Sociedad Española de Medicina Psicosomática y Psicoterapia

FAPYMPE
Federación de Asociaciones de Psicólogos y Médicos Psicoterapeutas de España

GRUPO OPERATIVO

FORMACIÓN EXPERIENCIAL DEL PSICOTERAPEUTA

www.psicociencias.com

José Luis Marín

Manuel Paz

Madrid, 27 de septiembre de 2019

Introducción

El comienzo de la práctica profesional en Ciencias de la Salud supone:

- Una transición de rol.
- La aparición de ansiedades generales (mandatos, el fenómeno de la "elección de carrera")
- La aparición de ansiedades específicas asociadas a la expectativa de "Curar" (reparar)
  - Confusionales
  - Paranoides
  - Melancólicas

¿Cómo se elaboran?

- Como se puede….

El paciente difícil: quién es y cómo manejarlo

The difficult patient: who he is and how to deal with him

J. Ágreda[1], E. Yanguas[2]

La ¿difícil? relación

Semergen. 2015;41(5):247–253

ELSEVIER

Medicina de Familia
SEMERGEN

www.elsevier.es/semergen

ORIGINAL

Encuentros difíciles en atención primaria: una perspectiva multifocal

R. Fernández[a,*], M. Menéndez[b], M.J. Fernández[c], M. Pérez[d], M.Á. Novo[e] y J.A. Álvarez[a]

[a] *Servicio de Atención Primaria de Allariz, Servicio Gallego de Salud (SERGAS), Ourense, España*

Estudio del paciente conflictivo: guía para profesionales atareados

Fransesc Borrell Carrió
EAP Gavarra ICS. Profesor Departament Ciències Clíniques. Facultad de Medicina. Universidad de Barcelona. España.

Consejos prácticos

- Ante un paciente "hostil" utilizaremos 2 técnicas: la de acotar y la técnica de reconducción por objetivos.
- Ante un paciente "querellante" haremos bien en notificar a nuestro director la naturaleza de las amenazas, y proceder a

¿Y si nos pasara algo a nosotros?

Aten Primaria. 2009;41(12):688–694

ELSEVIER DOYMA

Atención Primaria

www.elsevier.es/ap

ORIGINAL

El grupo de reflexión como una herramienta para mejorar la satisfacción y desarrollar la capacidad introspectiva de los profesionales sanitarios

Ana Arillo Crespo[a,*], María José Zabalegui Ardaiz[b], Maite Ayarra Elia[c], Carmen Fuertes Goñi[a], José Ramón Loayssa Lara[d] y Pablo Pascual Pascual[e]

[a]*Centro de Salud de Chantrea, Pamplona, España*

Una iniciativa: los Grupos Balint

- Pensar (y sentir) en la relación

HEMEROTECA DE ATENCIÓN PRIMARIA

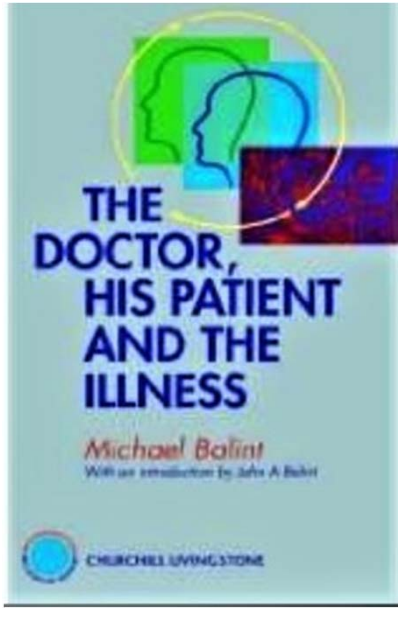
Localizador web
Artículo 109.422

Sobre los Grupos Balint, el movimiento Balint y el cuidado de la relación médico-paciente

