

# Técnicas de Entrevista

*incluida la Entrevista Motivacional*

Prof. Helena Fonseca



**PAHO**

# Objetivos

1. Discuta las especificidades de las entrevistas con los jóvenes.
2. Establezca una relación de confianza, empatía y respeto con el adolescente, garantizando la confidencialidad y teniendo en cuenta las pautas éticas disponibles.
3. Explore el uso de la entrevista para establecer asociaciones con el paciente adolescente y sus padres.
4. Practique una variedad de herramientas pedagógicas comúnmente utilizadas para aprender / enseñar habilidades de comunicación, incluido el uso del acrónimo HEADSSS / SSHADESS y entrevistas motivacionales.

- Ya sea que la visita al médico sea por razones generales, como un examen de mantenimiento de la salud o por una enfermedad aguda, brinda una oportunidad única para explorar posibles problemas en la vida del adolescente.

# No pierdas la oportunidad

Como profesionales de la salud tenemos una excelente oportunidad para construir una relación privilegiada con el adolescente :

- Acceso al organismo privado
- Discuta asuntos privados (autoimagen, sexualidad, esperanzas, sueños ...)

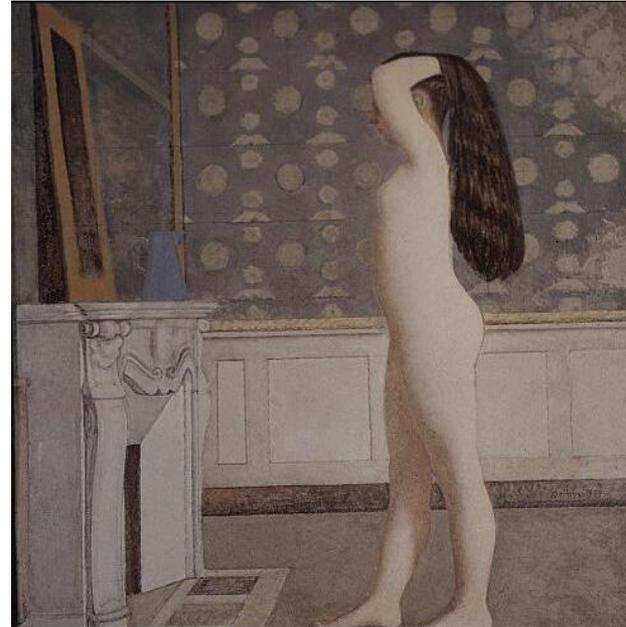
# La relevancia de los distintos contextos

Cambios físicos, cognitivos y psicosociales ocurren a diferentes velocidades e impactan cada uno otro.

Estos cambios son, en sí mismos, universales, sin embargo, el contexto en el que ocurren es diferente de un adolescente a otro y muy influenciado por la cultura, la familia, la escuela, compañeros, estado de salud ...

# Adolescencia temprana

- Pubertad: el "combustible" del proceso de la adolescencia.
- Adaptación a una nueva imagen corporal.



# Adolescencia media

- Participación en relaciones y encuentros con compañeros y aumento de las habilidades cognitivas.

