

Grand Master de Formación Permanente

Intervención Psicológica de
los Trastornos Psicósomáticos
de la Personalidad y Psicosis



Grand Master de Formación Permanente

Intervención Psicológica de los Trastornos Psicosomáticos de la Personalidad y Psicosis

- » Modalidad: **online**
- » Duración: **15 meses**
- » Titulación: **TECH Universidad Tecnológica**
- » Acreditación: **120 ECTS**
- » Horario: **a tu ritmo**
- » Exámenes: **online**

Acceso web: www.techtute.com/psicologia/grand-master/grand-master-intervencion-psicologica-trastornos-psicosomaticos-personalidad-psicosis

Índice

01

Presentación

pág. 4

02

Objetivos

pág. 8

03

Competencias

pág. 14

04

Dirección del curso

pág. 24

05

Estructura y contenido

pág. 34

06

Metodología

pág. 48

07

Titulación

pág. 56

01

Presentación

Las enfermedades psicológicas no son fáciles de diagnosticar. Por ello, la detección de patologías psicosomáticas, de la personalidad o psicóticas es de suma importancia, sobre todo, porque en muchas ocasiones, los rasgos anormales de estos pacientes aparecen en la infancia y adolescencia, pero no se detectan hasta la vida adulta.





“

El conocimiento profundo de las patologías psicológicas, en un completísimo Grand Master de Formación Permanente creado para impulsarte a otro nivel profesional”

En las últimas décadas se ha experimentado un notable crecimiento en las estadísticas que reflejan trastornos de origen psicótico, psicosomáticos o de la personalidad entre los individuos de la sociedad. Sin embargo, Federación Mundial de Salud Mental (WFMH) advierte que estas cifras no son un indicativo de una prevalencia superior a épocas anteriores. En realidad, destacan sus informes, se trata de un fenómeno circunstancial en que las personas tienen mayor preocupación por su bienestar y, al mismo tiempo, disponen de un mayor acceso a la información. A ello se suma la innovación científica que ahonda en la búsqueda de estrategias y metodologías más completas para abordar estos casos.

Así, los psicólogos se enfrentan a disímiles desafíos y requieren una actualización continua de sus competencias. Por eso, TECH ha diseñado este exhaustivo plan de estudios. El Grand Master de Formación Permanente en Intervención Psicológica de los Trastornos Psicosomáticos de la Personalidad y Psicosis aborda diferentes patologías y su incidencia a nivel global. También, abarca métodos novedosa de diagnóstico y modelos terapéuticos innovadores que ha evolucionado a lo largo del tiempo como las Terapias de Tiempo Breve.

Además, este plan de estudios destaca por su disruptivo sistema de enseñanza: el *Relearning*. Con él, el alumnado evitará largos y tediosos procesos de memorización, pudiendo asimilar los contenidos a través de su reiteración gradual y orgánica. Además, la titulación universitaria se apoya en disímiles materiales multimedia como vídeos explicativos e infografías.

A su vez, el claustro docente del programa se destaca por contar con un Director Invitado Internacional. Un prestigioso experto que imparte 10 *Masterclasses* a lo largo de este itinerario académicos, permitiendo a los egresados alcanzar la excelencia profesional a través de sus actualizados contenidos.

Este **Grand Master de Formación Permanente en Intervención Psicológica de los Trastornos Psicosomáticos de la Personalidad y Psicosis** contiene el programa educativo más completo y actualizado del mercado. Sus características más destacadas son:

- ♦ La última tecnología en software de enseñanza online
- ♦ El sistema docente intensamente visual, apoyado en contenidos gráficos y esquemáticos de fácil asimilación y comprensión
- ♦ El desarrollo de casos prácticos presentados por expertos en activo
- ♦ Los sistemas de vídeo interactivo de última generación
- ♦ La enseñanza apoyada en la telepráctica
- ♦ Los sistemas de actualización y reciclaje permanente
- ♦ El aprendizaje autorregulable: total compatibilidad con otras ocupaciones
- ♦ Los ejercicios prácticos de autoevaluación y constatación de aprendizaje
- ♦ Los grupos de apoyo y sinergias educativas: preguntas al experto, foros de discusión y conocimiento
- ♦ La comunicación con el docente y trabajos de reflexión individual
- ♦ La disponibilidad de acceso a los contenidos desde cualquier dispositivo fijo o portátil con conexión a internet
- ♦ Los bancos de documentación complementaria disponible permanentemente, incluso después del programa



Una experiencia académica sin parangón que incluye 10 Masterclasses impartidas por un distinguido Director Invitado Internacional”

“

Este Grand Master de Formación Permanente puede ser la mejor inversión que puedes hacer en la selección de un programa de actualización por dos motivos: además de poner al día tus conocimientos Intervención Psicológica de los Trastornos Psicósomáticos de la Personalidad y Psicosis, obtendrás un título por TECH Universidad Tecnológica”

El programa incluye en su cuadro docente a profesionales del sector que vierten en esta capacitación la experiencia de su trabajo, además de reconocidos especialistas de sociedades de referencia y universidades de prestigio.

Su contenido multimedia, elaborado con la última tecnología educativa, permitirá al profesional un aprendizaje situado y contextual, es decir, un entorno simulado que proporcionará una capacitación inmersiva programada para entrenarse ante situaciones reales.

El diseño de este programa se centra en el Aprendizaje Basado en Problemas, mediante el cual el profesional deberá tratar de resolver las distintas situaciones de práctica profesional que se le planteen a lo largo del curso académico. Para ello, contará con la ayuda de un novedoso sistema de vídeo interactivo realizado por reconocidos expertos.

Una especialización creada para profesionales que aspiran a la excelencia y que te permitirá adquirir nuevas competencias y estrategias de manera fluida y eficaz.

Una inmersión profunda y completa en las estrategias y planteamientos en Intervención Psicológica de los Trastornos Psicósomáticos de la Personalidad y Psicosis.



02

Objetivos

Nuestro objetivo es capacitar profesionales altamente cualificados para la experiencia laboral. Un objetivo que se complementa, además, de manera global, con el impulso de un desarrollo humano que sienta las bases de una sociedad mejor. Este objetivo se materializa en conseguir ayudar a los profesionales a acceder a un nivel de competencia y control mucho mayor. Una meta que el alumno podrá dar por adquirida, con una especialización de alta intensidad y precisión.



“

*Si tu objetivo es mejorar en tu profesión,
adquirir una cualificación que te habilite para
competir entre los mejores, no busques más:
Bienvenido a TECH”*



Objetivos generales

- ♦ Explicar la relación entre el conflicto psíquico y su expresión psicósomática
- ♦ Capacitar como especialista en la identificación de los aspectos del psiquismo que no permiten la expresión emocional por vía psicológica
- ♦ Reconocer los estresores naturales que afectan a los distintos sistemas que componen nuestro organismo
- ♦ Comparar el comportamiento del trastorno corporal con los conflictos básicos del paciente
- ♦ Capacitar como parte de un equipo multidisciplinar con capacidad para intervenir y mejorar el trastorno psicósomático
- ♦ Explicar el funcionamiento bioquímico del sistema afectado, así como los antídotos para su mejoría
- ♦ Describir los fundamentos del psicodiagnóstico de los trastornos psicóticos y los trastornos de la personalidad
- ♦ Realizar diagnóstico diferencial entre los trastornos de la personalidad y los trastornos psicóticos
- ♦ Describir las distintas subespecialidades en el territorio de la psicosis y los test de personalidad
- ♦ Manejar los conocimientos actuales de los fármacos utilizados en psiquiatría y neurología
- ♦ Capacitar para conseguir el vínculo terapeuta-paciente-medicación
- ♦ Identificar las propiedades de absorción de los medicamentos
- ♦ Desarrollar el dominio de los síntomas positivos y negativos de los trastornos psicóticos
- ♦ Describir en protocolos los programas de intervención, teniendo en cuenta las características y aspectos propios de estos trastornos
- ♦ Identificar la evolución de los distintos trastornos catalogados en el DSM-5 o CIE 10
- ♦ Dominar los campos de interacción médico-psicólogo, en la intervención familiar
- ♦ Capacitar al profesional de todas las referencias actualizadas sobre el diagnóstico, intervención y proceso terapéutico con el fin de interactuar con la medicación
- ♦ Describir con protocolos de decisión el estudio individualizado de los miembros de la familia para realizar un estudio psicopatológico riguroso
- ♦ Utilizar arboles de decisión para realizar permanentemente un diagnóstico diferencial
- ♦ Enmarcar toda la información dentro de un modelo de encuadre multidisciplinar en el estudio del entramado biopsicosocial de la relación psicoterapia-farmacología, en los trastornos psicóticos y los trastornos de la personalidad



Un aprendizaje que se nutre de la experiencia real de profesionales en ejercicio. Aprender es la mejor manera de conseguir la calidad en tu profesión”



Objetivos específicos

Módulo 1. Definición de psicoterapia de tiempo limitado

- ◆ Definir los fundamentos básicos de la psicoterapia de tiempo limitado
- ◆ Conseguir realizar una anamnesis del trastorno psicósomático
- ◆ Identificar en la biografía del sujeto el trastorno psicósomático actual

Módulo 2. Establecimiento del vínculo terapéutico

- ◆ Cambiar las creencias del paciente por hechos contrastables
- ◆ Admirar de manera incondicional, sin juicios, sin críticas, solo contemplando
- ◆ Conseguir en el paciente que sea capaz de imaginar sus deseos
- ◆ Colocar la escucha como vehículo de la relación terapéutica
- ◆ Saber estar siempre presente
- ◆ Módulo 3. Rol del terapeuta
- ◆ Contener desde la seguridad y el oficio
- ◆ Identificar el rol del terapeuta como motor principal de la terapia
- ◆ Implantar el terapeuta tutor, indispensable para conseguir el vínculo adecuado
- ◆ Describir el territorio del terapeuta familiar y del terapeuta tutor
- ◆ Enseñar a convivir en una intervención donde es totalmente normal el trabajo multidisciplinar

Módulo 4. Fundamentos de la psicósomática

- ◆ Manejar la clínica psicósomática y su relación con el sistema emocional del paciente
- ◆ Describir toda la investigación realizada en los últimos veinte años
- ◆ Módulo 5. Clínica de los Trastornos Psicósomáticos
- ◆ Conseguir una mayor precisión en el diagnóstico realizando los equivalentes psicósomáticos y psicológicos

- ♦ Capacitar para discernir entre las relaciones del sistema nervioso, endocrino e inmunológico
- ♦ Identificar la tecnología que es efectiva en la mejoría del trastorno psicosomático
- ♦ Desarrollar protocolos conjuntos con otros especialistas

Módulo 6. Clínica psicosomática de los trastornos ginecológicos, obstétricos y neurológicos

- ♦ Diferenciar la intervención según el sistema que está afectado
- ♦ Manejar las características diferenciales con las que se presenta un mismo trastorno psicosomático, así como encontrar modalidades de intervención semejantes en trastornos distintos
- ♦ Conseguir incorporar la actividad psicológica en el epicentro de la patología psicosomática

Módulo 7. Intervención Psicológica en los Trastornos Psicosomáticos con la Gestalt

- ♦ Identificar el síntoma como un mensajero y no tanto como el objetivo terapéutico
- ♦ Implementar la metáfora y la analogía junto con la hipnosis clínica en el proceso de intervención
- ♦ Implementar técnicas que conecten con la expresión patológica del organismo

Módulo 8. Intervención Psicológica en los Trastornos Psicosomáticos desde el modelo cognitivo-conductual

- ♦ Desarrollar una escucha activa, obteniendo información de la parte no verbal del paciente
- ♦ Aprender diferentes técnicas de relajación para aplicarlas como medida ante el estrés

Módulo 9. Intervención farmacológica en los Trastornos Psicosomáticos

- ♦ Utilizar la intervención que no requiere de la actividad cognitiva
- ♦ Controlar los estresores psicosociales que desequilibran el sistema afectado

Módulo 10. Trastornos del neurodesarrollo: trastornos de la comunicación y dificultades de aprendizaje

- ♦ Describir las relaciones entre el órgano afectado y la personalidad del paciente
- ♦ Comprender y manejar el simbolismo psíquico y su repercusión en el trastorno psicosomático
- ♦ Desarrollar la intervención fuera de pensamientos hipocondríacos en el sujeto
- ♦ Módulo 11. Evaluación psicosocial en los trastornos psicóticos y de personalidad
- ♦ Manejar la clínica del paciente, así como aportar las habilidades necesarias para trabajar de forma multidisciplinar
- ♦ Identificar y tomar decisiones sobre los pacientes teniendo en cuenta el tejido social y afectivo en el que se encuentran
- ♦ Dominar el intercurso dentro de un marco de intervención en los trastornos psicóticos y los trastornos de la personalidad
- ♦ Módulo 12. Trastornos de la personalidad en la infancia y la adolescencia
- ♦ Conocer y diferenciar los trastornos de la personalidad del universo patológico en la etapa de la infancia y la adolescencia
- ♦ Estudiar las diferencias entre los trastornos de la personalidad en la infancia
- ♦ Conocer la prevalencia de los diferentes trastornos de la personalidad en la infancia y la adolescencia
- ♦ Estudiar el universo de la personalidad en la etapa infantojuvenil

