| **PLAN DE SESIÓN – PSICOLOGÍA CLÍNICA** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del practicante** | Cecilia Arias | | | |
| **Iniciales del paciente** | JDQS | | | |
| **Fecha del plan** | Lunes 09 agosto | **N°. de sesión** | | 03 |
| **Objetivo general** | Estabilizar las emociones negativas causadas por problemas de adaptación a la modalidad virtual a causa de la condición de salubridad. | | | |
|  | | | | |
| **Objetivo de la sesión:** | Evaluar las áreas personal y familiar por medio de la aplicación de pruebas proyectivas | | | |
| **Áreas a trabajar:** | Se trabajará el área familiar y personal | | | |
| **Actividades de intervención** | | | **Materiales y recursos** | |
| 1. Saludo (5 minutos)   Se ingresa a la plataforma de forma puntual y se deja entrar al *Zoom* al paciente. Se hace un saludo y se pregunta acerca de la semana y el fin de semana del paciente.   1. Desarrollo de la sesión (30 minutos)   A continuación, se procederá a la aplicación de las pruebas proyectivas de familia, árbol y persona bajo la lluvia.   1. Cierre (5 minutos)   Al finalizar se preguntará si le ha gustado la actividad.   1. Despedida (5 minutos)   Despedirse y salir de la reunión virtual | | | Computadora  Plataforma *Zoom*  Hojas de papel  Lápiz  Protocolo de calificación de pruebas proyectivas de familia, árbol y persona bajo la lluvia. | |
| **Plan paralelo** | | | **Materiales y recursos** | |
| No hubo plan paralelo | | |  | |
| **Área de evaluación** | | | | |
| Se evalúa la capacidad de seguimiento de instrucciones  Examen del estado mental | | | | |

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