



FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y SOCIALES

**CONSIDERACIONES PARA LA
SUPERVISIÓN CLÍNICA ONLINE DE
TERAPEUTAS DE PAREJA Y FAMILIA EN
FORMACIÓN TRAS LA PANDEMIA DE LA
COVID-19: REVISIÓN SISTEMÁTICA**

Autora: Lucía Brígido Fernández

Tutor profesional: Pedro María Ruiz de Assín Varela

Tutor metodológico: Pablo Fernández Cáncer

Madrid
Mayo 2023

**CONSIDERACIONES PARA LA SUPERVISIÓN CLÍNICA
ONLINE DE TERAPEUTAS DE PAREJA Y FAMILIA EN
FORMACIÓN TRAS LA PANDEMIA DE LA COVID-19:
REVISIÓN SISTEMÁTICA**



Lucía
Brígido
Fernández

Agradecimientos

A los apoyos de la universidad Marina, Gonzalo, Pablo y Pedro

A mis amigas Marta, Gizela, Ane, Laura, Cristina y Andrea

A Duki

Os agradezco enormemente a todos el apoyo a nivel práctico y emocional que me habéis brindado. Sin vosotros no hubiera podido sacar adelante este proyecto, con vosotros he podido encontrar las fuerzas para terminarlo. Gracias.

Índice

1. Resumen/Abstract.....	5
2. Introducción.....	7
2.1 Objetivos.....	11
3. Método.....	12
3.1 Tabla 1.....	14
3.2 Variables.....	15
3.3 Análisis de Datos.....	16
4. Resultados.....	17
4.1 Resultados de la Búsqueda.....	17
4.2 Diagrama de Flujo.....	18
4.3 Características Metodológicas y de la Muestra.....	18
4.4 Resultados de la Revisión.....	20
4.5 Tabla 6.....	26
5. Discusión.....	27
5.1 Limitaciones.....	28
5.2 Futuras líneas de investigación.....	29
5.3 Implicaciones clínicas y preventivas.....	30
5.4 Conclusión.....	31
6. Referencias.....	32
7. Anexos.....	36
7.1 Anexo 1.....	36
7.2 Anexo 2.....	36
7.3 Anexo 3.....	37
7.4 Anexo 4.....	38

Resumen

El objetivo de esta revisión sistemática es conocer las consideraciones a la hora de realizar supervisión online con supervisados en formación especializados en terapia de familia y pareja. Es importante conocer las variables que hacen de este nuevo espacio online post covid-19 un lugar cómodo para ambos profesionales y beneficioso para los pacientes.

Para ello se han usado un total de cinco artículos encontrados en APA PsycInfo, Family & Society Studies Worldwide y Psychology and Behavioral Sciences Collection. La muestra de los artículos varía entre los 14 supervisores y entre los 28 y 77 supervisados, con una edad media de 31 años. Se ha obtenido que variables como la adaptación al medio y la competencia tecnológica, el manejo y el establecimiento de límites y la alianza entre supervisor y supervisado funcionan como indicadores de una buena supervisión.

Palabras clave: supervisión clínica online, psicólogos en formación, terapia de familia y pareja, covid-19.

Abstract

The objective of this systematic review is to know the considerations when carrying out online supervision with supervised trainees specialized in family and couples therapy. It is important to know the variables that make this new post-covid-19 online space a comfortable place for both professionals and beneficial for patients.

For this, a total of five articles found in APA PsycInfo, Family & Society Studies Worldwide and Psychology and Behavioral Sciences Collection have been used. The sample of the articles varies between the 14 supervisors and between the 28 and 77 supervised, with an average age of 31 years. It has been obtained that variables such as

adaptation to the environment and technological competence, management and establishment of limits, and the alliance between supervisor and supervisee function as indicators of good supervision.

Keywords: online clinical supervision, psychologists in training, family and couple's therapy, covid-19.

Introducción

La supervisión clínica es una práctica que ha intentado ser definida de modo empírico como una manera formal e intensa de proveer formación y práctica por parte de profesionales de la salud mental experimentados a través de la relación con los supervisados, a los que apoyan, dirigen y guían en sus casos clínicos (Milne, 2007).

En otras palabras, es un espacio donde los psicólogos con experiencia tratan de sistematizar y compartir con los psicólogos en formación aquellos hallazgos y conocimientos adquiridos tras años de profesión (Loubat y Dess, 2005).

Este tipo de contacto profesional permite a los psicólogos noveles aprender en los inicios de la profesión ya que, a menudo, los casos que se reciben en la práctica profesional superan los conocimientos adquiridos en el periodo de formación; pero los psicólogos con mayor experiencia también pueden utilizarlo para desarrollarse en su campo ampliando sus perspectivas (Kanz, 2001).

La supervisión, al ser una práctica realizada por psicólogos y para psicólogos, cuenta con elementos tanto de enseñanza como terapéuticos. Esto hace referencia a que, además de dar pautas teóricas y de actuación respecto a los casos, también se invita al supervisado a autoexplorarse en la relación con el paciente (Lebl, 2000).

Algunos autores sostienen que el propósito de la supervisión se basa en el desarrollo de competencias profesionales que repercuten en una mayor calidad de los servicios de ayuda psicológica prestados y que el supervisor ha de asegurarse de que su supervisado realiza las conductas correctas respecto a sus pacientes, las mantiene y las mejora con el paso del tiempo (Martin et al., 2022).

Otros opinan que el enfoque debe considerarse como transaccional, donde la importancia de la supervisión reside en el vínculo que se establece entre los miembros: supervisor-supervisado y supervisado-paciente (Perry, 2012).

Ballesteros et al., (2020) apoyan esta idea y señalan que la supervisión cuenta con un importante componente procesual donde la relación profesional va configurándose y a través de ejercicios se van desarrollando psicoterapeutas hábiles (Ballesteros de Valderrama et al., 2020).

En definitiva, los supervisores han de cumplir ambas funciones: facilitar la relación profesional y alentar el desarrollo autónomo del supervisado, además de proteger al cliente, mejorando así los resultados clínicos tanto del supervisado como de su paciente (Falender y Shafranske, 2014).

