



Nota de actividad de intervención temprana

Nombre del niño: _____ Fecha de Nac.: _____ N° ITOTS: _____

Fecha del servicio: _____ Ubicación: _____ Duración de la sesión en minutos: _____

Participantes: _____

Actividad individual de intervención temprana: Actividad grupal de intervención temprana

Actualización de la familia/prestador | Qué sucedió desde la última visita, revisión de las prioridades familiares, etc.

Descripción resumida de la sesión de intervención temprana	Resultados específicos que se consideraron, acciones del prestador para atender esos resultados, forma en que participó la familia/el prestador en la sesión de intervención temprana, y forma en que respondió el niño durante la sesión.
---	---

Estrategias que se utilizarán para incorporar oportunidades de aprendizaje y práctica durante las actividades cotidianas del niño	Descripción sobre las estrategias conversadas, incluida la forma y el momento en que serán implementadas durante las actividades y rutinas cotidianas del niño.
--	--

Firma del padre/prestador *Fecha*

Firma y credenciales del terapeuta *Fecha*

Próxima visita programada (fecha y hora): _____