

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

เลขบัตรประชาชนของเด็ก:

แบบบันทึกพัฒนาการเด็ก

อายุ 10 เดือน – 1 ปี (10 – 12 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	เด็กยืนได้นาน 2 วินาที <input type="checkbox"/> ทำได้ สมวัย <input type="checkbox"/> ทำไม่ได้ ต้องกระตุ้น	
FM กลัมน้ำนมมัดเล็ก และสติปัญญา	เด็กเริ่มใช้นิ้วชี้และนิ้วหัวแม่มือหยิบของชิ้นเล็ก (หยิบ) <input type="checkbox"/> ทำได้ สมวัย <input type="checkbox"/> ทำไม่ได้ ต้องกระตุ้น	
RL เข้าใจภาษา	เด็กโบกมือหรือตบมือตามคำสั่งได้ <input type="checkbox"/> ทำได้ สมวัย <input type="checkbox"/> ทำไม่ได้ ต้องกระตุ้น	
EL ใช้ภาษา	เด็กแสดงความต้องการโดยทำท่าทางหรือเปล่งเสียง <input type="checkbox"/> ทำได้ สมวัย <input type="checkbox"/> ทำไม่ได้ ต้องกระตุ้น	
PS ช่วยเหลือตัวเอง และสังคม	เด็กเล่นเป็น เช่น หวีใช้หวีผสม แปรงสีฟันใช้แปรงฟัน ซ้อนใช้ตักอาหาร <input type="checkbox"/> ทำได้ สมวัย <input type="checkbox"/> ทำไม่ได้ ต้องกระตุ้น	

เรื่องที่ต้องติดตาม/อื่น ๆ

.....

ชื่อ อสม ที่คัดกรองเบอร์โทร.....

เกณฑ์พัฒนาการตามช่วงวัยของเด็กปฐมวัย (มูลนิธิ สคส ปรับปรุงภาษาจากต้นฉบับ DSPM พฤษภาคม 2565)