Módulo 13. La entrevista clínica con el paciente psicótico y los trastornos de la personalidad

- ♦ Realizar y adaptar protocolos de intervención psicológicos dentro de un marco interdisciplinar
- ♦ Abordar el uso clínico del medicamento
- ♦ Manejar la dinámica del tiempo terapéutico

Módulo 14. Cuestionarios y test utilizados en el diagnóstico de la psicosis y los trastornos de la personalidad

- ◆ Emplear los conocimientos sobre los efectos secundarios de los fármacos para que no discapaciten la intervención en psicoterapia con los trastornos psicóticos
- ◆ Manejar las crisis emocionales con psicofármacos en estas enfermedades
- ◆ Dominar las herramientas de evaluación e intervención empleando todos los indicadores de intervención

Módulo 15. Psicopatología psicótica

- ◆ Identificar y utilizar la información de los agentes sociales y familiares
- ◆ Desarrollar la intervención con el medicamento según la lógica mental de las distintas edades
- ◆ Describir los efectos en el tejido social del paciente psicótico
- ◆ Módulo 16. Trastornos de la personalidad y patologías asociadas
- ◆ Dominar los efectos adversos y permanentes de estas enfermedades
- ◆ Manejar y estabilizar las carencias emocionales y afectivas del paciente dentro de la intervención
- ◆ Dominar y manejar las características diferenciales con las que se presentan las patologías psicóticas

Módulo 17. Intervención en los trastornos de personalidad y psicóticos desde los modelos más relevantes

- ◆ Identificar y dominar la clínica y el pronóstico de los distintos trastornos de la infancia y la adolescencia con intervención farmacológica debido a estos trastornos
- ◆ Utilizar la intervención para determinar en qué momento es necesario que otros profesionales se sumen al proceso
- ◆ Desarrollar y comprender las mutaciones y las nuevas formas de enfermar en los trastornos de la personalidad

Módulo 18. Intervención psicosocial en los trastornos psicóticos

- ◆ Desarrollar el conocimiento que discrimina un problema importante de la evolución natural dentro del proceso de convivencia familiar
- ◆ Manejar y dominar la psicopatología sistémica que provoca estos trastornos
- ◆ Desarrollar modelos de seguimiento que expresen los cambios de las patologías propias del estrés y de los estados mentales patológicos crónicos

Módulo 19. Farmacoterapia de la psicosis y las demencias

- ◆ Conocer los efectos secundarios de la medicación para el Alzheimer
- ◆ Diferenciar y enmarcar los trastornos propios de una sistémica psicótica
- ◆ Describir y dominar la clínica de la esquizofrenia según la teoría de la comunicación y del doble vínculo
- ◆ Realizar y adaptar protocolos de intervención farmacológicos dentro de un marco interdisciplinar de psicosis
- ◆ Abordar el uso clínico del medicamento en pacientes con demencia
- ◆ Desarrollar la intervención con el medicamento según la lógica mental de las distintas edades
- ◆ Dominar y manejar las características diferenciales con las que se presentan las patologías psicológicas

03

Competencias

Una vez estudiados todos los contenidos y alcanzados los objetivos del Grand Master de Formación Permanente en Intervención Psicológica de los Trastornos Psicósomáticos de la Personalidad y Psicosis, el profesional tendrá una superior competencia y desempeño en esta área. Un planteamiento completísimo, en una especialización de alto nivel, que marca la diferencia.



“

Acceder a la excelencia en cualquier profesión requiere esfuerzo y constancia. Pero, sobre todo, el apoyo de profesionales, que te aporten el impulso que te hace falta, con los medios y el soporte necesarios. En TECH ponemos a tu servicio todo lo que necesitas”



Competencias generales

- ♦ Manejar la relación cuerpo-mente con el fin de poder identificar la expresión psicósomática con criterios científicos rigurosos
- ♦ Diferenciar en cada uno de sus pacientes la equivalencia emocional del trastorno psicósomático para ofrecer un tratamiento eficaz
- ♦ Desarrollar protocolos de intervención que se amoldan al trabajo multidisciplinar para alcanzar la mejoría del paciente
- ♦ Comparar modelos de intervención eligiendo para cada paciente una forma de intervenir diseñada al problema concreto
- ♦ Interpretar los mecanismos de evaluación psicológica para identificar la patología y diseñar un tratamiento ceñido al paciente
- ♦ Implementar herramientas sistémicas para reconocer en los contextos donde vive el sujeto los estresores que le amenazan
- ♦ Interpretar la sintomatología del paciente para conseguir un guion biográfico que permita trabajar sobre los factores del conflicto psíquico del paciente
- ♦ Diferenciar lo particular de cada paciente para obtener eficacia, aunque el trastorno sea el mismo a través del análisis individualizado
- ♦ Integrar de forma ecléctica los conocimientos actuales y así conseguir minimizar los errores de ejecución a través de una interacción donde el sujeto participa de forma activa
- ♦ Explicar al paciente los mecanismos que le hacen padecer su trastorno para conseguir que los neutralice y con ello ser quien gestiona su vida
- ♦ Describir las competencias del psicodiagnóstico, la evaluación psicológica y la peritación para realizar un trabajo eficaz en la intervención con los trastornos psicóticos y los trastornos de la personalidad
- ♦ Entender la importancia de la intervención psicosocial en los trastornos psicóticos y los trastornos de la personalidad
- ♦ Comprender las reacciones de una persona que padece estos trastornos
- ♦ Ofrecer una primera ayuda psicológica de apoyo ante el debut de un cuadro psicótico
- ♦ Manejar habilidades de comunicación y negociación básicas aplicadas al manejo de la persona en crisis
- ♦ Dominar habilidades específicas necesarias para una eficaz intervención en crisis
- ♦ Crear y aplicar protocolos de actuación adaptados a las situaciones específicas que provocan una situación de emergencia
- ♦ Ofrecer estrategias de prevención y manejo del estrés provocado por la situación de una crisis en el ambiente familiar
- ♦ Desarrollar intervenciones grupales para la reinserción psicosocial
- ♦ Entender las bases de los modelos y técnicas más eficaces utilizados en la terapia de la psicosis y los trastornos de la personalidad
- ♦ Capacitarse para el manejo de un equipo psicosocial
- ♦ Dominar estrategias para la relación con el equipo multidisciplinar
- ♦ Evaluar e intervenir en las patologías médicas leves que se producen como consecuencia de la situación del paciente con una patología psicótica



Competencias específicas

- ◆ Describir e integrar las señas de identidad de la psicoterapia de tiempo limitado
- ◆ Comprender que lo importante no es tanto lo que se dice o se hace, como lo que se hace sentir y se siente
- ◆ Descubrir ese espacio mágico entre el paciente y el terapeuta que llamamos vínculo
- ◆ Identificar los mecanismos de enlace entre el soma y la psique
- ◆ Diferenciar la enfermedad de la conversión somática y del síntoma funcional del órgano afectado
- ◆ Explicar el concepto global de la psicología de la salud
- ◆ Manejar las teorías anteriores y actuales sobre el constructo alexitimia
- ◆ Dominar lo particular y lo general del paciente psicósomático
- ◆ Analizar los componentes de la enfermedad psicósomática y las características de su expresión
- ◆ Evaluar el proceso y la dinámica de cada trastorno psicósomático dentro de lo particular de cada paciente
- ◆ Identificar las distintas formas de presentarse las afecciones psicósomáticas
- ◆ Evaluar y analiza los estresores habituales de los trastornos psicósomáticos
- ◆ Describir la influencia del factor personalidad en la clínica psicósomática
- ◆ Desarrollar teorías sobre los aspectos psicosociales de los trastornos psicósomáticos
- ◆ Identificar los procesos de emigración, solapamiento y compensación en el paciente psicósomático
- ◆ Desarrollar modelos de intervención que influya en los mecanismos neurofisiológicos, neuroendocrinos, inmunológicos con tecnología psicológica

- ♦ Manejar el abordaje de la clínica psicosomática
- ♦ Desarrollar un vínculo singular basado en el respeto y la confianza con el paciente
- ♦ Manejar los postulados básicos de Lipowsky
- ♦ Proponer los objetivos de intervención bajo los indicadores de la psicoterapia de tiempo limitado
- ♦ Evaluar la clínica psicosomática desde la entrevista activa
- ♦ Dominar el cuestionario en hipnosis de situaciones vitales
- ♦ Manejar los cuestionarios KAV; ESS; BEQ
- ♦ Identifica y domina la clínica de los trastornos psicosomáticos
- ♦ Describir y manejar las manifestaciones psicosomáticas de los trastornos cardiovasculares, respiratorios, ginecológicos, digestivos, dermatológicos, de medicina dental, neurológicos, Neoplásicos, crónicos e intervención quirúrgica
- ♦ Dominar la intervención en los trastornos psicosomáticos con el modelo de psicoterapia breve
- ♦ Manejar el concepto de foco en la intervención psicosomática
- ♦ Colocar la readaptación como objetivo en la psicoterapia breve
- ♦ Adaptar las técnicas a las necesidades del paciente
- ♦ Provocar la experiencia emocional correctora
- ♦ Conseguir que el paciente exprese sus conflictos intrapersonales
- ♦ Proponer el examen de los sentimientos como vehículo de la mejoría
- ♦ Evaluar la capacidad del paciente para tolerar la frustración
- ♦ Describir los beneficios de la psicosomatización en la globalidad del paciente
- ♦ Mantener un rol activo como terapeuta
- ♦ Dominar el método de Bellak y Small
- ♦ Describir la manera de intervenir de Malan
- ♦ Proponer el contrato terapéutico de Sifneos
- ♦ Manejar la crisis con el método de Gilliéron
- ♦ Intervenir en los conflictos universales de base de Mann
- ♦ Describir la metodología en la relación con el paciente de Davanloo
- ♦ Analizar el Esquema Conceptual Referencial Operativo (ECRO)
- ♦ Desarrollar y dominar los conceptos de pertenencia, cooperación, pertinencia, comunicación, aprendizaje y telé
- ♦ Manejar los principios básicos de la terapéutica en psicoterapia breve
- ♦ Dominar la táctica para llevar a cabo un plan de acción
- ♦ Describir la logística como el gasto de la mínima energía para obtener los mejores resultados
- ♦ Diferenciar los distintos caminos para alcanzar la meta
- ♦ Identificar las habilidades y desarrolla los instrumentos para alcanzar el cambio terapéutico
- ♦ Manejar las herramientas de la psicoterapia breve
- ♦ Emplear la sugestión directa e indirecta
- ♦ Incidir en la descarga emocional
- ♦ Indicar las nuevas pautas de comportamiento para lograr la mejoría
- ♦ Señalar las contradicciones psíquicas del paciente
- ♦ Clarificar haciendo consciente lo inconsciente
- ♦ Interpretar los elementos que mantienen el problema
- ♦ Dominar la intervención en los trastornos psicosomáticos mediante el modelo de Gestalt
- ♦ Diferenciar las técnicas supresivas de las expresivas
- ♦ Identificar como detectar en el paciente "los deberías"
- ♦ Describir los juegos de roles "como si"

