

Los *supershrinks*
(superloqueros),
¿cuál es el secreto de
su éxito?
Nuevas aportaciones al
estudio de lo que cura
en psicoterapia

José Luis Marín

www.psicociencias.com



Sociedad Española de
Medicina Psicosomática
y Psicoterapia

FAPΨMPE

Federación de Asociaciones de Psicólogos
y Médicos Psicoterapeutas de España



Octubre 2021

La psicoterapia...



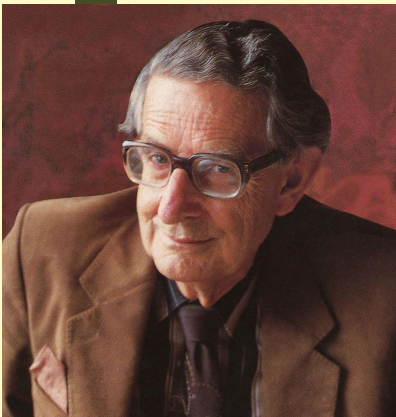
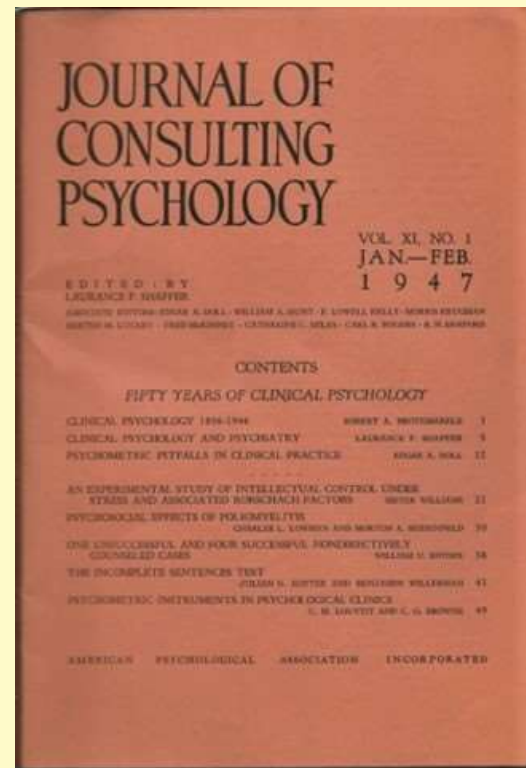
- Joseph Breuer: caso Anna O. (1880)
- Anna O llegó a padecer ceguera, sordera, parálisis parcial de brazos y piernas, estrabismo ocular y una afección en el lenguaje (parafasia) que le llevaba, en ocasiones, a perder la capacidad del habla o incluso a olvidarse de su lenguaje nativo, el alemán, sustituyéndolo por otros que ni siquiera dominaba, como el inglés o el francés.
- Bertha Pappenheim



Hans Jürgen Eysenck

Berlín, 1916-Londres, 1997

- *“La respuesta al tratamiento psicoterapéutico no es mejor que la lograda por remisión espontánea”, 1952*
- Su error impulsó la investigación sobre los resultados de la psicoterapia.



Y se pusieron a investigar

- Intentar mantener el modelo bio-médico (farmacéutico) para investigar en psicoterapia se ha demostrado falso e inútil.
- En psicoterapia tratamos lo distinto del ser humano, no lo compartido.
- La compulsión a la normalización ha buscado (obsesivamente) la manualización de las técnicas "específicas".
- Para obviar que la figura del terapeuta (de la que nadie quiere hablar) es altamente significativa en el proceso relacional que constituye la base de la psicoterapia.



Anaïs Nin

Francia, 1903 - USA, 1977

*“No vemos las cosas
como son, las vemos
como somos”*



Y a discutir

- Este recorrido ha derivado en un enfrentamiento enconado e irresuelto.
- En un lado se sitúa la propuesta, quizá dominante, que defiende la especificidad de los modelos terapéuticos (efectos propios y diferenciales, destinados a trastornos mentales específicos): **las técnicas como argumento**.
- En el otro, una serie de **propuestas alternativas** que se alejan de aquélla.
- Atentos a Platón y su "caverna"

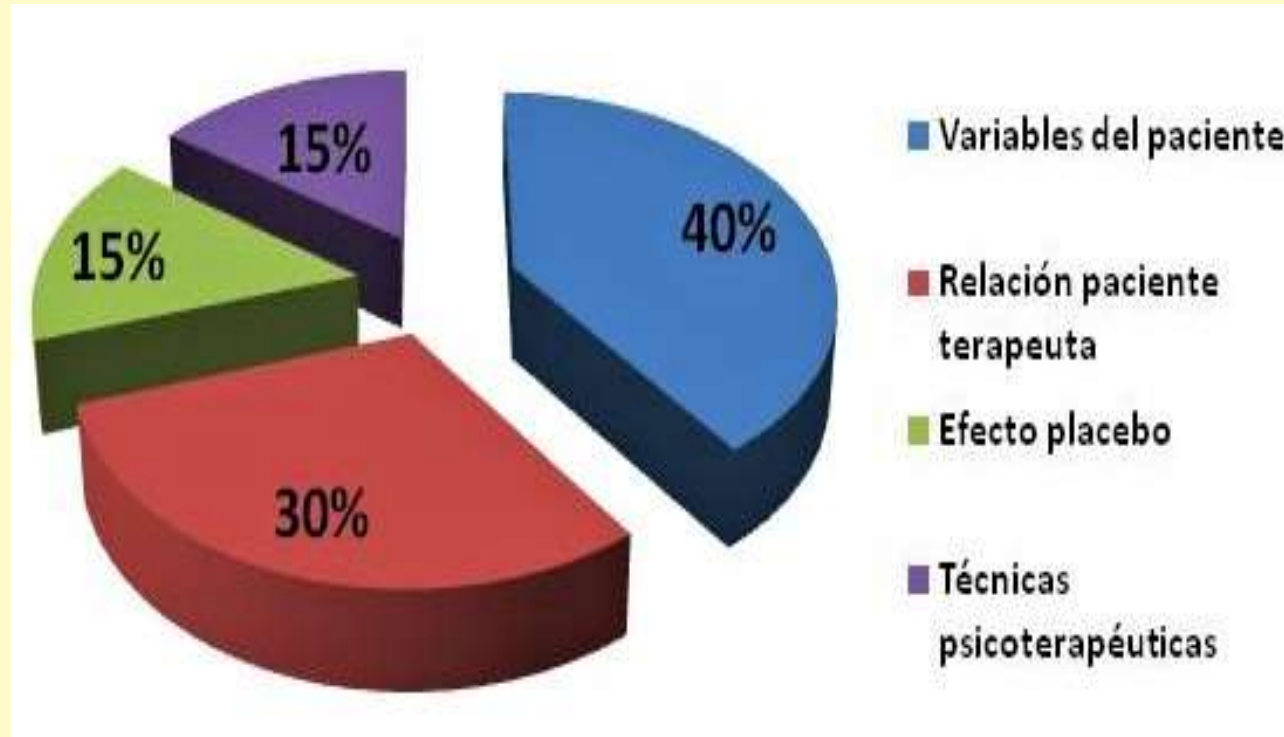


La peligrosa fascinación de la técnica

- *“Mejorar no tiene nada que ver con aprender la última y genial técnica milagrosa, una nueva forma de desenredar los misterios de la psique humana o la novedad más reciente en neuroquímica del cerebro” (Duncan, 2019).*
- **Las técnicas como “dispositivos dispensadores de placebo (placebo-delivery devices)”**



Factores que explican los resultados en psicoterapia



Pero Lambert (1982) no incluyó un factor que hoy sabemos fundamental: el terapeuta



Las propuestas alternativas

- **1. Movimiento de los factores comunes**, desde el que se plantea que la psicoterapia contiene unos elementos que son necesarios y suficientes para el cambio:
 - *un vínculo terapeuta-paciente cargado emocionalmente,*
 - *un contexto sanador de confianza en el que la terapia tenga lugar,*
 - *un terapeuta que proporciona una explicación psicológica (ajustada culturalmente) respecto al distrés emocional,*
 - *y una serie de procedimientos o rituales.*



- 2. Propuestas que enfatizan aspectos de la relación terapéutica.
- Frente a las terapias basadas en evidencias, se buscarían relaciones terapéuticas basadas en la evidencia.
- La idea de base es que las relaciones terapéuticas hacen contribuciones sustanciales a la psicoterapia, con independencia del tipo específico de tratamiento; y de hecho, influyendo al menos tanto como éste.
- “Lo que cura es el vínculo”



■ 3. Propuestas centradas en el profesional.

- Desde la idea de que lo más importante no es qué tratamiento se proporciona, sino quién lo conduce.
- Cualquier instrumento o tecnología clínica son todo lo buenos que sea el profesional que los aplica (Miller, 2015).
- El Factor T (Terapeuta): un elemento fundamental.





Ansiedad y Estrés

www.elsevier.es/reas



Revisión

En busca de nuestra mejor versión: pericia y excelencia en Psicología Clínica



Javier Prado-Abril^{a,*}, Sergio Sánchez-Reales^b y Félix Inchausti^c

^a Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil Natividad Zubieta, Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea, Sarriguren, Pamplona, España

^b Centro de Salud Mental Jumilla, Servicio Murciano de Salud, Murcia, España

^c Centro de Salud Mental Ermitagaña, Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea, Pamplona, España



¡Qué buenos somos!

- Los psicoterapeutas estamos inmersos en uno de los mayores enigmas de la estadística.
- Todos nos consideramos por encima de la media, y el 90 % mejor que el 75 % restante.
- Igual que los profesores universitarios... hasta que escuchamos a los alumnos o a los pacientes.



Pero...

- En ensayos clínicos, usando tratamientos con apoyo empírico, hay 30-40% de personas que no mejoran.
- El porcentaje de abandonos prematuros es de un 20% por término medio. Hasta un 45% en algunos encuadres.
- Hay personas que empeoran estando en terapia: 8-10%
- En atención rutinaria (práctica "real") solo mejoran un ¡35%!



- Existen diferencias muy grandes entre clínicos (en términos de resultados): *Supershrinks*.
- Independientemente del enfoque o modelo teórico del profesional.
- Esta es la “nueva perspectiva” en psicoterapia: el factor “T”.





