Máster Título Propio

Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria



tech universidad tecnológica



tech universidad tecnológica

Máster Título Propio

Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria

Modalidad: **Online**
Duración: **12 meses**
Titulación: **TECH Universidad Tecnológica**
Horas lectivas: **1.500 h.**
Acceso web: **www.techtitute.com/psicologia/master/master-intervencion-psicologica-trastornos-conducta-alimentaria**

Índice

01 Presentación — pág. 4

02 Objetivos — pág. 8

03 Competencias — pág. 12

04 Dirección del curso — pág. 18

05 Estructura y contenido — pág. 22

06 Metodología — pág. 32

07 Titulación — pág. 40

01

Presentación

La realidad de los Trastornos de la Conducta Alimentaria ha ido cambiando en los últimos treinta años, son muchos los colectivos que tienen una gran preocupación por su figura, tanto en mujeres como hombres, aunque los Trastornos de la Conducta Alimentaria siguen siendo más de carácter femenino en la anorexia nerviosa (AN) o en la bulimia nerviosa (BN), no sucede lo mismo en la vigorexia, donde el porcentaje de hombres triplica al de las mujeres.





Este programa es único por presentar los últimos avances en el diagnóstico diferencial, así como en los procesos de prevención y de trabajo psíquico, dentro de un programa multidisciplinar, para poder conocer e intervenir en estos desórdenes de la Conducta Alimentaria"

La edad de inicio de estas enfermedades también ha cambiado, en los años 80 del siglo pasado, el diagnóstico de AN o BN era inexistente en la práctica a partir de los 18 años, hoy se tienen personas que cumplen los criterios de AN y BN de edades adultas, con hijos, manteniendo una relación sentimental, cuestión que en la AN no se observaba en los años referidos. La valía para algo más que por el control del peso, es un elemento fundamental para determinar un proceso natural de preocupación por estar saludable ante una enfermedad mental. Las personas que presentan actitudes extremas hacia el control alimentario son muy heterogéneas y los estudios de diagnóstico diferencial no siempre detectan la anorexia nerviosa (AN) o la bulimia nerviosa (BN). Para personas que no tengan un firme sentido de sí mismos, el control alimentario y corporal es un remedio arriesgado, ya que son unas de las pocas enfermedades psiquiátricas que pueden llevar a la muerte por inanición o suicidio, parece que está en aumento en nuestros días.

La posible mayor incidencia (por otra parte no demostrable) puede deberse a varias causas:

a) Por un mejor diagnóstico; b) por error diagnóstico con otros cuadros; c) mayor tendencia en la adolescencia por "dietas"; d) rápido desarrollo de la pubertad en las últimas generaciones asociado con frecuencia con su autoconciencia; e) necesidades y distingos sociales; f) problemas psicológicos en las adolescentes de tipo existencial, distintos al de generaciones pasadas; g) falta de rigor diagnóstico tomando como AN enfermedades que no lo son, etc.

El hacer dietas es un logro asociado al autorrechazo y al control sobre los deseos del cuerpo que puede generar un sentimiento negativo en la vida del individuo. Además, estas presiones suelen afectar más a la mujer, quienes además de tener que ser útiles, independientes y competitivas, deben mantener su tradicional papel de esposa, ama de casa y madre. Todo ello, sin descuidar su aspecto físico. Aunque por sí solo esto no sea el desencadenante de una AN o BN, crea un ambiente propicio para el surgimiento de estos trastornos.

Hay un aumento en la incidencia de la AN en las culturas occidentales, una prevalencia de 0,7% que varía según el grupo estudiado y el criterio de diagnóstico usado.

Se estima que, por cada 100.000 habitantes, de 30 a 40 mujeres en edades comprendidas entre 15 a 25 años la van a padecer de forma típica.

Este **Máster Título Propio en Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria** contiene el programa más completo y actualizado del mercado. Sus características más destacadas son:

- Desarrollo de más de 75 casos clínicos presentados por expertos psicólogos
- Sus contenidos gráficos, esquemáticos y eminentemente prácticos con los que están concebidos, recogen una información científica y asistencial sobre aquellas disciplinas indispensables para el ejercicio profesional
- Novedades diagnóstico-terapéuticas sobre evaluación, diagnóstico e Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria
- Contiene ejercicios prácticos donde realizar el proceso de autoevaluación para mejorar el aprendizaje
- Sistema interactivo de aprendizaje basado en algoritmos para la toma de decisiones sobre las situaciones clínicas planteadas
- Con especial hincapié en la psicología basada en la evidencia y las metodologías de la investigación en psicología
- Todo esto se complementará con lecciones teóricas, preguntas al experto, foros de discusión de temas controvertidos y trabajos de reflexión individual
- Disponibilidad de los contenidos desde cualquier dispositivo, fijo o portátil, con conexión a internet

Actualiza tus conocimientos a través del programa en Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria"

Este Máster Título Propio puede ser la mejor inversión que puedes hacer en la selección de un programa de actualización por dos motivos: además de poner al día tus conocimientos en Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria, obtendrás un título por TECH Universidad Tecnológica"

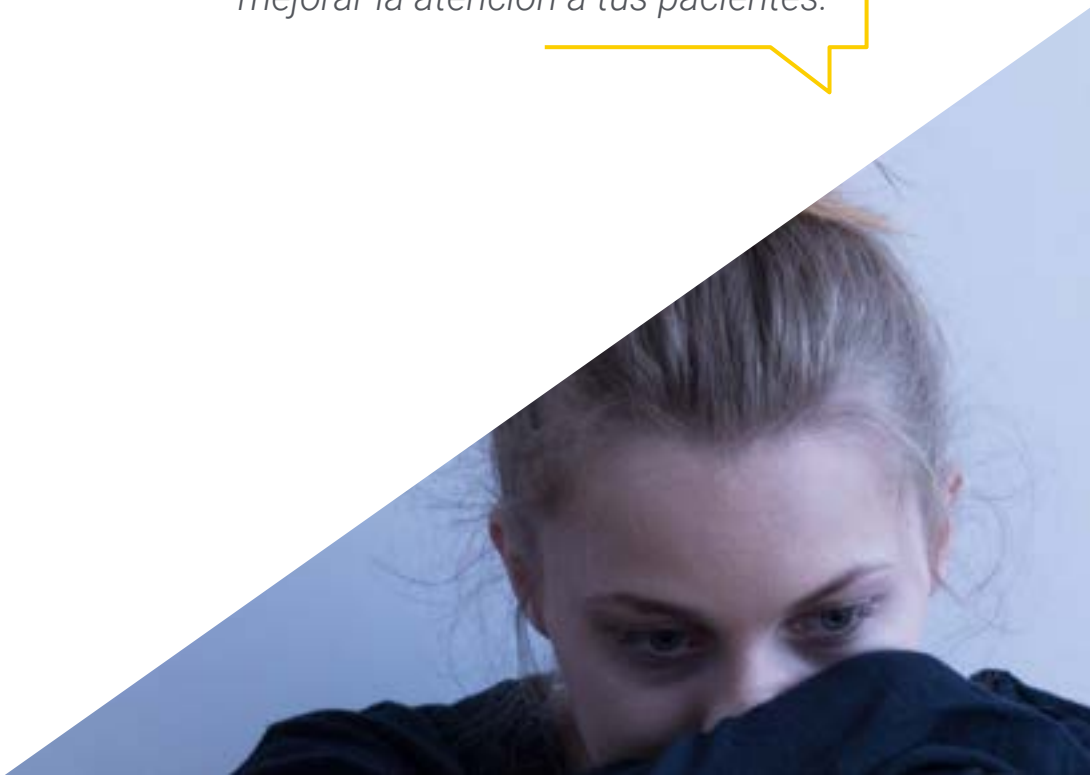
Aumenta tu seguridad en la toma de decisiones actualizando tus conocimientos a través de este Máster Título Propio.

