| **PLAN DE SESIÓN – PSICOLOGÍA CLÍNICA** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del practicante** | Maria Isabel Cabrera | | | |
| **Iniciales del paciente** | L.S | | | |
| **Fecha del plan** | 1/09/2022 | **N°. de sesión** | | 5 |
| **Objetivo general** | Evaluar la conducta de un niño de 12 años. | | | |
|  | | | | |
| **Objetivo de la sesión:** | Se evaluará al paciente a través de un screening con la finalidad de obtener más información de la conducta estresante del paciente. | | | |
| **Áreas a trabajar:** | Se trabajará el *rapport*, la observación del estrés, la concentración, la escucha de instrucciones. | | | |
| **Actividades de intervención** | | | **Materiales y recursos** | |
| 1. **Saludo (3 min)**   Se recibirá al paciente en la sala virtual para poder darle la bienvenida y el inicio a la sesión. Se agradecerá por su puntualidad y presencia y se le preguntará cómo estuvo su semana. Luego se dará inicio a las actividades.   1. **Desarrollo de la sesión (40 min)**  * Se le explicará que la sesión consistirá como la pasada en la realización de distintas pruebas psicométricas por lo que deberá estar muy atento y dispuesto para que pueda realizarse lo planeado y haya un avance de manera virtual. * Se le leerán las instrucciones de la primera prueba que se realizará y se le indicará lo que debe hacer. * Se le indicará las respuestas que él tiene que dar desde la modalidad virtual. * Para terminar, se hará un resumen de la sesión, resolviendo las preguntas que el paciente tenga.  1. **Cierre (5 min)**   Se le mencionará al paciente que las pruebas llegaron a su fin al igual que la sesión.   1. **Despedida (5 mins)**   Se despedirá al paciente desde la modalidad virtual, indicando la fecha de nuestra próxima sesión. Y se esperará a que el paciente se desconecte de la sala. | | | * Hoja, * Lápiz , y * lapicero. | |
| **Plan paralelo** | | | **Materiales y recursos** | |
| Se le pedirá a L. S que realicé un horario de cómo se desarrolla su semana con el objetivo de que haya una organización y autonomía en el paciente. | | | Hoja y lápiz. | |
| **Área de evaluación** | | | | |
| **Screening de estrés**  Evaluar el nivel de estrés de la paciente. | | | | |

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