|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLAN DE SESIÓN – PSICOLOGÍA CLÍNICA** | | | | |
| **Nombre del practicante** | Rodrigo Barahona | | | |
| **Iniciales del paciente** | M.G.V | | | |
| **Fecha del plan** | 02 de octubre del 2021 | **N°. de sesión** | | 10 |
| **Objetivo general** | Disminuir las manifestaciones de la baja autoestima en un adolescente de 14 años. | | | |
|  | | | | |
| **Objetivo de la sesión:** | Sesión de intervención. Esta sesión se dará continuación al proceso de intervención, por lo que el objetivo de esta sesión es fortalecer el autoconocimiento del paciente para que el mismo pueda usarlo como un medio de reforzar su autoestima por cuenta propia, tomando en cuenta sus propias cualidades positivas. Por lo que la actividad de esta semana estará enfocada en el uso de la introspección para la identificación de cualidades positivas, y en que el paciente observe como estas influyen positivamente en la construcción del autoestima de una persona. | | | |
| **Áreas a trabajar:** | 1. **Autoconocimiento:** La actividad de esta semana se encuentra enfocada en la identificación de cualidades positivas del paciente, y que él las pueda ilustrar haciendo uso del medio creativo abstracto. Por lo que la actividad de esta semana está enfocada en el reforzamiento del autoconocimiento a través de la identificación de cualidades positivas sobre sí mismo, y como estas construyen su autoestima general. 2. **Rapport:** Se seleccionó una actividad que sea del agradado del paciente con el propósito de poder utilizar esta sesión para mantenerlo motivado en relación al proceso de intervención del cual estará formando parte durante el resto del semestre. Se espera que a través de esta actividad, el paciente perciba el proceso como algo que fue diseñado específicamente para él | | | |
| **Actividades de intervención** | | | **Materiales y recursos** | |
| 1. **Saludo (5 minutos):** Se dará inicio la sesión, se preguntará al paciente como estuvo su semana, y se darán instrucciones de lo que se estará trabajando durante esta sesión. 2. **Desarrollo de la sesión/Evaluación (50 minutos):** La siguiente sesión será invertida en la realización de la actividad de la semana. Se le indicará al paciente que para poder desarrollar y fortalecer su autoestima, es necesario el poder trabajar en su autoconocimiento, el cual es la capacidad de conocer la individualidad de uno mismo a través de las cualidades particulares que cada persona posee. Por lo que se solicitará que llene un cuestionario de preguntas abiertas, las cuales consisten en describir las cualidades únicas de su persona. Para esto se le darán 30 minutos, y se enfatizará en la necesidad de la autorreflexión para responder esta pregunta. Los siguientes 20 minutos serán invertidos en la reflexión guiada de la hoja de trabajo, la cual será realizada por el terapeuta utilizando las respuestas del paciente como guía. 3. **Cierre (5 minutos):** Se utilizará este tiempo final para hacer una reflexión de la sesión, y se explicará el plan paralelo para la siguiente sesión. 4. **Despedida (5 minutos):** Se despedirá a la paciente y se le indicará que se le estará esperando la siguiente semana. | | | * Computadora con conexión a internet. * Formato de cuestionario vacío “*Descubriéndome a mí mismo”* * Lápiz | |
| **Plan paralelo** | | | **Materiales y recursos** | |
| 1. **Diario de auto registros:** El paciente elaborará un diario de auto registros de sus pensamientos en el que valla anotando como se ha ido sintiendo con las sesiones trabajadas, así como que evalué el progreso que ha tenido desde haber iniciado el proceso de intervención. El diario de registros servirá como un medio en el que M.G.V puede proyectar las emociones, tanto positivas como negativas, y los sentimientos que le producen las situaciones que se encuentran fuera de su control, de una forma privada y personal, la cual solo podrá ser vista por él. | | | * Cuaderno “*Diario de Registros”* * Lapicero | |
| **Área de evaluación** | | | | |
| Sesión de intervención, ya no se realizarán más evaluaciones en este punto del proceso. | | | | |

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