



ฐานข้อมูลภูมิปัญญาท้องถิ่น

องค์การบริหารส่วนตำบลตะบิ้ง

อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

เลขที่แบบสอบถาม.....

แบบสอบถามข้อมูลครุภูมิปัญญา
สำหรับหมอพื้นบ้าน/ผู้รู้

(เอกสารรวม 6 หน้า)

ผู้สำรวจข้อมูล ๗๗๗ ต.บ.
วันที่ 10/๐๘/๕๐

ส่วนที่ 2 การสืบทอดทางภูมิปัญญา

- 2.1 ได้รับการถ่ายทอดความรู้เรื่องอะไร เกมออนไลน์ที่ทางไปด้วยวิธีการ ทำเป็นนัก
- 2.2 ได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้จาก บรรพบุรุษ ชื่อ -นามสกุล มาทาม
 - ครู /อาจารย์ ชื่อ -นามสกุล
 - ศึกษาค้นคว้าจากตำราและประสบการณ์
- 2.3 ได้รับถ่ายทอดองค์ความรู้ ปี พ.ศ. (ประมาณ) 2499
- 2.4 มีการถ่ายทอดองค์ความรู้ให้ใครหรือไม่ ไม่มี
 - มี โปรดระบุ ลูก/หลาน จำนวน คน
 - ลูกศิษย์ จำนวน คน
 - กลุ่ม/ชมรม /สมาคม จำนวน คน
 - ผู้สนใจทั่วไป จำนวน คน

รายละเอียด(เพิ่มเติม)

ส่วนที่ 3 ความเชี่ยวชาญของหมอพื้นบ้าน /ผู้รู้

- 3.1 ประเภทของหมอพื้นบ้าน/ผู้รู้
 - 3.1.1 ประเภทหมอพิธีกรรม โปรดเลือกสาขา โดยใส่หมายเลขความเชี่ยวชาญในช่อง
 - หมอดู หมอสะเดาะเคราะห์ หมอลัก
 - หมอเป่า หมอเลี้ยงทาย หมอลำผีฟ้า
 - หมอทำขวัญ หมอน้ำมนต์ อื่นๆ ระบุ
 - หมอเสก หมอผี
 - 3.1.2 ประเภทหมอนวด โปรดเลือกสาขา โดยใส่หมายเลขตามความเชี่ยวชาญ ในช่อง
 - เหยียบเส้น บีบนวด การอบประคบ อื่นๆ ระบุ
 - จับเส้น ย่ำขา เหยียบเหล็กแดง
 - 3.1.3 ประเภทหมอยาสมุนไพร / ยาแผนโบราณ (รักษาโดยใช้สมุนไพรตามตำรายาไทย /ยาพื้นเมือง)
 - 3.1.4 ประเภทหมอตำแย (ผู้มีความรู้การดูแลแม่และเด็ก ก่อนคลอด ระหว่างคลอด และหลังคลอด)
 - 3.1.5 ประเภทอื่นๆ โปรดระบุ

- 3.2 อาการหรือโรค ที่มีความเชี่ยวชาญในการป้องกัน /รักษาสุขภาพ (เช่น โรคถุงส่วส พิษต่างๆ)
- ความเชี่ยวชาญอันดับ 1 โป้ดระบุดื้อโรค นานา (ม.เง)
- ความเชี่ยวชาญอันดับ 2 โป้ดระบุดื้อโรค ช่งทพ (บวมคอง, บวมหู)
- ความเชี่ยวชาญอันดับ 3 โป้ดระบุดื้อโรค ผศคณ

ภูมิปัญญาอื่นๆ (ถ้ามี เช่น การเกษตร การจัดการสิ่งแวดล้อม) โป้ดระบุดื้อโรค
 รายละเอียดถ้ามี

ส่วนที่ 4 รูปแบบการให้บริการ

- 4.1 สถานที่ให้บริการ
- บ้านตัวเอง (โป้ดระบุดื้อที่ตั้ง)
 - ศูนย์เรียนรู้ / ชมรม / สมาคม (โป้ดระบุดื้อที่ตั้ง)
 - ศูนย์เรียนรู้ (รัฐจัดให้) (โป้ดระบุดื้อที่ตั้ง)
 - อื่นๆ โป้ดระบุดื้อ

- 4.2 มูลค่าการให้บริการต่อครั้ง
- ค่าครู/ ครั้ง จำนวน บาท สตางค์
 - สิ่งของโป้ดระบุดื้อ
 - สมนาคุณ / บริจาค (ประมาณการ) จำนวน 1150 บาท / ครั้ง
- ผู้มาใช้บริการ(เฉลี่ย) ต่อวัน คน ต่อเดือน 25-30 คน

4.3 เริ่มการรักษาครั้งแรกเมื่อปีใด หรือ อายุเท่าใด 61

โรคที่รักษาครั้งแรก ม.เง

ส่วนที่ 5 องค์ความรู้ในด้านการรักษา ที่ท่านชำนาญที่สุด หรือที่ท่านยินดีเผยแพร่ (อาจมีมากกว่า 1 โรค)

5.1 ชื่อโรค นานา (ม.เง)

ลักษณะของโรคและอาการ บวมคองในช่องหู

5.2 สาเหตุ

- อาการ/ พฤติกรรม บวมคอง หักขาไม่หาย

5.3 วิธีการตรวจรักษา (มีหลักการตรวจอาการและวินิจฉัยโรค แบบพื้นบ้านหรือไม่)

ตรวจดูอาการ ด้วยตา ฟังเสียงที่เข้าออก (ของลมหายใจ)

5.4 ตำรับยาที่ใช้ในการรักษาโรค

- ชื่อตำรับ ฟ้าทะลายโจร
- ประเภทของตำรับยา ยาต้ม ยาเม็ด ยาลูกกลอน อื่นๆ ระบุ
- แหล่งที่มาของตำรับ ญาติ ครู พ่อแม่ อื่นๆ ระบุ พระเจ้าตากสิน

• สมุนไพรหรือตัวยาที่ใช้

ลำดับ	ชื่อท้องถิ่นไทย	ชื่อภาษามลายู	พืชนี้มาจากแหล่งใด	ส่วนที่ใช้	ขนาดที่ใช้
1		อากปือออร์	โนกัวลิม	ราก	3 นิ้ว
2		ปืออืออือ	"	"	"
3					
4					
5					

รายละเอียดเพิ่มเติม

• วิธีการปรุงยา เอาจี่แห้ง (คลึงแห้ง) ลงในหม้อต้มไฟ และเอาใบไม้คั้นดื่ม

• วิธีการใช้ยา

ขนาดที่ใช้ ปริมาณที่ใช้ผู้ใหญ่ หน่วย/ครั้ง จำนวนครั้ง/วัน
 สำหรับเด็ก ระยะเวลาในการใช้ยา 3 วัน

• ข้อเสนอแนะในการใช้ยา สลรวาท 7 คณ แล็ดมเป็รุมไฟร

• ข้อห้ามหรือข้อควรปฏิบัติ ห้ามกินยาแผนปัจจุบัน

5.5 ตำรับยาสำคัญที่ต้องการเก็บรักษาไว้ให้ลูกหลานต่อไป

ลำดับ	ชื่อตำรับ/อาการที่ใช้รักษา	สมุนไพรที่ใช้	วิธีการปรุงยาและการใช้	ข้อห้ามในการใช้
1	ยา..... อาการ.....			
2				
3				
4				

5.6 สมุนไพรที่ใช้เป็นประจำ หรือ ใช้ในตำรับยาที่ใช้ประจำ

ชื่อสมุนไพร	แหล่งที่มา	ชื่อสมุนไพร	แหล่งที่มา
1. ฟ้าทะลายโจร	ตามท้องไร่		
2. ต้น ชูฟ้า รุ่งอรุณ	ตามป่าเขา		
3. ฟ้าทะลายโจร	ตามท้องไร่		

ชื่อสมุนไพร	แหล่งที่มา	ชื่อสมุนไพร	แหล่งที่มา
4.			
5.			

