



## HỒ SƠ ĐĂNG KÝ THAM GIA CHƯƠNG TRÌNH CAN THIỆP SỚM DÀNH CHO TRẺ TỰ KỶ

### I. PHẦN THÔNG TIN HÀNH CHÍNH

- \*Họ và tên trẻ:.....  
 Tên gọi ở nhà: .....  
 Ngày sinh: ..... Giới tính: .....  
 \*Họ và tên cha: ..... Nghề nghiệp:.....  
 Email ..... Điện thoại:.....  
 \*Họ và tên mẹ: ..... Nghề nghiệp:.....  
 Điện thoại: ..... Email: .....  
 \*Địa chỉ nhà: .....  
 \*Trẻ là con thứ mấy: .....  
 \*Tình trạng hôn nhân của cha mẹ: .....  
 \*Trẻ đang sống cùng ai .....  
 \*Tổng thu nhập gia đình hàng tháng (của cả hai vợ chồng):  
 1-3 triệu;  3-5 triệu;  5-8 triệu;  Trên 8 triệu  
 \* Ngoài ba mẹ ra còn có ai cùng chăm sóc trẻ (ông bà, họ hàng, người giúp việc...).

### II. TIỀN SỬ PHÁT TRIỂN

#### 1. Tiền sử thai kỳ:

- Trong khi mang thai, mẹ có sử dụng chất kích thích? .....  
 Trong khi mang thai, mẹ có căng thẳng/stress? .....  
 Trong khi mang thai, mẹ có bệnh lý nào phải điều trị không? .....  
 Nếu có, phác đồ điều trị là gì? .....  
 Trong khi mang thai, mẹ có biến chứng gì liên quan đến thai nhi không? .....

#### 2. Tình trạng khi sinh và sau sinh:

- Trẻ được sinh thường hay sinh mổ? .....  
 Nếu mổ, xin nêu lý do: .....  
 Sau sinh, trẻ: cân nặng: ..... chiều cao: .....  
 Tâm lý/ sức khỏe của mẹ sau sinh: .....  
 Tình trạng sức khỏe của trẻ ngay sau sinh: .....  
 Các bệnh lý từ sau khi sinh đến nay .....

#### 3. Tiền sử gia đình:

- Gia đình có ai có vấn đề tâm – thần kinh hay rối loạn phát triển không?  
 .....  
 .....



### III. QUÁ TRÌNH PHÁT TRIỂN [DÀNH CHO NHÀ CHUYÊN MÔN ĐIỀU KHI PHÒNG VẤN TRỰC TIẾP PHỤ HUYNH]

#### 1. Phát triển về vận động: Vui lòng cho biết thời điểm trẻ:

Biết lật ..... Ngồi ..... Bò ..... Đứng ..... Đi.....

#### 2. Phát triển về giao tiếp

Trẻ có nhìn vào mắt người đối diện không? .....

Trẻ có phản ứng với âm thanh không? ....

Trẻ có nhận ra quen lạ không? .....

Trẻ có thích thú khi chơi đồ chơi không? .....

Trẻ có chơi một mình hay chơi với người khác? .....

Trẻ chơi như thế nào? .....

#### Ngôn ngữ: Vui lòng cho biết thời điểm trẻ

Bập bẹ phát âm ..... Nói rõ âm/ từ .....

Hiện nay ngôn ngữ của trẻ như thế nào?

#### Học tập:

Ở nhà với cha/me/ông/bà (người khác, ghi rõ): .....đến.....

Đi nhà trẻ lúc .....(tháng).....Mẫu giáo.....(tháng)

#### 3. Các vấn đề khác:

Hành vi thích nghi học đường: .....

Tương tác xã hội với bạn/ thầy cô: .....

Khả năng học tập: .....

Hành vi phi ngôn ngữ: .....

Cảm xúc: .....

Nhận thức: .....

Sở thích đặc biệt: .....

Những điều làm trẻ sợ/ghét:.....



#### IV. TÌNH TRẠNG HIỆN NAY

##### 1. Giao tiếp:

Ngôn ngữ lời nói: .....

.....

Ngôn ngữ hiểu: .....

.....

Ngôn ngữ không lời: .....

.....

##### 2. Quan hệ xã hội

.....

.....

##### 3. Hành vi

.....

.....

##### 3. Cảm xúc, giác quan

.....

.....

##### 4. Các vấn đề về khác:

Vấn đề hành vi: . .....

Vấn đề giấc ngủ: .....

Vấn đề giác quan: .....

Vấn đề ăn uống: .....

Vấn đề tự vệ sinh (tiểu tiện/ địa tiện/ đánh răng): .....

#### V. MONG ĐỢI CỦA PHỤ HUYNH

Phụ huynh gặp phải những khó khăn gì trong quá trình chăm sóc và giáo dục con?

.....

.....

Phụ huynh mong đợi điều gì khi cho con tham gia vào chương trình can thiệp sớm này? .....

.....

.....

*Thành phố Hồ Chí Minh, ngày      tháng      năm 201...*

**Phụ huynh**