



วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรศิลปมหาบัณฑิต
สาขาวิชาทัศนศิลป์ศึกษา แผน ก แบบ ก 2 ระดับปริญญามหาบัณฑิต

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศิลปากร

ปีการศึกษา 2562

ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศิลปากร

อสมมาตรในร่างกาย



วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรศิลปมหาบัณฑิต
สาขาวิชาทัศนศิลป์ศึกษา แผนก ก แบบ ก 2 ระดับปริญญามหาบัณฑิต
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศิลปากร
ปีการศึกษา 2562
ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศิลปากร

ASYMMETRY IN OF BODY



A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements
for Master of Fine Arts (VISUAL ARTS EDUCATION)
Graduate School, Silpakorn University
Academic Year 2019
Copyright of Graduate School, Silpakorn University

หัวข้อ	อสมมาตรในร่างกาย
โดย	ภัทรริญา พรหมpong
สาขาวิชา	ทัศนศิลป์ศึกษา แผนก ก แบบ ก 2 ระดับปริญญามหาบัณฑิต
อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก	รองศาสตราจารย์ ทิพนทร์ แยมมณีชัย

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศิลปากร ได้รับพิจารณาอนุมัติให้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรศิลปมหาบัณฑิต

.....คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

(รองศาสตราจารย์ ดร.จุไรรัตน์ นันทานิช)

พิจารณาเห็นชอบโดย

.....ประธานกรรมการ

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณพิชญ์ ศุภนิมิตร)

.....อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก

(รองศาสตราจารย์ทิพนทร์ แยมมณีชัย)

.....อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วิสูตร โพธิ์เงิน)

.....ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อภิชาติ พลประเสริฐ)

61901306 : ทัศนศิลป์ศึกษา แผน ก แบบ ก 2 ระดับปริญญาโทบัณฑิต

คำสำคัญ : อสมมาตรในร่างกาย

นางสาว ภัทริญา พรหมพงษ์: อสมมาตรในร่างกาย อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ : รองศาสตราจารย์
ทิพเนตร์ แยมมณีชัย

การสร้างสรรค์ผลงานวิทยานิพนธ์ หัวข้อเรื่อง อสมมาตรในร่างกาย มีวัตถุประสงค์ศึกษาแนวความคิดเพื่อการสร้างสรรค์ผลงานจากความผิดปกติของร่างกายภายใน โรคกระดูกสันหลังคด รูปแบบแนวความคิดในการแสดงออกเกี่ยวกับโรคกระดูกสันหลังคดที่มีผลกระทบต่อการดำเนินในชีวิตประจำวัน และเทคนิควิธีการและกระบวนการสร้างสรรค์ผลงานศิลปะผสมที่เกี่ยวกับโรคกระดูกสันหลังคดที่มีผลกระทบต่อร่างกายไม่สมดุล สะท้อนถึงรูปแบบงานจิตรกรรมสื่อผสม (Mixed Media Art) และศิลปะจัดวาง (Installation art) การแสดงผลงานที่มีการจัดวางกับพื้นที่ผนัง โดยใช้วัสดุอุปกรณ์ทางเทคนิคไฟฟ้ามาผสมผสานของการติดตั้งที่มีแสงไฟมาสัมพันธ์กับรูปแบบงานศิลปะผสมตามอัตลักษณ์ตัวตนของข้าพเจ้า ในการสร้างรูปแบบเทคนิควิธีการถ่ายทอดงานศิลปะต่อความรู้สึกภายในของข้าพเจ้าได้มากขึ้น

ขอบเขตการศึกษาสภาพร่างกายของตนเอง และถ่ายทอดสภาวะความรู้สึกภายในร่างกายที่แสดงให้เห็นถึงผลกระทบต่อความไม่สมบูรณ์ที่ผิดปกติจากโรคกระดูกสันหลังคด และสังเกตร่างกายโครงสร้างภายนอกก่อนและหลังกายภาพบำบัดรักษาว่ามีการเปลี่ยนแปลงไปในทิศทางใด และค้นคว้าทางด้านงานทัศนศิลป์ อิทธิพลศิลปไทยและต่างชาติ ที่ว่าด้วยเทคนิคจิตรกรรมสื่อผสม (Mixed Media Art) และศิลปะจัดวาง (Installation art) วิธีการและกระบวนการถ่ายทอดการสร้างสรรค์ผลงานที่แสดงออกถึงสภาวะจิตใจภายในที่ไม่ปกติเพื่อนำมาพัฒนาต่อยอดในรูปแบบผลงานตามอัตลักษณ์ตัวตนของข้าพเจ้า

ผลของการศึกษาและการสร้างสรรค์ในครั้งนี้ ข้าพเจ้าได้นำข้อมูลมาวิเคราะห์และสร้างสรรค์ผลงานให้ตรงตามวัตถุประสงค์ และตอบสนองแนวความคิดจากของข้าพเจ้า นำเสนอในรูปแบบจิตรกรรมสื่อผสม (Mixed Media Art) และศิลปะจัดวาง (Installation art) โดยมีการผสมผสานของการวาดภาพร่างแล้วนำไปตกแต่ง ในแอปพลิเคชันของโทรศัพท์มือถือระบบ iOS ที่มีชื่อแอปพลิเคชันว่า In Shot แล้วทำการตกแต่งภาพให้ดูบิดเบือนแล้วเกิดเนื้อหาเรื่องราวของรูปทรงใหม่ทั้งนี้เพื่อให้เกิดปฏิกิริยาที่บิดเบี้ยวผิดปกติของร่างกาย ขั้นตอนต่อไปเป็นการสร้างสรรค์กล่องไฟฟ้าดูฉายอ่านฟิล์มเอกเซอร์เรย์ นำแผ่นอะคริลิกที่ขีดให้พื้นผิวด้านหลังจากนั้นนำปากเมจิกหมึกสีดำและสีแดง วาดเส้นลงน้ำหนักแสงเงาให้ได้ตามภาพร่าง ซึ่งมีจำนวนทั้งหมด 3 ชั้น แต่ละชั้นมีขนาด 216x70 ซม. 185x120 ซม. 120x185 ซม. นำผลงานมาจัดติดตั้งแขวนบนผนังกำแพงของสถานที่จัดนิทรรศการในการนำเสนอผลงานศิลปะ

61901306 : Major (VISUAL ARTS EDUCATION)

Keyword : ASYMMETRY IN OF BODY

MISS PATTARARINYA PROMPONG : ASYMMETRY IN OF BODY THESIS ADVISOR :
ASSOCIATE PROFESSOR TIPPANET YAEMMANEECHAI

The purposes of this thesis were to study the concept of creative work from the internal abnormality of the body, Scoliosis, the conceptual model of expression about scoliosis that affected daily life, and also the method and process of artistic creation influenced by a spinal imbalance which reflected the style of mixed media art and installation art. Besides, the display of the work placed on the wall using electrical technical equipment to combine the installation of lighting to the mixed media art form according to my identity created a more technical form of how to convey art to my inner feelings.

The scopes of the study aimed to the physical condition of itself, and the expression of feelings within the body that demonstrated the effects of abnormal imperfections from scoliosis, observing the body's external structure before and after physiotherapy, and researching in visual arts. Thai and foreign artists influenced mixed media art techniques, and installation art, the method, and the process of conveying the creation of the work that expressed the unusual inner state of mind to be developed in the form of works based on my identity.

The information was analyzed and created the work following the purposes. The result was presented in the form of mixed media art and installation art, with a mixture of sketches that was edited in a mobile application of the IOS system with the application named "In Shot". Then, the image was retouched and formed a new shape to cause an abnormally distorted reaction of the body. The next step was to create an x-ray film viewer electric box. Use the magic black and red ink to draw the line, light the shadow according to the sketch on the scrubbed surface acrylic sheet which had a total of 3 pieces. Each size was 216x70cm 185x1220cm 120x85cm. The last was to hang the artwork on the wall of the exhibition venue in the art presentation.

กิตติกรรมประกาศ

การค้นคว้าและการสร้างสรรค์ผลงานวิทยานิพนธ์ชุด “อสมมาตรในร่างกาย” สำเร็จลุล่วงได้ด้วย ความอนุเคราะห์ช่วยเหลือจาก ศาสตราจารย์เกียรติคุณญาณวิทย์ กุญแจทอง ศาสตราจารย์เกียรติคุณพิเชฏ์ ศุภนิมิตร รองศาสตราจารย์ทิพเนตร์ แยมมณีชัย อาจารย์ ดร.ประติมา ธีนยบุรณ์ตระกูล และผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อภิชาติ พลประเสริฐ อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการวิทยานิพนธ์ คณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก รวมถึงคณาจารย์ในภาคทัศนศึกษาทุกท่าน ผู้ที่ให้องค์ความรู้ ผู้ประสิทธิประสาทวิชาอบรมสั่งสอนและให้คำแนะนำในการปรับปรุงแก้ไขข้อบกพร่องต่าง ๆ อีกทั้งยังช่วยเหลือแนวทางการพัฒนาผลงานศิลปะของข้าพเจ้า และการสร้างสรรค์ผลงานวิทยานิพนธ์ “อสมมาตรในร่างกาย” ในครั้งนี้

ขอกราบขอบพระคุณบิดามารดาผู้ให้กำเนิด ให้ความรัก ความอบอุ่น มอบกำลังใจ กำลังใจ กำลังสติปัญญา และกำลังทุนทรัพย์ในการศึกษาเล่าเรียน

ขอขอบพระคุณ นายแจ่ม ห้าพุทธา และนายมงคล ห้าพุทธา ที่คอยอุปการะคุณเรื่องทุนทรัพย์ และการจัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ และยังคอยช่วยประติษฐ์ ประกอบกล่องไม้ชุดตู้ไฟ จนสำเร็จผ่านลุล่วงไปได้ดี

ขอขอบพระคุณเจ้าหน้าที่ฝ่ายวิชาการ คณะจิตรกรรม ประติมากรรมและภาพพิมพ์ และคณะศึกษาศาสตร์ เจ้าหน้าที่บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศิลปากร ทุกท่านที่คอยกำกับติดตามประสานงาน และให้ความอนุเคราะห์ช่วยเหลือในทุก ๆ ด้าน

สุดท้ายนี้ขอขอบคุณ พี่ ๆ เพื่อน ๆ น้อง ๆ สาขาทัศนศึกษา รุ่นที่ 10 ที่คอยมอบกำลังใจซึ่งกันและกัน อีกทั้งยังให้ช่วยเหลือเกื้อกูลผลักดันกันมาโดยตลอด

ทั้งนี้ข้าพเจ้ามีความปีติซาบซึ้งใจเป็นอย่างยิ่ง ด้วยความเมตตา ความกรุณาจากทุกท่าน ขอให้ผู้ที่เกี่ยวข้อง และก่อให้เกิดผลงานวิทยานิพนธ์ชุดนี้ประสบแต่สิ่งดีงาม ขอกราบขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ภัทรริฎญา พรหมpong

สารบัญ

หน้า

บทคัดย่อภาษาไทย.....	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	จ
กิตติกรรมประกาศ	ฉ
สารบัญ.....	ช
สารบัญตาราง.....	ญ
สารบัญภาพ.....	ฎ
บทที่ 1 บทนำ	1
1. ความสำคัญของปัญหาและแรงบันดาลใจ	1
2. วัตถุประสงค์	3
3. กรอบแนวคิดในการสร้างสรรค์	4
4. สมมติฐาน	4
5. ขอบเขตการสร้างสรรค์	5
6. ขั้นตอนวิธีการศึกษาและสร้างสรรค์.....	6
7. นิยามศัพท์เฉพาะ	7
8. อุปกรณ์ที่ใช้ในการสร้างสรรค์	8
9. เงบประมาณที่ใช้ในการสร้างสรรค์	9
10. ประโยชน์ที่ได้รับ.....	9
บทที่ 2 ที่มาและแรงบันดาลใจ.....	11
1.อิทธิพล/ข้อมูลส่งผลต่อแนวคิด	12
1.1 บทความและความเป็นมาของโรคกระดูกสันหลังคด	12
1.2 สรีระร่างกายที่เกี่ยวกับโรคกระดูกสันหลังคด.....	17

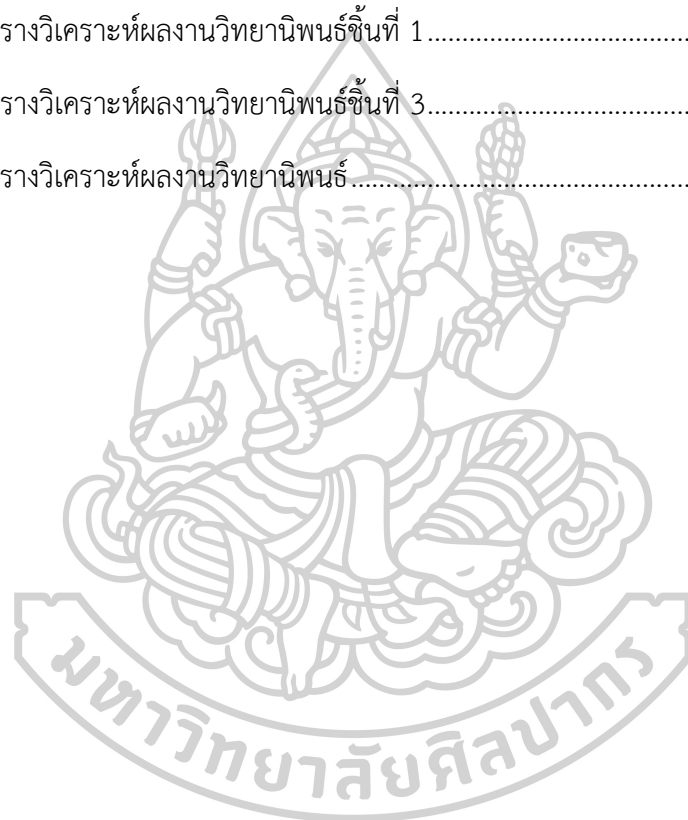
1.3	แผ่นฟิล์มเอกซเรย์	18
1.4	ภาพถ่ายบรรยากาศต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับโรคกระดูกสันหลังคด	24
2.	รูปแบบและเทคนิควิธีการสร้างสรรค์	26
2.1.	องค์ประกอบศิลป์	26
2.2.	ศิลปะการจัดวาง	27
2.3.	จิตรกรรมสื่อผสม	28
3.	อิทธิพลที่ได้รับจากผลงานศิลปิน	29
3.1	ข้อมูลประวัติส่วนตัวเกี่ยวกับศิลปิน ฟรีดา คาห์โล (Frida Kahlo)	29
3.2	ข้อมูลประวัติส่วนตัวเกี่ยวกับศิลปิน ลอรา เฟอ์กูสัน (Laura Ferguson)	33
3.3	ข้อมูลเกี่ยวกับศิลปิน ไดโด มานาบิ (Daido Manabe) และ ชูชิ คาจิโน (Shoichi Kajino)	35
3.4	ข้อมูลเกี่ยวกับผลงานศิลปิน อัตสึชิฟูจิวะ (Atsushi Fujii)	38
บทที่ 3	การดำเนินงานและกระบวนการสร้างสรรค์	42
3.1	แนวความคิดและแรงบันดาลใจในการสร้างสรรค์ผลงาน	42
3.2	รูปแบบของงานสร้างสรรค์	43
3.3	วิธีการดำเนินงาน	44
3.4	วัสดุอุปกรณ์ในการดำเนินการสร้างสรรค์	44
3.5	วัสดุอุปกรณ์ ในการค้นคว้าข้อมูล	45
3.6	เทคนิค ขั้นตอน และกระบวนการ	45
บทที่ 4	ผลวิเคราะห์การสร้างสรรค์	74
4.1.	ผลงานสร้างสรรค์ช่วงก่อนวิทยานิพนธ์นิพนธ์	75
4.1.1	วิเคราะห์ผลงานก่อนวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 1 มี 2 ชิ้น	75
4.1.2	วิเคราะห์ผลงานก่อนวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 2 มี 2 ชิ้น	77
4.1.3	วิเคราะห์ผลงานก่อนวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 3 มี 6 ชิ้น	78

4.2. ผลงานสร้างสรรค์ช่วงวิทยานิพนธ์	83
4.2.1 วิเคราะห์ผลงานวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 1 มี 3 ชิ้น	83
4.2.2 วิเคราะห์ผลงานวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 2 มี 2 ชิ้น	86
4.2.3 วิเคราะห์ผลงานวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 3 มี 2 ชิ้น	88
บทที่ 5 สรุปอภิปรายและเสนอแนะ.....	96
อภิปราย	97
ข้อเสนอแนะในการทำวิทยานิพนธ์ครั้งต่อไป.....	100
รายการอ้างอิง.....	101
ประวัติผู้เขียน.....	102



สารบัญตาราง

	หน้า
ตารางที่ 1 ตารางวิเคราะห์อิทธิพลต่อการสร้างสรรค์งาน	40
ตารางที่ 2 แสดงรายละเอียดของระยะเวลาในการดำเนินงาน	53
ตารางที่ 3 ตารางวิเคราะห์ผลงานก่อนวิทยานิพนธ์	80
ตารางที่ 4 ตารางวิเคราะห์ผลงานวิทยานิพนธ์ชิ้นที่ 1	85
ตารางที่ 5 ตารางวิเคราะห์ผลงานวิทยานิพนธ์ชิ้นที่ 3	90
ตารางที่ 6 ตารางวิเคราะห์ผลงานวิทยานิพนธ์	91



สารบัญภาพ

	หน้า
ภาพที่ 1 กรอบแนวคิดในการสร้างสรรค์.....	4
ภาพที่ 2 ภาพลักษณะของกระดูกสันหลัง	13
ภาพที่ 3 ภาพลักษณะของกระดูกสันหลัง	14
ภาพที่ 4 ภาพลักษณะของกระดูกสันหลัง	15
ภาพที่ 5 ภาพประกอบสรีระของของข้าพเจ้าลักษณะของกระดูกสันหลัง ด้านหน้าและด้านหลัง	17
ภาพที่ 6 ภาพแผ่นฟิล์มเอกซเรย์ ของข้าพเจ้าลักษณะของกระดูกสันหลัง ด้านหน้าและด้านข้าง	18
ภาพที่ 7 ภาพแผ่นฟิล์มเอกซเรย์ของข้าพเจ้าการวินิจฉัยลักษณะของกระดูกสันหลังแพทย์อธิบายเรื่อง ข้อกระดูกที่คอด T1-12.....	19
ภาพที่ 8 ภาพแผ่นฟิล์มเอกซเรย์ ของข้าพเจ้าการวินิจฉัยลักษณะของกระดูกสันหลัง แพทย์อธิบายเรื่อง ข้อกระดูกที่คอด L1-5	19
ภาพที่ 9 ภาพแผ่นฟิล์มเอกซเรย์ ของข้าพเจ้าการวินิจฉัยลักษณะของกระดูกสันหลังก่อนและหลังทำ กายภาพบำบัด	20
ภาพที่ 10 ภาพลักษณะของกระดูกสันหลัง ศูนย์กายภาพบำบัด คณะกายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยมหิดล.....	21
ภาพที่ 11 ภาพประกอบลักษณะการวัดองศากระดูกสันหลัง	22
ภาพที่ 12 ภาพประกอบการกายภาพบำบัด เทคนิค Schroth's http://www.pt.mahidol.ac.th/ptcenter/services/scoliosis.php	23
ภาพที่ 13 ภาพประกอบการกายภาพบำบัด เทคนิค Schroth's ของข้าพเจ้า.....	24
ภาพที่ 14 ภาพประกอบของข้าพเจ้า การฝังเข็มกระตุ้นกล้ามเนื้อกระดูกสันหลัง ไฟฟ้าเพื่อคลาย กล้ามเนื้อที่ถูกรังไมให้องศาการคดของกระดูกสันหลังคดลงไปเรื่อย ๆ ณ โรงพยาบาลนวมิสมเต็ยง่า	24
ภาพที่ 15 ชื่อภาพผลงาน : Frida Kahlo คอลัมน์แตก (1944)	29

ภาพที่ 16 ภาพผลงาน Laura Ferguson ชื่อภาพผลงาน : Body consciousness การออกแบบเว็บไซต์ & เนื้อหา© Laura Ferguson, 2017 สงวนลิขสิทธิ์	33
ภาพที่ 17 ภาพแสดงผลงานนิทรรศการ	35
ภาพที่ 18 ภาพแสดงผลงานนิทรรศการ	36
ภาพที่ 19 ภาพแสดงผลงานนิทรรศการนิทรรศการ YEAH RIGHT !! 2011-12 นิทรรศการ A / W Collection "ชีวิตประจำวันแห่งนิรันดร์" จัดขึ้นที่ MONKEY GALLERY ใน Daikanyama	39
ภาพที่ 20 ภาพร่างผลงานก่อนวิทยานิพนธ์ ชั้นที่ 1	45
ภาพที่ 21 ภาพร่างภาพร่างในแอปพลิเคชันของโทรศัพท์มือถือระบบ OIS ที่มีชื่อแอปพลิเคชันว่า In Shot.....	46
ภาพที่ 22 ภาพร่างขั้นตอนการทำงาน ผลงานก่อนวิทยานิพนธ์	46
ภาพที่ 23 ภาพแสดง ผลงานก่อนวิทยานิพนธ์ ครั้งที่ 1	47
ภาพที่ 24 ภาพแสดง ผลงานก่อนวิทยานิพนธ์ ครั้งที่ 1	48
ภาพที่ 25 ภาพขั้นตอนการร่างผลงานก่อนวิทยานิพนธ์ ครั้งที่ 2	49
ภาพที่ 27 ภาพร่างผลงานก่อนวิทยานิพนธ์.....	49
ภาพที่ 26 ภาพผลงานก่อนวิทยานิพนธ์	49
ภาพที่ 29 ภาพผลงานก่อนวิทยานิพนธ์	50
ภาพที่ 28 ภาพผลงานก่อนวิทยานิพนธ์	50
ภาพที่ 31 ภาพร่างผลงานก่อนวิทยานิพนธ์.....	50
ภาพที่ 30 ภาพร่างผลงานก่อนวิทยานิพนธ์.....	50
ภาพที่ 32 ภาพร่างผลงานก่อนวิทยานิพนธ์.....	51
ภาพที่ 33 ภาพผลงานก่อนวิทยานิพนธ์	52
ภาพที่ 34 วัสดุอุปกรณ์ประกอบกล่องไม้ตู้ไฟ.....	54
ภาพที่ 35 วัสดุอุปกรณ์แผ่นอะคริลิกใสขัดด้าน	54
ภาพที่ 36 วัสดุอุปกรณ์ติดตั้งหลอดไฟในตู้กล่องไม้	55
ภาพที่ 37 วัสดุอุปกรณ์ปากกาเมจิกสีดำและสีแดงขนาดต่าง ๆ	55

ภาพที่ 38 ภาพร่างต้นฉบับ 3 ชั้น ของผลงานวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 1	56
ภาพที่ 39 ภาพร่าง แนวตั้ง ขนาดภาพผลงาน 216x70 cm. ในการนำเสนอขนาดจริง ของผลงาน วิทยานิพนธ์ ชุดที่ 1	57
ภาพที่ 40 ภาพร่าง แนวตั้ง ขนาดภาพผลงาน 216x70 cm. ในการนำเสนอขนาดจริง ของผลงาน วิทยานิพนธ์ ชุดที่ 1	58
ภาพที่ 41 ภาพผลงานก่อนวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 1	59
ภาพที่ 42 ภาพผลงานก่อนวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 1	60
ภาพที่ 43 ภาพร่างผลงานวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 2.1	61
ภาพที่ 44 ภาพร่างผลงานก่อนวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 2.2	62
ภาพที่ 45 ภาพผลงานวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 1	62
ภาพที่ 46 ภาพผลงานวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 1	63
ภาพที่ 47 ภาพผลงานวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 1	64
ภาพที่ 48 ภาพผลงานวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 1	65
ภาพที่ 49 ภาพร่างผลงานวิทยานิพนธ์ ชั้นที่ 2 ชุดที่ 3	66
ภาพที่ 50 ภาพร่างผลงานวิทยานิพนธ์ ชั้นที่ 2 ชุดที่ 3	67
ภาพที่ 51 ภาพผลงานก่อนวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 3	68
ภาพที่ 52 ภาพผลงานก่อนวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 3	69
ภาพที่ 53 ภาพผลงานก่อนวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 3	70
ภาพที่ 54 ภาพผลงานวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 1-3	72
ภาพที่ 55 ภาพผลงานก่อนวิทยานิพนธ์	75
ภาพที่ 56 ภาพผลงานก่อนวิทยานิพนธ์	76
ภาพที่ 57 การแสดงจัดติดตั้งภาพผลงานก่อนวิทยานิพนธ์	76
ภาพที่ 58 ภาพผลงานก่อนวิทยานิพนธ์	77
ภาพที่ 59 ภาพผลงานก่อนวิทยานิพนธ์	78

ภาพที่ 60 ภาพผลงานก่อนวิทยานิพนธ์	79
ภาพที่ 61 ภาพผลงานก่อนวิทยานิพนธ์	79
ภาพที่ 62 วิเคราะห์ผลงานวิทยานิพนธ์ ชั้นที่ 1	84
ภาพที่ 63 วิเคราะห์ผลงานวิทยานิพนธ์ ชั้นที่ 2	86
ภาพที่ 64 ตารางวิเคราะห์ผลงานวิทยานิพนธ์ชั้นที่ 2	87
ภาพที่ 65 วิเคราะห์ผลงานวิทยานิพนธ์ ชั้นที่ 3	89



บทที่ 1

บทนำ

1. ความสำคัญของปัญหาและแรงบันดาลใจ

กระดูกสันหลังเป็นส่วนสำคัญมากในร่างกายของเรามีหน้าที่รับน้ำหนักและช่วยพยุงร่างกายให้สามารถตั้งตรงได้ โดยปกติแล้วกระดูกสันหลังของคนเราจะโค้งงอไปด้านหน้าและด้านหลังในระดับหนึ่งอยู่แล้ว ถ้าเรามองจากด้านหลังเราจะเห็นกระดูกสันหลังเป็นแนวเส้นตรง แต่ถ้าเมื่อไหร่กระดูกหลังโค้งงอไปทางด้านซ้ายหรือด้านขวาแสดงให้เห็นถึงความผิดปกติ คือถ้ามองจากแนวเส้นตรงแล้วกระดูกสันหลังจะบิดหรือผิดรูปออกทางด้านข้าง นั้นหมายความว่า โรคกระดูกสันหลังคด (Scoliosis) ได้เข้ามาเยือนเรียบร้อยแล้ว

โดยทั่วไปโรคกระดูกสันหลังคดเกิดจากภาวะกระดูกสันหลังโค้งงอไปทางด้านซ้ายหรือด้านขวา จนทำให้หลังมีความผิดปกติ ซึ่งโดยทั่วไปจะโค้งงอไปด้านหน้าและด้านหลังในระดับที่ร่างกาย เมื่อมองจากด้านข้างจะเป็นรูปตัวเอส (S) แต่ถ้ามองจากคนปกติจากด้านหลังจะเป็นแนวเส้นตรง แต่ผู้ป่วยกระดูกสันหลังคดจะบิดหรือผิดรูปออกทางด้านข้างทำให้สะโพก เอว และไหล่ของผู้ป่วยไม่เท่ากัน สำหรับอาการของผู้ป่วย คือ ปวดบริเวณหลัง เอว หัวเข่า และปวดคอแบบเรื้อรังเนื่องจากกล้ามเนื้อในแต่ละส่วนกระดูกหน้าอกไปกดทับปอดมากกว่าปกติ ในกรณีของผู้ที่เป็นโรคกระดูกสันหลังคดที่คดมาก ๆ แล้วนั้น เวลาทำกิจกรรมที่หักโหมแรงๆ อาทิเช่น การวิ่งหรือการว่ายน้ำ เป็นต้น มักจะมีอาการหอบเหนื่อยง่ายกว่าปกติ จากช่องว่างในปอดแคบลง หายใจไม่เต็มอิ่ม และมีอาการปวดหลังอยู่ตลอดเวลา¹

ข้าพเจ้านำประเด็นโรคกระดูกสันหลังคดที่เกิดขึ้นจากอุบัติเหตุในวัยเด็กและอุบัติเหตุรถยนต์ พลิกคว่ำ เมื่อวันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ.2561 จนทำให้กระดูกไหปลาร้าด้านซ้ายหัก ข้าพเจ้าต้องการสร้างสรรค์ผลงานศิลปะสู่สภาวะที่มีผลกระทบต่อการทำงานในชีวิตในปัจจุบัน ไม่ว่าจะทางตรงหรือทางอ้อมก็ตาม และข้าพเจ้าได้มีการรักษาตัวเองเกี่ยวกับเรื่องของกายภาพบำบัดที่มุ่งเน้นไปในทางการเสริมสร้างกล้ามเนื้อหลังให้แข็งแรงเพื่อชะลอความเสี่ยงไม่ให้กระดูกสันหลังคดมากขึ้น และมี

¹ ชลัท วิณมุน, (2559), **กระดูกสันหลังคดไม่ต้องหนักใจเพราะแก้ไขได้**. วันที่ค้นข้อมูล 3 พฤษภาคม พ.ศ.2563, เข้าถึงได้จาก <https://www.samitivejhospitals.com/กระดูกสันหลังคด>

การใช้อุปกรณ์การกระตุ้นไฟฟ้า (Traaction) ในการจัดเรียงข้อต่อกระดูกสันหลังที่คด และมีการฝังเข็มกระตุ้นไฟฟ้าเพื่อคลายกล้ามเนื้อที่ตึงรั้งให้เพิ่มองศาไปเรื่อย ๆ นั้นไม่ให้คดไปมากกว่าเดิม การกายภาพบำบัดเหล่านี้เป็นเพียงการแค่ลดความคดของกระดูกสันหลังไม่ให้คดมากขึ้นไปกว่าเดิมเพราะจะส่งผลกระทบต่อระบบอวัยวะภายในได้

การสร้างสรรคผลงานศิลปะครั้งนี้ จึงเป็นที่มาและแรงบันดาลใจจากความผิดปกติของตนเอง ถ่ายทอดเรื่องกระบวนการทางเทคนิคนี้มาจาก เวลาที่ข้าพเจ้าได้ไปพบแพทย์ทำการรักษา กายภาพบำบัด อาทิเช่น การจัดกระดูก การนวดคลายกล้ามเนื้อ การฝังเข็ม และการฝึกหายใจให้ถูกวิธี ในทุก ๆ ครั้งของการทำการรักษาคุณหมอมะจะทำการเอกซเรย์กระดูก ก่อนและหลังทำการรักษา ระหว่างนี้จะมีการสนทนาพูดคุยถึงสภาพปัญหาผ่านแผ่นฟิล์มเอกซเรย์กับผู้อ่านแผ่นฟิล์มเอกซเรย์กระดูกที่หมอมะให้รับทราบถึงสภาวะแทรกซ้อนภายในระบบอวัยวะภายในสู่ภายนอก การสนทนาพูดคุยกับคุณหมอที่ได้ชี้แจงถึงผลการวินิจฉัย ได้มีการอธิบายสรุปพอสังเขปว่า โรคกระดูกสันหลังคด นั้นเกิดขึ้นได้หลายสาเหตุ อาทิเช่น 1. เกิดจากพันธุกรรม 2. เกิดจากอุบัติเหตุ 3. เกิดจากไม่ทราบสาเหตุ แต่คุณหมอได้สรุปการรายงานผลการวินิจฉัยแผ่นฟิล์มเอกซเรย์กระดูกของข้าพเจ้า จึงสรุปได้ว่า เกิดจากการประสบอุบัติเหตุในวัยเด็กที่ร้ายแรงที่สุดในชีวิต จนทำให้กระดูกสันหลัง คดผิดรูปในลักษณะกระดูกสันหลัง T1 - T12 คดเอียงมาทางด้านขวา และกระดูกสันหลังเอว L1 - L5 คดเอียงมาทางด้านซ้าย จนกลายเป็นรูปตัวเอสเคิร์ฟ (s-carve) และมีผลกระทบทำให้กล้ามเนื้อบริเวณช่วงแผ่นหลังถึงสะโพก มีอาการของกล้ามเนื้อตึง แผ่นหลังทั้งสองข้างมีความนูนเว้าไม่เท่ากัน ทำให้ระบบทางเดินหายใจ หายใจผิดจังหวะ หอบเหนื่อยง่ายกว่าคนปกติ ปวดซ้ายและขวาไม่เท่ากัน เนื่องจากถูกกล้ามเนื้อและกระดูกสันหลังที่เอนเอียงมาทางด้านข้างกดทับรั้งตรึงของกล้ามเนื้อไปสู่ระบบอวัยวะภายในและภายนอก และมีรูปลักษณะของแขน ขา สั้นยาวไม่เท่ากัน ส่วนสะโพก มีลักษณะสูงต่ำไม่เท่ากัน คุณหมอได้ให้คำแนะนำถึงแนวโน้มนและผลกระทบต่ออาการดำเนินชีวิตประจำวัน การทำกิจวัตรประจำวันอย่างไรถึงจะประคับประคองกระดูกสันหลังอย่างไร ไม่ให้กระดูกสันหลัง คด งอ บิดเบี้ยวมากไปกว่าเดิม ระหว่างที่คุณหมอมะอธิบายสายตาของข้าพเจ้าใจจดใจจ่อจ้องมองไปที่ผู้อ่านแผ่นฟิล์มเอกซเรย์กระดูกของทางการแพทย์ มีแผ่นฟิล์มเอกซเรย์กระดูกของข้าพเจ้าที่ติดอยู่บนกล่องพร้อมตู้ฉายแสงเพื่อให้มองดูภาพรายละเอียดข้างในแผ่นฟิล์มเอกซเรย์ ข้าพเจ้าได้สะท้อนคิดเกี่ยวกับโรคกระดูกสันหลังคดนี้ว่าจะนำผู้อ่านแผ่นฟิล์มเอกซเรย์กระดูกและแผ่นฟิล์มนี้ มาต่อยอดทางกระบวนการทางสร้างสรรค์ผลงานจิตรกรรมสื่อผสม จึงได้ที่มาของแรงบันดาลใจมาสู่

แนวความคิดการพัฒนาทางด้านเทคนิค รูปแบบ สู่กระบวนการสร้างสรรค์งานจิตรกรรมสื่อผสม เพื่อสะท้อนถึงสภาวะความเจ็บปวดของผู้ที่ป่วยเป็นโรคระดุกสันหลังคด การนำเสนอสร้างสรรค์ผลงานศิลปะชุดผู้อ่านแผ่นฟิล์มเอกซเรย์กระดูกชุดนี้ มีการจัดวางติดตั้งกับพื้นที่ผนัง โดยใช้วัสดุอุปกรณ์กล่องไม้อัดมาประกอบกันกับทางเทคนิคไฟฟ้ามาผสมผสานของการติดตั้งที่มีแสงไฟมาสัมพันธ์กับรูปแบบงานจิตรกรรมสื่อผสมตามอัตลักษณ์ตัวตนของข้าพเจ้า

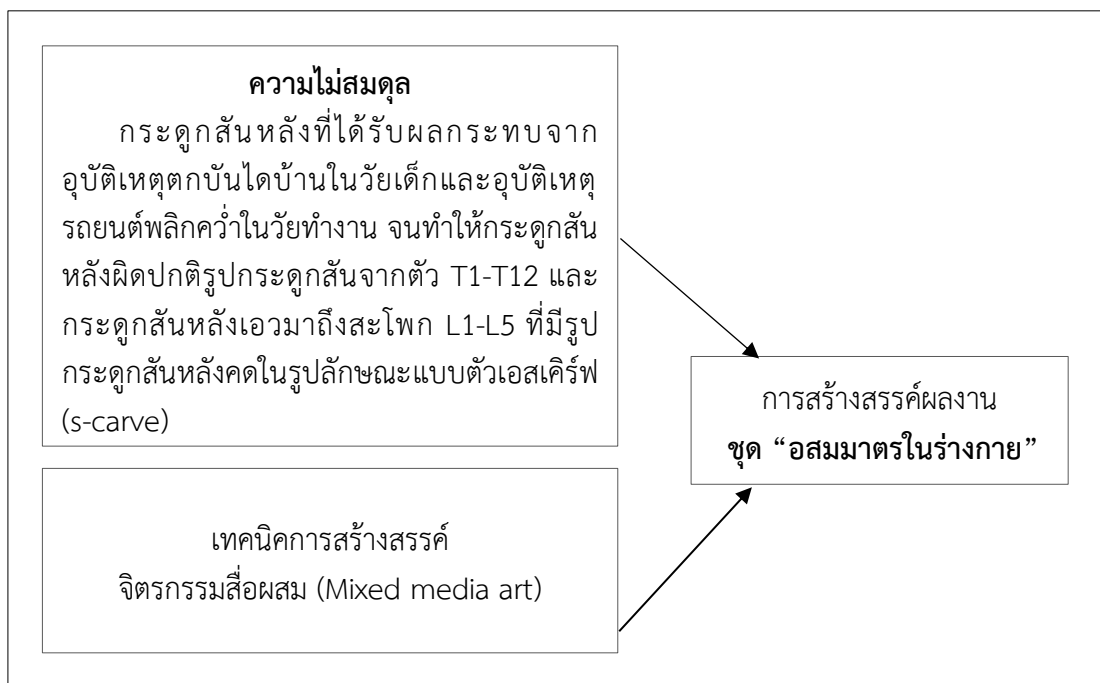
2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อแสดงแนวความคิดในการสร้างสรรค์ผลงานสะท้อนสิ่งผิดปกติที่เกิดขึ้นกับร่างกายของตนเอง เกี่ยวกับโรคระดุกสันหลังคดถึงปัญหา ที่สะท้อนถึงความเจ็บปวดเกิดขึ้นผลกระทบต่อระบบอวัยวะของร่างกายทั้งภายในและภายนอกของข้าพเจ้า เพื่อสะท้อนในแง่ความรู้สึกในการสร้างสรรค์งานศิลปะ