- ♦ Manejar la exteriorización de lo interno
- ♦ Incidir en que el paciente exprese lo no expresado
- ♦ Influir para trabajar de forma imaginaria los problemas
- ♦ Conseguir que el paciente reviva de manera sana las situaciones traumáticas
- ♦ Instruir en la exageración y el desarrollo del síntoma para dominarlo
- ♦ Indicar al paciente que aprenda a enfrentarse a sí mismo
- ♦ Describir al paciente como puede asumir su responsabilidad
- ♦ Incitar a que afloren los temores
- ♦ Actuar sobre las emociones y los sentimientos del paciente
- ♦ Dominar las técnicas integrativas Incorpora en la terapia las partes alineadas del paciente
- ♦ Incitar al dialogo entre el "yo debería" y el "yo quiero"
- ♦ Describir en el paciente su encuentro en lo intrapersonal
- ♦ Identificar los sueños dentro del modelo Gestalt
- ♦ Describir los mecanismos de defensa en el paciente desde la Gestalt
- ♦ Manejar la incapacidad del paciente para integrar lo interno y lo externo
- ♦ Explicar los mecanismos de defensa de introyección, proyección, confluencia, deflexión y retroflexión
- ♦ Dominar la intervención cognitiva-conductual en los trastornos psicósomáticos
- ♦ Diferenciar en el paciente lo que piensa, lo que hace de lo que siente
- ♦ Focalizar en el presente
- ♦ Desarrollar un rol activo en la terapia como terapeuta
- ♦ Incide en la fase de psicoeducación mediante la in e incorporar conocimientos nuevos sobre el trastorno
- ♦ Manejar la relajación para contrarrestar el estrés
- ♦ Explicar cómo debe ser la respiración para mejorar el estrés
- ♦ Manejar la exposición con prevención de respuesta
- ♦ Elaborar intervenciones con inoculación al estrés, sobrecorrección, tiempo fuera, resolución de problemas, y entrenamiento en habilidades sociales
- ♦ Desarrollar la reestructuración cognitiva
- ♦ Evaluar y manejar la distracción cognitiva
- ♦ Elaborar maneras de conseguir la detección del pensamiento
- ♦ Explicar la descatastrofización como recurso terapéutico
- ♦ Dominar los fundamentos básicos de la psicoterapia de tiempo limitado
- ♦ Desarrollar las señas de identidad de la psicoterapia de tiempo limitado
- ♦ Conseguir un vínculo singular con el paciente
- ♦ Diseñar una intervención de un solo terapeuta con un solo paciente
- ♦ Explicar el rol del terapeuta familiar
- ♦ Focalizar las bases de la interacción en la admiración y la contemplación
- ♦ Elaborar un vínculo donde el terapeuta siempre está presente, esté o no delante del paciente
- ♦ Manejar la interacción del paciente en su aquí y ahora
- ♦ Describir los mecanismos reguladores en la enfermedad psicósomática
- ♦ Dominar el funcionamiento del sistema reticular ascendente y su importancia para la clínica psicósomática
- ♦ Desarrollar toda la teoría neurológica y bioquímica del eje emoción-reflexión
- ♦ Describir las fases de intervención de la psicoterapia de tiempo limitado
- ♦ Integrar al paciente en el autodescubrimiento como objetivo final de la intervención
- ♦ Impulsar al paciente a reescribir su guion vital

- ♦ Desarrollar desde la psicoterapia de tiempo limitado un plan de vida donde la clínica psicosomática no sea necesaria
- ♦ Dominar los fármacos que se utilizan en la clínica psicosomática
- ♦ Describir el papel de las benzodiazepinas en los trastornos psicosomáticos
- ♦ Explicar los efectos positivos y negativos de los antidepresivos tricíclicos, tetracíclicos y los IMAO en los cuadros psicosomáticos
- ♦ Describir la incidencia de los ISRS en los cuadros psicosomáticos
- ♦ Analizar el papel de los antipsicóticos en los trastornos psicosomáticos
- ♦ Desarrollar con los criterios clínicos teorías que explican la patología psicótica
- ♦ Emplear y dominar las técnicas proyectivas para la evaluación del paciente psicótico
- ♦ Manejar y descubrir elementos intrapersonales del sujeto a través del test de Rorschach
- ♦ Identificar y dominar los test de dibujo y el test desiderativo
- ♦ Desarrollar conclusiones con el test de colores de Max Lüscher
- ♦ Interpretar y reconocer el estado psíquico en el estudio del TAT
- ♦ Explicar y describir los resultados de las pruebas neurológicas propias del diagnóstico diferencial
- ♦ Utilizar y dominar las escalas de credibilidad en el relato CBCA y SVA
- ♦ Explicar la idoneidad dentro del proceso de la intervención
- ♦ Describir los mecanismos de preposición
- ♦ Sensibilizar sobre la importancia del apoyo psicológico en las emergencias de los trastornos psicóticos y bipolares
- ♦ Diferenciar las características peculiares de los distintos perfiles en los trastornos de la personalidad
- ♦ Identificar los diferentes niveles de gravedad
- ♦ Determinar por qué es importante el apoyo psicosocial en estos procesos de enfermedad
- ♦ Discriminar los diferentes momentos de la intervención psicosocial
- ♦ Comprender el lugar que ocupa el psicólogo dentro de estos trastornos y su relación con el resto de actores
- ♦ Comprender los objetivos de la intervención y su finalidad
- ♦ Dominar los principios básicos de intervención en crisis
- ♦ Identificar y evitar los errores más comunes en la intervención con el paciente psicótico y los trastornos de la personalidad
- ♦ Comprender que es el estrés y sus características generales en los cuadros psicóticos
- ♦ Comprender el funcionamiento neurológico del cerebro en los trastornos psicóticos y bipolares
- ♦ Identificar los mecanismos de defensa psicológicos más que una persona despliega ante una situación que le desborda
- ♦ Evaluar que es normal y que no entre las reacciones de una persona en una situación crítica
- ♦ Comprender el concepto de crisis psicológica y sus características
- ♦ Descubrir los factores desencadenantes de las crisis psicóticas
- ♦ Identificar las características de una persona en fase de impacto y las pautas de intervención ante ellas
- ♦ Facilitar la proactividad en la respuesta del paciente
- ♦ Crear un clima de confianza en la relación con la persona afectada
- ♦ Capacitarse para escuchar empáticamente, dentro del discurso delirante y desorganizado
- ♦ Desarrollar capacidades de comunicación aplicadas a la transmisión y recepción de información
- ♦ Diseñar y utilizar los diferentes sistemas representacionales para mejorar el entendimiento y la comprensión del paciente

- ♦ Capacitarse para manejar una discusión o conversación difícil
- ♦ Utilizar apropiadamente las preguntas para manejar la conversación con el paciente
- ♦ Dominar la estrategia de parafrasear
- ♦ Manejar técnicas de influencia y persuasión para superar las resistencias del paciente y facilitar el cambio hacia respuestas más adaptadas
- ♦ Construir una respuesta positiva en el paciente que permita un acercamiento a la solución
- ♦ Dominar la comunicación en términos de presente y futuro, evitando los bucles de pensar sobre el pasado
- ♦ Someter y ejecutar según las normas deontológicas
- ♦ Diferenciar y describir la violencia dentro de un marco de seguridad para la víctima
- ♦ Dominar y manifestar mecanismos de diferenciación de la simulación
- ♦ Ofrecer in relevante según el momento de la intervención
- ♦ Capacitarse para anticipar el cambio de situación y enfocar al paciente en las soluciones
- ♦ Facilitar la toma de decisiones para la eficaz resolución de la crisis
- ♦ Facilitar el enlace con otros recursos que el paciente necesite
- ♦ Desarrollar un protocolo de intervención específico, con objetivos y pautas de intervención adaptadas, para la intervención con la persona en estrés agudo, ansiedad y pánico, con trastorno psicótico
- ♦ Desarrollar un protocolo de intervención específico, con objetivos y pautas de intervención adaptadas, para la intervención con la persona en duelo
- ♦ Identificar el tratamiento específico con el paciente agresivo
- ♦ Diseñar la intervención con la persona que amenaza con suicidarse
- ♦ Desarrollar un protocolo de intervención específico, con objetivos y pautas de intervención adaptadas, para la intervención con niños
- ♦ Diseñar un protocolo de intervención específico con el paciente intoxicado por sustancias, paciente con patología dual
- ♦ Describir la intervención con el paciente en brote psicótico
- ♦ Diseñar protocolos de intervención con personas con discapacidad intelectual
- ♦ Describir intervención con personas con discapacidad del habla
- ♦ Describir las características del estrés en situaciones de emergencia
- ♦ Reconocer signos perceptibles de impacto psicológico
- ♦ Identificar y transmitir técnicas generales de hábitos saludables
- ♦ Dominar diferentes técnicas cognitivo-conductuales de manejo de estrés
- ♦ Comprender las diferencias entre las técnicas grupales y las individuales de intervención con el paciente psicótico
- ♦ Evaluar cuando es necesario aplicar una técnica de intervención grupal
- ♦ Comprender las diferencias entre la intervención en crisis y la terapia de crisis
- ♦ Elaborar las bases de la Psicoterapia de Tiempo Limitado y sus beneficios en la terapia de crisis
- ♦ Sensibilizar a la importancia de la delegación de tareas y responsabilidades
- ♦ Capacitarse para aplicar estrategias y técnicas de resolución de conflictos en equipos multidisciplinares que trabajan con pacientes psicóticos y trastornos de la personalidad
- ♦ Sensibilizar ante la importancia de conocer primeros auxilios sanitarios aplicados a la intervención de este tipo de pacientes
- ♦ Desarrollar e identificar los signos y síntomas de las patologías más frecuentes en situaciones de emergencia psicosocial
- ♦ Identificar cuando pedir ayuda a servicios sanitarios
- ♦ Manejar la intervención con benzodiazepinas
- ♦ Dominar la interacción entre los antidepresivos y los demás fármacos
- ♦ Desglosar la diferencia de actuación entre los ISRS y los RIMA

- ♦ Desarrollar la intervención adecuada con carbonato de litio
- ♦ Conocer y manejar el ácido valproico
- ♦ Dominar la intervención con Carbamazepina
- ♦ Diferenciar la intervención para la agitación de los inhibidores de la acetilcolinesterasa
- ♦ Diferenciar la casuística farmacológica para la depresión y los trastornos de ansiedad
- ♦ Dominar la interacción de los IMAO con el resto de fármacos
- ♦ Manejar el control del sueño con farmacoterapia
- ♦ Desarrollar planes de intervención para la narcolepsia
- ♦ Controlar la farmacoterapia para la anorexia nerviosa
- ♦ Dominar el tratamiento farmacológico de la bulimia
- ♦ Conocer los efectos secundarios de la medicación para el Alzheimer
- ♦ Manejar el tratamiento para niños y adolescentes con psicofármacos
- ♦ Desarrollar intervenciones farmacológicas para la tercera edad
- ♦ Manejar y detectar el perfil suicida
- ♦ Describir los ejes depresivos
- ♦ Desarrollar diagnósticos diferenciales de la clínica
- ♦ Identificar y evaluar los trastornos neurológicos
- ♦ Explicar los elementos de comorbilidad de los trastornos de la personalidad y la patología psicopática
- ♦ Describir los trastornos de la personalidad antisocial, límites y paranoicos
- ♦ Desarrollar formas de detectar los trastornos de la personalidad: histriónicos, dependiente y evitativos
- ♦ Desarrollar y reconocer los signos singulares del trastorno de la personalidad agresivo pasivo
- ♦ Diferenciar entre el conocimiento del ADN y el ARN, para realizar diagnóstico diferencial en el ámbito familiar
- ♦ Describir la importancia de la epigenética en el estudio del comportamiento del niño y del adolescente
- ♦ Manejar y dominar el papel de la simpatía y la empatía en el aprendizaje vicario
- ♦ Diferenciar la moda de los componentes de adherencia desde la dependencia
- ♦ Evaluar y calificar la presión del grupo en el sujeto
- ♦ Evaluar la repercusión de los trastornos de ansiedad, depresivos y psicóticos de los padres
- ♦ Manifestar la importancia de la admiración en el equilibrio global de la familia
- ♦ Desarrollar planes de análisis eficaces para el diagnóstico diferencial
- ♦ Identificar y reconocer la autoimagen del sujeto
- ♦ Describir síndromes poco conocidos como son las autolesiones
- ♦ Dominar y manejar que la autolesión baja la ansiedad emocional
- ♦ Identificar y elaborar planes de control del negativismo y el vandalismo
- ♦ Señalar la importancia de mantener puentes afectivos con el sujeto
- ♦ Incidir en el nihilismo y la adhedonia como síntomas atroces para el psiquismo humano
- ♦ Desglosar y manejar la clasificación de las enfermedades mentales del DSM-5 y la CIE 10
- ♦ Comunicar y educar para que los diagnósticos propuestos den lugar a una relación terapéutica eficaz
- ♦ Incidir y desarrollar protocolos que diferencian la salud de la enfermedad en la familia



“

Nuestro objetivo es muy sencillo: ofrecerte una especialización de calidad, con el mejor sistema docente del momento, para que puedas alcanzar la excelencia en tu profesión”

04

Dirección del curso

Dentro del concepto de calidad total de nuestro programa, tenemos el orgullo de poner a tu disposición un cuadro docente de altísimo nivel, escogido por su contrastada experiencia en el ámbito educativo. Profesionales de diferentes áreas y competencias que componen un elenco multidisciplinar completo. Una oportunidad única de aprender de los mejores.





