

LA IMPORTANCIA DE LA COMUNICACIÓN NO VERBAL PARA UN ENCUENTRO EMOCIONAL PROFUNDO EN LA SUPERVISIÓN CLÍNICA : UN ESTUDIO DE CASO¹

THE IMPORTANCE OF NON-VERBAL COMMUNICATION FOR A DEEP EMOTIONAL ENCOUNTER IN CLINICAL SUPERVISION: A CASE STUDY

José Gengler Ladi
Instituto Humaniza Santiago
Centro Fenomenológico Existencia
jose.gengler@gmail.com

Daniela Vargas Gómez
Instituto Humaniza Santiago
vargas.daniela@gmail.com

Francisco Ibaceta
Instituto Humaniza Santiago
Unidad de Terapia de Pareja y Sexualidad. Red Salud UC Christus
ibaceta@yahoo.com

RESUMEN

El presente trabajo corresponde a un estudio de caso único, que utiliza la video grabación, donde se observa una sesión de supervisión en busca de identificar momentos de comunicación no verbal que revelen un profundo encuentro interpersonal entre supervisor y supervisado. La investigación se basa en los hallazgos de Daniel Stern quien describe, desde un paradigma neurobiológico interpersonal y basándose en investigaciones sobre la diada madre-bebé, el concepto de "Sintonía Afectiva". Esta investigación también toma aportes de Allan Schore quien, al igual que Stern, desde un paradigma relacional, vincula el inconsciente y la neurociencia, enfatizando la comunicación no verbal como una forma en que los seres humanos comparten información que está fuera del alcance de la conciencia. La investigación se conduce sobre la hipótesis que si el estilo de supervisión es horizontal y participativo, y se centra en la persona del terapeuta, surgirá un tipo de comunicación no verbal, de carácter intermodal, que al ser registrado in situ y luego observado, demuestra la presencia de un encuentro personal profundo. Si bien existen numerosas investigaciones de la importancia de la comunicación no verbal en psicoterapia no se encuentran en el ámbito de la supervisión clínica, aspecto en el que centramos la relevancia de la presentación de este trabajo.

Palabras Clave: Supervisión, no verbal, encuentro, interpersonal, sintonía

ABSTRACT

¹ Este trabajo fue desarrollado en el marco del Diplomado de Entrenamiento en Supervisión Sistémica Vincular: Psicoterapia de Niños, Adolescentes y sus Familias que imparte el Instituto Humaniza Santiago.

The present work corresponds to a unique case study, which uses video recording, where a supervision session is observed in search of identifying moments of nonverbal communication that reveal a deep interpersonal encounter between supervisor and supervisee. The research is based on the findings of Daniel Stern who describes, from an interpersonal neurobiological paradigm and based on research on the mother-baby dyad, the concept of "Affective Attunement". This research also takes contributions from Allan Schore who, like Stern, from a relational paradigm, links the unconscious and neuroscience, emphasizing non-verbal communication as a way in which human beings share information that is outside the reach of consciousness. The research is conducted on the hypothesis that if the supervision style is horizontal and participatory, and focuses on the person of the therapist, a type of non-verbal communication will emerge, of an intermodal nature, which, when recorded in situ and then observed, demonstrates the presence of a deep personal encounter. Although there are numerous investigations into the importance of non-verbal communication in psychotherapy, they are not found in the field of clinical supervision, an aspect on which we focus the relevance of the presentation of this work.

Key Words: Supervision, non-verbal, encounter, attunement

EN CUALQUIER MODELO PSICOTERAPÉUTICO el encuentro interpersonal ha tenido siempre una central importancia (Schore, 2012). La calidad de la relación psicoterapéutica, incluida la calidad de las interacciones psicoterapéuticas, las habilidades para gestionar la relación y la competencia relacional del psicoterapeuta hace contribuciones sustanciales a los resultados de la psicoterapia en diferentes tipos de tratamientos psicológicos (Zarzycka et al., 2022). Dada esta importante constatación ¿cómo es posible pesquisar momentos de encuentro personal profundo en el ámbito de la psicoterapia?

Desde la “década del cerebro” (1994 – 2004) y de allí en adelante, se ha acumulado evidencia, que muestra que, durante un encuentro personal, frecuentemente ocurre una sincronización interhemisférica derecha (Hill y Schore, 2020; Schore, 2000, 2009, 2011, 2012, 2015 y 2018), la cual es pesquizable mediante la comunicación no verbal entre los participantes en el encuentro (Morán y cols., 2016; Stern, 2018; Tomicic, 2011). En consecuencia, la comunicación no verbal es fundamental debido a que se relaciona íntimamente con el encuentro personal.

Existen numerosos estudios acerca de comunicación no verbal en el campo de la psicoterapia (Tomicic, 2011) pero no ha sido posible pesquisar estudios acerca de comunicación no verbal y el encuentro interpersonal profundo en el ámbito de la supervisión clínica.

De esta forma, el presente trabajo busca, a través de la metodología de caso único y basados en los aportes de Stern (2017 y 2018) y Schore (Hill & Schore, 2020) en el ámbito de los modelos relacionales, describir la importancia de la comunicación no verbal para el logro de un encuentro emocional profundo entre supervisor(a) y supervisado(a) en el contexto de la supervisión clínica. En tal sentido, este trabajo se ha guiado por la siguiente pregunta: "¿Existe una intermodalidad no verbal y cercanía personal profunda en un encuentro entre supervisor(a) y supervisado(a) de forma que esto facilita el proceso de supervisión clínica?"

Se considera importante que tanto supervisor(a) como supervisado(a) puedan tener acceso de una manera simple, económica y replicable, a la observación de cómo se desarrolla

la comunicación no verbal en un proceso de supervisión clínica, de forma de considerar esta como central, en tanto facilita la dimensión intersubjetiva de la relación. Adicionalmente, se considera relevante obtener retroalimentación acerca de aspectos (inter) subjetivos de la alianza en supervisión, debido a que permitiría ayudar a mejorar la actitud del supervisor durante el encuentro de supervisión, haciendo de éste no solo un campo técnico - formativo, sino que también seguro y confiable.

