



อนามัย 49 (พัฒนาการเด็กปฐมวัย)

ชื่อสถานบริการ

ชื่อ..... นามสกุล HN..... AN.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....ที่อยู่ บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด.....

แรกเกิด-อายุต่ำกว่า1เดือน วันที่	อายุ 1 – 2 เดือน วันที่	อายุ 3 – 4 เดือน วันที่	อายุ 5 – 6 เดือน วันที่
<ul style="list-style-type: none"> • มองหน้า สบตา <input type="checkbox"/> • ตอบสนองต่อเสียงพูด, <input type="checkbox"/> ทำเสียงในคอ 	<ul style="list-style-type: none"> • สนใจและมองหาเสียง <input type="checkbox"/> ทำเสียงอุอาโต้ตอบ • มองตามสิ่งที่ <input type="checkbox"/> เคลื่อนไหว • ชันคอในท่าคว่ำ <input type="checkbox"/> 	<ul style="list-style-type: none"> • หันหาเสียง <input type="checkbox"/> • หัวเราะได้ <input type="checkbox"/> • ส่งเสียงอ้อแอ้โต้ตอบ <input type="checkbox"/> • มองตามจากด้านหนึ่ง <input type="checkbox"/> จนสุดอีกด้านหนึ่ง • ในท่าคว่ำใช้แขนยัน <input type="checkbox"/> ชูคอตั้ง 90 องศา 	<ul style="list-style-type: none"> • แสดงอารมณ์ และ <input type="checkbox"/> ท่าทาง เช่น ดีใจ ชัดใจ • หันตามเสียงเรียกชื่อ <input type="checkbox"/> • ส่งเสียงสูงๆ ต่ำๆ <input type="checkbox"/> • คว่ำข้อมือเดียวและ <input type="checkbox"/> เปลี่ยนมือถือของได้
อายุ 7 – 8 เดือน วันที่	อายุ 9 – 10 เดือน วันที่	อายุ 11 – 12 เดือน วันที่	อายุ 13 – 15 เดือน วันที่
<ul style="list-style-type: none"> • ทำเสียงพยางค์เดียว <input type="checkbox"/> เช่น จ๊ะ หม่า • มองตามของตก <input type="checkbox"/> • นั่งทรงตัวได้เอง <input type="checkbox"/> โดยไม่ต้องใช้มือยัน 	<ul style="list-style-type: none"> • เล่นจ๊ะเอ๋ <input type="checkbox"/> • ใช้ท่าทางหรือการ <input type="checkbox"/> ชี้บอกความต้องการ • ใช้นิ้วและนิ้วหัวแม่มือ <input type="checkbox"/> หยิบของ • เกาะยืนและเหนี่ยวตัว <input type="checkbox"/> ลุกขึ้นยืนจากท่านั่ง 	<ul style="list-style-type: none"> • เลียนแบบท่าทาง <input type="checkbox"/> • เข้าใจเสียงห้าม <input type="checkbox"/> และหยุดทำ • ยืนเองได้ชั่วคราว <input type="checkbox"/> หรือตั้งไข่ 	<ul style="list-style-type: none"> • ทำตามคำบอกง่ายๆ <input type="checkbox"/> • พูดคำที่มีความหมาย <input type="checkbox"/> ได้ 1-3 คำ • เดินได้เอง <input type="checkbox"/>
อายุ 16 - 18 เดือน วันที่	อายุ 19 – 24 เดือน วันที่	อายุ 25 - 30 เดือน วันที่	อายุ 31 - 36 เดือน วันที่
<ul style="list-style-type: none"> • รู้จักปฏิเสธ <input type="checkbox"/> • ทำตามคำสั่งง่ายๆ <input type="checkbox"/> โดยการชี้หรือวาง 1-2 ส่วน • วางของซ้อนกัน 2-3 ชั้น <input type="checkbox"/> 	<ul style="list-style-type: none"> • พูดคำ 2 คำต่อกัน <input type="checkbox"/> อย่างมีความหมาย • เปิดหน้าหนังสือได้ <input type="checkbox"/> ทีละหน้า 	<ul style="list-style-type: none"> • พูดคุยโต้ตอบ <input type="checkbox"/> เป็นประโยคสั้นๆ • ชี้หรือทำตามคำบอก <input type="checkbox"/> เช่น ชี้อวัยวะอย่างน้อย 6 ส่วน • ชีตเขียนเป็นเส้นวนๆ <input type="checkbox"/> 	<ul style="list-style-type: none"> • รู้จักรอคอย <input type="checkbox"/> • บอกชื่อตนเองได้ <input type="checkbox"/> • เข้าใจเพศ ชาย-หญิง <input type="checkbox"/>
อายุ 37 - 48 เดือน วันที่	อายุ 49 – 60 เดือน วันที่	อายุ 61 – 72 เดือน วันที่	
<ul style="list-style-type: none"> • บอกได้อย่างน้อย 1 สี <input type="checkbox"/> • เขียนวงกลมตามแบบได้ <input type="checkbox"/> • พูดเล่าเรื่องให้คนอื่น <input type="checkbox"/> เข้าใจเกือบทั้งหมด 	<ul style="list-style-type: none"> • เข้าใจ และอธิบาย <input type="checkbox"/> เหตุผลง่าย • นับและรู้จำนวน 1-5 <input type="checkbox"/> • บอกสีได้ 4 สี <input type="checkbox"/> • วาดรูปคนอย่างง่าย <input type="checkbox"/> 	<ul style="list-style-type: none"> • รู้จักซ้าย ขวา <input type="checkbox"/> ข้างบน ข้างใต้ • ข้างหน้า ข้างหลัง <input type="checkbox"/> • รู้จำนวน 1-10 ขึ้น <input type="checkbox"/> • วาดรูปสามเหลี่ยม <input type="checkbox"/> 	

ให้ใส่เครื่องหมายใน ที่อยู่ด้านหลังของพัฒนาการเด็กแต่ละอายุ

หมายเหตุ

- ✓ = ทำได้
- X = ทำไม่ได้
- = ประเมินไม่ได้