|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLAN DE SESIÓN – PSICOLOGÍA CLÍNICA** | | | | |
| **Nombre del practicante** | Ana Sofía Hernández Santos | | | |
| **Iniciales del paciente** | Y.R. | | | |
| **Fecha del plan** | 28 agosto de 2021 | **N°. de sesión** | | 4 |
| **Objetivo general** | “Evaluación de una niña de 9 años” | | | |
|  | | | | |
| **Objetivo de la sesión:** | Continuar con el proceso de evaluación, dirigido a la identificación de las problemáticas que la paciente D.B. está atravesando actualmente.  Simultáneamente, indagar con mayor profundidad la presenta de la sintomatología mientras se está realizando la aplicación de las pruebas. El fortalecimiento del *rapport* es una de las principales características que deben de lograrse, para que exista un complemento entre las terapias en modo *online* y las presenciales. | | | |
| **Áreas a trabajar:** | **Datos generales del paciente:** nombre completo, fecha de nacimiento, edad, nombre y ocupación de los padres, nombres de los hermanos, miembros de la familia, etc.  **Motivo de consulta:** síntomas principales, la actitud de los familiares ante el motivo, tratamientos anteriores, comportamiento, etc.  **Antecedentes familiares y Ambientales:** miembros de la familia, estado socioeconómico, relación con los padres y hermanos, inconvenientes familiares, etc.  **Antecedentes personales:** interacción en el ambiente educativo satisfactorio, patrón de pensamientos, control emocional, sucesos relevantes e impactantes. | | | |
| **Actividades de intervención** | | | **Materiales y recursos** | |
| * **Bienvenida al paciente/estado de ánimo (8 min):**   A las 9: 15 de la mañana la terapeuta esperará a la paciente en la sala de espera de la clínica. Al observar que se encuentra en la misma, se le saludará y se le pedirá que ingrese a las instalaciones y se dirijan a la sala respectiva. Al momento de estar en el lugar asignado, se saludará de mejor forma a la paciente y se preguntará acerca del estado de ánimo que predominó a lo largo de la semana.   * **Revisión del plan paralelo (0 min):**   No aplica.   * **Planea las tareas y se pregunta (3 min):**   A las 9:18, se le explicará a la paciente sobre las actividades que se llevarán a cabo: se realizará algunos cuestionarios y pruebas, así como juegos con tarjetas de emociones y *foamy* moldeable.   * **Intervención (35 min):**   Se empezará mostrándole a la paciente las tres pruebas y se le dará la opción de que elija cuál es la primera que se aplicará. Si se opta por la prueba de Autoestima de Coopersmith, se irán realizando las preguntas y la terapeuta será quien va a registrar las respuestas dentro de la hoja específica. Luego de esto, se realizará un juego de emociones, se le dirá a la paciente que conforme levante las tarjetas, si se le muestra una emoción tiene que decir lo primero que se le viene a la mente.  Se continuará con las pruebas siguientes, dándoles las preguntas verbalmente y registrándolas en la prueba con la que se cuenta. Entre las últimas dos pruebas, se utilizará *foamy* moldeable para que la paciente pueda desplazar su ansiedad y no alterar los resultados de las pruebas psicométricas realizadas.   * **Retroalimentación (3 min):**   La terapeuta volverá a hablar sobre los aspectos tocados dentro de la sesión y recordará a la paciente que debe asistir la siguiente semana el día viernes en el horario de 2:30 a 3:30 de la tarde de manera presencial. Seguido de esto, agradecerá su tiempo compartido y sobre la información que proporcionó.   * **Cierra (2 min):**   La sesión finalizará a las 3:30 de la tarde y la terapeuta le agradecerá por su asistencia y se despedirá cordialmente. Se esperará a que la paciente se desconecte de la plataforma digital para poder salir de la misma. | | | Prueba de Autoestima de Coopersmith  Prueba de BarOn ice  Prueba de CMAS-R  Hojas en blanco  Lápiz  Foamy moldeable  Tarjetas de emociones | |
| **Plan paralelo** | | | **Materiales y recursos** | |
| No aplica para la sesión. | | | No aplica para la sesión. | |
| **Área de evaluación** | | | | |
| **Área personal:**  El estado de ánimo actual, aspectos de la personalidad reflejados por la paciente, los síntomas, la trascendencia de su comportamiento, etc.  **Área familiar:** Identificar relaciones o interacción con miembros de la familia a lo largo de las dos etapas de vida (niñez y adolescencia actual).  **Área social:** Observar el patrón de amistades o vínculos afectivos establecidos a lo largo de los años. Realizando una comparación y análisis de lo que sucede en la vida de la paciente. | | | | |

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