La comunicación no verbal y el encuentro interpersonal profundo

La profundidad relacional (Mearns y Cooper 2005, en Zarzycka y cols., 2022) se concibe como un fenómeno de umbral que puede ser definido como “un estado de profundo contacto y compromiso entre dos personas, en el que cada persona es completamente genuina con el otro, y capaz de comprender y valorar las experiencias del otro en un alto nivel.” En el desarrollo del mismo trabajo los autores agregan: “la profundidad relacional puede requerir que los psicoterapeutas aporten su “verdadero yo”, con sus defectos y vulnerabilidades, a la relación.”

El momento presente es la unidad procedimental subjetiva y psicológica de la cual uno toma conciencia. Puede que a veces sea difícil definir la forma en que se inicia y termina (Stern, 2017). Estos momentos pueden durar entre 1 y 10 segundos (Stern, 2017). Stern (2017) organiza los momentos presentes en tres tipos:

1. El momento presente regular.
2. El momento presente ahora, el cual es un momento que aparece de pronto y está muy cargado de consecuencias inmediatas e inminentes. Es un momento lleno de “presentidad” y necesidad de actuar.
3. El momento de encuentro: este es un momento presente en el cual ambos participantes logran un encuentro intersubjetivo. Ambos se percatan de lo que el otro está experimentando. Comparten un paisaje mental lo suficientemente similar como para que se alcance un sentido de "calce específico". En general, los momentos de encuentro siguen inmediatamente a los momentos ahora, de forma que el momento de encuentro resuelve la necesidad de resolución creada por el momento presente ahora².

En el encuentro interpersonal se busca que las personas que se encuentran, se involucren en forma personal mutuamente. Cultivar una relación profunda, crea el piso relacional para que los encuentros personales profundos puedan suceder en un espacio de plena confianza. En este encuentro, a veces se puede intuir un tema existencial muy personal, que al co-construirse, produce alivio en ambos participantes.

Stern plantea que estos momento de encuentro pueden desarrollarse y ser pesquisados a través de la comunicación no verbal (Stern, 2018)³. Los aspectos más estudiados de la comunicación no verbal en psicoterapia, son los movimientos corporales, las expresiones

² Al respecto, Zarzycka enfatiza el hecho de que este tipo de encuentros no se puede intencionar deliberadamente; en cambio, ocurren de vez en cuando, y cuando lo hacen, son muy valiosos. Por eso, este autor se enfoca más bien en percatarse en si acaso el encuentro ocurrió o no (Zarzycka et al., 2022).

³ Por ejemplo, en el caso de una diada madre – bebé, según Stern (2018) si el bebé se comunica vocalmente, lo más frecuente, es que la madre conteste con una expresión facial o con un gesto corporal, y viceversa.

faciales, las cualidades no verbales de la voz, y los silencios (Morán y cols., 2016). Además de lo anterior, se ha distinguido entre imitación (un modo de aprendizaje relacionado con enseñar/reforzar comportamientos externamente observables) y la sintonía afectiva (que enseña/refuerza estados emocionales internos) (Stern, 2018). Stern observa que, mientras en la imitación la comunicación no verbal es unimodal, en la sintonización afectiva, en cambio, es intermodal. La intermodalidad queda definida entonces, para efectos de sintonización afectiva, como el espacio donde una persona comunica (por ejemplo, a través de la expresión facial) y la otra persona responde (a través de otra expresión no verbal).

Stern (2018) desarrolló un método de observación destinado a pesquisar la intermodalidad implicada en la sintonía afectiva y, por tanto, de la posibilidad de un encuentro interpersonal profundo. Para tales efectos, Stern (2018) propuso un sistema en donde la madre y el bebé son filmados durante 15 minutos, posteriores a lo cuales los investigadores seleccionaban de este registro fragmentos en los que consideraban encontrar algún tipo de comunicación no verbal intermodal entre la madre y el bebé (por ejemplo, el bebé puede mover un brazo apuntando hacia un juguete y la madre contesta con una expresión facial de aprobación; en otro momento el bebé puede abrir los brazos y la madre emitir un susurro con un determinado tono de voz). Estas comunicaciones pueden eventualmente no ser inmediatas, sino la respuesta, ocurrir varios segundos después. El foco de estos registros en vídeo es descubrir por cuánto tiempo es posible mantener la sintonía afectiva, sin que ésta se pierda por un momento. Estos extractos son luego revisados en conjunto con las madres y los investigadores. Es crucial que en estas conversaciones exista una atmósfera de confianza y calidez arraigada en un sentimiento de curiosidad; los investigadores no son fiscalizadores de la calidad de la relación entre la madre y su hijo, sino muy por el contrario, aquí se trata de descubrir hallazgos importantes de manera colaborativa. Una vez demostrados estos momentos, Stern construye un segundo momento de investigación interrumpiendo de manera experimental, intencional y respetuosa los momentos de sintonía afectiva. Aquí el objetivo es descubrir como la diada recupera ésta. Para efectos de este trabajo, se toma la primera parte diseño experimental propuesto por Stern, esto es, interesa encontrar, a través de la observación comunicación no verbal intermodal, la sintonía afectiva entre supervisor y supervisado, intentando medir posteriormente la importancia de ésta en la evaluación del proceso de supervisión como encuentro interpersonal. En el diseño de caso único propuesto en este trabajo, no se avanzará hacia la etapa de interrupción de la sintonía afectiva para potencialmente observar como supervisor(a) y supervisado(a) podrían recuperarla.

De esta forma, en este trabajo, se coloca el foco en la comunicación no verbal intermodal, en tanto reflejo pesquisable de sintonía afectiva, la cual se relaciona con estados afectivos internos que siendo compartidos implica que está ocurriendo un momento de encuentro personal profundo.

Método

Antes de realizar el estudio propiamente tal y en el contexto de formación de supervisores clínico del Instituto Humaniza, los dos primeros autores de este trabajo, con el objetivo de explorar y aprender una metodología de observación de aspectos no verbales durante un proceso de supervisión clínica, realizaron algunas actividades de supervisión entre

sí,⁴ y luego, con la colaboración de compañeros(as) del programa de formación antes citado. Un hallazgo importante de esta etapa fue constatar que una encuesta escrita no es lo suficientemente sensible para profundizar en la experiencia personal de quienes participan en la supervisión. En cambio, tal como lo realiza Stern, una entrevista en un clima de confianza entre supervisados(as), supervisores(as) y los investigadores de este proceso sí lo es. Luego, se prefirió emplear este tipo de entrevista en vez de encuesta para poder obtener información relevante acerca del objeto de estudio.

