Grand Master

Intervención Psicológica de los Trastornos Psicosomáticos de la Personalidad y Psicosis



tech universidad tecnológica



tech universidad tecnológica

Grand Master

Intervención Psicológica de los Trastornos Psicosomáticos de la Personalidad y Psicosis

Modalidad: **Online**
Duración: **2 años**
Titulación: **TECH Universidad Tecnológica**
Horas lectivas: **3.000 h.**
Acceso web: **www.techtitute.com/psicologia/grand-master/grand-master-intervencion-psicologica-trastornos-psicosomaticos-personalidad-psicosis**

Índice

01 Presentación *pág. 4*

02 Objetivos *pág. 8*

03 Competencias *pág. 14*

04 Dirección del curso *pág. 24*

05 Estructura y contenido *pág. 30*

06 Metodología *pág. 46*

07 Titulación *pág. 54*

01

Presentación

Las enfermedades psicológicas no son fáciles de diagnosticar. Por ello, la detección de patologías psicosomáticas, de la personalidad o psicóticas es de suma importancia, sobre todo, porque en muchas ocasiones, los rasgos anormales de estos pacientes aparecen en la infancia y adolescencia, pero no se detectan hasta la vida adulta.





El conocimiento profundo de las patologías psicológicas, en un completísimo Grand Master creado para impulsarte a otro nivel profesional”

El Grand Master en Intervención Psicológica de los Trastornos Psicosomáticos de la Personalidad y Psicosis ofrece al psicólogo una especialización completa y específica en estas áreas, lo que le permitirá realizar diagnósticos más precisos y eficaces a sus pacientes.

Esta especialización aportará todo lo que hoy sabemos sobre lo que ocurre entre el Sistema Nervioso Central, el Autónomo, el Sistema Endocrino y el Inmunológico, para que el ser humano exprese sus conflictos emocionales a través de su cuerpo.

Además, se hace especial hincapié en el conocimiento de la esquizofrenia, un término que fue introducido por Bleuler en el año 1911, quien consideró más apropiado enfatizar la escisión que se produce en la asociación de ideas, en las emociones y en el contacto con la realidad y la vida social. Hoy en día, la esquizofrenia es todavía uno de los mayores desafíos de la ciencia afectando a alrededor del 1% de la población.

Existe todavía una enorme brecha entre el conocimiento de determinadas enfermedades mentales y el que poseemos de los trastornos de la personalidad. Algunos trastornos de la personalidad clásicamente considerados dependientes del carácter han demostrado ser en realidad formas subsindrómicas de enfermedades específicas. La mayoría de los pacientes acostumbran a mostrar conductas (y problemas) sugerentes a una alteración de la personalidad, que pueden hacer olvidar al clínico síndromes no relacionados con la personalidad.

Es esencial realizar un examen minucioso y sistemático del estado mental en la valoración de pacientes que presentan un trastorno psicótico o un trastorno de la personalidad. Por otro lado, el trastorno bipolar es otro de los síndromes que repercuten a nivel familiar de forma característica. Además, como se trata de una enfermedad episódica que con frecuencia retorna tras el episodio agudo a niveles previos de funcionamiento normal, la consecuencia inmediata es que el individuo entre episodios tiende a trabajar, casarse y a tener hijos a pesar de su enfermedad, pues dada la ausencia de síntomas se ve en condiciones de ello.

A lo largo de esta especialización, el alumno recorrerá todos los planteamientos actuales en el trabajo del psicólogo 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. Y 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 Intervención Psicológica de los Trastornos Psicosomáticos de la Personalidad y Psicosis** contiene el programa más completo y actualizado del mercado. Las características más destacadas son:

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

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

Este Grand Master 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 Intervención Psicológica de los Trastornos Psicosomáticos de la Personalidad y Psicosis, obtendrás un título por TECH Universidad Tecnológica"

El personal docente está integrado por profesionales en activo. De esta TECH se asegura de ofrecerle el objetivo de actualización que pretendemos. Un cuadro multidisciplinar de médicos 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, podrá estudiar con un elenco de herramientas multimedia cómodas y versátiles que le darán la operatividad que necesita en su 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*, podrá adquirir los conocimientos como si estuviese enfrentándose al supuesto que está aprendiendo en ese momento. Un concepto que le permitirá integrar y fijar el aprendizaje de una manera más realista y permanente.

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

Una inmersión profunda y completa en las estrategias y planteamientos en Intervención Psicológica de los Trastornos Psicosomáticos de la Personalidad y Psicosis.



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 en conseguir ayudar a los profesionales a acceder a un nivel de competencia y control mucho mayor. Una meta que el alumno podrá dar por adquirida, con una especialización de alta intensidad y precisión.





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

Objetivos generales

- Explicar la relación entre el conflicto psíquico y su expresión psicosomática
- Capacitar como especialista en la identificación de los aspectos del psiquismo que no permiten la expresión emocional por vía psicológica
- Reconocer los estresores naturales que afectan a los distintos sistemas que componen nuestro organismo
- Comparar el comportamiento del trastorno corporal con los conflictos básicos del paciente
- Capacitar como parte de un equipo multidisciplinar con capacidad para intervenir y mejorar el trastorno psicosomático
- Explicar el funcionamiento bioquímico del sistema afectado, así como los antídotos para su mejoría
- Describir los fundamentos del psicodiagnóstico de los trastornos psicóticos y los trastornos de la personalidad
- Realizar diagnóstico diferencial entre los trastornos de la personalidad y los trastornos psicóticos
- Describir las distintas subespecialidades en el territorio de la psicosis y los test de personalidad
- Manejar los conocimientos actuales de los fármacos utilizados en psiquiatría y neurología
- Capacitar para conseguir el vínculo terapeuta-paciente-medicación
- Identificar las propiedades de absorción de los medicamentos
- Desarrollar el dominio de los síntomas positivos y negativos de los trastornos psicóticos
- Describir en protocolos los programas de intervención, teniendo en cuenta las características y aspectos propios de estos trastornos
- Identificar la evolución de los distintos trastornos catalogados en el DSM-5 o CIE-10
- Dominar los campos de interacción médico-psicólogo, en la intervención familiar
- Capacitar al profesional de todas las referencias actualizadas sobre el diagnóstico, intervención y proceso terapéutico con el fin de interactuar con la medicación
- Describir con protocolos de decisión el estudio individualizado de los miembros de la familia para realizar un estudio psicopatológico riguroso
- Utilizar arboles de decisión para realizar permanentemente un diagnóstico diferencial
- Enmarcar toda la in dentro de un modelo de encuadre multidisciplinar en el estudio del entramado biopsicosocial de la relación psicoterapia-farmacología, en los trastornos psicóticos y los trastornos de la personalidad

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



Objetivos específicos

- Describir y desarrollar el modelo de intervención de Psicoterapia de Tiempo Limitado
- Colocar la escucha como vehículo de la relación terapéutica
- Saber estar siempre presente
- Manejar la clínica psicosomática y su relación con el sistema emocional del paciente
- Conseguir mayor precisión en el diagnostico realizando los equivalentes psicosomáticos y psicológicos
- Capacitar para discernir entre las relaciones del sistema nervioso, endocrino e inmunológico
- Identificar la tecnología que es efectiva en la mejoría del trastorno psicosomático
- Desarrollar protocolos conjuntos con otros especialistas
- Describir toda la investigación realizada en los últimos veinte años
- Diferenciar la intervención según el sistema que está afectado
- Manejar las características diferenciales con las que se presenta un mismo trastorno psicosomático, así como encontrar modalidades de intervención semejantes en trastornos distintos
- Conseguir incorporar la actividad psicológica en el epicentro de la patología psicosomática
- Utilizar la intervención que no requiere de la actividad cognitiva
- Conseguir realizar una anamnesis del trastorno psicosomático
- Identificar en la biografía del sujeto el trastorno psicosomático actual

- Controlar los estresores psicosociales que desequilibran el sistema afectado
- Comprender y manejar el simbolismo psíquico y su repercusión en trastorno psicosomático
- Desarrollar la intervención fuera de pensamientos hipocondriacos en el sujeto
- Implementar técnicas que conecten con la expresión patológica del organismo
- Desarrollar una escucha activa, obteniendo in de la parte no verbal del paciente
- Identificar el síntoma como un mensajero y no tanto como el objetivo terapéutico
- Implementar la metáfora y la analogía junto con la hipnosis clínica en el proceso intervención
- Describir las relaciones entre el órgano afectado y la personalidad del paciente
- Manejar la clínica del paciente, así como aportar las habilidades necesarias para trabajar de forma multidisciplinar
- Identificar y tomar decisiones sobre los pacientes teniendo en cuenta el tejido social y afectivo en el que se encuentran
- Dominar el intercurso dentro de un marco de intervención en los trastornos psicóticos y los trastornos de la personalidad
- Realizar y adaptar protocolos de intervención psicológicos dentro de un marco interdisciplinar
- Abordar el uso clínico del medicamento
- Manejar la dinámica del tiempo terapéutico
- Emplear los conocimientos sobre los efectos secundarios de los fármacos para que no descapaciten la intervención en psicoterapia con los trastornos psicóticos
- Manejar las crisis emocionales con psicofármacos en estas enfermedades
- Dominar las herramientas de evaluación e intervención empleando todos los indicadores de intervención





- Identificar y utilizar la in de los agentes sociales y familiares
- Desarrollar la intervención con el medicamento según la lógica mental de las distintas edades
- Describir los efectos en el tejido social del paciente psicótico
- Dominar los efectos adversos y permanentes de estas enfermedades
- Manejar y estabilizar las carencias emocionales y afectivas del paciente dentro de la intervención
- Dominar y manejar las características diferenciales con las que se presentan las patologías psicóticas
- Identificar y dominar la clínica y el pronóstico de los distintos trastornos de la infancia y la adolescencia con intervención farmacológica debido a estos trastornos
- Utilizar la intervención para determinar en qué momento es necesario que otros profesionales se sumen al proceso
- Desarrollar y comprender las mutaciones y las nuevas formas de enfermar en los trastornos de la personalidad
- Desarrollar el conocimiento que discrimina un problema importante de la evolución natural dentro del proceso de convivencia familiar
- Manejar y dominar la psicopatología sistémica que provoca estos trastornos
- Desarrollar modelos de seguimiento que expresen los cambios de las patologías propias del estrés y de los estados mentales patológicos crónicos

03

Competencias

Una vez estudiados todos los contenidos y alcanzados los objetivos del Grand Master en Intervención Psicológica de los Trastornos Psicosomáticos de la Personalidad y Psicosis, el profesional tendrá una superior competencia y desempeño en esta área. Un lanteamiento completísimo, en una especialización de alto nivel, que marca la diferencia.