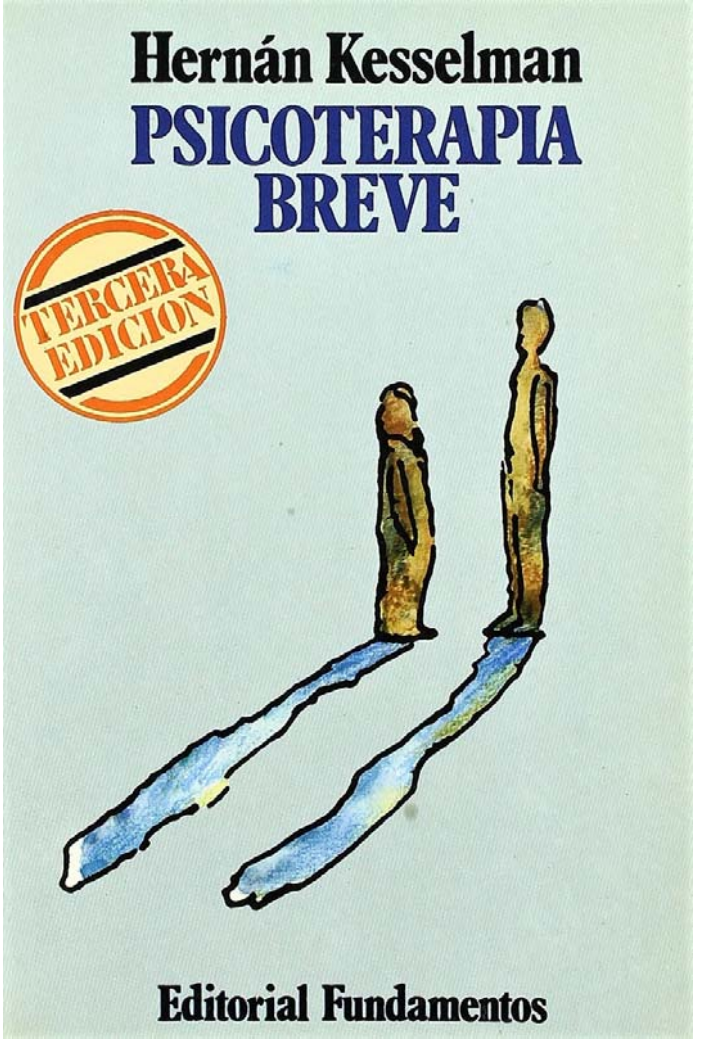
J.L. Tizón

Un precursor: Michael Balint

(1896-1970)



El precursor en España: Hernán Kesselman (1933-2019)



2ª edición

LAS ESCENAS TEMIDAS DEL COORDINADOR DE GRUPOS

Hernán Kesselman
Eduardo Pavlovsky
Luis Frydlevsky

LA MULTIPLICACIÓN DRAMÁTICA

Edición corregida y aumentada

Hernán Kesselman
Eduardo Pavlovsky

GALERNA - BÚSQUEDA DE AYLLU

Nuestros inicios

- Grupos Operativos para el personal sanitario del Servicio de Hematología. Gran Hospital (hoy Hospital de la Princesa). 1978-1982

Hospital de la Princesa

Dificultades en la Adquisición del Rol de Terapeuta: DART

AMSM

Boletín de la Asociación Madrileña de Salud Mental

Boletín núm. 44 OTOÑO año 2018

SUMARIO

EDITORIAL [pág. 1]
Buzón para una salud mental crítica.

COLABORACIONES [pág. 3]
Trabajo social y terapias artísticas.
Carmen Alemany Panadero

Apoyo mutuo: intentando hacer de la pregunta "¿saldremos de esta?" una afirmación.
Marta Plaza

Los cuidados en la familia. El apoyo mutuo entre hermanos.
Sergio Sánchez Sánchez

Grupos DART: una experiencia con residentes en Alcalá de Henaresde Alcalá de Henares.
Teresa Bolado Moragues

Intervención en la mesa "Perspectivas en cuidados de Salud Mental, del XI Congreso de la AMSM.
Marta Carmona Osorio

A PROPÓSITO DE... [pág. 30]
"Cosas que tu psiquiatra nunca te dijo", de Javier Carreño y Kepa Matilla.
Carlos Rey

HEMOS ESTADO... [pág. 34]
XVI jornada anual "Grietas en rehabilitación psicosocial: una revisión crítica" de la Fundación Manantial.
Alberto Ortiz

HEMOS LEÍDO... [pág. 36]
"Críticas y alternativas en psiquiatría", de Alberto Ortiz y Rafael Huertas. (Coords.)
Belén González Callado

"Locura de la Psiquiatría. Apuntes para una crítica de la Psiquiatría y la salud mental", de Alberto Fernández Liria.
Alberto Ortiz Lobo

"Un delirio. Presentación y análisis de Francisco Pereña".
Ana Martínez Rodríguez

EL PANÓPTICO [pág. 42]

GRUPOS DART: UNA EXPERIENCIA CON RESIDENTES EN ALCALÁ DE HENARES[1]

Teresa Bolado Moragues

"No vayas detrás de mí, tal vez yo no sepa liderar.
No vayas delante, tal vez yo no quiera seguirte.
Ven a mi lado para poder caminar juntos".

