|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLAN DE SESIÓN 1– PSICOLOGÍA CLÍNICA** | | | | |
| **Nombre del practicante** | Alejandra Pazos | | | |
| **Iniciales del paciente** | W.Y.R.C | | | |
| **Fecha del plan** | 23 enero 2020 | **N°. de sesión** | | 1 |
| **Objetivo general** | Pendiente… | | | |
|  | | | | |
| **Objetivo de la sesión:** | Aplicar la entrevista de adultos, con el fin de obtener información relevante sobre el caso. | | | |
| **Áreas a trabajar:** | * Establecer rapport * Indagar sobre el caso * Conocer la historia de la paciente | | | |
| **Actividades de intervención** | | | **Materiales y recursos** | |
| * **Saludo**   Se le da la bienvenida al paciente por medio del portal Olivia Health. Se le indica la dinámica de la sesión (día y horario). (4 minutos)   * **Informar sobre actividades**   Se le explica la actividad planificada para la sesión, y se le pregunta si esta de acuerdo. (2 minutos)   * **Intervención**   Se le envía la hoja de compromiso informado, deberá leerla y firmarla.  Luego se inicia la intervención aplicando la entrevista para adultos con el fin de conocer las necesidades y personalidad de la paciente. (45 minutos)   * **Cierre**   Finalmente, se le da la despedida. Se le indica que debe presentar en la próxima sesión una copia del DPI y cualquier informe realizado previamente por otro profesional, si en caso ha asistido a una clínica psicológica anteriormente. | | |  | |
| **Plan paralelo** | | | **Materiales y recursos** | |
| No aplica | | |  | |
| **Área de evaluación** | | | | |
| **Examen del Estado Mental:**   * Datos generales * Aspecto general y conducta * Caracteristicas del lenguaje * Estado de animo y afecto * Contenido del pensamiento * Funciones del Sensorio * Autocogicion y juicio * Observaciones significativas durante la sesion.   **Etrevista para Adultos:**   * Datos generales * Motivo de consulta * Antecedentes familiares y ambientales * Antecedentes personales * Area social y afectiva * Acerca del futuro | | | | |

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