รู้ทันพิษภัยของยาเสพติด<br>(วิทยากรบรรยายสำรวจ ๑ ชม.) | รับประทานอาหารเย็น                                 | กิจกรรมนันทนาการ<br>(Walk rally ฐานพิชิตภัยยาเสพติด<br>(วิทยากรกลุ่มสำรวจ ๒ ชม.) |
| วัน<br>เวลา | ๐๗.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.   | ๑๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.                                                                                                                      |                                                                 |                                                                                                      |                       | ๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.                                                                   |  |                                                                             |                                                       |                                                    |                                                                                  |
| วันที่สอง   | รับประทานอาหารเช้า | สถานการณ์ปัญหาเสพติด / ชนิดของยาเสพติด การสร้างภูมิคุ้มกันเสริมสร้างทักษะชีวิตและทักษะการปฏิเสธสิ่งชั่ว<br>(วิทยากรบรรยายสำรวจ ๓ ชม.) |                                                                 | สิทธิหน้าที่พลเมืองที่ดี/การมีส่วนร่วมของเยาวชนในการแก้ไขปัญหายาเสพติด<br>(วิทยากรบรรยายสำรวจ ๒ ชม.) |                       |                                                                                    |  | กิจกรรมค้นหาผู้นำเยาวชน<br>(วิทยากรกลุ่มสำรวจ ๒ ชม.)                        |                                                       | กิจกรรมเทียบอุดมการณ์<br>(วิทยากรกลุ่มสำรวจ ๓ ชม.) |                                                                                  |
| วัน<br>เวลา | ๐๗.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.   | ๑๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.                                                                                                                      |                                                                 | ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.                                                                                     |                       | ๑๔.๐๐-๑๕.๐๐                                                                        |  | ๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.                                                            |                                                       | ๑๗.๐๐ น.                                           |                                                                                  |
| วันที่สาม   | รับประทานอาหารเช้า | ทักษะชีวิตพิชิตยาเสพติด ปีกคิดเป็น ทำเป็น อยู่เป็น<br>(วิทยากรกลุ่มครู สกร. ๓ ชม.)                                                    |                                                                 | เยาวชนจิตอาสาหลังป้องกันยาเสพติด<br>(วิทยากรบรรยายปกครอง ๑ ชม.)                                      |                       | กิจกรรมแลกเปลี่ยนความคิดเห็นวิเคราะห์ปัญหาข้อเสนอแนะ<br>(วิทยากรกลุ่มปกครอง ๑ ชม.) |  | ถอดบทเรียน<br>(วิทยากรบรรยาย ๒ ชม.)                                         |                                                       | พิธีปิด<br>เดินทางกลับภูมิลำเนา<br>โดยสวัสดิภาพ    |                                                                                  |

หมายเหตุ : วันที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒ - ๔ กันยายน ๒๕๖๙  
วันที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๑ กันยายน ๒๕๖๙  
อาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม ตามสถานการณ์

แบบตอบรับวิทยากรกลุ่ม  
โครงการสร้างภูมิคุ้มกันและป้องกันปัญหาเสพติดให้กับผู้เรียนที่ไม่อยู่ในระบบโรงเรียน  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

1. ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....  
สถานที่ทำงาน.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....
2. ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....  
สถานที่ทำงาน.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....
3. ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....  
สถานที่ทำงาน.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....
4. ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....  
สถานที่ทำงาน.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....
5. ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....  
สถานที่ทำงาน.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....
6. ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....  
สถานที่ทำงาน.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....

☐ มี ☐ ไม่มี

สื่อ/เอกสารประกอบการบรรยาย

ลงชื่อ.....หัวหน้าคณะวิทยากร  
(.....)

หมายเหตุ : วัน เวลา และสถานที่ ตามกำหนดการแนบท้าย