

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

เลขบัตรประชาชนของเด็ก:

แบบบันทึกพัฒนาการเด็ก

อายุ 5 ปี (60 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	เดินต่อเท้าเป็นเส้นตรงไปข้างหน้า <input type="checkbox"/> ทำได้ สมวัย <input type="checkbox"/> ทำไม่ได้ ต้องกระตุ้น		
FM กล้ามเนื้อมัดเล็ก และสติปัญญา	เลียนแบบวาดรูปสี่เหลี่ยมได้ <input type="checkbox"/> ทำได้ สมวัย <input type="checkbox"/> ทำไม่ได้ ต้องกระตุ้น วาดรูปคนมีอวัยวะ 6 ส่วน เช่น หน้า หู ตา จมูก ปาก แขน ขา <input type="checkbox"/> ทำได้ สมวัย <input type="checkbox"/> ทำไม่ได้ ต้องกระตุ้น		
RL เข้าใจภาษา	จับใจความเมื่อฟังนิทานหรือเรื่องเล่า (เล่านิทานให้เด็กฟังแล้วถามเด็กว่านิทานเรื่องราวเป็นยังไง เกี่ยวกับอะไร) <input type="checkbox"/> ทำได้ สมวัย <input type="checkbox"/> ทำไม่ได้ ต้องกระตุ้น เด็กนับก่อนไม่ได้ 5 ก่อน <input type="checkbox"/> ทำได้ สมวัย <input type="checkbox"/> ทำไม่ได้ ต้องกระตุ้น		
EL ใช้ภาษา	ออกเสียงพยัญชนะได้ถูกต้อง 5 ตัว ดังนี้ ก ง ด น ย <input type="checkbox"/> ทำได้ สมวัย <input type="checkbox"/> ทำไม่ได้ ต้องกระตุ้น รู้จักพูดอย่างมีเหตุผล เด็กรู้จักถามว่า “ทำไม” และเด็กตอบคำถามได้ 3 ข้อ เช่น ถามว่าทำไมต้องล้างมือ ทำไมต้องกินผัก ทำไมต้องไปโรงเรียน <input type="checkbox"/> ทำได้ สมวัย <input type="checkbox"/> ทำไม่ได้ ต้องกระตุ้น		
PS ช่วยเหลือตัวเอง และสังคม	แสดงความเห็นอกเห็นใจเมื่อเห็นเพื่อนเจ็บหรือไม่สบาย <input type="checkbox"/> ทำได้ สมวัย <input type="checkbox"/> ทำไม่ได้ ต้องกระตุ้น		

เด็กเข้าเรียนที่ (ชื่อ ศพด./โรงเรียนอนุบาล)

เรื่องที่ต้องติดตาม/อื่น ๆ

ชื่อ อสม ที่คัดกรองเบอร์โทร.....

เกณฑ์พัฒนาการตามช่วงวัยของเด็กปฐมวัย (มูลนิธิ สคส ปรับปรุงภาษาจากต้นฉบับ DSPM พฤษภาคม 2565)