Grand Master

Neuropsicología Clínica, Hipnosis y Bienestar Emocional



tech universidad tecnológica



tech universidad tecnológica

Grand Master
Neuropsicología Clínica, Hipnosis y Bienestar Emocional

Modalidad: **Online**
Duración: **2 años**
Titulación: **TECH Universidad Tecnológica**
Horas lectivas: **3.000 h.**
Acceso web: **www.techtitute.com/psicologia/grand-master/grand-master-neuropsicologia-clinica-hipnosis-bienestar-emocional**

Índice

01 Presentación — pág. 4

02 Objetivos — pág. 8

03 Competencias — pág. 14

04 Dirección del curso — pág. 24

05 Estructura y contenido — pág. 30

06 Metodología — pág. 46

07 Titulación — pág. 54

01

Presentación

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





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

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

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

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

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

Este reto es uno de los que en TECH asumimos como compromiso social: ayudar a la especialización de profesionales altamente cualificados y desarrollar sus competencias personales, sociales y laborales durante el desarrollo de la misma.

No solo te llevaremos a través de los conocimientos teóricos que te ofrecemos, sino que te mostraremos otra manera de estudiar y aprender, más orgánica, más sencilla y eficiente. Trabajaremos para mantenerte motivado y para crear en ti pasión por el aprendizaje. Además, te impulsaremos a pensar y a desarrollar el pensamiento crítico.

Este Grand Master está concebido para darte acceso a los conocimientos específicos de esta disciplina de una forma intensiva y práctica. Una apuesta de gran valor para cualquier profesional.

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

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

Una especialización de alto nivel científico, apoyada en un avanzado desarrollo tecnológico y en la experiencia docente de los mejores profesionales”

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

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

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

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

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

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



02

Objetivos

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





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

Objetivos generales

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





Objetivos específicos

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

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





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

03

Competencias

Una vez estudiados todos los contenidos y alcanzados los objetivos del Grand Master en Neuropsicología Clínica, Hipnosis Clínica y Bienestar Emocional, el profesional tendrá una competencia superior y un mayor desempeño en esta área. Un planteamiento completísimo, en una especialización de alto nivel, que marca la diferencia.





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

Competencias generales

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



Competencias específicas

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

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

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

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

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

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



04

Dirección del curso

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





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

Dirección



Dr. Martínez Lorca, Alberto

- Médico especialista en Medicina Nuclear
- Facultativo especialista de área medicina nuclear Hospital universitario Rey Juan Carlos-Quirón
- Estancia internacional en Turku PET Centre
- Turku University Hospital. Finland
- Medical Education Manager
- Máster en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicologia de la Salud
- Coaching V.E.C
- Director del área de estudios neurológicos del CEP de Madrid
- Especialista en neurología de los sueños y sus trastornos
- Divulgador para la población infantil (Teddy Bear Hospital)



Dña. González Agüero, Mónica

- Psicóloga responsable del Departamento de Psicología Infantil y Juvenil del Hospital Quirón Salud Marbella y de Avatar Psicólogos
- Máster en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la salud por el Instituto Europeo de Psicoterapias de Tiempo Limitado (I.E.P.T.L.)
- Especialista Universitario en Hipnosis Clínica con Focalización por Disociación Selectiva por la Universidad de Almería
- Colaboradora en diferentes programas de Cruz Roja
- Profesora en el Máster en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud en el Instituto Europeo de Psicoterapias de Tiempo Limitado
- Formadora de Avatar Psicólogos en diferentes programas de gestión emocional para centros educativos y empresas. Formadora en Human Resources Consulting Services (HRCS)



D. Aguado Romo, Roberto

- Psicólogo Especialista en Psicología Clínica
- Especialista Europeo en Psicoterapia por la EFPA
- Presidente del Instituto Europeo de Psicoterapia de Tiempo Limitado
- Autor con patente de los modelos y técnicas de psicoterapia
- Psicólogo Especialista en Psicología Clínica, fundador y director de los CEP de Madrid, Bilbao y Talavera de la Reina
- Director de la revista científica Psinapsis. Máster en Psicología Clínica y de la Salud por la Sociedad Española de Medicina Psicosomática y Psicología de la salud
- Tutor de la asignatura Psicología Básica en la UNED

Profesores

D. Fernández, Ángel

- Psicólogo Especialista Europeo en Psicoterapia por la EFPA
- Psicólogo Sanitario. Master 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 T.E.N
- Jefe de estudios del Master en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud
- Especialista en Hipnosis Clínica y Relajación

Dña. González, Mónica

- Psicóloga responsable del Departamento de Psicología Infantil y Juvenil del Hospital Quirón de Marbella y de Avatar Psicólogos
- Máster en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud por el Instituto Europeo de Psicoterapias de Tiempo Limitado (I.E.P.T.L.)
- Instituto Europeo de Psicoterapias de Tiempo Limitado (I.E.P.T.L.)

Dr. Kaisser, Carlos
- Médico especialista en O.R.I
- Jefe de servicio de O.R.I. del Hospital General de Segovia
- Académico de la Real Academia de Medicina de Salamanca
- Máster en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud
- Experto en Medicina Psicosomática

Dra. Martinez-Lorca, Manuela
- Doctora en Psicología por la Universidad de Castilla-La Mancha
- Psicóloga Sanitaria
- Docente en el departamento de Psicología de la UCLM. Master en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud por el Instituto Europeo de Psicoterapias de Tiempo Limitado
- Especialista en Hipnosis Clínica y Relajación

Dña. Roldan, Lucia
- Psicóloga sanitaria
- Especialista en intervención cognitiva conductual
- Master en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud
- Experta en intervención con terapia energética

Dña. Arriero, Esther
- Psicóloga especialista europea en Psicoterapia por la EFPA en el centro de salud CEP de Talavera de la Reina
- Psicóloga sanitaria
- Master 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 en aparato digestivo
- Facultativo Hospital San Chinarro y especialista en Endoscopia
- Master en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud
- Docente Universidad de Navarra

D. Cuesta, José María
- Psicólogo especialista europeo en Psicoterapia por la EFPA en el centro de salud CEP de Talavera de la Reina
- Experto en Intervención Psicológica de Enfermedades Crónicas
- Psicólogo de la Asociación de Enfermos de Alzheimer
- Master en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud

