|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLAN DE SESIÓN – PSICOLOGÍA CLÍNICA** | | | | |
| **Nombre del practicante** | Oreana Díaz | | | |
| **Iniciales del paciente** | A.V.L.C | | | |
| **Fecha del plan** | 18/08/2021 | **N°. de sesión** | | 3 |
| **Objetivo general** | Evaluar rasgos de depresión y ansiedad en una mujer de 20 años. | | | |
|  | | | | |
| **Objetivo de la sesión:** | Evaluar a la paciente por medio de las escalas de Depresión y Ansiedad de Beck. | | | |
| **Áreas a trabajar:** | Evaluar aspectos de depresión y ansiedad, observación, escucha activa. | | | |
| **Actividades de intervención** | | | **Materiales y recursos** | |
| 1. Saludo (10 minutos)   Se recibirá a la paciente en la sala principal de la plataforma ZOOM, donde se establecerá una pequeña conversación casual antes de iniciar la entrevista. Se le pregunta sobre qué tal estuvo en su semana y cómo se sintió durante la misma.   1. Evaluación (30 minutos)   Habiendo iniciado la sesión, validando sus emociones y permitiendo a la paciente se pueda sentir en un entorno seguro.  Se le comenta a la paciente que se realizará una evaluación para poder indagar sobre aspectos depresivos o ansiosos que la paciente pueda presentar.  Por lo que se irá leyendo cada aspecto de la prueba en voz alta para que la paciente pueda ir identificando como se ha sentido y numerar el nivel de intensidad que ha sentido cada aspecto.   1. Cierre/Despedida (5 minutos)   Llegando al final de la sesión, se indaga acerca de cómo se siente la paciente, permitiendo que se exprese acerca de cómo se siente cuando se le pide realizar algo, recordándole que en ningún momento será evaluada de una forma negativa.  Se da por finalizada la sesión y se le indica que se le espera la próxima semana a la misma hora el mismo día. | | | Escala Ansiedad de Beck  Escala de Depresión de Beck  Hojas  Lápiz | |
| **Plan paralelo** | | | **Materiales y recursos** | |
| No se trabajará ningún plan paralelo. | | |  | |
| **Área de evaluación** | | | | |
| Escala de Ansiedad de Beck  Escala de Depresión de Beck | | | | |

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