

Số: /KH-TTHTPTGDHN

Vĩnh Long, ngày tháng 9 năm 2025

KẾ HOẠCH

Phát hiện sớm, phân loại nhu cầu giáo dục và can thiệp giáo dục sớm, năm học 2025-2026

Thực hiện Thông tư số 20/2022/TT-BGDĐT, ngày 28/12/2022 của Bộ Giáo dục và Đào tạo ban hành Quy chế tổ chức và hoạt động của Trung tâm hỗ trợ phát triển giáo dục hòa nhập. Trung tâm Hỗ trợ phát triển giáo dục hòa nhập tỉnh Vĩnh Long (gọi tắt là Trung tâm) xây dựng kế hoạch phát hiện sớm, phân loại nhu cầu giáo dục và can thiệp giáo dục sớm, năm học 2025-2026 như sau:

I. MỤC ĐÍCH, YÊU CẦU

1. Mục đích

Tăng cường năng lực phát hiện sớm trẻ có dấu hiệu chậm phát triển hoặc rối loạn phát triển ngay từ bậc mầm non cho cán bộ quản lý và giáo viên.

Đảm bảo trẻ được đánh giá hiệu quả, phù hợp với đặc điểm phát triển cá nhân; làm cơ sở xây dựng kế hoạch giáo dục cá nhân và kết nối kịp thời với các dịch vụ hỗ trợ cần thiết, hướng tới xây dựng mô hình hỗ trợ toàn diện, liên tục, lấy trẻ làm trung tâm.

Thúc đẩy sự phối hợp hiệu quả giữa cơ sở giáo dục, gia đình, y tế và các đơn vị chuyên môn trong công tác can thiệp sớm; góp phần giảm nguy cơ bỏ sót, đánh giá sai hoặc can thiệp rời rạc.

2. Yêu cầu

Áp dụng các công cụ đánh giá chuẩn hóa, khoa học, phù hợp với từng độ tuổi và đặc điểm phát triển để phát hiện sớm và phân loại chính xác nhu cầu hỗ trợ giáo dục.

Tổ chức đánh giá, xây dựng và cập nhật hồ sơ phát triển cá nhân cho trẻ từ 0–6 tuổi; đảm bảo tính liên tục, linh hoạt trong quy trình can thiệp, theo chuỗi: *Phát hiện sớm* → *Đánh giá* → *Lập kế hoạch cá nhân* → *Triển khai hỗ trợ* → *Theo dõi, điều chỉnh*.

Phát huy vai trò phối hợp giữa nhà trường, giáo viên, cán bộ quản lý, y tế học đường và phụ huynh; đồng thời nâng cao nhận thức, kỹ năng hỗ trợ can thiệp sớm trong cộng đồng.

II. ĐỐI TƯỢNG, THỜI GIAN, ĐỊA ĐIỂM

1. Đối tượng: Trẻ em từ 0 đến 6 tuổi đang sinh sống trên địa bàn tỉnh Vĩnh Long, có dấu hiệu khiếm khuyết, suy giảm chức năng hoặc nghi ngờ khuyết tật, cần được phát hiện sớm và đánh giá nhu cầu hỗ trợ giáo dục.

2. Thời gian:

- *Tại các cơ sở giáo dục mầm non:* Sàng lọc ban đầu và theo dõi phát triển định kỳ được tổ chức linh hoạt theo kế hoạch của từng trường; lồng ghép hợp lý vào chương trình chăm sóc – giáo dục trẻ và phối hợp chặt chẽ với phụ huynh, Trung tâm khi phát hiện các trường hợp cần theo dõi chuyên sâu

- *Tại Trung tâm:* Hoạt động được tổ chức định kỳ hằng tháng, trong khoảng thời gian từ ngày 05 đến ngày 15 (trừ Thứ Bảy, Chủ nhật và các ngày nghỉ lễ).

Buổi sáng: từ 07 giờ 30 đến 09 giờ 30;

Buổi chiều: từ 14 giờ 00 đến 16 giờ 00.

3. Địa điểm:

- *Tại cơ sở giáo dục mầm non:* được thực hiện tại các cơ sở giáo dục mầm non trên địa bàn tỉnh.

- *Tại Trung tâm:* Phòng Tư vấn - Trung tâm Hỗ trợ phát triển giáo dục hòa nhập Vĩnh Long, số 16, đường Nguyễn Thái Học, phường Long Châu, tỉnh Vĩnh Long.

