|  |  |
| --- | --- |
| SỞ GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO LÂM ĐỒNG**TRUNG TÂM HỖ TRỢ PHÁT TRIỂN****GIÁO DỤC HÒA NHẬP GIA NGHĨA** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |

**PHIẾU CUNG CẤP THÔNG TIN**

Ảnh3x4 của trẻ

**I. THÔNG TIN CHUNG**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Họ và tên trẻ**: Nam Nữ Trẻ là con thứ mấy:…………….………………..………….Dân tộc:……………………….Tôn giáo:…………………….Gia đình gồm: ……………………………………Trường: Lớp: Sở thích của trẻ:……………………………………………… | Ngày, tháng, năm sinh  |
| **Biểu hiện khiếm khuyết của trẻ** (hoặc lý do nghi ngờ):...................................................................................................................................................................................................... | Thời điểm phát hiện hoặc nghi ngờ................................... |
| **2. Họ tên cha**: ...................................................................................... | Năm sinh:.................... |
| Nghề nghiệp:.................... | Nơi công tác: ............................................ | **ĐT**: ......................... |
| **3. Họ tên mẹ**:........................................................................................ | Năm sinh:................ |
| Nghề nghiệp:..................... | Nơi công tác:.............................................. | **ĐT**: ......................... |
| Địa chỉ liên hệ:  |
| **4. Họ tên người trực tiếp chăm sóc**:...................................................**ĐT**............................. |

**II. TIỀN SỬ VỀ GIA ĐÌNH**

1. Trong gia đình có ai khó khăn về trí tuệ, tai, ngôn ngữ:…………………………………..

2. Trước khi mang thai mẹ có áo dụng biện pháp tránh thai nào không?..............................

3. Trong thời kỳ mang thai mẹ có bất thường gì không?..........................................................

4. Vấn đề tâm lý của người mẹ trước, sau thời gian sinh trẻ?..................................................

5. Vấn đề tâm lý của người nuôi dưỡng, chăm sóc trước, sau thời gian sinh trẻ?

..................................................................................................................................................

**III. THÔNG TIN VỀ SỰ PHÁT TRIỂN CỦA TRẺ**

**1. Tình trạng khi sinh**

|  |  |
| --- | --- |
| - Sinh đủ tháng? .................................................- Có bị ngạt không? ............................................- Có khóc ngay hay không?................................- Nơi sinh: ............................................................ | - Sinh khó *(hút, mổ):........................................*- Thiếu tháng *(tháng thứ mấy):..........................*- Có bị nhiễm trùng nước ối?.............................- Cân nặng:........................................................... |

**2. Một số biểu hiện của trẻ (đánh dấu X và ô trống)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Đánh dấu “X” | Biểu hiện | Đánh dấu “X” | Biểu hiện |
|  | Khó khăn về ngôn ngữ giao tiếp |  | Chưa có ngôn ngữ |
|  | Khó khăn về nghe. Sử dụng thiết bị trợ thính:  Có  Không |  | Khó khăn về nhìn. Sử dụng thiết bị trợ thị:  Có  Không |
|  | Tăng động giảm chú ý |  | Có hành vi bất thường |
|  | Khó khăn về vận động |  | Tay chân có hành động gập khuôn |
|  | Khó khăn về nhận thức |  | Khó khăn trong học tập (đọc, viết, tính toán) |
|  | Chưa có khả năng tự phục vụ |  |  |
|  | Khác:   |

**3. Tình trạng giáo dục hiện tại của trẻ:**

|  |
| --- |
| Người chăm sóc giáo dục thường xuyên:  |
| Đã được đánh giá:  |
| Đã/đang can thiệp:  |
| Đang học hòa nhập: Khác:  |

**4. Nhu cầu của gia đình**

|  |  |
| --- | --- |
|  Đánh giá phát triển |  Đánh giá và can thiệp |
|  Đánh giá và hỗ trợ |  Đánh giá và tư vấn  |

……………….., ngày…. tháng …. năm……

**NGƯỜI THỰC HIỆN**