2. เพื่อต้องการสะท้อนภาพขยายคล้ายผู้อ่านแผ่นฟิล์มเอกซเรย์เป็นภาพสะท้อนใจที่ได้เห็นภาพอันร้ายแรงในร่างกายของข้าพเจ้า

3. สามารถสะท้อนความรู้สึกทางด้านอารมณ์ และสรีระของร่างกายทั้งภายในและภายนอกการใช้วัสดุอุปกรณ์การกระตุ้นไฟฟ้า (Traction) เข้าช่วยในการจัดปรับโครงสร้างของกระดูกสันหลัง และนำมาประกอบเป็น โดยใช้กระบวนการสร้างสรรค์ผลงานจิตรกรรมสื่อผสมที่เกี่ยวกับโรคระดุกสันหลังคดที่มีผลกระทบจนทำให้ร่างกายเป็นอสมมาตร

3. กรอบแนวคิดในการสร้างสรรค์



ภาพที่ 1 กรอบแนวคิดในการสร้างสรรค์

4. สมมติฐาน

การสร้างสรรค์ผลงานศิลปะในรูปแบบเทคนิคจิตรกรรมสื่อผสม (Mixed Media Art) และศิลปะจัดวาง (Installation art) ทางทัศนศิลป์ การนำเสนอผลงานทดลองการสร้างสรรค์ โดยมีเทคนิค วิธีการ และกระบวนการในการถ่ายทอดเป็นผลงานทางด้านศิลปะ โดยใช้สภาวะอารมณ์ความรู้สึก ความเจ็บป่วยจากโรคกระดูกสันหลังคดที่ได้ประสบมา เปรียบเทียบได้ตั้งการทำงานศิลปะบำบัดตนเอง เพื่อถ่ายทอดสภาวะอารมณ์ความรู้สึกส่วนตัว ให้ผู้ที่รับชมได้รับทราบถึงผลกระทบลักษณะรูปร่าง รูปทรง และเทคนิค การสร้างสรรค์ผลงานทางด้านศิลปะที่สะท้อนผ่านเรื่องราวจากความไม่สมดุลภายในและภายนอกของร่างกายที่มีผลกระทบต่อการดำเนินในชีวิตประจำวัน ภาพขยายชุดตู้ไฟอ่านแผ่นฟิล์มเอกซเรย์กระดูกนี้ โดยนำเสนอในรูปแบบเทคนิคผลงานจิตรกรรมสื่อผสมทางทัศนศิลป์ของศิลปิน มีจำนวน 3 ชุด แต่ละชุดแบ่งออกดังนี้ ชุดที่ 1 ความไม่สมดุล (Imbalanced) ขนาดภาพผลงาน 216x70 ซม. ชุดที่ 2 ไม่สมมาตร (asymmetric) ขนาดภาพผลงาน 185x120 ซม. ชุดที่ 3 อสมมาตร (asymmetrical) ขนาดภาพผลงาน 120x185 ซม. การจัด

แสดงภาพผลงานในห้องมืด ติดตั้งแขวนบนผนังกำแพงของสถานที่จัดนิทรรศการในการนำเสนอผลงานศิลปะ

5. ขอบเขตการสร้างสรรค

5.1 ขอบเขตด้านเนื้อหา

ศึกษาสภาพร่างกายของตนเองและการถ่ายทอดทางด้านอารมณ์ ความรู้สึกภายในที่แสดงให้เห็นถึงผลกระทบถึงความไม่สมบูรณ์ที่ผิดปกติจากโรคกระดูกสันหลังคด เพื่อต้องการสะท้อนให้เห็นสภาวะทางด้านอารมณ์ความรู้สึกภายในออกมาเป็น ภาพผลงานศิลปะชุดผู้อ่านฟิล์มเอกซเรย์กระดูกที่สะท้อนสภาวะเรื่องราวความเจ็บป่วยของโรคกระดูกสันหลังคดจากภายในสู่ภายนอก

5.1 ขอบเขตด้านรูปแบบและวิธีการ

ศึกษาในด้านรูปแบบการวาดเส้นเพื่อบอกถึงความไม่สมบูรณ์ของร่างกายโดยใช้วิธีการภาพขยายผู้อ่านฟิล์มเอกซเรย์กระดูกขนาดใหญ่ ให้เห็นความละเอียดเมื่อเข้าไปชม และศึกษาเกี่ยวกับรูปแบบการสร้างสรรคผลงานศิลปะของศิลปินต่างชาติที่มีลักษณะแนวการสร้างสรรคทางเทคนิคที่มีความสอดคล้องใกล้เคียงกับผลงาน หรือศิลปินที่ข้าพเจ้าชื่นชอบ เพื่อนำมาพัฒนาต่อยอดในรูปแบบผลงาน จิตรกรรมสื่อผสม (Mixed Media Art) และศิลปะจัดวาง (Installation art)

5.3 ขอบเขตด้านเทคนิค

ศึกษาและค้นคว้าเทคนิควิธีการสร้างสรรคผลงานศิลปะชุดผู้อ่านฟิล์มเอกซเรย์กระดูกสะท้อนสภาวะทางด้านอารมณ์ความรู้สึกของลักษณะความผิดปกติในร่างกาย โดยมีการผสมผสานของการวาดร่างภาพแล้วนำไปตกแต่ง ในแอปพลิเคชันของโทรศัพท์มือถือระบบ iOS ที่มีชื่อแอปพลิเคชันว่า In Shot แล้วทำการตกแต่งภาพให้ดูบิดเบือนแล้วเกิดเนื้อหาเรื่องราวของรูปทรงใหม่ การนำเสนอผลงานศิลปะด้วยการวาดเส้นปากกาเคมีกันน้ำสีดำและสีแดง ถ่ายทอดออกมาเป็นงานภาพวาดแสดงถึงสภาวะความเจ็บป่วยผ่านการวาดภาพลายเส้นลงบนแผ่นใสอะคริลิก และใช้วัสดุอุปกรณ์ทางเทคนิคไฟฟ้าเป็นชุดผู้อ่านฟิล์มเอกซเรย์กระดูกของทางการแพทย์มาประกอบการสร้างสรรค และการจัดแสดงภาพผลงานต้องแสดงผลงานในห้องมืดเท่านั้น ซึ่งเทคนิคที่นำมาใช้นี้ น่าจะเป็นรูปแบบที่ตอบสนองแนวความคิดที่สื่อได้ชัดเจน

6. ขั้นตอนวิธีการศึกษาและสร้างสรรค์

วิธีการศึกษาและสร้างสรรค์ผลงานวิทยานิพนธ์ชุด “อสมมาตรในร่างกาย” มีขั้นตอนสรุปโดยสังเขปดังนี้

6.1 ขั้นตอนการศึกษา

- ศึกษาร่างกายของตนเอง เก็บข้อมูลรูปภาพถ่ายภาพเหตุการณ์จริง สถานที่จริง สิ่งแวดล้อม และรูปภาพเนื้อหาสาระเพิ่มเติมในเว็บไซต์ออนไลน์

- ศึกษาทางการแพทย์เกี่ยวกับรูปภาพ เนื้อหาสาระ บทความที่เกี่ยวข้องกับโรคกระดูกสันหลังคดเพิ่มเติมในเว็บไซต์ออนไลน์ และแหล่งข้อมูลจากสถาบันการแพทย์ศูนย์ออร์โธปิดิกส์ แผ่นเอกซเรย์กระดูก ตู้อ่านแผ่นฟิล์มเอกซเรย์

- ศึกษาอิทธิพลทางงานศิลปกรรมของศิลปินตะวันตก รูปแบบภาพผลงาน การจัดวางองค์ประกอบภาพ เนื้อหาสาระ แนวทางการสะท้อนถึงสภาวะเรื่องราวการเจ็บป่วยเกี่ยวกับโรคกระดูกสันหลังคด ที่มีสภาวะแทรกซ้อนสัมพันธ์กัน จึงเป็นที่มาของแรงบันดาลใจ ในการนำรูปแบบแนวความคิดมาพัฒนาของการสร้างสรรค์ผลงานที่แสดงออกใกล้เคียงกัน

6.2 ขั้นตอนการสร้างสรรค์

ระยะที่ 1

6.2.1 กำหนดขอบเขตในรูปแบบการสร้างสรรค์ผลงาน

6.2.2 กำหนดแนวเรื่องและแนวความคิด รูปแบบเนื้อหา กรรมวิธีการ และกระบวนการสร้างสรรค์ผลงาน

6.2.3 จัดทำภาพร่างผลงาน ในการสื่อความหมายจากเนื้อหาที่จากสภาวะการเจ็บป่วยของโรคกระดูกสันหลังคด นำเสนอผลงานของแต่ละชุด

6.2.4 ค้นคว้าเทคนิควัสดุอุปกรณ์ในการสร้างสรรค์ผลงานศิลปะสื่อผสม ที่แสดงทางทัศนศิลป์ในรูปแบบผลงานจิตรกรรมสื่อผสม

6.2.5 นำเสนอการจัดติดตั้งผลงาน

ระยะที่ 2

6.2.6 การสร้างสรรค์ผลงานถ่ายทอดเรื่องราวผ่านการวาดเส้นบนแผ่นอะคริลิก

6.2.7 นำภาพผลงานศิลปะสร้างสรรค์บนแผ่นอะคริลิกที่วาดเส้นด้วยปากกาเคมีกันน้ำเสร็จแล้วนำมาประกอบเข้ากับชุดกล่องไฟฉายแสง

6.2.8 จัดติดตั้งภาพผลงานศิลปะพร้อมทั้งเปิดสวิทซ์ไฟฉายแสง

6.2.9 วิเคราะห์และประเมินผลงาน

6.2.10 ปรับปรุงพัฒนาผลงาน

ระยะที่ 3

6.2.11 จัดแสดงนิทรรศการเชื่อมต่อบนเครือข่ายคอมพิวเตอร์ (Online)

7. นิยามศัพท์เฉพาะ

1. อสมมาตร (Asymmetrical) คือ การจัดวางส่วนประกอบสำคัญของงานศิลปะหรือมีรูปร่าง รูปทรง บนระนาบอย่างอิสระ โดยใช้โครงสร้างของกระดูกสันหลังที่คด งอ บิดเบี้ยว ลักษณะอวัยวะที่ไม่สมดุลกัน จะมองเห็นว่าภาพผลงานที่มีน้ำหนักเท่าเทียมกัน แต่มีรูปร่างรูปทรงทั้งสองข้างไม่เท่ากัน การจัดองค์ประกอบให้เกิดอสมมาตร อาจทำได้โดยเลื่อนแกนสมดุลไปทางด้านที่มีน้ำหนักมากกว่าหรือเลือกรูปที่มีน้ำหนักมากกว่าเข้าหาแกน จะทำให้เกิดไม่ความสมดุลเกิดขึ้น

2. จิตรกรรม (Painting) คือ การสร้างสรรค์เทคนิคการวาดภาพลายเส้น ด้วยปากกาเคมี ก้านน้ำสีดำและสีแดง ที่ทำให้เกิดลวดลายเส้น การขีด ขีด เขียน บนพื้นผิวระนาบด้วยมีดคัตเตอร์ปลายแหลม ลักษณะภาพผลงานเป็น 2 มิติ รูปแบบกึ่งนามธรรม

3. ศิลปะสื่อผสม (Mixed Media Art) ผลงานศิลปะชุดนี้คือตู้ฉายไฟสะท้อนภาพเรื่องราวจากทางด้านอารมณ์ ความรู้สึกภายใน ที่แสดงให้เห็นถึงผลกระทบถึงความไม่สมดุลที่ผิดปกติจากโรคกระดูกสันหลังคด เพื่อต้องการสะท้อนให้เห็นสภาวะทางด้านอารมณ์ความรู้สึกภายในออกมาเป็น ภาพผลงานศิลปะชุดตู้อ่านฟิล์มเอ็กซ์เรย์กระดูก ผลงานที่สร้างสรรค์ขึ้นโดยใช้เทคนิคและวิธีการของศิลปะทางด้านทัศนศิลป์หลายๆ แขนงมาผสมผสานทำให้เกิดผลงานที่อยู่ในชั้นเดียวกัน เน้นหลักการออกแบบทัศนธาตุและหลักการจัดวางองค์ประกอบศิลป์ แสดงออกถึงสภาวะอารมณ์ที่สะท้อนจิตใจของผู้สร้าง ซึ่งวัสดุที่ใช้ในการสร้างผลงานจิตรกรรมสื่อผสม สามารถหาได้จากวัสดุที่เกิดจากฝีมือมนุษย์สร้างขึ้น เช่น แผ่นไม้อัด แผ่นอะคริลิกใสขัดด้านให้ขาวขุ่นเรียบเนียน หลอดไฟ สายไฟ สวิทซ์ไฟ ปลั๊กไฟ ปากกาเคมีก้านน้ำสีดำและสีแดง คัตเตอร์ ตะปู นอต ค้อน สว่าน ไขควง และลูกหนู เป็นต้น

4. ศิลปะการจัดวาง หรือ ศิลปะการติดตั้ง (Installation art) ประเภทของงานศิลปะเป็นแบบ 2 มิติ มีการติดตั้งเฉพาะจุดในการแสดงงานนิทรรศการศิลปะ เช่นในพิพิธภัณฑ์หรือหอศิลป์

หรือในบริเวณพื้นที่เป็นของส่วนบุคคลและของสาธารณชน ประเภทของงานการครอบคลุมตั้งแต่การใช้วัสดุที่พบโดยทั่วไป ที่มักจะเลือกสรรจากวัสดุที่ทำให้มีความกระทบอารมณ์ ศิลปะการจัดวางหลายชั้น มีรูปแบบการจัดวางกับพื้นที่ผนัง โดยใช้วัสดุอุปกรณ์ทางเทคนิคหลากหลายชนิดมาประกอบการสร้างสรรค์ผลงานจิตรกรรมสื่อผสม จนกลายเป็นชุดผู้อ่านฟิล์มเอ็กซเรย์กระดูก แสดงภาพเรื่องราวจากทางด้านอารมณ์ ความรู้สึกภายใน ที่แสดงให้เห็นถึงผลกระทบถึงความไม่สมดุลที่ผิดปกติจากโรคกระดูกสันหลังคด และติดตั้งผลงานศิลปะให้เหมาะสมตรงตำแหน่งหรือสถานที่สร้างงานศิลปะ โดยเฉพาะ การจัดแสดงนิทรรศการภาพผลงานชุดนี้ต้องแสดงในห้องมืดเท่านั้น เพื่อให้ตรงตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้

8. อุปกรณ์ที่ใช้ในการสร้างสรรค์

วัสดุอุปกรณ์ใช้ในการสร้างสรรค์ผลงานชุดนี้ได้แบ่งออกเป็น 2 ส่วน คือ ส่วนของการบันทึกข้อมูล และส่วนของการสร้างสรรค์ผลงาน โดยรายละเอียดดังนี้

สำหรับบันทึกข้อมูล

วัสดุ

1. ดินสอ
2. ยางลบ
3. สมุดบันทึกสมุดวาดภาพ
4. คอมพิวเตอร์
5. เครื่องปริ้นส์
6. กล้องถ่ายภาพ
7. ภาพถ่ายข้อมูลต้นแบบ
8. โทรศัพท์มือถือ

อุปกรณ์

1. กระดาษขยายภาพร่าง
2. แผ่นไม้อัด
3. แผ่นอะคริลิก
5. ปากกาเคมีกันน้ำ สีดำและสีแดง

6. คัตเตอร์, ไขคัตเตอร์
7. สายไฟ, ปลั๊กไฟ, หลอดไฟ
8. สว่าน, นอต, ตะปู, ทราย, ลูกหนุม

9. งบประมาณที่ใช้ในการสร้างสรรค์

งบประมาณที่ใช้ในการสร้างสรรค์ (โดยประมาณ) ไม่เกิน 30,000 บาท

รายการ	จำนวนเงิน/บาท
ค่าอุปกรณ์ในการทำงาน	10,000 บาท
ค่ากรอบผลงาน	10,000 บาท
ค่าเดินทาง	5,000 บาท
ค่าจัดทำเอกสาร	5,000 บาท
รวม	30,000 บาท

10. ประโยชน์ที่ได้รับ

1. เพื่อต้องการสะท้อนถึงการสร้างสรรค์ผลงานที่ข้าพเจ้าป่วยเป็นโรคกระดูกสันหลังคด แล้วนำเสนอความรู้เกี่ยวกับเรื่องราวของผลกระทบที่เกิดจากโรคกระดูกสันหลังคดจากสภาวะของร่างกายจากภายในและภายนอกที่ไม่สมดุล นำเสนอเป็นภาพผลงานศิลปะ
2. เพื่อต้องการนำเสนอรูปแบบ แนวความคิด ในการถ่ายทอดถึงสภาวะจิตใจภายในร่างกายที่ไม่เหมือนคนปกติ ออกมาสู่รูปแบบผลงานทางศิลปะที่สะท้อนถึงสภาวะทางด้านอารมณ์และความรู้สึก ที่สะท้อนจิตใจของผู้สร้าง เพื่อให้ผู้ชมได้รับรู้และเร่งเห็นการถ่ายทอดเรื่องราวผลงานศิลปะในแง่ของอารมณ์และรู้สึกแก่ผู้ชมได้
3. เพื่อต้องการนำเสนอถ่ายทอดประสบการณ์ ความสะท้อนใจ ความรู้สึกที่เกิดขึ้นเพื่อให้ผู้ชมได้รับและตระหนักถึงภัยอันตรายที่เกิดขึ้นกับมนุษย์
4. เพื่อต้องการนำเสนอรูปแบบเทคนิค กระบวนการสร้างสรรค์ผลงานศิลปะ แสดงถึงสภาวะความเจ็บป่วยผ่านการวาดภาพลายลายเส้นลงบนแผ่นใสอะคริลิก และใช้วัสดุอุปกรณ์ทางเทคนิคไฟฟ้ามาประกอบการสร้างสรรค์รูปแบบงานจิตรกรรมสื่อผสม (Mixed Media Art) และศิลปะ

การจัดวาง (Installation art) จนกลายเป็นชุดตู้อ่านแผ่นฟิล์มเอ็กซเรย์กระดูกของทางการแพทย์
และการจัดแสดงภาพผลงานต้องแสดงผลงานในห้องมีดเท่านั้น



บทที่ 2

ที่มาและแรงบันดาลใจ

แนวความคิดและแรงบันดาลใจในการสร้างสรรค์

ในการศึกษาวิจัยการสร้างสรรค์งานศิลปะครั้งนี้ ข้าพเจ้าได้สร้างสรรค์ผลงานศิลปะที่มีชื่อว่าอสมมาตรในร่างกาย (Asymmetry in the body) ที่ต้องการสะท้อนถึงความไม่สมดุลของอวัยวะในร่างกายจากภายในและภายนอกที่มีเกี่ยวข้องเชื่อมโยงกับตัวของข้าพเจ้า สาเหตุจากการป่วยเป็นโรคกระดูกสันหลังคดในวัยเด็กและอุบัติเหตุรถยนต์พลิกคว่ำ จึงเป็นที่มาของแรงบันดาลใจในการสร้างสรรค์ผลงาน มีการใช้เทคนิคที่หลากหลายแล้วถ่ายทอดออกมาในรูปแบบเทคนิคงานจิตรกรรมสื่อผสม (Mixed Media Art) และศิลปะจัดวาง (Installation art) ในการนำเสนอสะท้อนแง่มุมของความคิดจากความรู้สึกจากภายในและภายนอก เพื่อต้องการแสดงให้ผู้คนได้รับรู้ความรู้สึกของผู้ที่เป็นโรคกระดูกสันหลังคด และได้ทำการศึกษาค้นคว้าข้อมูลเอกสารผลงานศิลปะที่เกี่ยวข้องต่อกระบวนการการสร้างสรรค์ผลงานศิลปะของข้าพเจ้ารวมถึงเทคนิควิธีการเพื่อนำไปใช้ประกอบการสร้างสรรค์ผลงานของข้าพเจ้าได้ทำการแบ่งแยกได้เป็นหัวข้อ ดังนี้

1.อิทธิพล/ข้อมูลส่งผลต่อแนวคิด

- 1.1 บทความและความเป็นมาที่เกี่ยวข้องโรคกระดูกสันหลังคด
- 1.2 สรีระร่างกายที่เกี่ยวข้องกับโรคกระดูกสันหลังคด
- 1.3 ข้อมูลค้นคว้าทางวิทยาศาสตร์
- 1.4 แผ่นฟิล์มเอกซเรย์กระดูก
- 1.5 ภาพถ่ายบรรยากาศต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับโรคกระดูกสันหลังคด

2.รูปแบบและเทคนิควิธีการสร้างสรรค์

- 2.1 องค์ประกอบศิลป์
- 2.2 ศิลปะการจัดวาง
- 2.3 จิตรกรรมสื่อผสม

3.อิทธิพลทางศิลปกรรม

- 3.1 ข้อมูลประวัติส่วนตัวเกี่ยวกับศิลปิน ฟรีดา คาห์โล (Frida Kahlo)
- 3.2 ข้อมูลประวัติส่วนตัวเกี่ยวกับศิลปิน ลอรา เฟอ์กูสัน (Laura Ferguson)

3.3 ข้อมูลเกี่ยวกับศิลปิน ไดโด มานาบิ (Daido Manabe) และ ซูชิ คาจิโน (Shoichi Kajino)

3.4 ข้อมูลเกี่ยวกับผลงานศิลปิน อัทสึชิฟูจิอิ (Atsushi Fujii)

โดยมีรายละเอียด ตามการสรุป เรียบเรียงตามลำดับดังนี้

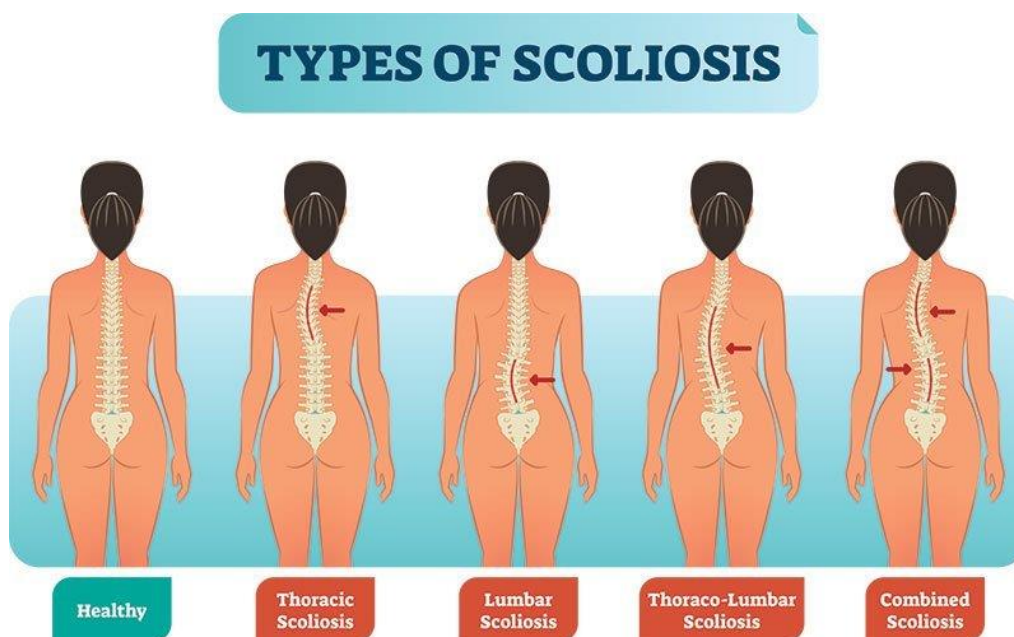
1.อิทธิพล/ข้อมูลส่งผลต่อแนวคิด

1.1 บทความและความเป็นมาของโรคกระดูกสันหลังคด

โรคกระดูกสันหลังคด เป็นโรคที่พบได้บ่อย โดยทั่วไปส่วนใหญ่มักเกิดขึ้นโดยไม่ทราบสาเหตุ มีส่วนน้อยที่อาจเกิดขึ้นจากโรคบางอย่าง เช่น โรคสมองพิการ (cerebral palsy) หรือโรคกล้ามเนื้อเสื่อม (muscular dystrophy) การบาดเจ็บหรือการติดเชื้อในกระดูกสันหลัง ผู้ป่วยส่วนมากมีอาการเพียงเล็กน้อย แต่ในเด็กบางรายกระดูกสันหลังอาจผิดรูปมากขึ้นเมื่อโตสูโดยทั่วไปแล้วกระดูกสันหลังของคนเราจะตรง แต่ผู้ป่วยซึ่งเป็นโรคกระดูกสันหลังคดจะมีแนวกระดูกที่โค้งงอเดี่ยวหรือเป็นรูปตัว “C” หรือมีแนวกระดูกโค้งสองช่วงหรือเป็นรูปตัว “S” โดยจะคดไปทางด้านซ้ายหรือด้านขวาก็ได้³⁴ (สำเร็จ เนติ, 2561a, 2561b)

³ สำเร็จ เนติ, (2561). **กระดูกสันหลังคด**.วันที่ค้นข้อมูล 3 พฤษภาคม 2563,เข้าได้จาก <https://www.bumrungrad.com/th/health-blog/november-2018/scoliosis-surgery>

⁴ สำเร็จ เนติ, (2561). **กระดูกสันหลังคด ปัญหาทางสรีระที่หลายคนวิตกกังวล**.วันที่ค้นข้อมูล 3 พฤษภาคม 2563,เข้าได้จาก bumrungrad.com/th/health-blog/october-2018/idiopathic-scoliosis



ภาพที่ 2 ภาพลักษณะของกระดูกสันหลัง

ที่มา <https://www.bumrungrad.com/th/conditions/scoliosis> (เข้าถึงเมื่อ 3 พฤษภาคม 2563)

สาเหตุของโรคกระดูกสันหลังคด

โรคกระดูกสันหลังคด ส่วนใหญ่เกิดขึ้นโดยไม่ทราบสาเหตุหรือเรียกว่า Idiopathic scoliosis ผู้ป่วยบางคนอาจมีพันธุกรรมเข้ามาเกี่ยวข้อง สามารถแบ่งออกได้เป็นหลายประเภทตามช่วงอายุที่มีอาการเกิดขึ้นโรคกระดูกสันหลังคดโดยไม่ทราบสาเหตุในวัยทารก (Infantile idiopathic scoliosis) เด็กที่เกิดอาการโรคกระดูกสันหลังคดก่อนอายุ 3 ขวบโรคกระดูกสันหลังคดโดยไม่ทราบสาเหตุในวัยเด็ก (Juvenile idiopathic scoliosis (JIS)) เด็กพัฒนาอาการของโรคเมื่อมีอายุระหว่าง 4 – 10 ขวบโรคกระดูกสันหลังคดโดยไม่ทราบสาเหตุในวัยรุ่น (Adolescent idiopathic scoliosis (AIS)) ช่วงเด็กกำลังเติบโตเป็นวัยรุ่นหรือมีอายุระหว่าง 10 – 18 ปี ซึ่งเป็นกลุ่มที่พบโรคกระดูกสันหลังคดได้มากที่สุดนอกจากนี้โรคกระดูกสันหลังคดยังอาจเกิดได้จากสาเหตุดังต่อไปนี้กระดูกสันหลังคดแต่กำเนิด (Congenital scoliosis) โดยอาจเกิดได้จากความบกพร่องในการสร้างของกระดูกไขสันหลังกระดูกสันหลังคดจากท่าทางที่ผิด (Functional scoliosis) อาจเกิดจากความผิดปกติตรงส่วนอื่นของร่างกาย เช่น การบาดเจ็บ ข้อสั้นยาวไม่เท่ากัน กล้ามเนื้อหดเกร็ง การทำ



ภาพที่ 3 ภาพลักษณะของกระดูกสันหลัง

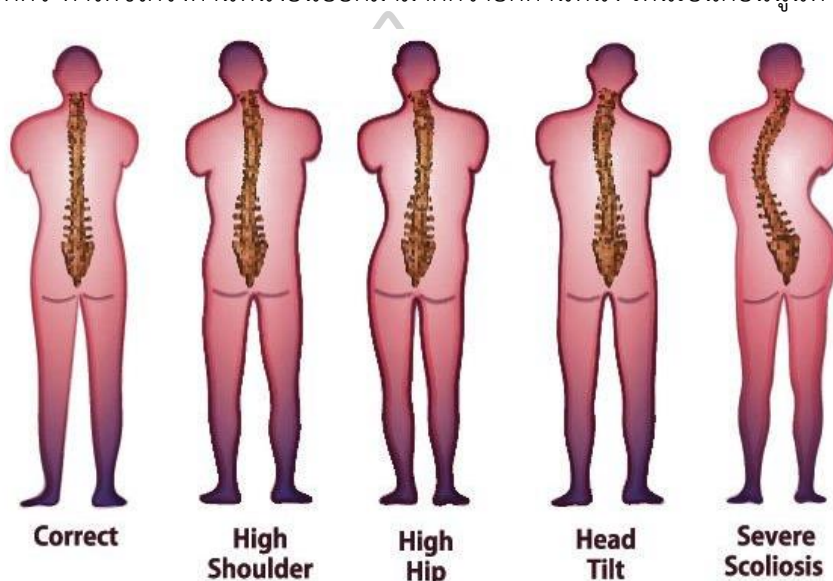
ที่มา <https://www.bumrungrad.com/th/conditions/scoliosis> (เข้าถึงเมื่อ 3 พฤษภาคม 2563)

โดยอาจเกิดได้จากความบกพร่องในการสร้างของกระดูกไขสันหลังกระดูกสันหลังคดจากท่าทางที่ผิด (Functional scoliosis) อาจเกิดจากความผิดปกติตรงส่วนอื่นของร่างกาย เช่น การบาดเจ็บ ขาสั้นยาวไม่เท่ากัน กล้ามเนื้อหดเกร็ง การทำกิจกรรมที่ทำให้ร่างกายไม่สมดุลซ้ำ ๆ กันเป็นเวลาหลายปี กระดูกสันหลังคดจากโรคประสาทกล้ามเนื้อ (Neuromuscular scoliosis) พบในเด็กที่มีความผิดปกติของไขสันหลัง สมองและระบบกล้ามเนื้อ ทำให้กล้ามเนื้อและเส้นประสาทไม่สามารถรักษาสมดุลของลำตัวและกระดูกสันหลังได้ โรคกระดูกสันหลังคดชนิดนี้มีกรุนแรงมากขึ้นเมื่อเด็กโตเป็นผู้ใหญ่ กระดูกสันหลังเสื่อม (Degenerative lumbar scoliosis) เกิดขึ้นในผู้สูงอายุ เกิดจากการเปลี่ยนแปลงของกระดูกสันหลังจากการใช้งานหนักติดต่อกันเป็นเวลานาน

อาการของโรคกระดูกสันหลังคด

- ไหล่ไม่เท่ากัน
- กระดูกสะบักนูนไม่เท่ากัน
- เอวไม่เสมอกัน
- สะโพกสองข้างสูงต่ำไม่เท่ากัน

หากผู้ป่วยมีอาการรุนแรงมากขึ้น กระดูกสันหลังนอกจากจะโค้งไปทางด้านใดด้านหนึ่งแล้ว ยังอาจหมุนหรือบิดตัว ทำให้ซี่โครงด้านหนึ่งยื่นออกมามากกว่าอีกด้านหนึ่ง เห็นเป็นก้อนนูนทางด้านหลังได้



ภาพที่ 4 ภาพลักษณะของกระดูกสันหลัง

ที่มา <https://www.bumrungrad.com/th/conditions/scoliosis> (เข้าถึงเมื่อ 3 พฤษภาคม 2563)

วิธีการตรวจวินิจฉัยโรคกระดูกสันหลังคด

แพทย์จะซักประวัติผู้ป่วยและตรวจดูความคดของกระดูกสันหลังทั้งด้านหน้า ด้านหลัง และด้านข้าง โดยแพทย์จะให้ผู้ป่วยโน้มตัวไปข้างหน้า พยายามใช้นิ้วมือแตะที่ปลายเท้าเพื่อดูว่าหลังสองข้างของผู้ป่วยสูงต่ำเท่ากันหรือไม่ รวมถึงดูระดับความเสมอกันของไหล่และสะโพก และลักษณะความคดของกระดูกสันหลัง แพทย์อาจให้ผู้ป่วยเอ็กซเรย์เพื่อดูความผิดปกติของกระดูกสันหลังและดูว่าอาการที่เกิดขึ้นเกี่ยวข้องกับระบบประสาทส่วนกลางหรือไม่และอาจพิจารณาให้ตรวจ MRI หากสงสัยว่ามีความผิดปกติอื่น ๆ ร่วมด้วย

ความเสี่ยงในการเกิดโรคระดูกสันหลังคด

ความเสี่ยงในการเกิดโรคระดูกสันหลังประเภทที่พบได้บ่อยมีดังต่อไปนี้

- **อายุ** สัญญาณและอาการของโรคระดูกสันหลังคดมักเกิดขึ้นในช่วงเด็กกำลังเติบโต ก่อนเข้าวัยรุ่น
- **เพศ** เด็กผู้ชายและเด็กผู้หญิงมีโอกาสเกิดโรคระดูกสันหลังคดได้เท่า ๆ กัน แต่เด็กผู้หญิงมีความเสี่ยงที่จะมีอาการของโรคที่รุนแรงมากกว่า
- **ประวัติครอบครัว** โรคระดูกสันหลังคดอาจเกิดจากพันธุกรรมได้ แต่เด็กส่วนใหญ่ที่เป็นโรคระดูกสันหลังคดไม่มีประวัติครอบครัวเป็นโรคนี้

อาการแทรกซ้อน

ถึงแม้ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาการไม่มาก แต่อาจมีอาการแทรกซ้อนจากโรคระดูกสันหลังคดได้

เช่น

- **ปอดและหัวใจทำงานได้ไม่เต็มที่** เกิดเฉพาะในผู้ป่วยที่มีกระดูกสันหลังคดรุนแรง กระดูกสันหลังผิดรูปมาก กระดูกซี่โครงอาจผิดรูปตามไปด้วย ทำให้ปอดและหัวใจทำงานได้ไม่เต็มที่ เหนื่อยง่ายกว่าปกติ
- **ปัญหาเกี่ยวกับหลัง** ผู้ใหญ่ที่มีปัญหากระดูกสันหลังคดตั้งแต่เด็กมีแนวโน้มว่าจะมีอาการปวดหลังเรื้อรังมากกว่าคนปกติทั่วไป
- **ปัญหาเกี่ยวกับรูปลักษณ์** เมื่ออาการของโรคแย่ลง สามารถสังเกตเห็นได้ชัดเจนยิ่งขึ้นว่าไหล่และสะโพกไม่เท่ากัน ซี่โครงยื่นออกมาผิดปกติ เอวและลำตัวเบี้ยว ซึ่งทำให้ผู้ป่วยกังวลเกี่ยวกับรูปลักษณ์ของตนเอง

การรักษาหลายวิธี

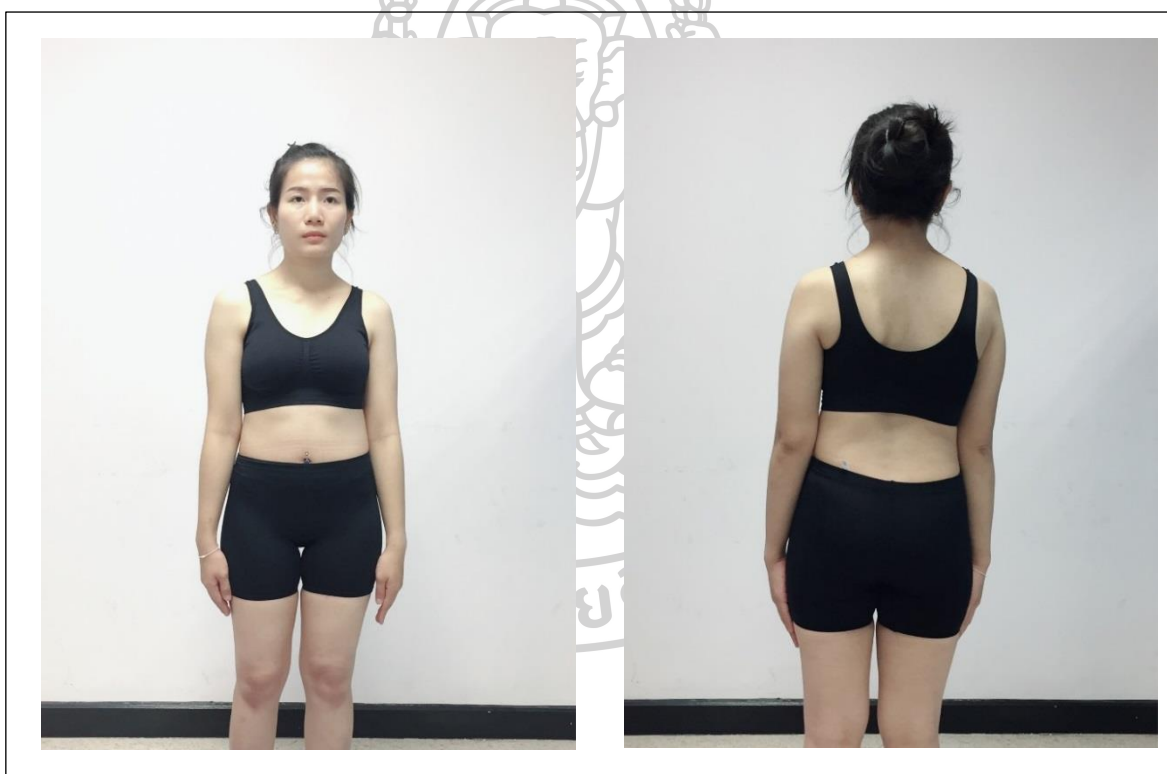
การรักษาทำได้หลายวิธีซึ่งขึ้นอยู่กับผลการตรวจวินิจฉัยของแพทย์ผู้ชำนาญการ โดยทั่วไปทำได้ด้วยวิธีการดังต่อไปนี้

