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

**NOTA DE CAMPO**

**Nombre del practicante:** Sara Franco

**Año que cursa:** Cuarto

**N°. de sesión:** 9

**Nombre del paciente:** F.G

**Fecha y hora de la sesión:** sábado 10:00 – 11:00 am

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivo de la sesión** | Reforzar el auto concepto del paciente y seguir trabajando con la red de apoyo dentro de las diferentes áreas en su vida. |
| **Áreas trabajadas** | Con la parte de auto concepto del paciente, se trabajará el área personal para lograr ver cuál es su diálogo interno.  Con la parte de la sesión con respeto a la red de apoyo, se trabajará las diferentes áreas tanto familiar y social, para ver los diferentes apoyos qué posee el paciente. |
| **Método-técnica** | Se sigue trabajando con el diálogo socrático, al hacer preguntas y respuestas dentro de la sesión, esto por las pruebas que se presentaron, o el conversar sobre ciertas respuestas que manifestó dentro de esos momentos.  También se trabajó técnicas de Cognitivo Conductual esta es una forma de entender cómo piensa la persona acerca de sí mismo, de otras personas y del mundo que le rodea, y cómo lo que la persona hace afecta a sus pensamientos y sentimientos. |

1. **¿Se cumplió la planificación?**

Sí: x No: \_\_\_\_

¿Por qué? Sí se logró cumplir con lo planificado, se llegó a realizar la presentación planeada para la sesión, de igual forma el mapa para saber sobre la red de apoyo del paciente.

1. **En esta sesión hubo:**

Avance: x Retroceso: Estancamiento:

¿Por qué? El paciente logró expresar sobre ciertos sentimientos respecto a sí mismo, y se logró entender el porqué de ciertas actitudes que posee ante ciertas situaciones.

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

Con respecto a la información relevante, se logró ver dos categorías sobre el pensamiento que posee el paciente, por ejemplo, la primera categoría se logró observar cómo cuando F.G está realizando aluna actividad de manera individual y falla en esto, lo que se dice es que “no se preocupe, a la próxima será mejor”, sin embargo, aquí entra la segunda categoría, cuando el paciente se encuentra con otras personas, y falla sí se llega a sentir “muy mal” y que “no sirve”, por lo tanto decide dejar de hacer para no “arruinarla más”.

1. **Observaciones conductuales del paciente:**

El paciente se presentó a sesión con una camisa de botones, de color azul claro y una gorra de color blanco, con diseño de puma negro, la actitud que mostró fue de total cooperación durante la sesión al momento de empezar a explicar las actividades planeadas para hoy. Sí se mantuvo ubicado en espacio y tiempo, en cuanto a su concentración y memoria, se logró observar que es adecuado, llegó a referirse a palabras que se mencionaron en la sesión pasado, y lo que él llegaba a hacer era agregar más información sobre esto mismo. Su habla era coherente, de igual forma su comunicación verbal como la no verbal mostraba una relación en esto mismo, por ejemplo, en momentos de tristeza, cuando mencionaba sobre su “sentimiento de vacío”, su mirada se desviaba para abajo y se enfocaba hacia abajo, sus manos se mantenían juntas, y se recostaba a los lados laterales de la silla en la que se encontraba.

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

Entendí que los recursos adicionales que se podrían presentar en sesión pueden ser de gran ayuda, no solo con el tiempo, sino también para el paciente, que, por la diferente manera de explicar, se le hace más fácil llegar a entender lo que se quiere conversar durante la sesión.

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