A modo de resumen, la supervisión clínica cuenta con tres propósitos de interés: evaluar la calidad de las intervenciones, facilitar las competencias clínicas y servir de apoyo emocional al terapeuta supervisado (Fernández, 2017). O lo que es lo mismo, atiende a los asuntos procesales, conceptuales y personales de la relación terapéutica (Lebl, 2000).

La supervisión es una actividad básica e indispensable para la formación y el ejercicio terapéutico (Lebl, 2000), donde se integran los conocimientos teóricos y prácticos y se desarrolla el quehacer terapéutico a través de lo transmitido por el supervisor y reflexionado conjuntamente respecto al análisis de los casos (Loubat y Dess, 2005).

En los últimos años ha habido un gran cambio de paradigma respecto a este modelo de práctica clínica debido a los acontecimientos sucedidos a nivel mundial. Antes de la pandemia de la covid-19, las tecnologías de la comunicación e información

empezaban a ser reconocidas por su potencial para proveer atención sanitaria (Borcsa et al., 2021), pero el proceso de transición hacia un formato online fue obligadamente acelerado a causa de dicho acontecimiento (Ronen y Esther, 2020).

En poco tiempo tuvieron que desarrollarse nuevas formas de administración de salud mental y apoyo entre profesionales, siendo necesario considerar herramientas ya existentes (Martin et al., 2022) porque la pandemia de la covid-19 hizo que trabajar, estudiar y socializar de manera presencial fuera casi imposible (Nadan et al., 2022).

Además, debido a que la supervisión se considera indispensable para una post formación clínica adecuada, implicó un traslado masivo de la supervisión presencial hacia la tele supervisión para asegurar la protección de terapeutas y supervisores (Sahebi, 2020).

La tele supervisión o supervisión clínica online se basa en una retroalimentación o feedback sobre el trabajo clínico realizado a través de un medio electrónico de un supervisor hacia un supervisado que no se encuentra en el mismo lugar físico (Aviram y Nadan, 2022; Pennington et al., 2019).

Durante la pandemia, la supervisión de casos clínicos ha sido realizada prácticamente en exclusiva a través de este medio, lo cual ha supuesto una oportunidad de analizar casos y conocer la influencia de la supervisión online en la formación clínica (Soheilian et al., 2022).

La supervisión online ha sido el único medio accesible para que los terapeutas se apoyaran en un supervisor para evaluar los casos que los pacientes necesitaban en esos momentos de tanto desafío (Nadan et al., 2020), por lo que contar con el apoyo se considera más importante que el medio a través del cual se realiza (Springer et al., 2021).

En la práctica, se han podido realizar las mismas funciones que en la supervisión cara a cara, como la consulta de casos, notas y la revisión de sesiones clínicas a través de vídeos en diferido o sesiones en directo a través de videollamada (Sahebi, 2020).

Esta misma autora recalca que el medio a través del cual se han llevado a cabo las sesiones cambia, pero la esencia permanece prácticamente inalterada. Sin embargo, para los terapeutas de pareja y familia, supone un reto extra debido a los cambios logísticos del lugar de la terapia (Sahebi, 2020).

La terapia sistémica ha sido pionera en espacios de supervisión, considerándose como una <<modalidad constante>> (Lebl, 2000), puesto que ha explotado el recurso de la coterapia con un terapeuta dentro de la sala y otro detrás del espejo bidireccional.

Sin embargo, en cuestiones de supervisión online se encuentra a la cola de otro tipo de terapias: antes de la pandemia los terapeutas de familia y pareja no avanzaban con rapidez para adaptarse a este nuevo medio (Aviram y Nadan, 2022).

La razón por la cual no se habrían adaptado antes ha podido ser por la importancia del espacio y su manejo, ya que los modelos sistémicos dan una posición central al espacio y utilizan la información recibida por la posición de los miembros de la familia en el mismo (Sahebi, 2020).

También se preocupan por la sintonía y se preguntan sobre el impacto en la relación terapéutica ya que se apoyan mucho en información no verbal y otra que quizá sólo puede ser recibida a través de la proximidad física, como evaluar diadas u otros funcionamientos sistémicos (Aviram y Nadan, 2022).

Pero los terapeutas sistémicos están acostumbrados a trabajar con sistemas y sus transiciones, por lo que la transición al medio online es otro tipo de cambio que es

necesario en un proceso de adaptación, que trae consigo beneficios y retos y el éxito de la experiencia puede recaer en la flexibilidad con la que los profesionales y las familias lo afronten (Sherbersky et al., 2021).

Por todo ello, en este nuevo espacio de supervisión online, los terapeutas noveles especializados en terapia sistémica necesitan apoyo de sus supervisores para aprender a compensar la falta del espacio compartido, ya que puede interferir principalmente en su capacidad para manejar a familias de varios miembros (Ferriby et al., 2021).

Además, se encuentra que también necesitan que los supervisores les ayuden a reflexionar sobre su self terapéutico y la supervisión online puede ser el lugar donde potenciar que este emerja y gestionar los conflictos que surgen en las familias, usando el supervisor su propio self como modelo (Ferriby et al., 2021).

Objetivos

La elección de la modalidad de investigación de revisión sistemática se justifica por ser considerada como el nivel de evidencia primero a través del cual se recopila información sobre una pregunta específica y a partir del cual se pueden plantear nuevas preguntas para futuras investigaciones.

El presente trabajo ha consistido en una revisión sistémica de los estudios acerca de la experiencia de supervisión online tras la pandemia de la covid-19 para terapeutas noveles especializados en terapia de familia y de pareja.

Los objetivos específicos eran, en primer lugar, analizar las experiencias de este tipo de supervisión en el espacio temporal desde la pandemia de la covid-19 hasta la

actualidad y después, establecer conclusiones sobre las consideraciones a la hora de realizar supervisión online para terapeutas noveles de familia y de pareja.

Método

Esta revisión sistemática se ha realizado teniendo en cuenta como base metodológica la declaración PRISMA 2020, normativa que sustituye a la del 2009 y que sirve de ayuda a los autores de este tipo de revisión a la hora de documentar los pasos realizados en el proceso y las recomendaciones que hay que tener en cuenta para la publicación de cada ítem (Page et al., 2021).