- **การใส่เสื้อเกราะดัดหลัง** เหมาะสมกับผู้ป่วยที่กระดูกสันหลังยังคงมีการเจริญเติบโตเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดคดงอยิ่งขึ้น โดยอาจให้ผู้ป่วยใส่ตลอดเวลา ยกเว้นเวลาออกกำลังหรืออาบน้ำ หรือใส่เฉพาะเวลานอน มักใช้กับผู้ป่วยเด็กที่มีความคดอยู่ระหว่าง 25 – 40

องศา ในบางกรณี สำหรับผู้ป่วยที่เป็นโรคกระดูกสันหลังคดโดยไม่พบสาเหตุ กระดูกสันหลังอาจคดเพิ่มขึ้นถึง 45 – 50 องศาถึงแม้จะใส่เสื้อเกราะดัดหลังแล้วก็ตาม ในกรณีนี้แพทย์อาจแนะนำให้ผ่าตัด

- **การผ่าตัด** แพทย์จะแนะนำให้ใช้วิธีการผ่าตัด หากการรักษาด้วยวิธีการอื่นไม่ได้ช่วยชะลอความรุนแรงของโรค หรือผู้ป่วยมาพบแพทย์เมื่อมีกระดูกสันหลังคดอย่างรุนแรงตั้งแต่แรก และผู้ป่วยมีอาการปวดอย่างรุนแรงหรือโรคกระดูกสันหลังคดมีผลกระทบต่อระบบประสาท

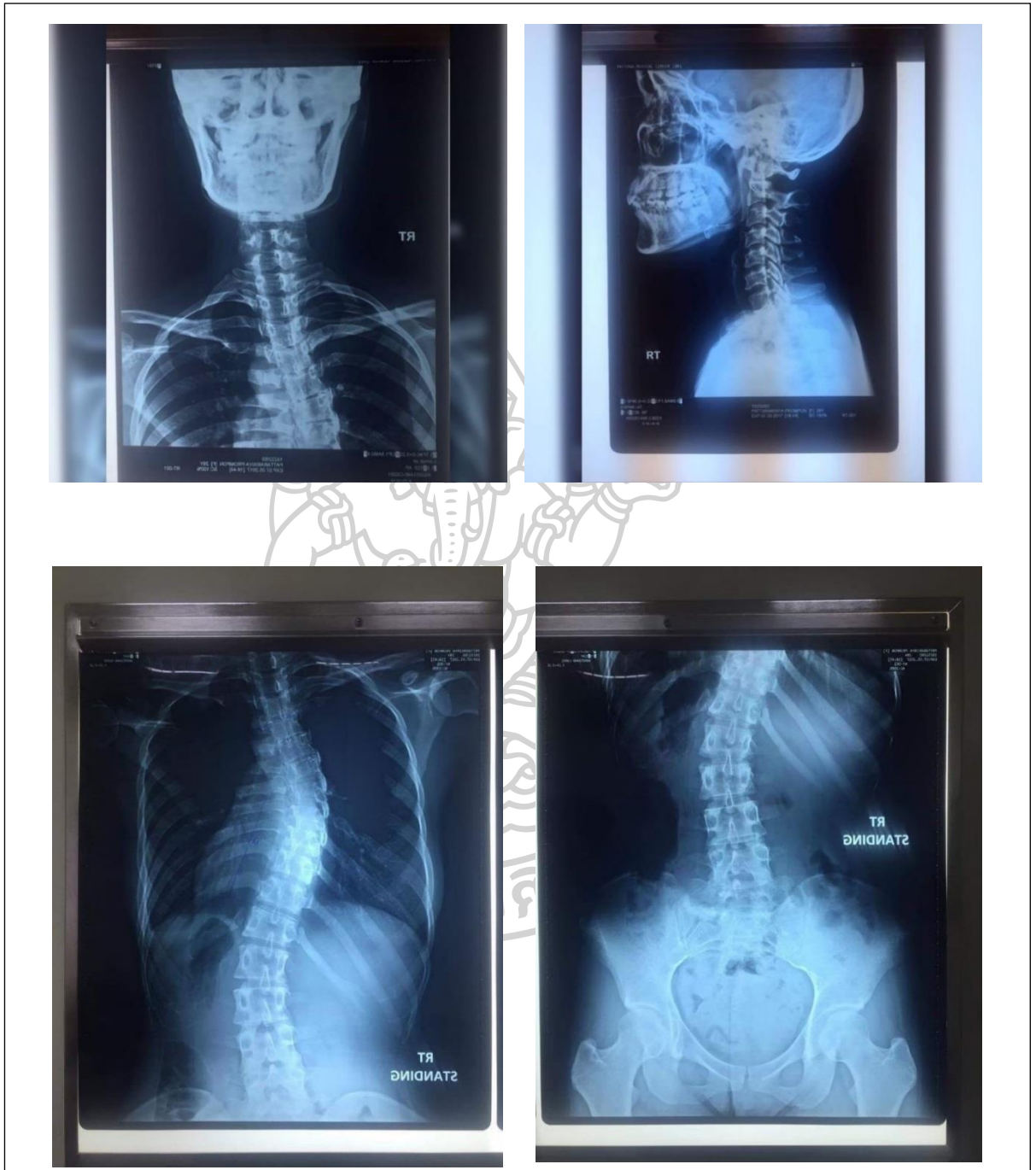
1.2 สรีระร่างกายที่เกี่ยวข้องกับโรคกระดูกสันหลังคด



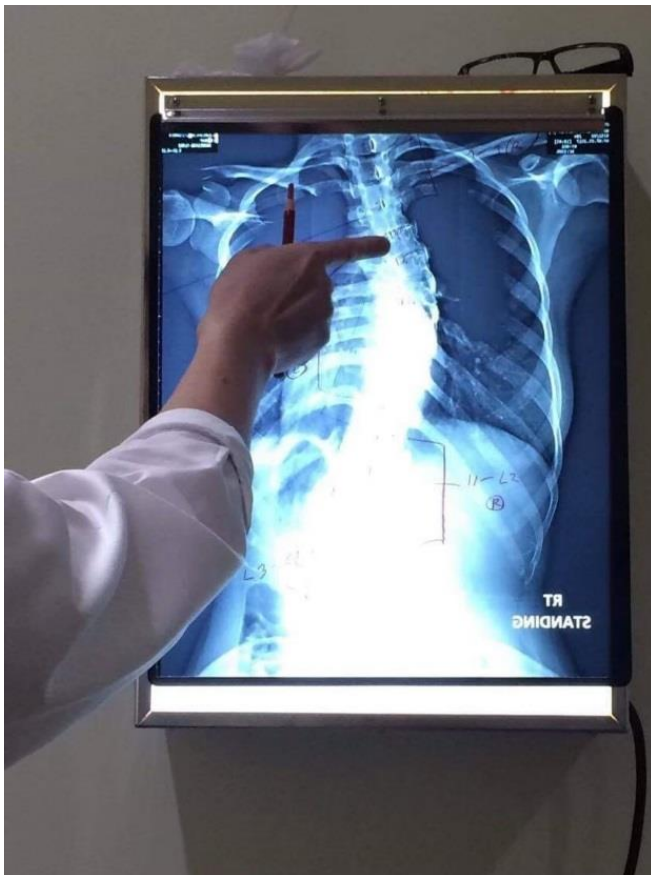
ภาพที่ 5 ภาพประกอบสรีระของของข้าพเจ้าลักษณะของกระดูกสันหลัง ด้านหน้าและด้านหลัง

การกายภาพบำบัดที่มุ่งเน้นไปในทางการเสริมสร้างกล้ามเนื้อหลังให้แข็งแรงเพื่อชะลอความเสี่ยงไม่ให้เกิดกระดูกสันหลังคดมากขึ้น และมีการใช้อุปกรณ์การกระตุ้นไฟฟ้า (Traaction) ในการจัดเรียงข้อต่อกระดูกสันหลังที่คด และมีการฝังเข็มกระตุ้นไฟฟ้าเพื่อคลายเนื้อที่ถูกรังให้เพิ่มองศาไปเรื่อย ๆ

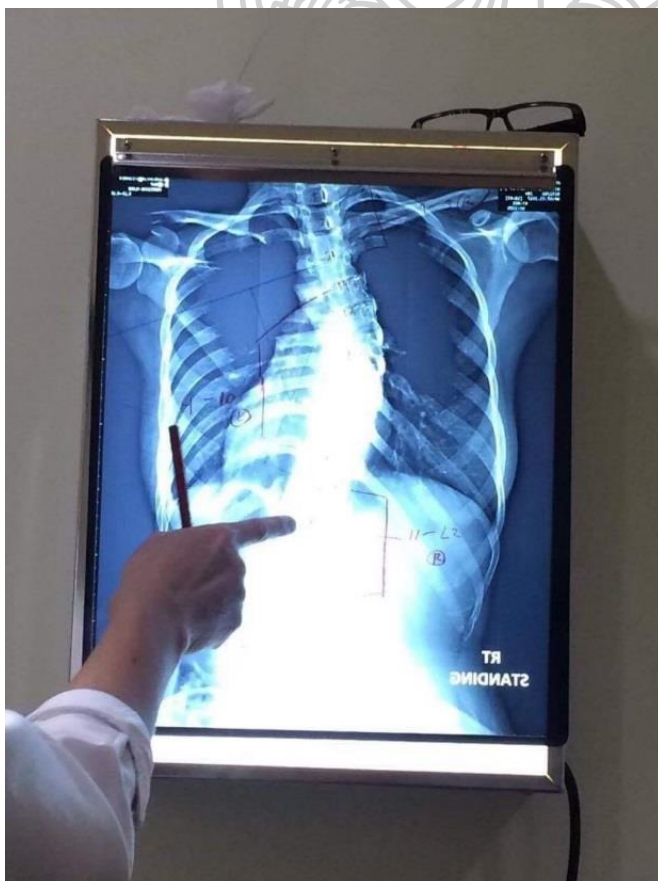
1.3 แผ่นฟิล์มเอกซเรย์



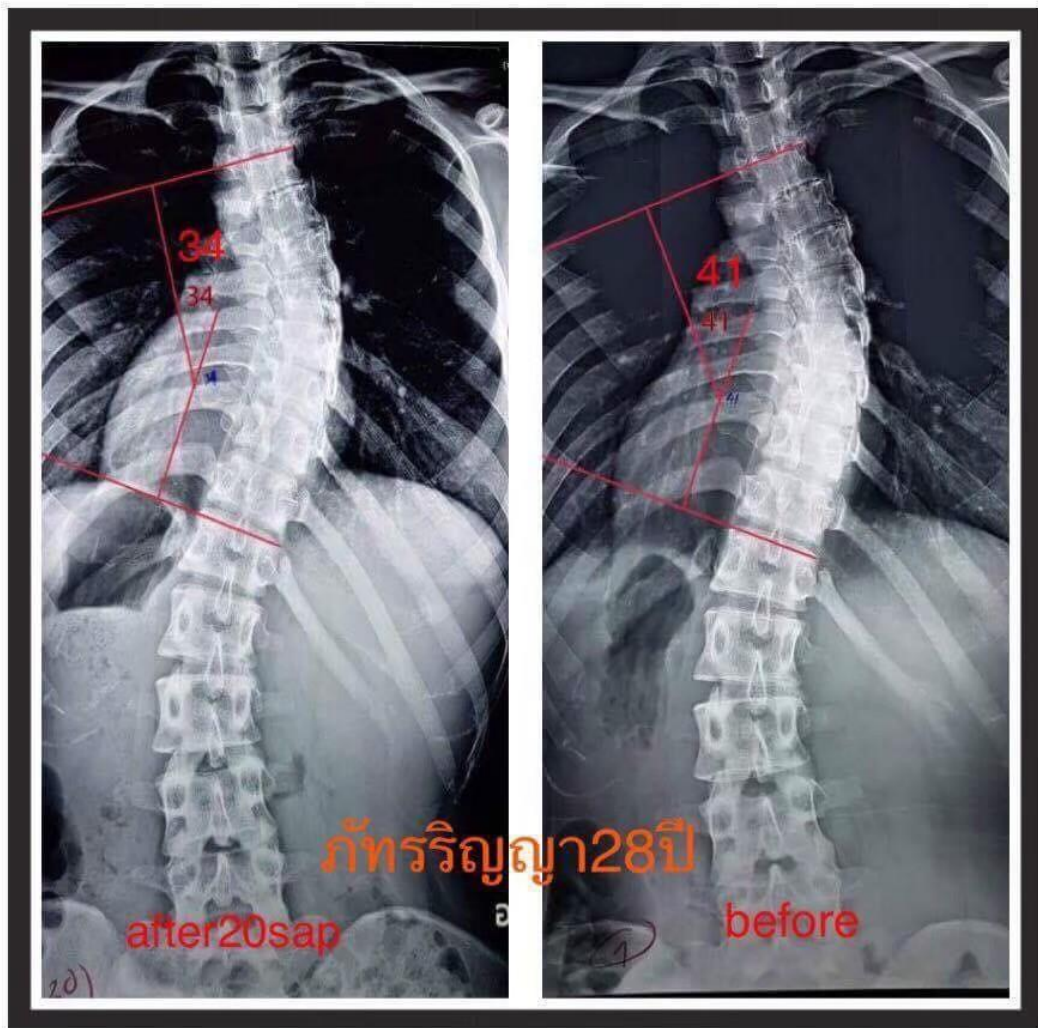
ภาพที่ 6 ภาพแผ่นฟิล์มเอกซเรย์ ของข้อพับเจ้าลักษณะของกระดูกสันหลัง ด้านหน้าและด้านข้าง



ภาพที่ 7 ภาพแผ่นฟิล์มเอกซเรย์ของ
ข้าพเจ้าการวินิจฉัยลักษณะของกระดูก
สันหลังแพทย์อธิบายเรื่องข้อกระดูก
ที่คอด T1-12



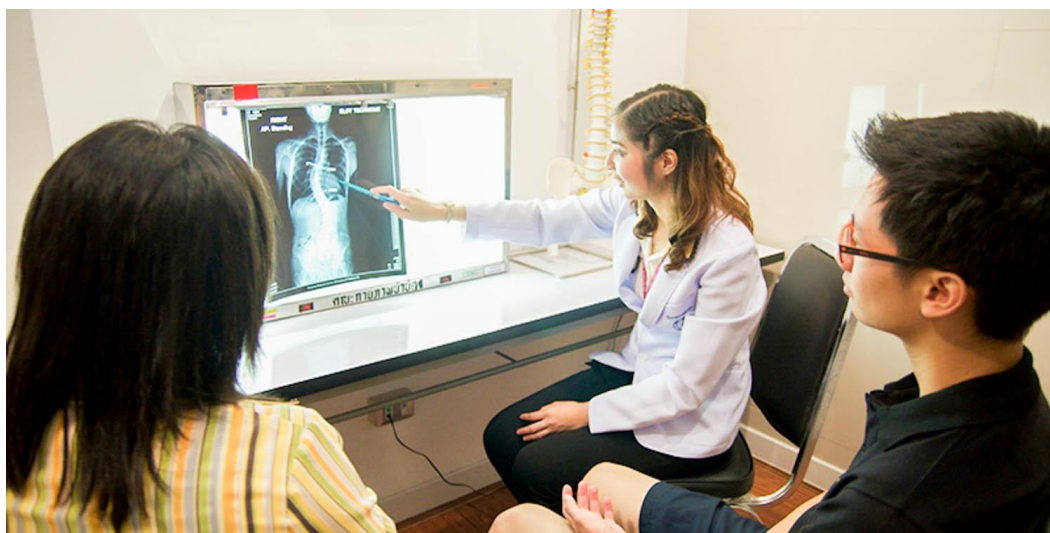
ภาพที่ 8 ภาพแผ่นฟิล์มเอกซเรย์ ของ
ข้าพเจ้าการวินิจฉัยลักษณะของกระดูก
สันหลัง แพทย์อธิบายเรื่องข้อกระดูก
ที่คอด L1-5



ภาพที่ 9 ภาพแผ่นฟิล์มเอกซเรย์ ของข้าพเจ้าการวินิจฉัยลักษณะของกระดูกสันหลังก่อนและหลังทำ
กายภาพบำบัด

การกายภาพบำบัดกระดูกสันหลังคด ที่ศูนย์กายภาพบำบัด คณะกายภาพบำบัด
มหาวิทยาลัยมหิดล

คลินิกกระดูกสันหลังคด



ภาพที่ 10 ภาพลักษณะของกระดูกสันหลัง ศูนย์กายภาพบำบัด คณะกายภาพบำบัด
มหาวิทยาลัยมหิดล

ที่มา <http://www.pt.mahidol.ac.th/ptcenter/services/scoliosis.php>

ในปัจจุบันภาวะกระดูกสันหลังคดส่วนใหญ่มากกว่า 85% ไม่ทราบสาเหตุ และพบได้ตั้งแต่วัยเด็กจนถึงวัยผู้ใหญ่ แต่โดยส่วนมากมักพบในช่วงวัยรุ่นซึ่งเป็นช่วงที่มีการเจริญเติบโตของกระดูกอย่างรวดเร็ว ดังนั้นการตรวจคัดกรองตั้งแต่ระยะเริ่มต้นจึงเป็นสิ่งสำคัญที่จะช่วยในการป้องกันไม่ให้เกิดกระดูกสันหลังคดเพิ่มขึ้น รวมถึงเมื่อพบภาวะกระดูกสันหลังคด การรักษาทางกายภาพบำบัดตั้งแต่ระยะแรกนั้นเป็นอีกวิธีการหนึ่งที่จะช่วยชะลอการเพิ่มมุมการคดของกระดูกสันหลังได้ ศูนย์กายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยมหิดลได้ตระหนักถึงความสำคัญดังกล่าว จึงได้จัดให้มีคลินิกเฉพาะทางด้านกระดูกสันหลังคด เพื่อให้บริการแก่ผู้ที่มีภาวะกระดูกสันหลังคดทั้งในเด็กและผู้ใหญ่

โดยการดูแลจากทีมนักกายภาพบำบัดที่มีประสบการณ์และได้รับการอบรมการใช้เทคนิค Schroth's Method โดยผู้เชี่ยวชาญทางด้านกระดูกสันหลังคด จากประเทศเยอรมนี⁴



ภาพที่ 11 ภาพประกอบลักษณะการวัดองศากระดูกสันหลัง

ที่มา <http://www.pt.mahidol.ac.th/ptcenter/services/scoliosis.php>

การให้บริการ

1. ตรวจประเมิน และวิเคราะห์ภาวะกระดูกสันหลังคด
2. อธิบายและให้ความรู้ทางด้านสรีระ และโครงสร้างของภาวะกระดูกสันหลังคดของผู้ป่วย เพื่อให้เกิดความเข้าใจมากขึ้น
3. จัดท่าทาง ฝึกการทรงท่า และการหายใจที่ถูกต้อง เพื่อสามารถนำไปใช้ในชีวิตประจำวัน
4. จัดโปรแกรมการออกกำลังกายที่เหมาะสมต่อลักษณะของกระดูกสันหลังคดในแต่ละรูปแบบ

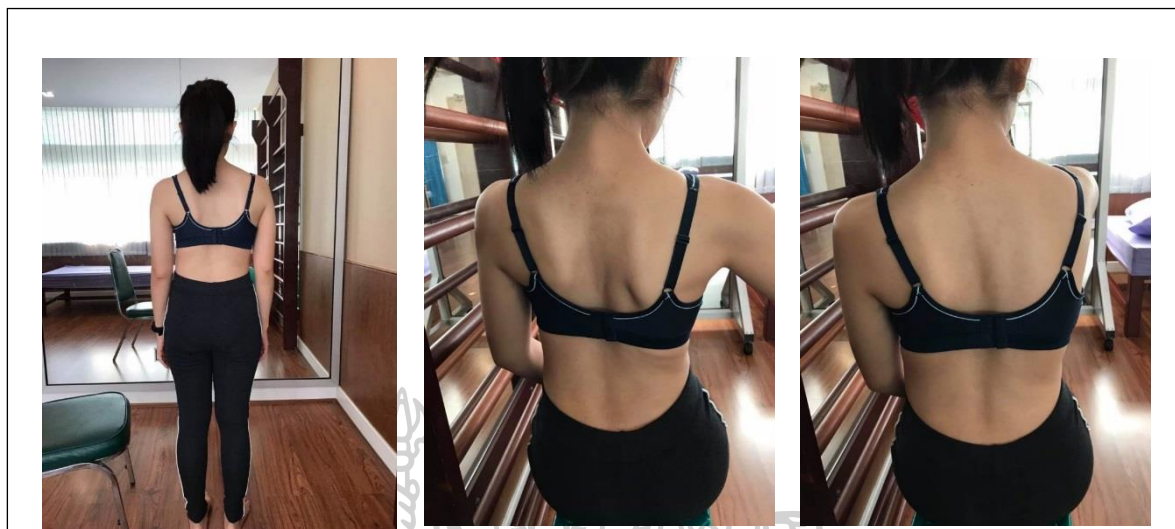
⁴ ศูนย์กายภาพบำบัด คณะกายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยมหิดล, (ม.ป.ป). **คลินิกกระดูกสันหลังคด.** วันที่ค้นข้อมูล 3 พฤษภาคม 2563, เข้าได้จาก <http://www.pt.mahidol.ac.th/ptcenter/services/scoliosis.php>



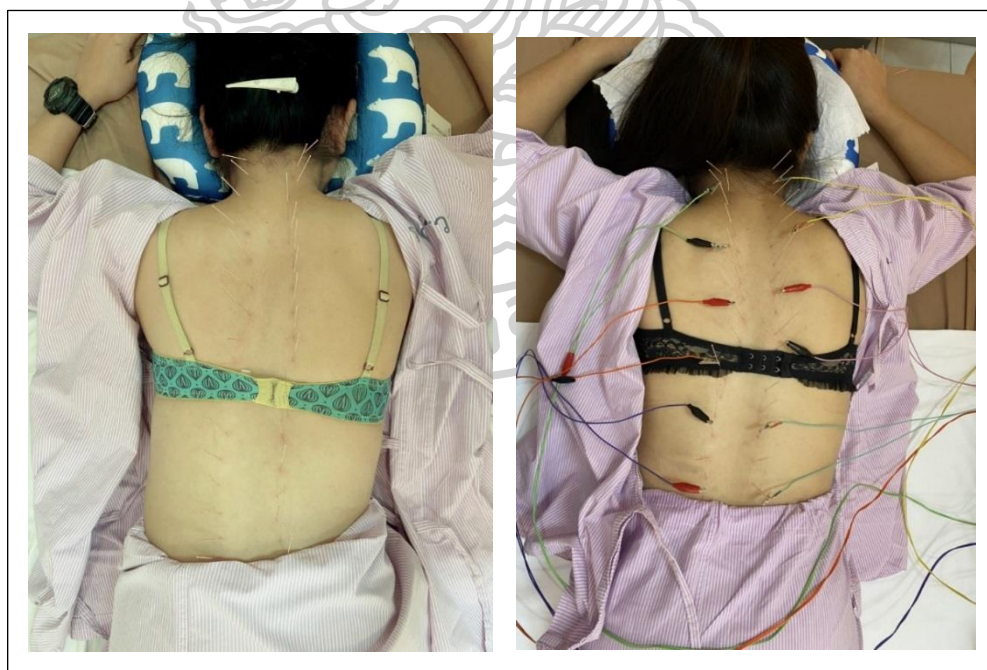
ภาพที่ 12 ภาพประกอบการกายภาพบำบัด เทคนิค Schroth's
<http://www.pt.mahidol.ac.th/ptcenter/services/scoliosis.php>



1.4 ภาพถ่ายบรรยากาศต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับโรคกระดูกสันหลังคด



ภาพที่ 13 ภาพประกอบการกายภาพบำบัด เทคนิค Schroth's ของข้าพเจ้า
ที่มา <http://www.pt.mahidol.ac.th/ptcenter/services/scoliosis.php>



ภาพที่ 14 ภาพประกอบของข้าพเจ้า การฝังเข็มกระตุ้นกล้ามเนื้อกระดูกสันหลัง ไฟฟ้าเพื่อคลายกล้ามเนื้อที่ถูกรังไม่ให้ออกกำลังกายของกระดูกสันหลังคดงอไปเรื่อย ๆ ณ โรงพยาบาลนวมิสมเด็จย่า

สรุป

ความทรงจำกับเหตุการณ์ที่ประสบอุบัติเหตุตกบันไดบ้านในวัยเด็ก หลังจากประสบอุบัติเหตุในครั้งนั้น ทางครอบครัวไม่ได้ส่งตรวจซ้ำพเจ้าไปตรวจเช็คสภาพร่างกายหรือทำการรักษาแต่อย่างใด พอนาน ๆ เข้าเวลาล่วงเลยผ่านไป จนทำให้ข้าพเจ้าได้ทราบถึงของสาเหตุสภาพร่างกายที่มีความผิดปกติของไขสันหลัง สมอองและระบบกล้ามเนื้อ ทำให้กล้ามเนื้อและเส้นประสาทไม่สามารถรักษา ความสมดุลของลำตัวและกระดูกสันหลังได้ จนทำให้ป่วยเป็นโรคกระดูกสันหลังคด ณ ตอนนีความคด ความงอ ความผิดรูปกระดูกมีความรุนแรงมากขึ้นจากวัยเด็กสู่วัยผู้ใหญ่ ทำให้เกิดมีการเปลี่ยนแปลงของรูปลักษณะกระดูกสันหลัง เกิดจากการใช้งานหนักติดต่อกันเป็นเวลานาน และมีผลกระทบของอาการโรคกระดูกสันหลังคดจะมีลักษณะ ไหลไม่เท่ากัน กระดูกสะบักนูนไม่เท่ากัน เอวไม่เสมอกัน สะโพกสองข้างสูงต่ำไม่เท่ากัน ข้าพเจ้าได้มีการศึกษาภาพประกอบของทางการแพทย์ ที่ได้อ้างอิงจากทางการแพทย์มาจากบทความ เว็บไซต์ การรักษาการกายภาพบำบัด และภาพประกอบการรักษา กายภาพบำบัดในรูปแบบลักษณะต่าง ๆ ของข้าพเจ้า อาทิเช่น แผ่นฟิล์มเอกซเรย์กระดูกก่อนและ หลังทำการรักษา ภาพถ่ายการกายภาพบำบัด เทคนิคการกระตุ้นไฟฟ้า และการฝังเข็มกระตุ้นกล้ามเนื้อกระดูกสันหลังด้วยไฟฟ้า เพื่อคลายกล้ามเนื้อที่ถูกตึงและชะลอไม่ให้อองศาของกระดูกสันหลัง คด งอ ไปเรื่อย ๆ ทั้งหมดเหล่านี้จึงเป็นที่มาแรงบันดาลใจของแนวความคิดในการถ่ายทอดรูปแบบ พัฒนาการกระบวนการทางด้านเทคนิคงานจิตรกรรมสื่อผสม สู่การต่อยอดสร้างสรรค์ผลงาน ศิลปะภาพขยายชุดตู้ไฟอ่านแผ่นฟิล์มเอกซเรย์กระดูกให้แก่ข้าพเจ้า และมีการปรับปรุงผลงานในชิ้นต่อไปได้ดียิ่งขึ้น ภาพประกอบสู่การสร้างสรรค์ผลงานทางทัศนศิลป์ที่กล่าวมาข้างต้นนี้เป็นการบอกเล่าสะท้อนเรื่องราวจากอาการเจ็บป่วยของโรคกระดูกสันหลังคด ขณะที่ข้าพเจ้าสร้างผลงานแต่ละชิ้นนั้น จะเป็นการบันทึกเรื่องราวที่ถึงสะท้อนสภาวะความเจ็บปวดภายในและภายนอกร่างกายออกมาสู่ งานศิลป์สร้างสรรค์

2. รูปแบบและเทคนิควิธีการสร้างสรรค์

2.1. องค์ประกอบศิลป์

2.1.1 เนื้อหา

คือ องค์ประกอบที่เป็นนามพรรณม หรือโครงสร้างทางจิต ตรงข้ามกันกับส่วนที่เป็นรูปทรง หมายถึง ผลที่ได้รับจากงานศิลปะ ส่วนที่เป็นนามพรรณมนั้นนอกจากเนื้อหาแล้ว ยังมีเรื่องและแนวเรื่องรวมอยู่ด้วย ทั้งสามส่วนนี้ต่างก็มีความเชื่อมโยงและซ้อนทับกันอยู่ เรื่องกับเนื้อหาในงานบางประเภทเกือบแยกกันไม่ออก แต่ในงานบางประเภทเกือบไม่เกี่ยวข้องกับงานเลย แนวเรื่อง คือ แนวทางของเรื่อง และเป็นต้นทางที่จะนำไปสู่เนื้อหาซึ่งเป็นผลขั้นสุดท้าย เรื่องกับแนวเรื่องบางแห่งมีความหมายต่างกันไม่มากนักโดยทั่วไปอาจใช้แทนกันได้ แต่ในที่นี้ขอแยกออกจากกันมาอธิบายต่างหาก

2.1.2. รูปทรง

คือ สิ่งที่มีมองเห็นได้ในทัศนศิลป์ เป็นส่วนที่ศิลปินสร้างขึ้นด้วยการประสานกันอย่างมีเอกภาพของทัศนธาตุ ซึ่งได้แก่ เส้น น้ำหนักอ่อนแก่ของ ขาว-ดำ ที่ว่าง สี และลักษณะของพื้นผิวรูปทรงให้ความพอใจต่อความรู้สึกสัมผัส เป็นความสุขทางตา พร้อมกันนั้นสร้างเนื้อหาให้กับรูปทรงเอง และเป็นสัญลักษณ์ให้แก่ อารมณ์ ความรู้สึก หรือปัญญาความคิดที่เกิดขึ้นในจิตด้วย ถ้าจะเปรียบกับชีวิต รูปทรง คือส่วนที่เป็นกาย เนื้อหาคือส่วนที่เป็นใจ รูปทรงกับเนื้อหาจึงไม่อาจแยกจากกันได้ในงานศิลปะที่ดีทั้งสองส่วนนี้จะรวมเป็นสิ่งเดียวกัน ถ้าแยกกัน ความเป็นเอกภาพก็ถูกทำลายชีวิตของศิลปะก็ไม่อาจอุบัติขึ้นได้

2.1.3. เส้น

ตามหลักฐานทางประวัติศาสตร์บ่งชี้ว่า งานทัศนศิลป์ชิ้นแรกๆ ของมนุษย์นั้นเริ่มจากเส้น ดังที่เราจะเห็นได้จากภาพเขียนตามผนังถ้ำของคนสมัยดั้งเดิม เส้นเป็นทัศนธาตุเบื้องต้นที่สำคัญที่สุด เป็นแกนของทัศนศิลป์ทุก ๆ แขนง เส้นเป็นพื้นฐานของโครงสร้างทุกสิ่งในจักรวาล เส้นแสดงความรู้สึกได้ทั้งด้วยของตัวมันเอง การเริ่มต้นและการพัฒนาจินตนาการของทัศนศิลป์ไม่ว่าจะเป็นจิตรกร ประติมากร หรือสถาปนิก จะต้องอาศัยเส้นเป็นปัจจัยสำคัญทั้งสิ้น

2.1.4 ลักษณะผิว

คือ ลักษณะของบริเวณพื้นผิวของสิ่งต่าง ๆ ที่เมื่อสัมผัสจับต้องหรือเมื่อเห็นแล้ว รู้สึกได้ว่า หยาบ ละเมียด มัน ค้าน ขรุขระ เป็นเส้น เป็นจุด เป็นกามะหยี่ ลักษณะผิวถือว่าเป็นทัศนธาตุที่มีได้เป็นหลักการในการสร้างรูปทรง เพราะตัวมันเองมีข้อจำกัด ไม่มีลักษณะทั่วไปสมบูรณ์เหมือนธาตุอื่น ๆ ที่กล่าวมาแล้ว แต่ก็มีศิลปินร่วมสมัยหลายคนใช้ลักษณะผิวเป็นทัศนธาตุที่สำคัญในการสร้างงานด้วยการใช้พื้นผิวของวัสดุต่าง ๆ มาประกอบเป็นรูปทรงที่สมบูรณ์ได้⁵

2.2. ศิลปะการจัดวาง

ศิลปะในรูปแบบอินสตอลเลชัน คืองานศิลปะที่สามารถสร้างในพื้นที่เฉพาะเจาะจง (Site-Specific Installation) หรือเป็นพื้นที่แห่งไหนก็ได้ พื้นที่ดังกล่าวจะต้องถูกสร้างหรือแปรสภาพให้เป็นส่วนหนึ่งของงานซึ่งมีความหมายแตกต่างไปจากเดิม ศิลปินที่ทำงานในแนวนี้อาจไม่นำสิ่งต่าง ๆ มาจัดวางในพื้นที่เพียงเพื่อความสวยงามหรือความเหมาะสม แต่เป็นการสร้างพื้นที่ขึ้นใหม่ตามกรรมวิธีเทคนิคหรือการใช้สื่อต่าง ๆ ไม่ว่าจะเป็นวัสดุเหลือใช้ วัสดุสำเร็จรูป งานจิตรกรรม ภาพถ่าย ภาพพิมพ์ ประติมากรรมหรืองานวาดเส้น มาสร้างสรรค์ให้เป็นงานศิลปะตามความคิด อารมณ์ ความรู้สึกและจินตนาการของศิลปิน ศิลปะในรูปแบบนี้สามารถสร้างกับพื้นที่หลากชนิด อาทิเช่น บนผนัง เพดานพื้น หรืออาจจะเป็นพื้นที่ที่เป็นก้อง มุมหนึ่งมุมใดของตัวอาคาร ผู้ดูสามารถเดินเข้าไปในงานเพื่อสัมผัสกับความคิดของศิลปินหรืออาจกลายเป็นส่วนหนึ่งของงานได้ด้วยเช่นกัน ศิลปะอินสตอลเลชันเริ่มเป็นที่รู้จักในแวดวงศิลปะของไทย เมื่อครั้งที่ กมล ทัศนาญชลี ศิลปินที่ใช้ชีวิตอยู่ในลอสแอนเจลิส ประเทศสหรัฐอเมริกา เป็นเวลาหลายสิบปี ได้นำผลงานของเขาในช่วงระยะเวลาสิบปีในอเมริกา พ.ศ. 2513-2523 มาแสดงเดี่ยว ณ พิพิธภัณฑสถานแห่งชาติ หอศิลป์ ถนนเจ้าฟ้า กรุงเทพฯ ในปี พ.ศ. 2523... พื้นที่ห้องแสดงงานได้ถูกแปรสภาพให้เป็นงานศิลปะในลักษณะ 3 มิติ ผู้ชมสามารถเดินดูได้โดยรอบ แต่เนื่องจากว่างานชิ้นนี้ของกมลเป็นสิ่งที่แปลกและใหม่เกินไปสำหรับคนไทยในช่วงเวลานั้น รูปแบบของงานดังกล่าวที่ปรากฏ ซึ่งจัดได้ว่า เป็นศิลปะอินสตอลเลชันประเภทหนึ่ง จึงยังไม่เป็นที่ยอมรับเท่าใดนักสำหรับในส่วนของศิลปะ การมีส่วนร่วมและการต่อต้านได้แสดงออกมาในศิลปะการติดตั้ง (installation art) ศิลปะแนวสถานการณ์พิเศษศิลปะ (site-specific art) ศิลปะที่

⁵ ชลูด นิรมเสมอ, (2559). **องค์ประกอบศิลปะ**, กรุงเทพฯ: อัมรินทร์พรินต์ติ้งแอนด์ลิซซิ่ง, 19

ไม่ได้ปรากฏร่างอยู่ในพื้นที่ของพิพิธภัณฑสถาน หอศิลปะ และแกลเลอรี เป็นต้น ศิลปะในแนวทางนี้ เป็นที่แพร่หลายมากขึ้น⁶ (ชะลูด นิยมเสมอ, 2559) (สุริยะ ฉายะเจริญ, 2558)

2.3. จิตรกรรมสื่อผสม

ศิลปะสื่อผสม เป็นการใช้สื่อมากกว่า 2 สื่อขึ้นไป พูด่ง่ายๆก็คือใช้ศิลปะมากกว่า 2 แขนงมาผสมผสานจนสามารถสร้างเป็นงานชิ้นเดียวกันได้อย่างลงตัว ส่วนใหญ่แล้วจะนิยมใช้สื่อซึ่งมีรูปแบบแตกต่างกันมาก โดยนำจุดเด่นเฉพาะตัวของแต่ละสื่อมาใช้ร่วมกัน เช่น การสร้างงานศิลปะภาพชีวิตของ Saint Francis of Assisi ซึ่งประดับอยู่ตามโบสถ์ขนาดใหญ่ เล็กต่าง ๆ หรือ ณ ภูเขาศักดิ์สิทธิ์แห่ง Piedmont และ Lombardy ซึ่งอยู่ทางเหนือของประเทศ Italy ในภูเขาศักดิ์สิทธิ์แห่งนี้ใช้ทั้งประติมากรรมกับจิตรกรรม มาผสมให้เป็นงานศิลปะชิ้นเดียวกัน จนทำให้เป็นงานศิลปะแบบ 3 มิติเกิดขึ้นมามากมาย อีกทั้งยังอุดมไปด้วยความสวยงาม

ศิลปะสื่อผสม เน้นไปที่การแสดงออกของอารมณ์ความรู้สึกสะท้อนใจของศิลปิน หรือผู้สร้าง ส่วนวัสดุที่ใช้ในการสร้างศิลปะสื่อผสม หาได้จากวัสดุธรรมชาติทั่วไป เช่น พืช , สัตว์ หรือวัสดุสังเคราะห์ เช่น กระดาษ , โลหะ เป็นต้น

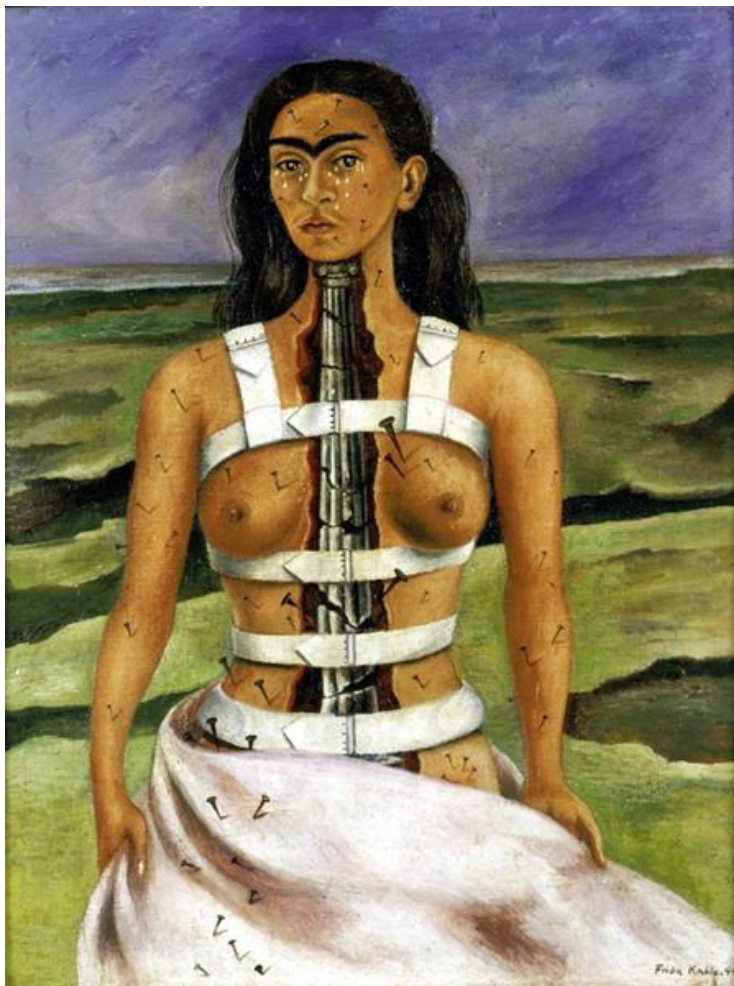
ซึ่งนิยามอันแท้จริงของมันนั้นเป็นการนำสิ่งที่มีอยู่แล้ว มาประยุกต์ผสมผสานเขาด้วยกัน จนก่อให้เกิดผลงานทางด้านศิลปะอันเป็นชิ้นงาน เพื่อให้ผู้ชมสามารถรับรู้ถึงสิ่งที่เราต้องการจะสื่อออกมาได้เป็นอย่างดี โดยการถ่ายทอดเรื่องราว ถ้าศิลปินสามารถถ่ายทอดเรื่องราวในรูปแบบ 3 มิติได้ ก็จะทำให้ผู้ชมผลงาน สามารถดูดซับข้อมูลได้เร็วขึ้นหลังจากนั้นเขาก็จะได้เห็นถึงข้อแตกต่างระหว่างเรื่องเล่ากับเหตุการณ์จริง เพราะฉะนั้นจึงได้มีการนำความรู้ทางด้านศิลปะทางด้านอื่นๆมาผสมผสานให้มีความสอดคล้องไปในทางเดียวกัน จนกลายมาเป็น ศิลปะสื่อผสม นั่นเอง จากการที่เราสร้างภาพ 3 มิตินี้เองทำงานศิลปะชิ้นนั้นสามารถ⁷ (Labat, ม.ป.ป.)

