



**CONSTRUYENDO
SABERES
EN TORNO A LOS
DERECHOS
HUMANOS
Y LA SALUD
MENTAL EN
PSICOLOGÍA**



MEMORIAS DEL
2º CONGRESO
NACIONAL DE
PSICOLOGÍA



**CONSTRUYENDO
SABERES
EN TORNO A LOS
DERECHOS
HUMANOS
Y LA SALUD
MENTAL EN
PSICOLOGÍA**

Universidad Nacional de San Luis

Rector

Dr. Félix Daniel Nieto Quintas

Vicerrector

Dr. José Roberto Saad

Secretario de Coordinación y Planificación Institucional

CPN Víctor A. Moriñigo

Nueva Editorial Universitaria

Avda. Ejército de los Andes 950 – Subsuelo

Tel. (+54) 0266-4424027 Int.5110

www.neu.unsl.edu.ar

e-mail: neu@unsl.edu.ar

Facultad de Psicología

Decana

Lic. Silvia Lúquez

Vicedecana

Dra. Alejandra Taborda



Prohibida la reproducción total o parcial de este material sin permiso expreso de NEU



Ponencia libre

Psicología Clínica

EL IMPACTO DE LAS PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES EN EL ESTILO PERSONAL DEL TERAPEUTA

Grzona, S.

DIUM, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Mendoza
Muñoz Rodríguez, M.
DIUM
CONICET
Facultad de Psicología, UNSL

Casari, L.

DIUM
INCIHUSA, CONICET
Juárez, S.A.
DIUM

Videla, R.

DIUM
Martínez, A.
The University of Sheffield,
Psychology Department

RESUMEN

INTRODUCCIÓN

El Estilo Personal del Terapeuta (EPT) es un constructo que expresa la particularidad personal que cada psicoterapeuta imprime a su actividad clínica (Fernández-Álvarez, García & Schreb, 1998). Está compuesto por 5 funciones: Instruccional (conductas que lleva a cabo el terapeuta para establecer y regular el dispositivo de la terapia), Expresiva (acciones para sostener la comunicación emocional con el paciente como aspecto nuclear de la empatía), Involucración (compromiso que asume el terapeuta en su actividad y con sus pacientes), Atencional (búsqueda de información necesaria para operar terapéuticamente) y Operativa (acciones propias de las intervenciones terapéuticas específicas y las técnicas utilizadas).

Existen diferentes variables como las características de personalidad, orientación teórica, años de experiencia y el contexto de trabajo que modulan el sello personal de cada terapeuta. Existen antecedentes que refieren modificaciones en el EPT a partir del entrenamiento clínico en profesionales y estudiantes. Las prácticas profesionales supervisadas en los procesos de formación profesional implicarían por lo tanto trayectos en los recorridos formales que podrían impactar en las modificaciones de las características de los profesionales de la salud.

OBJETIVOS

Comparar si existen diferencias significativas en el EPT antes y después de la práctica pre-profesional.

METODOLOGÍA

Se trabajó con 40 estudiantes que cursaban el último año de la carrera de psicología en la Universidad de Mendoza. Se realizaron tomas del Cuestionario de Estilo Personal del Terapeuta (EPT-C, Fernández-Álvarez, García, Lo Bianco y Corbella- Santomá, 2003) de manera previa y posterior a sus prácticas pre-profesionales en el área clínica, con un intervalo de ocho meses.

RESULTADOS

En las funciones del EPT-C se encontró una diferencia estadísticamente significativa en las funciones Expresiva: $t(39) = -2,65$, $p < .05$ la cual manifestó un aumento, e Instruccional: $t(39) = 2,45$, $p < .05$, tendiendo a decrecer en el post test. Estas modificaciones implican que tras las prácticas pre-profesionales los estudiantes se percibieron a sí mismos más cercanos emocionalmente a sus pacientes; y más flexibles en su encuadre terapéutico.

CONCLUSIONES

El entrenamiento clínico produce modificaciones en el estilo terapéutico personal, en el que se



flexibilizan procesos cognitivos y emocionales en relación a la vinculación intersubjetiva.

DISCUSIONES

Investigaciones previas en profesionales han encontrado decrecimiento en la función involucración y un aumento en la focalización atencional (Corbella, Botella, Fernández-Álvarez, Saúl y García, 2009). Las diferencias encontradas

pueden indicar que las modificaciones en el EPT a partir del entrenamiento dependen de las características propias del mismo. El estudio futuro de las funciones del EPT que colaboran al éxito de los procesos psicoterapéuticos serán fundamentales para profundizarlas en el entrenamiento de los y las terapeutas.

PALABRAS CLAVE: estilo personal del terapeuta; entrenamiento clínico; formación profesional

Ponencia libre

Psicología Clínica

ANÁLISIS DE CASO ÚNICO DESDE EL PSICOANÁLISIS RELACIONAL Y LA PSICOTERAPIA DE BONDING

Lucero, F.

Facultad de Psicología, UNSL
flalucero@hotmail.com

De Andrea, N.

Maure, N.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN

En el presente trabajo se analizará un caso clínico con el fin de detectar los puntos de encuentro entre las perspectivas teóricas y técnicas del Psicoanálisis Relacional y la Psicoterapia de Bonding.

Casriel (1972) define Bonding como la necesidad de cercanía física y apertura emocional, que sentará las bases para la construcción del vínculo de apego. Considera que la mayoría de los trastornos psicológicos provienen de la falta de satisfacción de necesidades biopsicosociales básicas y que el vínculo psicoterapéutico conformará una base de apego seguro para la reestructuración de esquemas emocionales disfuncionales producto de tales necesidades insatisfechas.

Por su parte, el Psicoanálisis Relacional se ha centrado en la relación terapeuta-paciente como eje del progreso terapéutico. Tal como refiere Nemirovsky (1999), sólo en un nuevo vínculo reparador, podrán resolverse los síntomas que se

generaron debido a las dificultades en los vínculos tempranos. A través del mecanismo de "edición" se posibilita el registro de lo aún no vivenciado para su posterior integración en el self.

En este sentido, ambas perspectivas poseen un modelo de ser humano y de psicoterapia similar: consideran a la relación terapéutica como una oportunidad para vivenciar la construcción de un vínculo de confianza que posibilitará la satisfacción de necesidades históricamente insatisfechas.

OBJETIVO

Analizar un caso único de intervención psicoterapéutica, reconociendo las confluencias conceptuales y técnicas del Psicoanálisis Relacional y la Psicoterapia de Bonding.

METODOLOGÍA

Estudio de caso de intervención psicoterapéutica, realizado sobre la información brindada por la consultante, las intervenciones verbales y corporales realizadas por la psicoterapeuta con la