Aprovecha la oportunidad para conocer los últimos avances en Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria y mejorar la atención a tus pacientes.

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

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

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



02

Objetivos

El programa está orientado a conseguir el desarrollo del aprendizaje teórico-práctico, de forma que el especialista consiga mantener actualizados sus conocimientos para ejercer su práctica profesional con total seguridad.





Este programa está orientado para que consigas actualizar tus conocimientos en Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria, con el empleo de la última tecnología educativa, para contribuir con calidad y seguridad a la toma de decisiones, diagnóstico, tratamiento y acompañamiento del paciente"

Objetivos generales

- Describir los fundamentos del psicodiagnóstico de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
- Realizar informes como profesional de la salud o dentro del escenario de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
- Describir las distintas subespecialidades del campo de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
- Identificar los perfiles familiares de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
- Describir el funcionamiento mental de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
- Desarrollar procedimientos de intervención en los Trastornos de la Conducta Alimentaria
- Emplear protocolos multidisciplinares para encauzar la intervención psicosocial de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
- Indagar en los estudios publicados en los Trastornos de la Conducta Alimentaria
- Emplear instrumentos para discriminar la simulación y la mentira, así como saber contener el estado emocional del paciente
- Explicar desde el código deontológico los procedimientos utilizados para ayudar en los Trastornos de la Conducta Alimentaria

Ponte al día en las últimas novedades en la Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria"



Objetivos específicos

Módulo 1. Evolución y actualidad de los Trastornos de la Conducta Alimentaria

- Enseñar al alumno los instrumentos de psicodiagnóstico que se encuentran actualmente homologados por la investigación científica

Módulo 2. Psicodiagnóstico y evaluación de los Trastornos de la Conducta Alimentaria

- Desarrollar competencias para establecer un vínculo apropiado en la realización del psicodiagnóstico
- Manejar las interferencias que se producen en la intervención, sabiendo diferenciar la deseabilidad del sujeto al que se le está evaluando, de su estado psíquico real
- Discriminar la batería de instrumentos más acordes para cada caso
- Estructurar protocolos de evaluación adecuados según las edades y el área a evaluar

Módulo 3. Personalidad y Trastornos de la Conducta Alimentaria

- Analizar las implicaciones de cada uno de los pacientes
- Verificar la implicación dentro del marco profesional del psicólogo
- Plantear las nuevas perspectivas de la evaluación psicológica en estos trastornos

Módulo 4. La familia en los Trastornos de la Conducta Alimentaria

- Reflexionar sobre los factores movilizadores subjetivos del paciente
- Identificar el rol de la familia y su aporte emocional en el tratamiento psicológico
- Profundizar en las relaciones afectivas y en base a eso identificar el rol de cada parte para la mejora del paciente

Módulo 5. Clínica y manifestaciones de los Trastornos de la Conducta Alimentaria

- Identificar a priori las principales características de un paciente con trastorno de conducta alimentaria
- Desarrollar una guía que permita identificar las principales anomalías que se presentan en un paciente diagnosticado
- Diseñar un plan de acción para el paciente con trastorno cuando este presenta una recaída

Módulo 6. Intervención psicológica en los Trastornos de la Conducta Alimentaria

- Describir la estructura del proceso de intervención
- Adquirir la destreza para realizar la intervención según el perfil del paciente
- Manejar las situaciones de estrés que se pueden producir en el proceso
- Referir y detectar las anormalidades de este tipo de pacientes
- Asegurar al profesional su capacitación para la intervención en estos trastornos

Módulo 7. Aspectos psicosociales en los Trastornos de la Conducta Alimentaria

- Incorporar la intervención a un marco multidisciplinar
- Revisar con protocolos estandarizados todo el procedimiento
- Incorporar el proceso al marco de una sociedad del bienestar enmarcadas en las necesidades de la estética y los actuales órdenes estilísticos

03

Competencias

Después de superar las evaluaciones del Máster Título Propio en Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria, el psicólogo habrá adquirido las competencias profesionales necesarias para una praxis de calidad y actualizada con base en la última evidencia científica.





Con este programa serás capaz de dominar los nuevos procedimientos diagnósticos y terapéuticos en Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria"

Competencias generales

- Definir el concepto de psicoterapia basada en las emociones y sus aplicaciones en los Trastornos de la Conducta Alimentaria
- Conocer el funcionamiento del cerebro y los procesos de aprendizaje
- Dominar el concepto de los Trastornos de la Conducta Alimentaria, su clasificación y funcionamiento
- Adquirir los conocimientos y herramientas básicas para generar un buen vínculo terapéutico
- Comprender la salud desde el modelo biopsicosocial: ¿qué es la psiconeuroinmunología?, ¿qué sistemas la forman? y su interrelación
- Entender en qué consiste una memoria traumática y maneja las diferentes técnicas de procesamiento emocional
- Descubrir qué diferencias existen en los Trastornos de la Conducta Alimentaria
- Relacionar el lenguaje corporal con la expresión y tratamiento de las emociones a través de las terapias basadas en el cuerpo para ayudar a los Trastornos de la Conducta Alimentaria
- Entender y trabaja desde una perspectiva más amplia de crecimiento personal más allá del cuerpo
- Manejar las emociones y su funcionalidad en sistemas de más de un paciente: terapias de grupo, su uso y finalidad



