



Ghi Chú về Hoạt Động Can Thiệp Sớm

Tên của Trẻ: _____ : ITOTS #: _____

Ngày Phục Vụ: _____ Địa điểm: _____ Thời Lượng của Buổi Làm Việc tính bằng Phút: _____

Những người tham gia: _____

Hoạt Động Can Thiệp Sớm Cá Nhân: Hoạt Động Can Thiệp Sớm Theo Nhóm

Cập Nhật của Gia Đình/Người Chăm Sóc	Những việc đã xảy ra kể từ lần thăm khám trước, đánh giá về các ưu tiên của gia đình, v.v.
---	--

Tóm Tắt Tường Thuật về Buổi Làm Việc Can Thiệp Sớm	(Các) kết quả cụ thể đã được xác định, biện pháp của nhà cung cấp để xác định (các) kết quả đó, cách gia đình/người chăm sóc tham gia buổi làm việc can thiệp sớm, và cách phản ứng của trẻ trong buổi làm việc.
---	--

Các chiến lược sẽ được sử dụng để kết hợp các cơ hội học tập và thực hành trong các hoạt động hàng ngày của trẻ	Tường thuật về những chiến lược nào đã được thảo luận kể cả cách thức và thời điểm các chiến lược đó sẽ được thực hiện trong các hoạt động hàng ngày của trẻ.
--	---

Chữ Ký của Phụ Huynh/Người Chăm Sóc _____ Ngày _____

Chữ Ký và Xác Nhận của Bác Sĩ _____ Ngày _____

Lần Thăm Khám Kế Tiếp Theo Lịch (Ngày và Giờ): _____