|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLAN DE SESIÓN – PSICOLOGÍA CLÍNICA** | | | | |
| **Nombre del practicante** | Natalia Hernández Balconi | | | |
| **Iniciales del paciente** | H.N.L.P | | | |
| **Fecha del plan** | 25/8/21 | **N°. de sesión** | | 5 |
| **Objetivo general** | Mejorar los sentimientos de valía personal y de rechazo en una joven de 16 años. | | | |
|  | | | | |
| **Objetivo de la sesión:** | Trabajar la auto aceptación y autoconcepto con ayuda de una lista de inversiones basada en la Psicología Positiva. | | | |
| **Áreas a trabajar:** | Se buscará trabajar, con un ejercicio de la Psicología Positiva, un listado de aspectos personales que la paciente percibe que necesita modificar. Esto para abordar sobre el tema de auto aceptación y autoconcepto, aceptando las debilidades y fomentando fortalezas y habilidades. | | | |
| **Actividades de intervención** | | | **Materiales y recursos** | |
| 1. **Saludo (5 min.)**   Antes de dar la bienvenida a la paciente se esperará a una correcta conexión de su cámara y micrófono para dar inicio. Se preguntará sobre su semana y la actividad realizada como plan paralelo.   1. **Desarrollo de la sesión (40 min.)**   Se solicitará a la paciente realizar una lista sobre cosas que ella considera “necesita cambiar sobre ella misma”. Para luego poder hacer inversiones en la redacción de las oraciones y transformarlas a afirmaciones de auto aceptación. Tratando también de identificar las fortalezas y debilidades que se presentan en lo escrito.   1. **Cierre (5 min.)**   Para concluir se realizará una síntesis de lo trabajado y conversado en la sesión, recordando nuevamente a la paciente de las cartas de autorización solicitadas para el proceso.   1. **Despedida (5 min.)**   Se despedirá a la joven y se agradecerá por la asistencia del día. | | | * Hojas en blanco * Lápiz * Lapicero * Borrador * Computadora | |
| **Plan paralelo** | | | **Materiales y recursos** | |
| No se dejará actividad de plan paralelo para la siguiente semana. | | | No se utilizarán materiales | |
| **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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_