“

Nuestros profesores pondrán a tu disposición su experiencia y su capacidad docente para ofrecerte un proceso de especialización estimulante y creativo”

Director Invitado Internacional

Con una extensa trayectoria en el área de la **Psicología**, Matthias Schwannauer ha destacado por su investigación sobre intervenciones psicológicas para **Trastornos Bipolares**. En este trabajo incluyó la implementación de un ensayo controlado aleatorio de **Terapia Cognitiva Interpersonal** y un estudio sobre el papel de los factores interpersonales y cognitivos en la regulación del estado de ánimo en los **trastornos bipolares** y el proceso de recuperación.

Tras licenciarse en **Filosofía y Psicología** por la Universidad de Marburgo, se desempeñó como **Psicólogo Clínico** en los **Servicios de Salud Mental para Adolescentes del NHS** en Glasgow. También, ha sido **Jefe de Psicología Clínica y de la Salud y Director del Programa de Doctorado en Psicología Clínica** de la Universidad de Edimburgo. Además, ha trabajado como **Psicólogo Clínico** en el Servicio de Apoyo a la Psicosis Temprana en CAMHS Lothian. Posteriormente, ha ocupado el cargo de **Director de la Escuela de Salud y Ciencias Sociales** de la Universidad de Edimburgo.

En concreto, Matthias Schwannauer ha dirigido el **Grupo de Investigación sobre Salud Mental Contextual**, que se centra en estudiar las trayectorias evolutivas de la salud mental y el bienestar a lo largo de la vida. Asimismo, se ha enfocado en investigar el desarrollo de los modelos psicológicos de malestar emocional. Uno de sus principales temas de interés es el avance de intervenciones psicológicas específicas para la **salud mental de los jóvenes**.

Por otra parte, es investigador principal de varios ensayos controlados aleatorios para desarrollar y evaluar intervenciones psicológicas para problemas graves de **salud mental**. Además, ha publicado numerosos artículos científicos. Sus intereses de investigación incluyen la aplicación de la **teoría del apego**, la **función reflexiva** y la recuperación de los principales problemas de **salud mental en la adolescencia**, en particular la psicosis y los trastornos recurrentes del estado de ánimo.



Dr. Schwannauer, Matthias

- ♦ Director de la Escuela de Salud y Ciencias Sociales de la Universidad de Edimburgo, Escocia
- ♦ Psicólogo Clínico Consultor en el Servicio de Apoyo a la Psicosis Temprana en CAMHS Lothian
- ♦ Psicólogo Clínico en los Servicios de Salud Mental para Adolescentes del NHS
- ♦ Director del Programa de Doctorado en Psicología Clínica de la Universidad de Edimburgo
- ♦ Jefe de Psicología Clínica y de la Salud en la Universidad de Edimburgo
- ♦ Doctor en Psicología Clínica por la Universidad de Edimburgo
- ♦ Licenciado en Filosofía y Psicología por la Universidad de Marburgo

“

Gracias a TECH podrás aprender con los mejores profesionales del mundo”

Director Invitado Internacional

El Doctor Joseph Zamaria es un psicólogo, acreditado por el Consejo Americano de Psicología Profesional, especializado en la atención a adultos que padecen enfermedades mentales crónicas, como **Depresión, Trastorno Bipolar**, trastornos de **Ansiedad** y de la **Personalidad**. Además, ha trabajado con pacientes que afrontan traumas y que se adaptan a transiciones vitales importantes, como cambios de identidad personal y profesional.

Tanto en su práctica clínica como en su investigación, el Doctor Joseph Zamaria se centra en la **Psicoterapia Integradora**, que combina diferentes métodos terapéuticos, como la **Psicodinámica**, el modelo **Cognitivo-conductual** y las prácticas modernas de **Atención Plena**. Con estos métodos, logra adaptar los procedimientos a cada caso para asistir mejor a sus diferentes pacientes. En concreto, tiene especial interés en utilizar estos enfoques para tratar a personas de color y a miembros del colectivo LGTBI.

Por otra parte, en el ámbito educativo, es **Director de Psicoterapia del Programa de Formación de Residentes en Psiquiatría** de la Universidad de California en San Francisco. En este ámbito, proporciona liderazgo educativo y ha desarrollado un plan de estudios para la educación avanzada en esta disciplina. También colabora de manera académica con el Centro Berkeley para la Ciencia de los Psicodélicos. Asimismo, es miembro de la **Asociación de Psicólogos Negros** y miembro fundador de la **Asociación Americana de Psicología Árabe, de Oriente Medio y Norte de África**.

A su vez, es integrante de la **Asociación Americana de Psicología** y en 2020 recibió el **Premio a la Trayectoria Temprana**. Este ha sido uno de los galardones más prestigiosos que ha recibido por su incansable labor en este campo. Además, cuenta con diversas publicaciones científicas y ha trabajado como investigador en diferentes ensayos médicos. Uno de sus últimos estudios indaga en la reducción de los daños del consumo no clínico de **psicodélicos** mediante la asistencia telefónica.



Dr. Zamaria, Joseph

- ♦ Director de Psicoterapia de la Universidad de California en San Francisco, Estados Unidos
- ♦ Psicoterapeuta
- ♦ Catedrático de Psicoterapia en la Universidad de Berkeley
- ♦ Doctor en Psicología Clínica por la Escuela de Psicología Profesional de California
- ♦ Graduado en Psicología y Filosofía por la Universidad Rutgers
- ♦ Miembro de: Asociación Americana de Psicología y Registro Nacional de Psicólogos de los Servicios de Salud

“

Aprovecha la oportunidad para conocer los últimos avances en esta materia para aplicarla a tu práctica diaria"

Dirección



D. Segovia Garrido, Domingo

- ♦ Director del Centro de Psicología Tinte23
- ♦ Psicólogo General Sanitario en el Instituto Europeo de Psicoterapias de Tiempo Limitado (IEPTL)
- ♦ Psicólogo de la Asociación Mentes Abiertas de La Roda
- ♦ Presidente de la Asociación LASSUS de Ayuda contra el Síndrome Depresivo
- ♦ Psicólogo de la Asociación LASSUS de Ayuda contra el Síndrome Depresivo
- ♦ Licenciado en Psicología por la Universidad de Murcia
- ♦ Máster en Prevención de Riesgos Laborales
- ♦ Máster en Gestión Integrada de Sistemas
- ♦ Máster en Psicología Clínica y de la Salud



Dr. Kaiser Ramos, Carlos

- ♦ Médico Especialista en Otorrinolaringología y Patología Cervicofacial
- ♦ Jefe del Servicio de ORI en el Hospital General de Segovia
- ♦ Académico de la Real Academia de Medicina de Salamanca
- ♦ Máster en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud
- ♦ Experto en Medicina Psicosomática

Profesores

Dra. Martínez Lorca, Manuela

- ♦ Psicóloga Sanitaria
- ♦ Docente en el Departamento de Psicología de la Universidad de Castilla-La Mancha
- ♦ Máster en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud del Instituto Europeo de Psicoterapias de Tiempo Limitado
- ♦ Especialista en Hipnosis Clínica y Relajación
- ♦ Licenciatura en Psicología
- ♦ Doctor en Medicina

Dr. Espinoza Vázquez, Óscar

- ♦ Pediatra en IMSalud
- ♦ Director de la Unidad de Psicofarmacología de CEP
- ♦ Médico Especialista en Psiquiatría y Pediatría
- ♦ Jefe del Servicio de Salud Pública en el Distrito Sur de Madrid
- ♦ Máster en Intervención Psicológica en Trastornos que Dificultan el Aprendizaje y Psicología de la Salud
- ♦ Máster en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud

Dr. Benito de Benito, Luis

- ♦ Médico Especialista en Aparato Digestivo en la Clínica Dr. Benito de Benito
- ♦ Médico Especialista de Área de Aparato Digestivo en el Hospital Universitario de El Escorial
- ♦ Facultativo y Especialista en Endoscopia en el Hospital Universitario HM Sanchinarro
- ♦ Facultativo Especialista de Área del Aparato Digestivo en el Centro de Salud Verge del Toro y el Hospital Mateu Orfila
- ♦ Docente en la Universidad de Navarra
- ♦ Premio de ensayo en Humanidades de la Real Academia de Ciencias Médicas de Baleares en 2006 con el libro *El médico tras la verdad: o lo que más se parece a ella*
- ♦ Doctorado en el Programa de Biología Celular por la Universidad de Navarra
- ♦ Licenciado en Filosofía por la UNED
- ♦ Máster en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud
- ♦ Máster en Dirección y Gestión Clínica

Dr. Fernández, Ángel

- ♦ Director del Centro de Evaluación y Psicoterapia de Madrid
- ♦ Psicólogo Especialista Europeo en Psicoterapia por la EFPA
- ♦ Psicólogo Sanitario
- ♦ Máster en Psicología Clínica y Psicología de la Salud
- ♦ Responsable tutor del área de Psicodiagnóstico e intervención psicológica del CEP
- ♦ Autor de la técnica TEN
- ♦ Jefe de estudios del Máster en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud
- ♦ Especialista en Hipnosis Clínica y Relajación



D. Gandarias Blanco, Gorka

- ♦ Psicólogo especialista en Psicoterapia y Terapia Gestalt. Director centro clínico URASKA
- ♦ Director centro clínico URASKA. Fundador de la consulta de Psicología y Psicoterapia
- ♦ Responsable del Departamento de Orientación e innovación educativa del Colegio San José en Nanclares de la Oca
- ♦ Psicólogo especialista en psicoterapia reconocido por la EFPA (European Federation of Psychologists' Associations)
- ♦ Licenciatura en Psicología. Universidad de Deusto
- ♦ Máster en Psicoterapia de Tiempo Limitado y de la Salud
- ♦ Máster Internacional en Psicología Clínica y de la Salud
- ♦ Diplomado en Terapia Gestalt
- ♦ Especialista en Aprendizaje Cooperativo, Nivel Coach en el Modelo Vinculación Emocional Consciente (VEC)

Dña. López Frías, Ana Karina

- ♦ Psicóloga Experta en Psicología Sanitaria
- ♦ Psicóloga, Formadora y dinamizadora del Área de Participación Social del Programa de Mayores de la Fundación La Caixa
- ♦ Psicóloga Clínica en el Área de Psicoterapia Infantojuvenil del despacho psicológico María Auxiliadora
- ♦ Graduada en Psicología por la Universidad Arturo Michelena
- ♦ Máster en Psicología General Sanitaria por la Universidad de La Laguna
- ♦ Diplomada en Psicología de las Organizaciones y Recursos Humanos por la Universidad de Carabobo

Dra. Fernández Agis, Inmaculada

- ♦ Especialista en Neuropsicología y Terapia Cognitiva
- ♦ Presidenta de la Sociedad Andaluza de Neuropsicología
- ♦ Directora de la Unidad de Estudios Sexológicos (UESX)
- ♦ Directora del Centro de Evaluación y Rehabilitación Neuropsicológica (CERNEP) de la Universidad de Almería
- ♦ Profesora Titular del Departamento de Neuropsicología de la Universidad de Almería
- ♦ Profesora de Psicología de la Sexualidad en el Máster Oficial de Sexología de la Universidad de Almería
- ♦ Doctora en Psicología por la Universidad de Almería
- ♦ Psicóloga Especialista en Psicología Clínica
- ♦ Experta en Terapia Cognitiva con Base en Mindfulness
- ♦ Experta en Psicoterapia de Tiempo Limitado
- ♦ Experta en Neuropsicología Clínica
- ♦ Miembro: SANP, SEIS, FANPSE

Dña. González Vicent, Génesis

- ♦ Psicóloga de Salud General y Creadora de Contenido
- ♦ Labor profesional y experiencia en consultorios clínicos, sanitarios y de psicología sanitaria
- ♦ Prácticas universitarias profesionales externas en La Escuelita de Ilusiones
- ♦ Curso en Psicología en Discapacidad Intelectual
- ♦ Curso en Promoción del Bienestar y la Resiliencia
- ♦ Curso en Intervención Psicoeducativa en los Trastornos del Espectro Autista
- ♦ Máster en Psicología de Salud General
- ♦ Graduada en Psicología por la Universidad de La Laguna

05

Estructura y contenido

Los contenidos de esta especialización han sido desarrollados por los diferentes profesores de este programa, con una finalidad clara: conseguir que nuestro alumnado adquiera todas y cada una de las habilidades necesarias para convertirse en verdaderos expertos en esta materia. El contenido de este programa te permitirá aprender todos los aspectos de las diferentes disciplinas implicadas en esta área. Un programa completísimo y muy bien estructurado que te llevará hacia los más elevados estándares de calidad y éxito.



