| **PLAN DE SESIÓN – PSICOLOGÍA CLÍNICA** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del practicante** | Victoria Rios Mendoza | | | |
| **Iniciales del paciente** | J.A.V.C | | | |
| **Fecha del plan** |  | **N°. de sesión** | | 13 |
| **Objetivo general** | (Colocar el objetivo general según la etapa del proceso terapéutico en la que se encuentren. Consultar con su asesora qué tipo de objetivo corresponde a cada etapa) | | | |
|  | | | | |
| **Objetivo de la sesión:** | Entrega de informe psicológico a los padres de familia del paciente.  Exposición de diagnóstico clínico.  Presentación de recomendaciones | | | |
| **Áreas a trabajar:** | Cierre de proceso de intervención | | | |
| **Actividades de intervención** | | | **Materiales y recursos** | |
| 1. Saludo del terapeuta hacias los padres del paciente.(2.5) min) 2. Espacio para comentarios y conocimiento de acontecimientos ocurridos durante la semana. (5 min) 3. Explicación sobre cómo procede el cierre del proceso terapéutico . (2.5 min) 4. Explicación detallada de datos generales del paciente, diagnóstico, resultados de pruebas aplicadas; recomendaciones para el paciente, padres de familia, personal en el entorno académico y recomendaciones para otros profesionales. (40 min) 5. Resolución de posibles dudas de parte de los padres del paciente. (10 min) 6. Despedida de los padres de familia. (2.5 min) | | | Formato de informe psicologico | |
| **Plan paralelo** | | | **Materiales y recursos** | |
| No se asignará plan paralelo por que la sesión de cierre del proceso de intervención y entrega de informe psicológico. | | | No se asignó plan paralelo, no se necesitarán materiales | |
| **Área de evaluación** | | | | |
| No, no se llevará a cabo evaluación o intervención en ninguna área debido a que es la planificación para realizar entrega de informe psicológico y cierre del proceso de intervención. | | | | |

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