ส่วนที่ 6 การแปรรูปสมุนไพรและสร้างผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร

1. ท่านมีประสบการณ์เกี่ยวกับการทำผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรหรือไม่ อย่างไร

() มี (ระบุชื่อผลิตภัณฑ์สมุนไพร)

(✓) ไม่มี

2. ชุมชนของท่านหรือใกล้เคียง มีการทำผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรหรือไม่ อะไรบ้าง

() มี (ระบุชื่อผลิตภัณฑ์สมุนไพร)

(✓) ไม่มี

3. ผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรที่ผลิตขึ้น มีการใช้หรือจำหน่ายในพื้นที่ใดบ้าง

4. ผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรที่ผลิตขึ้น มีผลตอบรับจากผู้ใช้อย่างไรบ้าง

5. ในอนาคตท่านต้องการให้มีแผนหรือ แนวทางการพัฒนาและส่งเสริมพืชสมุนไพรอย่างไร

ไม่

ขอขอบคุณ.....ทุกท่านที่แบ่งปันความรู้เพื่อประโยชน์สาธารณะสืบไป

เลขที่แบบสอบถาม.....

แบบสอบถามข้อมูลครุภูมิปัญญา
สำหรับหมอพื้นบ้าน/ผู้รู้

(เอกสารรวม 6 หน้า)

ผู้สำรวจข้อมูล รว/ช
วันที่

ส่วนที่ 1 ข้อมูลรายละเอียดส่วนตัวของพื่นบ้าน/ผู้รู้

1. คำนำหน้า นาย นาง นางสาว อื่นๆ

2. ชื่อ ม. พงษ์ สกุล ส. ชาติ

3. เพศ ชาย หญิง

4. สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง หม้าย

5. วัน/เดือน/ปี เกิด 1 ม.ค. 2488 อายุ 72 ปี

6. เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย

7. ชื่อคู่สมรส (สามี/ภรรยา) มีเดว. กิตติ
ศาสนา พุทธ อิสลาม คริสต์ อื่นๆ

มีบุตรจำนวน 5 คน ชาย 2 คน หญิง 3 คน

8. การศึกษา

- ระดับการศึกษาสูงสุด
- ไม่ได้รับการศึกษา
- ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย
- สูงกว่าระดับปริญญาตรี
- ระดับประถมศึกษา
- ระดับอนุปริญญาและ ปวส.
- อื่นๆ โปรดระบุ.....
- ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น
- ระดับปริญญาตรี

9. อาชีพหลัก

- เกษตรกรรม (ทำนา ทำไร่ ทำสวน เลี้ยงสัตว์) ค้าขาย ธุรกิจส่วนตัว รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ
- รับจ้าง อื่นๆ โปรดระบุ.....

10. ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่ 94 หมู่ที่ 6 ตำบล บึง อำเภอ สาม จังหวัด ปัตตานี
รหัสไปรษณีย์ 94110 โทรศัพท์ - โทรสาร -

11. พิกัดทางภูมิศาสตร์ (GPS)

เบอร์โทรศัพท์ อีเมล

ส่วนที่ 2 การสืบทอดทางภูมิปัญญา

- 2.1 ได้รับการถ่ายทอดความรู้เรื่องอะไร ไอ้กั๊ก, ผึ้ง ด้วยวิธีการ ไม่, ฟังไม่
- 2.2 ได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้จาก บรรพบุรุษ ชื่อ -นามสกุล
- ครู /อาจารย์ ชื่อ -นามสกุล
- ศึกษาค้นคว้าจากตำราและประสบการณ์
- 2.3 ได้รับถ่ายทอดองค์ความรู้ ปี พ.ศ. (ประมาณ) 10 กว่าปี
- 2.4 มีการถ่ายทอดองค์ความรู้ให้ใครหรือไม่ ไม่มี
- มี โปรดระบุ ลูกหลาน จำนวน คน
- ลูกศิษย์ จำนวน คน
- กลุ่ม/ชมรม /สมาคม จำนวน คน
- ผู้สนใจทั่วไป จำนวน คน

รายละเอียด(เพิ่มเติม)

ส่วนที่ 3 ความเชี่ยวชาญของหมอพื้นบ้าน /ผู้รู้

- 3.1 ประเภทของหมอพื้นบ้าน/ผู้รู้
 - 3.1.1 ประเภทหมอพิธีกรรม โปรดเลือกสาขา โดยใส่หมายเลขความเชี่ยวชาญในช่อง
 - หมอดู หมอสะเดาะเคราะห์ หมอลัก
 - หมอเป่า หมอเสี่ยงทาย หมอลำผีฟ้า
 - หมอทำขวัญ หมอน้ำมันต์ อื่นๆ ระบุ
 - หมอเสก หมอผี
- 3.1.2 ประเภทหมอนวด โปรดเลือกสาขา โดยใส่หมายเลขตามความเชี่ยวชาญ ในช่อง
- เหยียบเส้น บีบนิ้ว การอบประคบ อื่นๆ ระบุ
- จับเส้น ย่ำขา เหยียบเหล็กแดง
- 3.1.3 ประเภทหมอยาสมุนไพร / ยาแผนโบราณ (รักษาโดยใช้สมุนไพรตามตำรายาไทย /ยาพื้นเมือง) ๕
- 3.1.4 ประเภทหมอดำยา (ผู้มีความรู้การดูแลแม่และเด็ก ก่อนคลอด ระหว่างคลอด และหลังคลอด)
- 3.1.5 ประเภทอื่นๆ โปรดระบุ

3.2 อาการหรือโรค ที่มีความเชี่ยวชาญในการป้องกัน /รักษาสุขภาพ (เช่น โรคถุงส่วส พิษต่างๆ)

ความเชี่ยวชาญอันดับ 1 โปรดระบุชื่อโรค เด็กที่

ความเชี่ยวชาญอันดับ 2 โปรดระบุชื่อโรค ฝูง

ความเชี่ยวชาญอันดับ 3 โปรดระบุชื่อโรค โค่นของ

ภูมิปัญญาอื่นๆ (ถ้ามี เช่น การเกษตร การจัดการสิ่งแวดล้อม) โปรดระบุ

รายละเอียดถ้ามี

ส่วนที่ 4 รูปแบบการให้บริการ

4.1 สถานที่ให้บริการ

บ้านตัวเอง (โปรดระบุที่ตั้ง)

ศูนย์เรียนรู้ / ชมรม / สมาคม (โปรดระบุที่ตั้ง)

ศูนย์เรียนรู้ (รัฐจัดให้) (โปรดระบุที่ตั้ง)

อื่นๆ โปรดระบุ

4.2 มูลค่าการให้บริการต่อครั้ง

ค่าครู/ ครั้ง จำนวน 12 บาท - สตางค์

สิ่งของโปรดระบุ

สมมนาคุณ / บริจาค (ประมาณการ) จำนวน บาท/ ครั้ง

ผู้มาใช้บริการ(เฉลี่ย) ต่อวัน คน ต่อเดือน คน

4.3 เริ่มการรักษาครั้งแรกเมื่อปีใด หรือ อายุเท่าใด

โรคที่รักษาครั้งแรก

ส่วนที่ 5 องค์ความรู้ในด้านการรักษา ที่ท่านชำนาญที่สุด หรือที่ท่านยินดีเผยแพร่ (อาจมีมากกว่า 1 โรค)

5.1 ชื่อโรค

ลักษณะของโรคและอาการ.....