El objetivo principal de la esta revisión ha sido identificar el estado de la cuestión respecto a la tele supervisión o supervisión online tras la pandemia de la covid-19 con un foco particular puesto en los casos clínicos de terapia familiar y de pareja y en los supervisados siendo psicólogos clínicos en formación.

La búsqueda de artículos científicos para la realización de esta revisión sistemática se llevó a cabo utilizando las siguientes bases de datos: APA PsycInfo, Family & Society Studies Worldwide y Psychology and Behavioral Sciences Collection. La búsqueda comenzó el 28/03/23 y finalizó el 01/05/2023.

El primer paso fue realizar una búsqueda de los conceptos relevantes para la realización de la revisión sistemática utilizando el lenguaje documental propio de cada base de datos (Anexo 1). Los resultados encontrados fueron suficientes teniendo en cuenta lo concreto del tema y la especificidad del lenguaje documental del tesoro de las bases de datos, por ese motivo no fue necesario el uso del lenguaje libre. Para ello, se

seleccionaron los términos en inglés que podrían corresponderse con el objetivo de la búsqueda, utilizando el operador booleano “AND”.

Posteriormente, se establecieron las ecuaciones de búsqueda que fueron lanzadas en las bases de datos (Anexo 2).

Tras introducir las ecuaciones de búsqueda en las tres bases de datos, se procedió al cribado de los resultados de búsqueda con los criterios de inclusión y exclusión seleccionados.

En primer lugar, se empleó el filtro de publicaciones científicas, eliminando los resultados que no fuesen artículos científicos (libros, guías, etc...). A continuación, se empleó el criterio temporal, seleccionando los artículos existentes a partir del año 2020 y hasta la actualidad. Seguidamente, se filtró por idioma, seleccionando exclusivamente artículos escritos en inglés.

Posteriormente, se procedió al cribado final realizando una revisión general del título y el resumen de los artículos seleccionados. Por último, tras eliminar los artículos coincidentes con los criterios de exclusión y seleccionando aquellos que cumplían los de elegibilidad, se hace una lectura profunda y análisis exhaustivo de los artículos al completo a través de las pautas establecidas en la estrategia PICOS (Tabla 1).

Tabla 1*Resumen de la estrategia PICOS*

P	Problema o población de interés	Supervisores y supervisados
I	Intervención	Detección de variables relacionadas con la supervisión clínica online que permitan establecer las consideraciones a la hora de realizar este tipo de supervisión
C	Comparación (Intervención)	Otras formas de supervisión, principalmente cara a cara y antes de la pandemia de la covid-19
O	Medidas	Los estudios seleccionados son observacionales ex post facto
S	Diseño del estudio	Revisión sistemática donde se seleccionen aquellos artículos y estudios en los que se hable de supervisión

clínica online tras la
pandemia de la covid-19
para supervisados en
formación de terapia de
familia y de pareja

Variables

En relación con las variables de resultado, se han tenido en cuenta aquellas dimensiones relevantes encontradas a la hora de realizar supervisión clínica online. Se define la tele supervisión o supervisión clínica online como el proceso mediante el cual un terapeuta clínico veterano supervisa el caso que un terapeuta con menos experiencia necesita consultar, a través de una plataforma de videollamada en vez de una supervisión en directo a través de, por ejemplo, un espejo bidireccional (Milne, 2007).

Las variables extraídas de los artículos para analizar las consideraciones y/o procedimientos a la hora de analizar este tipo de supervisión han sido: 1) adaptación al medio y competencia tecnológica, 2) manejo y el establecimiento de límites y 3) relación y alianza entre supervisor y supervisado.

Para conocer la influencia de los procedimientos a la hora de realizar este tipo de supervisión, se han tenido en cuenta la asociación entre las variables y la percepción de los supervisados de su utilidad o resultado. Cuando existe asociación entre ambas variables, se intenta conocer el por qué.

El primer paso a la hora de trabajar con las variables ha sido extraer dichos datos de los estudios primarios elegidos en la selección final y leídos en profundidad y codificar cada uno en una tabla Excel desarrollada para este fin.

Respecto a las variables metodológicas, se han seleccionado estudios cualitativos donde se recogen experiencias de supervisión clínica online entre terapeutas de familia y pareja debido a la pandemia de la covid-19.

En los diferentes artículos se emplean estudios de tipo observacional ex post facto y uno de ellos es una revisión sistemática. La muestra de estudios pertenece a población de Israel, Estados Unidos, Grecia, Francia e Italia. Los participantes han sido supervisores y terapeutas de familia y pareja en formación. Un estudio analiza 100 sesiones entre marzo y mayo del 2020 involucrando a 14 supervisores y 28 terapeutas. Otro de ellos analiza la experiencia de 77 terapeutas en formación respecto a la preparación para la transición online y las necesidades de supervisión a través de un auto reporte. Dos de los estudios revisados hacen un autoanálisis de su clínica y analizan las experiencias de los supervisores y psicólogos en formación a la hora de adaptarse al nuevo medio y las estrategias desarrolladas para apoyarse mutuamente.

En lo referente a variables de confusión, los estudios hacen referencia principalmente al propio contexto de la transición de la terapia y supervisión presenciales a las online debido a las restricciones generadas por la pandemia de la covid-19.

Análisis de Datos

Los resultados de este estudio se han analizado mediante una integración narrativa de los resultados, es decir, la representación narrativa de las realidades vividas por los supervisores y supervisados que han estado ejerciendo esta actividad influenciados por la

pandemia de la covid-19. Se incluyen, además, las recomendaciones para este tipo de práctica entre profesionales especializados en terapia de familia y pareja.

