

Grand Master

Psicología Clínica y  
Psicopatología Infantojuvenil





## Grand Master Psicología Clínica y Psicopatología Infantojuvenil

- » Modalidad: No escolarizada (100% en línea)
- » Duración: 2 años
- » Titulación: TECH Universidad
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

Acceso web: [www.techtute.com/psicologia/grand-master/psicologia-clinica-psicopatologia-infantojuvenil](http://www.techtute.com/psicologia/grand-master/psicologia-clinica-psicopatologia-infantojuvenil)

# Índice

01

Presentación

---

*pág. 4*

02

Objetivos

---

*pág. 8*

03

Competencias

---

*pág. 14*

04

Dirección del curso

---

*pág. 18*

05

Estructura y contenido

---

*pág. 30*

06

Metodología

---

*pág. 46*

07

Titulación

---

*pág. 54*

# 01

# Presentación

La detección, diagnóstico y tratamiento de las patologías psicológicas en la infancia y la adolescencia ha desarrollado acusados avances en técnicas, protocolos y metodologías innovadoras que han supuesto una notable mejora en la intervención en este campo. Los avances científicos, además, han incluido el uso de fármacos novedosos que abren una nueva puerta al tratamiento de los pacientes que las sufren. Este programa integra todo lo que la ciencia conoce en este momento sobre la patología en la infancia y la adolescencia. Una amplísima recopilación de conocimientos y experiencias, creada por grandes expertos en este sector que te permitirá convertirte en un experto en este campo de trabajo. Una oportunidad académica única que supondrá un impulso de alto nivel para cualquier profesional de la psicología.



*El Grand Master en Psicología Clínica y Psicopatología Infantojuvenil de TECH te permitirá adquirir la capacitación más actualizada en todos los ámbitos de este trabajo; una especial capacitación, de mayor intensidad duración e impacto educativo, creada para dar una respuesta de alta cualificación a los profesionales más exigentes”*

La Psicología Clínica debe proporcionar la capacidad de influir en la enfermedad mental de forma eficiente y desde ahí ser efectivos no solo como evaluadores, sino como precursores del cambio del paciente, tanto en su componente conductual como en sus memorias traumáticas que le llevan a una inercia de sufrimiento y secuestro emocional. La psicopatología infantil y adolescente solo podrá ser entendida en su plenitud desde una visión integral y evolutiva. La personalidad infantil se determina dentro de las experiencias psicológicas y psicopatológicas. La adaptación no se entenderá sin las claves del dinamismo emocional y cognitivo del infante. Numerosos casos clínicos reales, desmenuzados en toda la actuación tanto diagnóstica como de intervención y de encuadre familiar, consiguen que esta sea una enseñanza única.

Este es un territorio muy complejo, en el que confluyen elementos que dificultan notablemente el trabajo del profesional, como la edad de los pacientes, la necesidad de considerar el entorno familiar como una prioridad terapéutica, y la evolución mental que el crecimiento supone en ellos y que van cambiando el paradigma a lo largo de toda intervención. Así, la Psicopatología en general, y la infantojuvenil en particular, no es estática, ya que depende de la evolución permanente de nuestra sociedad, teniendo como consecuencia que en las últimas décadas se hayan producido cambios en la forma de relacionarse el niño y el adolescente, tanto en los planos de salud como en los de la enfermedad.

Por estas razones, el interés hacia esta área ha crecido en los últimos años, por lo que TECH ha considerado necesario el desarrollo de un programa a través del cual el especialista pueda conocer las novedades de este campo y aplicarlas a su praxis diaria. De este modo, el egresado profundizará en materia abordando los temas de mayor relevancia para elevar sus capacidades a un nivel superior. Además, este programa tiene un claustro integrado por especialistas en Psicología de dilatado prestigio. Entre ellos destacan Directores Invitados Internacionales que, dada su amplia experiencia en la clínica e investigación sobre este ámbito asistencial, tienen a su cargo unas *Masterclasses* con contenidos disruptivos sobre la asistencia de trastornos emocionales en pacientes adultos e infantojuveniles.

Este **Grand Master en Psicología Clínica y Psicopatología Infantojuvenil** contiene el programa más completo y actualizado del mercado. Sus características más destacadas son

- ◆ Desarrollo de casos o situaciones presentadas por expertos en las diferentes especialidades
- ◆ Contenidos gráficos, esquemáticos y eminentemente prácticos
- ◆ Novedades, avances y nuevas maneras de trabajo
- ◆ Presentación de talleres prácticos de aplicación de las técnicas y metodologías presentadas
- ◆ Imágenes reales en alta resolución en las demostraciones
- ◆ Ejercicios prácticos donde realizar el proceso de autoevaluación para mejorar el aprendizaje
- ◆ Sistema interactivo de aprendizaje basado en algoritmos para desarrollar la capacidad de toma de decisiones sobre las situaciones planteadas
- ◆ Lecciones teóricas, preguntas al experto, foros de discusión y trabajos de reflexión individual
- ◆ Disponibilidad de los contenidos desde cualquier dispositivo fijo o portátil con conexión a internet



*De la mano de prestigiosos Directores Invitados Internacionales y las Masterclasses que ofrecerán en este Grand Master, pondrás al día todas tus competencias para el abordaje de la salud mental en niños, adolescentes y adultos”*

“

*Este Grand Master es la mejor inversión que puedes hacer en la selección de un programa de actualización por dos motivos: además de poner al día tus conocimientos en Psicología Clínica y Psicopatología Infantojuvenil, obtendrás un título por TECH Universidad Tecnológica”*

*Aprovecha la oportunidad para conocer los últimos avances en Psicología Clínica y Psicopatología Infantojuvenil y mejorar tu capacidad con el dominio de las técnicas más novedosas: la manera más segura de posicionarse entre los mejores.*

Incluye en su cuadro docente profesionales pertenecientes a este ámbito, que vierten en esta especialización la experiencia de su trabajo, además de reconocidos especialistas en la materia procedentes de diferentes áreas relacionadas.

Gracias a su contenido multimedia elaborado con la última tecnología educativa, permitirán al profesional un aprendizaje situado y contextual, es decir, un entorno simulado que proporcionará un aprendizaje inmersivo programado para entrenarse ante situaciones reales.

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



# 02 Objetivos

Este Grand Master en Psicología Clínica y Psicopatología Infantojuvenil está orientado a ofrecer una visión completa, detallada y actualizada del trabajo en las nuevas técnicas y procesos de desarrollo en los diferentes ámbitos de actuación. Una nueva forma de actuar e intervenir que se ha convertido en un elemento clave en los paradigmas de la nueva educación. El objetivo de TECH es conseguir que el alumno se forme con la mejor calidad del mercado docente asegurando así su crecimiento profesional hacia la excelencia.





“

*Este Grand Master ha sido diseñado para que puedas adquirir o actualizar tus conocimientos en Psicología Clínica y Psicopatología Infantojuvenil, con el empleo de la última tecnología educativa, consiguiendo de manera fluida, eficiente y segura la capacidad para crear, supervisar y trabajar con las técnicas más vanguardistas”*



## Objetivos generales

---

- ♦ Manejar los conocimientos actuales de los trastornos de la infancia y la adolescencia en el campo de la salud mental y social
- ♦ Capacitar al egresado para conseguir el vínculo terapeuta-paciente en estas edades
- ♦ Identificar los agentes que conviven con el niño y el adolescente, y descubrir su incidencia en la psicopatología del sujeto
- ♦ Desarrollar el dominio del modelo de Psicoterapia de Tiempo Limitado dentro del marco de las Psicoterapias de tercera generación
- ♦ Describir los protocolos de los programas de intervención con este tipo de pacientes (niños y adolescentes), teniendo en cuenta las características y aspectos propios de estas edades
- ♦ Identificar la evolución de los distintos trastornos catalogados en el DSM-5 o CIE 10
- ♦ Dominar los campos de interacción médico-psicólogo, en tratamientos de la infancia y la adolescencia
- ♦ Capacitar al profesional de todas las referencias actualizadas sobre el diagnóstico, intervención y proceso terapéutico en niños y adolescentes
- ♦ Describir con protocolos de decisión el estudio individualizado del niño y del adolescente para realizar un estudio psicopatológico riguroso
- ♦ Utilizar árboles 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 del niño y del adolescente
- ♦ Describir el vínculo terapéutico entre el psicoterapeuta y el menor
- ♦ Analizar los cambios de la conducta durante el ciclo vital
- ♦ Diferenciar la adaptación y adaptabilidad evolutiva del ser
- ♦ Explicar el encuadre del sistema familiar en una psicoterapia de un solo terapeuta y un solo paciente
- ♦ Dominar el Psicodiagnóstico y la evaluación en el marco infantojuvenil
- ♦ Controlar la evaluación de la personalidad en estas edades
- ♦ Identificar el papel de la familia en el diagnóstico infantojuvenil
- ♦ Especificar la intervención en psicología clínica en estas edades
- ♦ Desarrollar suficientes capacidades de manejo en la clínica infantojuvenil
- ♦ Describir los fundamentos del psicodiagnóstico de los trastornos psicóticos y los trastornos de la personalidad
- ♦ Realizar un 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 al egresado 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
- ♦ 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