III. NỘI DUNG VÀ QUY TRÌNH THỰC HIỆN

1. Nội dung

a) Đánh giá phát hiện sớm và phân loại nhu cầu giáo dục

Áp dụng các công cụ đánh giá chuẩn hóa, đa chiều, phù hợp với từng độ tuổi và lĩnh vực phát triển, nhằm nhận diện sớm các dấu hiệu chậm phát triển, rối loạn phát triển hoặc khuyết tật ở trẻ từ 0 đến 6 tuổi. Kết quả đánh giá là cơ sở để xây dựng kế hoạch hỗ trợ giáo dục cá nhân hóa, phù hợp với năng lực, nhu cầu và hoàn cảnh của từng trẻ.

b) Tư vấn, hướng dẫn và kết nối dịch vụ hỗ trợ liên ngành

Trên cơ sở kết quả sàng lọc và đánh giá, Trung tâm tổ chức tư vấn lộ trình can thiệp và giới thiệu các dịch vụ hỗ trợ phù hợp (giáo dục, y tế, công tác xã hội...), đảm bảo tính liên ngành – liên tục – lấy trẻ làm trung tâm. Đồng thời, tăng cường vai trò của gia đình và cộng đồng, khuyến khích sự tham gia tích cực trong quá trình can thiệp sớm và giáo dục hòa nhập.

2. Quy trình phát hiện sớm - can thiệp sớm

Quy trình phát hiện sớm và can thiệp sớm được tổ chức theo 5 bước liên hoàn, có thể lặp lại và linh hoạt điều chỉnh theo từng trường hợp cụ thể. Quá trình thực hiện do cơ sở giáo dục mầm non và Trung tâm Hỗ trợ phát triển giáo dục hòa nhập Vĩnh Long phối hợp triển khai, bảo đảm nguyên tắc: “*Phát hiện tại cơ sở - Hỗ trợ chuyên sâu từ Trung tâm - Phối hợp liên ngành - Lấy trẻ làm trung tâm - Dựa vào gia đình*”, cụ thể:

Bước 1. Tiếp nhận thông tin và sàng lọc ban đầu

- *Tại cơ sở mầm non:* Chủ động sàng lọc trẻ có nguy cơ chậm phát triển hoặc khuyết tật bằng các công cụ đơn giản, phù hợp độ tuổi (biểu mẫu sàng lọc, quan sát giáo viên, phỏng vấn phụ huynh). Ghi nhận, tổng hợp và phân loại sơ bộ mức độ cần hỗ trợ.

- *Trung tâm:* Hỗ trợ tập huấn giáo viên mầm non về kỹ thuật sàng lọc, nhận diện dấu hiệu sớm; tiếp nhận hồ sơ những trẻ có biểu hiện phức tạp, cần đánh giá chuyên sâu.

Bước 2. Đánh giá chức năng phát triển

- *Tại cơ sở mầm non:* Với trẻ có dấu hiệu nhẹ hoặc ở mức nghi ngờ, giáo viên tiến hành đánh giá theo dõi phát triển theo hướng dẫn của Trung tâm. Trường hợp không rõ ràng hoặc vượt ngoài năng lực đánh giá tại trường, giáo viên đề xuất chuyển lên Trung tâm.

- *Tại Trung tâm:* Tiến hành đánh giá chuyên sâu bằng công cụ chuẩn hóa đa lĩnh vực (ngôn ngữ, vận động, cảm xúc - xã hội, hành vi thích nghi, nhận thức). Tổ chức đánh giá theo hình thức đa dạng có sự tham gia của phụ huynh.

Bước 3. Lập kế hoạch can thiệp cá nhân hóa

- *Tại cơ sở mầm non:* Xây dựng kế hoạch hỗ trợ giáo dục cá nhân đơn giản cho trẻ có nhu cầu nhẹ - trung bình, triển khai trong điều kiện lớp học.

Tại Trung tâm: Phân tích kết quả đánh giá chuyên sâu để xây dựng kế hoạch can thiệp đầy đủ, xác định rõ mục tiêu, phương pháp, người phụ trách và thời gian theo dõi. Tư vấn cho phụ huynh và hướng dẫn trường thực hiện phần can thiệp trong lớp học.

Bước 4. Triển khai can thiệp theo mô hình tích hợp

- *Tại cơ sở mầm non:* Triển khai kế hoạch hỗ trợ ngay trong lớp học thông qua các hoạt động thường ngày, học tập thông qua chơi và điều chỉnh môi trường học tập phù hợp với trẻ.