La supervisada y supervisora que participaron en las experiencias de esta investigación, fueron invitadas por uno de los autores. En la invitación, se les explicó que se trata de una exploración de la persona del terapeuta y persona del supervisor, y de algunos momentos de encuentro interpersonal profundo. Todos los demás detalles metodológicos, que podrían interferir con la espontaneidad del encuentro no les fueron informados, pero sí, antes, durante y después del registro y entrevistas, se les aseguró la integridad ética del estudio y se reforzó que la naturaleza del estudio se basa en una atmósfera de confianza, curiosidad y calidez. La supervisora y supervisada expresaron su acuerdo a los autores, y luego firmaron un consentimiento informado, para realizar una exploración de encuentros personales profundos en un espacio de supervisión relacional a través de la video grabación de los mismos y entrevistas posteriores a ésta.

Se realizó un registro en video y audio de una sesión de supervisión, de aproximadamente 40 minutos, en que se ocuparon tres cámaras: una para cada participante, y una tercera, que las filma a ambas sentadas frente a frente. Se homogenizaron los formatos y se sincronizaron estos registros.

Posteriormente, los dos primeros autores de este trabajo, observaron el video de acuerdo a la metodología propuesta por Stern. Se realizaron unos extractos a partir del registro total, enfocados en la presencia de comunicación no verbal intermodal entre la supervisada y la supervisora. Se extrajo un segmento de 10 minutos. Posteriormente de éste, se obtuvo otro extracto de 3 minutos, que contiene, de acuerdo a la observación de los investigadores, dos momentos de intermodalidad no verbal frecuente.

El anexo contiene una transcripción de estos tres minutos de sesión, en que se muestra el registro de tiempo (en forma concordante con las figuras); la comunicación verbal de la supervisora y supervisada; y las comunicaciones no verbales. En este registro escrito, aquellos momentos en que se encontró comunicación intermodal, se resaltaron (en la columna de registro verbal) en negrita e itálica. En otra columna, la intermodalidad es comentada por los investigadores.

En un plazo menor a dos semanas posteriores a la realización de este registro, ambos autores efectuaron una entrevista personal no estructurada por videollamada con la supervisora primero y la supervisada después. Ninguna de ellas tuvo acceso a la entrevista de la otra, y ninguna de ellas tuvo conversaciones con los investigadores durante el tiempo transcurrido entre la realización de la sesión y estas entrevistas posteriores.

Para realizar estas entrevistas, los investigadores profundizaron la revisión del extracto de audio y video de tres minutos: eligieron los dos episodios que se muestran en la

⁴ Inicialmente, nuestra intención era poder observar y registrar la comunicación no verbal de una manera simple. Para ello seguimos la metodología propuesta por Resnick, quien sugiere instalar una cámara detrás un profesor de psicoterapia, y un espejo detrás de su aprendiz (Resnick, 2018). Así en el registro en video, se puede ver simultáneamente la cara y el cuerpo de ambos. A nosotros nos motivó aplicar este método a la diada supervisor – supervisado. Así nació nuestro interés por la comunicación no verbal en el espacio de supervisión.

Figura 2. Tomando el vídeo de 3 minutos como referencia, el episodio 1 aconteció entre el momento 00.40 y entre el momento 01.20; por su parte, el episodio 2 transcurrió entre el momento 02.20 y el momento 3.00. Finalmente, se efectuó una transcripción del del video de tres minutos, como se muestra en el Anexo.

Dos días antes de la realización de las entrevistas posteriores a la sesión, el extracto seleccionado 10 minutos y específicamente el de 3 minutos, fueron compartidos con la supervisora y supervisada, sin que los dos episodios seleccionados de comunicación intermodal les fuese informado. Cada entrevista fue llevada a cabo en un clima cálido y de confianza, realizando una exploración personal profunda no estructurada de ambos episodios, uno después del otro. Las preguntas hechas por ambos investigadores fueron en lo posible abiertas, profundizando poco a poco en la experiencia de cada participante de la sesión de supervisión.

Las exploraciones efectuadas, duraron unos 15 minutos dedicados a cada episodio, totalizando unos 30 minutos de entrevista. Aun considerando esta estructura abierta, hubo preguntas y comentarios que se repitieron aproximadamente en ambas entrevistas:

- Al principio de la entrevista: ¿Recuerdas este episodio? ¿Cuál fue tu experiencia personal durante este episodio? (o similar).
- Al final de la entrevista: ¿Cuál crees que es la intencionalidad relacional de la supervisora y de la supervisada (llamando a cada una por su nombre en la pregunta)?
- Además de las preguntas anteriormente señaladas, en el estilo de entrevistas empleado por los investigadores predominaron las preguntas abiertas y las preguntas encaminadas a explorar las experiencias emocionales y aspectos corporales de éstas.

Resultados

El caso clínico

Se trata de una adolescente que ha sido atendida por la supervisada desde que tenía 14 años, siempre en modalidad online. La adolescente consulta por un cuadro depresivo relacionado con el final de los confinamientos ligados al COVID. Le costaba mucho contactarse con sus compañeros. Su principal fuente de amistades era a través de la red social Discord, incluyendo una relación cercana con un joven de su misma edad, a pesar de las condiciones virtuales. Este periodo terapéutico fue empleado para que la paciente se conozca a sí misma y para establecer una relación de profunda confianza con la supervisada. Concluyó una vez que la paciente se sintió mejor.

Durante 2 años estuvo sin psicoterapia, y hace unas semanas ha vuelto a consultar. Relata que recientemente ha estado en una relación de pareja con una joven, la cual, terminó, y ahora está en una relación de pareja con un joven. Actualmente se siente muy sobrepasada por las actividades académicas y extracurriculares. Ahora consulta porque le cuesta comer. Le cuesta tragar algunas comidas y ciertos alimentos le dan asco. Ha consultado con otro psicólogo, quien la diagnosticó con un trastorno de alimentación.

El motivo de supervisión se basa en que la supervisada considera, en base a cuánto conoce a la paciente, que el diagnóstico de trastorno alimentario puede ponerse en duda. En cambio, piensa, que la paciente es muy autoexigente y en consecuencia padece una ansiedad significativa y frecuente. Siente que se le aprieta la garganta por angustia (por eso no puede tragar), y no tiene rechazo hacia los alimentos. Ella come, pero lentamente. Aun así piensa

que el trastorno alimentario no es descartable, y la supervisada busca ayuda para aclararse en este sentido. A la par, también podemos plantear la hipótesis de que la ansiedad que a veces siente la terapeuta es isomórfica con la de la paciente; y a su vez, que este campo ansioso en terapia podría ser isomórfico con el campo ansioso de supervisión.

