

**Bem Vindos ao
Curso...**





ERROS QUE OS TERAPEUTAS COMETEM



OOPS

Alice



POR QUÊ MUITOS PACIENTES DESISTEM DA TERAPIA?

- **Entre 20 e 50% dos pacientes não retornam após a primeira sessão**
- **Outros 37 a 45% só vão, ao todo, a duas sessões de terapia.**

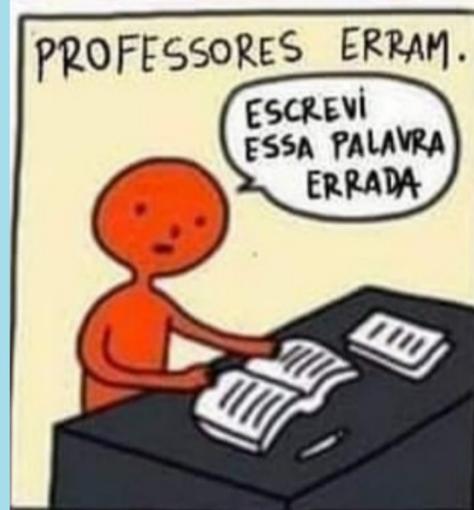


Motivo para não retornar

**Clientes costumam apontar a
insatisfação com seus
terapeutas como o motivo para
o término antecipado da
terapia.**



TUDO BEM ERRAR



VOCÊ ERROU?
RELAXA.
VOCÊ É NORMAL.
ALÉM DISSO,
ERROS SÃO
APRENDIZADOS

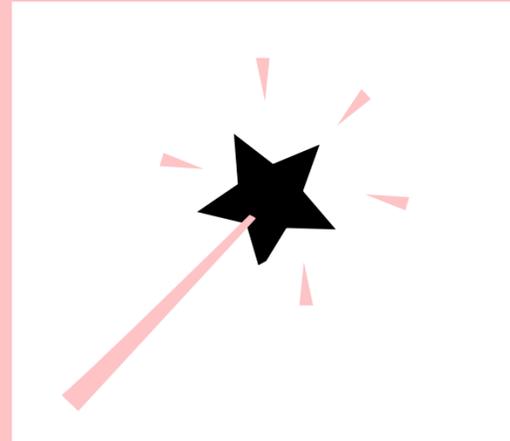


Falhei, tá falhado,
e não se falha
mais nisso! ▽

O quê fazer?



**A Psicologia não é
uma ciência exata**



**Não há receitas
prontas ou
fórmulas mágicas**



**Mas, existem algumas
estratégias estruturadas em
boas pesquisas que
diminuem
comprovadamente os índices
de desistência e aumentam
os resultados positivos dos
tratamentos**

O terapeuta precisa ser...

- “caloroso, atencioso, interessado, compreensivo e respeitoso”. (H.Strupp. R.Fox e K. Lessler, 1969).



O terapeuta precisa ter...

- O olhar positivo,
- Congruência terapêutica e
- Compreensão empática.

Carl Rogers



EXPECTATIVAS DO CLIENTE NA PRIMEIRA SESSÃO

- **Os problemas serão identificados e solucionados instantaneamente;**
- **A terapia é como uma consulta médica.**
- **Em poucas sessões resolverá problemas de uma vida inteira.**
- **Outros acreditam que a terapia é de muito longo prazo.**
- **Eles não precisarão fazer nada.**



