



NOTA DE CAMPO

Nombre del practicante: Stephanie Paiz

Año que cursa: 3ro

Nº. de sesión: 4

Nombre del paciente: M.R.

Fecha y hora de la sesión: jueves 29 de julio, 2021, 4:00-5:00 pm

Semestre	II
Profesora Encargada	Dalia Valladares

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

Objetivo de la sesión	Evaluar los síntomas ansiosos y depresivos por medio de las pruebas BDI y BAI
Áreas trabajadas	Síntomas ansiosos Síntomas depresivos
Método-técnica	Escalas: se utilizaron las escalas de depresión de Beck y Ansiedad de Beck para conocer sobre la sintomatología ansiosa y depresiva de la paciente

b. ¿Se cumplió la planificación?

Sí: x No:

¿Por qué?

Se pudieron pasar las dos evaluaciones estipuladas para la sesión así como el espacio para hablar sobre el motivo de consulta

c. En esta sesión hubo:

Avance: x Retroceso: Estancamiento:

¿Por qué?

Además de poder evaluar los síntomas ansiosos y depresivos, se tuvo un momento para platicar sobre el motivo de consulta. Se indaga sobre los episodios depresivos que menciona tener, se habla sobre su niñez así como de cómo se siente actualmente.



d. Información significativa de la sesión:

La paciente menciona sentir la necesidad de golpear o expresarse de manera física, por lo que disfruta hacer box o ejercicio intenso. Dice que cosas como escribir, pintar o escuchar música son muy “sencillas” y no la hacen sentir mejor si expresa así sus sentimientos. Se comenta sobre las autolesiones, y menciona cortarse los brazos con una afeitadora a manera de no dejar cicatriz, siendo esto algo que la “tranquiliza” y permite que no sienta “nada”. La última vez que realiza esto fue hace 3 semanas, pero comenta haber querido hacerlo durante el fin de semana.

Platica también sobre su infancia, que cataloga como “dura y fea”. Habla sobre el bullying experimentado por los niños de su colegio, la falta de amigos, los malos tratos entre sus padres así como los golpes que recibía de pequeña. Menciona pasársela llorando “todo el día”, inclusive los vecinos la veían llorar y hablaban con sus padres, quienes no hacían nada al respecto. En cuanto al bullying, menciona que fue mucho más fuerte de lo que su madre comenta; las niñas solían arañarla, jalarle el pelo y decirle comentarios agresivos. Esto se mantuvo hasta que cambia de colegio en 2do básico, siendo los siguientes dos años igual de difíciles ya que no sabía de “interacción social” y se le dificultó hacer amigos. Menciona que las mujeres tienden a ser “hipócritas” en Izabal, pero no en la Ciudad Capital.

e. Observaciones conductuales del paciente:

Cuando la paciente habla sobre las lesiones en sus brazos y sobre los episodios depresivos, se mueve incómodamente de un lado a otro, evade el contacto visual y muestra una sonrisa nerviosa. Cuando habla de otros temas, retoma su posición y mantiene el contacto visual.

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

Pude aplicar por primera vez los inventarios de Beck. Además, fui capaz de retomar temas que la paciente había mencionado como dolorosos previamente y hablarlos de manera tranquila para conocer más sobre el motivo de consulta.

Firma / sello de asesora: _____