

Grand Master

Neuropsicología Clínica, Hipnosis
y Bienestar Emocional





Grand Master Neuropsicología Clínica, Hipnosis y Bienestar Emocional

- » Modalidad: **online**
- » Duración: **2 años**
- » Titulación: **TECH Global University**
- » Acreditación: **120 ECTS**
- » Horario: **a tu ritmo**
- » Exámenes: **online**

Acceso web: www.techtitute.com/psicologia/grand-master/grand-master-neuropsicologia-clinica-hipnosis-bienestar-emocional

Índice

01

Presentación

pág. 4

02

Objetivos

pág. 8

03

Competencias

pág. 14

04

Dirección del curso

pág. 24

05

Estructura y contenido

pág. 32

06

Metodología

pág. 48

07

Titulación

pág. 56

01

Presentación

Este programa está diseñado para discernir el funcionamiento cerebral ante la salud y la enfermedad, centrándose en el comportamiento de estas estructuras en los distintos trastornos mentales. Además, se trabaja con la hipnosis clínica como instrumento para conectar con las estructuras subcorticales para, posteriormente, cambiar las memorias traumáticas o incidir en planos alejados de la voluntad, y así poder incidir en el dolor, la ansiedad o el estado de ánimo descompensado, lo que puede mejorar el bienestar emocional de las personas. Este programa en Neuropsicología Clínica, Hipnosis y Bienestar Emocional pretende llevar al profesional a un nivel de conocimiento superior del cerebro y de las terapias que permiten un bienestar a la persona, lo que le permitirá realizar intervenciones de calidad, según cada problemática.





“

El conocimiento profundo del neurodesarrollo y sus múltiples implicaciones en un completísimo Grand Master creado para impulsarte a otro nivel profesional”

El Grand Master en Neuropsicología Clínica, Hipnosis y Bienestar Emocional cuenta con un completo programa que se estructura en estas tres áreas. De esta manera, el psicólogo podrá adquirir las competencias para dominar los mecanismos neurológicos y bioquímicos que suceden en la enfermedad mental y en la salud. Además, será capaz de hipnotizar a sus pacientes en tiempo real, es decir, que pueda incluir en su trabajo cotidiano la hipnosis clínica, y de esta manera, no solo ser más eficaz, sino también conseguir dicha eficacia en menos tiempo.

La comprensión de las estructuras químicas y anatómicas que intervienen en cada uno de los procesos dentro del campo de la salud y también de los trastornos mentales, aporta una visión global necesaria para el verdadero dominio en el discernimiento del ser humano.

El conocimiento del funcionamiento de nuestro cerebro es imprescindible para comprender la enfermedad mental y esencial para descubrir sus soluciones. Y la técnica de la hipnosis clínica se ha convertido en una herramienta recomendable para tratar a los pacientes con ciertas patologías, como el estrés o los trastornos mentales. A ello se unen otras técnicas relacionadas con el trabajo de las emociones, que permiten a los pacientes recuperarse de ciertas patologías de manera más eficaz.

A lo largo de esta formación, el alumno recorrerá todos los planteamientos actuales en el trabajo del neuropsicólogo en los diferentes retos que su profesión plantea. Un paso de alto nivel que se convertirá en un proceso de mejora, no solo profesional, sino personal.

También, el psicólogo se beneficiará de los conocimientos y la experiencia de un prestigioso especialista internacional en Neuropsicología Clínica. Este experto ha elaborado un conjunto de 10 *Masterclasses* exclusivas, como parte de los innovadores recursos multimedia con los que cuenta este programa. Así, el egresado renovará sus capacidades con los últimos avances en el análisis y el tratamiento de individuos con lesiones cerebrales.

Este **Grand Master en Neuropsicología Clínica, Hipnosis y Bienestar Emocional** contiene el programa académico más completo y actualizado del panorama universitario. Las características más destacadas son:

- ♦ La última tecnología en software de enseñanza online
- ♦ El metodología 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



Tendrás acceso a 10 Masterclasses complementarias, impartidas por un docente de renombre internacional, especializado en Neuropsicología Clínica. ¡Matricúlate ahora!

“

Una inmersión profunda y completa en las estrategias y planteamientos en Neuropsicología Clínica, Hipnosis y Bienestar Emocional”

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

Este dominio de la materia se complementa con la eficacia del diseño metodológico de este Grand Master. 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 especialización.

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

Los sistemas sensoriales del ser humano estudiados desde una visión profesional, con un objetivo de intervención y mejora.



02

Objetivos

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





“

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



Objetivos generales

- ♦ Describir el funcionamiento global del cerebro y la bioquímica que lo activa o lo inhibe
- ♦ Manejar la actividad cerebral como mapa de los trastornos mentales
- ♦ Describir la relación cerebro-mente
- ♦ Desarrollar las tecnologías que producen cambios en el cerebro para conseguir salir de la enfermedad mental
- ♦ Describir los trastornos neurológicos más habituales en la consulta psicológica
- ♦ Describir las relaciones entre el sistema nervioso central, el endocrino y el inmunológico
- ♦ Manejar la psicofarmacología actual e integrar estos conocimientos en las herramientas psicológicas que pueden mejorar la enfermedad mental
- ♦ Explicar la realidad de la hipnosis clínica
- ♦ Describir el manejo de la hipnosis clínica en el quehacer de la psicoterapia
- ♦ Describir el procedimiento para instalarse en las estructuras cerebrales alejadas de la voluntad y la conciencia cognitiva
- ♦ Describir la forma de establecer un vínculo terapéutico esencial a través de las técnicas de hipnosis clínica
- ♦ Desarrollar programas de intervención desde el cambio emocional y no tanto cognitivo
- ♦ Describir la implicación en la investigación de tecnología que impacte en la bioquímica y la neuroanatomía con herramientas psíquicas
- ♦ Proporcionar al alumno los conocimientos necesarios para poder ofrecer un bienestar emocional real a sus pacientes
- ♦ Capacitar para generar un buen vínculo terapeuta-paciente
- ♦ Conocer y comprender el funcionamiento del ser humano y la importancia que tiene la gestión emocional en él
- ♦ Descubrir las diferentes terapias y modelos basados en la emoción





Objetivos específicos

- ◆ Describir los fundamentos biológicos de la conducta
- ◆ Explicar la filogenia desde la ontogenia cerebral
- ◆ Manejar el entramado neurológico y bioquímico en la globalidad del comportamiento humano
- ◆ Desarrollar modelos que comprendan desde la actividad cerebral, la salud y la enfermedad mental
- ◆ Describir la actividad bioquímica y anatómica específica en cada trastorno mental
- ◆ Explicar los antagonistas y agonistas bioquímicos de la globalidad cerebral
- ◆ Adquirir conocimientos farmacológicos en el tratamiento de la enfermedad mental
- ◆ Capacitar en el desarrollo de modelos psicológicos que mejoren el desequilibrio bioquímico y anatómico
- ◆ Implicar en la intervención multidisciplinar los trastornos mentales
- ◆ Explicar los reguladores de la conducta humana
- ◆ Presentar las herramientas por imagen en la investigación neurológica
- ◆ Implicar en los descubrimientos científicos de última generación
- ◆ Describir los avances psiconeurológicos implicados en la salud y la enfermedad
- ◆ Enumerar las distintas etapas en el análisis del estímulo
- ◆ Manejar los motores bioquímicos y neurológicos que consiguen el establecimiento de una memoria y en la extinción de esta

- ♦ Desarrollar herramientas de índole psíquica para cambiar la bioquímica y la neuroanatomía cerebral
- ♦ Explicar cómo la emoción básica depende de la bioquímica y la neuroanatomía activada
- ♦ Explicar la implicación de la respiración, la temperatura corporal y el latido cardíaco en la enfermedad y la salud
- ♦ Manejar el sistema reticular ascendente con procedimientos psíquicos
- ♦ Explicar cómo elementos psicosociales se traducen en actividad cerebral y con ello en intervención en la enfermedad
- ♦ Colocar al profesional en la realidad científica de la hipnosis clínica
- ♦ Describir las fases para poder hipnotizar desde los distintos planos de las técnicas clásicas, conversacionales y de Focalización por disociación selectiva
- ♦ Manejar el argot y la liturgia de la inducción hipnótica
- ♦ Controlar la prosodia y las leyes que regulan el diálogo hipnótico
- ♦ Desarrollar el control de los silencios en la inducción hipnótica
- ♦ Establecer un vínculo terapéutico estando el paciente hipnotizado
- ♦ Identificar cuándo no se puede realizar la inducción hipnótica
- ♦ Implementar técnicas clásicas para conseguir el estado hipnótico
- ♦ Dominar el lenguaje propio de las técnicas conversacionales
- ♦ Manejar la metáfora, la analogía y la mutación sintáctica como base central de las inducciones conversacionales
- ♦ Implementar técnicas para devolver al paciente una inducción con sus propias palabras
- ♦ Implementar técnicas para desconectar los circuitos neurológicos actuales por otros que le permitan una posición más sana y saludable
- ♦ Conseguir, desde la regresión, quitarle al paciente el secuestro emocional que le atrapa





- ◆ Trabajar la memoria emocional traumática desde un vínculo y una anestesia emocional que permita la reestructuración del recuerdo
- ◆ Manejar las leyes del control energético que regula el sistema reticular ascendente
- ◆ Describir el escenario terapéutico de la tecnología psicológica que influye en la actividad cerebral y la percepción del sujeto
- ◆ Describir cómo ajustar la inducción a la mente del paciente
- ◆ Establecer un diagnóstico diferencial antes de aplicar la inducción hipnótica, para no crear reacciones iatrogénicas
- ◆ Identificar los ejes y planos neurológicos que están implicados en la realización de las técnicas MCI
- ◆ Fundamentar, en base a un conocimiento científico, la dinámica que se produce en la inducción y el estado hipnótico
- ◆ Descubrir las terapias que trabajan la emoción desde el cuerpo
- ◆ Entender qué es la Terapia Transpersonal y sus aplicaciones
- ◆ Conocer otro tipo de terapias donde el trabajo es con más de un paciente (pareja, familia y grupos)

03

Competencias

Una vez estudiados todos los contenidos y alcanzados los objetivos del Grand Master en Neuropsicología Clínica, Hipnosis Clínica y Bienestar Emocional, el profesional tendrá una competencia superior y un mayor 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

- ♦ Dominar y describir los fundamentos neurológicos de la conducta
- ♦ Entender y explicar la anatomía y el funcionamiento de nuestro sistema nervioso central, sistema nervioso autónomo, y los sistemas endocrino e inmunológico
- ♦ Comprender la bioquímica cerebral y explicar su implicación en la conducta
- ♦ Dominar el comportamiento bioquímico que sucede en los trastornos mentales
- ♦ Manejar la activación y la inhibición de las distintas estructuras neuroanatómicas que participan en los trastornos mentales
- ♦ Relacionar los elementos neurobiológicos que suceden en los trastornos más comunes que acuden a la clínica ambulatoria del psicólogo
- ♦ Dominar los distintos fármacos que se emplean en la psiquiatría y la neurología actual
- ♦ Emplear los mapas neurológicos y los ríos de química que suceden en los pilares fundamentales de nuestro comportamiento
- ♦ Describir los mitos y verdades de la hipnosis clínica con el fin de poder justificar su utilidad en base a criterios científicos rigurosos
- ♦ Apreciar y explicar las diferencias entre el estado de relajación mental y el estado de hipnosis para no incurrir en la disociación del paciente según los criterios internacionales del buen hacer en psicoterapia
- ♦ Manejar habilidades de prosodia, dominio del silencio y ritmo de la hipnosis con el fin de aplicar las técnicas clásicas de la forma adecuada
- ♦ Dominar el lenguaje y la utilización de la metáfora y la analogía con el fin de aplicarlas en la inducción con técnicas conversacionales, según los principios fundamentales de la hipnosis clínica
- ♦ Conectar con el sistema reticular del sujeto y modificar el código energético de este con el fin de conseguir una inducción hipnótica con MCI
- ♦ Dominar las tres modalidades de inducción hipnótica científicamente comprobadas: clásicas, conversacionales y focalización por disociación selectiva con el fin de aplicarlas según los criterios aprendidos
- ♦ Relaciona el lenguaje corporal con la expresión y tratamiento de las emociones a través de las terapias basadas en el cuerpo
- ♦ Entender y trabajar la emoción desde una perspectiva más amplia de crecimiento personal a través de la terapia transpersonal
- ♦ Manejar las emociones y su funcionalidad en sistemas de más de un paciente: terapias de grupo, su uso y finalidad