Competencias específicas

- Conocer los Trastornos de la Conducta Alimentaria y su evolución histórica
- Descubrir las bases científicas de los Trastornos de la Conducta Alimentaria y su relevancia en la vida del tres
- Manejar las diferentes orientaciones psicológicas que trabajan los Trastornos de la Conducta Alimentaria
- Comprender y dominar las bases de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
- Entender qué es la psicología, de dónde proviene y cuáles son sus fundamentos teóricos y aplicaciones prácticas
- Conocer en qué consisten los Trastornos de la Conducta Alimentaria, sus orígenes, así como sus indicaciones tanto individuales como de grupo
- Conocer la psicoterapia de tiempo limitado como modelo de trabajo centrado en los Trastornos de la Conducta Alimentaria
- Comprender cómo funcionan los tres sistemas cerebrales desde una perspectiva fisiológica y funcional
- Conocer el funcionamiento cerebral a lo largo del desarrollo de la persona
- Relacionar el funcionamiento del cerebro con la respuesta de estrés y la supervivencia
- Conocer las diferentes inteligencias que se desarrollan en el cerebro reptiliano desde el modelo de Elaine Austin de Beauport. Funcionalidad, dominancia y limitaciones
- Conocer las diferentes inteligencias que se desarrollan en el cerebro del mamífero. Funcionalidad, dominancia y limitaciones
- Conocer las diferentes inteligencias que se desarrollan en el cerebro humano. Funcionalidad, dominancia y limitaciones
- Comprender los mecanismos de aprendizaje iniciales en el conocimiento de lo que es el mundo y cómo se generan las primeras memorias
- Dominar los diferentes tipos de aprendizaje y el papel de la emoción en los mismos
- Entender la importancia del vínculo con los referentes para poder sobrevivir, y cómo se generan esos vínculos desde la emoción
- Relacionar los estilos de crianza con los diferentes vínculos que pueden surgir de ellos
- Descubrir los deseos básicos como necesidades emocionales universales en el ser humano
- Conocer los deseos secundarios como mecanismos compensatorios de las carencias en deseos básicos
- Comprender cómo se genera el autoconcepto a través de los procesos de aprendizaje y de la vinculación con las personas referenciales
- Identificar los diferentes contextos en los que se desarrolla el autoconcepto
- Descubrir qué son los esquemas emociones y las creencias limitantes, cómo se generan y qué repercusiones tienen en el autoconcepto y el bienestar emocional
- Entender qué es una emoción, en qué se diferencia de los sentimientos y el estado de ánimo, y su función
- Descubrir las diferentes clasificaciones de las emociones según el modelo teórico desde el que se trabajan
- Manejar la emoción miedo, su función, su plataforma de acción y las estructuras neurológicas implicadas en la misma
- Manejar la emoción rabia, su función, su plataforma de acción y las estructuras neurológicas implicadas en la misma

- Manejar la emoción culpa, su función, su plataforma de acción y las estructuras neurológicas implicadas en la misma
- Manejar la emoción asco, su función, su plataforma de acción y las estructuras neurológicas implicadas en la misma
- Manejar la emoción tristeza, su función, su plataforma de acción y las estructuras neurológicas implicadas en la misma
- Manejar la emoción sorpresa, su función, su plataforma de acción y las estructuras neurológicas implicadas en la misma
- Manejar la emoción curiosidad, su función, su plataforma de acción y las estructuras neurológicas implicadas en la misma
- Manejar la emoción seguridad, su función, su plataforma de acción y las estructuras neurológicas implicadas en la misma
- Manejar la emoción admiración, su función, su plataforma de acción y las estructuras neurológicas implicadas en la misma
- Manejar la emoción alegría, su función, su plataforma de acción y las estructuras neurológicas implicadas en la misma
- Entender la influencia de la emoción en los diferentes procesos cognitivos de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
- Relacionar el funcionamiento cerebral, los estados emocionales y los Trastornos de la Conducta Alimentaria en los niños
- Relacionar el funcionamiento cerebral, los estados emocionales y los Trastornos de la Conducta Alimentaria en el adolescente
- Relacionar el funcionamiento cerebral, los estados emocionales y los Trastornos de la Conducta Alimentaria en el adulto
- Descubrir qué es la inteligencia emocional y la necesidad de ser trabajada para poder dar un buen servicio terapéutico
- Entender en qué consiste el autoconocimiento y lo importante que es el proceso introspectivo antes de ponernos al servicio del otro
- Dominar y aplica las diferentes técnicas de autogestión
- Comprender la diferencia entre empatía y simpatía. La importancia de las neuronas espejo en la comunicación emocional
- Dominar el vínculo terapeuta-paciente mediante las técnicas U y la posición de escolta o referente
- Manejar el lenguaje para una comunicación eficaz y terapéutica desde la aproximación a la PNL
- Manejar la entrevista motivacional
- Descubrir qué es la psiconeuroinmunología y de dónde proviene
- Entender el eje Psique-S. nervioso-S. endocrino-S. inmune y su comunicación multifuncional
- Conocer los diferentes sistemas implicados en la psiconeuroinmunología y las vías del cuerpo mediante las que se comunican
- Profundizar en la relación de la mente con el sistema nervioso
- Profundizar en la relación del sistema nervioso con el sistema endocrino
- Relacionar el estrés y su bioquímica con las consecuencias en el sistema inmunológico
- Entender la salud desde el modelo biopsicosocial: integración multifactorial
- Conocer los diferentes tipos de personalidad y su relación con la enfermedad y las emociones
- Generar estrategias de vida saludable para llevarlas a la práctica con el paciente
- Diferenciar qué es una memoria de un recuerdo y qué tipo de memorias se desarrollan
- Descubrir en qué consiste una memoria traumática y cómo trabajar con ella desde la emoción
- Conocer las técnicas de estimulación bilateral del cerebro, su protocolo de intervención y sus diferentes aplicaciones
- Conocer el "*Brainspotting*" o terapia focalizada en el "punto cerebral"

- Manejar la técnica EFT como medio de liberación emocional
- Dominar técnicas de ventilación emocional basadas en la escritura
- Descubrir signos de la anorexia nerviosa
- Descubrir otras técnicas de integración y aceptación de los eventos traumáticos desde la emoción
- Dominar los signos de la bulimia nerviosa
- Identificar los signos definitorios de la pica
- Diferenciar los Trastornos de la Conducta Alimentaria de la sobreingesta
- Descubrir los mecanismos de la obesidad patológica
- Comprender cómo se trabaja la atención plena desde los diferentes planos: respiración, mente, cuerpo, emoción y observador
- Conocer los diferentes campos de aplicación de la atención plena más allá de la consulta
- Conocer la terapia de aceptación y compromiso
- Conocer la terapia conductual dialéctica
- Dotar al paciente de estrategias del manejo de estrés desde la atención plena
- Incorporar los beneficios del tratamiento de los trastornos del estado de ánimo
- Dotar al paciente de estrategias del manejo de las adicciones desde la atención plena
- Manejar el trastorno de TDAH desde la atención plena
- Comprender cómo se expresa y trata la emoción a través del cuerpo
- Comprender qué es la bioenergética, sus inicios, los tipos bioenergéticos y las técnicas empleadas
- Dominar y aplica la técnica de "*Focusing*"
- 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 sociales de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
- Comprender el enfoque de la terapia conductual
- Entender las peculiaridades de las herramientas cognitivas
- Manejar el concepto de alexitimia en la anorexia y la bulimia nerviosa
- Dominar las técnicas más efectivas en la terapia familiar
- Trabajar el perdón desde la terapia de aceptación y compromiso
- Entender la enfermedad desde el desorden afectivo
- Manejar el duelo como componente necesario en los Trastornos de la Conducta Alimentaria
- Entender el trabajo de la autoestima y estos trastornos
- 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
- Organizar componentes de intervención multidisciplinares
- Dominar la psicofarmacología asociada a los Trastornos de la Conducta Alimentaria
- Informar de los mecanismos de defensa de estos pacientes
- Se implica en los equipos multidisciplinares en momentos de ingreso hospitalario
- Manifestar la influencia de los hechos sociales en los Trastornos de la Conducta Alimentaria
- Manejar las sinergias que se producen alrededor de estos pacientes

04

Dirección del curso

El programa incluye en su cuadro docente especialistas de referencia en Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria, que vierten en este Máster Título Propio 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.





