

## Annex 1

**Opció 1: L'estudiant pot seguir opcionalment aquesta estructura orientativa del treball fent les adaptacions que consideri oportunes.**

### **Com Redactar un Estudi de Cas**

**Adaptat a partir del material de la revista electrònica**

*Pragmatic Case Studies in Psychotherapy*

1) Tipus de treballs acceptables: (a) estudis de cas individuals; (b) estudis de cas múltiples; (c) revisions comparatives analítiques o crítiques d'estudis de cas prèviament publicats. Tots els casos s'han de descriure qualitativament de forma detallada i sistemàtica. És descriuran les dades quantitatives de les puntuacions del client/pacient en qüestionaris estandaritzats al principi, en el decurs i al final de la intervenció, així com en avaluacions de seguiment. Aquestes dades ajuden a contextualitzar el cas normativament.

2) Format: Document de Word, entre 20 i 30 pàgines a doble espai, lletra Times New Roman mida 12. S'ha d'ajustar a l'estil APA de redacció, citació i referències, llenguatge no sexista, etc.

3) Estructura del treball:

#### **i. Context del cas i mètode.**

Aquesta secció ha de respondre a les següents qüestions:

– *Per què s'ha seleccionat aquest cas?* Per exemple, (a) s'ha escollit aleatòriament entre un grup de casos d'un estudi més gran, (b) per ser representatiu d'un resultat "típic"—sigui d'èxit o de fracàs terapèutic, (c) per ser representatiu d'un resultat excepcional (també d'èxit o de fracàs), (d) per exemplificar un concepte concret, o (e) per exemplificar certs punts interessants teòricament.

– *Quines estratègies s'han seguit per maximitzar el rigor metodològic de l'estudi de cas?* Per exemple: (a) incloure abundants notes de les sessions; (b) gravar les sessions per poder-les estudiar sistemàticament després i perquè puguin ser avaluades per investigadors aliens al cas; (c) triangular l'anàlisi, és a dir, utilitzar múltiples metodologies i fonts de dades tant qualitatives com quantitatives; (d) en la mateixa línia de triangulació, comptar amb la col·laboració d'altres investigadors independents, auditors, grups de supervisió, etc...

– *Quin és l'enquadrament clínic del cas?* (a) anàlisi de la derivació; (b) altres recursos assistencials implicats; (c) descripció del context que té lloc la teràpia (públic o privat; hospitalització o ambulatori; remunerat, subvencionat o gratuït)...

\_ *Quin és l'origen de les dades del cas de les que disposem?* Per exemple, expedients acadèmics o metges, informació de persones significatives, informes de tractaments anteriors...

\_ *Quines mesures s'han pres per garantir l'anonimat del cas?* Precaucions adoptades per prevenir l'accés a la identitat del client.

## **ii. El client/pacient. Avaluació dels problemes, metes, competències i història del client/pacient.**

Aquesta secció descriu:

\_ *Qui és el client/pacient?* (alterant qualsevol dada personal identificativa).

\_ *Quin és el context biogràfic passat i actual de la vida del client/pacient?* (de nou, alterant qualsevol dada personal identificativa).

\_ *Quins són els problemes i les metes del client/pacient?* En aquesta secció i totes les que segueixen, les afirmacions de l'autor de l'estudi de cas, s'han de fonamentar en referències a dades quantitatives o qualitatives del pacient o de la teràpia.

-Avaluació individualitzada i sistemàtica de la situació actual del client/pacient, la seva personalitat, problemes, metes terapèutiques, competències i antecedents familiars personals. És aconsellable no limitar-se a la informació recent de la història de vida del client/pacient. Si bé no en tots els casos caldrà una història evolutiva completa, aquesta informació s'ha d'incloure sempre que sigui possible. S'adverteix que el focus de l'avaluació és la descripció del client/pacient i la seva situació, mentre que el focus de la formulació del pla de tractament (vegeu l'apartat iv) és la interpretació d'aquesta informació.

## **iii. Marc conceptual de la intervenció—fonament empíric i clínic.**

Aquesta secció presenta el marc conceptual que guia la intervenció del terapeuta, així com el seu fonament en la literatura empírica i/o clínic. Ha d'incloure:

\_ Una explicació de la concepció teòrica de la naturalesa dels problemes del client/pacient (teoria del problema) i de com poden contribuir a resoldre'ls, les intervencions específiques i/o les estratègies generals de la teràpia (teoria del canvi).