## Objetivos específicos

---

### Módulo 1. Encuadre de la psicología clínica infantojuvenil

- ♦ Comprender las enfermedades psicológicas en niños y adolescentes
- ♦ Evaluar los síntomas como expresión de la enfermedad
- ♦ Establecer la etiología de los trastornos mentales en la población infantil y juvenil

### Módulo 2. Etiología de la psicopatología infantojuvenil

- ♦ Ahondar en el concepto de etiología
- ♦ Diferenciar las distintas etiologías de los trastornos mentales del niño y del adolescente
- ♦ Describir las principales etiologías de los trastornos psicopatológicos en la infancia

### Módulo 3. El niño y el adolescente y la familia

- ♦ Analizar los distintos conceptos que los psicólogos necesitan tener en cuenta al momento de tratar con la familia de los niños
- ♦ Aprender las herramientas necesarias para manejar las patológicas de los niños desde la familia
- ♦ Entender la composición familiar para realizar un acompañamiento completo
- ♦ Conocer los distintos tipos de familias y su implicación en la psicopatología en niños y adolescentes

### Módulo 4. Proceso de evaluación y psicodiagnóstico en la infancia y la adolescencia

- ♦ Utilizar la entrevista como método de evaluación. Para ellos los estudiantes deben realizar un encuadre y marco referencial para la conducción de la entrevista
- ♦ Realizar una evaluación de la inteligencia para estimar el nivel intelectual del paciente y crear un proceso de diagnóstico
- ♦ Emplear el protocolo adecuado para establecer la evaluación de la actividad motora y el lenguaje del paciente
- ♦ Conocer las nuevas perspectivas para el diagnóstico de los trastornos mentales



### **Módulo 5. Psicopatología en la infancia y la adolescencia**

- ♦ Analizar los distintos trastornos del neurodesarrollo como el espectro autista, la discapacidad intelectual, entre otros
- ♦ Identificar los distintos trastornos psicóticos que pueden tener origen neurológico
- ♦ Conocer los trastornos de ansiedad que se desarrollan en la infancia, como las fobias, la ansiedad social o el mutismo afectivo

### **Módulo 6. Psicopatología en la infancia y la adolescencia II**

- ♦ Conocer la manifestación de los trastornos obsesivos compulsivos y aquellos relacionados con traumas.
- ♦ Identificar y analizar los problemas con el control de impulsos y de conducta
- ♦ Diferenciar un trastorno por abuso de sustancia a uno de origen neurológico

### **Módulo 7. Trastornos de la personalidad y trastornos de la infancia y adolescencia**

- ♦ Aproximar al estudiante a los conceptos empleados para el diagnóstico de trastorno de la personalidad
- ♦ Comprender el encuadre clínico de los trastornos de la personalidad en la población infantil y juvenil
- ♦ Conocer, identificar y analizar distintos trastornos de la personalidad, como el universo antisocial, narcisista, evitativo, entre otros

### **Módulo 8. Psicopatología adulta y su repercusión en la infancia y adolescencia**

- ♦ Definir la herencia desde la epigenética y la implicación de los genes y el ambiente
- ♦ Abordar el proceso de aprendizaje y conocer el funcionamiento de las neuronas espejo
- ♦ Establecer el papel de la simpatía y empatía en el marco del aprendizaje vicario
- ♦ Comprender y profundizar en los distintos tipos de trastornos más frecuentes que afectan a niños y adolescentes

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

- ♦ Diferenciar la casuística farmacológica para la depresión y los trastornos de ansiedad
- ♦ Identificar y describir los posibles manejos de los trastornos de ansiedad
- ♦ Evaluar la repercusión de los trastornos de ansiedad, depresivos y psicóticos de los padres
- ♦ Expresar e identificar la importancia del estrés
- ♦ Identificar y diferenciar los trastornos de ansiedad en sus distintos epígrafes
- ♦ Reconocer y diferenciar los trastornos secundarios al estrés

### **Módulo 10. 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 11. Intervención desde la psicología clínica en los trastornos de la infancia y la adolescencia**

- ♦ Introducir al estudiante en las técnicas de modificación de conducta como el elogio o "Disco rayado"
- ♦ Realizar efectivamente una terapia estratégica y de constructivismo
- ♦ Identificar las fases de encuentro, desencuadre y reestructuración

### **Módulo 12. 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 13. 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 14. Herramientas de intervención**

- ♦ Establecer distintas herramientas de intervención para tratar con niños y adolescentes
- ♦ Conocer los principios teóricos del juego, la metáfora y el cuento como técnicas de intervención
- ♦ Emplear ciertas herramientas de intervención tomando en cuenta la situación social y emocional del niño y adolescente

**Módulo 15. Enfermedad Psíquica en la Infancia y la Adolescencia**

- ♦ Comprender el vínculo terapéutico entre el psicoterapeuta y el niño o paciente realizando un procedimiento efectivo en el primer encuentro
- ♦ Comprender la evolución y transiciones entre las situaciones normales y las patológicas
- ♦ Desgranar los conceptos de acompañamiento, contención y escolta, así como la comprensión de los síntomas asociados en psicopatología infantil
- ♦ Estudiar las máscaras y expresiones propias de la enfermedad psíquica en la infancia y la adolescencia

**Módulo 16. Contextos y sus trastornos**

- ♦ Conocer la influencia de los contextos evolutivos en las psicopatologías infantojuveniles
- ♦ Estudiar las diferencias existentes entre el "Yo" autónomo, "Yo social" y "Yo familiar"
- ♦ Conocer las características que hacen a una familia patológica, los vínculos conflictivos existentes y la influencia del ambiente familiar en el desarrollo de psicopatologías en el menor
- ♦ Estudiar los factores de protección y de riesgo moduladores para la salud mental del infante y del adolescente

**Módulo 17. Universos patológicos en la infancia y la adolescencia (DSM-5)**

- ♦ Conocer los universos patológicos principales de la infancia y la adolescencia
- ♦ Aprender a reconocer y diferenciar los diferentes universos patológicos relacionados con la etapa infantojuvenil
- ♦ Conocer los criterios diagnósticos de los universos patológicos según el DSM-V
- ♦ Aprender las características de la etapa infantojuvenil en cada universo patológico
- ♦ Conocer y estudiar las características diferenciales de cada universo patológico según la información del DSM-V
- ♦ Estudiar las comorbilidades existentes en cada universo patológico mencionado

**Módulo 18. Trastornos no registrados en DSM-5 que han aparecido en los últimos años en la consulta del psicólogo**

- ♦ Analizar los trastornos de reciente aparición dentro de las consultas psicológicas
- ♦ Comprender cómo abordar los casos de malos tratos de hijos a padres
- ♦ Ahondar en egocentrismo patológico
- ♦ Profundizar en diferentes tipos de adicciones y comportamientos como la adicción al teléfono, las mentiras compulsivas o el manejo delictivo de internet

**Módulo 19. Asesoramiento psicopedagógico a familias en situaciones de riesgo psicosocial**

- ♦ Aproximarse al concepto de familia en un sentido amplio e integrador
- ♦ Conocer los distintos enfoques desde los que abordar el estudio de la familia
- ♦ Comprender las dinámicas familiares desde una perspectiva evolutiva-educativa
- ♦ Distinguir las funciones generales de las familias y de los progenitores



*Nuestro objetivo es ayudarle a lograr los tuyos, a través de un programa muy exclusivo de especialización que se convertirá en una experiencia de crecimiento profesional incomparable"*

# 03

# Competencias

Después de superar las evaluaciones del Grand Master en Psicología Clínica y Psicopatología Infantojuvenil el profesional habrá adquirido las competencias profesionales necesarias para ejercer su trabajo con la más alta calidad, con la mayor actualización en este campo, y con la seguridad de ofrecer una enseñanza sustentada en el mayor compendio de conocimientos y experiencias disponible en el mercado docente actual. Un salto hacia la praxis de alto nivel.





