|  |  |
| --- | --- |
| **Semestre** | Segundo |
| **Profesora Encargada** | Dalia Valladares |

**NOTA DE CAMPO**

**Nombre del practicante:** María Andrea De León

**Año que cursa:** Tercer año

**N°. de sesión:** 6

**Nombre del paciente:** A.P

**Fecha y hora de la sesión:** 25/09/2021 10:00-11:00

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivo de la sesión** | Establecer *rapport* con la paciente, relajación mediante el control de la respiración. Aplicación de Inventario de depresión de Beck (BID) y prueba de autoestima de Coopersmith. |
| **Áreas trabajadas** | Se trabajó en el rapport con la paciente para generar un vínculo de confianza. Relajación por medio del control de respiración para que la paciente pudiera olvidarse del entorno y sintonizar su mente y corazón. Se aplicó el Inventario de depresión de Beck para determinar la gravedad de la sintomatología depresiva en A.P. También se aplicó la prueba de autoestima de Coopersmith con el fin de tener una evaluación general de la paciente en el área social, escolar y hogar. |
| **Método-técnica** | Diálogo socrático para la aplicación de las pruebas, y relajación. |

1. **¿Se cumplió la planificación?**

Sí: \_\_\_\_X No: \_\_\_\_

¿Por qué?

Pudo cumplirse con todo lo planeado para esta sesión sin ningún problema.

1. **En esta sesión hubo:**

Avance: X Retroceso: Estancamiento:

¿Por qué? Se pudo obtener un mejor panorama en cuanto a la problemática principal de la paciente y orientación en cuanto al diagnóstico.

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

En cuanto a los resultados obtenidos en la prueba BDI, la puntuación fue de 35 puntos, situándola así en el área de depresión grave. El resultado nos indica que la paciente presenta sintomatología depresiva grave, la cual afecta de manera significativa en su funcionamiento diario. Estas manifestaciones depresivas se hacen evidentes en la historia clínica y en el examen del estado mental pues su estado de ánimo denota tristeza la mayor parte del tiempo, presenta también baja autoestima, sentimientos de desesperanza, pues menciona ya no tener interés en cosas que antes le agradaban y dificultad para la toma de decisiones.

Después de un profundo análisis pudo concluirse que la sintomatología coincide con la descrita en el DSM 5 para un Trastorno Depresivo Persistente (Distimia), por lo que se considera como un diagnóstico muy acertado.

Los resultados de la prueba de Autoestima de Coopersmith muestran que la paciente posee una autoestima baja en general y en cuanto a lo social, esto se puede ver reflejado en las sesiones con la paciente ya que ella indica sentirse “insegura sobre ella misma”, en especial sobre su cuerpo en las áreas de hogar y escolar muestra una autoestima normal, demuestra tener un rendimiento académico satisfactorio. De igual forma, manifiesta sentirse cómoda y apoyada dentro de su hogar, y con su lugar dentro de esta dinámica.

Debe prestarse atención a estos rasgos de baja autoestima ya que, si no se trabaja en ello las manifestaciones escalarán y podrán verse repercusiones más significativas para la paciente en los aspectos más importantes de su vida, debido a un nivel de autoestima bajo o muy bajo.

1. **Observaciones conductuales del paciente:**

La paciente se presentó a la sesión con una blusa azul. Su aspecto físico denota una higiene adecuada e interés por su cuidado personal. Durante la sesión se mostró abierta y comunicativa, también denotó interés y concentración a la hora de las evaluaciones. Es una paciente cooperadora, y expresiva. En cuanto a su estado de ánimo, este pudo verse bastante triste sobre todo al indagar en las manifestaciones de tristeza, y en la baja autoestima presente en la paciente.

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

Esta sesión me sirvió para entender que muchas veces nos frustramos porque dentro de las primeras sesiones no encontramos un diagnóstico como tal, sin embargo, esto no debe de ser así, en caso de que el paciente tenga sintomatología que coincida con un trastorno dentro de los del DSM 5, entonces se hará evidente en algún momento de la intervención, y se podrá ser más asertivo en cuanto al tratamiento.

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