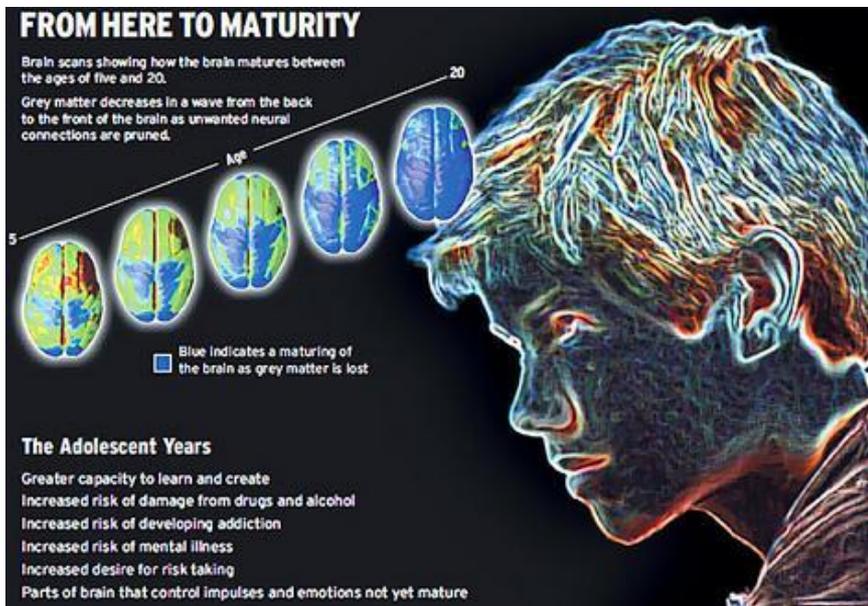


# Adolescencia tardía

- Desarrollo adicional de las relaciones íntimas, planificación vocacional y finalización del pensamiento abstracto y la perspectiva realista del tiempo.



# Desarrollo cerebral



El hecho de que un adolescente haya crecido varios cm de altura, no significa que su capacidad de pensamiento se haya expandido al mismo ritmo o al mismo tiempo.

**El adolescente alto no es necesariamente un pensador más maduro.**

# La entrevista

- El pensamiento de un adolescente cambia de concreto a abstracto (es decir, pensando en cosas que no puede ver, oír o tocar) desde la adolescencia temprana, hasta la adolescencia media o tardía.



## Implicaciones:

Necesitamos hacer coincidir nuestra comunicación con nuestra evaluación de la capacidad de pensar de manera abstracta de nuestro paciente adolescente.

# La entrevista

**Confidencialidad, consentimiento para diagnóstico y tratamiento.**

# La entrevista

- Privacidad
- Confidencialidad, pasar tiempo a solo con el adolescente.
- Respeto y no juzgar
- Preguntas abiertas
- Flujo de preguntas genéricas a asuntos más privados
- **Empatía**

# Empatía: efectos

- Sentirse comprendido
- Sentimiento de confianza
- Menos ansiedad y estrés
- Mejor adherencia al tratamiento
- Mejores resultados clínicos

# La entrevista

“No pienso” ... “entonces no deberías hablar”,  
dijo el Sombrerero.



*Lewis Carroll, Alice in Wonderland*

- **Escuchar** es crucial para una comprensión más profunda y un enfoque e intervención adecuados

[www.euteach.com](http://www.euteach.com)

<https://www.unil.ch/euteach/en/home.html>

[Videos illustrating how to effectively interview adolescents](#)

## Orientación anticipatoria

**Familia (Family)**

**H Hogar**

**Escuela (School)**

**E Educación**

**Amigos (Friends)**

**A Alimentación**

**Hábitos (Habits)**

**D Actividades**

**Personalidad (Personality)**

**S Alcohol, Cigarrillos, Drogas**

**Isolation (Aislamiento)**

**S Bienestar emocional/Depresión, problemas comportamiento**

**Safety (Seguridad)**

**S Accidentes**

## SSHADESS: Una evaluación psicosocial basada en las fortalezas

<b>Fortalezas (Strengths)</b>	<b>S</b>	<b>En qué es bueno / aprecias en ti?</b>
<b>Escuela (School)</b>	<b>S</b>	<b>Qué es lo que más disfrutas de la escuela?</b>
<b>Hogar (Home)</b>	<b>H</b>	<b>Con quien vives?</b>
<b>Actividades (Activities)</b>	<b>A</b>	<b>Qué tipo de cosas haces solo por diversión?</b>
<b>Drogas (Drugs)</b>	<b>D</b>	<b>Alguno de tus amigos habla de ...</b>
<b>Emociones (Emotions)</b>	<b>E</b>	<b>Te has sentido estresado?</b>
<b>Sexualidad (Sexuality)</b>	<b>S</b>	<b>Te atrae alguien?</b>
<b>La seguridad (Safety)</b>	<b>S</b>	<b>Te cuidas?</b>