El padre de la paciente trabaja mucho, es introvertido y tiene una buena relación con la paciente. La madre, es creativa, y a pesar de esa cualidad, no estimula la creatividad en la paciente. Es extrovertida y no guarda los secretos de la paciente. En general la relación entre la paciente y su madre es más distante.

En las entrevistas con los padres, la supervisada siente que ambos padres viven en mundos diferentes y perciben a la paciente de modos diferentes.

Resumen de los extractos de video

El extracto de 10 minutos corresponde a la última parte de la sesión de supervisión, comienza cuando la supervisada relata que la paciente tiene una hermana mayor que ha sido psiquiátricamente diagnosticada con un diagnóstico de mediana gravedad. Entonces, ella tiene dos intencionalidades relacionales al acudir a terapia: 1. Precisar acaso ella tiene una condición más o menos grave que su hermana (ser diagnosticada con un trastorno alimentario significaría que es “rara”). 2. Ser validada (en este caso, por su terapeuta) en su mundo roquero (lo cual, es distinto a su sistema familiar), en tanto es una expresión creativa de su identidad. El sistema familiar, en cambio, es muy conservador, aunque su padre es más cercano, mientras que su madre es más lejana (desea que la paciente sea una joven más convencional).

El extracto de 3 minutos comienza cuando la supervisada relata cómo ella y la paciente aprendieron a tejer juntas, hasta que la paciente logró tejer un chaleco: todo fue su iniciativa, ella buscó los videos tutoriales, y le costó mucho llevar todo esto a cabo. Cuando la paciente mostró el chaleco a su familia, esta reaccionó con relativa indiferencia.

El primer episodio analizado en este artículo corresponde al momento en que la supervisada comparte sus emociones ante la escasa validación familiar de la vida artística de la paciente. A continuación, se va dando una gradual corrección afectiva y una cocreación entre la supervisada y supervisora: ahora, la supervisada es validada por la supervisora, de manera isomórfica a como ella lo hace con la paciente.

El segundo episodio ocurre un poco después, cuando luego de corregirse, ambas participantes se acompañan en un mutuo estado de calma que experimentan en común.

El extracto de 10 minutos concluye unos minutos más adelante, durante los cuales, la supervisora sugiere incluir a la madre en las sesiones de terapia, con el objetivo de ayudarla a validar a la paciente (para que este tipo de experiencias no sólo ocurran en el espacio terapéutico).

La sesión de supervisión

La supervisora es terapeuta de orientación gestáltica del Centro Gestalt Santiago. La supervisada es terapeuta de adultos y adolescentes y también trabaja desde una orientación gestáltica. Al inicio de la supervisión, la supervisada se muestra expectante con los músculos tensos, mientras la supervisora explica de qué se va a tratar esta conversación. Al percatarse de la tensión, invita a la supervisada a acomodarse en la silla, le propone respirar y le dice: “aquí estoy para ti.” La primera parte de la conversación consiste en la exposición y aclaración del cuadro clínico y del motivo de la supervisión.

La queja más íntima de la paciente consiste en que ella siente que su madre no la conoce, que divulga sus confidencias, que le impone estéticas que no concuerdan con ella y que no aprecia sus expresiones artísticas. La supervisada por su parte, tiene la impresión de que la madre trata a la paciente como si tuviese menos edad.

La supervisada no sabe tejer. En el momento de mayor cercanía interpersonal entre la supervisora y la supervisada, conversan acerca de un momento de la terapia, en que supervisada y paciente aprenden juntas a tejer siguiendo tutoriales de YouTube. Mientras la supervisada efectúa esta actividad, experimenta una voz interna que la crítica diciéndole que un terapeuta no debe efectuar este tipo de actividades con su paciente; su psicoterapia debería ser más formal. Conjuntamente a lo anterior, siente que realmente está conociendo más a su paciente compartiendo un momento precioso de descubrimiento y que podría ser el tipo de vínculo, que la paciente necesita tener con su madre.

En un momento posterior, la supervisada relaciona la carencia relacional de la paciente, con experiencias similares en su propia biografía lo cual, le sirve para comprender de una manera aún más personal a su paciente. La supervisión fortalece la importancia que tiene el vínculo terapéutico, de la manera en que ambas lo están cultivando en la actualidad. La supervisora comparte en el espacio de supervisión, que ella trabaja en instituciones dedicadas a ayudar niños niñas y adolescentes en alto riesgo social. Se muestra conmovida al presenciar que en la psicoterapia esta paciente está siendo valorada personalmente por su terapeuta. Así se refuerza aún más la valoración de lo que la supervisada está haciendo, contribuyendo a que su autocrítica deje de atormentarla. Esto resulta personalmente muy importante para ambas participantes de esta sesión.

La sesión termina con la recomendación de que este vínculo de cercanía y confianza no se quede limitado al espacio de consulta, sino que sería muy bueno que la madre y la paciente desarrollen juntas la capacidad de vincularse así. Esto puede contemplar más sesiones con la madre, y con la madre y la paciente juntas.

Ambas participantes de esta sesión terminan agradeciéndose mutuamente y manifiestan que ha sido una experiencia muy enriquecedora.

Las entrevistas posteriores con supervisora y supervisada

Las entrevistas realizadas a la supervisora primero y a la supervisada después, son descritas a continuación, en relación con la comunicación no verbal intermodal, la sincronización afectiva y el encuentro interpersonal profundo. En ninguna de ambas entrevistas las participantes experimentaron suspicacia inicial. En el inicio de cada entrevista, los investigadores explican de qué se va a tratar esta entrevista, especificando en ese momento que se conversará acerca de 2 episodios de corta duración.