5.2 สาเหตุ

- อาการ/ พฤติกรรม

5.3 วิธีการตรวจรักษา (มีหลักการตรวจอาการและวินิจฉัยโรค แบบพื้นบ้านหรือไม่)

.....

.....

.....

5.4 ตำรับยาที่ใช้ในการรักษาโรค

• ชื่อตำรับ

• ประเภทของตำรับยา ยาดม ยาเม็ด ยาลูกกลอน อื่นๆ ระบุ

• แหล่งที่มาของตำรับ ญาติ ครู พ่อแม่ อื่นๆ ระบุ

• สมุนไพรหรือตัวยาที่ใช้

ลำดับ	ชื่อท้องถิ่นไทย	ชื่อภาษามาลายู	พืชนี้มาจากแหล่งใด	ส่วนที่ใช้	ขนาดที่ใช้
1					
2					
3					
4					
5					

รายละเอียดเพิ่มเติม

.....

.....

• วิธีการปรุงยา

.....

.....

• วิธีการใช้ยา

ขนาดที่ใช้ ปริมาณที่ใช้ผู้ใหญ่ หน่วย/ครั้ง จำนวนครั้ง / วัน
 สำหรับเด็ก ระยะเวลาในการใช้ยา

• ข้อเสนอแนะในการใช้ยา

• ข้อห้ามหรือข้อควรปฏิบัติ

5.5 ตำรับยาสำคัญที่ต้องการเก็บรักษาไว้ให้ลูกหลานต่อไป

ลำดับ	ชื่อตำรับ/อาการที่ใช้รักษา	สมุนไพรที่ใช้	วิธีการปรุงยาและการใช้	ข้อห้ามในการใช้
1	ยา..... อาการ.....			
2				
3				
4				

5.6. สมุนไพรที่ใช้เป็นประจำ หรือ ใช้ในตำรับยาที่ใช้ประจำ

ชื่อสมุนไพร	แหล่งที่มา	ชื่อสมุนไพร	แหล่งที่มา
1.			
2.			
3.			

ชื่อสมุนไพร	แหล่งที่มา	ชื่อสมุนไพร	แหล่งที่มา
4.			
5.			

ส่วนที่ 6 การแปรรูปสมุนไพรและสร้างผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร

1. ท่านมีประสบการณ์เกี่ยวกับการทำผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรหรือไม่ อย่างไร

() มี (ระบุชื่อผลิตภัณฑ์สมุนไพร)

() ไม่มี

2. ชุมชนของท่านหรือใกล้เคียง มีการทำผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรหรือไม่ อะไรบ้าง

() มี (ระบุชื่อผลิตภัณฑ์สมุนไพร)

() ไม่มี

3. ผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรที่ผลิตขึ้น มีการใช้หรือจำหน่ายในพื้นที่ใดบ้าง

4. ผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรที่ผลิตขึ้น มีผลตอบรับจากผู้ใช้อย่างไรบ้าง

5. ในอนาคตท่านต้องการให้มีแผนหรือ แนวทางการพัฒนาและส่งเสริมพืชสมุนไพรอย่างไร

ขอขอบคุณ.....ทุกท่านที่แบ่งปันความรู้เพื่อประโยชน์สาธารณะสืบไป

เลขที่แบบสอบถาม.....

แบบสอบถามข้อมูลครุภูมิปัญญา
สำหรับหมอพื้นบ้าน/ผู้รู้

(เอกสารรวม 6 หน้า)

ผู้สำรวจข้อมูล ทุ่งน้ ดั๒๑.
วันที่ 10/๐๖/๕๕

ส่วนที่ 1 ข้อมูลรายละเอียดส่วนตัวหมอพื้นบ้าน/ผู้รู้

1. คำนำหน้า นาย นาง นางสาว อื่นๆ
2. ชื่อ นามสกุล: สกุล นาม
3. เพศ ชาย หญิง
4. สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง หม้าย
5. วัน/เดือน/ปี เกิด 20 / 08 / 2506 อายุ 54 ปี
6. เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย
- ศาสนา พุทธ อิสลาม คริสต์ อื่นๆ
7. ชื่อคู่สมรส (สามี / ภรรยา) นาย อภิเทพ อิ่ม คน
- มีบุตรจำนวน 7 คน ชาย 5 คน หญิง 2 คน

8. การศึกษา

- ระดับการศึกษาสูงสุด
- ไม่ได้รับการศึกษา ระดับประถมศึกษา ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น
- ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ระดับอนุปริญาและ ปวส. ระดับปริญญาตรี
- สูงกว่าระดับปริญญาตรี อื่นๆ โปรดระบุ.....

9. อาชีพหลัก

- เกษตรกรรม (ทำนา ทำไร่ ทำสวน เลี้ยงสัตว์) ค้าขาย ธุรกิจส่วนตัว รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ
- รับจ้าง อื่นๆ โปรดระบุ.....

10. ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่ 126 หมู่ที่ 1 ตำบล ท.วัง อำเภอ สายบุรี จังหวัด ปัตตานี

รหัสไปรษณีย์ 94110 โทรศัพท์ 083-5131282 โทรสาร

11. พิกัดทางภูมิศาสตร์ (GPS)

เบอร์โทรศัพท์ อีเมล

ส่วนที่ 2 การสืบทอดทางภูมิปัญญา

2.1 ได้รับการถ่ายทอดความรู้เรื่องอะไร หมอยกรูด ด้วยวิธีการ เป่ามด

2.2 ได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้จาก บรรพบุรุษ ชื่อ -นามสกุล มก.เช

ครู /อาจารย์ ชื่อ -นามสกุล

ศึกษาค้นคว้าจากตำราและประสบการณ์.....

2.3 ได้รับถ่ายทอดองค์ความรู้ ปี พ.ศ. (ประมาณ) 2539

2.4 มีการถ่ายทอดองค์ความรู้ให้ใครหรือไม่ ไม่มี

มี โปรดระบุ ลูก/หลาน จำนวน คน

ลูกศิษย์ จำนวน คน

กลุ่ม/ชมรม /สมาคม จำนวน คน

ผู้สนใจทั่วไป จำนวน คน

รายละเอียด(เพิ่มเติม)

ส่วนที่ 3 ความเชี่ยวชาญของหมอพื้นบ้าน / ผู้รู้

3.1 ประเภทของหมอพื้นบ้าน/ผู้รู้

3.1.1 ประเภทหมอพิธีกรรม โปรดเลือกสาขา โดยใส่หมายเลขความเชี่ยวชาญในช่อง

หมอดู หมอสะเดาะเคราะห์ หมอสัก

หมอเป่า หมอเลี้ยงทาย หมอลำผีฟ้า

หมอทำขวัญ หมอน้ำมันต์ อื่นๆ ระบุ

หมอเสก หมอผี

3.1.2 ประเภทหมอนวด โปรดเลือกสาขา โดยใส่หมายเลขตามความเชี่ยวชาญ ในช่อง

เขียวเส้น บีบนวด การอบประคบ อื่นๆ ระบุ

จับเส้น ย่ำขาง เขียวเหล็กแดง

3.1.3 ประเภทหมอยาสมุนไพร / ยาแผนโบราณ (รักษาโดยใช้สมุนไพรตามตำรายาไทย /ยาพื้นเมือง)

