

Lista de verificación de TCHATT

Nombre de estudiante: _____ **Fecha:** _____

Fecha de nacimiento: _____ **Grado:** _____

Distrito escolar: _____ **Escuela:** _____

Información necesaria antes de la cita inicial:

- _____ La escuela identificará a los estudiantes en riesgo
- _____ La escuela obtendrá el consentimiento inicial de los padres
- _____ La escuela recopilará la información básica de los estudiantes
- _____ Obtener Vanderbilt (ADHD) del maestro y los padres
- _____ Obtener PHQ - 9 (depression) de los padres
- _____ Obtener SCARED (anxiety) de los padres
- _____ Obtener IEP o 502 registros de la escuela
- _____ Obtener las calificaciones actuales de los niños de la escuela
- _____ Obtener los registros de asistencia de los niños de la escuela
- _____ Obtener la historia disciplinaria del niño de la escuela
- _____ El clínico reunirá la historia del desarrollo del estudiante (formulario)