“

*Este Grand Master en Psicología Clínica y Psicopatología Infantojuvenil te impulsará hacia los más altos niveles de trabajo en este ámbito, con la cualificación y las competencias de los expertos más actualizados”*



## Competencias generales

---

- ♦ Describir el vínculo terapéutico entre el psicoterapeuta y el niño o el adolescente
- ♦ Analizar los cambios de la conducta durante el ciclo vital
- ♦ Identificar Aspectos sanos y enfermos del niño y del adolescente
- ♦ Diferenciar la adaptación y adaptabilidad evolutiva del ser
- ♦ Describir el encuadre del sistema familiar en una psicoterapia de un solo terapeuta y un solo paciente
- ♦ Dominar el Psicodiagnóstico y la evaluación en el marco infantojuvenil
- ♦ Dominar la entrevista en el niño y el adolescente
- ♦ Dominar la evaluación de la personalidad en estas edades
- ♦ Identificar el papel de la familia en el diagnóstico infantojuvenil
- ♦ Describir la intervención en psicología clínica en estas edades
- ♦ Desarrollar la profesión con respeto a otros profesionales de la salud, adquiriendo habilidades para trabajar equipo
- ♦ 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
- ♦ Entender la importancia de la intervención psicosocial en los trastornos psicóticos y los Trastornos de la Personalidad







## Competencias específicas

---

- ♦ Desarrollar estrategias para desenvolverse con pacientes menores y definir las repercusiones legales que implica no llevar a cabo el código deontológico y el estatuto del paciente
- ♦ Diferenciar los trastornos psicológicos de los cambios evolutivos naturales
- ♦ Realizar un diagnóstico diferencial teniendo en cuenta el momento evolutivo del paciente
- ♦ Identificar, diferenciar y diagnosticar las nuevas y diferentes formas de enfermar psicológicamente en la infancia y la adolescencia, en la actualidad
- ♦ Manejar de manera propicia el diagnóstico y el encuadre en estas edades
- ♦ Desarrollar técnicas para conseguir la motivación y la participación activa del paciente infantojuvenil en el proceso de diagnóstico e intervención
- ♦ Establecer con garantías una intervención del paciente sin desprestigiar la implicación que supone la familia, la escuela o el grupo de iguales
- ♦ Desarrollar los conocimientos de los distintos trastornos mentales o anormalidades de conducta o emocionales
- ♦ Realizar dentro del diagnóstico diferencial un pronóstico realista de la situación del niño o el adolescente
- ♦ Manejar la clínica actual en sus variables biopsicosociales
- ♦ Desarrollar protocolos y herramientas que permitan la intervención con garantías
- ♦ Manejar las distintas máscaras y formas atípicas de presentarse la enfermedad infantojuvenil
- ♦ Describir el empleo de los árboles de decisión fundados en el DSM-5 y CIE-10
- ♦ Desarrollar herramientas suficientes para que el paciente identifique al terapeuta como autoridad
- ♦ Realizar protocolos de intervención ceñidos al paciente
- ♦ Dominar la intervención adaptándola al perfil de paciente
- ♦ Definir los laberintos propios de cada trastorno con sus incógnitas y dificultades
- ♦ Diseñar una intervención desde la creatividad y la experiencia como clínico, adaptándose a lo que acontece en cada momento
- ♦ Desglosar y manejar la clasificación de las enfermedades mentales del DSM 5
- ♦ Aplicar las dinámicas de intervención familiar en situaciones de riesgo psicosocial
- ♦ Sensibilizar sobre la importancia del apoyo psicológico en las emergencias de los trastornos psicóticos y bipolares
- ♦ Comprender el funcionamiento neurológico del cerebro en los trastornos psicóticos y bipolares



*Incorpórate a la excelencia con la capacitación de los expertos mejor especializados del momento e impulsa tu competitividad hasta las primeras posiciones con un CV imbatible"*

# 04

## Dirección del curso

El programa incluye en su cuadro docente especialistas de referencia en Avances en Psicología Clínica y Psicopatología Infantojuvenil, que vierten en esta capacitación la experiencia de su trabajo. Además, participan en su diseño y elaboración otros especialistas de reconocido prestigio que completan el programa de un modo interdisciplinar. Un cuadro docente de especialistas escogidos por su trayectoria profesional y su capacidad docente que permitirán al alumno aprender de la experiencia directa de los mejores del sector.





“

*Aprende de los mejores con este excepcional y amplísimo cuadro docente formado por los mejores profesionales del sector, que te permitirá aprender de la experiencia directa de los especialistas más reputados en todas las áreas de la Psicología Clínica y Psicopatología Infantojuvenil”*

## Directora Invitada Internacional

Con una sólida carrera en el campo de la **salud mental**, la Doctora Fairlee C. Fabrett es considerada un verdadero referente internacional. La experta cuenta con una prominente trayectoria profesional e investigativa, centrada en mejorar la calidad de la **asistencia psicológica** en general, pero con especial énfasis en el abordaje de **pacientes infantojuveniles**.

Por más de una década, la especialista ha sostenido un vínculo continuo con el prestigioso **McLean Hospital del Mass General Brigham**. En esa institución ha liderado diversos **proyectos clínicos**. Entre otros roles, se ha implicado en la **supervisión** de innovadores **modelos de tratamiento**. Junto al resto del equipo en la **División de Psiquiatría Infantil y Adolescente**, también ha implementado estrategias de trabajo integrales y multidisciplinarias para abordar trastornos como la **Ansiedad**, la **Disfunción Emocional** y del **Estado del Ánimo**.

Su compromiso con la capacitación de otros especialistas le ha impulsado a desarrollar un programa de prácticas para estudiantes de posgrado en Psicología. Una formación académica que no solo se alinea con las funciones del Hospital McLean, sino que brinda una visión holística sobre las tendencias terapéuticas más disruptivas. Además, es responsable de la adaptación e implementación de varios manuales de tratamiento ambulatorio, con resultados terapéuticos significativos.

Al mismo tiempo, dirige un **Programa de Becas Clínicas** diseñado para proporcionar a recién graduados un entrenamiento específico y, así, puedan convertirse en **consejeros** o **coordinadores de residencias comunitarias**. La mayoría de los egresados de esta iniciativa han jugado un papel crucial de apoyo a la **integración** y **motivación** de niños y adolescentes con problemas de salud mental, dentro y fuera del propio Hospital McLean.

Asimismo, cabe destacar la **esmerada preparación** que la Doctora Fabrett ha sostenido durante toda su experiencia profesional. Egresada de la Universidad Estatal de Arizona con un **Doctorado en Psicología Clínica**, ha desarrollado estudios avanzados en la Universidad de Harvard.



## Dra. Fabrett, Fairlee C.

---

- ♦ Directora de la División de Psiquiatría Infantil y Adolescente del Hospital McLean, Belmont, EE.UU
- ♦ Académica de Psiquiatría en la Universidad de Harvard
- ♦ Psicóloga de la Alianza Sanitaria de Cambridge
- ♦ Doctorado en Psicología Clínica por la Universidad Estatal de Arizona
- ♦ Licenciatura en Psicología por la Universidad de Arizona
- ♦ Estancia Académica de Psicología Clínica en la Facultad de Medicina de la Universidad de Harvard
- ♦ Estancia Académica Post-Doctoral en el Hospital McLean

“

*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.



