|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLAN DE SESIÓN 1 – PSICOLOGÍA CLÍNICA** | | | | |
| **Nombre del practicante** | Alejandra Pazos | | | |
| **Iniciales del paciente** | W.Y | | | |
| **Fecha del plan** | sábado 31 de julio | **N°. de sesión** | | 1 |
| **Objetivo general** | Mujer de 37 años de edad con trastorno depresivo persistente con ansiedad moderada | | | |
|  | | | | |
| **Objetivo de la sesión:** | Indagar sobre un nuevo motivo de consulta así como dialogar sobre cómo ha sobrellevado el conflcto interno durante la ausencia de la terápia. | | | |
| **Áreas a trabajar:** | * Establecer rapport * Indagar sobre el estado de ánimo de la paciente durante los ultimos 2 meses que no recive atención psicológica. * Conocer como ha reaccionado a la adversidad especificamente con la figura paterna. | | | |
| **Actividades de intervención** | | | **Materiales y recursos** | |
| * **Saludo**   Se le da la bienvenida al paciente por medio del portal Olivia Health. Se le indica la dinámica de la sesión (día y horario). (4 minutos)   * **Informar sobre actividades**   Se le explica la actividad planificada para la sesión, y se le pregunta si esta de acuerdo. (2 minutos)   * **Intervención**   Se le envía la hoja de compromiso informado, deberá leerla y firmarla.  Luego se inicia el diálogo. En este caso de seguimiento la primera sesión se enfoca en conocer un nuevo motivo de consulta. Así como, indagar sobre cómo la paciente ha sobrellevado el conflicto en ausencia de una atención psicológica (45 minutos)   * **Cierre**   Finalmente, se le da la despedida. | | | * Laptop * Hoja * Lapicero | |
| **Plan paralelo** | | | **Materiales y recursos** | |
| No aplica | | |  | |
| **Área de evaluación** | | | | |
| **Examen del Estado Mental:**   * Datos generales * Aspecto general y conducta * Caracteristicas del lenguaje * Estado de animo y afecto * Contenido del pensamiento * Funciones del Sensorio * Autocogicion y juicio * Observaciones significativas durante la sesion.   **Etrevista para Adultos:**   * Datos generales * Motivo de consulta * Antecedentes familiares y ambientales * Antecedentes personales * Area social y afectiva * Acerca del futuro | | | | |

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