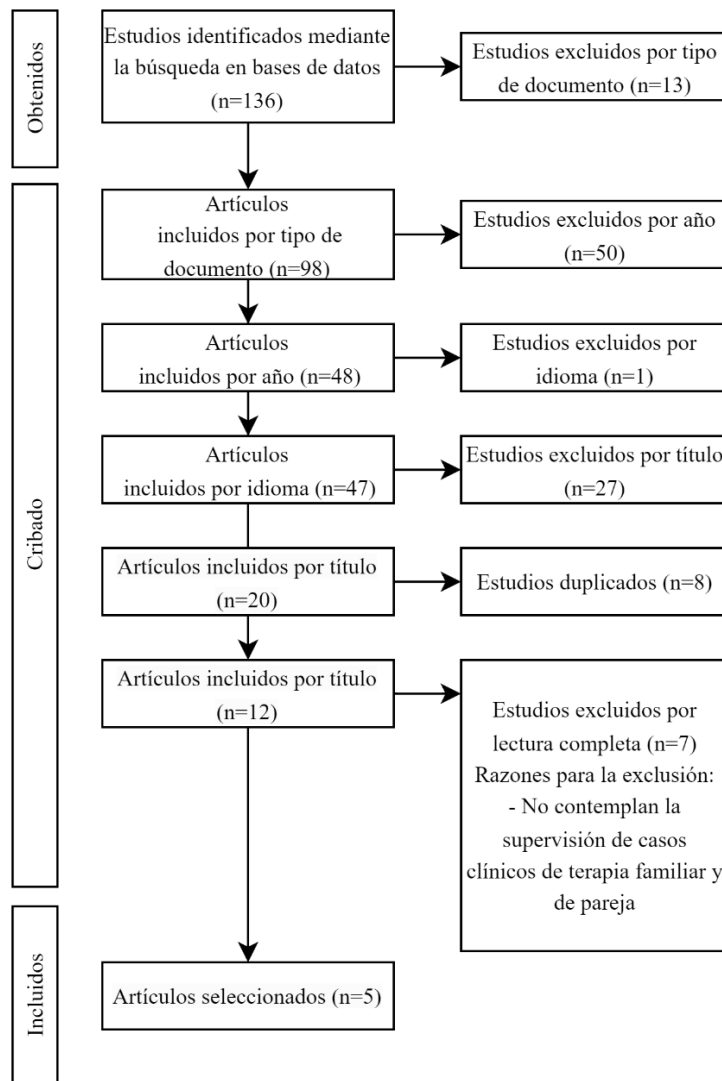
El objetivo principal ha sido conocer la asociación entre la variable: supervisión clínica online y las consideraciones a la hora de realizarla para que sea beneficiosa para ambas partes y eficaz para los pacientes.

Resultados

Resultados de la Búsqueda

Tras lanzar la búsqueda en las diferentes bases de datos (APA PsycInfo, Family & Society Studies Worldwide y Psychology and Behavioral Sciences Collection), se obtuvieron un total de 136 artículos. A continuación, se aplicaron los siguientes criterios de exclusión y fueron quedando los consiguientes artículos restantes: tipo de documento (98), del año 2020 hasta la actualidad (48), idioma (47), título y resumen (20) y duplicados (12).

De esos 12 artículos restantes, se hizo una lectura profunda y se acabaron descartando la mitad por no contemplar la supervisión ni la formación de/en casos clínicos de terapia familiar y de pareja. Por lo tanto, se procede a iniciar la revisión sistemática de los 5 artículos restantes (Diagrama de flujo).

Figura 1*Diagrama de flujo***Características Metodológicas y de la Muestra**

Los artículos seleccionados se componen de un estudio de revisión sistemática (Aviram y Nadan, 2022), un estudio observacional descriptivo (Sahebi, 2020a) y el resto son estudios primarios ex post facto retrospectivos (Nadan et al., 2020; Ferriby et al., 2021; Morgan et al., 2021). El objetivo de dichos estudios trata de analizar la relación entre variables, en este caso, la supervisión online y las consideraciones a la hora de

realizarla para supervisados que son psicólogos en formación atendiendo casos de familia y de pareja tras la pandemia de la covid-19.

Se parte de la sensación global de caos e incertidumbre que genera esta situación y se recalca el papel de los supervisores para ayudar a los supervisados a adaptarse y a desarrollar su self terapéutico en esas condiciones.

Al ser estudios observacionales las variables estudiadas ya han ocurrido y por tanto el investigador no puede modificarlas, es decir, al recabar información sobre los retos y las adaptaciones al medio online estas situaciones ya han ocurrido y supervisores y supervisados han encontrado un equilibrio en la relación.

Uno de los estudios (Ferriby et al., 2021) analiza la percepción de la preparación de los psicólogos en formación para la transición de lo presencial a lo online a través de un cuestionario tipo Likert con opciones de respuesta abiertas.

La muestra está constituida por terapeutas noveles en formación de terapia familiar y de pareja y supervisores con experiencia. El número de participantes es variable puesto que un estudio recoge información sobre 14 supervisores y 28 supervisados que realizan sesiones conjuntamente con un equipo a través de una plataforma de videollamada; otro presenta 77 supervisados con una media de edad de 31 años y 21 sesiones realizadas a través de una plataforma de videollamada con supervisión y otro analiza una muestra de 171 pacientes de los cuales 142 hicieron la transición hacia la teleterapia y las implicaciones para los terapeutas y supervisores. La recogida de datos se realiza en una tabla (Anexo 3).

Resultados de la Revisión

Aviram y Nadan (2022) hablan en su estudio de competencias obsoletas y otras por desarrollar. La tele supervisión tras la pandemia de la covid-19 genera una sensación de pérdida de habilidades que hay que compensar a través de la familiarización con el medio para ayudar a mejorar la interacción y comunicación entre el supervisor y el supervisado. El supervisor ha de usar su propio yo para ayudar al supervisado en las dificultades que emergen y desarrollar intencionalidad en su presencia: social (ser percibido como real a través del mundo virtual, generando confianza y seguridad), psicológica (la conexión entre ambos es lo importante, la pantalla es simplemente el medio a través del cual el supervisado puede ser vulnerable) y emocional (ser capaz de transmitir sentimientos a través de la interacción). Además, los supervisores tienen que ayudar a los supervisados a desarrollar la alianza terapéutica con los pacientes que conocen online y para ello manejar ciertos conceptos como la latencia (diferencia de tiempo entre la emisión y la recepción de la señal, dificulta la fluidez del cara a cara), el espacio de interacción (desde dónde se realiza la sesión, la información que da y lo que puede suponer) y el espacio liminal (movimiento entre sesiones que puede ir en virtud de la sesión o generar distracciones. Por ejemplo, prepararse una taza de té o actualizar las redes sociales).

