

# Una experiencia como Psicoterapeuta

MPsc. Orietta Norza Hernández  
Master y Especialista en Psicología Clínica

# Espacio de Reflexión

Nuestro quehacer en la vida no consiste en superar a otros, sino en superarnos a nosotros mismos; romper nuestros propios records, sobrepasar nuestro pasado con nuestro presente

# Entrenamiento

- Licenciatura en Psicología UCR 1982
- Especialidad Psicología Clínica CENDEISSS-UCR 1985-1986
- Simposios de Psicobiología. UCR 1984...
- Formación en Terapia Sistémica en Intervención familiar , HNP. Educación en servicio 1987-8, a 1989
- Protocolos: violencia intrafamiliar, abuso 1993
- Curso Básico anual de Neuropsicología HNP 1997
- Grupo de trabajo Clínica para el control del Stres HNP 1997
- Cursos , Congresos Nacionales e Internacionales 1998
- Maestría en Psicología Clínica UNIBE 1998
- Ética de la Investigación – 2004 Ética Hospitalaria 2005...
- Taller Cómo identificar al Pte suicida? riesgo -2005

# Entrenamiento

- Terapia Racional Emotiva Conductual - 2005
- Discapacidad: Atención en Salud desde los Derechos Humanos 2005
- Iº Jornada Nac. De Psiquiatria - 2007
- Simposio Internacional Neurobiología de la Adicción y otras drogas -2008
- Congreso Internacional Evidencia/Bioética UNA – 2008
- EMDR – 2010 (2008)
- Guías de prácticas Clínicas - 2012
- III Congreso Iberoamericano de Terapia EMDR 2013
- EFT Técnica de liberación emocional - 2013 (en hospital)

# Entrenamiento

- Hipnosis – 2008 y 2009, 2014 y 2016
- Entrenamiento en Desgaste Profesional por Empatía 2014
- Terapia Focalizada en Emociones: primer curso, México 2015
- Miedo, Pánico, Fobias y Obsesiones. Terapia Breve Estratégica - 2015
- Brainspotting - 2015
- EMDR y trauma. Trastorno Limite de la personalidad y EMDR , Dra. Dolores Mosquera, INTRA-TP. 2016
- Comisiones: **Revista Cúpula** 1989- 1997 y de 2008-  
Comité de Bioética en Investigación , por 12 años
- **Supervisión**
- **Libros**
- **Internet** – últimos 9 años

# ... Conocimiento sobre...

- **Salud Pública, Psicología Comunitaria**
- **Teoría del apego**
- **Antropología Social/Violencias sociales/Opresión**
- **Trauma y procesos psicopatológicos**
- **Entrenamiento Farmacodependencia (INSA y cursos del IAFA.)**
- **Psicoterapia: Terapia Interpersonal**
  - **Terapia breve**
  - **Teoría de la comunicación: pragmática de la comunicación –**
  - **Paradigma: “No existe la no comunicación”**
    - **comunicación no verbal-**

- **Ciencia:** Conjunto de métodos y procedimientos por los cuales se llega a las respuestas de los problemas que nos planteamos.
- **Práctica Clínica:** toda actividad en la Psicología clínica debe basarse en la ciencia por eso debe asegurar que sus prácticas sean científicamente válidas. Sus resultados se sostienen sobre los principios del método científico y la evidencia empírica.

- **Psicología Clínica:** APA 2000 El campo de la Psicología clínica integra teoría, ciencia y práctica para comprender, predecir y aliviar los desajustes, las discapacidades y el malestar, así como para promover la adaptación humana y el equilibrio y el desarrollo personal... se orienta al funcionamiento humano en los aspectos biológicos, intelectuales, psicológicos emocionales y conductuales durante el transcurso de la vida, en la diversidad de culturas y en todos los niveles socioeconómicos.






Personas que han experimentado una situación de shock para la que no estaban preparadas en ese momento y que les genera intensas emociones negativas que no saben manejar en ese momento

Personas que experimentan el **trauma** como esa carga y desorganización que permanece en el sistema nervioso luego de haber sufrido una experiencia traumática.

