

Formulario de Casos de Estudio de Compassionate Inquiry

Nombre del Terapeuta: SD

Fecha: 23/ Ago/18

Visita #: 3

Iniciales del cliente: JB	Edad del cliente: 43	Profesión del cliente: trabajador/a social
¿Qué te gustaría obtener de esta sesión?: Averiguar cómo relacionarse con el médico que quiere que tome un antidepresivo		
Presentar el problema. ¿Qué pasó o qué está pasando?: Tiene ataques de llanto porque se separó de su marido hace 4 años y está preparando los papeles del divorcio. No es como ella esperaba que fuera su vida. El marido tiene una aventura con su amiga desde hace muchos años. Su médico le sugiere que tome un antidepresivo, pero ella no quiere. Está acudiendo a un terapeuta y va a empezar un curso de MBSR.		
Cuándo empezó: llanto intermitente durante 4 años; el síntoma ha incrementado ante la inminencia del divorcio; recientemente, el médico ha sugerido un antidepresivo		
Describe las sensaciones corporales: presión en el pecho		
El sentimiento emocional: tristeza		
Percepción/interpretación del sentimiento: el médico la empuja a hacer algo que no quiere hacer; no la escucha; no oye lo que quiere		
Lenguaje verbal/frases que el cliente usa para describir la situación: el médico quiere que tome un antidepresivo		
Creencia subyacente del cliente: Que no es impotente ante el médico; el médico quiere decirle lo que tiene que hacer. No es escuchada; sus necesidades no importan.		
Lenguaje corporal y/o expresiones faciales del cliente: la parte superior del pecho se hundió, se desplomó		
Patrones de respiración: normales		
Calidad de la voz, o cambio en el tono de voz: se oye incertidumbre en su voz		
Cuándo fue la primera vez ... A los 7 años, cuando su madre la sacó de las clases de danza porque no quería actuar en público, aunque le encantaba bailar		
¿A quién se lo contaste? A nadie		
Si no le contaste a nadie, ¿cómo lo explicarías? Nadie me escuchaba		
¿Cómo se sentiría un niño en una situación similar? Enojado y triste		
Si fuera tu hijo, ¿a quién querrías que se lo contara? Conmigo		
Si el niño no habló con sus padres, ¿cuál fue la razón? No le escucharían		
Creencia medular (creada sobre sí mismo): Sus necesidades y deseos no importan; necesitaba que le dijeran lo que tenía que hacer para conseguir la conexión		

¿Otra posible interpretación?: Su madre tenía sus propias agendas y opiniones; era incapaz de acoger a sus hijas. Su médico tiene sus propios planes y opiniones. JB puede permitir que los demás tengan sus propios planes y opiniones, ASÍ COMO expresar y mantener lo que quiere para sí misma. Está bien que no haga lo que su médico le sugiere.
Compasión por sí mismo/No-juicio: Tiene compasión por la niña, le dice que puede seguir bailando si quiere.
¿Qué otra parte (subpersonalidad) se exploró en esta sesión? ¿Dónde está ubicada en el cuerpo? Exploramos a la niña
¿Qué mecanismos de defensa/estrategias de afrontamiento observaste en el cliente y/o en ti mismo? Culpa – el cliente culpa al médico, en lugar de retomar su poder
Como terapeuta, ¿encontraste algún gatillo? ¿Qué revela esto sobre ti mismo? No
¿Utilizaste la auto-revelación adecuada? ¿Cómo te fue? No
Míralos por su posibilidad/ Dales una experiencia de victoria: capaz de hacerse valer ahora como adulta
Qué pasa en casa: El hijo mayor está tomando testosterona y es un poco agresivo con ella; recibirá ayuda del terapeuta. Presentando los papeles del divorcio del ex-marido.
Qué pasa en el trabajo: Estrés por haber sido asignada como trabajadora social para otra escuela. Exceso de trabajo. Quiere trabajar 4 días en lugar de 5.
Acción recomendada: Darse permiso para sentir su fuerza al hacer lo que es correcto para ella.
Notas: