|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLAN DE SESIÓN – PSICOLOGÍA CLÍNICA** | | | | |
| **Nombre del practicante** | Laura Rocío Baechli | | | |
| **Iniciales del paciente** | J.M.A.B | | | |
| **Fecha del plan** | 21/09/2021 | **N°. de sesión** | | 10 |
| **Objetivo general** | Determinar los criterios de ansiedad por la separación que presenta el paciente por medio de la evaluación. | | | |
|  | | | | |
| **Objetivo de la sesión:** | Evaluar al paciente con BFQ-NA para medir los rasgos primarios de su personalidad y analizar cómo esto influye en su conducta ansiosa y apego con la madre y contrastarlos con la historia clínica. | | | |
| **Áreas a trabajar:** | Con el Cuestionario factorial de personalidad (BFQ-NA) se evaluará la personalidad con las siguientes escalas: Conciencia, apertura, extraversión, amabilidad e inestabilidad emocional. | | | |
| **Actividades de intervención** | | | **Materiales y recursos** | |
| **1. Saludo:** Se tomarán 5 minutos para realizar la presentación y el saludo con el paciente. Se le explicarán las actividades que se llevarán a cabo a lo largo de la sesión.  **2. Desarrollo de la sesión:** Se leerán las instrucciones del Cuestionario “big five” de personalidad para niños y adolescentes y se presentarán los enunciados en la pantalla para que pueda responder en el chat de la plataforma. Se le pedirá que pregunte si tiene alguna duda sobre los enunciados. Tendrá 50 minutos para realizar esta prueba.  **3. Cierre:** Se tomarán 5 minutos para conversar del plan paralelo. En los últimos 5 minutos se dará el cierre de la sesión y se le acompañará a la salida de la clínica. | | | -Protocolo de aplicación del Cuestionario “Big Five” de personalidad para niños y adolescentes. | |
| **Plan paralelo** | | | **Materiales y recursos** | |
| No hay plan paralelo | | | No aplica. | |
| **Área de evaluación** | | | | |
| Con el Cuestionario “Big Five” de personalidad para niños y adolescentes se evaluará:  -Conciencia  -Apertura  -Extraversión  -Amabilidad  -Inestabilidad emocional | | | | |

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