น้ำปั้น ผสมสมุนไพร

3.1.4 ประเภทหมอดำแย (ผู้มีความรู้การดูแลแม่และเด็ก ก่อนคลอด ระหว่างคลอด และหลังคลอด)

3.1.5 ประเภทอื่นๆ โปรดระบุ

3.2 อาการหรือโรค ที่มีความเชี่ยวชาญในการป้องกัน / รักษา สุขภาพ เช่น โรคถุงดำ ฟันต่างๆ

ความเชี่ยวชาญอันดับ 1 โปรรระบุชื่อโรค หมอจะจุก

ความเชี่ยวชาญอันดับ 2 โปรรระบุชื่อโรค ผ่าง, 4 ประบาง

ความเชี่ยวชาญอันดับ 3 โปรรระบุชื่อโรค

ภูมิปัญญาอื่นๆ (ถ้ามี เช่น การเกษตร การจัดการสิ่งแวดล้อม) โปรรระบุ

รายละเอียดถ้ามี

ส่วนที่ 4 รูปแบบการให้บริการ

4.1 สถานที่ให้บริการ

บ้านตัวเอง (โปรรระบุที่ตั้ง)

ศูนย์เรียนรู้ / ชมรม / สมาคม (โปรรระบุที่ตั้ง)

ศูนย์เรียนรู้ (รัฐจัดให้) (โปรรระบุที่ตั้ง)

อื่นๆ โปรรระบุ

4.2 มูลค่าการให้บริการต่อครั้ง

ค่าครู/ ครั้ง จำนวน บาท สตางค์

สิ่งของโปรรระบุ

สมนาคุณ / บริจาค (ประมาณการ) จำนวน 11 ชั่วโมง ใช้บริการ บาท/ ครั้ง

ผู้มาใช้บริการ(เฉลี่ย) ต่อวัน คน ต่อเดือน 30-35 คน

4.3 เริ่มการรักษาครั้งแรกเมื่อปีใด หรือ อายุเท่าใด 33

โรคที่รักษาครั้งแรก ไม่นึก

ส่วนที่ 5 องค์ความรู้ในด้านการรักษา ที่ท่านชำนาญที่สุด หรือที่ท่านยินดีเผยแพร่ (อาจมีมากกว่า 1 โรค)

5.1 ชื่อโรค ประดูหนัก

ลักษณะของโรคและอาการ ประดูหนัก ตาบ โคนบ ษา ๕ ประดูหนัก

5.2 สาเหตุ

- อาการ/ พฤติกรรม สาเหตุ มาจาก อิมมู นาดิม มีอาการเจ็บปวดตาม

..... ปวดทนต์ ปวดมือ

5.3 วิธีการตรวจรักษา (มีหลักการตรวจอาการและวินิจฉัยโรค แบบพื้นบ้านหรือไม่)

การตรวจอาการ จะดูโดยตาเปล่า และ สัมผัสที่ตนเอง
ตามืดแดง มีไข้ได้ งัวเหิงงอ โดยงัดให้คนเจ็บขับปรุท
พโยมทั้งในน้ำเย็นไปทงบริเวณที่ปรุท

5.4 ตำรับยาที่ใช้ในการรักษาโรค

- ชื่อตำรับ รักษาริดสีดวง
- ประเภทของตำรับยา ยาต้ม ยาเม็ด ยาลูกกลอน อื่นๆ ระบุ น้ำมัน
- แหล่งที่มาของตำรับ ญาติ ครู พ่อแม่ อื่นๆ ระบุ
- สมุนไพรหรือตัวยาที่ใช้

ลำดับ	ชื่อท้องถิ่นไทย	ชื่อภาษามลายู	พืชนี้มาจากแหล่งใด	ส่วนที่ใช้	ขนาดที่ใช้
1	น้ำมัน		ใช้จากผลสด (น้ำมันฝักสด)		
2	ขมิ้น		ในขุมขมิ้น		
3	ข่า		"		
4					
5					

รายละเอียดเพิ่มเติม นำขมิ้น ข่า มาบดให้ละเอียด แล้วนำมาทอดกับน้ำมัน
เมื่อทอดน้ำมันในกระทะ

• วิธีการปรุงยา หมอมอง ปรุงใส่บึงหรือภาชนะใส่น้ำ และให้คนเจ็บรับประทาน

• วิธีการใช้ยา

ขนาดที่ใช้ 1 ขวด ปริมาณที่ใช้ผู้ใหญ่ หน่วย/ครั้ง 1 ครั้ง/วัน จำนวนครั้ง/วัน 1 ครั้ง
สำหรับเด็ก ระยะเวลาในการใช้ยา จนกว่าจะหาย

• ข้อเสนอแนะในการใช้ยา

• ข้อห้ามหรือข้อควรปฏิบัติ ห้ามกิน - ไข่ดิบ - ม่วงกินมพแดง - หัวโศด
- กล้วย - เนื้อเป็ด - มะพร้าว
- ปลากริป

5.5 ตำรับยาสำคัญที่ต้องการเก็บรักษาไว้ให้ลูกหลานต่อไป

ลำดับ	ชื่อตำรับ/อาการที่ใช้รักษา	สมุนไพรที่ใช้	วิธีการปรุงยาและการใช้	ข้อห้ามในการใช้
1	ยา..... อาการ.....			
2				
3				
4				

5.6. สมุนไพรที่ใช้เป็นประจำ หรือ ใช้ในตำรับยาที่ใช้ประจำ

ชื่อสมุนไพร	แหล่งที่มา	ชื่อสมุนไพร	แหล่งที่มา
1. ขมิ้น	ปลูกเอง		
2. ข่า	"		
3.			

ชื่อสมุนไพร	แหล่งที่มา	ชื่อสมุนไพร	แหล่งที่มา
4			
5			

ส่วนที่ 6 การแปรรูปสมุนไพรและสร้างผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร

1. ท่านมีประสบการณ์เกี่ยวกับการทำผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรหรือไม่ อย่างไร
 มี (ระบุชื่อผลิตภัณฑ์สมุนไพร)
 ไม่มี
2. ชุมชนของท่านหรือใกล้เคียง มีการทำผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรหรือไม่ อะไรบ้าง
 มี (ระบุชื่อผลิตภัณฑ์สมุนไพร)
 ไม่มี
3. ผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรที่ผลิตขึ้น มีการใช้หรือจำหน่ายในพื้นที่ใดบ้าง

4. ผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรที่ผลิตขึ้น มีผลตอบรับจากผู้ใช้อย่างไรบ้าง

5. ในอนาคตท่านต้องการให้มีแผนหรือ แนวทางการพัฒนาและส่งเสริมพืชสมุนไพรอย่างไร
 ปลูก

ขอขอบคุณ.....ทุกท่านที่แบ่งปันความรู้เพื่อประโยชน์สาธารณะสืบไป

เลขที่แบบสอบถาม.....