Dña. Berbel Jurado, Tamara
- Psicóloga experta en infancia y adolescencia en el Hospital Quirónsalud Marbella y en Avatar Psicólogos
- Master en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud por el Instituto Europeo de Psicoterapias de Tiempo Limitado
- Especialista en Salud, Justicia y Bienestar Social por la Universidad de Córdoba
- Experto en Psicología Jurídica, Forense y Penitenciaria por la Universidad de Sevilla
- Formadora en Avatar Psicólogos en cursos para centros educativos y empresas. Colaboradora en HRCS
- Miembro de los ERIES psicosociales de Cruz Roja Española



D. De Dios González, Antonio

- Director de Avatar Psicólogos
- Director del departamento de Psicología del Hospital Quirón de Marbella
- Máster en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud por el Instituto Europeo de Psicoterapias de Tiempo Limitado
- Terapeuta Transpersonal por la Escuela Española de Desarrollo Transpersonal. Especialista en E.F.T. por el World Center for EFT
- Máster en Programación Neurolingüística (P.N.L.) por la Society of Neuro-Linguistic Programming de Richard Bandler
- Especialista en Hipnosis Clínica y Relajación

Dña. Mazza, Mariela

- Responsable Área de Desarrollo Transpersonal en Avatar Psicólogos
- Experto en Desarrollo Transpersonal por la Escuela Española de Desarrollo Transpersonal (E.E.D.T.) donde es también profesora
- Experta en Terapia Regresiva, método Brian Weiss
- Terapeuta del inconsciente, formada por María José Álvarez Garrido (Escuela del Inconsciente)
- Facilitador de Constelaciones Familiares y Terapia Sistémica Transpersonal por la E.E.D.T
- Experta en *Mindfulness* y Meditación, y facilitadora de estas técnicas en el Hospital Quirónsalud Marbella

Dr. Villar Martín, Alejandro

- Doctor en Biología por la Universidad de Oviedo
- Profesor de Yoga en la escuela Sanatana Dharma y de Yoga Dinámico, formado con su creador, Godfrey Devereux
- Formador y facilitador del modelo Big Mind de Genpo Roshi, con quien ha realizado su formación
- Creador de la Meditación Integrativa, desarrollada a partir del modelo Big Mind
- Ha escrito un capítulo en el libro "Evolución Integral" de la editorial Kairós

05

Estructura y contenido

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





A través de un desarrollo muy bien compartimentado, podrás acceder a los conocimientos más avanzados del momento en Neuropsicología Clínica, Hipnosis y Bienestar Emocional"

Módulo 1. Fundamentos neurologicos de la conducta

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

Módulo 2. Principios de neuroanatomía

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



2.10. Córtex cerebral (Teoría sobre evolución cerebral, Carter 2002)
- 2.10.1. Corteza Parietal
- 2.10.2. Lóbulos frontales (6 m)
- 2.10.3. Sistema límbico (12 m)
- 2.10.4. Áreas del lenguaje: 1º Wernicke, 2º Broca (18 m)

2.11. Lóbulo frontal orbital
2.12. Relaciones funcionales del SN con otros órganos y sistemas
2.13. Transmisión Motoneurona
2.14. Sensopercepción
2.15. Neuroendocrinología (relación hipotálamo-sistema endocrino)
- 2.15.1. Regulación temperatura
- 2.15.2. Regulación presión arterial
- 2.15.3. Regulación de la ingesta de alimentos
- 2.15.4. Regulación función reproductora

2.16. Neuroinmunología (relación sistema nervioso-sistema inmune)
2.17. Mapa que relaciona la emoción con las estructuras neuroanatómicas

Módulo 3. Principios de la bioquímica cerebral

3.1. La neurona y su composición
- 3.1.1. Axón
- 3.1.2. Cuerpo celular o soma
- 3.1.3. Dendritas

3.2. Impulso nervioso
- 3.2.1. Bomba sodio/potasio
- 3.2.2. Potencial de reposo
- 3.2.3. Generación del potencial de acción
- 3.2.4. Ciclo GABA-Glutamato-Glutamina

3.3. Sinapsis eléctricas y químicas

3.4. Neurotransmisores
- 3.4.1. GABA
- 3.4.2. Acetilcolina. (ACh)
- 3.4.3. Catecolaminas
  - 3.4.3.1. Adrenalina. (A)
  - 3.4.3.2. Noradrenalina. (NA)
  - 3.4.3.3. Dopamina (DA)
    - 3.4.3.3.1. DAe
    - 3.4.3.3.2. DAi
- 3.4.4. Indolaminas
  - 3.4.4.1. Serotonina. (5-HT)
- 3.4.5. Polipéptidos gastrointestinales
- 3.4.6. Prostanglandinas
- 3.4.7. Glicerina
- 3.4.8. Encefalinas y endorfinas
- 3.4.9. Adenilato ciclasa (AC)

3.5. Proceso de la neurotransmisión
3.6. Síntesis del neurotransmisor
3.7. Almacenamiento del neurotransmisor
3.8. Liberación hacia el espacio intersináptico
3.9. Interacción con el receptor postsináptico
3.10. Recaptación del neurotransmisor
3.11. Difusión a la circulación general
3.12. Inactivación por la MAO
3.13. Ríos de química que inundan nuestro cerebro
3.14. Familias químicas e interacciones entre ellas
3.15. Sistema hormonal
- 3.15.1. Adrenalina
- 3.15.2. Melatonina
- 3.15.3. Adrenocorticotropina
- 3.15.4. Norepinefrina

Módulo 4. Bioquímica de los trastornos mentales

4.1. Neurotransmisores y enfermedad mental
- 4.1.1. Estrato superior (NA/5-HT) propio de ansiedad y estrés
- 4.1.2. Estrato inferior (DA/ACh) propio de indefensión y depresión

4.2. Desequilibrio bioquímico tipo NA
- 4.2.1. Clínica hipomaniaca
- 4.2.2. Clínica psicopática
- 4.2.3. Clínica psicótica
- 4.2.4. Clínica de ansiedad
- 4.2.5. Clínica descontrol de impulsos

4.3. Clínica depresiva
4.4. Clínica depresión inmunológica
4.5. Clínica maniaca
4.6. Clínica esquizoide
4.7. Clínica trastornos del sueño
4.8. Clínica trastornos del control del impulso
4.9. Clínica trastornos comportamiento alimentario
4.10. Desequilibrio bioquímico tipo ACh
- 4.10.1. Complejo hipotensión arterial, hipoglucemia, bradicardia y astenia muscular
- 4.10.2. Agotamiento físico y psicológico
- 4.10.3. Trastornos de la concentración y la memoria
- 4.10.4. Enfermedades neurológicas que afectan al aparato locomotor
- 4.10.5. Clínica embotamiento afectivo y trastorno de la conciencia

