|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLAN DE SESIÓN – PSICOLOGÍA CLÍNICA** | | | | |
| **Nombre del practicante** | Laura Rocío Baechli | | | |
| **Iniciales del paciente** | J.M.A.B | | | |
| **Fecha del plan** | 14/08/2021 | **N°. de sesión** | | 3 |
| **Objetivo general** | Determinar los criterios de ansiedad que presenta el paciente por medio de la evaluación. | | | |
|  | | | | |
| **Objetivo de la sesión:** | Evaluar al paciente con las siguientes pruebas proyectivas: Test de la Familia, Test de la Figura Humana, Test de persona bajo la lluvia y Test de Frases Incompletas. | | | |
| **Áreas a trabajar:** | Se trabajará la evaluación proyectiva de la personalidad, temores, ansiedad, expectativas, adaptación familiar, defensas, autoestima y autoconocimiento. | | | |
| **Actividades de intervención** | | | **Materiales y recursos** | |
| **1. Saludo:** Se tomarán 5 minutos para realizar la presentación y el saludo con el paciente. Se le comentará lo que se trabajará en la sesión.  **2. Desarrollo de la sesión:** Se le pedirá que en las hojas papel dibuje con una familia. (10 minutos). Luego, se le pedirá que dibuje una figura humana (10 minutos). Al terminar, se le pedirá que dibuje a una persona bajo la lluvia (10 minutos). Por último, se aplicará Test de Frases Incompletas (15 minutos).  **3. Cierre:** En los últimos 5 minutos se dará el cierre de la sesión y se le acompañará a la salida de la clínica. | | | -Hojas de papel bond  -Lápiz  -Borrador  -Protocolo de aplicación de Test de frases incompletas. | |
| **Plan paralelo** | | | **Materiales y recursos** | |
| En esta sesión no aplica un plan paralelo. | | | No aplica. | |
| **Área de evaluación** | | | | |
| Se evaluará la actitud del paciente por medio de la observación al aplicar las pruebas proyectivas. Se evaluará por medio de la proyección la personalidad, estado de animo y la manera en el paciente enfrenta y comprende su entorno. Es importante evaluar mediante la proyección ya que es necesario contrastar la información con el motivo de consulta y como esto puede afectar los niveles de ansiedad, insomnio, conducta y rendimiento académico. | | | | |

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