Para este autor, el supervisor que quiera ayudar al supervisado ha de cumplir con las siguientes tareas:

1.1. Trasladar la clínica presencial a la online y hacer la misma transición de competencias.

- 1.2. Familiarizarse con la tecnología para aumentar su confianza puesto que el cambio genera una sensación de pérdida de habilidades (acompañarlos de la incertidumbre y la ansiedad a la familiaridad y la comodidad).
- 1.3. Comprender las señales no verbales, puesto que el medio dificulta la percepción del lenguaje no verbal y se magnifica en las terapias de familia y pareja, donde se evalúan parámetros como la proximidad física.
- 1.4. Desarrollar una alianza terapéutica con sus pacientes (tanto los que realizan el cambio de terapia presencial a online como los que conocen a través de la pantalla).
- 1.5. Reflexionar sobre el entorno desde el que se realiza la terapia (confidencial, profesional) y modelar el uso del mismo.
- 1.6. Preparar alternativas de actuación para momentos en los que el sistema se colapse y la llamada se interrumpa.

En el artículo de Sahebi (2020) se reconoce la dificultad de la especialización terapéutica de familia para adaptarse al medio online porque mucha de la información que se analiza y con la que se trabaja recae en el espacio físico y próximo compartido, pero a su vez lo valora como una oportunidad para que los terapeutas en formación se hagan conscientes de los cambios en los macrosistemas y el paralelismo del contexto social con el contexto familiar. La autora hace referencia al papel del supervisor como guía para que el supervisado desarrolle su “self” terapéutico con la dificultad añadida de no encontrarse en el mismo lugar que el paciente. Por lo tanto, el foco de la relación debe dirigirse hacia una combinación de un espacio seguro para compartir pensamientos y miedos, pensar sobre los casos clínicos y trabajar con las adaptaciones tecnológicas. En tiempos de crisis las redes de apoyo son fundamentales y la relación de supervisión puede acabar siendo una base esencial de la formación clínica.

Para esta autora, las siguientes tareas suponen un apoyo fundamental de los supervisores hacia sus supervisados:

- 2.1 Ser flexible con el tiempo que puedan necesitar los supervisados.
- 2.2. Estar atentos a los elementos del yo del terapeuta que surgen a raíz de los eventos del macrosistema e invitar a los supervisados a reflexionar sobre ellos y explorar sus conexiones.
- 2.3. Desarrollar el self terapéutico, aunque no estén en presencia de los pacientes, prestando especial interés en los miedos y el proceso de aprendizaje terapéutico y tecnológico de los supervisados.
- 2.5 Realizar autorrevelaciones siempre que tengan un sentido porque se correspondan con las experiencias de los supervisados.
- 2.6 Prestar importancia a los elementos relacionados con la cámara, el fondo, la luz y el sonido para potenciar la conexión y alianza.
- 2.7 Revisar las sesiones grabadas en el caso de que las hubiera.
- 2.8 Crear un clima cálido, de confianza, apoyo, empatía y humor para fomentar el desarrollo personal y profesional de los supervisados.

Nadan y otros investigadores (2020), en el análisis de 100 sesiones de terapia online supervisadas en directo recogen la experiencia positiva de los supervisados, a los cuales se les va haciendo comentarios sobre las intervenciones a través del chat de la plataforma de videollamada. Encuentran que los supervisados valoran muy positivamente este medio de comunicación puesto que lo perciben como menos intrusivo que las interrupciones en directo a través del teléfono que conecta la sala de terapia con la de supervisión. Por la parte de los supervisores, estos perciben una mejora en la conexión y en la relación entre ambos, aunque hay diferencias entre diferentes tipos de supervisores. Estos, además, tienen que procurar realizar descansos entre sesiones porque la atención

se reparte entre muchos estímulos: sesión, feedback, comunicación con el resto del equipo, etc. Si bien es cierto que los autores no consideran que la interacción cara a cara es sustituible, la supervisión online ofrece una serie de oportunidades que pueden suponer una alternativa viable para muchos casos clínicos. Por ejemplo, se encuentra que, en el trabajo a través del espejo bidireccional, no suele verse la cara del terapeuta en formación realizando la sesión puesto que generalmente da la espalda al equipo. A través de la videollamada, todos ven el mismo ángulo y el supervisor percibe una mayor sensación de cercanía con su supervisado ya que puede observar sus expresiones faciales. Los supervisados a su vez prefieren la experiencia online puesto que se sienten menos expuestos mostrando su cara y torso, en contraposición a estar detrás del espejo formando parte de la escena, lo que les hace sentirse vulnerables.

Estos investigadores recogen las siguientes formas que tiene el supervisor de ayudar al supervisado:

- 3.1 Enviar mensajes durante las sesiones dando ideas o siendo portavoz del equipo, hacer preguntas y dirigir la mirada del supervisado hacia aspectos que han podido pasar desapercibidos.
- 3.2 Preguntar al supervisado sobre aquello importante para la familia o la pareja y aquello que resuena en él.
- 3.3 Ayudar a los supervisados a gestionar los problemas técnicos y los turnos de palabra de los participantes.
- 3.4 Ayudar a identificar la atmósfera y dinámicas relacionales de los participantes a través de la pantalla puesto que, por ejemplo, el contacto visual no es certero y no se sabe exactamente a dónde mira cada uno.

Ferriby y otros investigadores (2021), se preguntan sobre el nivel de apoyo que perciben los supervisados por parte de sus supervisores y la preparación hacia la transición. Los supervisados perciben el apoyo de los supervisores hacia su yo de estudiante, terapeuta y persona a través de conductas por parte de sus supervisores como: estar pendientes de ellos, dialogar abiertamente sobre la nueva realidad online, proporcionarles recursos, demostrar flexibilidad y estar disponibles para tener reuniones durante el periodo de transición. Este momento cuenta con una presión añadida que genera en los psicólogos en formación una sensación de aislamiento físico y psicológico, donde el contacto con un supervisor ayuda a mantener una conexión y sentimiento de comunidad en el que pueden apoyarse. Como necesidades no cubiertas los investigadores encuentran la sensación de falta de información acerca del efecto de la tecnología en la relación con los clientes (presencia no presencial) y del yo del terapeuta desde un espacio no terapéutico (trabajar desde casa).