Competencias específicas

- ♦ Dominar los discursos filosóficos que nos llevaron al conocimiento actual de la neurociencia
- ♦ Saber diferenciar qué es la mente y qué es el cerebro
- ♦ Dominar los distintos procesos que regula el sistema nervioso central
- ♦ Conseguir la capacidad para diferenciar la actividad simpática y parasimpática, y su implicación en la conducta
- ♦ Describir el conocimiento para relacionar el sistema nervioso motor del vegetativo
- ♦ Identificar la intervención de la médula en nuestro organismo
- ♦ Conocer y entender la anatomía del tronco encefálico
- ♦ Saber y diferenciar las estructuras y su relación en el encéfalo
- ♦ Dominar y comprender la microestructura cerebral
- ♦ Dominar la anatomía y el funcionamiento de la neurona
- ♦ Tener conocimiento de la evolución embriológica y su relación en el comportamiento del feto y después del bebé
- ♦ Comprender el proceso de maduración momento a momento
- ♦ Colocar como relevante la maduración del sistema nervioso para poder tener capacidad de realizar una u otra función
- ♦ Comprender y describir el ritmo de la maduración y capacidad para realizar las funciones cognitivas
- ♦ Identificar los problemas en el ritmo de maduración y sus consecuencias desde la enfermedad

- ♦ Dominar el conocimiento del ritmo de vascularización y mielinización en la maduración cerebral
- ♦ Discriminar los distintos tipos de inteligencias que podemos diferenciar según la zona del cerebro que trabajemos
- ♦ Conocer cómo el cerebro del reptil tiene que ver con las inteligencias básicas, de los patrones y de los parámetros
- ♦ Dominar la relación del sistema límbico con nuestro universo emocional
- ♦ Tener conocimiento de las químicas cerebrales que inciden en nuestras emociones
- ♦ Conocer las sedes neurológicas de nuestras emociones
- ♦ Investigar sobre la intuición y su parte científica y medible
- ♦ Saber de los mecanismos inconscientes de la inteligencia emocional
- ♦ Determinar desde el conocimiento científico que la “emoción decide y la razón justifica”
- ♦ Saber sobre los motores de la motivación en el ser humano
- ♦ Diferenciar desde la realidad neurológica el hecho de pensar del de reflexionar
- ♦ Descubrir la sucesión evolutiva de nuestro neocórtex
- ♦ Tener conocimiento de la capacidad racional de asociar, representar en el espacio y reflexionar
- ♦ Conocer las fibras Alfa y su función
- ♦ Conocer las fibras Beta y su función
- ♦ Conocer las fibras Gamma y su función
- ♦ Conocer las fibras Delta y su función
- ♦ Revisar y enumerar las fibras nerviosas simpáticas y las preganglionares
- ♦ Saber diferenciar los mecanorreceptores de otras fibras
- ♦ Dominar la importancia en el dolor y la sensibilidad de los nociceptores simpáticos
- ♦ Conocer la morfología y la función de las fibras Preganglionares
- ♦ Descubrir los mecanismos simpáticos y parasimpáticos
- ♦ Sabe las funciones y mecanismos de los nervios raquídeos
- ♦ Saber diferenciar entre la comunicación eferente y aferente
- ♦ Saber las propiedades de la sustancia gris y su vehículo de comunicación, sustancia blanca
- ♦ Conocer las funciones del Puente de Varolio
- ♦ Conocer cómo influye el bulbo raquídeo en nuestro sistema global de comportamiento
- ♦ Comprender la descripción y función del Cerebelo
- ♦ Dominar el papel global de las Amígdalas
- ♦ Dominar el papel global del Hipocampo
- ♦ Dominar el papel global del Hipotálamo
- ♦ Dominar el papel global del Cíngulo
- ♦ Dominar el papel global del Tálamo sensorial
- ♦ Dominar el papel global de los núcleos de la base
- ♦ Dominar el papel global de la región gris periacueductal
- ♦ Dominar el papel global de la hipófisis
- ♦ Dominar el papel global del núcleo accumbens
- ♦ Conocer la teoría de la evolución cerebral de R. Carter en 2002
- ♦ Manejar el papel global del lóbulo frontal orbital
- ♦ Vincular la transmisión neuromotora y la sensopercepción
- ♦ Tener conocimiento del eje hipotálamo y el sistema endocrino
- ♦ Comprender los mecanismos neurológicos y las químicas que regulan la temperatura, la presión arterial, la ingesta de alimentos y la función reproductora
- ♦ Asimilar los últimos conocimientos sobre la relación entre el sistema nervioso y el sistema inmune
- ♦ Identificar los elementos que hacen posible que sean efectivas las células NK
- ♦ Tener conocimiento de la relación de los linfocitos y la eficacia de las NK. Conocer los descubrimientos actuales para conocer ciertas enfermedades y los errores del sistema inmunológico como precursor final de estos trastornos

- ♦ Anunciar y poner en interrogación una especialidad global y macro que podríamos denominar psiconeuroinmunoendocrinología
- ♦ Conocer la relación de la hiperactividad de las amígdalas y los ataques de pánico
- ♦ Conocer la relación de la hiperactividad de los núcleos caudados y el trastorno obsesivo compulsivo
- ♦ Dominar la relación de la inhibición del cíngulo y la hipocondría
- ♦ Identificar la hiperactividad de la región gris y la petrificación literal del aparato motor y sensorial
- ♦ Describir la actividad del núcleo accumbens y el placer, la alegría y el bienestar
- ♦ Comprender cómo al activarse el área tegmental ventral eso que hacemos se refuerza para hacerlo más veces
- ♦ Conocer la actividad del hipotálamo y el deseo y necesidad de comer siempre que este el estímulo alimentario delante
- ♦ Conocer la vinculación de la hipófisis en el estrés
- ♦ Comprender la química y la neuroanatomía que precede a las diez emociones básicas
- ♦ Comprender y dominar el entramado que desemboca en el impulso nervioso
- ♦ Asimilar lo que hoy conocemos sobre los neurotransmisores y sus relaciones agonistas y antagonistas
- ♦ Comprender el desempeño del Ácido Gamma-Amino Butírico
- ♦ Conocer las relaciones entre la acetilcolina, adrenalina, noradrenalina, serotonina y dopamina
- ♦ Saber diferenciar las funciones de la DAe y DAi
- ♦ Asimilar la importancia de las encefalinas y endorfinas endógenas en el comportamiento
- ♦ Conocer la familia de Catecolaminas e Indolaminas
- ♦ Saber los desequilibrios o trastornos que hay detrás de los desequilibrios en los distintos neurotransmisores
- ♦ Describir las secuelas del desequilibrio de la Noradrenalina
- ♦ Describir las secuelas del desequilibrio de la Serotonina
- ♦ Describir las secuelas del desequilibrio de la Acetilcolina
- ♦ Describir las secuelas del desequilibrio de la Dopamina tanto la DAe como la DAi
- ♦ Diferenciar las distintas estructuras implicadas en los desórdenes mentales
- ♦ Conocer la importancia fundamental del sistema reticular en los posteriores relés de nuestro cerebro
- ♦ Descubrir el mapa cerebral a través de las Áreas de Brodmann
- ♦ Saber diferenciar en la neuroanatomía las cinco fases de la evolución del cerebro humano
- ♦ Conocer que la primera fase fue el desarrollo del tronco encefálico
- ♦ Conocer que la segunda fase fue el desarrollo del sistema límbico
- ♦ Conocer que la tercera fase fue el desarrollo del córtex
- ♦ Conocer que la cuarta fase fue la diferenciación hemisférica
- ♦ Conocer que la quinta fase fue la evolución del lóbulo frontal orbital
- ♦ Dominar la bioquímica y la neuroanatomía de los trastornos de la conciencia y la memoria
- ♦ Describir el uso de los fármacos denominados benzodiazepinas
- ♦ Dominar las sedes de las emociones, los sentimientos, los pensamientos, y el acto reflexivo
- ♦ Describir de forma global la historia de la relajación mental
- ♦ Intervenir en la psicoterapia con relajación mental
- ♦ Dominar los requisitos para conseguir la relajación mental del paciente
- ♦ Distinguir el estado hipnótico del estado de relajación con el fin de no producir iatrogenia
- ♦ Distinguir las diferencias y los elementos comunes de la hipnosis clínica respecto a otros estados de la conciencia
- ♦ Reconocer los mitos y las falacias que se separan de la hipnosis clínica como consecuencia de la investigación científica

- ◆ Identificar las poblaciones que no pueden ser hipnotizadas
- ◆ Enmarcar a la hipnosis clínica como una herramienta dentro de la psicoterapia para poder realizar el cambio de memoria emocional traumática a memoria de recuerdo
- ◆ Revisar y enumerar las teorías científicas que han determinado las leyes y elementos esenciales de la hipnosis clínica
- ◆ Reconocer lo que ocurre a nivel psicofisiológico en el estado hipnótico y de relajación
- ◆ Reconocer la necesidad de mantener y actualizar la competencia profesional prestando especial importancia al aprendizaje de manera autónoma y continuada de nuevos conocimientos
- ◆ Desarrollar la capacidad de análisis crítico e investigación en el ámbito de su profesión
- ◆ Describir la historia de la hipnosis clínica y su prevalencia a finales de los últimos tres siglos
- ◆ Identificar aquellos procedimientos que, aunque llamados de otra manera, producen estados hipnóticos dentro de la psicología científica
- ◆ Dominar y enmarcar en la psicoterapia todo el procedimiento para hipnotizar al paciente
- ◆ Describir las sensaciones que se tiene en estado hipnótico
- ◆ Manejar los ingredientes indispensables para alcanzar el estado hipnótico
- ◆ Diferenciar a las personas sugestionables de aquellas que no lo son
- ◆ Enumerar las definiciones de estado hipnótico
- ◆ Dominar los indicadores psicofisiológicos de la hipnosis
- ◆ Dominar los distintos procedimientos para alcanzar el estado hipnótico
- ◆ Diferenciar los procedimientos y estructuras de los cambios en aquello que se dice dentro de una misma estructura de inducción
- ◆ Reconocer la diferencia entre relajación e hipnosis clínica con técnicas clásicas
- ◆ Dominar las distintas fases que componen el proceso de hipnosis con técnicas clásicas
- ◆ Identificar los distintos inconvenientes que pueden surgir en el sujeto en las fases de inducción con técnicas clásicas
- ◆ Reconocer cuando el sujeto ha entrado en estado hipnótico
- ◆ Dominar la tecnología de técnicas clásicas para producir la profundidad del estado hipnótico que se desee con el paciente
- ◆ Evaluar empleando las escalas de sugestionabilidad
- ◆ Dominar las diferentes técnicas: caída hacia tras, ladrillo y esponja, brazo contra la pared y giro del pulgar
- ◆ Manejar las técnicas de fijación en las técnicas clásicas
- ◆ Provocar fijación en el sujeto que se va a hipnotizar
- ◆ Intervenir en los automatismos secundarios a la inducción hipnótica
- ◆ Instaurar en la mente del sujeto la voz del que hipnotiza como algo propio de su pensamiento
- ◆ Enlazar las técnicas de profundización con las de fijación
- ◆ Mantener al sujeto vinculado al hipnotizador en la fase de profundización
- ◆ Desarrollar un vínculo singular que produzca seguridad y confianza en el hipnotizado
- ◆ Explicar el procedimiento para conseguir la disociación mental con la realidad que rodea al sujeto
- ◆ Definir vías de salida en el momento de profundización
- ◆ Dominar las técnicas de estabilización
- ◆ Conseguir que el sujeto pueda mantenerse en el estado de profundidad alcanzado gracias a las técnicas de estabilización
- ◆ Describir la técnica para volver a profundizar si el sujeto sale del grado de profundidad
- ◆ Incluir la fase terapéutica dentro del estado de profundidad como consciencia de las técnicas de estabilización
- ◆ Describir el manejo y el modelo para incluir el estado hipnótico en un proceso de psicoterapia
- ◆ Manejar adecuadamente la contención en la parte catártica que puede suceder en esta fase terapéutica