Proverbio Ute

Esta presentación tiene por objeto compartir mi experiencia de trabajo con los grupos de reflexión sobre las dificultades en la adquisición del rol de terapeuta –los grupos DART dirigidos a residentes– que vienen funcionando desde hace ya varios años en Alcalá de Henares. En ella se describe y analiza el proceso de grupo, identificando las áreas de dificultad a nivel intrapsíquico, interrelacional e interprofesional.

OBJETIVOS DEL GRUPO DART

-**El psicoterapeuta como:**

- Agente de cambio → MODELO
- Medio de cambio → VÍNCULO

-**Necesario un espacio para "calibrar" la herramienta terapéutica que somos**

→ Trabajar el YO OBSERVADOR:

- Identificar, comprender y regular nuestras propias reacciones
- Diferenciar entre
  - Respuesta terapéutica a lo que sucede al paciente
  - Respuesta como fruto de los propios aprendizajes, creencias, expectativas, necesidades y/o circunstancias del profesional

FUERZAS QUE OPERAN EN UN GRUPO

Tipos de fuerzas que operan en un grupo

- Desconfianza
- Competitividad
- Hermetismo

- Autoexigencia
- Deshumanización
- Inseguridad

- Jerarquía
- Queja
- Juicio

METODOLOGÍA

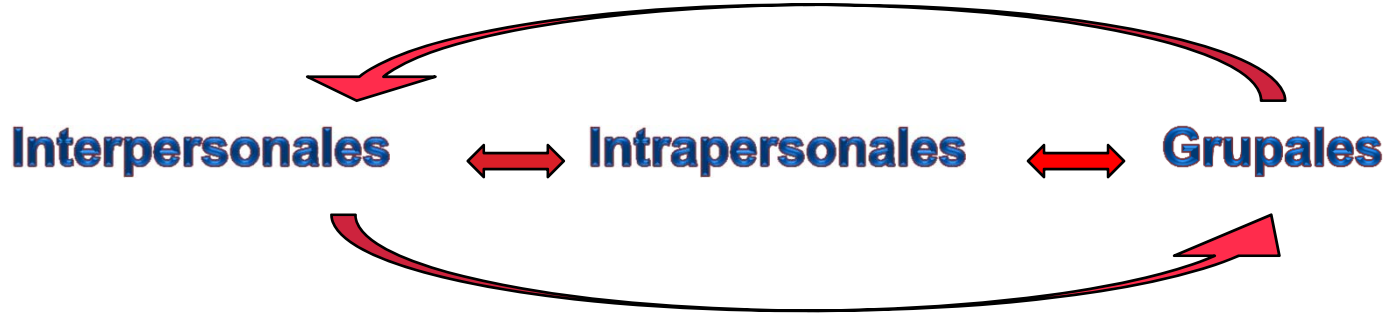
- **Sesiones mensuales de dos horas de duración**
- **Grupo cerrado (se recicla anualmente)**
- **Normas:**
  - Puntualidad y regularidad
  - Confidencialidad
  - Respeto
  - Hacer explícitas las normas que el grupo va estableciendo de manera implícita

METODOLOGÍA

- **Desde las experiencias compartidas el facilitador:**
  - Muestra presencia y acogida
  - Escucha sin juzgar
  - Amplía y profundiza en la experiencia compartida
  - Facilita la exploración y participación del grupo
  - Presta atención de la dimensión profesional y personal
  - Apoya y estimula para valorar y experimentar nuevas maneras de actuar y de afrontar
- **El grupo no es:**
  - Una psicoterapia
  - Una supervisión
  - Un espacio de queja

