

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

เลขบัตรประชาชนของเด็ก:

แบบบันทึกพัฒนาการเด็ก

**อายุ 1 ปี 4 เดือน – 1 ปี 5 เดือน (16 – 17 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	เดินลากของเล่นหรือสิ่งของได้ <input type="checkbox"/> ทำได้ สมวัย <input type="checkbox"/> ทำไม่ได้ ต้องกระตุ้น	
FM กล้ามเนื้อมัดเล็ก และสติปัญญา	ขีดเขียนได้เอง <input type="checkbox"/> ทำได้ สมวัย <input type="checkbox"/> ทำไม่ได้ ต้องกระตุ้น	
RL เข้าใจภาษา	ทำตามคำสั่งง่ายๆได้ เช่น กอดตุ๊กตาฯ ขว้างลูกบอลน้อย ส่งรถให้หน่อย <input type="checkbox"/> ทำได้ สมวัย <input type="checkbox"/> ทำไม่ได้ ต้องกระตุ้น	
EL ใช้ภาษา	บอกชื่อของได้ถูกต้อง เช่น ถามว่านี่อะไร ชี้ไปที่ของที่เด็ก คุ้นเคย เด็กตอบได้ <input type="checkbox"/> ทำได้ สมวัย <input type="checkbox"/> ทำไม่ได้ ต้องกระตุ้น	
PS ช่วยเหลือตัวเอง และสังคม	เด็กเล่นได้ซับซ้อนมากขึ้น เช่น แปรงฟันให้ตุ๊กตา ป้อน อาหารให้ตุ๊กตา <input type="checkbox"/> ทำได้ สมวัย <input type="checkbox"/> ทำไม่ได้ ต้องกระตุ้น	

เรื่องที่ต้องติดตาม/อื่น ๆ .....

.....

ชื่อ อสม ที่คัดกรอง ..... เบอร์โทร.....

เกณฑ์พัฒนาการตามช่วงวัยของเด็กปฐมวัย (มูลนิธิ สคส ปรับปรุงภาษาจากต้นฉบับ DSPM พฤษภาคม 2565)