Estos investigadores, reflejan que los supervisados se encuentran más apoyados cuando los supervisores hacen lo siguiente:

- 4.1 Hacer comprobaciones regulares sobre su bienestar y remarcar la importancia de su autocuidado.
- 4.2 Abrir un espacio de diálogo sincero y abierto.
- 4.3 Ofrecer recursos de apoyo adicionales y explorar aquellas áreas donde se sienten menos competentes para adaptar la supervisión a esos temas y abordarlos.
- 4.4 Devolver a los supervisados un feedback sobre sus fortalezas.
- 4.5 Aumentar su disponibilidad para supervisar.

Por último, la investigación de Morgan et al. (2020), apoya la teoría de la necesidad de la supervisión en la conversión a la tele terapia y remarca como fundamentales la posición abierta hacia este nuevo medio y la flexibilidad necesaria para afrontar los retos. Los supervisores ofrecen guías y apoyo para afrontar este nuevo modo de actuación y ayudar a los terapeutas a desarrollar una nueva forma de ser en un nuevo formato en el que se pierde información presencial.

Para estos autores, los objetivos específicos que los supervisores deben de abordar en la relación con sus supervisados son los siguientes:

- 5.1 Usar la propia adaptación a las plataformas para utilizarse como reflejo y ayudar a los supervisados a hacer lo mismo.
- 5.2 Ayudar a explorar los efectos de la pandemia en su práctica profesional, su propia vida y su estado de ánimo.
- 5.3 Apoyar a los supervisados a la hora de realizar sus primeras intervenciones online y preparar las primeras entrevistas (uso y adaptaciones de técnicas, lenguaje, etc.).
- 5.4 Validar la experiencia de la que parten los supervisados y prepararlos para el cambio a través de herramientas como la lluvia de ideas para reflexionar sobre cómo sobreponerse a ciertos retos que puedan presentarse.
- 5.5 Apoyar a los supervisados a generar alternativas o encontrar un acuerdo con familias o pacientes que no están seguros de la transición online.

Tabla 6*Consideraciones de la supervisión online: variables*

Consideraciones	Estudios				
	Aviram y Nadan (2022)	Sahebi (2020)	Nadan et al. (2020)	Ferriby et al. (2021)	Morgan et al. (2020)
Cambio de contexto y pautas de adaptación	1.1; 1.2;1.6	2.6;2.7	3.1	4.3	5.1
Competencia en la supervisión y en la terapia online	1.3;1.5	2.1;2.5;2.8	3.3;3.4	4.4;4.5	5.3;5.5
Relación y alianza entre supervisor y supervisado	1.4	2.2;2.3;2.4	3.2	4.1;4.2	5.2;5.4

Discusión

Teniendo en cuenta la literatura existente y los objetivos propios de este estudio, se procede a la discusión de los resultados obtenidos:

El objetivo principal se ha podido cumplir porque tras analizar los estudios, se observan una serie de consideraciones que pueden aplicarse para realizar la supervisión clínica online de una manera beneficiosa tanto para supervisores como para supervisados y sus pacientes.

Respecto al objetivo específico primero, que buscaba analizar las experiencias vividas en la supervisión online en el periodo tras la pandemia, según lo que indican los diferentes estudios analizados, la crisis de la covid-19 supone una expansión repentina y masiva de la práctica de salud mental hacia el medio online tanto para terapeutas experimentados y en formación como para los supervisores (Essig y Russell, 2021; McCord et al., 2020).

Esto supone un cambio abrupto que conlleva desorganización, caos e incertidumbre y obliga a tomar medidas para restablecer tanto terapias como supervisiones efectivas en modalidad online (Martin et al., 2022).

Continuar con la práctica clínica en estas condiciones supone un reto tanto por el contexto como por la adaptación logística al mismo (Sahebi, 2020), el escenario desde el que se realiza, además de la relación y su proceso (Ronen y Esther, 2020).

Sin embargo, también supone una posibilidad de aprender, adaptarse y, para los terapeutas sistémicos, asegurar que los supervisados son conscientes de los factores del macrosistema y su influencia en las familias y las parejas (Sahebi, 2020).

Tanto los supervisados como los supervisores han vivido las siguientes experiencias respecto a la adaptación a la supervisión online, con sus consiguientes retos y oportunidades:

- La transición hacia la supervisión en remoto en sí misma, que implica el manejo de nuevas plataformas de videollamada y la adaptación a una nueva forma de comunicación, teniendo en cuenta elementos técnicos, logísticos y éticos (Abbass y Elliott, 2021; Martin et al., 2022; McCord et al., 2020).
- La necesidad de desarrollarse y formarse a nivel profesional como oportunidad y también como responsabilidad tanto para los terapeutas como los supervisores, a fin de proveer los servicios más competentes e informados para los pacientes (Butler et al., 2020; Morgan et al., 2021; Ronen y Esther, 2020).
- La necesidad de autocuidado fomentado por los supervisores hacia sus supervisados teniendo en cuenta el estrés emocional relacionado con la pandemia y la sensación de aislamiento y falta de apoyo social por la ausencia de presencialidad (Aviram y Nadan, 2022; Ferriby et al., 2021; Martin et al., 2022).
- El fomento de competencias de sensibilidad, flexibilidad y comprensión en la supervisión, produciendo una actitud abierta hacia diferentes contextos y proveyendo servicios culturalmente informados (Ferriby et al., 2021; Morgan et al., 2021; Sahebi, 2020).

Limitaciones

Esta revisión sistemática no está exenta de limitaciones y en el presente estudio se encuentran las siguientes:

En primer lugar, se ha tratado de hacer una revisión de un tema muy específico y actual, del cual la literatura científica que se encuentra no compone un núcleo suficientemente sólido de evidencia, por lo que los artículos son dispares en cuanto a metodología (cualitativa y cuantitativa), siendo necesario hacer una integración narrativa de los hallazgos, restando calidad científica a los resultados.