Getting better McCartney-Lennon, 1967

...Its getting
better all the
time



Psicoterapia basada en la “evidencia”

- Copiando el modelo bio-médico, irónicamente, la PBE trajo una resaca saludable en la forma de varios movimientos reactivos.
- Así, surgió la práctica basada en las relaciones. Una serie de cualidades de la relación terapéutica como la alianza de trabajo, la empatía, la aceptación, el *feedback* del paciente y ciertas habilidades particulares del terapeuta pasaron al primer plano **como el alma y el corazón del cambio en psicoterapia.**



The Heart and Soul of Change: Getting Better at What We Do Barry Duncan

Editor's note: Dr. Duncan, the Director of the Heart and Soul of Change Project, was the featured speaker at the spring IPA conference in Des Moines.

Therapist Effects

Therapist effects represent the amount of variance attributable not to the model wielded, but rather to whom the

THE COMMON FACTORS

**FIGURE 1: Client/Life Factors (86%)
(includes unexplained and error variance)**

Treatment Effects
14%

Feedback Effects
21-42%

Therapist Effects
36-57%

Alliance Effects
36-50%

Model/Technique: General Effects
(Rational & Ritual), Client Expectancy (Hope, Placebo) & Therapist Allegiance 28-?%

Model/Technique: Specific Effects (Model Differences) 7%



- Tras el énfasis en las técnicas surge el movimiento centrado en la pericia del terapeuta: **terapeutas basados en la evidencia** (Galán Rodríguez, 2018; Miller, Hubble, Chow y Seidel, 2013).
- Se refiere a la **excelencia clínica** alcanzada por los psicoterapeutas, resultante de su experiencia **cualquiera que sea el modelo de psicoterapia**.



El estudio de los efectos del terapeuta: factor T

- Castonguay y Hill (2017)
- Variable despreciada inicialmente en los estudios de investigación.
- Interesa saber qué características poseen los clínicos más eficaces.
- Si las identificamos y logramos operativizarlas, será posible aprenderlas



Efectos del terapeuta

Prado-Abril, 2019

- “Un constructo transteórico que puede conceptualizarse como un factor común presente en las diferentes formas o modelos de psicoterapia y que se define como el porcentaje de la varianza de los resultados de la psicoterapia que se explica por la persona del profesional, con independencia del efecto de otros aspectos como pueden ser el tipo de tratamiento, las técnicas empleadas o el diagnóstico del paciente”
- Los efectos del terapeuta son mayores cuanto más graves son los casos atendidos



- El estudio de Saxon y Barkham (2012) demuestra hasta qué punto puede haber diferencias en la efectividad de los clínicos:
- La tasa de CCS (cambio clínico significativo) variaron desde especialistas que lograban un 23,5 % hasta los que conseguían un 95,6 %.





[Journal Information](#)
[Journal TOC](#)

[Search APA PsycNet](#)

APA PsycArticles: Journal Article

Patterns of therapist variability: Therapist effects and the contribution of patient severity and risk.

© Request Permissions

Saxon, D., & Barkham, M. (2012). Patterns of therapist variability: Therapist effects and the contribution of patient severity and risk. *Journal of Consulting and Clinical Psychology, 80*(4), 535–546. <https://doi.org/10.1037/a0028898>

[Correction Notice: An Erratum for this article was reported in Vol 80(4) of *Journal of Consulting and Clinical Psychology* (see record 2012-16576-001). In the article's Appendix, the symbol β in line 1 of the model should be repeated in lines 3 and 4, rather than B.] Objective: To investigate the size of therapist effects using multilevel modeling (MLM), to compare the outcomes of therapists identified as above and below average, and to consider how key variables—in particular patient severity and risk and therapist caseload—contribute to therapist variability and outcomes. Method: We used a large practice-based data set comprising patients referred to the U.K.'s National Health Service primary care counseling and psychological therapy services between 2000 and 2008. Patients were



- Por otra parte, Lambert (2013) indica que una persona que sea atendida por el clínico más efectivo necesitará entre 6 y 7 sesiones para obtener un CCS; por el contrario, si tiene la mala fortuna (*sic*) de ser atendida por el profesional menos efectivo necesitará 94 sesiones!



Proyecto Supershrink

- Proyecto “Supershrink” (traducible al castellano como “superloquero”), liderado por el International Center for Clinical Excellence, ICCE (www.centerforclinicalexcellence.com)
- Supone nuevamente un rechazo a la perspectiva médica de la Salud Mental y a la orientación basada en los modelos terapéuticos; la alternativa planteada es dirigir la atención al proceso por el que un profesional desarrolla su pericia profesional para (si lo hace eficazmente) convertirse en un experto, en un “supershrink”.



Mediocridad o excelencia: un debate (y un precio)



[About](#) [Training](#) [Top Performance Blog](#) [FIT Tools, Software & Research](#) [Contact Us](#) 

Welcome to the International Center for Clinical Excellence

The ICCE is a world-wide non-for-profit community of practitioners, healthcare managers, educators, and researchers dedicated to promoting excellence in behavioral healthcare services through Feedback-Informed Treatment (FIT) and Deliberate Practice (DP).

[ABOUT US](#)



The Secrets of Supershrinks: Pathways to Clinical Excellence

Supershrinks (superloqueros)

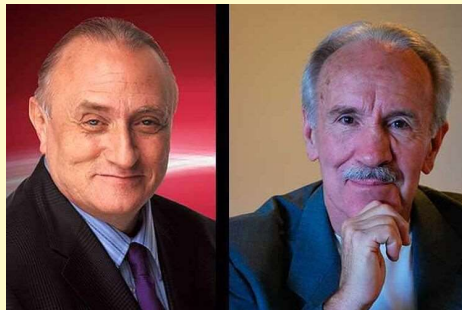


La estructura de la magia

1975

Richard Bandler y John Grinder

- Los "magos de la terapia"
Virginia Satir, Fritz Perls,
Gregory Bateson, Linus
Pauling, Milton Erickson. ..
¿qué hacen?



RICHARD BANDLER - JOHN GRINDER

LA ESTRUCTURA DE LA MAGIA

Vol I. Lenguaje y terapia



Prólogo de
Gregory Bateson

 PNL

- Para ser un “superloquero” no hay que ajustarse a protocolos de tratamiento específicos, sino añadir al modelo terapéutico elegido una serie de prácticas concretas que generen un “ciclo de excelencia”:

- *determina tu línea base de efectividad,*
- *comprométete en una práctica deliberada y*
- *obtén retroalimentación.*



Los supershrinks

- Barkham (2017) señala que, entre todos los clínicos, suponen el 15-20 % de la muestra.
- Sus resultados son, de media, un 50 % superiores a los de otros clínicos y registran la mitad de abandonos prematuros.
- Brown y Lambert (2005) estimaron que son tres veces más eficaces que los otros.



SEARCH ▶

BROWSE ▶

Recent Searches

My List

Therapist effects, effective therapists, and the law of variability.

 EXPORT Add To My List

Request Permissions



Database: APA PsycBooks

Chapter

[Barkham, Michael](#)[Lutz, Wolfgang](#)[Lambert, Michael J.](#)[Saxon, David](#)[Book TOC: Chapter PDFs](#)

Citation

Barkham, M., Lutz, W., Lambert, M. J., & Saxon, D. (2017). Therapist effects, effective therapists, and the law of variability. In L. G. Castonguay & C. E. Hill (Eds.), *How and why are some therapists better than others?: Understanding therapist effects* (pp. 13–36). American Psychological Association.

<https://doi.org/10.1037/0000034-002>

 [Get Access](#)[Related Content](#)

Los supershrinks

Logran:

- Mayores tasas de mejoría
- Menores tasas de abandonos
- Menores tasas de deterioro
- Menos número de sesiones para conseguir cambios
- Menor tasa de *burn-out* profesional



Los supershrinks: variables

Wampold, Baldwin (2017)

- Experiencia: depende de cómo se aproveche. La tendencia media es un ligero empeoramiento en nuestros resultados con el paso del tiempo.
- Edad y género: no relevante.
- Habilidades interpersonales: depende de quien las evalúe, el terapeuta o el paciente.
- Orientación teórica: no explica los efectos de la terapia.





SEARCH ▶

BROWSE ▶

What characterizes effective therapists?

 EXPORT  Add To My List    Request Permissions 

Database: APA PsycBooks

[Wampold, Bruce E.](#) [Baldwin, Scott A.](#) [Holtforth, Martin grosse](#) [Imel, Zac E.](#)

Citation

Wampold, B. E., Baldwin, S. A., Holtforth, M. g., & Imel, Z. E. (2017). What characterizes effective therapists? In L. G. Castonguay & C. E. Hill (Eds.), *How and why are some therapists better than others?: Understanding therapist effects* (pp. 37–53). American Psychological Association. <https://doi.org/10.1037/0000034-003>

- Adherencia a un modelo concreto: condición necesaria, pero no suficiente.
- Terapia personal: requisito importante. El “viaje interior” (Colozino)
- Supervisión: significativo. Como la experiencia, depende de la forma de hacerla y del supervisor. Asociada a PSD (*professional self-doubt*)
- Títulos y acreditaciones: depende. Aleatoria o con propósito. El TDAH del recién graduado.



Los supershrinks: características

- **Habilidad para establecer una sólida alianza terapéutica (i!)** con un amplio rango de pacientes.
- La alianza es el constructo más estudiado de la investigación el sobre proceso psicoterapéutico. Más de 300 estudios dan cuenta de su robusta influencia en los resultados de los tratamientos psicológicos.
- Diversos estudios sugieren que la calidad de la alianza se ve más influida por las aportaciones del terapeuta que por las del paciente.



Alianza terapéutica

```
graph TD; A[Alianza terapéutica] --- B[Acuerdo en las metas de la terapia]; A --- C[Acuerdo en las tareas del proceso terapéutico]; A --- D[Vínculo positivo entre los participantes];
```

Acuerdo en las metas de la terapia

Acuerdo en las tareas del proceso terapéutico

Vínculo positivo entre los participantes



■ **Habilidades interpersonales facilitadoras del cambio**
(FIS, *facilitative interpersonal skills*):

- *Fluidez y claridad en la comunicación*
- *Calidez y respeto*
- *Empatía y sintonía*
- *Expresión emocional*
- *Capacidad de persuasión*
- *Capacidad para instilar esperanza*
- *Capacidad para vincular con otras personas*
- *Capacidad para comprender el problema presentado por el paciente (evaluación)*
- *Manejo eficaz de las críticas*



- **Dudas sobre el nivel de desempeño:** capacidad para dudar sobre si lo estamos haciendo bien (*professional self-doubt*, PSD). “**Quiérete como persona, duda como profesional**” (Nissen-Lie, 2015). Para que esto sea útil es necesario contar con un “sentido del Self” positivo (¿terapia personal?).
- **Practica deliberada** (Chow, 2014): aquellas actividades que el clínico lleva a cabo de forma organizada, suponiéndole un esfuerzo, cuyo fin es el de mejorar su rendimiento en alguna habilidad terapéutica concreta.