EVOLUCIÓN TRAS EL TRABAJO EN EL GRUPO

Tipos de fuerzas que operan en un grupo



- Confianza
- Colaboración
- Empatía

- Dudas
- Sentimientos
- Historia personal

- Democrático
- Amabilidad
- Comunicativo

ELEMENTOS TERAPÉUTICOS DEL GRUPO

Universalidad

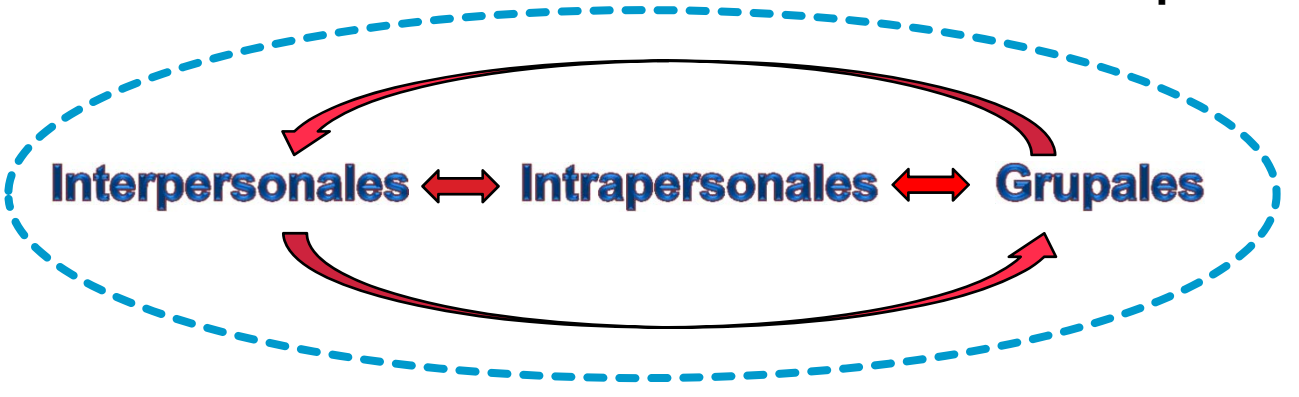
Altruismo

Sensibilidad - Empatía

COHESIÓN DE GRUPO

Ofrecer información

Aprendizaje vicario



Catarsis

Factores existenciales

Aprendizaje interpersonal

Infunde esperanza

Recapitulación correctiva del grupo familiar primario

EXPERIENCIA DEL GRUPO DART

"La Formación Sanitaria Especializada (PIR-MIR-EIR) supone uno de los retos más exigentes a los que se enfrenta el especialista en salud mental en entrenamiento. Sin embargo, hay pocos espacios para "abrir la bata" y mostrar todo lo que sucede ahí dentro.

El espacio de grupo operativo permite mostrar miedos, preocupaciones, deseos, ilusiones, decepciones... permite que cada cura de humildad que supone cada nueva rotación sea entendida como parte del proceso por el que debemos pasar y no como una limitación individual. Hace que los compañeros sean además confidentes confiables, que uno pueda mirarse a sí mismo y reflexionar y sentir que la entidad vela por nuestro bienestar"

EXPERIENCIA DEL GRUPO DART

"Me ayuda a sentir lo que está pasando y pensarlo con el resto de personas, de manera que las inseguridades dejan de ser rumiadas en solitario. Es una pequeña ventana a un mundo al que tratamos de acceder con cada paciente, pero que ni miramos en uno mismo"

CONCLUSIONES

- Mejora el potencial terapéutico (PRESENCIA)
- Disminuye la posibilidad de yatrogenia
- Potencia la capacidad introspectiva y el autoconocimiento
- Permite cuidar del profesional y evitar el desgaste profesional o síndrome de burn out (AUTOCUIDADO)
- Secundariamente, se mejora la relación con los otros colegas y la capacidad de ganar autonomía e identificar el espacio propio en el entorno institucional

No se trata de evitar tener o mostrar una respuesta emocional, o de no tener defensas. El objetivo es ser conscientes de ellas y regularlas

Sociedad Española de Medicina Psicosomática y Psicoterapia

FAPYMPE
Federación de Asociaciones de Psicólogos y Médicos Psicoterapeutas de España

GRACIAS POR SU ATENCIÓN

José Luis Marín

Manuel Paz

Madrid, 27 de septiembre de 2019

www.psicociencias.com