En segundo lugar, los resultados se han centrado en el periodo de transición de la supervisión presencial a la online por la pandemia de la covid-19; sería interesante haber hecho un seguimiento de cómo los cambios se han asentado. Los resultados se colocan en un periodo de características particulares (incertidumbre, sensación de pérdida de habilidades, etc.), que pueden haber quedado atrás, mientras que la supervisión online se mantiene con sus nuevas necesidades y consideraciones.

En tercer lugar, el presente estudio no ha evaluado el impacto de este nuevo modelo de supervisión en los resultados de los casos supervisados. Es decir, no hay datos sobre continuidad de tratamiento, alta terapéutica o abandono del proceso de las familias y parejas.

Futuras líneas de investigación

A tal efecto, sería recomendable que estudios posteriores tuvieran en cuenta dichas limitaciones para aumentar la calidad del análisis de los resultados de la experiencia de supervisión online. Para ello se propone lo siguiente:

- Continuar la investigación respecto a la supervisión online en el periodo post pandemia de la covid-19 haciendo análisis cuantitativos o cualitativos con un mayor nivel de calidad científica y centrarse en estudios no solo de carácter transversal sino darles mayor continuidad.

- Incluir experiencias de carácter longitudinal haciendo un seguimiento de la relación terapéutica entre supervisor y supervisado y el impacto de esta práctica en el resultado de los casos clínicos de familia y de pareja. Es decir, complementar las medidas subjetivas del supervisado ya existentes con medidas objetivas de los resultados de los tratamientos.

Implicaciones clínicas y preventivas

El estudio de los efectos de la supervisión clínica online puede conllevar a un mejor aprovechamiento de esta herramienta para formar y ayudar a los terapeutas noveles a desarrollarse en su oficio y a ofrecer mejores servicios a los pacientes a los que atiendan.

La supervisión es necesaria para aprender, pero también para poder apoyarse a nivel profesional y sostenerse en una red de apoyo. El autocuidado del terapeuta y del supervisor son indispensables para poder ejercer la profesión sin detrimento al bienestar emocional de los profesionales.

Teniendo en cuenta esta realidad, es necesario seguir investigando y preguntando por las experiencias individuales para aprender sobre lo que funciona y lo que es necesario mejorar. Por eso, se debería poner el foco en la supervisión clínica online, al entender que la terapia no sólo ocurre entre terapeuta y paciente, sino que existen estos microsistemas forman parte de un macrosistema en interrelación. En este caso, la supervisión clínica online.

En este trabajo se han encontrado tres variables clave que se han repetido en los artículos científicos y sobre las que se pueden intervenir para mejorar la práctica de supervisión clínica, tanto su investigación como su aplicación. Respecto a la 1) adaptación al medio y la competencia tecnológica, incluir en los programas de especialización formación para los psicólogos sobre las plataformas y su mejor

aprovechamiento; 2) informar y formar respecto a los límites necesarios que establecer entre profesionales y entre la vida profesional y personal, para una mejor interacción y adaptación del vínculo a través de lo online. Respecto al hallazgo 3), en la relación y la alianza entre el supervisor y el supervisado, los supervisores no deben olvidar que es un elemento que sienta las bases de una relación que trasciende lo profesional porque en ella se comparte una experiencia de contacto humano y apoyo mutuo.

Conclusión

Si bien la supervisión clínica online existía antes de la pandemia de la covid-19, se ha visto enormemente impulsada a raíz de este acontecimiento. La experiencia que recogen tanto supervisores como supervisados es positiva y se pretende que esta modalidad de contacto profesional se mantenga en el tiempo, ya sea a través de plataformas de videollamada exclusivamente o compaginando ambos tipos de supervisión, siendo esta segunda opción preferible para los terapeutas de familia y de pareja. La supervisión no es sólo un medio de asegurar la calidad de los servicios terapéuticos ofrecidos sino un lugar de apoyo mutuo de profesionales y de desarrollo de terapeutas en formación.

Referencias

- Abbass, A., & Elliott, J. (2021). *Emotion-focused and video-technology considerations in the COVID-19 crisis*. *34*, 624–636.
- Aviram, A., & Nadan, Y. (2022). Online clinical supervision in couple and family therapy: A scoping review. *Family Process*, *61*(4), 1417–1436. <https://doi.org/10.1111/famp.12809>
- Ballesteros de Valderrama, B. P., Muñoz-Martínez, A. M., Novoa-Gómez, M., Bazzani-Orrego, D., Brandwayn-Briceño, N. E., Lasso-Báez, R. A., Pachón-Basallo, M., & Restrepo-Vélez, D. (2020). Características de la supervisión clínica en las terapias conductuales: un análisis del proceso de supervisión clínica. *Universitas Psychologica*, *18*(4), 1–14. <https://doi.org/10.11144/javeriana.upsy18-4.csct>
- Borcsa, M., Pomini, V., & Saint-Mont, U. (2021). Digital systemic practices in Europe: a survey before the Covid-19 pandemic. *Journal of Family Therapy*, *43*(1), 4–26. <https://doi.org/10.1111/1467-6427.12308>
- Butler, C., Sheils, E., Lask, J., Joscelyne, T., Pote, H., & Crossley, J. (2020). Measuring competence in systemic practice: development of the ‘Systemic Family Practice – Systemic Competency Scale’ (SPS). *Journal of Family Therapy*, *42*(1), 79–99. <https://doi.org/10.1111/1467-6427.12251>
- Essig, T., & Russell, G. I. (2021). A Report from the Field: Providing Psychoanalytic Care during the Pandemic. *Psychoanalytic Perspectives*, *18*(2), 157–177. <https://doi.org/10.1080/1551806X.2021.1896300>

