



PSICOVIVIR
INTERNACIONAL

Manual de Supervisión para Especialistas
Psicovivir Internacional SpA

Manual de Supervisión para Especialistas

Parámetros generales

Como **Departamento de Supervisión de Psicovivir Internacional SpA** brindaremos todas las **herramientas, insumos y asesorías** que están a nuestro alcance para que los especialistas logren un crecimiento profesional notable y sostenido dentro de la empresa.

Estaremos a disposición para **optimizar y actualizar conocimientos teóricos prácticos** que contribuirán con el desarrollo de la **práctica psicoterapéutica** y **mejorarán el servicio** brindado a cada uno de **nuestros pacientes**.

En este sentido, es importante conocer y darle cumplimiento tanto a los aspectos metodológicos en nuestros abordajes como al área administrativa, para el fortalecimiento profesional y empresarial, cumpliendo nuestra misión y visión.

A tales fines, manejaremos los siguientes **criterios de supervisión**, cuyo objetivo es comunicar:

Supervisión de casos y procedimientos.

Videos.

Dudas.

Pautas semanales.

Apoyo e insumos requeridos.

Puntos relevantes.



Claves de interacción

Manejaremos las siguientes pautas de comunicación para tratar asuntos vinculados a las asesorías o cualquier duda:

Utilizaremos los iconos claves para enviar los mensajes:

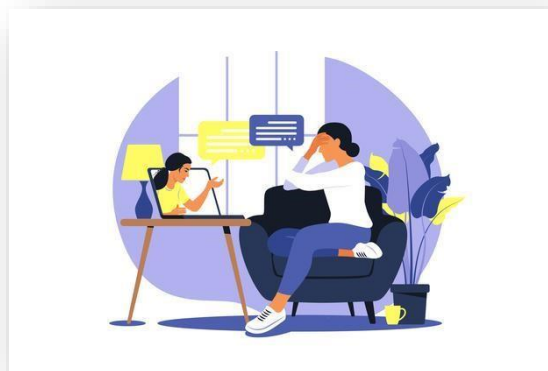
- Utiliza este icono 🚨 si requieres comunicar algo con carácter de urgencia. Dicho elemento debe usarse al iniciar el mensaje y luego se expone el caso.

- Si transcurren horas y no recibes respuesta, entonces envía

este icono: 💔

Evaluaciones a través de videos semanales o quincenales.

Se deben realizar **videos y/o audios**. La **frecuencia** de estos **va a depender de la categoría** que cumplas como psicólogo y a **criterio de tu supervisor** con base en tu **desarrollo y desempeño**.

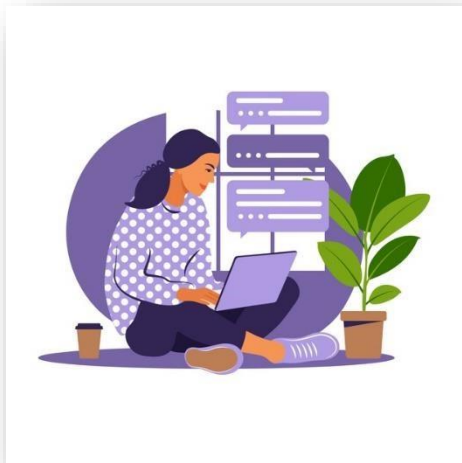


En este particular iniciarás **enviando todos los videos de sesiones realizadas durante la semana**. Partiendo de allí, estaremos evaluando indicadores previamente informados una vez se le haga entrega de devolución de su supervisión.

En las mismas se percibirá **cómo llevas el desarrollo del método como enfoque terapéutico** en función de abordar todos los aspectos en relación con cada paso del mismo, tomando en cuenta los siguientes **parámetros**:

Para una primera sesión.

Setting: Con el **enquadre** necesario para hacer las **sesiones amenas**, entendiendo que este es un **elemento fundamental** en la **psicoterapia**. Es el momento en el que **establecemos los límites y normas** necesarios para el paciente y el buen funcionamiento de la terapia, respetando cada aspecto en primeras sesiones y en las sucesivas.