⁶ สุริยะ ฉายะเจริญ.(2558). Installation ศิลปะประเภทอิสตอลเลชั่น (ศิลปะจัดวาง). วันที่ค้นข้อมูล, 3 พฤษภาคม 2563, เข้าได้จาก <http://jumpsuri.blogspot.com/2015/06/installation.html>

⁷ Tony Labat. (ม.ป.ป.) ศิลปะสื่อผสม (mixed media) คืออะไร ?. วันที่ค้นข้อมูล, 3 พฤษภาคม 2563, เข้าได้จาก <http://tonylabat.com/ศิลปะสื่อผสม-mixed-media>

3. อิทธิพลที่ได้รับจากผลงานศิลปิน

3.1 ข้อมูลประวัติส่วนตัวเกี่ยวกับศิลปิน ฟรีดา คาห์โล (Frida Kahlo)



ภาพที่ 15 ชื่อภาพผลงาน : Frida Kahlo คอสิมน์แตก (1944)

ที่มา <https://themomentum.co/something-between-frida-kahlo/> กรกฎาคม 21, 2018.

(เข้าเมื่อวันที่ 3 พฤษภาคม 2563)

ประวัติศิลปิน ฟรีดา คาห์โล (Frida Kahlo)

ชื่อเมื่อเกิด มักดาลена การ์เมน ฟรีดา กาโล อี กัลป์เดรอน

วันเกิด 6 กรกฎาคม ค.ศ. 1907 **สถานที่เกิด** โกลโยอากัน เม็กซิโกซิตี เม็กซิโก

วันเสียชีวิต 13 กรกฎาคม ค.ศ. 1954 อายุ 47 ปี

เชื้อชาติ เม็กซิโก **ศิลปินสาขา** จิตรกรรม

ร่างกายเป็นส่วนสำคัญในชีวิตของฟรีดา คาคท์โล ตอนอายุหกขวบ เธอป่วยด้วยโรคโปลิโอ ทำให้ขาข้างขวาของเธอสั้นกว่าปกติ และออกอาการกะเผลกเล็กน้อยเวลาเดิน วันที่ 17 กันยายน 1925 ผ่านพ้นวันเกิดครบรอบ 18 ปีของเธอไม่นาน อุบัติเหตุครั้งใหญ่ทำให้แผนการทั้งหมดของเธอต้องเปลี่ยนแปลงไป ระหว่างประสบอุบัติเหตุบนรถบัส แท่งเหล็กแทงทะลุผ่านกระดูกเชิงกรานของเธอ เป็นเหตุให้เธอต้องสวมใส่เครื่องรัดตัวเหล็กหรือปูนพลาสเตอร์เต็มตัว และใช้เวลาส่วนใหญ่อยู่แต่บนเตียงนอน แต่เคราะห์ร้ายครั้งนั้นไม่ได้ทำให้เธอยอมแพ้ เธอบอกกับแม่ “ฉันยังไม่ตาย ฉันยังมีอะไรที่คุ้มค่าต่อการมีชีวิตอยู่” เพื่อไม่ให้ฟรีดาเจ็บใจเธอจึงชวนเธอไปนอนพักผ่อนที่กระท่อมที่คัมค้ำต่อการมีชีวิตอยู่” เพื่อไม่ให้ฟรีดาเจ็บใจเธอจึงชวนเธอไปนอนพักผ่อนที่กระท่อมที่คัมค้ำต่อการมีชีวิตอยู่” เพื่อไม่ให้ฟรีดาเจ็บใจเธอจึงชวนเธอไปนอนพักผ่อนที่กระท่อมที่คัมค้ำต่อการมีชีวิตอยู่”

แรงจูงใจสำหรับภาพวาดเมื่อเริ่มต้นคือตัวเธอเอง โดยขอให้แม่ช่วยทำโครงกระดูกไม้เพื่อยึดกระดูก และนำกระจกมาวางให้เธอสามารถมองเห็นตัวเอง ภาพพอร์ตเทรตของฟรีดาปรากฏขึ้นหนึ่งปีหลังจากประสบอุบัติเหตุ เป็นภาพตัวเธอในชุดกำมะหยี่ จากนั้น ฟรีดาเริ่มทำกายภาพบำบัดและฝึกเดิน ถึงอย่างนั้น เธอก็ยังต้องต่อสู้กับสภาพร่างกายของตนเองไปตลอดชีวิต บ่อยครั้งเธอต้องพึ่งพายาเสพติดและแอลกอฮอล์ เพื่อบรรเทาความทุกข์และความเจ็บปวด⁸

สรุป

การสร้างสรรคผลงานของศิลปินฟรีดา คาคท์โล (Frida Kahlo) ชุดนี้ ต้องการสะท้อนถ่ายทอดถึงเรื่องราวร่างกายทางด้านปัญหาสุขภาพที่มีผลกระทบต่อไม่หยุดหย่อนของศิลปิน และได้ นำเรื่องราวที่เกิดจากโรคโปลิโอในวัยเด็ก อุบัติเหตุการจราจรและการผ่าตัดกระดูกสันหลังที่มีอาการแตกหักบ่งบอกถึงการสะท้อนการรักษาผ่าตัดที่ยังไม่เรียบร้อยดีนัก การจัดวางองค์ประกอบภาพทางด้านเนื้อหาสาระขององค์ประกอบศิลป์ที่เน้นจุดความสนใจคือภาพเหมือนตนเอง ใบหน้าและแววตาของศิลปินอันแสนเศร้า มีน้ำตาลรินไหลออกมาแสดงให้เห็นถึงสถานะอันแสนเจ็บปวด มีรูปตะปูทั้งขนาดเล็ก ขนาดกลาง ขนาดใหญ่ปักเต็มตัวทั่วร่างกายทั้งภายในและภายนอกเป็นสัญลักษณ์บอกบ่ง

⁸ SOMETHING BETWEEN. (2561). ‘ฟรีดา คาคท์โล’ หญิงผู้เป็นตำนานทั้งเมื่อยังมีชีวิตและหลังความตาย. วันที่ค้นข้อมูล, 3 พฤษภาคม 2563, เข้าได้จาก

<https://themomentum.co/something-between-frida-kahlo/>

บอกถึงความเจ็บจากภายในสู่ภายนอก สี่ในภาพบรรยากาศฉากหลังของห้องฟ้าศิลปินได้ใช้สีน้ำเงิน และพื้นดินสีเขียวแต่กระแสรอยร้าวทั่วบนพื้น และการสะท้อนเรื่องราวร่างกายของศิลปินที่ถูกรัด ด้วยเฟือกครึ่งท่อนของลำตัวบนและที่ขาขวา มือทั้งสองข้างจับกุมชายกระโปรงผ้าสีขาวเอาไว้แสดงถึงการบาดเจ็บทุกข์ทรมาน และสภาพวาดของศิลปินชี้ไปที่ความสง่างามอย่างไม่หยุดหย่อน

ชีวประวัติ ลอรา เฟอร์กูสัน (Laura Ferguson)

อัตชีวประวัติแบบภาพ - เรื่องราวชีวิตความมีสติของร่างกาย

การปรับตัวให้เข้ากับจิตสำนึกภายในร่างกายของตัวเองผ่านประสบการณ์การใช้ชีวิตกับโรคกระดูกสันหลังคด scoliosis ความโค้งงอของกระดูกสันหลังได้รับการวินิจฉัยในวัยเด็ก ต้องผ่าตัดและใช้ชีวิตในช่วงเวลาหนึ่งปี การผ่าตัดแบบเต็มตัวเมื่ออายุสิบสาม นี่เป็นประสบการณ์ที่กำหนดชีวิต, การรัด, การกดขี่, สิ่งที่ยากมากมาย มันทำให้รู้สึกมีความเห็นอกเห็นใจ และทำให้ตระหนักว่ามันซ่อนอยู่ใต้ผิวน้ำที่การนำเสนอต่อโลกภายนอกน้อยแค่ไหน

ในอีกยี่สิบปีข้างหน้าการใช้ชีวิตได้รู้ว่าโรคกระดูกสันหลังคด scoliosis จะเป็นส่วนหนึ่งของชีวิตเธอเสมอ แต่แน่ใจว่าปัญหาที่เกิดขึ้นกับศิลปินในอดีต แต่กลับกลายเป็นว่าความกดดันของแรงโน้มถ่วงที่ไม่สม่ำเสมอที่นั่นเกิดขึ้นกับกระดูกสันหลังที่อ่อนแอของฉันทและทรงซี่โครงที่ตีบตันอยู่ตลอดเวลาและในที่สุดก็นำความเจ็บปวดและความพิการมาสู่ชีวิต ศิลปินมักจะใช้ศิลปะเพื่อแสดงประสบการณ์เกี่ยวกับประสาทสัมผัสและกระตุ้นความรู้สึก ตอนนี้เมื่อต้องการพยายามที่จะเข้าใจพลวัตการหมุนที่ซับซ้อนของเส้นโค้งกระดูกสันหลัง มันก็กลายเป็นความต้องการที่น่าสนใจ ศิลปินเริ่มติดตาม ริงส์เอกซ์ หรือแผ่นฟิล์มเอกซเรย์กระดูกของเขาและสร้างสรรค์ผลงานภาพวาดเทคนิคศิลปะสื่อผสมจากแรงบันดาลใจที่อยู่ใกล้ตัว

ศิลปินมีการค้นพบว่าตัวเองได้หลงใหลในความงามที่ซับซ้อนของโครงกระดูกมนุษย์และจากความเป็นไปได้ทางสายตาที่น่าทึ่งของร่างกายที่สวยงาม แต่มีข้อบกพร่อง ในช่วงเวลา 'aha' ในปี 1994 มีความคิดมาถึงเขา เพื่อดำเนินการสอบสวนเชิงลึกเกี่ยวกับร่างกายของฉันทและกายวิภาคศาสตร์ ด้วยข้อจำกัด ทั้งหมดเกี่ยวกับการเคลื่อนไหวที่กำหนดโรคกระดูกสันหลังคด scoliosis ร่างกายยังคงยึดหยุ่นและอยู่ภายในขอบเขตของการเคลื่อนไหวเล็ก ๆ ที่แสดงออกและปรับให้เข้ากับความสัมพันธ์ที่น่าสนใจกับอวกาศด้วยแสงกับร่างกายของผู้อื่น ศิลปินรู้สึกว่าการเชื่อมต่อกับระบบ

ร่างกายแล้วตอนนี้ความผิดปกติและความพิการกลายเป็นพันธะระคาะ ชีวิตทางกายภาพที่มีความรู้สึกถึงการได้รับและเข้าถึงโลกลับที่ถูกเปิดออกมาได้พื้นผิวที่มองเห็นเพื่อที่จะฟังสติให้อยู่กับร่างกายให้ได้

ศิลปินพยายามหลีกเลี่ยงการผ่าตัดต่อไป และศิลปินได้หันไปใช้วิธีการเคลื่อนไหวทางกายวิภาค เช่น เทคนิคอเล็กซานเดอร์และการฝึกกล้ามเนื้อ เป็นการกายภาพบำบัดที่ตั้งอยู่บนพื้นฐานของความคิด และการสร้างภาพจินตนาการทางจิต สามารถส่งผลกระทบต่อรูปแบบการเคลื่อนไหวและการใช้ร่างกายเชื่อมโยงระหว่างภาพผลงานศิลปะและการเคลื่อนไหวทางร่างกายและรู้สึกถึงผลลัพธ์ในร่างกายทันทีที่ได้รู้สึกสะท้อนออกกรอบกระบวนการแนวความคิดมาจากภายในสู่ภายนอก ถ่ายทอดออกมาสู่ผลงานทางทัศนศิลป์ ที่เน้นการเคลื่อนไหวอากัภิรียาของรูปทรงสรีระของร่างกาย จนกลายเป็นความเคลื่อนไหวที่ไวต่อการจับจ้องด้วยเซ็นเซอร์ proprioceptive ร่างกายภายในและสัญญาณที่ทำให้บ่งบอกถึงความรู้สึกสมมาตร เป็นศูนย์กลางและสามารถสร้างสรรค์ภาพผลงานศิลปะสามมิติมากขึ้นสามารถแปลการรับรู้ภายในร่างกายนี้เป็นภาพวาดเทคนิคศิลปะสื่อผสม การสร้างสรรค์ผลงานศิลปะที่สามารถรับรู้ได้ด้วยทางสายตา สามารถมองเห็นเป็นอวกาศในแบบที่นักเต้นใช้การออกแบบท่าเต้น ทำให้เกิดความรู้สึกตัวร่างกายที่มักจะอยู่ต่ำกว่าระดับความคิดที่ชัดเจน⁹



⁹ Laura Ferguson. (2020). **Laura Ferguson Body consciousness**. Accessed 2020, 3 May, Available from <http://www.lauraferguson.net/visible-skeleton/>

3.2 ข้อมูลประวัติส่วนตัวเกี่ยวกับศิลปิน ลอรา เฟอ์กูสัน (Laura Ferguson)



ภาพที่ 16 ภาพผลงาน Laura Ferguson ชื่อภาพผลงาน : Body consciousness

การออกแบบเว็บไซต์ & เนื้อหา © Laura Ferguson, 2017 สงวนลิขสิทธิ์

ที่มา <http://www.lauraferguson.net/visible-skeleton/>

สรุป

การสร้างสรรคผลงานของศิลปินลอรา เฟอ์กูสัน (Laura Ferguson) ชุดนี้ ต้องการสะท้อนถ่ายทอดถึงเรื่องสภาวะร่างกายทางด้านปัญหาสุขภาพให้เข้ากับจิตสำนึกภายในร่างกายของตัวเอง ผ่านประสบการณ์การใช้ชีวิตกับโรคกระดูกสันหลังคด scoliosis ความโค้งงอของกระดูกสันหลังของเธอ ได้รับการวินิจฉัยในวัยเด็กและเธอต้องผ่าตัด มันทำให้ศิลปินรู้สึกเห็นอกเห็นใจและทำให้การตระหนักถึงเทคนิคการสร้างสรรคผลงานสืล่อยทว่ามันซ่อนอยู่ใต้ผิวน้ำและเทคนิควาดเส้นผสมผสานเข้ากันได้ อย่างลงตัวที่ศิลปินนำเสนอต่อออกมาไม่น้อยแค่นั้น ศิลปินมักจะใช้ศิลปะเพื่อแสดงประสบการณ์เกี่ยวกับประสาทสัมผัสและกระตุ้นความรู้สึก ศิลปินเริ่มติดตามสนใจเกี่ยวกับแผ่นฟิล์มรังสีเอกซ์ของเธอและสร้างภาพวาดลายเส้นเทคนิคสื่อผสม จากที่ศิลปินมีความหลงใหลในความงามที่ซับซ้อนของโครงกระดูกมนุษย์และจากความเป็นไปได้ทางสายตาทันทีของร่างกายที่สวยงาม เพื่อดำเนินการสอบสวนเชิงลึกเกี่ยวกับร่างกายของฉันทและกายวิภาคศาสตร์ ด้วยข้อ จำกัด ทั้งหมดเกี่ยวกับการเคลื่อนไหวที่กำหนดของโรคกระดูกสันคด (scoliosis) ร่างกายของเธอยังคงยืดหยุ่นและยืดหยุ่นและภายในขอบเขตของการเคลื่อนไหวเล็ก ๆ ศิลปินพยายามหลีกเลี่ยงการผ่าตัดต่อไป เธอหันไปใช้วิธีการเคลื่อนไหวทางกายวิภาค เช่น เทคนิคอเล็กซานเดอร์และการฝึกยืดหยุ่นกล้ามเนื้อ การปฏิบัติเหล่านี้ตั้งอยู่บนพื้นฐานของความคิดที่ว่าการสร้างภาพผลงานทางศิลปะและจินตนาการทางจิตสามารถส่งผลกระทบต่อรูปแบบการเคลื่อนไหวและการใช้ร่างกายของเธอ ความชอบการเชื่อมโยงระหว่างภาพและการเคลื่อนไหวทางร่างกายและรู้สึกถึงผลลัพธ์ในร่างกายทันทีที่รับรู้และรู้สึกจากภายในสู่ภายนอก ร่างกายภายในและสัญญาณ ทำให้ศิลปินรู้สึกความสมมาตรซึ่งเป็นศูนย์กลางและถ่ายทอดผลงานเป็นรูปแบบสามมิติมากขึ้น สามารถแปลการรับรู้ภายในร่างกายนี้เป็นภาพวาดการสร้างภาพที่มองเห็นในจินตนาการ และแนวความคิดการสร้างสรรคถ่ายทอดผลงานของศิลปินท่านนี้จึงเป็นที่มาของแรงบันดาลใจในการถ่ายทอดเรื่องราวการศิลป์สร้างสรรคที่ใกล้เคียงกับการดำเนินชีวิตกับโรคกระดูกสันหลังคดในผลงานของข้าพเจ้า

3.3 ข้อมูลเกี่ยวกับศิลปิน ไดโด มานาบิ (Daido Manabe) และ ซูชิ คาจิโน (Shoichi Kajino)

นิทรรศการ-2017.4.27 การติดตั้งล่าสุดของ Risomatics / Daido Manabe เพื่อเฟลิดเพลินกับร้านค้าที่มีเวลา จำกัด ใน Louis Vuitton

Louis Vuitton เปิดตัว "LOUIS VUITTON ร่วมกับ FRAGMENT POP-UP STORE" ที่หอศิลป์ The Mass & Ba-tsu ในฮาราจูกุในระยะเวลา จำกัด จนถึงวันที่ 5 พฤษภาคม มันเป็นร้านค้าที่รวมเอาแฟชั่นไม่เพียง แต่ยังองค์ประกอบของศิลปะ

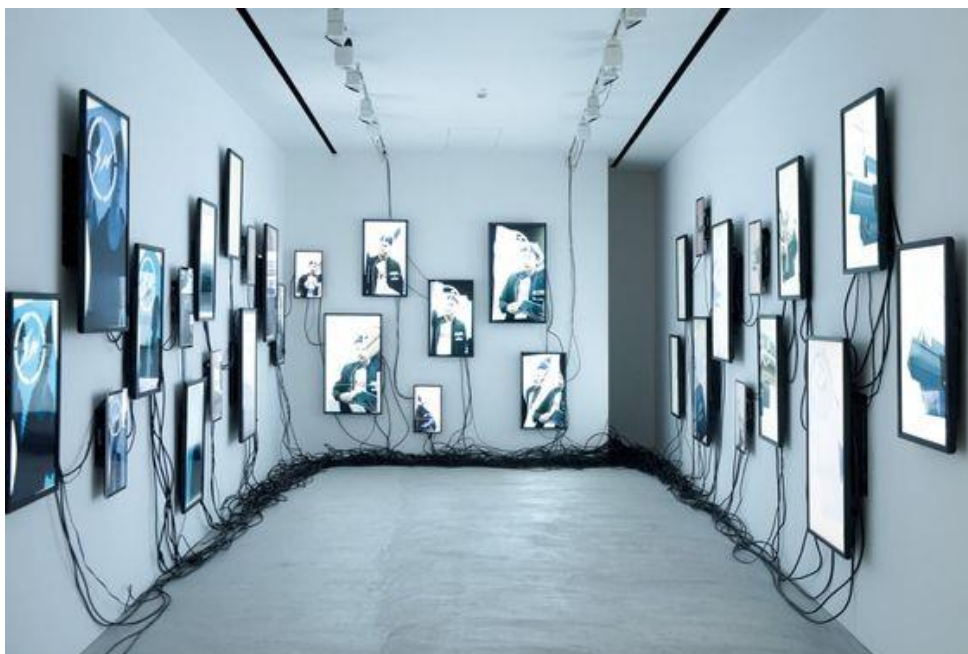


ภาพที่ 17 ภาพแสดงผลงานนิทรรศการ
ที่มา <https://bijutsutecho.com/magazine/news/exhibition/3800>. "morphing"
(เข้าเมื่อวันที่ 3 พฤษภาคม 2563)

นิทรรศการ "morphing" โดย Daido Manabe Photo โดย Shoichi Kajino

“ LOUIS VUITTON ร่วมกับ FRAGMENT POP-UP STORE” เป็นพรีคอลเล็กชั่นสำหรับผู้ชายในฤดูใบไม้ร่วง / ฤดูหนาวปี 2017 ซึ่งผู้อำนวยการฝ่ายศิลป์คอลเล็กชั่นผู้ชายของ Louis Vuitton คิมโจนส์และนักออกแบบนักดนตรีและนักดนตรี มันเป็นร้านค้าที่มีเวลา จำกัด ที่จะปล่อย "LOUIS VUITTON ร่วมกับ FRAGMENT POP-UP STORE" รูปถ่ายโดย Yasuhiro Takagi ในร้านค้าที่มีการติดตั้งยานพาหนะรถไฟใต้ดินในย่านใจกลางเมืองนิวยอร์กในปี 1980 สินค้าที่เรียงรายโดย Kim

Jones ซึ่งได้แรงบันดาลใจจาก Keith Haring, Jean-Michel Basquea และอื่น ๆ "LOUIS VUITTON ร่วมกับ FRAGMENT POP-UP STORE" ภาพถ่ายโดย Yasuhiro Takagi



ภาพที่ 18 ภาพแสดงผลงานนิทรรศการ
ที่มา <https://bijutsutecho.com/magazine/news/exhibition/3800>. "morphing"
(เข้าเมื่อวันที่ 3 พฤษภาคม 2563)

นอกจากนี้ที่ The Mass 01 ในพื้นที่นั้นจะมีการติดตั้งแบบดิจิทัล "morphing" โดย Risomatics และ Daido Manabe "Morphing" ในชื่อเรื่องเป็นหนึ่งในวิธีการคอมพิวเตอร์กราฟิกส์ ซึ่งมีการเปลี่ยนแปลงภาพบางอย่างในลักษณะที่ผิดปกติ ผู้เข้าชมสามารถถ่ายภาพตัวเองในสถานที่จัดงานและภาพจะปรากฏบนจอแสดงผลมากกว่า 30 จอพร้อมกับโลโก้ Louis Vuitton x FRAGMENT DESIGN นิทรรศการ "morphing" โดย Daido Manabe Photo โดย Shoichi Kajino

มุมป้่มความร้อน & คำสั่งพิเศษของ "LOUIS VUITTON ร่วมกับ FRAGMENT POP-UP STORE" ภาพถ่ายโดย Yasuhiro Takagi "LOUIS VUITTON ร่วมกับ FRAGMENT POP-UP STORE" The Mass 02/03 ลักษณะภาพถ่ายโดย Yasuhiro Takagi "Louis Vuitton ในความร่วมมือกับ

FRAGMENT POP-UP STORE" Music Room Photo โดย Yasuhiro Takagi มุมที่อบอุ่น & คำสั่งพิเศษของ "LOUIS VUITTON ร่วมกับ FRAGMENT POP-UP STORE" ภาพถ่ายโดย Yasuhiro Takagi "LOUIS VUITTON ร่วมกับ FRAGMENT POP-UP STORE" The Mass 02/03 ลักษณะ ภาพถ่ายโดย Yasuhiro Takagi 1/3¹⁰

ข้อมูล

LOUIS VUITTON ร่วมกับ FRAGMENT POP-UP STORE

วันที่: 21 เมษายน - 5 พฤษภาคม 2017

สถานที่: The Mass & Ba-tsu อาร์ตแกลเลอรี

ที่อยู่: Shibuya 5 Ward Jingumae 5-11-5

เวลาเปิด: 11: 00-20: 00

สรุป

การสร้างสรรคผลงานของศิลปินชุดนี้ เป็นการจัดนิทรรศการ "morphing" การติดตั้งล่าสุดของ Risomatics / Daido Manabe ใน Louis Vuitton เป็นร้านค้าที่รวมเอาแฟชั่น ไม่เพียงแต่ยังนำองค์ประกอบของศิลปะเข้ามาประกอบในนิทรรศการ นอกจากนี้ที่ The Mass 01 ในพื้นที่นั้นจะมีการติดตั้งแบบดิจิทัล "morphing" โดย Risomatics และ Daido Manabe "Morphing" ในชื่อเรื่องเป็นหนึ่งในวิธีการคอมพิวเตอร์กราฟิกส์ซึ่งมีการเปลี่ยนแปลงภาพบางอย่างในลักษณะที่ผิดปกติ ผู้เข้าชมสามารถถ่ายภาพตัวเองในสถานที่จัดงานและภาพจะปรากฏบนจอแสดงผลมากกว่า 30 จอพร้อมกับโลโก้ Louis Vuitton x FRAGMENT DESIGN นิทรรศการ "morphing" โดย Daido Manabe ถ่ายภาพ โดย Shoichi Kajino และแนวความคิดการสร้างสรรคของนิทรรศการชุดนี้ จึงเป็นที่มาแรงบันดาลใจในการถ่ายทอดเรื่องราวการสร้างสรรคผลงานใกล้เคียงกับชุดตุ๊กตาอ่านฟิล์มเอกซเรย์ของข้าพเจ้า และยังได้ศึกษารูปแนววิธีการจัดวางของชุดนิทรรศการครั้งนี้

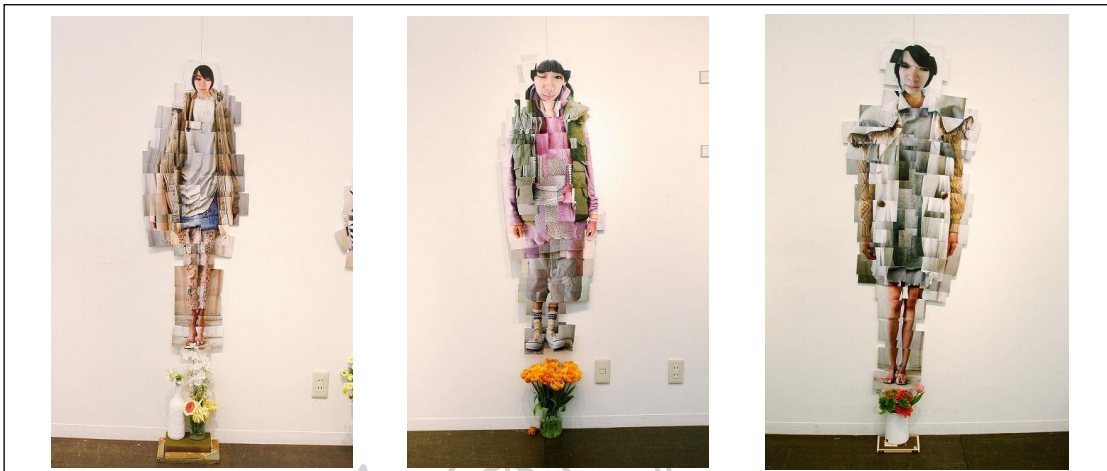
¹⁰ Daido Manabe. (2017). "morphing". Accessed 2020, 3 May, Available from <https://bijutsutecho.com/magazine/news/exhibition/3800>.

3.4 ข้อมูลเกี่ยวกับผลงานศิลปิน อัทสึชิฟูจิจิ (Atsushi Fujii)

นิทรรศการ YEAH RIGHT !! 2011-12 นิทรรศการ A / W Collection "ชีวิตประจำวันแห่งนิรันดร" จัดขึ้นที่ MONKEY GALLERY ใน Daikanyama

นักออกแบบคือ Keita Kawamura และ Michiko Imura “ชีวิตประจำวันของนิรันดร” เป็นธีมที่ดำเนินมาหลายปี แปลอย่างแท้จริงหมายถึง "ชีวิตประจำวันนิรันดร" YEAH RIGHT !! ได้เปิดตัวโครงการคอมมอนของ SLEEVE, ริพพ้อยท์แบบจุดเดียว, ฟรีไลน์, ไลน์สำหรับเด็กและเสื้อผ้าอื่น ๆ อีกมากมาย แบรินด์เป็นสิ่งที่สร้างใหม่ได้ดี แต่สินค้าใน Preta นั้นยอดเยี่ยม เสื้อคลุมสีเบจสีใช้ผ้าไหมซีฟองสำหรับผ้าหน้า เนื่องจากการเคลื่อนไหวของการเจาะสองด้านของตอร์ปิโดนั้นบางมันเป็นอุปกรณ์ที่น่าสนใจที่สามารถมองเห็นได้จากภายนอก มันเป็นแบ่งที่ยอดเยี่ยมที่มีความรู้สึกหงุดหงิด เสื้อผ้าเก่าและวัสดุเก่าถูกใช้เป็นวัสดุในการผลิต แต่คุณภาพสูงนั้นเกิดจากการทำงานอย่างระมัดระวัง ตัวอย่างเช่นถุงเท้าถักทำจากการถักแบบเก่า ๆ แล้วนำกลับมาเป็นเส้นด้ายยาวและถักไหมพรมอีกครั้ง แม้ว่ามันจะเป็นวัสดุที่ไม่สม่ำเสมอ แต่ก็มีการสร้างภูมิหลังการผลิตของการผลิตจำนวนมาก การสร้างส่วนที่จำเป็นต้องใช้ความรู้สึกคือความมุ่งมั่นที่พนักงานจะทำในศิลปะ อัตราส่วนของ Preta ที่จะสร้างใหม่นั้นครึ่งหนึ่ง ผลิตภัณฑ์ที่สร้างใหม่ทั้งหมดมีความสมบูรณ์ประมาณ 20% ของทั้งหมด¹¹

¹¹ Atsushi Fujii, (2011). YEAH RIGHT !!. Accessed 2020, 3 May, Available from <http://changefashion.net/fashionshow/2011/04/15083239.html>



ภาพที่ 19 ภาพแสดงผลงานนิทรรศการนิทรรศการ YEAH RIGHT !! 2011-12 นิทรรศการ A / W
Collection "ชีวิตประจำวันแห่งนิรันดร์" จัดขึ้นที่ MONKEY GALLERY ใน Daikanyama
ที่มา <http://changefashion.net/fashionshow/2011/04/15083239.html>.

