**Intervención Psicopedagogía Clínica**

**Nota de campo #1**

**Nombre del practicante: Pilar Mansilla**

**Año que cursa:** 4to año

**Nombre del paciente: L.A.S**

**Fecha y hora de la sesión: 5/08 - 1:30 a 2:30 p.m**

**Fecha y hora de la próxima sesión: 12/08 - 1:30 a 2:30 p.m**

| **Objetivo de la sesión:** |
| --- |
| Recaudar información relevante sobre el paciente, mediante la entrevista a padres y anamnesis, para conocer sobre el desarrollo en diferentes ámbitos de su vida. |

| **Etapa** | **Descripción de lo realizado** |
| --- | --- |
| **Sintonización** | Se les dio la bienvenida a los padres de familia al nuevo inicio del proceso 2021, se les dio la presentación oficial de la psicopedagoga encargada de su hijo. La entrevista se realizó vía Zoom. |
| **Concentración** | Se les explicó a los encargados del paciente que en la siguiente sesión se les mandarán dos documentos para completar y que estos son indispensables para que se pueda llevar a cabo de manera efectiva el apoyo psicopedagógico. |
| **Entrevista y anamnesis** | Se realizó la anamnesis y la entrevista a padres de familia. |
|
| **Resumen** | Se dio tiempo para preguntas que surgieran a lo largo de la entrevista y sobre el proceso que se llevará a cabo con el paciente. |
| **Plan paralelo** | Se le pidió un fólder para ir archivando los trabajos en el proceso psicopedagógico. |

| **¿En esta sesión hubo…? (Avance, estancamiento o retroceso)** | **¿Por qué?** |
| --- | --- |
| Avance | Se cumplió al objetivo del plan, se conocieron las necesidades del paciente, se pudo establecer un rapport con los padres de familia y se reflejó el motivo de consulta, el cual es clave para poder llevar a cabo un proceso psicopedagógico idóneo. |

| **Aspectos generales** | | |
| --- | --- | --- |
| **¿Inició con puntualidad la sesión?** | No | Debido a problemas de conexión y audio la sesión comenzó 10 minutos después. |
| **¿Se cumplió con la planificación?** | Sí | Se pudo platicar sobre aspectos relevantes tanto de la anamnesis como de la entrevista. Todo se preguntó y nada quedó pendiente. |
| **Áreas trabajadas** | Comunicación, Rapport, Lenguaje, Comprensión. | |
| **Recursos utilizados** | Entrevista a padres, Anamnesis, lapicero. | |
| **Valoración del trabajo como psicopedagogo** | La valoración es satisfactoria, se pudo establecer una buena comunicación con los padres de familia teniendo una escucha activa y realizando preguntas pertinentes al caso. Se mantuvo dinamismo al momento de entrevistar a los padres, se respetaron los tiempos. | |
| **Metas y objetivos para la próxima sesión:** | Recaudar información relevante sobre el paciente, mediante la entrevista, para conocer sobre sus fortalezas y debilidades. | |
| **Análisis e información significativa para la sesión:** | * La madre se encuentra muy activa en la vida de sus hijos, se preocupa por las necesidades educativas de ellos y quiere siempre darles la mejor ayuda. Por eso indica que el motivo de consulta principal es entender y saber de qué manera puede apoyar a su hijo en el aprendizaje. * El paciente tiene un hermano menor de 7 años el cual fue diagnosticado con TEA el año pasado y actualmente la madre lo lleva al IGSS a recibir terapia. * La madre desde pequeña sufría de casos de epilepsia, hasta los 11 años que cesaron y su tratamiento terminó a los 14 años. Actualmente no ha sufrido ningún episodio. * En cuanto al test de APGAR la madre no se recordaba de los datos con certeza ya que menciona que estaba muy cansada después del parto y fue su esposo el que recibió la información completa. * Su control de esfínteres fue tardío tanto vesical como anal en ambos, la madre menciona que fue un proceso lento pero ellla nunca perdió la fe de poder enseñarle a su hijo, lo hizo utilizando una vasiníca. * A los 8 años fue cuando se dieron cuenta que el paciente presentaba un problema visual ya que se pegaba mucho para ver la tele, los cuadernos se les acercaba mucho y le picaban los ojos. Actualmente usa lentes, los cuales lleva un mes usándolos todos los días ya que no le gustaba y se los quitaba. Tiene chequeo anual con el oculista para ver la progresión. * Una de las mayores preocupaciones de la madre es que no hace caso a lo que se le indica, comienza haciendo una tarea y luego se escapa a jugar al patio con sus primos, si se le menciona algo se enoja y hace un puño con su mano, lo hace pero a regañadientes.   + la madre menciona que le gusta ser servicial con las demás personas pero no en casa.   + tienen peleas constantes con su hermana ya que ella le dice que haga las cosas, que limpie su cuarto y que se porte bien y eso al paciente lo hace sentir atacado por sus comentarios. * Al paciente no le gustaba ir al colegio, siempre comentaba que quería quedarse en casa jugando.   + Actualmente la modalidad es que el profesor le manda videos por whatsapp explicando el tema y les mandan tareas para entregar de manera presencial en la escuela.   + Les mandan 3 tareas diarias las cuales no tiene un horario para hacerlas, normalmente es durante la mañana pero depende si las hace o se escapa a jugar.   + Hace las tareas donde sea, en el piso, en las gradas, en la cama menos en una mesa. * La clase que comenta la mamá que se le dificulta más son las matemáticas, la suma,resta y ahora divisiones le cuestan, se le dice que las repase pero él no hace caso.   + cuando comienza a hacer algo se distrae mucho y hay que llamarle la atención muchas veces para que pueda hacerlo.   + se le dificultan todas pero más matemáticas. * El profesor no contesta a las preguntas que se le hacen, el colegio no le brinda la atención necesaria que requiere y por eso acudieron al Centro Las Águilas. * Durante 2 años diariamente chupaba los objetos que encontraba, control, zapato, paleta de madera etc. hace un mes que no lo hace, paro de hacerlo   + no se indica ningún impacto psicológico que pueda haber desencadenado esta acción. | |
| **Aprendizajes importantes aprendidos:** | Se debe establecer una comunicación clara con los padres de familia, que siempre estén enterados de los avances y/o retrocesos que tenga el paciente ya que es vital para un buen desarrollo de la intervención. | |