|  |  |
| --- | --- |
| **Semestre** | Séptimo |
| **Profesora Encargada** | Licenciada Dalia Valladares Aquino |

**NOTA DE CAMPO**

**Nombre del practicante:** David Bollat Spillari

**Año que cursa:** Cuarto

**N°. de sesión:** 14

**Nombre del paciente:** M.R.B.

**Fecha y hora de la sesión:** jueves 29 de abril del 2021 (15:00-16:00)

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivo de la sesión** | Otorgar a la paciente el informe psicológico correspondiente a su caso y poder obtener retroalimentación sobre el proceso terapéutico que ha llevado en el último semestre, así como compartir sus avances y retrocesos en las sesiones. |
| **Áreas trabajadas** | * Retroalimentación: tras entregar el informe, se evaluará la profundización de la paciente sobre su crecimiento personal y áreas de mejora. |
| **Método-técnica** | **Metodología cognitivo conductual:** enfoque que se basa en modificar la conducta del paciente y contribuir a la adquisición de hábitos de vida y comportamiento más adaptativos, trabajándose y modificándose también la base cognitiva que inducen los comportamientos originales.   * Parafraseo: reflejar la declaración del paciente, es decir, repetir con palabras propias lo escuchado y verbalizar los sentimientos ocultos que puedan ser reconocidos en dicha situación mediante la información recibida. * Diálogo socrático: método cuyo objetivo es que el paciente pueda ser capaz de profundizar en su propia psique y reflexión con el fin de que este desarrolle su propio conocimiento por sí mismo. * Recapitulación: consiste en sintetizar toda la información transmitida por el paciente para poder continuar el hilo de la terapia con la certeza de que se ha ahondado y recolectado los datos importantes. * Generalización: consiste en extender o ampliar el problema manifestado por el paciente a otros casos similares con el fin de disminuir el estigma y el peso emocional y cognitivo generado por la consideración del paciente al verse a sí mismo como un caso raro y aislado. * Preguntas abiertas y cerradas: las preguntas cerradas permiten que el encuestado solo puede responder en aquellos parámetros que la pregunta indica como predeterminados mientras que las preguntas abiertas son aquellas que dan al encuestado la posibilidad de contestar empleando sus propias palabras. * Atención plena: diversas técnicas que, por medio de la percepción, pretenden colocar el pensamiento de la paciente de forma consciente en el presente para aceptarlo libre de juicios y reducir sensaciones de depresión y ansiedad existentes. * Observación clínica: estrategia que pretende describir, codificar, cuantificar y analizar el comportamiento que se quiere evaluar. |

1. **¿Se cumplió la planificación?**

Sí: X No: ­­­­\_\_\_

¿Por qué? La paciente se presentó de forma puntual a la sesión, permitiendo la entrega y resolución de dudas sobre el informe ejecutivo que representó el final del proceso terapéutico.

1. **En esta sesión hubo:**

Avance: \_­X\_\_ Retroceso: Estancamiento:

¿Por qué? La paciente fue capaz de profundizar en todas las sesiones realizadas, tanto en sus áreas de mejora como en los avances que ha tenido. También reconoció que esta sesión marcaba el fin del proceso y demostró su agradecimiento con el terapeuta.

1. **Información significativa de la sesión:** La paciente se presentó de forma puntual a la sesión (15:00), con una disposición positiva para recibir el informe ejecutivo.

Se abordó en la impresión diagnóstica y la importancia de no usar etiquetas. Asimismo, se explicó cómo la intervención fue utilizada para manejar la ansiedad y posteriormente la paciente mencionó los avances concretos que había percibido al compararse con su versión de ella misma al inicio del proceso. Paralelamente, se mencionaron áreas de reforzamiento, como el asertividad y la inteligencia emocional.

1. **Observaciones conductuales del paciente:** Inicialmente, la paciente presentó apertura hacia el proceso terapéutico, cooperando con el terapeuta asignado al caso de forma amable, cortés y respetuosa, demostrando confianza en el proceso terapéutico.

El vestuario de la paciente constó de una blusa y pantalones a la medida sin deterioro visible. Adicional a esto, podemos afirmar que la paciente denota perfecta salud y se encontraba en este vestuario debido a que tenía un evento posterior a la sesión.

Paralelamente, muestra disposición para la comunicación y su lenguaje es fluido y posee un ritmo controlado, aunque se ha percibido una tendencia a la verborrea.

Cabe mencionar que la paciente establece contacto visual y, en lo que al estado de ánimo respecta, la paciente manifestó frustración por circunstancias relacionadas con su vecindad, pero hizo énfasis en como lo ha aprendido a manejar de forma asertiva y que le brinda paz mental.

Cabe agregar que la paciente es capaz de decir, reconocer y diferenciar cómo se siente, aunque posee dificultad para controlar la autocrítica. Asimismo, su estado anímico demuestra congruencia con su testimonio y el contenido de pensamiento de la paciente demuestra coherencia y adaptación a la realidad.

1. **¿Qué aprendizaje obtuvo usted como profesional al llevar a cabo la sesión?** He aprendido que el poder demostrarle a la paciente el uso del lenguaje sobre su diagnóstico hace que este no sea percibido como un defecto sino como una parte de sí.