



DAILY LOG (Notas Diarias)

Instrucciones

1. Alinearse con el resultado de los consumidores.
2. Use papel adicional si necesita más espacio
3. Envíe por correo electrónico o escanee una foto nítida a dailylog@alayhc.com o Fax 201-565-0588

Nombre del consumidor	Nombre de empleado	Año del plan de servicio
------------------------------	---------------------------	---------------------------------

Resultado del ISP: _____

Estrategias de servicio (marque todo lo que corresponda):

- Asistencia con las actividades de la vida diaria (como vestirse, comer, higiene personal, etc.)
- Asistencia para aumentar la participación comunitaria (como diligencias diarias, asistencia a eventos, restaurante, compra de artículos, capacitación en viajes, etc.)
- Asistencia para aumentar la independencia (como ayudar a la persona a aprender a lavar la ropa, cocinar, limpiar, vestirse, ir de compras, pagar artículos, etc.)
- Asistencia con apoyo en el trabajo (tales como conciencia de seguridad, uso del baño, atención a la tarea, almuerzo/descansos, etc.)
- Asistencia con actividades de aprendizaje (como tutoría básica: matemáticas, lectura, escritura; apoyo para asistir a una clase; etc.)

Fecha: _____ **Hora de inicio:** _____ **Hora de finalización:** _____ **Actividad:** _____

Cuéntenos sobre el día y cómo las actividades ayudarán a la persona a alcanzar el resultado anterior (Quién, Qué, Dónde, Cuándo, Por qué):

Fecha: _____ **Hora de inicio:** _____ **Hora de finalización:** _____ **Actividad:** _____

Cuéntenos sobre el día y cómo las actividades ayudarán a la persona a alcanzar el resultado anterior (Quién, Qué, Dónde, Cuándo, Por qué):

Fecha: _____ **Hora de inicio:** _____ **Hora de finalización:** _____ **Actividad:** _____

Cuéntenos sobre el día y cómo las actividades ayudarán a la persona a alcanzar el resultado anterior (Quién, Qué, Dónde, Cuándo, Por qué):

Fecha: _____ **Hora de inicio:** _____ **Hora de finalización:** _____ **Actividad:** _____

Cuéntenos sobre el día y cómo las actividades ayudarán a la persona a alcanzar el resultado anterior (Quién, Qué, Dónde, Cuándo, Por qué):

Fecha: _____ **Hora de inicio:** _____ **Hora de finalización:** _____ **Actividad:** _____

Cuéntenos sobre el día y cómo las actividades ayudarán a la persona a alcanzar el resultado anterior (Quién, Qué, Dónde, Cuándo, Por qué):

Firma del consumidor (Se requiere la firma del consumidor/tutor si falta el EVV)	Fecha	Firma del empleado	Fecha
---	--------------	---------------------------	--------------