

ต..... อ..... จ..... เยี่ยมบ้านครั้งที่ ..... วันที่เยี่ยมบ้าน: .....

เลขบัตรประชาชนของเด็ก:

แบบบันทึกพัฒนาการเด็ก

อายุ 5 - 6 เดือน

ชื่อสกุลเด็ก.....ชื่อเล่น.....วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน

เพศหญิง  เพศชาย บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่..... น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซ็นติเมตร

ชื่อคนเลี้ยงคนที่ 1 ..... ชื่อคนเลี้ยงคนที่ 2 (ถ้ามี) .....เบอร์โทรคนเลี้ยง.....

คนเลี้ยงหลัก  พ่อและแม่  พ่อ  แม่  ปู่/ย่า  ตา/ยาย  ทวด  ลุง/ป้า/น้า/อา  พี่  อื่น ๆ .....

พัฒนาการ	กิจกรรม	วิดีโอสาธิต	บันทึกผล
GM เคลื่อนไหว	จับนอนคว่ำ เด็กยันตัวขึ้น แขนเหยียดตรงทั้งสองข้างได้ <input type="checkbox"/> ทำได้ สมวัย <input type="checkbox"/> ทำไม่ได้ ต้องกระตุ้น		
FM กล่อมเนื้อมัดเล็ก และสติปัญญา	จับนอนหงาย เด็กเอื้อมมือหยิบและถือของไว้ได้ (มีแรง) <input type="checkbox"/> ทำได้ สมวัย <input type="checkbox"/> ทำไม่ได้ ต้องกระตุ้น		
RL เข้าใจภาษา	เด็กสามารถค้นหาเสียงที่เรียกชื่อได้ (ชื่อของเด็ก) <input type="checkbox"/> ทำได้ สมวัย <input type="checkbox"/> ทำไม่ได้ ต้องกระตุ้น		
EL ใช้ภาษา	เด็กทำเสียงจู้จี้ในปากได้ ใช้ลิ้นและริมฝีปากให้เกิดเสียงได้ <input type="checkbox"/> ทำได้ สมวัย <input type="checkbox"/> ทำไม่ได้ ต้องกระตุ้น		
PS ช่วยเหลือตัวเอง และสังคม	สนใจฟังคนพูดและสามารถมองไปที่ของเล่นที่เล่นกับเด็กได้ <input type="checkbox"/> ทำได้ สมวัย <input type="checkbox"/> ทำไม่ได้ ต้องกระตุ้น		

เรื่องที่ต้องติดตาม/อื่น ๆ .....

.....

ชื่อ อสม ที่คัดกรอง .....เบอร์โทร.....

เกณฑ์พัฒนาการตามช่วงวัยของเด็กปฐมวัย (มูลนิธิ สคส ปรับปรุงภาษาจากต้นฉบับ DSPM พฤษภาคม 2565)