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

Competencias generales

- Manejar la relación cuerpo-mente con el fin de poder identificar la expresión psicosomática con criterios científicos rigurosos
- Diferenciar en cada uno de sus pacientes la equivalencia emocional del trastorno psicosomático para ofrecer un tratamiento eficaz
- Desarrollar protocolos de intervención que se amoldan al trabajo multidisciplinar para alcanzar la mejoría del paciente
- Comparar modelos de intervención eligiendo para cada paciente una forma de intervenir diseñada al problema concreto
- Interpretar los mecanismos de evaluación psicológica para identificar la patología y diseñar un tratamiento ceñido al paciente
- Implementar herramientas sistémicas para reconocer en los contextos donde vive el sujeto los estresores que le amenazan
- Interpretar la sintomatología del paciente para conseguir un guion biográfico que permita trabajar sobre los factores del conflicto psíquico del paciente
- Diferenciar lo particular de cada paciente para obtener eficacia, aunque el trastorno sea el mismo a través del análisis individualizado
- Integrar de forma ecléctica los conocimientos actuales y así conseguir minimizar los errores de ejecución a través de una interacción donde el sujeto participa de forma activa
- Explicar al paciente los mecanismos que le hacen padecer su trastorno para conseguir que los neutralice y con ello ser quien gestiona su vida
- Describir las competencias del psicodiagnóstico, la evaluación psicológica y la peritación para realizar un trabajo eficaz en la intervención con los trastornos psicóticos y los trastornos de la personalidad
- Entender la importancia de la intervención psicosocial en los trastornos psicóticos y los trastornos de la personalidad
- Comprender las reacciones de una persona que padece estos trastornos
- Ofrecer una primera ayuda psicológica de apoyo ante el debut de un cuadro psicótico
- Manejar habilidades de comunicación y negociación básicas aplicadas al manejo de la persona en crisis
- Dominar habilidades específicas necesarias para una eficaz intervención en crisis
- Crear y aplicar protocolos de actuación adaptados a las situaciones específicas que provocan una situación de emergencia
- Ofrecer estrategias de prevención y manejo del estrés provocado por la situación de una crisis en el ambiente familiar
- Desarrollar intervenciones grupales para la reinserción psicosocial
- Entender las bases de los modelos y técnicas más eficaces utilizados en la terapia de la psicosis y los trastornos de la personalidad
- Capacitarse para el manejo de un equipo psicosocial
- Dominar estrategias para la relación con el equipo multidisciplinar
- Evaluar e intervenir en las patologías médicas leves que se producen como consecuencia de la situación del paciente con una patología psicótica



Competencias específicas

- Describir e integrar las señas de identidad de la psicoterapia de tiempo limitado
- Comprender que lo importante no es tanto lo que se dice o se hace, como lo que se hace sentir y se siente
- Descubrir ese espacio mágico entre el paciente y el terapeuta que llamamos vinculo
- Identificar los mecanismos de enlace entre el soma y la psique
- Diferenciar la enfermedad de la conversión somática y del síntoma funcional del órgano afectado
- Explicar el concepto global de la psicología de la salud
- Manejar las teorías anteriores y actuales sobre el constructo alexitimia
- Dominar lo particular y lo general del paciente psicosomático
- Analizar los componentes de la enfermedad psicosomática y las características de su expresión
- Evaluar el proceso y la dinámica de cada trastorno psicosomático dentro de lo particular de cada paciente
- Identificar las distintas formas de presentarse las afecciones psicosomáticas
- Evaluar y analiza los estresores habituales de los trastornos psicosomáticos
- Describir la influencia del factor personalidad en la clínica psicosomática
- Desarrollar teorías sobre los aspectos psicosociales de los trastornos psicosomáticos
- Identificar los procesos de emigración, solapamiento y compensación en el paciente psicosomático
- Desarrollar modelos de intervención que influya en los mecanismos neurofisiológicos, neuroendocrinos, inmunológicos con tecnología psicológica

- Manejar el abordaje de la clínica psicosomática
- Desarrollar un vínculo singular basado en el respeto y la confianza con el paciente
- Manejar los postulados básicos de Lipowsky
- Proponer los objetivos de intervención bajo los indicadores de la psicoterapia de tiempo limitado
- Evaluar la clínica psicosomática desde la entrevista activa
- Dominar el cuestionario en hipnosis de situaciones vitales
- Manejar los cuestionarios KAV; ESS; BEQ
- Identifica y domina la clínica de los trastornos psicosomáticos
- Describir y manejar las manifestaciones psicosomáticas de los trastornos cardiovasculares, respiratorios, ginecológicos, digestivos, dermatológicos, de medicina dental, neurológicos, Neoplásicos, crónicos e intervención quirúrgica
- Dominar la intervención en los trastornos psicosomáticos con el modelo de psicoterapia breve
- Manejar el concepto de foco en la intervención psicosomática
- Colocar la readaptación como objetivo en la psicoterapia breve
- Adaptar las técnicas a las necesidades del paciente
- Provocar la experiencia emocional correctora
- Conseguir que el paciente exprese sus conflictos intrapersonales
- Proponer el examen de los sentimientos como vehículo de la mejoría
- Evaluar la capacidad del paciente para tolerar la frustración
- Describir los beneficios de la psicosomatización en la globalidad del paciente
- Mantener un rol activo como terapeuta
- Dominar el método de Bellak y Small
- Describir la manera de intervenir de Malan
- Proponer el contrato terapéutico de Sifneos
- Manejar la crisis con el método de Gilliéron
- Intervenir en los conflictos universales de base de Mann
- Describir la metodología en la relación con el paciente de Davanloo
- Analizar el Esquema Conceptual Referencial Operativo (ECRO)
- Desarrollar y dominar los conceptos de pertenencia, cooperación, pertinencia, comunicación, aprendizaje y telé
- Manejar los principios básicos de la terapéutica en psicoterapia breve
- Dominar la táctica para llevar a cabo un plan de acción
- Describir la logística como el gasto de la mínima energía para obtener los mejores resultados
- Diferenciar los distintos caminos para alcanzar la meta
- Identificar las habilidades y desarrolla los instrumentos para alcanzar el cambio terapéutico
- Manejar las herramientas de la psicoterapia breve
- Emplear la sugestión directa e indirecta
- Incidir en la descarga emocional
- Indicar las nuevas pautas de comportamiento para lograr la mejoría
- Señalar las contradicciones psíquicas del paciente
- Clarificar haciendo consciente lo inconsciente
- Interpretar los elementos que mantienen el problema
- Dominar la intervención en los trastornos psicosomáticos mediante el modelo de Gestalt
- Diferenciar las técnicas supresivas de las expresivas
- Identificar como detectar en el paciente "los deberías"
- Describir los juegos de roles "como si"

- Manejar la exteriorización de lo interno
- Incidir en que el paciente exprese lo no expresado
- Influir para trabajar de forma imaginaria los problemas
- Conseguir que el paciente reviva de manera sana las situaciones traumáticas
- Instruir en la exageración y el desarrollo del síntoma para dominarlo
- Indicar al paciente que aprenda a enfrentarse a sí mismo
- Describir al paciente como puede asumir su responsabilidad
- Incitar a que afloren los temores
- Actuar sobre las emociones y los sentimientos del paciente
- Dominar las técnicas integrativas Incorpora en la terapia las partes alineadas del paciente
- Incitar al dialogo entre el "yo debería" y el "yo quiero"
- Describir en el paciente su encuentro en lo intrapersonal
- Identificar los sueños dentro del modelo Gestalt
- Describir los mecanismos de defensa en el paciente desde la Gestalt
- Manejar la incapacidad del paciente para integrar lo interno y lo externo
- Explicar los mecanismos de defensa de introyección, proyección, confluencia, deflexión y retroflexión
- Dominar la intervención cognitiva-conductual en los trastornos psicosomáticos
- Diferenciar en el paciente lo que piensa, lo que hace de lo que siente
- Focalizar en el presente
- Desarrollar un rol activo en la terapia como terapeuta
- Incide en la fase de psicoeducación mediante la in e incorporar conocimientos nuevos sobre el trastorno
- Manejar la relajación para contrarrestar el estrés
- Explicar cómo debe ser la respiración para mejorar el estrés
- Manejar la exposición con prevención de respuesta
- Elaborar intervenciones con inoculación al estrés, sobrecorreción, tiempo fuera, resolución de problemas, y entrenamiento en habilidades sociales
- Desarrollar la reestructuración cognitiva
- Evaluar y manejar la distracción cognitiva
- Elaborar maneras de conseguir la detección del pensamiento
- Explicar la descatrastofización como recurso terapéutico
- Dominar los fundamentos básicos de la psicoterapia de tiempo limitado
- Desarrollar las señas de identidad de la psicoterapia de tiempo limitado
- Conseguir un vínculo singular con el paciente
- Diseñar una intervención de un solo terapeuta con un solo paciente
- Explicar el rol del terapeuta familiar
- Focalizar las bases de la interacción en la admiración y la contemplación
- Elaborar un vínculo donde el terapeuta siempre está presente, esté o no delante del paciente
- Manejar la interacción del paciente en su aquí y ahora
- Describir los mecanismos reguladores en la enfermedad psicosomática
- Dominar el funcionamiento del sistema reticular ascendente y su importancia para la clínica psicosomática
- Desarrollar toda la teoría neurológica y bioquímica del eje emoción-reflexión
- Describir las fases de intervención de la psicoterapia de tiempo limitado
- Integrar al paciente en el autodescubrimiento como objetivo final de la intervención
- Impulsar al paciente a reescribir su guion vital