- ♦ Fijar los avances conseguidos en estado hipnótico con las herramientas post hipnóticas
- ♦ Explicar cómo conseguir que el paciente pase de la vivencia a la experiencia en esta fase post hipnótica
- ♦ Describir cómo sacar al paciente del estado hipnótico con el ritmo que necesite
- ♦ Describir cómo revertir el proceso de sufrimiento una vez intervenido todo el proceso de inducción
- ♦ Explicar la realización del procedimiento hipnótico con técnicas clásicas en un máximo de 30 minutos, incluyendo la fase terapéutica
- ♦ Manejar la tecnología propia de las técnicas conversacionales
- ♦ Dominar el lenguaje y el uso de este en el proceso de inducción
- ♦ Utilizar los enlaces adecuadamente entre frase y frase
- ♦ Describir cómo crear ilusión de alternativas en el paciente
- ♦ Explicar cómo encadenar elementos sensoriales y perceptivos que disocien al sujeto
- ♦ Dominar las técnicas de confusión
- ♦ Manejar las inducciones sencillas y las avanzadas
- ♦ Describir cómo provocar estados hipnóticos espontáneos
- ♦ Conseguir sobrecargar la memoria a corto plazo
- ♦ Describir cómo conectar sucesiones de realidades para que el sujeto no sepa sobre cuál de ellas estamos incidiendo
- ♦ Utilizar el presente progresivo para producir la disociación con técnicas conversacionales
- ♦ Explicar el procedimiento de acompañamiento y conducción tanto verbal como no verbal para lograr el estado hipnótico
- ♦ Describir cómo realizar bucles progresivos de enlaces en el lenguaje hipnótico
- ♦ Dominar las leyes que regulan la memoria a corto plazo del cerebro y desde ahí tener éxito con las técnicas
- ♦ Explicar cómo conseguir la disociación desde la ambigüedad
- ♦ Describir cómo provocar en el paciente una disociación que le aleje de su yo actual y desde ahí pueda implicarse con acontecimientos pasados vividos o inventados
- ♦ Aprovechar la oportunidad y da el paso para ponerte al día en las últimas novedades en el manejo de la hipnosis clínica y relajación
- ♦ Diferenciar la metodología de las técnicas clásicas y conversacionales (descendentes) de las de focalización por disociación selectiva (ascendentes)
- ♦ Explicar el proceso para tener control del vínculo sin emplear el lenguaje
- ♦ Describir las bases y fundamentos teóricos de la MCI
- ♦ Reconocer la importancia de la interacción recíproca en el proceso MCI
- ♦ Describir las leyes de la biodinámica y la energía corporal
- ♦ Explicar el funcionamiento del cerebro con el fin de comprender la base de las técnicas MCI
- ♦ Describir el funcionamiento del sistema reticular ascendente
- ♦ Explicar el manejo del sistema reticular hacia el estado emocional que mejor convenga al paciente
- ♦ Explicar la capacidad humana de mover sin tocar, y de hacer sentir desde la presencia
- ♦ Describir los protocolos de intervención y sus elementos diferenciados en el trabajo con los trastornos de ansiedad, afectivos, dolor, psicósomáticos, descontrol de impulsos, comportamiento alimentario, sueño, sexualidad, memoria y motivación, así como la intervención quirúrgica con anestesia hipnótica
- ♦ Manejar la activación de la rama parasimpática y con ella la acetilcolina como antídoto de los estados de ansiedad y el estrés
- ♦ Describir la realización de la desensibilización a los estímulos fóbicos
- ♦ Describir las herramientas para poder canalizar y gestionar los ataques de pánico
- ♦ Describir cómo conseguir activar el humor Eutímico elevando los niveles de serotonina, al inhibir la activación de noradrenalina y adrenalina permanente en el paciente depresivo
- ♦ Describir cómo conseguir reestructurar la triada de Beck del paciente depresivo

- ◆ Explicar cómo ayudar al paciente depresivo a desligarse de su autodiálogo nihilista
- ◆ Explicar el procedimiento para ayudar al paciente alexitímico de su rigidez vital
- ◆ Ayudar a las personas con sobreingesta compulsiva a contener el impulso autolesivo de comer de forma compulsiva
- ◆ Explicar cómo dar capacidad al sujeto para poder recuperar el equilibrio emocional con tecnología hipnótica
- ◆ Describir un protocolo de intervención con hipnosis eficaz y fiable para el tabaquismo
- ◆ Explicar cómo desensibilizar en estado hipnótico y de forma regresiva los primeros cigarrillos de la vida del sujeto
- ◆ Describir las leyes neurológicas del sistema reticular en el ciclo sueño-vigilia
- ◆ Describir protocolos de actuación con hipnosis no solo para el insomnio, sino para todos los desórdenes de los trastornos del sueño
- ◆ Explicar la intervención en el dolor crónico bajando a niveles que pueda soportar el paciente
- ◆ Definir cómo colocar al paciente con dolor en una herramienta de autogestión
- ◆ Explicar cómo enseñar a la parturienta el control de la tensión-distensión de las contracciones
- ◆ Definir cómo ayudar al paciente que va a recibir una intervención quirúrgica en el preoperatorio, la intervención y el postoperatorio
- ◆ Comprender cómo se expresa y trata la emoción a través del cuerpo
- ◆ Conocer la Vegetoterapia Caracteroanalítica de Reich desde sus orígenes hasta la actualidad
- ◆ Comprender qué es la bioenergética, sus inicios, los tipos bioenergéticos y las técnicas empleadas
- ◆ Dominar y aplicar la técnica de *Focusing*
- ◆ Conocer los diferentes tipos de yoga y sus beneficios
- ◆ Conocer las técnicas de risoterapia
- ◆ Conocer las técnicas de arteterapia
- ◆ Conocer las técnicas de DMT
- ◆ Conocer otras terapias creativas
- ◆ Descubrir las diferencias entre la filosofía oriental y occidental, y entiende su unión como punto de arranque de la Terapia Transpersonal
- ◆ Relacionar los orígenes de la Terapia Transpersonal con sus fundadores
- ◆ Comprender el enfoque de la Terapia Transpersonal
- ◆ Entender las peculiaridades del Terapeuta Transpersonal
- ◆ Manejar el concepto de Terapia Transpersonal y su metodología
- ◆ Dominar las técnicas más importantes de la Terapia Transpersonal
- ◆ Trabajar el perdón desde la Terapia Transpersonal
- ◆ Entender la enfermedad desde la Terapia Transpersonal
- ◆ Manejar el duelo desde la Terapia Transpersonal
- ◆ Entender el trabajo de la autoestima desde la Terapia Transpersonal
- ◆ Dominar técnicas grupales para la gestión Emocional
- ◆ Conocer la técnica *Debriefing* y su aplicación en diferentes grupos y contextos
- ◆ Relacionar técnicas de las artes escénicas con el manejo y la expresión Emocional
- ◆ Entender la Terapia Integral de Pareja
- ◆ Manejar técnicas aplicadas al sistema familiar



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”

Director Invitado Internacional

El Dr. Steven P. Woods es un destacado neuropsicólogo, reconocido a nivel internacional por sus contribuciones sobresalientes en la mejora de la **detección clínica, predicción y tratamiento** de resultados de salud del mundo real, en **poblaciones neuropsicológicas diversas**. Ha forjado una trayectoria profesional excepcional, que lo ha llevado a publicar más de 300 artículos y a formar parte de comités editoriales en 5 importantes revistas de **Neuropsicología Clínica**.

Su excelente trabajo científico y clínico se enfoca principalmente en las formas en que la cognición puede obstaculizar y respaldar las **actividades diarias, la salud y el bienestar** en adultos con **afecciones médicas crónicas**. Entre las otras áreas de relevancia científica, para este experto, también se cuentan la **alfabetización en salud, la apatía, la variabilidad intraindividual y las habilidades de navegación en internet**. Sus proyectos de investigación están financiados por el **National Institute of Mental Health (NIMH)** y el **National Institute on Drug Abuse (NIDA)**.

En este sentido, el enfoque investigativo del Dr. Woods analiza la aplicación de **modelos teóricos** para dilucidar el papel de los **déficits neurocognitivos** (por ejemplo, la memoria) en el **funcionamiento cotidiano y la alfabetización en salud** en personas que afectadas por el **VIH y el envejecimiento**. De esta forma, su interés se enfoca, por ejemplo, en cómo la capacidad de las personas en *“Remember to Remember”*, la conocida como **memoria prospectiva**, influye en los comportamientos relacionados con la **salud, como la adherencia a medicamentos**. Este enfoque multidisciplinario se refleja en su revolucionaria investigación, disponible en *Google Scholar* y *ResearchGate*.

Asimismo, ha fundado el **Clinical Neuropsychology Service** en el **Thomas Street Health Center**, en el cual ocupa un puesto de alto rango, como **Director**. Aquí, el Dr. Woods presta servicios de **Neuropsicología Clínica** a personas afectadas por el **VIH**, brindando un apoyo fundamental a comunidades en necesidad y reafirmando su compromiso con la aplicación práctica de su investigación para mejorar vidas.



Dr. Woods, Steven P.

- ♦ Fundador y Director del Servicio Clínico de Neuropsicología en el Thomas Street Health Center
- ♦ Colaborador en el Department of Psychology, University of Houston
- ♦ Editor asociado en *Neuropsychology* y *The Clinical Neuropsychologist*
- ♦ Doctorado en Psicología Clínica, con especialización en Neuropsicología, por la Norfolk State University
- ♦ Licenciado en Psicología por la Portland State University
- ♦ Miembro: National Academy of Neuropsychology y American Psychological Association (Division 40, Society for Clinical Neuropsychology)

“

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

Dirección



Dr. Martínez Lorca, Alberto

- ◆ Especialista de Área en Medicina Nuclear en el Hospital Universitario La Paz
- ◆ Médico en el Departamento de Medicina Nuclear en el Hospital Universitario Ramón y Cajal
- ◆ Facultativo Especialista de Área en Medicina Nuclear en el Hospital Universitario Rey Juan Carlos
- ◆ Doctor en Medicina
- ◆ Investigador Experto en el Área del Cáncer y los Receptores Hormonales
- ◆ Medical Education Manager
- ◆ Máster en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud
- ◆ Coaching VEC
- ◆ Director del Área de Estudios Neurológicos del CEP. Madrid
- ◆ Especialista en Neurología de los Sueños y sus Trastornos
- ◆ Divulgador para la población infantil en el Teddy Bear Hospital



Dña. González Agüero, Mónica

- ◆ Psicóloga responsable del Departamento de Psicología Infantil y Juvenil en el Hospital Quirónsalud Marbella y en el Avatar Psicólogos
- ◆ Psicóloga y Docente en el Instituto Europeo de Psicoterapias de Tiempo Limitado (IEPTL)
- ◆ Licenciatura en Psicología de la Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED)

Coordinador



Dr. Aguado Romo, Roberto

- ◆ Presidente del Instituto Europeo de Psicoterapia de Tiempo Limitado
- ◆ Psicólogo en consultas privadas
- ◆ Investigador en Psicoterapias de Tiempo Limitado
- ◆ Coordinador del equipo de orientación de numerosos centros escolares
- ◆ Autor de diversos libros sobre Psicología
- ◆ Comunicador Experto en Psicología en Medios de Comunicación
- ◆ Docente de cursos y estudios de posgrado
- ◆ Máster en Psicología Clínica y Psicología de la Salud
- ◆ Especialista en Psicología Clínica
- ◆ Especialista en Focalización por Disociación Selectiva