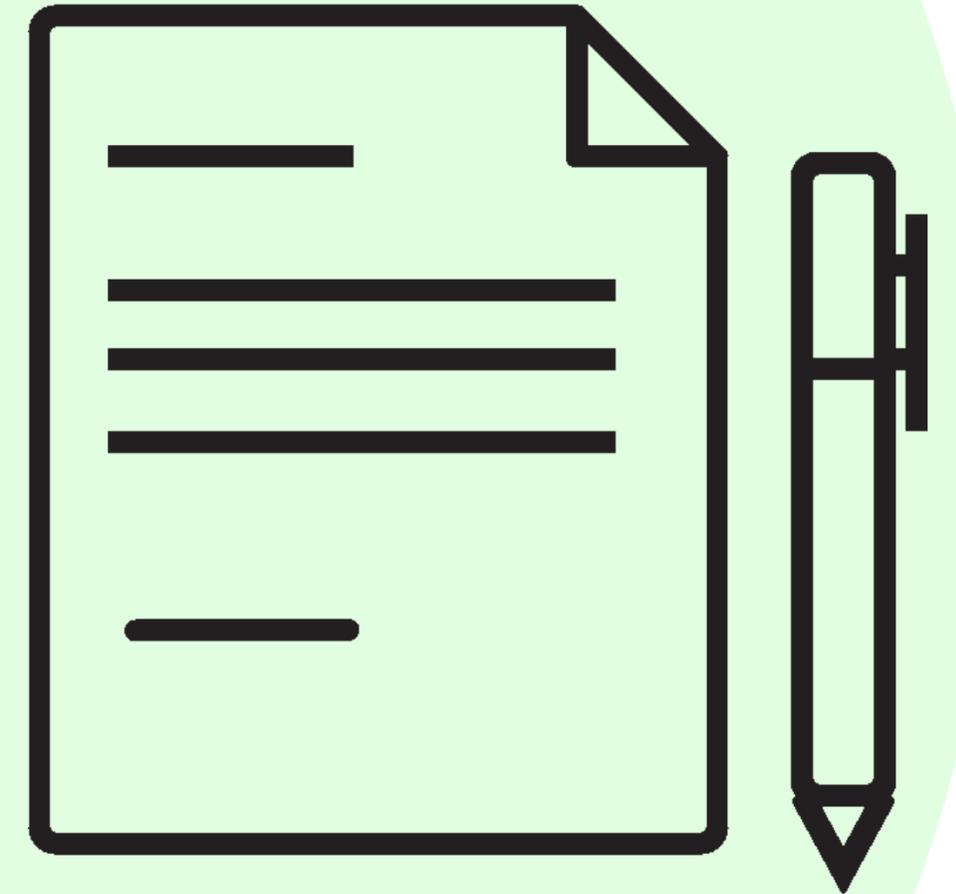
O QUE O TERAPEUTA DEVE FAZER NA PRIMEIRA SESSÃO:

- **Receber o cliente dando as boas vindas**
- **Deixá-lo à vontade**
- **Ouvir sobre os motivos da consulta**
- **Perguntar sobre os processos anteriores**
- **Dar um feedback do que poderemos trabalhar com ele**
- **Falar sobre a importância da colaboração do cliente nesse processo**



O QUE O TERAPEUTA DEVE FAZER NA PRIMEIRA SESSÃO:

- **Falar da abordagem que utilizaremos –
Terapia EMDR**
- **Falar sobre o término da terapia (fazer
sessão de encerramento)**
- **Obtermos o consentimento do cliente**
- **Fazer o contrato de prestação de serviço**



Preciso fazer contrato por escrito?

O CRP recomenda que os profissionais formalizem através de contrato por escrito, os serviços que serão prestados.

PARA QUE SERVE?

- O contrato é uma garantia para Psicólogo e cliente,
- estabelece direitos e deveres para as partes
- regula a forma como o trabalho será desenvolvido
- evita possíveis divergências.



Quais informações devem constar no contrato?

→ **Natureza do serviço**

→ **Forma de atendimento**

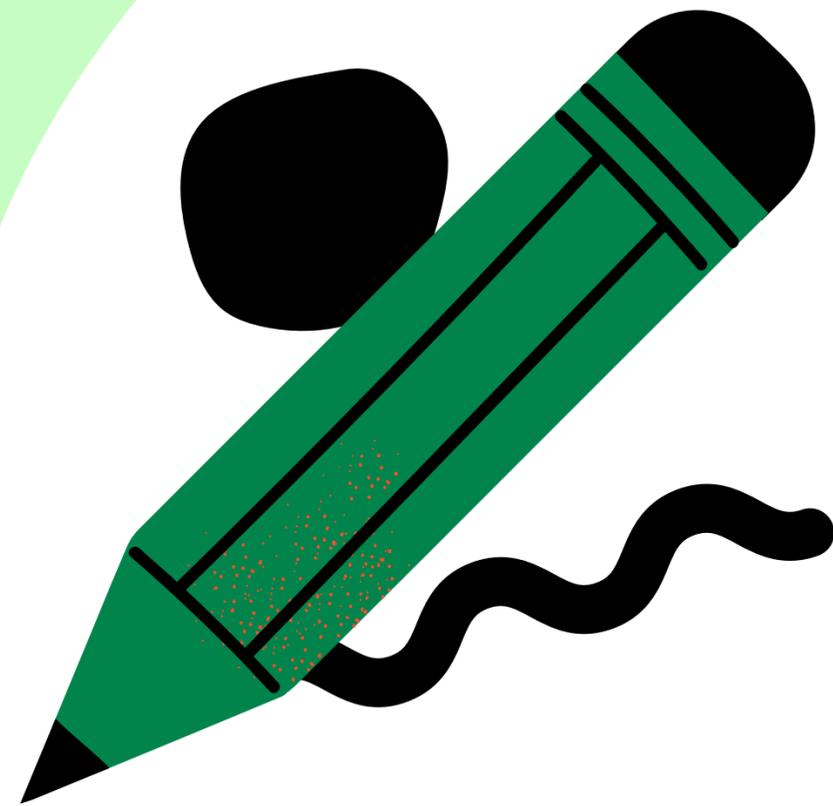
→ **Duração e frequência do atendimento**