Las entrevistas acerca del episodio 1

Entrevista con la supervisora

La supervisora enfatizó que este episodio fue muy conmovedor para ella y compartió que lo que la había emocionado es el contraste entre la indiferencia mostrada por la familia hacia el chaleco tejido por la paciente mientras que en la psicoterapia ella estaba recibiendo el aprecio que necesitaba. La supervisada especificó que lo que sentía era un profundo gozo,

que tenía incluso una significativa expresión corporal y ocupó la palabra “alegría” para referirse a él. Al mismo tiempo, sentía la necesidad de la supervisada, de que en supervisión se reconociera el valor de lo que ella está haciendo. La supervisora comparte con los investigadores que hay un vínculo cercano entre la supervisora y la supervisada, de modo que conoce la intensidad limitante de su autocrítica. A medida que la supervisada iba a relajándose en la sesión, y que esta valoración de la supervisora estaba siendo recibida por la supervisada, la supervisora iba sintiéndose cada vez más alegre, tanto por la paciente como por la supervisada. Para la supervisora es muy importante que la supervisada descubra esta valoración de la paciente y de lo que ella hace en el espacio psicoterapéutico, mediante preguntas abiertas y no a partir de señalamientos de la supervisora. La supervisora manifiesta dudas acerca de la manera correcta de supervisar en relación con esperar que la supervisada lo descubra o la supervisora se lo señale. El tema central desde el punto de vista de la supervisora parece ser la valoración y el aprecio mutuo entre las personas. Los investigadores tienen la impresión de que durante el episodio 1 hay un encuentro interpersonal profundo y lo comparten con la supervisada al final de la conversación.

Entrevista con la supervisada

La emoción sentida por la supervisada durante el episodio 1 fue de alegría al sentirse verdaderamente escuchada por la supervisora. Esta alegría se amplificó cuando la supervisora le compartió que estaba emocionada por el hecho de que la paciente tejió un chaleco. La supervisada compara su alegría con una celebración y con fuegos artificiales que incluso expresa con sus manos. El espacio de supervisión le ayudó a darse cuenta de que lo estaba haciendo bien. Los investigadores ya sabían que la supervisora también había sentido alegría y que el tema de supervisión según ella se trataba de la valoración; sin embargo, continuaron haciendo preguntas abiertas. La supervisada espontáneamente dice sentirse reconocida por la supervisora, tratada en base a la curiosidad de explorar en forma desprejuiciada. Siente que está bien lo que está haciendo. Siente que su modo de hacer terapia está bien.

Las entrevistas acerca del episodio 2

Estas entrevistas tienen en común, una atmósfera general de calma. Ambas participantes saben que efectivamente han tenido un encuentro interpersonal profundo en esta ocasión. Hay en ellas, un profundo sentimiento de logro y de cumplimiento existencial pleno.

Entrevista con la supervisora

La supervisora visualizó en corto tiempo la biografía que conoce de la supervisada, en relación a cuánto le costó a ella valorar su propia vida. Manifiesta tener conciencia que eso que le costó tanto a la supervisada, ahora se lo está dando a la paciente. Y a su vez, se percata de que la paciente es capaz de recibirlo. Tiene la intuición de que la paciente se siente fallada de la misma manera que la supervisada sentía que su manera de hacer terapia no era válida. La supervisora profundiza en el rol parental que está por el momento realizando la supervisora, sembrándola para el futuro. Cuando la supervisada habló acerca del tejido, la supervisora sintió una calidez en su cuerpo, y esa sensación en el episodio 2 ya no está presente. En cambio, en el episodio 2 siente una sensación de alivio relacionada con que el

encuentro interpersonal profundo acontecido en el episodio uno ya está plenamente cumplido. La supervisada ya se ha dado cuenta de que su psicoterapia es valiosa independientemente de lo que opina el psicólogo del colegio. Siente aún más este alivio y que la tarea está cumplida, cuando la supervisada, aun cuando tiene una autocrítica muy intensa, es capaz de conversar relajadamente.

Al preguntarle cuál es su intencionalidad relacional y cuál cree es la intencionalidad relacional de la supervisada, la supervisora dice que la intencionalidad de la supervisada es ser reconocida y confirmada y poder disfrutar del modo en que realiza la psicoterapia. A su vez, señala que esa intencionalidad de la supervisada puede ser similar a la intencionalidad de la paciente. Se muestra muy sorprendida en la entrevista de descubrir esto. A continuación, comparte que la intencionalidad de ella es transmitirle a la supervisada lo importante que para la supervisora es vincularse profundamente con la adolescente.

Entrevista con la supervisada

La supervisada manifiesta sentirse sorprendida por todas las cosas que la supervisora ve en ella. No se había dado cuenta que podía ser tan maternal, lo cual se reforzó en esta entrevista. Compartió que sintió mucha calma. Esta sensación estaba relacionada con sentir un piso y sentirse bien afirmada. No se trata de una comodidad, se trata de sentirse bien posicionada especialmente en el modo en que sintió su espalda. Se sentía centrada, encajada adecuadamente, habiendo encontrado la posición correcta.

Al preguntarle cuál es su intencionalidad relacional y cuál cree que es la intencionalidad relacional de la supervisora, la supervisada comparte que, según ella, la intencionalidad relacional de la supervisora es curiosear, conocerla a ella y conocer lo que hace, para de esta manera, ayudarla a ver lo que está haciendo bien. La supervisada dice que le cuesta más hablar de su propia intencionalidad relacional. Al profundizar, la supervisada manifiesta que su intencionalidad era que la supervisora viera que ella trabaja con amor. “Más allá de si lo estoy haciendo bien o mal, en el fondo está, que esta persona me importa.”

Discusión

Los resultados del estudio muestran que existe intermodalidad no verbal y cercanía personal profunda en un encuentro entre supervisor y supervisado, en un proceso de supervisión centrada en la persona del terapeuta.