- Falender, C. A., & Shafranske, E. P. (2014). Clinical supervision: The state of the art. *Journal of Clinical Psychology, 70*(11), 1030–1041. <https://doi.org/10.1002/jclp.22124>
- Fernández, D. F. (2017). Una experiencia de formación universitaria. *Reflexions about clinical supervision, 96*(2), 11–19.
- Ferriby Ferber, M., Heiden-Rootes, K., Meyer, D., Zubatsky, M., & Wittenborn, A. (2021). Couple and Family Therapy Students' Experience of Transitioning to Teletherapy and Telesupervision in the Wake of the COVID-19 Pandemic. *International Journal of Systemic Therapy, 32*(3), 194–218. <https://doi.org/10.1080/2692398x.2021.1936878>
- Kanz, J. E. (2001). Clinical-supervision.com: Issues in the provision of online supervision. *Professional Psychology: Research and Practice, 32*(4), 415–420. <https://doi.org/10.1037/0735-7028.32.4.415>
- Lebl, B. G. De. (2000). Supervisión clínica. *Revista Ciencia y Cultura, 8*, 87–95. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2077-33232000000200009&script=sci_arttext
- Loubat, P. M., & Dess, O. (. (2005). *Experiencia Clínica Supervision in Psychotherapy: A view based on clinical experience. 23*, 75–84.
- Martin, P., Tian, E., Kumar, S., & Lizarondo, L. (2022). A rapid review of the impact of COVID-19 on clinical supervision practices of healthcare workers and students in healthcare settings. *Journal of Advanced Nursing, 78*(11), 3531–3539. <https://doi.org/10.1111/jan.15360>

- McCord, C. E., Console, K., Jackson, K., Palmiere, D., Stickley, M., Williamson, M. L. C., & Armstrong, T. W. (2020). Telepsychology training in a public health crisis: a case example. *Counselling Psychology Quarterly*, *34*, 1–16. <https://doi.org/10.1080/09515070.2020.1782842>
- Milne, D. (2007). An empirical definition of clinical supervision. *British Journal of Clinical Psychology*, *46*(4), 437–447. <https://doi.org/10.1348/014466507X197415>
- Morgan, A. A., Landers, A. L., Simpson, J. E., Russon, J. M., Case Pease, J., Dolbin-MacNab, M. L., Bland, K. N., & Jackson, J. B. (2021). The transition to teletherapy in marriage and family therapy training settings during COVID-19: What do the data tell us? *Journal of Marital and Family Therapy*, *47*(2), 320–341. <https://doi.org/10.1111/jmft.12502>
- Nadan, Y., Shachar, R., Cramer, D., Leshem, T., Levenbach, D., Rozen, R., Salton, N., & Cramer, S. (2020). Behind the (Virtual) Mirror: Online Live Supervision in Couple and Family Therapy. *Family Process*, *59*(3), 997–1006. <https://doi.org/10.1111/famp.12573>
- Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Akl, E. A., Brennan, S. E., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J. M., Hróbjartsson, A., Lalu, M. M., Li, T., Loder, E. W., Mayo-Wilson, E., McDonald, S., ... Alonso-Fernández, S. (2021). Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista Española de Cardiología*, *74*(9), 790–799. <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2021.06.016>
- Perry, C. W. (2012). Constructing Professional Identity in an Online Graduate Clinical Training Program: Possibilities for Online Supervision. *Journal of Systemic Therapies*, *31*(3), 53–67. <https://doi.org/10.1521/jsyt.2012.31.3.53>

- Ronen, I. H., & Esther, S. (2020). Becoming “Teletherapeutic”: Harnessing Accelerated Experiential Dynamic Psychotherapy (AEDP) for Challenges of the Covid - 19 Era. *Journal of Contemporary Psychotherapy*, 0123456789. <https://doi.org/10.1007/s10879-020-09462-8>
- Sahebi, B. (2020). Clinical Supervision of Couple and Family Therapy during COVID-19. *Family Process*, 59(3), 989–996. <https://doi.org/10.1111/famp.12591>
- Sherbersky, H., Ziminski, J., & Pote, H. (2021). The journey towards digital systemic competence: Thoughts on training, supervision and competence evaluation. *Journal of Family Therapy*, 43(2), 351–371. <https://doi.org/10.1111/1467-6427.12328>
- Springer, P. R., Bischoff, R. J., Taylor, N. C., Neuhaus, V., & Leow, C. (2021). Competency-based training in the supervision of relational telemental supervision. *Journal of Marital and Family Therapy*, 47(2), 375–391. <https://doi.org/10.1111/jmft.12513>

Anexos

Anexo 1

Tabla 2

Lenguaje documental

Conceptos	Lenguaje documental
Terapia online	DE “Online Therapy”
Supervisión clínica	DE “Supervision or Clinical Supervision”

Anexo 2

Tabla 3

Ecuaciones de búsqueda de cada base de datos

Base de datos	Ecuación de búsqueda	N.º de referencias encontradas
APA PsycInfo	“Online Therapy” AND “Supervision or Clinical Supervision”	111

Family & Society Studies	“Online Therapy” AND	8
Worldwide	“Supervision or Clinical Supervision”	
Psychology and Behavioral Sciences Collection	“Online Therapy” AND “Supervision or Clinical Supervision”	17

Anexo 3

Tabla 4

Variables metodológicas

Estudio	Metodología	N	Recogida datos	Medidas resultado	Pérdida sujetos	Seguimiento resultados
Aviram y Nadan (2022)	Revisión sistemática	15	Revisión de artículos	Resultados revisión	N/A	No
Sahebi (2020)	Observacional descriptivo	N/A	Observación	Experiencia narrativa	N/A	No
Nadan et al. (2020)	Observacional ex post facto	42	Focus group	Experiencia narrativa	No	No
Ferriby et al. (2021)	Observacional ex post facto	77	Cuestionario abierto	Experiencia escala Likert	Sí	No

Morgan et al. (2020)	Observacional ex post facto	142	Cuestionario cerrado	Experiencia narrativa	Sí	No
----------------------	-----------------------------	-----	----------------------	-----------------------	----	----

Anexo 4

Tabla 5

Resumen resultados de la revisión sistemática

Estudio	Aviram y Nadan (2022)	Sahebi (2020)	Nadan et al. (2020)	Ferriby et al. (2021)	Morgan et al. (2020)
Transición de competencias y familiarización online	X	X	X	X	X
Desarrollar alianza y self terapéutico	X	X	X	X	X
Reflexionar sobre el entorno y el macro contexto	X	X	X		

Gestión de problemas técnicos	X		X	X	X
Aumentar flexibilidad y disponibilidad		X		X	
Ofrecer recursos de apoyo y focalizarse en el autocuidado				X	X
