|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLAN DE SESIÓN – PSICOLOGÍA CLÍNICA** | | | | |
| **Nombre del practicante** | Oreana Díaz | | | |
| **Iniciales del paciente** | D.P.C | | | |
| **Fecha del plan** | 31/07/2021 | **N°. de sesión** | | 1 |
| **Objetivo general** | Evaluar la condición psicológica en una niña de 8 años. | | | |
|  | | | | |
| **Objetivo de la sesión:** | Indagar sobre el motivo de consulta del paciente a los padres de familia por medio del formato de entrevista para padres así como la entrega de documentos administrativos para la firma “carta de compromiso y consentimiento informado”. Asimismo, explicar el funcionamiento de la clínica, las sesiones y resolver cualquier posible duda. | | | |
| **Áreas a trabajar:** | Se busca recaudar antecedentes del paciente y familiares, que compondrá la historia clínica del paciente. | | | |
| **Actividades de intervención** | | | **Materiales y recursos** | |
| 1. Saludo (5 minutos)   Se recibirá a los padres de familia del paciente en la sala principal de la plataforma ZOOM, donde se establecerá una pequeña conversación casual antes de iniciar la entrevista. Así como también informarles que se hará entrega de cierta documentación para que llenen y firmen.   1. Entrevista/Entrega y firma de Documentos (40 minutos)   Luego de haber dado inició con la sesión de entrevista, se indagará sobre el motivo de consulta del paciente, cómo fue que los padres de familia buscaron un acercamiento a buscar apoyo psicológico, se escuchará a los padres de familia en sus inquietudes. Donde en conjunto se ira utilizando el formato de entrevista para padres para poder recaudar datos importantes sobre la historia clínica de la paciente.  Finalizada la entrevista, se proseguirá a explicar a los padres cómo es el proceso terapéutico, el manejo de las sesiones, la realización de diferentes pruebas (explicando que las mismas son muy importantes para poder evaluar el estado emocional/intelectual del paciente). Asimismo, se resolverán posibles inquietudes que los padres de familia puedan presentar, así como se les pide su apoyo ya que es muy importante que el paciente se sienta validado y apoyado por su círculo familiar primario. Y por último, brindarles los documentos correspondientes que deben firmar y leer que determinan su compromiso tanto con la clínica como con el proceso terapéutico de su hija.   1. Cierre (5 minutos)   Finalizada la sesión, se les dice a los padres de familia que esto es un trabajo en conjunto para el bienestar de la paciente y se les recuerda que se espera a la paciente la próxima semana. | | | Entrevista para padres de familia  Carta de compromiso  Consentimiento informado  Examen del estado mental | |
| **Plan paralelo** | | | **Materiales y recursos** | |
| No se trabajará ningún plan paralelo. | | |  | |
| **Área de evaluación** | | | | |
| Entrevista para padres de familia.  Carta de Compromiso.  Consentimiento informado.  Examen del estado mental. | | | | |

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