



Bản Ghi Chép Những Trợ Giúp Can Thiệp

Office of Student and Family Support and Engagement
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
Rockville, Maryland 20850

MCPS Form 272-10
Tháng 10, 2016
Trang 1 của 2

CPS ____/____/____
Ngày

EMT ____/____/____
Ngày

Số _____ ID Học Sinh # _____

Trường _____ Thầy giáo _____ Lớp _____ Ngày Sinh ____/____/____

Ngày Ghi Danh tại MCPS ____/____/____

PHỤ HUYNH/GIÁM HỘ

Tên:

Địa Chỉ:

Điện Thoại: Gia đình

Điện thoại di động hay Khác:

KẾ HOẠCH

Những Suy Xét về Giải Quyết Vấn Đề: Diễn tả càng rõ ràng càng tốt.

Nhận biết Vấn đề (Dùng các từ cụ thể và đo lường được):

Yếu tố Ảnh Hưởng Vấn Đề Nhận Biết (Môi trường, Chương trình học vấn, và/hay Giảng dạy):

Xác định Mục tiêu (Nhận biết mục tiêu mà em học sinh phải đạt được theo ngày so với nơi em học sinh hiện đang thực hiện):

DO

Tên người phỏng vấn #1:

Ngày Bắt Đầu ____/____/____	Thành Tích Trình Độ Căn Bản:	Kỳ Vọng Mức Độ Tiến Triển:
Phạm Vi Học Tập:	Hạnh kiểm:	
Số học sinh trong nhóm (ghi một): <input type="checkbox"/> Cá nhân <input type="checkbox"/> 2-5 <input type="checkbox"/> 6-10 <input type="checkbox"/> 10-20 <input type="checkbox"/> Lớp		
Thường xuyên (đánh dấu một chỗ): <input type="checkbox"/> 1x/wk <input type="checkbox"/> 2x/wk <input type="checkbox"/> 3x/wk <input type="checkbox"/> 4x/wk <input type="checkbox"/> Hằng ngày		
Kéo dài (đánh dấu một chỗ): <input type="checkbox"/> 15 phút <input type="checkbox"/> 20 phút <input type="checkbox"/> 30 phút <input type="checkbox"/> 45 phút <input type="checkbox"/> Khác:		
Can thiệp cung cấp bởi:		
Ngày Chấm Dứt ____/____/____	Dụng Cụ Kiểm Soát Sự Tiến Triển:	Độ Thường Xuyên của Kiểm Soát Tiến Triển:

Tên người phỏng vấn #2:

Ngày Bắt Đầu ____/____/____	Thành Tích Trình Độ Căn Bản:	Kỳ Vọng Mức Độ Tiến Triển:
Phạm Vi Học Tập:	Hạnh kiểm:	
Số học sinh trong nhóm (ghi một): <input type="checkbox"/> Cá nhân <input type="checkbox"/> 2-5 <input type="checkbox"/> 6-10 <input type="checkbox"/> 10-20 <input type="checkbox"/> Lớp		
Thường xuyên (đánh dấu một chỗ): <input type="checkbox"/> 1x/wk <input type="checkbox"/> 2x/wk <input type="checkbox"/> 3x/wk <input type="checkbox"/> 4x/wk <input type="checkbox"/> Hằng ngày		
Kéo dài (đánh dấu một chỗ): <input type="checkbox"/> 15 phút <input type="checkbox"/> 20 phút <input type="checkbox"/> 30 phút <input type="checkbox"/> 45 phút <input type="checkbox"/> Khác:		
Can thiệp cung cấp bởi:		
Ngày Chấm Dứt ____/____/____	Dụng Cụ Kiểm Soát Sự Tiến Triển:	Độ Thường Xuyên của Kiểm Soát Tiến Triển:

NGHIÊN CỨU

Ảnh hưởng của những can thiệp đối với thành tích học sinh:

Can Thiệp #1

Có chứng cứ nào là em học sinh đạt mục tiêu không?

Có chứng cứ nào là em học sinh không đạt mục tiêu?

Can Thiệp #2

Có chứng cứ nào là em học sinh đạt mục tiêu?

Có chứng cứ nào là em học sinh không đạt được mục tiêu?

ACT

Can thiệp/chiến lược có nên tiếp tục, thay đổi, hay ngưng lại? Giải thích.

Can Thiệp #1

Can Thiệp #2

Kể bất cứ can thiệp nào ngoài trường học hiện đang cung cấp cho học sinh:

Tên của người hoàn tất đơn này

Chức vụ