|  |  |
| --- | --- |
| **Semestre** | Primer |
| **Profesora Encargada** | Lcda. María Fernanda Jeréz |

**NOTA DE CAMPO**

**Nombre del practicante:** Isabella Morales Rivera

**Año que cursa:** Cuarto

**N°. de sesión:** 5

**Nombre del paciente:** Eda Iliana Noriega Vum

**Fecha y hora de la sesión:** 27 de agosto del 2021, 5:00-6:00pm.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivo de la sesión** | Brindar un mejor conocimiento de la autoestima por medio de otro pilar de Nathaniel Branden: vivir con propósito. Esto se hará por medio de asumir la responsabilidad de uno mismo. Esta se hará por medio de una actividad de concientizar metas, recursos y debilidades, y hacer compromiso de cumplir alguna meta. |
| **Áreas trabajadas** | - Autoestima: comprender la predisposición de la paciente a experimentarse como competente para afrontar los desafíos de la vida  - Autorresponsable: practicar la responsabilidad personal en la paciente y consiste en pensar por uno mismo, en tener la sensación de control sobre su vida, asumir la responsabilidad de sus actos y metas, del bienestar y de felicidad.  - Vivir con propósito: practicar la iniciativa de querer que algo funcione y tener un propósito consciente, utilizando los recursos para llevar a cabo las metas elegidas. |
| **Método-técnica** | Enfoque Gestalt: tiene como objetivo primordial “El darse cuenta”, liberarse de bloqueos y resolver asuntos inconclusos. Nathaniel Branden propone elevar la autoestima por medio de seis pilares, siendo un paso la autorresponsabilidad. |

1. **¿Se cumplió la planificación?**

Sí: No: \_\_\_\_X

¿Por qué? No se pudo empezar con un nuevo pilar de la autoestima (estaba planeado trabajar vivir con propósito) porque la paciente quiso seguir comentando del pilar de la autoaceptación de la sesión anterior.

1. **En esta sesión hubo:**

Avance: X Retroceso: Estancamiento:

¿Por qué? Se pudo recopilar información pertinente del caso. Se terminó el ejercicio de soportes internos y externos por medio de un listado y un ejercicio de relajación. El objetivo era darse cuenta de los soportes que la paciente utiliza y las trampas que se pone para evitar la autorresponsabilidad. Además, se revisó junto a la paciente qué tan responsable está siendo en las siguientes áreas: salud y emociones, y se trabajó la elección de amigos, pareja y la felicidad. Se calificó del 1 al 10 cada área y se compartió en qué forma puede ser más responsable.

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

La paciente comentó sobre su vida de soltera antes de casarse. Refiere que ella tenía varias amistades masculinas y que cuando se casó, estas se distanciaron y ya no se ha podido comunicar con ellas. Refiere que de vez en cuando extraña “quien era”. Además, comenta que, de joven, ella era “controladora” con su esposo, porque era muy insegura debido a la infidelidad de la relación de noviazgo pasada. Comenta que su esposo: “pagó el pato por mi novio pasado”. Sin embargo, refiere que a pesar que han tenido problemas económicos y peleas, tuvieron un buen noviazgo y posteriormente un buen matrimonio.

1. **Observaciones conductuales del paciente:**

La paciente se mostró como una persona con higiene general, mantuvo una postura erguida e hizo movimientos naturales con sus manos al contestar preguntas. En cuanto a su aspecto físico, la paciente ha experimentado pérdida de cabello por el tratamiento de quimioterapias.

La fluidez general del lenguaje fue lenta y controlada. La paciente solamente detallaba su conversación cuando respondía una pregunta. Seguidamente, mantuvo el contacto visual y acompañaba sus respuestas de una sonrisa tímida. Su estado de ánimo se caracteriza por tranquilidad y timidez, no obstante, en ciertos momentos se humedecieron sus ojos.

En cuanto al contenido del pensamiento, la paciente presentó nostalgia por su juventud, y comentó acerca de cómo era ella antes: controladora.

En cuanto al funcionamiento sensorial y motor del paciente, todavía no se han presentado evidencias que denoten que tiene dificultades para la coordinación fina y gruesa. En cuanto al sentido de orientación, no se encuentra afectado, ya que sabe quién es, en dónde se encuentra y qué día es. El estado de alerta y la atención de la paciente parece no mostrar alteraciones.

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

Cuando tenemos un paciente que ya es adulto, aunque el síntoma o el motivo de consulta sea del presente, es importante indagar sobre su infancia y juventud. En el caso de mi paciente, al hablar de su juventud y cómo era ella diferente, se pudo recopilar información pertinente del caso, y aparte que la paciente pudo hacer insight de cómo es ella en la actualidad, a comparación de su pasado.