|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLAN DE SESIÓN – PSICOLOGÍA CLÍNICA** | | | | |
| **Nombre del practicante** | Josselyn Ponciano | | | |
| **Iniciales del paciente** | A.F.P.A | | | |
| **Fecha del plan** | 30/07/2021 | **N°. de sesión** | | 1 |
| **Objetivo general** | Evaluar la condición psicológica de un joven de 19 años. | | | |
|  | | | | |
| **Objetivo de la sesión:** | Obtener información del paciente por medio de la entrevista psicológica. Comprender el motivo y acciones por las cual se decidió asistir clínica. | | | |
| **Áreas a trabajar:** | * Persepción de sí mismo * Comportamientos * Areas de preocupación * Examen del estado mental * Rapport | | | |
| **Actividades de intervención** | | | **Materiales y recursos** | |
| * Saludo y presentación (2 minutos): Se ira a la sala de esperaba para presentarse * Establecimeinto de normas (13 minutos): se le explicara a las normas de clínica, el proceso de las sesiones, que se le realizaran pruebas al paciente y se le explicara el motivo de estabas para obtener su autorización de realizar dichas pruebas. * Resolución de dudas sobre normas (10 minutos): se resolverá las dudas que el paciente tenga sobre el procedimiento de las terapias. * Entrevista (20 minutos): se realizara una seria de preguntas al paciente con el objetivo de conocer el motivo de rconsulta. * Cierre de sesión (10 minutos): se dará un espacio para que el paciente exprese las areas que le causan preocupación y desea mejorar, se procederá a compañar al paciente a la recepción para que empiece a realizar el tramite del carné de clínica. | | | * Entrevista de adolescente * Hoja de asistencia. | |
| **Plan paralelo** | | | **Materiales y recursos** | |
| No se dejara plan paralelo | | |  | |
| **Área de evaluación** | | | | |
| Examen del estado mental | | | | |

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