“

A través de un desarrollo muy bien compartimentado, podrás acceder a los conocimientos más avanzados en Intervención Psicológica de los Trastornos Psicósomáticos, de la Personalidad y Psicosis”

Módulo 1. Definición de psicoterapia de tiempo limitado

- 1.1. Fundamentos Básicos de la Psicoterapia de Tiempo Limitado
- 1.2. Señas de identidad
 - 1.2.1. Determinante
 - 1.2.2. La persona referencial básica
 - 1.2.3. Comunicación
 - 1.2.4. Confianza básica
 - 1.2.5. Escenario de intervención
 - 1.2.6. Induce de forma habitual estados hipnóticos
- 1.3. Antecedentes de la Psicoterapia de Tiempo Limitado
- 1.4. Vínculo singular
- 1.5. Un solo terapeuta y un solo paciente
 - 1.5.1. Escenario de intimidad único
- 1.6. Terapeuta tutor
- 1.7. Bases de la interacción
 - 1.7.1. Admiración
 - 1.7.2. Silencio
 - 1.7.3. Contemplación
 - 1.7.4. Estar presente
- 1.8. Se ocupa de lo relacional
 - 1.8.1. Identificación de los esquemas emocionales
 - 1.8.2. Descubrimiento del guion vital
- 1.9. Interacción del sujeto con el mundo en el aquí y ahora
- 1.10. Cuidadoso estudio de la comunicación multinivel entre el terapeuta y el paciente
- 1.11. Fundamentos teóricos
 - 1.11.1. Importancia del vínculo en el proceso terapéutico
 - 1.11.2. Concepción de la salud y la enfermedad en la PTL desde la unidad biopsicosocial
- 1.12. Mecanismos reguladores
 - 1.12.1. Neurológicos
 - 1.12.2. Inmunológicos
 - 1.12.3. Endocrinos
 - 1.12.4. Psicológicos

- 1.13. Deseos y necesidades básicas
- 1.14. Memoria Autobiográfica (El SER)
- 1.15. Estudio de la dinámica en el micro, meso y macrocontexto
- 1.16. Supuestos Básicos
 - 1.16.1. Primer supuesto
 - 1.16.2. Segundo supuesto
 - 1.16.3. Tercer supuesto
- 1.17. Teoría etiológica de los trastornos psicósomáticos en la PTL
- 1.18. Sistema Reticular Ascendente
 - 1.18.1. Activador de la neurotransmisión
 - 1.18.2. Activador del estado de consciencia
 - 1.18.3. Activador del ciclo sueño-vigilia
 - 1.18.4. Activador del aprendizaje
- 1.19. Tronco encefálico
 - 1.19.1. Neuroanatomía
 - 1.19.2. Aspectos funcionales
- 1.20. Fases de la Psicoterapia de Tiempo Limitado
 - 1.20.1. Fase de admiración recíproca
 - 1.20.2. Fase de encuentro y marca
 - 1.20.3. Fase de desencuadre y desplazamiento
 - 1.20.4. Fase de reencuadre y resolución
 - 1.20.5. Fase del momento terapéutico de inflexión
 - 1.20.6. Fase de contemplación

Módulo 2. Establecimiento del vínculo terapéutico

- 2.1. Acompañamiento
- 2.2. Contención
- 2.3. Escolta
- 2.4. Saber que es imposible no influir
- 2.5. Realizar influencia solo en el problema
- 2.6. No influir en la estructura de la personalidad
- 2.7. Conseguir que el paciente tenga influencia en el cambio
- 2.8. Influir no tanto en lo que ocurre como en lo que hace el paciente con lo que le ocurre

- 2.9. Integrar las emociones y las experiencias afectivas dentro de la realidad actual
- 2.10. Concentrarse en las soluciones y en las partes sanas del sujeto
- 2.11. Intervención en el motivo de consulta y en el conflicto básico
- 2.12. Colocar el motivo de consulta como guía para el proceso terapéutico

Módulo 3. Rol del terapeuta

- 3.1. Terapeuta como figura referencial
- 3.2. Relación asimétrica
- 3.3. Detección del conflicto básico
- 3.4. Terapeuta tutor
- 3.5. Terapeuta Familiar
- 3.6. Intervención interdisciplinar
- 3.7. Estilo terapéutico
- 3.8. Vivencia todo lo posible lo experimentado por el paciente
- 3.9. Se compromete con el paciente
- 3.10. Consigue su presencia cuando no está presente. Introyección del terapeuta

Módulo 4. Fundamentos de la psicopatología

- 4.1. La unidad soma-psyque
- 4.2. Síntoma funcional, conversión y enfermedad
 - 4.2.1. La orientación psicopatológica en psicología
 - 4.2.2. La psicología de enlace
- 4.3. Resurgimiento de una nueva disciplina: la Psicología de la Salud
 - 4.3.1. Delimitación disciplinaria
- 4.4. El constructo alexitimia
 - 4.4.1. Revisión histórica del concepto
 - 4.4.2. Características
 - 4.4.3. Hipótesis etiológicas
 - 4.4.4. Evaluación
 - 4.4.5. El procesamiento de estímulos emocionales en alexitimia
- 4.5. El paciente psicopatológico
 - 4.5.1. Componentes de la enfermedad psicopatológica y sus características
 - 4.5.2. Proceso y dinámica de la enfermedad psicopatológica
 - 4.5.3. Maneras de presentarse las afecciones psicopatológicas



- 4.6. Estrés y trastornos psicossomáticos
- 4.7. Personalidad y psicossomática
- 4.8. Aspectos psicossociales de los trastornos psicossomáticos
- 4.9. El proceso psicossomático, ¿un mecanismo de defensa para la integridad?
- 4.10. Mecanismos intermedios neurofisiológicos, neuroendocrinos, inmunológicos y psíquicos

Módulo 5. Clínica de los trastornos psicossomáticos

- 5.1. Abordaje de los trastornos psicossomáticos
 - 5.1.1. Manejo del vínculo en el paciente psicossomático
- 5.2. Objetivos de la intervención bajo los indicadores de la Psicoterapia de Tiempo Limitado
- 5.3. Evaluación de los trastornos psicossomáticos
 - 5.3.1. Entrevista activa (Psicoterapia de Tiempo Limitado R. Aguado 1997)
 - 5.3.2. Cuestionario en Hipnosis de las Situaciones Vitales (CHSV) (R. Aguado 1998)
- 5.4. Autorregistro de vinculación emocional consciente (VECAR Aguado y Aritz Anasagasti 2015)
- 5.5. Cuestionario KAV 103 (Kaiser, Aguado, Vozmediano, 2009)
- 5.6. Test de logotipos (P. Marty)
- 5.7. Test de Rorschach
- 5.8. Test de los colores de Max Lüscher
- 5.9. Cardiovasculares
 - 5.9.1. Hipertensión e hipotensión arterial
 - 5.9.2. Perfiles de personalidad propios de trastornos cardiovasculares
 - 5.9.3. Cardiopatía isquémica
 - 5.9.3.1. Angina de pecho
 - 5.9.3.2. Infarto agudo de miocardio
 - 5.9.3.3. Arritmias cardíacas
- 5.10. De la función respiratoria
 - 5.10.1. Asma bronquial
 - 5.10.2. Tabaquismo
- 5.11. Del tracto digestivo
 - 5.11.1. Vómito
 - 5.11.2. Úlcera gastroduodenal
 - 5.11.3. Diarreas
 - 5.11.4. Colitis espasmódica (colon irritable)
 - 5.11.5. Colitis ulcerosa y enfermedad de Crohn
 - 5.11.6. Patología hepática y vesical

Módulo 6. Clínica psicossomática de los trastornos ginecológicos, obstétricos y neurológicos

- 6.1. Introducción a la psicossomática ginecológica y obstétrica
- 6.2. Trastornos del ciclo menstrual
 - 6.2.1. Dismenorrea
 - 6.2.2. Amenorrea psicógena
 - 6.2.3. Embarazo nervioso (falso embarazo)
 - 6.2.4. Trastorno disfórico premenstrual (TDP)
- 6.6. Menopausia
 - 6.3.1. Trastornos psiquiátricos habituales en la menopausia
- 6.4. Alteraciones de la función reproductora
 - 6.4.1. Psicossomática del embarazo
 - 6.4.2. Suspensión del embarazo
 - 6.4.3. Depresión postparto
- 6.5. Trastornos por dolores en ginecología
 - 6.5.1. Las algias pélvicas
 - 6.5.2. Dolores perineales
 - 6.5.3. Dispareunia y vaginismo
- 6.6. Esterilidad y técnicas de inseminación
- 6.7. Mastectomía e hysterectomía
- 6.8. Parto sin dolor
- 6.9. Cesárea
- 6.10. Introducción a la psicossomática neurológica
- 6.11. Síndrome de Gilles de la Tourette
- 6.12. Tics
- 6.13. Tartamudez
 - 6.13.1. División de los sonidos en grupos
 - 6.13.2. El tartamudeo en sonidos determinados
 - 6.13.3. Disfemias
 - 6.13.4. Tratamiento de la tartamudez
 - 6.13.5. Psicoterapia de Tiempo Limitado en la disfemia

- 6.14. Trastorno de hiperactividad
- 6.15. Trastornos del sueño
 - 6.15.1. Insomnio
 - 6.15.2. Hipersomnia
 - 6.15.3. Narcolepsia
 - 6.15.4. Síndrome de apnea del sueño
 - 6.15.5. Parasomnias
- 6.16. Cefalea
 - 6.16.1. Clasificación de las cefaleas
 - 6.16.2. Migraña
 - 6.16.3. Cefalea tensional
 - 6.16.4. Cefalea de tipo cluster o en racimos

Módulo 7. Intervención psicológica en los trastornos psicósomáticos con la Gestalt

- 7.1. Técnicas Supresivas
 - 7.1.1. Experimentar la nada
 - 7.1.2. Conseguir que el vacío estéril se convierta en vacío fértil
 - 7.1.3. Evitar "hablar acerca de" y poder vivenciar
- 7.2. Detectar los deberías
- 7.3. Detectar los juegos de roles "como si"
- 7.4. Técnicas Expresivas
 - 7.4.1. Exteriorizar lo interno
 - 7.4.2. Expresar lo no expresado
 - 7.4.3. Terminar o complementar la expresión
 - 7.4.3.1. Juego de roles
 - 7.4.3.2. Trabajar los problemas de forma imaginaria
 - 7.4.3.3. Revivir de manera sana las situaciones
- 7.5. Buscar la dirección para hacer la expresión directa
 - 7.5.1. Repetición continua
 - 7.5.2. Exageración y desarrollo
 - 7.5.3. Traducir. Expresar con palabras lo que se hace

- 7.6. Enfrentarse a sí mismo
 - 7.6.1. Asumir la responsabilidad
 - 7.6.2. Permitir que afloren los temores
 - 7.6.3. Conseguir que se exprese lo que siente
- 7.7. Actuación e identificación
 - 7.7.1. Actuar sus sentimientos y emociones
- 7.8. Técnicas Integrativas
 - 7.8.1. Incorporar o reintegrar las partes alineadas
 - 7.8.2. Encuentro intrapersonal
 - 7.8.3. Dialogo entre el "yo debería" y el "yo quiero"
 - 7.8.4. Asimilación de proyecciones. Vivir la proyección como suya
- 7.9. Los sueños en la Gestalt
 - 7.9.1. Vivir el sueño, no explicarlo
 - 7.9.2. Tipos de sueño en psicología Gestalt (Marta Suárez)
- 7.10. Mecanismos de defensa en la Gestalt
- 7.11. Facilitar el contacto interno y externo
- 7.12. Autorregulación del organismo
 - 7.12.1. Desensibilización
 - 7.12.2. Proyección
 - 7.12.3. Introyección
 - 7.12.4. Retroflexión
 - 7.12.5. Deflexión
 - 7.12.6. Confluencia
 - 7.12.7. Fijación
 - 7.12.8. Retención

Módulo 8. Intervención psicológica en los trastornos psicósomáticos desde el modelo cognitivo-conductual

- 8.1. Intervención cognitivo-conductual en los trastornos psicósomáticos
 - 8.1.1. Lo que piensa, hace, siente
 - 8.1.2. No focaliza en el presente
 - 8.1.3. Rol hiperactivo del paciente