Examen mental: Describiendo de manera puntual las funciones mentales y psicológicas del paciente, tomando en cuenta sensación, percepción, pensamiento, afectividad, conducta, atención, lenguaje, memoria, funciones ejecutivas, para entender cuáles son los síntomas que está presentando el paciente, lo que nos llevará a elaborar el levantamiento de síntomas, importante para el Dx. preliminar/diferencial o determinar qué rasgos patológicos existen.



Ventana de Johari: Por medio de esta herramienta psicológica se estarán evaluando los estresores actuales en el paciente dentro de los procesos de la comunicación y la dinámica de las relaciones personales

e interpersonales, a través de las áreas social, económica, laboral, personal, sexual.

Motivo de consulta: Esta obedece a la interpretación que el paciente hace de su malestar, sin embargo, no podemos quedarnos allí, debemos **ver lo que no se ve**.

Hipótesis/ objetivo: Se trata de lo que como especialista deseas hacer con tu paciente en cuanto al logro de objetivos con base a su motivo de consulta.

Para esto es importante estar atento a **tres puntos importantes:**

1. **Escuchar:** Escucha activa con el paciente.
2. **Entender:** Lo que nos dice detrás del marco referencial (emoción).
3. **Clarificar:** Para qué ha venido, qué desea conseguir.

Interpretaciones: La devolución organizada desde el análisis al tomar consciente lo inconsciente del paciente, para producir en él un darse cuenta. La interpretación debe ser puntual y concisa.

Base teórica: Abordaje terapéutico desde las diferentes metodologías o corrientes, cognitivo, conductual, Gestalt, psicodinámico, humanista.

Devolución: Consiste en cual será ese objetivo por trabajar en las siguientes sesiones.

Alianza terapéutica: Lazos afectivos positivos entre paciente y especialista que incluyen confianza mutua, agrado, respeto y comprensión.



Se trata de una relación consciente que involucra acuerdos y colaboración entre terapeuta y paciente, **integrando tres componentes constitutivos:**

- 1.- La naturaleza colaborativa de la relación.**
- 2.- El vínculo afectivo.**
- 3.- El acuerdo entre los integrantes del proceso respecto a las metas y tareas del tratamiento (frecuencia) fijando fecha y hora de su próxima sesión.**

Estos tres elementos definirán el nivel de la calidad y fuerza que tenga la alianza terapéutica.

A partir de la segunda sesión

- **Setting/ Examen mental**
- **Motivo de consulta** (como si fuera la primera vez) recordando que cada sesión es única.
- **Hipótesis/objetivos**
- **Interpretación**
- **Psicoterapia:** según el lenguaje del paciente. Para ello estableces preguntas según el enfoque para quedarte en ella según como el paciente te elabore.
- **Psicodinámica:** Asociación presente – pasado.
- **Cognitivo – Conductual:** Conceptualización, ideas y creencias.
- **Gestalt:** Necesidades y sensaciones.
- **Humanista:** Relaciones / donde se ve a futuro.

Dichos videos de supervisión deben ser de data reciente, no deben ser videos de meses anteriores. Cada semana usted debe tener videos actualizados.

Los **videos** serán cargados en el **Dropbox** destinado para dicha evaluación y el mismo será creado por su supervisora.

La **fecha de entrega de cada video** serán los días **LUNES** antes de las **05:00 P.M. Hora de (CHILE)**.

Del mismo modo, debes **integrar cada observación que se te vaya realizando en cada supervisión**. Esto indica que **todas las semanas tendrás una devolución de cada supervisión** que se te haya hecho.

Es fundamental mantener constante comunicación con tu supervisora, a los fines de acompañarte en cada caso y para resolver las dudas de manejo con relación al mismo.

Cada petición debe ser

canalizada por las vías regulares, a través de los chats individuales de cada especialista donde está el personal de

apoyo desde el

ámbito administrativo, gerencial y de supervisión del Departamento de Psicología, con el propósito de poder dar el curso correspondiente a sus solicitudes, rescate de pacientes o procedimientos a seguir.



