|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLAN DE SESIÓN – PSICOLOGÍA CLÍNICA** | | | | |
| **Nombre del practicante** | José Francisco De León Régil Q. | | | |
| **Iniciales del paciente** | J.D.B. | | | |
| **Fecha del plan** | 16/09/2021 | **N°. de sesión** | | 8 |
| **Objetivo general** | Disminuir la codependencia familiar, en un adulto de 24 años. | | | |
|  | | | | |
| **Objetivo de la sesión:** | Trabajar la codependencia con el paciente a través de la escala de codependencia de Fischer. | | | |
| **Áreas a trabajar:** | Aplicación de pruebas proyectivas, identificación de personas a las que se debe perdonar. | | | |
| **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).** * Cómo primer punto se aplicará la “Escala de codependencia de Fischer, con el fin de evaluar la codependencia a nivel familiar del paciente **(10 min).** * Identificar los patrones que más molestan al paciente a través de la realización de una lista en una hoja bond **(10 min).** * Luego de realizar la lista de esquemas o patrones, se identificarán cuáles son los esquemas que no sirven y si sirven. También se indagará para descubrir dónde es que nacen estos esquemas **(20 min).** * Se trabajará la actividad lo mejor de mí, en donde el paciente describirá las cualidades positivas que considera que tiene y cómo pueden servirle estas cualidades a ser mejor persona. **(10 min.)** * Despedida y conclusión: El paciente deberá realizar una conclusión de lo que se lleva de la sesión y en qué aspectos le puede beneficiar **(5 min).** | | | * Olivia Health * Lapicero. * Computadora * Hojas en blanco. * Lápiz * Borrador * Sacapuntas. | |
| **Plan paralelo** | | | **Materiales y recursos** | |
| * No aplica. | | |  | |
| **Área de evaluación** | | | | |
| * Estructura e historia familiar * Autoestima * Codepencia. * Carácter. * Relaciones familiares. | | | | |

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