## Dra. Fabrett, Fairlee C.

---

- ♦ 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



*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



### D. 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





### **Dr. Fernández Sánchez, 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



### **Dra. Otero, Verónica**

- ♦ Psicóloga Especialista en Psicoterapia. Centro de Salud de Bilbao-Casco Viejo
- ♦ Jefe de Área Infantil y Juvenil de intervención con PTL. Centro de Salud de Bilbao-Casco Viejo
- ♦ Licenciatura en Psicología. Universidad de Deusto
- ♦ Máster en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud
- ♦ Psicóloga Especialista en Niños y Adolescentes
- ♦ Especialista en Terapia de Interacción Recíproca
- ♦ Psicoterapeuta Homologado. Federación Española de Asociaciones de Psicoterapeutas
- ♦ Certificado EuroPsy como Psicóloga Especialista
- ♦ Certificado EuroPsy como Psicoterapeuta Especialista

## Profesores

### Dr. De Dios González, Antonio

- ◆ 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. Agüero González, 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)

### Dra. 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

### Dr. Benito de Benito, Luis

- ◆ 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. Cuesta, 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

### Dra. Roldán, 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



**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

**Dra. Gascón Martín, Laura**

- ◆ Directora del Centro de Evaluación y Psicoterapia de Talavera de la Reina
- ◆ Especialista en Psicología Forense y Jurídica
- ◆ Psicóloga de los Juzgados 1 y 2 de Toledo
- ◆ Coordinadora del Plan de Intervención en Urgencias y Asistencia Psicológica en Toledo
- ◆ Coordinadora del Plan de Violencia de Género a nivel nacional de la Sociedad de Psicoterapias de Tiempo Limitado
- ◆ Máster en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud
- ◆ Experto en Psicoterapia de Adultos

**Dr. Gandarias, Gorka**

- ◆ Psicólogo especialista en Psicoterapia y Terapia Gestalt. Director centro clínico URASKA
- ◆ 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)

**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. Alfonso Suárez, Álvaro**

- ◆ Psicopedagogo especializado en alumnado NEAE
- ◆ Profesor de refuerzo educativo de alumnado NEAE
- ◆ Técnico de Atención Sociosanitaria para personas dependientes de instituciones sociales
- ◆ Técnico de Integración Social
- ◆ Licenciado en Psicopedagogía por la Universidad de La Laguna

“

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

# 05

## Estructura y contenido

La estructura de los contenidos ha sido diseñada por un equipo de profesionales de los mejores centros y universidades del territorio nacional. Conscientes de la relevancia en la actualidad de la capacitación han creado un recorrido didáctico en el que cada tema abordará uno de los aspectos relevantes para el desarrollo de un profesional de alta competencia. Todo ello compone un temario de alta intensidad educativa e inigualable calidad que incluye teoría y práctica virtual de última generación, y que te impulsará al más completo nivel de dominio de esta área.



“

*Este Grand Master es una oportunidad incomparable para conseguir, en una sola especialización, todos los conocimientos necesarios en Avances en Psicología Clínica y Psicopatología Infantojuvenil”*

### Módulo 1. Encuadre de la psicología clínica infantojuvenil

- 1.1. La enfermedad psicológica infantojuvenil
- 1.2. Vías comunicantes entre lo normal y lo patológico
  - 1.2.1. El síntoma como expresión
  - 1.2.2. Diferencias entre problemas psicológicos mayores o menores
- 1.3. Etiología de los trastornos mentales en la población infantojuvenil
- 1.4. Características propias de la enfermedad psíquica en la infancia y la adolescencia

### Módulo 2. Etiología de la psicopatología infantojuvenil

- 2.1. Relaciones parentales y trastornos de ansiedad
  - 2.1.1. Vínculo colérico
  - 2.1.2. Vínculo de sobredependencia
  - 2.1.3. Vínculo melancólico
- 2.2. Ejes depresivos de la infancia y la adolescencia
  - 2.2.1. Neurótico & psicótico
  - 2.2.2. Reactivo & endógeno
  - 2.2.3. Unipolar & bipolar
  - 2.2.4. Mayor & menor
- 2.3. Trastornos de la identidad sexual
  - 2.3.1. En la infancia
  - 2.3.2. En la adolescencia
- 2.4. Cleptomanía en la infancia y la adolescencia
  - 2.4.1. Robar por robar
  - 2.4.2. Soy por lo que tengo
- 2.5. Incapacidad para dormir solo
  - 2.5.1. Relaciones entre conyugues
  - 2.5.2. Seguridad por presencia
- 2.6. Déficit de amistad
  - 2.6.1. Preámbulo del bullying
  - 2.6.2. Incapacidad para la amistad
- 2.7. El nihilismo y la anhedonia en la infancia y la adolescencia

- 2.8. Relaciones familiares y drogas
  - 2.8.1. Permisibilidad
  - 2.8.2. Ceguera en los síntomas
  - 2.8.3. Normalización social
- 2.9. Universo del autismo y sus satélites
- 2.10. Hiperactividad y déficit de atención con sus realidades
  - 2.10.1. Enfermedad o proceso educativo
  - 2.10.2. Revisión de la hiperactividad y el déficit de atención
- 2.11. Trastornos neurológicos en la psicopatología infantojuvenil
  - 2.11.1. Neuroanatomía del niño y adolescente
  - 2.11.2. Errores en la maduración cerebral
- 2.12. Disfemia, dislexia y personalidad

### Módulo 3. El niño y el adolescente y la familia

- 3.1. Conceptos a tener en cuenta
  - 3.1.1. Comunicación y familia
  - 3.1.2. ¿Cómo es el lenguaje en casa?
- 3.2. Características de la familia patológica
  - 3.2.1. Manejo patológico de los hijos desde la familia
  - 3.2.2. El rechazo en la infancia
  - 3.2.3. Abandono y agresión al menor
- 3.3. Composiciones familiares en la actualidad
  - 3.3.1. Mellizos y gemelos
  - 3.3.2. El hermano del enfermo
  - 3.3.3. Importa el lugar de la fratria
- 3.4. Los abuelos y los tíos
- 3.5. Tipos de familia e implicación en la psicopatología infantojuvenil
- 3.6. Vínculos parentofiliales
- 3.7. Estrés, funcionamiento familiar y psicopatología en niños y adolescentes
  - 3.7.1. Factores de estrés familiar y patrones de comportamiento disfuncionales
- 3.8. Fallecimiento parental en la infancia y la adolescencia





## Módulo 4. Proceso de evaluación y psicodiagnóstico en la infancia y la adolescencia

- 4.1. Introducción
- 4.2. La entrevista
  - 4.2.1. Definición y generalidades
  - 4.2.2. Encuadre y marco de la evaluación psicológica
  - 4.2.3. Tácticas de conducción de las entrevistas
- 4.3. La entrevista clínica estructurada
  - 4.3.1. Diferencias y conexiones entre evaluación e intervención
  - 4.3.2. Proceso diagnóstico
  - 4.3.3. Objetivos del diagnóstico
- 4.4. Evaluación de la inteligencia
  - 4.4.1. Nivel intelectual por los test de inteligencia
  - 4.4.2. Inteligencias múltiples
  - 4.4.3. Inteligencia emocional
- 4.5. Evaluación de la actividad motora
  - 4.5.1. Adquisición de las capacidades motoras
  - 4.5.2. Lateralidad y motricidad fina
- 4.6. Evaluación del lenguaje
  - 4.6.1. Vocabulario
  - 4.6.2. Lenguaje hablado y escrito
  - 4.6.3. Expresión y comunicación
- 4.7. Evaluación familiar
  - 4.7.1. Sistemas familiares cerrados
  - 4.7.2. Sistemas familiares abiertos
  - 4.7.3. Reglas familiares
  - 4.7.4. Rituales familiares
  - 4.7.5. Tipos de homeostasia familiar
- 4.8. Nuevas perspectivas para el diagnóstico de los trastornos mentales

### Módulo 5. Psicopatología en la infancia y la adolescencia

- 5.1. Tejido psíquico infantojuvenil-Parte 1
- 5.2. Tejido psíquico infantojuvenil-Parte 2
- 5.3. Trastorno del neurodesarrollo
  - 5.3.1. Discapacidad intelectual
  - 5.3.2. Trastorno del espectro autista
  - 5.3.3. Trastornos por déficit de atención y/o hiperactividad
  - 5.3.4. Trastorno específico del aprendizaje
  - 5.3.5. Trastornos del lenguaje
  - 5.3.6. Trastornos motores
  - 5.3.7. Trastornos por tics
- 5.4. Trastornos psicóticos
  - 5.4.1. Trastorno por delirios
  - 5.4.2. Trastorno psicótico breve
  - 5.4.3. Esquizofrenia
  - 5.4.4. Trastorno esquizoafectivo
- 5.5. Trastorno ciclotímico y bipolar
- 5.6. Trastorno depresivo
  - 5.6.1. Depresión mayor
  - 5.6.2. Distimia
  - 5.6.3. Trastorno disfórico premenstrual
- 5.7. Trastornos de ansiedad
  - 5.7.1. Trastorno de ansiedad por separación
  - 5.7.2. Mutismo afectivo
  - 5.7.3. Fobia específica
  - 5.7.4. Trastorno de ansiedad social
  - 5.7.5. Trastorno de pánico
  - 5.7.6. Agorafobia
  - 5.7.7. Trastorno de ansiedad generalizada
  - 5.7.8. Trastornos de ansiedad inducidos por sustancias