- Desarrollar desde la psicoterapia de tiempo limitado un plan de vida donde la clínica psicosomática no sea necesaria
- Dominar los fármacos que se utilizan en la clínica psicosomática
- Describir el papel de las benzodiacepinas en los trastornos psicosomáticos
- Explicar los efectos positivos y negativos de los antidepresivos tricíclicos, tetracíclicos y los IMAO en los cuadros psicosomáticos
- Describir la incidencia de los ISRS en los cuadros psicosomáticos
- Analizar el papel de los antipsicóticos en los trastornos psicosomáticos
- Desarrollar con los criterios clínicos teorías que explican la patología psicótica
- Emplear y dominar las técnicas proyectivas para la evaluación del paciente psicótico
- Manejar y descubrir elementos intrapersonales del sujeto a través del test de Rorschach
- Identificar y dominar los test de dibujo y el test desiderativo
- Desarrollar conclusiones con el test de colores de Max Lüscher
- Interpretar y reconocer el estado psíquico en el estudio del TAT
- Explicar y describir los resultados de las pruebas neurológicas propias del diagnóstico diferencial
- Utilizar y dominar las escalas de credibilidad en el relato CBCA y SVA
- Explicar la idoneidad dentro del proceso de la intervención
- Describir los mecanismos de preposición
- Sensibilizar sobre la importancia del apoyo psicológico en las emergencias de los trastornos psicóticos y bipolares
- Diferenciar las características peculiares de los distintos perfiles en los trastornos de la personalidad
- Identificar los diferentes niveles de gravedad
- Determinar por qué es importante el apoyo psicosocial en estos procesos de enfermedad
- Discriminar los diferentes momentos de la intervención psicosocial
- Comprender el lugar que ocupa el psicólogo dentro de estos trastornos y su relación con el resto de actores
- Comprender los objetivos de la intervención y su finalidad
- Dominar los principios básicos de intervención en crisis
- Identificar y evitar los errores más comunes en la intervención con el paciente psicótico y los trastornos de la personalidad
- Comprender que es el estrés y sus características generales en los cuadros psicóticos
- Comprender el funcionamiento neurológico del cerebro en los trastornos psicóticos y bipolares
- Identificar los mecanismos de defensa psicológicos más que una persona despliega ante una situación que le desborda
- Evaluar que es normal y que no entre las reacciones de una persona en una situación crítica
- Comprender el concepto de crisis psicológica y sus características
- Descubrir los factores desencadenantes de las crisis psicóticas
- Identificar las características de una persona en fase de impacto y las pautas de intervención ante ellas
- Facilitar la proactividad en la respuesta del paciente
- Crear un clima de confianza en la relación con la persona afectada
- Capacitarse para escuchar empáticamente, dentro del discurso delirante y desorganizado
- Desarrollar capacidades de comunicación aplicadas a la transmisión y recepción de información
- Diseñar y utilizar los diferentes sistemas representacionales para mejorar el entendimiento y la comprensión del paciente

- Capacitarse para manejar una discusión o conversación difícil
- Utilizar apropiadamente las preguntas para manejar la conversación con el paciente
- Dominar la estrategia de parafrasear
- Manejar técnicas de influencia y persuasión para superar las resistencias del paciente y facilitar el cambio hacia respuestas más adaptadas
- Construir una respuesta positiva en el paciente que permita un acercamiento a la solución
- Dominar la comunicación en términos de presente y futuro, evitando los bucles de pensar sobre el pasado
- Someter y ejecutar según las normas deontológicas
- Diferenciar y describir la violencia dentro de un marco de seguridad para la víctima
- Dominar y manifestar mecanismos de diferenciación de la simulación
- Ofrecer in relevante según el momento de la intervención
- Capacitarse para anticipar el cambio de situación y enfocar al paciente en las soluciones
- Facilitar la toma de decisiones para la eficaz resolución de la crisis
- Facilitar el enlace con otros recursos que el paciente necesite
- Desarrollar un protocolo de intervención específico, con objetivos y pautas de intervención adaptadas, para la intervención con la persona en estrés agudo, ansiedad y pánico, con trastorno psicótico
- Desarrollar un protocolo de intervención específico, con objetivos y pautas de intervención adaptadas, para la intervención con la persona en duelo
- Identificar el tratamiento específico con el paciente agresivo
- Diseñar la intervención con la persona que amenaza con suicidarse
- Desarrollar un protocolo de intervención específico, con objetivos y pautas de intervención adaptadas, para la intervención con niños
- Diseñar un protocolo de intervención especifico con el paciente intoxicado por sustancias, paciente con patología dual
- Describir la intervención con el paciente en brote psicótico
- Diseñar protocolos de intervención con personas con discapacidad intelectual
- Describir intervención con personas con discapacidad del habla
- Describir las características del estrés en situaciones de emergencia
- Reconocer signos perceptibles de impacto psicológico
- Identificar y transmitir técnicas generales de hábitos saludables
- Dominar diferentes técnicas cognitivo-conductuales de manejo de estrés
- Comprender las diferencias entre las técnicas grupales y las individuales de intervención con el paciente psicótico
- Evaluar cuando es necesario aplicar una técnica de intervención grupal
- Comprender las diferencias entre la intervención en crisis y la terapia de crisis
- Elaborar las bases de la Psicoterapia de Tiempo Limitado y sus beneficios en la terapia de crisis
- Sensibilizar a la importancia de la delegación de tareas y responsabilidades
- Capacitarse para aplicar estrategias y técnicas de resolución de conflictos en equipos multidisciplinares que trabajan con pacientes psicóticos y trastornos de la personalidad
- Sensibilizar ante la importancia de conocer primeros auxilios sanitarios aplicados a la intervención de este tipo de pacientes
- Desarrollar e identificar los signos y síntomas de las patologías más frecuentes en situaciones de emergencia psicosocial
- Identificar cuando pedir ayuda a servicios sanitarios
- Manejar la intervención con benzodiacepinas
- Dominar la interacción entre los antidepresivos y los demás fármacos
- Desglosar la diferencia de actuación entre los ISRS y los RIMA

- Desarrollar la intervención adecuada con carbonato de litio
- Conocer y manejar el ácido valproico
- Dominar la intervención con Carbamazepina
- Diferenciar la intervención para la agitación de los inhibidores de la acetilcolinesterasa
- Diferenciar la casuística farmacológica para la depresión y los trastornos de ansiedad
- Dominar la interacción de los IMAO con el resto de fármacos
- Manejar el control del sueño con farmacoterapia
- Desarrollar planes de intervención para la narcolepsia
- Controlar la farmacoterapia para la anorexia nerviosa
- Dominar el tratamiento farmacológico de la bulimia
- Conocer los efectos secundarios de la medicación para el Alzheimer
- Manejar el tratamiento para niños y adolescentes con psicofármacos
- Desarrollar intervenciones farmacológicas para la tercera edad
- Manejar y detectar el perfil suicida
- Describir los ejes depresivos
- Desarrollar diagnósticos diferenciales de la clínica
- Identificar y evaluar los trastornos neurológicos
- Explicar los elementos de comorbilidad de los trastornos de la personalidad y la patología psicopática
- Describir los trastornos de la personalidad antisocial, límites y paranoicos
- Desarrollar formas de detectar los trastornos de la personalidad: histriónicos, dependiente y evitativos
- Desarrollar y reconocer los signos singulares del trastorno de la personalidad agresivo pasivo
- Diferenciar entre el conocimiento del ADN y el ARN, para realizar diagnóstico diferenciar en el ámbito familiar
- Describir la importancia de la epigenética en el estudio del comportamiento del niño y del adolescente
- Manejar y dominar el papel de la simpatía y la empatía en el aprendizaje vicario
- Diferenciar la moda de los componentes de adherencia desde la dependencia
- Evaluar y calificar la presión del grupo en el sujeto
- Evaluar la repercusión de los trastornos de ansiedad, depresivos y psicóticos de los padres
- Manifestar la importancia de la admiración en el equilibrio global de la familia
- Desarrollar planes de análisis eficaces para el diagnóstico diferencial
- Identificar y reconocer la autoimagen del sujeto
- Describir síndromes poco conocidos como son las autolesiones
- Dominar y manejar que la autolesión baja la ansiedad emocional
- Identificar y elaborar planes de control del negativismo y el vandalismo
- Señalar la importancia de mantener puentes afectivos con el sujeto
- Incidir en el nihilismo y la adhedonia como síntomas atroces para el psiquismo humano
- Desglosar y manejar la clasificación de las enfermedades mentales del DSM-5 y la CIE 10
- Comunicar y educar para que los diagnósticos propuestos den lugar a una relación terapéutica eficaz
- Incidir y desarrollar protocolos que diferencian la salud de la enfermedad en la familia



Nuestro objetivo es muy sencillo: ofrecerte una especialización de calidad, con el mejor sistema docente del momento, para que puedas alcanzar la excelencia en tu profesión"

04

Dirección del curso

Dentro del concepto de calidad total de nuestro 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



D. Segovia Garrido, Domingo

- Licenciado en Psicología. Universidad de Murcia. 1994-1999
- Master en Prevención de Riesgos Laborales. FECMES 2003
- Master en Gestión Integrada de Sistemas. FEDA 2005
- Master en Psicología Clínica y de la Salud. ISEP 2004-05
- Psicólogo en Asociación LASSUS de ayuda contra el Síndrome Depresivo. 2003-2012
- Presidente de la Asociación LASSUS de ayuda contra el Síndrome Depresivo. 2006-2010
- Director-Psicólogo del Centro de Psicología Tinte23. Desde 2014
- Psicólogo en Asociación Mentes Abiertas de La Roda (Asociación que trabaja con familiares y personas con enfermedad mental grave). Desde 2015