Modalidades de Atención

Como empresa de asesorías psicológicas contamos con diferentes modalidades para acoplarnos a las necesidades del paciente.

Modalidad	Tiempo	Precio
Tradicional	45 a 60 min.	\$ 50
Asesoría	30 min.	\$ 35

Estas modalidades se deben aplicar en función del encuadre terapéutico que requiera nuestro paciente. ¿Cómo? Utilizando los recursos que tenemos desde el método, a cada paciente se le ha de trabajar el manejo del tiempo. Para ello **es importante que usted tenga en cuenta los costos y el tiempo de cada modalidad.**

No olvides que **dichos montos en dólares también son recibidos en diferentes países**, por tanto, su moneda varía y puedes verlo reflejado cada vez que recibes el correo electrónico desde asistencia de manera explícita.

Para cada una de las modalidades el método se desarrolla de la misma manera.

La diferencia entre ellas es que **en las asesorías se desarrollan o van más dirigidas a intervenciones breves**, desarrollando y brindando estrategias para trabajar con el paciente y enseñarle.

Esto no indica que se traten solo de sesiones para brindar técnicas o herramientas al paciente, **usted aplicará el método para interpretar y hacer psicoterapia**, teniendo en cuenta que no se tratan de sesiones únicas.



Estas van a variar y van a ir dirigidas según la corriente o enfoque con el que esté trabajando. De igual manera, **la escogencia de la**

modalidad va a depender de los factores tiempo, dinero y diagnóstico del paciente.

Se recomienda estar al tanto del precio de las sesiones, tanto en pesos chilenos como colombianos y soles peruanos, entre otras monedas.

Al conocer esta información sobre **todas las opciones disponibles para el pago y las modalidades de atención**, podrás manejarte mejor a la hora de que su paciente presente una

resistencia económica, de tiempo o de condiciones para tomar las mismas, las cuales, al ser **presentadas en sesión**, deben ser **abordadas y cerradas en sesión**.

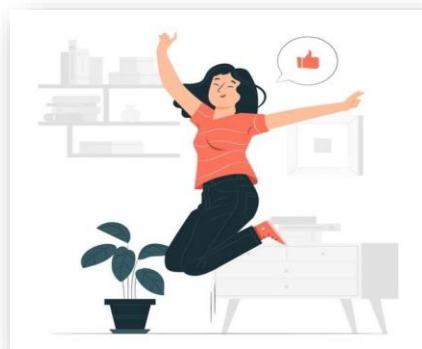
Lo anteriormente expuesto no debe ser un recurso del cual vamos a estar completamente adheridos. **Esto lo podemos aplicar** "cuando vemos que al paciente se le presentan este tipo de dificultades".



¿Cómo hago si un paciente no puede llevar el mismo ritmo de sesiones con el cual ingresó?

¿O si por el contrario **desea hacer pagos por adelantado** de sesiones o irse de asesoría a tradicional?

Es allí donde usted, previamente informado, sabe que puede cambiar las frecuencias de sesiones semanales a quincenales o viceversa. De 30 minutos subir a una hora, de 1 hora pasar a 30 minutos.



Otro de los contextos que se puede presentar es **“quiero quedarme en la modalidad que me encuentro”**.



En ese caso se le plantean al paciente las siguientes opciones como apoyo y complemento:

- **Pagar 4 sesiones de asesoría o de 1 hora, con un descuento del xxx por ciento.** Para ello siempre cuentas con la información actualizada por medio de la supervisora de asistentes y tu asistente inmediata.
- **El paciente “no puede” pagar ninguna de estas modalidades:** Se verifica el DX. y se le ofrece el servicio de mensajería.

Modalidad de mensajería: esta opción es exclusivamente para pacientes que ya se encuentran dentro de un proceso terapéutico, y se utiliza como recurso ante adversidades con el paciente. Dicho costo siempre debe ser consultado con el departamento de asistentes.

