

ก่อนการตรวจสุขภาพบุตรอายุ 2 ปี

พิมพ์แบบฟอร์มมาตรฐานการพัฒนาจากการประเมินผลของมารดา (Parent Evaluation of Developmental Status -PEDS) ที่แปลแล้ว จากเว็บไซต์ www.mhcs.health.nsw.gov.au และกรอกแบบฟอร์มนี้ก่อนถึงการตรวจ หรือขอให้พยาบาลสุขภาพเด็กช่วยท่านกรอก

โปรดตอบคำถามเหล่านี้ที่เกี่ยวกับบุตรของท่านก่อน ไปพบพยาบาลหรือแพทย์

การได้ยิน

	ใช่	ไม่ใช่	ไม่แน่ใจ
ท่านมีความห่วงใยเกี่ยวกับการได้ยินของบุตรไหม?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
บุตรของท่านเข้าใจคำใหม่บางคำทุกสัปดาห์ไหม?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
บุตรของท่านทำตามคำสั่งง่ายๆ เช่น “เอาลูกบอลล้มา” ได้ไหม?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
บุตรของท่านชี้คนอื่น หรือส่วนของร่างกาย หรือของเล่นเมื่อบอกให้ทำได้ไหม?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
บุตรของท่านเรียนคำใหม่ๆ ไปเรื่อยๆ แม้ว่าคำเหล่านั้นอาจไม่ชัดไหม?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
บุตรของท่านฟังเรื่องราวหรือเพลงง่ายๆ ได้ไหม?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
บุตรของท่านรวมคำสองคำหรือมากกว่าในวลีสั้นๆ เช่น “ขอน้ำผลไม้” ได้ไหม?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

การมองเห็น

ท่านมีความห่วงใยเกี่ยวกับการมองเห็นของบุตรไหม?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
บุตรของท่านมีอาการตาเหล่หรือตาวัว (squint or strabismus) ไหม?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
บุตรของท่านมีปัญหามองเห็นของเล็กไหม?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
บุตรของท่านจำคนหรือสิ่งของที่คุ้นเคยในระยะไกลได้ไหม?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
มีใครในครอบครัวที่มีปัญหาการมองเห็นบ้างไหม?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ถ้าคำตอบข้อหนึ่งข้อใดว่าใช่ แจ้งให้แพทย์หรือพยาบาลสุขภาพเด็กและครอบครัวทราบ

ผลที่ได้ ปกติ ส่งต่อ นัดใหม่

หัวข้อที่ควรปรึกษาเมื่อตรวจครบ 2 ปี

- ความปลอดภัยของเด็ก การควบคุมดูแล และการเปลี่ยนแปลงท่าเคลื่อนไหว
- อาหารสำหรับครอบครัว
- การหลับนอน /การตื่นตอนกลางคืน
- อารมณ์โมโหโทโส
- ประเด็นอื่นๆ
- การสูบบุหรี่
- หน้าที่ของบิดามารดา เช่น การวางระเบียบวินัย การกำหนดขอบเขต
- การฝึกให้เข้าห้องน้ำ
- การดูแลรักษาฟัน
- การป้องกันแสงแดด
- สถานดูแลเด็ก /กลุ่มเพื่อนเล่น
- ความประพฤติกี่พื่อนคล้ายเช่น การดูคิ้วมือ ของเล่นโปรด ห้วนมยาง
- การฉีดวัคซีนสร้างภูมิคุ้มกัน
- คำพูดและภาษา
- ความสนับสนุนช่วยเหลือครอบครัวและประเด็น อื่นๆ