



## Consejos para hablar con cuidadores

**Consejo 1:** recuerde que ellos los cuidadores están más ansiosos que usted y les preocupa que usted les diga que hay algo malo con ellos o con su hijo(a).

**Consejo 2:** Asegúrese de establecer metas medibles, apropiadas para la edad, no de todo o nada para que pueda comunicarse claramente con los cuidadores con respecto al progreso.

*Ejemplos:*

- Ben (4 años) no golpeará a su hermana. (Este objetivo no es apropiado para la edad ni realista. Es todo o nada).
- Lucy (7 años) estará feliz y se sentirá bien consigo misma. (Esto no es medible y también es todo o nada)
- Stephen (5 años) aumentará su capacidad para usar sus palabras cuando se sienta frustrado. Esto será demostrado por pedir ayuda cuando se frustra en lugar de golpear. (Medible, apropiado para la edad y no es todo o nada)

**Consejo 3:** Asegúrese de que las expectativas para la terapia se describan claramente al principio. ¿Con qué frecuencia asistirá el niño(a)? ¿Cuándo hablará con los cuidadores y por cuánto tiempo? ¿Cuándo debe realizarse el pago? Etc. Cualquiera de los detalles que omita al principio probablemente se convertirán en un desafío durante el proceso.

**Consejo 4:** Bájese del pedestal, ellos también deben sentirse expertos. Practica pedir sus ideas y validar su intuición e intentos.

**Consejo 5:** Cuando describa el proceso de la terapia de juego, discuta la percepción que el/la niño(a) tiene de sí mismo(a) y su mundo. Haga su mejor esfuerzo para no compartir el juego. Lo importante son los sentimientos que surgieron como resultado de cómo jugaba el niño, no de lo que jugaba.

*Ejemplo:*

“Hoy, Matt era pequeño y jugaba con los bebés. Estaba muy preocupado por que se hicieran cargo de los bebés” versus “Hoy Matt exploró lo que sucede cuando se siente más joven y pequeño emocionalmente. Cuando se siente pequeño, es más sensible a sentirse ansioso y preocupado”.

**Consejo 6:** Evite describir la sesión a través de usted mismo(a) como el filtro. Los cuidadores quieren escuchar lo que está sucediendo con su hijo(a), no con usted.

*Ejemplo:*

“Su hija me hizo sentir ansioso(a)” versus “Hoy, Suzie exploró su ansiedad”.

**Consejo 7:** Sea consciente de no poner "deberías" en los cuidadores y esperar que sean alguien que no son. Si se están cerrándose o poniéndose a la defensiva o no están cumpliendo con las asignaciones/sugerencias, lo más probable es que no se sientan apoyados con lo que son y sientan que se les ha impuesto un "debería".

**Consejo 8:** Considere utilizar las hojas del sistema nervioso, la curva SPT, las edades emocionales y del proceso de cambio en SPT como formas de hablar con los cuidadores. Muchos cuidadores necesitan algo concreto y necesitan un contexto para el proceso.