แบบสอบถามข้อมูลครุภูมิปัญญา
สำหรับหมอพื้นบ้าน/ผู้รู้

(เอกสารรวม 6 หน้า)

ผู้สำรวจข้อมูล ก/ช

วันที่

ส่วนที่ 1 ข้อมูลรายละเอียดส่วนตัวของพื่นบ้าน/ผู้รู้

1. คำนำหน้า นาย นาง นางสาว อื่นๆ

2. ชื่อ พาสีเมว สกุล สำเริง

3. เพศ ชาย หญิง

4. สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง หม้าย

5. วัน/เดือน/ปี เกิด 20 ก.พ 2517 อายุ 47 ปี

6. เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย

ศาสนา พุทธ อิสลาม คริสต์ อื่นๆ

7. ชื่อคู่สมรส (สามี / ภรรยา) นาย อ.ระวี งาม นาง

มีบุตรจำนวน 4 คน ชาย 2 คน หญิง 2 คน

8. การศึกษา

ระดับการศึกษาสูงสุด

ไม่ได้รับการศึกษา ระดับประถมศึกษา ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น

ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ระดับอนุปริญญาและ ปวส. ระดับปริญญาตรี

สูงกว่าระดับปริญญาตรี อื่นๆ โปรดระบุ

9. อาชีพหลัก

เกษตรกรรม (ทำนา ทำไร่ ทำสวน เลี้ยงสัตว์) ค้าขาย ธุรกิจส่วนตัว รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ

รับจ้าง อื่นๆ โปรดระบุ

10. ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่ 100/1 หมู่ที่ 6 ตำบล ต.วัง อำเภอ สามมิ่ง จังหวัด มิดตาน

รหัสไปรษณีย์ 94110 โทรศัพท์ - โทรสาร -

11. พิกัดทางภูมิศาสตร์ (GPS)

เบอร์โทรศัพท์ - อีเมล -

ส่วนที่ 2 การสืบทอดทางภูมิปัญญา

- 2.1 ได้รับการถ่ายทอดความรู้เรื่องอะไร สมุนไพร ด้วยวิธีการ บอกถึงประโยชน์สมุนไพรไม่ถามปริมาณ
- 2.2 ได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้จาก บรรพบุรุษ ชื่อ -นามสกุล สีตัง ลานัง
 - ครู/อาจารย์ ชื่อ -นามสกุล
 - ศึกษาค้นคว้าจากตำราและประสบการณ์
- 2.3 ได้รับถ่ายทอดองค์ความรู้ ปี พ.ศ. (ประมาณ)
- 2.4 มีการถ่ายทอดองค์ความรู้ให้ใครหรือไม่ ไม่มี
 - มี โปรดระบุ ลูก/หลาน จำนวน คน
 - ลูกศิษย์ จำนวน คน
 - กลุ่ม/ชมรม /สมาคม จำนวน คน
 - ผู้สนใจทั่วไป จำนวน คน

รายละเอียด(เพิ่มเติม)

ส่วนที่ 3 ความเชี่ยวชาญของหมอพื้นบ้าน /ผู้รู้

- 3.1 ประเภทของหมอพื้นบ้าน/ผู้รู้
 - 3.1.1 ประเภทหมอพิธีกรรม โปรดเลือกสาขา โดยใส่หมายเลขความเชี่ยวชาญในช่อง

<input type="checkbox"/> หมอดู	<input type="checkbox"/> หมอสะเดาะเคราะห์	<input type="checkbox"/> หมอลัก
<input type="checkbox"/> หมอเป่า	<input type="checkbox"/> หมอเสียงทาย	<input type="checkbox"/> หมอลำผีฟ้า
<input type="checkbox"/> หมอทำขวัญ	<input type="checkbox"/> หมอน้ำมันต์	<input checked="" type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ <u>หมอสมุนไพร</u>
<input type="checkbox"/> หมอเสก	<input type="checkbox"/> หมอผี	
 - 3.1.2 ประเภทหมอนวด โปรดเลือกสาขา โดยใส่หมายเลขตามความเชี่ยวชาญ ในช่อง

<input type="checkbox"/> เขี่ยบเส้น	<input type="checkbox"/> บีบนวด	<input type="checkbox"/> การอบประคบ	<input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ
<input type="checkbox"/> จับเส้น	<input type="checkbox"/> ย่ำขาง	<input type="checkbox"/> เขี่ยบเหล็กแดง	
 - 3.1.3 ประเภทหมอยาสมุนไพร / ยาแผนโบราณ (รักษาโดยใช้สมุนไพรตามตำรายาไทย /ยาพื้นเมือง) รากไม้ , รากเมล็ด , หนิน , ฝรั่ง
 - 3.1.4 ประเภทหมอตำแย (ผู้มีความรู้การดูแลแม่และเด็ก ก่อนคลอด ระหว่างคลอด และหลังคลอด)
 - 3.1.5 ประเภทอื่นๆ โปรดระบุ

3.2 อาการหรือโรค ที่มีความเชี่ยวชาญในการป้องกัน/รักษา/สุขภาพ (เช่น โรคถุงสัตว์ พืชต่างๆ)

ความเชี่ยวชาญอันดับ 1 โพรตระบุชื่อโรค ไส้เลื่อน

ความเชี่ยวชาญอันดับ 2 โพรตระบุชื่อโรค ความดัน

ความเชี่ยวชาญอันดับ 3 โพรตระบุชื่อโรค

ภูมิปัญญาอื่นๆ (ถ้ามี เช่น การเกษตร การจัดการสิ่งแวดล้อม) โพรตระบุรายละเอียดถ้ามี

ส่วนที่ 4 รูปแบบการให้บริการ

4.1 สถานที่ให้บริการ

- บ้านตัวเอง (โพรตระบุที่ตั้ง)
- ศูนย์เรียนรู้ / ชมรม / สมาคม (โพรตระบุที่ตั้ง)
- ศูนย์เรียนรู้ (รัฐจัดให้) (โพรตระบุที่ตั้ง)
- อื่นๆ โพรตระบุ

4.2 มูลค่าการให้บริการต่อครั้ง

- ค่าครู/ ครั้ง จำนวน บาท สตางค์
 - สิ่งของโพรตระบุ
 - สมมนาคุณ / บริจาค (ประมาณการ) จำนวน บาท/ ครั้ง
- ผู้มาใช้บริการ(เฉลี่ย) ต่อวัน คน ต่อเดือน คน

4.3 เริ่มการรักษาครั้งแรกเมื่อปีใด หรือ อายุเท่าใด

โรคที่รักษาครั้งแรก

ส่วนที่ 5 องค์ความรู้ในด้านการรักษา ที่ท่านชำนาญที่สุด หรือที่ท่านยินดีเผยแพร่ (อาจมีมากกว่า 1 โรค)

5.1 ชื่อโรค ไส้เลื่อน
ลักษณะของโรคและอาการ แน่นท้อง , มีรสไม่ออก

5.2 สาเหตุ

- อาการ/ พฤติกรรม

5.3 วิธีการดูแลรักษา (มีหลักการตรวจอาการและวินิจฉัยโรค แบบพื้นบ้านหรือไม่)

นำยาที่ไปไม่พบ แล้วเอาส่วนแห้งมาตากแห้ง

5.4 ตำรับยาที่ใช้ในการรักษาโรค

- ชื่อตำรับ
- ประเภทของตำรับยา ยาต้ม ยาเม็ด ยาลูกกลอน อื่นๆ ระบุ
- แหล่งที่มาของตำรับ ญาติ ครู พ่อแม่ อื่นๆ ระบุ

