

# Grand Master de Formación Permanente

Intervención Psicológica de  
los Trastornos Psicossomáticos  
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](http://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. 36*

06

Metodología de estudio

---

*pág. 52*

07

Titulación

---

*pág. 62*

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 programa 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 programa 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 Directores Invitados de prestigio internacional. Estos especialistas tendrán a su cargo un grupo de *Masterclasses* a lo largo de este itinerario académico, 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 una variedad de Masterclasses impartidas por varios distinguidos Directores Invitados Internacionales”*



“

*Una experiencia académica sin parangón que incluye una variedad de Masterclasses impartidas por varios distinguidos Directores Invitados Internacionales”*

Nuestro personal docente está integrado por profesionales en activo. De esta manera nos aseguramos de ofrecerte el objetivo de actualización educativa que pretendemos. Un cuadro multidisciplinar de profesionales formados y experimentados en diferentes entornos, que desarrollarán los conocimientos teóricos, de manera eficiente, pero, sobre todo, pondrán al servicio de la titulación los conocimientos prácticos derivados de su propia experiencia: una de las cualidades diferenciales de este programa

Este dominio de la materia se complementa con la eficacia del diseño metodológico de este programa. Elaborado por un equipo multidisciplinario de expertos en e-learning integra los últimos avances en tecnología educativa. De esta manera, podrás estudiar con un elenco de herramientas multimedia cómodas y versátiles que te darán la operatividad que necesitas en tu titulación.

El diseño de este programa se centra en el Aprendizaje Basado en Problemas: un planteamiento que concibe el aprendizaje como un proceso eminentemente práctico. Para conseguirlo de forma remota, usaremos la *telepráctica*. Con la ayuda de un novedoso sistema de vídeo interactivo y el *learning from an expert*, podrás adquirir los conocimientos como si estuvieses enfrentándote al supuesto que estás aprendiendo en ese momento. Un concepto que te permitirá integrar y fijar el aprendizaje de una manera más realista y permanente.

*Una titulación 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 educar 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 podrás dar por adquirida, con una titulación 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



*Somos la mayor universidad online de habla hispana del mundo. Buscamos lograr el éxito y ayudarte a conseguirlo”*



## 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 Psicosomáticos**

- ♦ Conseguir una mayor precisión en el diagnóstico realizando los equivalentes psicosomáticos 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 estudio en Intervención Psicológica de los Trastornos Psicossomáticos 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 K.A.V; 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 (E.C.R.O.)
- ♦ Desarrollar y dominar los conceptos de pertenencia, cooperación, pertinencia, comunicación y aprendizaje
- ♦ 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 T.A.T.
- ♦ 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 D.S.M.-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 titulación 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 curso, 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”*

## Directora Invitada Internacional

La Doctora Robin Gay es una psicóloga clínica especializada en el tratamiento de **trastornos por consumo de sustancias y condiciones coexistentes**. Con un enfoque particular en los efectos de estas afecciones sobre el **funcionamiento cognitivo**, su trabajo ha buscado comprender cómo estas influencias impactan en los resultados del tratamiento. Además, su interés por mejorar la recuperación de sus pacientes la ha llevado a desarrollar programas innovadores en la atención de la **salud mental** y las adicciones.

A lo largo de su trayectoria profesional, ha desempeñado roles significativos en instituciones de prestigio. Así, ha sido **Directora de Servicios Psicológicos en Fernside**, un programa de recuperación de **adicciones** exclusivo del **Hospital McLean**, que se especializa en el tratamiento de **trastornos por consumo de sustancias y afecciones coexistentes**, donde ha liderado diversos equipos para ofrecer un tratamiento integral y personalizado. Igualmente, su trabajo de **investigación** ha sido presentado en numerosos **congresos** y **conferencias**, habiendo recibido el prestigioso **Premio Sidney Orgel**, otorgado por la **Asociación Psicológica del Estado de Nueva York**, donde también ha sido elegida **Secretaria** y ha formado parte de la **junta directiva**, demostrando su compromiso con el desarrollo y la promoción de la **salud mental**.

