**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:** 9

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

**Fecha y hora de la sesión:** sábado 25 de septiembre, 2021 (9:15 a.m. – 11:15 a.m.)

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivo** | Con base a las emociones encontradas en el auto-registro, se educará en la inteligencia emocional, explicando como las emociones tienden a ser catalogadas como buenas y malas, aunque finalmente solo cumplen una función y no deben ser catalogadas de ese modo. |
| **Áreas trabajadas** | * *Rapport*: por medio del diálogo, establecer un vínculo de confianza con la paciente mientras esta brinda información relevante al caso. * Inteligencia emocional: reducir la frustración por medio del entendimiento de la naturaleza y función de las emociones, facilitando así el autocontrol de las mismas. |
| **Recursos utilizados** | * Formato del examen del estado mental * Lapicero |
| **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 el terapeuta para cumplir el objetivo establecido en el plan de sesión.

1. **En esta sesión hubo:**

Avance: x\_\_\_ Retroceso: Estancamiento:

¿Por qué? La paciente fue capaz de comprender la funcionalidad de las emociones y poder reconocer cuales se manifestaban ante la presencia de pensamientos automáticos. De esa forma, fue capaz de asociar como el cambiar estos en pensamientos funcionales podría modificar la forma en la que se relacionaba con su ambiente y consigo 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 presentación de su auto-registro de pensamientos y emociones junto a los pensamientos automáticos presentados. Con esto en consideración, se psicoeducó en como la frustración puede aparecer cuando sentimos emociones que consideramos “malas”. Así, se enseñó que cada emoción posee una funcionalidad dependiendo del contexto de su aparición y se utilizó de recurso el auto registro realizado, pidiéndole a la paciente que aplicara lo aprendido a lo ya anotado

Posteriormente, se le pidió que profundizara y viera que emociones se manifestaban ante la presencia de pensamientos automáticos. De esa manera, la referida fue capaz de hacer conscientes las consecuencias conductuales y emocionales de sus pensamientos.

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 la psicoeducación debe ser un proceso activo en el cual la paciente pueda interactuar con los nuevos conceptos y tratar de aplicarlos a ejemplos cotidianos con el fin de asegurar el aprendizaje.