(เข้าเมื่อวันที่ 3 พฤษภาคม 2563)



ตารางที่ 1 ตารางวิเคราะห์อิทธิพลต่อการสร้างสรรค์งาน

ผลงานของศิลปิน	อิทธิพลด้านรูปแบบ	อิทธิพลด้านเทคนิค	อิทธิพลด้านแนวคิด/เนื้อหา	อิทธิพลด้านอื่นๆ	สรุปอิทธิพลที่มีต่อการสร้างสรรค์งาน
 <p>ชื่อภาพผลงาน : Frida Kahlo คอสมินันต์แดก (1944) ศิลปิน ฟรีดา คาร์ห์โล (Frida Kahlo)</p>	<p>แรงบันดาลใจ การสร้างสรรค์ ผลงานสู่สภาวะ ความเจ็บป่วย และเจ็บปวดทรมาน ร้าวจากโรคโปลิโอในวัยเด็ก และประสบอุบัติเหตุรถราง พลิกคว่ำในวัยเยาว์</p>	<p>การถ่ายทอด สภาวะออกทาง ความรู้สึกด้วยการระบายสี น้ำหนักแสงเงา และการใช้คู่สี สื่อความหมายทางอารมณ์</p>	<p>ศิลปินคนนี้มีรูปแบบการถ่ายทอด สะท้อนถึง ความรู้สึก เจ็บปวดอาการป่วยจากสภาวะภายในสู่ภายนอก โกล้เดียวกับ ผลงานของข้าพเจ้า</p>	<p>การจัดองค์ประกอบ ศิลปินในการนำเสนอรูปแบบ สะท้อนเรื่องราว ที่ต้องการสื่อความหมายในเชิงมีนัยยะ เมื่อผู้ชมภาพผลงานเกิดความรับรู้สึกล้อตามกับศิลปิน</p>	<p>รูปแบบการสร้างสรรค ผลงานที่สะท้อน สภาวะทางด้านอารมณ์จากภายในจิตใจ ศิลปินการใช้เส้นสีเทคนิค ที่คงความแบบเหมือนจริงและ กึ่งนามธรรม</p>
 <p>ชื่อภาพผลงาน : ความมีสติของร่างกาย ศิลปินลอราเฟอร์กูสัน</p>	<p>การถ่ายทอดเรื่องราวสภาวะอารมณ์แห่ง ความรู้สึกที่ร่างกายผิดปกติ จากโรคกระดูกสันหลังคด</p>	<p>การสร้างสรรคที่ ถ่ายทอดเทคนิค การใช้เทคนิคสี ลอยบนผิวน้ำ แล้วใช้กระดาษ ดึงสีผิวลอยน้ำ ให้ติดกระดาษ และรอให้แห้ง ตกแต่งด้วย เทคนิคระบายสี วาดเส้น</p>	<p>ความน่าสนใจ ในงานศิลปินที่ สะท้อนสภาวะทางด้านอารมณ์ ในลักษณะของการเคลื่อนไหว ร่างกายจึงทำให้เห็น ความโค้ง ความเว้าของร่างกาย ถ่ายทอดออกมาเป็นรูปร่างและ รูปทรง ที่สื่อถึงความไม่ปกติของร่างกาย เป็นชิ้นงานที่ เน้นความคิด หรือเหมือนจริง</p>	<p>การนำเสนอ เรื่องราวของศิลปินที่ยังคงใช้ ทฤษฎีของการจัดวาง องค์ประกอบ ศิลป์โดยมีทัศนธาตุและ หลักการออกแบบที่นำเสนอ รูปแบบสะท้อน เรื่องราวแบบ สะเทือนอารมณ์ และความรู้สึก</p>	<p>การใช้เทคนิค วาดเส้นโทนเอกรงค์ควบคุม บรรยากาศในตัวภาพของการสร้างสรรค์ ชิ้นงาน</p>

ตารางที่ 1 (ต่อ)

ผลงานของศิลปิน	อิทธิพลด้านรูปแบบ	อิทธิพลด้านเทคนิค	อิทธิพลด้านแนวคิด/เนื้อหา	อิทธิพลด้านอื่นๆ	สรุปอิทธิพลที่มีต่อการสร้างสรรค์งาน
 <p>นิทรรศการ "morphing" โดย Daido Manabe Photo โดย Shoichi Kajino 2017</p>	การใช้เทคนิคทางเทคโนโลยี สื่อสมัยใหม่และนำวัสดุอุปกรณ์ต่างๆมาประยุกต์ผสมผสานเข้าด้วยกัน	ผลงานศิลปะสื่อประสมและศิลปะการจัดวางที่ผสมผสานกับแอนิเมชัน การเข้ามาถ่ายภาพแล้วภาพก็จะไปจ่อแสดงผลงาน	การถ่ายภาพและจ่อฉายภาพเคลื่อนไหวในสตูดิโอ จำหน่ายสื่อสำหรับผู้ขาย ณ หอศิลป์ The Mass & Ba-tsu ในฮาราจูกุ	วิธีการนำเสนอและการจัดแสดง นิทรรศการผลงานทางด้านศิลปะการจัดวาง โดยมีวัสดุอุปกรณ์อื่นๆมาประกอบร่วม	การสร้างสรรค์วิธีใหม่ๆและแสดงออกในรูปแบบ 3 มิติ
 <p>นิทรรศการ YEAH RIGHT !! 2011-12 นิทรรศการ A / W Collection "ชีวิตประจำวันแห่งนิรันดร์"</p>	การใช้สื่อวัสดุสื่อผสมมาประกอบเข้าด้วยกัน	ศิลปะสื่อประสมและการจัดวางผลงานที่เลือกสื่อที่ทับซ้อนกันจนเกิดภาพผลงานมิติใหม่เกิดขึ้น	เป็นชิ้นงานที่นำวัสดุของเก่า จำพวกเสื้อผ้าที่แตกสัสมัสนัก มาประกอบเข้ากันและแขวนติดกับผนัง	ศิลปะการจัดวางที่นำชิ้นส่วนของเสื้อผ้าที่มีเดคส์เดียวกันมาวางเคียงกันทับซ้อนกันจนกลายเป็นเรื่องราว รูปทรงทันสมัยใหม่เกิดขึ้น	การสร้างสรรค์กรรมวิธีการที่แปลกใหม่และแสดงออกในรูปแบบศิลปะการจัดวาง
สรุป จากการศึกษาและได้รับแรงบันดาลใจอิทธิพลศิลปินต่อการสร้างสรรค์งานผลงานทั้ง 4 ท่านนี้ ได้แง่คิดวิธีการจัดวางองค์ประกอบศิลป์ และการนำเสนอด้านรูปแบบเนื้อหา การใช้เทคนิคต่างๆมาผสมผสานในการสร้างสรรค์ผลงานสะท้อนแง่คิดความรู้สึกทางด้านอารมณ์ที่ใกล้เคียงกับผลงานของข้าพเจ้าได้โดยตรง และนำวิธีการต่างๆมาสู่การพัฒนาปรับปรุงรูปแบบผลงานทางด้านศิลป์สร้างสรรค์ของข้าพเจ้าต่อไป					

บทที่ 3

การดำเนินงานและกระบวนการสร้างสรรค์

การสร้างสรรค์งานศิลปะในครั้งนี้ซึ่งมีกระบวนการหรือขั้นตอนตามลำดับ โดยเริ่มต้นจากการใช้เนื้อหาเรื่องราวความไม่สมดุลในร่างกายเกิดจากโรคระดูกสันหลังคดและผลกระทบที่เกิดขึ้นจากสภาวะภายในสู่ภายนอกที่อยู่ใกล้ชิดกับตัวข้าพเจ้า และสัมผัสกับธรรมชาติและสภาพแวดล้อมในการดำเนินชีวิตประจำวัน นำมาสู่การสร้างสรรค์ผลงานศิลปะที่เกิดจากประสบการณ์โดยตรง แล้วจึงเกิดความคิดสร้างสรรค์ในการปฏิบัติงานศิลปะที่แปลกใหม่ต่อไป ซึ่งมีขั้นตอนในขั้นรายละเอียดดังนี้

3.1 แนวความคิดและแรงบันดาลใจในการสร้างสรรค์ผลงาน

ข้าพเจ้าหิบบกประเด็นเกี่ยวกับอุบัติเหตุในวัยเด็กและอุบัติเหตุในวัยเด็กและการประสบอุบัติเหตุรถยนต์พลิกคว่ำ เมื่อวันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ.2561 และส่งผลกระทบต่อกระดูกสันหลังคดโดยตรง ผลงานชุดนี้เป็นการพัฒนารูปแบบแนวความคิดและเทคนิควิธีการ ปัญหาและแนวทางแก้ไขของการพัฒนาการสร้างสรรค์ผลงานศิลปะที่ได้รับความคิดริเริ่มของการพัฒนาในการต่อยอดถึงรูปแบบ ในการนำเสนอ การจัดวางรูปแบบงานศิลปะ จนกลายเป็นที่มาชุดกล่องไฟสี่ระวางกายที่มีความไม่สมดุลของอวัยวะในร่างกาย ที่ถ่ายทอดผ่านเทคนิคการวาดภาพลงแผ่นกระดาษไขหรือกระดาษลอกลาย โดยใช้ปากกาเมจิกวาดเส้นลงไปบนกระดาษดังกล่าว และได้ประดิษฐ์กล่องไฟฉายแผ่นฟิล์มเอ็กซเรย์ที่ทอดแบบคล้ายคลึงจากตู้ฉายแผ่นฟิล์มของทางโรงพยาบาล เพื่อแสดงภาพสะท้อนออกมาผ่านความรู้สึกและกระบวนการทดลองสร้างสรรค์เทคนิคใหม่

การสร้างสรรค์ผลงานศิลปะครั้งนี้ จึงเป็นที่มาของแรงบันดาลใจในการสร้างสรรค์ ถ่ายทอดเรื่องเทคนิคนี้มาจากเวลาที่ข้าพเจ้าได้ไปพบแพทย์ทำการรักษากายภาพบำบัด อาทิเช่น การจัดกระดูก การนวดคล้ายกล้ามเนื้อ การฝังเข็ม และการฝึกหายใจให้ถูกวิธี ในทุกๆครั้งของการทำการรักษา คุณหมอจะทำการเอกซเรย์กระดูก ก่อนและหลังทำการรักษาระหว่างนี้จะมีการสนทนาพูดคุยถึงสภาพปัญหาผ่านแผ่นฟิล์มเอกซเรย์กับผู้อ่านแผ่นฟิล์มเอกซเรย์กระดูกที่หมอฉายให้รับทราบถึงสภาวะแทรกซ้อนภายในระบบอวัยวะภายในสู่ภายนอก ระหว่างนี้มีการสนทนาพูดคุยคุณหมอได้ให้คำแนะนำถึงแนวโน้มและผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตประจำวัน จำทำกิจวัตรประจำวันอย่างไรจะ

ประคับประคองกระดูกสันอย่างไร ไม่ให้กระดูกสันหลังคดงคบิดเบี้ยวมากไปกว่าเดิม สายตาของข้าพเจ้าก็จ้องไปที่ตู้อ่านแผ่นฟิล์มเอกซเรย์กระดูก มีแผ่นฟิล์มที่ติดอยู่บนกล่องพร้อมตู้ฉายแสงเพื่อให้เรามองดูภาพรายละเอียดข้างในแผ่นฟิล์มเอกซเรย์ได้เห็นอนุภาคของการเกิดโรคกระดูกสันหลังคดนี้ ข้าพเจ้ามานั่งขบคิดทบทวนกับตัวเองว่า ตู้อ่านแผ่นฟิล์มเอกซเรย์กระดูกและแผ่นฟิล์มนี้ ข้าพเจ้าจึงได้ที่มาของแรงบันดาลใจมาสู่แนวความคิดการพัฒนาทางด้านเทคนิค รูปแบบ กระบวนการงานจิตรกรรมสื่อผสม

การนำเสนอสร้างสรรค์ผลงานศิลปะชุดตู้อ่านแผ่นฟิล์มเอกซเรย์กระดูกชุดนี้ มีการจัดวางติดตั้งกับพื้นที่ผนัง โดยใช้วัสดุอุปกรณ์กล่องไม้มาประกอบกันกับทางเทคนิคไฟฟ้ามาผสมผสานของการติดตั้งที่มีแสงไฟมาสัมพันธ์กับรูปแบบงานจิตรกรรมสื่อผสมตามอัตลักษณ์ตัวตนของข้าพเจ้า

3.2 รูปแบบของงานสร้างสรรค์

ในการสร้างรูปแบบภาพขยายชุดตู้ไฟอ่านแผ่นฟิล์มเอกซเรย์กระดูก เทคนิควิธีการถ่ายทอดงานศิลปะที่มีต่อความรู้สึกภายในของข้าพเจ้าได้มากขึ้น และอีกทั้งผลงานศิลปะของข้าพเจ้าเป็นในลักษณะงานจิตรกรรมสื่อผสม (Mixed Media Art) และศิลปะการจัดวาง (Installation art) โดยมีการผสมผสานของการวาดภาพร่างแล้วนำไปตกแต่ง ในแอปพลิเคชันของโทรศัพท์มือถือระบบ OIS ที่มีชื่อแอปพลิเคชันว่า In Shot พร้อมติดตั้งตู้กล่องไฟฟ้าด้วยเฟรมไม้ที่จำลองคล้ายกับตู้ฉายฟิล์มเอกซเรย์ นำผลงานมาจัดติดตั้งแขวนบนผนังกำแพงของสถานที่จัดนิทรรศการในการนำเสนอผลงานศิลปะ

การนำเสนอเทคนิค และกระบวนการการสร้างสรรค์ผลงานศิลปะในครั้งนี้ โดยใช้เทคนิคจิตรกรรมสื่อผสม (Mixed Media Art) และศิลปะการจัดวาง (Installation art) โดยมีการผสมผสานของการวาดร่างภาพ สเก็ตแล้วนำไปตกแต่ง ใน แอปพลิเคชัน ของโทรศัพท์มือถือระบบ OIS ที่มีชื่อแอปพลิเคชัน ว่า In Shot แล้วทำการตกแต่งภาพให้ดูบิดเบือนแล้วเกิดเนื้อหาเรื่องราวของรูปทรงใหม่ ขั้นตอนต่อไปเป็นนำภาพที่ได้มาไปขยายใหญ่โดยปริ้นส์รูปภาพอิงค์เจ็ต (Inkjet) นำภาพมาติดกับสติ๊กเกอร์ใสให้เรียบแล้วทำการลอกกระดาษสีขาวออกด้วยน้ำให้หมด นำแผ่นสติ๊กเกอร์ไปตากให้แห้งแล้วนำมาติดตู้เฟรมกล่องไฟฟ้าที่จำลองคล้ายกับตู้ฉายฟิล์มเอกซเรย์ นำผลงานมาจัดติดตั้งแขวนบนผนังกำแพงของสถานที่จัดนิทรรศการในการนำเสนอผลงานศิลปะ

3.3 วิธีการดำเนินงาน

ขั้นตอนที่ 1 ศึกษาค้นคว้าหาข้อมูลในการดำเนินงานโดยหาข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับโรคกระดูกสันหลังคด จากแผ่นฟิล์มเอ็กซเรย์ และเอกสารที่เคยทำการกายภาพบำบัด ศึกษาค้นคว้าเทคนิคและวิธีการในการสร้างสรรค์ผลงานในรูปแบบที่ข้าพเจ้าสนใจ เช่น ศึกษารูปแบบงานจิตรกรรม (Painting) และ จิตรกรรมสื่อผสม (Mixed Media Art) ที่สามารถแสดงออกถึงความรู้สึกและอารมณ์ของศิลปิน ที่มีต่อสภาวะภายในของข้าพเจ้าให้ออกมาเป็นผลงานจิตรกรรมสื่อผสม (Mixed Media Art) และศิลปะการจัดวาง (Installation art) ที่มีความน่าสนใจและสามารถนำมาพัฒนางานไปต่อยอดผลงานของตนเองได้

ขั้นตอนที่ 2 ทดลองการใช้วัสดุในการทำและสร้างภาพร่างผลงานให้ได้ขนาดเท่ากับเหมือนผลงานจริง เช่น การใช้กระดาษไข กระดาษแผ่นใส และสติ๊กเกอร์ใส นำมาสร้างสรรค์ผลงานศิลปะให้ใกล้เคียงกับแผ่นฟิล์มเอ็กซเรย์

ขั้นตอนที่ 3 จัดเตรียมหาวัสดุอุปกรณ์ สร้างแบบร่างให้เรียบร้อยจนเป็นที่น่าพึงพอใจจึงนำแบบร่างเหล่านั้น มาสร้างสรรค์ผลงานจริง ตามแนวความคิดโดยใช้วัสดุกระดาษ สติ๊กเกอร์ใสที่จัดเตรียมมาได้มาผ่านกระบวนการการสร้างงานชั้นรูปแบบงานและศิลปะจัดวาง (Installation art) งานจิตรกรรม (Painting) และ จิตรกรรมสื่อผสม (Mixed Media Art)

ขั้นตอนที่ 4 เมื่อเสร็จกระบวนการการสร้างสรรค์ผลงานศิลปะเรียบร้อยแล้ว โดยผู้สร้างงานจะต้องคำนึงถึงรายละเอียด ในแต่ละส่วนของภาพผลงานให้ครบถ้วนเรียบร้อยดีแล้ว และเมื่อตรวจเรียบร้อยแล้ว ก็ต้องดูภาพรวมของชิ้นงาน และเก็บรายละเอียดโดยรวมอีกที่งานสำเร็จสมบูรณ์

3.4 วัสดุอุปกรณ์ในการดำเนินงานการสร้างสรรค์

วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในงานศิลปะ ได้แก่

1. กระดาษ,เฟรมผ้าใบ,ที่ดิ่งเฟรม,โครงไม้,ลวดเย็บกระดาษ
2. สีน้ำ,สีอะคริลิก,ปากกาเมจิก,ดินสอ-ยางลบ,กระดาษไขลอกกลาย,สติ๊กเกอร์แผ่นใส
3. ภาพถ่ายข้อมูลต้นแบบ
4. พู่กัน,เกรียง,ผ้าเช็ดสี,ถังน้ำ,แจ็กโซ่ (GESSO),นิ้โต้เทป,GRAHIGUM
5. โตะ,เก้าอี้

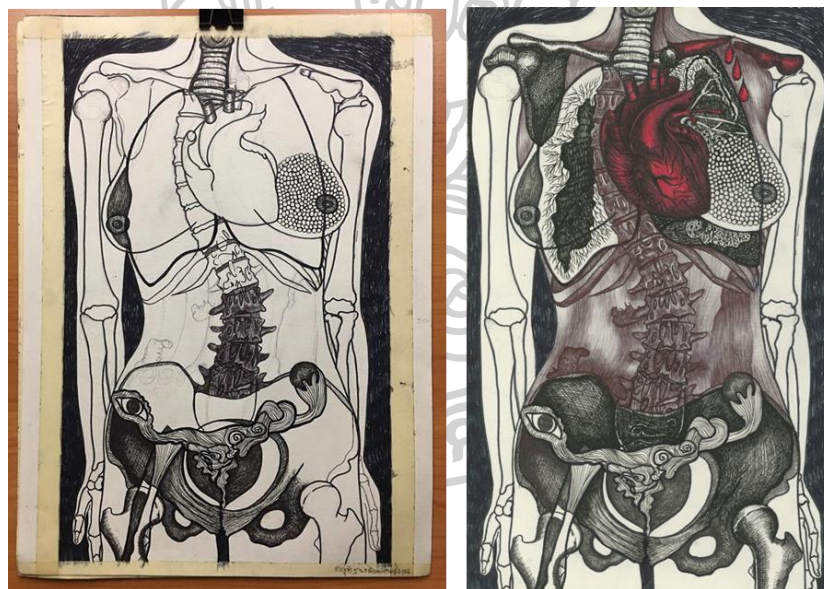
6. สายไฟ, ปลั๊กไฟ, หลอดไฟ, สว่าน, น็อต, ที่แขวนเฟรม, เรื่อย, ตะปู, ไม้ยางทำเฟรม
7. คอมพิวเตอร์, กล้องถ่ายภาพ, โทรศัพท์มือถือ

3.5 วัสดุอุปกรณ์ ในการค้นคว้าข้อมูล

1. คอมพิวเตอร์
2. เครื่องปริ้นส์
3. กล้องถ่ายภาพ
4. โทรศัพท์มือถือ

3.6 เทคนิค ขั้นตอน และกระบวนการ

ภาพผลงานก่อนสร้างสรรค้วทยานิพนธ์

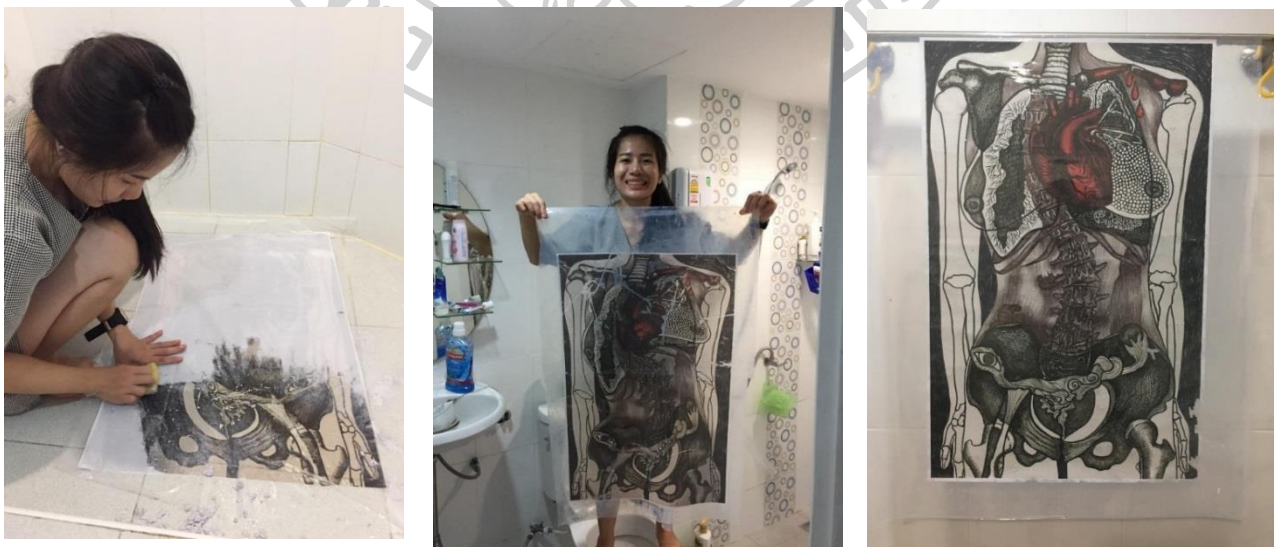


ภาพที่ 20 ภาพร่างผลงานก่อนวิทยานิพนธ์ ชั้นที่ 1



ภาพที่ 21 ภาพร่างภาพร่างในแอปฟิลเคชั่นของโทรศัพท์มือถือระบบ OIS
ที่มีชื่อแอปฟิลเคชั่นว่า In Shot

ขั้นตอนการสร้างสรรค์ภาพผลงานก่อนวิทยานิพนธ์

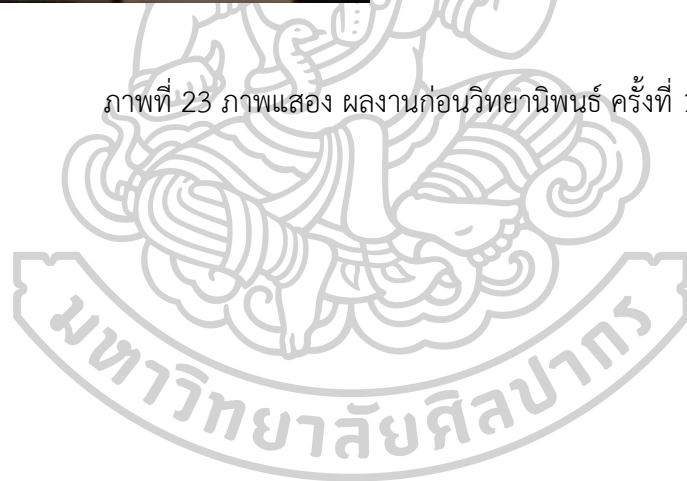


ภาพที่ 22 ภาพร่างขั้นตอนการทำงาน ผลงานก่อนวิทยานิพนธ์

การสร้างสรรค์ภาพผลงานก่อนวิทยานิพนธ์ที่เสร็จสมบูรณ์



ภาพที่ 23 ภาพแสดง ผลงานก่อนวิทยานิพนธ์ ครั้งที่ 1





ภาพที่ 24 ภาพแสง ผลงานก่อนวิทยานิพนธ์ ครั้งที่ 1

ชื่อผลงาน : ความบิดเบือนของอวัยวะในร่างกาย หมายเลขที่ 1 และ หมายเลขที่ 2

เทคนิค : ศิลปะสื่อผสม (Mixed Media Art)

ขนาด : 90 x 50 cm.

ขั้นตอนการสร้างสรรค์ ภาพผลงานก่อนสร้างสรรค์วิทยานิพนธ์



ภาพที่ 25 ภาพขั้นตอนการร่างผลงานก่อนวิทยานิพนธ์ ครั้งที่ 2
ภาพร่างแล้วนำไปตกแต่ง ในแอปฟิลเคชั่นของโทรศัพท์มือถือระบบ OIS ที่มีชื่อแอปฟิลเคชั่นว่า
In Shot



· ภาพที่ 27 ภาพผลงานก่อนวิทยานิพนธ์

ภาพที่ 26 ภาพร่างผลงานก่อนวิทยานิพนธ์

การสร้างสรรค์ภาพผลงานก่อนวิทยานิพนธ์ที่เสร็จสมบูรณ์



ภาพที่ 29 ภาพผลงานก่อนวิทยานิพนธ์

ชื่อผลงาน : ความไม่สมดุลของอวัยวะในร่างกาย

หมายเลข 1

เทคนิค : จิตรกรรมสื่อผสม

(Mixed Media Art)

ขนาด : 80 x 60 cm.



ภาพที่ 28 ภาพผลงานก่อนวิทยานิพนธ์

ชื่อผลงาน : ความไม่สมดุลของอวัยวะในร่างกาย

ร่างกาย หมายเลข 2

เทคนิค : จิตรกรรมสื่อผสม

(Mixed Media Art)

ขนาด : 90 x 70 cm.

ภาพร่างแล้วนำไปตกแต่ง ในแอปพลิเคชันของโทรศัพท์มือถือระบบ OIS ที่มีชื่อแอปพลิเคชันว่า

In Shot



ภาพที่ 31 ภาพร่างผลงานก่อนวิทยานิพนธ์



ภาพที่ 30 ภาพร่างผลงานก่อนวิทยานิพนธ์

การสร้างสรรค์ภาพผลงานก่อนวิทยานิพนธ์ที่เสร็จสมบูรณ์



ภาพที่ 32 ภาพร่างผลงานก่อนวิทยานิพนธ์

ชื่อผลงาน : สสมดุลของอวัยวะในร่างกาย

เทคนิค : จิตรกรรมสื่อผสม (Mixed Media Art)

ขนาด : 150 x 80 cm.

การสร้างสรรค์ภาพผลงานก่อนวิทยานิพนธ์ที่เสร็จสมบูรณ์



ภาพที่ 33 ภาพผลงานก่อนวิทยานิพนธ์

แนวความคิด

ข้าพเจ้าต้องการถ่ายทอดผลงานศิลปะชุดนี้ ต้องการถ่ายทอดถึงสภาวะการป่วยของโรคกระดูกสันหลังคดที่มีต่อระบบอวัยวะทั้งภายในและภายนอกของร่างกายข้าพเจ้า การสร้างสรรค์ผลงานศิลปะได้มีการทดลองวัสดุอุปกรณ์และเทคนิคกรรมวิธีการต่าง ๆ ในการสะท้อนถึงการถ่ายทอดผลงานจิตรกรรมสื่อผสมออกมา ชั้นนี้ก็เป็น การค้นคว้าข้อมูลและต้องการสร้างสรรค์ผลงานศิลปะครั้งนี้จึงเป็นที่มาของแรงบันดาลใจของข้าพเจ้าในการสร้างสรรค์รูปแบบงานศิลปะสื่อผสมและการจัดวางการแสดงผลงานที่มีการจัดวางกับพื้นที่ผนัง โดยใช้วัสดุอุปกรณ์ทางเทคนิคไฟฟ้ามาผสมผสานของการติดตั้งที่มีแสงไฟมาสัมพันธ์กับรูปแบบงานศิลปะสื่อผสมตามอัตลักษณ์ตามตัวตนของข้าพเจ้า

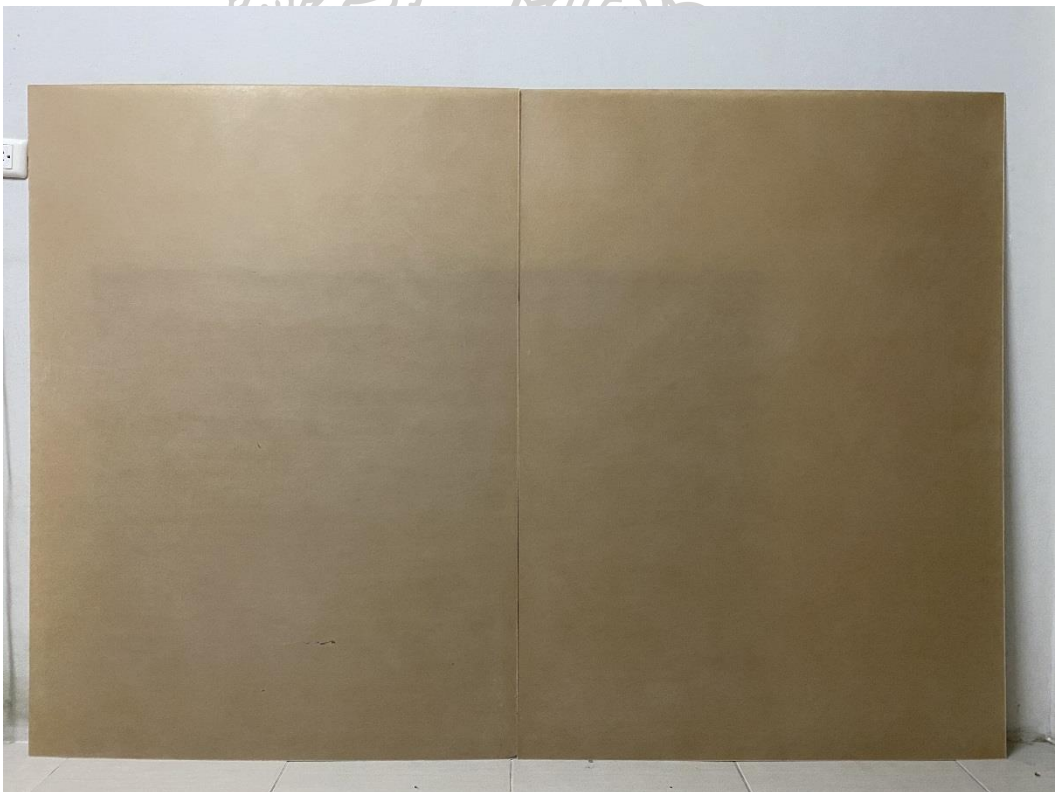
4. ระยะเวลาในการดำเนินงาน

ตารางที่ 2 แสดงรายละเอียดของระยะเวลาในการดำเนินงาน

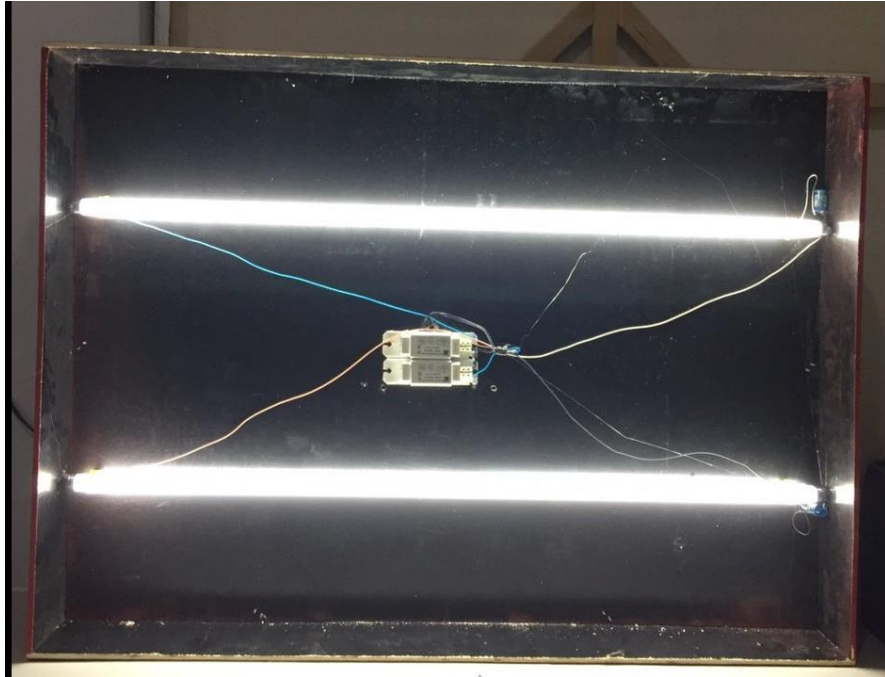
รายละเอียดในการดำเนินงาน	เดือน/2562					เดือน/2563				
	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.
แบบร่างคำสั่งที่ 1										
ส่งงานครั้งที่ 1										
แบบร่างคำสั่งที่ 2										
ส่งงานครั้งที่ 2										
แบบร่างคำสั่งที่ 3										
ส่งงานครั้งที่ 3										
สรุปการทดลองร่างเอกสารคำสั่ง ศิลปะ										



ภาพที่ 34 วัสดุอุปกรณ์ประกอบกล่องไม้ตู้ไฟ



ภาพที่ 35 วัสดุอุปกรณ์แผ่นอะคริลิกใสขัดด้าน



ภาพที่ 36 วัสดุอุปกรณ์ติดตั้งหลอดไฟในตู้กล่องไม้



ภาพที่ 37 วัสดุอุปกรณ์ปากกาเมจิกสีดำและสีแดงขนาดต่าง ๆ

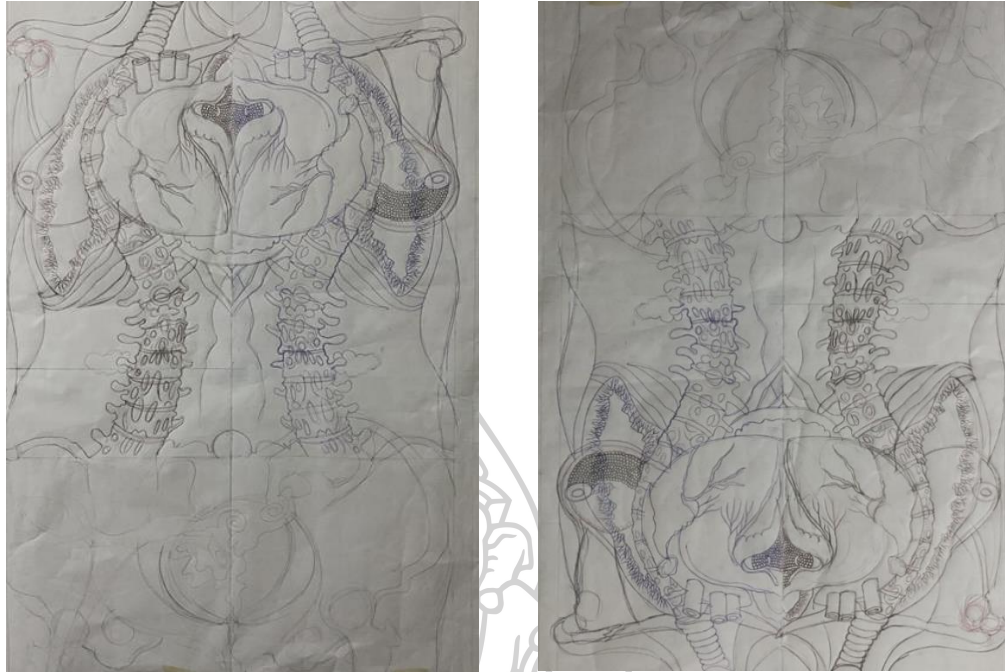
ภาพร่างผลงานวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 1



ภาพที่ 38 ภาพร่างต้นฉบับ 3 ชั้น ของผลงานวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 1

การกำหนดภาพร่างด้วยการถอดสเกล แล้วนำไปตกแต่ง ในแอปฟิลเคชั่นของโทรศัพท์มือถือระบบ OIS ที่มีชื่อแอปฟิลเคชั่นว่า In Shot

ขั้นตอนการสร้างสรรค์ภาพผลงานวิทยานิพนธ์



ภาพที่ 39 ภาพร่าง แนวตั้ง ขนาดภาพผลงาน 216x70 cm.
ในการนำเสนอขนาดจริง ของผลงานวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 1

ขั้นตอนการสร้างผลงาน

1. ร่างภาพผลงานจริงลงแผ่นกระดาษด้วยดินสอให้ทั่วทั้งภาพเพื่อกำหนดขนาด
2. ร่างขนาดจริงลงบนแผ่นอะคริลิคด้วยปากกาเคมีกันน้ำให้ทั่วทั้งภาพ



ภาพที่ 40 ภาพร่าง แนวตั้ง ขนาดภาพผลงาน 216x70 cm.
ในการนำเสนอขนาดจริง ของผลงานวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 1

ภาพผลงานวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 1 แบบไม่เปิดไฟ



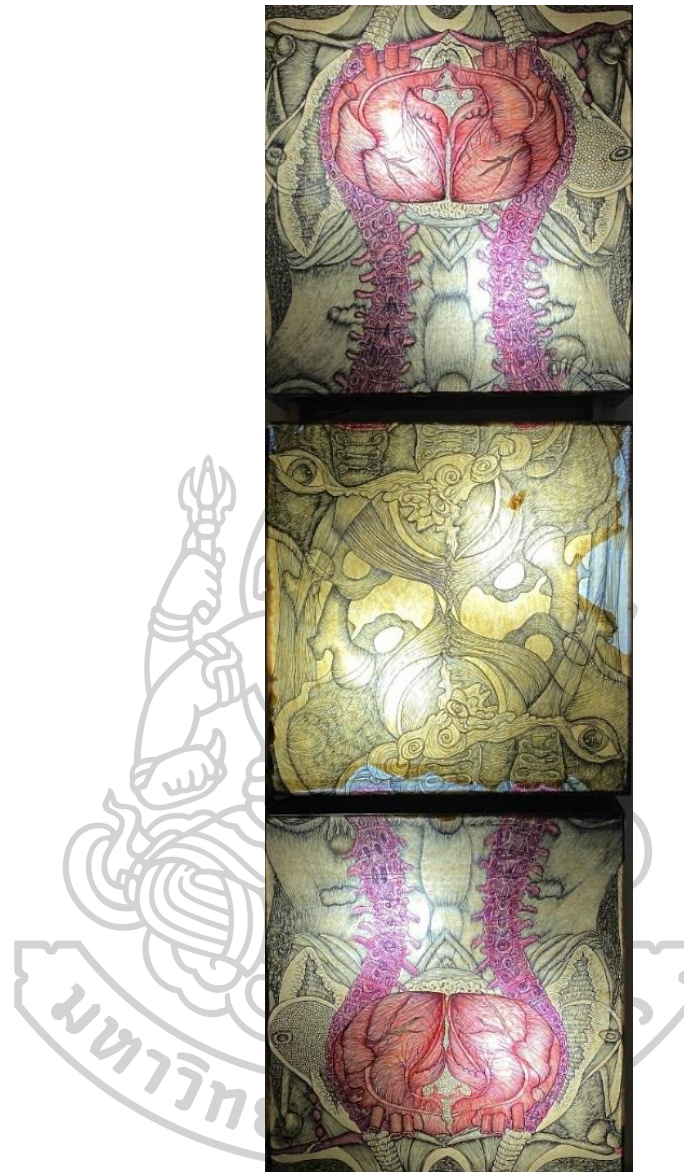
ภาพที่ 41 ภาพผลงานก่อนวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 1

ชื่อภาพผลงาน : Imbalanced

ขนาดภาพผลงาน : 226x70 cm.

