

NOTA DE CAMPO 1

| |
|----------------------|
| Semestre: Quinto |
| Profesora encargada: |
| NATHALIA JIMENEZ |

Nombre del practicante: María Fernanda Gordillo Franco

Año que cursa: Tercer año

N°. de sesión: 1

Nombre del paciente: D.U

Fecha y hora de la sesión: 29/01/2022

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

| | |
|------------------------------|---|
| Objetivo de la sesión | Recolectar información sobre la paciente, en cuanto a su desarrollo, motivo de consulta y complicaciones, por medio de la entrevista para adultos. |
| Áreas trabajadas | <p>Datos generales: Profundizar sobre las etapas de crecimiento de la paciente, conocer a profundizar su tipo de relación con su entorno al momento del crecimiento. Esta información se obtuvo por medio de la entrevista, con preguntas directas.</p> <p>Familiar: La relación con su familia, actual situación económica, dinámica del hogar, también en el desarrollo de responsabilidades y el trato habitual entre su pareja y la paciente. Esta información la obtuvimos por medio de preguntas, ejemplo de roles, diálogo.</p> <p>Personal: Escolaridad, trabajo y desarrollo laboral</p> <p>Social y afectiva: Autoestima, ocupación, mejorar la recepción y comunicación de opiniones. Todo lo que conllevo el hablar sobre la vida personal de la paciente, se manejó en preguntas y narración de acontecimientos, utilizando técnica de espejo en la que ella pudieras escuchar y visualizar las posibles opciones.</p> <p>Futuro: El temor al futuro, los planes en su futuro.</p> |
| Método-técnica | Se utilizó el formato de entrevista, basado en preguntas abiertas y cerradas, para poder de esta manera obtener información con la paciente, así como también se puso en práctica y uso el <i>Rapport</i> . |

b. ¿Se cumplió la planificación?

Sí: ☒ No: ☐

¿Por qué?

Dentro de la sesión se esperaba el poder recolectar la mayor cantidad de información sobre la paciente, de manera que si se logró recabar una gran cantidad de información en base a la entrevista para padres de familia.

c. En esta sesión hubo:

Avance: ☒ Retroceso: ☐ Estancamiento: ☐

¿Por qué?

Dentro de la sesión se obtuvo un avance, ya que se pudo profundizar más sobre la ~~en mi~~ paciente, desde la historia brindada por los padres ~~de la paciente~~ y de esta manera el obtener información relevante y específica sobre el crecimiento de la ~~paciente~~, la relación con el entorno, su desenvolvimiento educativo, sus habilidades cognitivas y gustos personales. Por lo que pudimos avanzar en ir enlazando ideas principales para poder tener más claro un objetivo de abordaje terapéutico y motivo de consulta.

d. Información significativa de la sesión:

Los padres de la paciente expresaron dentro de la sesión su preocupación por la paciente, ya que desde que iniciaron clases en línea, D.U ha comenzado a presentar un comportamiento rígido en clase, tan así que los papas expresan que la paciente parece una estatua frente a la cámara, mencionan que les cuesta sacarla de su cuarto y que la paciente se aísla en sus audífonos y han llegado a tener que quitarle sus audífonos por momentos ya que de otra manera, la paciente los utilizaría todo el tiempo. Dentro de la sesión, se les preguntó sobre cómo había sido el crecimiento de la paciente, sobre lo que contestaron que ellos no habían podido ser parte del crecimiento de la paciente, sin embargo mencionan que el trato que la paciente tuvo en la infancia fue malo, que la paciente bajo mucho de peso y se comenzó a notar un cambio en la personalidad, más enojo, irritación fácil, aislamiento, actitudes desorganizadas ante una orden, como jalarse el pelo. A los 7 años cuando la paciente comienza a vivir con ellos ya que la madre se muda a Estados Unidos y deja la custodia completa de la niña, mencionan que la paciente no vivía con ellos, sino con los

abuelos paternos en el piso de abajo, ya que con ellos había convivido más de pequeña y se sentía más cómoda, eventualmente la paciente se muda por completo con ellos y mencionan que la relación con ellos es cercana, sin embargo con su padre no suele ser cariñosa físicamente, pero sí de manera verbal y con su madrastra es una relación muy cercana, cariñosa y como una amiga, manifestaron a su vez que la relación con sus hermanos es buena y maternal (11 años, 7 años y 3 años) La madrastra expreso que está muy preocupada (con los ojos llorosos) que la paciente ya había tenido un intento de suicidio e cual se dio en el 2015, por medio de asfixiarse con su almohada, la madrastra busco la manera de habarlo con ella, estando bastante preocupada, y mencionan que el papa buscó el poder saber que había sucedido y reconfortarla.

Menciona que la paciente la llamo llorando, contando lo que había intentado hacer y sus pensamientos recurrentes, mencionan que no ha vuelto a presentar otro intento de suicidio, pero que se llega a desestabilizar mucho cuando habla con su madre, poniendose triste, ansiosa, iritada con la familia y aislándose, esto debido a la relacion muy distante, cortante y no afectiva. Expresan que la paciente es muy perfeccionista y que logra canalizar sus emociones por medio de su arte.

Debido al perfeccionismo que la paciente presenta, ha llegado a rascar su cabeza fuertemente, rascarse sus brazos y rostro, no se menciona cuando tiempo la paciente permanece en esta condición, pero si se menciona que se da en el momento en el que no comprende, no le sale el dibujo que desea o cuando le piden que deje de hacerlo.

Observaciones conductuales del paciente

A lo largo de la sesión se notó que los padres de la familia estaban realmente interesados en el proceso terapéutico de la paciente, y a su vez se notaban preocupados, tristes y con impotencia respecto a las conductas de la paciente ~~frecuentemente~~, expresaron el sentirse impotentes por no poder acercarse a la paciente y no saber como ayudarla, pero se denota la felicidad por momentos ante ciertos recuerdos con la paciente, como cuando la paciente dibuja.

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

Considero que en lo personal pude adquirir mucho conocimiento sobre cómo es el realizar una entrevista a los padres de familia y el primer acercamiento.

La capacidad de extraer información desde la red de apoyo de la paciente, así cómo también el poder reconocer el proceso que conlleva para la red de apoyo de la paciente, por la posible afección emocional y cognitiva que la paciente presenta. A su vez, considero que

me pude llevar el aprendizaje de evaluar a la paciente desde su entorno para poder complementar la visión de su entorno sobre ella, y la realidad que ella exprese.

Firma / sello de asesora: _____