| **PLAN DE SESIÓN – PSICOLOGÍA CLÍNICA** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del practicante** | David Bollat Spillari | | | |
| **Iniciales del paciente** | A.P.U. | | | |
| **Fecha del plan** | 4 de septiembre del 2021 (9:15 a.m.) | **N°. de sesión** | | 6 |
| **Objetivo general** | Evaluar la condición actual de una adolescente de 15 años. | | | |
|  | | | | |
| **Objetivo de la sesión:** | Analizar, por medio de pruebas psicométricas el grado de adaptación que la paciente tiene en las diferentes áreas de su vida, así como el impacto de la victimización escolar sufrida en 2018, encontrando, así como esto puede estar ligado a su malestar actual. | | | |
| **Áreas a trabajar:** | * *Rapport*: por medio del diálogo, establecer un vínculo de confianza con la paciente mientras esta brinda información relevante al caso. * Adaptación: determinar el grado de adaptación de la paciente en las áreas personal, familiar, escolar y social para brindar las herramientas oportunas en futuras sesiones. * Victimización escolar: poder analizar si el acoso escolar sufrido hace tres años tiene repercusiones actuales en el estado emocional y cognitivo de la paciente por medio de evaluaciones específicas. * Depresión: poder analizar si existe profunda tristeza, decaimiento anímico, baja autoestima, pérdida de interés general y disminución de las funciones psíquicas en la paciente por medio de evaluaciones específicas. | | | |
| **Actividades de intervención** | | | **Materiales y recursos** | |
| 1. **Saludo y valoración del estado anímico (5 minutos):** Se dirigirá a la paciente en la plataforma virtual *Zoom* y se realizaran las presentaciones necesarias. Posteriormente, el terapeuta realizará una conversación coloquial como medio introductorio a la sesión, con el fin de poder agilizar la entrevista posterior e iniciar el desarrollo de un *rapport* positivo. 2. **Revisión de tareas, establecimiento de agenda y desarrollo general de la sesión (45 minutos):** Se iniciará de manera formal la sesión, solicitando a la paciente un breve resumen sobre sus vivencias desde la última sesión y como estas le afectaron. Luego, se realizará la actividad planeada, siendo esta la de la aplicación de pruebas psicométricas, las cuales serán las Escalas Reynolds de acoso-victimización para escolares (ERAVE), la Escala de Depresión para Niños (CDS) y del Inventario de Adaptación de Conducta (IAC). Estas pruebas psicométricas se aplicarán con el objetivo de poder evaluar a mayor profundidad y certeza los datos otorgados por las pruebas anteriores, que si bien son útiles no pueden respaldar por si mismas un diagnóstico o intervención. 3. **Asignación de plan paralelo y breve retroalimentación (5 minutos):** Se marcará el final de la sesión de forma profesional a la hora estipulada (10:15 a.m.) y se resolverá cualquier duda que la paciente tenga sobre la terapia. Una vez solucionadas, se le acompañará a la sala de espera de las clínicas UNIS. 4. **Despedida (5 minutos):** Se le animará a la paciente a ser persistente con las sesiones y que no olvidé la puntualidad y constancia de las mismas. Una vez en la sala de espera, ambos se despedirán cordialmente y se dará por acabada la sesión. | | | * Formato del examen del estado mental * Lapicero * Protocolo de evaluación Escalas Reynolds de acoso-victimización para escolares (ERAVE) * Protocolo de evaluación del Inventario de Adaptación de Conducta (IAC) * Protocolo de evaluación de la Escala de Depresión para Niños (CDS) | |
| **Plan paralelo** | | | **Materiales y recursos** | |
| **Auto-registro de pensamientos y su grado de interferencia:** se le pedirá a la paciente que, a lo largo de su semana, registre a lo largo de su día los pensamientos que se presenten cuando percibe una carga emotiva significativa (relacionada con el ámbito escolar), anote las circunstancias de su aparición y que, por último, anote que tanto interfirieron con su funcionalidad el resto del día o en el momento de su aparición (en escala de uno al diez). | | | * Cuaderno de pensamientos (otorgado por el terapeuta con las indicaciones necesarias) | |
| **Área de evaluación** | | | | |
| **Examen del estado mental:** técnicaque verifica las facultades de pensamiento de una persona y determina la relación de estas con el problema planteado en clínica. Verifica los siguientes aspectos del paciente:   * Aspecto general y conducta * Características del lenguaje * Estado de ánimo y afecto * Contenido del pensamiento * Funciones del sensorio * Autocognición y juicio   **Escalas Reynolds de acoso-victimización para escolares (ERAVE):** prueba psicométrica que tiene por objetivo evaluar el impacto de la victimización por intimidación en niños y adolescentes.  **Inventario de Adaptación de Conducta (IAC):** prueba psicométrica que tiene por objetivo evaluar el grado de adaptación del adolescente en el ámbito personal, familiar, escolar y social. Está compuesto por 123 reactivos que describen distintas situaciones, conductas y pensamientos.  **Escala de Depresión para Niños (CDS):** El cuestionario contiene 66 elementos, 48 de tipo depresivo y 18 de tipo positivo. Estos dos conjuntos se mantienen separados y permiten dos subescalas generales independientes: Total Depresivo (TD) y Total Positivo (TP).  El Total Depresivo, consta a su vez de seis subescalas: Respuesta afectiva (RA), Problemas sociales (PS), Autoestima (AE), Preocupación por la muerte/salud (PM), Sentimiento de culpabilidad (SC), Depresivos varios.  El Total Positivo está formado por dos subescalas: ánimo-alegría (AA) y Depresivos varios (DV).  Todas estas subescalas apuntan a diferentes comportamientos depresivos y son muy interesantes para poder interpretar una determinada puntuación total depresiva o positiva, puesto que los niños pueden manifestar su depresión de muy diferentes maneras. | | | | |