“La duda es un privilegio de la inteligencia” (Ortega y Gasset)..
y de la seguridad

English ▾ Login Cart (0) Help Contact Us

APA PsycNet[®]

 AMERICAN PSYCHOLOGICAL ASSOCIATION

SEARCH ▾

BROWSE ▾

Recent Searches

My List

My PsycNet

Love yourself as a person, doubt yourself as a therapist?

 EXPORT  Add To My List   

Database: APA PsycInfo

Journal Article

[Nissen-Lie, Helene A.](#) [Rønnestad, Michael Helge](#) [Høglend, Per A.](#) [Havik, Odd E.](#) [Solbakken, Ole André](#) [Stiles, Tore C.](#) [Monsen, Jon T.](#)

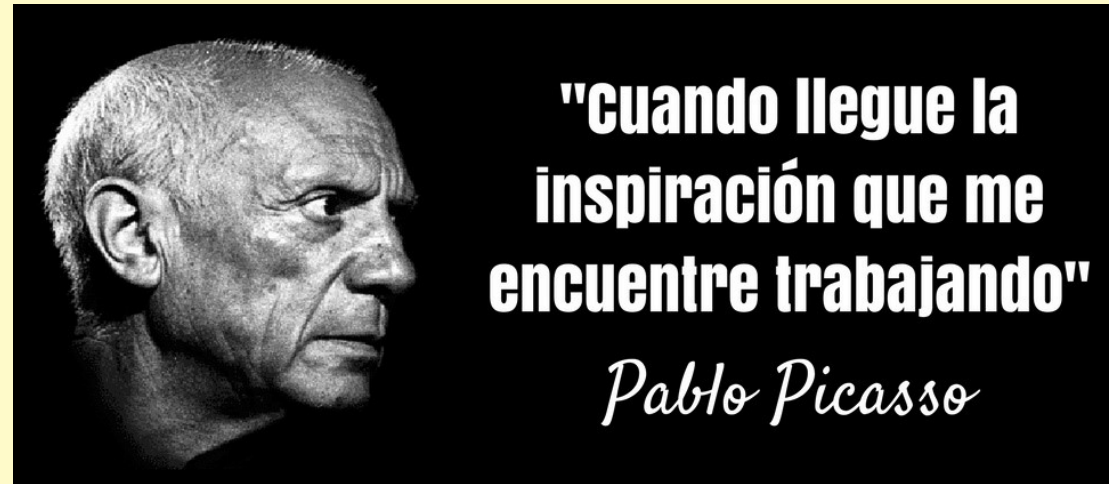
Full text from publisher

Citation

Nissen-Lie, H. A., Rønnestad, M. H., Høglend, P. A., Havik, O. E., Solbakken, O. A., Stiles, T. C., & Monsen, J. T. (2017). Love yourself as a person, doubt yourself as a therapist? *Clinical Psychology & Psychotherapy*, 24(1), 48–60.
<https://doi.org/10.1002/cpp.1977>

La practica deliberada y la inspiración

- Los clínicos cuyo rendimiento se sitúa por encima del 75 % de sus compañeros dedican una media de 2,81 veces más tiempo a la semana a la práctica deliberada en solitario.



Papeles del Psicólogo / Psychologist Papers, 2019 Vol. 40(2), pp. 89-100

<https://doi.org/10.23923/pap.psicol2019.2888>

<http://www.papelesdel psicologo.es>

<http://www.psychologistpapers.com>

Artículos



PERICIA, EFECTOS DEL TERAPEUTA Y PRÁCTICA DELIBERADA: EL CICLO DE LA EXCELENCIA

EXPERTISE, THERAPIST EFFECTS AND DELIBERATE PRACTICE: THE CYCLE OF EXCELLENCE

Javier Prado-Abril¹, Alberto Gimeno-Peón², Félix Inchausti³ y Sergio Sánchez-Reales⁴

¹Servicio Aragonés de Salud. ²Práctica privada, Gijón. ³Servicio Riojano de Salud. ⁴Servicio Murciano de Salud



- El Estilo personal del terapeuta.
- **Estilo de apego seguro:** el terapeuta es capaz de crear una “Base segura” desde la que el paciente puede re-explorar el mundo. La psicoterapia como “experiencia emocional correctora” (Alexander).
- Capacidad para monitorizar resultados.



El Estilo Personal del Terapeuta

- “El estilo personal del terapeuta (EPT) se ha definido como un conjunto de condiciones singulares que llevan a un terapeuta a operar de una manera particular en su trabajo (Héctor Fernández-Álvarez et al., 1998).
- Esto se refiere a las características normales que cada terapeuta imprime en su trabajo como resultado de su peculiar forma de ser, más allá del enfoque en el trabajo que utilice y los requisitos específicos exigidos por su intervención.



Evaluación del Estilo Personal del Terapeuta: Presentación de una Versión Abreviada del Cuestionario EPT-C

Assessment of Personal Style of the Therapist: presentation of a brief version of the PST-Questionnaire

Claudia Castañeiras

Fundación Aiglé, Buenos Aires, Argentina

Rubén Ledesma

Universidad Nacional de Mar del Plata – CONICET, Mar del Plata, Argentina

Fernando García & Héctor Fernández-Álvarez*


Fundación Aiglé, Buenos Aires, Argentina



EL ESTILO PERSONAL DEL TERAPEUTA

EPT-C

Total desacuerdo // 1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6 - 7 \\ Total acuerdo

01. Suelo mantener mi escucha más bien abierta y receptiva más que concentrada y focalizada.
 02. Procuro que los pacientes se adecuen al formato habitual de mi trabajo.
 03. Como terapeuta prefiero indicar a los pacientes qué debe hacerse en cada sesión.
 04. Mantengo un bajo nivel de involucración con los pacientes para actuar con más objetividad.
 05. Me resultan estimulantes los cambios en el encuadre.
 06. Las emociones que me despierta el paciente son decisivas para el curso del tratamiento.
 07. Me siento más inclinado a acompañar al paciente en su exploración que a señalarle los caminos a seguir.
 08. Evito comunicarme a través de gestos y expresiones muy emotivas.
 09. Tiendo a exigir cumplimiento estricto con los honorarios.
- 

Base segura en la relación

M. Ainsworth

Parámetros:

- Coherencia
- Fiabilidad
- Responsividad
- Proximidad no posesiva
- Límites claros y firmes



Monitorización de resultados

- El terapeuta es capaz de evaluar el *feedback* de sus intervenciones y del proceso de cambio.
- Hay multitud de herramientas para ello.
- Consultar con el “yo observador” tras cada sesión.





MONITORIZACIÓN SISTEMÁTICA Y FEEDBACK EN PSICOTERAPIA

ROUTINE OUTCOME MONITORING AND FEEDBACK IN PSYCHOTHERAPY

Alberto Gimeno-Peón¹, Anxo Barrio-Nespereira² y Javier Prado-Abril³

¹Práctica privada, Gijón. ²Servicio de Salud del Principado de Asturias. ³Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea



Escalas

Sistema de Gestión de Resultados: Socios por el Cambio (*The Partners for Change Outcome Management System, PCOMS*); Duncan y Miller



PCOMS

PARTNERS FOR CHANGE OUTCOME MANAGEMENT SYSTEM
SISTEMA DE SOCIOS PARA LA GESTIÓN DEL CAMBIO

MANUAL DE E-LEARNING INTEGRADO
PARA PCOMS

POR BARRY D. DUNCAN & ENDOLENE A. MILLER

TRADUCIDO POR

ESTER L. GARCÍA DE VILLALBA
TRADUCCIONES ESCOLARES S.A.



OQ-45

Outpatient Questionnaire

Cuestionario de resultados (OQ® -45.2)

ID # _____ Sesión # _____ Fecha ____/____/____

Instrucciones: Para ayudarnos a entender como se ha estado sintiendo, básiense en los últimos siete días, incluyendo el día de hoy. Lea cuidadosamente las siguientes declaraciones y seleccione la categoría que mejor describa su situación actual. En este cuestionario el término "trabajo" se refiere al empleo, la escuela, el hogar, el trabajo voluntario, etcétera.

	Nunca	Casi Nunca	A veces	Con Frecuencia	Casi Siempre
1. Me llevo bien con los demás.....	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
2. Me canso rápidamente	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
3. Nada me interesa.....	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
4. Me siento estresado en el trabajo/escuela	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
5. Me siento culpable.....	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
6. Me siento irritado	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
7. No me siento contento con mi matrimonio/pareja.....	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
8. He pensado en quitarme la vida	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
9. Me siento débil.....	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
10. Me siento atemorizado	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
11. Después de tomar muchas bebidas alcohólicas, necesito tomar un trago a la mañana siguiente. (Si Ud. no bebe, marque "nunca".)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
12. Encuentro satisfacción en mi trabajo/la escuela.....	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
13. Soy una persona feliz.	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
14. Trabajo/estudio demasiado.....	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
15. Siento que no valga nada.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
16. Me preocupan los problemas de familia.....	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
17. Mi Vida sexual no me llena.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
18. Me siento solo.....	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
19. Discuto con frecuencia.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
20. Me siento querido y que se me necesitan.....	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
21. Disfruto mi tiempo libre.	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
22. Se me hace difícil concentrarme.....	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
23. No tengo esperanza alguna en el futuro.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
24. Estoy contento conmigo mismo.....	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
25. Tengo pensamientos perturbadores de los que no me puedo deshacer.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
26. Me molestan las personas que me critican porque tomo (o uso drogas) (Si no bebe ni usa drogas, marque "nunca".)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
27. Tengo malestares estomacales.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
28. No trabajo/estudio tan bien como lo hacía	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
29. Mi corazón palpita demasiado.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
30. Se me hace difícil llevarme bien con mis amigos y conocidos	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
31. Estoy satisfecho con mi vida.	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
32. Tengo problemas en el trabajo/escuela debido a las drogas o el alcohol (Si no bebe ni usa drogas, marque "nunca".)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
33. Siento que algo malo va a ocurrir.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
34. Tengo los músculos adoloridos.....	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
35. Me atemorizan Las áreas espaciales, el manejar, el estar dentro de un camión o, el metro.....	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
36. Me siento nervioso/a.....	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
37. Mis relaciones con mis parejas me satisfacen plenamente.	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
38. Siento que no me va bien en el trabajo/la escuela.....	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
39. Tengo demasiados desacuerdos en el trabajo/la escuela.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
40. Siento que algo anda mal con me mente.....	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
41. Se me hace difícil dormirme, o no me puedo quedar dormido.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
42. Me siento deprimido	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
43. Mis relaciones con otros me satisfacen.	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0
44. Siento suficiente enojo en el trabajo/la escuela como para hacer algo de lo que me podría arrepentir.....	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
45. Me dan dolores de cabeza.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