### Módulo 6. Psicopatología en la infancia y la adolescencia II

- 6.1. Trastorno obsesivo compulsivo
- 6.2. Trastornos relacionados con traumas y factores de estrés
- 6.3. Trastornos disociativos
- 6.4. Trastornos de síntomas somáticos
- 6.5. Trastornos alimentarios y de ingestión de alimentos
- 6.6. Trastorno de la excreción
- 6.7. Trastornos del sueño-vigilia
- 6.8. Disforia de género
- 6.9. Trastornos del control de impulsos y de la conducta
- 6.10. Trastornos relacionados con sustancias y trastornos adictivos

### Módulo 7. Trastornos de la personalidad y trastornos de la infancia y adolescencia

- 7.1. Trastorno esquizoide
  - 7.1.1. Epidemiología
  - 7.1.2. Comorbilidad
  - 7.1.3. Casuística
- 7.2. Trastorno esquizotípico
  - 7.2.1. Epidemiología
  - 7.2.2. Comorbilidad
  - 7.2.3. Casuística
- 7.3. Trastorno límite
  - 7.3.1. Epidemiología
  - 7.3.2. Comorbilidad
  - 7.3.3. Casuística
- 7.4. Trastorno narcisista
  - 7.4.1. Epidemiología
  - 7.4.2. Comorbilidad
  - 7.4.3. Casuística

- 7.5. Trastorno antisocial
  - 7.5.1. Epidemiología
  - 7.5.2. Comorbilidad
  - 7.5.3. Casuística
- 7.6. Trastorno paranoide
  - 7.6.1. Epidemiología
  - 7.6.2. Comorbilidad
  - 7.6.3. Casuística
- 7.7. Trastorno histriónico
  - 7.7.1. Epidemiología
  - 7.7.2. Comorbilidad
  - 7.7.3. Casuística
- 7.8. Trastorno evitativo
  - 7.8.1. Epidemiología
  - 7.8.2. Comorbilidad
  - 7.8.3. Casuística
- 7.9. Trastorno dependiente
  - 7.9.1. Epidemiología
  - 7.9.2. Comorbilidad
  - 7.9.3. Casuística
- 7.10. Trastorno obsesivo compulsivo
  - 7.10.1. Epidemiología
  - 7.10.2. Comorbilidad
  - 7.10.3. Casuística
- 7.11. Trastorno agresivo pasivo
  - 7.11.1. Epidemiología
  - 7.11.2. Comorbilidad
  - 7.11.3. Casuística
- 7.12. Trastorno depresivo
  - 7.12.1. Epidemiología
  - 7.12.2. Comorbilidad
  - 7.12.3. Casuística

## Módulo 8. Psicopatología adulta y su repercusión en la infancia y adolescencia

- 8.1. Herencia desde la epigenética
  - 8.1.1. ADN.
  - 8.1.2. ARN.
  - 8.1.3. Genes y ambiente
  - 8.1.4. Impronta genómica y herencia epigenética
- 8.2. Aprendizaje y neuronas espejo
  - 8.2.1. Repercusiones neuro-psiquiátricas
  - 8.2.2. La identificación
  - 8.2.3. Aprendizaje vicario
- 8.3. Papel de la simpatía y la empatía en el aprendizaje vicario
  - 8.3.1. Diferencia entre la proyección y la introyección
  - 8.3.2. Elementos neurológicos de la simpatía y la empatía
- 8.4. Control social de la personalidad en la infancia y la adolescencia
  - 8.4.1. La moda
  - 8.4.2. La presión del grupo
  - 8.4.3. La imagen social de lo que debe ser
- 8.5. Leyes del aprendizaje vicario
  - 8.5.1. Principio de la equipotencia
  - 8.5.2. Principio de la fidelidad
  - 8.5.3. Imitación
  - 8.5.4. Contemplación, sumisión e ignorancia
- 8.6. Repercusión de los trastornos adultos en niños y adolescentes
  - 8.6.1. Trastornos de ansiedad
  - 8.6.2. Trastornos depresivos
  - 8.6.3. Trastornos psicóticos
  - 8.6.4. Trastornos por adicciones
  - 8.6.5. Trastornos del control de impulsos
  - 8.6.6. Trastornos del comportamiento alimentario
  - 8.6.7. Trastornos del sueño
  - 8.6.8. Trastornos laborales
  - 8.6.9. Problemas legales
- 8.7. Trastornos neurológicos
- 8.8. Enfermedad médica

## 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 excoiación
- 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
- 9.11. Trastorno de ansiedad por enfermedad
  - 9.11.1. Trastorno de conversión
  - 9.11.2. Trastorno facticio
- 9.12. Trastornos relacionados con traumas y estrés
- 9.13. Trastorno de estrés agudo
  - 9.13.1. Estrés postraumático
- 9.14. Trastorno de relación social desinhibida

## Módulo 10. La entrevista clínica con el paciente psicótico y los trastornos de la personalidad

- 10.1. Entrevista activa (C.H.S.V.)
  - 10.1.1. Teoría de la información
  - 10.1.2. Canales de la comunicación
  - 10.1.3. Sistema de comunicación
- 10.2. Axiomas de la entrevista
  - 10.2.1. Es imposible no comunicar
  - 10.2.2. contenido y relación
  - 10.2.3. Valencia afectiva
  - 10.2.4. Comunicación digital y analógica
  - 10.2.5. Simétrica & asimetría
- 10.3. Exploración de la comunicación
  - 10.3.1. Comunicación verbal
  - 10.3.2. Comunicación no verbal
  - 10.3.3. Doble vínculo
  - 10.3.4. Psicopatología de la comunicación
  - 10.3.5. Un gesto vale más que mil palabras
- 10.4. Historia clínica
  - 10.4.1. Personal
  - 10.4.2. Familiar
  - 10.4.3. Generacional
- 10.5. Anamnesis
  - 10.5.1. Biografía Psicopatológica
  - 10.5.2. Biografía enfermedades médicas
  - 10.5.3. Biografía problemas sociales
- 10.6. Estructura general del examen mental
  - 10.6.1. Comunicación no verbal y emociones
  - 10.6.2. Comunicación alrededor de la una mesa

- 10.7. Semiología
  - 10.7.1. Signos
  - 10.7.2. síntomas
- 10.8. Epistemología del diagnóstico
  - 10.8.1. Diagnóstico sindrómico descriptivo frente a enfermedad
  - 10.8.2. Nosología. Diagnóstico categorial frente a diagnóstico dimensional
- 10.9. Diagnóstico múltiple y comorbilidad
- 10.10. Criterios clínicos frente a criterios forenses
- 10.11. Entrevista pericial. Sesgos a evitar

### Módulo 11. Intervención desde la psicología clínica en los trastornos de la infancia y la adolescencia

- 11.1. Introducción
  - 11.2. Técnicas de modificación de conducta
  - 11.3. Alabar la conducta adecuada
  - 11.4. Economía de fichas
  - 11.5. Análisis funcional
  - 11.6. Terapia Sistémica
  - 11.7. Escultura familiar
  - 11.8. Narración de cuentos metafóricos
  - 11.9. Prescripciones: rituales curativos
  - 11.10. Recetas originales
  - 11.11. Terapia estratégica
  - 11.12. Reestructuración
  - 11.13. Uso de la resistencia
  - 11.14. Paradoja
  - 11.15. Psicoterapia de Tiempo Limitado
  - 11.16. Fase de encuentro y marca
  - 11.17. Fase de desencuadre y desplazamiento
  - 11.18. Fase de reestructuración y resolución