A su vez, ha publicado varios **artículos** en **revistas especializadas**, explorando la relación entre el **consumo de sustancias** y el **funcionamiento cognitivo**. De hecho, su **investigación** ha aportado nuevos enfoques al tratamiento de las **adicciones** y ha influido significativamente en la **práctica clínica** a nivel nacional e internacional. Por otro lado, su **carrera académica** ha incluido un **doctorado** en **Psicología Clínica**, por la **Nueva Escuela de Investigación Social de Nueva York**, así como una **pasantía predoctoral** en el **Hospital Monte Sinaí de Manhattan**, lugar donde adquirió valiosas habilidades en el manejo de **trastornos complejos**.



## Dra. Gay, Robin

---

- ♦ Directora de Servicios Psicológicos en el programa Fernside del Hospital McLean, Boston, EE. UU.
- ♦ Secretaria de la Asociación Psicológica del Estado de Nueva York
- ♦ Doctora en Psicología Clínica por la Nueva Escuela de Investigación Social
- ♦ Licenciada en Psicología por el Marlboro College
- ♦ Premio Sidney Orgel de la Asociación Psicológica del Estado de Nueva York
- ♦ Miembro de: Junta de Registro de Psicólogos de la Mancomunidad de Massachusetts

“

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

## 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



### **Dr. 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 titulación han sido desarrollados por los diferentes profesores de este curso, 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 curso 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 Psicosomáticos, 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 P.T.L. 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 psicosomáticos 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-psique
- 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 la 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 psicopatológicos
- 4.7. Personalidad y psicopatología
- 4.8. Aspectos psicosociales de los trastornos psicopatológicos
- 4.9. El proceso psicopatológico, ¿un mecanismo de defensa para la integridad?
- 4.10. Mecanismos intermedios neurofisiológicos, neuroendocrinos, inmunológicos y psíquicos

#### Módulo 5. Clínica de los trastornos psicopatológicos

- 5.1. Abordaje de los Trastornos psicopatológicos
  - 5.1.1. Manejo del vínculo en el paciente psicopatológico
- 5.2. Objetivos de la intervención bajo los indicadores de la Psicoterapia de Tiempo Limitado
- 5.3. Evaluación de los trastornos psicopatológicos
  - 5.3.1. Entrevista activa (Psicoterapia de Tiempo Limitado R. Aguado 1997)
  - 5.3.2. Cuestionario en Hipnosis de las Situaciones Vitales (C.H.S.V.) (R. Aguado 1998)
- 5.4. Autorregistro de vinculación emocional consciente (V.E.C.A.R. 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 T. 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 psicopatológica de los trastornos ginecológicos, obstétricos y neurológicos

- 6.1. Introducción a la psicopatología 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)
- 6.3. Menopausia
  - 6.3.1. Trastornos psiquiátricos habituales en la menopausia

- 6.4. Alteraciones de la función reproductora
  - 6.4.1. Psicósomática 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 histerectomía
- 6.8. Parto sin dolor
- 6.9. Cesárea
- 6.10. Introducción a la psicósomática 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. Diálogo 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 benzodiazepínicos
  - 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. I.S.R.S
  - 9.2.4. I.R.N.S
  - 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. Tipiramato
  - 9.4.6. Oxarbazepina
  - 9.4.7. Gavapentina
  - 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. Flufenazida
  - 9.6.5. Pipotiazida
  - 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 : 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 (C.H.S.V)
  - 13.1.1. Teoría de la información
  - 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 & asimetría

- 13.3. Exploración de la comunicación
  - 13.3.1. Comunicación verbal
  - 13.3.2. Comunicación no verbal
  - 13.3.3. Doble vinculo
  - 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. Diagnostico categorial frente a diagnostico 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 T.A.T.
- 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 información 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 (ANALISIS 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. 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
  - 15.10.3. 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. Límite
  - 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. Ncolepsia
  - 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. Pre-mediación
  - 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 donde estamos
  - 18.9.2. Definición donde queremos llegar
- 18.10. Realimentarse 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 C.A.S.A.
- 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

“

*Una especialización completa que te llevará a través de los conocimientos necesarios, para competir entre los mejores”*



# 06

# Metodología de estudio

TECH es la primera universidad en el mundo que combina la metodología de los **case studies** con el **Relearning**, un sistema de aprendizaje 100% online basado en la reiteración dirigida.

