**NOTA DE CAMPO**

|  |
| --- |
| **Semestre: 8º.** |
| **Profesora encargada:** |
| **Licenciada Dalia Valladares Aquino** |

**Nombre del practicante:** David Bollat Spillari

**Año que cursa:** 4º. año

**N°. de sesión:** 5

**Nombre del paciente:** A.P.U.

**Fecha y hora de la sesión:** sábado 28 de agosto, 2021 (9:15 a.m. – 10:15 a.m.)

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivo** | Analizar, por medio de pruebas psicométricas la capacidad de adaptación de los pensamientos de la paciente, así como en su autoconcepto y su manifestación de ansiedad, encontrando así como esto puede estar ligado a su malestar actual. |
| **Áreas trabajadas** | * *Rapport*: por medio del diálogo, establecer un vínculo de confianza con la paciente mientras esta brinda información relevante al caso. * Pensamiento constructivo: determinar el tipo de pensamientos automáticos que la paciente posee y como estos pueden estar afectando su adaptabilidad a sus circunstancias y motivo de consulta. * Autoconcepto: determinar la forma en la que la paciente se define a sí misma y cómo estas etiquetas pueden influenciar su relación con su ambiente. * Ansiedad: determinar la existencia de inquietud, temores, angustias e inseguridades en la paciente como consecuencia de un afrontamiento negativo a la realidad. |
| **Recursos utilizados** | * Formato del examen del estado mental * Lapicero * Protocolo de evaluación Cuestionario de Pensamiento Constructivo CTI * Protocolo de evaluación del Listado de Adjetivos para la Evaluación del Autoconcepto (LAEA) * Protocolo de Escala de Ansiedad Manifiesta en Niños (CMASR-2) |
| **Método-técnica** | **Metodología cognitivo conductual:** enfoque que se basa en modificar la conducta del paciente y contribuir a la adquisición de hábitos de vida y comportamiento más adaptativos, trabajándose y modificándose también la base cognitiva que inducen los comportamientos originales.   * Parafraseo: reflejar la declaración del paciente, es decir, repetir con palabras propias lo escuchado y verbalizar los sentimientos ocultos que puedan ser reconocidos en dicha situación mediante la información recibida. * Diálogo socrático: método cuyo objetivo es que el paciente pueda ser capaz de profundizar en su propia psique y reflexión con el fin de que este desarrolle su propio conocimiento por sí mismo. * Preguntas abiertas y cerradas: las preguntas cerradas permiten que el encuestado solo puede responder en aquellos parámetros que la pregunta indica como predeterminados mientras que las preguntas abiertas son aquellas que dan al encuestado la posibilidad de contestar empleando sus propias palabras. * Observación clínica: estrategia que pretende describir, codificar, cuantificar y analizar el comportamiento que se quiere evaluar. |

1. **¿Se cumplió la planificación?**

Sí X\_\_\_\_ No

¿Por qué? La paciente se presentó de forma puntual y coopero con la aplicación oral de las pruebas mencionadas en el plan.

1. **En esta sesión hubo:**

Avance: x\_\_\_ Retroceso: Estancamiento:

¿Por qué? Si bien era una sesión de evaluación, la paciente, por medio del plan paralelo del auto-registro de pensamientos, fue capaz de profundizar en como sus pensamientos se dirigían al futuro, lo cual le generaba ansiedad.

1. **Información significativa de la sesión:** La paciente se presentó de forma puntual a la sesión (9:15) y coopero con el terapeuta en cuanto a la evaluación realizada.

De ese modo, se empezó por la aplicación del Cuestionario de Pensamiento Constructivo, seguido de la Escala de Ansiedad Manifiesta en Niños y el Listado de Adjetivos para la Evaluación del Autoconcepto.

Cabe mencionar que entre cada una de las pruebas aplicadas se dio un espacio para analizar de forma cooperativa los auto-registros que la misma realizó sobre su semana. Tras un análisis y preguntas de introspección, la paciente pudo observar la forma en la que estos pensamientos tendían a generarle ansiedad y manifestación fisiológica se la misma.

La paciente mostró apertura y honestidad en su testimonio, lo cual denota su sincero interés por el provecho que podría obtener al finalizar el proceso terapéutico, el cual ella define como “mejorar sus relaciones sociales en el colegio y la vida”.

Finalmente, se respondieron dudas sobre el proceso y se le recordó sobre la confidencialidad con el fin de establecer el *rapport*.

1. **Observaciones conductuales del paciente:** Inicialmente, la paciente presentó apertura hacia el proceso terapéutico, cooperando con el terapeuta asignado al caso de forma amable, cortés y respetuosa, demostrando confianza en el proceso terapéutico.

El vestuario de la paciente constó de una blusa negra y pantalones a la medida sin deterioro visible. Adicional a esto, podemos afirmar que la paciente denota perfecta salud.

Paralelamente, muestra disposición para la comunicación y su lenguaje es fluido y posee un ritmo controlado, aunque se ha percibido cierta evitación a algunas preguntas, dando respuestas manipuladas o asociadas con temas completamente diferentes.

Cabe mencionar que la paciente establece contacto visual y, en lo que al estado de ánimo respecta, la paciente manifestó calma y deseos de poder mejorar como persona, específicamente en cuestiones de carácter social.

Cabe agregar que la paciente es capaz de decir, reconocer y diferenciar cómo se siente, aunque posee dificultad para controlar la autocrítica y el perfeccionismo. Asimismo, su estado anímico demuestra congruencia con su testimonio y el contenido de pensamiento de la paciente demuestra coherencia y adaptación a la realidad.

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

Comprendí que siempre hay que darle al paciente la oportunidad de elegir, por lo que se le preguntó a la paciente si prefería realizar las tres pruebas de entrada o tomar descansos entre pruebas para ver su auto-registro. De ese modo, el paciente se siente motivado y autónomo dentro del proceso.

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