

## Preguntas que debe hacerse (use esto cada 4 a 6 semanas)

¿Veo una mejora en el estado de ánimo, el comportamiento o los síntomas físicos de mi hijo?

---

---

---

¿Mi hijo/a está cumpliendo sus metas?

---

---

---

¿A mi hijo/a le agrada su terapeuta?

---

---

---

¿El terapeuta se comunica abierta y regularmente conmigo?

---

---

---

¿El terapeuta está disponible para mi hijo/a?

---

---

---

¿Creo que el terapeuta está ayudando a mi hijo/a?

---

---

---

¿Creo que este terapeuta es el adecuado para mi hijo?

---

---

---