- *Tại Trung tâm:* Hỗ trợ tập huấn kỹ thuật can thiệp cho giáo viên. Trực tiếp can thiệp cho trẻ cần hỗ trợ chuyên sâu (ngôn ngữ, tâm lý, hoạt động trị liệu...). Kết nối dịch vụ y tế - xã hội nếu cần (đối với trường hợp rối loạn phức tạp).

Bước 5. Theo dõi tiến trình - đánh giá lại - điều chỉnh

- *Tại cơ sở mầm non:* Theo dõi định kỳ quá trình tiến bộ của trẻ trong lớp học (theo tuần, theo tháng), ghi nhận và báo cáo với phụ huynh và Trung tâm.

- *Tại Trung tâm:* Hỗ trợ đánh giá lại định kỳ (quý/học kỳ). Phối hợp với nhà trường và phụ huynh để điều chỉnh kế hoạch cá nhân nếu cần. Lưu trữ và cập nhật hồ sơ phát triển cá nhân của từng trẻ.

Lưu ý: Trường hợp triển khai tại địa phương có số lượng lớn trẻ nghi ngờ

- Các cơ sở mầm non thực hiện chủ động bước 1 và bước 2 dưới sự hướng dẫn chuyên môn của Trung tâm.

- Trung tâm đóng vai trò hỗ trợ kỹ thuật – huấn luyện và can thiệp chuyên sâu, tập trung vào các trường hợp khó, đặc biệt hoặc vượt ngoài năng lực của trường.

- Khuyến khích tổ chức các đợt hỗ trợ chuyên môn lưu động, khám – sàng lọc – đánh giá chuyên sâu tại địa phương, để tránh quá tải tại Trung tâm tỉnh.

3. Phân loại nhu cầu giáo dục và can thiệp giáo dục sớm

Dựa trên kết quả đánh giá, trẻ được phân loại theo **3 nhóm nhu cầu hỗ trợ** (Hệ thống hỗ trợ đa tầng), từ đó xác định hình thức can thiệp phù hợp:

3.1. Tầng 1 - Hỗ trợ phổ quát

- **Đối tượng:** Trẻ phát triển trong giới hạn bình thường hoặc có chậm nhẹ, có thể hỗ trợ qua môi trường giáo dục thông thường.

- **Can thiệp chủ yếu tại:** Gia đình và cơ sở giáo dục mầm non.

- **Hình thức can thiệp:** Hướng dẫn phụ huynh tích hợp chiến lược hỗ trợ vào các hoạt động hằng ngày (ăn – chơi – ngủ – giao tiếp); Giáo viên sử dụng phương pháp dạy học linh hoạt, học thông qua chơi, đa giác quan, trợ giúp phù hợp theo nhu cầu từng trẻ; Theo dõi tiến triển qua nhật ký lớp học hoặc hồ sơ phát triển.

3.2. Tầng 2 - Hỗ trợ mục tiêu

- **Đối tượng:** Trẻ có nguy cơ chậm phát triển, gặp khó khăn nhẹ đến trung bình ở một số lĩnh vực.

- **Can thiệp kết hợp tại:** Gia đình-Nhà trường, với sự hỗ trợ kỹ thuật từ Trung tâm.

- **Hình thức can thiệp:** Xây dựng kế hoạch hỗ trợ giáo dục cá nhân, có mục tiêu cụ thể trong lớp học; Hướng dẫn phụ huynh thực hành các bài tập tại nhà, sử dụng video mô phỏng và tài liệu phù hợp; Kết nối phụ huynh thành nhóm cộng đồng để chia sẻ kinh nghiệm, nâng cao năng lực đồng hành.

3.3. Tầng 3 - Hỗ trợ chuyên sâu

- **Đối tượng:** Trẻ có biểu hiện rối loạn phát triển rõ rệt, chậm phát triển đa lĩnh vực hoặc có chẩn đoán khuyết tật.

- **Can thiệp chuyên sâu tại:** Trung tâm Hỗ trợ phát triển giáo dục hòa nhập, có kết nối y tế – xã hội.

