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

**NOTA DE CAMPO**

**Nombre del practicante:** David Bollat Spillari

**Año que cursa:** Cuarto

**N°. de sesión:** 2

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

**Fecha y hora de la sesión:** jueves 28 de enero del 2021 (15:00-16:00)

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivo de la sesión** | Recolectar información relevante de la historia clínica de la paciente desde su infancia hasta la actualidad por medio de la realización de una línea de tiempo con el fin de poder determinar qué tan ligado está su malestar psicológico con sus experiencias de vida. |
| **Áreas trabajadas** | * Historia clínica: conocer el fondo de vida de la paciente para realizar el plan general de las sesiones en clínica, lo cual abarca evaluación e intervención. * *Rapport*: por medio del dialogo, establecer un vínculo de confianza con la paciente mientras esta brinda información relevante al caso. |
| **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? Sí, a pesar de que la paciente tuvo problemas técnicas para iniciar la sesión puntualmente, brindó datos de relevancia de su historia de vida de forma puntual, completándose así la actividad de la línea de tiempo que da a conocer perfectamente su historia clínica y figuras de impacto en su ciclo vital.

1. **En esta sesión hubo:**

Avance: X\_\_ Retroceso: Estancamiento:

¿Por qué? Si bien no se ha iniciado con el proceso de intervención como tal, la paciente manifestó poner en práctica uno de sus aprendizajes en terapia, siendo este el de enfocar su pensamiento de forma objetiva en sus circunstancias. La semana pasada, antes de aprender esto, tendía a considerar a su nuera e hijo como antagonistas por no seguir su consejo. Esta semana, fue capaz de reconocer que los tres buscan el bien común de formas diferentes, reduciendo así su impulsividad emocional al dirigirse a ellos.

1. **Información significativa de la sesión:** La paciente se presentó ligeramente tarde a la sesión (15:10) y manifestó que empezó a utilizar el aprendizaje obtenido en la última sesión a lo largo de su semana. Adicionalmente, se le hizo ver que su discurso generado por la pregunta “¿Cómo has estado?” se dirigía hacia su nieto y no hacia su persona. Al reconocer esto, ocurrió un insight donde la misma paciente afirmaba que rara vez respondía a esa pregunta con testimonios propios, por lo que rápidamente inició a hablar del incremento en su irritabilidad últimamente, aunque reduciéndose levemente tras el aprendizaje aplicado mencionado.
2. **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 un suéter naranja de lana 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 una tendencia a la verborrea.

Cabe mencionar que la paciente establece contacto visual y, en lo que al estado de ánimo respecta, la paciente ha manifestado padecer de una constante irritabilidad hacia otras personas, incluso afirmando que antes de asistir a terapia, la emoción que manifiesta con mayor facilidad es aquella del enojo.

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, a pesar de que un paciente pueda manifestar verborrea, hay formas de dirigir el discurso de la paciente hacia las actividades estipuladas sin que parezca que el terapeuta no tiene interés en el relato o que tiene deseos de interrumpirlo de forma irrespetuosa.

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