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

**NOTA DE CAMPO**

**Nombre del practicante:** Sara Franco

**Año que cursa:** Cuarto

**N°. de sesión:** 1

**Nombre del paciente:** S.E.M

**Fecha y hora de la sesión:** 23 de enero, 2021; 9:30-10:30 am

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivo de la sesión** | Disminuir los problemas de inestabilidad emocional y rasgos depresivos |
| **Áreas trabajadas** | Se trabajó el área personal, donde se conversó acerca de sus intereses, hábitos, etc; de igual forma, se observó el contenido de sus pensamientos, y también sobre sus sentimientos. El área familiar, en donde se indagará sobre su dinámica y apoyo hacia la paciente. El área educativa y social, son fundamentales para lograr ver cómo interactúa la paciente en estas áreas. |
| **Método-técnica** | Por ser la primera sesión y por ser entrevista, se utilizó el método del diálogo socrático, esto es un diálogo entre estas dos personas, a través de preguntas, o reformulando ciertos comentarios de la persona con quien se está realizando este diálogo. |

1. **¿Se cumplió la planificación?**

Sí: x No:

¿Por qué? Se tenía planeado realizar la primera entrevista, el cual se cumplió a cabalidad, de igual forma se logró especificar las normas que se tienen que tomar en cuenta dentro de clínica.

1. **En esta sesión hubo:**

Avance: x Retroceso: Estancamiento:

¿Por qué? La paciente logró expresar cuál era su motivo de consulta y se logró indagar sobre esto mismo, llegó a mencionar varios aspectos importantes dentro de la sesión, por lo tanto hubo avance en esta primera sesión.

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

S.E.M hace mención de su motivo de consulta, ella “quiere recibir ayuda por cosas que de pequeña pasaron”. Se logró comentar ciertas sucesos de esto mismo, por ejemplo, S.E recuerda que ella al tener 5 años se encontraba en las afueras de su hogar con su madre, y le solicitó el ir a comprar comida, sin embargo, cuando la paciente estaba de retorno en donde se encontraba la madre, ella no se hallaba y según la S.E fue “la última vez que la vio”.

Teniendo esta misma edad, la paciente recuerda que ella es abusada sexualmente, a pesar de ello, no recuerda quién fue si abusador. Ella menciona dentro de la sesión que no solamente fue abuso sexual, sino que también recibió daño físico y emocional.

En otro momento ocurrió otro abuso sexual al ella tener 8 años, y menciona que no se recuerda quién fue su abusador. Y la última vez fue a los 18 años, hecho que no recuerda tan detalladamente, pero sí está en su memoria de quién lo hizo, a pesar de eso, el abusador la amenazó de “quitarle la vida”.

Por todo lo sucedido ella se ha sentido triste, pero que ha notado ciertos pensamientos y acciones que ella es consciente que está equivocada, por ejemplo, dentro de la sesión comenta que cada vez que le “hacen algo”, a ella le viene este impulso de devolverle lo que le hicieron, dice claramente que es “vengativa”.

Otro sentimiento y pensamiento que es común en la paciente es el deseo que le presten atención solamente a ella, no le es de su agrado cada vez que alguien esté hablándole a otra persona que no sea la paciente, por esto mismo ha recibido comentarios de que “es una niña y que no madura”, en donde la respuesta de S.E es quedarse en silencio.

1. **Observaciones conductuales del paciente:**

La paciente se presentó dentro de la sesión con blusa negra, su cabello lo tenía sostenido en una cola hasta abajo, sin embargo, a la hora de hablar de ciertos acontecimientos, principalmente el abandono de su madre y el abuso sexual que sufrió, se llegaba a pasar la mano desde el cabello, despeinándolo, y por toda la cara. Su mirada y expresión lo enfocaba en otro lado, o cerraba sus ojos al hablar de esto mismo. A pesar de ello, la paciente colaboró, se observó un deseo de colaborar y es consciente de que necesita una ayuda profesional, mostró apertura y cooperación en todo momento que se entrevistó, siempre notando un habla normal, es decir, no era incesante, ni escasa. De igual forma, el contenido de lo que conversaba mostraba coherencia en todo momento.

Su estado de ánimo era ansioso al hablar de los momentos que pasó cuando era menor de edad, mostró miedo y aflicción cuando comentó sobre la persona quien la amenazó, y tristeza por el abandono de su madre al solo tener ella 5 años, se puede concluir que su estado de ánimo era el adecuado para el contenido de pensamiento.

Por lo que se ha hablado, no ha mostrado ningún tipo de alucinaciones o ideas delirantes, aun así, llama la atención el que ella tenga el deseo de devolver algo o hacer lo mismo, si alguien le efectúa algo, ella pone el ejemplo de un golpe; si la golpean, ella en ese mismo rato su pensamiento es devolverle esto mismo a la persona quien lo hizo.

Ella es consciente del tiempo, persona y lugar en el que está en ese momento, igual su atención y concentración no se vio afectada en algún momento de la sesión.

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

Aprendí cómo los silencios son importantes dentro de la sesión, principalmente después de algún descargo emocional que comenta la persona. Esto puede ayudar a que la persona se calme, o analice lo que acaba de decir, o incluso siga hablando de lo mismo. Aunque pueda ser incómodo para uno como terapeuta, pero puede ayudar bastante a la hora de dejar que el paciente tenga un tiempo para sus pensamientos.

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