Aprende de profesionales de referencia, los últimos avances en los procedimientos en el ámbito de la Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria"

Dirección



Dra. Gascón Martín, Laura

- Psicóloga sanitaria y 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 en Toledo del plan de intervención en urgencias y asistencia psicológica
- 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
- Experta en Psicoterapia de adultos



D. Aguado Romo, Roberto

- Presidente del Instituto Europeo de Psicoterapia de Tiempo LimitadoPsicólogo 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 universitario
- Presidente del Instituto Europeo de Psicoterapias de Tiempo Limitado
- Máster en Psicología Clínica y Psicología de la Salud
- Especialista en Psicología Clínica
- Especialista en Focalización por disociación selectiva

Profesores

Dr. De Dios González, Antonio

- Director de Avatar Psicólogos
- Director del departamento de Psicología, Hospital Quirón de Marbella
- Máster en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud, Instituto Europeo de Psicoterapias de Tiempo Limitado
- Terapeuta Transpersonal por la Escuela Española de Desarrollo Transpersonal
- Especialista en EFT por el World Center for EFT
- Máster en Programación Neurolingüística (PNL) por la Society of Neurolingüistic Programming de Richard Bandler
- Especialista en Hipnosis Clínica y Relajación

Dr. Fernandez, Angel

- Psicólogo Especialista Europeo en Psicoterapia por la EFPA
- Psicólogo Sanitario
- Máster en Psicología Clínica y Psicología de la Salud
- Director del Centro de Evaluación y Psicoterapia de Madrid
- 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. Martínez Lorca, Manuela

- Doctora en Psicología, Universidad de Castilla-La Mancha
- Psicóloga Sanitaria
- Docente en el Departamento de Psicología de la UCLM
- Máster en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud, Instituto Europeo de Psicoterapias de Tiempo Limitado. Especialista en Hipnosis Clínica y Relajación

Dra. Otero, Verónica

- Psicóloga Especialista Europea en Psicoterapia en el centro de salud CEP de Bilbao
- Jefa del área infantil y juvenil de intervención con PTL en el CEP de Bilbao
- Máster en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud
- Especialista en Niños y Adolescentes

Dra. Zabala Baños, María del Carmen

- Doctora en Psicología por la Universidad de Castilla la Mancha
- Psicóloga Sanitaria. Máster en Psicología Clínica y de la Salud
- Máster en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud
- Especialista en Rehabilitación Psicosocial y laboral en Salud Mental
- Especialista en Hipnosis Clínica y Relajación

05

Estructura y contenido

La estructura de los contenidos ha sido diseñada por un equipo de profesionales de los mejores centros hospitalarios y universidades del territorio nacional, conscientes de la relevancia en la actualidad de la capacitación para poder intervenir ante el paciente con enfermedad mental o alteraciones psicológicas, y comprometidos con la enseñanza de calidad mediante las nuevas tecnologías educativas.





Este Máster Título Propio en Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado"

Módulo 1. Evolución y actualidad de los Trastornos de la Conducta Alimentaria

1.1. Consideraciones de fundamento
1.2. Historia del comportamiento alimentario
1.3. Dinámicas a enfermar en los Trastornos de la Conducta Alimentaria
1.4. Relación evolutiva alimento y afecto
  1.4.1. Ecuación dar leche con amor
  1.4.2. Utilidad del alimento en la relación social
  1.4.3. Relación alimento referentes
  1.4.4. Ayuno y cultura
  1.4.5. Las ayunadoras y las artistas del hambre
  1.4.6. Historia de la anorexia nerviosa
  1.4.7. Desarrollo histórico del concepto de bulimia
1.5. Clasificaciones históricas de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
  1.5.1. DSM IV
  1.5.2. CIE 10
  1.5.3. DSM 5
1.6. Constructos cercanos a los Trastornos de la Conducta Alimentaria
  1.6.1. Trastornos neuróticos
  1.6.2. Patoplástica
  1.6.3. Atrofia nerviosa
  1.6.4. Histerismo gástrico
  1.6.5. Huelga de hambre
  1.6.6. Paternoanorexia
  1.6.7. Anorexia obsesiva e histérica
1.7. Evolución de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
  1.7.1. Funciones mentales del sujeto
  1.7.2. Desequilibrios biológicos
  1.7.3. Interacción del sujeto en su microcontexto, mesocontexto y macrocontexto
1.8. Perspectiva social de los Trastornos de la Conducta Alimentaria

Módulo 2. Psicodiagnóstico y evaluación de los Trastornos de la Conducta Alimentaria

2.1. Entrevista activa (CHSV)
  2.1.1. Teoría de la información
  2.1.2. Canales de la comunicación
  2.1.3. Sistema de comunicación
2.2. Axiomas de la entrevista
  2.2.1. Es imposible no comunicar
  2.2.2. Contenido y relación
  2.2.3. Valencia afectiva
  2.2.4. Comunicación digital y analógica
  2.2.5. Simétría & asimetría
2.3. Exploración de la comunicación
  2.3.1. Comunicación verbal
  2.3.2. Comunicación no verbal
  2.3.3. Doble vínculo
  2.3.4. Psicopatología de la comunicación
  2.3.5. Un gesto vale más que mil palabras
2.4. Historia clínica
  2.4.1. Personal
  2.4.2. Familiar
  2.4.3. Generacional
2.5. Anamnesis
  2.5.1. Biografía psicopatológica
  2.5.2. Biografía enfermedades médicas
  2.5.3. Biografía problemas sociales
2.6. Estructura general del examen mental
  2.6.1. Comunicación no verbal y emociones
  2.6.2. Comunicación alrededor de una mesa

