



FORMULARIO ÚNICO VALORACIÓN DE SALUD

*El uso de este formulario por parte del profesional de la salud, es opcional.**(Complete los antecedentes requeridos con letra clara y legible)*

IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE			
FABIAN ANDRES ZAPATA FIGUEROA		<input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> M	25901317-8
Nombres y Apellidos		Sexo	RUN
08/09/2017	6 ^a +0M	CHILENA	ESPAÑOL
Fecha nacimiento (dd/mm/aaaa)	Edad (en años y meses)	Nacionalidad	Lengua familia de origen
MOTIVO DE CONSULTA			
<input type="checkbox"/> VALORACIÓN GENERAL DE SALUD <input type="checkbox"/> VALORACIÓN DISCAPACIDAD O DÉFICIT, asociado a: TDAH			
IDENTIFICACIÓN DEL PROFESIONAL - MÉDICO			
YNGRID TRUJILLO TOVAR		261748576	504588
Nombres y Apellidos		Rut	Nº Registro Profesional
NEUROLOGO INFANTIL		Procedencia: <input type="checkbox"/> Salud pública <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Escuela <input type="checkbox"/> Otro:	
Especialidad		28/09/2023	15/12/2024
Fono/E-mail contacto		Fecha evaluación	Fecha reevaluación

VALORACIÓN DEL ESTADO DE SALUD GENERAL DEL ESTUDIANTE

Presencia/ausencia de patologías o dificultades de salud que incidan en o expliquen sus necesidades educativas especiales, por ejemplo bronquitis crónica, problemas sensoriales, etc.

sano

DIAGNÓSTICO

*(Presencia de un trastorno o discapacidad)**Considerar especificaciones del grado y etiología, del déficit y pronóstico.*

TRASTORNO DE DEFICIT DE ATENCIÓN E-HIPERACTIVIDAD

INDICACIONES

Señale tratamiento médico, necesidades de interconsulta, exámenes o ayudas técnicas, cuando sea el caso, u otras recomendaciones u observaciones relevantes para el/la estudiante en función de su diagnóstico.

PIE ESCOLAR CON NEE

TERAPIA OCUPACIONAL

FONOAUDIOLOGO

SENTAR EN PUESTOS ESTRATEGICOS DE LA SALA ,

Dra. Yngrid Trujillo
26.174.857-b

Neuroólogo Infantil

DR(A). YNGRID ALESSANDRA TRUJILLO TOVAR
RUT: 26.174.857-6
NEUROLOGIA PEDIATRICA

Nombre: FABIAN ANDRES ZAPATA FIGUEROA
RUT/Pasaporte: 25.901.317-8 Edad: 6 años, 8 meses y 20 días
Domicilio: XX
Previsión: PARTICULAR
Fecha Atención: 28-09-2023 17:09

Rp

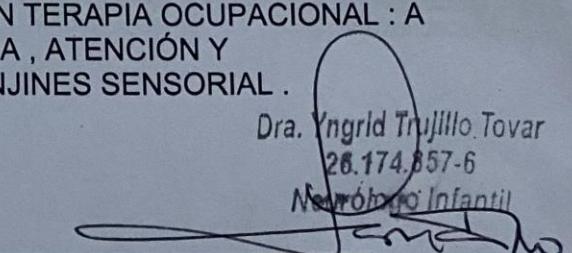
EVALUADO POR

TRASTORNO DE DEFICIT DE ATENCION E HIPERACTIVIDAD

- PROGRAMA DE INTEGRACIÓN ESCOLAR 2024
- APOYO MULTIDISCIPLINARIO CON PSICOLOGÍA, EDUCACION DIFERENCIAL Y TERAPIA OCUPACIONAL
- POTENCIAR AL MÁXIMO LA AUTONOMÍA E INDEPENDENCIA DE FORMA PROGRESIVA
- SENTAR EN PUESTOS ESTRATEGICOS A FIN DE EVITAR ELEMENTOS DE DISTRACCIÓN .
- MANTENER EN ACTIVIDADES CONSTANTES PARA EVITAR TIEMPOS DE OCIO , POR EJEMPLO AYUDAR EN LA SALA A BUSCAR MATERIAL ESPECIFICO , ETC .
- EN SALA FOMENTAR ACTIVIDADES ACADEMIAS CON REFUERZO POSITIVO
- EN CASA MANTENER UNA ESTRUCTURA DE HABITO DE ESTUDIO - ADEMÁS DE SEGUIMIENTO DE BUENOS HABITOS DE CONVIVENCIA.
- EN CASA EVITAR USO DE CELULAR Y VIDEO JUEGO EN ESPECIAL DE CONTENIDO NO APROPIADO PARA SU EDAD QUE IMPLIQUEN VIOLENCIA O COMPORTAMIENTO INAPROPIADOS .
- AMERITA INICIO DE TRATAMIENTO TERAPEUTICO CON TERAPIA OCUPACIONAL : A FIN DE TRABAJAR FUNCIONES EJECUTIVAS , MEMORIA , ATENCIÓN Y PLANEIFICACION . Y FACILITA EN AULA DE CLASE CONJINES SENSORIAL .

Dra. Yngrid Trujillo Tovar
26.174.857-6

Neurologo Infantil


Firma Médico