Caso joven AS-frutería



La antítesis del amor es el desprecio  
Es el impacto dejado por el desprecio lo que  
alimenta el miedo, aquello que deja una  
huella irreparable

La vida carece de sentido cuando el desprecio  
logra destruir la confianza en uno mismo y la  
curiosidad por profundizar en el  
conocimiento y amor de los demás

- Caso Francisco (1986...Comando sur –canal de Panamá/ Salvador... Dr Adis iniciar con Ptes sencillos, fáciles...
- Caso de Luz... observación longitudinal... 1987... CENAT\_ Hija “mutismo selectivo”... Esposo /Padre Violento Dx Esqz Hebefrenia --- Casa Municipalidad de Escazú. (ILANUD)
- Caso José (tíos abusadores) Internamiento HNP- develación en caso de hombres...

# La Psicoterapia o Terapia Interpersonal (TIP) es un tratamiento psicológico empíricamente validado

- Es una terapia breve, se centra en los síntomas como un lenguaje no verbal y en las relaciones interpersonales – patrones interaccionales
- Base: la investigación empírica de los aspectos psicosociales de la queja, los apoyos sociales, acontecimientos vitales tempranos , lo que provoca su condición mental en las relaciones interpersonales y los acontecimientos vitales adversos en la actualidad.

# La Psicoterapia o Terapia Interpersonal (TIP)

- Enfoque pluralista
- Terapeuta busca una relación en la que se compromete de manera auténtica con el Pte., respetando su condición humana.
- Enfoque interpersonal: el grupo social primario, relación cara a cara, personas con las que se implica. Personas de referencia: “los otros significativos”, “los otros importantes”

## Lo importante es el PROCESO y LA CONFIGURACIÓN de la relación

- La **experiencia** es en primera instancia **fenomenológica**: la persona es única, idiosincrática... la huella, el color de la piel , tonalidad de voz... las manifestaciones derivadas de los impulsos: actitudes, comportamientos expresados advertida o inadvertidamente
- **Síntoma** es una queja interpersonal, producto del **interjuego transaccional** del Pte. con sus circunstancias interpersonales y sociales
- **Psicodinamia**: Explora el origen de los problemas psicológicos y conductuales

- La responsabilidad del **terapeuta**: reconocerse un **observador** total, **inmerso**, junto con el Pte, en el contexto interaccional creado por ambos. Terapeuta no será objetivo.
- Énfasis en la esfera **interaccional**: Pte expande consciencia de si misma/o, conociéndose en su interacción con el otro.
- Vivimos en un mundo de interdependencia en el que todo y todos estamos de alguna manera interrelacionados.




- Edgar A. Levenson 1972 posición clínica, conceptualización psicoterapéutica: énfasis en tomar conciencia de la propia participación del terapeuta.

*“...uno no puede estar seguro de que está diciendo lo que en efecto piensa estar diciendo, es en última instancia la reacción del otro la que confirma si lo que uno quiso expresar se entendió o no, de acuerdo a la intención de uno ... no existe certeza, la realidad de cada quien es subjetiva y perspectivista, **transformamos la realidad inadvertidamente dependiendo de nuestra forma de organizar nuestra experiencia.**”*

- Énfasis en la forma muy personal e idiosincrática en que el Pte busca estructurar la relación en el aquí y el ahora de la relación, trata de expandir consciencia sensorial de manera que logra una mayor sensibilidad de si mismo, de su manera de ser y hacer, atendiendo con mayor claridad su forma de percibir y sentir y de organizar sus experiencias.

**El proceso terapéutico es un proceso comunicacional. El comportamiento esta estructurado como un lenguaje y esto da información .**



De niños aprendimos que la realidad fundamental con la que nos encontramos en la vida no consiste en objetos inconexos sino en las relaciones... la relación humana se nos dio al ser abrazados y sensualmente acogidos por el cuerpo parental... un sentido instintivo de nuestra propia ubicación corporal en relación con el resto del mundo.

James B. Nelson 2001

# Soy... Psicoterapeuta ?

...lo que hace falta para estar con un ser humano en un momento de sufrimiento ...es ser humano, estar presente y tener la intención de ser curativo.