Puede ofrecerse en caso de que el paciente presente **problemas económicos o de tiempo, previa constatación de que su diagnóstico lo permita,** se puede o cambiar a esta modalidad o se puede tomar como recurso entre sesión con previa cita igual, para atender alguna consulta de emergencia o adversa.



- Como **última opción** y previamente conversado con tu supervisora en conjunto con la gerente operativa, se tramita la aprobación de una **suscripción de 70 USD que incluye 4 sesiones de 30 minutos cada una** y que podemos también dividirla en dos bloques de 1 hora cada 15 días, o bien si el paciente lo prefiere, usarlas de forma semanal en sesiones de 30 minutos.

Sobre las sesiones de parejas

Ahora bien, no solo tenemos esta tipología de pacientes, también atendemos **terapia de pareja**, cuya cada sesión tiene un costo de 70 USD.

En este particular, es importante tener los números telefónicos de cada uno de tus pacientes. Ya que es común que solo uno de los miembros de la pareja quede como contacto a la hora de recordarles las sesiones.



Es aquí donde tú como especialista debes presentarte con ambos de forma previa a la primera sesión, después de que tu asistente acordó día y hora de la primera cita.

Recuerda que ambos son tus pacientes y por ello la comunicación con cada uno es de manera individual.

Cada vez que tengas consulta con tus pacientes, al menos 5 minutos antes recordarles que ya están por verse. **¡No lo olvides!**

Si el día antes aún no han hecho el abono del pago de su sesión, deben recibir un recordatorio de tu parte que vaya más allá del cobro, la idea es que ellos te sientan allí.

Por otra parte, tengamos en cuenta que **existe la posibilidad de que en algún momento requieras dividir procesos en parejas**, entonces, **se aplica lo siguiente:**



Informas a ambos pacientes del porqué de dicha decisión, con el propósito de que estén seguros con base al proceso terapéutico y así determinar resistencias.

En este caso, recuerda que **solo podrás atender de forma individual a uno de ellos y la otra persona será referida internamente** por la supervisora de asistencias con otro de tus colegas.

Esto indica que **ya no podrías verlos nuevamente en pareja hasta que alguno de ellos esté de alta** y podrían regresar a sus sesiones en pareja, en caso de ser necesario.

Debes **dejar definida la fecha de su primera sesión individual** con él o la paciente que decidas atender y dejarla reflejada vía chat de trabajo, así como la información referente al paciente que fue referido.

Esto facilita la atención a tu paciente sin que se genere un quiebre en la comunicación.



¿Qué sucede si un tercero paga las sesiones?

Es importante saber que **en la mayoría de las ocasiones los padres, hermanos o esposos pagarán las sesiones.** Esto nos indica que debemos **tener el número telefónico de esta persona** en caso de requerir información importante o si ellos desean comunicarse contigo.

De darse esto último, ten la precaución de no revelar información que tu paciente no desee se pueda conocer.

Solamente muéstrate a la disposición, pero **evita quedar en medio de situaciones familiares que puedan condicionar su alianza terapéutica y el secreto profesional.**



Recuerda no limitar el contacto con tus pacientes a la forma escrita, también apóyate en notas de voz para que el paciente te sienta allí, cercano y presente. **Trabajar de la mano con tu asistente garantiza que el paciente se sienta atendido.**

¿Qué hago si tengo un paciente que requiere atención psiquiátrica en conjunto?

Primero **determinar qué tipo de Dx. presenta** su paciente. Y comenzar a **psicoeducar** con base a la atención psiquiátrica y lo que esto implica, trabajar la consciencia de enfermedad.

En este punto, toda referencia psiquiátrica debe ser chequeada por su supervisora, previo al envío. La misma una vez revisada debe ir transformada en formato Pdf.

El **formato** a utilizar para gestionar estos casos **está previamente elaborado y te será entregado**. Tras constatar que todo esté en orden en cuanto a redacción, se le envía a la supervisora de asistentes para que sea remitido a tu paciente por medio del correo de la empresa.

