

---

# COMUNICARSE CON EL TERAPEUTA/ HOJA DE RESUMEN

---

## INFORMACIÓN DEL NIÑO/A

NOMBRE DEL  
NIÑO/A

GÉNERO

FECHA DE  
NACIMIENTO

DIAGNÓSTICOS CLÍNICOS  
ANTERIORES

## RESUMEN DE AVANCES Y DIFICULTADES ACTUALES

### PROBLEMAS DE ANSIEDAD:

1.

2.

3.

4.

### TERAPIAS ANTERIORES:

Mi hijo/a y yo participamos anteriormente en un programa de tratamiento de 12 semanas diseñado para ayudar a los niños con trastorno del espectro autista a reducir su ansiedad. Este servicio se realizó a través del Baylor College of Medicine. El programa ofreció una terapia cognitivo-conductual dirigida por los padres a través de Internet y enfocada en la terapia de exposición.

### DURANTE EL PROGRAMA, TRABAJAMOS EN...

### EXPOSICIONES (PLANES DE MISIÓN):

1.

2.

3.

---

# COMUNICARSE CON EL TERAPEUTA/ HOJA DE RESUMEN

---

HABILIDADES DE AFRONTAMIENTO QUE FUNCIONARON BIEN PARA MI HIJO/A:

1.

2.

3.

COSAS QUE FUERON DIFÍCILES PARA MI HIJO/A:

1.

2.

3.

LA ANSIEDAD ACTUAL DE MI HIJO/A:

1.

2.

3.

SITUACIONES QUE HACEN QUE MI HIJO/A ESTÉ ANSIOSO/A:

1.

2.

3.

---

# COMUNICARSE CON EL TERAPEUTA/ HOJA DE RESUMEN

---

SEÑALES DE QUE MI HIJO/A ESTÁ ANSIOSO/A:

Clave de Ansiedad	Ejemplos
Comportamientos	
Reacciones Físicas	
Pensamientos	