- 8.2. Psicoeducación
 - 8.2.1. Informar
 - 8.2.2. Tener conocimiento
 - 8.2.3. Incorporar
- 8.3. Práctica de la relajación ante el estrés
 - 8.3.1. Relajación en Terapia de Conducta
 - 8.3.2. Relajación progresiva de Jacobson (1901)
 - 8.3.3. Relajación autógena de Schultz (1901)
 - 8.3.4. Relajación creativa del Dr. Eugenio Herrero (1950)
 - 8.3.5. Relajación cromática de Aguado (1990)
- 8.4. Desensibilización en los trastornos psicósomáticos
- 8.5. Exposición con prevención de respuesta
- 8.6. Inoculación al estrés
- 8.7. Sobrecorrección
 - 8.7.1. Deshacer y rehacer
 - 8.7.2. Repetir y repetir
- 8.8. Tiempo fuera
- 8.9. Entrenamiento en habilidades sociales
- 8.10. Solución de problemas
 - 8.10.1. Establecer el contenido latente del problema: ¿qué es lo que sucede?
 - 8.10.2. Analizar la naturaleza del problema y su causa
 - 8.10.3. Resolución de conflictos
 - 8.10.3.1. Negociación
 - 8.10.3.2. Mediación
- 8.11. Reestructuración cognitiva
 - 8.11.1. Identificación de los pensamientos inadecuados
 - 8.11.2. Evaluación y análisis de los pensamientos
 - 8.11.3. Búsqueda de pensamientos alternativos
- 8.12. Distracción cognitiva
 - 8.12.1. Toma conciencia
 - 8.12.2. Detención del pensamiento
 - 8.12.3. Sustituir el pensamiento

- 8.13. Etiquetado de distorsiones cognitivas
- 8.14. Exposición
 - 8.14.1. Terapia de exposición y aprendizaje de extinción
- 8.15. Técnicas para la reducción o eliminación de conductas. Técnicas Aversivas
 - 8.15.1. Castigo Positivo (o por aplicación)
 - 8.15.2. Coste de respuesta
- 8.16. Modelado

Módulo 9. Intervención farmacológica en los trastornos psicósomáticos

- 9.1. Fármacos benzodiacepínicos
 - 9.1.1. Acción larga
 - 9.1.2. Acción inmediata
 - 9.1.3. Acción corta
 - 9.1.4. Acción ultracorta
- 9.2. Fármacos antidepresivos
 - 9.2.1. Tricíclicos
 - 9.2.2. Tetracíclicos
 - 9.2.3. ISRS
 - 9.2.4. IRNS
 - 9.2.5. Inhibidores no selectivos de la recaptación de la 5-HT
 - 9.2.6. Inhibidores de la recaptación de la NA
 - 9.2.7. Antagonistas y antagonistas/inhibidores de la recaptación 5-HT
 - 9.2.8. Inhibidores de la recaptación de la DA-NA
 - 9.2.9. Agomelatina
- 9.3. IMAO
- 9.4. Fármacos eutimizantes
 - 9.4.1. Litio
 - 9.4.2. Ácido Valproico
 - 9.4.3. Carbamazepina
 - 9.4.4. Lamotrigina
 - 9.4.5. Topiramato
 - 9.4.6. Oxcarbazepina
 - 9.4.7. Gabapentina
 - 9.4.8. Vigabatrina
 - 9.4.9. Levetiracetam

- 9.5. Fármacos antipsicóticos
- 9.6. Neurolépticos clásicos
 - 9.6.1. Haloperidol
 - 9.6.2. Clorpromazina
 - 9.6.3. Levomepromazina
 - 9.6.4. Flufenazina
 - 9.6.5. Pipotiazina
 - 9.6.6. Zuclopentixol
- 9.7. Neurolépticos atípicos
 - 9.7.1. Clozapina
 - 9.7.2. Olanzapina
 - 9.7.3. Risperidona
 - 9.7.4. Quetiapina
 - 9.7.5. Ziprasidona
 - 9.7.6. Aripiprazol

Módulo 10. Trastornos del neurodesarrollo (II): trastornos de la comunicación y dificultades de aprendizaje

- 10.1. Desarrollo del lenguaje en la infancia
- 10.2. Definición y prevalencia
- 10.3. Bases neurobiológicas
- 10.4. Aproximaciones neuropsicológicas
- 10.5. Clasificación de las alteraciones en la comprensión, producción-expresión y pronunciación
- 10.6. Criterios diagnósticos (I): DSM-5: Trastorno del Lenguaje. Trastorno Fonológico
- 10.7. Criterios diagnósticos (II): DSM-5: Trastorno de la fluidez de inicio en la infancia (Tartamudeo)
- 10.8. Trastornos de la comunicación social (pragmático)
- 10.9. Criterios diagnósticos (III): Diagnóstico diferencial. DSM-5 y CIE-10
- 10.10. Evaluación: Variables a evaluar y técnicas e instrumentos
- 10.11. Intervención psicológica y psicopedagógica: Programas de Intervención

Módulo 11. Evaluación psicosocial en los trastornos psicóticos y de personalidad

- 11.1. Los elementos básicos de la evaluación clínica
- 11.2. La evaluación psicosocial
 - 11.2.1. La entrevista de evaluación
 - 11.2.2. La observación
 - 11.2.3. Los tests psicológicos
- 11.3. ¿Por qué se busca un tratamiento terapéutico?
- 11.4. La relación terapéutica
 - 11.4.1. Elementos del vínculo o relación terapéutica
 - 11.4.2. Características personales, actitudinales, emocionales y conductuales del psicoterapeuta
 - 11.4.3. Características personales, actitudinales, emocionales y conductuales del paciente que van a suponer una dificultad en la relación terapéutica
 - 11.4.4. Vinculación emocional mediante la técnica "U"
- 11.5. Estrategias farmacológicas
 - 11.5.1. Mecanismo de acción de la farmacocinética
 - 11.5.2. Mecanismo de acción de la farmacodinámica
- 11.6. Antidepresivos
 - 11.6.1. Tricíclicos
 - 11.6.2. Inhibidores selectivos de la recaptación de la serotonina (ISRS)
 - 11.6.3. Inhibidores mixtos de la recaptación de la serotonina y de la noradrenalina (IMRSNA)
 - 11.6.4. Inhibidores cuaternarios mixtos de la recaptación de la serotonina y de la noradrenalina
- 11.7. Ansiolíticos
 - 11.7.1. Benzodiazepinas
- 11.8. Estabilizadores del ánimo
- 11.9. Antipsicóticos
- 11.10. Estrategias psicológicas

Módulo 12. Trastornos de la personalidad y trastornos de la infancia y adolescencia

- 12.1. Trastorno esquizoide
 - 12.1.1. Epidemiología
 - 12.1.2. Comorbilidad
 - 12.1.3. Casuística
- 12.2. Trastorno esquizotípico
 - 12.2.1. Epidemiología
 - 12.2.2. Comorbilidad
 - 12.2.3. Casuística
- 12.3. Trastorno límite
 - 12.3.1. Epidemiología
 - 12.3.2. Comorbilidad
 - 12.3.3. Casuística
- 12.4. Trastorno narcisista
 - 12.4.1. Epidemiología
 - 12.4.2. Comorbilidad
 - 12.4.3. Casuística
- 12.5. Trastorno antisocial
 - 12.5.1. Epidemiología
 - 12.5.2. Comorbilidad
 - 12.5.3. Casuística
- 12.6. Trastorno paranoide
 - 12.6.1. Epidemiología
 - 12.6.2. Comorbilidad
 - 12.6.3. Casuística
- 12.7. Trastorno histriónico
 - 12.7.1. Epidemiología
 - 12.7.2. Comorbilidad
 - 12.7.3. Casuística
- 12.8. Trastorno evitativo
 - 12.8.1. Epidemiología
 - 12.8.2. Comorbilidad
 - 12.8.3. Casuística

- 12.9. Trastorno dependiente
 - 12.9.1. Epidemiología
 - 12.9.2. Comorbilidad
 - 12.9.3. Casuística
- 12.10. Trastorno obsesivo compulsivo
 - 12.10.1. Epidemiología
 - 12.10.2. Comorbilidad
 - 12.10.3. Casuística
- 12.11. Trastorno agresivo pasivo
 - 12.11.1. Epidemiología
 - 12.11.2. Comorbilidad
 - 12.11.3. Casuística
- 12.12. Trastorno depresivo
 - 12.12.1. Epidemiología
 - 12.12.2. Comorbilidad
 - 12.12.3. Casuística

Módulo 13. La entrevista clínica con el paciente psicótico y los trastornos de la personalidad

- 13.1. Entrevista activa (CHSV)
 - 13.1.1. Teoría de la in
 - 13.1.2. Canales de la comunicación
 - 13.1.3. Sistema de comunicación
- 13.2. Axiomas de la entrevista
 - 13.2.1. Es imposible no comunicar.
 - 13.2.2. Contenido y relación
 - 13.2.3. Valencia afectiva
 - 13.2.4. Comunicación digital y analógica
 - 13.2.5. Simétrica y asimetría
- 13.3. Exploración de la comunicación
 - 13.3.1. Comunicación verbal
 - 13.3.2. Comunicación no verbal
 - 13.3.3. Doble vínculo

- 13.3.4. Psicopatología de la comunicación
- 13.3.5. Un gesto vale más que mil palabras
- 13.4. Historia clínica
 - 13.4.1. Personal
 - 13.4.2. Familiar
 - 13.4.3. Generacional
- 13.5. Anamnesis
 - 13.5.1. Biografía psicopatológica
 - 13.5.2. Biografía enfermedades médicas
 - 13.5.3. Biografía problemas sociales
- 13.6. Estructura general del examen mental
 - 13.6.1. Comunicación no verbal y emociones
 - 13.6.2. Comunicación alrededor de la una mesa
- 13.7. Semiología
 - 13.7.1. Signos
 - 13.7.2. Síntomas
- 13.8. Epistemología del diagnóstico
 - 13.8.1. Diagnóstico sindrómico descriptivo frente a enfermedad
 - 13.8.2. Nosología. Diagnóstico categorial frente a diagnóstico dimensional
- 13.9. Diagnóstico múltiple y comorbilidad
- 13.10. Criterios clínicos frente a criterios forenses
- 13.11. Entrevista pericial. Sesgos a evitar

Módulo 14. Cuestionarios y tests utilizados en el diagnóstico de la psicosis y los trastornos de la personalidad

- 14.1. Técnicas proyectivas en la peritación
- 14.2. Test de Rorschach
 - 14.2.1. Aplicación
 - 14.2.2. Presentación de láminas
 - 14.2.3. Tiempo de reacción
 - 14.2.4. Tiempo del paciente ante la lámina
 - 14.2.5. La encuesta
 - 14.2.6. Valoración del Rorschach
- 14.3. Técnicas expresivas
- 14.4. El dibujo (HTP)
 - 14.4.1. De la casa
 - 14.4.2. Árbol
 - 14.4.3. Persona.
- 14.5. Dibujo libre
- 14.6. Dibujo de la familia
- 14.7. Fábulas de Düss
- 14.8. Test desiderativo
- 14.9. Test de los colores de Max Lüscher
- 14.10. Test de Apercepción Temática TAT
- 14.11. Test psicométricos en la peritación
- 14.12. Test de inteligencia de Wechsler
 - 14.12.1. WISC-IV
 - 14.12.2. WAIS-IV
- 14.13. Cuestionario de madurez neuropsicológica
- 14.14. Matrices progresivas de Raven
- 14.15. Test de GOODENOUGH
- 14.16. Test de personalidad
- 14.17. Inventario Clínico Multiaxial de Millon (MCMI-III)
 - 14.17.1. Escalas modificadoras: Deseabilidad e Índice de Alteración
 - 14.17.2. Escalas Básicas de Personalidad: Esquizoide, Evitadora, Depresiva, Dependiente, Histriónica, Narcisista, Antisocial, Agresivo-Sádica, Compulsiva, Pasivo-Agresiva, Autodestructiva
 - 14.17.3. Escalas Severas de Personalidad: Esquizotípica, Límitrofe y Paranoide
 - 14.17.4. Síndromes Clínicos Moderados: Ansiedad, Histeriforme, Hipomanía, Neurosis Depresiva, Abuso de Alcohol, abuso de drogas, D de estrés P-Traum