→ **Sigilo profissional**

→ **Cuidados com o ambiente (online)**

→ **Honorários**

→ **Aspectos da quebra de contrato**



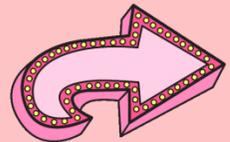
AINDA NA 1ª SESSÃO...

- Preparar o cliente para a multiplicidade de emoções que a terapia provoca
- Perguntar quem na sua vida está mais preocupado com o problema?
- Cliente: alto nível de comprometimento
- Outra pessoa: baixo nível de comprometimento
- **IMPORTANTE** è Cliente sair desta 1ª sessão com esperanças e com a ideia de que você entendeu as dificuldades dele e que tem os instrumentos para ajudá-lo.



Erros comuns

- **Atraso ou cancelamento da sessão**



A relação terapêutica deve ser capaz de criar redes positivas

ao invés de reforçar as negativas.

- **Agendar 2 pacientes na mesma hora**



Negar o erro

- **Falar muito de si mesmo na sessão**



A sessão é tua ou do paciente? Isso é permitido?



Erros comuns

- **Atender o celular durante a sessão**
- **Expressões inadequadas**
- **Não prestar atenção aos sinais**



Hiper-reativo ou hipo-reativo.

Calado ou verborrético.



Dificuldade em COBRAR a sessão

- **Quem busca terapia está numa posição emocional vulnerável e suscetível.**
- **Coloca o preço no chão, achando que dessa forma está ajudando o paciente fragilizado.**
- **O preço tem um papel fundamental na percepção de valor que o contratante tem a respeito do serviço contratado**
- **A percepção de valor, influencia de maneira inquestionável na intensidade com que o paciente vai se dedicar ao processo terapêutico**
- **Atender a maioria dos pacientes com valor simbólico, pode deixar a agenda caótica**
- **Serviço barato acaba sendo olhado com desconfiança.**

