|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLAN DE SESIÓN – PSICOLOGÍA CLÍNICA** | | | | |
| **Nombre del practicante** | María José Velásquez Ramos | | | |
| **Iniciales del paciente** | S.B | | | |
| **Fecha del plan** | 22-01-2021 | **N°. de sesión** | | 1 |
| **Objetivo general** | Obtener información por parte del padre de familia acerca del paciente con el formato de entrevista | | | |
|  | | | | |
| **Objetivo de la sesión:** | Obtener información valiosa del paciente mediante el formato de entrevista para conocer el motivo de consulta.  Establecer un buen rapport y un agradable ambiente para que pueda sentirse en confianza. | | | |
| **Áreas a trabajar:** | * Historia familiar * Ambiente en el que vive actualmente * Área social * Su desarrollo * Relaciones intrapersonales e interpersonales | | | |
| **Actividades de intervención** | | | **Materiales y recursos** | |
| Saludo y presentación (8 minutos): Se esperará a que el padre de familia entre a la sala virtual y encienda su cámara. Se le saludará de una manera formal y cordial, preguntando acerca de su día para posteriormente realizar una pequeña introducción de mi persona para poder trasmitir confianza y crear un buen rapport  Establecimiento de normas (8 minutos): se explicará al paciente algunas normas sobre las sesiones virtuales como: la asistencia, la carta de compromiso, el tiempo de espera, la conexión, el ambiente en el que debe encontrarse, la cámara y los percances que pueda suceder con la conexión.  Entrevista ( 20 minutos): Se utilizará el formato de entrevista de clínica para hacer las preguntas y tener una idea sobre la historia actual, el contexto en el cual el paciente se desarrolla.  Resolución de dudas(6 minutos): Si el padre de familia cuenta con dudas sobre las normas de las sesiones, del proceso terapéutico o sobre mi persona, las cuales se podrán aclarar durante ese espacio.  Cierre de sesión ( 8 minutos): se les pedirá que lea la carta de compromiso de la clínica que lo firme, tomé foto o escáner y que lo envié a mi correo personal | | | Entrevista a padres | |
| **Plan paralelo** | | | **Materiales y recursos** | |
| Según el desarrollo y resultados de la sesión se irán estableciendo distintas actividades para el paciente | | |  | |
| **Área de evaluación** | | | | |
| Se harán las observaciones correspondientes para evaluar al paciente a través del examen del estado mental, de manera que se evaluará el lenguaje verbal y no verbal ( el lenguaje corporal) | | | | |

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