**NOTA DE CAMPO #12**

|  |
| --- |
| **Semestre: Quinto** |
| **Profesora encargada:** |
| **Nathalia Lucía Jiménez García** |

**Nombre del practicante:** Ximena Xicará Aguilar

**Año que cursa:** Tercero

**N°. de sesión:** 12

**Nombre del paciente:** MRBA

**Fecha y hora de la sesión:** 20/abr/2022 16:00hrs

1. **Después de concluir la sesión con el paciente, completar el siguiente cuadro:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivo de la sesión** | Ayudar a la paciente en su flexibilidad de pensamiento, por medio de la lectura de “El poder del pensamiento flexible”, con el fin de que en su día a día pueda ser más flexible al cambio y menos arraigada al control. |
| **Áreas trabajadas** | Lectura de un fragmento del primer capítulo de “Atrévete a amar” con el fin de llevar a la paciente a la introspección de si su actuar proviene del amor o del miedo. |
| **Método-técnica** | * Parafraseo * Diálogo socrático * Observación clínica * Escucha activa * Atención completa * Biblioterapia (Atrévete a amar) |

1. **¿Se cumplió la planificación?**

Sí: \_\_\_\_\_\_ No: \_\_X\_\_\_

¿Por qué? Fue posible cumplir parcialmente con las actividades propuestas, pues en el tiempo designado a dialogar acerca de cómo estuvieron las últimas semanas de la paciente, esta se extendió más de lo esperado.

1. **En esta sesión hubo:**

Avance: \_X Retroceso: Estancamiento:

¿Por qué? La paciente se mostraba contenta de tener nuevamente sesión luego del descanso por Semana Santa. Primordialmente, dentro de sus narrativas se escuchaba cómo la paciente a reestructurado su pensamiento a manera de no buscar estar siempre más disponible para los demás que para ella, se denota como, aunque con esfuerzo, consigue ya darse más tiempos en los que se prioriza a ella y sus necesidades personales.

1. **Información significativa de la sesión:**

* La paciente ingresó de manera puntual a la sesión.
* Dado que la semana previa no se había tenido sesión debido a que había sido Semana Santa, la paciente denotaba que tenía mucho que deseaba contar.
* Comentó que durante semana se dedicó principalmente a ver procesiones y estar en casa, con su nieto.
* Narró que el Sábado de Gloria quería realizar un churrasco con su familia. Comentó que también quería hacer ceviche, pero ya no hizo este “porque que pereza”, pues de sus familiares que asistirían solo a su nuera le gusta.
* Expresó que se encuentra muy preocupada por su hija, pues ha continuado muy mal de salud. Comenta que incluso habló con su nuera al respecto. Permanece angustiada por el estado de salud de su hija y principalmente “porque está sola en tal situación”.
* Comenta de que está en conflicto, pues está contenta de que el hermano de su nuera consiguió casa en la misma colonia en la que residen actualmente, que es la misma en la que reside la paciente, pero no le gusta que es una casa “muy pequeña para ellos” y que considera cara, lo que le preocupa.
* La paciente dijo: “Hasta miedo tengo de hablar con mi hijo”. Indicando que esto es debido a que percibe que su nuera lo está engañando, y no quisiera ser ella quien le dé semejante noticia. Además de porque no han hablado de algo más que no sea la casa.
* Narró una situación por la que considera casi certero que su nuera está saliendo con alguien más, y que al presenciarla le quedó cólera e incertidumbre. Le genera ansiedad lo que ello podría causar y lo que ella puede perder por ello.
* Como “Plan de acción” se concluyó que debe actuar con cautela, hasta no tener una prueba certera. Dijo: “Protegerme se ve como el panorama más verídico, no debe ser tan sentimental, no ponerme el apellido de “babosa””.
* Al finalizar de leer el fragmento seleccionado del primer capítulo del libro *Atrévete a amar*, la paciente comentó: “Eso del miedo es bien interesante”. Y de manera directa referente a ella indagó diciendo: “Porque en el fondo fondo el miedo es a qué va a pasar” “Me he ido valorando a mí misma en qué puedo dar o en qué puedo ayudar”.
* Expresó que considera que en el amor en general resulta que “no es complicado, sino que uno se complica”. En su caso, se siente mal cuando pone límites, le “da cargo de consciencia”.

1. **Observaciones conductuales del paciente:**

Al hablar acerca de la situación con su nuera se le notaba triste, su postura era decaída y su tono de voz se tornaba bajo. Sin embargo, también se mostraba colérica, hablando con velocidad y disgusto.

Cuando se iba leyendo la lectura, se mostraba concentrada e interesada, observando a la pantalla en todo momento.

1. **¿Qué aprendizaje obtuvo usted como profesional al llevar a cabo la sesión?**

Aprendí que, cuando no se ha tenido una sesión a como es de costumbre, los pacientes llegan con narrativas mayores a lo usual, por lo que es útil, por tanto, considerar esto en el tiempo que se da a preguntar abiertamente a los pacientes sobre su vida.

Firma / sello de asesora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_