Profesores

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

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

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

Dra. Roldan, Lucía

- ♦ Psicóloga Sanitaria
- ♦ Especialista en Intervención Cognitivo Conductual
- ♦ Máster en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud
- ♦ Experto en Intervención con Terapia Energética

Dña. Arriero, Esther

- ♦ Psicóloga experta en intervención al paciente crónico
- ♦ Máster en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud
- ♦ Especialista en Terapia de Adultos
- ♦ Especialista en Intervención con el Paciente Crónico

Dra. González Sánchez, Mónica

- ♦ Radiólogo Hospital Ramón y Cajal
- ♦ Visitor fellowship en laserterapia y fototerapia en el Massachusetts General Hospital de Boston, departamento de fotobiología, Instituto Wellman
- ♦ Universidad de Medicina de Harvard Boston, Massachusetts (USA)

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

D. Cuesta González, José María

- ♦ Psicólogo en la Residencia de Mayores de Jadraque
- ♦ Docente de Atención Sociosanitaria
- ♦ Experto en Intervención Psicológica de Enfermedades Crónicas
- ♦ Máster en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud
- ♦ Licenciado en Psicología por la Universidad Complutense de Madrid

Dña. Berbel Jurado, Tamara

- ♦ Psicóloga Clínica y Formadora en Avatar Psicólogos
- ♦ Psicóloga experta en Infancia y Adolescencia en el Hospital Quirónsalud Marbella
- ♦ Psicóloga Clínica en la Asociación de Fibromialgia de Marbella (AFIMAR)
- ♦ Máster en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud del Instituto Europeo de Psicoterapias de Tiempo Limitado
- ♦ Especialista en Salud, Justicia y Bienestar Social de la Universidad de Córdoba
- ♦ Experto en Psicología Jurídica, Forense y Penitenciaria de la Universidad de Sevilla
- ♦ Miembro de la SERIES psicosociales de Cruz Roja Española

Dr. De Dios González, Antonio

- ♦ Director de Avatar Psicólogos
- ♦ Director del Departamento de Psicología en el Hospital Quirónsalud Marbella
- ♦ Director del Área Clínica y de la Salud en Iridia Hispania
- ♦ Formador en la Cruz Roja Española
- ♦ Especialista en Hipnosis Clínica y Relajación
- ♦ Especialista en Técnicas de Liberación Emocional por el World Center for EFT
- ♦ Terapeuta Transpersonal en la Escuela Española de Desarrollo Transpersonal
- ♦ Licenciatura en Psicología en la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Máster en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud en el Instituto Europeo de Psicoterapias de Tiempo Limitado
- ♦ Máster en Programación Neurolingüística en la SNLP-The Society of NLP de Richard Bandler

Dra. Mazza, Mariela

- ♦ Psicóloga Especialista en Terapias del Bienestar Emocional
- ♦ Responsable del Área de Desarrollo Transpersonal. Avatar Psicólogos
- ♦ Facilitadora de *Mindfulness* y Meditación. Hospital Quirónsalud Marbella
- ♦ Colaboradora en Grace of No Age, Plataforma de Crecimiento Personal para Mujeres
- ♦ Especialista en Constelaciones Familiares
- ♦ Profesora de la Escuela Española de Desarrollo Transpersonal (EDT)
- ♦ Autora del Libro, *Búho, Una aventura del despertar (Crecimiento personal)*
- ♦ Creadora de la web, Estimavirtual. Plataforma online de Crecimiento Personal
- ♦ Curso en Estudios de Psicología. Universidad Nacional de Mar del Plata, Argentina
- ♦ Experto en Terapia Regresiva y Método Brian Weiss
- ♦ Terapeuta del Inconsciente, Formada por María José Álvarez Garrido. Escuela del Inconsciente
- ♦ Formada en el Método el Viaje del Héroe por María José Álvarez Garrido
- ♦ Facilitador de Constelaciones Familiares y Terapia Sistémica Transpersonal
- ♦ Experto en *Mindfulness* y Meditación
- ♦ Experto en Desarrollo Transpersonal. Escuela Española de Desarrollo Transpersonal

Dr. Villar Martín, Alejandro

- ♦ Profesor de Yoga en Yoga con Dharma: Sanatana Dharma
- ♦ Creador de la Meditación Integrativa
- ♦ Formador y facilitador del Modelo Big Mind de Genpo Roshi
- ♦ Doctor en Biología de la Universidad de Oviedo

05

Estructura y contenido

Los contenidos de esta especialización han sido desarrollados por los diferentes profesores de este programa, con una finalidad clara: conseguir que nuestro alumnado adquiera todas y cada una de las habilidades necesarias para convertirse en verdaderos expertos en esta materia. El contenido de este Grand Master 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 del momento en Neuropsicología Clínica, Hipnosis y Bienestar Emocional”

Módulo 1. Fundamentos neurológicos de la conducta

- 1.1. La tradición filosófica: monismo, dualismo e integracionismo
- 1.2. El monismo desde Spinoza a Donald Davidson
- 1.3. El dualismo de Descartes
- 1.4. La conducta es una función del sistema nervioso
- 1.5. Organización del sistema nervioso
- 1.6. Anatomía
 - 1.6.1. Sistema nervioso central vs Sistema nervioso Periférico
 - 1.6.2. Sistema nervioso motor vs Sistema vegetativo
 - 1.6.3. Médula
 - 1.6.4. Tronco encefálico
 - 1.6.5. Encéfalo
- 1.7. Actividad funcional
 - 1.7.1. Inferior
 - 1.7.2. Superior
- 1.8. Microestructura
 - 1.8.1. Neuronas
 - 1.8.2. Otras células
- 1.9. Embriología del sistema nervioso
- 1.10. Médula espinal
- 1.11. Tronco encefálico
- 1.12. Cerebelo
- 1.13. Mesencéfalo, Prosencéfalo y Diencefalo
- 1.14. Subcortex
- 1.15. Ganglios basales
- 1.16. Lóbulo frontal orbital
- 1.17. Proceso de vascularización y mielinización del sistema nervioso
 - 1.17.1. Cerebro reptiliano
 - 1.17.2. Inteligencia básica
 - 1.17.3. Inteligencia de los patrones
 - 1.17.4. Inteligencia de los parámetros
- 1.18. Cerebro límbico y la química de las emociones básicas

Módulo 2. Principios de neuroanatomía

- 2.1. Clasificación de las fibras nerviosas (Erlanger y Gasser)
 - 2.1.1. Alfa
 - 2.1.2. Beta
 - 2.1.3. Gamma
 - 2.1.4. Delta
 - 2.1.5. Simpáticas
 - 2.1.6. Preganglionares
 - 2.1.7. Mecanorreceptores
 - 2.1.8. Nocioceptores simpáticas
- 2.2. Sistema nervioso vegetativo
- 2.3. Médula espinal
- 2.4. Nervios raquídeos
- 2.5. Comunicación aferente y eferente
- 2.6. Sustancia gris
- 2.7. Sustancia blanca
- 2.8. Tronco encefálico
 - 2.8.1. Mesencéfalo
 - 2.8.2. Puente de Varolio
 - 2.8.3. Bulbo raquídeo
 - 2.8.4. Cerebelo
- 2.9. Sistema límbico
 - 2.9.1. Amígdalas
 - 2.9.2. Hipocampo
 - 2.9.3. Hipotálamo
 - 2.9.4. Cíngulo
 - 2.9.5. Tálamo sensorial
 - 2.9.6. Núcleos de la base
 - 2.9.7. Región gris Periacuductal
 - 2.9.8. Hipófisis
 - 2.9.9. Núcleo accumbens

- 2.10. Corteza cerebral (Teoría sobre evolución cerebral, Carter 2002)
 - 2.10.1. Corteza Parietal
 - 2.10.2. Lóbulos frontales (6 m)
 - 2.10.3. Sistema límbico (12 m)
 - 2.10.4. Áreas del lenguaje: 1º Wernicke, 2º Broca (18 m)
- 2.11. Lóbulo frontal orbital
- 2.12. Relaciones funcionales del SN con otros órganos y sistemas
- 2.13. Transmisión Motoneurona
- 2.14. Sensopercepción
- 2.15. Neuroendocrinología (relación hipotálamo-sistema endocrino)
 - 2.15.1. Regulación temperatura
 - 2.15.2. Regulación presión arterial
 - 2.15.3. Regulación de la ingesta de alimentos
 - 2.15.4. Regulación función reproductora
- 2.16. Neuroinmunología (relación sistema nervioso-sistema inmune)
- 2.17. Mapa que relaciona la emoción con las estructuras neuroanatómicas

Módulo 3. Principios de la bioquímica cerebral

- 3.1. La neurona y su composición
 - 3.1.1. Axón
 - 3.1.2. Cuerpo celular o soma
 - 3.1.3. Dendritas
- 3.2. Impulso nervioso
 - 3.2.1. Bomba sodio/potasio
 - 3.2.2. Potencial de reposo
 - 3.2.3. Generación del potencial de acción
 - 3.2.4. Ciclo GABA-Glutamato-Glutamina
- 3.3. Sinapsis eléctricas y químicas

- 3.4. Neurotransmisores
 - 3.4.1. GABA
 - 3.4.2. Acetilcolina. (ACh)
 - 3.4.3. Catecolaminas
 - 3.4.3.1. Adrenalina. (A)
 - 3.4.3.2. Noradrenalina. (NA)
 - 3.4.3.3. Dopamina (DA)
 - 3.4.3.3.1. DAe
 - 3.4.3.3.2. DAi
 - 3.4.4. Indolaminas
 - 3.4.4.1. Serotonina. (5-HT)
 - 3.4.5. Polipéptidos gastrointestinales
 - 3.4.6. Prostaglandinas
 - 3.4.7. Glicerina
 - 3.4.8. Encefalinas y endorfinas
 - 3.4.9. Adenilato ciclasa (AC)
- 3.5. Proceso de la neurotransmisión
- 3.6. Síntesis del neurotransmisor
- 3.7. Almacenamiento del neurotransmisor
- 3.8. Liberación hacia el espacio intersináptico
- 3.9. Interacción con el receptor postsináptico
- 3.10. Recaptación del neurotransmisor
- 3.11. Difusión a la circulación general
- 3.12. Inactivación por la MAO
- 3.13. Ríos de química que inundan nuestro cerebro
- 3.14. Familias químicas e interacciones entre ellas
- 3.15. Sistema hormonal
 - 3.15.1. Adrenalina
 - 3.15.2. Melatonina
 - 3.15.3. Adrenocorticotropina
 - 3.15.4. Norepinefrina

Módulo 4. Bioquímica de los trastornos mentales

- 4.1. Neurotransmisores y enfermedad mental
 - 4.1.1. Estrato superior (NA/5-HT) propio de ansiedad y estrés
 - 4.1.2. Estrato inferior (DA/ACh) propio de indefensión y depresión
- 4.2. Desequilibrio bioquímico tipo NA
 - 4.2.1. Clínica hipomaniaca
 - 4.2.2. Clínica psicopática
 - 4.2.3. Clínica psicótica
 - 4.2.4. Clínica de ansiedad
 - 4.2.5. Clínica descontrol de impulsos
- 4.3. Clínica depresiva
- 4.4. Clínica depresión inmunológica
- 4.5. Clínica maniaca
- 4.6. Clínica esquizoide
- 4.7. Clínica trastornos del sueño
- 4.8. Clínica trastornos del control del impulso
- 4.9. Clínica trastornos comportamiento alimentario
- 4.10. Desequilibrio bioquímico tipo ACh
 - 4.10.1. Complejo hipotensión arterial, hipoglucemia, bradicardia y astenia muscular
 - 4.10.2. Agotamiento físico y psicológico
 - 4.10.3. Trastornos de la concentración y la memoria
 - 4.10.4. Enfermedades neurológicas que afectan al aparato locomotor
 - 4.10.5. Clínica embotamiento afectivo y trastorno de la conciencia
- 4.11. Desequilibrio bioquímico tipo DAe
 - 4.11.1. Complejo calma-serenidad, reprimiendo la irritabilidad
 - 4.11.2. Insomnio
 - 4.11.3. Malhumorados, pero no lo expresan
- 4.12. Desequilibrio bioquímico tipo DAi
 - 4.12.1. Hiperactividad motora
 - 4.12.2. Complejo taquicardia, hipertensión e hiperglucemia
 - 4.12.3. Trastornos del espectro histriónico con depresión ansiosa

