

XI Jornadas de Investigación. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2004.

PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN SOBRE EL ESTILO PERSONAL DEL TERAPEUTA.

Héctor Fernández-Álvarez, Fernando García y Verónica Rial.

Cita:

Héctor Fernández-Álvarez, Fernando García y Verónica Rial (2004). *PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN SOBRE EL ESTILO PERSONAL DEL TERAPEUTA. XI Jornadas de Investigación. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-029/34>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eVAu/g7r>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

66 - PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN SOBRE EL ESTILO PERSONAL DEL TERAPEUTA

Autor/es

Héctor Fernández-Álvarez, Fernando García, Verónica Rial.

Institución que acredita y/o financia la investigación

Fundación Aiglé

Resumen

El Departamento de Investigación de la Fundación Aiglé se dedica a la investigación empírica en el campo de la psicoterapia. Desde 1998 desarrolla un programa de trabajo centrado específicamente en el Estilo Personal del Terapeuta (EPT) y su participación en el proceso y los resultados de la psicoterapia. Este constructo hace referencia a un conjunto de funciones que expresan las disposiciones, rasgos y actitudes que todo terapeuta pone en evidencia en su ejercicio profesional. Se elaboró un inventario autodescriptivo de 36 ítems para medir las dimensiones que constituyen el constructo: Instruccional, expresiva, involucración, atencional y operativa. Dicho instrumento presentó una calidad psicométrica satisfactoria (confiabilidad y validez). Se describen distintas aplicaciones del mismo: Relaciones entre el EPT y el perfil del paciente, EPT de terapeutas que trabajan en terapia intensiva neonatal y de terapeutas que trabajan con pacientes severos, relaciones entre el EPT y otras variables de interés y su estudio como recurso formativo en los programas de entrenamiento en psicoterapia.

Resumen en Inglés

The research department at Aiglé Foundation deals with empirical research in the field of psychotherapy. Since 1998 it has developed a work programme specifically centered round the personal style of the therapist (PST) and its participation in both psychotherapeutic process and outcome. This construct refers to a number of functions that express the disposition, traits and attitudes that every therapist manifests in his or her professional work. A self-descriptive inventory of 36 items has been elaborated in order to measure the dimensions that constitute the construct: instructional, expressive, engagement, attentional and operative. This instrument shows satisfactory psychometric properties (reliability and validity). Different applications of the PST-Questionnaire are described: relationship between PST and the patient' s profile, PS of therapists that work in neonatology intensive care units and of those who work with severely disturbed patients, relationships between PST and other variables of interest and the study of PST as a teaching resource in training programmes in psychotherapy.

Palabras Clave

Estilo personal del terapeuta

El Departamento de Investigación se dedica a la investigación empírica en el campo de la psicoterapia. Desde 1998 ¹ viene desarrollando un programa de trabajo centrado específicamente en el Estilo Personal del Terapeuta (EPT) y su participación en el proceso y los resultados de la psicoterapia.

Los aspectos básicos que componen este programa se nuclean en torno al constructo multidimensional EPT, entendido éste como uno de los componentes de todo proceso terapéutico. Hace referencia a un conjunto de funciones que, en la práctica, se llevan a cabo de manera integrada y expresan las disposiciones, rasgos y actitudes que todo terapeuta pone en evidencia en su ejercicio

profesional. El EPT se propone como un criterio útil para delimitar los principales ejes que componen el acto psicoterapéutico, ya que influye en la marcha de cada proceso e incide sobre los resultados de las acciones terapéuticas, aunque en diferente grado según el tipo de paciente, la patología y el contexto de aplicación específico.

Este programa de investigación se ha desarrollado en dos niveles:

1) Elaboración del constructo EPT y su depuración conceptual y técnica.

Esta fase incluyó el diseño y la puesta a prueba de un instrumento específicamente dirigido a operacionalizar y medir las funciones constitutivas del Estilo Personal del Terapeuta

(EPT-C)² La investigación psicométrica³ realizada identificó una adecuada consistencia interna entre los ítems (α de Cronbach), una composición factorial satisfactoria y una adecuada estabilidad temporal (test-retest a 4 meses) para las dimensiones propuestas tal como se detalla a continuación.

Funciones terapéuticas del EPT: Instruccional: .69, $r = .82$; expresiva: .75, $r = .76$; involucración: .75, $r = .78$; atencional: .80, $r = .81$; operativa: .76, $r = .78$

La composición factorial obtenida sugiere una adecuada validez teórica para las dimensiones propuestas y dos niveles claramente diferenciados: a) motivacional-emocional, funciones al servicio de la relación y la alianza terapéutica y b) técnico-cognitivo, al servicio de lo atencional y operativo. Conjuntamente explican el 40.1% de la varianza total.

