Grand Master

Psicología Clínica e Hipnosis



tech universidad tecnológica



tech universidad tecnológica

Grand Master
Psicología Clínica e Hipnosis

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

Índice

01 Presentación — pág. 4

02 Objetivos — pág. 8

03 Competencias — pág. 14

04 Dirección del curso — pág. 22

05 Estructura y contenido — pág. 28

06 Metodología — pág. 42

07 Titulación — pág. 50

01

Presentación

La Psicología Clínica investiga los factores que afectan a la salud mental y a la conducta adaptativa. Se trata de una rama de la psicología que está en un continuo crecimiento y que, en los últimos tiempos, se ha apoyado en la hipnosis clínica, una herramienta que ayuda a cambiar las memorias traumáticas para poder incidir en el dolor, la ansiedad o el estado de ánimo descompensado.





Los psicólogos deben estar capacitados en las principales novedades en hipnosis, lo que les ayudará a ofrecer tratamientos más personalizados"

El Grand Master en Psicología Clínica e Hipnosis ofrece al psicólogo una especialización completa y específica en estas áreas, lo que le permitirá realizar diagnósticos más precisos y eficaces a sus pacientes.

Este programa ha sido diseñado para que se alcancen los conocimientos necesarios para que se pueda intervenir como especialista en Psicología Clínica, con un especial conocimiento de la hipnosis clínica.

Debido a los cambios que se presentan en nuestra sociedad, el papel del psicólogo más que nunca necesita de un reciclaje y renovación conceptual. Por ello, a pesar de tener que aprender las corrientes clásicas y sus técnicas se abre todo un abanico de nuevos campos de apasionante intervención.

Realizando este Grand Master se aprenderá a tener un análisis del momento actual de la psicología en general en nuestra sociedad, así como a prepararse para el futuro inmediato, ya que, en las próximas décadas, se necesitarán nuevos conocimientos y herramientas para conseguir la mejor calidad de vida posible entre nuestros pacientes.

Además, numerosos estudios indican que cualquier procedimiento de psicoterapia es más eficaz si se realiza en estado hipnótico. Por ello, con esta especialización el profesional aprenderá a hipnotizar a sus pacientes en tiempo real, lo que podrá incluir en su trabajo cotidiano la hipnosis clínica, y de esta manera, no solo ser más eficaz, si no también conseguir dicha eficacia en menos tiempo.

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 TECH asume como compromiso social: ayudar a la especialización de profesionales altamente cualificados y desarrollar sus competencias personales, sociales y laborales durante el desarrollo la misma.

No solo se lleva a través de los conocimientos teóricos que se ofrecen, sino que muestra otra manera de estudiar y aprender: más orgánica, sencilla y eficiente. Se trabaja para mantenerle motivado y para crear pasión por el aprendizaje. Se impulsará a pensar y a desarrollar el pensamiento crítico.

Este Grand Master está concebido para dar 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 Psicología Clínica e Hipnosis** contiene el programa más completo y actualizado del mercado. Sus 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

La Psicología Clínica se apoya en la hipnosis para cambiar las memorias traumáticas. Aquí te ofrecemos toda la información necesaria que te llevará a un nivel superior en tu profesión”

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

El personal docente está integrado por profesionales en activo. De esta manera se asegura de ofrecer el objetivo de actualización educativa que se pretende. Un cuadro multidisciplinar de profesionales capacitados 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 darán la operatividad que necesita en la capacitación.

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, se usa la telepráctica. Con la ayuda de un novedoso sistema de vídeos interactivos y el *Learning From an Expert,* podrá adquirir los conocimientos como si estuviese enfrentando al supuesto que está aprendiendo en ese momento. Un concepto que permitirá integrar y fijar el aprendizaje de una manera 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 Psicología Clínica e Hipnosis.



02

Objetivos

El 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 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

- Adquirir la capacitación completa e integral en Psicología Clínica y de la salud
- Dotar al alumno de los conocimientos conceptuales y teóricos sobre la Psicología Clínica y de la salud
- Diferenciar la enfermedad de la salud
- Conocer los modelos psicológicos en Psicología Clínica y de la salud
- Realizar evaluaciones psicológicas
- Realizar intervenciones psicológicas
- Diseñar protocolos de prevención para la psicología de la salud y para la promoción de la salud
- Conocer los aspectos que inciden en la práctica clínica
- Manejar los conocimientos, habilidades, técnicas, recursos, estrategias que necesita para desarrollar la práctica clínica
- Comprender la praxis profesional para el buen ejercicio de la profesión psicológica
- 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



Objetivos específicos

Módulo 1. Evolución histórica de la psicología cognitivo-conductual

- Conocer los inicios de la psicología y la evolución histórica de la psicología cognitiva
- Ahondar en cada una de las teorías más afamadas dentro de la psicología
- Obtener capacidad de síntesis y tener nociones sobre la cronología histórica de la psicología
- Conocer la importancia de que la Psicología sea una disciplina científica