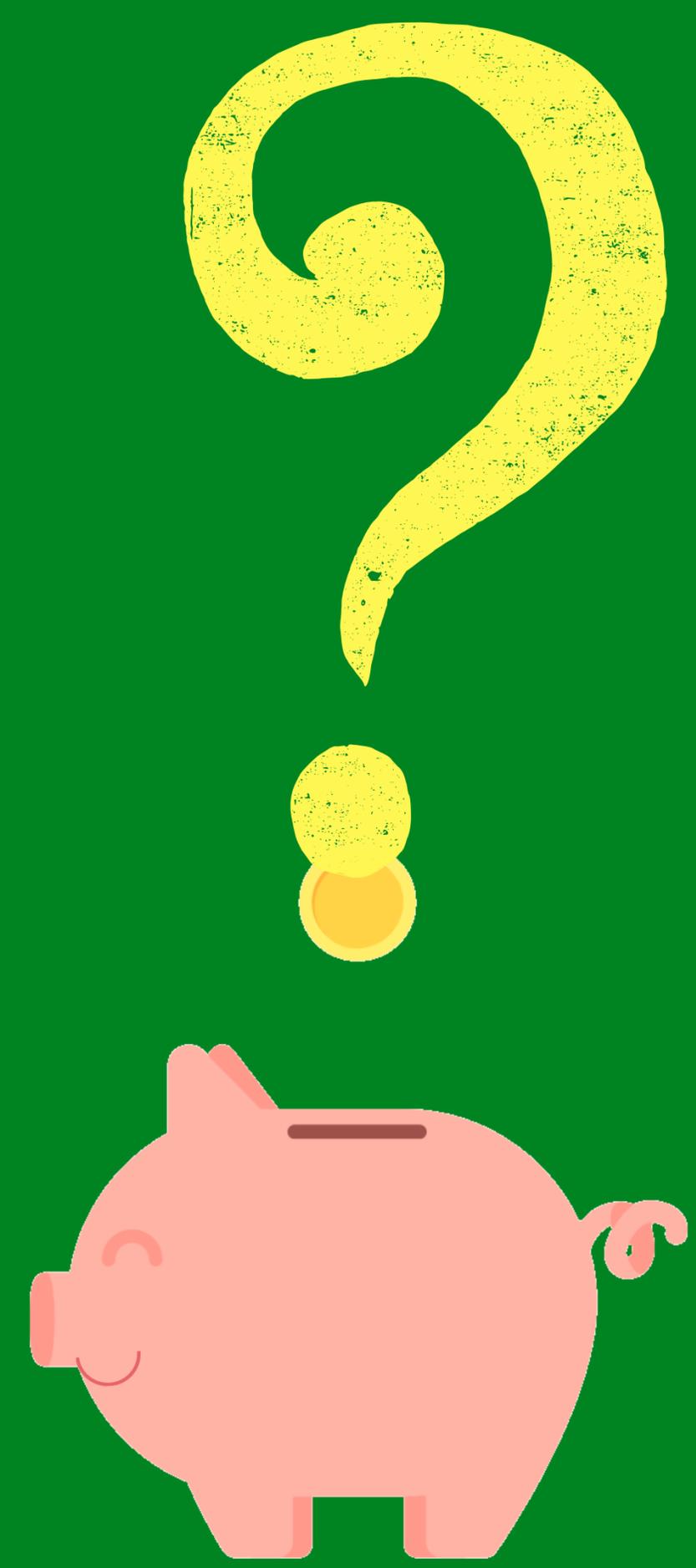
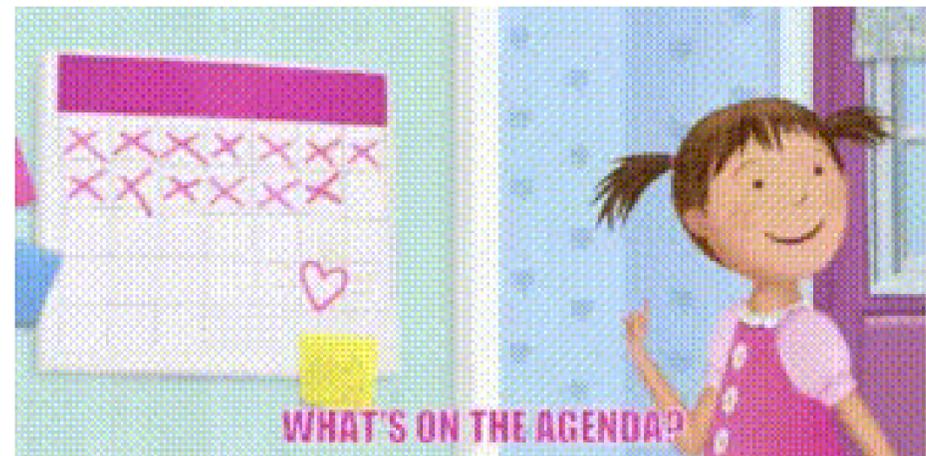


**não
me peça
de graça
o que tenho
para vender**

cacilda becker

SABER COBRAR A SESSÃO \$

- Temos tendência a valorizar os produtos e serviços bem cobrados
- “Ir à terapia” deve ser um evento importante na agenda do paciente
- Cobrar um valor adequado tem outro efeito colateral bem desejável: nos sentimos obrigados a entregar o melhor serviço possível.
- O preço justo faz os clientes explorarem o máximo da terapia



É SE O PACIENTE NÃO PUDER PAGAR?



⇒⇒⇒ Você pode reservar uma ou mais horas na semana para se dedicar a caridade, atendendo esses pacientes por um valor simbólico

ou

⇒⇒⇒ Você encaminha para faculdades ou igrejas, onde tem o atendimento à população carente.