Puntos importantes a tomar en cuenta

- Cada vez que veo a mi paciente en sesión debo **actualizar mi Excel** con la fecha de última atención y número de sesión realizada. **iSin falta!**
- Ningún paciente debe ser atendido en consulta sin haber chequeado que se realizó el pago correspondiente de los honorarios profesionales. **iSin excepción!**
- Cada vez que tengo **observaciones relevantes** que deba conocer **mi asistente** se lo **informo vía chat** y lo deajo reflejado en mi **Excel**.
- Cada vez que **actualizo información en el Excel**, **sombrearlo en amarillo**, para mayor ubicación de mi asistente y mi supervisora.

Ningún paciente debe irse de una sesión sin haber pautado su próxima fecha de forma tentativa.



Así el paciente tenga horarios rotativos, debes acordar con él una fecha tentativa y a la hora de recordarle su sesión, el informará si continúa en esta o necesita mover su hora o cambiar de día dentro de la misma semana.

Sobre los pacientes inactivos

Los pacientes inactivos son **aquellos que dejan el proceso por razones ajenas a su voluntad**, por fallas terapéuticas durante la sesión o por resistencias no abordadas por parte del especialista encargado.



Recuerda esto: el principio de **Psicovivir Internacional** es **CURAR PACIENTES.**

El manejo de los **pacientes inactivos** se refleja bajo una nomenclatura específica.

IT	Inactivo por intervención terapéutica
ICE	Inactivo por casos especiales

Estos casos son discutidos y analizados por el equipo de Dirección General, Gerencia General, Jefe del Departamento de Psicología y las Supervisoras Generales.

Se evalúa de manera mensual, dando un **tiempo de rescate** a los pacientes de **2 semanas**, lapso en que el especialista cuenta para rescatar al paciente, con ayuda de las supervisoras.



Sobre los pacientes de alta

Una vez que **el paciente logró sus objetivos, es momento de cerrar el ciclo de terapia.** Se marca el final del tratamiento y esto se da cuando el paciente expresa directamente estar satisfecho y haber cumplido sus expectativas de mejora respecto al problema por el que pidió ayuda. **El especialista debe estar atento con esta fase.**

El fin del proceso terapéutico es una revisión y valoración de los logros alcanzados, y es diferente para cada caso.

Unos pueden darse **en una misma sesión** una vez que **se evalúan estresores** y se refuerzan los **objetivos alcanzados**. Otros deben darse **de manera progresiva**, alargando la frecuencia de las sesiones.



El paciente que mantiene una frecuencia semanal se lleva a quincenal, a cada veinte días o de manera mensual, según criterio del especialista, **siempre evaluando estresores y objetivos cumplidos**, esto con la finalidad de trabajar la **dependencia terapéutica** que se crea durante el proceso.

Así mismo **se puede dejar pautada una sesión de mantenimiento** dentro de un mes para revisar, o dejarle la puerta abierta al paciente que, de presentarse algún otro inconveniente, puede retomar sus terapias y se evalúa si es una sesión de mantenimiento o se debe iniciar otro proceso.

Microguía de las resistencias

El trabajo de las resistencias se divide en **3 etapas**:

Primera etapa

En esta fase la meta es **conocer ¿qué es una resistencia?**

Si no tenemos claro ese concepto, difícilmente podamos identificarlas.



Las resistencias son **obstáculos** que impiden llegar al inconsciente. El paciente toma un **comportamiento evasivo**, de huida, ante las emociones que le genera "aquello que no se ve", el contenido de su inconsciente, el verse así mismo, afrontar su conflicto.

Segunda etapa

Aquí vas a **observar de qué forma están representadas esas resistencias** en el paciente, por lo que es preciso conocerlas para identificarlas.