• สมุนไพรหรือตัวยาที่ใช้

ลำดับ	ชื่อท้องถิ่นไทย	ชื่อภาษามลายู	พืชนี้มาจากแหล่งใด	ส่วนที่ใช้	ขนาดที่ใช้
1	ขมิ้น	ขุ้ย	} สมุนไพรพื้นบ้าน	เนื้อขมิ้น	
2	ขิง	ฮาลังฮ่อ		เนื้อขิง	
3	ใบสามสี	เตอ์กาปาซูแบ		ใบ	
4	รากขมิ้น	ฮากาปากอ		ราก	
5	รากเสม็ด	ฮากาซอแล		ราก	

รายละเอียดเพิ่มเติม

• วิธีการปรุงยา

• วิธีการใช้ยา

ขนาดที่ใช้ ปริมาณที่ใช้ผู้ใหญ่ หน่วย/ครั้ง จำนวนครั้ง / วัน
 สำหรับเด็ก ระยะเวลาในการใช้ยา

• ข้อเสนอแนะในการใช้ยา

• ข้อห้ามหรือข้อควรปฏิบัติ

5.5 คำรับยาสำคัญที่ต้องการเก็บรักษาไว้ให้ลูกหลานต่อไป

ลำดับ	ชื่อตำรับ/อาการที่ใช้รักษา	สมุนไพรที่ใช้	วิธีการปรุงยาและการใช้	ข้อห้ามในการใช้
1	ยา..... อาการ.....			
2				
3				
4				

5.6. สมุนไพรที่ใช้เป็นประจำ หรือ ใช้ในตำรับยาที่ใช้ประจำ

ชื่อสมุนไพร	แหล่งที่มา	ชื่อสมุนไพร	แหล่งที่มา
1.			
2.			
3.			

ชื่อสมุนไพร	แหล่งที่มา	ชื่อสมุนไพร	แหล่งที่มา
4.			
5.			

ส่วนที่ 6 การแปรรูปสมุนไพรและสร้างผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร

1. ท่านมีประสบการณ์เกี่ยวกับการทำผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรหรือไม่ อย่างไร

- () มี (ระบุชื่อผลิตภัณฑ์สมุนไพร)
- () ไม่มี

2. ชุมชนของท่านหรือใกล้เคียง มีการทำผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรหรือไม่ อะไรบ้าง

- () มี (ระบุชื่อผลิตภัณฑ์สมุนไพร)
- () ไม่มี

3. ผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรที่ผลิตขึ้น มีการใช้หรือจำหน่ายในพื้นที่ใดบ้าง

4. ผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรที่ผลิตขึ้น มีผลตอบรับจากผู้ใช้อย่างไรบ้าง

5. ในอนาคตท่านต้องการให้มีแผนหรือ แนวทางการพัฒนาและส่งเสริมพืชสมุนไพรอย่างไร

ขอขอบคุณ.....ทุกท่านที่แบ่งปันความรู้เพื่อประโยชน์สาธารณะสืบไป

เลขที่แบบสอบถาม.....

แบบสอบถามข้อมูลครุภูมิปัญญา
สำหรับหมอพื้นบ้าน/ผู้รู้

(เอกสารรวม 6 หน้า)

ผู้สำรวจข้อมูล วา/ตุ
วันที่

ส่วนที่ 1 ข้อมูลรายละเอียดส่วนตัวหมอพื้นบ้าน/ผู้รู้

1. คำนำหน้า นาย นาง นางสาว อื่นๆ

2. ชื่อ ไฉ่ สกุล ไฉ่

3. เพศ ชาย หญิง

4. สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง หม้าย

5. วัน/เดือน/ปีเกิด 1 มี ค 2476 อายุ 84 ปี

6. เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย

ศาสนา พุทธ อิสลาม คริสต์ อื่นๆ.....

7. ชื่อคู่สมรส (~~สามี~~ /ภรรยา) นางแม่ น. กิ่งสูง 19:11253

มีบุตรจำนวน 12 คน ชาย 5 คน หญิง 7 คน

8. การศึกษา

ระดับการศึกษาสูงสุด

ไม่ได้รับการศึกษา

ระดับประถมศึกษา

ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น

ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย

ระดับอนุปริญญาและ ปวส.

ระดับปริญญาตรี

สูงกว่าระดับปริญญาตรี

อื่นๆ โปรดระบุ.....

9. อาชีพหลัก

เกษตรกรรม (ทำนา ทำไร่ ทำสวน เลี้ยงสัตว์) ค้าขาย ธุรกิจส่วนตัว รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ

รับจ้าง อื่นๆ โปรดระบุ.....

10. ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่ 149 หมู่ที่ 6 ตำบล ต. 253 อำเภอ สามม จังหวัด มอญ

รหัสไปรษณีย์ 94110 โทรศัพท์..... โทรสาร.....

11. พิกัดทางภูมิศาสตร์ (GPS).....

เบอร์โทรศัพท์..... อีเมล.....

ส่วนที่ 2 การสืบทอดทางภูมิปัญญา

- 2.1 ได้รับการถ่ายทอดความรู้เรื่องอะไร เด็กไทย ด้วยวิธีการ ฟัง ทำตาม
- 2.2 ได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้จาก
 - บรรพบุรุษ ชื่อ -นามสกุล
 - ครู /อาจารย์ ชื่อ -นามสกุล
 - ศึกษาค้นคว้าจากตำราและประสบการณ์
- 2.3 ได้รับถ่ายทอดองค์ความรู้ ปี พ.ศ. (ประมาณ) 25 - 30 ปี
- 2.4 มีการถ่ายทอดองค์ความรู้ให้ใครหรือไม่ ไม่มี
 - มี โปรดระบุ ลูก/หลาน จำนวน คน
 - ลูกศิษย์ จำนวน คน
 - กลุ่ม/ชมรม /สมาคม จำนวน คน
 - ผู้สนใจทั่วไป จำนวน คน

รายละเอียด(เพิ่มเติม)

ส่วนที่ 3 ความเชี่ยวชาญของหมอพื้นบ้าน / ผู้รู้

- 3.1 ประเภทของหมอพื้นบ้าน/ผู้รู้
 - 3.1.1 ประเภทหมอพิธีกรรม โปรดเลือกสาขา โดยใส่หมายเลขความเชี่ยวชาญในช่อง

<input type="checkbox"/> หมอดู	<input type="checkbox"/> หมอสะเดาะเคราะห์	<input type="checkbox"/> หมอสัก
<input checked="" type="checkbox"/> หมอเป่า	<input type="checkbox"/> หมอเสี่ยงทาย	<input type="checkbox"/> หมอลำผีฟ้า
<input checked="" type="checkbox"/> หมอทำขวัญ	<input checked="" type="checkbox"/> หมอน้ำมันต์	<input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ
<input type="checkbox"/> หมอเสก	<input checked="" type="checkbox"/> หมอผี	
 - 3.1.2 ประเภทหมอนวด โปรดเลือกสาขา โดยใส่หมายเลขตามความเชี่ยวชาญ ในช่อง

