

1ª PARTE

CARACTERÍSTICAS del TRATAMIENTO

2ª PARTE

IMPRESIÓN SUBJETIVA del (S)

3ª PARTE

RELACIONES INTERPERSONALES INTRAPERSONALES ≈ HCD

4ª PARTE ITEMS BASICOS

- 1.--- Modificaciones en cuanto al síntoma
- 2.--- Modificaciones en la personalidad
- 3.--- Capacidad de imaginarse "sano"

7ª PARTE DESDE EL OBSERVADOR

P.E.T.

6ª PARTE DESDE EL TERAPEUTA

5ª PARTE DESDE EL FAMILIAR PRÓXIMO

FASE DEPRESIVA

ASPECTOS PSICOPATOLÓGICOS

- 1º - Calidad de la culpa
- 2º - Integración de objetos
- 3º - Culpa retaliativa contra personas significativas
- 4º - Cap. de relatividad y causalidad Fanatismo
- 5º - Cap. de introspección. Autoobservación. Autocrítica. Acting-out
- 6º - Creatividad. Biofilia (progresión) // Necrofilia (regresión)
- 7º - Características de la experiencia corporal afectivo
- 8º - Cap. de relación personal y de intercambio Actitud frente al trabajo

J.L. pp. 15-20



© Teresa Gil, 2003



CENTRO PSICOANALÍTICO DE MADRID

✧ *Recoger* →

MODIFICACIONES DINAMICO - ESTRUCTURALES

que se producen en los (Ss) con tratamiento psicoterapéutico $\Psi\alpha$ y/o orientación dinámica.

✧ *Modelo* → estandarizado

- mayor facilidad de aplicabilidad
- maneabilidad de los datos del material recogido
- lo datos obtenidos de la aplicación del PET son motivo de posterior trabajo.

✧ Condiciones mínimas para un estudio satisfactorio sobre la **VALIDEZ** de la psicoterapia.

- ① - Suministrar “controles” adecuados. Aplicación.
- ② - Criterios de evaluación claramente expresados y relacionados con la variable que están destinados a medir. Items.
- ③ - Seguimiento adecuado. Modo de aplicación.

✧ Condiciones de aplicabilidad

Técnico → con → conocimientos

→ perspectiva psicodinámica para detectar modificaciones estructurales de la personalidad

→ Independiente. No el terapeuta encargado del tratamiento

(1) Centro Psicoanalítico de Madrid
(2) Malan

J.L. pp. 15



© Teresa Gil, 2003

Observador

- ➔ Actitud pasiva para no interferir en el proceso transferencial de la terapia
- ➔ Limitar su actividad a la aclaraciones de lo que, en relación con el P.E.T., no haya entendido suficientemente.
- ➔ Se aplica **I vez cada seis meses.**
desde que comienza la terapia hasta el final de la misma ((f) control)
- I vez cada año**
una vez terminada la terapia ((f) seguimiento).

➔ El terapeuta del tratamiento:

- a) le pregunta al (S) si accede a la entrevista a
 - él mismo y a
 - un familiar suyocon un colaborador en relación a la evolución del tratamiento.
 - b) Recibe una hoja adicional del protocolo que debe cumplimentar y entregar al observador.
- ➔ Impresiones subjetivas desde distintos ángulos para obtener mayores criterios de realidad con respecto a:
 - * las circunstancias del (S)
 - * las modificaciones que se efectúen desde el comienzo del tratamiento
 - * la causa de las mismas
 - ➔ Utilidad para la → investigación y
→ terapéutica
 - ➔ El terapeuta recibe la imagen CONTRASTADA del (S) a través del familiar próximo y del observador



1ª PARTE → **CARACTERÍSTICAS del TRATAMIENTO**

Tipo
Forma de psicoterapia que se está aplicando
Apartado 3 / 7ª parte
Se complementa

Tpo.
Frecuencia
Medicación o no

2ª PARTE → **IMPRESIÓN SUBJETIVA del (S)**

1º Modificaciones en cuanto al síntoma
↳ frecuencia
↳ presencia o no
↳ intensidad

relacionado con los apartados 1 → de las partes 5, 6 y 7
partes 3 y 4

2º Modificaciones en la personalidad

→ Relacionado con las partes 5, 6 y 7

3º Capacidad de imaginarse "sano"

→ Relacionado con la esperanza de una curación
→ con la conciencia de sí-mismo y
→ con la visión que tiene el tratamiento

3ª PARTE → **RELACIONES INTERPERSONALES INTRAPERSONALES**

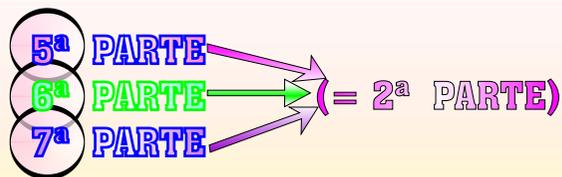
≈ HGD 3.6.3.1

4ª PARTE → **ITEMS BASICOS - (3.6.3.2.2.)**

J.L. pp. 16



© Teresa Gil, 2003



→ DESDE EL FAMILIAR PRÓXIMO

→ DESDE EL TERAPEUTA

→ DESDE EL OBSERVADOR