



**WDS**  
Mi Universidad

**ALUMNA: RIBERA BALLINAS JOCELYN CITLALI**  
**DOCENTE: CARRERI ROMERO OSCAR**  
**MATERIA: MODELOS DE INTERVENCIÓN EN P.**  
**FECHA: 21/09/24**



# FIN DE LA RELACIÓN TERAPEUTICA

## *Fin de la relación terapéutica*

Este cierre puede ser planificado o espontáneo y suele implicar un resumen de lo aprendido, la evaluación del progreso y la discusión sobre los pasos a seguir en el futuro. Es un momento significativo que puede evocar una variedad de emociones, no solo del paciente, si no también para el terapeuta.

## *Puntos de vista:*

- **Frieda FrommReichmann:** El trabajo debe centrarse en las experiencias transferenciales, ya que si la relación terapeuta-paciente queda libre de distorsiones, ello significa que los pacientes serán capaces de “ver la gente y las situaciones en general tal como son, en vez de ver las sombras de sus experiencias pasadas
- **Craige:** Sugiere la importancia de “dejar la puerta abierta” para un contacto futuro si fuese necesario, del mismo modo que propone la posibilidad de mantener un contacto ocasional.
- **Freud:** Dice que cabría pensar el análisis como un proceso “interminable” ya que de acuerdo con esto, la persona debería someterse a nuevos análisis periódicamente

## *Terminación forzada*

LA TERMINACIÓN A MENUDO ESTA SUJETA A LIMITACIONES DE TIEMPO, LO QUE PUEDE DESENCADENAR RESPUESTAS NEGATIVAS EN LOS PACIENTES, COMO SENTIMIENTOS DE ABANDONO O AUMENTO DE SINTOMAS.

## *Terminación en la terapia infantil*

ES ESENCIAL TRABAJAR CON LOS PADRES PARA EVITAR TERMINACIONES PREMATURAS Y ASEGURAR UNA TRANSICIÓN MÁS FLUIDA, DADO QUE ELLOS JUEGAN UN ROL CLAVE EN LA CONTENCIÓN EMOCIONAL DEL NIÑO TRAS EL FIN DE LA TERAPIA

## *Referencias*

Bados López, A., & García Grau, E. (2009). El proceso de evaluación y tratamiento. Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológicos, Facultad de Psicología, Universidad de Barcelona.