- Ej “Joyero”- 2016

## ... Psicoterapeuta ?

- Crear una relación psicoterapéutica. (espacio y tiempo - física cuántica) ...es la creación de un nuevo continuo de tiempo y espacio donde pueden ocurrir los cambios.
- ... el observador afecta el resultado de los experimentos ... uno como observador crea la realidad e influye sobre los resultados...

# Vínculo Terapéutico

- El “**vínculo /apego**” en la consulta
- **Sintonía**: la forma en que un terapeuta se acerca y se compromete con su pte. ... desarrolla la confianza y llega a la “curación”... sintonización relacional y neurobiológica...
- Terapeuta ... “es el modelo básico de relación sanadora”, “La llaman la diada materna”

Teoría del apego de J. Bowlby . D.W. Winnicott Niños

- ❖ Necesidad innata de pertenencia en un contexto de seguridad. El **apego ofrece una base segura**

Sue Jhonson “Abrázame fuerte” **Apego adulto**. TFE.

**Reacción de “protesta y agresión”** ... **alarma**: al haber una **desconexión -distanciamiento** con una figura de apego.

# Vínculo Terapéutico

- Sistema de **neuronas espejo**. Giacomo Rizzolatti(1990). “...la observación de una acción conduce a la activación de partes de **la misma red neuronal cortical** que esta activa durante la ejecución”. ...o en la percepción de una emoción... el observador y la persona observada experimentan sensaciones similares... puede conducir a un entendimiento común”.

Noción: la percepción de un comportamiento en otra persona, puede **activar la representación propia de dicho comportamiento**

**Faculta a los seres humanos para desarrollar ricas y diversificadas experiencias intersubjetivas.**

“...significa intentar compartir con el Pte. su mundo subjetivo...”

- Actitud terapéutica: no enjuiciadora, animarle a verse a sí mismos, a explorar los efectos que tiene en su vidas sus sentimientos, sus acciones y su forma de pensar.
- Como es que yo/Psicoterapeuta participo, que emociones surgen: hay confusión, ansiedad, bloqueo, incomodidad, enojo, rechazo, inseguridad, miedo...
- El poder conectarse con el Pte. le da a él la oportunidad de interactuar, de sentirse escuchado, comprendido, sentirse frágil, de poder confiar ...
- Ser reconocido... positivamente, amablemente... sentirse protagonista de su vida.



# Empatía...

C. Kleinke

- Terapeutas empáticos: (1967)

Comunica en su forma de ser y tono de voz que asumen con seriedad la relación

Consciente de como se siente el Pte. en ese momento

Capacidad para comunicar su comprensión de los sentimientos del Pte. de una manera congruente con ellos

Sensible a los sentimientos que el Pte tiene hacia el y los que el tiene hacia el Pte. Caso Flory

Capaz de corregirse cuando equivoca la lectura de lo que el Pte. quiere decir

Comunica su apoyo y la creencia que el Pte. puede encontrar su propia respuesta

# Vínculo Terapéutico

- **Formas de Apego y Regulación emocional**

“¿Puedo confiar en que sabrás reaccionar con afecto?”

Prestar?.. Ofrecer... una base segura ... para lidiar con el conflicto y la angustia de un modo positivo

“El contacto con figuras de apego es un mecanismo de **supervivencia innato**”

“El **anhelo de apego** – conexión con otros y el **temor al aislamiento** o a la pérdida de conexión son universales”

**La dependencia segura exacerba/complementa la autonomía**

- El foco de interés son las experiencias subjetivas y los significados que la persona le atribuye a esa experiencia. Refleja cómo esa persona se relaciona consigo misma y con los demás, su propio modo de relacionarse.
- La actitud del terapeuta: calidez, interés, comprensiva, ir con el “tiempo” del paciente, comprometerse de manera auténtica, profesional. “estoy aquí para ti...”

**Terapeutas están tanto personal como profesionalmente comprometidos con el crecimiento y bienestar emocional de cada paciente**

**La calidad de la alianza terapéutica es predictiva de los resultados**

Caso de Ximena... el inicio... Dr. Adis “El sentido común... no es el más común de los sentido”.