เทคนิค : งานจิตรกรรม (Painting) จิตรกรรมสื่อผสม (Mixed Media Art) และศิลปะจัดวาง (Installation Art)

ภาพผลงานวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 1 แบบเปิดไฟ



ภาพที่ 42 ภาพผลงานก่อนวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 1

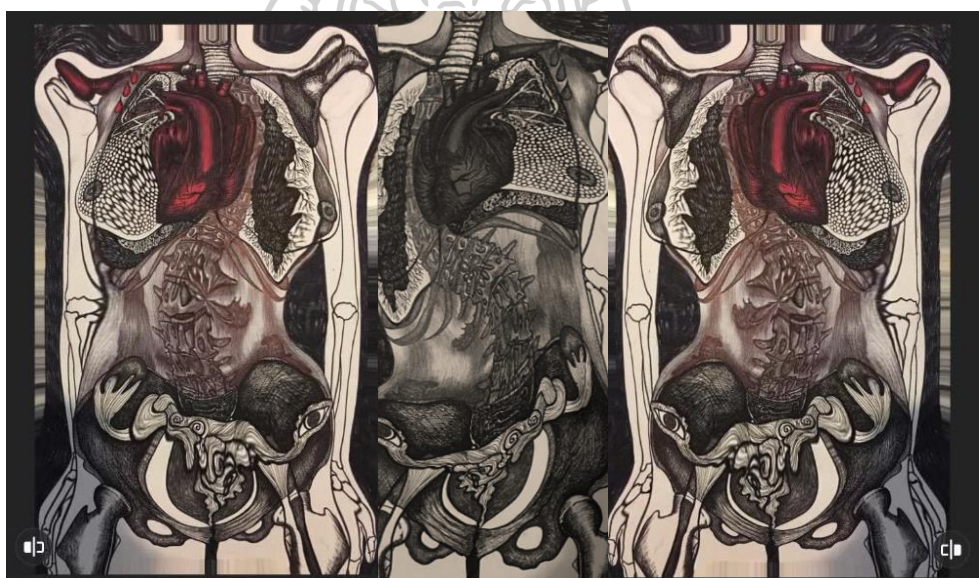
ชื่อภาพผลงาน : Imbalanced

ขนาดภาพผลงาน : 226x70 cm.

เทคนิค : งานจิตรกรรม (Painting) จิตรกรรมสื่อผสม (Mixed Media Art) และศิลปะจัดวาง (Installation Art)

แนวความคิด : การถ่ายทอดจิตใต้สำนึกภายในร่างกายของข้าพเจ้า ผ่านประสบการณ์การใช้ชีวิตกับโรคกระดูกสันหลังคด ความโค้ง ความโก่ง ความคดงอบิดเบี้ยว ทั้งหลายเหล่านั้นที่มาจากผลกระทบต่อระบบอวัยวะทำให้ปวดทั้ง 2 ข้าง ไม่แข็งแรง หัวใจถูกกดทับบีบรัดโค้งงอของรูปกระดูกสันหลังและซี่โครง ทำให้หายใจติดขัดหวัะ เหนื่อยง่ายกว่าคนปกติ ทั้งนี้ภายในร่างกายทั้งภายในและภายนอกมีอาการเจ็บปวด ของโรคกระดูกสันหลังคด ที่กดทับของเส้นประสาทการบิดตัวของกระดูกสันหลังคดและซี่โครงที่มีแนวโน้มที่จะโก่งคดงอไปเรื่อยๆตามกาลเวลาที่ไม่มีถ้าที่ที่จะหยุดการเดินทางของโรคนี้ไปได้ ความเจ็บปวดและความผิดปกติ ทำให้ฉันไม่สามารถกลับมาเป็นคนปกติดังเดิมได้

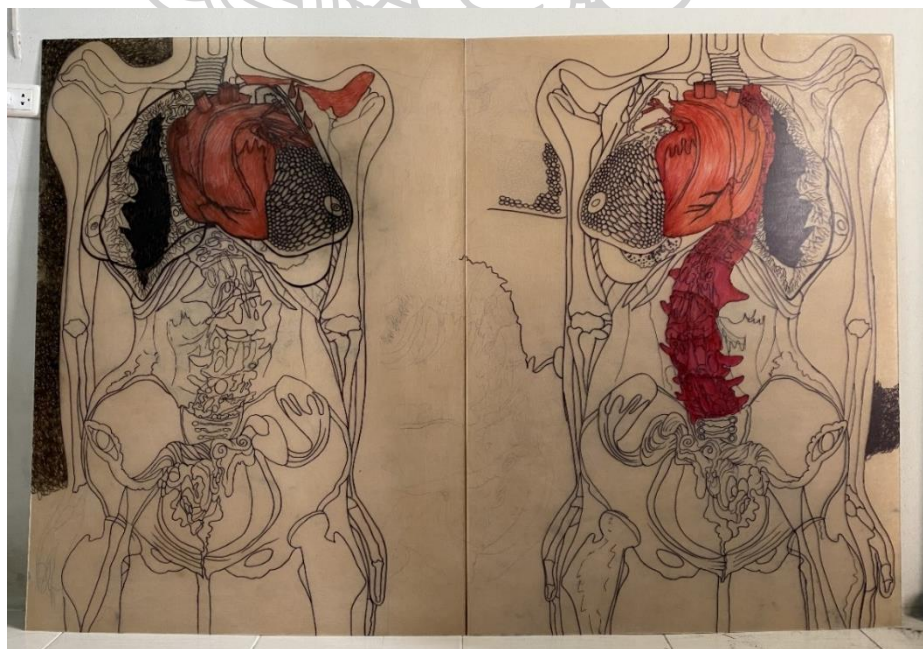
ภาพร่างผลงานวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 2



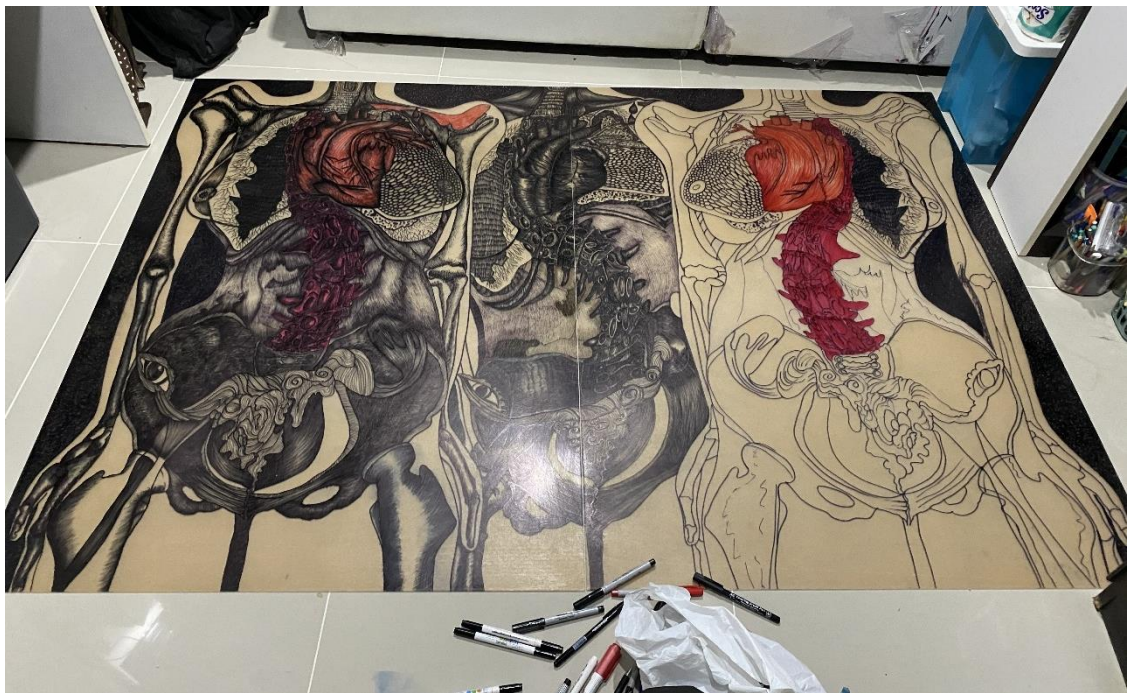
ภาพที่ 43 ภาพร่างผลงานวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 2.1



ภาพที่ 44 ภาพร่างผลงานก่อนวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 2.2
 ขั้นตอนการสร้างสรรค์ ภาพผลงานวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 2

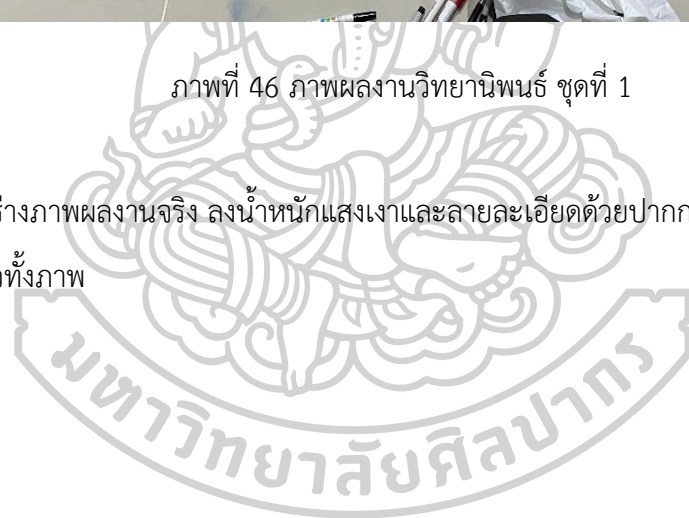


ภาพที่ 45 ภาพผลงานวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 1
 ขั้นตอน การร่างภาพผลงานจริงด้วยปากกาเคมีกั้นน้ำลงบนแผ่นอะคริลิกให้ทั่วทั้งภาพ



ภาพที่ 46 ภาพผลงานวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 1

ขั้นตอน การร่างภาพผลงานจริง ลงน้ำหนักแสงเงาและรายละเอียดด้วยปากกาเคมีกันน้ำลงบนแผ่นอะคริลิกให้ทั่วทั้งภาพ



ภาพผลงานวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 2 แบบไม่เปิดไฟ



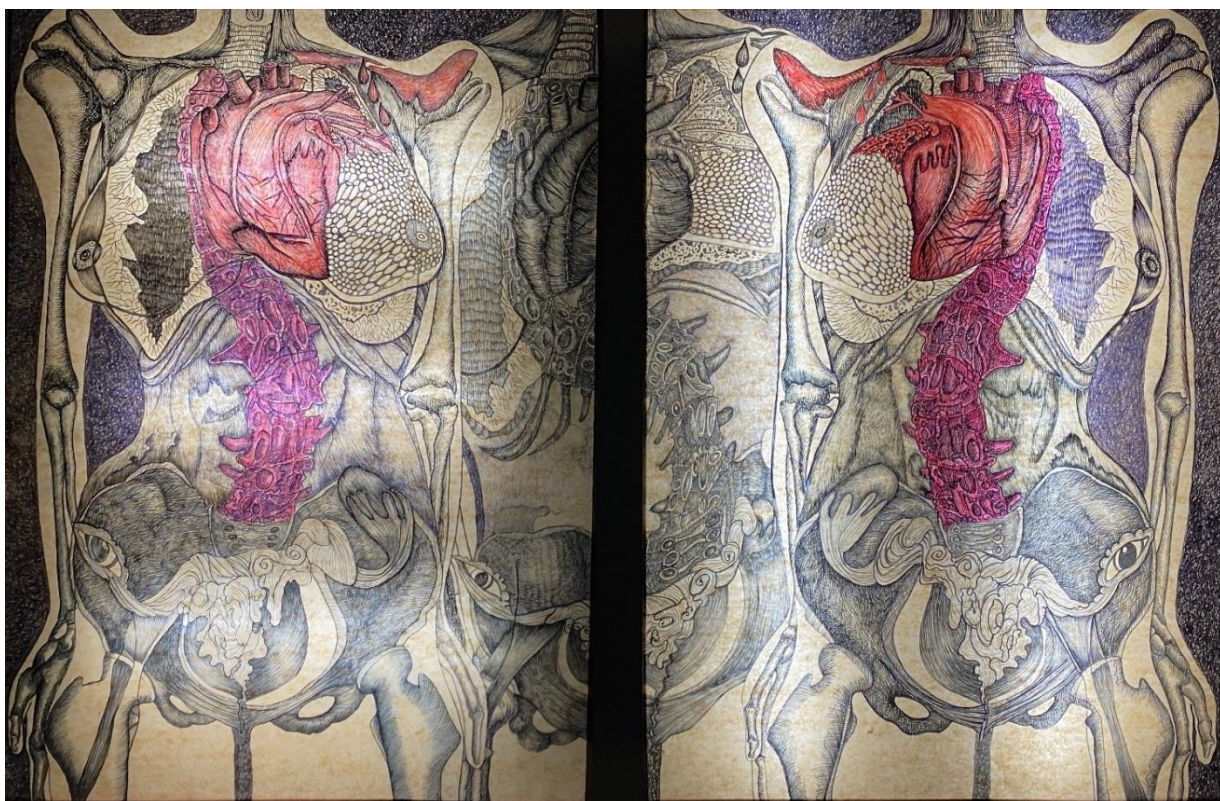
ภาพที่ 47 ภาพผลงานวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 1

ชื่อภาพผลงาน : asymmetric

ขนาดภาพผลงาน : 185x120 cm.

เทคนิค : งานจิตรกรรม (Painting) จิตรกรรมสื่อผสม (Mixed Media Art) และศิลปะจัดวาง (Installion Art)

ภาพผลงานวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 2 แบบเปิดไฟ



ภาพที่ 48 ภาพผลงานวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 1

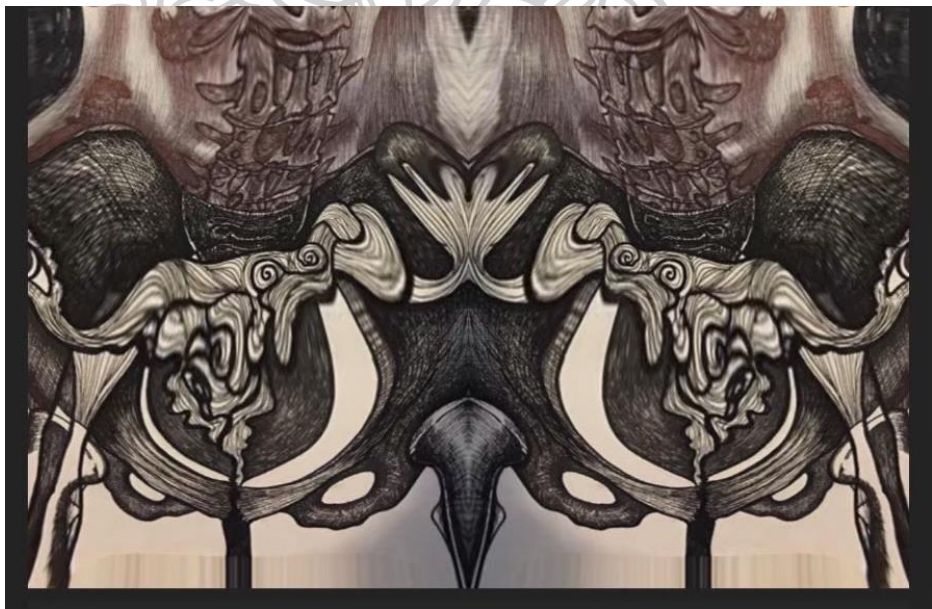
ชื่อภาพผลงาน : asymmetric

ขนาดภาพผลงาน : 185x120 cm.

เทคนิค : งานจิตรกรรม (Painting) จิตรกรรมสื่อผสม (Mixed Media Art) และศิลปะจัดวาง (Installion Art)

แนวความคิด : สภาวะการหลับนอนก็เป็นไปได้ยาก เพราะเวลานอนมักมีอาการนอนซุกกระดูกแต่ไม่รุนแรงราวกับว่าเหมือนนอนสะดุ้งก็ไม่ปาน เมื่อเส้นเอ็น เส้นประสาท ของระบบอวัยวะภายในร่างกายที่ถูกบิดรั้งตรึงไว้ ทำให้การหลับนอนเป็นไปได้ยาก มีความเจ็บปวดถูกรังตรึงอยู่ตลอดเวลา เนื่องจากแผ่นหลังที่มีความนูนเว้าไม่เท่ากัน การกดทับเส้นประสาททำให้ร่างกายมีความตึงรั้งกันอยู่ตลอดเวลา บางครั้งเวลานอนราวกับว่าหายใจไม่ค่อยออกเหมือนมีอะไรมากดทับ กระตูกกระดูก ขยับเขยื้อนตัวก็ไม่ได้ ร่างกายไม่ตอบสนองตามกลไกที่ บอกให้ลุกขึ้น แต่ก็ไม่สามารถทำอะไรได้เลย ถึงแม้ความรู้สึกที่ตะโกนก็ดร้องเสียงให้ดังเท่าใด เพื่อให้คนรอบข้างได้ยินและมาแตะสัมผัสให้ขยับเขยื้อนตัวสักนิด เพื่อคลายความตึงของความรู้สึกนี้ที่เราลงไปได้บ้าง

ภาพร่างผลงานวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 3



ภาพที่ 49 ภาพร่างผลงานวิทยานิพนธ์ ชั้นที่ 2 ชุดที่ 3

ภาพร่างผลงานวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 3



ภาพที่ 50 ภาพร่างผลงานวิทยานิพนธ์ ชั้นที่ 2 ชุดที่ 3
(ถ่ายเมื่อ 19 มีนาคม 2563)

ขั้นตอนการสร้างสรรค์ภาพผลงานวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 3



ภาพที่ 51 ภาพผลงานก่อนวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 3

ขั้นตอนการสร้างผลงาน

1. ร่างภาพผลงานจริงด้วยปากกาเคมีกันน้ำลงบนแผ่นอะคริลิคให้ทั่วทั้งภาพ
2. ลงน้ำหมึกแสงเงาและลายละเอียดด้วยปากกาเคมีกันน้ำลงบนแผ่นอะคริลิคให้ทั่วทั้งภาพ

ภาพผลงานภาพผลงานวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 3 แบบไม่เปิดไฟ



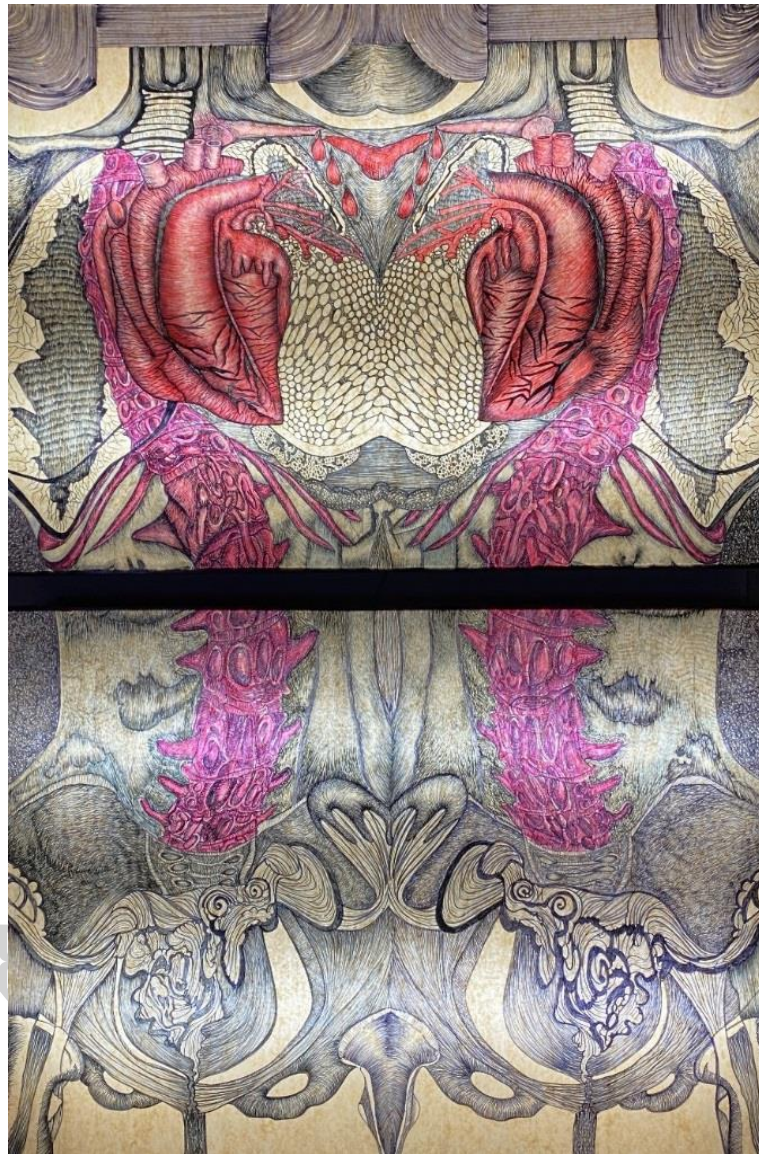
ภาพที่ 52 ภาพผลงานก่อนวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 3

ชื่อภาพผลงาน : asymmetrical

ขนาดภาพผลงาน : 120x18 cm.

เทคนิค : จิตรกรรมสื่อผสม (Mixed Media Art) และศิลปะจัดวาง (Installion Art)

ภาพผลงานภาพผลงานวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 3 แบบปิดไฟ



ภาพที่ 53 ภาพผลงานก่อนวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 3

ชื่อภาพผลงาน : asymmetrical

ขนาดภาพผลงาน : 120x185 cm.

เทคนิค : งานจิตรกรรม (Painting) จิตรกรรมสื่อผสม (Mixed Media Art) และศิลปะจัดวาง (Installation Art)

แนวความคิด : กระดูกสันหลัง นอกจากเป็นโครงสร้างแข็งแรงที่ปกป้องไขสันหลังและเส้นประสาท และยังเชื่อมต่อกับกะโหลกศีรษะ กระดูกสะบัก กระดูกเชิงกรานและกระดูกซี่โครง ซึ่งล้วนแต่เป็นอวัยวะสำคัญของร่างกาย การปวดเมื่อยบริเวณสะบักข้างขวา ซี่โครง เอว และสะโพก สืบเนื่องมาจากการผิดรูปกระดูกสันจากตัว T1-12 และกระดูกสันหลังเอวมาถึงสะโพก L1-5 ที่มีรูปกระดูกสันหลังคดในลักษณะ แบบ S ซึ่งมีผลกระทบต่อระบบประสาทอวัยวะภายในและภายนอก มักมีอาการเจ็บปวดปวดเมื่อย บริเวณที่คดงออยู่ตลอดเวลา ทั้งหมดนี้เกี่ยวกับการควบคุมการเคลื่อนไหวที่ถูกกำหนดด้วยกระดูกสันหลัง ร่างกายยังคงยืดหยุ่นและอยู่ภายในขอบเขตของการเคลื่อนไหว



งานแสดงภาพรวมผลงานวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 1-3



ภาพที่ 54 ภาพผลงานวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 1-3
(ถ่ายเมื่อ 10 เมษายน 2563)

สรุป

การถ่ายทอดผลงานศิลปนิพนธ์ชุดนี้ ที่ต้องการสื่อถึงประสบการณ์ การใช้ชีวิตกับโรคกระดูกสันหลังคด ไหล่ไม่เท่ากัน กระดูกสะบักนูนไม่เท่ากัน เอวไม่เสมอกัน สะโพกสองข้างสูงต่ำไม่เท่ากัน ความโค้ง ความโก่ง ความคด งอ บิดเบี้ยว ทั้งหลายเหล่านี้ที่มาจากผลกระทบร้ายแรงต่อระบบอวัยวะภายในร่างกายทำให้ปวดทั้ง 2 ข้าง ไม่แข็งแรง หัวใจถูกกดทับบีบรัดโค้งงอของรูปกระดูกสันหลังและซี่โครง ทำให้หายใจติดขัดหวัะ เหนื่อยง่ายกว่าคนปกติ ทั้งนี้ภายในร่างกายทั้งภายในและภายนอก มีอาการเจ็บปวด ของโรคกระดูกสันหลังคด ที่กดทับของเส้นประสาทการบิดตัวของกระดูกสันหลังคด และซี่โครงที่มีแนวโน้มที่จะโค้งคดงอไปเรื่อยๆ ตามกาลเวลาที่ไม่มีท่าทีที่จะหยุดการเดินทางของโรคนี้ไปได้ ด้วยความเจ็บปวดและความผิดปกติ ทำให้ข้าพเจ้าไม่สามารถกลับมาเป็นคนปกติดังเดิมได้

ทั้งหมดนี้เกี่ยวข้องกับการควบคุมการเคลื่อนไหวที่ถูกกำหนดด้วยกระดูกสันหลัง และร่างกายยังคงยืดหยุ่นและอยู่ในขอบเขตของอาการนี้ การสร้างสรรค์ผลงานศิลปะครั้งนี้ผ่านกระบวนการกรรมวิธีการทดลองทางเทคนิคต่าง ๆ ผสมผสานให้กลมกลืนกันได้อย่างลงตัว จนกลายออกมาเป็นภาพผลงานเทคนิคจิตรกรรมสื่อผสม อีกทั้งยังมีการปรับปรุงพัฒนาวิธีการให้หลากหลายรูปแบบ เพื่อสรรคหาวัสดุอุปกรณ์ให้สอดคล้องและสัมพันธ์กันให้ลงตัวมากยิ่งขึ้น จนได้พัฒนาประสบความสำเร็จทางกรรมวิธีการการสร้างสรรค์ผลงานภาพขยายชุดตู้ไฟอ่านแผ่นฟิล์มเอกซเรย์กระดูก โดยใช้วัสดุอุปกรณ์และขั้นตอนดังนี้

1. เตรียมแผ่นไม้อัดมาตัดให้ได้ขนาดตามที่ต้องการแล้วนำประกอบเป็นกล่องสี่เหลี่ยม
2. ติดประกอบหลอดไฟลงในตู้กล่องสี่เหลี่ยม
3. นำแผ่นอะคริลิกใสมาขัดให้ด้านจนเกิดเป็นฝ้ามีลักษณะสีขาวขุ่น
4. นำปากกาเคมีกับน้ำสีดำและสีแดง ระบายลงน้ำหนักเก็บรายละเอียดให้ทั่วทั้งภาพ
5. นำแผ่นอะคริลิกที่วาดเส้นแล้วผนึกติดลงบนตู้กล่องสี่เหลี่ยม
6. นำภาพขยายชุดตู้ไฟอ่านฟิล์มเอกซเรย์กระดูกจัดติดตั้งแสดง ภาพผลงานศิลปะในห้อง

มีด

ตู้อ่านแผ่นฟิล์มเอกซเรย์กระดูกของทางราชการแพทย์ จึงเป็นที่มาของแรงบันดาลใจในการพัฒนาผลงานทางด้านศิลปะสร้างสรรค์ ได้มีการต่อยอดทดลองวัสดุอุปกรณ์ให้มีความเป็นอันหนึ่งเดียวกัน สู่แนวความคิดในการพัฒนารูปแบบเทคนิคผลงานจิตรกรรมสื่อผสม เพื่อต้องการสะท้อนความสะท้อนใจทางด้านสภาวะความเจ็บปวด ทุกข์ทรมาน จากโรคกระดูกสันหลังคดนี้จากสภาวะทางอารมณ์ภายในสู่ภายนอกร่างกายจนกลายมาเป็นผลงานศิลปะที่บ่งบอกความเป็นอัตลักษณ์ตัวตนในการสร้างสรรค์ผลงานของข้าพเจ้า

บทที่ 4

ผลวิเคราะห์การสร้างสรรค์

ผลงานวิทยานิพนธ์ชุดนี้ในหัวข้อเรื่อง “อสมมาตรในร่างกาย” เป็นการรวบรวมเรื่องราวแนวความคิด เนื้อหาทางด้านความรู้สึก การถ่ายทอดสภาวะภายในและภายนอกร่างกายของข้าพเจ้า ผ่านประสบการณ์การใช้ชีวิตกับโรคกระดูกสันหลังคด ความโค้ง ความโกง ความคดงอบิดเบี้ยวทั้งหลายเหล่านั้นที่มาจากผลกระทบต่อระบบอวัยวะทั้งภายในและภายนอกทำให้ปวดทั้ง 2 ข้าง ไม่แข็งแรง หัวใจถูกกดทับบีบรัดโค้งงอของรูปกระดูกสันหลังและซี่โครง ทำให้หายใจติดขัดหะ เหนื่อยง่ายกว่าคนปกติ ทั้งนี้ร่างกายทั้งภายในและภายนอก มีอาการเจ็บปวด ของโรคกระดูกสันหลังคด ที่กดทับของเส้นประสาทการบิดตัว การรังตรงของกล้ามเนื้อของกระดูกสันหลังคด และซี่โครงที่มีแนวโน้มที่จะโกงคดงอไปเรื่อย ๆ ตามกาลเวลาที่ไม่มีถ้าที่จะหยุดการเดินทางของโรคนี้ไปได้ ความเจ็บปวดและความผิดปกติ ทำให้ข้าพเจ้าไม่สามารถกลับมาเป็นคนปกติดังเดิมได้ ข้อมูลที่ได้กล่าวมาข้างต้นทั้งหมดนี้เกี่ยวกับการควบคุมการเคลื่อนไหวที่ถูกกำหนดด้วยกระดูกสันหลัง ร่างกายยังคงยืดหยุ่นและอยู่ภายในขอบเขตของอาการนี้อยู่

4.1. ผลงานสร้างสรรค์ช่วงก่อนวิทยานิพนธ์นิพนธ์

- 4.1.1 วิเคราะห์ผลงานก่อนวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 1 มี 2 ชิ้น
- 4.1.2 วิเคราะห์ผลงานก่อนวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 2 มี 2 ชิ้น
- 4.1.3 วิเคราะห์ผลงานก่อนวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 3 มี 6 ชิ้น

4.2. ผลงานสร้างสรรค์ช่วงวิทยานิพนธ์

- 4.2.1 วิเคราะห์ผลงานวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 1 มี 3 ชิ้น
- 4.2.2 วิเคราะห์ผลงานวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 2 มี 2 ชิ้น
- 4.2.3 วิเคราะห์ผลงานวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 3 มี 2 ชิ้น

4.1. ผลงานสร้างสรรค์ช่วงก่อนวิทยานิพนธ์นิพนธ์

4.1.1 วิเคราะห์ผลงานก่อนวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 1 มี 2 ชิ้น

การสร้างสรรค์ผลงานก่อนวิทยานิพนธ์ในช่วงนี้เป็นการพัฒนาการทางด้านศึกษา ค้นคว้า ทดลอง เนื้อหาเรื่องราวและทดลองเทคนิคต่าง ๆ พร้อมทั้งถ่ายทอดออกมาเป็นผลงานทัศนศิลป์ 2 มิติ การสะท้อนถึงการถ่ายทอดผลงานจิตรกรรมสื่อผสมและศิลปะการจัด ผลงานชุดนี้เป็นเพียงการ ค้นคว้าข้อมูลและทดลองต่อการสร้างสรรค์ผลงานศิลปะครั้งนี้ จึงเป็นที่มาของแรงบันดาลใจของ ข้าพเจ้า ในการสร้างสรรค์รูปแบบงานจิตรกรรมสื่อผสมและศิลปะการจัดวาง

ขั้นตอนการสร้างผลงานชุดนี้

ผลงานก่อนวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 1 เพื่อต้องการถ่ายทอดสะท้อนมุมมองสภาวะอาการที่ เจ็บป่วยทั้งในระบบอวัยวะภายในและภายนอกทั้งระบบสู่ออกงานจิตรกรรมสื่อผสมตามอัตลักษณ์ ตัวตนของข้าพเจ้า เพื่อให้ผลงานที่ต้องการนำเสนอให้สอดคล้องกับสภาวะความรู้สึกของอาการ เจ็บป่วยสู่ผลงานศิลปะให้เข้ากับเรื่องราวที่ต้องการนำเสนอให้มากที่สุด ในระยะนี้ยังคงหาความลงตัว ของผลงานของทางด้านเทคนิคลงตัวเป็นอย่างมาก เพราะการทดลองเรื่องของวัสดุอุปกรณ์การจัดการ ในตัวของชิ้นงานที่มีการพัฒนาไปเรื่อย ๆ ปรับเปลี่ยนวิธีการกระบวนการต่าง ๆ ให้สอดคล้องสมบูรณ์ มากที่สุด ช่วงนี้จึงเป็นช่วงที่สำคัญที่ต้องหาความลงตัวของชิ้นงานให้ได้ เพื่อนำไปสู่พัฒนาชิ้นงาน วิทยานิพนธ์ในชุดต่อไป



ภาพที่ 55 ภาพผลงานก่อนวิทยานิพนธ์

ความบิดเบือนของอวัยวะในร่างกาย

หมายเลขที่ 1

เทคนิค : จิตรกรรมสื่อผสม

(Mixed Media Art)

ขนาด : 90 x 50 cm.

ภาพที่ 56 ภาพผลงานก่อนวิทยานิพนธ์

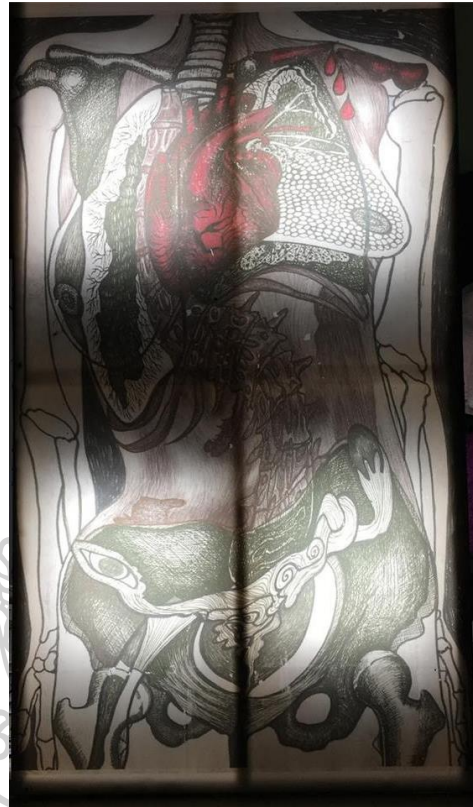
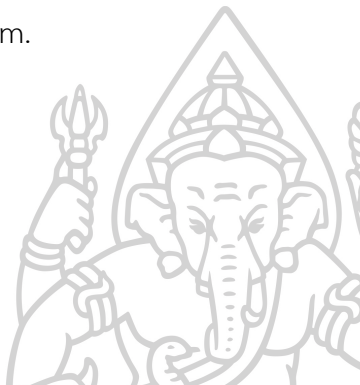
ความบิดเบือนของอวัยวะ

ในร่างกาย หมายเลขที่ 2

เทคนิค : จิตรกรรมสื่อผสม

(Mixed Media Art)

ขนาด : 90 x 50 cm.



ภาพที่ 57 การแสดงจัดติดตั้งภาพผลงานก่อนวิทยานิพนธ์

4.1.2 วิเคราะห์ผลงานก่อนวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 2 มี 2 ชิ้น

ภาพนี้มีการจัดวางองค์ประกอบภาพแบบอสมมาตรในแง่ของการแบ่งบนล่างและซ้ายขวา เทคนิคการสร้างสรรคผลงานศิลปะครั้งนี้ ในการทำงานโดยเปลี่ยนเทคนิควิธีการกระบวนการถ่ายทอดเรื่องราวการวาดเส้นด้วยปากกาเคมีกั้นน้ำสีดำและสีแดง บนแผ่นอะคริลิคใสขัดพื้นผิวให้ขาวขุ่นด้าน พร้อมทั้งประกอบผลงานเข้ากับกล่องไม้ตู้ฉายไฟที่อยู่เบื้องหลังของผลงาน เพื่อประกอบสร้างสรรคให้คล้ายคลึงกับตู้อ่านแผ่นฟิล์มเอกซเรย์กระดูกของทางการแพทย์ และใช้เส้นเป็นทัศนธาตุหลักในการสร้างสรรคด้านองค์ประกอบ มีภาพของร่างกายของอวัยวะภายในที่มีผลกระทบจากความเจ็บปวด ความผิดปกติ ทั้งภายในและภายนอกของร่างกาย ผลงานชุดนี้การสร้างสรรคนำเสนอถ่ายทอดเรื่องราว รูปแบบเทคนิควิธีการ และกระบวนการที่เริ่มมีแนวโน้มของการพัฒนาชิ้นงานที่ดีขึ้น เริ่มตรงกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งใจไว้เพราะผลงานได้แสดงอารมณ์สภาวะความรู้สึกของตัวข้าพเจ้าออกมา



ภาพที่ 58 ภาพผลงานก่อนวิทยานิพนธ์

ความไม่สมดุลของอวัยวะในร่างกาย

หมายเลขที่ 1

เทคนิค : จิตรกรรมสื่อผสม
(Mixed Media Art)

ขนาด : 80 x 60 cm.



ภาพที่ 59 ภาพผลงานก่อนวิทยานิพนธ์

ความไม่สมดุลของอวัยวะในร่างกาย

หมายเลขที่ 2

เทคนิค : จิตรกรรมสื่อผสม

(Mixed Media Art)

ขนาด : 90 x 70 cm.