Developed by Michael J. Lambert, Ph.D. and Gary M. Burlingame, Ph.D.
 © Copyright 1996 American Professional Credentialing Services LLC
 All Rights Reserved. License Required For All Uses.
 For More Information Contact: AMERICAN PROFESSIONAL CREDENTIALING SERVICES LLC
 Toll Free: 1-888-MH-SCORE Fax/Voice: 1-973-366-8665 E-mail: apcs@erds.com Web: www.oqfamily.com

SD: _____ IR: _____ SR: _____ Tot: _____



CES (Beitman-Marín)

Cuestionario de evaluación de la sesión (CES)

Nombre del paciente _____ Nombre de terapeuta _____

Sesión número _____ Fecha _____ / _____ / _____

Evaluador _____ (terapeuta/paciente)

Por favor, rodee con un círculo el número que se corresponda con su forma de percibir esta sesión.

La sesión ha sido:

- | | | | | | | | |
|------------|---|---|---|---|---|---|-----------|
| 1. Mala | | | | | | | Buena |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |
| <hr/> | | | | | | | |
| 2. Segura | | | | | | | Peligrosa |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |
| <hr/> | | | | | | | |
| 3. Difícil | | | | | | | Fácil |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |
| <hr/> | | | | | | | |
| 4. Valiosa | | | | | | | Sin valor |



- Estar presente y relajado en la sesión: *mindfull*. Limitar el estrés.
- El uso del humor.
- El manejo de la contratransferencia: repartir adecuadamente las ansiedades.



¿Y cómo lo hacemos?

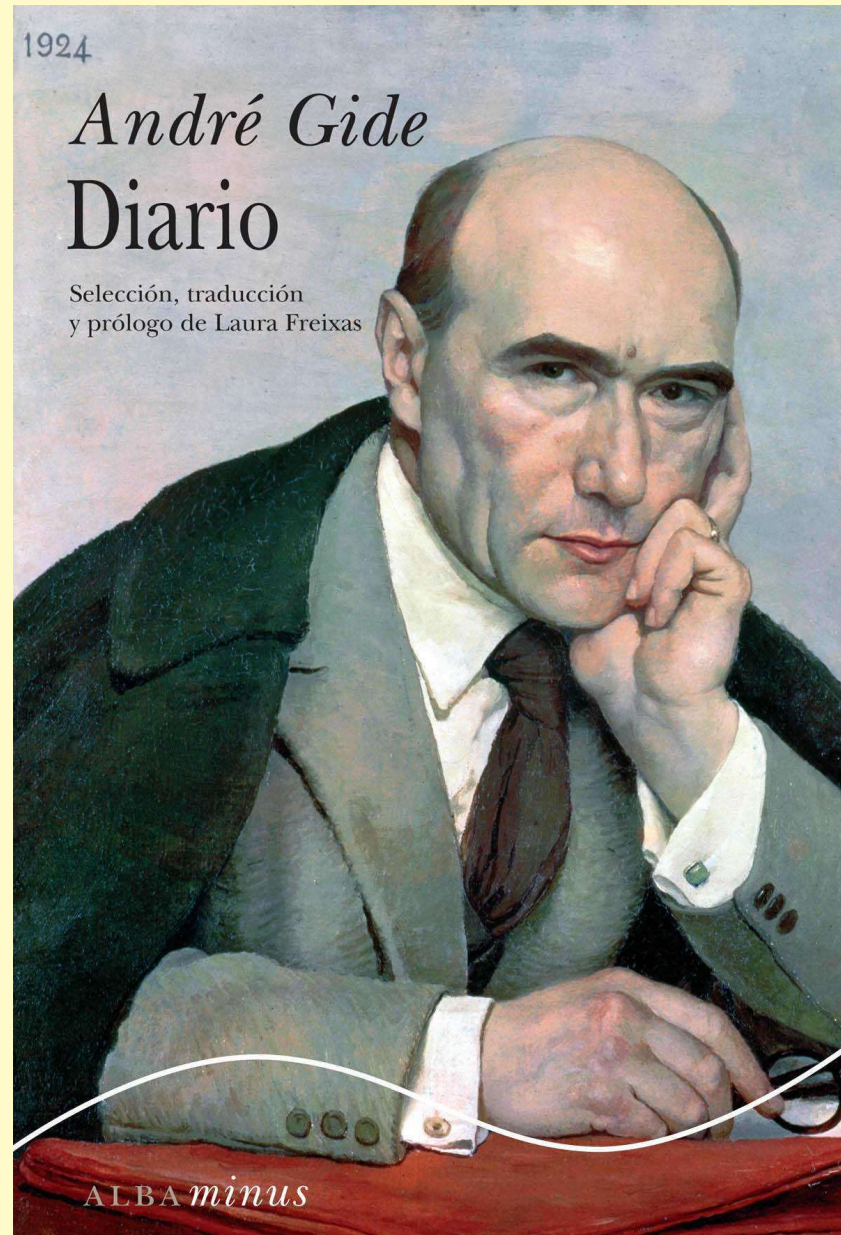
- Aprender psicopatología, evaluación, psicoterapia: tener un modelo.
- Definir lo que hacemos: “darse cuenta”.
- El camino personal.
- **Aprender a ser psicoterapeuta.**
- En resumen: más factor T y menos DSM.



André Gide

1869-1951

- *"Todo está dicho, pero como nadie escucha hay que repetirlo cada mañana"*
- Premio Nobel 1947



Muchas gracias por vuestra atención

Puedes encontrar la presentación completa en:

www.psicociencias.com

(Sección Noticias)



Bibliografía



Daryl Chow



The Study of Supershrinks: Development & Deliberate Practices of Highly Effective Psychotherapists

Daryl Chow

BSc (Psych), MA (Psych), PhD Candidate
Registered Psychologist

Specialist Psychological Outreach Team (SPOT), Australia. Institute of Mental Health, Singapore
Member, Senior Associate & Trainer of International Center for Clinical Excellence (ICCE)

BETTER RESULTS

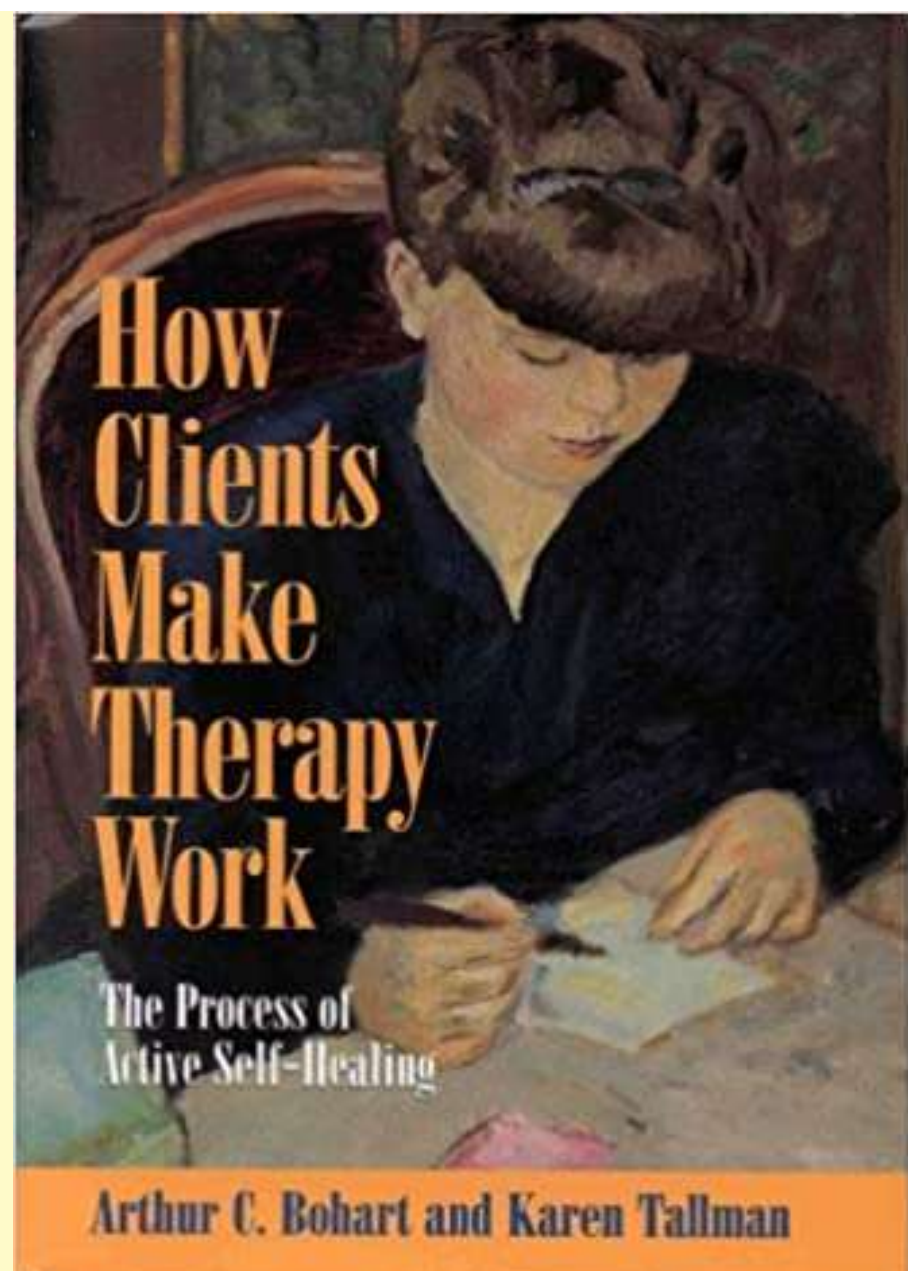
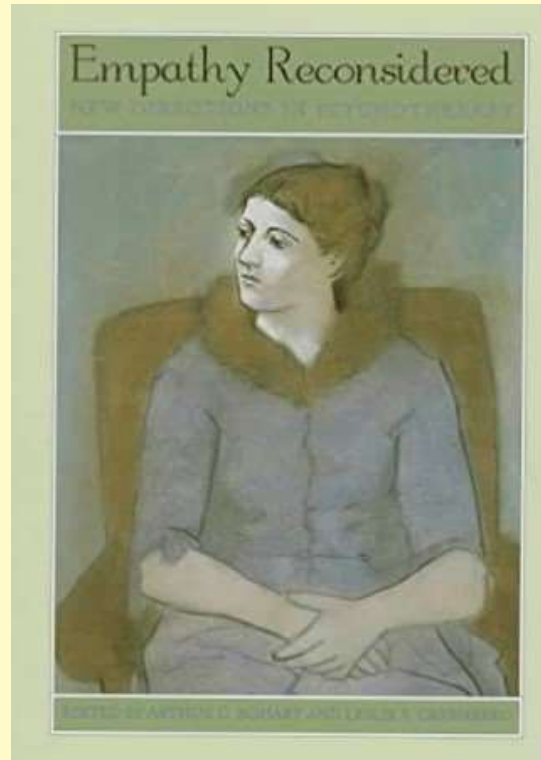