Módulo 5. Neuroanatomía y trastornos mentales

- 5.1. Relación química cerebral con activación neurológica
- 5.2. Sistema reticular y enfermedad mental
 - 5.2.1. Activador de la neurotransmisión
 - 5.2.2. Activador del estado de conciencia
 - 5.2.3. Activador del ciclo sueño-vigilia
 - 5.2.4. Activador del aprendizaje
- 5.3. Tronco encefálico
 - 5.3.1. Sustancia negra
 - 5.3.2. Ganglios de la base
 - 5.3.3. Locus coeruleus
 - 5.3.4. Rafe
- 5.4. Estructuras límbicas implicadas en los trastornos mentales
 - 5.4.1. Amígdalas
 - 5.4.2. Región Gris Periacudultal
 - 5.4.3. Hipotálamos
 - 5.4.4. Núcleo caudado
 - 5.4.5. Putamen
 - 5.4.6. Área cingular
 - 5.4.7. Área tegmental ventral
 - 5.4.8. Núcleo accumbens
 - 5.4.9. Tálamo sensorial
- 5.5. Cuerpo caloso
- 5.6. Estructuras corticales
 - 5.6.1. Área preóptica
 - 5.6.2. Ínsula
 - 5.6.3. Áreas de asociación
 - 5.6.4. Áreas de Brodmann
 - 5.6.5. Área de Wernicke
 - 5.6.6. Área de Broca
 - 5.6.7. Área de asociación límbica
- 5.7. Lóbulo frontal orbital

Módulo 6. Bioquímica y neuroanatomía de los trastornos mentales más conocidos en la clínica ambulatoria del psicólogo

- 6.1. Neuroanatomía y Bioquímica de los trastornos de la conciencia y de la memoria
 - 6.1.1. Estados de hipervigilancia, obnubilación, confusional o crepuscular
 - 6.1.2. Trastorno por despersonalización o desrealización
 - 6.1.3. Trastornos de la memoria remota e inmediata
 - 6.1.4. Clínica de desorientación, somnolencia
 - 6.1.5. Clínica de obnubilación, estupor, delirium, coma, estado crepuscular
 - 6.1.6. Clínica de agnosia, anosognosia, apraxia, adiadococinesia
 - 6.1.7. Trastornos de la memoria: amnesia, paramnesia, pantalla amnésica, letógica
- 6.2. Neuroanatomía y Bioquímica de los trastornos de ansiedad
 - 6.2.1. Ataques de pánico
 - 6.2.2. Agorafobia
 - 6.2.3. Fobia simple
 - 6.2.4. Trastorno de ansiedad generalizada
 - 6.2.5. Trastorno obsesivo-compulsivo
 - 6.2.6. Fobia social
 - 6.2.7. Trastorno por estrés postraumático
- 6.3. Neuroanatomía y Bioquímica de los trastornos del estado del ánimo
 - 6.3.1. Distimia
 - 6.3.2. Depresión mayor
 - 6.3.3. Trastornos por déficit en la adaptación
- 6.4. Neuroanatomía y Bioquímica de los trastornos de la conducta alimentaria
 - 6.4.1. Pica
 - 6.4.2. Trastorno por rumiación
 - 6.4.3. Anorexia nerviosa
 - 6.4.4. Bulimia nerviosa
 - 6.4.5. Trastorno por atracón

- 6.5. Neuroanatomía y Bioquímica de los trastornos de control de impulsos
 - 6.5.1. Trastorno negativista desafiante
 - 6.5.2. Trastorno explosivo intermitente
 - 6.5.3. Trastorno de la personalidad antisocial
 - 6.5.4. Trastorno de conducta
 - 6.5.5. Cleptomanía
 - 6.5.6. Píromanía
- 6.6. Neuroanatomía y Bioquímica de los trastornos del sueño
 - 6.6.1. Insomnio
 - 6.6.2. Hipersomnia
 - 6.6.3. Narcolepsia
 - 6.6.4. Apnea
 - 6.6.5. Trastornos del ritmo circadiano
 - 6.6.6. Síndrome de piernas inquietas
- 6.7. Neuroanatomía y Bioquímica de los trastornos de la personalidad
 - 6.7.1. Trastorno de la personalidad límite
 - 6.7.2. Trastorno de la personalidad esquizoide
 - 6.7.3. Trastorno de la personalidad evitativo
 - 6.7.4. Trastorno de la personalidad narcisista
 - 6.7.5. Trastorno de la personalidad obsesivo-compulsiva
- 6.8. Neuroanatomía y Bioquímica de los trastornos de los trastornos psicóticos
 - 6.8.1. Esquizofrenia
 - 6.8.2. Trastornos por delirios
 - 6.8.3. Trastorno bipolar
 - 6.8.4. Trastorno psicótico

Módulo 7. Sedes neurológicas del comportamiento

- 7.1. Sistema reticular
 - 7.1.1. Partes
 - 7.1.2. Funciones
- 7.2. Tronco encefálico
 - 7.2.1. Bioquímica cerebral
 - 7.2.2. Influencia de la bioquímica en la musculatura
- 7.3. Activación de las estructuras límbicas
 - 7.3.1. Plataforma de acción
 - 7.3.2. Motivación
- 7.4. Sensación sentida
 - 7.4.1. Emoción
 - 7.4.2. Emociones básicas
- 7.5. Estructuras precorticales
 - 7.5.1. Sentimiento
 - 7.5.2. Pensamiento no consciente
 - 7.5.3. Fantasía
- 7.6. Estructuras corticales
 - 7.6.1. Actividad motora
 - 7.6.2. Sensorial
- 7.7. Lóbulo frontal orbital
 - 7.7.1. Reflexión
 - 7.7.2. Ejecución
 - 7.7.3. Planificación

Módulo 8. Tratamientos farmacológicos

- 8.1. Fármacos benzodiazepínicos
 - 8.1.1. Acción larga
 - 8.1.2. Acción inmediata
 - 8.1.3. Acción corta
 - 8.1.4. Acción ultracorta
- 8.2. Fármacos antidepresivos
 - 8.2.1. Tricíclicos
 - 8.2.2. Tetracíclicos
 - 8.2.3. ISRS
 - 8.2.4. IRNS
 - 8.2.5. Inhibidores no selectivos de la recaptación de la 5-HT
 - 8.2.6. Inhibidores de la recaptación de la NA
 - 8.2.7. Antagonistas y antagonistas/inhibidores de la recaptación 5-HT
 - 8.2.8. Inhibidores de la recaptación de la DA-NA
 - 8.2.9. Agomelatina
- 8.3. IMAO
- 8.4. Fármacos eutimizantes
 - 8.4.1. Litio
 - 8.4.2. Ácido valproico
 - 8.4.3. Carbamazepina
 - 8.4.4. Lamotrigina
 - 8.4.5. Topiramato
 - 8.4.6. Oxcarbazepina
 - 8.4.7. Gavapentina
 - 8.4.8. Vigabatrina
 - 8.4.9. Levetiracetam
- 8.5. Fármacos antipsicóticos
- 8.6. Neurolépticos clásicos
 - 8.6.1. Haloperidol
 - 8.6.2. Clorpromazina
 - 8.6.3. Levomepromazina

- 8.6.4. Flufenazina
- 8.6.5. Pipotiazina
- 8.6.6. Zuclopentixol
- 8.7. Neurolépticos atípicos
 - 8.7.1. Clozapina
 - 8.7.2. Olanzapina
 - 8.7.3. Risperidona
 - 8.7.4. Quetiapina
 - 8.7.5. Ziprasidona
 - 8.7.6. Aripiprazol

Módulo 9. Intervención farmacológica en los trastornos de ansiedad y el estrés

- 9.1. Trastorno de angustia o de pánico
- 9.2. Agorafobia
- 9.3. Fobia social
- 9.4. Fobias específicas
- 9.5. Trastorno de ansiedad generalizada
- 9.6. Trastorno obsesivo-compulsivo y trastornos relacionados
 - 9.6.1. Trastorno obsesivo-compulsivo
 - 9.6.2. Trastorno dismórfico corporal
 - 9.6.3. Trastorno por acumulación
 - 9.6.4. Tricotilomanía
 - 9.6.5. Trastorno de excoriación
- 9.7. Trastorno de ansiedad por separación
- 9.8. Trastorno de adaptación
 - 9.8.1. Con estado de ánimo deprimido
 - 9.8.2. Con ansiedad
 - 9.8.3. Con alteración de la conducta
 - 9.8.4. Con alteración mixta de las emociones o la conducta
- 9.9. Trastornos disociativos
 - 9.9.1. Trastorno de identidad disociativo
 - 9.9.2. Amnesia disociativa
 - 9.9.3. Trastorno de despersonalización/desrealización

- 9.10. Trastornos de síntomas somáticos
 - 9.10.1. Trastorno de ansiedad por enfermedad
 - 9.10.2. Trastorno de conversión
 - 9.10.3. Trastorno facticio
- 9.11. Trastornos relacionados con traumas y estrés
 - 9.11.1. Trastorno de estrés agudo
 - 9.11.2. Estrés postraumático
 - 9.11.3. Trastorno de relación social desinhibida

Módulo 10. Intervención con psicofármacos en la depresión, los trastornos del comportamiento alimentario y el sueño

- 10.1. Trastorno de desregulación perturbador del estado del ánimo
- 10.2. Trastorno depresivo mayor
 - 10.2.1. Episodio único
 - 10.2.2. Con características psicóticas
 - 10.2.3. Recurrente
- 10.3. Trastorno depresivo persistente (distimia)
 - 10.3.1. Distímico puro
 - 10.3.2. Con episodio de depresión mayor
- 10.4. Trastorno disfórico premenstrual
- 10.5. Trastorno depresivo inducido por sustancias
- 10.6. Pica
- 10.7. Trastorno de rumiación
- 10.8. Trastorno de evitación de alimentos
- 10.9. Anorexia nerviosa
 - 10.9.1. Restrictivo
 - 10.9.2. Por atracón con purgas
- 10.10. Bulimia nerviosa
- 10.11. Trastorno por atracón
- 10.12. Trastorno de insomnio
- 10.13. Trastorno por hipersomnia
- 10.14. Narcolepsia
 - 10.14.1. Sin cataplejía
 - 10.14.2. Con cataplejía

- 10.14.3. Con ataxia cerebelosa
 - 10.14.4. Con obesidad o diabetes
- 10.15. Apnea obstructiva del sueño
- 10.16. Hipoventilación relacionada con el sueño
- 10.17. Trastornos del despertar del sueño no REM
 - 10.17.1. Sonambulismo
 - 10.17.2. Con terrores nocturnos
- 10.18. Trastorno por pesadillas
- 10.19. Síndrome de piernas inquietas

Módulo 11. Técnicas para el procesamiento emocional en terapia

- 11.1. Memorias emocionales
 - 11.1.1. Creación de memorias
 - 11.1.2. Clasificación y tipos de memoria
 - 11.1.3. La Memoria autobiográfica
- 11.2. La memoria traumática
 - 11.2.1. Definición y características
 - 11.2.2. El secuestro emocional
 - 11.2.3. Diferencia entre memoria emocional traumática y memoria de recuerdo
- 11.3. Técnicas de estimulación bilateral cerebral
 - 11.3.1. Introducción a las técnicas de estimulación bilateral
 - 11.3.2. Origen y evolución histórica del EMDR
 - 11.3.3. Fases de aplicación de EMDR
- 11.4. El *Brainspotting*
 - 11.4.1. Introducción. ¿Qué es el *Brainspotting*?
 - 11.4.2. Evolución histórica
 - 11.4.3. Los seis tipos de BSP
- 11.5. Técnica de Liberación Emocional (EFT)
 - 11.5.1. Orígenes. La Psicología Energética
 - 11.5.2. Nacimiento del EFT
 - 11.5.3. Protocolo básico
- 11.6. Técnicas basadas en la escritura