4.1.3 วิเคราะห์ผลงานก่อนวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 3 มี 6 ชิ้น

ภาพนี้มีการจัดวางองค์ประกอบภาพเป็นเรื่องราวของชุดที่ 3 ชิ้นที่ 1 แบ่งเป็นสัดส่วนออกมาเป็นตัวผลงานส่วนประกอบซึ่งมีกล่องทั้งหมด 6 ชิ้น เทคนิคการสร้างสรรคผลงานศิลปะครั้งนี้ในการทำงานโดยถ่ายทอดเรื่องราวการวาดเส้นด้วยปากกาเคมีกั้นน้ำสีดำและสีแดง บนแผ่นอะคริลิก ใส่ขีดพื้นผิวให้ขาวขุ่นด้าน พร้อมทั้งประกอบผลงานเข้ากับกล่องไม้ตู้ฉายไฟที่อยู่เบื้องหลังของผลงาน เพื่อประกอบสร้างสรรคให้คล้ายคลึงกับตู้อ่านแผ่นฟิล์มเอกซเรย์กระดูกของทางการแพทย์ และใช้เส้นเป็นทัศนธาตุหลักในการสร้างสรรคด้านองค์ประกอบ มีภาพของร่างกายขออวัยวะภายในที่มีผลกระทบจากความเจ็บปวด ความผิดปกติ ทั้งภายในและภายนอกของร่างกาย ผลงานชุดนี้การสร้างสรรคนำเสนอถ่ายทอดเรื่องราวตามอัตลักษณ์ตัวตนของข้าพเจ้า



ภาพที่ 60 ภาพผลงานก่อนวิทยานิพนธ์
แบบไม่เปิดไฟ สมดุลของอวัยวะในร่างกาย

เทคนิค : จิตรกรรมสื่อผสม
(Mixed Media Art)

ขนาด : 150 x 80 cm.

ภาพที่ 61 ภาพผลงานก่อนวิทยานิพนธ์
แบบเปิดไฟ สมดุลของอวัยวะในร่างกาย

เทคนิค : จิตรกรรมสื่อผสม
(Mixed Media Art)


ขนาด : 150 x 80 cm.



ตารางที่ 3 ตารางวิเคราะห์ผลงานก่อนวิทยานิพนธ์

วิเคราะห์ผลงาน ก่อนวิทยานิพนธ์			
รูปทรง (Form)	เป็นรูปทรงโครงสร้างกระดูกสันหลังเป็นหลักอ้างอิงอวัยวะต่าง ๆ จากประสบการณ์จริง อาการเจ็บปวดทักันได้ในวัยเด็กและประสบอุบัติเหตุรถยนต์ พลิกคว่ำ	ใช้รูปทรงของโครงสร้างกระดูกสันหลังสันคดที่บิดงอหัวใจที่ถูกบีบรัดตึง	ประกอบด้วยรูปทรงสี่เหลี่ยมร่างกายที่ไม่สมดุลกัน ขนาดของอวัยวะที่ผิดเพี้ยนเกิดจากกล้ามเนื้อรัดตึง ใช้ปากกาเคมีกันน้ำสีแดงและสีดำแสดงเรื่องราวของร่างกายที่ผิดปกติ
พื้นผิว (Texture)	พื้นผิวในชิ้นงานเป็นเทคนิคสื่อผสม โดยปริ้นส์แบบภาพร่างให้ได้ขนาด 90x70cm. แล้วนำมาติดกับแผ่นสติ๊กเกอร์ใสพรมน้ำถูลอกกระดาษสีขาออกให้เหลือแต่ลวดลายเส้นของภาพผลงาน นำมาติดกับกล่องฉายไฟ	พื้นผิวในชิ้นงานเป็นเทคนิคจิตรกรรมสื่อผสมโดยวาดเส้นด้วยปากกาเคมีกันน้ำสีดำและสีแดงลงบนแผ่นอะคริลิกใสขัดให้ขุ่นด้านแล้วนำมาประกอบติดตั้งเข้ากับตู้ฉายไฟ	พื้นผิวในชิ้นงานเป็นเทคนิคจิตรกรรมสื่อผสมโดยวาดเส้นด้วยปากกาเคมีกันน้ำสีดำและสีแดงลงบนแผ่นอะคริลิกใสขัดให้ขุ่นด้าน แล้วนำมาประกอบติดตั้งเข้ากับตู้ฉายไฟ ชิ้นงานย่อยสัดส่วน 6 ชิ้น
สี (Color)	สีขาว สีดำ สีแดง และหลอดไฟฉายแสง เพื่อสื่อถึงความเจ็บปวดในร่างกาย	สีขาว สีดำ สีแดง และประกอบตู้ไฟฉายแสง เพื่อสะท้อนภาพวาดลายเส้นสื่อถึงความเจ็บปวดในร่างกาย	สีขาว สีดำ สีแดง และประกอบตู้ไฟฉายแสง เพื่อสะท้อนภาพวาดลายเส้นสื่อถึงความเจ็บปวดในร่างกาย

ตารางที่ 3 (ต่อ)

วิเคราะห์ผลงาน ก่อน วิทยานิพนธ์			
การนำเสนอ (Presentation)	<p>นำเสนอรูปทรงของโครงสร้างกระดูกสันคตที่เกิดอุบัติเหตุในวัยเด็กและตอนโต เนื่องจากมีผลกระทบต่อการใช้งานในชีวิตประจำวัน</p>	<p>นำเสนอรูปทรงของโครงสร้างกระดูกสันคตที่มีผลกระทบต่อ ระบบอวัยวะในและภายนอกของร่างกาย</p>	<p>นำเสนอรูปทรงของโครงสร้างกระดูกสันคตที่มีผลกระทบต่อ ระบบอวัยวะในและภายนอกของร่างกายที่ไม่สมดุลกัน</p>
จุดเด่น	<p>แสดงภาพของโครงสร้างโรคกระดูกสันหลังคด</p>	<p>การใช้เทคนิคดูอ่านแผ่นฟิล์มเอกซเรย์กระดูกนำมาต่อยอดในผลงานตนเอง</p>	<p>การจัดองค์ประกอบที่ไม่สมดุลกันแยกออกมาเป็น 6 ชิ้นส่วน แต่ละส่วนถ่ายถึงความบิดเบี้ยวของร่างกาย</p>
จุดด้อย	<p>รายละเอียดน้ำหนักของภาพยังไม่คมชัด และยังไม่เห็นโครงไม้ข้างล่างภาพ ควรเว้นระยะให้เหมาะสมกับตัวผลงาน</p>	<p>ไม่ควรใส่กรอบรูป เนื่องจากทำให้ผลงานดูไม่โดดเด่น</p>	<p>แสงไฟฉายภาพผลงานสว่างเกินไป</p>
แนวทางในการพัฒนา	<p>ต้องสร้างภาพวาดลายเส้นให้ชัดเจนคมชัดเวลาฉายไฟจะได้ดูสวยงาม</p>	<p>ต้องใช้วาดเส้นให้มีหลากหลายลวดลายเพื่อสร้างความขัดแย้ง</p>	<p>ต้องสร้างพื้นผิวในตัวผลงานเพื่อให้เกิดความสนใจมากขึ้น</p>

สรุปผลงานก่อนวิทยานิพนธ์

ผลงานช่วงก่อนวิทยานิพนธ์จะเป็นช่วงที่ค้นหาตัวเอง ค้นหาจากสภาวะร่างกายของข้าพเจ้า ที่เกิดขึ้นจริงกับตัวข้าพเจ้า และเรื่องราวที่ต้องการนำเสนอ ผลงานออกนั้นเป็นการถ่ายทอดถึงความ ผิดปกติภายในและภายนอกร่างกายที่ป่วยเป็นโรคระดุกสันหลังคด เนื่องจากต้องการนำเสนอและ แสดงออกถึงเรื่องราวความรุนแรง ความสะท้อนอารมณ์ภายในจิต พลิกผันผลงานแต่ละชิ้น ผ่าน เทคนิคจิตรกรรมสื่อผสมถ่ายทอดผลงานศิลปะภาพร่างชุดนี้ เป็นเพียงแค่ทดลองวัสดุอุปกรณ์และ เทคนิคกรรมวิธีการต่าง ๆ ในการสะท้อนถึงการถ่ายทอดผลงานจิตรกรรมสื่อผสมออกมา ผลงานชิ้นนี้ เป็นการค้นคว้าข้อมูลและต้องการสร้างสรรค์ผลงานศิลปะครั้งนี้จึงเป็นที่มาของแรงบันดาลใจของ ข้าพเจ้า ในการสร้างสรรค์รูปแบบงานจิตรกรรมสื่อผสมและการจัดวาง การแสดงผลงานที่มีการจัด วางกับพื้นที่ผนัง โดยใช้วัสดุอุปกรณ์ทางเทคนิคไฟฟ้ามาผสมผสานของการติดตั้งที่มีแสงไฟมาสัมพันธ์ กับรูปแบบงานศิลปะสื่อผสม ทั้งนี้การถ่ายทอดเรื่องราวภาพผลงานที่มีรายละเอียดในแง่ของสภาวะ ทางด้านอารมณ์ ความรู้สึก สอดคล้องกับเรื่องราว ที่บอกถึงความเป็นอัตลักษณ์ตัวตนของกับข้าพเจ้า ผลงานแต่ละชิ้นจึงมีการพัฒนาต่อยอดปรับปรุงแตกต่างกันออกไป เพราะการค้นหารูปแบบกรรมวิธี การและเทคนิคต่าง ๆ ค้นหาในครั้งเดียวไม่ได้ จึงต้องมีการคิดค้นทดลองเทคนิค รูปแบบและกรรมวิธี การต่าง ๆ เพื่อพัฒนาทางด้านผลงานแต่ละชิ้นต่อไป จนกว่าจะตรงตามเป้าหมายและวัตถุประสงค์ที่ วางไว้

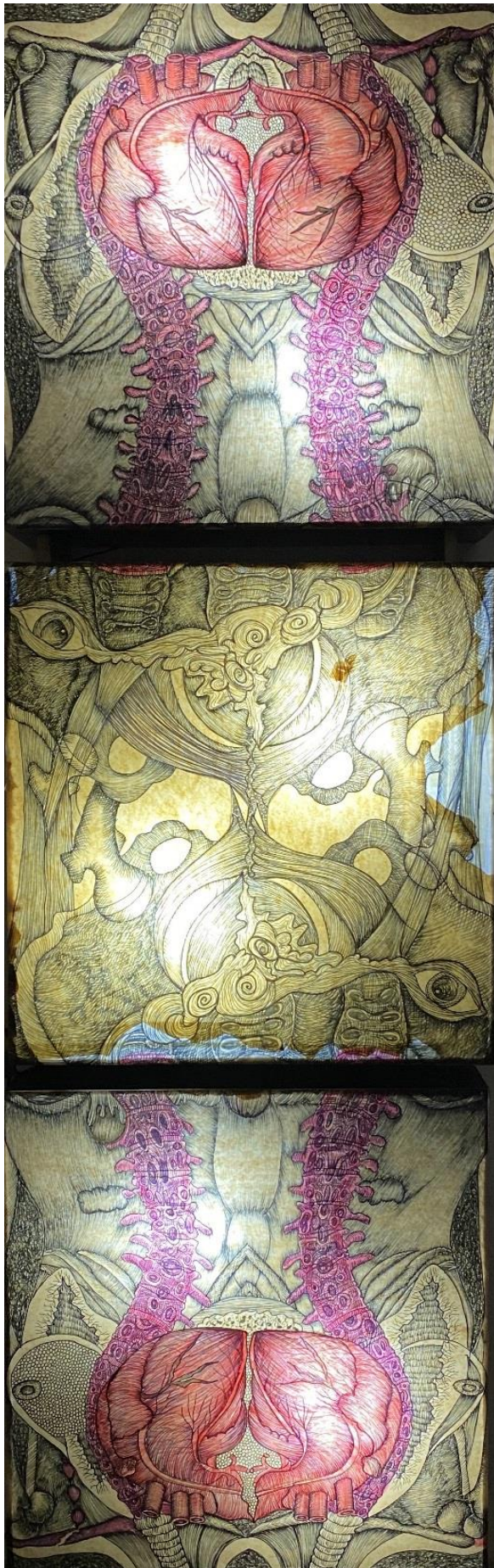


4.2. ผลงานสร้างสรรค์ช่วงวิทยานิพนธ์

ผลงานวิทยานิพนธ์ หัวข้อเรื่องอสมมาตรในร่างกาย เป็นการสะท้อนอารมณ์ทางจิตใต้สำนึกภายในร่างกายของข้าพเจ้า ผ่านประสบการณ์การใช้ชีวิตกับโรคกระดูกสันหลังคด ความโค้ง ความโก่ง ความคดงอบิดเบี้ยว ทั้งหลายเหล่านั้นที่มาจากผลกระทบต่อระบบอวัยวะทำให้ปวดทั้ง 2 ข้าง ไม่แข็งแรง หัวใจถูกกดทับบีบรัดโค้งงอของรูปกระดูกสันหลังและซี่โครง ทำให้หายใจติดขัดหะ เหนื่อยง่ายกว่าคนปกติ ทั้งนี้ภายในร่างกายทั้งภายในและภายนอก มีอาการเจ็บปวด ของโรคกระดูกสันหลังคด ที่กดทับของเส้นประสาทการบิดตัวของกระดูกสันหลังคด และซี่โครงที่มีแนวโน้มที่จะโก่งคดงอไปเรื่อยๆ ตามกาลเวลาที่ไม่มีถ้าที่ที่จะหยุดการเดินทางของโรคนี้ไปได้ ความเจ็บปวดและความผิดปกติทำให้ข้าพเจ้าไม่สามารถกลับมาเป็นคนปกติดังเดิมได้ ทั้งหมดนี้เกี่ยวกับการควบคุมการเคลื่อนไหวที่ถูกกำหนดด้วยกระดูกสันหลัง แต่ทว่าร่างกายยังคงยึดหยุ่นและอยู่ภายใต้ในขอบเขตของอาการโรคกระดูกสันหลังคดนี้อยู่ จึงเป็นที่มาของแรงบันดาลใจและแนวความคิดในการสร้างสรรค์ผลงานรูปแบบ กรรมวิธีการ กระบวนการขั้นตอนในการรังสรรค์ออกมาเป็นชุดงานศิลปะวิทยานิพนธ์ทั้ง 3 ชุดนี้ โดยใช้เทคนิคจิตรกรรมสี และศิลปะการจัดวาง การนำเสนอเรื่องราวการวาดภาพลายเส้น โครงสร้างกระดูกสันหลังคดและระบบอวัยวะภายใน อีกทั้งยังใช้วัสดุอุปกรณ์เสริมมาผสมผสานในการประกอบสร้างให้เป็นชุดผลงานศิลปะดูอ่านแผ่นฟิล์มเอกซเรย์กระดูก

4.2.1 วิเคราะห์ผลงานวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 1 มี 3 ชั้น

ผลงานชั้นที่ 1 ได้นำผลงานชั้นวิทยานิพนธ์ชั้นแรกมาพัฒนาต่อแต่ปรับเปลี่ยนรูปแบบในการแสดงออกถึงเรื่องราวภายในจิตใจเกี่ยวกับผลกระทบที่เกิดขึ้นกับระบบอวัยวะทั้งร่างกาย และใส่รายละเอียดมากขึ้น ยังคงใช้ปากกาเคมีก้านน้ำสีดำและสีแดงเป็นหลักในการสร้างสรรค์ผลงานแสดงออกมา โดยเน้นรายละเอียดของการวาดลายเส้น ส่วนพื้นผิวที่มีลักษณะขูดขีดบริเวณกล้ามเนื้อเกิดจากการใช้คัตเตอร์ขูดขีดลงไป และการลงค่าน้ำหนักแสงเงา แบบขาว เทา ดำ ส่วนสีแดงจะเน้นในรูปทรงหัวใจกับรูปโครงสร้างกระดูกสันหลังคดเท่านั้น เพื่อสะท้อนถึงสภาวะทางอารมณ์ภายในจิตใจ และทั้งนี้ยังมีการแยกรูปทรงกับระยะ เพื่อให้คำนึงถึงภาพผลงานการแสดงออกของความไม่สมดุลผ่านผลงานชุดนี้ โดยใช้วัสดุอุปกรณ์ไฟฟ้า หลอดไฟ แผ่นอะคริลิกใสขาวขุ่นขัดด้าน และแผ่นไม้อัดมาประกอบสร้างสรรคในการนำเสนอรูปแบบผลงานชุดดูอ่านแผ่นฟิล์มเอกซเรย์กระดูก



ภาพที่ 62 วิเคราะห์ผลงานวิทยานิพนธ์ ชั้นที่ 1

ชื่อผลงาน : ไม่สมดุล (Imbalanced)

ขนาด : 226x70 cm.

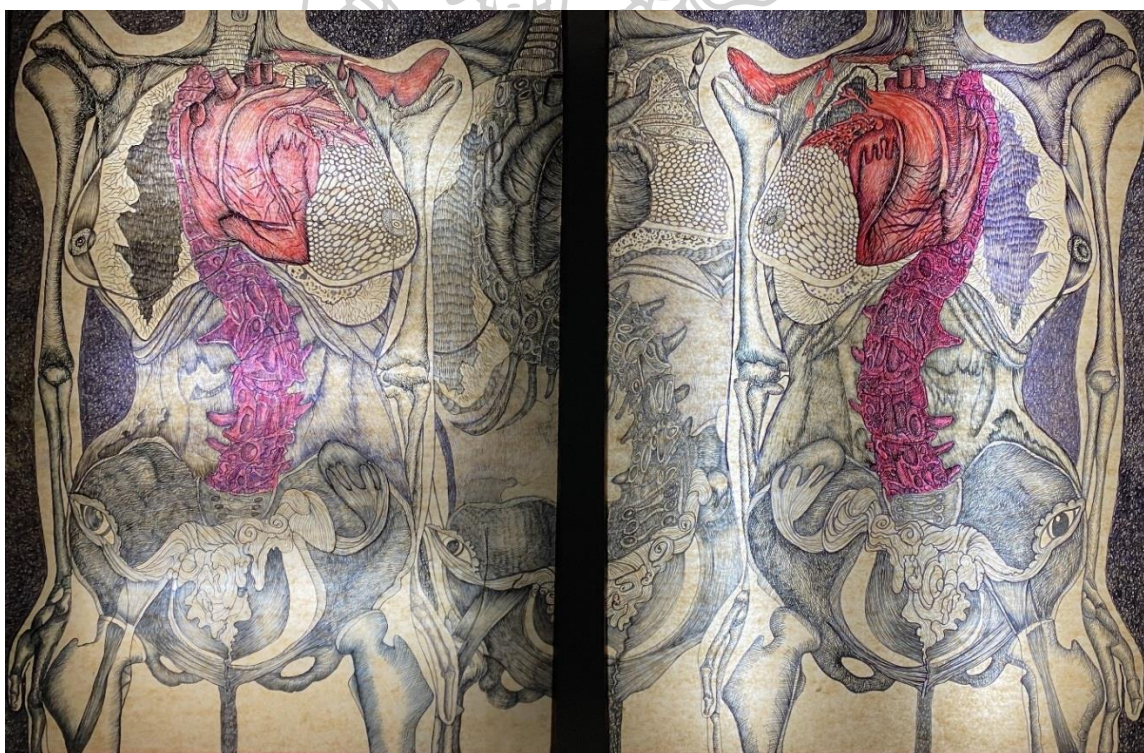
เทคนิค : จิตรกรรมสื่อผสม (Mixed Media Art)

ตารางที่ 4 ตารางวิเคราะห์ผลงานวิทยานิพนธ์ชั้นที่ 1

แนวความคิด	จุดเด่น	รูปแบบ	แนวทางพัฒนา
การถ่ายทอดจิตใต้สำนึกภายในร่างกายของข้าพเจ้า ผ่านประสบการณ์การใช้ชีวิตกับโรคกระดูกสันหลังคด ความโค้ง ความงอ ความคดงอบิดเบี้ยวทั้งหลายเหล่านั้นที่มาจากผลกระทบต่อระบบอวัยวะ กระดูกสันหลังคด และซีโครงที่มีแนวโน้มที่จะโก่งคดงอไปเรื่อย ๆ ตามกาลเวลาที่ไม่มีฉันทิที่จะหยุดการเดินทางของโรคนี้ไปได้ ความเจ็บปวดและความผิดปกติ ทำให้ฉันไม่สามารถกลับมาเป็นคนปกติดังเดิมได้ ความรู้สึกนี้ที่เราลงไปได้บ้าง	ผลงานชุดนี้จะแบ่งขนาดชิ้นงาน 3 ชิ้น ซึ่งแต่ละส่วนจะทอดเรื่องราวความไม่สมดุลในร่างกายให้กระทบต่อผู้ชมผลงานได้มากยิ่งขึ้น วัสดุที่นำมาสร้างสรรค์ผลงานลงตัวมาก รวมถึงการติดตั้งของผลงานที่ดูลงตัว	รูปแบบของผลงานชุดนี้ ตรงตามเป้าหมายที่ต้องการแสดงออกถึงสภาวะภายในจิตใจ การถ่ายทอดถึงร่างไม่สมดุลให้ตรงตามจุดประสงค์ที่วางไว้ อีกทั้งยังผสมผสานเทคนิคจิตรกรรมสื่อผสม	ถ้าหากจะพัฒนาขึ้นต่ออยากจะทำให้ผลงานดูรู้สึกถึงการสะท้อนอารมณ์ให้มากกว่านี้อยากจะปรับเปลี่ยนรูปแบบผลงานเพิ่มเติมเทคนิคการวาดภาพโดยใช้วัสดุเข้ามาสร้างสรรค์ให้หลากหลายและยังคงใช้เทคนิคจิตรกรรมสื่อผสม และการแสดงผลงานการติดตั้งยังคงแนวความคิดเดิมคือชุดตุ้มน่านแผ่นฟิล์มเอกซเรย์กระดูก และถ่ายทอดเนื้อหาเรื่องราวให้ออกไปทางสะท้อนอารมณ์ภายในจิตใจให้

4.2.2 วิเคราะห์ผลงานวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 2 มี 2 ชั้น

ผลงานชั้นที่ 2 ได้นำผลงานชิ้นสุดท้ายในช่วงก่อนวิทยานิพนธ์มาพัฒนาต่อ โดยสื่อเรื่อง ความไม่สมดุลร่างกายที่ซ้อนทับกันอยู่ทั้งภายในและภายนอก การสร้างสรรค์ผลงานที่เน้นเรื่องของ ความรู้สึกสภาวะการหลับนอนก็เป็นไปได้ยาก เพราะเวลานอนมักมีอาการนอนซกกระตุกแต่ไม่รุนแรง รวากับว่าเหมือนนอนสะดุ้งก็ไม่ปาน เมื่อเส้นเอ็น เส้นประสาท ของระบบอวัยวะภายในร่างกายที่ถูก บิดรั้งตรึงไว้ มีความเจ็บปวดถูกรังตรึงอยู่ตลอดเวลา เนื่องจากแผ่นหลังที่มีความนูนเว้าไม่เท่ากัน การ กดทับเส้นประสาททำให้ร่างกายมีความตึงรั้งกันอยู่ตลอดเวลา บางครั้งเวลานอนราวกับว่าหายใจแบบ ติดขัดเหมือนมีอะไรมากดทับ กระตุกกระดิก ขยับเขยื้อนตัวก็ไม่ได้ ร่างกายไม่ตอบสนองตามกลไกที่ บอกให้ลุกขึ้น แต่ก็ไม่อาจทำการใด ๆ ได้เลย ถึงแม้ความรู้สึกที่ตะโกนกรีดร้องเสียงให้ดังเท่าใด เพื่อให้ คนรองข้างได้ยินและมาแตะสัมผัสให้ขยับเขยื้อนตัวสักนิด เพื่อคลายความตึงของความรู้สึกนี้ที่เราลง ไปได้บ้าง



ภาพที่ 63 วิเคราะห์ผลงานวิทยานิพนธ์ ชั้นที่ 2

ชื่อผลงาน : ไม่สมมาตร (asymmetric)

ขนาด : 185x120 cm.

เทคนิค : ศิลปะสื่อผสม (Mixed Media Art)

ภาพที่ 64 ตารางวิเคราะห์ผลงานวิทยานิพนธ์ชิ้นที่ 2

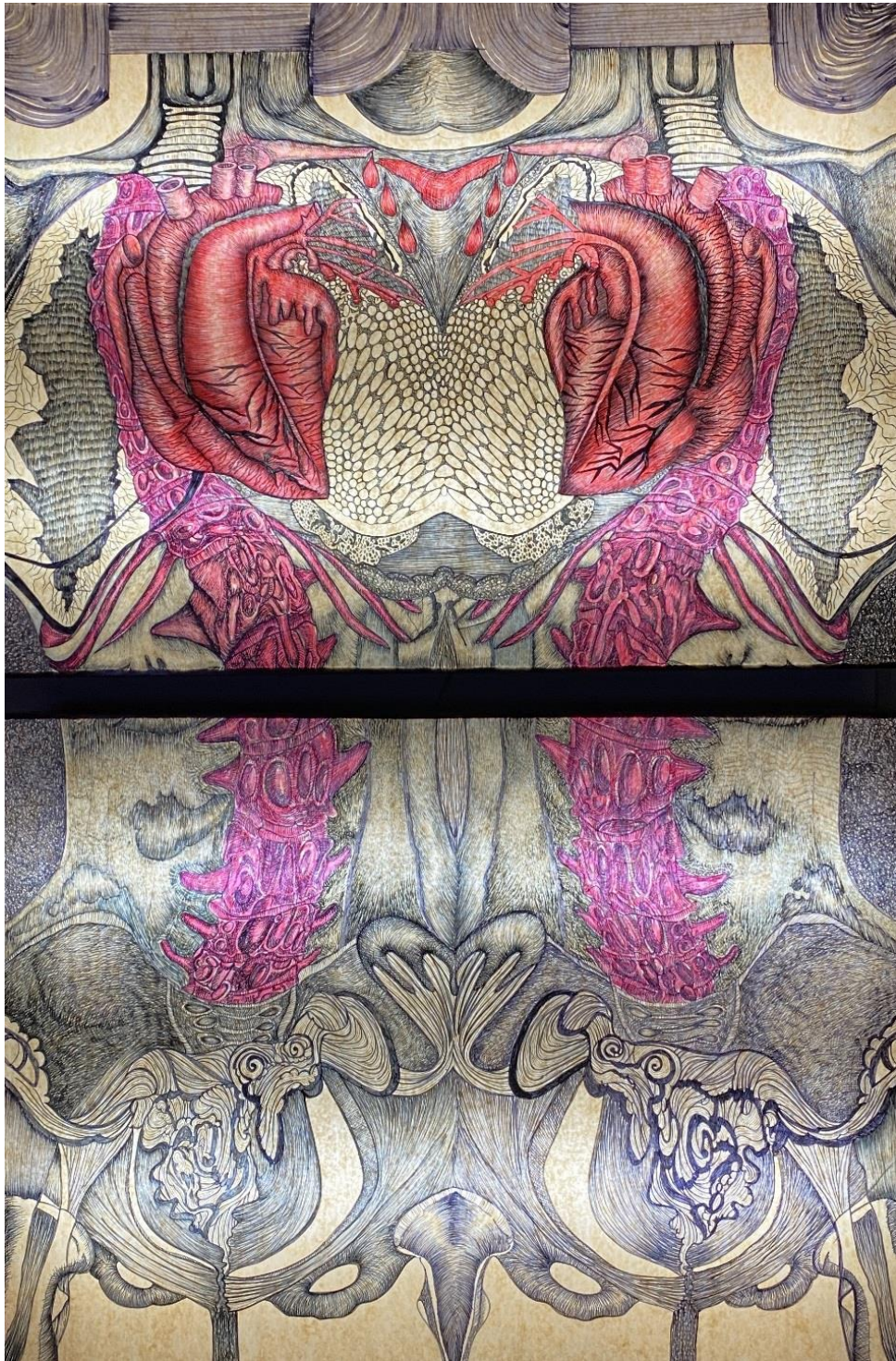
แนวความคิด	จุดเด่น	รูปแบบ	แนวทางพัฒนา
<p>สภาวะการหลับนอนก็เป็นไปได้ยากเนื่องจากแผ่นหลังที่มีความนูนเว้าไม่เท่ากัน การกดทับเส้นประสาททำให้ร่างกายมีความตึงรั้งกันอยู่ตลอดเวลา บางครั้งเวลานอนราวกับว่าหายใจไม่ค่อยออกเหมือนมีอะไรมากดทับ</p>	<p>ได้มีการปรับขนาดผลงานจากแนวตั้งในชุดแรก พอมาชุดที่ 2 มา เป็น ขนาด สี่ เหลี่ยม ผืน ผ้า แนวนอนเพื่อต้องการสะท้อนถึงสภาวะการหลับนอนที่เป็นไปได้ยาก มีลักษณะรูปร่าง 3 คนในผลงานชุดนี้ เพื่อต้องการถ่ายทอดให้กระทบต่อผู้ชม ผลงานได้มากยิ่งขึ้น ใช้วัสดุที่นำมาสร้างสรรค์ผลงาน ลงตัวมากขึ้น รวมถึงการติดตั้งของผลงาน ที่ดูลงตัวมากกว่าชิ้นก่อนหน้านี้ ผลงานมีความลงตัวมากขึ้น</p>	<p>รูปแบบของผลงานชุดนี้ ตรงตามเป้าหมายที่ต้องการจะแสดงออกถึงความไม่สมดุลกับสภาวะการหลับนอนที่เป็นไปได้ยาก ถ่ายทอดผลงานศิลปะได้ชัดเจนมาก ตรงตามจุดประสงค์ที่วางไว้ ที่ต้องการแสดงออก การผสมผสานการใช้เทคนิคจิตรกรรมสื่อผสม</p>	<p>ถ้าหากจะพัฒนาขึ้นต่ออยากจะทำให้ผลงานดูรู้สึกถึงการสะท้อนอารมณ์ให้มากกว่านี้ อยากจะปรับเปลี่ยนรูปแบบผลงานเป็นสี่เหลี่ยมผืนผ้า แนวตั้งและยังคงใช้เทคนิคจิตรกรรมสื่อผสม มาสร้างสรรค์ โดยใช้วัสดุอุปกรณ์ไฟฟ้า หลอดไฟ แผ่นอะคริลิก ใสขาว ชุ่น ขัด ด้าน และแผ่นไม้อัดมาประกอบสร้างสรรค์ในการนำเสนอรูปแบบผลงานชุด ต่ออ่านแผ่นฟิล์มเอกซเรย์กระดูก และถ่ายทอดเนื้อหาเรื่องราวให้ออกไปทางสะท้อนอารมณ์ความรู้สึกเจ็บปวดทุกทรมานภายในจิตใจให้</p>

4.2.3 วิเคราะห์ผลงานวิทยานิพนธ์ ชุดที่ 3 มี 2 ชิ้น

ผลงานชิ้นที่ 3 ได้นำรูปทรงของโครงสร้างกระดูกสันหลังคด ซ้ายและขวา มาทับซ้อน ประกอบกันแบ่งเป็นเรื่องราวสมมาตรในร่างกายที่เกิดจากผลกระทบจากอุบัติเหตุในวัยเด็ก จนทำให้ร่างกายไม่สามารถกลับมาเป็นคนปกติได้ดั้งเดิม เนื่องจากกระดูกสันหลัง นอกจากเป็นโครงสร้างแข็งแรงที่ปกป้องไขสันหลังและเส้นประสาทและยังเชื่อมต่อกับกะโหลกศีรษะ กระดูกสะบัก กระดูกเชิงกรานและกระดูกซี่โครง ซึ่งล้วนแต่เป็นอวัยวะสำคัญของร่างกาย อาการการปวดเมื่อยบริเวณสะบักข้างขวา ซี่โครง หน้าอก เอว และสะโพก สืบเนื่องมาจากการผิดรูปกระดูกสันจากตัว T1-T12 และกระดูกสันหลังเอวมาถึงสะโพก L1-L5 ที่มีรูปกระดูกสันหลังคดในลักษณะ แบบ S ซึ่งมีผลกระทบต่อระบบประสาทอวัยวะภายในและภายนอก มักมีอาการเจ็บปวด ปวดเมื่อย บริเวณที่คดงออยู่ตลอดเวลา ทั้งหมดนี้เกี่ยวกับการควบคุมการเคลื่อนไหวที่ถูกกำหนดด้วยกระดูกสันหลัง ร่างกายยังคงยืดหยุ่นและอยู่ภายในขอบเขตของการเคลื่อนไหว

ผลงานชิ้นนี้ประกอบด้วยรูปทรงขนาดซ้ายและขวาสมมาตรกันเรื่อง เพื่อลดความเหมือนกันเมื่อแบ่งกึ่งกลางของภาพซ้ายและขวาถ่ายทอดในรูปแบบหลักการจัดวางองค์ประกอบภาพแบบสมมาตรกันภาพบรรยากาศในงานเป็นภาพวาดลายเส้นผลงานชิ้นนี้ ได้ถ่ายทอดสภาวะอวัยวะภายในของร่างกายและจัดองค์ประกอบภาพเพื่อสื่อความหมายให้ชัดยิ่งขึ้น โดยใช้กระดูกสันหลังคดเป็นจุดเด่นของภาพ ด้วยการใช้รูปทรงที่ตัดแปลงเนื้อรูปทรงมาสู่การวาดภาพลายเส้น เพื่อสื่อถึงความสะท้อนถึงสภาวะอารมณ์ภายในจิตใจ เส้นเหล่านี้จะทอดตัวเชื่อมโยงรูปทรงในภาพผลงาน

ข้าพเจ้าใช้ร่างกายตนเองเปิดเผยถึงสภาวะการเจ็บป่วยเรื้อรังมายาวนาน ของอุบัติเหตุในวัยเยาว์สะท้อนออกมาสู่งานศิลปะเทคนิคจิตรกรรมสื่อผสมและยังคงใช้เทคนิคปากกาเคมีกันน้ำสีดำและสีแดงเป็นหลักในการสร้างสรรค์ผลงานแสดงออกมา โดยเน้นรายละเอียดของการวาดลายเส้น ส่วนพื้นผิวที่มีลักษณะขูดขีดบริเวณกล้ามเนื้อเกิดจากการใช้คัตเตอร์ขูดขีดลงไป และการลงค่าน้ำหนักแสงเงา แบบขาว เทา ดำ ส่วนสีแดงจะเน้นในรูปทรงหัวใจกับรูปโครงสร้างกระดูกสันหลังคดเท่านั้น เพื่อสะท้อนถึงสภาวะทางอารมณ์ภายในจิตใจ และทั้งนี้ยังมีการแยกรูปทรงกับระยะ เพื่อให้คำนึงถึงภาพผลงานการแสดงออกของความไม่สมดุลผ่านผลงานชุดนี้ โดยใช้วัสดุอุปกรณ์ไฟฟ้า หลอดไฟ แผ่นอะคริลิกใสขาวขุ่นขัดด้าน และแผ่นไม้อัดมาประกอบสร้างสรรค์ในการนำเสนอรูปแบบผลงานชุดตุ๋นอ่านแผ่นฟิล์มเอกซเรย์กระดูก



ภาพที่ 65 วิเคราะห์ผลงานวิทยานิพนธ์ ชั้นที่ 3

ชื่อภาพผลงาน : อสมมาตร (asymmetrical)

ขนาดภาพผลงาน : 120x18 cm.