to Improve Therapeutic Effectiveness

SCOTT D. MILLER MARK A. HUBBLE
DARYL CHOW

Arthur C. Bohart

UK



Javier Carreño y Kepa Matilla



Colección La Otra psiquiatría

Cosas que tu psiquiatra nunca te dijo

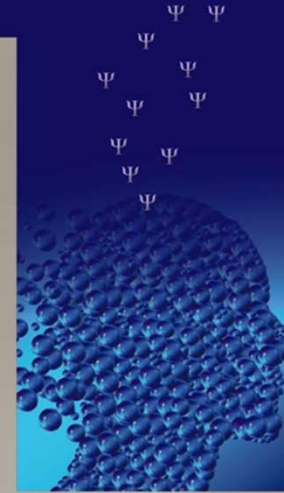
Javier Carreño y Kepa Matilla



Prólogo de José María Álvarez y Fernando Colina

Xorai **X** Edicions

Alberto Gimeno



Alberto Gimeno Peón

Mejorando los resultados en psicoterapia

Principios terapéuticos basados en la evidencia



EL GRAN DEBATE DE LA PSICOTERAPIA

LA EVIDENCIA DE QUÉ HACE
QUE LA TERAPIA FUNCIONE



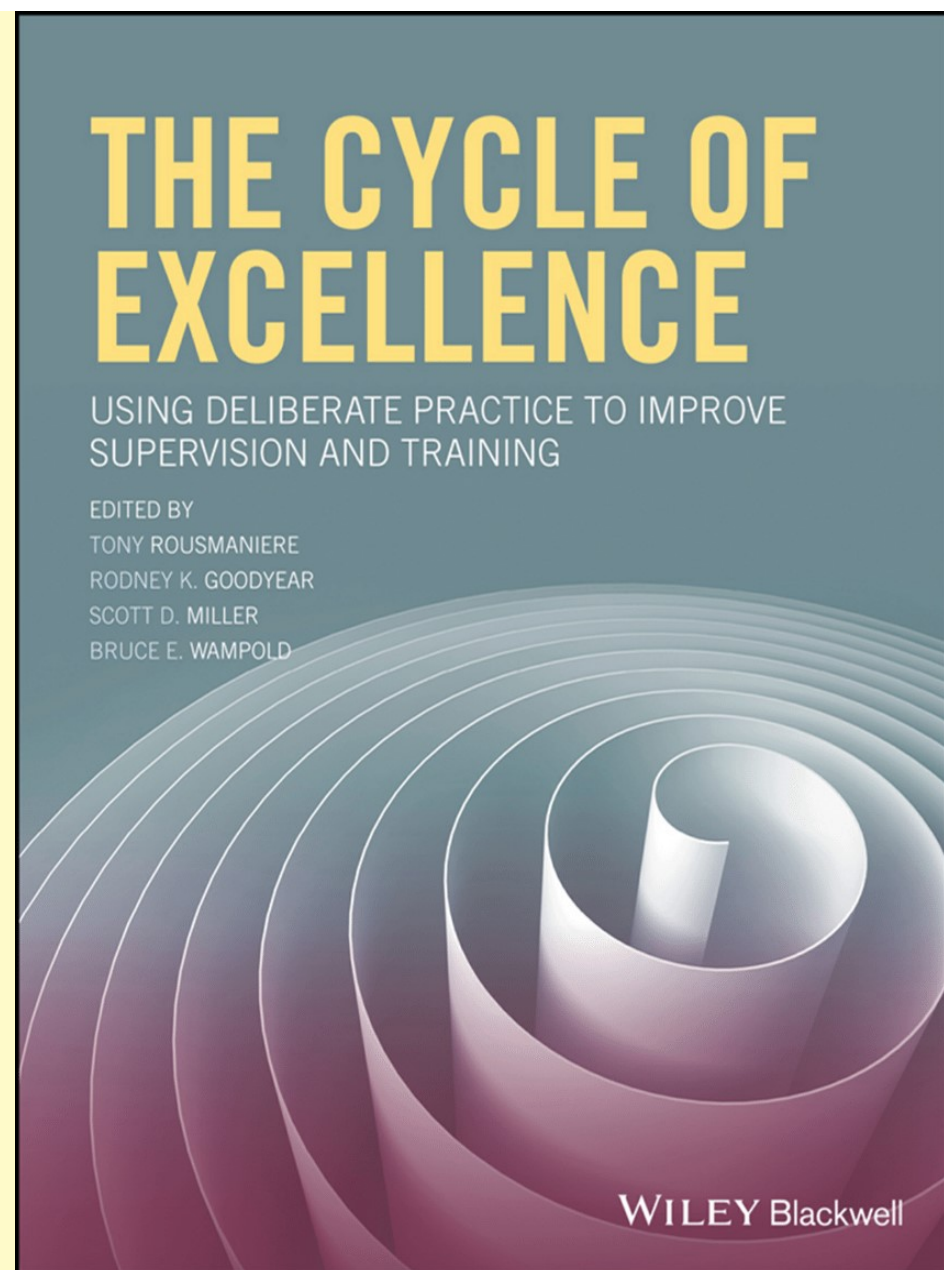
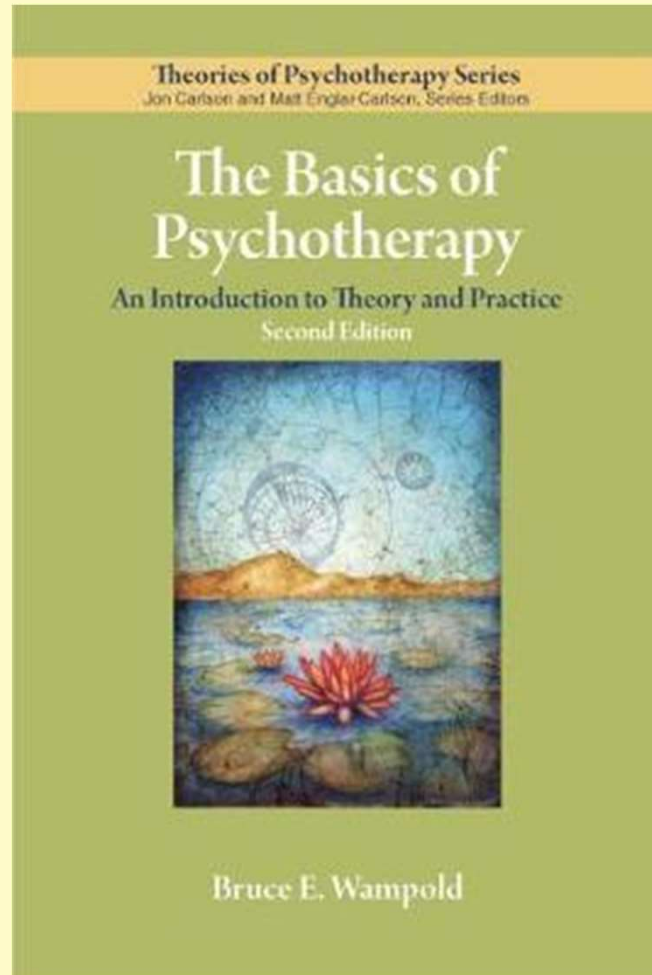
BRUCE E. WAMPOLD
y ZAC E. IMEL