- 11.7. Meditación integrativa desde el Modelo Big Mind. El diálogo de voces
 - 11.7.1. Introducción: la meditación integrativa
 - 11.7.2. Voces personales o psicológicas
 - 11.7.3. Voces transpersonales, no duales o meditativas
 - 11.7.4. Tantra: toda voz es una voz no dual
- 11.8. La hipnosis clínica I. ¿Qué es y para qué sirve?
 - 11.8.1. Orígenes y evolución histórica
 - 11.8.2. ¿Qué es hipnosis?
 - 11.8.3. Mitos y falsas creencias sobre la hipnosis
 - 11.8.4. Beneficios y aplicaciones de la hipnosis en psicoterapia
- 11.9. La hipnosis clínica II. Técnicas de inducción hipnótica
 - 11.9.1. Introducción: dos tipos de técnicas
 - 11.9.2. Las técnicas clásicas
 - 11.9.3. Técnicas ericksonianas
 - 11.10. Técnicas para niños

Módulo 12. Últimos avances en hipnosis clínica

- 12.1. Fundamentos teóricos de la hipnosis clínica
- 12.2. Conocimiento de la hipnosis por los psicólogos en la actualidad
- 12.3. La inserción de la hipnosis clínica en la psicoterapia
- 12.4. Papel de la hipnosis clínica en el vínculo terapéutico

Módulo 13. Relajación mental

- 13.1. Claves históricas en el entrenamiento en relajación
- 13.2. Descubrimientos de la relación estrés y tensión muscular
- 13.3. Influencia de la imaginación en el organismo
- 13.4. Intervención psicoterapéutica con relajación mental: Desensibilización sistemática (J. Wolpe, 1948)
- 13.5. Intervención psicoterapéutica con relajación mental: Condicionamiento encubierto (Cautela)
- 13.6. Intervención psicoterapéutica con relajación mental: Sofrología (A. Caycedo, 1960)
- 13.7. Relajación Progresiva de Edmund Jacobson (1901)
- 13.8. Relajación Autógena de Schultz (1901)

- 13.9. Relajación Creativa del Dr. Eugenio Herrero (1950)
- 13.10. Relajación Cromática de R. Aguado (1990)
- 13.11. Diferencias y similitudes de la relajación mental y la hipnosis clínica
- 13.12. F.D.S. (Focalización por Disociación Selectiva)

Módulo 14. Hipnosis clínica

- 14.1. Repaso histórico a la Hipnosis
 - 14.1.1. S. XVIII. Desde la demonología al hipnotismo
 - 14.1.2. S. XIX. Escuela de Salpêtrière vs Escuela de Nancy
 - 14.1.3. S. XX. Nacimiento de la Hipnosis Clínica
- 14.2. Historia y vínculos de la hipnosis clínica con la psicoterapia
 - 14.2.1. Freud: hipnosis, catarsis y asociación libre. ¿Dónde está la diferencia?
 - 14.2.2. ¿Qué es el inconsciente? El estado hipnótico como "explorador" del inconsciente
- 14.3. Nuevas tecnologías en Psicoterapia del siglo XXI y la Hipnosis Clínica
- 14.4. ¿Qué se siente en estado hipnótico?
- 14.5. Mitos y conceptos erróneos de la hipnosis
- 14.6. Campos de aplicación de la hipnosis clínica en psicoterapia
- 14.7. Ingredientes necesarios para alcanzar el estado hipnótico
 - 14.7.1. Variables del hipnotizador
 - 14.7.2. Variables del hipnotizado
 - 14.7.3. Contexto y situación ambiental
- 14.8. Definiciones de hipnosis clínica
 - 14.8.1. Barner (2000)
 - 14.8.2. Zeig (1999)
 - 14.8.3. R. Aguado (2001)
- 14.9. Tipos de procedimientos para alcanzar el estado hipnótico
- 14.10. Focalización por Disociación Selectiva (F.D.S.) (© Aguado, R. 2005)
- 14.11. Movimientos de cabeza inducidos (MCI) (© Aguado, R. 2007)
 - 14.11.1. Metodología MCI
 - 14.11.2. ¿Por qué en el cráneo, desde la espalda, en silencio y con las manos?
- 14.12. Características diferenciadoras de MCI frente a otros tipos de hipnosis

Módulo 15. Neurología y Bioquímica del estado hipnótico

- 15.1. ¿Cómo funciona nuestro cerebro?
- 15.2. Diferenciación hemisférica
- 15.3. Del cerebro triuno de MacLean al quinto momento evolutivo de R. Aguado
 - 15.3.1. Primer momento. Cerebro del reptil
 - 15.3.2. Segundo momento. Cerebro mamífero
 - 15.3.3. Tercer momento. Cerebro humano o cognitivo
 - 15.3.4. Cuarto momento. Especialización interhemisférica
 - 15.3.5. Quinto momento. Especialización del lóbulo frontal orbital
- 15.4. Relación entre estructuras
- 15.5. Bioquímicas, estructuras neurológicas y motores de acción
- 15.6. ¿Cómo se cimienta una memoria traumática?
- 15.7. Sedes de las memorias traumáticas
- 15.8. Circuitos neurológicos de inercia
- 15.9. Cambio neurobiológico
 - 15.9.1. Farmacodinamia
 - 15.9.2. Farmacocinética
 - 15.9.3. Curva de niveles plasmáticos
- 15.10. Implicación de la hipnosis en los cambios emocionales y psicopatológicos

Módulo 16. Universos emocionales básicos como protocolo de intervención con hipnosis clínica en los trastornos mentales

- 16.1. Introducción y encuadre, el mundo emocional en la enfermedad
- 16.2. Hablemos con propiedad
- 16.3. Universos emocionales básicos como protocolo de intervención en hipnosis
 - 16.3.1. Miedo
 - 16.3.2. Rabia
 - 16.3.3. Culpa
 - 16.3.4. Asco
 - 16.3.5. Tristeza
 - 16.3.6. Sorpresa
 - 16.3.7. Curiosidad

- 16.3.8. Seguridad
- 16.3.9. Admiración
- 16.3.10. Alegría
- 16.4. Miedo. Intervención en los trastornos de ansiedad paroxística
- 16.5. Rabia. Conducta disruptiva y agresividad social
- 16.6. Culpa. Trastorno obsesivo-compulsivo y depresiones endógenas
- 16.7. Asco. Trastornos de la conducta alimentaria
- 16.8. Tristeza. Trastornos depresivos y distimia
- 16.9. Sorpresa. Trastornos de ansiedad generalizada
- 16.10. Curiosidad. Trastorno histriónico de la personalidad

Módulo 17. Procedimientos clásicos de inducción hipnótica

- 17.1. Fase Psicoeducativa
 - 17.1.1. Escala de Sugestionabilidad
 - 17.1.2. Caída hacia atrás
 - 17.1.3. Ladrillo y esponja (R. Aguado, 1999)
 - 17.1.4. Brazo contra la pared (P. Abozzi, 1996)
 - 17.1.5. Giro del pulgar
- 17.2. Fase de inducción hipnótica
 - 17.2.1. Técnicas que fijan la atención del sujeto
 - 17.2.2. Fijación en un punto luminoso (Método de Braid)
 - 17.2.3. Técnica de la moneda (William S. Kroger, 1963)
 - 17.2.4. Procedimiento de la vela (J.P. Guyonnaud)
 - 17.2.5. Método del peso y ligereza con triple disociación (R. Aguado 2002)
- 17.3. Técnicas de profundización en el estado hipnótico
 - 17.3.1. Levitación de la mano (Wolberg, 1948; Milton H. Erickson, 1959)
 - 17.3.2. Descenso por la montaña (H. González Ordi)
 - 17.3.3. Procedimiento de la escalera (varios autores, versión R. Aguado, 1998)
 - 17.3.4. Técnica de la Pizarra
- 17.4. Técnica de Estabilización
 - 17.4.1. Método de la Barca (versión R. Aguado, 1999)
 - 17.4.2. Método de la Niebla
 - 17.4.3. Técnica del Brazo como *feedback* (técnica del termostato R. Aguado 2000)
 - 17.4.4. Técnica de las Nubes (R. Aguado, 1998)

- 17.5. Fase Terapéutica
 - 17.5.1. Fase Posthipnótica
 - 17.5.2. Fase de Reactivación
- 17.6. Herramientas con hipnosis clásica para resolver trastornos de ansiedad, sueño y dolor

Módulo 18. Procedimientos conversacionales o post-ericksonianos de inducción hipnótica

- 18.1. Técnicas del metamodelo inverso o modelo de Milton
- 18.2. Técnicas que omiten información
 - 18.2.1. Nominalizaciones
 - 18.2.2. Conversión de palabras en verbo
 - 18.2.3. Utilización de palabras no tangibles
 - 18.2.4. Verbos inespecíficos
 - 18.2.5. Omisión
 - 18.2.6. Leer la mente
 - 18.2.7. Omisión del intérprete
 - 18.2.8. Modelado causal o enlace
 - 18.2.9. Ilusión de alternativas
 - 18.2.10. Encadenamiento de alternativas comparables
 - 18.2.11. Técnica de la confusión
- 18.3. Inducciones de apalancamiento e interrupción de patrón
 - 18.3.1. Brazo soñador, interrupción de patrones en niños
 - 18.3.2. Observaciones de la conducta fuera de contexto
 - 18.3.3. Palabras vacías
 - 18.3.4. Incorporación
 - 18.3.5. Catarsis
- 18.4. Inducciones sencillas
 - 18.4.1. Acompasamiento y conducción verbal (técnica 5-4-3-2-1 PNL)
 - 18.4.2. Acompasamiento y conducción no verbal
 - 18.4.3. Superposición de sistemas figurativos
 - 18.4.4. Acceso a un estado de trance anterior
 - 18.4.5. Estado de hipnosis espontáneos
 - 18.4.6. Anclar los estados hipnóticos

- 18.4.7. Subrayado análogo
- 18.5. Inducciones avanzadas
 - 18.5.1. Sobrecarga
 - 18.5.2. Realidades apiladas
- 18.6. Instrucciones de proceso

Módulo 19. Procedimientos de focalización por disociación selectiva (F.D.S.) (R. Aguado, 2009)

- 19.1. Definición de F.D.S
- 19.2. Regresión desde la F.D.S
- 19.3. Posición del paciente
- 19.4. Posición del terapeuta
- 19.5. Empleo del silencio
- 19.6. Diferencias de la F.D.S. con las técnicas clásicas y conversacionales
 - 19.6.1. Plano frontal
 - 19.6.2. Plano sagital
 - 19.6.3. Plano transversal
- 19.7. Fundamentos de un caso tratado con F.D.S y psicoterapia de tiempo limitado
- 19.8. Técnica MCI como protocolo de la F.D.S
- 19.9. Técnica U (vinculación emocional)
- 19.10. Capacitación emocional

Módulo 20. El terapeuta del bienestar emocional

- 20.1. La inteligencia intrapersonal de Gardner
 - 20.1.1. Introducción. ¿Qué es la inteligencia intrapersonal?
 - 20.1.2. ¿Cómo se forman las inteligencias personales?
 - 20.1.3. Zonas cerebrales implicadas en las inteligencias personales
- 20.2. Autoconocimiento
 - 20.2.1. La importancia de conocerse a uno mismo
 - 20.2.2. Yo soy así
 - 20.2.3. Me reflejo en ti
 - 20.2.4. Tolerar el dolor para evitar el sufrimiento
 - 20.2.5. ¿Y si me equivoco?
 - 20.2.6. Yo soy el protagonista de mi vida