## SI BUSCA RIESGOS

No se siente cómodo hablar con su familia sobre el acoso escolar

Falta clases y saca malas notas

Se salta las comidas para ahorrar dinero y comprar cannabis o tabaco

Fuma cannabis la mayoría de los días de la semana

No se siente seguro la mayoría de los días de la semana en la escuela y no quiere que ningún adulto lo sepa

Prefiere usar dinero para comprar cannabis que condones

Le gusta los efectos relajantes del cannabis

## 2 historias diferentes

HOGAR

EDUCACIÓN

ACTIVIDAD

DROGAS

SEGURIDAD

SEXO

SUICIDIO  
(salud mental)

## SI BUSCA FORTALEZAS

Después de hablar con usted puede imaginar hablar con el abuelo primero

Tiene algunos amigos cercanos en la escuela

Canta y toca la guitarra en una banda de música

Se siente culpable de ser un mal ejemplo para su hermano menor y considera reducir

Se ha organizado para nunca estar solo en su camino a la escuela o durante los descansos

Sabe dónde conseguir condones gratis

Reconoce que sufre de ansiedad y estaría interesado en conocer más acerca de otras maneras de relajarse

- Gestionar, prescribir, liderar, contar, mostrar el camino, hacerse cargo, ejercer autoridad, tomar las riendas, tomar el mando, señalar hacia, determinar, ...

# Estilo conducir/Following style

- Siga, permita, sea receptivo, tenga fe, vaya después, asista, sombree, comprenda, observe, ...

- Ilumina, apacienta, alienta, motiva, apoya, ponte antes, cuida, lleva contigo, acompaña, promueve la autonomía, busca soluciones, empodera, ...

# Preguntando en tres estilos diferentes

- Cuántas comidas comes todos los días?

## *Directivo*

- Cómo has estado desde que tu novio te dejó?

## *Conducir*

- Qué tipo de cambio tendría sentido para ti?

## *Guía*

# Escuchando en tres estilos diferentes

- Esto ha sido un gran shock!

## *Conducir/Following*

- Entiendes lo que te dije o no?

## *Directivo*

- Te preocupa tu peso y no estás seguro de a dónde ir desde aquí

## *Guía*

# Informando en tres estilos diferentes

- Comer regularmente puede ayudar a que vuelvan los períodos. Qué piensas de esto?

## *Following*

- Muchos jóvenes pueden sentirse muy desesperados en una situación similar, y tú?

## *Guía*

- Su mejor opción es comenzar a comer tres comidas al día.

## *Directivo*

**Todo el mundo sabe qué hacer  
practiquemos cómo hacerlo!**

# Caso de estudio

Carmen, una niña de 15 años, octavo grado, viene a verte a la clínica con su madre que hizo la cita. Solo los conociste una vez, hace un año. Familia con alto riesgo cardiovascular. La madre se sienta en la sala de espera.

Recibió su primera menstruación cuando tenía 12 años y está bajo OC desde hace 1 año debido a una dismenorrea severa. Casi al mismo tiempo comenzó a fumar (cerca 3 cigarrillos/día). Su grupo de compañeros en la escuela acaba de comenzar a experimentar marihuana. Ella no lo ha intentado hasta ahora.

Está considerando no dejar de fumar, argumentando que 3 cigarrillos / día no es tanto como eso, sin embargo, debido a que es consciente del riesgo cardiovascular, considera dejar de tomar el anticonceptivo por un tiempo en lugar de dejar de fumar.

- Pedir voluntarios
- En qué medida debe estar involucrada la madre?
- Discutir cuestiones de confidencialidad.
- Use la cuadrícula del desarrollo.
- Explore la motivación y la resistencia.
- Debería participar la escuela? Cómo? En que momento?

# Llévate mensajes a casa