Esta disruptiva estrategia pedagógica ha sido concebida para ofrecer a los profesionales la oportunidad de actualizar conocimientos y desarrollar competencias de un modo intensivo y riguroso. Un modelo de aprendizaje que coloca al estudiante en el centro del proceso académico y le otorga todo el protagonismo, adaptándose a sus necesidades y dejando de lado las metodologías más convencionales.



“

*TECH te prepara para afrontar nuevos retos en entornos inciertos y lograr el éxito en tu carrera”*

## El alumno: la prioridad de todos los programas de TECH

En la metodología de estudios de TECH el alumno es el protagonista absoluto. Las herramientas pedagógicas de cada programa han sido seleccionadas teniendo en cuenta las demandas de tiempo, disponibilidad y rigor académico que, a día de hoy, no solo exigen los estudiantes sino los puestos más competitivos del mercado.

Con el modelo educativo asincrónico de TECH, es el alumno quien elige el tiempo que destina al estudio, cómo decide establecer sus rutinas y todo ello desde la comodidad del dispositivo electrónico de su preferencia. El alumno no tendrá que asistir a clases en vivo, a las que muchas veces no podrá acudir. Las actividades de aprendizaje las realizará cuando le venga bien. Siempre podrá decidir cuándo y desde dónde estudiar.

“

*En TECH NO tendrás clases en directo  
(a las que luego nunca puedes asistir)”*



### Los planes de estudios más exhaustivos a nivel internacional

TECH se caracteriza por ofrecer los itinerarios académicos más completos del entorno universitario. Esta exhaustividad se logra a través de la creación de temarios que no solo abarcan los conocimientos esenciales, sino también las innovaciones más recientes en cada área.

Al estar en constante actualización, estos programas permiten que los estudiantes se mantengan al día con los cambios del mercado y adquieran las habilidades más valoradas por los empleadores. De esta manera, quienes finalizan sus estudios en TECH reciben una preparación integral que les proporciona una ventaja competitiva notable para avanzar en sus carreras.

Y además, podrán hacerlo desde cualquier dispositivo, pc, tableta o smartphone.

“

*El modelo de TECH es asincrónico, de modo que te permite estudiar con tu pc, tableta o tu smartphone donde quieras, cuando quieras y durante el tiempo que quieras”*



### Case studies o Método del caso

El método del caso ha sido el sistema de aprendizaje más utilizado por las mejores escuelas de negocios del mundo. Desarrollado en 1912 para que los estudiantes de Derecho no solo aprendiesen las leyes a base de contenidos teóricos, su función era también presentarles situaciones complejas reales. Así, podían tomar decisiones y emitir juicios de valor fundamentados sobre cómo resolverlas. En 1924 se estableció como método estándar de enseñanza en Harvard.

Con este modelo de enseñanza es el propio alumno quien va construyendo su competencia profesional a través de estrategias como el *Learning by doing* o el *Design Thinking*, utilizadas por otras instituciones de renombre como Yale o Stanford.

Este método, orientado a la acción, será aplicado a lo largo de todo el itinerario académico que el alumno emprenda junto a TECH. De ese modo se enfrentará a múltiples situaciones reales y deberá integrar conocimientos, investigar, argumentar y defender sus ideas y decisiones. Todo ello con la premisa de responder al cuestionamiento de cómo actuaría al posicionarse frente a eventos específicos de complejidad en su labor cotidiana.



## Método Relearning

En TECH los *case studies* son potenciados con el mejor método de enseñanza 100% online: el *Relearning*.

Este método rompe con las técnicas tradicionales de enseñanza para poner al alumno en el centro de la ecuación, proveyéndole del mejor contenido en diferentes formatos. De esta forma, consigue repasar y reiterar los conceptos clave de cada materia y aprender a aplicarlos en un entorno real.

En esta misma línea, y de acuerdo a múltiples investigaciones científicas, la reiteración es la mejor manera de aprender. Por eso, TECH ofrece entre 8 y 16 repeticiones de cada concepto clave dentro de una misma lección, presentada de una manera diferente, con el objetivo de asegurar que el conocimiento sea completamente afianzado durante el proceso de estudio.

