|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLAN DE SESIÓN – PSICOLOGÍA CLÍNICA** | | | | |
| **Nombre del practicante** | Beatriz Mijangos | | | |
| **Iniciales del paciente** | S.A.D | | | |
| **Fecha del plan** | 3/11/2021 | **N°. de sesión** | | 15 |
| **Objetivo general** | Fortalecer sentimientos de valía personal y autoconcepto en una adolescente de 14 años. | | | |
|  | | | | |
| **Objetivo de la sesión:** | Brindar resultado de evaluación, conclusión y recomendaciones por medio del informe psicológico. | | | |
| **Áreas a trabajar:** | Rapport y escucha activa. | | | |
| **Actividades de intervención** | | | **Materiales y recursos** | |
| 1. Saludo   En este momento se indaga qué tal estuvo su semana y cómo se sintió durante la misma. Por otro lado se le pedira a la abuela que pueda dar un brebe resumen de los cambios obtenidos en el trascurso de estos meses.   1. Desarrollo de la sesión   Habiendo iniciado la sesión con la abuela, validando sus emociones y permitiendo que ella se pueda sentir en un entorno seguro.  Se comienza indagando sobre el significado que fue para la abuela que su nieta empezara el proceso de intervención psicológica, así se comienza a explicar el informe final de intervención de la paciente donde se hará una lectura sobre lo trabajado en sesión, las recomendaciones aparte de continuar su proceso psicológico dentro de clínica son actividades que fomentarán su autoestima y relaciones sociales y estado conductual funcional.   1. Cierre   Llegando al final de la sesión, se intenta hacer que la paciente y su abuela reconozcan su valentía y fortaleza para asistir a terapia. Que debe reconocerse que aunque el camino no fue fácil puede continuar mejorando y ayudandose a sentirse bien y en paz consigo misma. Fomentando la flexibilidad y adaptabilidad. | | |  | |
| **Plan paralelo** | | | **Materiales y recursos** | |
| No aplica es entrega del informa ejecutivo. | | |  | |
| **Área de evaluación** | | | | |
| Rapport, escucha activa, diálogo socrático area de evaluacion dirigida a la abuela. | | | | |

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