\_ Una explicació de la concepció teòrica del rol del terapeuta en la relació terapèutica, així com d'altres factors comuns en la teràpia.

\_ Una explicació de la relació cronològica entre (a) avaluació, (b) formulació del cas, (c) curs de la teràpia i (d) monitorització del tractament. És a dir, descriure si el marc conceptual de la intervenció concep la teràpia en el ordre establert o si es dóna una

discrepància en aquesta seqüència. Si es dóna aquesta discrepància, s'ha de (a) explicar; i (b) presentar el cas d'una manera clara i sistemàtica que indiqui detalladament la naturalesa del problema, el procés de la teràpia i el resultat d'aquest procés.

#### **iv. Formulació del pla de tractament**

En aquesta secció es presenta una formulació individualitzada dels problemes del client/pacient, els seus orígens i/o mecanismes de manteniment. Això condueix a un pla individualitzat del tractament. La secció que descriu la formulació i el pla del tractament ha d'explicar la connexió lògica entre el material de les seccions ii i iii.

#### **v. Curs de la teràpia**

\_ En aquesta secció cal descriure el curs de la teràpia en termes del paper que juguen almenys tres processos— la construcció de l'aliança terapèutica, l'avaluació del client/pacient i la intervenció terapèutica—en el curs temporal de la teràpia.

\_ En la descripció s'han d'incloure dos processos generals: (a) la relació terapèutica (incloent conductes, actituds i estratègies del terapeuta), les respostes del client/pacient i les interaccions entre el terapeuta i el client/pacient; i (b) les estratègies i procediments terapèutics específics utilitzats pel terapeuta i la reacció del client/pacient. L'ús de fragments de les sessions transcrits per il·lustrar el procés terapèutic en punts crítics és especialment valuós.

\_ A mesura que es descriu el curs de la teràpia cal explorar la relació entre el marc conceptual que guia la intervenció del terapeuta i el procés terapèutic.

\_ S'ha d'incloure una descripció dels accidents o factors que afecten negativament al procés terapèutic, com ara (a) les reaccions personals del terapeuta al client/pacient (“contratransferència”) i les ruptures de l'aliança terapèutica i (b) interrupcions de la teràpia per part d'agents o circumstàncies externes (com ara terceres parts pagadores, familiars del client o problemes de salut del client/pacient o el terapeuta).

#### **vi. Monitorització del procés terapèutic i ocupació de la informació de feedback (opcional)**

Aquesta secció ha d'incloure una descripció dels mètodes qualitius i/o quantitius empleats pel terapeuta per monitorar la teràpia a mesura que transcorre. Aquests poden incloure: (a) l'anàlisi i les reflexions del terapeuta basades en les sessions que han tingut lloc; (b) la supervisió; (c) qüestionaris quantitius i/o qualitius complimentats pel pacient; (d) feedback entre iguals; i/o (e) feedback d'altres professionals que han treballat amb el

client. Si és possible aquesta secció deu també incloure una descripció de com es va utilitzar el feedback de la supervisió per revisar el curs de la teràpia.

#### **vii. Avaluació final del procés i resultat de la teràpia.**

Aquesta secció ha d'incloure informació sobre el següent:

- \_ El resultat de la teràpia en relació a la millora dels problemes del client/pacient i la consecució de les seves metes.
- \_ Una síntesi de com el marc conceptual, que guia la intervenció del terapeuta, ha pautat tot el procés, incloent una anàlisi crítica dels punts forts i febles de l'esmentat marc en aquest cas.
- \_ Una comparació del cas amb altres casos prèviament publicats—si és factible.
- \_ Recomanacions per als clínics i els estudiants tal com es derivin del cas.
- \_ Qualsevol altre comentari rellevant no inclòs fins a aquest punt.

#### **Nota sobre l'estil de redacció.**

El text ha de tenir estructura narrativa i no ser simplement una recopilació d'informació, és a dir, s'ha d'assemblar més a una història que a una anamnesi.

#### **També pot seguir orientativament la següent estructura:**

- Marc teòric
- Descripció del cas i Avaluació
- Pla de tractament i curs de la intervenció
- Resultats finals i/o conclusions