**NOTA DE CAMPO**

|  |
| --- |
| **Semestre: 7º** |
| **Profesora encargada:** |
| **Dalia Valladares** |

**Nombre del practicante:** Gabriela Castillo

**Año que cursa:** 4º

**N°. de sesión:** 4

**Nombre del paciente:** M.A.L.L.

**Fecha y hora de la sesión:** 27/02/21

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivo** | Aplicar pruebas proyectivas que ayuden a reflejar el estado emocional del paciente y cómo se siente en relación a su familia y sí mismo. |
| **Áreas trabajadas** | Establecimiento de *rapport*  Evaluación proyectiva |
| **Recursos utilizados** | Hojas en blanco  Lápiz  Lapicero |
| **Método-técnica** | Diálogo socrático |

1. **¿Se cumplió la planificación?**

Sí X No

¿Por qué? El paciente se presentó a su sesión a tiempo y dispuesto a cooperar con la planificación de la sesión. Se aplicaron las cuatro pruebas correspondientes a la planificación.

1. **En esta sesión hubo:**

Avance: X Retroceso: Estancamiento:

¿Por qué? Se logró terminar la evaluación proyectiva y conocer al ambiente familiar del paciente por medio de la valoración narrativa.\_\_\_\_

1. **Información significativa de la sesión (aspectos importantes, información relevante, entre otros):**

Antes del inicio de la sesión la tía del paciente se conectó para hablar con la terapeuta y avisarle que M.L. ya estaba listo para su sesión y preguntar a la terapeuta si había algo que quería que discutir. La terapeuta indagó en por qué vio necesario que el paciente iniciara un proceso de intervención. La tía del paciente procedió a contar que la madre de M.L. es una paciente psiquiátrica, con diagnóstico de esquizofrenia, delirio de persecución y paranoia. Adicionalmente se comenta que la hermana gemela del paciente también heredó algunos aspectos del diagnóstico. Sin embargo, durante la entrevista, le paciente no mencionó esto. Aún afirma que no tiene un motivo de consulta, y que su tía y su madre lo obligan a asistir a terapia para tener a alguien con quien hablar. Dentro de la entrevista dio a conocer que le molesta mucho que su madre y su tía sean controladoras o le obliguen a hacer cosas que no quiere hacer, o que lo inscriban a actividades sin consultarle, como fue el caso con el inicio de su proceso de intervención. Se aprendió que el paciente actualmente sólo vive con su madre y su tía, ya que su hermana gemela se mudó fuera de la casa debido a las presiones que las cuidadoras imponían sobre estos. El padre del paciente emigró hacia los Estados Unidos cuando este aún era un bebé, y nunca tuvo una relación con él. Comenta que no lo extraña ni le afecta. Sin embargo, cuando el paciente estaba en la primaria, perdió dos años seguidos, y utilizó la ausencia de una figura paterna como posible razón.

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

Aprendí que no todos los pacientes que se presenten a la clínica irán con una buena disposición, dificultando el proceso de entrevista y evaluación. Para esto es importante establecer un *rapport* inicial, permitiendo al paciente comunicar hasta donde este lo desee.

**Observaciones:**

El paciente se presentó a la sesión denotando higiene personal. Utilizaba una camiseta limpia, y su cabello y cara también se veían limpios. Mostraba una expresión neutra, con una mirada poca expresiva. Se notaba que el paciente no estaba entusiasmado por el proceso y estaba aburrido de tener que asistir a las sesiones. Su postura era bastante informal. Se encontraba reclinado en una silla, colocando sus brazos detrás de su cabeza en posición de descanso, o cruzándolos frente a su pecho, principalmente cuando se le hacía una pregunta y debía pensar en su respuesta. Su conducta fue más cooperadora y abierta que en sesiones anteriores, lo que se vio reflejado en su estado de ánimo. Este estaba más calmado, y mostró más paciencia dentro del proceso. En cuanto al lenguaje, se observó que su nivel de habla era escaso, casi no dando detalles acerca de su vida personal o profundizando en las preguntas que se le hacían. Se observó que M.L. tiene la percepción de que no tiene ningún problema, afirmando que no sabe la razón por la que se le insistió en que acudiera a la clínica UNIS. Se mostró irritado al hablar de las presiones que su tía y su madre le imponen, y se quejó de que todavía lo obliguen a hacer cosas que no quiere. Le molesta que aún no lo traten como un adulto y tomen en cuenta su opinión. En cuanto a funciones del sensorio, se observó que M.L. tiene algunas dificultades en su memoria. Comenta que esta nunca ha sido buena. No recuerda detalles vitales acerca de su vida, como por ejemplo la edad de sus hermanos, el nombre de instituciones educativas a las que asistió, o los grados específicos que perdió cuando era pequeño. Si bien se observa un claro desinterés del paciente, se cree que el olvido de estos detalles también tiene una razón biológica detrás de esta.

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