4.11. Desequilibrio bioquímico tipo DAe
- 4.11.1. Complejo calma-serenidad, reprimiendo la irritabilidad
- 4.11.2. Insomnio
- 4.11.3. Malhumorados, pero no lo expresan
- 4.12. Desequilibrio bioquímico tipo DAi

4.12.1. Hiperactividad motora
- 4.12.2. Complejo taquicardia, hipertensión e hiperglucemia
- 4.12.3. Trastornos del espectro histriónico con depresión ansiosa

Módulo 5. Neuroanatomía y trastornos mentales

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

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

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

6.5. Neuroanatomía y Bioquímica de los trastornos de control de impulsos
- 6.5.1. Trastorno negativista desafiante
- 6.5.2. Trastorno explosivo intermitente
- 6.5.3. Trastorno de la personalidad antisocial
- 6.5.4. Trastorno de conducta
- 6.5.5. Cleptomanía
- 6.5.6. Piromanía

6.6. Neuroanatomía y Bioquímica de los trastornos del sueño
- 6.6.1. Insomnio
- 6.6.2. Hipersomnia
- 6.6.3. Narcolepsia
- 6.6.4. Apnea
- 6.6.5. Trastornos del ritmo circadiano
- 6.6.6. Síndrome de piernas inquietas

6.7. Neuroanatomía y Bioquímica de los trastornos de la personalidad
- 6.7.1. Trastorno de la personalidad límite
- 6.7.2. Trastorno de la personalidad esquizoide
- 6.7.3. Trastorno de la personalidad evitativo
- 6.7.4. Trastorno de la personalidad narcisista
- 6.7.5. Trastorno de la personalidad obsesivo-compulsiva

6.8. Neuroanatomía y Bioquímica de los trastornos de los trastornos psicóticos
- 6.8.1. Esquizofrenia
- 6.8.2. Trastornos por delirios
- 6.8.3. Trastorno bipolar
- 6.8.4. Trastorno psicótico

Módulo 7. Sedes neurológicas del comportamiento

7.1. Sistema reticular
- 7.1.1. Partes
- 7.1.2. Funciones

7.2. Tronco encefálico
- 7.2.1. Bioquímica cerebral
- 7.2.2. Influencia de la bioquímica en la musculatura

7.3. Activación de las estructuras límbicas
- 7.3.1. Plataforma de acción
- 7.3.2. Motivación

7.4. Sensación sentida
- 7.4.1. Emoción
- 7.4.2. Emociones básicas

7.5. Estructuras precorticales
- 7.5.1. Sentimiento
- 7.5.2. Pensamiento no consciente
- 7.5.3. Fantasía

7.6. Estructuras corticales
- 7.6.1. Actividad motora
- 7.6.2. Sensorial

7.7. Lóbulo frontal orbital
- 7.7.1. Reflexión
- 7.7.2. Ejecución
- 7.7.3. Planificación

Módulo 8. Tratamientos farmacológicos

8.1. Fármacos benzodiacepinicos
- 8.1.1. Acción larga
- 8.1.2. Acción inmediata
- 8.1.3. Acción corta
- 8.1.4. Acción ultracorta

8.2. Fármacos antidepresivos
- 8.2.1. Tricíclicos
- 8.2.2. Tetracíclicos
- 8.2.3. ISRS
- 8.2.4. IRNS
- 8.2.5. Inhibidores no selectivos de la recaptación de la 5-HT
- 8.2.6. Inhibidores de la recaptación de la NA
- 8.2.7. Antagonistas y antagonistas/inhibidores de la recaptación 5-HT
- 8.2.8. Inhibidores de la recaptación de la DA-NA
- 8.2.9. Agomelatina

8.3. IMAO

8.4. Fármacos eutimizantes
- 8.4.1. Litio
- 8.4.2. Ácido valproico
- 8.4.3. Carbamazepina
- 8.4.4. Lamotrigina
- 8.4.5. Topiramato
- 8.4.6. Oxcarbazepina
- 8.4.7. Gavapentina
- 8.4.8. Vigabatrina
- 8.4.9. Levetiracetam

8.5. Fármacos antipsicóticos

8.6. Neurolépticos clásicos
- 8.6.1. Haloperidol
- 8.6.2. Clorpromazina
- 8.6.3. Levomepromazina
- 8.6.4. Flufenazina
- 8.6.5. Pipotiazina
- 8.6.6. Zuclopentixol

8.7. Neurolépticos atípicos
- 8.7.1. Clozapina
- 8.7.2. Olanzapina
- 8.7.3. Risperidona
- 8.7.4. Quetiapina
- 8.7.5. Ziprasidona
- 8.7.6. Aripiprazol

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

9.1. Trastorno de angustia o de pánico

9.2. Agorafobia

9.3. Fobia social

9.4. Fobias específicas

9.5. Trastorno de ansiedad generalizada

9.6. Trastorno obsesivo-compulsivo y trastornos relacionados
- 9.6.1. Trastorno obsesivo-compulsivo
- 9.6.2. Trastorno dismórfico corporal
- 9.6.3. Trastorno por acumulación
- 9.6.4. Tricotilomanía
- 9.6.5. Trastorno de excoriación

9.7. Trastorno de ansiedad por separación

9.8. Trastorno de adaptación
- 9.8.1. Con estado de ánimo deprimido
- 9.8.2. Con ansiedad
- 9.8.3. Con alteración de la conducta
- 9.8.4. Con alteración mixta de las emociones o la conducta

9.9. Trastornos disociativos
- 9.9.1. Trastorno de identidad disociativo
- 9.9.2. Amnesia disociativa
- 9.9.3. Trastorno de despersonalización/desrealización

9.10. Trastornos de síntomas somáticos
- 9.10.1. Trastorno de ansiedad por enfermedad
- 9.10.2. Trastorno de conversión
- 9.10.3. Trastorno facticio

9.11. Trastornos relacionados con traumas y estrés
- 9.11.1. Trastorno de estrés agudo
- 9.11.2. Estrés postraumático
- 9.11.3. Trastorno de relación social desinhibida

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

10.1. Trastorno de desregulación perturbador del estado del ánimo
10.2. Trastorno depresivo mayor
- 10.2.1. Episodio único
- 10.2.2. Con características psicóticas
- 10.2.3. Recurrente

