|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLAN DE SESIÓN – PSICOLOGÍA CLÍNICA** | | | | |
| **Nombre del practicante** | Natalia Hernández Balconi | | | |
| **Iniciales del paciente** | H.N.L.P | | | |
| **Fecha del plan** | 28/7/21 | **N°. de sesión** | | 1 |
| **Objetivo general** | Evaluación diagnóstica a una adolescente de 16 años. | | | |
|  | | | | |
| **Objetivo de la sesión:** | Ampliar y actualizar la historia clínica de la paciente a través de datos relevantes que pueden ser obtenidos con la entrevista de seguimiento. | | | |
| **Áreas a trabajar:** | Durante la sesión se continuará estableciendo Rapport con la paciente y se buscará evaluar su estado de ánimo, comportamiento y pensamientos con ayuda del examen mental que brindará una guía de cómo se encuentra. Esto a través de la observación y escucha activa. | | | |
| **Actividades de intervención** | | | **Materiales y recursos** | |
| 1. **Saludo (5 min.)**   Se dará la bienvenida a la paciente y se solicitará activar la cámara y micrófono para dar inicio a la sesión. Antes de dar seguimiento a su caso, se consultará si tiene alguna duda con referencia al proceso de este semestre.   1. **Desarrollo de la sesión (40 min.)**   Para la entrevista de seguimiento se consultará sobre información relevante en su vida y dinámica familiar, buscando saber si se llegó a presentar algún cambio dentro de esta en los últimos meses. Por otro lado, se buscará ampliar información que se considere relevante para la historia clínica de la joven.   1. **Cierre (10 min.)**   Luego se explicará a la joven sobre las cartas necesarias que deben ser leídas, firmadas y escaneadas para su expediente.   1. **Despedida (5 min.)**   Se despedirá a la paciente y se solicitará que notifique a su papá la importancia de que asista a la siguiente sesión para llevar a cabo su entrevista. La cual permitirá obtener datos relevantes sobre la vida de la joven. | | | * Entrevista de seguimiento * Lápiz * Borrador * Computadora * Carta de consentimiento informado * Carta de autorización de pruebas * Carta de responsabilidad | |
| **Plan paralelo** | | | **Materiales y recursos** | |
| Se solicitará a la paciente la lectura y firma de las cartas requeridas para el expediente dentro de clínica. | | | Carta de consentimiento informado, carta de autorización de pruebas, carta de responsabilidad | |
| **Área de evaluación** | | | | |
| 1. **Examen del Estado Mental:**   Evalúa las siguientes áreas:   * Aspecto general y conducta * Características del lenguaje * Estado de ánimo y afecto * Funciones del sensorio * Autocognición y juicio  1. **Entrevista de seguimiento:**   Permite obtener y actualizar datos importantes/ relevantes para completar la historia clínica del paciente. Abarcando datos sobre las áreas de familia, educación, amistades, relaciones, entre otras. | | | | |

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