### Módulo 12. Intervención en los trastornos de personalidad y psicóticos desde los modelos más relevantes

- 12.1. Terapia de conducta en los trastornos de personalidad y Psicóticos
- 12.2. Terapia cognitiva en los trastornos de personalidad y Psicóticos
- 12.3. Terapia de conducta racional emotiva en los trastornos de personalidad y Psicóticos
- 12.4. Terapia de inoculación del estrés en los trastornos de personalidad y Psicóticos
- 12.5. Terapia cognitiva de Beck en los trastornos de personalidad y Psicóticos
- 12.6. Terapias humanistas en los trastornos de personalidad y Psicóticos
- 12.7. Terapia de la Gestalt y Terapias psicodinámicas en los trastornos de personalidad y psicóticos
- 12.8. La terapia interpersonal en los trastornos de personalidad y psicóticos
- 12.9. Psicoterapia de Tiempo Limitado (psicoterapia ecléctica) en los trastornos de personalidad y psicóticos

### Módulo 13. Intervención psicosocial en los trastornos psicóticos

- 13.1. Mediación familiar
  - 13.1.1. Premediación
  - 13.1.2. Negociación
  - 13.1.3. Mediación
    - 13.1.3.1. Conciliación
    - 13.1.3.2. Reparación
- 13.2. Noción de conflicto
  - 13.2.1. Cambiar la actitud hacia una cooperación en equipo
  - 13.2.2. Mejorar la actitud
  - 13.2.3. Poner énfasis en el desempeño
- 13.3. Tipos de conflicto
  - 13.3.1. De atracción-atracción
  - 13.3.2. Evasión-evasión
  - 13.3.3. Atracción-evasión
- 13.4. Mediación, arbitraje y evaluación neutral
  - 13.4.1. Mediador está presente no influye
  - 13.4.2. Arbitraje toma decisiones escuchando a las partes
  - 13.4.3. Evaluación neutral. Saca consecuencias de los datos obtenidos

- 13.5. Coaching y Psicología
  - 13.5.1. Igualdades
  - 13.5.2. Diferencias
  - 13.5.3. Contradicciones
  - 13.5.4. Intrusismo
- 13.6. Aprendizaje en el Coaching
  - 13.6.1. Declaración de Quiebra
  - 13.6.2. Despojarse de las máscaras
  - 13.6.3. Reingeniería de nosotros mismos
  - 13.6.4. Concentrarse en la tarea
- 13.7. Encarar desafíos que se pueden asumir
  - 13.7.1. Locus de control
  - 13.7.2. Expectativas
- 13.8. Concentrados en la actividad
  - 13.8.1. Técnicas de focalización
  - 13.8.2. Técnicas de control de pensamiento
- 13.9. Metas claras
  - 13.9.1. Definición de dónde estamos
  - 13.9.2. Definición de a dónde queremos llegar
- 13.10. Realimentarse con la actividad
  - 13.10.1. Colocar la actitud en la acción y no en el pensamiento anticipatorio
  - 13.10.2. Verbalizar los pequeños logros
  - 13.10.3. Ser flexible y permitir la frustración
- 13.11. Trabajar el autoengaño
  - 13.11.1. Saber que nos mentimos
  - 13.11.2. Saber que modificamos la realidad
  - 13.11.3. Saber que ceñimos la realidad a nuestras creencias
- 13.12. Gestión de conflictos
  - 13.12.1. Gestión emocional
  - 13.12.2. Decir lo que pienso, pero desde emociones C.A.S.A.
- 13.13. Diálogo con las creencias
  - 13.13.1. Autodiálogo
  - 13.13.2. Reestructuración cognitiva

- 13.14. Gestión del estrés
  - 13.14.1. Técnicas de respiración
  - 13.14.2. Técnicas de gestión emocional
  - 13.14.3. Técnicas de relajación
- 13.15. Gestión emocional
  - 13.15.1. Identificar emociones
  - 13.15.2. Identificar las emociones adecuadas
  - 13.15.3. Cambiar unas emociones por otras
- 13.16. Biología de la respuesta de estrés
- 13.17. Bioquímica del estrés

## Módulo 14. Asesoramiento psicopedagógico a familias en situaciones de riesgo psicosocial

- 14.1. El juego
- 14.2. El dibujo
- 14.3. La metáfora y el cuento
- 14.4. La psicodramatización
- 14.5. Los medios informáticos
- 14.6. La fantasía, la relajación y la hipnosis
- 14.7. Técnicas de biofeedback
- 14.8. Problemas de relación
  - 14.8.1. Con los padres
  - 14.8.2. Con los hermanos
- 14.9. Educación lejos de los padres
- 14.10. Niño afectado por una relación parental conflictiva
  - 14.10.1. Relación conflictiva con el cónyuge o la pareja
- 14.11. Ruptura familiar por separación o divorcio
  - 14.11.1. Nivel elevado de emoción expresada en la familia
- 14.12. Duelo
- 14.13. Maltrato
- 14.14. Abuso
- 14.15. Problemas educativos

- 14.16. Problemas laborales
- 14.17. Problemas de vivienda y economía
- 14.18. Problema por vivir solo
- 14.19. Exposición a catástrofes

## Módulo 15. Enfermedad Psíquica en la Infancia y la Adolescencia

- 15.1. Vínculo terapéutico entre el psicoterapeuta y el niño o el adolescente
  - 15.1.1. Primer encuentro
  - 15.1.2. Autodescubrimiento
  - 15.1.3. Ser autoridad
  - 15.1.4. Colocar límites y saber contener
  - 15.1.5. Trabajar sobre las memorias emocionales
  - 15.1.6. Convertirse en Persona referencial básica del niño y del adolescente
- 15.2. Evolución y transiciones entre lo normal y lo patológico
  - 15.2.1. La herencia del conflicto
  - 15.2.2. No existen padres perfectos
- 15.3. Concepto de acompañamiento, contención y escolta
- 15.4. Comprensión de los síntomas en psicopatología infantil
  - 15.4.1. Cambios significativos durante el ciclo vital
  - 15.4.2. Aspectos sanos y enfermos del niño y del adolescente
- 15.5. Dificultades y problemas psicopatológicos mayores
  - 15.5.1. Adaptación y adaptabilidad evolutiva del ser
  - 15.5.2. Identificación del conflicto
  - 15.5.3. Identificación de los esquemas emocionales
- 15.6. Etiología general de los trastornos psíquicos
  - 15.6.1. Actores de la situación
  - 15.6.2. Emociones sentidas por el sujeto y los actores
  - 15.6.3. Memoria registrada
- 15.7. Máscaras y expresiones propias del enfermar psíquico en la infancia y la adolescencia
- 15.8. Escenificación, rescate y desenlace
  - 15.8.1. Experiencia emocional correctora
  - 15.8.2. Desencuadre emocional
  - 15.8.3. Reestructuración cognitiva
- 15.9. Encuadre del sistema familiar en una psicoterapia de un solo terapeuta y un solo paciente

## Módulo 16. Contextos y sus trastornos

- 16.1. Conceptos básicos de los contextos evolutivos
  - 16.1.1. Microcontexto
  - 16.1.2. Mesocontexto
  - 16.1.3. Macrocontexto
- 16.2. Patología del Microcontexto
- 16.3. Tipo de hijo
  - 16.3.1. Bisagra
  - 16.3.2. Colega
  - 16.3.3. Diana
- 16.4. Hijo rechazado
  - 16.4.1. Rechazo directo
  - 16.4.2. Síndrome de alienación parental
  - 16.4.3. Bulling
- 16.5. Historia fraterna
  - 16.5.1. Unión de los padres
  - 16.5.2. Resiliencia
  - 16.5.3. Resolución de conflictos
- 16.6. Yo familiar
- 16.7. La familia y su manera de emplear el lenguaje
  - 16.7.1. Doble vínculo
  - 16.7.2. Ambigüedad
  - 16.7.3. Inconsistencia
- 16.8. Psicopatología familiar y su repercusión en el futuro de nuestro paciente
  - 16.8.1. Patología psiquiátrica o psicológica de uno de los padres
  - 16.8.2. Alcoholismo y adicciones
  - 16.8.3. Trastornos de la personalidad graves
  - 16.8.4. Desajustes emocionales en los padres
- 16.9. Maneras de manejar patológicamente a un hijo
  - 16.9.1. Síndrome de Poll por poderes
  - 16.9.2. Infantilismo en los padres
  - 16.9.3. Dejader de límites
  - 16.9.4. Culpabilizar
  - 16.9.5. No permitir crecimiento
- 16.10. Relación con abuelos
  - 16.10.1. Situación permanente

