**NOTA DE CAMPO**

|  |
| --- |
| **Semestre: 8º.** |
| **Profesora encargada:** |
| **Licenciada Dalia Valladares Aquino** |

**Nombre del practicante:** David Bollat Spillari

**Año que cursa:** 4º. año

**N°. de sesión:** 5

**Nombre del paciente:** A.P.U.

**Fecha y hora de la sesión:** sábado 28 de agosto, 2021 (9:15 a.m. – 10:15 a.m.)

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivo** | Analizar, por medio de instrumentos de evaluación (escalas e inventarios) la capacidad de adaptación de los pensamientos de la paciente, así como en su inteligencia emocional, autoestima y síntomas asociados a trastornos psicológicos. |
| **Áreas trabajadas** | * *Rapport*: por medio del diálogo, establecer un vínculo de confianza con la paciente mientras esta brinda información relevante al caso. * Autoestima: determinar, por medio del diálogo y las evaluaciones, la cantidad de aprecio propio que posee la paciente. * Inteligencia Emocional: analizar la atención, claridad y reparación emocional de la paciente y como esto puede influir en la problemática actual de la paciente. * Ansiedad: determinar la existencia de inquietud, temores, angustias e inseguridades en la paciente como consecuencia de un afrontamiento negativo a la realidad. * Depresión: poder analizar si existe profunda tristeza, decaimiento anímico, baja autoestima, pérdida de interés general y disminución de las funciones psíquicas en la paciente por medio de evaluaciones específicas. |
| **Recursos utilizados** | * Formato del examen del estado mental * Lapicero * Protocolo de evaluación BarOn-ICE * Protocolo de evaluación “Inventario de Autoestima de Coopersmith” * Formato en blanco de Inventario de Depresión de Beck * Formato en blanco de Inventario de Ansiedad de Beck |
| **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. * 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. * 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 y coopero con la aplicación oral de las pruebas mencionadas en el plan.

1. **En esta sesión hubo:**

Avance: Retroceso: Estancamiento:

¿Por qué? Al ser meramente una sesión de evaluación, no hay forma de determinar la existencia de algún avance, retroceso o estancamiento en la misma.

1. **Información significativa de la sesión:** La paciente se presentó de forma puntual a la sesión (9:15) y coopero con el terapeuta en cuanto a la evaluación realizada.

De ese modo, se empezó por la aplicación del Inventario de la Autoestima de Coopersmith, una de las pruebas que podía ser aplicada a pesar de la virtualidad.

Posteriormente, se aplicó de forma oral la prueba psicométrica del Inventario Emocional BarOn ICE-NA, el inventario de Depresión de Beck y el Inventario de Ansiedad de Beck.

Cabe mencionar que entre cada una de las pruebas aplicadas se dio un espacio para comprender a mayor grado a la paciente y los motivos que la aquejan. Aquí, ella admitió que sentía ansiedad al interactuar con otras personas y de esa forma se le asignó un plan paralelo que constaba en registrar los pensamientos de preocupación que la aquejaban en estas circunstancias.

Posteriormente, se aplicó de forma oral la prueba proyectiva de frases incompletas de Sacks para adolescentes, con el fin de indagar más en el mundo interno de la paciente y sus áreas de dificultad que pueden estar afectando su salud mental.

La paciente mostró apertura y honestidad en su testimonio, lo cual denota su sincero interés por el provecho que podría obtener al finalizar el proceso terapéutico, el cual ella define como “mejorar sus relaciones sociales en el colegio y la vida”.

Finalmente, se respondieron dudas sobre el proceso y se le recordó sobre la confidencialidad con el fin de establecer el *rapport*.

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 negra y pantalones a la medida sin deterioro visible. Adicional a esto, podemos afirmar que la paciente denota perfecta salud.

Paralelamente, muestra disposición para la comunicación y su lenguaje es fluido y posee un ritmo controlado, aunque se ha percibido cierta evitación a algunas preguntas, dando respuestas manipuladas o asociadas con temas completamente diferentes.

Cabe mencionar que la paciente establece contacto visual y, en lo que al estado de ánimo respecta, la paciente manifestó calma y deseos de poder mejorar como persona, específicamente en cuestiones de carácter social.

Cabe agregar que la paciente es capaz de decir, reconocer y diferenciar cómo se siente, aunque posee dificultad para controlar la autocrítica y el perfeccionismo. 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?**

Comprendí que el terapeuta debe ser capaz de adaptarse rápidamente a los cambios que pueden suceder en el ambiente y que alteren los planes de sesión. De esa forma, siempre debe tener un plan de contingencia que no se aparte demasiado del objetivo de la sesión establecida.

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