Bruce Wampold

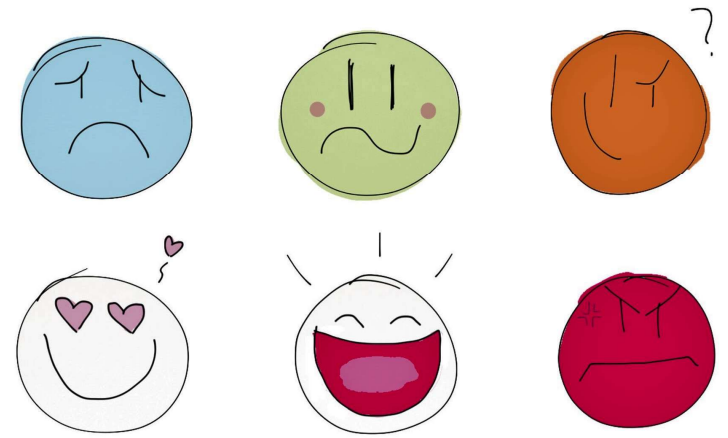


B. Wampold



Begoña Aznárez

SEMPyP



PSICOTERAPIA BREVE CON NIÑOS Y ADOLESCENTES

EL ARTE DE ENTENDER, MANEJAR, DISFRUTAR Y TRANSFORMAR
LA RELACIÓN PADRES-HIJOS EN TERAPIA

Begoña Aznárez Urbieto



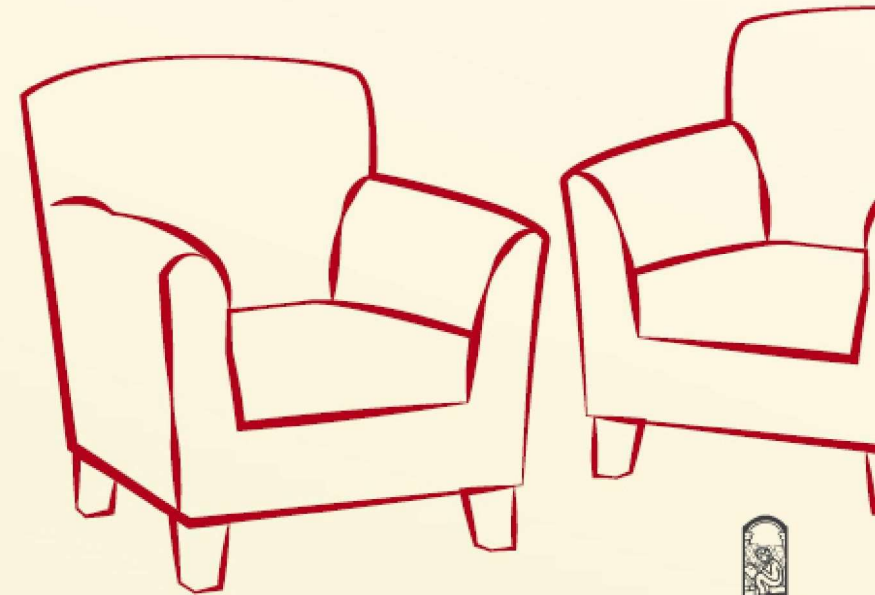
Ana M^a Daskal

Universidad de Chile



LA PERSONA DEL TERAPEUTA

Ana María Daskal Minuchin



EDICIONES UC

Jeremy D. Safran



La alianza terapéutica

Una guía
para el tratamiento
relacional

Jeremy D. Safran
J. Christopher Muran

2ª edición

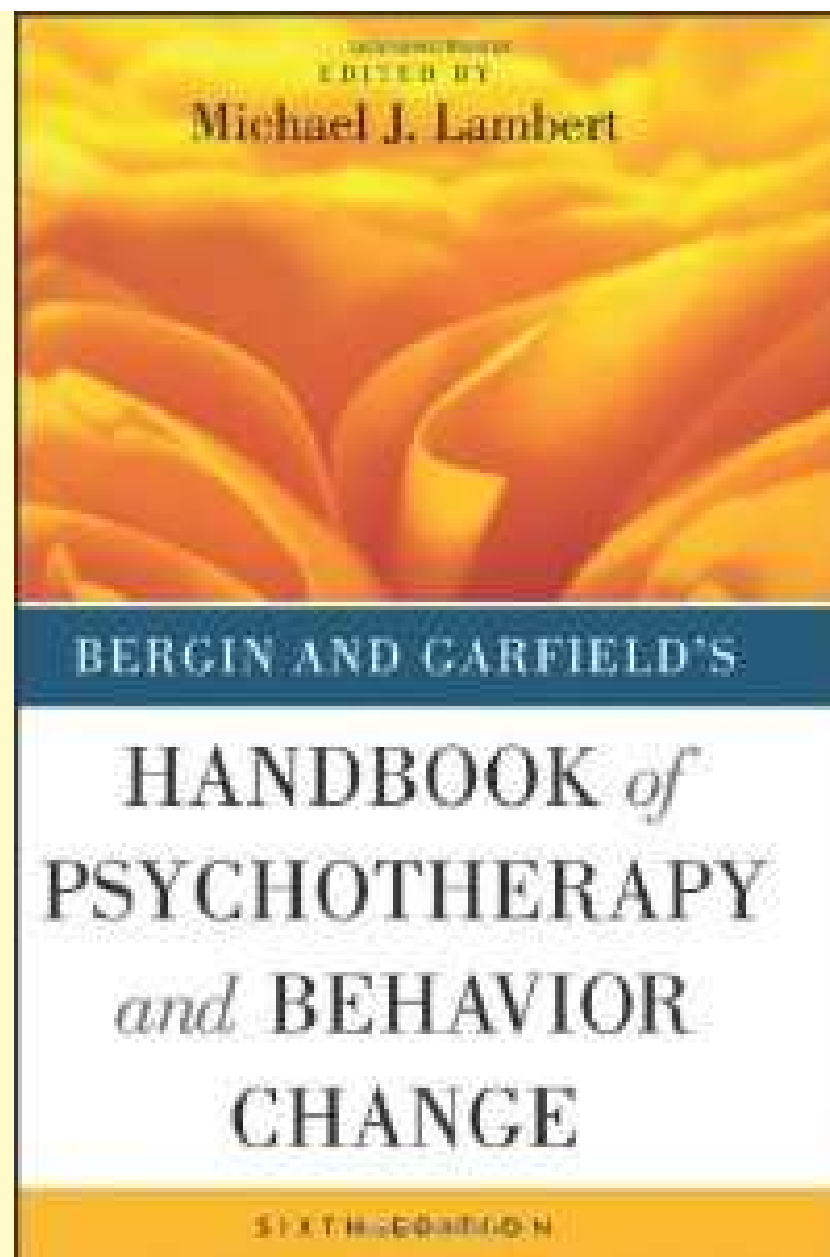
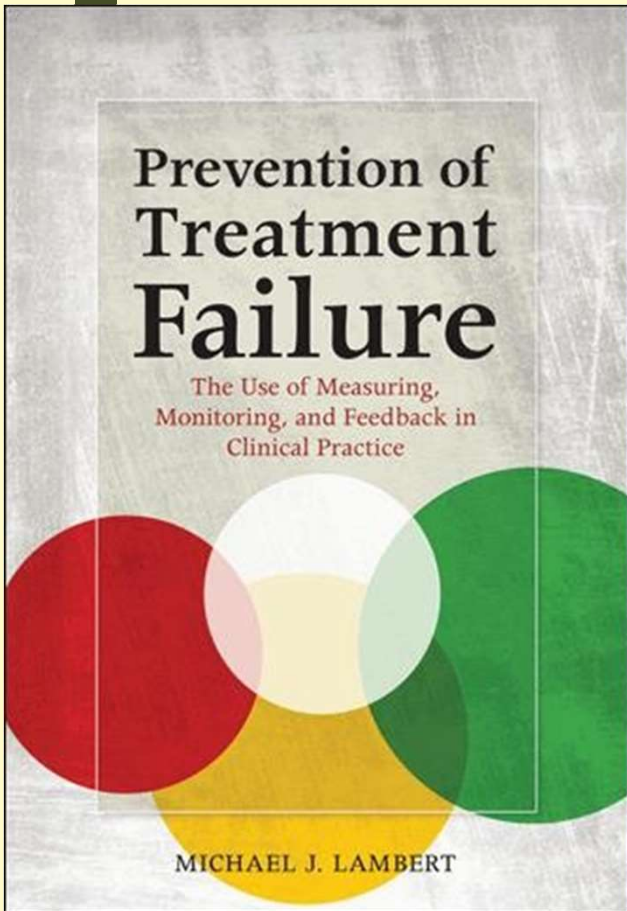