2.7. Semiología
  2.7.1. Signos
  2.7.2. Síntomas
2.8. Epistemología del diagnóstico
  2.8.1. Diagnóstico sindrómico descriptivo frente a la enfermedad
  2.8.2. Nosología. Diagnóstico categorial frente a diagnóstico dimensional
2.9. Diagnóstico múltiple y comorbilidad
2.10. Criterios clínicos frente a criterios de investigación
2.11. Entrevista pericial
2.12. Técnicas proyectivas en la peritación
2.13. Test de Rorschach
  2.13.1. Aplicación
  2.13.2. Presentación de láminas
  2.13.3. Tiempo de reacción
  2.13.4. Tiempo del paciente ante la lámina
  2.13.5. La encuesta
  2.13.6. Valoración del Rorschach
2.14. Técnicas expresivas
2.15. El dibujo (HTP)
  2.15.1. De la casa
  2.15.2. Árbol
  2.15.3. Persona
2.16. Dibujo libre
2.17. Dibujo de la familia
2.18. Test de los colores de Max Lüscher
2.19. Test de apercepción temática (TAT)
2.20. Test de inteligencia de Wechsler
  2.20.1. WISC-IV
  2.20.2. WAIS-IV
2.21. Matrices progresivas de Raven
2.22. Test de Goodenough
2.23. Test de personalidad
2.24. Inventario clínico multiaxial de millon (MCMI-III)
  2.24.1. Escalas modificadoras: deseabilidad e índice de alteración
  2.24.2. Escalas básicas de personalidad: esquizoide, evitadora, depresiva, dependiente, histriónica, narcisista, antisocial, agresivo-sádica, compulsiva, pasivo-agresiva, autodestructiva
  2.24.3. Escalas severas de personalidad: esquizotípica, limítrofe y paranoide
  2.24.4. Síndromes clínicos moderados: ansiedad, histeriforme, hipomanía, neurosis depresiva, abuso de alcohol, abuso de drogas, D de Estrés P-Traum estrés postraumático
  2.24.5. Síndromes clínicos severos: pensamiento psicótico, depresión mayor y delirio psicótico
2.25. 16 PF-5 de Catell
  2.25.1. Afabilidad, razonamiento, estabilidad, dominancia, animación, atención a las normas, atrevimiento, sensibilidad, vigilancia, abstracción, privacidad, aprensión, apertura al cambio, autosuficiencia, perfeccionismo y tensión. Incorpora una escala de "deseabilidad social" (MI), otra de infrecuencia (IN) y otra de "aquiescencia" (AQ) para controlar los sesgos en las respuestas
2.26. Sistema de evaluación de la conducta de niños y adolescentes BASC
  2.26.1. Problemas interiorizados: depresión, ansiedad, ansiedad social, quejas somáticas, obsesión-compulsión y sintomatología postraumática
  2.26.2. Problemas exteriorizados: hiperactividad e impulsividad, problemas de atención, agresividad, conducta desafiante, problemas de control de la ira, conducta antisocial
  2.26.3. Problemas específicos: retraso en el desarrollo, problemas de la Conducta Alimentaria, problemas de aprendizaje, esquizotipia, consumo de sustancias
2.27. Inventario de Evaluación de la Personalidad PAI y Cuestionario de Personalidad para niños CPQ
  2.27.1. 4 escalas de validez (inconsistencia, infrecuencia, impresión negativa e impresión positiva)
  2.27.2. 11 escalas clínicas (Quejas somáticas, ansiedad, trastornos relacionados con la ansiedad, depresión, manía, paranoia, esquizofrenia, rasgos límites, rasgos antisociales, problemas con el alcohol y problemas con las drogas)
  2.27.3. 5 escalas de consideraciones para el tratamiento (agresión, ideaciones suicidas, estrés, falta de apoyo social y rechazo al tratamiento)
  2.27.4. Dos escalas de relaciones interpersonales (dominancia y afabilidad)
  2.27.5. 30 subescalas que proporcionan una información más pormenorizada

2.27.6. Cuestionario de personalidad para niños CPQ-reservado/abierto, inteligencia baja/alta, afectado emocionalmente/estable, calmoso/excitable, sumiso/dominante, sobrio/entusiasta, despreocupado/consciente, cohibido/emprendedor, sensibilidad dura/blanda, seguro/dubitativo, sencillo/astuto, sereno/aprensivo, menos o más integrado y relajado/tenso

2.28. Cuestionario de análisis clínico-CAQ y cuestionario de ansiedad. Estado-rasgo en niños STAIC y en adultos STAI

2.29. Test autoevaluativo multifactorial infantil (TAMAI)

2.30. Listado de síntomas breve-SCL-90 R y estudio de la credibilidad del relato

2.30.1. Sistema CBCA (análisis de contenidos basado en criterios)

2.30.2. El *Statement Validity Assessment* (SVA) (evaluación de la validez de la declaración) *Udo Undeutsch*

2.30.3. SVA = entrevista + CBCA + listado de validez

Módulo 3. Personalidad y Trastornos de la Conducta Alimentaria

3.1. Rol de la personalidad en los Trastornos de la Conducta Alimentaria

3.1.1. Implicación de la personalidad en el origen de estos trastornos

3.1.2. Personalidad y encaje del tratamiento

3.1.3. Pronóstico y personalidad

3.1.4. Detección en edades tempranas

3.1.5. La apreciación y valoración

3.2. Comorbilidad: trastornos de la personalidad y Trastornos de la Conducta Alimentaria

3.2.1. Análisis del comportamiento alimentario según el trastorno de la personalidad

3.2.2. Cifras epidemiológicas

3.2.3. Pronóstico por el tipo de trastorno de la personalidad

3.2.4. Eje II en el DSM IV-TR y Trastornos de la Conducta Alimentaria

3.2.5. DSM-5 y relación entre trastornos de la personalidad y Conducta Alimentaria

3.3. Implicaciones clínicas de los trastornos de la personalidad en la conducta patológica alimentaria

3.3.1. Personalidad y anorexia nerviosa

3.3.2. Personalidad y bulimia nerviosa

3.3.3. Personalidad y sobreingesta compulsiva



3.4. Trastorno límite de la personalidad
3.5. Trastorno narcisista
3.6. Trastorno histriónico
3.7. Trastorno por dependencia
3.8. Trastorno paranoide
3.9. Trastorno antisocial
3.10. Trastorno esquizoide
3.11. Trastorno esquizotípico
3.12. Trastorno por evitación
3.13. Alexitimia y trastorno de la conducta alimentaria
  3.13.1. El espacio personal
  3.13.2. El tiempo personal
  3.13.3. El procedimiento
  3.13.4. La indumentaria
  3.13.5. La decoración de la sala de la audiencia
  3.13.6. El lenguaje empleado
  3.13.7. Los protagonistas
  3.13.8. Los peritos y los testigos
3.14. Diagnóstico familiar: la familia como sistema
  3.14.1. Reglas familiares, rituales, homeostasia
  3.14.2. Crisis, morfogénesis y cambio
  3.14.3. Tipología familiar, adaptación, ciclo evolutivo
  3.14.4. Fronteras, funciones centrípetas y centrifugas
  3.14.5. Tipología familias disfuncionales
3.15. Dictamen psicológico en los Trastornos de la Conducta Alimentaria
  3.15.1. Documento científico
  3.15.2. Lenguaje comprensible
  3.15.3. Grado de certeza
  3.15.4. Utilidad
  3.15.5. Normas deontológicas
3.16. Relación con otros colectivos ante un posible ingreso no aceptado por el paciente