10.3. Trastorno depresivo persistente (distimia)
- 10.3.1. Distímico puro
- 10.3.2. Con episodio de depresión mayor

10.4. Trastorno disfórico premenstrual
10.5. Trastorno depresivo inducido por sustancias
10.6. Pica
10.7. Trastorno de rumiación
10.8. Trastorno de evitación de alimentos
10.9. Anorexia nerviosa
- 10.9.1. Restrictivo
- 10.9.2. Por atracón con purgas

10.10. Bulimia nerviosa
10.11. Trastorno por atracón
10.12. Trastorno de insomnio
10.13. Trastorno por hipersomnia
10.14. Narcolepsia
- 10.14.1. Sin cataplejía
- 10.14.2. Con cataplejía
- 10.14.3. Con ataxia cerebelosa
- 10.14.4. Con obesidad o diabetes

10.15. Apnea obstructiva del sueño
10.16. Hipoventilación relacionada con el sueño
10.17. Trastornos del despertar del sueño no REM
- 10.17.1. Sonambulismo
- 10.17.2. Con terrores nocturnos

10.18. Trastorno por pesadillas
10.19. Síndrome de piernas inquietas

Módulo 11. Técnicas para el procesamiento emocional en terapia

11.1. Memorias emocionales
- 11.1.1. Creación de memorias
- 11.1.2. Clasificación y tipos de memoria
- 11.1.3. La Memoria autobiográfica

11.2. La memoria traumática
- 11.2.1. Definición y características
- 11.2.2. El secuestro emocional
- 11.2.3. Diferencia entre memoria emocional traumática y memoria de recuerdo

11.3. Técnicas de estimulación bilateral cerebral
- 11.3.1. Introducción a las técnicas de estimulación bilateral
- 11.3.2. Origen y evolución histórica del EMDR
- 11.3.3. Fases de aplicación de EMDR

11.4. El *Brainspotting*
- 11.4.1. Introducción. ¿Qué es el *Brainspotting*?
- 11.4.2. Evolución histórica
- 11.4.3. Los seis tipos de BSP

11.5. Técnica de Liberación Emocional (EFT)
- 11.5.1. Orígenes. La Psicología Energética
- 11.5.2. Nacimiento del EFT
- 11.5.3. Protocolo básico

11.6. Técnicas basadas en la escritura

11.7. Meditación integrativa desde el Modelo Big Mind. El diálogo de voces
- 11.7.1. Introducción: la meditación integrativa
- 11.7.2. Voces personales o psicológicas
- 11.7.3. Voces transpersonales, no duales o meditativas
- 11.7.4. Tantra: toda voz es una voz no dual

11.8. La hipnosis clínica I. ¿Qué es y para qué sirve?
- 11.8.1. Orígenes y evolución histórica
- 11.8.2. ¿Qué es hipnosis?
- 11.8.3. Mitos y falsas creencias sobre la hipnosis
- 11.8.4. Beneficios y aplicaciones de la hipnosis en psicoterapia

11.9. La hipnosis clínica II. Técnicas de inducción hipnótica

11.9.1. Introducción: dos tipos de técnicas
- 11.9.2. Las técnicas clásicas
- 11.9.3. Técnicas ericksonianas
- 11.10. Técnicas para niños

Módulo 12. Últimos avances en hipnosis clínica

12.1. Fundamentos teóricos de la hipnosis clínica

12.2. Conocimiento de la hipnosis por los psicólogos en la actualidad

12.3. La inserción de la hipnosis clínica en la psicoterapia

12.4. Papel de la hipnosis clínica en el vínculo terapéutico

Módulo 13. Relajación mental

13.1. Claves históricas en el entrenamiento en relajación

13.2. Descubrimientos de la relación estrés y tensión muscular

13.3. Influencia de la imaginación en el organismo

13.4. Intervención psicoterapéutica con relajación mental: Desensibilización sistemática (J. Wolpe, 1948)

13.5. Intervención psicoterapéutica con relajación mental: Condicionamiento encubierto (Cautela)

13.6. Intervención psicoterapéutica con relajación mental: Sofrología (A. Caycedo, 1960)

13.7. Relajación Progresiva de Edmund Jacobson (1901)

13.8. Relajación Autógena de Schultz (1901)

13.9. Relajación Creativa del Dr. Eugenio Herrero (1950)

13.10. Relajación Cromática de R. Aguado (1990)

13.11. Diferencias y similitudes de la relajación mental y la hipnosis clínica

13.12. F.D.S. (Focalización por Disociación Selectiva)

Módulo 14. Hipnosis clínica

14.1. Repaso histórico a la Hipnosis
- 14.1.1. S. XVIII. Desde la demonología al hipnotismo
- 14.1.2. S. XIX. Escuela de Salpêtrière vs Escuela de Nancy
- 14.1.3. S. XX. Nacimiento de la Hipnosis Clínica

14.2. Historia y vínculos de la hipnosis clínica con la psicoterapia
- 14.2.1. Freud: hipnosis, catarsis y asociación libre. ¿Dónde está la diferencia?
- 14.2.2. ¿Qué es el inconsciente? El estado hipnótico como "explorador" del inconsciente

14.3. Nuevas tecnologías en Psicoterapia del siglo XXI y la Hipnosis Clínica

14.4. ¿Qué se siente en estado hipnótico?

14.5. Mitos y conceptos erróneos de la hipnosis

14.6. Campos de aplicación de la hipnosis clínica en psicoterapia

14.7. Ingredientes necesarios para alcanzar el estado hipnótico
- 14.7.1. Variables del hipnotizador
- 14.7.2. Variables del hipnotizado
- 14.7.3. Contexto y situación ambiental

14.8. Definiciones de hipnosis clínica
- 14.8.1. Barner (2000)
- 14.8.2. Zeig (1999)
- 14.8.3. R. Aguado (2001)

14.9. Tipos de procedimientos para alcanzar el estado hipnótico

14.10. Focalización por Disociación Selectiva (F.D.S.) (© Aguado, R. 2005)

14.11. Movimientos de cabeza inducidos (MCI) (© Aguado, R. 2007)
- 14.11.1. Metodología MCI
- 14.11.2. ¿Por qué en el cráneo, desde la espalda, en silencio y con las manos?