DESCLEE

biblioteca de psicología

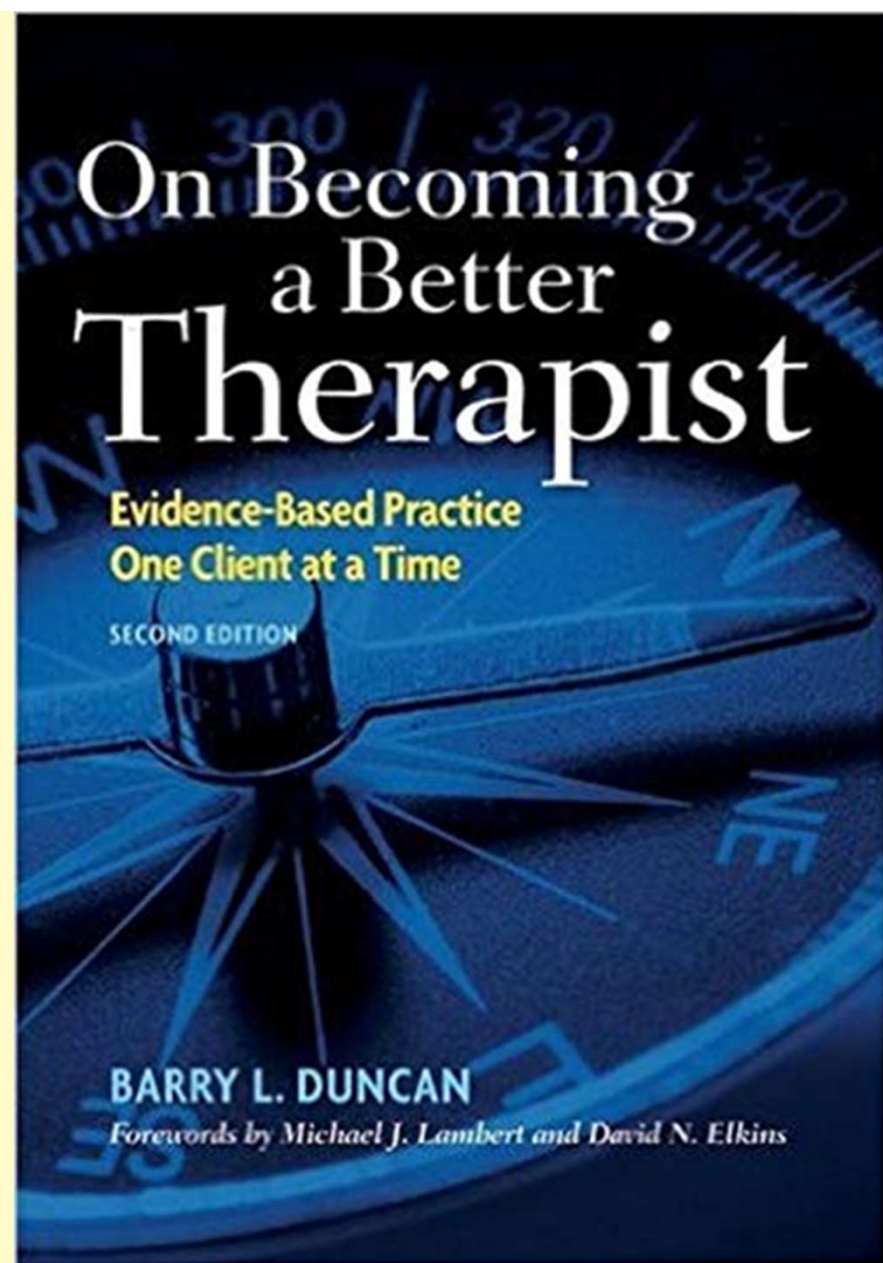
Michael Lambert

U. de Utah

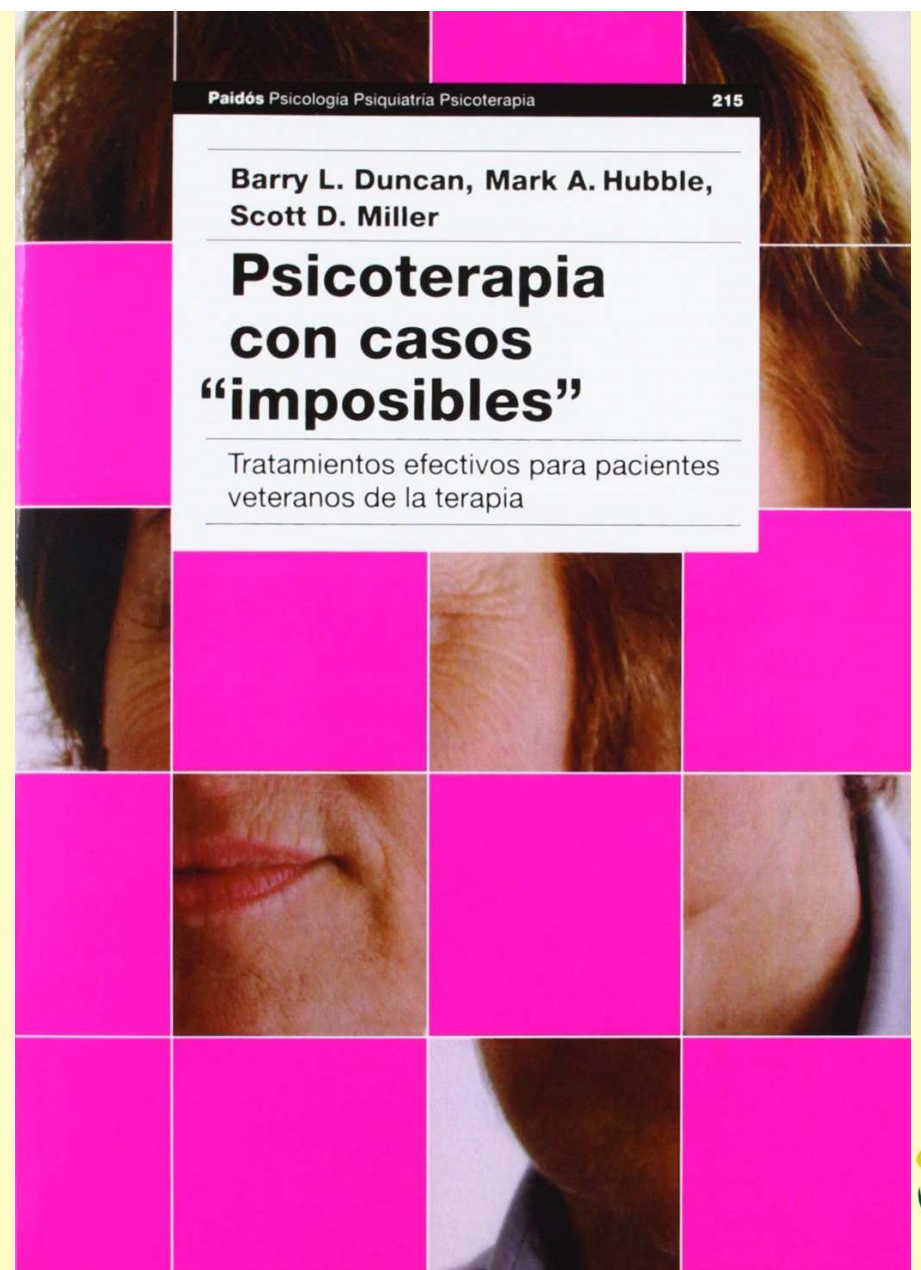


Barry Duncan

Palm Beach, FL



B. Duncan



Jeremy Holmes • Arietta Slade



EL APEGO

EN LA PRÁCTICA TERAPÉUTICA



*Un libro que,
estoy seguro, durante los próximos
años difícilmente se verá superado.*

—Peter Fonagy

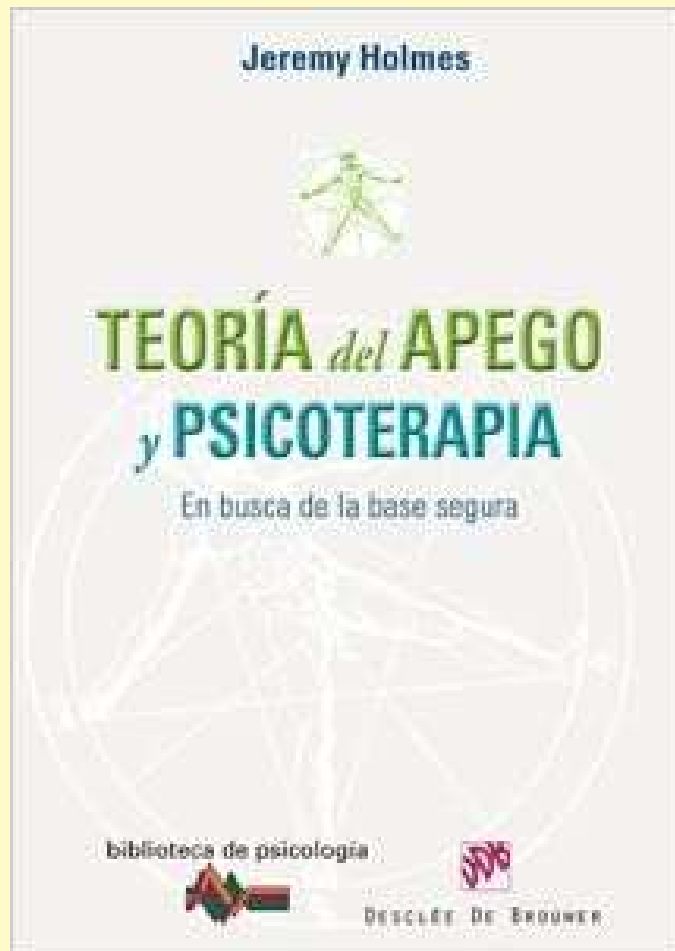


biblioteca de psicología



DESCLÉE DE BROUWER

Jeremy Holmes



Louis Cozolino

1953

Universidad de
Pepperdine, Cal.



"A tour de force" —Dr. Drew Pinsky

WHY THERAPY WORKS

USING OUR MINDS TO CHANGE OUR BRAINS



LOUIS COZOLINO

Louis Cozolino

Cómo ser un terapeuta

Guía práctica para el viaje interior



PAIDÓS

THE NEUROSCIENCE OF PSYCHOTHERAPY

HEALING THE SOCIAL BRAIN

■ THIRD EDITION ■

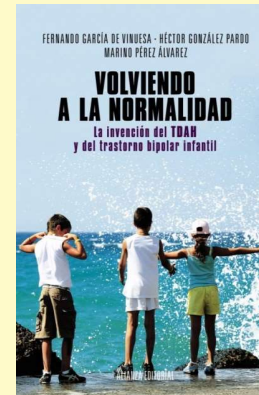
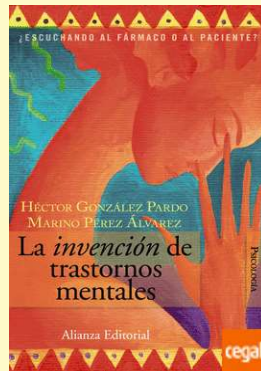
LOUIS COZOLINO

PERSPECTIVAS TEÓRICAS / THEORETICAL PERSPECTIVES

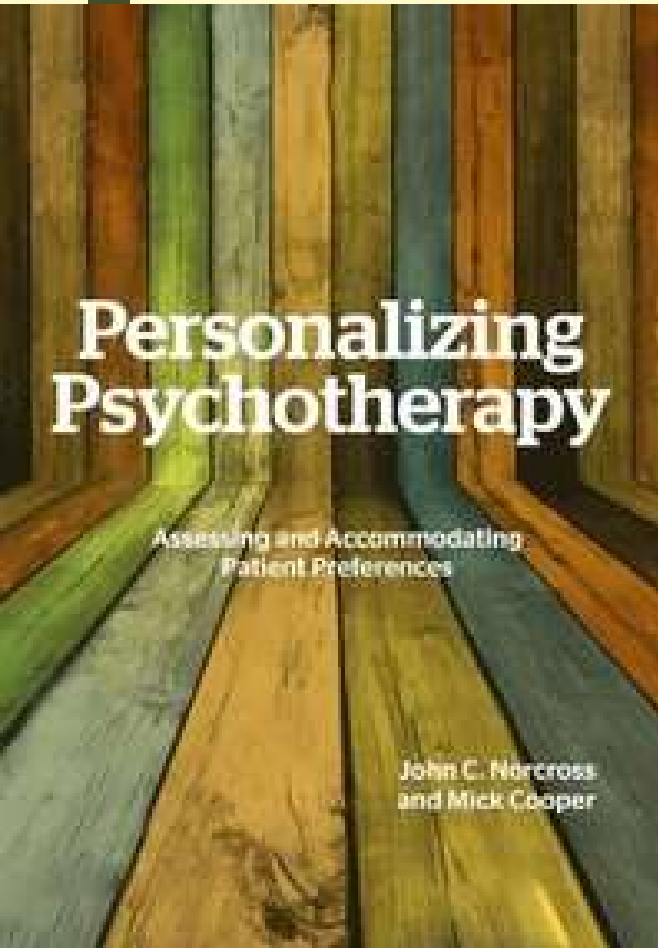
Anatomía de la Psicoterapia: El Diablo no Está en los Detalles