Módulo 4. La familia en los Trastornos de la Conducta Alimentaria

4.1. Estudio y valoración del funcionamiento familiar
  4.1.1. Familia como desencadenante
  4.1.2. Papel clínico
  4.1.3. Familia como contención del trastorno
4.2. Identificación del tipo de familia
  4.2.1. Dependencia funcional y funciones
  4.2.2. Estructura y contenido de la familia
  4.2.3. Características de la familia
4.3. Pericial psicopedagógica
  4.3.1. Historia escolar
  4.3.2. Desarrollo general del alumno
  4.3.3. Proceso de enseñanza y aprendizaje
  4.3.4. Influencia de la familia y del contexto social
  4.3.5. Identificación de necesidades educativas especiales
  4.3.6. Propuesta curricular
4.4. Separación conyugal
  4.4.1. Evaluación de los adultos de manera individual
  4.4.2. Evaluación de los menores de forma individual
  4.4.3. Evaluación de los ambientes familiares
  4.4.4. Análisis de las interacciones
  4.4.5. Conclusiones
  4.4.6. Recomendaciones
4.5. Incapacidad laboral
  4.5.1. Deficiencia, discapacidad y minusvalía
  4.5.2. Incapacidad civil e incapacidad laboral
  4.5.3. Grados de incapacidad permanente
  4.5.4. Gran invalidez
4.6. Violencia de género
  4.6.1. Violencia psicológica
  4.6.2. Consecuencias psicológicas de la violencia
4.7. Malos tratos
  4.7.1. Constatar
  4.7.2. Consecuencias psicológicas
  4.7.3. El nexo causal

4.8. Peritación psicológica a los componentes de la familia
4.9. Pericial de menores
4.10. Pericial guardia y custodia
4.11. Peritaje adopciones
4.12. Nuevas formas de expresar los trastornos del comportamiento alimentario
4.13. Toxicomanías

Módulo 5. Clínica y manifestaciones de los Trastornos de la Conducta Alimentaria

5.1. Rechazo al peso corporal
5.2. Miedo a ganar peso
5.3. Alteración de la percepción del peso
5.4. Regularidades psicofisiológicas en la anorexia
  5.4.1. Concepto
  5.4.2. Finalidad
  5.4.3. Estructura
5.5. Restricción y purgas
  5.5.1. Laxantes
  5.5.2. Diuréticos
  5.5.3. Purgas
  5.5.4. Tratamiento especial del cocinado
  5.5.5. Aumento de la actividad física
5.6. Dinamismo
  5.6.1. Aumento de las horas de estudio
  5.6.2. Disminución de las horas de sueño
  5.6.3. Irritabilidad
  5.6.4. Depresión
5.7. Síntomas cognitivos
  5.7.1. Preocupación obsesiva
  5.7.2. Terror a subir de peso
  5.7.3. Negación de sensaciones de hambre
  5.7.4. Desinterés sexual
  5.7.5. Desinterés por actividades lúdicas





5.8. Síntomas fisiológicos
- 5.8.1. Anemia
- 5.8.2. Leucopenia
- 5.8.3. Niveles altos de urea
- 5.8.4. Alcalosis metabólica
- 5.8.5. Acidosis metabólica
- 5.8.6. Hiperadrenocorticalismo
- 5.8.7. Niveles altos de estrógenos
- 5.8.8. Bradicardia sinusal
- 5.8.9. Estreñimiento
- 5.8.10. Hipotensión
- 5.8.11. Sequedad de la piel

5.9. Síntomas conductuales de la bulimia
- 5.9.1. Atracones de comida
- 5.9.2. Restricción dietética
- 5.9.3. Almacenamiento de comida
- 5.9.4. Ingestión de grandes cantidades de bebida.
- 5.9.5. Politoxicómana
- 5.9.6. Vómitos
- 5.9.7. Rechazo a tragar

5.10. Síntomas cognitivos de la bulimia
- 5.10.1. Terror a subir de peso
- 5.10.2. Razonamiento empobrecido
- 5.10.3. Temor al descontrol
- 5.10.4. Ideaciones depresivas
- 5.10.5. Baja autoestima
- 5.10.6. Persistente sensación de vacío
- 5.10.7. Dificultad para captar las claves de interacción personal

5.11. Síntomas fisiológicos

5.12. Aparato urinario

5.13. Aparato genital

Módulo 6. Intervención psicológica en los Trastornos de la Conducta Alimentaria

6.1. Criterios de ingreso en anorexia nerviosa
- 6.1.1. Pérdida de peso persistente en menos de tres meses
- 6.1.2. Trastornos hidroelectrolíticos graves
- 6.1.3. Arritmias cardíacas
- 6.1.4. Fallo del tratamiento ambulatorio
- 6.1.5. Rechazo manifiesto a alimentarse

6.2. Criterios de ingreso en bulimia nerviosa
- 6.2.1. Ideación autolítica
- 6.2.2. Depresión mayor asociada a actividad delirante
- 6.2.3. Psicosis tóxica
- 6.2.4. Atracones y vómitos incontrolables
- 6.2.5. Complicaciones médicas
- 6.2.6. Incompetencia familiar

6.3. Criterios de ingreso a hospital de día en anorexia y bulimia nerviosa
- 6.3.1. Desnutrición grave
- 6.3.2. Complicaciones somáticas
- 6.3.3. Ausencia de apoyo familiar
- 6.3.4. Episodios de voracidad y vómitos
- 6.3.5. No tener conciencia de enfermedad

6.4. Intervención psicológica en fase de normalización del comportamiento alimentario
- 6.4.1. Toma de conciencia de la enfermedad
- 6.4.2. Establecimiento de la relación terapéutica
- 6.4.3. Psicoeducación nutricional

6.5. Reestructuración cognitiva del paciente
- 6.5.1. Reducción de los niveles de ansiedad
- 6.5.2. Eliminación de pensamientos obsesivos
- 6.5.3. Eliminación de la práctica de rituales
- 6.5.4. Minimizar el riesgo de aparición de crisis puntuales
- 6.5.5. Favorecer la desviación de la atención a otras áreas del paciente no patológicas
- 6.5.6. Imposibilitar la práctica de conductas purgativas
- 6.5.7. Pensamiento dicotómico
- 6.5.8. Interpretación-adivinación del pensamiento
- 6.5.9. Visión catastrófica

6.6. Renutrición y realimentación

6.7. Adquisición de recursos y habilidades básicas de afrontamiento
- 6.7.1. Mejora de la autoestima
- 6.7.2. Entrenamiento en habilidades sociales
- 6.7.3. Trabajo de la imagen corporal
- 6.7.4. Entrenamiento en relajación
- 6.7.5. Exposición del cuerpo en el espejo

