



조기 개입 활동 기록

아동 이름: _____ 생년월일(DOB): _____ ITOTS #: _____

서비스 일자: _____ 장소: _____ 활동 소요 시간(분): _____

참가자: _____

개별적 조기 개입 활동: 그룹 조기 개입 활동:

가족/보호자 최신 정보	마지막 방문 이후 발생한 일, 가족에게 우선 해야 하는 일 등.
--------------	-------------------------------------

조기 개입 서비스 활동 요약	구체적으로 해결된 성과, 성과를 위해 서비스 제공자가 취한 조치, 조기 개입 과정에 가족/보호자가 참여한 방식, 활동 기간 동안 아동의 반응 방식 등.
--------------------	--

아동의 일상 생활에서 학습과 연습 기회를 제공하기 위해 사용하게 될 방법	아동의 일상 생활에 학습과 연습 기회를 제공할 시기와 방법을 포함하여 논의된 계획의 내용을 서술.
---	---

가족/보호자 서명

날짜

참여한 전문가 서명 및 자격 사항

날짜

다음 방문 예정(날짜 및 시간): _____

EI Activity Note

