|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLAN DE SESIÓN – PSICOLOGÍA CLÍNICA** | | | | |
| **Nombre del practicante** | Marcela Ruiz | | | |
| **Iniciales del paciente** | CL | | | |
| **Fecha del plan** | 06/02/2021 | **N°. de sesión** | | 4 |
| **Objetivo general** | Brindar apoyo psicológico a una persona de la edad adulta. | | | |
|  | | | | |
| **Objetivo de la sesión:** | Terminar con el proceso de evaluación | | | |
| **Áreas a trabajar:** | * Autoestima Coopersmith * BarOn Ice * Ansiedad de Hamilton | | | |
| **Actividades de intervención** | | | **Materiales y recursos** | |
| 1. Introducción: Se brindará 10 minutos para presentarse, comentar sobre las reglas de convivencia y sobre las limitaciones que se encuentra dentro de las sesiones. 2. Evaluación (10 minutos): Autoestima Coopersmith 3. Evaluación (15 minutos): BarOnIce 4. Evaluación (10 minutos): Ansiedad Hamilton 5. Despedida: se le comentará a la paciente que será un gusto estar trabajando con ella durante este semestre.   (Pendiente solicitud para aplicar MMPI o CECAD) | | | * Formato de Entrevista * Carta de Compromiso | |
| **Plan paralelo** | | | **Materiales y recursos** | |
| No aplica para esta sesión. | | | No aplica. | |
| **Área de evaluación** | | | | |
| Examen del estado mental:   * Aspecto general y conducta * Características del lenguaje * Estado del ánimo y Afecto * Contenido del pensamiento * Funciones del sensorio * Autogestión y juicio. | | | | |

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