6.8. Eliminación de la distorsión de la imagen corporal
- 6.8.1. Técnicas psicomotoras
- 6.8.2. Ejercicios de ajuste de la silueta

6.9. Prevención de recaídas
- 6.9.1. Preparación para el alta
- 6.9.2. Sesiones de control

6.10. Mediación
- 6.10.1. Mediador está presente no influye
- 6.10.2. Arbitraje toma de decisiones escuchando a las partes
- 6.10.3. Evaluación neutral. Sacar consecuencias de los datos obtenidos

6.11. *Coaching* y psicología
- 6.11.1. Igualdades
- 6.11.2. Diferencias
- 6.11.3. Contradicciones
- 6.11.4. Intrusismo
- 6.11.5. Declaración de quiebra
- 6.11.6. Despojarse de las máscaras
- 6.11.7. Reingeniería de nosotros mismos
- 6.11.8. Concentrarse en la tarea

6.12. Encarar desafíos que se pueden asumir
  6.12.1. Locus de control
  6.12.2. Expectativas
6.13. Metas claras
  6.13.1. Definición donde estamos
  6.13.2. Definición donde queremos llegar
6.14. Realimentarse con la actividad
  6.14.1. Colocar la actitud en la acción y no en el pensamiento anticipatorio
  6.14.2. Verbalizar los pequeños logros
  6.14.3. Ser flexible y permitir la frustración
6.15. Administrar el tiempo
  6.15.1. Diferencia entre tiempo cronológico y tiempo mental
  6.15.2. Capacidad para hacer en este momento
6.16. Gestión de conflictos
  6.16.1. Gestión emocional
  6.16.2. Decir lo que pienso, pero desde emociones CASA
6.17. Dialogo con las creencias
  6.17.1. Autodiálogo
6.18. Gestión emocional
  6.18.1. Identificar emociones
  6.18.2. Identificar las emociones adecuadas
  6.18.3. Cambiar unas emociones por otras

Módulo 7. Aspectos psicosociales en los Trastornos de la Conducta Alimentaria

7.1. Trastornos étnicos de la conducta alimentaria
7.2. Trastornos del espectro de los Trastornos de la Conducta Alimentaria
7.3. Comorbilidad en los Trastornos de la Conducta Alimentaria y la presión social
7.4. Grupo de riesgo
7.5. Psicopatología del microcontexto y repercusión en los TCA
7.6. Posición socioeconómica de la familia
7.7. Autonomía sobre la familia
7.8. Psicopatología del mesocontexto y repercusión en los TCA
7.9. Repercusión de la familia y el exterior
7.10. Abusos y violación
7.11. Depravación de la atención
7.12. Yo autónomo
7.13. Escuela
7.14. Barrio
7.15. Psicopatología del macrocontexto y repercusión en los TCA

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 tomasen 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.



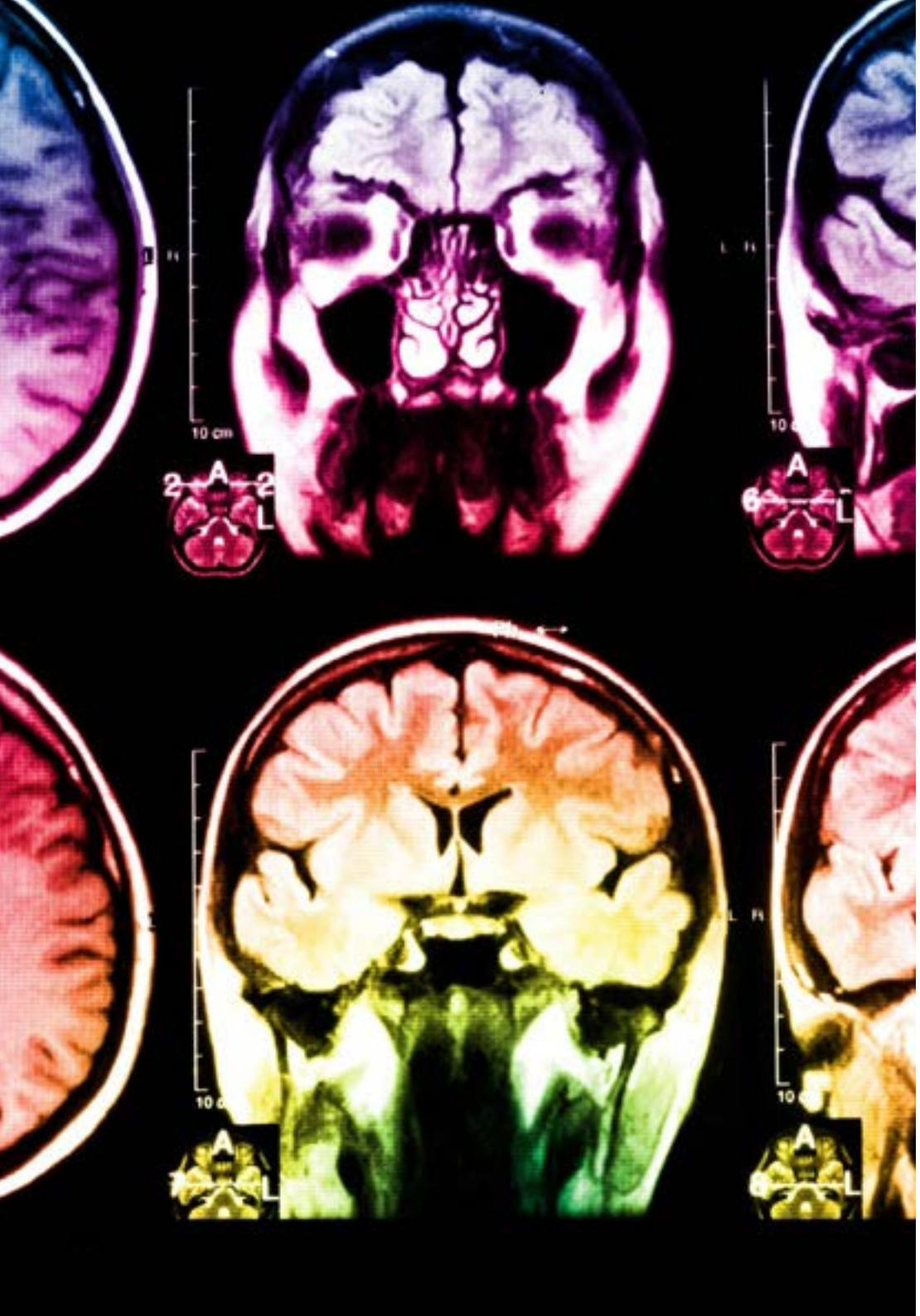
Relearning Methodology

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.