D. Aguado Romo, Roberto

- Psicólogo especialista en psicologia clínica
- Psicólogo especialista europeo en psicoterapia
- Director gerente de los centros de evaluación y psicoterapia de Madrid, Bilbao y Talavera de la Reina
- Autor de Psicoterapia de Tiempo Limitado
- Investigador en CerNet, Emotional Network e Instituto europeo de psicoterapias de tiempo limitado



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
- Master en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud
- Especialista en Niños y Adolescentes
- Experto en Intervención con Psicoterapia de Tiempo Limitado en Trastornos Psicosomáticos
- Psicoterapeuta certificada por Europsy
- Psicóloga Especialista en Niños y Adolescentes. Centro de Evaluación y Psicoterapia. Sede Bilbao

Profesores

D. De Dios González, Antonio

- Director de Avatar Psicólogos
- Director del departamento de Psicologia del Hospital Quirón de Marbella
- Master en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicologia de la Salud por el 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
- Master en Programación Neurolingüística (PNL) por la Society of Neuro-Linguistic Programming de Richard Bandler
- Especialista en Hipnosis Clínica y Relajación

Dra. González Agüero, Mónica

- Psicóloga responsable del Departamento de Psicología Infantil y Juvenil del Hospital Quirón de Marbella y de Avatar Psicólogos
- Master en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud por el Instituto Europeo de Psicoterapias de Tiempo Limitado (IEPTL)

Dr. Martínez Lorca, Alberto

- Especialista área medicina nuclear. Hospital Universitario Rey Juan Carlos - Quirón
- Madrid. España

Dra. Martínez-Lorca, Manuela

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

Dra. Roldán, Lucía

- Psicóloga sanitaria
- Especialista en intervención cognitiva conductual
- Master en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicologia de la Salud
- Experta en intervención con terapia energética

Dr. Kaisser Ramos, Carlos

- Médico especialista en O.R.I. Especialista en Rehabilitación y medicina Física
- Jefe de servicio de O.R.I. del Complejo Hospitalario de Segovia
- Profesor de Otorrinolaringología en la Universidad Autónoma de Madrid
- Sillón de Académico de número en la Real Academia de Medicina de Salamanca
- Académico de la Real Academia Nacional de Medicina
- Master en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicologia de la Salud
- Médico Especialista Europeo en Psicoterapia
- Experto en Medicina Psicosomática





Dr. Benito de Benito, Luis

- Médico especialista en aparato digestivo
- Facultativo Hospital Mateu Orfila y Verge del Toro
- Especialista en Endoscopia
- Master en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicologia de la Salud
- Docente Universidad Autónoma de Madrid
- Master en Dirección y Gestión Hospitalaria
- Director de la Clínica Dr. Benito de Benito
- Especialista en Trastornos psicosomáticos

Dr. Fernández Sánchez, Ángel

- Psicólogo Especialista Europeo en Psicoterapia por la EFPA
- Psicólogo Sanitario
- Master en Psicologia Clínica y Psicologia 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 Master en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicologia de la Salud. Especialista en Hipnosis Clínica y Relajación

Dr. Gandarias, Gorka

- Psicólogo sanitario
- Psicólogo especialista europeo en Psicoterapia por la EFPA en Vitoria
- Master en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicologia de la Salud
- Experto en intervención en conducta bizarra y toxicomanía

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 programa 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 en Intervención Psicológica de los Trastornos Psicosomáticas, de la Personalidad y Psicosis"

Módulo 1. Definición de psicoterapia de tiempo limitado

1.1. Fundamentos Básicos de la Psicoterapia de Tiempo Limitado
1.2. Señas de identidad
  1.2.1. Determinante
  1.2.2. La persona referencial básica
  1.2.3. Comunicación
  1.2.4. Confianza básica
  1.2.5. Escenario de intervención
  1.2.6. Induce de forma habitual estados hipnóticos
1.3. Antecedentes de la Psicoterapia de Tiempo Limitado
1.4. Vinculo singular
1.5. Un solo terapeuta y un solo paciente
  1.5.1. Escenario de intimidad único
1.6. Terapeuta tutor
1.7. Bases de la interacción
  1.7.1. Admiración
  1.7.2. Silencio
  1.7.3. Contemplación
  1.7.4. Estar presente
1.8. Se ocupa de lo relacional
  1.8.1. Identificación de los esquemas emocionales
  1.8.2. Descubrimiento del guion vital
1.9. Interacción del sujeto con el mundo en el aquí y ahora
1.10. Cuidadoso estudio de la comunicación multinivel entre el terapeuta y el paciente
1.11. Fundamentos teóricos
  1.11.1. Importancia del vínculo en el proceso terapéutico
  1.11.2. Concepción de la salud y la enfermedad en la PTL desde la unidad biopsicosocial
1.12. Mecanismos reguladores
  1.12.1. Neurológicos
  1.12.2. Inmunológicos
  1.12.3. Endocrinos
  1.12.4. Psicológicos
1.13. Deseos y necesidades básicas
1.14. Memoria Autobiográfica (El SER)
1.15. Estudio de la dinámica en el micro, meso y macrocontexto
1.16. Supuestos Básicos
  1.16.1. Primer supuesto
  1.16.2. Segundo supuesto
  1.16.3. Tercer supuesto
1.17. Teoría etiológica de los trastornos psicosomáticos en la PTL
1.18. Sistema Reticular Ascendente
  1.18.1. Activador de la neurotransmisión
  1.18.2. Activador del estado de consciencia
  1.18.3. Activador del ciclo sueño-vigilia
  1.18.4. Activador del aprendizaje
1.19. Tronco encefálico
  1.19.1. Neuroanatomía
  1.19.2. Aspectos funcionales
1.20. Fases de la Psicoterapia de Tiempo Limitado
  1.20.1. Fase de admiración recíproca
  1.20.2. Fase de encuentro y marca
  1.20.3. Fase de desencuadre y desplazamiento
  1.20.4. Fase de reencuadre y resolución
  1.20.5. Fase del momento terapéutico de inflexión
  1.20.6. Fase de contemplación



Módulo 2. Establecimiento del vínculo terapéutico

2.1. Acompañamiento
2.2. Contención
2.3. Escolta
2.4. Saber que es imposible no influir
2.5. Realizar influencia solo en el problema
2.6. No influir en la estructura de la personalidad
2.7. Conseguir que el paciente tenga influencia en el cambio
2.8. Influir no tanto en lo que ocurre como en lo que hace el paciente con lo que le ocurre
2.9. Integrar las emociones y las experiencias afectivas dentro de la realidad actual
2.10. Concentrarse en las soluciones y en las partes sanas del sujeto
2.11. Intervención en el motivo de consulta y en el conflicto básico
2.12. Colocar el motivo de consulta como guía para el proceso terapéutico

Módulo 3. Rol del terapeuta

3.1. Terapeuta como figura referencial
3.2. Relación asimétrica
3.3. Detección del conflicto básico
3.4. Terapeuta tutor
3.5. Terapeuta Familiar
3.6. Intervención interdisciplinar
3.7. Estilo terapéutico
3.8. Vivencia todo lo posible lo experimentado por el paciente
3.9. Se compromete con el paciente
3.10. Consigue su presencia cuando no está presente. Introyección del terapeuta

Módulo 4. Fundamentos de la psicosomática

4.1. La unidad soma-psique
4.2. Síntoma funcional, conversión y enfermedad
  4.2.1. La orientación psicosomática en psicología
  4.2.2. La psicología de enlace
4.3. Resurgimiento de una nueva disciplina: la Psicología de la Salud
4.3.1. Delimitación disciplinaria
4.4. El constructo alexitimia
  4.4.1. Revisión histórica del concepto
  4.4.2. Características
  4.4.3. Hipótesis etiológicas
  4.4.4. Evaluación
  4.4.5. El procesamiento de estímulos emocionales en al alexitimia
4.5. El paciente psicosomático
  4.5.1. Componentes de la enfermedad psicosomática y sus características
  4.5.2. Proceso y dinámica de la enfermedad psicosomática
  4.5.3. Maneras de presentarse las afecciones psicosomáticas
4.6. Estrés y trastornos psicosomáticos
4.7. Personalidad y psicosomática
4.8. Aspectos psicosociales de los trastornos psicosomáticos
4.9. El proceso psicosomático, ¿un mecanismo de defensa para la integridad?
4.10. Mecanismos intermedios neurofisiológicos, neuroendocrinos, inmunológicos y psíquicos

Módulo 5. Clínica de los trastornos psicosomáticos

5.1. Abordaje de los trastornos psicosomáticos
  5.1.1. Manejo del vínculo en el paciente psicosomático
5.2. Objetivos de la intervención bajo los indicadores de la Psicoterapia de Tiempo Limitado
5.3. Evaluación de los trastornos psicosomáticos
  5.3.1. Entrevista activa (Psicoterapia de Tiempo Limitado R. Aguado 1997)
  5.3.2. Cuestionario en Hipnosis de las Situaciones Vitales (CHSV) (R. Aguado 1998)
5.4. Autorregistro de vinculación emocional consciente (VECAR Aguado y Aritz Anasagasti 2015)
5.5. Cuestionario KAV 103 (Kaisser, Aguado, Vozmediano, 2009)
5.6. Test de logotipos (P. Marty)
5.7. Test de Rorschach
5.8. Test de los colores de Max Lüscher
5.9. Cardiovasculares
  5.9.1. Hipertensión e hipotensión arterial
  5.9.2. Perfiles de personalidad propios de trastornos cardiovasculares
  5.9.3. Cardiopatía isquémica
    5.9.3.1. Angina de pecho
    5.9.3.2. Infarto agudo de miocardio
    5.9.3.3. Arritmias cardiacas
5.10. De la función respiratoria
  5.10.1. Asma bronquial
  5.10.2. Tabaquismo
5.11. Del tracto digestivo
  5.11.1. Vómito
  5.11.2. Úlcera gastroduodenal
  5.11.3. Diarreas
  5.11.4. Colitis espasmódica (colon irritable)
  5.11.5. Colitis ulcerosa y enfermedad de Crohn
  5.11.6. Patología hepática y vesical