Psychotherapy's Anatomy: Evil is Not in the Details

Marino Pérez Álvarez
Universidad de Oviedo, España



John Norcross



PSYCHOTHERAPY RELATIONSHIPS THAT WORK

*Volume 1: Evidence-Based
Therapist Contributions*

THIRD EDITION

Edited By
JOHN C. NORCROSS
MICHAEL J. LAMBERT

David Malan



Short-Term Therapy for Long-Term Change

MARION F. SOLOMON

ROBERT J. NEBORSKY

LEIGH McCULLOUGH

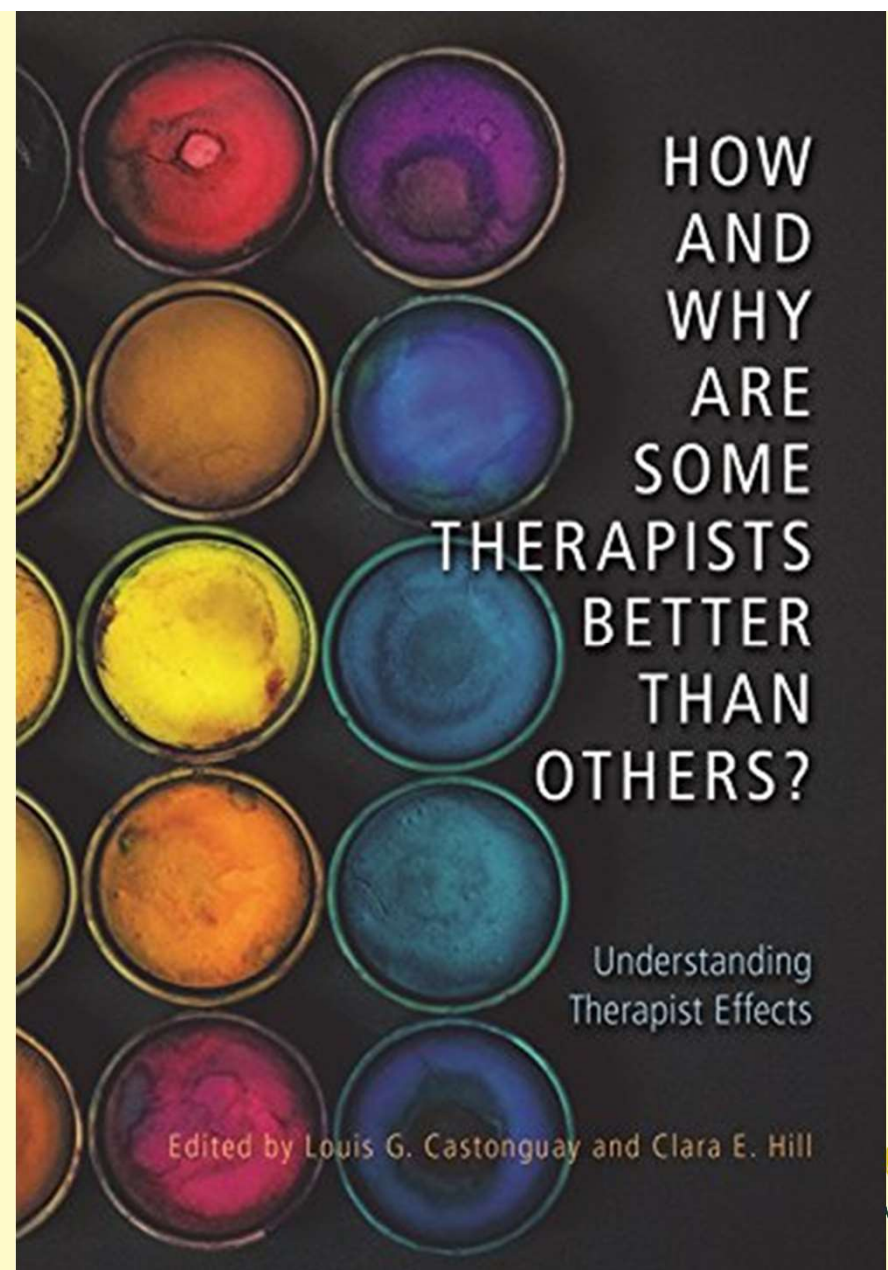
MICHAEL ALPERT

FRANCINE SHAPIRO

DAVID MALAN



Louis Castonguay



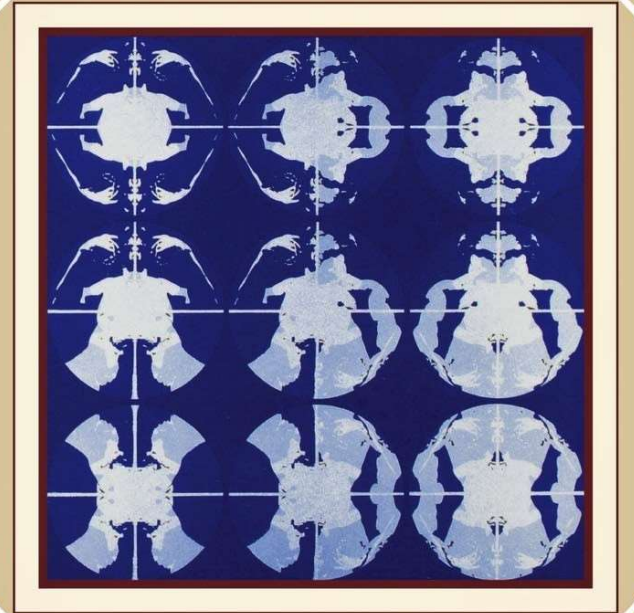
Michael Mahoney

USA. 1942-2006



HUMAN CHANGE PROCESSES

The Scientific Foundations of Psychotherapy



Michael J. Mahoney

A Time-Efficient, Research-Based,
and Outcome-Measured
Psychotherapy Training Program

Learning Psychotherapy

2ND EDITION

BERNARD D. BEITMAN AND DONGMEI YUE

Bernard D. Beitman
Universidad de
Missouri

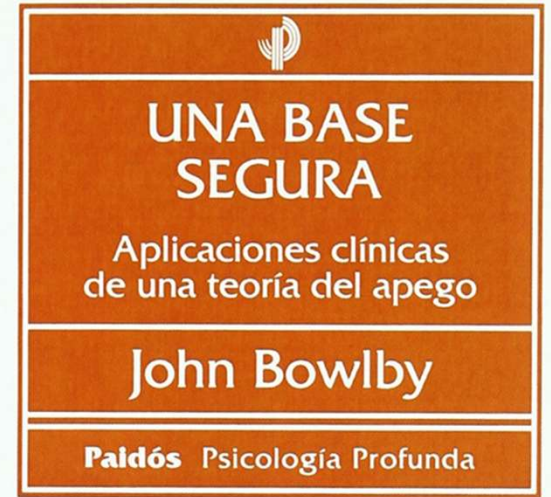
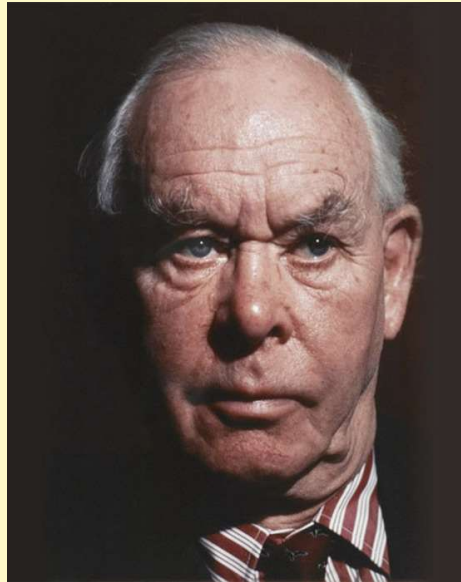


John Bowlby

UK, 1907-1990



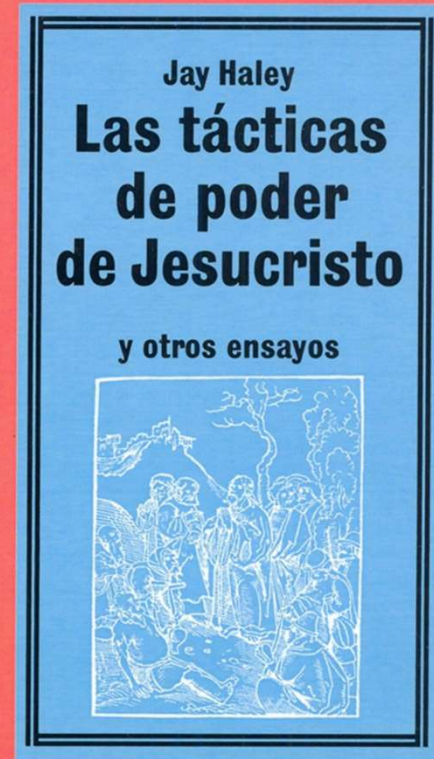
G. Klimt
1862-1918



Jay Haley

(1923-2007)

- “El arte de fracasar como psicoterapeuta”



Paidós Terapia Familiar

Jordan B. Peterson
Canadá, 1962



JORDAN B.
PETERSON

12 REGLAS
PARA VIVIR

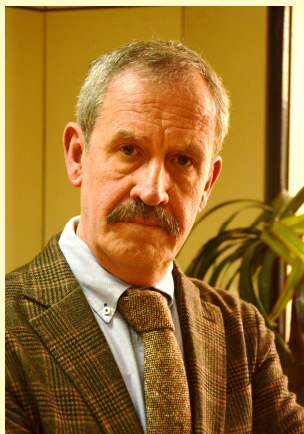
UN ANTÍDOTO AL CAOS

«El pensador más polémico
e influyente de nuestro tiempo.»

THE SPECTATOR

José Luis Marín

SEMPyP



Experto en Psicoterapia Breve

Director: Dr. José Luis Marín

Online

Disponibile

Más información



Nosotros ▾ Formación ▾ IDAE-EMDR ▾ Asistencia e Investigación ▾ Noticias y Publicaciones ▾ Aula Virtual

Sociedad Española de Medicina Psicosomática
y Psicoterapia