

Dinámicas de supervisión clínica en el espacio de la Unidad Adulto del Servicio de Psicología Integral de la Universidad del Desarrollo

Carola Pérez – Daniela Saralegui



Universidad del Desarrollo
Facultad de Psicología

Antecedentes teóricos

- Supervisión:
 - Proceso que se desarrolla en paralelo a la psicoterapia en sí misma y que implica entregar apoyo al terapeuta en su quehacer (Araya et al., 2017).
 - Interacción interpersonal que se caracteriza por la reciprocidad; a saber, el comportamiento de una persona en una díada provoca una respuesta recíproca de la otra en la misma díada (Bernard & Goodyear, 2014).

Antecedentes teóricos

Modelos de supervisión clínica:

- **Enfoques de desarrollo** (Stoltenberg, McNeill, & Delworth, 1998).
- **Enfoques integrativos** (Bernard & Goodyear, 1992).
- **Enfoques centrados en una orientación teórica** (Bernard & Goodyear, 1992).

Problema de investigación

- **Importancia de formar, no solo a los terapeutas, sino también a supervisores competentes** (Ballesteros et al., 2019).
- **Mayoría de los estudios se realizan considerando la perspectiva de los supervisores, o los supervisados, pero poca atención hay al proceso –minuto a minuto- de la supervisión.**

Objetivos

Describir las **dinámicas de supervisión clínica** que se establecen entre los supervisores y supervisados al interior de la Unidad Adulto del SPI.

- Describir las **necesidades e inquietudes**, relativas al proceso terapéutico con pacientes, presentadas por la/os supervisada/os, a las/os profesionales y docentes que actúan como supervisores en las reuniones clínicas de la Unidad Adulto del SPI.
- Describir **intervenciones respecto del quehacer clínico**, entregadas a la/os supervisados por las/os profesionales y docentes que actúan como supervisores durante las reuniones clínicas de la Unidad Adulto del SPI.
- Describir las **percepciones** de las/os supervisados de la Unidad Adulto del SPI **ante las intervenciones entregadas** por los supervisores para su quehacer clínico

Método

- Estudio cualitativo exploratorio-descriptivo
- Video grabación de 4 supervisiones y 4 entrevistas
- Análisis de contenido

Participantes

- Alumnos en práctica que realizaron atención psicológica en el periodo de agosto a diciembre, en el Servicio de Psicología Integral (SPI) de la UDD.
- SPI es un centro docente-asistencial.

Caso	Supervisado		Paciente			
	Sexo	Edad	Sexo	Edad	Motivo de Consulta	Diagnóstico
1	H	24	M	46	Derivada por asistente social. "Tener un espacio para desahogarse"	Crisis de pánico. Trastorno adaptativo con síntomas depresivos.
2	H	23	M	25	"Sobrepasada psicológicamente"; problemas maritales	Depresión leve y ansiedad.
3	M	24	M	22	"Sacar a flote la Universidad"	Trastorno de ansiedad y agorafobia.
4	M	26	M	23	Derivada de su Universidad. Dificultades en ámbito académico y de pareja.	Trastorno de personalidad límite y episodio depresivo.

Resultados: Necesidades, Inquietudes y Temores

1. Solicitud de orientación para tomar acción

“no sé si creo que pase o no, pero en algún momento puede que me pregunte qué quiere hacer, o sea qué hacer en relación a su pareja... eeh... cómo separarse o no”.

“ella está como... quizás su estado de ánimo dependa mucho de lo que pase con su pareja durante la semana, por ejemplo, pero, no se me ocurre bien cómo trabajar eso”

2. Sentimientos del supervisado despertados en su trabajo clínico

“Ya, ya, sí, sí eso es, eso es. Siento que es como, sí siento que es como un gran obstáculo para ella misma, entonces no... siento que es como un obstáculo que no, no... claro, me gustaría quitar, pero no puedo, no se puede, o no puedo”

“no le di el diagnóstico como con el nombre, que era algo que habíamos estado hablando hace un tiempo atrás, como que me daba un poco de, de cosa, de nervios, decirle el diagnóstico, así que no se lo dije como el nombre como tal”

Resultados: intervenciones de supervisores

1. Intervenciones orientadas a clarificar:

- Demanda del paciente
- Expectativas del supervisado respecto a la supervisión
- Comprensión del supervisado de lo que se está transmitiendo en supervisión.

2. Validación de la visión del supervisado

“y ¿qué opinas tú? Qué opinas tú como persona, como terapeuta. Entendiendo que tu conoces como la naturaleza un poco de la relación que ella”

3. Intervenciones respecto a sentimientos del supervisado en su trabajo clínico

“Claro, pero sientes que a partir de trabajar el tema de la autoestima, probablemente salga el tema de la relación, porque sientes que es como... se presenta como un obstáculo para ciertos desarrollos que ella está teniendo”

4. Comprensión del paciente y abordaje terapéutico desde un enfoque teórico particular

“Es como, hablando desde una perspectiva sistémica, los sistemas siempre van a tratar como de mantener su equilibrio, ¿se entiende? Y usualmente, los sistemas más rígidos luchan por mantener el equilibrio...”

5. Sugerencias de acción

Resultados: percepciones de las supervisiones

Valoración positiva del espacio de supervisión:

- Aprendizaje desde distintos enfoques.
- Utilidad para focalizar la terapia.
- Relación asimétrica, pero amigable.
- Aumento de confianza y seguridad en sí mismo/a.

“como a medida que más tuvimos supervisiones, me fui, o sea, me siento mas calmado y mas empoderado como con las cosas que estoy pensando, y obviamente la supervisión siempre ayuda a ver algo como, no sé, algo que te falta o, o, o, algo que te falta ver no sé, del caso, pero siempre ayuda”.

- Disponibilidad de ayuda de los supervisores fuera del horario laboral

“han sido bien abiertas como respecto a las pacientes, a las dudas, han estado pendientes incluso fin de semana, entonces como que ha sido una buena como experiencia, y con ambas”

Conclusiones y Limitaciones

- Muestra limitada
- Alta rotación del equipo
- Se sugiere realizar un estudio longitudinal