|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLAN DE SESIÓN – PSICOLOGÍA CLÍNICA** | | | | |
| **Nombre del practicante** | María José Velásquez Ramos | | | |
| **Iniciales del paciente** | ASL | | | |
| **Fecha del plan** | 25-01-2022 | **N°. de sesión** | | 1 |
| **Objetivo general** | Evaluar condición psicológica actual en la cual se encuentra la paciente, a través de punto de vista de los padres de familia. | | | |
|  | | | | |
| **Objetivo de la sesión:** | Obtener información sobre la paciente a través del formato de entrevista para padres, estableciendo un buen rapport con ellos, con el fin de obtener información del problema actual.  Al ser detectado el motivo de consulta se irán indagando las distintas áreas en las cuales el paciente se desarrolla, además de conocer el comienzo de la problemática, sintomatología que presenta, la frecuencia de esta y que áreas se ven afectadas. | | | |
| **Áreas a trabajar:** | Lograr identificar el motivo de consulta desde el punto de vista de los padres, para conocer el comportamiento y la molestia de la paciente.  Crear un entorno de confianza y respeto para crear un buen rapport, para así poder indagar; en la cual se abordan los datos generales de la paciente, el motivo de consulta, antecedentes familiares, ambientales, personales y la escolaridad. | | | |
| **Actividades de intervención** | | | **Materiales y recursos** | |
| Saludo y presentación (3 minutos): Se esperará a que el padre de familia entre a la sala virtual y encienda su cámara. Se le saludará de una manera formal y cordial, preguntando acerca de su día, seguidamente se realizará una introducción de del terapeuta como del coterapeuta para trasmitir confianza y crean un ambiente de seguridad dando lugar al rapport.  Establecimiento de normas (8 minutos): se explicará a los padres del paciente algunas normas como el funcionamiento de las sesiones de manera virtual la asistencia, pruebas que podrían ser administradas, se le hablará sobre el consentimiento informado y carta de responsabilidad las cuales deberán ser firmadas por lo que se le solicitará el correo del cuidador.  Asimismo, se le mencionará que debe enviar su DPI, certificado de nacimiento, boleta de calificaciones e informes de otros profesionales en caso se posea, los cuales deberá enviarlos al correo de la terapeuta. Además, se le explicará al encargado que cualquier otra información debe ser notificada con la secretaria de clínica.  Entrevista (45 minutos):  utilizará el formato de entrevista para padres a través del diálogo socrático en donde los padres puedan responder abiertamente a las preguntas. Esta se completará con los datos generales de la paciente, el motivo de consulta, antecedentes familiares, ambientales, personales y la escolaridad.  Resolución de dudas (3 minutos): Se otorgará un espacio para la resolución de dudas en caso se cuenten con ellas, de lo contrario se realizará un recordatorio de los documentos que deben ser enviados.  Despedida (2 minutos): Se le mencionará que en algunas sesiones se le irán dejando pequeñas tareas a la paciente en las cuales se necesitarán del apoyo de la familia. Se le hará mención acerca de una modificación en el horario para la próxima sesión. | | | * Entrevista para padres * Lapiceros * Carta de responsabilidad   Consentimiento informado | |
| **Plan paralelo** | | | **Materiales y recursos** | |
| Firmar la carta de responsabilidad y el consentimiento informado para enviarlo al correo de la terapeuta como el envió de los documentos adicionales. | | | * Carta de responsabilidad   Carta del consentimiento informados | |
| **Área de evaluación** | | | | |
| Durante esta sesión, se evaluará principalmente la información brindada por parte de los padres de familia, la cual será recolectada a través del formato de entrevista para padres. Se harán las observaciones correspondientes para evaluar al encargado a través del examen del estado mental, evaluando  lenguaje no verbal  y verbal, vestimenta, higiene. | | | | |

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