|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLAN DE SESIÓN – PSICOLOGÍA CLÍNICA** | | | | |
| **Nombre del practicante** | Natalia Hernández Balconi | | | |
| **Iniciales del paciente** | A.A.C.P | | | |
| **Fecha del plan** | 30/7/21 | **N°. de sesión** | | 1 |
| **Objetivo general** | Evaluación diagnóstica a un hombre de 23 años. | | | |
|  | | | | |
| **Objetivo de la sesión:** | Indagar sobre el motivo de consulta obteniendo datos sobre el contexto en el que se desenvuelve el paciente y su historia clínica. | | | |
| **Áreas a trabajar:** | Durante la sesión se buscará comenzar con el establecimiento de Rapport a través de la aplicación de la entrevista para adultos, de igual forma se buscará obtener información sobre el motivo de consulta y los antecedentes tanto familiares como ambientales y personales. Enfocándose en el área social, afectiva y la visión del futuro por parte del joven. | | | |
| **Actividades de intervención** | | | **Materiales y recursos** | |
| 1. **Saludo (5 min.)**   Antes de dar inicio con la primera sesión del proceso se esperará a que el paciente conecte su cámara y micrófono para darle la bienvenida.   1. **Desarrollo de la sesión (45 min.)**   Se realizará la presentación de la terapeuta hacia el paciente, se le comentarán las indicaciones de la clínica (cartas a firmar y confidencialidad). Se iniciará la realización de la entrevista de adultos al paciente, para de esta manera obtener datos que serán importantes para un mejor entendimiento del caso.   1. **Cierre (5 min.)**   Para terminar, se explicará al paciente lo que deberá realizar para la próxima semana con relación a las cartas solicitadas por la clínica. De igual forma, se recordará su horario y la manera en que debe conectarse en la plataforma.   1. **Despedida (5 min.)**   Se despedirá al joven y se dará las gracias por su cooperación y asistencia en la sesión del día. | | | * Formato de entrevista para adultos * Lápiz * Borrador * Computadora * Carta de consentimiento informado * Carta de autorización de pruebas * Carta de responsabilidad | |
| **Plan paralelo** | | | **Materiales y recursos** | |
| Se solicitará al paciente leer, firmar y escanear las cartas que serán enviadas a su correo para poder agregar a su expediente como parte de los documentos administrativos. | | | 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 para adultos:**   Permite la obtención de datos relevantes para la historia clínica del paciente, tomando en cuenta las diferentes áreas de la vida de la persona. Entre estas áreas presentadas en el formato se encuentran:   * Motivo de consulta * Antecedentes familiares y ambientales * Antecedentes personales * Área social y afectiva * Acerca del futuro | | | | |

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