|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLAN DE SESIÓN – PSICOLOGÍA CLÍNICA** | | | | |
| **Nombre del practicante** | José Francisco De León Régil Q. | | | |
| **Iniciales del paciente** | J.D.B. | | | |
| **Fecha del plan** | 18/08/2021 | **N°. de sesión** | | 5 |
| **Objetivo general** | Disminuir la posible sintomatología depresiva, en un adulto de 24 años. | | | |
|  | | | | |
| **Objetivo de la sesión:** | Evaluar ansiedad y depresión, a través de dos cuestionarios de evaluación. | | | |
| **Áreas a trabajar:** | Ansiedad, depresión, dialogo socrático. | | | |
| **Actividades de intervención** | | | **Materiales y recursos** | |
| * Saludo inicial con el paciente, por medio de la plataforma virtual Olivia Health **(5 min).** * Como primer punto, se le preguntará al paciente como ha estado y se realizará la introducción de lo que se trabajará (**5 min).** * Se aplicará la prueba de Ansiedad de Beck, con el fin de evaluar los niveles de ansiedad del paciente. La prueba la aplicará el terapeuta, haciéndoles las preguntas que indica el cuestionario **(10-15 min).** * Se aplicará la prueba “Cuestionario de Depresión de Beck”, con el fin de evaluar estado de ánimo del paciente y evaluar si el paciente padece síntomas depresivos **(10-15 min).** * Se dejará este tiempo para indagar más con el paciente acerca de la problemática que está sucediendo en su día a día, debido a que todavía no se ha podido identificar el problema principal con el paciente **(22 min).** * Explicación de la tarea **(3 min).** * Despedida del paciente, se le pedirá que realice una breve conclusión de lo que se lleva de la sesión, con el fin de reforzar lo aprendido en la sesión del día **( 2 min).** | | | * Olivia Health * Lapicero. * Computadora * Hojas en blanco. * Cuestionario de Ansiedad y depresión. * Hoja de respuestas. * Lápiz * Borrador * Sacapuntas. | |
| **Plan paralelo** | | | **Materiales y recursos** | |
| * Se le solicitará al paciente que realice una lista de actividades que le guste realizar en su tiempo libre | | | * Hojas * Lápiz * Borrador * Sacapuntas * Cuaderno | |
| **Área de evaluación** | | | | |
| * Estructura e historia familiar * Ansiedad * Depresión. * Temperamento * Tipos de pensamientos | | | | |

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