|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLAN DE SESIÓN – PSICOLOGÍA CLÍNICA** | | | | |
| **Nombre del practicante** | María Andrea De León | | | |
| **Iniciales del paciente** | J.C | | | |
| **Fecha del plan** | 3/11/2021 | **N°. de sesión** | | 15 |
| **Objetivo general** | Intervención psicológica a niño de 10 años con inestabilidad emocional | | | |
|  | | | | |
| **Objetivo de la sesión:** | Establecer *rapport* con el paciente por medio de preguntas acerca de su estado emocional. Realizar retroalimentación acerca de los aspectos trabajados a lo largo de las sesiones y cierre mediante actividad especial. | | | |
| **Áreas a trabajar:** | Se trabajará en el vínculo de confianza con el paciente. Luego se llevará a cabo la retroalimentación acerca de lo aprendido dentro de las sesiones de trabajo haciendo uso de diversos juegos. De esta manera se poda evaluar el aprendizaje en general en el paciente y aplicación en su día a día. | | | |
| **Actividades de intervención** | | | **Materiales y recursos** | |
| Establecer *rapport* mediante preguntas acerca del estado actual del paciente como ¿Cómo se siente hoy? ¿Qué tal su día? (5 min)  Retroalimentación acerca de lo aprendido dentro de las sesiones de trabajo haciendo uso de diversos juegos que se implementaron durante todo el proceso, como la sopa de letras, basta, totito y ahorcado, agregando siempre una categoría de emociones o en donde cada vez que el paciente haga un movimiento debe indicar algo que haya aprendido. (40 min)  Despedida y cierre de sesión (5 minutos) | | | * Hojas en blanco * Lápiz * Lapicero * Juegos en línea | |
| **Plan paralelo** | | | **Materiales y recursos** | |
| Termómetro emocional con el fin que el paciente lleve un monitoreo de su estado de ánimo. Tabla parte del tiempo con el fin que el paciente practique la identificación y reconocimiento de emociones en otros miembros de su familia | | | * Hojas en blanco * Lapicero * Marcadores * Crayones | |
| **Área de evaluación** | | | | |
| Se evaluará el aspecto, conducta, postura y lenguaje del paciente. Así mismo, por medio de la actividad, se evaluará su capacidad de comprensión, *insight* y la mejora que ha tenido en las últimas semanas. | | | | |

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