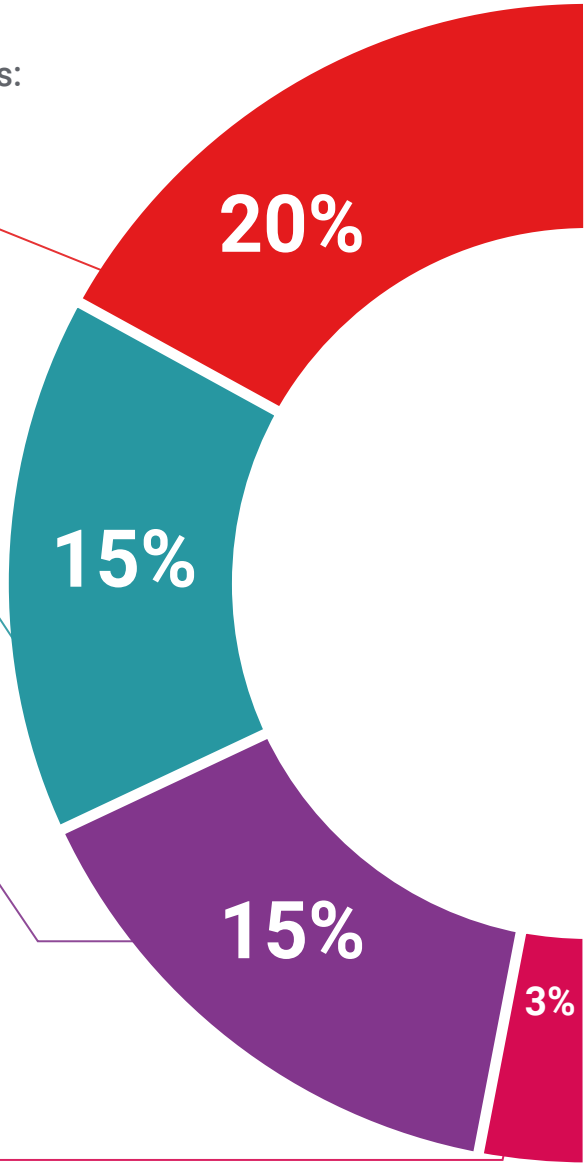
Resúmenes interactivos

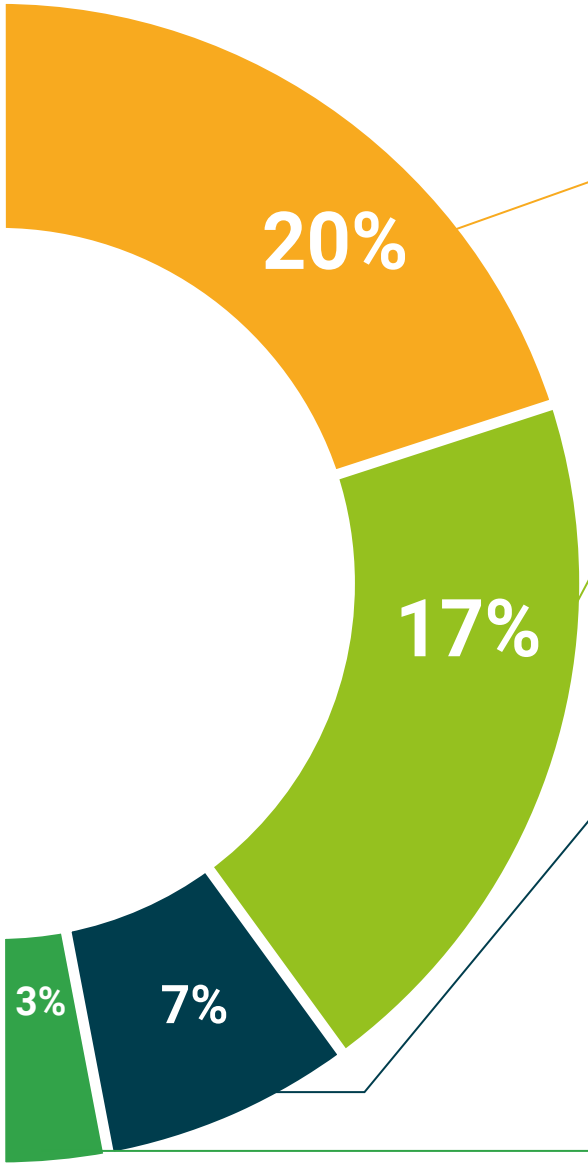
El equipo de TECH presenta los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audios, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento.

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 Máster Título Propio en Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria garantiza, además de la capacitación más rigurosa y actualizada, el acceso a un título de Máster Título Propio expedido por TECH Universidad Tecnológica.





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

Este **Máster Título Propio en Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria** contiene el programa 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 **Máster Propio** emitido por **TECH Universidad Tecnológica**.

El título expedido por **TECH Universidad Tecnológica** expresará la calificación que haya obtenido en el Máster Título Propio, y reunirá los requisitos comúnmente exigidos por las bolsas de trabajo, oposiciones y comités evaluadores de carreras profesionales.

Título: **Máster Título Propio en Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria**

N.º Horas Oficiales: **1.500 h.**


tech universidad tecnológica

Otorga la presente

CONSTANCIA

a

C. _____, con documento de identificación nº_____

Por haber superado con éxito y acreditado el programa de

MÁSTER TÍTULO PROPIO

en

Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria

Se trata de un título propio de esta Universidad con una duración de 1.500 horas, con fecha de inicio dd/mm/aaaa y fecha de finalización dd/mm/aaaa.

TECH es una Institución Particular de Educación Superior reconocida por la Secretaría de Educación Pública a partir del 28 de junio de 2018.

A 17 de junio de 2020

Mtra.Tere Guevara Navarro
Rectora

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: AFWOR23S techtitute.com/titulos


Máster Título Propio en Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria

Distribución General del Plan de Estudios

Tipo de materia	Horas
Obligatoria (OB)	1.500
Optativa (OP)	0
Prácticas Externas (PR)	0
Trabajo Fin de Máster (TFM)	0
	Total 1.500

Distribución General del Plan de Estudios

Curso	Materia	Horas	Carácter
1º	Evolución y actualidad de los trastornos de la Conducta Alimentaria	250	OB
1º	Psicodiagnóstico y evaluación de los trastornos de la Conducta Alimentaria	250	OB
1º	Personalidad y trastornos de la Conducta Alimentaria	200	OB
1º	La familia en los trastornos de la Conducta Alimentaria	200	OB
1º	Clínica y manifestaciones de los trastornos de la Conducta Alimentaria	200	OB
1º	Intervención psicológica en los trastornos de la Conducta Alimentaria	200	OB
1º	Aspectos psicosociales en los trastornos de la Conducta Alimentaria	200	OB

Mtra.Tere Guevara Navarro
Rectora

tech universidad tecnológica

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

tech universidad tecnológica

Máster Título Propio

Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria

Modalidad: **Online**

Duración: **12 meses**

Titulación: **TECH Universidad Tecnológica**

Horas lectivas: **1.500 h.**

Máster Título Propio

Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria



tech universidad tecnológica