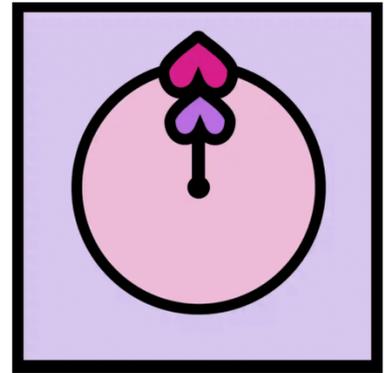




**"Sucesso não é quanto
dinheiro você ganha, mas
a diferença que faz na vida
das pessoas".**

MICHELLE OBAMA

NÃO SABER QUANTO COBRAR



FALTAS DEVEM SER COBRADAS?

- **Combinado deve fazer parte do Contrato de Prestação de Serviço Psicológico**
- **Sem custo se o paciente avisar com mais de 24 hs de antecedência**

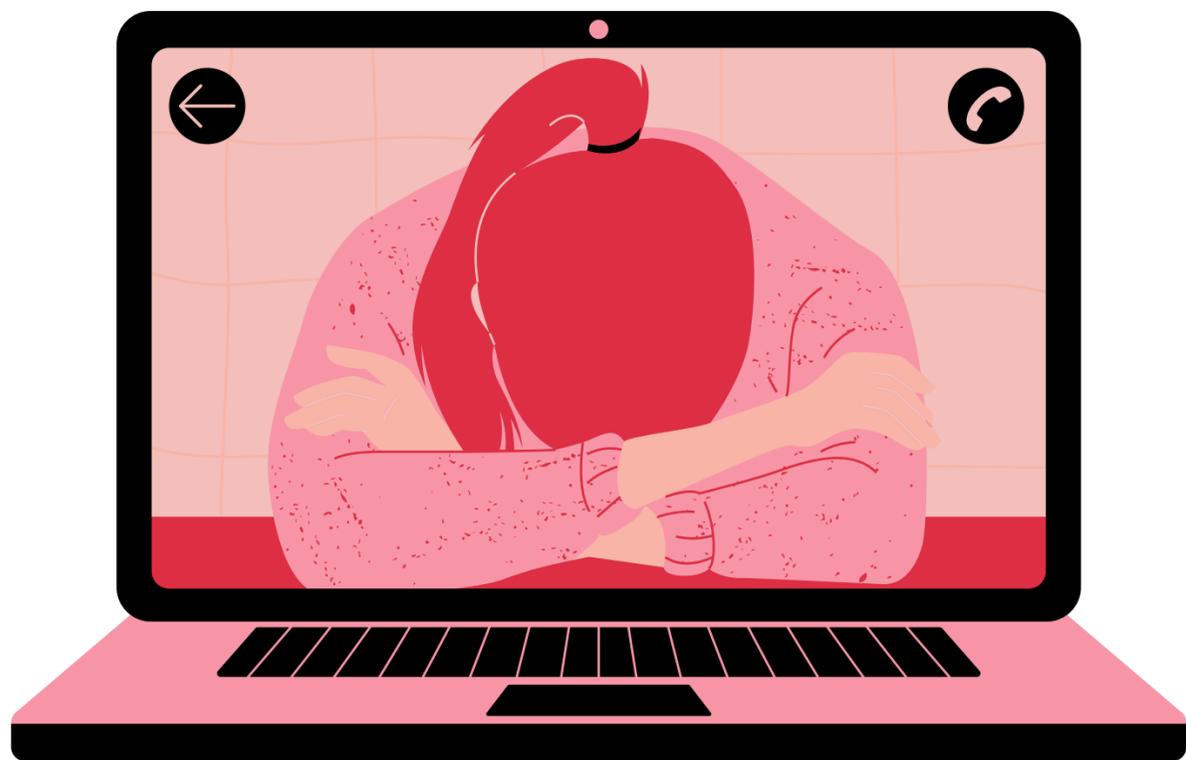
COMO ESTIPULAR UM VALOR?

- **Levar em conta aspectos como: a localização do consultório;**
- **O preço da concorrência;**
- **A quantidade de horas de estudo/número de cursos que o terapeuta tem**



USAR INSTRUMENTOS DE AVALIAÇÃO

- **O DES** ↻ **identificar pacientes que podem dissociar**
- **O ACE** ↻ **averiguar o nível de complexidade do caso**
- **O Inventário de Depressão de Beck** ↻ **usado para pacientes depressivos.**



DEMORAR MUITO NA AVALIAÇÃO...