Hình thức can thiệp: Trị liệu cá nhân theo chuyên ngành (tâm lý, ngôn ngữ, cảm giác, hành vi, vận động thô – tinh); Trị liệu nhóm nhỏ tăng kỹ năng xã hội, điều hòa cảm xúc, tương tác bạn bè; Giáo dục chức năng: kỹ năng độc lập, tiền học đường, tự chăm sóc và định hướng nghề sớm; Kết nối liên ngành: chuyển tuyến hoặc phối hợp với bệnh viện, trung tâm phục hồi chức năng, tổ chức công tác xã hội (nếu cần).

3.4. Lưu ý triển khai: Các trường mầm non thực hiện Tầng 1, một phần Tầng 2, phối hợp báo cáo – chuyển tuyến nếu trẻ cần hỗ trợ sâu. Trung tâm đảm nhận hỗ trợ kỹ thuật, đánh giá chuyên sâu và can thiệp trực tiếp Tầng 3. Phối hợp y tế – xã hội – gia đình – cộng đồng để bảo đảm quá trình hỗ trợ không bị gián đoạn.

IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Đối với Trung tâm Hỗ trợ phát triển giáo dục hòa nhập

- Trình Sở Giáo dục và Đào tạo phê duyệt Kế hoạch; xây dựng hướng dẫn kỹ thuật và quy trình chuyên môn thống nhất, áp dụng tại tất cả các địa phương.

- Tổ chức tập huấn định kỳ cho đội ngũ giáo viên, cán bộ quản lý và nhân viên hỗ trợ giáo dục tại các cơ sở mầm non, tiểu học, chuyên biệt.

- Tập huấn nội dung:

+ Sử dụng công cụ sàng lọc - đánh giá chuẩn hóa theo độ tuổi;

+ Xây dựng kế hoạch can thiệp cá nhân;

+ Giáo dục hòa nhập, phương pháp học thông qua chơi, hỗ trợ dựa vào hoạt động hàng ngày.

- Phân công cán bộ phụ trách theo địa bàn xã/phường, thực hiện vai trò hỗ trợ kỹ thuật, tư vấn - giám sát - hỗ trợ cơ sở mầm non.

- Thiết lập cơ chế giám sát, phản hồi, cập nhật hồ sơ phát triển trẻ, báo cáo theo quý hoặc học kỳ về Sở GDĐT làm căn cứ đề xuất chính sách giáo dục hòa nhập.

2. Đối với UBND các xã/phường

- Chỉ đạo các trường mầm non và tiểu học trên địa bàn thực hiện công tác:

+ Tuyên truyền nâng cao nhận thức cộng đồng về phát hiện sớm - can thiệp sớm;

+ Hướng dẫn phụ huynh nhận diện dấu hiệu sớm và tiếp cận dịch vụ.

- Hỗ trợ Trung tâm tổ chức các điểm sàng lọc - đánh giá tại địa phương, ưu tiên vùng sâu vùng xa, nơi thiếu cơ sở chuyên biệt.

- Lồng ghép nội dung phát hiện sớm – hỗ trợ can thiệp vào các chương trình y tế học đường.

- Phối hợp cùng trường và Trung tâm đảm bảo mỗi trẻ được theo dõi, lưu trữ và cập nhật hồ sơ phát triển đầy đủ, tránh bỏ sót.

3. Đối với các cơ sở giáo dục

3.1. Đối với các cơ sở giáo dục mầm non

- Tổ chức sàng lọc định kỳ (1–2 lần/năm) cho trẻ từ 0–6 tuổi theo hướng dẫn của Trung tâm; ghi nhận kết quả vào hồ sơ phát triển cá nhân. Lập kế hoạch giáo dục cá nhân hóa cho trẻ có khó khăn nhẹ đến trung bình; phối hợp Trung tâm đối với các trường hợp nghi ngờ rối loạn phát triển sâu hoặc chưa rõ nguyên nhân.

- Phối hợp chặt chẽ với phụ huynh thông qua các hình thức như tư vấn cá nhân, nhật ký giao tiếp, hướng dẫn thực hành tại nhà.

- Tham gia đầy đủ các chương trình bồi dưỡng chuyên môn, áp dụng phương pháp học qua chơi, can thiệp dựa vào hoạt động, chiến lược đa giác quan... Cập nhật, lưu trữ và báo cáo hồ sơ phát triển trẻ định kỳ.

