**NOTA DE CAMPO # 6**

|  |
| --- |
| **Semestre: Octavo Semestre** |
| **Profesora encargada:** |
| **Lcda. Dalia Valladares** |

**Nombre del practicante:** Fátima Castellanos

**Año que cursa:** Cuarto año

**N°. de sesión:** 6

**Nombre del paciente:** J.R.D.S.

**Fecha y hora de la sesión:** 31 de agosto de 2021, 13:15 – 14:15

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivo** | Evaluar por medio de pruebas psicométricas |
| **Áreas trabajadas** | EEHSA: Información acerca del desarrollo de las habilidades sociales en la adolescencia.  CDS: Estas subescalas apuntan a diferentes comportamientos depresivos y son muy interesantes para poder interpretar una determinada puntuación total depresiva o positiva, puesto que los niños pueden manifestar su depresión de muy diferentes maneras. |
| **Recursos utilizados** | Lápiz  EEHSA  CDS |
| **Método-técnica** | Los resultados de los test se encuentran estandarizados en escalas. Arrojan resultados cuantificables, mediante gráficos estadísticos ubicando los resultados y comparándolos con la norma. |

1. **¿Se cumplió la planificación?**

Sí **X**  No

¿Por qué? Si, se finalizaron las pruebas agendadas para esta sesión

1. **En esta sesión hubo:**

Avance: Retroceso: Estancamiento: X

¿Por qué? Se logró indagar en sus pensamientos y temores

1. **Información significativa de la sesión (aspectos importantes, información relevante, entre otros):**

Logró terminar las pruebas sin dificultad, expresó al final dudas relacionadas con el matrimonio de sus padres y diversas soluciones que puede hacer. Refiere que tienden a haber problemas entre sus padres que lo confunden, ya que “a los segundos se contentan y como si nada hubiera pasado”.

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

Realizar las pruebas mientras se trataba de indagar en sus pensamientos y emociones.

**Observaciones:**

El paciente se notó pendiente de lo que se conversó con el padre, sin embargo, al responder sus consultas de qué se le dijo bajo su ansiedad.

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