|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLAN DE SESIÓN – PSICOLOGÍA CLÍNICA** | | | | |
| **Nombre del practicante** | Natalia Hernández Balconi | | | |
| **Iniciales del paciente** | A.A.C.P | | | |
| **Fecha del plan** | 16/8/21 | **N°. de sesión** | | 4 |
| **Objetivo general** | Evaluación diagnóstica a un hombre de 23 años. | | | |
|  | | | | |
| **Objetivo de la sesión:** | Brindar un espacio seguro y de expresión emocional al paciente, para la liberación de pensamientos y emociones negativas generadas por las problemáticas presentadas. | | | |
| **Áreas a trabajar:** | Se buscará a lo largo de la sesión que el paciente pueda sentir la seguridad y confianza de un espacio de expresión y libre de juicio en donde pueda comentar sobre las problemáticas que surgieron por diversas situaciones en su semana. | | | |
| **Actividades de intervención** | | | **Materiales y recursos** | |
| 1. **Saludo (5 min.)**   Se dará la bienvenida al paciente, esperando la correcta conexión de su cámara y micrófono. Se comentará sobre el cambio realizado en el horario de la sesión dando pauta para su expresión sobre las situaciones presentadas.   1. **Desarrollo de la sesión (45 min.)**   Durante la sesión se buscará brindar el espacio necesario para la ventilación emocional del paciente con relación a las problemáticas comentadas vía correo electrónico. Ya que debido a lo que esto llegó a generar en su estado de ánimo y pensamientos, solicitó un cambio en su horario y día de la sesión de la semana. También se buscará guiarlo, contenerlo y crear un diálogo socrático para el alcance del insight.   1. **Cierre (5 min.)**   Se explicará en qué consiste la actividad de plan paralelo para la siguiente semana.   1. **Despedida (5 min.)**   Para finalizar se agradecerá al paciente por notificar sobre la situación y por la asistencia del día. | | | * Lápiz * Cuaderno * Computadora | |
| **Plan paralelo** | | | **Materiales y recursos** | |
| Se solicitará al paciente realizar una carta para la expresión emocional en donde plasme todas las ideas, pensamientos, opiniones y sentimientos manifestados por las problemáticas presentadas. | | | Hojas en blanco, lápiz, lapicero | |
| **Área de evaluación** | | | | |
| 1. **Examen del Estado Mental:**   Evalúa las siguientes áreas:   * Aspecto general y conducta * Características del lenguaje * Estado de ánimo y afecto * Funciones del sensorio * Autocognición y juicio | | | | |

Firma / Sello de asesora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_