3.2. Đối với các cơ sở giáo dục tiểu học

- Tiếp nhận và hỗ trợ trẻ chuyển tiếp từ mầm non có nhu cầu đặc biệt, bảo đảm duy trì hồ sơ và kế hoạch hỗ trợ. Phát hiện bổ sung các trường hợp khó khăn trong học tập, hành vi chưa được can thiệp trước đó; phối hợp Trung tâm để đánh giá, can thiệp kịp thời.

- Lập kế hoạch giáo dục cá nhân và triển khai hỗ trợ trong lớp học hòa nhập, điều chỉnh hoạt động, sắp xếp môi trường học linh hoạt. Phối hợp phụ huynh - Trung tâm - y tế học đường trong việc theo dõi tiến trình học tập, tâm lý - xã hội của trẻ.

- Gửi báo cáo định kỳ về tình hình trẻ có nhu cầu đặc biệt, góp phần hoàn thiện dữ liệu hỗ trợ quản lý ở cấp địa phương và tỉnh.

Trên đây là Kế hoạch phát hiện sớm, phân loại nhu cầu giáo dục và can thiệp giáo dục sớm, năm học 2025-2026 của Trung tâm. Để thực hiện tốt công tác, Trung tâm đề nghị UBND xã/phường và các cơ sở giáo dục phối hợp chặt chẽ với Trung tâm để đảm bảo việc phát hiện sớm, phân loại nhu cầu giáo dục và can thiệp giáo dục sớm được thực hiện đầy đủ, kịp thời, đúng quy định pháp luật, phù hợp với tình hình thực tiễn tại địa phương./.

Nơi nhận:

- Sở GDĐT (để b/c);
- GD, PGD Trung tâm;
- Lưu: VT.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Hoàng Phúc

PHIẾU TỔNG HỢP
KẾT QUẢ SÀNG LỌC PHÁT TRIỂN TRẺ MẦM NON

Năm học:

Lần sàng lọc: ☐ Đợt 1 (tháng.../202...) ☐ Đợt 2 (tháng.../202...)

A. THÔNG TIN CHUNG

Tên đơn vị	Lớp	Giáo viên phụ trách	Số trẻ toàn lớp

B. KẾT QUẢ SÀNG LỌC THEO NHÓM TUỔI

Lứa tuổi	Số trẻ được sàng lọc	Số trẻ đạt (phát triển bình thường)	Số trẻ nghi ngờ chậm phát triển	Ghi chú (lĩnh vực nghi ngờ, nếu có)
24–36 tháng				
36–48 tháng				
48–60 tháng				
60–72 tháng				
Tổng				

C. PHÂN LOẠI VÀ ĐỀ XUẤT HỖ TRỢ

STT	Họ và tên trẻ	Năm sinh	Kết quả sàng lọc	Hướng xử lý đề xuất
			☐ Đạt ☐ Nghi ngờ chậm phát triển lĩnh vực:	☐ Theo dõi thêm ☐ Lập KHGDCN đơn giản ☐ Chuyển tuyến

BIÊN BẢN
CHUYỂN TUYỂN – GIỚI THIỆU TRẺ
ĐẾN TRUNG TÂM HỖ TRỢ PHÁT TRIỂN GIÁO DỤC HÒA NHẬP

Trường mầm non/tiểu học:

Xã/Phường:

Ngày lập biên bản:/...../202...

I. THÔNG TIN TRẺ ĐƯỢC GIỚI THIỆU

Họ và tên trẻ	Ngày sinh	Giới tính	Lớp hiện tại

Tên cha/mẹ (hoặc người chăm sóc):

Điện thoại liên hệ:

Địa chỉ thường trú:

II. LÝ DO GIỚI THIỆU

- ☐ Trẻ có biểu hiện chậm phát triển rõ rệt trong các lĩnh vực:
- ☐ Ngôn ngữ ☐ Vận động ☐ Cảm xúc – xã hội ☐ Nhận thức ☐ Hành vi
- ☐ Trẻ có kết quả sàng lọc nghi ngờ rối loạn phát triển, cần đánh giá chuyên sâu.
- ☐ Đã có kế hoạch hỗ trợ tại trường nhưng chưa cải thiện → cần hỗ trợ CM từ Trung tâm.
- ☐ Khác (ghi rõ):

III. THÔNG TIN ĐÃ TRIỂN KHAI TẠI TRƯỜNG

- ☐ Đã sàng lọc (ngày.../.../202...) Công cụ sử dụng:
- ☐ Đã có KHGDCN sơ bộ tại lớp
- ☐ Phụ huynh đã được thông tin và đồng thuận chuyển tuyến
- ☐ Đề nghị Trung tâm hỗ trợ:
- ☐ Đánh giá chuyên sâu ☐ Trị liệu chuyên biệt ☐ Lập KHGDCN đầy đủ
- ☐ Tư vấn phụ huynh ☐ Hỗ trợ kỹ thuật cho giáo viên ☐ Khác:

IV. Ý KIẾN CỦA PHỤ HUYNH

.....