- 20.3. Autogestión
 - 20.3.1. La curva de la emoción
 - 20.3.2. Elevada intensidad y emociones desajustadas
 - 20.3.3. Cogiendo las riendas de tu vida. Proactividad
 - 20.3.4. Mi círculo de preocupación
- 20.4. Diferencia entre empatía y simpatía, y neuronas espejo
 - 20.4.1. La teoría de la mente
 - 20.4.2. Diferencia entre empatía y simpatía
 - 20.4.3. Neuronas espejo
- 20.5. El vínculo terapeuta-paciente
 - 20.5.1. El terapeuta como referente
 - 20.5.2. Acompañamiento, contención y escolta
 - 20.5.3. Técnicas U
- 20.6. Introducción a la PNL
 - 20.6.1. Los orígenes
 - 20.6.2. Presupuestos en PNL
 - 20.6.3. Aprendiendo a escuchar
 - 20.6.4. Submodalidades comunes para estados comunes
- 20.7. La entrevista motivacional
 - 20.7.1. Orígenes y evolución de la EM
 - 20.7.2. Aspectos generales y principios de la EM
 - 20.7.3. Estrategias básicas

Módulo 21. Una visión multifactorial de la salud. Psiconeuroinmunología

- 21.1. ¿Qué es la psiconeuroinmunología?
 - 21.1.1. Definición
 - 21.1.2. Orígenes y nacimiento de la Psiconeuroinmunología
- 21.2. Vías de comunicación
 - 21.2.1. La comunicación neuronal
 - 21.2.2. Fenómenos eléctricos
 - 21.2.3. Circuitos neuronales
 - 21.2.4. El Sistema Circulatorio
 - 21.2.5. Circuitos Sanguíneos
 - 21.2.6. El Sistema Linfático
- 21.3. El Eje Psique-Sistema Nervioso-Sistema Endocrino-Sistema Inmune (1). El Sistema Nervioso
 - 21.3.1. Formación del Sistema Nervioso
 - 21.3.2. Estructuras del Sistema Nervioso
 - 21.3.3. Sistema Nervioso Central
 - 21.3.3.1. La Médula Espinal
 - 21.3.3.2. El Tronco Encefálico
 - 21.3.3.3. El Cerebelo
 - 21.3.3.4. El Cerebro
 - 21.3.3.5. Organización Funcional del Córtex
 - 21.3.3.6. Sistemas de Protección. Las Meninges
 - 21.3.3.7. El Líquido Cefalorraquídeo
 - 21.3.4. El Sistema Nervioso Periférico
 - 21.3.4.1. Sistema Nervioso Autónomo
 - 21.3.4.2. Sistema Nervioso Somático
- 21.4. El Eje Psique-Sistema Nervioso-Sistema Endocrino-Sistema Inmune (2). El Sistema Endocrino
 - 21.4.1. Conexión con el Sistema Nervioso y Funcionamiento del Sistema Endocrino
 - 21.4.2. Hormonas del Hipotálamo y la Hipófisis
 - 21.4.3. Glándulas y Hormonas Periféricas
- 21.5. El Eje Psique-Sistema Nervioso-Sistema Endocrino-Sistema Inmune (3). El Sistema Inmune
 - 21.5.1. Introducción al Funcionamiento del Sistema Inmune
 - 21.5.2. Niveles de Defensa
 - 21.5.3. Memoria Inmunológica
 - 21.5.4. Problemas del Sistema Inmune
- 21.6. El Eje Psique-Sistema Nervioso-Sistema Endocrino-Sistema Inmune (4). Interacción entre sistemas
 - 21.6.1. Influencia entre Sistemas
 - 21.6.2. Duelo, Depresión y Sistema Inmune
- 21.7. Emoción, personalidad y enfermedad
- 21.8. El proceso de enfermar. Modelo biopsicosocial de la salud
 - 21.8.1. El concepto de Salud a lo largo de la Historia
 - 21.8.2. Modelo Biomédico
 - 21.8.3. Modelo Biopsicosocial de la Salud

- 21.9. Vida saludable
 - 21.9.1. Conducta de Salud
 - 21.9.2. Personalidad y Salud
 - 21.9.3. ¿Cómo mejorar el funcionamiento Psiconeuroinmunológico?

Módulo 22. *Mindfulness*

- 22.1. Desde el origen. La meditación
 - 22.1.1. Definición: ¿qué es la meditación?
 - 22.1.1.1. La meditación como estado de conciencia
 - 22.1.1.2. La meditación como técnicas para el desarrollo de la conciencia
- 22.2. ¿Qué es *Mindfulness*?
 - 22.2.1. Los inicios
 - 22.2.2. ¿Qué es *Mindfulness*?
 - 22.2.3. Beneficios y evidencia científica
 - 22.2.4. Práctica formal e informal
 - 22.2.5. Ejercicio *Mindfulness* para hoy
- 22.3. Actitudes en *Mindfulness*
 - 22.3.1. No juzgar
 - 22.3.2. Paciencia
 - 22.3.3. Mente de principiante
 - 22.3.4. Confianza
 - 22.3.5. No esfuerzo
 - 22.3.6. Aceptación
 - 22.3.7. Soltar
- 22.4. Compasión y autocompasión
 - 22.4.1. Introducción
 - 22.4.2. Compasión
 - 22.4.3. Autocompasión
- 22.5. Dirigiendo la atención
 - 22.5.1. Busca una postura cómoda
 - 22.5.2. Concéntrate en tu respiración
 - 22.5.3. Siente tu cuerpo
 - 22.5.4. Permite la entrada a sentimientos y emociones
 - 22.5.5. Deja de luchar contra tus pensamientos
- 22.6. Campos de aplicación
 - 22.6.1. La Atención Plena en Occidente
 - 22.6.2. *Mindfulness* en la empresa
 - 22.6.3. *Mindfulness* en el contexto educativo
 - 22.6.4. *Mindfulness* en el contexto deportivo
 - 22.6.5. *Mindfulness* y salud
- 22.7. *Mindfulness* para los niños
 - 22.7.1. Aplicación y beneficios de *Mindfulness* en población infantil
 - 22.7.2. El papel del mentor o acompañante de *Mindfulness* en niños
- 22.8. *Mindfulness* y TDAH
 - 22.8.1. Justificación del uso de *Mindfulness* en pacientes con TDAH
 - 22.8.2. Un programa *Mindfulness* para TDAH
- 22.9. Estrés, ansiedad y *Mindfulness*
 - 22.9.1. Estrés y ansiedad en la sociedad del siglo XXI
 - 22.9.2. *Mindfulness* como técnica para reducir el estrés y la ansiedad
 - 22.9.3. Programa de Reducción de Estrés Basado en la Atención Plena (REBAP)
- 22.10. *Mindfulness* y trastornos relacionados con el descontrol de impulsos
 - 22.10.1. *Mindfulness* y adicciones
 - 22.10.1.1. El paciente adicto
 - 22.10.1.2. ¿Cómo puede ayudar el *Mindfulness*?
 - 22.10.2. *Mindfulness* y Trastorno Obsesivo-Compulsivo
- 22.11. *Mindfulness* y trastornos de la alimentación
 - 22.11.1. La complejidad de los trastornos de la conducta alimentaria
 - 22.11.2. Beneficios del empleo de *Mindfulness*
- 22.12. *Mindfulness* en psicoterapia: la terapia cognitiva basada en *Mindfulness*
 - 22.12.1. Introducción y objetivos fundamentales
 - 22.12.2. Protocolo de intervención
- 22.13. *Mindfulness* en psicoterapia: la terapia de aceptación y compromiso
 - 22.13.1. La Teoría del Marco Relacional (RFT)
 - 22.13.2. El trastorno de evitación experiencial (TEE)
 - 22.13.3. Investigación sobre la Terapia de Aceptación y Compromiso

- 22.14. *Mindfulness* en psicoterapia: la terapia dialéctica conductual
 - 22.14.1. Terapia Dialéctica Conductual y Trastorno Límite de la Personalidad
 - 22.14.2. Los tres fundamentos de la Terapia Dialéctica Conductual
 - 22.14.3. Tratamiento

Módulo 23. Intervención de la emoción a través del cuerpo

- 23.1. Las Terapias Corporales
 - 23.1.1. ¿Qué son las terapias corporales?
 - 23.1.2. Evolución histórica
- 23.2. La Vegetoterapia Caracteroanalítica
 - 23.2.1. Orígenes. W. Reich
 - 23.2.2. ¿Qué es la Vegetoterapia Caracteroanalítica?
 - 23.2.3. La Vegetoterapia en la actualidad
- 23.3. Análisis Bioenergético de Lowen
 - 23.3.1. ¿Qué es la bioenergética?
 - 23.3.2. Recorrido histórico
 - 23.3.3. Los tipos bioenergéticos
 - 23.3.4. Técnicas psicoterapéuticas
 - 23.3.5. El terapeuta bioenergético
- 23.4. *Focusing*
 - 23.4.1. Aproximación histórica: Eugene Gendlin
 - 23.4.2. Protocolo
 - 23.4.3. Aplicaciones en la psicoterapia
- 23.5. Yoga
 - 23.5.1. Breve recorrido histórico. Orígenes
 - 23.5.2. Las 9 ramas del árbol del yoga
 - 23.5.3. Doctrinas del yoga
 - 23.5.4. Beneficios
- 23.6. Terapia craneosacral biodinámica
- 23.7. Risoterapia
 - 23.7.1. Breve recorrido histórico
 - 23.7.2. ¿Terapia o técnica psicoterapéutica?
 - 23.7.3. Técnicas y ejercicios



- 23.8. Arteterapia
 - 23.8.1. ¿Qué es Arteterapia?
 - 23.8.2. Un poco de historia
 - 23.8.3. ¿Qué se puede trabajar? Objetivos
 - 23.8.4. Materiales y técnicas
 - 23.8.5. Arteterapia en niños
- 23.9. DMT: Danza Movimiento Terapia
 - 23.9.1. ¿Qué es? Definición
 - 23.9.2. Un poco de historia
 - 23.9.3. Movimiento y emoción
 - 23.9.4. ¿Quién puede beneficiarse de DMT?
 - 23.9.5. Técnicas
 - 23.9.6. Una sesión de DMT

Módulo 24. Hasta la emoción desde la espiritualidad. La terapia transpersonal

- 24.1. La integración de Oriente y Occidente
- 24.2. Orígenes y fundadores
- 24.3. Una nueva mirada: el terapeuta transpersonal
- 24.4. La psicoterapia transpersonal
- 24.5. Herramientas y técnicas: la sombra
- 24.6. Herramientas y técnicas: el niño interno
- 24.7. Herramientas y técnicas: constelaciones familiares
- 24.8. Herramientas y técnicas: el testigo
- 24.9. Las órdenes de la ayuda
- 24.10. Terapia Transpersonal y Autoestima

Módulo 25. Psicoterapia emocional de grupo

- 25.1. Psicoterapia grupal basada en la emoción
- 25.2. Psicodrama
- 25.3. *Debriefing*
- 25.4. Terapia Familiar
- 25.5. Terapia Integral de pareja