Módulo 6. Clínica psicosomática de los trastornos ginecológicos, obstétricos y neurológicos

6.1. Introducción a la psicosomática ginecológica y obstétrica
6.2. Trastornos del ciclo menstrual
  6.2.1. Dismenorrea
  6.2.2. Amenorrea psicógena
  6.2.3. Embarazo nervioso (falso embarazo)
  6.2.4. Trastorno disfórico premenstrual (TDP)
6.6. Menopausia
  6.3.1. Trastornos psiquiátricos habituales en la menopausia
6.4. Alteraciones de la función reproductora
  6.4.1. Psicosomática del embarazo
  6.4.2. Suspensión del embarazo
  6.4.3. Depresión postparto
6.5. Trastornos por dolores en ginecología
  6.5.1. Las algias pélvicas
  6.5.2. Dolores perineales
  6.5.3. Dispareunia y vaginismo
6.6. Esterilidad y técnicas de inseminación
6.7. Mastectomía e histerectomía
6.8. Parto sin dolor
6.9. Cesárea
6.10. Introducción a la psicosomática neurológica
6.11. Síndrome de Gilles de la Tourette
6.12. Tics
6.13. Tartamudez
  6.13.1. División de los sonidos en grupos
  6.13.2. El tartamudeo en sonidos determinados
  6.13.3. Disfemicos
  6.13.4. Tratamiento de la tartamudez
  6.13.5. Psicoterapia de Tiempo Limitado en la disfemia

Módulo 7. Intervención psicológica en los trastornos psicosomáticos con la Gestalt

7.1. Técnicas Supresivas
  7.1.1. Experimentar la nada
  7.1.2. Conseguir que el vacío estéril se convierta en vació fértil
  7.1.3. Evitar "hablar acerca de" y poder vivenciar
7.2. Detectar los deberías
7.3 Detectar los juegos de roles "como si"
7.7. Técnicas Expresivas
  7.4.1. Exteriorizar lo interno
  7.4.2. Expresar lo no expresado
  7.4.3. Terminar o complementar la expresión
    7.4.3.1. Juego de roles
    7.4.3.2. Trabajar los problemas de forma imaginaria
    7.4.3.3. Revivir de manera sana las situaciones
7.5. Buscar la dirección para hacer la expresión directa
  7.5.1. Repetición continua
  7.5.2. Exageración y desarrollo
  7.5.3. Traducir. Expresar con palabras lo que se hace
7.6. Enfrentarse a sí mismo
  7.6.1. Asumir la responsabilidad
  7.6.2. Permitir que afloren los temores
  7.6.3. Conseguir que se exprese lo que siente
7.7. Actuación e identificación
  7.7.1. Actuar sus sentimientos y emociones
7.8. Técnicas Integrativas
  7.8.1. Incorporar o reintegrar las partes alineadas
  7.8.2. Encuentro intrapersonal
  7.8.3. Dialogo entre el "yo debería" y el "yo quiero"
  7.8.4. Asimilación de proyecciones. Vivir la proyección como suya
7.9. Los sueños en la Gestalt
  7.9.1. Vivir el sueño, no explicarlo
  7.9.2. Tipos de sueño en psicología Gestalt (Marta Suárez)

7.10. Mecanismos de defensa en la Gestalt
7.11. Facilitar el contacto interno y externo
7.12. Autorregulación del organismo
  7.12.1. Desensibilización
  7.12.2. Proyección
  7.12.3. Introyección
  7.12.4. Retroflexión
  7.12.5. Deflexión
  7.12.6. Confluencia
  7.12.7. Fijación
  7.12.8. Retención

Módulo 8. Intervención psicológica en los trastornos psicosomáticos desde el modelo cognitivo-conductual

8.1. Intervención cognitivo-conductual en los trastornos psicosomáticos
  8.1.1. Lo que piensa, hace, siente
  8.1.2. No focaliza en el presente
  8.1.3. Rol hiperactivo del paciente
8.2. Psicoeducación
  8.2.1. Informar
  8.2.2. Tener conocimiento
  8.2.3. Incorporar
8.3. Práctica de la relajación ante el estrés
  8.3.1. Relajación en Terapia de Conducta
  8.3.2. Relajación progresiva de Jacobson (1901)
  8.3.3. Relajación autógena de Schultz (1901)
  8.3.4. Relajación creativa del Dr. Eugenio Herrero (1950)
  8.3.5. Relajación cromática de Aguado (1990)
8.4. Desensibilización en los trastornos psicosomáticos
8.5. Exposición con prevención de respuesta
8.6. Inoculación al estrés
8.7. Sobrecorrección
  8.7.1. Deshacer y rehacer
  8.7.2. Repetir y repetir
8.8. Tiempo fuera
8.9. Entrenamiento en habilidades sociales
8.10. Solución de problemas
  8.10.1. Establecer el contenido latente del problema: ¿qué es lo que sucede?
  8.10.2. Analizar la naturaleza del problema y su causa
  8.10.3. Resolución de conflictos
    8.10.3.1. Negociación
    8.10.3.2. Mediación
8.11. Reestructuración cognitiva
  8.11.1. Identificación de los pensamientos inadecuados
  8.11.2. Evaluación y análisis de los pensamientos
  8.11.3. Búsqueda de pensamientos alternativos
8.12. Distracción cognitiva
  8.12.1. Toma conciencia
  8.12.2. Detención del pensamiento
  8.12.3. Sustituir el pensamiento
8.13. Etiquetado de distorsiones cognitivas
8.14. Exposición
  8.14.1. Terapia de exposición y aprendizaje de extinción
8.15. Técnicas para la reducción o eliminación de conductas. Técnicas Aversivas
  8.15.1. Castigo Positivo (o por aplicación)
  8.15.2. Coste de respuesta
8.16. Modelado

Módulo 9. Intervención farmacológica en los trastornos psicosomáticos

9.1. Fármacos benzodiacepínicos
- 9.1.1. Acción larga
- 9.1.2. Acción inmediata
- 9.1.3. Acción corta
- 9.1.4. Acción ultracorta

9.2. Fármacos antidepresivos
- 9.2.1. Tricíclicos
- 9.2.2. Tetracíclicos
- 9.2.3. ISRS
- 9.2.4. IRNS
- 9.2.5. Inhibidores no selectivos de la recaptación de la 5-HT
- 9.2.6. Inhibidores de la recaptación de la NA
- 9.2.7. Antagonistas y antagonistas/inhibidores de la recaptación 5-HT
- 9.2.8. Inhibidores de la recaptación de la DA-NA
- 9.2.9. Agomelatina

9.3. IMAO

9.4. Fármacos eutimizantes
- 9.4.1. Litio
- 9.4.2. Ácido Valproico
- 9.4.3. Carbamazepina
- 9.4.4. Lamotrigina
- 9.4.5. Topiramato
- 9.4.6. Oxcarbazepina
- 9.4.7. Gabapentina
- 9.4.8. Vigabatrina
- 9.4.9. Levetiracetam

9.5. Fármacos antipsicóticos

9.6. Neurolépticos clásicos
- 9.6.1. Haloperidol
- 9.6.2. Clorpromazina
- 9.6.3. Levomepromazina
- 9.6.4. Flufenazina
- 9.6.5. Pipotiazina
- 9.6.6. Zuclopentixol

9.7. Neurolépticos atípicos
- 9.7.1. Clozapina
- 9.7.2. Olanzapina
- 9.7.3. Risperidona
- 9.7.4. Quetiapina
- 9.7.5. Ziprasidona
- 9.7.6. Aripiprazol

Módulo 10. Trastornos del neurodesarrollo (II): trastornos de la comunicación y dificultades de aprendizaje

10.1. Desarrollo del lenguaje en la infancia
10.2. Definición y prevalencia
10.3. Bases neurobiológicas
10.4. Aproximaciones neuropsicológicas
10.5. Clasificación de las alteraciones en la comprensión, producción-expresión y pronunciación
10.6. Criterios diagnósticos (I): DSM-5: Trastorno del Lenguaje. Trastorno Fonológico
10.7. Criterios diagnósticos (II): DSM-5: Trastorno de la fluidez de inicio en la infancia (Tartamudeo)
10.8. Trastornos de la comunicación social (pragmático)
10.9. Criterios diagnósticos (III): Diagnóstico diferencial. DSM-5 y CIE-10
10.10. Evaluación: Variables a evaluar y técnicas e instrumentos
10.11. Intervención psicológica y psicopedagógica: Programas de Intervención

Módulo 11. Evaluación psicosocial en los trastornos psicóticos y de personalidad

11.1. Los elementos básicos de la evaluación clínica
11.2. La evaluación psicosocial
  11.2.1. La entrevista de evaluación
  11.2.2. La observación
  11.2.3. Los tests psicológicos
11.3. ¿Por qué se busca un tratamiento terapéutico?
11.4. La relación terapéutica
  11.4.1. Elementos del vínculo o relación terapéutica
  11.4.2. Características personales, actitudinales, emocionales y conductuales del psicoterapeuta
  11.4.3. Características personales, actitudinales, emocionales y conductuales del paciente que van a suponer una dificultad en la relación terapéutica
  11.4.4. Vinculación emocional mediante la técnica "U"
11.5. Estrategias farmacológicas
  11.5.1. Mecanismo de acción de la farmacocinética
  11.5.2. Mecanismo de acción de la farmacodinámica
11.6. Antidepresivos
  11.6.1. Tricíclicos
  11.6.2. Inhibidores selectivos de la recaptación de la serotonina (ISRS)
  11.6.3. Inhibidores mixtos de la recaptación de la serotonina y de la noradrenalina (IMRSNA)
  11.6.4. Inhibidores cuaternarios mixtos de la recaptación de la serotonina y de la noradrenalina
11.7. Ansiolíticos
  11.7.1. Benzodiacepinas
11.8. Estabilizadores del ánimo
11.9. Antipsicóticos
11.10. Estrategias psicológicas

