

NOMBRE DEL APODERADO/A: Karen Valentina Siles

NOMBRE ESTUDIANTE: Mateo Antón

PROFESOR/A JEFE: Paola Ossandón

CURSO:

1º B.

FECHA: 05/04/24 HORA: 7:45 hrs

SOLICITANTE ENTREVISTA: Mis padres

ENTREVISTADOR/A: D. Beto y Paola Ossandón

CORREO:

FONO:

MOTIVO DE LA ENTREVISTA:

Dar a conocer si tiene síntomas de alucinación y de ansiedad. Que componen y tratar

CONTENIDO DE LA ENTREVISTA:

- Repeticiones de faltas de resto)
- Se frustra → reacción psicológica
- Se auto somete a dietas
- Tiene TEP mixto (60% menor del PIC)
- Residuancia → auto control y aprehensión.

RECOMENDACIONES Y/O SUGERENCIAS:

- Asistir → Dr. Neuroólogo
- Terapias exteriores

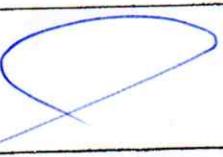
ACUERDOS Y COMPROMISOS:

- Hacer neurología y reportarán al dr. Diego y Paola y Mateo

FECHA NUEVA ENTREVISTA:



FIRMA APODERADO/A



FIRMA PROFESIONAL SSCC