

แบบการเก็บข้อมูลแหล่งเรียนรู้ตลอดชีวิต
ศร.ระดับตำบลท่าชุมพล ศร.ระดับอำเภอโพธาราม
สำนักงาน ศร.ประจำจังหวัดราชบุรี
ระบุชื่อแหล่งเรียนรู้ แพทย์แผนไทย (การกวาดยาเด็ก)



รูปภาพ 3 - 4 ภาพ พร้อมบรรยายใต้ภาพ

ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อแหล่งเรียนรู้แพทย์แผนไทย...(การกวาดยา).....
2. ชื่อ-สกุล วิทยากร.....นางน้อม.....แก้วหอม.....
3. ที่ตั้งแหล่งเรียนรู้/ที่อยู่วิทยากร.....17/7.....หมู่.....2.....ถนน.....-.....
ตำบล/แขวง.....ท่าชุมพล.....อำเภอ/เขต.....โพธาราม.....
จังหวัด....ราชบุรี.....รหัสไปรษณีย์.....70120.....
โทรศัพท์.....-.....ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....-.....
4. ช่องทางการติดตามอื่นๆ (Facebook, Line, Website, TikTok).....-.....
5. ผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงาน...นายวิษณะ.....แก้วหอม.....โทรศัพท์....080-1495632.....
6. แหล่งเรียนรู้มีระยะทางห่างจากถนนเส้นหลัก.....-..... กิโลเมตร
7. พิกัด ละติจูด-ลองจิจูด ของแหล่งเรียนรู้.....-.....
8. พิกัด GPS ของแหล่งเรียนรู้.....-.....
9. การเข้าถึงแหล่งเรียนรู้เดินทางโดย.....รถส่วนตัว.....
10. แหล่งเรียนรู้มีพื้นที่รองรับสำหรับจัดกิจกรรม จำนวน.....5-10.....คน
11. พื้นที่สำหรับจอดรถในแหล่งเรียนรู้อย่างน้อย.....1-2..... คัน

12. จุดบริการห้องน้ำ จำนวน..... 1.....ห้อง

13. โต๊ะ จำนวน.....-.....ตัว เก้าอี้จำนวน.....-.....ตัว

สรุปสาระสำคัญของแหล่งเรียนรู้

ประวัติความเป็นมา

เป็นแพทย์แผนไทย โดยใช้สมุนไพรที่หาได้จากธรรมชาติและมีสรรพคุณมากในการรักษาโรคให้กับเด็กและมีสูตรให้หายเร็วคือ ผสมดีปลี กระเทียม แล้วบีบน้ำมะนาวเข้าไปซึ่งมีประโยชน์มากทำให้อาการหายเร็วขึ้น

ความเป็นมาของแหล่งเรียนรู้

.....-.....

.....

กระบวนการจัดการเรียนรู้

.....-.....

.....