- 16.10.2. Situación de donación
- 16.10.3. Situación esporádica
- 16.11. Vínculos conflictivos
  - 16.11.1. Sobredependencia
  - 16.11.2. Desligamiento
  - 16.11.3. Ansioso/tenso
  - 16.11.4. Colérico/hostil
  - 16.11.5. Depresivo/desmotivado
- 16.12. Patología del mesocontexto
- 16.13. Posición socioeconómica de la familia
  - 16.13.1. Paro
  - 16.13.2. Ruina y desahucio
  - 16.13.3. Desequilibrio económico entre ambos padres
  - 16.13.4. Manejo patológico de la economía familiar
- 16.14. Autonomía sobre la familia
  - 16.14.1. Familias centrípetas
  - 16.14.2. Familias centrífugas
- 16.15. Ambiente extrafamiliar inadecuado
  - 16.15.1. Conflictos entre tíos
  - 16.15.2. Herencias y disputas familiares
  - 16.15.3. Desajustes e injusticias en el trato
- 16.16. Abusos
  - 16.16.1. Violación
  - 16.16.2. Depravación de la atención
  - 16.16.3. Violencia física y psíquica
- 16.17. Yo autónomo
- 16.18. Escuela
  - 16.18.1. Docente como persona referencial
  - 16.18.2. Calidad educativa anormal
  - 16.18.3. Accidentes
- 16.19. Barrio
  - 16.19.1. Agentes referenciales

- 16.19.2. Relaciones extrafamiliares anormales
- 16.19.3. Comunicación extrafamiliar anormal
- 16.19.4. Desordenes sociales
- 16.20. Problemática con el macrocontexto
  - 16.20.1. Secuestro familiar por las modas sociales
  - 16.20.2. Problemas desde la ideología
  - 16.20.3. Tendencia al aislamiento por clase social
- 16.21. Capacidad de adaptación
- 16.22. Sentido de la vida
- 16.23. Yo social

## Módulo 17. Universos patológicos en la infancia y la adolescencia (DSM-5)

- 17.1. Trastorno del neurodesarrollo
  - 17.1.1. Discapacidad intelectual
  - 17.1.2. Trastorno del espectro autista
  - 17.1.3. Trastornos por déficit de atención y/o hiperactividad
  - 17.1.4. Trastorno específico del aprendizaje
  - 17.1.5. Trastornos de la comunicación
  - 17.1.6. Trastornos motores
  - 17.1.7. Trastornos por tics
- 17.2. Trastornos psicóticos
  - 17.2.1. Trastorno por delirios
  - 17.2.2. Trastorno psicótico breve
  - 17.2.3. Esquizofrenia
  - 17.2.4. Trastorno esquizofreniforme
  - 17.2.5. Trastorno esquizoafectivo
  - 17.2.6. Catatonia asociada a otro trastorno mental
- 17.3. Trastorno ciclotímico y bipolar
- 17.4. Trastorno depresivo
  - 17.4.1. Depresión mayor
  - 17.4.2. Distimia
  - 17.4.3. Trastorno de desregulación disruptiva del estado de ánimo
  - 17.4.4. Trastorno disfórico premenstrual



- 17.5. Trastornos de ansiedad
  - 17.5.1. Trastorno de ansiedad por separación
  - 17.5.2. Mutismo selectivo
  - 17.5.3. Fobia específica
  - 17.5.4. Trastorno de ansiedad social
  - 17.5.5. Trastorno de pánico
  - 17.5.6. Agorafobia
  - 17.5.7. Trastorno de ansiedad generalizada
  - 17.5.8. Trastornos de ansiedad inducidos por sustancias
- 17.6. Trastorno obsesivo compulsivo
  - 17.6.1. Trastorno dismórfico corporal
  - 17.6.2. Trastorno de acumulación
  - 17.6.3. Tricotilomanía
  - 17.6.4. Trastorno de excoiación
- 17.7. Trastornos relacionados con traumas y factores de estrés
  - 17.7.1. Trastorno de apego reactivo
  - 17.7.2. Trastorno de relación social desinhibida
  - 17.7.3. Trastorno por estrés postraumático
  - 17.7.4. Trastorno de estrés agudo
  - 17.7.5. Trastorno de adaptación
- 17.8. Trastornos disociativos
  - 17.8.1. Trastorno de identidad disociativo
  - 17.8.2. Amnesia disociativa
  - 17.8.3. Trastorno de despersonalización y desrealización
- 17.9. Trastornos de síntomas somáticos
  - 17.9.1. Trastornos de síntomas somáticos
  - 17.9.2. Trastorno de ansiedad por enfermedad
  - 17.9.3. Trastorno de conversión
  - 17.9.4. Factores psicológicos que influyen en otras afecciones médicas
  - 17.9.5. Trastorno facticio
- 17.10. Trastornos alimentarios y de ingestión de alimentos
  - 17.10.1. Pica
  - 17.10.2. Trastorno de rumiación
  - 17.10.3. Trastorno de evitación / restricción de la ingestión de alimentos
  - 17.10.4. Anorexia nerviosa
  - 17.10.5. Bulimia nerviosa
  - 17.10.6. Trastorno por atracón
- 17.11. Trastorno de la excreción
  - 17.11.1. Enuresis
  - 17.11.2. Encopresis
- 17.12. Trastornos del sueño-vigilia
  - 17.12.1. Insomnio
  - 17.12.2. Hipersomnia
  - 17.12.3. Narcolepsia
  - 17.12.4. Trastorno del sueño relacionados con la respiración
  - 17.12.5. Trastorno del despertar del sueño no REM
  - 17.12.6. Trastorno de pesadillas
  - 17.12.7. Trastorno del comportamiento sueño REM
  - 17.12.8. Síndrome de piernas inquietas
- 17.13. Disforia de género
  - 17.13.1. En niños
  - 17.13.2. En adolescentes y adultos
- 17.14. Trastornos del control de impulsos y de la conducta
  - 17.14.1. Trastorno negativista desafiante
  - 17.14.2. Trastorno explosivo intermitente
  - 17.14.3. Trastorno de la conducta
  - 17.14.4. Piromanía
  - 17.14.5. Cleptomanía
- 17.15. Trastornos relacionados con sustancias y trastornos adictivos
  - 17.15.1. Trastornos relacionados con el alcohol
  - 17.15.2. Trastornos relacionados con la cafeína
  - 17.15.3. Trastornos relacionados con cannabis
  - 17.15.4. Trastornos relacionados con alucinógenos
  - 17.15.5. Trastornos relacionados con inhalantes
  - 17.15.6. Trastornos relacionados con opiáceos
  - 17.15.7. Trastornos relacionados con los sedantes, hipnóticos y ansiolíticos

- 17.15.8. Trastornos relacionados con estimulantes
- 17.15.9. Trastornos relacionados con el tabaco
- 17.15.10. Trastornos por juego
- 17.16. Otras consideraciones sobre el DSM-5

