|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLAN DE SESIÓN – PSICOLOGÍA CLÍNICA** | | | | |
| **Nombre del practicante** | Natalia Hernández Balconi | | | |
| **Iniciales del paciente** | A.A.C.P | | | |
| **Fecha del plan** | 6/8/21 | **N°. de sesión** | | 2 |
| **Objetivo general** | Evaluación diagnóstica a un hombre de 23 años. | | | |
|  | | | | |
| **Objetivo de la sesión:** | Continuar la recopilación de datos sobre la historia clínica del paciente para una visión más amplia de las manifestaciones que presenta. | | | |
| **Áreas a trabajar:** | Durante la sesión se buscará continuar 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 (10 min.)**   Como primer punto en la sesión se dará la bienvenida al paciente, esperando a que su cámara y micrófono se conecten de la manera correcta. Se consultará cómo estuvo su semana y si tiene alguna duda con relación a las cartas enviadas la sesión pasada.   1. **Desarrollo de la sesión (35 min.)**   Con ayuda del formato de entrevista para adultos y los datos obtenidos la sesión anterior sobre su historia clínica, se creará un diálogo que brinde información relevante para la elección de pruebas a aplicar la próxima semana.   1. **Cierre (10 min.)**   Antes de finalizar se explicará al paciente sobre la modalidad presencial para la siguiente sesión y se le comentará sobre la importancia de la autorización de aplicación de pruebas para esta parte del proceso.   1. **Despedida (5 min.)**   Se despedirá al paciente, se le agradecerá su asistencia del día y se solicitará la firma de autorización para la prueba a aplicar la próxima semana. | | | * Formato de entrevista para adultos * Formato autorización de pruebas * Lápiz * Borrador * Computadora | |
| **Plan paralelo** | | | **Materiales y recursos** | |
| Se solicitará al paciente la firma de autorización para la aplicación de la prueba requerida la próxima sesión. | | | Formato de autorización de pruebas | |
| **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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_