# Objetivos:

C. Kleinke

## Paciente

- Aceptación de sí mismo
- Asumir responsabilidades ante sí mismo y los demás
- Que desaparezca/minimise la sintomatología

## Terapeuta

- Comprender el significado que se desprende de la interacción, la forma de relacionarse, lo que comunica – lenguaje
- Cuales son las facilidades o dificultades que tiene en su relación con el medio
- Conozca sus sentimientos, pensamientos, las circunstancias que lo han llevado a buscar ayuda.

# Objetivos:

## Paciente

- Crecer emocionalmente – su ritmo, sus etapas.
- Relacionarse interpersonalmente de forma más satisfactoria, comprender el significado que se desprende de su modo de interactuar en la relación.

## Terapeuta

- Abrir la conversación : ¿de que manera...?, ¿para que...?
- Aclarar cómo funciona la terapia: no relación social, rol de cada uno.
- Generar un espacio seguro/ confianza
- Atento al valor subjetivo de lo que dice, su manera de ver o decir las cosas, los sentimientos que matizan esa forma de organizar la interacción
- Atento a su propio comportamiento: se observa a si mismo al observar lo observado.

Pau Pérez Sales

Trauma, culpa y duelo. Hacia una psicoterapia integradora  
2006 Desclée De Brouwer España

I

- Indaga en el cuestionamiento que el **trauma hace de la identidad personal** o colectiva, y el cuestionamiento del sistema de creencias y valores, de la visión de si mismo, los otros y el mundo que conlleva lo sucedido
- **Perdida y duelo:** combinar el apoyo en el trabajo de duelo con la resignificación de las experiencias de trauma y las vivencias de culpa.
- **Culpa**, la relación de ésta con el **esquema identitario**, de valores y de normas implícitas de la persona, en los referentes simbólicos y en el significado personal de términos como responsabilidad, motivación al daño, perdón o venganza

# Buscando el cambio

- Desarrollar la alianza terapéutica : relación colaborativa **Terapeuta/Pte. ... Pte. asume la responsabilidad principal** de su propio bienestar.
- Terapeuta: Ser una persona que lo puede **respetar comprender**, el paciente no tiene que sentirse innecesariamente expuesto, vulnerable, maltratado.
- Sullivan: parte del trabajo es la habilidad para evitar que el Pte. **sufra indebida ansiedad**, que no se exponga innecesariamente, detiene para que no se arrepienta de lo que dijo antes, hay información que puede postergarse

# Buscando el cambio

- Las metas terapéutica parte del contrato que ambos van a seguir. Metas: pertenecen al Pte., que sean concretas , que sean realistas. Pueden ser evaluadas: objetivamente y subjetivamente.
- 4 principios básicos:
  - Los pacientes deben trabajar a su propio paso
  - El Pte. es el agente del cambio
  - El Pte. requiere acción
  - El cambio conlleva riesgos

**Resistencia.** Trabajar la “desesperanza y el pesimismo”



## ... el cambio

**El cambio y el final de la Psicoterapia comienza desde el momento en que se inicia**

Preparados : cuando sienten y deciden por sí mismos que hay algo que desean hacer.

No asumimos la responsabilidad de la vida del Pte. y el éxito que experimenta debe ser atribuido a él... asumir el control de su vida.

Los pacientes no solo hablan también hacen... terapeuta evalúa la acción. -metacomunicación-

Separarse de “mas de lo mismo”, aventurarse en un territorio desconocido... da miedo o ser doloroso...

hasta que se convencen de que son conductas más ventajosas.