- Paciente que ainda não saiu da terra firme conhecida
 - Se o terapeuta se apressar demais, pode ser que o cliente não consiga acompanhá-lo e desista do processo
- Paciente que já caminhou bastante
 - Se o terapeuta se enrola demais em colher sua história, em aplicar vários questionários e demora demais para começar o EMDR, o cliente pode se cansar e desistir.



Uma planta morreu
porque dei a ela
muita água.



Então entendi que
oferecer demais,
mesmo que seja para
fazer o bem, nem
sempre é bom.

Erros na fase 3



- Identificar a imagem

➔ É importante saber como o paciente se vê nela, é a descrição de uma foto.

- Identificar corretamente a CN

➔ Um erro comum é o paciente dizer o que pensa de si hoje. Outro erro é dizer uma emoção em vez da crença. Colocar várias crenças.

- Identificar e medir a CP

➔ Estar em tema clínico diferente da CN. O VOC já iniciar em 7.

Erros na fase 4



- Não explorar os diversos aspectos/pontos de vista do evento que está sendo trabalhado
- Fazer apenas a dessensibilização e não mudar a percepção do evento
- Ficar no processamento horizontal e não verticalizar
- Aceitar com facilidade o SUD “ecológico”.
- Falar demais entre as séries
- Levar o paciente para o Lugar Seguro sempre que ele entra em Ab-reação.

Erros nas Fases 5 e 6



- Na fase 5 —> fazer a EBLs de forma lenta e séries curtas
- Na fase 6 —> não fazer a checagem corporal por achar que já está ok.

Erros na fase 8



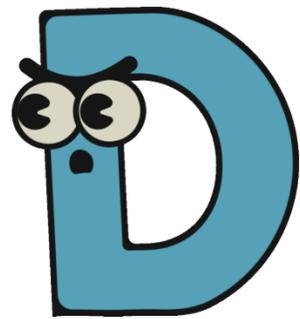
Principal erro é não fazer a fase quando a sessão anterior foi completa.

Importante para o terapeuta avaliar as mudanças.

Importante para o paciente percebê-las.

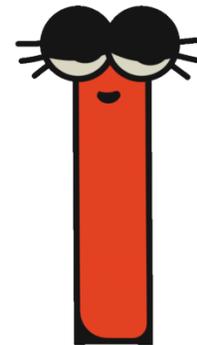
Fase 8

DICESASI



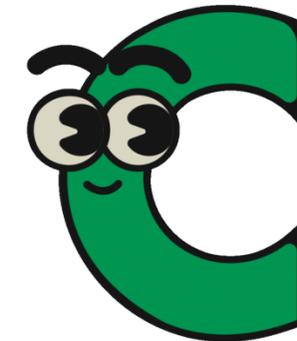
(disparador)

Podem perder o poder de provocar reações. Desde a última sessão, houve algo que ativou a queixa que trabalhamos na última sessão?



(Imagem)

Pode ter se apagado ou se modificado. Quando traz à mente a foto da memória que focalizamos na última sessão, o que observa agora?



(Crenças)

Geralmente se tornam cada vez mais adequadas. Na última sessão vc disse pensar (CN) sobre si mesmo. E agora? E a CP como está agora?

Fase 8

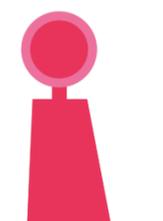
DICESASI

 (Emoções) → Geralmente mudam de expressão patológica para uma forma ecológica. Quando vc pensa na experiência, quão perturbadora ela é agora?

 (Sensações) → Podem sair do local inicial no corpo e ficarem mais apropriadas. Onde percebe esse desconforto em seu corpo?

 (Ações) → Como agiu nesta semana? Esteve mais agitado? Mais quieto?

 (Saúde) → Como este teu sono esta semana? E a alimentação, exercícios?

 (Interpessoal) → Como ficou com relação às pessoas? Esteve mais expansivo ou mais introspectivo?

FINAL DA TERAPIA



- Fazer uma reavaliação antes do encerramento.
- Resolução do Sintoma: Verifique se os sintomas do paciente foram reduzidos ou eliminados de uma forma que seja adequada à situação do paciente.
- Tratamento Integral: Avalie o progresso geral dos temas clínicos principais e até que ponto eles foram bem resolvidos e integrados na vida do paciente.



**MUITO
OBRIGADA!!!**

