

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

เลขบัตรประชาชนของเด็ก:

แบบบันทึกพัฒนาการเด็ก



อายุ 1 ปี 7 เดือน - 2 ปี (19 - 24 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	เตะบอลได้ <input type="checkbox"/> ทำได้ สมวัย <input type="checkbox"/> ทำไม่ได้ ต้องกระตุ้น		
FM กล่อมเนื้อมัดเล็ก และสติปัญญา	ต่อแท่งไม้ได้ 4 ชั้น <input type="checkbox"/> ทำได้ สมวัย <input type="checkbox"/> ทำไม่ได้ ต้องกระตุ้น		
RL เข้าใจภาษา	ชี้ของตามคำสั่งได้อย่างน้อย 4 อย่าง เช่น ตุ๊กตา พัดลม จาน แก้ว <input type="checkbox"/> ทำได้ สมวัย <input type="checkbox"/> ทำไม่ได้ ต้องกระตุ้น		
EL ใช้ภาษา	เลียนคำพูด 2 คำติดกันได้ เช่นคำว่า อาบน้ำ กินข้าว ไปนอน <input type="checkbox"/> ทำได้ สมวัย <input type="checkbox"/> ทำไม่ได้ ต้องกระตุ้น		
PS ช่วยเหลือตัวเอง และสังคม	ใช้ช้อนตักอาหารกินได้ <input type="checkbox"/> ทำได้ สมวัย <input type="checkbox"/> ทำไม่ได้ ต้องกระตุ้น		

เรื่องที่ต้องติดตาม/อื่น ๆ

.....

ชื่อ อสม ที่คัดกรองเบอร์โทร.....

เกณฑ์พัฒนาการตามช่วงวัยของเด็กปฐมวัย (มูลนิธิ สคส ปรับปรุงภาษาจากต้นฉบับ DSPM พฤษภาคม 2565)