# Perspectivas de los “buenos momentos” en psicoterapia

- Perspectiva paciente:  
suave, agradable, fácil y segura
- Perspectiva psicoterapeuta:  
especial, plena, valiosa, buena y profunda

Stiles 1980

# Mantener los logros Terapéuticos

- Darse una oportunidad para aprender, para manejar competencias, nuevas formas de actuar y pensar...
- Su proceso sigue : aprendiendo, practicando y creciendo... luego de que la psicoterapia termine.
- Se permitirá manejar altibajos y manejar situaciones de alto riesgo
- Prepararse para el afrontamiento practicando conductas adaptativas
- Evitar la auto-culpabilización
- Utilizar sistemas de apoyo

# Dificultades / Psicoterapeuta

- Remitir al Pte. a otro terapeuta: **al inicio** ya sea por realidades del psicoterapeuta o si hay señales de alarma que el psicoterapeuta crea que no va a poder manejar ya sean comportamientos desbastadores o inocuos o provocativos.

Si el Pte. no logra centrar su atención y realizar progresos ... comunicarse con el Pte. de una manera abierta y no defensiva, no critica, con un sentimiento de entrega, donde se habla de la conducta que esta manifestando... “metacomunicarse”

- mostrar la conducta y luego profundizar en el sentimientos inmediatos...
- dar tiempo a la reflexión de lo que ocurre en la relación terapéutica, explorar sus sentimientos en el aquí y el ahora.

# Dificultades / Psicoterapeuta

- Remitir al Pte. a otro terapeuta: contar con un **psicoterapeuta auxiliar /secundario** con el que puedan contar por si el psicoterapeuta principal no esta accesible en casos específicos de vacaciones, enfermedad, asistir a Cursos, Congresos. El cual debe conocer el caso y el momento de la psicoterapia en la que se encuentra.

De no ser posible, aclarar en el encuadre que puede recurrir al Servicio de Emergencias del Sistema de salud.

# Dificultades / Psicoterapeuta

- Estar atento a la **Revictimización**
- Estar atentos a nuestro propio sentir hacia el pte., **“lo que me provoca” “mueve” “evoca”**
- **Posición de arrogancia: Dr Adis** “le pedimos al Pte. que nos diga su verdad y luego nosotros le decimos la verdad de su verdad”. El terapeuta ha de estar atento a este autoengaño **“Dr Adis “en este mundo nadie es modesto”**

# Dificultades / Psicoterapeuta

Muchas veces las personas no logran solucionar los problemas no tanto porque éstos sean insolubles sino porque se dan por vencidos antes de tiempo, puede considerarse que la **perseverancia** es uno de nuestros mejores aliados”

*Daniel Coleman, Paul Kauman  
Y Michael Ray - 1992*

# Creencias Irracionales Psicoterapeuta

Chris Kleinke

Tomar consciencia /explorar:

## 5 Creencias irracionales que causan mayor estrés

- Siempre debo realizar mi trabajo con un nivel máximo de entusiasmo y competencia
- Debo de ser capaz de resolver cualquier urgencia que pueda presentarse en el Pte.
- Debo de ser capaz de ayudar a cualquier Pte.
- Cuando un Pte. no progresa es culpa mía
- No debo tomarme tiempo libre en el trabajo cuando se que un Pte. concreto me necesita.



# Ptes. difíciles Chris Kleinke

Tomar consciencia /explorar:

- Factores del Pte.: causa de estrés/desafío terapéutico  
Los suicidas, Ej Ximena un gesto – modo intervención comunitaria- intervención en crisis.

Comportamientos hostiles y agresivos. Ej joven Política

Ptes con serios problemas, psicopatología /incoherencia  
Ej joven de Cercanías – pseudo Esquizofrenia

Con estilos de personalidad difíciles o TP., adicciones...  
los manipuladores...

Falta de compromiso: poco serios a asistir a la cita/  
permanecer en psicoterapia o terminan prematuramente.

**Resulta igual de perturbadores para los experimentados  
como para los que inician su profesión**

.

# Ptes. difíciles

Chris Kleinke

Tomar consciencia /explorar:

- Factores del Pte.: imposición y amenazas
- Comportamientos o condiciones del Pte. generadoras de estrés
  - Ideas/Indirectas suicidas      Casos de intentos de suicidio:

Ximena crisis, intento de suicidio, modo Comunitario.

Adrián 53 años (identidad/ruptura de pareja/ reacción fam.)

