**NOTA DE CAMPO**

|  |
| --- |
| **Semestre:** Octavo |
| **Profesora encargada:** |
| Licda. Mafer Jerez |

**Nombre del practicante:** Andrea Rivas

**Año que cursa:** Cuarto

**N°. de sesión:** 4

**Nombre del paciente:** C.E.S.G.

**Fecha y hora de la sesión:** 17 de agosto de 2021, 13:15 horas.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivo de la sesión** | Evaluar rasgos de depresión e inteligencia emocional por medio de pruebas psicométricas. |
| **Áreas trabajadas** | * Depresión * Inteligencia emocional |
| **Método-técnica** | Las pruebas psicométricas son una medida objetiva y tipificada de una muestra de conducta que nos permiten hacer descripciones y comparaciones de unas personas con otra y también de una misma persona en diferentes momentos de su vida. |

1. **¿Se cumplió la planificación?**

Sí: x No:

¿Por qué? Debido a que se logró completar exitosamente el Inventario de Depresión de Beck (BDI) y la prueba Trait Meta Mood Scale (TMMS-24).

1. **En esta sesión hubo:**

Avance: x Retroceso: Estancamiento:

¿Por qué? Porqué se logró obtener resultados cualitativos y cuantitativos de depresión e inteligencia emocional, así mismo, porque se logró obtener datos significativos.

1. **Información significativa de la sesión:**

La paciente se conectó puntual, indicó que “acababa de regresando del gimnasio” y que aún estaba comiendo, por ese motivo, al iniciar con la evaluación la paciente estaba en su comedor almorzando. Se inició con la prueba Trait Meta Mood Scale (TMMS-24), la paciente comprendió las instrucciones a cabalidad, realizó la prueba adecuadamente, pero pensaba mucho sus respuestas más aún en las preguntas correspondientes a claridad emocional.

Seguido se realizó el Inventario de Depresión de Beck, de nuevo la paciente comprendió a cabalidad las instrucciones y se dio inicio, la paciente respondió adecuadamente el primer inciso, sin embargo, en el segundo inciso mencionó que “estaban muy profundas e intensas” y a partir de esa se observó que se tomaba su tiempo para pensar, analizar y responder cada inciso.

A lo largo de la prueba la paciente comentó que:

* **(2)** “No le gusta pensar en su futuro”.
* **(3)** “Mira para atrás (a su pasado) y no ve nada, siente que no tiene un futuro”.
* **(4)** “Todo le fastidia, específicamente los problemas, la hipocresía y las frases “no hay crisis” y “no hay problema””.
* **(6)** “Piensa que “en otra vida” o en el pasado hizo algo malo y que ahora lo está pagando con tanto problema”.
* **(8)** “Si hubiera actuado de otra forma quizá nada malo hubiera pasado”.
* **(9)** “Decidió buscar ayuda psicológica porque hace un mes aproximadamente escucho una voz que le decía que se matara, le dio mucho miedo y se puso a orar, pero siente que ya no puede más”.
* **(14)** “De tanto llorar y no dormir nada tiene ojeras terribles, ahora ya duerme un poco mejor, pero antes pasaba meses sin dormir y eso la frustraba porque ella quería descansar”.
* **(15)** “No tiene ánimo de absolutamente nada”.
* **(17)** “No hace nada más que ir al gimnasio, solo se la pasa acostada, le cuesta recibir sus clases por estar tan cansada y no es capaz de poner atención”.
* **(18)** “No le gusta comer, la comida no es lo de ella, por ella licuaría todo y así solo se lo toma, no come carne ni grasa y es vegetariana, su doctor le dijo que tiene gastritis y está al borde de ser anoréxica (solo hace dos comidas al día)”.
* **(19)** “Antes de comenzar el gimnasio pesaba 140lb ahora pesa 120lb, quiere seguir bajando de peso porque no quiere ser gorda”

1. **Observaciones conductuales del paciente:**

La paciente se presentó con vestimenta informal, siendo está un top y leggins, indicando que “venía del gimnasio”, su higiene corporal era adecuada e inicialmente su postura fue recta, ya que se encontraba en el comedor almorzando, al finalizar de comer se fue a su cuarto y se recostó en la cama. Su mirada y expresión denotaban amabilidad y disposición, pero también expresaba desánimo.

Con relación a su conducta, fue amable, cooperativa y franca, en ningún momento se mostró temerosa, hostil o cautelosa. Su tono de voz era bajo, pero su habla y velocidad eran normales y contaba todo con bastantes detalles. Su estado de ánimo y afecto reflejaban depresión, aflicción, culpa y tristeza. El estado de ánimo es adecuado para el contenido del pensamiento, pero se encuentra en un nivel de intensidad elevado.

La paciente muestra rasgos de alucinaciones auditivas, dado que, comenta que "escuchó una voz que le decía que se matara" y presenta ideas delirantes, ya que, menciona que "sueña que la persiguen". No presentó ideas obsesivas o fóbicas. Se encontraba orientada en tiempo, persona y lugar, su base de información e inteligencia se encuentran en excelente estado, sin embargo, su aprendizaje, atención y concentración se encuentran alteradas.

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

Las pruebas psicométricas pueden contener preguntas “difíciles” para los pacientes, por este motivo es necesario que el terapeuta sea paciente y trabaje al ritmo del paciente, dándoles tiempo para pensar y analizar cada inciso.

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