- 14.17.5. Síndromes clínicos severos: Pensamiento Psicótico, Depresión Mayor y Delirio Psicótico
- 14.18. 16 PF-5 de CATELL.
 - 14.18.1. Afabilidad, Razonamiento, Estabilidad, Dominancia, Animación, Atención a las normas, Atrevimiento, Sensibilidad, Vigilancia, Abstracción, Privacidad, Aprensión, Apertura al cambio, Autosuficiencia, Perfeccionismo y Tensión. Incorpora una escala de "deseabilidad social" (Mi), otra de infrecuencia (IN) y otra de "aquiescencia" (AQ) para controlar los sesgos en las respuestas
- 14.19. Sistema de Evaluación de Niños y Adolescentes BASC
 - 14.19.1. Problemas interiorizados: depresión, ansiedad, ansiedad social, quejas somáticas, obsesión-compulsión y sintomatología postraumática
 - 14.19.2. Problemas exteriorizados: hiperactividad e impulsividad, problemas de atención, agresividad, conducta desafiante, problemas de control de la ira, conducta antisocial
 - 14.19.3. Problemas específicos: retraso en el desarrollo, problemas de la conducta alimentaria, problemas de aprendizaje, esquizotipia, consumo de sustancias, etc.
- 14.20. Inventario de Evaluación de la Personalidad PAI
 - 14.20.1. 4 escalas de validez (Inconsistencia, infrecuencia, impresión negativa e impresión positiva)
 - 14.20.2. 11 escalas clínicas (quejas somáticas, ansiedad, trastornos relacionados con la ansiedad, depresión, manía, paranoia, esquizofrenia, rasgos límites, rasgos antisociales, problemas con el alcohol y problemas con las drogas)
 - 14.20.3. 5 escalas de consideraciones para el tratamiento (agresión, ideaciones suicidas, estrés, falta de apoyo social y rechazo al tratamiento)
 - 14.20.4. Dos escalas de relaciones interpersonales (Dominancia y Afabilidad)
 - 14.20.5. 30 subescalas que proporcionan una in más pormenorizada
- 14.21. Cuestionario de Personalidad para niños CPQ
 - 14.21.1. Reservado/Abierto, Inteligencia baja/alta, Afectado emocionalmente/Estable, Calmoso/Excitable, Sumiso/Dominante, Sobrio/Entusiasta, Despreocupado/Consciente, Cohibido/Emprendedor, Sensibilidad dura/blanda, Seguro/Dubitativo, Sencillo/Astuto, Sereno/Aprensivo, Menos o más integrado y Relajado/Tenso
- 14.22. Cuestionario de análisis clínico-CAQ
- 14.23. Cuestionario de ansiedad estado-rasgo en niños STAIC y en adultos STAI
- 14.24. Test autoevaluativo multifactorial infantil-TAMAI
- 14.25. Cuestionario para la evaluación de adoptantes, cuidadores, tutores y mediadores (CUIDA)

- 14.26. Listado de síntomas breve- SCL-90 R
- 14.27. Estudio de la credibilidad del relato
 - 14.27.1. Sistema CBCA (ANÁLISIS DE CONTENIDOS BASADO EN CRITERIOS)
 - 14.27.2. El *Statement Validity Assessment* (SVA) Evaluación de la Validez de la Declaración Udo Undeutsch
 - 14.27.3. SVA= Entrevista + CBCA + Listado de Validez

Módulo 15. Psicopatología psicótica

- 15.1. Esquizofrenia
- 15.2. El Trastorno Esquizofreniforme
- 15.3. Trastorno esquizoafectivo
- 15.4. Trastorno de delirante
- 15.5. Trastorno psicótico breve
- 15.6. Trastorno psicótico inducido por sustancias
- 15.7. Catatonia
- 15.8. Trastorno bipolar
 - 15.8.1. Tipo I
 - 15.8.2. Tipo II
- 15.9. Trastorno ciclotímico
 - 15.9.1. Con ansiedad
- 15.10. Delirium
 - 15.10.1. Por intoxicación por sustancias
 - 15.10.2. Por abstinencia de sustancias
 - 15.10.2. Inducido por medicamento
- 15.11. Alzheimer
- 15.12. Degeneración lóbulo frontotemporal
- 15.13. Traumatismo cerebral
- 15.14. Enfermedad vascular
- 15.15. Parkinson
- 15.16. Enfermedad de Huntington

- 15.17. Síndrome neurológico maligno
- 15.18. Trastornos producidos por medicamentos
 - 15.18.1. Disonía aguda
 - 15.18.2. Acatisia
 - 15.18.3. Discinesia tardía
 - 15.18.4. Síndrome suspensión de antidepresivos

Módulo 16. Trastornos de la personalidad y patologías asociadas

- 16.1. Trastorno general de la personalidad
 - 16.1.1. Cognición
 - 16.1.2. Afectividad
 - 16.1.3. Funcionamiento interpersonal
 - 16.1.4. Control de impulsos
- 16.2. Intervención en los Trastornos de Personalidad
- 16.3. Paranoide
 - 16.3.1. Desconfianza
 - 16.3.2. Susplicacia
 - 16.3.3. Decepción
 - 16.3.4. Preocupación
 - 16.3.5. Rencor
- 16.4. Esquizoide
 - 16.4.1. Displacer
 - 16.4.2. Soledad
 - 16.4.3. Desinterés
 - 16.4.4. Dificultad relaciones íntimas
 - 16.4.5. Frialdad emocional
- 16.5. Esquizotípica
 - 16.5.1. Idea de referencia
 - 16.5.2. Percepción inhabitual
 - 16.5.3. Pensamientos extraños
 - 16.5.4. Susplicacia
 - 16.5.5. Afecto inapropiado
 - 16.5.6. Aspecto extraño
 - 16.5.7. Ansiedad social
- 16.6. Antisocial
 - 16.6.1. Ilegalidad
 - 16.6.2. Engaño
 - 16.6.3. Impulsividad
 - 16.6.4. Irresponsabilidad
 - 16.6.5. Ausencia de remordimiento
- 16.7. Limite
 - 16.7.1. Desamparo
 - 16.7.2. Inestabilidad interpersonal
 - 16.7.3. Alteración de la identidad
 - 16.7.4. Autolisis
 - 16.7.5. Inestabilidad afectiva
 - 16.7.6. Vacío crónico
 - 16.7.7. Irritabilidad
- 16.8. Histriónica
 - 16.8.1. Teatral
 - 16.8.2. Seducción
 - 16.8.3. Labilidad emocional
 - 16.8.4. Auto dramatización
 - 16.8.5. Sugestionabilidad
- 16.9. Narcisista
 - 16.9.1. Megalomanía
 - 16.9.2. Fantasías de éxito
 - 16.9.3. Privilegio
 - 16.9.4. Explota las relaciones
 - 16.9.5. Carece de empatía
 - 16.9.6. Envidia
- 16.10. Evitativo
 - 16.10.1. Evitación
 - 16.10.2. Vergüenza
 - 16.10.3. Preocupación por la crítica
 - 16.10.4. Inhibición en las relaciones
 - 16.10.5. No asume riesgos

- 16.11. Dependiente
 - 16.11.1. Indecisión
 - 16.11.2. No puede asumir responsabilidad
 - 16.11.3. Incomodidad
 - 16.11.4. Miedo a la soledad
 - 16.11.5. Miedo irracional
- 16.12. Obsesivo compulsivo
 - 16.12.1. Preocupado
 - 16.12.2. Perfeccionismo
 - 16.12.3. Dedicación excesiva
 - 16.12.4. Hiperconsciencia
 - 16.12.5. Coleccionismo
 - 16.12.6. Avaricia
- 16.13. Intervención en los Trastornos disociativos
 - 16.13.1. Trastorno de la identidad disociativo
 - 16.13.2. Amnesia disociativa
 - 16.13.3. Trastorno de despersonalización/desrealización
- 16.14. Intervención en los Trastornos del Control de Impulsos
 - 16.14.1. Trastorno negativista desafiante
 - 16.14.2. Trastorno explosivo intermitente
 - 16.14.3. Trastorno de la conducta
 - 16.14.4. Trastorno destructivo
- 16.15. Intervención en los Trastornos de la Conducta Alimentaria
 - 16.15.1. Pica
 - 16.15.2. Anorexia nerviosa
 - 16.15.3. Bulimia nerviosa
- 16.16. Intervención en los Trastornos del Sueño
 - 16.16.1. Insomnio
 - 16.16.2. Hipersomnia
 - 16.16.3. Narcolepsia
 - 16.16.4. Apnea central del sueño
 - 16.16.5. Parasomnias
 - 16.16.6. Intervención en los Trastornos en conductas adictivas

Módulo 17. Intervención en los trastornos de personalidad y psicóticos desde los modelos más relevantes

- 17.1. Terapia de conducta en los trastornos de personalidad y psicóticos
- 17.2. Terapia cognitiva en los trastornos de personalidad y psicóticos
- 17.3. Terapia de conducta racional emotiva en los trastornos de personalidad y psicóticos
- 17.4. Terapia de inoculación del estrés en los trastornos de personalidad y psicóticos
- 17.5. Terapia cognitiva de Beck en los trastornos de personalidad y psicóticos
- 17.6. Terapias humanistas en los trastornos de personalidad y psicóticos
- 17.7. Terapia de la Gestalt y Terapias psicodinámicas en los trastornos de personalidad y psicóticos
- 17.8. La terapia interpersonal en los trastornos de personalidad y psicóticos
- 17.9. Psicoterapia de Tiempo Limitado (psicoterapia ecléctica) en los trastornos de personalidad y psicóticos

Módulo 18. Intervención psicosocial en los trastornos psicóticos

- 18.1. Mediación familiar
 - 18.1.1. Premediación
 - 18.1.2. Negociación
 - 18.1.3. Mediación
 - 18.1.3.1. Conciliación
 - 18.1.3.2. Reparación
- 18.2. Noción de conflicto
 - 18.2.1. Cambiar la actitud hacia una cooperación en equipo
 - 18.2.2. Mejorar la actitud
 - 18.2.3. Poner énfasis en el desempeño
- 18.3. Tipos de conflicto
 - 18.3.1. De atracción-atracción
 - 18.3.2. Evasión-evasión
 - 18.3.3. Atracción-evasión
- 18.4. Mediación, arbitraje y evaluación neutral
 - 18.4.1. Mediador está presente no influye
 - 18.4.2. Arbitraje toma decisiones escuchando a las partes
 - 18.4.3. Evaluación neutral. Saca consecuencias de los datos obtenidos

- 18.5. Coaching y Psicología
 - 18.5.1. Igualdades
 - 18.5.2. Diferencias
 - 18.5.3. Contradicciones
 - 18.5.4. Intrusismo
- 18.6. Aprendizaje en el *Coaching*
 - 18.6.1. Declaración de quiebra
 - 18.6.2. Despojarse de las máscaras
 - 18.6.3. Reingeniería de nosotros mismos
 - 18.6.4. Concentrarse en la tarea
- 18.7. Encarar desafíos que se pueden asumir
 - 18.7.1. Locus de control
 - 18.7.2. Expectativas
- 18.8. Concentrados en la actividad
 - 18.8.1. Técnicas de focalización
 - 18.8.2. Técnicas de control de pensamiento
- 18.9. Metas claras
 - 18.9.1. Definición dónde estamos
 - 18.9.2. Definición dónde queremos llegar
- 18.10. Reallmentarse con la actividad
 - 18.10.1. Colocar la actitud en la acción y no en el pensamiento anticipatorio
 - 18.10.2. Verbalizar los pequeños logros
 - 18.10.3. Ser flexible y permitir la frustración
- 18.11. Trabajar el autoengaño
 - 18.11.1. Saber que nos mentimos
 - 18.11.2. Saber que modificamos la realidad
 - 18.11.3. Saber que ceñimos la realidad a nuestras creencias
- 18.12. Gestión de conflictos
 - 18.12.1. Gestión emocional
 - 18.12.2. Decir lo que pienso, pero desde emociones CASA

- 18.13. Dialogo con las creencias
 - 18.13.1. Autodiálogo
 - 18.13.2. Reestructuración cognitiva
- 18.14. Gestión del estrés
 - 18.14.1. Técnicas de respiración
 - 18.14.2. Técnicas de gestión emocional
 - 18.14.3. Técnicas de relajación
- 18.15. Gestión emocional
 - 18.15.1. Identificar emociones
 - 18.15.2. Identificar las emociones adecuadas
 - 18.15.3. Cambiar unas emociones por otras
- 18.16. Biología de la respuesta de estrés
- 18.17. Bioquímica del estrés

Módulo 19. Farmacoterapia de la psicosis y las demencias

- 19.1. Esquizofrenia y psicosis esquizofreniformes
- 19.2. Trastorno delirante
- 19.3. Trastorno psicótico breve
- 19.4. Trastorno psicótico inducido por sustancias
- 19.5. Catatonia
- 19.6. Trastorno bipolar
- 19.7. Trastorno ciclotímico
- 19.8. Delirium
- 19.9. Enfermedad de Alzheimer
- 19.10. Degeneración lóbulo frontotemporal
- 19.11. Demencia debida a traumatismo cerebral
- 19.12. Demencia vascular
- 19.13. Demencia debida a la enfermedad de Parkinson
- 19.14. Demencia debida a la Enfermedad de Huntington
- 19.15. Trastornos de la personalidad
- 19.16. Latrogenia

06

Metodología

Este programa de capacitación ofrece una forma diferente de aprender. Nuestra metodología se desarrolla a través de un modo de aprendizaje de forma cíclica: ***el Relearning***.

Este sistema de enseñanza es utilizado, por ejemplo, en las facultades de medicina más prestigiosas del mundo y se ha considerado uno de los más eficaces por publicaciones de gran relevancia como el ***New England Journal of Medicine***.