La versión final del instrumento consta de 36 ítems en formato autoadministrado, que se responden en una escala tipo Likert (1-7) y representan las siguientes funciones terapéuticas:

- Función instruccional - o de establecimiento del setting terapéutico -

ej. “ Procuero que los pacientes se adecuen al formato habitual de mi trabajo”

- Función expresiva - o de comunicación emocional -

ej. “ Evito revelar a mis pacientes mis estados emotivos”

- Función de involucración – o de grado de compromiso -

ej. “ Tengo en mente los problemas de los pacientes más allá de sus sesiones”

- Función atencional – o de focalización -

ej. “ Me gusta sentirme sorprendido por el material del paciente sin tener ideas previas”

- Función operativa - o de implementación instrumental -

ej. “ Los tratamientos pautados me merecen escasa valoración”

2. Investigación aplicada sobre el EPT:

2.1. *Relaciones entre el EPT y el perfil del paciente.* Se realizaron dos investigaciones: la primera de ellas como parte de un Proyecto conjunto entre la Fundación Aiglé (Buenos Aires) y la Universidad Ramón Llull, (Barcelona). Sus principales objetivos se dirigieron a investigar la compatibilidad entre el estilo

personal del terapeuta y las características personales del paciente, específicamente en lo referido a la relación entre las variables de “resistencia” y “estilo de afrontamiento del paciente” y el EPT, tanto en la alianza terapéutica como en las condiciones sintomáticas, en distintos momentos del proceso psicoterapéutico.⁴

La segunda, integrando el proyecto de adaptación al español de la Selección sistemática de

Tratamiento (S.T.S) coordinada por Larry Beutler arribó a las siguientes conclusiones:

Las interacciones terapeuta-cliente son moduladores importantes de los resultados de la terapia en Argentina;

Aquellos pacientes más *resistentes* respondieron significativamente mejor al tratamiento interactuando con terapeutas *más espontáneos* operativamente;

Los pacientes con un estilo de afrontamiento predominantemente *externalizador* respondieron significativamente mejor a la terapia interactuando con terapeutas *más pautados*.⁵

2. 2. EPT de terapeutas que trabajan en terapia intensiva neonatal.

Terapeutas que trabajan en este campo se diferencian de controles que actúan en otros ámbitos de trabajo en que son más flexibles instruccionalmente (Encuadre). Psicoanalistas y terapeutas integrativos de neonatología no se diferencian en ninguna de las funciones del EPT, a diferencia de los que actúan en otras áreas que sí lo hacen en las funciones expresivas, atencional y operativas a partir de su pertenencia a esas orientaciones.⁶

2.3 EPT de terapeutas que trabajan con pacientes severos.

Esta investigación en curso estudia las dimensiones de involucración y expresiva en terapeutas que atienden a este tipo de pacientes.

2.4. *Relaciones entre el EPT y otras variables de interés.* En este caso se llevaron a cabo estudios comparativos sobre la incidencia de la orientación teórico-técnica y la experiencia, en las funciones constitutivas del EPT. Se intentó establecer en qué medida estas variables se comportan como moduladores de las funciones que componen el EPT. Los resultados mostraron diferencias estadísticamente significativas en la composición del EPT para distintos grupos de psicoterapeutas –psicoanalíticos, cognitivos e integrativos-. También se constató que los años de experiencia ejercen un efecto modulador parcial sobre la evolución del EPT en las distintas funciones. El instrumento se mostró sensible para discriminar a los terapeutas en las funciones atencional y operativa respecto a la duración predominante de los tratamientos que realizan.⁷⁻⁸

2.5. *Estudio del EPT como recurso formativo en los programas de entrenamiento en psicoterapia.* Esta línea futura de investigación considera que el conocimiento del propio estilo personal puede permitir a los terapeutas trabajar sobre él y/o hacer los ajustes necesarios para optimizar su calidad profesional. También se convierte en un recurso para los equipos profesionales a la hora de establecer de un modo más adecuado qué perfiles de pacientes pueden beneficiarse más con cada una de las combinaciones del EPT.

Referencias bibliográficas

¹ Fernández-Álvarez, H.; García, F. & Scherb, E. (1998). The Research Program at AIGLE. *Journal of Clinical Psychology*, Vol. 54 (3), pp. 343-359. John Wiley & Sons.

² Fernández-Álvarez, H.; García, F. (1998). El estilo personal del terapeuta: Inventario para su evaluación, In S. Gril, A. Ibáñez, I. Mosca & P.L.R.Sousa (Eds.): *Investigación en Psicoterapia* (pp. 76-84). Pelotas, Brazil. Educat.

³ Fernández-Álvarez, H.; García, F.; Lo Bianco, J. y Corbella Santomá, S. (2003) Assessment Questionnaire on The Personal Style of the Therapist PST-Q. *Clinical Psychology and Psychotherapy*. 10, 116-125.

⁴ Corbella Santomá, S. (2002) Compatibilidad entre el estilo personal del terapeuta y el perfil personal del paciente. Tesis doctoral. Facultat de Psicologia, Ciències de l'Educació i de l'Esport Blanquerna. Universitat Ramon Llull. Barcelona.

⁵ Mary L. Malik, Jenny Fleming, Valeria Penela, Mark T. Harwood, Stephanie Best, Larry E. Beutler (2002) Which therapist for which client? The interaction of therapist variation and client characteristics in affecting rates of change: An effectiveness study. Paper presented in The Annual Meeting of Society for Psychotherapy Research. San Francisco.

⁶ Vega, E. (2004) Perfil del psicoterapeuta neonatal. Tesis para optar al Doctorado en Psicología.

Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires.

⁷ Fernández-Álvarez, H.; García, F.; Lo Bianco, J. y Corbella, S. (2000, September). Estilos personales e terapeutas psicoanalíticos, cognitivos e integrativos. Paper presented at the 2^{do} Congresso Latinoamericano de Pesquisa em Psicoanálise e Psicoterapia. Gramado, Brasil.

⁸ Castañeiras, C., García, F., Lo Bianco, J., Fernández-Álvarez, H. y Gómez, B.(2003) The Influence of experience and theoretical-technical orientation on the Personal Style of the Therapist. Poster presented at the Annual Meeting of Society for Psychotherapy Research. Weimar. Alemania.

