

Dra. Magdalena Correa Perry
Psiquiatra Infantil y de la Adolescencia
RUT: 13.548.134-3
CEDET
Hermanos Carrera 3143, Maipú
magdacorreap@gmail.com

Santiago, 24 de Abril de 2018

INFORME MÉDICO

NOMBRE Sebastián Arias González

EDAD 17 años

CURSO 4° medio

Paciente en controles por Tr. Espectro Autista Leve y actualmente con Tr. Ánimo en tratamiento.

Solicito que reciba evaluación diferenciada en todas las asignaturas y sea apoyado pedagógicamente. Esto significa darle más tiempo en las evaluaciones, asegurarse que entendió lo que se le pregunta, permitirle preguntar durante las pruebas, permitirle corregir las pruebas y darle opciones diferentes de evaluaciones como trabajos de investigación. Debe rendir los exámenes en un lugar físico diferente, dada su hipersensibilidad al ruido. Ofrecerle la opción de completar guías o trabajos en un lugar diferente a la sala de clases.

Debe continuar apoyo por Terapeuta Ocupacional con el fin de desarrollar habilidades sociales. Solicito flexibilidad horaria para poder asistir a dichas terapias.

Debe continuar con sus controles psiquiátricos para seguimiento de tratamiento farmacológico.

Por favor enviar informes de conducta y funcionamiento académico para ajustar el tratamiento según corresponda.

Se extiende el presente certificado a petición de los padres para ser presentado en su colegio.

Se despide atentamente



Dra. Magdalena Correa Perry
Psiquiatra Infantil y de la Adolescencia