****

**DIRECCIÓN DE PREVISIÓN ASISTENCIAL**

**DEPARTAMENTO PSICOLÓGICO**

INFORME DEL 1º. AL 30 DE ABRIL DE 2017 INF. 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NO. DE PACIENTES** |  | *TOTALES* |
| Pacientes 1ª. Vez |  | 10 ex (fecha) |
| Pacientes Subsecuentes |  | (facha) |
| Pacientes Registrados |  |  |
|  |  |  |
| Total |  |  |
| Pacientes con discapacidad \* |  |  |
| TIPO DE ATENCIÓN |  | Consultas |
| Individual |  |  |
| Pareja |  |  |
| Familiar |  |  |
| Grupal |  | Atenciones Grupales |
| A domicilio |  | Nuevo Campo (db) |
| Total |  |  |
| **TERAPIA Y/O ASESORÍA PSICOLÓGICA** |  |  |
| Impartidas |  | N atenciones |
| Canceladas |  | N inasistencias (status == ´cancelada´) |
| Baja |  |  |
| Alta |  |  |
| Sin pago |  | Costo == 0d |
| **EDAD Y SEXO** |  | n \*atenciones en f() |
| Niños de 3 a 11 años |  |  |
| Niños |  |  |
| Niñas |  |  |
| Niños de 12 a 17 años |  |  |
| Adolescentes hombre |  |  |
| Adolescentes mujer |  |  |
| 18 años en adelante |  |  |
| Hombre |  |  |
| ***Mujer*** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRINCIPALES PROBLEMÁTICAS** | **NIÑOS**  **3-12** | **NIÑAS**  **3-12** | **ADOLESCENTES**  **MUJERES**  **13-17** | **ADOLESCENTES**  **HOMBRES**  **13-17** | **MUJERES** | **HOMBRES** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ATENCIÓN EN GRUPOS** |  | Atenciones Grupales |
| Niños de 3 a 5 años |  |  |
| Niños |  |  |
| Niñas |  |  |
| Niños de 6 a 8 años |  |  |
| Niños |  |  |
| Niñas |  |  |
| Niños de 9 a 11 |  |  |
| Niños |  |  |
| Niñas |  |  |
| Adolescentes |  |  |
| Mujeres |  |  |
| Hombres |  |  |
| Padres de Familia |  |  |
| Hombre |  |  |
| ***Mujer*** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ATENCIÓN EN TALLERES O PLÁTICAS | | | | | | | |
| No. | Nombre | Lugar | Horas | Hombres | Mujeres | Univ. | Externos |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| OTRAS ACTIVIDADES | | | | | | |  |
| No. | Nombre | Horas | Hombres | Mujeres | Univ. | Externos | Total |
|  | Sesión inicial |  |  |  |  |  |  |
|  | Aplicación y calificación de pruebas |  |  |  |  |  |  |
|  | Trabajo con P.S. y P.P. y Voluntarias |  |  |  |  |  |  |

\* MUNICIPIO

\* ESCOLARIDAD

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***TIPO DE ATENCIÓN*** |  |  |
|  |  |  |
| Individual |  |  |
| Pareja |  |  |
| Familiar |  |  |
| Grupal \* |  |  |
| **PROCEDENCIA** |  | Pacientes |
| Estudiante universitario |  |  |
| Trabajador universitario |  |  |
| Familiares de universitarios |  |  |
| Externos |  |  |