14.12. Características diferenciadoras de MCI frente a otros tipos de hipnosis

Módulo 15. Neurología y Bioquímica del estado hipnótico

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

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

16.1. Introducción y encuadre, el mundo emocional en la enfermedad
16.2. Hablemos con propiedad
16.3. Universos emocionales básicos como protocolo de intervención en hipnosis
  16.3.1. Miedo
  16.3.2. Rabia
  16.3.3. Culpa
  16.3.4. Asco
  16.3.5. Tristeza
  16.3.6. Sorpresa
  16.3.7. Curiosidad
  16.3.8. Seguridad
  16.3.9. Admiración
  16.3.10. Alegría
16.4. Miedo. Intervención en los trastornos de ansiedad paroxística
16.5. Rabia. Conducta disruptiva y agresividad social
16.6. Culpa. Trastorno obsesivo-compulsivo y depresiones endógenas
16.7. Asco. Trastornos de la conducta alimentaria
16.8. Tristeza. Trastornos depresivos y distimia
16.9. Sorpresa. Trastornos de ansiedad generalizada
16.10. Curiosidad. Trastorno histriónico de la personalidad

Módulo 17. Procedimientos clásicos de inducción hipnótica

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

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

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

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

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

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

Módulo 20. El terapeuta del bienestar emocional

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

20.3. Autogestión
- 20.3.1. La curva de la emoción
- 20.3.2. Elevada intensidad y emociones desajustadas
- 20.3.3. Cogiendo las riendas de tu vida. Proactividad
- 20.3.4. Mi círculo de preocupación

20.4. Diferencia entre empatía y simpatía, y neuronas espejo
- 20.4.1. La teoría de la mente
- 20.4.2. Diferencia entre empatía y simpatía
- 20.4.3. Neuronas espejo

20.5. El vínculo terapeuta-paciente
- 20.5.1. El terapeuta como referente
- 20.5.2. Acompañamiento, contención y escolta
- 20.5.3. Técnicas U

20.6. Introducción a la PNL
- 20.6.1. Los orígenes
- 20.6.2. Presupuestos en PNL
- 20.6.3. Aprendiendo a escuchar
- 20.6.4. Submodalidades comunes para estados comunes

20.7. La entrevista motivacional
- 20.7.1. Orígenes y evolución de la EM
- 20.7.2. Aspectos generales y principios de la EM
- 20.7.3. Estrategias básicas

Módulo 21. Una visión multifactorial de la salud. Psiconeuroinmunología

21.1. ¿Qué es la psiconeuroinmunología?
- 21.1.1. Definición
- 21.1.2. Orígenes y nacimiento de la Psiconeuroinmunología

21.2. Vías de comunicación
- 21.2.1. La comunicación neuronal
- 21.2.2. Fenómenos eléctricos
- 21.2.3. Circuitos neuronales
- 21.2.4. El Sistema Circulatorio
- 21.2.5. Circuitos Sanguíneos
- 21.2.6. El Sistema Linfático

21.3. El Eje Psique-Sistema Nervioso-Sistema Endocrino-Sistema Inmune (1). El Sistema Nervioso
- 21.3.1. Formación del Sistema Nervioso
- 21.3.2. Estructuras del Sistema Nervioso
- 21.3.3. Sistema Nervioso Central
  - 21.3.3.1. La Médula Espinal
  - 21.3.3.2. El Tronco Encefálico
  - 21.3.3.3. El Cerebelo
  - 21.3.3.4. El Cerebro
  - 21.3.3.5. Organización Funcional del Córtex
  - 21.3.3.6. Sistemas de Protección. Las Meninges
  - 21.3.3.7. El Líquido Cefalorraquídeo
- 21.3.4. El Sistema Nervioso Periférico
  - 21.3.4.1. Sistema Nervioso Autónomo
  - 21.3.4.2. Sistema Nervioso Somático

21.4. El Eje Psique-Sistema Nervioso-Sistema Endocrino-Sistema Inmune (2). El Sistema Endocrino
- 21.4.1. Conexión con el Sistema Nervioso y Funcionamiento del Sistema Endocrino
- 21.4.2. Hormonas del Hipotálamo y la Hipófisis
- 21.4.3. Glándulas y Hormonas Periféricas

21.5. El Eje Psique-Sistema Nervioso-Sistema Endocrino-Sistema Inmune (3). El Sistema Inmune
- 21.5.1. Introducción al Funcionamiento del Sistema Inmune
- 21.5.2. Niveles de Defensa
- 21.5.3. Memoria Inmunológica
- 21.5.4. Problemas del Sistema Inmune

21.6. El Eje Psique-Sistema Nervioso-Sistema Endocrino-Sistema Inmune (4). Interacción entre sistemas
- 21.6.1. Influencia entre Sistemas
- 21.6.2. Duelo, Depresión y Sistema Inmune

21.7. Emoción, personalidad y enfermedad

21.8. El proceso de enfermar. Modelo biopsicosocial de la salud
- 21.8.1. El concepto de Salud a lo largo de la Historia
- 21.8.2. Modelo Biomédico
- 21.8.3. Modelo Biopsicosocial de la Salud

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

Módulo 22. *Mindfulness*

22.1. Desde el origen. La meditación
- 22.1.1. Definición: ¿qué es la meditación?
  - 22.1.1.1. La meditación como estado de conciencia
  - 22.1.1.2. La meditación como técnicas para el desarrollo de la conciencia

22.2. ¿Qué es *Mindfulness*?
- 22.2.1. Los inicios
- 22.2.2. ¿Qué es *Mindfulness*?
- 22.2.3. Beneficios y evidencia científica
- 22.2.4. Práctica formal e informal
- 22.2.5. Ejercicio *Mindfulness* para hoy

22.3. Actitudes en *Mindfulness*
- 22.3.1. No juzgar
- 22.3.2. Paciencia
- 22.3.3. Mente de principiante
- 22.3.4. Confianza
- 22.3.5. No esfuerzo
- 22.3.6. Aceptación
- 22.3.7. Soltar

22.4. Compasión y autocompasión
- 22.4.1. Introducción
- 22.4.2. Compasión
- 22.4.3. Autocompasión

22.5. Dirigiendo la atención
- 22.5.1. Busca una postura cómoda
- 22.5.2. Concéntrate en tu respiración
- 22.5.3. Siente tu cuerpo
- 22.5.4. Permite la entrada a sentimientos y emociones
- 22.5.5. Deja de luchar contra tus pensamientos

22.6. Campos de aplicación
- 22.6.1. La Atención Plena en Occidente
- 22.6.2. *Mindfulness* en la empresa
- 22.6.3. *Mindfulness* en el contexto educativo
- 22.6.4. *Mindfulness* en el contexto deportivo
- 22.6.5. *Mindfulness* y salud

22.7. *Mindfulness* para los niños
- 22.7.1. Aplicación y beneficios de *Mindfulness* en población infantil
- 22.7.2. El papel del mentor o acompañante de *Mindfulness* en niños