### Módulo 18. Trastornos no registrados en DSM-5 que han aparecido en los últimos años en la consulta del psicólogo

- 18.1. Síndrome explosivo del pataleo y la rabieta
  - 18.1.1. Secuestro emocional del niño
  - 18.1.2. No acepta la frustración
  - 18.1.3. Beneficio secundario
- 18.2. Síndrome del emperador
  - 18.2.1. Hijos que maltratan a sus padres
  - 18.2.2. Insensibilidad emocional
  - 18.2.3. No tienen un vínculo moral
  - 18.2.4. No aprenden de los errores
- 18.3. Egocentrismo patológico
  - 18.3.1. Ausencia de apego
  - 18.3.2. Focalizados en metas egocéntricas
  - 18.3.3. Mentiras
  - 18.3.4. Actos crueles
- 18.4. Trastorno negativista desafiante
  - 18.4.1. Se encoleriza y tiene rabietas
  - 18.4.2. Discute con adultos
  - 18.4.3. Desafía activamente a los adultos
  - 18.4.4. Rechaza cumplir las reglas
  - 18.4.5. Molesta a otras personas deliberadamente
  - 18.4.6. Culpa a otros de sus errores
  - 18.4.7. Tiene rencor y es vengativo
  - 18.4.8. Es susceptible o fácilmente molestado por otros
- 18.5. Incumplimiento de normas y límites
  - 18.5.1. Déficit de atención
  - 18.5.2. El castigo no les moviliza
  - 18.5.3. Baja autoestima
- 18.6. Adicto al teléfono
  - 18.6.1. Sensación de pánico si no tiene el teléfono
  - 18.6.2. Encuentra todo el universo en él
  - 18.6.3. Entretenimiento, desahogo, expectativa, esperanza, vínculo
- 18.7. Mentira compulsiva
  - 18.7.1. Pseudología fantástica
  - 18.7.2. Deformar la realidad para sacar provecho
  - 18.7.3. Adicción a la mentira
- 18.8. Manejo delictivo de internet
  - 18.8.1. Tienen sus contraseñas
  - 18.8.2. Mas conocimiento de navegar que los adultos
  - 18.8.3. No tienen límites, sensación de control
- 18.9. Cyberbullying
  - 18.9.1. El violento
  - 18.9.2. La víctima
  - 18.9.3. Los terceros pasivos
- 18.10. Personalidad NEET (Not in employment, education or training)
  - 18.10.1. (Ni estudia, ni trabaja, ni reciben formación)
- 18.11. Síndrome por dependencia emocional
  - 18.11.1. Necesidad de tener localizada a la persona
  - 18.11.2. Obsesión por la persona
  - 18.11.3. Necesidad permanente de gestos de aprobación
  - 18.11.4. Solo se es feliz con esa persona
  - 18.11.5. Sensación de malestar por seguir con ella
- 18.12. Niños de la llave
  - 18.12.1. Conciliación laboral
  - 18.12.2. Perfil de los padres
  - 18.12.3. Distanciamiento afectivo
- 18.13. Suicidio en la infancia y la adolescencia
  - 18.13.1. Suicidio altruista, egoísta y anónimo (Durkheim)
  - 18.13.2. Origen y forma
  - 18.13.3. Indicadores

- 18.14. Autolesión por artefacto dermatológico
  - 18.14.1. Alivio del dolor emocional
  - 18.14.2. ¿Preámbulo acto suicida?
- 18.15. Síndrome de evitación
  - 18.15.1. La seguridad se encuentra al evitar vivir
  - 18.15.2. Refuerzo de la evitación y Núcleo Accumbens
- 18.16. Negativismo
- 18.17. Vandalismo
- 18.18. Trastorno disocial
  - 18.18.1. Agresión a personal o a los animales
  - 18.18.2. Destrucción de la propiedad
  - 18.18.3. Fraudulencia o robo
  - 18.18.4. Violación grave de las normas
- 18.19. Nuevas caras de los trastornos del comportamiento alimentario
  - 18.19.1. Anorexia selectiva
  - 18.19.2. Anorexia con relaciones sexuales
  - 18.19.3. Sobreingesta compulsiva
- 18.20. Nuevos componentes adictivos en toxicomanía

## Módulo 19. Asesoramiento psicopedagógico a familias en situaciones de riesgo psicosocial

- 19.1. La construcción del concepto de familia
  - 19.1.1. Concepto y teorías sobre la familia. Funciones, dinámicas, reglas y roles
    - 19.1.1.1. La familia como contexto de desarrollo humano
    - 19.1.1.2. Funciones de la familia
    - 19.1.1.3. Dinámicas familiares y reglas
    - 19.1.1.4. Roles dentro del contexto familiar
- 19.2. Evolución de la institución familiar
  - 19.2.1. Cambios sociales y nuevas formas de convivencia familiar
    - 19.2.1.1. La influencia de los cambios sociales en la familia
    - 19.2.1.2. Nuevas formas familia
  - 19.2.2. Estilos educativos familiares
    - 19.2.2.1. Estilo democrático
    - 19.2.2.2. Estilo autoritario
    - 19.2.2.3. Estilo negligente
    - 19.2.2.4. Estilo indulgente
- 19.3. Familias en riesgo psicosocial
  - 19.3.1. Riesgo psicosocial, criterios de valoración del riesgo psicosocial y familias en situación de riesgo psicosocial
    - 19.3.1.1. ¿Qué es el riesgo psicosocial?
    - 19.3.1.2. Criterios de valoración del riesgo psicosocial
    - 19.3.1.3. Familias en situación de riesgo psicosocial
  - 19.3.2. Factores de riesgo vs factores de protección
    - 19.3.2.1. Factores de riesgo
    - 19.3.2.2. factores de protección
- 19.4. Procesos de orientación e intervención psicopedagógica
  - 19.4.1. Conceptualización de la intervención psicopedagógica y modelos de intervención psicopedagógica
    - 19.4.1.1. Concepto de intervención psicopedagógica en el ámbito familiar.
    - 19.4.1.2. Modelos de intervención psicopedagógica
  - 19.4.2. Destinatarios, áreas y contextos de la intervención psicopedagógica
    - 19.4.2.1. Destinatarios de la intervención psicopedagógica
    - 19.4.2.2. Áreas de la intervención psicopedagógica
    - 19.4.2.3. Contextos de la intervención psicopedagógica

- 19.5. La intervención socioeducativa con familias
  - 19.5.1. Concepto, fundamentos y modelos de la intervención socioeducativa familiar
    - 19.5.1.1. La intervención socioeducativa con familias
    - 19.5.1.2. Principios de la intervención psicoeducativa con familias
    - 19.5.1.3. Fundamentos de la intervención socioeducativa con familias: elementos, criterios a tener en cuenta y niveles de intervención
    - 19.5.1.4. Modelos de intervención socioeducativa con familias
- 19.6. La intervención socioeducativa con familias (II)
  - 19.6.1. Equipos educativos de intervención familiar, habilidades profesionales e instrumentos y técnicas
    - 19.6.1.1. Equipos educativos de intervención familiar
    - 19.6.1.2. Habilidades profesionales
    - 19.6.1.3. Instrumentos y técnicas
- 19.7. Intervención en situaciones de riesgo y maltrato a menores en la familia
  - 19.7.1. Conceptualización y tipología del maltrato infantil
    - 19.7.1.1. Concepto de maltrato infantil
    - 19.7.1.2. Tipos de maltrato infantil
  - 19.7.2. Actuaciones ante el maltrato infantil
    - 19.7.2.1. Detección, valoración y atención
    - 19.7.2.2. Protocolos
- 19.8. Marcos colaborativos entre familia y escuela
  - 19.8.1. Familia y escuela como entornos colaborativos. Formas de participación de la familia en la escuela
    - 19.8.1.1. Familia y escuela como entornos colaborativos
    - 19.8.1.2. Formas de participación de la familia en la escuela
    - 19.8.1.3. Escuela de padres y educación parental





“

*Una experiencia de capacitación  
única, clave y decisiva para  
impulsar tu desarrollo profesional”*

06

# Metodología

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

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



“

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

## En TECH empleamos el Método del Caso

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

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



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



“

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

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

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



## Relearning Methodology

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

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

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



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

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

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

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

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



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



#### Material de estudio

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

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



#### Últimas técnicas y procedimientos en vídeo

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



#### Resúmenes interactivos

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

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



#### Lecturas complementarias

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





**Análisis de casos elaborados y guiados por expertos**

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



**Testing & Retesting**

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



**Clases magistrales**

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



**Guías rápidas de actuación**

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



07

# Titulación

El Grand Master en Psicología Clínica y Psicopatología Infantojuvenil garantiza, además de la capacitación más rigurosa y actualizada, el acceso a un título de Grand Master expedido por TECH Universidad.



“

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

Este **Grand Master en Psicología Clínica y Psicopatología Infantojuvenil** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado.

Tras la superación de la evaluación, el alumno recibirá por correo postal\* con acuse de recibo su correspondiente título de **Grand Master** emitido por **TECH Universidad**.

Este título expedido por **TECH Universidad** expresará la calificación que haya obtenido en el Grand Master, y reunirá los requisitos comúnmente exigidos por las bolsas de trabajo, oposiciones y comités evaluadores de carreras profesionales.

Título: **Grand Master en Psicología Clínica y Psicopatología Infantojuvenil**

Modalidad: **No escolarizada (100% en línea)**

Duración: **2 años**



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





**Grand Master**  
Psicología Clínica  
y Psicopatología  
Infantojuvenil

- » Modalidad: No escolarizada (100% en línea)
- » Duración: 2 años
- » Titulación: TECH Universidad
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

Grand Master

Psicología Clínica y  
Psicopatología Infantojuvenil

BIPOLAR

DEPRESSION

ANXIETY

SCHIZOPH