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



## Un Campus Virtual 100% online con los mejores recursos didácticos

Para aplicar su metodología de forma eficaz, TECH se centra en proveer a los egresados de materiales didácticos en diferentes formatos: textos, vídeos interactivos, ilustraciones y mapas de conocimiento, entre otros. Todos ellos, diseñados por profesores cualificados que centran el trabajo en combinar casos reales con la resolución de situaciones complejas mediante simulación, el estudio de contextos aplicados a cada carrera profesional y el aprendizaje basado en la reiteración, a través de audios, presentaciones, animaciones, imágenes, etc.

Y es que las últimas evidencias científicas en el ámbito de las Neurociencias apuntan a la importancia de tener en cuenta el lugar y el contexto donde se accede a los contenidos antes de iniciar un nuevo aprendizaje. Poder ajustar esas variables de una manera personalizada favorece que las personas puedan recordar y almacenar en el hipocampo los conocimientos para retenerlos a largo plazo. Se trata de un modelo denominado *Neurocognitive context-dependent e-learning* que es aplicado de manera consciente en esta titulación universitaria.

Por otro lado, también en aras de favorecer al máximo el contacto mentor-alumno, se proporciona un amplio abanico de posibilidades de comunicación, tanto en tiempo real como en diferido (mensajería interna, foros de discusión, servicio de atención telefónica, email de contacto con secretaría técnica, chat y videoconferencia).

Asimismo, este completísimo Campus Virtual permitirá que el alumnado de TECH organice sus horarios de estudio de acuerdo con su disponibilidad personal o sus obligaciones laborales. De esa manera tendrá un control global de los contenidos académicos y sus herramientas didácticas, puestas en función de su acelerada actualización profesional.



*La modalidad de estudios online de este programa te permitirá organizar tu tiempo y tu ritmo de aprendizaje, adaptándolo a tus horarios”*

### La eficacia del método se justifica con cuatro logros fundamentales:

1. Los alumnos 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 alumno una mejor integración en el mundo real.
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.



## La metodología universitaria mejor valorada por sus alumnos

Los resultados de este innovador modelo académico son constatables en los niveles de satisfacción global de los egresados de TECH.

La valoración de los estudiantes sobre la calidad docente, calidad de los materiales, estructura del curso y sus objetivos es excelente. No en valde, la institución se convirtió en la universidad mejor valorada por sus alumnos en la plataforma de reseñas Trustpilot, obteniendo un 4,9 de 5.

*Accede a los contenidos de estudio desde cualquier dispositivo con conexión a Internet (ordenador, tablet, smartphone) gracias a que TECH está al día de la vanguardia tecnológica y pedagógica.*

*Podrás aprender con las ventajas del acceso a entornos simulados de aprendizaje y el planteamiento de aprendizaje por observación, esto es, Learning from an expert.*



Así, en este programa estarán disponibles los mejores materiales educativos, preparados a conciencia:



#### 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 que creará nuestra manera de trabajo online, con las técnicas más novedosas que nos permiten ofrecerte una gran calidad, en cada una de las piezas que pondremos a tu servicio.



#### Prácticas de habilidades y competencias

Realizarás actividades de desarrollo de competencias y habilidades específicas en cada área temática. Prácticas y dinámicas para adquirir y desarrollar las destrezas y habilidades que un especialista precisa desarrollar en el marco de la globalización que vivimos.



#### Resúmenes interactivos

Presentamos los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audio, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento.

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



#### Lecturas complementarias

Artículos recientes, documentos de consenso, guías internacionales... En nuestra biblioteca virtual tendrás acceso a todo lo que necesitas para completar tu capacitación.





**Case Studies**

Completarás una selección de los mejores *case studies* de la materia. Casos presentados, analizados y tutorizados por los mejores especialistas del panorama internacional.



**Testing & Retesting**

Evaluamos y reevaluamos periódicamente tu conocimiento a lo largo del programa. Lo hacemos sobre 3 de los 4 niveles de la Pirámide de Miller.



**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 nuestras 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 Psicósomáticos 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

