|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLAN DE SESIÓN – PSICOLOGÍA CLÍNICA** | | | | |
| **Nombre del practicante** | Adriana Matheu Andrade | | | |
| **Iniciales del paciente** | K.G.S.P. | | | |
| **Fecha del plan** | 24/10/21 | **N°. de sesión** | | 5 |
| **Objetivo general** | Evaluar la condición actual de una mujer de 40 años. | | | |
|  | | | | |
| **Objetivo de la sesión:** | Evaluar la gravedad de la sintomatología asociada a la ansiedad, como también, el pensamiento constructivo y las varias facetas de la inteligencia emocional. | | | |
| **Áreas a trabajar:** | * Pensamiento Constructivo:   Entiéndase por el estilo de afrontamiento emocional y conductual, al igual que, el tipo de pensamiento mágico, categórico y/o esotérico que la paciente utiliza para hacerle frente a distintas situaciones. Por otro lado, los niveles de optimismo que presenta.   * Ansiedad:   Evaluar la ansiedad manifiesta y su gravedad, logrando recaudar información pertinente a nivel fisiológico, motriz, social y cognitivo. | | | |
| **Actividades de intervención** | | | **Materiales y recursos** | |
| **Saludo (5 a 10 minutos):**  Se recibirá a la paciente en la entrada de Clínica UNIS, en donde se le estará mencionado cuáles son las pruebas psicométricas que serán utilizadas y con base a ello, pedirle su autorización, para estas ser solicitadas.  **Desarrollo (Aproximadamente 45 minutos):**  Luego se le brindarán 15 minutos, con la finalidad de permitirle expresar cómo estuvo su semana, haciendo un hincapié a aspectos relacionados al fallecimiento de su padre y el proceso de duelo que actualmente atraviesa.  Al observar que la paciente se encuentra lista para iniciar con determinada evaluación, se proseguirá a explicarle en qué consiste el Inventario de Pensamiento Constructivo (CTI).  **CTI:**  **Inventario de Pensamiento Constructivo**  **(Epstein, Seymour, 1987).**  Se le explicará el objetivo de determinada prueba, como también, la importancia que tiene para su proceso de evaluación. Comprendiendo así, que determinada prueba permitirá corroborar los hallazgos obtenidos en BarOn ICE, como también, corroborar o descartar si existe un optimismo exagerado y desadaptativo que utiliza como mecanismo de defensa.  Al finalizar con ello, se continuará conversando sobre la relevancia de evaluar la ansiedad manifiesta y relacionada a su tendencia a somatizar. Logrando así, corroborar o descartar la hipótesis de su médico familiar; el cual, refirió a la paciente, debido a que se considero que su gastritis y colon irritable estaban ligadas a dicha problemática emocional.  **AMAS:**  **Escala de Ansiedad Manifiesta en Adultos**  En dicha prueba, se le indicará que se evaluará con la finalidad de distinguir entre niveles normales de estrés y aquellos relacionados a sintomatología clínicamente significativa. Permitiendo así, conocer cuáles son los factores de estrés desencadenadores del malestar. Por último, se le demostrará que dicha prueba evalúa las siguientes escalas: Inquietud e hipersensibilidad (14 reactivos), Ansiedad fisiológica (9 reactivos), Preocupaciones sociales/estrés (7 reactivos) y Mentira. | | | AMAS:   * Formato auto calificable   CTI:   * Manual de aplicación. * Hoja de respuestas. * Lápiz * Borrador * Sacapuntas | |
| **Plan paralelo** | | | **Materiales y recursos** | |
| Durante esta sesión no será asignado ningún plan paralelo. | | |  | |
| **Área de evaluación** | | | | |
| **Examen del estado mental:**  Será de gran importancia observar el aspecto de la paciente, ya que, puede llegar a presentarse una alerta. Entiéndase por rasgos de ansiedad y/o depresión, entre otras más.  Características del Lenguaje:  La forma de expresión ayudara a sustentar o eliminar cualquier sospecha, realizada a lo largo de la entrevista psicológica para adultos. Tanto la forma cuantitativa como la cualitativa, serán de gran ayuda.  Estado de ánimo y afecto:  De igual forma que la expresión verbal, el estado de ánimo que se logre observar por parte de la paciente, servirá para sustentar o rechazar cualquier diagnóstico. Será observable si el estado de ánimo presente es el adecuado para el contenido del pensamiento, como si el nivel de intensidad muestra ser el apropiado. Esto último es fundamental, pues tomando en cuenta su historial, la paciente no gestiona apropiadamente sus emociones, generando una psicosomatización.  Contenido del pensamiento:  Dentro de esta área, se podrá indagar acerca de qué tipo de pensamiento la paciente suele presentar; como a su vez, si éste es aquel que refuerza y detona una mayor problemática emocional.  Funciones del sensorio:  Las funciones, tal y como, atención, concentración y memoria, permitirán descartar o rechazar sospechas como ansiedad y/o depresión. Las cuales, son de gran relevancia para el caso de la paciente. | | | | |

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