

## CLIENT CHANGE INTERVIEW (CCI)

### Instrucciones para el entrevistador:

Esta es una entrevista relativamente no estructurada, orientada a comprender empáticamente la experiencia del paciente acerca de la terapia. Es mejor adoptar una actitud de curiosidad acerca de los temas abordados, ayudando al paciente a explorarlos y a que logre contar la historia de su terapia hasta la fecha, profundizando en su propia experiencia.

Para cada pregunta es mejor partir de manera poco estructurada, imponiendo la estructura si es necesaria para que surja el tema en la conversación.

En general es necesario pedirle al cliente que proporcione la mayor cantidad de detalles posible acerca de un tema. Asimismo, se recomienda preguntar si hay “algo más” que quiera decir sobre un tópico, antes de pasar al siguiente.

### Cómo presentar la entrevista al paciente:

Se sugiere introducir la entrevista diciendo al paciente algo como lo siguiente:

*“Luego terminando el proceso, a los pacientes se les solicita participar en una entrevista de una hora aprox de duración. Los temas principales de esta entrevista son: cambios que ha notado desde que empezó la terapia, lo que Ud piensa que generó esos cambios, y aspectos que le han ayudado y no le han ayudado de la terapia. El principal propósito de esta entrevista es que nos pueda contar acerca de su terapia en sus propias palabras. Con esta información entenderemos mejor cómo funciona la terapia, lo que nos ayudará a mejorarla. Esta entrevista será grabada para luego transcribirla (manteniendo anónima su identidad). Por favor responda con la mayor cantidad de detalle posible.”*

### Pauta de Entrevista:

1. **Preguntas Generales**
  - a. ¿Está con algún medicamento? [llenar información en formulario del CCI]
  - b. ¿Cómo fue la terapia para Ud?
  - c. ¿Cómo está Ud en general ahora?
2. **Auto-descripción**
  - a. ¿Cómo se describiría a sí mismo/a?
  - b. ¿Cómo lo describiría alguien que lo conociese bien?
  - c. Si Ud pudiera cambiar algo de sí mismo/a, qué sería?
3. **Cambios**
  - a. ¿Qué cambios (si ha notado alguno) ha percibido desde que comenzó la terapia? (ej: hay algo que esté sintiendo, haciendo o pensando distinto?, ¿alguien ha notado cambios suyos?) [OJO el entrevistador debe anotar estos cambios para usar con el formulario del CCI] [Además se deben revisar los target complaints definidos]

- b. ¿Ha notado algún cambio en la manera en que Ud se ve a sí mismo/a?
- c. ¿Hay algo que haya cambiado para **peor** desde que comenzó la terapia?
- d. ¿Hay algo que Ud desearía que hubiera cambiado, pero que no lo ha hecho (desde que comenzó la terapia)?

4. **Evaluación de los cambios**

[OJO Para este tema se debe usar el formulario del CCI]

- a. ¿Cuánto era un cambio esperado, vs se ha sorprendido de que ocurriera?
  - b. ¿Cuán probable cree que habría sido que ese cambio hubiera ocurrido si **no** hubiera asistido a psicoterapia?
  - c. ¿Cuán importante o significativo ha sido ese cambio para Ud?
5. **Atribuciones.** En general, ¿qué cree que ha generado o producido estos cambios? (considerar aspectos de la terapia y factores de fuera de la terapia)
6. **Aspectos positivos.** ¿Puede resumir lo que le fue de ayuda de la terapia?
7. **Aspectos problemáticos**
- a. ¿Qué aspectos de la terapia **no** le ayudaron, le han perjudicado, o le han desilusionado?
  - b. ¿Ha habido algo durante la terapia que haya sido difícil o doloroso pero aún así haya estado bien o quizás le haya ayudado? ¿Qué/cómo ha sido?
  - c. ¿Ha habido algo que Ud haya echado de menos de su terapia? (que podría haberlo ayudado a que le fuera de más ayuda)
8. **Sugerencias.**
- a. ¿Tiene alguna sugerencia para nosotros, relacionada con la terapia o la investigación?
  - b. ¿Tiene algo más que quisiera decir?

**Formulario del CCI (Client Change Interview)**

**Registrar:**

Nombre del paciente:

Nombre del entrevistador:

Nombre del terapeuta:

Nº de sesiones transcurridas del proceso terapéutico:

Fechas importantes:

Fecha de inicio del proceso terapéutico	Fecha de término del proceso (si ha finalizado)	Fecha de realización de la entrevista

**Registro de medicamentos psicofarmacológicos (incluyendo hierbas y remedios "alternativos")**

<u>Nombre del medicamento</u>	<u>¿Para qué síntomas?</u>	<u>Dosis / Frecuencia</u>	<u>¿Cuánto tiempo lo ha usado?</u>	<u>Última vez que modificó el dosaje</u>

**Lista de cambios percibidos**

Cambio	<b><u>Cambio fue</u></b> 1 - Esperado 3 - Ni uno ni otro 5 - Sorpresivo	<b><u>Sin terapia</u></b> 1 - Poco probable 3 - Ni uno ni otro 5 - Probable	<b><u>Importancia:</u></b> 1-Poca 3-Moderada 5-Extrema
1.	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
2.	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
3.	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
4.	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5

5.	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
6.	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
7.	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
8.	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5