Los resultados demuestran cualitativamente que hubo sintonía afectiva y encuentros interpersonales profundos entre la supervisada y supervisora durante los episodios 1 y 2: las experiencias emocionales de la supervisada y la supervisora son semejantes, logrando una confirmación relacional mutua de sus estados afectivos, cumpliéndose así el propósito de la intersubjetividad y de la sintonía afectiva. Esta semejanza de estados afectivos confirmó la pregunta e hipótesis de este trabajo, y tuvo importantes consecuencias positivas para ambas participantes. En relación con el exceso paralizante de autocrítica de la supervisada, podemos señalar que, en el encuentro interpersonal profundo, el ser humano puede alzarse por sobre su situación existencial desde la plena libertad compartida. La crítica puede venir intrasíquicamente (como voces que opinan acerca de su modo de hacer psicoterapia) o desde el mundo externo (cuando el psicólogo del colegio opina que la paciente tiene un trastorno alimentario; como reacción, la supervisada siente que el psicólogo devalúa la psicoterapia). A esta experiencia puede la supervisada ahora contestar existencialmente, elevándose no solo

desde su propia autovaloración sino desde la que comparte con la supervisora. Y este diálogo, puede continuar realizándolo internamente, siempre que sea necesario. Al darle de similar manera valoración a la paciente, el mismo proceso puede suceder en la vida de ésta; y para facilitararlo, ahora la supervisada puede proponerle a la paciente que se relacione dialógicamente de ésta manera con su propia autodevaluación; y puede también, compartir sintonías afectivas con la paciente, para confirmar y fortalecer el piso necesario para co-construir un espacio de intimidad y confianza a lo largo del tiempo. Proponemos que el piso relacional y la sintonía afectiva son nociones cercanas entre sí: la sintonía afectiva (observable no verbalmente) crea las condiciones necesarias para co-crear un piso relacional, que cuando existe, permite que un mensaje existencial personal (antes no evidente y que surge en este encuentro co-creado), ahora pueda ser mutuamente comprendido.

Es discutible si acaso una cercanía tan grande podría sesgar en el sentido positivo la evaluación que la supervisora hace de la supervisada (Falender y Shafranske, 2010; Ibaceta, 2018; Montejano y García, 2019; Rau, 2003). En la misma línea, la sesión verdaderamente se centró en la dimensión personal de cada una, con poca presencia de aspectos técnicos y teóricos (sin embargo, la recomendación de incorporar a la madre al proceso terapéutico, sí lo es). En opinión de los autores, si se tiene conciencia de estos aspectos, se puede enriquecer equilibradamente la dimensión personal en forma isomórfica, tanto en el espacio de supervisión, como en el psicoterapéutico.

Este tipo de supervisión valora y enfatiza el buen trato en terapia, constituyendo un recurso valiosísimo para protegerse y prevenir el maltrato en espacios de supervisión; y si involuntariamente un episodio de ruptura relacional ocurriese, aquí se lo puede abordar de manera cercana y constructiva. Por isomorfismo, lo mismo puede decirse acerca del espacio terapéutico.

El tema existencial personal que surgió en este caso fue: “autovaloración y valoración del otro,” y ha surgido de una manera única e irrepetible en este caso de supervisión y en este encuentro en particular. Sin embargo, los siguientes aspectos: la sintonía afectiva, el piso y profundidad relacional, y el mensaje existencial que emerge (isomórficamente entre el espacio de supervisión y el terapéutico) para la persona del supervisado, pueden darse en otros casos similares.

Comentarios Finales

A partir de todo lo expuesto, se puede concluir que para varios enfoques relacionales en general, el encuentro interpersonal profundo revierte gran importancia. El método de Stern, basado en la pesquisa de la sintonía afectiva mediante la comunicación no verbal intermodal, constituye un aporte muy significativo para la exploración y valoración de este tipo de encuentro. Los diferentes enfoques relacionales, pueden diferir en los diferentes grados de cercanía con el paciente o con el supervisado, en los modos específicos en que implementan el ser relacionales y en la diversidad de aspiraciones que tienen en base a la relacionalidad. Sin embargo todas tienen en común, una ética fundamentada fuertemente en el buen trato y, en la consideración hacia el otro y hacia sí mismo. Esto facilita el ambiente de confianza y colaboración, mediante el cual, es posible explorar y profundizar, teniendo un respeto hacia la mutua libertad personal.

Los autores de este trabajo, informados de todos estos beneficios, han fortalecido la convicción y el sentimiento, de que en supervisión la relación profunda que se establece de este modo entre supervisor y supervisado, es igualmente valiosa. No se trata solamente de

una técnica o un procedimiento, sino que a lo largo del tiempo, se establecen vínculos humanos profundos, que constituyen un piso relacional, que da cobijo y seguridad para invitar a ambos participantes a compartir la apertura necesaria para adentrarse personalmente, en los más delicados aspectos del quehacer terapéutico. Ante la interrogante de qué hacer ante situaciones existenciales en supervisión, la profundización de la relación entre supervisor y supervisado, se alza en el afrontamiento de esta posibilidad como una piedra angular.

Por otro lado, Stern (2017) afirma que estos vínculos profundos se van consolidando a medida que ocurren momentos de encuentro. Éstos no ocurren con frecuencia, ni se puede protocolizar el modo de su ocurrencia, sino que surgen espontáneamente de vez en cuando durante la sintonía afectiva. Entonces, en ésta última, la sincronización interhemisférica derecha y la comunicación no verbal intermodal son como un faro que alumbraba hacia los momentos de encuentro. Los elementos que constituyen este faro son operacionalizables, mientras que los momentos de encuentro son el ingrediente fundamental de los vínculos humanos profundos.

Hay literatura abundante acerca de la importancia relacional de los momentos de encuentro en psicoterapia (Zarzycka et al., 2022). En este estudio de caso se muestra claramente, esta misma importancia en el contexto de supervisión. Y la comunicación no verbal intermodal (y su exploración mediante la metodología de Stern), pueden ayudar a desarrollar maneras (por ejemplo, instrumentos), que contribuyan a enriquecer la experiencia de supervisión.

Proponemos que esto es así para los enfoques relacionales en general, y no circunscrito solamente a los enfoques que se exploran en este artículo.

