|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLAN DE SESIÓN – PSICOLOGÍA CLÍNICA** | | | | |
| **Nombre del practicante** | Valerie Erdmenger González | | | |
| **Iniciales el paciente** | A.S.L | | | |
| **Fecha del plan** | 27 octubre 2021 | **N°. de sesión** | | 9 |
| **Objetivo general** | Intervención psicológica a paciente de 13 años con baja autoestima y rasgos de ansiedad. | | | |
|  | | | | |
| **Objetivo de la sesión:** | Fortalecer el autoconcepto de la paciente tomando en cuenta el aprendizaje adquirido durante las previas sesiones, de modo que pueda mejorar la percepción de sí misma. | | | |
| **Áreas a trabajar:** | Se fortalecerá el autoconcepto tomando en cuenta lo observado durante las sesiones anteriores tales como identificación de fortalezas y debilidades, de modo que durante esta sesión la paciente deberá “venderse” dibujándose a sí misma y colocando cualidades alrededor del dibujo. | | | |
| **Actividades de intervención** | | | **Materiales y recursos** | |
| * **Saludo:** Se saludará a la paciente, dándole la bienvenida nuevamente. Se le preguntará cómo ha estado, cómo se ha sentido, cómo estuvo su semana. Así mismo, se le explicará que durante esta sesión se realizará una actividad bastante dinámica, para lo que será necesario que tenga claros los aprendizajes de previas sesiones. (10 minutos) * **Desarrollo de la sesión/Evaluación:** Para iniciar, se le explicará a la paciente que es importante que uno pueda observar las características positivas que uno tiene y así mismo que uno pueda potencializarlas, tal y como vimos la semana anterior acerca de las fortalezas y debilidades. (5 minutos)   Continuamente, se procederá a explicarle la dinámica, que consiste en que la paciente deberá dibujar una silueta de sí misma, y adentro de la silueta coloque todas las cualidades que pueda identificar de sí misma. Esta actividad la realizará también la terapeuta, de modo que la paciente comprenda y se sienta más cómoda al momento de “venderse”. (15 minutos)  Luego, se procederá con esta actividad y es momento de: “véndete”. Para esto la paciente se venderá a la terapeuta con sus cualidades colocadas y viceversa, de este modo se logrará confianza y un ambiente dinámico. Aquí se identificará la capacidad de la paciente para reconocer sus cualidades y el fortalecimiento de su autoestima y autoconcepto. (15 minutos)  Para finalizar, se colocará el video que no se le pudo proyectar durante la semana anterior, para que la paciente pueda tomar en cuenta las recomendaciones brindadas en ese y así mismo ponerlo en práctica. (5 minutos)  <https://www.youtube.com/watch?app=desktop&v=NuNPpMS8Cts>   * **Cierre:** Para el cierre, se hará una retroalimentación de la sesión, recordándole que es importante que pueda continuar fortaleciendo su autoconcepto y autoestima a través de lo que se ha ido trabajando. * **Despedida:** Se dará la despedida, recordando que la vemos la próxima semana. (5 minutos) | | | * Hoja en blanco * Crayones/marcadores * Lapicero * Video la autoestima <https://www.youtube.com/watch?app=desktop&v=NuNPpMS8Cts> | |
| **Plan paralelo** | | | **Materiales y recursos** | |
| El plan paralelo consiste en realizar un “Bote de mis Cualidades”, en donde la paciente necesitará un bote, un frasco o una caja, según sea su preferencia. Deberá decorarlo colocando su nombre por fuera o algún diseño que ella desee, y deberá diariamente colocar un papelito con alguna cualidad, logro del día o aspecto positivo que haya notado en ella misma. Esto lo realizará diariamente hasta finalizar la terapia, el día del cierre se leerán los papelitos colocados. | | | * Caja, bote o frasco * Marcadores, crayones, lapicero, material para decorar * Papelitos recortados | |
| **Área de evaluación** | | | | |
| Durante esta sesión se tomará en cuenta la capacidad de la paciente para reconocer sus cualidades y el fortalecimiento de autoestima y autoconcepto que ha tenido hasta el momento luego de haber tenido las sesiones anteriores. Así mismo, la actividad consiste en que la paciente sea capaz de “venderse”. Por último, se tomará en cuenta el examen del estado mental. | | | | |

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