.....

Xác nhận đã được thông tin về việc chuyển tuyến và đồng thuận:

Phụ huynh học sinh (Ký tên, ghi rõ họ tên)	Giáo viên lập biên bản (Ký tên, ghi rõ họ tên)	Hiệu trưởng (Ký tên, đóng dấu)

QUY TRÌNH

5 BƯỚC PHÁT HIỆN SỚM – CAN THIỆP SỚM

(Dành cho giáo viên mầm non – áp dụng tại lớp)

BƯỚC 1: SÀNG LỌC BAN ĐẦU – PHÁT HIỆN DẤU HIỆU

- Quan sát thường xuyên khi trẻ ăn, chơi, nói chuyện, vận động, tương tác.
- Dùng phiếu sàng lọc đơn giản (theo lứa tuổi) mỗi học kỳ 1–2 lần.
- Ghi lại những trẻ có biểu hiện chậm, khác biệt hoặc bất thường rõ rệt.

Ví dụ: Trẻ 3 tuổi chưa nói từ đôi, không nhìn khi gọi tên, tránh tiếp xúc người khác.

BƯỚC 2: ĐÁNH GIÁ – THEO DÕI KỸ HƠN

- Giáo viên đánh giá lại kỹ hơn trong các hoạt động hàng ngày (ăn – chơi – học – giao tiếp).
- Dùng thêm phiếu theo dõi phát triển, phiếu quan sát lớp học nếu có.
- Ghi nhận kết quả vào hồ sơ phát triển cá nhân hoặc nhật ký lớp.

Nếu thấy biểu hiện nhẹ – không rõ ràng, tiếp tục theo dõi thêm vài tuần.

Nếu thấy nghi ngờ nhiều lĩnh vực, báo hiệu trưởng và liên hệ Trung tâm.

BƯỚC 3: LẬP KẾ HOẠCH HỖ TRỢ (ĐƠN GIẢN)

- Với trẻ có khó khăn nhẹ – trung bình, GV cùng tổ chuyên môn xây dựng kế hoạch hỗ trợ cá nhân (ngắn gọn).
- Xác định 1–2 mục tiêu cụ thể (VD: tập nói câu ngắn, biết chờ đến lượt, tăng giao tiếp mắt...).
- Ghi vào mẫu KHGDCN đơn giản: mục tiêu – cách hỗ trợ – người phụ trách – thời gian.

Mỗi tháng đánh giá lại 1 lần xem trẻ tiến bộ không.

BƯỚC 4: TRIỂN KHAI HỖ TRỢ TẠI LỚP

- Thực hiện hỗ trợ ngay trong lớp qua: chơi học nhóm nhỏ – điều chỉnh hoạt động – dạy kỹ năng sống – giao tiếp hằng ngày.
- Hướng dẫn phụ huynh thực hành thêm tại nhà (VD: chơi luân phiên, chỉ đồ vật, tập kể chuyện...).

Nên ghi lại những lần trẻ tiến bộ hoặc gặp khó khăn đặc biệt.

BƯỚC 5: PHỐI HỢP – CHUYỂN TUYẾN – ĐÁNH GIÁ LẠI

- Nếu trẻ vẫn chậm, hoặc có dấu hiệu rối loạn rõ rệt (tự kỷ, ngôn ngữ, vận động...), chuyển hồ sơ lên Trung tâm để đánh giá chuyên sâu.
- Giáo viên phối hợp với cán bộ Trung tâm và phụ huynh để điều chỉnh kế hoạch, hỗ trợ theo khuyến nghị.
- Tham gia buổi đánh giá giữa kỳ – cuối kỳ nếu có.

Luôn cập nhật hồ sơ – báo cáo với BGH và Trung tâm theo thời gian yêu cầu.

NHẬT KÝ THEO DÕI TIẾN TRIỂN CỦA TRẺ

Họ tên trẻ:

Ngày sinh:/...../.....

