



Este formulario puede ayudar al personal de la clínica de extracción de sangre a saber cómo dar apoyo a su hijo(a) durante la toma de sangre. Comparta este formulario con el personal de la clínica de extracción de sangre cuando llegue. Si desea ayuda adicional comuníquese con Autism Behavioral Consult ABCconsultteam@childrensnational.org o llame al 202-476-2884.

Mi Plan de Toma de Sangre

Mensaje para la persona que va a extraer la sangre (marque todas las casillas que correspondan):

- Me es muy difícil esperar; Dígame a mi padre/madre cuánto tiempo habrá que esperar.
- Necesito un sitio tranquilo para esperar, especialmente lejos de otras personas y del ruido.
- Prepare los suministros antes de que yo entre al cuarto, para que no vea ni oiga el ruido cuando abre los paquetes.
- Cubra los suministros que usan para extraer la sangre para que yo no los vea.
- Es posible que tenga curiosidad y explore el cuarto y los instrumentos que usará. Si yo no los debo tocar, por favor mantenga los objetos fuera de mi alcance y los gabinetes y gavetas cerrados/bajo llave

Para el tiempo de espera, voy a traer:

- _____

Al prepararme para la toma de sangre, quiero (marque todas las casillas que correspondan y complete los espacios en blanco):

- Saber qué hay disponible para reducir la sensación del pinchazo (Pregunte sobre spray frío, crema de lidocaína, *buzzy*, etc.)
- Sentarme en la silla solo.
- Sentarme en el regazo de _____.
- Ver el cronograma visual para que pueda entender los pasos.
- Pedirle a la persona que me va tomar la sangre que cuente antes de insertar la aguja.
- Mirar y aprender.**
 - Oír de cada paso antes de que ocurra.
 - Solo mirar y no saber lo que va a pasar.
 - Saber que hay algo en lo que puedo ayudar.
 - Que _____ me tome de la mano.
 - _____
- No mirar.** En cambio:
 - Mirar a otro lado.
 - Poner atención a mi tableta/juego.
 - Imaginar que estoy en otro sitio y haciendo algo que me gusta.
 - Respirar lenta y profundamente. Cuando exhale puedo “sacar” los sentimientos que no me gustan.
 - Que _____ me tome de la mano.
 - _____

Cuando termine:

- Quiero detener la gasa en su lugar.
- Prefiero una bandita o una banda elástica en mi brazo. (ponga en un círculo si prefiere alguna)
- Me gustaría recibir una recompensa (los padres pueden programar una) _____

Mi trabajo es:

- ¡Mantenerme quieto(a) y permanecer seguro(a) para terminar más rápidamente con la toma de sangre!
- Después, mis padres y yo podemos hacer cambios a mi plan para la siguiente toma de sangre, si es necesario.