



SUPERVISIÓN CLÍNICA



NORMAS DE CONVIVENCIA

1. Confidencialidad absoluta

- Se evita mencionar nombres completos o datos identificatorios innecesarios.
- Conectarse desde un lugar privado para proteger la confidencialidad.

2. Respeto y lenguaje profesional

- Utilizamos un lenguaje clínico y respetuoso al referirnos a los adolescentes y sus familias. Sin etiquetas, juicios o descalificaciones.

3. Enfoque en aprendizaje, no en juicio

4. Participación activa y responsable

- Puntualidad en el ingreso a la sesión virtual.
- Cámara encendida en la medida de lo posible
- Mantener micrófono silenciado cuando no se esté interviniendo.

5. Cuidado del espacio virtual

- Evitar interrupciones externas.
- No realizar otras actividades paralelas que afecten la atención.



NORMAS DE CONVIVENCIA

6. Regulación emocional del equipo

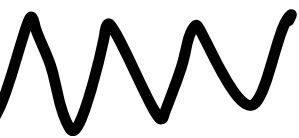
- Reconocemos que trabajamos con casos que pueden movilizar emocionalmente.
- Se permite expresar impacto emocional con respeto.

7. Enfoque centrado en el adolescente

- Las intervenciones deben orientarse a comprender la función de la conducta.
- Se prioriza una mirada sistémica y contextual (familia, institución, historia de trauma).
- Se favorece la construcción de hipótesis clínicas colaborativas.

8. Manejo de desacuerdos

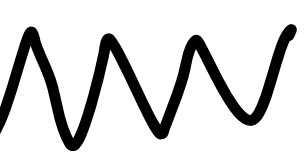
- Las diferencias teóricas o técnicas se expresan con respeto.
- Se argumenta desde la evidencia y la experiencia clínica.
- No se personalizan los desacuerdos.



ESTRUCTURA DE LA PRESENTACIÓN DE CASOS

1. Información general

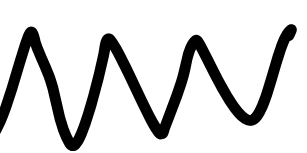
Código	
Nombre terapeuta	
Nombre supervisora	
Estado de las sesiones	# ____ <input type="checkbox"/> Evaluación <input type="checkbox"/> Intervención <input type="checkbox"/> Seguimiento <input type="checkbox"/> Cierre
Fecha	



ESTRUCTURA DE LA PRESENTACIÓN DE CASOS

2. Resumen del caso presentado por el terapeuta

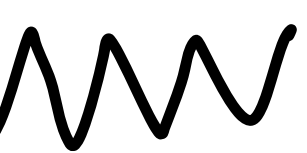
Síntesis de la problemática	
Rotulación	
Atribución	
Búsqueda	
Avances	
Dificultades	
Hipótesis de la problemática	
¿Cómo me siento con el caso?	
Pregunta para la supervisión	



ESTRUCTURA DE LA PRESENTACIÓN DE CASOS

3. Avance en los objetivos terapéuticos por el terapeuta

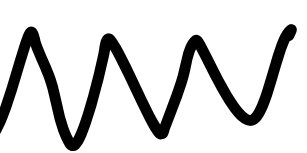
	Objetivo	Estado		Comentario
Objetivo de tratamiento #1		<input type="checkbox"/> Mejorando <input type="checkbox"/> Mantenido <input type="checkbox"/> Retrocedido <input type="checkbox"/> No abordado	<input type="checkbox"/> En progreso <input type="checkbox"/> Sin progreso <input type="checkbox"/> Pospuesto <input type="checkbox"/> Completado	
1.1. Objetivo		<input type="checkbox"/> Mejorando <input type="checkbox"/> Mantenido <input type="checkbox"/> Retrocedido <input type="checkbox"/> No abordado	<input type="checkbox"/> En progreso <input type="checkbox"/> Sin progreso <input type="checkbox"/> Pospuesto <input type="checkbox"/> Completado	
1.2. Objetivo		<input type="checkbox"/> Mejorando <input type="checkbox"/> Mantenido <input type="checkbox"/> Retrocedido <input type="checkbox"/> No abordado	<input type="checkbox"/> En progreso <input type="checkbox"/> Sin progreso <input type="checkbox"/> Pospuesto <input type="checkbox"/> Completado	
1.3. Objetivo		<input type="checkbox"/> Mejorando <input type="checkbox"/> Mantenido <input type="checkbox"/> Retrocedido <input type="checkbox"/> No abordado	<input type="checkbox"/> En progreso <input type="checkbox"/> Sin progreso <input type="checkbox"/> Pospuesto <input type="checkbox"/> Completado	



ESTRUCTURA DE LA PRESENTACIÓN DE CASOS

4. Análisis clínico realizado en supervisión

Factores cognitivos	
Factores conductuales	
Factores emocionales	
Factores contextuales	
Riesgos identificados	
Factores protectores	



ESTRUCTURA DE LA PRESENTACIÓN DE CASOS

5. Intervenciones propuestas en supervisión

Técnicas sugeridas	
Modificaciones de intervención sugeridas	
Comentarios técnicos	
Validaciones	
Retroalimentación	
Acuerdos	
Recomendaciones	