“

Descubre el Relearning, un sistema que abandona el aprendizaje lineal convencional para llevarte a través de sistemas cíclicos de enseñanza: una forma de aprender que ha demostrado su enorme eficacia, especialmente en las materias que requieren memorización”

En TECH empleamos el Método del Caso

Ante una determinada situación, ¿qué debería hacer un profesional? A lo largo del programa, los estudiantes se enfrentarán a múltiples casos clínicos simulados, basados en pacientes reales en los que deberán investigar, establecer hipótesis y, finalmente, resolver la situación. Existe abundante evidencia científica sobre la eficacia del método. Los especialistas aprenden mejor, más rápido y de manera más sostenible en el tiempo.

Con TECH el psicólogo experimenta una forma de aprender que está moviendo los cimientos de las universidades tradicionales de todo el mundo.



Según el Dr. Gérvas, el caso clínico es la presentación comentada de un paciente, o grupo de pacientes, que se convierte en «caso», en un ejemplo o modelo que ilustra algún componente clínico peculiar, bien por su poder docente, bien por su singularidad o rareza. Es esencial que el caso se apoye en la vida profesional actual, intentando recrear los condicionantes reales en la práctica profesional del psicólogo.

“

¿Sabías que este método fue desarrollado en 1912, en Harvard, para los estudiantes de Derecho? El método del caso consistía en presentarles situaciones complejas reales para que tomaran decisiones y justificasen cómo resolverlas. En 1924 se estableció como método estándar de enseñanza en Harvard”

La eficacia del método se justifica con cuatro logros fundamentales:

1. Los psicólogos que siguen este método no solo consiguen la asimilación de conceptos, sino un desarrollo de su capacidad mental, mediante ejercicios de evaluación de situaciones reales y aplicación de conocimientos.
2. El aprendizaje se concreta de una manera sólida en capacidades prácticas que permiten al psicólogo una mejor integración del conocimiento la práctica clínica.
3. Se consigue una asimilación más sencilla y eficiente de las ideas y conceptos, gracias al planteamiento de situaciones que han surgido de la realidad.
4. La sensación de eficiencia del esfuerzo invertido se convierte en un estímulo muy importante para el alumnado, que se traduce en un interés mayor en los aprendizajes y un incremento del tiempo dedicado a trabajar en el curso.



Relearning Methodology

TECH aúna de forma eficaz la metodología del Estudio de Caso con un sistema de aprendizaje 100% online basado en la reiteración, que combina 8 elementos didácticos diferentes en cada lección.

Potenciamos el Estudio de Caso con el mejor método de enseñanza 100% online: el Relearning.

El psicólogo aprenderá mediante casos reales y resolución de situaciones complejas en entornos simulados de aprendizaje. Estos simulacros están desarrollados a partir de softwares de última generación que permiten facilitar el aprendizaje inmersivo.



Situado a la vanguardia pedagógica mundial, el método Relearning ha conseguido mejorar los niveles de satisfacción global de los profesionales que finalizan sus estudios, con respecto a los indicadores de calidad de la mejor universidad online en habla hispana (Universidad de Columbia).

Con esta metodología se han capacitado más de 150.000 psicólogos con un éxito sin precedentes en todas las especialidades clínicas. Nuestra metodología pedagógica está desarrollada en un entorno de máxima exigencia, con un alumnado universitario de un perfil socioeconómico alto y una media de edad de 43,5 años.

El Relearning te permitirá aprender con menos esfuerzo y más rendimiento, implicándote más en tu capacitación, desarrollando el espíritu crítico, la defensa de argumentos y el contraste de opiniones: una ecuación directa al éxito.

En nuestro programa, el aprendizaje no es un proceso lineal, sino que sucede en espiral (aprender, desaprender, olvidar y reaprender). Por eso, se combinan cada uno de estos elementos de forma concéntrica.

La puntuación global que obtiene nuestro sistema de aprendizaje es de 8.01, con arreglo a los más altos estándares internacionales.



Este programa ofrece los mejores materiales educativos, preparados a conciencia para los profesionales:



Material de estudio

Todos los contenidos didácticos son creados por los especialistas que van a impartir el curso, específicamente para él, de manera que el desarrollo didáctico sea realmente específico y concreto.

Estos contenidos son aplicados después al formato audiovisual, para crear el método de trabajo online de TECH. Todo ello, con las técnicas más novedosas que ofrecen piezas de gran calidad en todos y cada uno los materiales que se ponen a disposición del alumno.



Últimas técnicas y procedimientos en vídeo

TECH acerca al alumno las técnicas más novedosas, los últimos avances educativos y al primer plano de la actualidad en psicología. Todo esto, en primera persona, con el máximo rigor, explicado y detallado para contribuir a la asimilación y comprensión del estudiante. Y lo mejor de todo, pudiéndolo ver las veces que quiera.



Resúmenes interactivos

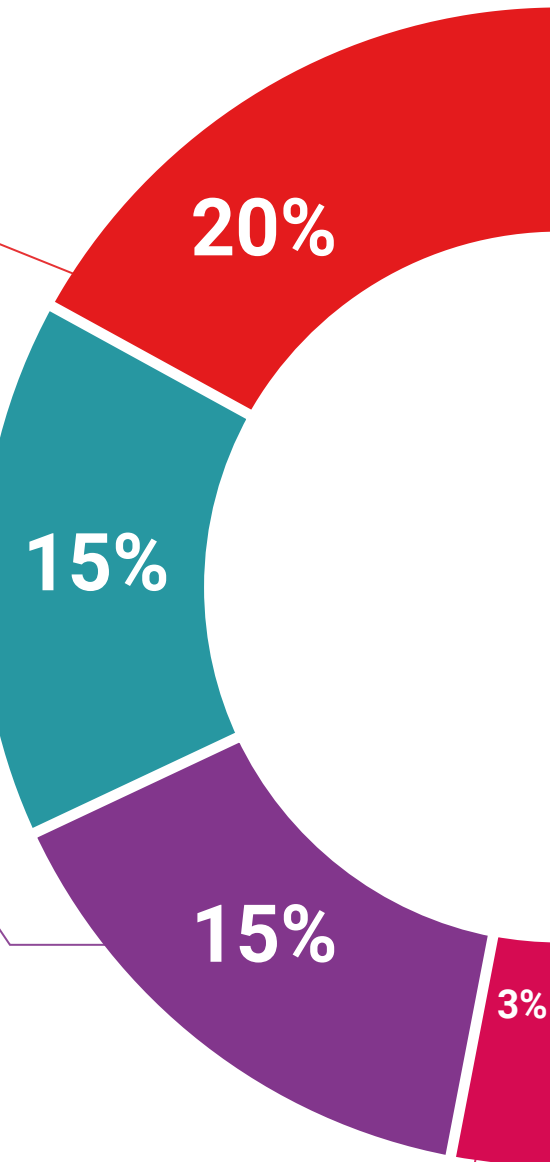
El equipo de TECH presenta los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audios, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento.

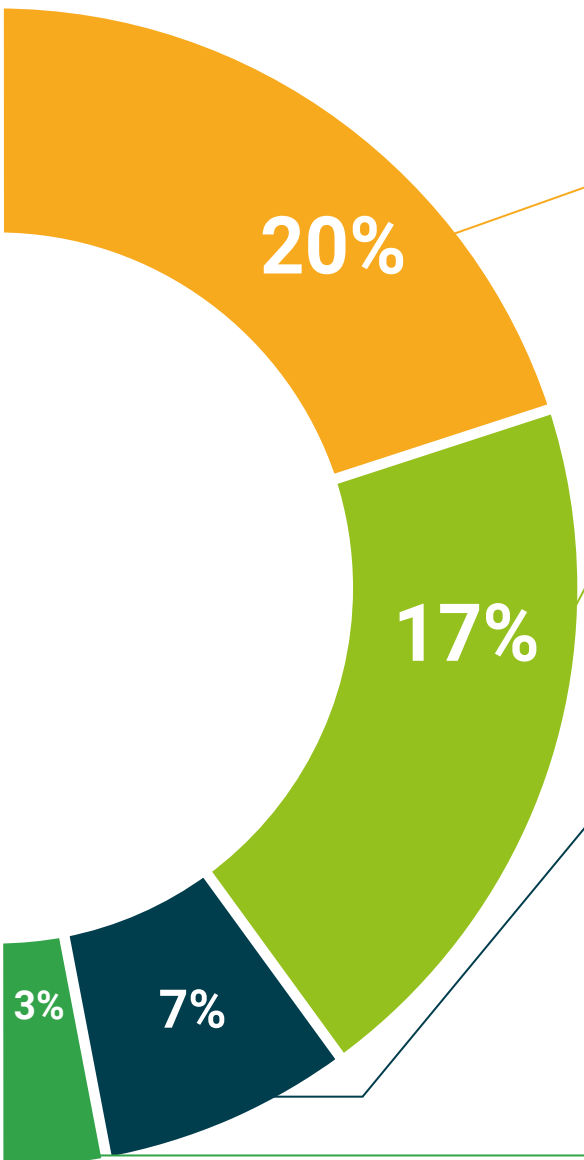
Este exclusivo sistema educativo para la presentación de contenidos multimedia fue premiado por Microsoft como "Caso de éxito en Europa".



Lecturas complementarias

Artículos recientes, documentos de consenso y guías internacionales, entre otros. En la biblioteca virtual de TECH el estudiante tendrá acceso a todo lo que necesita para completar su capacitación.





Análisis de casos elaborados y guiados por expertos

El aprendizaje eficaz tiene, necesariamente, que ser contextual. Por eso, TECH presenta los desarrollos de casos reales en los que el experto guiará al alumno a través del desarrollo de la atención y la resolución de las diferentes situaciones: una manera clara y directa de conseguir el grado de comprensión más elevado.



Testing & Retesting

Se evalúan y reevalúan periódicamente los conocimientos del alumno a lo largo del programa, mediante actividades y ejercicios evaluativos y autoevaluativos para que, de esta manera, el estudiante compruebe cómo va consiguiendo sus metas.



Clases magistrales

Existe evidencia científica sobre la utilidad de la observación de terceros expertos. El denominado Learning from an Expert afianza el conocimiento y el recuerdo, y genera seguridad en las futuras decisiones difíciles.



Guías rápidas de actuación

TECH ofrece los contenidos más relevantes del curso en forma de fichas o guías rápidas de actuación. Una manera sintética, práctica y eficaz de ayudar al estudiante a progresar en su aprendizaje.



07

Titulación

Este programa en Intervención Psicológica de los Trastornos Psicossomáticos de la Personalidad y Psicosis garantiza, además de la capacitación más rigurosa y actualizada, el acceso a un título de Grand Master de Formación Permanente expedido por TECH Universidad Tecnológica.



“

Supera con éxito este programa y recibe tu titulación universitaria sin desplazamientos ni farragosos trámites”

Este programa te permitirá obtener el título de **Grand Master de Formación Permanente en Intervención Psicológica de los Trastornos Psicosomáticos de la Personalidad y Psicosis** emitido por TECH Universidad Tecnológica.

TECH Universidad Tecnológica, es una Universidad española oficial, que forma parte del Espacio Europeo de Educación Superior (EEES). Con un enfoque centrado en la excelencia académica y la calidad universitaria a través de la tecnología.

Este título propio contribuye de forma relevante al desarrollo de la educación continua y actualización del profesional, garantizándole la adquisición de las competencias en su área de conocimiento y aportándole un alto valor curricular universitario a su formación. Es 100% válido en todas las Oposiciones, Carrera Profesional y Bolsas de Trabajo de cualquier Comunidad Autónoma española.

Además, el riguroso sistema de garantía de calidad de TECH asegura que cada título otorgado cumpla con los más altos estándares académicos, brindándole al egresado la confianza y la credibilidad que necesita para destacarse en su carrera profesional.

Título: **Grand Master de Formación Permanente en Intervención Psicológica de los Trastornos Psicosomáticos de la Personalidad y Psicosis**

Modalidad: **online**

Duración: **15 meses**

Acreditación: **120 ECTS**



*Apostilla de La Haya. En caso de que el alumno solicite que su título en papel recabe la Apostilla de La Haya, TECH EDUCATION realizará las gestiones oportunas para su obtención, con un coste adicional.



Grand Master de Formación Permanente

Intervención Psicológica
de los Trastornos
Psicosomáticos de la
Personalidad y Psicosis

- » Modalidad: online
- » Duración: 15 meses
- » Titulación: TECH Universidad Tecnológica
- » Acreditación: 120 ECTS
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

Grand Master de Formación Permanente

Intervención Psicológica de
los Trastornos Psicósomáticos
de la Personalidad y Psicosis