- Limitación para ayudar a un Pte. Angustiado
- Atender mas clientes que el promedio en la semana
- Expresiones de ira hacia el terapeuta. Caso: Grup de jóv pab2
- Falta de progreso en el Pte.
- Deprimidos profundos
- Apáticos o desinteresados/sin motivación

# Psicoterapeuta

“Cuando buscas una solución creativa, ayuda mucho dar vuelta al problema y mirarlo desde el otro lado... entonces talvez descubras las conexiones que han permanecido ocultas”

“...en cuanto a la solución de problemas : piensa mucho y luego relájate y permítete soñar ...”

*tomado de Daniel Coleman et al (Kekulé)*

# Ser creativo

- ...la persona que hace arte y la persona que cura, tienen todas la misma fisiología , el mismo patrón de ondas cerebrales y el mismo estado de conciencia.
- Ser creativo es tan sencillo como apreciar con sus ojos la belleza, el misterio y la cualidad artística de la vida.
- “...ser creativo significa que haces algo que ante todo es fuera de lo común ... *Howard Gardnes Psicólogo Evolutivo*

# Ser creativo

- El Arte puede cambiar nuestra perspectiva...
- La creatividad es muy importante en la vida de uno... te da diversidad.
- El potencial de creatividad está siempre presente... la creatividad no tiene por qué disminuir a medida que avanza la vida... en realidad gana fuerza y vigor... se concentra en lo que en realidad importa.

Leer – Teatro – Música – Danza – Baile – Ejercicio  
Cualquier expresión artística

Espiritualidad fragmento del libro Eligi de l'hort 2013  
[www.simbolics.cat/cas/la-espiritualidad-apuntes](http://www.simbolics.cat/cas/la-espiritualidad-apuntes) de psicología.

- Una actitud de búsqueda del **sentido de vivir**, buscar y afrontar las cuestiones que la vida plantea.

“Podemos afirmar que la espiritualidad es un conjunto de ideas y pensamientos sobre el significado de la vida, y a la vez también es los intensos sentimientos que suscitan en nosotros. Sentimientos profundos, siempre, y pensamientos intuitivos, más que racionales o intelectuales”

- Son momentos de paz, de armonía, de silencio... sentimientos de contemplación, de quietud interior...

# Espiritualidad [odisseajung.com/articulos/la-dimensión-espiritual-en-la-psicoterapia](http://odisseajung.com/articulos/la-dimensión-espiritual-en-la-psicoterapia)

- Se trata de toma en serio nuestra existencia, en **comprometerse** con la misma, mediante una actitud libre , responsable, feliz
- Se trata de encontrar un sentido y un contenido real a la propia existencia, un sentido que ayude a soportar mejor las adversidades de la vida sin romperse, darse cuenta de que en **nuestro interior yace una potencia en el que reside la posibilidad de repararnos a nosotros mismos**
- Búsqueda de la **armonía**, del equilibrio, de la sabiduría, para poder realmente ayudar a los demás en sus tribulaciones y necesidades
- Búsqueda de respuesta propias a la pregunta sobre el **sentido de la existencia humana** del propio sentido de nuestra vida y coherencia personal

# ¿Que tiene que decir la Ética a la Psicoterapia?

- Cualquier intervención o indicación terapéutica que transgreda la moral será iatrogénica. Ninguna terapia puede inducir al pte. por rumbos ajenos a lo que la moral del pte dicte. (Dr. Pablo Verdier-Chile)
- La intención del profesional no elimina las consecuencias negativas que puede acarrear un tratamiento no efectivo, como tampoco los actos de buena fe son garantía de un beneficio. (cideps.com)



# ¿Que tiene que decir la Ética a la Psicoterapia?

- Iatrogenia: daño o agravamiento a la condición psicológica en el Pte. Provocado por la intervención terapéutica del psicólogo (cideps.com) no necesariamente hay Mala Praxis.
- Mala Praxis: hay negligencia, descuido, omisión, falta de esfuerzo y formalidad necesaria para llevar a cabo el tratamiento. (cideps.com)

