|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLAN DE SESIÓN – PSICOLOGÍA CLÍNICA** | | | | |
| **Nombre del practicante** | María Andrea De León | | | |
| **Iniciales del paciente** | A.P | | | |
| **Fecha del plan** | 3/09/2021 | **N°. de sesión** | | 2 |
| **Objetivo general** | (Colocar el objetivo general según la etapa del proceso terapéutico en la que se encuentren. Consultar con su asesora qué tipo de objetivo corresponde a cada etapa) | | | |
|  | | | | |
| **Objetivo de la sesión:** | Establecer un vínculo de confianza con el padre de la paciente. Aplicar la entrevista para padres. | | | |
| **Áreas a trabajar:** | Generar un vínculo de confianza con el padre de la paciente. Aplicar la entrevista para para padres por medio de preguntas abiertas y cerradas, buscando hacer un poco más ameno y ligero el proceso. Así como obtener información relevante a la historia de la paciente.  -Motivo de consulta  -Antecedentes familiares y ambientales  - Antecedentes personales  -Área social y afectiva | | | |
| **Actividades de intervención** | | | **Materiales y recursos** | |
| Saludo inicial y presentación con el padre. (5 min)  Creación del *rapport* por medio de preguntas cotidianas, no invasivas, específicamente acerca del estado actual y de lo que la rodea tales como ¿Cómo se encuentra? ¿Encontró tránsito pesado? ¿Qué le parece el clima de hoy? (5 min)  Explicación al padre del proceso clínico que se llevará a cabo durante el semestre y de los documentos que necesitará leer y firmar. (5 min)  Desarrollo de entrevista con el fin de indagar información relevante concerniente al desarrollo social, laboral, familiar y personal tanto del padre como de la paciente. (40 min)  Espacio para dudas y cierre de sesión (5 min) | | | -Formato de entrevista para padres | |
| **Plan paralelo** | | | **Materiales y recursos** | |
| No se llevará a cabo ningún plan paralelo. | | |  | |
| **Área de evaluación** | | | | |
| A través del formato de entrevista para padres se evaluará los siguientes aspectos: personales, familiares, laborales, cognitivos, afectuosos, tanto del padre como de la paciente. | | | | |

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