

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

เลขบัตรประชาชนของเด็ก:

แบบบันทึกพัฒนาการเด็ก

อายุ 3 - 4 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 เด็กยกศีรษะและอกพ้นพื้น <input type="checkbox"/> ทำได้ สมวัย <input type="checkbox"/> ทำไม่ได้ ต้องกระตุ้น		
FM กล้ามเนื้อมัดเล็ก และสติปัญญา	จับนอนหงาย เด็กมองตามของได้ซ้ายสุด ขวาสุด <input type="checkbox"/> ทำได้ สมวัย <input type="checkbox"/> ทำไม่ได้ ต้องกระตุ้น		
RL เข้าใจภาษา	เด็กหันหาเสียงที่ได้ยิน <input type="checkbox"/> ทำได้ สมวัย <input type="checkbox"/> ทำไม่ได้ ต้องกระตุ้น		
EL ใช้ภาษา	เด็กส่งเสียงอ้อแอ้ได้ ส่งเสียงโต้ตอบเพื่อแสดงความรู้สึก <input type="checkbox"/> ทำได้ สมวัย <input type="checkbox"/> ทำไม่ได้ ต้องกระตุ้น		
PS ช่วยเหลือตัวเอง และสังคม	เด็กยิ้มทักคนที่คุ้นเคย <input type="checkbox"/> ทำได้ สมวัย <input type="checkbox"/> ทำไม่ได้ ต้องกระตุ้น		

เรื่องที่ต้องติดตาม/อื่น ๆ

.....

ชื่อ อสม ที่คัดกรอง เบอร์โทร.....

เกณฑ์พัฒนาการตามช่วงวัยของเด็กปฐมวัย (มูลนิธิ สคส ปรับปรุงภาษาจากต้นฉบับ DSPM พฤษภาคม 2565)