

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

เลขบัตรประชาชนของเด็ก:

แบบบันทึกพัฒนาการเด็ก

อายุ 7 - 8 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	บันทึกผล
GM เคลื่อนไหว	เด็กนั่งได้เองโดยไม่ต้องพยุง เอี้ยวตัวใช้มือเล่นได้อย่างอิสระ และเด็กเกาะยืนได้ <input type="checkbox"/> ทำได้ สมวัย <input type="checkbox"/> ทำไม่ได้ ต้องกระตุ้น	
FM กลืนนมเม็ดเล็ก และสติปัญญา	ชวนเด็กมอง เด็กจ้องมองไปจุดที่ชี้ได้ 2 - 3 วินาที <input type="checkbox"/> ทำได้ สมวัย <input type="checkbox"/> ทำไม่ได้ ต้องกระตุ้น	
RL เข้าใจภาษา	เรียกชื่อเด็ก เด็กหันตามเสียงเรียกชื่อตัวเองได้ <input type="checkbox"/> ทำได้ สมวัย <input type="checkbox"/> ทำไม่ได้ ต้องกระตุ้น	
EL ใช้ภาษา	เด็กเลียนเสียงพูดได้ เช่น จา มา ปา ดา อุ ตา <input type="checkbox"/> ทำได้ สมวัย <input type="checkbox"/> ทำไม่ได้ ต้องกระตุ้น	
PS ช่วยเหลือตัวเอง และสังคม	เด็กเล่นจ๊ะเอ๋ได้ และมองหาหน้าผู้เล่นได้ถูกทิศทาง <input type="checkbox"/> ทำได้ สมวัย <input type="checkbox"/> ทำไม่ได้ ต้องกระตุ้น	

เรื่องที่ต้องติดตาม/อื่น ๆ

ชื่อ อสม ที่คัดกรองเบอร์โทร.....

เกณฑ์พัฒนาการตามช่วงวัยของเด็กปฐมวัย (มูลนิธิ สคส ปรับปรุงภาษาจากต้นฉบับ DSPP พฤษภาคม 2565)