Módulo 12. Trastornos de la personalidad y trastornos de la infancia y adolescencia

12.1. Trastorno esquizoide
  12.1.1. Epidemiologia
  12.1.2. Comorbilidad
  12.1.3. Casuística
12.2. Trastorno esquizotípico
  12.2.1. Epidemiologia
  12.2.2. Comorbilidad
  12.2.3. Casuística
12.3. Trastorno limite
  12.3.1. Epidemiologia
  12.3.2. Comorbilidad
  12.3.3. Casuística
12.4. Trastorno narcisista
  12.4.1. Epidemiologia
  12.4.2. Comorbilidad
  12.4.3. Casuística
12.5. Trastorno antisocial
  12.5.1. Epidemiologia
  12.5.2. Comorbilidad
  12.5.3. Casuística
12.6. Trastorno paranoide
  12.6.1. Epidemiologia
  12.6.2. Comorbilidad
  12.6.3. Casuística
12.7. Trastorno histriónico
  12.7.1. Epidemiologia
  12.7.2. Comorbilidad
  12.7.3. Casuística

12.8. Trastorno evitativo
- 12.8.1. Epidemiologia
- 12.8.2. Comorbilidad
- 12.8.3. Casuística

12.9. Trastorno dependiente
- 12.9.1. Epidemiologia
- 12.9.2. Comorbilidad
- 12.9.3. Casuística

12.10. Trastorno obsesivo compulsivo
- 12.10.1. Epidemiologia
- 12.10.2. Comorbilidad
- 12.10.3. Casuística

12.11. Trastorno agresivo pasivo
- 12.11.1. Epidemiologia
- 12.11.2. Comorbilidad
- 12.11.3. Casuística

12.12. Trastorno depresivo
- 12.12.1. Epidemiologia
- 12.12.2. Comorbilidad
- 12.12.3. Casuística

Módulo 13. La entrevista clínica con el paciente psicótico y los trastornos de la personalidad

13.1. Entrevista activa (CHSV)
- 13.1.1. Teoría de la in
- 13.1.2. Canales de la comunicación
- 13.1.3. Sistema de comunicación

13.2. Axiomas de la entrevista
- 13.2.1. Es imposible no comunicar.
- 13.2.2. Contenido y relación
- 13.2.3. Valencia afectiva
- 13.2.4. Comunicación digital y analógica
- 13.2.5. Simétrica y asimetría

13.3. Exploración de la comunicación
- 13.3.1. Comunicación verbal
- 13.3.2. Comunicación no verbal
- 13.3.3. Doble vínculo
- 13.3.4. Psicopatología de la comunicación
- 13.3.5. Un gesto vale más que mil palabras

13.4. Historia clínica
- 13.4.1. Personal
- 13.4.2. Familiar
- 13.4.3. Generacional

13.5. Anamnesis
- 13.5.1. Biografía psicopatológica
- 13.5.2. Biografía enfermedades médicas
- 13.5.3. Biografía problemas sociales

13.6. Estructura general del examen mental
- 13.6.1. Comunicación no verbal y emociones
- 13.6.2. Comunicación alrededor de la una mesa

13.7. Semiología
- 13.7.1. Signos
- 13.7.2. Síntomas

13.8. Epistemología del diagnóstico
- 13.8.1. Diagnóstico sindrómico descriptivo frente a enfermedad
- 13.8.2. Nosología. Diagnóstico categorial frente a diagnostico dimensional

13.9. Diagnóstico múltiple y comorbilidad

13.10. Criterios clínicos frente a criterios forenses

13.11. Entrevista pericial. Sesgos a evitar

Módulo 14. Cuestionarios y tests utilizados en el diagnóstico de la psicosis y los trastornos de la personalidad

14.1. Técnicas proyectivas en la peritación
14.2. Test de Rorschach
  14.2.1. Aplicación
  14.2.2. Presentación de láminas
  14.2.3. Tiempo de reacción
  14.2.4. Tiempo del paciente ante la lámina
  14.2.5. La encuesta
  14.2.6. Valoración del Rorschach
14.3. Técnicas expresivas
14.4. El dibujo (HTP)
  14.4.1. De la casa
  14.4.2. Árbol
  14.4.3. Persona.
14.5. Dibujo libre
14.6. Dibujo de la familia
14.7. Fábulas de Düss
14.8. Test desiderativo
14.9. Test de los colores de Max Lüscher
14.10. Test de Apercepción Temática TAT
14.11. Test psicométricos en la peritación
14.12. Test de inteligencia de Wechsler
  14.12.1. WISC-IV
  14.12.2. WAIS-IV
14.13. Cuestionario de madurez neuropsicológica
14.14. Matrices progresivas de Raven
14.15. Test de GOODENOUGH
14.16. Test de personalidad
14.17. Inventario Clínico Multiaxial de Millon (MCMI-III)
  14.17.1. Escalas modificadoras: Deseabilidad e Índice de Alteración
  14.17.2. Escalas Básicas de Personalidad: Esquizoide, Evitadora, Depresiva, Dependiente, Histriónica, Narcisista, Antisocial, Agresivo-Sádica, Compulsiva, Pasivo-Agresiva, Autodestructiva
  14.17.3. Escalas Severas de Personalidad: Esquizotípica, Limítrofe y Paranoide
  14.17.4. Síndromes Clínicos Moderados: Ansiedad, Histeriforme, Hipomanía, Neurosis Depresiva, Abuso de Alcohol, abuso de drogas, D de estrés P-Traum
  14.17.5. Síndromes clínicos severos: Pensamiento Psicótico, Depresión Mayor y Delirio Psicótico
14.18. 16 PF-5 de CATELL.
  14.18.1. Afabilidad, Razonamiento, Estabilidad, Dominancia, Animación, Atención a las normas, Atrevimiento, Sensibilidad, Vigilancia, Abstracción, Privacidad, Aprensión, Apertura al cambio, Autosuficiencia, Perfeccionismo y Tensión. Incorpora una escala de "deseabilidad social" (Mi), otra de infrecuencia (IN) y otra de "aquiescencia" (AQ) para controlar los sesgos en las respuestas
14.19. Sistema de Evaluación de Niños y Adolescentes BASC
  14.19.1. Problemas interiorizados: depresión, ansiedad, ansiedad social, quejas somáticas, obsesión-compulsión y sintomatología postraumática
  14.19.2. Problemas exteriorizados: hiperactividad e impulsividad, problemas de atención, agresividad, conducta desafiante, problemas de control de la ira, conducta antisocial
  14.19.3. Problemas específicos: retraso en el desarrollo, problemas de la conducta alimentaria, problemas de aprendizaje, esquizotipia, consumo de sustancias, etc
  14.20. Inventario de Evaluación de la Personalidad PAI
  14.20.1. 4 escalas de validez (inconsistencia, infrecuencia, impresión negativa e impresión positiva)
  14.20.2. 11 escalas clínicas (quejas somáticas, ansiedad, trastornos relacionados con la ansiedad, depresión, manía, paranoia, esquizofrenia, rasgos límites, rasgos antisociales, problemas con el alcohol y problemas con las drogas)
  14.20.3. 5 escalas de consideraciones para el tratamiento (agresión, ideaciones suicidas, estrés, falta de apoyo social y echazo al tratamiento)
  14.20.4. Dos escalas de relaciones interpersonales (Dominancia y Afabilidad)
  14.20.5. 30 subescalas que proporcionan una in más pormenorizada

14.21. Cuestionario de Personalidad para niños CPQ
- 14.21.1. Reservado/Abierto, Inteligencia baja/alta, Afectado emocionalmente/Estable, Calmoso/Excitable, Sumiso/Dominante, Sobrio/Entusiasta, Despreocupado/Consciente, Cohibido/Emprendedor, Sensibilidad dura/blanda, Seguro/Dubitativo, Sencillo/Astuto, Sereno/Aprensivo, Menos o más integrado y Relajado/Tenso

14.22. Cuestionario de análisis clínico-CAQ

14.23. Cuestionario de ansiedad estado-rasgo en niños STAIC y en adultos STAI

14.24. Test autoevaluativo multifactorial infantil-TAMAI

14.25. Cuestionario para la evaluación de adoptantes, cuidadores, tutores y mediadores (CUIDA)

14.26. Listado de síntomas breve- SCL-90 R

14.27. Estudio de la credibilidad del relato
- 14.27.1. Sistema CBCA (ANALISIS DE CONTENIDOS BASADO EN CRITERIOS)
- 14.27.2. El *Statement Validity Assessment* (SVA) Evaluación de la Validez de la Declaración Udo Undeutsch
- 14.27.3. SVA= Entrevista + CBCA + Listado de Validez

Módulo 15. Psicopatología psicótica

15.1. Esquizofrenia

15.2. El Trastorno Esquizofreniforme

15.3. Trastorno esquizoafectivo

15.4. Trastorno de delirante

15.5. Trastorno psicótico breve

15.6. Trastorno psicótico inducido por sustancias

15.7. Catatonia

15.8. Trastorno bipolar
- 15.8.1. Tipo I
- 15.8.2. Tipo II

15.9. Trastorno ciclotímico
- 15.9.1. Con ansiedad

15.10. Delirium
- 15.10.1. Por intoxicación por sustancias
- 15.10.2. Por abstinencia de sustancias
- 15.10.2. Inducido por medicamento