22.8. *Mindfulness* y TDAH
- 22.8.1. Justificación del uso de *Mindfulness* en pacientes con TDAH
- 22.8.2. Un programa *Mindfulness* para TDAH

22.9. Estrés, ansiedad y *Mindfulness*
- 22.9.1. Estrés y ansiedad en la sociedad del siglo XXI
- 22.9.2. *Mindfulness* como técnica para reducir el estrés y la ansiedad
- 22.9.3. Programa de Reducción de Estrés Basado en la Atención Plena (REBAP)

22.10. *Mindfulness* y trastornos relacionados con el descontrol de impulsos
- 22.10.1. *Mindfulness* y adicciones
  - 22.10.1.1. El paciente adicto
  - 22.10.1.2. ¿Cómo puede ayudar el *Mindfulness*?
- 22.10.2. *Mindfulness* y Trastorno Obsesivo-Compulsivo

22.11. *Mindfulness* y trastornos de la alimentación
- 22.11.1. La complejidad de los trastornos de la conducta alimentaria
- 22.11.2. Beneficios del empleo de *Mindfulness*

22.12. *Mindfulness* en psicoterapia: la terapia cognitiva basada en *Mindfulness*
- 22.12.1. Introducción y objetivos fundamentales
- 22.12.2. Protocolo de intervención

22.13. *Mindfulness* en psicoterapia: la terapia de aceptación y compromiso
- 22.13.1. La Teoría del Marco Relacional (RFT)
- 22.13.2. El trastorno de evitación experiencial (TEE)
- 22.13.3. Investigación sobre la Terapia de Aceptación y Compromiso

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

Módulo 23. Intervención de la emoción a través del cuerpo

23.1. Las Terapias Corporales
- 23.1.1. ¿Qué son las terapias corporales?
- 23.1.2. Evolución histórica

23.2. La Vegetoterapia Caracteroanalítica
- 23.2.1. Orígenes. W. Reich
- 23.2.2. ¿Qué es la Vegetoterapia Caracteroanalitica?
- 23.2.3. La Vegetoterapia en la actualidad

23.3. Análisis Bioenergético de Lowen
- 23.3.1. ¿Qué es la bioenergética?
- 23.3.2. Recorrido histórico
- 23.3.3. Los tipos bioenergéticos
- 23.3.4. Técnicas psicoterapéuticas
- 23.3.5. El terapeuta bioenergético

23.4. *Focusing*
- 23.4.1. Aproximación histórica: Eugene Gendlin
- 23.4.2. Protocolo
- 23.4.3. Aplicaciones en la psicoterapia

23.5. Yoga
- 23.5.1. Breve recorrido histórico. Orígenes
- 23.5.2. Las 9 ramas del árbol del yoga
- 23.5.3. Doctrinas del yoga
- 23.5.4. Beneficios

23.6. Terapia craneosacral biodinámica

23.7. Risoterapia
- 23.7.1. Breve recorrido histórico
- 23.7.2. ¿Terapia o técnica psicoterapéutica?
- 23.7.3. Técnicas y ejercicios





23.8. Arteterapia
- 23.8.1. ¿Qué es Arteterapia?
- 23.8.2. Un poco de historia
- 23.8.3. ¿Qué se puede trabajar? Objetivos
- 23.8.4. Materiales y técnicas
- 23.8.5. Arteterapia en niños

23.9. DMT: Danza Movimiento Terapia
- 23.9.1. ¿Qué es? Definición
- 23.9.2. Un poco de historia
- 23.9.3. Movimiento y emoción
- 23.9.4. ¿Quién puede beneficiarse de DMT?
- 23.9.5. Técnicas
- 23.9.6. Una sesión de DMT

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

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

Módulo 25. Psicoterapia emocional de grupo

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

06

Metodología

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

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





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

En TECH empleamos el Método del Caso

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

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



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

¿Sabías que este método fue desarrollado en 1912, en Harvard, para los estudiantes de Derecho? El método del caso consistía en presentarles situaciones complejas reales para que 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.



