|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLAN DE SESIÓN – PSICOLOGÍA CLÍNICA** | | | | |
| **Nombre del practicante** | María Andrea De León | | | |
| **Iniciales del paciente** | J.C | | | |
| **Fecha del plan** | 5/08/2021 | **N°. de sesión** | | 2 |
| **Objetivo general** | Intervención psicológica a niño de 10 años con inestabilidad emocional. | | | |
|  | | | | |
| **Objetivo de la sesión:** | Establecer *rapport* con el paciente. Aplicar la entrevista para niños | | | |
| **Áreas a trabajar:** | Establecer r*apport* con el paciente con el fin de generar un vínculo de confianza.Aplicar la entrevista para niños por medio del diálogo socrático, buscando hacer el proceso más ligero y ameno y poder obtener información relevante como:  -Motivo de consulta  -Antecedentes familiares y ambientales  - Antecedentes personales  -Área social y afectiva | | | |
| **Actividades de intervención** | | | **Materiales y recursos** | |
| Saludo inicial y presentación. (5 min)  Creación del *rapport* por medio de preguntas cotidianas, no invasivas, específicamente acerca del estado actual y de lo que lo rodea tales como ¿Cómo se encuentra? ¿Cómo le fue en el colegio el día de hoy? ¿Qué le parece el clima? (5 min)  Explicación del proceso clínico que se llevará a cabo durante el semestre. (5 min)  Desarrollo de entrevista por medio del diálogo socrático con el fin de indagar información relevante concerniente al desarrollo social familiar, afectivo y personal del paciente. (40 min)  Espacio para dudas y cierre de sesión (5 min) | | | Formato entrevista para niños  Examen del estado mental | |
| **Plan paralelo** | | | **Materiales y recursos** | |
| No se dejará ningún plan paralelo. | | |  | |
| **Área de evaluación** | | | | |
| A través del formato de entrevista para niños se evaluará en el paciente los siguientes aspectos: personales, familiares, cognitivos, afectuosos, etc.  Por medio del examen del estado mental se pueden descubrir aspectos relevantes acerca del aspecto físico y cognitivo del paciente, así como características de su comportamiento y personalidad. | | | | |

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