15.11. Alzheimer

15.12. Degeneración lóbulo frontotemporal

15.13. Traumatismo cerebral

15.14. Enfermedad vascular

15.15. Parkinson

15.16. Enfermedad de Huntington

15.17. Síndrome neurológico maligno

15.18. Trastornos producidos por medicamentos
- 15.18.1. Distonía aguda
- 15.18.2. Acatisia
- 15.18.3. Discinesia tardía
- 15.18.4. Síndrome suspensión de antidepresivos

Módulo 16. Trastornos de la personalidad y patologías asociadas

16.1. Trastorno general de la personalidad
- 16.1.1. Cognición
- 16.1.2. Afectividad
- 16.1.3. Funcionamiento interpersonal.
- 16.1.4. Control de impulsos

16.2. Intervención en los Trastornos de Personalidad

16.3. Paranoide
- 16.3.1. Desconfianza
- 16.3.2. Suspicacia
- 16.3.3. Decepción
- 16.3.4. Preocupación
- 16.3.5. Rencor

16.4. Esquizoide
- 16.4.1. Displacer
- 16.4.2. Soledad
- 16.4.3. Desinterés
- 16.4.4. Dificultad relaciones íntimas
- 16.4.5. Frialdad emocional

16.5. Esquizotípica
- 16.5.1. Idea de referencia
- 16.5.2. Percepción inhabitual
- 16.5.3. Pensamientos extraños
- 16.5.4. Suspicacia
- 16.5.5. Afecto inapropiado
- 16.5.6. Aspecto extraño
- 16.5.7. Ansiedad social

16.6. Antisocial
- 16.6.1. Ilegalidad
- 16.6.2. Engaño
- 16.6.3. Impulsividad
- 16.6.4. Irresponsabilidad
- 16.6.5. Ausencia de remordimiento

16.7. Limite
- 16.7.1. Desamparo
- 16.7.2. Inestabilidad interpersonal
- 16.7.3. Alteración de la identidad
- 16.7.4. Autolisis
- 16.7.5. Inestabilidad afectiva
- 16.7.6. Vació crónico
- 16.7.8. Irritabilidad

16.8. Histriónica
- 16.8.1. Teatral
- 16.8.2. Seducción
- 16.8.3. Labilidad emocional
- 16.8.4. Auto dramatización
- 16.8.5. Sugestionabilidad

16.9. Narcisista
- 16.9.1. Megalomanía
- 16.9.2. Fantasías de éxito
- 16.9.3. Privilegio
- 16.9.4. Explota las relaciones
- 16.9.5. Carece de empatía
- 16.9.6. Envidia

16.10. Evitativo
- 16.10.1. Evitación
- 16.10.2. Vergüenza
- 16.10.3. Preocupación por la crítica
- 16.10.4. Inhibición en las relaciones
- 16.10.5. No asume riesgos

16.11. Dependiente
- 16.11.1. Indecisión
- 16.11.2. No puede asumir responsabilidad
- 16.11.3. Incomodidad
- 16.11.4. Miedo a la soledad
- 16.11.5. Miedo irracional

16.12. Obsesivo compulsivo
- 16.12.1. Preocupado
- 16.12.2. Perfeccionismo
- 16.12.3. Dedicación excesiva
- 16.12.4. Hiperconsciencia
- 16.12.5. Coleccionismo
- 16.12.6. Avaricia

16.13. Intervención en los Trastornos disociativos
- 16.13.1. Trastorno de la identidad disociativo
- 16.13.2. Amnsesia disociativa
- 16.13.3. Trastorno de despersonalización/desrealización

16.14. Intervención en los Trastornos del Control de Impulsos
- 16.14.1. Trastorno negativista desafiante
- 16.14.2. Trastorno explosivo intermitente
- 16.14.3. Trastorno de la conducta
- 16.14.4. Trastorno destructivo

16.15. Intervención en los Trastornos de la Conducta Alimentaria
- 16.15.1. Pica
- 16.15.2. Anorexia nerviosa
- 16.15.3. Bulimia nerviosa
- 16.15.4. Intervención en los Trastornos del Sueño
- 16.15.5. Insomnio
- 16.15.6. Hipersomnia
- 16.15.7. Nacolepsia
- 16.15.8. Apnea central del sueño
- 16.15.9. Parasomnias

16.16. Intervención en los Trastornos en conductas adictivas

Módulo 17. Intervención en los trastornos de personalidad y psicóticos desde los modelos más relevantes

17.1. Terapia de conducta en los trastornos de personalidad y psicóticos
17.2. Terapia cognitiva en los trastornos de personalidad y psicóticos
17.3. Terapia de conducta racional emotiva en los trastornos de personalidad y psicóticos
17.4. Terapia de inoculación del estrés en los trastornos de personalidad y psicóticos
17.5. Terapia cognitiva de Beck en los trastornos de personalidad y psicóticos
17.6. Terapias humanistas en los trastornos de personalidad y psicóticos
17.7. Terapia de la Gestalt y Terapias psicodinámicas en los trastornos de personalidad y psicóticos
17.8. La terapia interpersonal en los trastornos de personalidad y psicóticos
17.9. Psicoterapia de Tiempo Limitado (psicoterapia ecléctica) en los trastornos de personalidad y psicóticos

Módulo 18. Intervención psicosocial en los trastornos psicóticos

18.1. Mediación familiar
- 18.1.1. Premediación
- 18.1.2. Negociación
- 18.1.3. Mediación
  - 18.1.3.1 Conciliación
  - 18.1.3.1 Reparación

18.2. Noción de conflicto
- 18.2.1. Cambiar la actitud hacia una cooperación en equipo
- 18.2.2. Mejorar la actitud
- 18.2.3. Poner énfasis en el desempeño

18.3. Tipos de conflicto
- 18.3.1. De atracción-atracción
- 18.3.2. Evasión-evasión
- 18.3.3. Atracción-evasión

18.4. Mediación, arbitraje y evaluación neutral
- 18.4.1. Mediador está presente no influye
- 18.4.2. Arbitraje toma decisiones escuchando a las partes
- 18.4.3. Evaluación neutral. Saca consecuencias de los datos obtenidos

18.5. Coaching y Psicología
- 18.5.1. Igualdades
- 18.5.2. Diferencias
- 18.5.3. Contradicciones
- 18.5.4. Intrusismo

18.6. Aprendizaje en el *Coaching*
- 18.6.1. Declaración de quiebra
- 18.6.2. Despojarse de las máscaras
- 18.6.3. Reingeniería de nosotros mismos
- 18.6.4. Concentrarse en la tarea

18.7. Encarar desafíos que se pueden asumir
- 18.7.1. Locus de control
- 18.7.2. Expectativas

18.8. Concentrados en la actividad
- 18.8.1. Técnicas de focalización
- 18.8.2. Técnicas de control de pensamiento

18.9. Metas claras
- 18.9.1. Definición dónde estamos
- 18.9.2. Definición dónde queremos llegar

18.10. Reallmentarse con la actividad
- 18.10.1. Colocar la actitud en la acción y no en el pensamiento anticipatorio
- 18.10.2. Verbalizar los pequeños logros
- 18.10.3. Ser flexible y permitir la frustración

18.11. Trabajar el autoengaño
- 18.11.1. Saber que nos mentimos
- 18.11.2. Saber que modificamos la realidad
- 18.11.3. Saber que ceñimos la realidad a nuestras creencias

18.12. Gestión de conflictos
- 18.12.1. Gestión emocional
- 18.12.2. Decir lo que pienso, pero desde emociones CASA

18.13. Dialogo con las creencias
- 18.13.1. Autodiálogo
- 18.13.2. Reestructuración cognitiva

18.14. Gestión del estrés
- 18.14.1. Técnicas de respiración
- 18.14.2. Técnicas de gestión emocional
- 18.14.3. Técnicas de relajación

18.15. Gestión emocional
- 18.15.1. Identificar emociones
- 18.15.2. Identificar las emociones adecuadas
- 18.15.3. Cambiar unas emociones por otras

18.16. Biología de la respuesta de estrés

18.17. Bioquímica del estrés





Módulo 19. Farmacoterapia de la psicosis y las demencias

19.1. Esquizofrenia y psicosis esquizofreniformes
19.2. Trastorno delirante
19.3. Trastorno psicótico breve
19.4. Trastorno psicótico inducido por sustancias
19.5. Catatonia
19.6. Trastorno bipolar
19.7. Trastorno ciclotímico
19.8. Delirium
19.9. Enfermedad de Alzheimer
19.10. Degeneración lóbulo frontotemporal
19.11. Demencia debida a traumatismo cerebral
19.12. Demencia vascular
19.13. Demencia debida a la enfermedad de Parkinson
19.14. Demencia debida a la Enfermedad de Huntington
19.15. Trastornos de la personalidad
19.16. Latrogenia

Nuestro programa de estudios ha sido diseñado pensando en la eficacia docente: para que aprendas más deprisa, de manera más eficiente y de forma más permanente"

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.