Referencias Bibliográficas

- Cirillo, S., & Palazzoli, S. M. S. (2018). El “Genograma.” Recorrido del autoconocimiento, integrado a la formación básica del psicoterapeuta. *Vincularte. Revista Clínica y Psicosocial. Año 5, N° 3*, 5-32.
- Falender, C., & Shafranske, E. (2010). Evaluation of the supervisory process, and Appendixes I, J, K, L. En *Clinical Supervision. A competency-based Approach*. (pp. 269-280). American Psychological Association.
- Hill, D., & Schore, A. N. (2020). *Teoría de la regulación del afecto: Un modelo clínico* (A. A. Asensi, Trad.).
- Ibaceta, F. (2018). Constructivismo, epistemología y psicoterapia: Consecuencias para una práctica clínica en psicoterapia. *Vincularte. Revista Clínica y Psicosocial. Año 3, N° 3*, 48-57.
- Montejano, S. R., & García, A. M. (2019). Reflexiones sobre la formación en Psicología Clínica: El camino hacia la Pericia. *Clínica Contemporánea*, 10(3), e20. <https://doi.org/10.5093/cc2019a19>
- Morán, J., Martínez, C., Tomicic, A., Pérez, J. C., Krause, M., Guzmán, M., San Martín, D., Angulo, S., Barroux, I., Gerstmann, A., & De La Cerda, C. (2016). Verbal and nonverbal expressions of mutual regulation in relevant episodes of psychotherapy / *Manifestaciones verbales y no verbales de la regulación mutua en episodios relevantes de psicoterapia. Estudios de Psicología*, 37(2-3), 548-579. <https://doi.org/10.1080/02109395.2016.1204784>
- Rau, D. R. (2003). Advanced Trainees Supervising Junior Trainees. *The Clinical Supervisor*, 21(1), 115-124. https://doi.org/10.1300/J001v21n01_09

- Resnick, S. (2018). *Body-to-Body Intimacy: Transformation Through Love, Sex, and Neurobiology*. Routledge.
- Schore, A. N. (2000). Attachment and the regulation of the right brain. *Attachment & human development*, 2(1), 23-47.
- Schore, A. N. (2009). Relational trauma and the developing right brain: An interface of psychoanalytic self psychology and neuroscience. *Annals of the New York Academy of Sciences*, 1159(1), 189-203.
- Schore, A. N. (2011). The right brain implicit self lies at the core of psychoanalysis. *Psychoanalytic dialogues*, 21(1), 75-100.
- Schore, A. N. (2012). *The Science of the Art of Psychotherapy (Norton Series on Interpersonal Neurobiology)*. W. W. Norton & Company.
- Schore, A. N. (2015). *Affect Regulation and the Origin of the Self: The Neurobiology of Emotional Development*. Routledge.
- Schore, A. N. (2018). The right brain implicit self: A central mechanism of the psychotherapy change process. En *Knowing, Not-Knowing and Sort-of-Knowing* (pp. 177-202). Routledge.
- Stern, D. N. (2017). *El momento presente en psicoterapia y en la vida cotidiana*. Cuatro Vientos.
- Stern, D. N. (2018). *The Interpersonal World of the Infant: A View from Psychoanalysis and Developmental Psychology*. Routledge.
- Tomicic, A. (2011). *Doctoral Thesis: Vocal coordination: A window for the study of mutual regulation in psychotherapeutic dialog*. Pontificia Universidad Católica de Chile.
- Zarzycka, B., Jankowski, T., Szostek, D., Di Malta, G., & Cooper, M. (2022). Relational depth from the perspective of the psychotherapy dyad: Psychometric properties of the Relational Depth Frequency Scale. *Psychotherapy Research*, 32(7), 910-921. <https://doi.org/10.1080/10503307.2022.2038803>

Apéndice I: Transcripción de un extracto de tres minutos de la sesión de supervisión

A continuación, se encuentra una tabla con las viñetas de una selección de tres minutos de una sesión de supervisión. En la primera columna se encuentra el tiempo y quien interviene verbalmente en la interacción, en la segunda y tercera columna, la descripción de la conducta no verbal intermodal entre supervisora y supervisada respectivamente y en la cuarta columna, la descripción de la comunicación no verbal intermodal entre supervisora y supervisada, desde la observación de los investigadores.

Viñeta de interacción verbal y segundos en los cuales se identifican en el video de 3 minutos de supervisión.	Comunicación no verbal de la supervisora.	Comunicación no verbal de la supervisada.	Identificación de comunicación no verbal intermodal por parte de los investigadores.
<p>0:02 (supervisada) porque la vez pasada yo la estimore harto porque ella quería aprender a tejer, ahhhhh lo encuentro fantástico, llevaba el tejido, tejíamos , ella allá yo acá, le enseñaba un punto, conversábamos y terminó haciendo un chaleco y me dijo “yo le mostré esto a mis papás y ellos dicen “aahhh qué lindo”” como que mmm como que no fuera muy importante y a ella le costó mucho hacer eso.</p>			
<p>00:27 ...</p>			
<p>00:29 (supervisada) y fue todo su iniciativa, se metió a YouTube, buscó los puntos, compró la lana, compró el palillo, estuvo ahí perseverando en el punto.</p>			
<p>00:40 (supervisora) y contigo si puede tejer.</p>	<p>00:40 Mano derecha apoyada en antebrazo izquierdo, leve gesto de sonrisa y mira a la</p>	<p>00:44 levanta y separa sus brazos levemente, moviendo las manos hacia arriba emitiendo</p>	<p>00:40 – 00:46 Se observa CNVI cuando la supervisora en una postura de manos apoyadas sonrío, inclina</p>

<p>00:44 (supervisada) pffffff hizo el chaleco completo.</p> <p>00:46 ... ambas sostienen la mirada en silencio</p>	<p>supervisada sonríe mientras inclina su cabeza al lado derecho y asiente con la cabeza.</p>	<p>un sonido. Luego, sin dejar de mantener sus codos apoyados baja y junta sus manos, tomando con la mano izquierda el dedo índice de la mano derecha y escucha prestando atención.</p>	<p>la cabeza hacia el lado derecho del cuerpo y luego asiente con la cabeza. mientras frente a dichos movimientos y gesto facial la supervisada responde con manos y brazos en una conducta expansiva de apertura y luego de recogimiento al tomar el dedo índice de la mano derecha con la mano izquierda para luego, centrar el foco de atención en la supervisora. La Intermodalidad se presenta cuando el movimiento de cabeza y gesto facial de la supervisora tiene una respuesta de movimiento expansivo del tren superior de la supervisada junto a la emisión de un sonido, para luego ambas coincidir en un silencio conjunto.</p>
<p>00:51 (supervisora) cómo te sientes cuando lo estás diciendo?, A mí me emociona porque, bueno tú sabes que yo trabajo con adolescentes y con niños y me parece súper lindo esto de que en el espacio terapéutico ella pueda ser.</p>	<p>00:51 Sube levemente el brazo izquierdo flectado y pasa la mano por su cabello mueve la cabeza y se inclina hacia adelante junta sus manos frente a su cuerpo en dirección hacia la supervisada, las acomoda hacia el lado derecho de su cuerpo, entrecruza los dedos de sus manos y escucha atenta.</p>	<p>00:51 Mantiene su postura, manos tomadas al centro del pecho, cara sin gesto, escucha atenta y asiente con la cabeza.</p>	<p>00:51-01:15</p> <p>Se observa CNVI cuando la supervisora realiza movimientos del tren superior de su cuerpo, brazo izquierdo, mano izquierda toca el cabello, luego junta sus manos frente a su cuerpo y entrecruza sus dedos en dirección a la supervisada, mientras esta mantiene una postura de atención que se acompaña de una única postura de mantención de sus manos en el centro del pecho, sin un gesto particular en el rostro.</p> <p>La interacción intermodal se presenta en la diferencia de la interacción, tren superior en movimiento por parte de la</p>

