

## FIRMA PLAN DE TERAPIA FAMILIAR (PTF)

**Fecha Inicio Terapia Familiar:** \_\_\_\_\_

**Fecha Termino Terapia Familiar:** \_\_\_\_\_

**Motivo Familiar a trabajar:** \_\_\_\_\_

**Modalidad de trabajo:**

1. Terapia familiar intensiva en el curso de 4 meses, que consiste en un mínimo de 4 y un máximo de 8 sesiones familiares (según necesidad y tiempos de la familia).
2. Sesiones quincenales, en el domicilio (o lugar acordado) y de duración entre 60 y 90 minutos.
3. Participación de todos los integrantes de la familia con quienes se acordó el motivo a trabajar.

Actividad	Objetivo de la sesión	Cantidad de Sesiones posibles
Sesión Familiar	Definir el problema que preocupa a la familia	1
Sesión Familiar	Conocer a la familia, sus integrantes y relaciones	Min 1 Max 2
Sesión Familiar	Trabajar en el problema que definio la familia	Min 1 Max 3
Sesión Familiar	Trabajar en la solución al problema y en como mantener los avances	Min 1 Max 2
Taller Multifamiliar	Trabajar identidad y pertenencia	1
Taller Multifamiliar	Trabajar parentalidad y crianza	1
Taller Multifamiliar	Trabajar en el desarrollo de habilidades parentales	1
Taller Multifamiliar	Trabajar sobre el entorno social y comunitario	1

Integrantes del grupo familiar que participaran de la terapia:

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma del Terapeuta Familiar