Lớp: Trường:

Họ tên giáo viên phụ trách:

Thời gian can thiệp: Từ ngày/...../202.... đến/...../202....

I. MỤC TIÊU CAN THIỆP (Trích từ Kế hoạch IEP)

STT	Mục tiêu cụ thể (theo IEP)	Thời gian dự kiến đạt
1		
2		
3		

II. THEO DÕI HÀNG TUẦN

Tuần	Thời gian (Từ – Đến)	Mục tiêu được can thiệp	Hoạt động triển khai	Nhận xét tiến triển	Ghi chú
1					
2					
3					
4					

Giáo viên cập nhật mỗi tuần về hoạt động thực hiện, mức độ tiến bộ (VD: tốt lên, giữ nguyên, thoái lui), kèm nhận xét cụ thể hành vi hoặc biểu hiện của trẻ.

III. ĐÁNH GIÁ NGẮN HẠN (CUỐI THÁNG)

Kết quả đạt được	Mức độ đạt (✓)	Nhận xét của giáo viên
Đạt mục tiêu 1	☐ Đạt ☐ Một phần ☐ Chưa đạt	
Đạt mục tiêu 2	☐ Đạt ☐ Một phần ☐ Chưa đạt	
Đạt mục tiêu 3	☐ Đạt ☐ Một phần ☐ Chưa đạt	

IV. Ý KIẾN PHỤ HUYNH (nếu có):

.....

V. CHỮ KÝ XÁC NHẬN

Giáo viên ghi nhận ký: Ngày:

Phụ huynh ký nhận (mỗi tháng):

Xác nhận của hiệu trưởng/phụ trách chuyên môn:

PHIẾU ĐỒNG THUẬN CỦA PHỤ HUYNH VỀ VIỆC ĐÁNH GIÁ VÀ CAN THIỆP GIÁO DỤC CHO TRẺ

Kính gửi: Trung tâm Hỗ trợ phát triển Giáo dục hòa nhập tỉnh Vĩnh Long
(hoặc Ban Giám hiệu Trường:)

Tôi tên là:

Là phụ huynh/người giám hộ hợp pháp của trẻ:

Họ và tên trẻ:

Ngày sinh:/...../..... LỚP:

Hiện đang học tại:

Sau khi được giáo viên/nhà trường/Trung tâm tư vấn, tôi đã hiểu rõ:

- ✓ Mục đích, nội dung và quy trình đánh giá phát triển – lập kế hoạch hỗ trợ – can thiệp giáo dục sớm;
- ✓ Quyền lợi, vai trò và trách nhiệm của gia đình trong quá trình phối hợp.

Tôi đồng ý cho con tôi tham gia các nội dung sau:

- ✓ Được giáo viên hoặc nhân viên chuyên môn tiến hành sàng lọc và đánh giá sự phát triển (gồm các lĩnh vực: vận động, ngôn ngữ, nhận thức, cảm xúc – xã hội...).
- ✓ Được xây dựng Kế hoạch giáo dục cá nhân hóa nếu cần, phù hợp với kết quả đánh giá và điều kiện học tập.
- ✓ Được tham gia các hoạt động can thiệp giáo dục sớm phù hợp với nhu cầu: tại lớp học, tại nhà, hoặc tại Trung tâm nếu được chuyển tuyến.
- ✓ Trung tâm/trường được lưu trữ hồ sơ phát triển của trẻ, chia sẻ dữ liệu chuyên môn phục vụ mục đích giáo dục, đảm bảo bảo mật theo quy định.
- ✓ Gia đình được tham gia vào quá trình can thiệp, được thông báo định kỳ và có quyền điều chỉnh hoặc rút lại sự đồng thuận bất kỳ lúc nào.

Tôi cam kết cung cấp thông tin đầy đủ, trung thực và phối hợp tích cực cùng giáo viên, nhà trường và Trung tâm trong quá trình hỗ trợ giáo dục cho trẻ.

....., ngày tháng năm 202.....

Phụ huynh/người giám hộ

(Ký và ghi rõ họ tên)

.....

Ghi chú sử dụng:

- Trường mầm non sử dụng khi thực hiện sàng lọc và theo dõi tại trường.
- Trung tâm yêu cầu phiếu này khi tiếp nhận đánh giá chuyên sâu hoặc can thiệp trực tiếp.
- Phụ huynh chỉ cần ký 01 bản, đơn vị tiếp nhận lưu trữ trong hồ sơ phát triển trẻ.