เทคนิค : จิตรกรรมสื่อผสม (Mixed Media Art)




ตารางที่ 5 ตารางวิเคราะห์ผลงานวิทยานิพนธ์ชั้นที่ 3

แนวความคิด	จุดเด่น	รูปแบบ	แนวทางพัฒนา
<p>กระดุกสันหลัง</p> <p>นอกจากเป็นโครงสร้าง</p> <p>แข็งแรงที่ปกป้องไขสัน</p> <p>หลังและเส้นประสาท</p> <p>และยังเชื่อมต่อกับ</p> <p>กะโหลกศีรษะ</p> <p>เนื่องมาจากการผิดรูป</p> <p>กระดุกสันจากตัว T1-</p> <p>12 และกระดุกสันหลัง</p> <p>เอวมมาถึงสะโพก L1-5</p> <p>ที่มีรูปกระดุกสันหลัง</p> <p>คดในลักษณะ แบบ S</p> <p>ซึ่งมีผลกระทบต่อ</p> <p>ระบบประสาทอวัยวะ</p> <p>ภายในและภายนอก</p>	<p>ได้มีการปรับขนาด</p> <p>ผลงานจากแนวตั้งใน</p> <p>ชุดที่ 2 พอมาชุดที่ 3</p> <p>เป็นขนาด</p> <p>สี่เหลี่ยมผืนผ้าแนวตั้ง</p> <p>เพื่อต้องการสะท้อนถึง</p> <p>สภาวะกระดุกสันหลัง</p> <p>คด อาการการปวด</p> <p>เมื่อยบริเวณสะบักข้าง</p> <p>ขวา ซี่โครง หน้าอก</p> <p>เอว และสะโพก สืบ</p> <p>เนื่องมาจากการผิดรูป</p> <p>กระดุกสันจากตัว T1-</p> <p>T12 และกระดุกสัน</p> <p>หลังเอวมมาถึงสะโพก</p> <p>L1-L5 ที่มีรูปกระดุก</p> <p>สันหลังคดในลักษณะ</p> <p>แบบ S เคิบในผลงาน</p> <p>ชุดนี้เพื่อต้องการ</p> <p>ถ่ายทอดให้กระทบต่อ</p> <p>ผู้ชมผลงานได้มาก</p> <p>ยิ่งขึ้น ใช้วัสดุที่นำมา</p> <p>สร้างสรรค์ผลงานลงตัว</p> <p>มาก</p>	<p>รูปแบบของ</p> <p>ผลงานชุดนี้ ตรงตาม</p> <p>เป้าหมายที่ต้องการจะ</p> <p>แสดงออกถึงการผิดรูป</p> <p>กระดุกสันจากตัว T1-</p> <p>T12 และกระดุกสัน</p> <p>หลังเอวมมาถึงสะโพก</p> <p>L1-L5 ที่มีรูปกระดุก</p> <p>สันหลังคดในลักษณะ</p> <p>แบบ S เคือบ</p> <p>ถ่ายทอดผลงานศิลปะ</p> <p>ได้ชัดเจนมาก ตรงตาม</p> <p>จุดประสงค์ที่วางไว้ ที่</p> <p>ต้องการแสดงออกการ</p> <p>ทางด้านเนื้อหา</p> <p>รูปแบบเรื่องราวที่</p> <p>สะท้อนอารมณ์</p> <p>ความรู้สึกภายในจิตใจ</p> <p>ให้มากที่สุด โดย</p> <p>ผสมผสานทางด้าน</p> <p>เทคนิคและวัสดุ</p> <p>อุปกรณ์และมีการ</p> <p>พัฒนาการสร้างสรรค์</p> <p>ในรูปแบบผลงาน</p> <p>ศิลปะในขั้นต่อไป</p>	<p>ถ้าหากจะพัฒนา</p> <p>ขึ้นต่ออยากจะทำให้</p> <p>ผลงานดูรู้สึกถึงการ</p> <p>สะท้อนอารมณ์ให้</p> <p>มากกว่านี้อยากจะ</p> <p>ปรับเปลี่ยนรูปแบบ</p> <p>ผลงานเป็น</p> <p>สี่เหลี่ยมผืนผ้าแนวตั้ง</p> <p>และยังคงใช้เทคนิค</p> <p>จิตรกรรมสื่อผสม มา</p> <p>สร้างสรรค์ โดยใช้วัสดุ</p> <p>อุปกรณ์ไฟฟ้า หลอดไฟ</p> <p>แผ่นอะคริลิกใสขาวขุ่น</p> <p>ขัดด้าน และแผ่นไม้อัด</p> <p>มาประกอบสร้างสรรค์</p> <p>ในการนำเสนอรูปแบบ</p> <p>ผลงานชุดตุ้อ่าน</p> <p>แผ่นฟิล์มเอกซเรย์</p> <p>กระดุก และถ่ายทอด</p> <p>เนื้อหาเรื่องราวให้</p> <p>ออกไปทางสะท้อน</p> <p>อารมณ์ภายในจิตใจให้</p> <p>มากที่สุด</p>

ตารางที่ 5 (ต่อ)

แนวความคิด	จุดเด่น	รูปแบบ	แนวทางพัฒนา
	รวมถึงการติดตั้งของผลงาน ที่ดูลงตัวมากกว่าชิ้นก่อนหน้านี้ ผลงานมีความลงตัวมากขึ้น		โดยใช้อารมณ์ความรู้สึกอย่างแท้จริงในการสร้างสรรค์ผลงานชิ้นต่อไป

ตารางที่ 6 ตารางวิเคราะห์ผลงานวิทยานิพนธ์

วิเคราะห์ผลงาน วิทยานิพนธ์			
รูปทรง (Form)	เป็นรูปทรงการถ่ายทอดจิตใต้สำนึกภายในร่างกายของข้าพเจ้า ผ่านประสบการณ์การใช้ชีวิตกับโรคกระดูกสันหลังคด	ใช้รูปทรงของโครงสร้างกระดูกสันหลังสันคดที่บิดงอ หัวใจที่ถูกบีบรัดตรง จาก สภาวะการหลับนอนก็เป็นไปได้ยาก	ประกอบด้วยรูปทรงอาการการปวดเมื่อยบริเวณสะบักข้างขวา ซี่โครง เอว และสะโพก สืบเนื่องมาจากการผิดรูปกระดูกสันจากตัว T1-12 และกระดูกสันหลังเอวมายังสะโพก L1-5 ที่มีรูปกระดูกสันหลังคดในลักษณะ แบบ S เคิบ



ตารางที่ 6 (ต่อ)

<p>พื้นผิว (Texture)</p>	<p>พื้นผิวในชิ้นงานเป็นเทคนิคสื่อผสม เทคนิคปากกาเคมีกัมน้ำสีดำและสีแดงเป็นหลักในการสร้างสรรค์ผลงานแสดงออกมา โดยเน้นรายละเอียดของการวาดลายเส้น ส่วนพื้นผิวที่มีลักษณะขูดขีดบริเวณกล้ามเนื้อเกิดจากการใช้คัตเตอร์ขูดขีดลงไป และการลงค่าน้ำหนักแสงเงา แบบขาว เทา ดำ ส่วนสีแดงจะเน้นในรูปทรงหัวใจกับรูปโครงสร้างกระดูกสันหลังคดแล้วนำมาประกอบติดตั้งเข้ากับตู้ฉายไฟ ชิ้นงานย่อยสัดส่วน 3 ชิ้น</p>	<p>พื้นผิวในชิ้นงานเป็นเทคนิคสื่อผสม เทคนิคปากกาเคมีกัมน้ำสีดำและสีแดงเป็นหลักในการสร้างสรรค์ผลงานแสดงออกมา โดยเน้นรายละเอียดของการวาดลายเส้น ส่วนพื้นผิวที่มีลักษณะขูดขีดบริเวณกล้ามเนื้อเกิดจากการใช้คัตเตอร์ขูดขีดลงไป และการลงค่าน้ำหนักแสงเงา แบบขาว เทา ดำ ส่วนสีแดงจะเน้นในรูปทรงหัวใจกับรูปโครงสร้างกระดูกสันหลังคดแล้วนำมาประกอบติดตั้งเข้ากับตู้ฉายไฟ ชิ้นงานย่อยสัดส่วน 2 ชิ้น</p>	<p>พื้นผิวในชิ้นงานเป็นเทคนิคสื่อผสม เทคนิคปากกาเคมีกัมน้ำสีดำและสีแดงเป็นหลักในการสร้างสรรค์ผลงานแสดงออกมา โดยเน้นรายละเอียดของการวาดลายเส้น ส่วนพื้นผิวที่มีลักษณะขูดขีดบริเวณกล้ามเนื้อเกิดจากการใช้คัตเตอร์ขูดขีดลงไป และการลงค่าน้ำหนักแสงเงา แบบขาว เทา ดำ ส่วนสีแดงจะเน้นในรูปทรงหัวใจกับรูปโครงสร้างกระดูกสันหลังคดแล้วนำมาประกอบติดตั้งเข้ากับตู้ฉายไฟ ชิ้นงานย่อยสัดส่วน 2 ชิ้น</p>
<p>สี (Color)</p>	<p>สีขาว สีดำ สีแดง และหลอดไฟฉายแสง เพื่อสื่อถึงความเจ็บปวดในร่างกาย</p>	<p>สีขาว สีดำ สีแดง และประกอบตู้ไฟฉายแสง เพื่อสะท้อนภาพวาดลายเส้นสื่อถึงความเจ็บปวดในร่างกาย</p>	<p>สีขาว สีดำ สีแดง และประกอบตู้ไฟฉายแสง เพื่อสะท้อนภาพวาดลายเส้นสื่อถึงความเจ็บปวดในร่างกาย</p>

ตารางที่ 6 (ต่อ)

<p>วิเคราะห์ผลงาน วิทยานิพนธ์</p>			
<p>การ นำเสนอ (Presentation)</p>	<p>นำเสนอรูปทรงสำนึก ภายในร่างกายของ ข้าพเจ้าผ่าน ประสบการณ์การใช้ชีวิต กับโรคกระดูกสันหลังคด เนื่องจากมีผลกระทบต่อ การดำเนินใน ชีวิตประจำวัน</p>	<p>นำเสนอรูปทรงโครงสร้างกระดูก สันหลังสันคดที่บิดงอ หัวใจที่ถูก บีบรัดตรงจาก สภาวะการหลับ นอนก็เป็นไปได้ยาก</p>	<p>นำเสนอรูปทรงของโครงสร้าง กระดูกสันคดที่มีผลกระทบต่อ อาการปวดเมื่อยบริเวณ สะบักข้างขวา ซีโครง เอว และ สะโพก สืบเนื่องมาจากการผิด รูปกระดูกสันจากตัว T1-12 และกระดูกสันหลังเอวมาถึง สะโพก L1-5 ที่มีรูปกระดูกสัน หลังคดในลักษณะ แบบ S เคิบ</p>
<p>จุดเด่น</p>	<p>แสดงภาพของโครงสร้าง โรคกระดูกสันหลังคด</p>	<p>การใช้เทคนิคผู้อ่านแผ่นฟิล์ม เอกซเรย์กระดูกนำมาต่อยอดใน ผลงานตนเอง</p>	<p>การจัดองค์ประกอบที่ไม่สมดุล กันแยกออกมาเป็น 6 ชิ้นส่วน แต่ละส่วน ถ่ายถึงความ บิดเบี้ยวของร่างกาย</p>

ตารางที่ 6 (ต่อ)

วิเคราะห์ผลงาน วิทยานิพนธ์			
จุดด้อย	รายละเอียดค่าน้ำหนักของภาพยังไม่คมชัด และยังไม่เห็นโครงไม้ข้างล่างภาพ ควรเว้นระยะให้เหมาะสมกับตัวผลงาน	ไม่ควรใส่กรอบรูป เนื่องจากทำให้ผลงานดูไม่โดดเด่น	แสงไฟฉายภาพผลงานสว่างเกินไป
แนวทางในการพัฒนา	ต้องสร้างภาพวาดลายเส้นให้ชัดเจนคมเข้มเวลาฉายไฟจะได้ดูสวยงาม	ต้องใช้วาดเส้นให้มีหลากหลายลดทอนเพื่อสร้างความชัดเจน	ต้องสร้างพื้นผิวในตัวผลงานเพื่อให้เกิดความสนใจมากขึ้น

สรุปผลงานวิทยานิพนธ์

ผลงานวิทยานิพนธ์ ชุดนี้ ที่ถ่ายทอดสภาวะจิตใจภายในร่างกายของข้าพเจ้า ผ่านประสบการณ์การใช้ชีวิตกับโรคกระดูกสันหลังคด ความโค้ง ความโก่ง ความคด งอ บิดเบี้ยว ทั้งหลายเหล่านั้นที่มาจากผลกระทบต่อระบบอวัยวะทำให้ปวดทั้ง 2 ข้าง ไม่แข็งแรง หัวใจถูกกดทับบีบรัดโค้งงอของรูปกระดูกสันหลังและซี่โครง ทำให้หายใจติดขัดหวั่นไหวง่ายกว่าคนปกติ ทั้งนี้ภายในร่างกายทั้งภายในและภายนอก มีอาการเจ็บปวด ของโรคกระดูกสันหลังคด ที่กดทับของเส้นประสาทการบิดตัวของกระดูกสันหลังคด และซี่โครงที่มีแนวโน้มที่จะโค้งคดงอไปเรื่อย ๆ ตามกาลเวลาที่ไม่มีถ้าที่ที่จะหยุดการเดินทางของโรคนี้ไปได้ ความเจ็บปวดและความผิดปกติ ทำให้ข้าพเจ้าไม่สามารถกลับมาเป็นคนปกติดังเดิมได้ ทั้งหมดนี้เกี่ยวกับการควบคุมการเคลื่อนไหวที่ถูกกำหนดด้วยกระดูกสันหลัง ร่างกายยังคงยึดหยุ่นและอยู่ในขอบเขตโรคกระดูกสันหลังคดของอาการนี้อยู่

ภาพผลงานโดยรวมที่มีความลงในเรื่องรูปแบบ เนื้อหา เทคนิคที่แสดงออกถึงอารมณ์ ความรู้สึก และการนำเสนอผลงานศิลปะสร้างสรรค์มีการพัฒนามากกว่าผลงานชุดก่อนวิทยานิพนธ์ การจัดองค์ประกอบภาพ การผสมผสานทางเทคนิค วัสดุอุปกรณ์ แบบผลงานจิตรกรรมสื่อผสมที่มีความพึงพอใจเป็นอย่างมาก มีความสมบูรณ์แบบในทางด้านเนื้อหาและรูปแบบมากที่สุด เทคนิค วิธีการ วัสดุอุปกรณ์ที่มีความสัมพันธ์ลงตัวตรงตามรูปแบบเรื่องราวในการถ่ายทอดแสดงออกมาจาก สภาวะภายในจิตใจ และยังมีการพัฒนาปรับปรุงผลงานศิลปะสร้างสรรค์ไปเรื่อย ๆ ให้สอดคล้องตรงตามเป้าหมายที่ต้องการแสดงออกถึงอาการเจ็บป่วยของโรคกระดูกสันหลังคด

การนำเสนอผลงานและการติดตั้งผลงานวิทยานิพนธ์ ชุดนี้ เป็นการสร้างสรรค์ผลงานเทคนิค จิตรกรรมสื่อผสม และศิลปะการจัดวางที่มีลักษณะของการจัดแสดงผลงานในรูปแบบการแขวนติดตั้ง กับผนัง การนำเสนอผลงานจำเป็นต้องใช้พื้นที่ผนังกำแพง ที่สามารถรองรับติดตั้งแขวนผลงานในห้อง มีดเท่า่นั้น เพื่อเพิ่มอารมณ์ความรู้สึกต่อผู้รับชมผลงานได้รับทราบถึงสภาวะการถ่ายทอดอารมณ์ ความรู้สึกสะท้อนใจของผู้ที่ป่วยเป็นโรคกระดูกสันหลังคด ผลงานศิลปะชุดนี้จึงต้องการแสดงถึงการ ประยุกต์ใช้อุปกรณ์ในสอดคล้องสัมพันธ์กันกับเนื้อหาเรื่องราวที่ต้องการสื่อค่าแทนความหมายใน รูปแบบผลงานภาพขยายชุดตู้ไฟอ่านแผ่นฟิล์มเอกซเรย์กระดูก



บทที่ 5

สรุปอภิปรายและเสนอแนะ

การสร้างสรรค์ผลงานวิทยานิพนธ์ เรื่อง “อสมมาตรในร่างกาย” มี 3 ชุด รวมจำนวนทั้งหมด 7 ชิ้น การเริ่มต้นจากการใช้เนื้อหาเรื่องราวความไม่สมดุลในร่างกาย ที่เกิดจากอุบัติเหตุตกบันไดบ้านในวัยเยาว์และประสบอุบัติเหตุรถยนต์พลิกคว่ำ ได้มีการพัฒนาแนวคิดนำมาสู่การสร้างสรรค์ผลงานศิลปะที่เกิดจากประสบการณ์โดยตรง ในแนวทางการปฏิบัติงานศิลปะสร้างสรรค์การแสดงออกถึงเรื่องราวของหลักการจัดวางองค์ประกอบศิลป์ นำมาสร้างสรรค์ถ่ายเรื่องราวผ่านเทคนิคจิตรกรรมสื่อผสม ผสมผสานกับการติดตั้งผลงาน โดยนำเสนอรูปแบบผลงานชุดผู้อ่านแผ่นฟิล์มเอกซเรย์กระดูกที่แปลกใหม่ต่อไป

ผลงานชุดนี้ ข้าพเจ้าได้สร้างสรรค์ผลงานวิทยานิพนธ์ เรื่อง “อสมมาตรในร่างกาย” ลักษณะภาพผลงานเป็น 2 มิติ เทคนิครูปแบบผลงานจิตรกรรมสื่อผสมและศิลปะการจัดวาง เพื่อถ่ายทอดถึงสภาวะสะท้อนอารมณ์ภายในจิตใจของโรคกระดูกสันหลังคด ลักษณะที่เป็นจุดเด่นในภาพรวมของผลงานเป็นการวาดเส้น บนแผ่นอะคริลิกใส ผนังลงบนกล่องตู้ไฟมีแสงไฟส่องอยู่เบื้องหลังภาพผลงาน ความผิดปกติในร่างกายเหล่านี้ข้าพเจ้าได้เปิดเผยถึงสภาวะภายในร่างกายกลับมาสู่ผลงานศิลปะสร้างสรรค์

ผลงานชุดที่ 1 นำเสนอแนวความคิด การถ่ายทอดถึงสภาวะจิตใต้สำนึกภายในร่างกายของข้าพเจ้า เกี่ยวกับการใช้ชีวิตประจำวันที่ต้องอยู่กับโรคกระดูกสันหลังคดที่มีสภาวะแทรกซ้อนทั้งภายในและภายนอกในร่างกาย ความโค้ง ความโก่ง ความคดงอ บิดเบี้ยว ทั้งหลายเหล่านี้ที่มาจากผลกระทบต่อระบบอวัยวะทำให้ปวดทั้ง 2 ข้าง ไม่แข็งแรง หัวใจถูกกดทับบีบรัด ความโค้งงอของรูปกระดูกสันหลังและซี่โครง ทำให้หายใจติดขัดหวั่นไหวเหมือนง่ายกว่าคนปกติ

ผลงานชุดที่ 2 นำเสนอแนวความคิด สภาวะการหลับนอนก็เป็นไปได้ยาก มีความเจ็บปวดถูกรังตรีงอยู่ตลอดเวลา เนื่องจากแผ่นหลังที่มีความนูนเว้าไม่เท่ากัน การกดทับเส้นประสาททำให้ร่างกายมีความตึงรั้งกันอยู่ตลอดเวลา บางครั้งเวลานอนราวกับว่าหายใจติดขัดหวั่นไหวเหมือนมีอะไรมากกดทับ กระตุกกระติก ขยับเขยื้อนตัวก็ไม่ได้ ร่างกายไม่ตอบสนองตามกลไกไปตามสภาวะจิตใต้สำนึกสั่งให้ทำการใด ๆ ไม่ได้

ผลงานชิ้นที่ 3 นำเสนอแนวความคิด กระดูกสันหลัง นอกจากเป็นโครงสร้างแข็งแรงที่ปกป้องไขสันหลังและเส้นประสาทและยังเชื่อมต่อกับกะโหลกศีรษะ กระดูกสะบ้า กระดูกเชิงกราน และกระดูกซี่โครง ซึ่งล้วนแต่เป็นอวัยวะสำคัญของร่างกาย การปวดเมื่อยบริเวณสะบ้าข้างขวา ซี่โครงเอว และสะโพก สืบเนื่องมาจากการผิดรูปกระดูกสันหลังจากตัว T1 - T12 และกระดูกสันหลังเอวมายังสะโพก L1 - L5 ที่มีรูปกระดูกสันหลังคดในลักษณะ แบบตัวเอส (S) เคิบ ซึ่งมีผลกระทบต่อระบบประสาทอวัยวะทั้งภายในและภายนอก มักมีอาการเจ็บปวด ปวดเมื่อย บริเวณที่คดงออยู่ ความโค้ง ความโก่ง ความคดงอบิดเบี้ยว ทั้งหลายเหล่านั้นที่มาจากผลกระทบต่อระบบอวัยวะจากภายในและภายนอกทำให้ปวดทั้ง 2 ข้าง ไม่แข็งแรง หัวใจถูกกดทับบีบรัดโค้งงอของรูปกระดูกสันหลังและซี่โครง ทำให้หายใจติดขัดหวั่นไหว เหนื่อยง่ายกว่าคนปกติ ทั้งนี้ร่างกายทั้งภายในและภายนอก มีอาการเจ็บปวดของโรคกระดูกสันหลังคด ที่กดทับของเส้นประสาทการบิดตัว การรั้งตรึงของกล้ามเนื้อของกระดูกสันหลังคด และซี่โครงที่มีแนวโน้มที่จะโก่งคดงอไปเรื่อยๆ ตามกาลเวลาที่ไม่มีถ้าที่จะหยุดการเดินทางของโรคนี้ไปได้

อภิปราย

1. การสร้างสรรค์ผลงานที่บรรลุตรงตามวัตถุประสงค์

การสร้างสรรค์ผลงานและพัฒนาแนวความคิดของตนเองที่ได้คาดหวังไว้ ทศศิลป์ที่สะท้อนถึงสภาวะความเจ็บปวดทุกข์ทรมานของอาการป่วยโรคกระดูกสันหลังคด ที่มีผลการถ่ายผลงานบ่งบอกถึงความเป็นเอกลักษณ์เฉพาะตน และนำเสนอสิ่งที่ต้องการให้แก่ผู้ชมได้รับทราบถึงการอธิบายแนวทางการสร้างสรรค์ผลงานเทคนิคภาพขยายชุดตู้ไฟอ่านแผ่นฟิล์มเอกซเรย์กระดูก เรื่อง อสมมาตรในร่างกาย ที่ได้รับแรงบันดาลใจมาจากสถานการณ์ในชีวิตจริงของข้าพเจ้า ที่ประสบอุบัติเหตุตกบันไดบ้านในวัยเยาว์และประสบอุบัติเหตุรถยนต์พลิกคว่ำ จนเป็นปัญหาของสาเหตุที่ทำให้ข้าพเจ้าป่วยเป็นโรคกระดูกสันหลังคด

2. การพัฒนาทางด้านทางด้านรูปแบบ เทคนิค เนื้อหา

ที่มีความแตกต่างระหว่างผลงานศิลปินต่างประเทศและผลงานของข้าพเจ้าได้หยิบยกแนวทางการสร้างสรรค์ผลงานศิลปินต่างประเทศ ที่มีลักษณะการถ่ายทอดถึงสภาวะการเจ็บปวดสอดคล้องใกล้เคียงกัน มีกระบวนการถ่ายถึงสภาวะความเจ็บป่วยเกี่ยวกับโรคกระดูกสันหลังเหมือนกัน แต่มีความแตกต่างระหว่างผลงานศิลปินกับผลงานข้าพเจ้านั้นที่ว่าด้วยกรรมวิธีการและกระบวนการ

สร้างสรรค์ถ่ายทอดทางเทคนิคนั้น อิทธิพลทางศิลปกรรมของศิลปินสู่กระบวนการสร้างสรรค์ผลงานข้าพเจ้า ที่ได้ศิลปินเหล่านี้มาเป็นแรงบันดาลใจต่อยอดของการสร้างสรรค์ผลงานศิลปะ นำมาผสมผสานให้สอดคล้องตรงกับ อัตลักษณ์ตัวตนของข้าพเจ้า มีการทดลองเทคนิคจนเกิดผลงานขึ้นมาหลายชิ้น และมีความหลากหลายด้วยรูปแบบ เทคนิค เนื้อหา ความรู้สึก ผลงานชุดวิทยานิพนธ์ เป็นชุดที่สร้างสรรค์ขึ้นมาที่มีความลงตัวอยู่มาก ทั้งทางด้านรูปแบบเนื้อหา เรื่องราว วัสดุอุปกรณ์การทดลอง ที่ได้รับอิทธิพลทางศิลปกรรมและศิลปินในช่วงผลงานก่อน

ศิลปินฟริดา คาห์โล (Frida Kahlo) สะท้อนสภาวะความเจ็บปวดที่เกิดจากโรคโปลิโอในวัยเด็ก อุบัติเหตุการจราจรและการผ่าตัดกระดูกสันหลังที่มีอาการแตกหักบ่งบอกถึงการสะท้อนการรักษาผ่าตัดที่ยังไม่เรียบร้อยดีนัก สู่การสร้างสรรค์ผลงานวาดภาพเหมือนตนเองด้วยเทคนิคจิตรกรรม

ศิลปินลอรา เฟอร์กูสัน (Laura Ferguson) สะท้อนถ่ายทอดถึงเรื่องสภาวะร่างกายทางด้านปัญหาสุขภาพให้เข้ากับจิตสำนึกภายในร่างกายของตนเองผ่านประสบการณ์การใช้ชีวิตกับโรคกระดูกสันหลังคด scoliosis โดยศึกษาภาพแผ่นฟิล์มเอกซเรย์กระดูกของตนเองและการจัดทำทำต่าง ๆ ที่มีความโค้ง ความโก่ง ความคด งอ บีบี้ยว ของสภาพร่างกายที่ผิดปกติ การถ่ายทอดกระบวนการสร้างสรรค์ผลงานทางเทคนิคที่หลากหลายอาทิเช่น เทคนิควาดเส้น เทคนิคภาพพิมพ์ และทำให้ภาพผลงานสู่เทคนิคที่เป็นอันหนึ่งอันเดียวกันจนกลายเป็นภาพผลงานเทคนิคจิตรกรรมสื่อผสม

การสร้างสรรค์ภาพผลงานวิทยานิพนธ์ชุดนี้ เรื่อง อสมมาตรในร่างกาย สะท้อนการถ่ายทอดถึงเรื่องสภาวะในร่างกายที่ยังคงดำเนินชีวิตอยู่กับโรคกระดูกสันหลังคด ที่มีผลกระทบต่อระบบอวัยวะภายในและภายนอกของร่างกาย การนำเสนอเรื่องราวสะท้อนให้ผู้ชมได้รับทราบผ่านเทคนิควิธีการการสร้างสรรค์ผลงานศิลปะ ที่ได้รับแรงบันดาลใจมาจากสถานการณ์ในชีวิตจริงที่ข้าพเจ้าประสบอุบัติเหตุตกบันไดบ้านในวัยเยาว์และประสบอุบัติเหตุรถยนต์พลิกคว่ำ จนเป็นปัญหาของสาเหตุที่ทำให้ข้าพเจ้าป่วยเป็นโรคกระดูกสันหลังคด ภาพบันทึก แผ่นฟิล์มเอกซเรย์กระดูก ตู้อ่านแผ่นฟิล์มเอกซเรย์กระดูกของทางการแพทย์ ทั้งหมดนี้ล้วนแล้วสู่กระบวนการคิดที่อย่างมีแบบแผน และมีการทดลองพัฒนาทางด้านเทคนิคในการถ่ายทอดรูปแบบผลงานศิลปะ ที่สะท้อนเนื้อหาในรูปแบบและสภาวะความเจ็บปวดจากภายในสู่ภายนอกของร่างกายจนกลายเป็น ภาพผลงานขยายชุดตู้ไฟ

อ่านแผ่นฟิล์มเอกซเรย์กระดูก สู่กระบวนการสร้างสรรค์งานทัศนศิลป์ ด้วยเทคนิคจิตรกรรมสื่อผสม และศิลปะการจัดวางในครั้งนี้

3. ได้สร้างสรรค์ผลงานจิตรกรรมสื่อผสม

ที่ถ่ายทอดเรื่องราวถึงสภาวะจิตใจได้น่าทึ่งภายในร่างกายของข้าพเจ้าผ่านประสบการณ์การใช้ชีวิตกับโรคกระดูกสันหลังคด เทคนิคจิตรกรรมสื่อผสม ในรูปแบบกึ่งนามธรรมจำนวน 3 ชุด รวมทั้งหมด 7 ชิ้น นำเสนอด้วยการติดตั้งแขวนยึดติดกับพื้นผนังเรียบ จึงกลายเป็นชุดผลงานศิลปะชุดผู้อ่านแผ่นฟิล์มเอกซเรย์กระดูก

ผลงานวิทยานิพนธ์ ศิลปะสร้างสรรค์ชุดนี้ ข้าพเจ้าได้รับแรงบันดาลใจมาจากสภาวะการเจ็บปวดของโรคกระดูกสันหลังคดที่เกิดจากอุบัติเหตุตกบันไดบ้านในวัยเด็กของข้าพเจ้า และมีผลกระทบต่อระบบประสาทอวัยวะภายในและภายนอก มักมีอาการเจ็บปวด ปวดเมื่อย บริเวณที่คดงออยู่ ความโค้ง ความโก่ง ความคด งอ บิดเบี้ยว ทั้งหลายเหล่านั้นที่มาจากผลกระทบต่อระบบอวัยวะทั้งภายในและภายนอกทำให้ปวดทั้ง 2 ข้าง ไม่แข็งแรง หัวใจถูกกดทับบีบรัดโค้งงอของรูปกระดูกสันหลังและซี่โครง ทำให้หายใจติดขัดหวิว เหนื่อยง่ายกว่าคนปกติ ทั้งนี้ร่างกายทั้งภายในและภายนอก มีอาการเจ็บปวด ของโรคกระดูกสันหลังคด ที่กดทับของเส้นประสาทการบิดตัว การรั้งตรึงของกล้ามเนื้อของกระดูกสันหลังคด และซี่โครงที่มีแนวโน้มที่จะโค้งคดงอไปเรื่อยๆตามกาลเวลา ในการการสร้างสรรค์ผลงานศิลปะชุดนี้ได้ถ่ายทอดออกมาเป็นภาพผลงานศิลปะที่น่าพิงพอใจเป็นอย่างมาก ผลจากการสร้างสรรค์ผลงานศิลปะนิพนธ์ครั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ทำการทดลองเทคนิค และการใช้วัสดุต่างๆ เพื่อให้เชื่อมโยงกับเรื่องราวที่ต้องการนำเสนอทางด้านเทคนิคสอดคล้องเข้ากับผลงานเป็นอย่างดีการชมผลงานจึงมีลักษณะวิธีการเทียบเคียงทางด้านอารมณ์ แบ่งออกเป็น 2 นัยยะ ได้แก่ 1) ภาพประกอบที่แสดงเนื้อขณะตอนปิดไฟ ภาพได้สะท้อนถึงสภาวะทางอารมณ์สะท้อนใจเป็นอย่างมากด้วยน้ำหนักแสงเงาของภาพวาดลายเส้นด้วยปากกาหมึกเคมีก้านน้ำสีดำและสีแดง ที่ถ่ายทอดถึงการสะท้อนอารมณ์ ความไม่สมดุลในร่างกายแก่สายตาผู้รับชม 2) ส่วนขณะภาพที่ตอนเปิดไฟให้ความรู้สึกรู้สึกการสะท้อนเรื่องราวดูเสมือนการชมภาพผลงาน ผ่านผู้อ่านแผ่นฟิล์มเอกซเรย์กระดูกของทางการแพทย์แสงไฟที่สาดส่องมากระทบผลงานทำให้รู้สึกถึงความเจ็บปวดทุกข์ทรมานของโรคกระดูกสันหลังคดนี้ ทั้ง 2 รูปแบบเป็นแนวทางการสร้างสรรค์ผลงาน ที่ตรงตามวัตถุประสงค์และจุดมุ่งหมายที่ได้กำหนดไว้ ข้าพเจ้าหวังเป็นอย่างยิ่งว่าผลงานวิทยานิพนธ์ชุดนี้จะเป็นประโยชน์แก่ผู้ที่มีอาการเจ็บป่วยเหมือนข้าพเจ้าและผู้ที่ยังสนใจผลงานไม่น้อยก็มาก

ข้อเสนอแนะในการทววิทยานิพนธ์ครั้งต่อไป

1. การนำเสนอเรื่องราวการถ่ายทอดโดยตรงจากประสบการณ์จริงของข้าพเจ้า ที่เกิดความผิดปกติจากโรคกระดูกสันหลังคด มีการศึกษาเพิ่มเติมเกี่ยวกับข้อมูลทางการแพทย์ และศึกษาข้อมูลจากสถานการณ์จริง จึงเป็นประโยชน์ต่อความเข้าใจในการศึกษาสรีระโครงสร้างทางกายภาพ ทั้งระบบอวัยวะภายในและภายนอก ในการดำเนินชีวิตประจำวันทำให้เข้าใจถึงในลักษณะผลกระทบที่เกิดจากโรคกระดูกสันหลังคดนี้ได้ โดยผ่านผลงานสร้างสรรค์ทางทัศนศิลป์

2. ข้อมูลที่ได้ศึกษาและกระบวนการสร้างสรรค์จากวิทยานิพนธ์ชุดนี้ สามารถนำไปปรับปรุงพัฒนาต่อยอดกับเทคนิคให้เหมาะสม ตามที่ต้องการให้ได้มากกว่านี้ หรือเสริมสร้างแรงบันดาลใจในการสร้างสรรค์ผลงานของตนเองให้ดียิ่งขึ้น

3. สามารถทำการทดลองวัสดุอื่น ๆ นอกจากการวาดเส้นด้วยปากกาเคมีกันน้ำสีดำและสีแดง บนแผ่นอะคริลิค อาจมีการต่อยอดพัฒนาเสริมทางด้านวัสดุอุปกรณ์ เพื่อสะท้อนตามความต้องการที่จะพัฒนาในรูปแบบผลงานและเทคนิคการสร้างสรรค์ผลงานที่แปลกใหม่ต่อไป



รายการอ้างอิง



ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล	นางสาวภัทริญญา พรหมพอง
วัน เดือน ปี เกิด	20 ตุลาคม 2531
สถานที่เกิด	กรุงเทพมหานคร
วุฒิการศึกษา	พ.ศ.2553 ศิลปบัณฑิต สาขาวิชาจิตรกรรม คณะศิลปวิจิตร สถาบันบัณฑิตพัฒนศิลป์ พ.ศ.2559 ป.บัณฑิต หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตวิชาชีพครู บัณฑิตวิทยาลัย มหาลัษณบุรี พ.ศ.2562 ศึกษาดำเนินระดับปริญญาโท สาขาทัศนศิลปศึกษา คณะจิตรกรรมประติมากรรมและภาพพิมพ์ และคณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร
ที่อยู่ปัจจุบัน	88/319 หมู่ 7 หมู่บ้านมณฑาทิพย์ 5 ซอย 15 ตำบลบางแกม อำเภอเมือง นครปฐม จังหวัดนครปฐม 73000
ผลงานตีพิมพ์	พ.ศ.2548 รางวัลชนะเลิศ เหรียญทอง ประเภทประติมากรรมปูนต้ำ การ แข่งขันทักษะวิชาชีพกรมอาชีวศึกษา ของภาคกลางและภาค ตะวันออกเฉียงเหนือ ณ โรงแรมสตาร์ อำเภอเมือง จังหวัดระยอง พ.ศ.2551 รางวัลรองชนะเลิศ อันดับที่ 2 เหรียญทองแดง ประเภท จิตรกรรมสื่อผสม ศิลปกรรมเด็กและเยาวชนแห่งชาติ ครั้งที่ 3 แสดงผลงาน ณ หอศิลป์สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ กรุงเทพมหานคร พ.ศ.2552 ร่วมแสดงผลงาน นิทรรศการ คนนอกในเมือง สาขาภาพพิมพ์ ณ หอศิลป์แพรงภูธร กรุงเทพมหานคร คณะศิลปวิจิตร ศาลายา จังหวัด นครปฐม พ.ศ.2552 ร่วมแสดงผลงาน นิทรรศการ คนเหมือนภาพ สาขาจิตรกรรม ณ หอศิลป์ คณะศิลปวิจิตร ศาลายา จังหวัดนครปฐม พ.ศ.2554 แสดงผลงาน นิทรรศการ Art Thesis No.9 สาขาจิตรกรรม คณะ ศิลปวิจิตร อำเภอศาลายา จังหวัดนครปฐม ณ หอศิลป์วังหน้า กรุงเทพมหานคร พ.ศ.2561 ร่วมแสดงผลงาน นิทรรศการ Mini Painting 2 สาขาจิตรกรรม คณะศิลปวิจิตรศาลายา จังหวัดนครปฐม ณ หอศิลป์วังหน้า กรุงเทพมหานคร

ภาษาไทย

- Labat, T (นามแฝง). (ม.ป.ป.). **ศิลปะสื่อผสม (mixed media) คืออะไร ?**. เข้าถึงเมื่อ 5 พฤษภาคม 2563, เข้าถึงได้จาก <http://tonylabat.com/ศิลปะสื่อผสม-mixed-media>
- SOMETHING BETWEEN (นามแฝง). (2561). **‘ฟริดา คาห์โล’ หญิงผู้เป็นตำนานทั้งเมื่อยังมีชีวิต และหลังความตาย**. เข้าถึงเมื่อ 5 พฤษภาคม 2563, เข้าถึงได้จาก <https://themomentum.co/something-between-frida-kahlo/>
- ชลัท วิมลน. (2559). **กระดูกสันหลังคดไม่ต้องหนักใจเพราะแก้ไขได้**. เข้าถึงเมื่อ 5 พฤษภาคม 2563, เข้าถึงได้จาก <https://www.samitivejhospitals.com/กระดูกสันหลังคด>
- ชลุด นิมเสมอ. (2559). **องค์ประกอบศิลปะ**. กรุงเทพมหานคร: อัมรินทร์พรินติ้งแอนด์ลิซซิ่ง. ศูนย์กายภาพบำบัด คณะกายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยมหิดล. (ม.ป.ป.). **คลินิกกระดูกสันหลังคด**. เข้าถึงเมื่อ 5 พฤษภาคม 2563, เข้าถึงได้จาก <http://www.pt.mahidol.ac.th/ptcenter/services/scoliosis.php>
- สำเร็จ เนติ. (2561ก). **กระดูกสันหลังคด**. เข้าถึงเมื่อ 5 พฤษภาคม 2563, เข้าถึงได้จาก <https://www.bumrungrad.com/th/health-blog/november-2018/scoliosis-surgery>
- สำเร็จ เนติ. (2561ข). **กระดูกสันหลังคด ปัญหาทางสรีระที่หลายคนวิตกกังวล**. เข้าถึงเมื่อ 5 พฤษภาคม 2563, เข้าถึงได้จาก [bumrungrad.com/th/health-blog/october-2018/idiopathic-scoliosis](http://www.bumrungrad.com/th/health-blog/october-2018/idiopathic-scoliosis)
- สุริยะ ฉายะเจริญ. (2558). **Installation ศิลปะประเภทอิมเมจ (ศิลปะจัดวาง)**. เข้าถึงเมื่อ 5 พฤษภาคม 2563, เข้าถึงได้จาก <http://jumpsuri.blogspot.com/2015/06/installation.html>

ภาษาอังกฤษ

- Laura Ferguson. (2020). **Laura Ferguson Body consciousness**. Accessed May 5. Available from <http://www.lauraferguson.net/visible-skeleton/>