# ¿Que tiene que decir la Ética a la Psicoterapia?

- Los pacientes han depositado en el profesional en psicología su confianza , por esto han de respetar y considerar en su actuar los principios Bioéticos:
  - No- maleficencia
  - Beneficencia
  - Autonomía
  - Justicia

# ¿Que tiene que decir la Ética a la Psicoterapia?

- Se ha de tener respaldo empírico para:
  - tomar decisiones informadas y concienzuda sobre la elección de un tratamiento psicológico, tanto del profesional como del paciente; esto ayuda a que el Pte ejerza su **derecho de autonomía**.
  - Tener comprensión sobre los resultados no deseados y perjudiciales de prácticas que no han mostrado evidencia efectiva

# ¿Que tiene que decir la Ética a la Psicoterapia?

- Que el tratamiento del psicólogo sea pertinente y que en verdad ayude al paciente a superar aquello que le lleva a consultar. La efectividad de la Terapia refiere al principio de **Beneficencia**
- Atender a todos aquellos que pueden ser atendidos, en función de nuestro presupuesto, tiempo, capacidades y sentido de responsabilidad, refiere al principio de **Justicia**

# ¿Que tiene que decir la Ética a la Psicoterapia?

- **APA** American Psychological Association

Sostiene que un **tratamiento exitoso** es el resultado de la combinación de 3 factores:

1. Tratamiento **basado en evidencia** y adecuado a su problema
2. **Conocimiento Clínico** del Psicólogo
3. Características, valores, cultura y preferencias del **individuo.**

Preguntase

¿Ha sido ético mi comportamiento hoy?

Caso: Señora de San Carlos - Violencia

# Por último...

- Maravillarnos de la Vida y la Muerte ... la vida siempre nos sorprende...
- Sensibilidad, calma y respeto para acercarnos a una vida humana
- Persistir... en la observación: qué más hay, qué no estoy viendo, enfocar y desenfocar...
- Saber mostrar: aquí y ahora... es su tiempo?, cómo decirlo para que sea retroalimentación
- Manejo del **poder/influencia** que da la posición de Psicoterapeuta... intimidad y vulnerabilidad del otro
- **No suicidarse.**

# Por último...

- **Supervisar.** Trabajo con psicólogos. Ser colaboradores. Referencias.
- Saber **terminar...** conocerse para saber terminar, no solo nuestra propia terapia, la terapia del paciente y la vida laboral pública y privada... cerrar etapas.
- Al terminar en el **trabajo institucional:** cerrar la mayoría de los casos/ sino todos... tener presente la generalización de la transferencia... usted sabe cómo lo hace, pero no sabe como la maneja otro Psicoterapeuta, prepare al paciente a la transición. Los casos nuevos: atender foco de la urgencias y preparar par la psicoterapia... hasta ahí.

**“Dejo mi legado... me llevo mi corazón”**

# Bibliografía

- Gonzalo Adis Castro 1978 *Interacción en espejos*. Editorial Costa Rica.
- Chris L. Kleinke . 1998 *Principios comunes en psicoterapia*. 2º Edición , Editorial Desclée de Brouwer. Bilbao.
- David Grand 2014 *Brainspotting* Edit. Sirio S.A. Málaga.
- G.L. Klerman, M.M. Weissman, B.j. Rounsaville y E.S. Clevron 1998 *Psicoterapia Interpersonal de las depresiones y otros trastornos psiquicos* MASSoN,S.A. Barcelona.
- **Jeremy Holmes 2001 *Teoría del Apego y Psicoterapia*. 2º Edición 2009, Editorial Desclee de BrouwerSA Bilbao-España.**
- Miller, W.R., Rollnick S. et all. 1999 *Entrevista Motivacional* Edic Paidos Iberica S.A. Barcelona.
- San Jinich 2014 -2015- 2016 Entrenamiento *Terapia Focalizada en la Emoción* Center for Emotionally Focused Therapy. San Francisco USA.
- Samuels Michael, Rockwood Lane M. 2000 *Creatividad Curativa*. Vergara. Argentina.
- Sue Beer y Emma Robert 2013 *EFT-TAPPING paso a paso* Gaia Ediciones Madrid.