|  |  |
| --- | --- |
| **Semestre** | Séptimo |
| **Profesora Encargada** | Licenciada Dalia Valladares Aquino |

**NOTA DE CAMPO**

**Nombre del practicante:** David Bollat Spillari

**Año que cursa:** Cuarto

**N°. de sesión:** 3

**Nombre del paciente:** M.R.B.

**Fecha y hora de la sesión:** jueves 4 de febrero del 2021 (15:00-16:00)

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivo de la sesión** | Evaluar a la paciente por medio de pruebas proyectivas y psicométricas para poder determinar las áreas de su psique que requieren una priorizada intervención y paralelamente analizar el estado actual de su autoestima y manifestación de síntomas depresivos. |
| **Áreas trabajadas** | * Historia clínica: conocer el fondo de vida de la paciente para realizar el plan general de las sesiones en clínica, lo cual abarca evaluación e intervención. * Proyección: por medio de una prueba proyectiva, determinar las necesidades y pensamientos no conscientes de la paciente para poder evaluarlos de manera posterior. * Autoestima: determinar, por medio del dialogo y las evaluaciones, la cantidad de aprecio propio que posee la paciente. * Depresión: poder analizar si existe profunda tristeza, decaimiento anímico, baja autoestima, pérdida de interés general y disminución de las funciones psíquicas en la paciente por medio de evaluaciones específicas. |
| **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. * Recapitulación: consiste en sintetizar toda la información transmitida por el paciente para poder continuar el hilo de la terapia con la certeza de que se ha ahondado y recolectado los datos importantes. * Generalización: consiste en extender o ampliar el problema manifestado por el paciente a otros casos similares con el fin de disminuir el estigma y el peso emocional y cognitivo generado por la consideración del paciente al verse a sí mismo como un caso raro y aislado. * 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. * Atención plena: diversas técnicas que, por medio de la percepción, pretenden colocar el pensamiento de la paciente de forma consciente en el presente para aceptarlo libre de juicios y reducir sensaciones de depresión y ansiedad existentes. * 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? Sí, a pesar de que la paciente tuvo problemas técnicos para iniciar la sesión puntualmente, logró realizar las pruebas establecidas para esta sesión con disposición y éxito.

1. **En esta sesión hubo:**

Avance: \_\_ Retroceso: Estancamiento:

¿Por qué? Siendo meramente una sesión de evaluación, no se han determinado avances, retrocesos o estancamientos como tal en la problemática que la paciente manifiesta.

1. **Información significativa de la sesión:** La paciente se presentó ligeramente tarde a la sesión (15:10) por problemas técnicos con la plataforma y realizó las pruebas establecidas para la sesión, siendo estas Frases Incompletas de Sacks para Adultos, Inventario de Depresión de Beck y Evaluación de la Autoestima de Coopersmith. La realización de todas fue exitosa y no existieron retrasos ni reacciones negativas hacia el contenido de las pruebas.
2. **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 una tendencia a la verborrea.

Cabe mencionar que la paciente establece contacto visual y, en lo que al estado de ánimo respecta, la paciente ha manifestado padecer de una constante irritabilidad hacia otras personas, incluso afirmando que antes de asistir a terapia, la emoción que manifiesta con mayor facilidad es aquella del enojo.

Cabe agregar que la paciente es capaz de decir, reconocer y diferenciar cómo se siente, aunque posee dificultad para controlar la autocrítica. 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?** He aprendido que, a pesar de que se pueden considerar a las sesiones virtuales como un impedimento para la evaluación, las pruebas se pueden adaptar para ser evaluadas de forma oral desde el lado del terapeuta sin alterar los resultados finales.

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