|  |  |
| --- | --- |
| **Semestre** | Primer |
| **Profesora Encargada** | Lcda. María Fernanda Jeréz |

**NOTA DE CAMPO**

**Nombre del practicante:** Isabella Morales Rivera

**Año que cursa:** Cuarto

**N°. de sesión:** 4

**Nombre del paciente:** Nataly Ariana Corzo Leiva

**Fecha y hora de la sesión:** 21 de agosto del 2021, 8:00-9:00 am.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivo de la sesión** | Evaluar la autoestima en áreas personal, familiar y social de la experiencia de una persona por medio del Inventario de Autoestima Coopersmith. Además, evaluar la inteligencia emocional mediante los componentes de la atención, comprensión y regulación de las emociones con la prueba Trait Meta Mood Scale (TMMS-24). |
| **Áreas trabajadas** | - Autoestima: comprender la predisposición de la paciente a experimentarse como competente para afrontar los desafíos de la vida.  - Atención a las emociones: identificar si la paciente le presta atención a las emociones y sentimientos que expresa en diferentes circunstancias  - Comprensión de las emociones: identificar si la paciente puede comprender las emociones y sentimientos que está sintiendo en determinados momentos  - Regulación de las emociones: identificar si la paciente logra controlar y regular las emociones que está expresando. |
| **Método-técnica** | Aplicación del Inventario de Autoestima de Coopersmith, el cual evalúa 4 factores altamente significativos para la autoestima; social, familiar, laboral/escolar, y general indagando acerca de la aceptación, preocupación y respeto recibidos por las personas, y la significación que ellos tuvieron.  Aplicación de la prueba TMMS-24, la cual evalúa la inteligencia emocional mediante tres componentes: atención (ser capaz de sentir y expresar los sentimientos), comprensión (comprender el estado de ánimo) y regulación (regulación de la conducta directamente relacionada con los sentimientos). |

1. **¿Se cumplió la planificación?**

Sí: X No:

¿Por qué? Si, se pudo culminar las pruebas psicométricas de TMMS-24 y el Inventario de Autoestima de Coopersmith. Se pudo recopilar información pertinente de cómo se visualiza y el entendimiento que tiene de sus emociones.

1. **En esta sesión hubo:**

Avance: X Retroceso: Estancamiento:

¿Por qué? En la sesión de hoy, se evalúo la autoestima en diversas áreas como lo es la escolar/laboral, familiar, social, y general. Se obtuvo información pertinente y se vio que el área más afectada es la familiar. Por otra parte, se obtuvo información acerca de la inteligencia emocional de la paciente y si les presta atención a sus emociones, tiene claridad de las mismas y una adecuada reparación. Se pudo concluir que tiene poca claridad y baja reparación en el área de las emociones.

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

La paciente comentó sobre la situación familiar y los problemas que tuvieron esta semana. Refiere que nuevamente su madre y hermana le pidieron prestado dinero, y que ella le prestó, pero sarcásticamente la hermana le contestó: “gracias por el gran aporte”. La paciente comenta que esto le molesta mucho y más cuando su madre le dice “avara”, porque en su opinión, ella no es así, y que la madre le “debería poner un paro” a su hermana. Refiere que su madre la “vive tachando de la mala” y que “a quien debe ponerle un alto es a mi hermana”. La paciente comenta: “mi opinión no es válida en mi casa” y que esta semana “llego a su límite” que ya no quiere ver a su hermana. Está pensando en mudarse, pero no tiene los recursos económicos para hacerlo.

Asimismo, comenta que le dijo a su madre que no ha podido dormir, a lo que ella le contestó “es por esa porquería de celular que no duermes”. La paciente comentó que este comentario le molestó.

1. **Observaciones conductuales de la paciente:**

La paciente se mostró como una persona con higiene general, mantuvo una postura curvada y solía comerse las uñas al contestar preguntas. Sin embargo, las respondía con naturalidad y espontaneidad. En cuanto a su aspecto físico, la paciente utilizó su cabello suelto y ropa deportiva.

La fluidez general del lenguaje fue lenta y controlada. La paciente contestó todas las preguntas realizadas con naturalidad, aunque las acompañaba de una sonrisa tímida. Tuvo una actitud de colaboración al comentar sobre los problemas que le afectan en su vida cotidiana. Mostró amabilidad y disposición, y en esta ocasión pudo detallar su conversación sin tenérselo que pedir, aunque sus respuestas siempre fueron concisas. Su estado de ánimo hoy se caracterizó por tranquilidad.

En cuanto al contenido del pensamiento, la paciente mencionó que “no quiere saber nada de su hermana” y que está “harta” de la situación familiar en su casa. Comenta que quiere mudarse y que le molesta que su madre la critique cuando a la hermana “es a quien debería ponerle un alto”.

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

Es importante dejar que la paciente pueda verbalizar sus molestias porque en casa, no logra expresarse con nadie. Sin embargo, es trabajo del terapeuta saber manejar palabras o frases “fuertes” cuando el paciente las expresa. Por ejemplo, cuando la paciente comenta que su madre le dijo que “es por esa porquería de celular que no duerme” o que “ya no soporta a su hermana, es una basura”, se le debe devolver la pregunta utilizando las mismas palabras para que ella entienda si está siendo impulsiva a decirlas, o si en serio piensa así de su familia. El propósito es provocar un insight en la paciente.