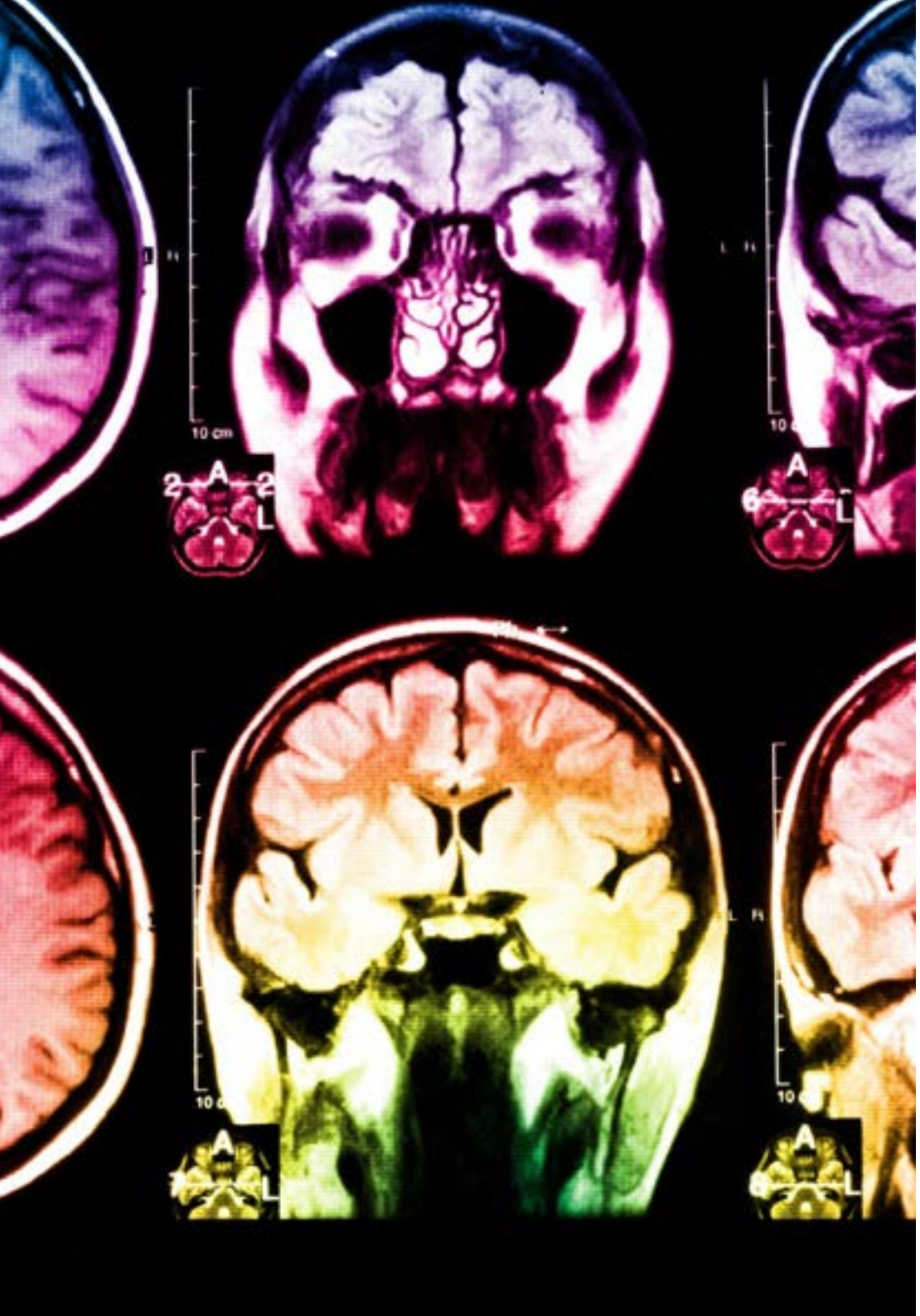
Relearning Methodology

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

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

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





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

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

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

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

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

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

Material de estudio

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

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

Últimas técnicas y procedimientos en vídeo

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

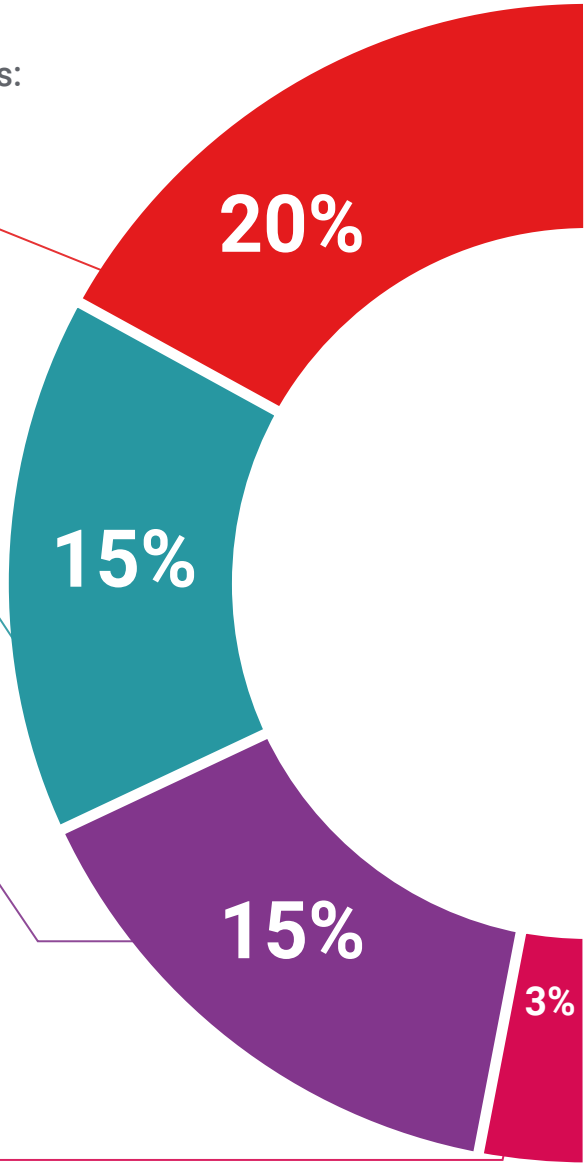
Resúmenes interactivos

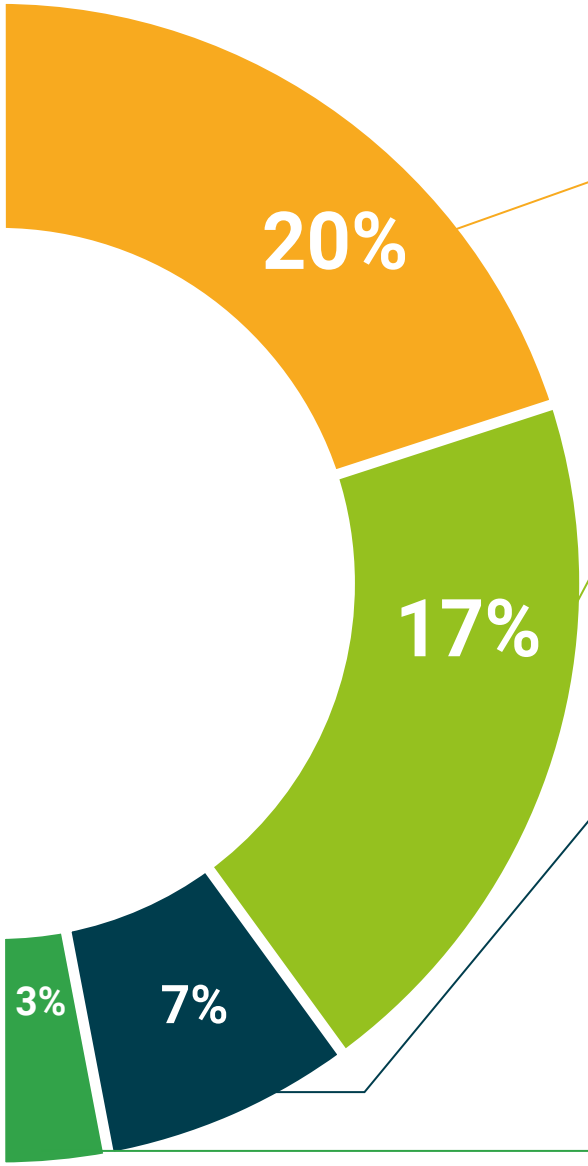
El equipo de TECH presenta los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audios, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento.

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

Lecturas complementarias

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





Análisis de casos elaborados y guiados por expertos

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

Testing & Retesting

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

Clases magistrales

Existe evidencia científica sobre la utilidad de la observación de terceros expertos.

El denominado Learning from an Expert afianza el conocimiento y el recuerdo, y genera seguridad en las futuras decisiones difíciles.

Guías rápidas de actuación

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

07

Titulación

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





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

Este **Grand Master en Neuropsicología Clínica, Hipnosis y Bienestar Emocional** contiene el programa más científico 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 Tecnológica**.