<input type="checkbox"/> เขียวเส้น	<input type="checkbox"/> บีบนวด	<input type="checkbox"/> การอบประคบ	<input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ
<input type="checkbox"/> จับเส้น	<input type="checkbox"/> ย่ำขาง	<input type="checkbox"/> เขียวเหล็กแดง	
 - 3.1.3 ประเภทหมอยาสมุนไพร / ยาแผนโบราณ (รักษาโดยใช้สมุนไพรตามตำรายาไทย / ยาพื้นเมือง)
 - 3.1.4 ประเภทหมอดำแย (ผู้มีความรู้การดูแลแม่และเด็ก ก่อนคลอด ระหว่างคลอด และหลังคลอด)
 - 3.1.5 ประเภทอื่นๆ โปรดระบุ

3.2 อาการหรือโรค ที่มีความเชี่ยวชาญในการป้องกัน /รักษาสุขภาพ (เช่น โรคถุงวัด ฟิชต่างๆ)

ความเชี่ยวชาญอันดับ 1 โปรรระบุชื่อโรค อดักท์

ความเชี่ยวชาญอันดับ 2 โปรรระบุชื่อโรค อดักท์

ความเชี่ยวชาญอันดับ 3 โปรรระบุชื่อโรค อดักท์

ภูมิปัญญาอื่นๆ (ถ้ามี เช่น กบเกษตร การจัดการสิ่งแวดล้อม) โปรรระบุ

รายละเอียดถ้ามี

ส่วนที่ 4 รูปแบบการให้บริการ

4.1 สถานที่ให้บริการ

บ้านตัวเอง (โปรรระบุที่ตั้ง)

ศูนย์เรียนรู้ / ชมรม / สมาคม (โปรรระบุที่ตั้ง)

ศูนย์เรียนรู้ (รัฐจัดให้) (โปรรระบุที่ตั้ง)

อื่นๆ โปรรระบุ

4.2 มูลค่าการให้บริการต่อครั้ง

ค่าครู/ ครั้ง จำนวน ๘ บาท ๑ สตางค์

สิ่งของโปรรระบุ

สมมนาคุณ / บริจาค (ประมาณการ) จำนวน บาท/ ครั้ง

ผู้มาใช้บริการ(เฉลี่ย) ต่อวัน คน ต่อเดือน คน

4.3 เริ่มการรักษาดั้งแรกเมื่อปีใด หรือ อายุเท่าใด

โรคที่รักษาครั้งแรก

ส่วนที่ 5 องค์ความรู้ในด้านการรักษา ที่ท่านชำนาญที่สุด หรือที่ท่านยินดีเผยแพร่ (อาจมีมากกว่า 1 โรค)

5.1 ชื่อโรค

ลักษณะของโรคและอาการ

5.2 สาเหตุ

- อาการ/ พฤติกรรม

5.3 วิธีการตรวจรักษา (มีหลักการตรวจอาการและวินิจฉัยโรค แบบพื้นบ้านหรือไม่)

.....
.....
.....

5.4 ตำรับยาที่ใช้ในการรักษาโรค

• ชื่อตำรับ

• ประเภทของตำรับยา ยาต้ม ยาเม็ด ยาสุกกลอน อื่นๆ ระบุ

• แหล่งที่มาของตำรับ ญาติ ครู พ่อแม่ อื่นๆ ระบุ

• สมุนไพรหรือตัวยาที่ใช้

ลำดับ	ชื่อท้องถิ่นไทย	ชื่อภาษามาลายู	พืชนี้มาจากแหล่งใด	ส่วนที่ใช้	ขนาดที่ใช้
1					
2					
3					
4					
5					

รายละเอียดเพิ่มเติม

.....
.....

• วิธีการปรุงยา

.....
.....

• วิธีการใช้ยา

ขนาดที่ใช้ ปริมาณที่ใช้ผู้ใหญ่ หน่วย/ครั้ง จำนวนครั้ง / วัน
 สำหรับเด็ก ระยะเวลาในการใช้ยา

• ข้อเสนอแนะในการใช้ยา

• ข้อห้ามหรือข้อควรปฏิบัติ

5.5 ตำรับยาสำคัญที่ต้องการเก็บรักษาไว้ให้ลูกหลานต่อไป

ลำดับ	ชื่อตำรับ/อาการที่ใช้รักษา	สมุนไพรที่ใช้	วิธีการปรุงยาและการใช้	ข้อห้ามในการใช้
1	ยา..... อาการ.....			
2				
3				
4				

5.6 สมุนไพรที่ใช้เป็นประจำ หรือ ใช้ในตำรับยาที่ใช้ประจำ

ชื่อสมุนไพร	แหล่งที่มา	ชื่อสมุนไพร	แหล่งที่มา
1.			
2.			
3.			

ชื่อสมุนไพร	แหล่งที่มา	ชื่อสมุนไพร	แหล่งที่มา
4.			
5.			

ส่วนที่ 6 การแปรรูปสมุนไพรและสร้างผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร

1. ท่านมีประสบการณ์เกี่ยวกับการทำผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรหรือไม่ อย่างไร

- () มี (ระบุชื่อผลิตภัณฑ์สมุนไพร)
- () ไม่มี

2. ชุมชนของท่านหรือใกล้เคียง มีการทำผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรหรือไม่ อะไรบ้าง

- () มี (ระบุชื่อผลิตภัณฑ์สมุนไพร)
- () ไม่มี

3. ผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรที่ผลิตขึ้น มีการใช้หรือจำหน่ายในพื้นที่ใดบ้าง

4. ผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรที่ผลิตขึ้น มีผลตอบรับจากผู้ใช้อย่างไรบ้าง

5. ในอนาคตท่านต้องการให้มีแผนหรือ แนวทางการพัฒนาและส่งเสริมพืชสมุนไพรอย่างไร

ขอขอบคุณ.....ทุกท่านที่แบ่งปันความรู้เพื่อประโยชน์สาธารณะสืบไป

เลขที่แบบสอบถาม.....

แบบสอบถามข้อมูลครุภูมิปัญญา
สำหรับหมอพื้นบ้าน/ผู้รู้

(เอกสารรวม 6 หน้า)

ผู้สำรวจข้อมูล ชูโพนี่ ต่าบะ
วันที่ 14 / 06 / 60

ส่วนที่ 1 ข้อมูลรายละเอียดส่วนตัวหมอพื้นบ้าน/ผู้รู้

1. คำนำหน้า ชาย นาง นางสาว อื่นๆ

2. ชื่อ นาย อา.พ. สกกุล มุนี

3. เพศ ชาย หญิง

4. สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง หม้าย

5. วัน/เดือน/ปี เกิด 1 ม.ค. 2499 อายุ 61 ปี

6. เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย

ศาสนา พุทธ อิสลาม คริสต์ อื่นๆ

7. ชื่อคู่สมรส (สามี /ภรรยา) นาง รุ่งกัญญา

มีบุตรจำนวน 2 คน ชาย 3 คน หญิง 5 คน

8. การศึกษา

ระดับการศึกษาสูงสุด

ไม่ได้รับการศึกษา

ระดับประถมศึกษา

ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น

ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย

ระดับอนุปริญญาและ ปวส.

ระดับปริญญาตรี

สูงกว่าระดับปริญญาตรี

อื่นๆ โปรดระบุ.....

9. อาชีพหลัก

เกษตรกรรม (ทำนา ทำไร่ ทำสวน เลี้ยงสัตว์) ค้าขาย ธุรกิจส่วนตัว รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ

รับจ้าง อื่นๆ โปรดระบุ.....

10. ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่ 1312 หมู่ที่ 1 ตำบล ตะเพิง อำเภอ สายบุรี จังหวัด ปัตตานี

รหัสไปรษณีย์ 94110 โทรศัพท์ 082-2695201 โทรสาร

11. พิกัดทางภูมิศาสตร์ (GPS)

เบอร์โทรศัพท์ อีเมล

ส่วนที่ 2 การสืบทอดทางภูมิปัญญา

2.1 ได้รับการถ่ายทอดความรู้เรื่องอะไร 11 ปอขนาน ด้วยวิธีการ นานา

2.2 ได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้จาก บรรพบุรุษ ชื่อ -นามสกุล เจิม
 ครู /อาจารย์ ชื่อ -นามสกุล
 ศึกษาค้นคว้า จากตำราและประสบการณ์

2.3 ได้รับถ่ายทอดองค์ความรู้ ปี พ.ศ. (ประมาณ) 2549

2.4 มีการถ่ายทอดองค์ความรู้ให้ใครหรือไม่ ไม่มี
 มี โปรดระบุ ลูก/หลาน จำนวน คน
 ลูกศิษย์ จำนวน คน
 กลุ่ม/ชมรม /สมาคม จำนวน คน
 ผู้สนใจทั่วไป จำนวน คน

รายละเอียด(เพิ่มเติม)
.....
.....

ส่วนที่ 3 ความเชี่ยวชาญของหมอพื้นบ้าน /ผู้รู้

3.1 ประเภทของหมอพื้นบ้าน/ผู้รู้

3.1.1 ประเภทหมอพิธีกรรม โปรดเลือกสาขา โดยใส่หมายเลขความเชี่ยวชาญในช่อง

- หมอดู หมอสะเดาะเคราะห์ หมอสัก
- หมอเป่า หมอเสี่ยงทาย หมอลำผีฟ้า
- หมอทำขวัญ หมอน้ำมนต์ อื่นๆ ระบุ
- หมอเสก หมอผี

3.1.2 ประเภทหมอนวด โปรดเลือกสาขา โดยใส่หมายเลขตามความเชี่ยวชาญ ในช่อง

- 1 เขียวเส้น 1 ปีนวด การอบประคบ อื่นๆ ระบุ
- 2 จับเส้น ย่ำขาง เขียวเหล็กแดง

3.1.3 ประเภทหมอยาสมุนไพร / ยาแผนโบราณ (รักษาโดยใช้สมุนไพรตามตำรายาไทย /ยาพื้นเมือง)

3.1.4 ประเภทหมอดำแย (ผู้มีความรู้การดูแลแม่และเด็ก ก่อนคลอด ระหว่างคลอด และหลังคลอด)

3.1.5 ประเภทอื่นๆ โปรดระบุ

3.2 อาการหรือโรค ที่มีความเชี่ยวชาญในการป้องกัน /รักษาสุขภาพ (เช่น โรคอ้วน โรคเบาหวาน ฯลฯ)

ความเชี่ยวชาญอันดับ 1 โป้ดระบุดีโรค กระดูกกบเส้น

ความเชี่ยวชาญอันดับ 2 โป้ดระบุดีโรค คอโ้

ความเชี่ยวชาญอันดับ 3 โป้ดระบุดีโรค นวกกัโป้

ภูมิปัญญาอื่น ๆ (ถ้ามี เช่น การเกษตร การจัดการสิ่งแวดล้อม) โป้ดระบุดี

รายละเอียดถ้ามี

ส่วนที่ 4 รูปแบบการให้บริการ

4.1 สถานที่ให้บริการ

บ้านตัวเอง (โป้ดระบุดีที่ตั้ง)

ศูนย์เรียนรู้ / ชมรม / สมาคม (โป้ดระบุดีที่ตั้ง)

ศูนย์เรียนรู้ (รัฐจัดให้) (โป้ดระบุดีที่ตั้ง)

อื่นๆ โป้ดระบุดี

4.2 มูลค่าการให้บริการต่อครั้ง

ค่าครู/ ครั้ง จำนวน บาท สตางค์

สิ่งของโป้ดระบุดี

สมนาคุณ / บริจาค (ประมาณการ) จำนวน 100 ^{รูปี} บาท/ ครั้ง (11 ครั้งต่อปีโป้ดระบุดี)

ผู้มาใช้บริการ(เฉลี่ย) ต่อวัน คน ต่อเดือน 80 คน

4.3 เริ่มการรักษาครั้งแรกเมื่อปีใด หรือ อายุเท่าใด 40

โรคที่รักษาครั้งแรก ข้อเท้า/ ผดง

ส่วนที่ 5 องค์ความรู้ในด้านการรักษา ที่ท่านชำนาญที่สุด หรือที่ท่านยินดีเผยแพร่ (อาจมีมากกว่า 1 โรค)

5.1 ชื่อโรค กระดูกกบเส้น

ลักษณะของโรคและอาการ ปวดเมื่อย

5.2 สาเหตุ

- อาการ/ พฤติกรรม เจ็บ รึงรึง ได้มา 1 ปี

5.3 วิธีการตรวจรักษา (มีหลักการตรวจอาการและวินิจฉัยโรค แบบพื้นบ้านหรือไม่)

นาง โศภณา เมืงมุนะพลา พ้อมภัก อเนตอ์ (๖๕๗๖) จภพ/๗๖๖

5.4 ตำรับยาที่ใช้ในการรักษาโรค

- ชื่อตำรับ
- ประเภทของตำรับยา ยาต้ม ยาเม็ด ยาลูกกลอน อื่นๆ ระบุ
- แหล่งที่มาของตำรับ ญาติ ครู พ่อแม่ อื่นๆ ระบุ

• สมุนไพรหรือตัวยาที่ใช้

ลำดับ	ชื่อท้องถิ่นไทย	ชื่อภาษามลายู	พืชนี้มาจากแหล่งใด	ส่วนที่ใช้	ขนาดที่ใช้
1					
2					
3					
4					
5					

รายละเอียดเพิ่มเติม

• วิธีการปรุงยา

ชื่อสมุนไพร	แหล่งที่มา	ชื่อสมุนไพร	แหล่งที่มา
4.			
5.			

ส่วนที่ 6 การแปรรูปสมุนไพรและสร้างผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร

1. ท่านมีประสบการณ์เกี่ยวกับการทำผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรหรือไม่ อย่างไร
 มี (ระบุชื่อผลิตภัณฑ์สมุนไพร)
 ไม่มี
2. ชุมชนของท่านหรือใกล้เคียง มีการทำผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรหรือไม่ อะไรบ้าง
 มี (ระบุชื่อผลิตภัณฑ์สมุนไพร)
 ไม่มี
3. ผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรที่ผลิตขึ้น มีการใช้หรือจำหน่ายในพื้นที่ใดบ้าง
.....
.....
4. ผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรที่ผลิตขึ้น มีผลตอบรับจากผู้ใช้อย่างไรบ้าง
.....
.....
5. ในอนาคตท่านต้องการให้มีแผนหรือ แนวทางการพัฒนาและส่งเสริมพืชสมุนไพรอย่างไร
ไม่แน่ใจ เป็นพวกไม่ค้อขมีเรื่อง

ขอขอบคุณ.....ทุกท่านที่แบ่งปันความรู้เพื่อประโยชน์สาธารณะสืบไป



ฐานข้อมูลภูมิปัญญาท้องถิ่น

องค์การบริหารส่วนตำบลตะบิ้ง

อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี