**FORMULARIO DE SEGUIMIENTO DE SESIONES**

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del paciente:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **N° de expediente:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **N° de sesión:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Fecha:** ***/***/\_\_\_\_\_\_ **Terapeuta:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DESARROLLO DE LA SESIÓN**

**Estado actual del paciente**

**Estado de ánimo:** ☐ Deprimido ☐ Ansioso ☐ Irritable ☐ Estable ☐ Eufórico ☐ Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Apariencia y conducta:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Cognición:** ☐ Clara ☐ Confusa ☐ Dispersa ☐ Obsesiva ☐ Otra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Lenguaje:** ☐ Coherente ☐ Incoherente ☐ Tangencial ☐ Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Temas tratados en la sesión**

**Técnicas aplicadas**

☐ Psicoeducación ☐ Reestructuración cognitiva ☐ Relajación o mindfulness ☐ Exposición ☐ Roleplaying ☐ Resolución de problemas ☐ Entrenamiento en habilidades sociales ☐ Expresión emocional ☐ Otras: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Respuesta del paciente a la intervención**

**Nivel de participación:** ☐ Alto ☐ Medio ☐ Bajo **Resistencias identificadas:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Insights o avances significativos:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**EVALUACIÓN DEL PROGRESO**

**Evolución respecto a los objetivos terapéuticos**

**Objetivo 1:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Progreso: ☐ Significativo ☐ Moderado ☐ Leve ☐ Sin cambios ☐ Retroceso

**Objetivo 2:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Progreso: ☐ Significativo ☐ Moderado ☐ Leve ☐ Sin cambios ☐ Retroceso

**Objetivo 3:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Progreso: ☐ Significativo ☐ Moderado ☐ Leve ☐ Sin cambios ☐ Retroceso

**Cambios observados**

**Área cognitiva:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Área emocional:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Área conductual:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Área social/interpersonal:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TAREAS Y COMPROMISOS**

**Tareas asignadas para la próxima sesión:**

**Cumplimiento de tareas anteriores:** ☐ Completo ☐ Parcial ☐ No realizado **Observaciones sobre las tareas anteriores:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AJUSTES AL PLAN TERAPÉUTICO**

**¿Se requieren modificaciones al plan?** ☐ No ☐ Sí En caso afirmativo, especificar:

**¿Se requiere derivación o consulta con otros profesionales?** ☐ No ☐ Sí En caso afirmativo, especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PLAN PARA LA PRÓXIMA SESIÓN**

**Objetivos para la próxima sesión:**

**Técnicas a aplicar:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES ADICIONALES**

**Impresiones clínicas:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Aspectos a explorar en futuras sesiones:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Reacciones contratransferenciales:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Próxima cita:** ***/***/\_\_\_\_\_\_ **Hora:** \_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del terapeuta:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Fecha:** ***/***/\_\_\_\_\_\_