			supervisora y tren superior en recogimiento sin expresión facial particular por parte de la supervisada.
<i>1:04 (supervisada) a mi me parece increíble el vínculo que yo tengo con ella a pesar de estar Online (Supervisora) lindo..</i>	1:04 observa atenta, escucha, asiente. Lleva la mano derecha al ojo derecho y lo rasca con los dedos levemente.	1:04 Acerca sus manos a su pecho, las empuña una frente a la otra , y las sostiene de esa manera, luego las separa levemente y las vuelve a juntar.	1:04- 1:15 Se observa CNVI en la interacción en que supervisada realiza movimiento de manos empuñadas una frente a la otra, luego separa y vuelve a juntar, mientras la supervisora responde llevando una mano al ojo y rascando de modo suave. En esta interacción se observa que un movimiento gestual de encuentro con las manos por parte de la supervisada, obtiene una respuesta gestual en una dirección distinta, mano-dedos ojo por parte de la supervisora.
1:16 (supervisada) porque ella espera la sesión y hemos, me ha mostrado su pieza como la ha ido cambiando porque al principio cuando recién nos conocimos, me decía “estoy en esta pieza, mi mamá me pone la Hello Kitty y yo no quiero la Hello Kitty, está todo rosado, todo brillante, mi mamá quiere que yo me ponga no sé que cosa ... y ahora no poh. Mira pinté esto verde y acá tengo mis posters y un día para un lado, otro día para otro lado, entonces como			

<p>muy apropiada de su espacio y eso me hace sentir mucho orgullo de ella.</p>			
<p>1:54 (supervisora) sí, si... 1:55 ... 2:00 (supervisada) bueno yo se lo hago ver, me siento muy contenta de como ella ha ido armando su lugar</p>			
<p>2:09 (supervisora) <i>Que bonito esto porque como ves son pequeñas cositas, son micro logros, que ha ido logrando con esta pacientita, que no se sienta, que pueda ser vista, que pueda ser reconocida en sus necesidades, que puede ser bonito tejer, “no ahhh qué lindo el tejido”, sino “ahhh veamos un punto, ehhh” en el fondo como que tú le estás ayudando a tejer también su vida y después de la pandemia.</i></p>	<p>2:09 Sube las manos con las palmas frente a frente e indica con los dedos de la mano izquierda, señalando algo hacia la mano izquierda. Hace un gesto con la mano y vuelve a soltarlas, apoya la mano derecha sobre el antebrazo izquierdo, mueve sutilmente la mano derecha, mueve las manos de forma ondulada al ritmo del tono de la voz, luego sonrío, continúa moviendo manos, mueve los hombros y continúa con movimiento de manos.</p>	<p>2:09 Sostiene su brazo izquierdo sobre el cojín y el brazo derecho se apoya en la silla, las manos se encuentran, entrecruza los dedo y las apoya sobre sus piernas, endereza la cabeza suavemente, y asiente, baja la mirada al piso, luego la sostiene sobre supervisora inclinando levemente la cabeza hacia el lado derecho. Escucha ateamente,</p>	<p>2:09 Se observa CNVI en la interacción en que la supervisora realiza gestos con las manos, señala y continúa sus movimientos ondulando el movimiento al ritmo de la voz, sonrío y luego continúa movimientos de manos, de un modo diferente la supervisada responde en un gesto de cierre entrecruzando dedos, apoyando manos en las piernas, asiente con la cabeza, baja levemente la mirada e inclina la cabeza a la derecha y escucha atenta.</p>
<p>2:39 (supervisada) sus contactos!!</p>	<p>2:39 Hace un movimiento de brazos y manos hacia delante y hacia arriba de manera que quedan levemente de frente y cercanas a su pecho, continúa moviendo manos suavemente y sonrío</p>	<p>2:39 Separa las manos y levanta los hombros a la altura de sus hombros, levanta la cabeza, baja sus manos y asiente positivamente mientras continúa observando y escuchando.</p>	<p>2:39- 02:40 Se observa CNVI en la interacción en que la supervisada acompaña una expresión verbal en que sube el volumen de la voz con movimiento de apertura separando manos, levantando hombros, cabeza y asiente positivamente, mientras la supervisora responde con movimiento de manos hacia adelante y hacia arriba las que quedan levemente de frente y cerca de su pecho, para luego</p>

			volver a una expresión de calma moviendo suavemente las manos y sonriendo.
2:41 (supervisora) claro, porque imagínate lo que fue la pandemia para ella y después te vuelve a contactar y encuentra en ti ...	2:41 Continúa hablando gesticulando de manera más suave y más inclinada hacia adelante, con tono de voz acorde con suave	2:41 Continúa escuchando atenta con sus manos y baja sus manos y las apoya sobre el cuaderno que está sobre sus piernas.	02:41-02:47 Se observa CNVI en la interacción en que la supervisora gesticula suavemente, inclinando el tren superior de su cuerpo hacia delante y su voz es suave, mientras la supervisada escucha atenta bajando manos y ubicándolas en el punto de apoyo de cuaderno en sus piernas.
2:47 ... esa mamá, tal vez, esa terapeuta que despliega todos estos recursos de intuirlos, de reconocerlos, de valorarlos. ...	2:47 Continúa gesticulando con sus manos mientras habla, con ritmo y todo de voz calmado.	2:47 cierra los ojos, su postura corporal es de calma, manos cómodas mientras escucha seria y tranquila, la respiración se observa calma.	2:47 La CNVI continúa cuando la supervisora continúa en un tono de voz calmo y la supervisada responde cerrando los ojos, relajando su postura, oyendo con atención y luego realiza una respiración profunda y calma.