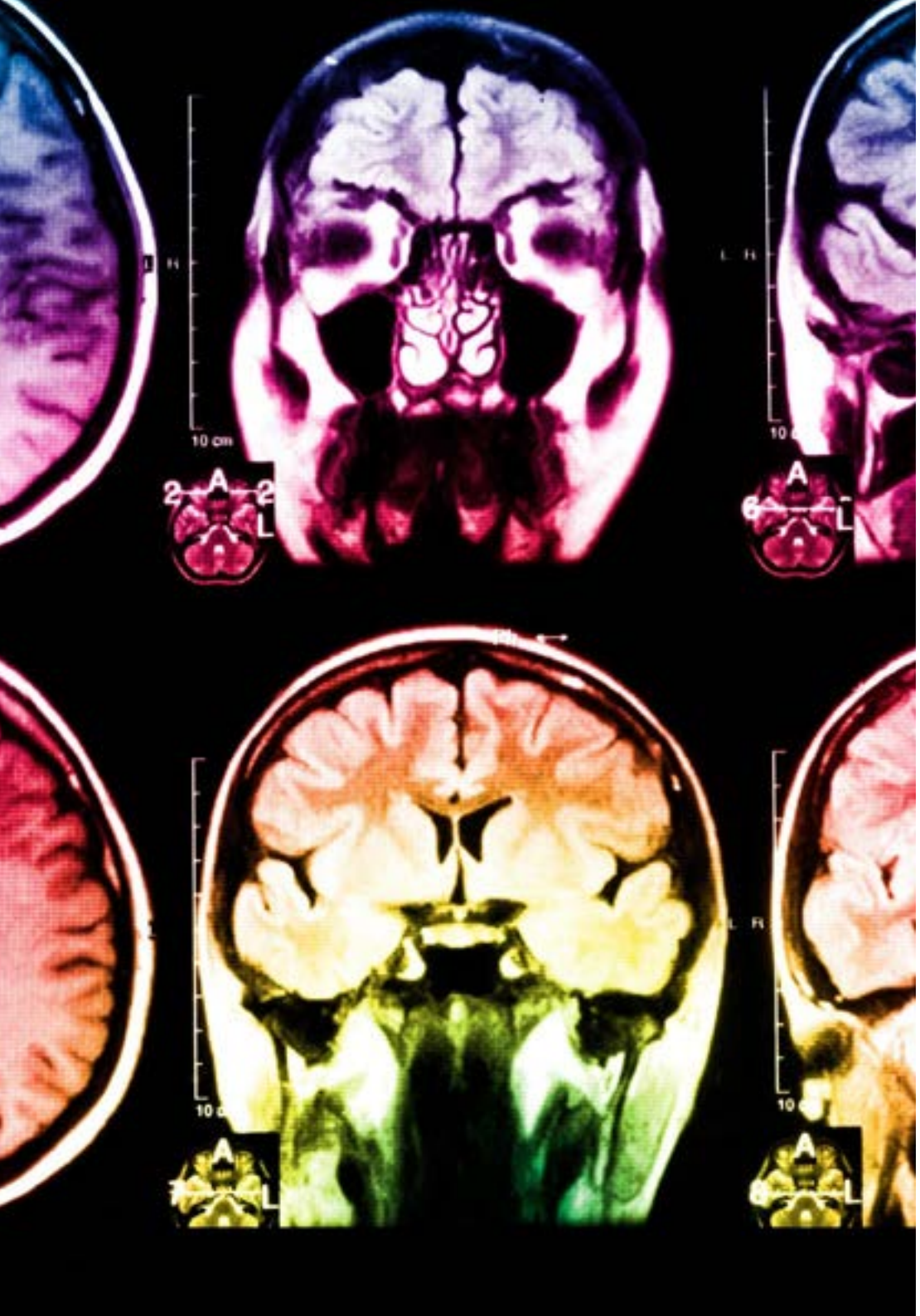
Relearning Methodology

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.

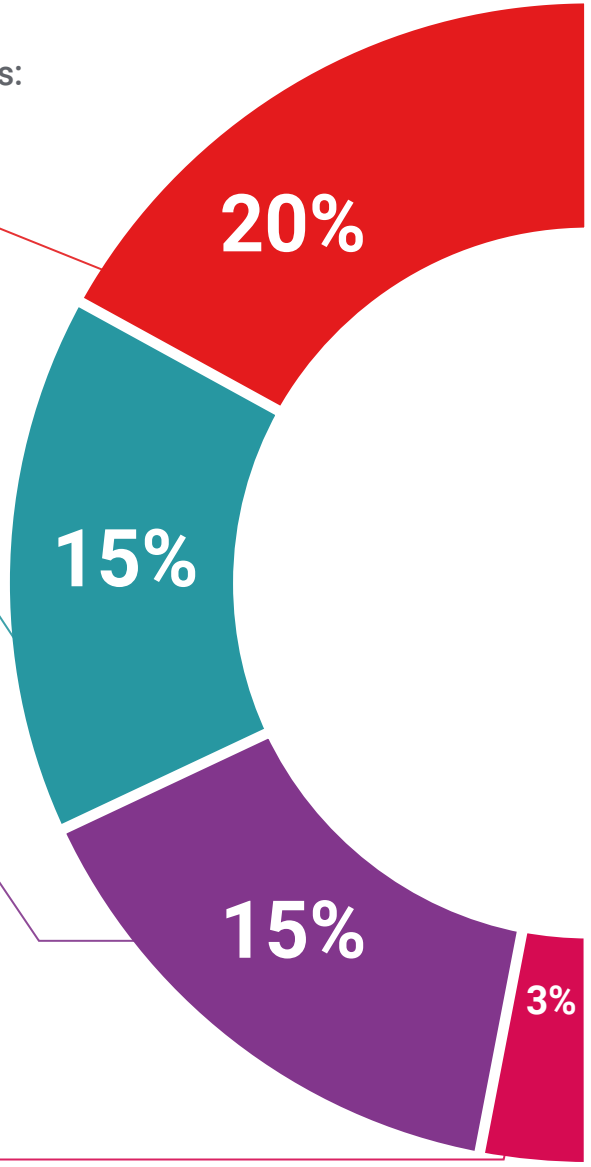
Resúmenes interactivos

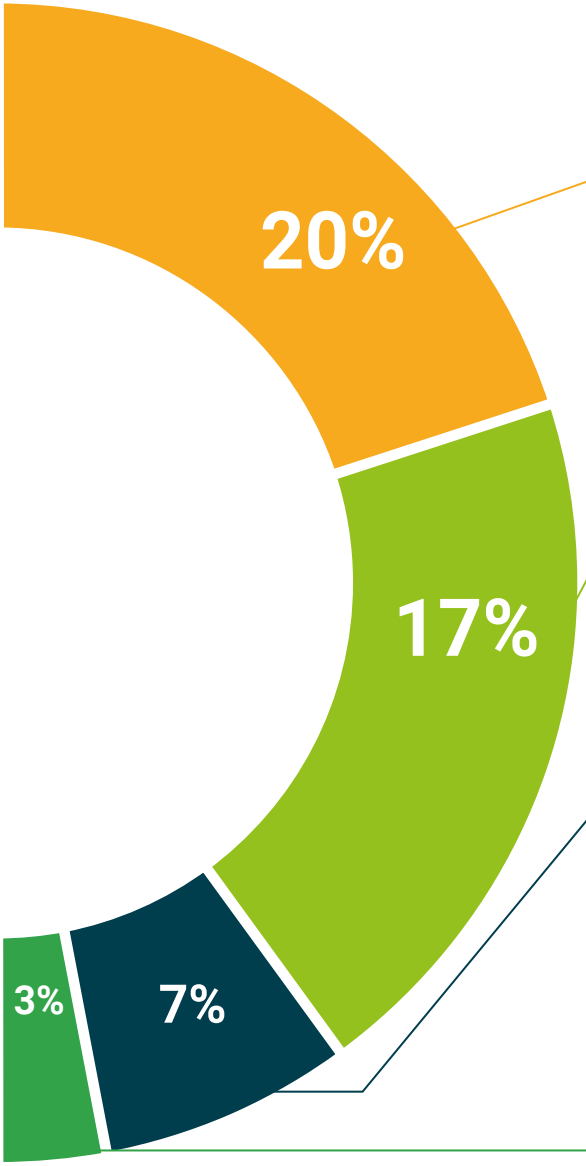
El equipo de TECH presenta los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audios, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento.

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 Grand Master en Intervención Psicológica de los Trastornos Psicosomáticos de la Personalidad y Psicosis 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 Intervención Psicológica de los Trastornos Psicosomáticos de la Personalidad y Psicosis** 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 **Grand Master** emitido por **TECH Universidad Tecnológica**.

El titulo expedido por **TECH Universidad Tecnológica** expresará la calificación que haya obtenido 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 Intervención Psicológica de los Trastornos Psicosomáticos de la Personalidad y Psicosis**

N.° 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

Intervención Psicológica de los Trastornos Psicosomáticos de la Personalidad y Psicosis

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


Intervención Psicológica de los Trastornos Psicosomáticos de la Personalidad y Psicosis

Distribución General del Plan de Estudios

Curso	Materia	Horas	Carácter
1º	Definición de psicoterapia de tiempo limitado	175	OB
1º	Establecimiento del vínculo terapéutico	175	OB
1º	Rol del terapeuta	175	OB
1º	Fundamentos de la psicosomática	175	OB
1º	Clínica de los trastornos psicosomáticos	175	OB
1º	Clínica psicosomática de los trastornos ginecológicos, obstétricos y neurológicos	175	OB
1º	Intervención psicológica en los trastornos psicosomáticos con la Gestalt	150	OB
1º	Intervención psicológica en los trastornos psicosomáticos desde el modelo cognitivo-conductual	150	OB
1º	Intervención farmacológica en los trastornos psicosomáticos	150	OB
1º	Trastornos del neurodesarrollo (II): trastornos de la comunicación y dificultades de aprendizaje	150	OB
2º	Evaluación psicosocial en los trastornos psicóticos y de personalidad	150	OB
2º	Trastornos de la personalidad y trastornos de la infancia y adolescencia	150	OB
2º	La entrevista clínica con el paciente psicótico y los trastornos de la personalidad	150	OB
2º	Cuestionarios y tests utilizados en el diagnóstico de la psicosis y los trastornos de la personalidad	150	OB
2º	Psicopatología psicótica	150	OB
2º	Trastornos de la personalidad y patologías asociadas	150	OB
2º	Intervención en los trastornos de personalidad y psicóticos desde los modelos más relevantes	150	OB
2º	Intervención psicosocial en los trastornos psicóticos	150	OB
2º	Farmacoterapia de la psicosis y las demencias	150	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

Grand Master

Intervención Psicológica de los Trastornos Psicosomáticos de la Personalidad y Psicosis

Modalidad: **Online**

Duración: **2 años**

Titulación: **TECH Universidad Tecnológica**

Horas lectivas: **3.000 h.**

Grand Master

Intervención Psicológica de los Trastornos Psicosomáticos de la Personalidad y Psicosis



tech universidad tecnológica