Estas son algunas de las **principales resistencias de los pacientes** durante su proceso psicoterapéutico:



- ✚ Dinero.
- ✚ Enfermedades físicas.
- ✚ Tiempo (ejemplo, hablan de estar cargados de trabajo, horarios de trabajo u ocupaciones durante la sesión o al momento de pautar o suspender su cita).
- ✚ Llegar tarde a su cita.
- ✚ Suspender su cita.
- ✚ Olvidar su cita.
- ✚ Olvidar una tarea como parte de su proceso terapéutico.
- ✚ Hacer un regalo al terapeuta.
- ✚ Referir a la pareja, algún familiar, amigo o conocido.
- ✚ Mejorar significativamente en pocas sesiones.
- ✚ No saber que hablar en la sesión y referir que se siente bien sin evidenciar mejoría.
- ✚ Sentimientos de amor hacia el terapeuta.
- ✚ Dejar para último momento de la sesión información importante.

Tercera etapa

Aquí **entra en acción el manejo que hagas como especialista.**

Una vez que se identifican en el paciente, **las resistencias deben ser trabajadas de inmediato**, por **ejemplo**: un paciente que llega tarde a su cita debe ser trabajado en el momento en que inicia la sesión.



Estudio de caso: Juan acude a consulta por problemas de pareja, su esposa alega que él no hace suficiente por ella, que no es atento ni responsable. Juan en intentos de complacer a su pareja, suele cargarse de muchas tareas y se le dificulta poner límites a las demandas y acusaciones de su pareja. A Juan le angustia no ser suficiente. El paciente al cabo de 3 sesiones llega tarde.

- ¡Hola, Juan! ¿Qué te sucedió, por qué llegaste tarde a tu consulta?
- Juan: Disculpe, Dra. Estaba dejando a los niños en la escuela y había mucho tráfico. Por favor no se moleste, me siento apenado.
- Entiendo Juan, prepararlos requiere de mucha organización y tiempo (empatía) ¿Qué te hace sentir que estoy molesta sin que yo haya expresado tal cosa?
- Juan: El no llegar a tiempo, es verdad, Dra. Solo lo supuse.
- Entiendo, vamos a revisar lo que ha sucedido. ¿Cuéntame, hoy ha pasado algo en particular que no manejaste el tiempo para tu cita?
- Juan: Bueno Dra. Es que a última hora mi esposa me pidió que llevase a los niños a la escuela porque ella debía hacer una diligencia.
- ¿Y cómo te sentiste cuando ella te pidió eso a último momento?
- Juan: Estresado y poco considerado. Si le decía que no, iba a molestarse y a reclamarme.

Si analizamos el caso, Juan tiene conflictos con la figura femenina. Tiene gran dificultad para fijar límites, para comunicarse de forma asertiva y para establecer acuerdos y posicionarse en sus necesidades como prioridad. Ejerce una relación de pareja basada en el temor y la complacencia que lo lleva a abandonarse a sí mismo.

Juan sólo sabe relacionarse desde el reclamo y el no sentirse suficiente, lo mismo quiso establecer en su vínculo terapéutico. A su vez, a Juan le sirve "suponer" y no colocar límites para sostener el síntoma. De allí parte el trabajo terapéutico con Juan.

Este caso nos sirve como referencia para indagar de forma pertinente la resistencia del paciente y, además, **utilizar el discurso del paciente** no para justificar la excusa, sino para mirar que hay detrás de su excusa.

Cada resistencia va a acompañada de una intervención según sea el caso y la historia del paciente para su posterior interpretación.

¿Cuáles son los objetivos del manejo de las resistencias?

Curar al paciente. Si las resistencias no se trabajan el paciente se va, el paciente no se cura. **¡Tenlo presente siempre!**



El presente Manual de Supervisión para Especialistas de Psicovivir Internacional SpA, fue elaborado en marzo de 2021 por:

Psic. Lili Martínez - Gerente General

Psic. María Luisa Cuenca - Supervisora Senior

Psic. Maria A. Monsalve - Supervisora

MSc. Keila Beatriz Caridad - Jefa de Redacción y Contenidos

Copyright © Todos los derechos reservados.