El título expedido por **TECH Universidad Tecnológica** 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 Neuropsicología Clínica, Hipnosis y Bienestar Emocional**

N.º Horas Oficiales: **3.000 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

GRAND MASTER

en

Neuropsicología Clínica, Hipnosis y Bienestar Emocional

Se trata de un título propio de esta Universidad con una duración de 3.000 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



Grand Master en Neuropsicología Clínica, Hipnosis y Bienestar Emocional

Distribución General del Plan de Estudios

Curso	Materia	Horas	Carácter
1º	Fundamentos neurologicos de la conducta	120	OB
1º	Principios de neuroanatomía	120	OB
1º	Principios de la bioquímica cerebral	120	OB
1º	Bioquímica de los trastornos mentales	120	OB
1º	Neuroanatomía y trastornos mentales	120	OB
1º	Bioquímica y neuroanatomía de los trastornos mentales más conocidos en la clínica ambulatoria del psicólogo	120	OB
1º	Sedes neurológicas del comportamiento	120	OB
1º	Tratamientos farmacológicos	120	OB
1º	Intervención farmacológica en los trastornos de ansiedad y el estrés	120	OB
1º	Intervención con psicofármacos en la depresión, los trastornos del comportamiento alimentario y el sueño	120	OB
1º	Técnicas para el procesamiento emocional en terapia	120	OB
1º	Últimos avances en hipnosis clínica	120	OB
1º	Relajación mental	120	OB

Curso	Materia	Horas	Carácter
2º	Hipnosis clínica	120	OB
2º	Neurología y Bioquímica del estado hipnótico	120	OB
2º	Universos emocionales básicos como protocolo de intervención con hipnosis clínica en los trastornos mentales	120	OB
2º	Procedimientos clásicos de inducción hipnótica	120	OB
2º	Procedimientos conversacionales o post-ericksonianos de inducción hipnótica	120	OB
2º	Procedimientos de focalización por disociación selectiva (F.D.S.) (R. Aguado, 2009)	120	OB
2º	El terapeuta del bienestar emocional	120	OB
2º	Una visión multifactorial de la salud. Psiconeuroinmunología	120	OB
2º	*Mindfulness*	120	OB
2º	Intervención de la emoción a través del cuerpo	120	OB
2º	Hasta la emoción desde la espiritualidad. La terapia transpersonal	120	OB
2º	Psicoterapia emocional de grupo	120	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.

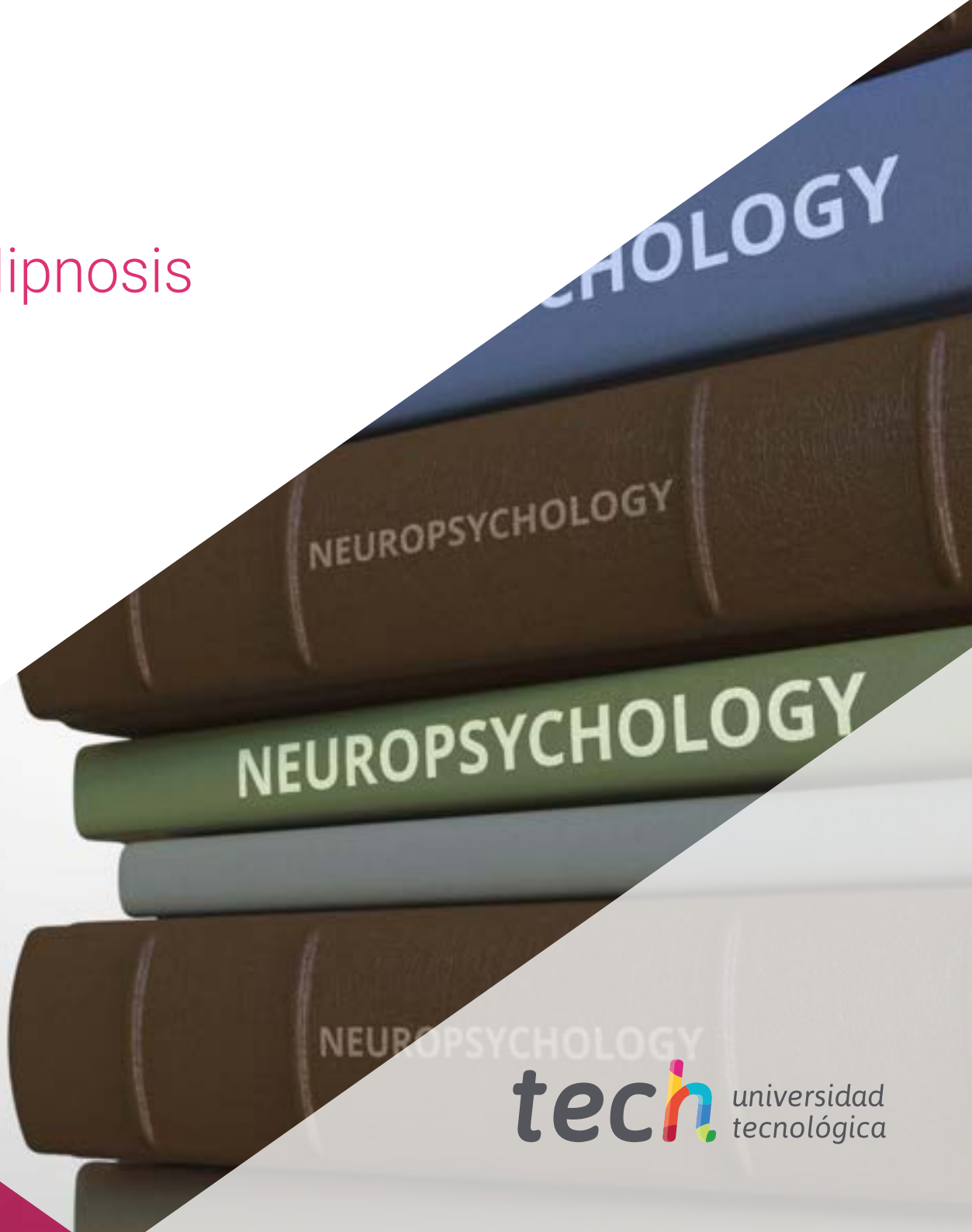


Grand Master
Neuropsicología Clínica, Hipnosis y Bienestar Emocional

Modalidad: **Online**
Duración: **2 años**
Titulación: **TECH Universidad Tecnológica**
Horas lectivas: **3.000 h.**

Grand Master

Neuropsicología Clínica, Hipnosis y Bienestar Emocional



tech universidad tecnológica