06

Metodología

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

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



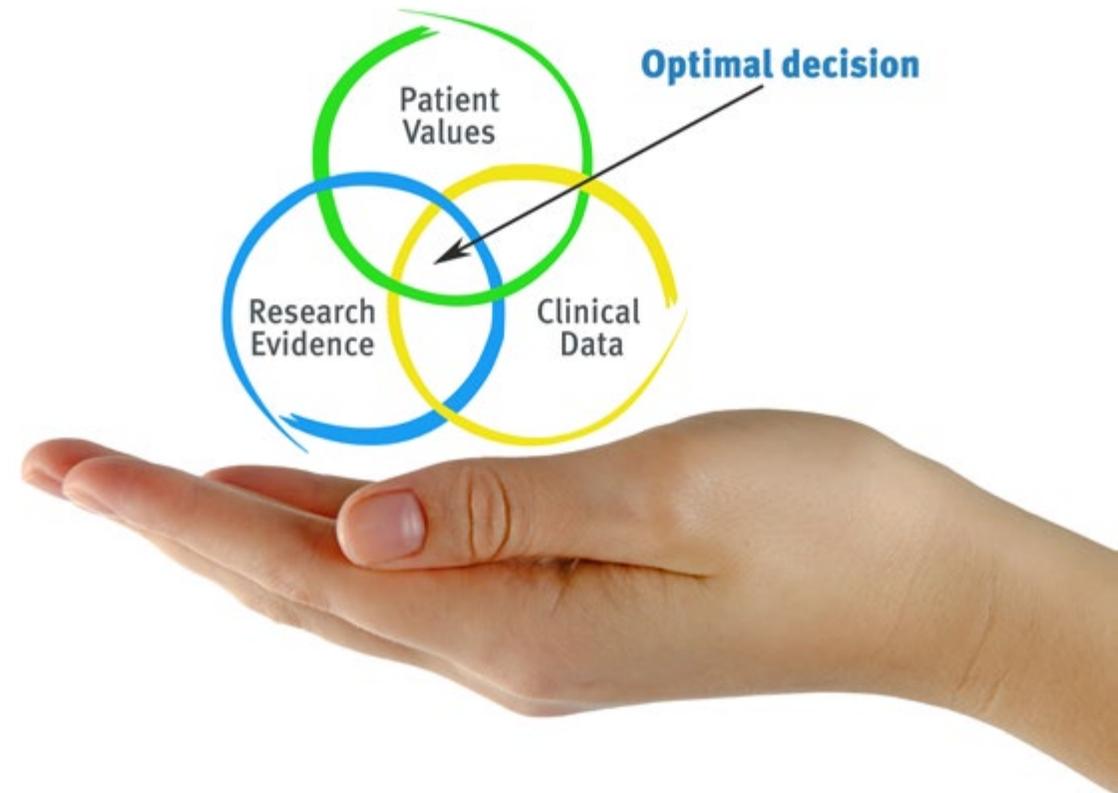
“

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

En TECH empleamos el Método del Caso

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

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



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

“

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

La eficacia del método se justifica con cuatro logros fundamentales:

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



Relearning Methodology

En TECH potenciamos el método del caso de Harvard con la mejor metodología de enseñanza 100% online del momento: el Relearning.

Nuestra universidad es la primera en el mundo que combina el estudio de casos clínicos con un sistema de aprendizaje 100% online basado en la reiteración, que combina un mínimo de 8 elementos diferentes en cada lección, y que suponen una auténtica revolución con respecto al simple estudio y análisis de casos.

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



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

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

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

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

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



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



Material de estudio

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

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



Últimas técnicas y procedimientos en vídeo

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



Resúmenes interactivos

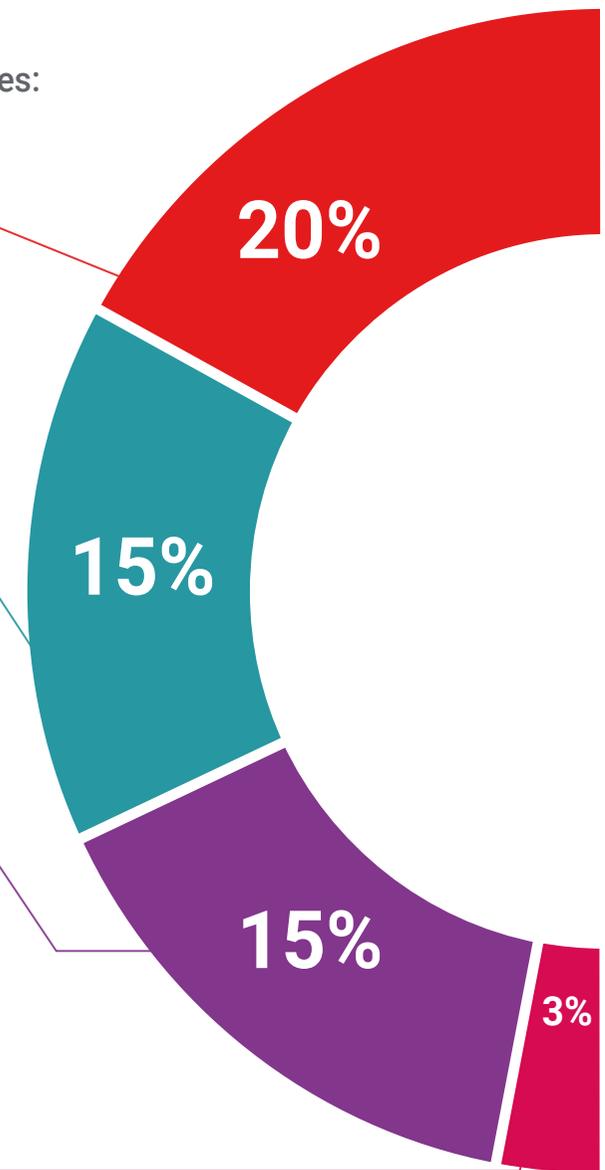
El equipo de TECH presenta los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audios, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento.

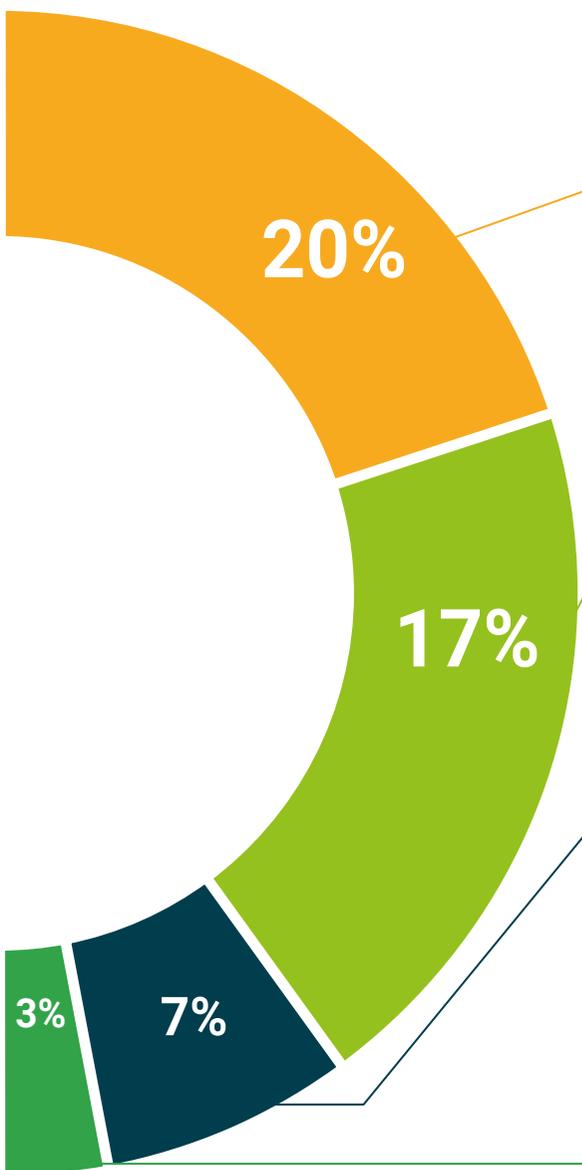
Este exclusivo sistema educativo para la presentación de contenidos multimedia fue premiado por Microsoft como "Caso de éxito en Europa".



Lecturas complementarias

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





Análisis de casos elaborados y guiados por expertos

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



Testing & Retesting

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



Clases magistrales

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



Guías rápidas de actuación

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



07

Titulación

El Grand Master en Neuropsicología Clínica, Hipnosis y Bienestar Emocional garantiza, además de la capacitación más rigurosa y actualizada, el acceso a un título de Grand Master expedido por TECH Global University.



“

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

Este programa te permitirá obtener el título propio de **Grand Master en Neuropsicología Clínica, Hipnosis y Bienestar Emocional** avalado por **TECH Global University**, la mayor Universidad digital del mundo.

TECH Global University, es una Universidad Oficial Europea reconocida públicamente por el Gobierno de Andorra (**boletín oficial**). Andorra forma parte del Espacio Europeo de Educación Superior (EEES) desde 2003. El EEES es una iniciativa promovida por la Unión Europea que tiene como objetivo organizar el marco formativo internacional y armonizar los sistemas de educación superior de los países miembros de este espacio. El proyecto promueve unos valores comunes, la implementación de herramientas conjuntas y fortaleciendo sus mecanismos de garantía de calidad para potenciar la colaboración y movilidad entre estudiantes, investigadores y académicos.

Este título propio de **TECH Global University**, es un programa europeo de formación continua y actualización profesional que garantiza la adquisición de las competencias en su área de conocimiento, confiriendo un alto valor curricular al estudiante que supere el programa.

Título: **Grand Master en Neuropsicología Clínica, Hipnosis y Bienestar Emocional**

Modalidad: **online**

Duración: **2 años**

Acreditación: **120 ECTS**

tech global university

D/Día _____, con documento de identificación _____, ha superado con éxito y obtenido el título de:

Grand Master en Neuropsicología Clínica, Hipnosis y Bienestar Emocional

Se trata de un título propio de 3.600 horas de duración equivalente a 120 ECTS, con fecha de inicio dd/mm/aaaa y fecha de finalización dd/mm/aaaa.

TECH Global University es una universidad reconocida oficialmente por el Gobierno de Andorra el 31 de enero de 2024, que pertenece al Espacio Europeo de Educación Superior (EEES).

En Andorra la Vella, a 28 de febrero de 2024

Dr. Pedro Navarro Illana
Rector

Este título propio se deberá acompañar siempre del título universitario habilitante expedido por la autoridad competente para ejercer profesionalmente en cada país. código único TECH: AFWOR238 techtute.com/titulos

Grand Master en Neuropsicología Clínica, Hipnosis y Bienestar Emocional

Distribución General del Plan de Estudios

Curso	Materia	ECTS	Carácter	Curso	Materia	ECTS	Carácter
1º	Fundamentos neurológicos de la conducta	5	OB	2º	Hipnosis clínica	5	OB
1º	Principios de neuroanatomía	5	OB	2º	Neurología y Bioquímica del estado hipnótico	5	OB
1º	Principios de la bioquímica cerebral	5	OB	2º	Universos emocionales básicos como protocolo de intervención con hipnosis clínica en los trastornos mentales	5	OB
1º	Bioquímica de los trastornos mentales	5	OB	2º	Procedimientos clásicos de inducción hipnótica	5	OB
1º	Neuroanatomía y trastornos mentales	5	OB	2º	Procedimientos conversacionales o post-ericksonianos de inducción hipnótica	5	OB
1º	Bioquímica y neuroanatomía de los trastornos mentales más conocidos en la clínica ambulatoria del psicólogo	5	OB	2º	Procedimientos de focalización por disociación selectiva (F.D.S.) (R. Aguado, 2009)	5	OB
1º	Sedes neurológicas del comportamiento	5	OB	2º	El terapia del bienestar emocional. Psiconeuroinmunología	5	OB
1º	Tratamientos farmacológicos	5	OB	2º	Una visión multifactorial de la salud. Mindfulness	5	OB
1º	Intervención farmacológica en los trastornos de ansiedad y el estrés	5	OB	2º	Intervención de la emoción a través del cuerpo	5	OB
1º	Intervención con psicofármacos en la depresión, los trastornos del comportamiento alimentario y el sueño	5	OB	2º	Hasta la emoción desde la espiritualidad. La terapia transpersonal	3	OB
1º	Técnicas para el procesamiento emocional en terapia	5	OB	2º	Psicoterapia emocional de grupo	2	OB
1º	Últimos avances en hipnosis clínica	5	OB				
1º	Relajación mental	5	OB				

Dr. Pedro Navarro Illana
Rector

tech global university

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



Grand Master
Neuropsicología
Clínica, Hipnosis
y Bienestar Emocional

- » Modalidad: online
- » Duración: 2 años
- » Titulación: TECH Global University
- » Acreditación: 120 ECTS
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

Grand Master

Neuropsicología Clínica, Hipnosis
y Bienestar Emocional

