

RAPOARTE DE SUPERVIZARE

PROTOCOLUL DE SUPERVIZARE

(se completeaza de către supervizat la fiecare modul de supervizare)

Data: _____

Psihoterapeut în supervizare: _____

Supervizor: _____

ID Caz: _____

Numărul de ședințe de psihoterapie până la data supervizării: _____

Sumarul cazului: _____

Intervenții terapeutice: _____

Întrebările supervizatului: _____

Răspunsurile supervizorului: _____

Întrebările supervizorului: _____

Răspunsurile supervizatului: _____

Concluzii în supervizare: _____

Impactul supervizării: _____

Semnătura supervizatului

Semnătura supervizorului

PROTOCOLUL DE ȘEDINȚĂ TERAPEUTICĂ

(se completeaza de supervizat la fiecare ședință de terapie cu clientul)

Data: _____

Psihoterapeut: _____

ID Client : _____

Ședința nr. _____

Primul contact cu clientul _____

Diagnosticul de ședință: _____

Sumarul ședinței de psihoterapie _____

Obiectivele de ședință _____

Strategia terapeutică în ședința actuală _____

Intervenții _____

Concluziile ședinței de psihoterapie _____

**Statusul Psihoterapeutic
După Ghidul Diagnostic pentru Psihoterapeuți**

(se completează de supervizat obligatoriu la prima ședință de terapie și la ultima ședință de terapie cu clientul)

(creat de experții Ministerului Sănătății – Austria, 2005,
după Bartuska, Bucshbaumer, Mehta, Pawlowsky și Wiesnagrotzki, 2006)

Psihoterapeut _____

Pacient (cod) _____

Data _____ Interviu inițial _____ Ședința nr _____

I. Diagnostic

I.1. Simptomatologia în relație cu aspecte ale personalității

Tabloul clinic al tulburării (ICD-DSM).....

Trăsături de personalitate ale clientului sau simptome identificabile

Severitatea simptomelor: ușoară medie serioasă

Debutul problemei:

Disconfort somatic: Nu Da

Resurse personale absente lacunare suficiente

Resurse sociale absente lacunare suficiente

Resurse furnizate de mediu absente lacunare suficiente

I.2. Relația psihoterapeutică

I.2.1. Asumarea și dezvoltarea relației

Motivația pentru terapie absentă prezentă

Cooperarea absentă prezentă

Pattern-ul interacțiunii:

Abilități de relaționare:

Alte dimensiuni ale relaționării:

I.2.2. Orientarea spre scop

Clientul este orientat spre
reducerea simptomelor modificarea personalității sporirea insight-ului

Semnificația- sensul tulburării pentru client:

Modele explicative subiective:

discordante concordante cu cele ale terapeutului

Perspective și obiective elaborate în comun:

I.2.3. Diagnostic de proces

Este inițierea- continuarea terapiei

Posibilă nu da

Justificată nu da

Benefică nu da

Este focalizarea actuală a terapiei relevantă dpdv al problemei clientului în ansamblul ei:

nu da

Se impune optimizarea intervenției psihoterapeutice în vederea ajustării după procesul terapeutic: nu da

I.2.4. Evaluarea travaliului terapeutic (reflectare-supervizare-intervizare)

Ce obiective și măsuri terapeutice promet să întărească relația terapeutică

Benefice:

Inhibitorii:

În ce măsură beneficiază clientul de procesul terapeutic din perspectiva problemei în ansamblu pe care o prezintă?

Expansiunea potențialului:

Stagnare parțială:

I.3. Nivelul riscului, gradul de severitate

1. Tulburare minoră
2. Tulburare moderată
3. Tulburare moderat severă
4. Tulburare severă
5. Amenințare imediată pentru sine sau ceilalți

I.4. Observații specifice metodei-tehnicii de abordare

.....

II. Indicații

II.1. Indicații ale tratamentului psihoterapeutic

Problemă clasificabilă ca tulburare mentală nu da

Constrângeri sociale nu da

Constrângeri relaționale nu da

Constrângeri ale calității vieții nu da

Indicații ale tratamentului psihoterapeutic (recapitulate) nu da

II.2. Recomandări și examinări suplimentare

Somatice

Psihiatrice

Clinice-Psihologice

Spitalizare

Recomandarea tratamentelor suplimentare

Support social (forme variate)

II.3. Indicații ale opțiunii psihoterapeutice specifice

Urgență (inițierea psihoterapiei) neîntârziat în max..... luni

Durata estimată:

Frevența (aprox) 1

Tipul psihoterapiei: individuală de grup de cuplu familială

Terapia urmează a fi finanțată de către: client instituție altă sursă:

S-a ajuns la un acord: nu da

II.4. Observații specifice metodei- tehnicii de abordare

Planul general al supervizării

(după Smith și Grawe, 2005)

(se are în vedere de către supervizat și supervizor la prezentarea cazului)

- 1. Definirea problemei clientului**
 - a. Simptome
 - b. Mecanisme
 - c. Surse
- 2. Obiective**
 - a. Finale
 - b. Intermediare (de ședință)
 - c. Relația simptome/mecanisme/surse – obiective finale/intermediare
 - d. Relația obiective finale – obiective intermediare
- 3. Strategie**
 - a. Relația simptome/mecanisme/surse – tehnici propuse
 - b. Relația resurse – tehnici utilizate
 - c. Relația obiective finale/intermediare – tehnici utilizate
- 4. Desfășurarea procesului terapeutic**
 - a. Reușite, dificultăți întâmpinate, eșecuri
 - b. Aspecte transferențiale și contratransferențiale – exploatarea lor terapeutică
 - c. Corespondența dintre cursul anticipat al intervenției și desfășurarea efectivă a acesteia
 - d. Modificarea strategiei terapeutice în urma unor evenimente/incidente petrecute în cadrul terapiei
- 5. Rezultatele intervenției**
 - a. Modalități de obiectivare/evaluare a rezultatelor
 - b. Raportare la obiective
 - c. Evaluarea perspectivelor și argumentarea acestora
 - d. Măsurile propuse în vederea consolidării/ameliorării rezultatelor

Analiza spectrului terapeutic - TSA

(se are în vedere de către supervizat și supervisor la prezentarea cazului)

Relația terapeutică – În ce măsură poate simți clientul că relația cu terapeutul reprezintă o resursă importantă pe care se poate sprijini

Implicarea terapeutului – în ce măsură poate transmite terapeutul clientului sentimentul că starea de bine a acestuia este foarte importantă pentru el și că face tot ce-i stă în putință pentru a-l ajuta să-și rezolve problemele

Activarea resurselor – în ce măsură poate avea clientul obiective motivaționale și valori pozitive, abilități și sentimente de eficacitate personală

Discutarea problemelor – în ce măsură sunt discutate problemele clientului în cadrul ședinței terapeutice

Trăirea problemelor – în ce măsură este implicat clientul emoțional în discutarea problemelor pe care le prezintă (își trăiește problemele pe parcursul discuțiilor)

Contribuția clientului la discutarea problemelor – cât de receptiv este clientul față de intervențiile terapeutice și în ce măsură participă activ la desfășurarea terapiei

Stadiul intervenției terapeutice - în ce măsură se deplasează accentul spre analiza și înțelegerea problemelor cu care se confruntă clientul, respectiv spre măsurile menite să asigure schimbarea și progresul.