Módulo 2. Evaluación clínica y tratamiento terapéutico

- Conocer las bases de la evaluación clínica
- Identificar las características de los diferentes tratamientos terapéuticos
- Conocer la importancia de realizar correctamente una evaluación

Módulo 3. Ansiedad y sus trastornos

- Comprender las bases de la ansiedad y los trastornos que derivan de la misma
- Conocer e interiorizar las bases de sus tratamientos
- Aprender los fundamentos de su evaluación

Módulo 4. Trastornos depresivos

- Conocer las bases y características de los trastornos depresivos
- Identificar el perfil del paciente
- Conocer las bases y los tratamientos para los pacientes con trastornos depresivos

Módulo 5. Trastorno de personalidad

- Conocer las características de los trastornos de personalidad
- Conocer cómo realizar una intervención dentro de los trastornos de personalidad
- Aprender los fundamentos de la evaluación de los trastornos de la personalidad

Módulo 6. El dolor problema central de los trastornos psicofisiológicos

- Conocer e interiorizar las bases del dolor en los trastornos fisiológicos
- Analizar la evaluación y el tratamiento de los trastornos fisiológicos
- Conocer cómo aplicar técnicas para descentralizar el dolor

Módulo 7. Modelo cognitivo-conductual aplicado en la intervención en la psicología de la salud

- Conocer y contextualizar el surgimiento de la Psicología de la Salud
- Comprender la importancia del nacimiento de otras teorías y modelos explicativos
- Analizar la aplicación de este modelo en determinados trastornos y enfermedades

Módulo 8. Psicopatología psicótica

- Conocer y contextualizar los primeros estudios sobre la psicopatología psicótica
- Describrir las bases de la enfermedad y las características del paciente
- Clasificar los trastornos del espectro

Módulo 9. Estrategias e Intervención psicológica para la promoción de la salud

- Conocer las bases de las estrategias e intervención para promocionar la salud
- Contextualizar el nacimiento de la psicología de la salud
- Identificar los diferentes factores que pueden modular la promoción de la salud

Módulo 10. Últimos avances en hipnosis clínica

- 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

Módulo 11. Relajación mental

- 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

Módulo 12. Hipnosis clínica

- 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 bases centrales de las inducciones conversacionales

Módulo 13. Neurología y bioquímica del estado hipnótico

- Comprender en profundidad el funcionamiento de nuestro cerebro
- Describir el escenario terapéutico de la tecnología psicológica que influye en la actividad cerebral y la percepción del sujeto
- Establecer la diferenciación hemisférica en el funcionamiento cerebral
- Diferenciar la evolución del cerebro: reptiliano, mamífero y cognitivo
- Establecer una especialización interhemisférica y del lóbulo frontal y orbital
- Entender y aplicar pa farmacodinamia y farmacocinética

Módulo 14. Universos emocionales básicos como protocolo de intervención con hipnosis clínica en los trastornos mentales

- Actualizar los conocimientos en la introducción y encuadre del mundo emocional en la enfermedad
- Comprender la terminología de las emociones dentro de la hipnosis y los trastornos mentales
- Describir los universos emocionales básicos como protocolo de intervención en hipnosis para las principales emociones: miedo, rabia, culpa, asco, tristeza, sorpresa y curiosidad



Módulo 15. Procedimientos clásicos de inducción hipnótica

- Describir cómo ajustar la inducción a la mente del paciente
- Establecer un diágnostico 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, con base en un conocimiento científico, la dinámica que se produce en la inducción y el estado hipnótico
- 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

Módulo 16. Procedimientos conversacionales o post-ericksonianos de inducción hipnótica

- Establecer la posición del paciente y del terapeuta, así como el empleo del silencio en los procedimientos de conversación en la inducción hipnótica
- Diferenciar la Focalización por Disociación Selectiva de las técnicas clásicas y conversacionales
- Establecer los fundamentos de un caso tratado mediante la Focalización por Disociación Selectiva frente a la Psicoterapia de Tiempo Limitado

Módulo 17. Procedimientos de focalización por disociación selectiva (FDS)

- Entender qué es la inteligencia intrapersonal, cómo se forman y qué áreas cerebrales están implicadas en su creación
- Desarrollar el autoconocimiento: la importancia del conocerse a uno mismo
- Conocer las diferencias existentes entre empatía, simpatía y neuronas espejo
- Definir la Programación Neurolingüística y estudiar sus submodalidades más comunes

Módulo 18. El terapeuta del bienestar emocional

- Entender la importancia de los primeros vínculos en el desarrollo del autoconcepto
- Dominar las emociones básicas, su bioquímica y plataforma de acción
- Manejar los conceptos de empatía y simpatía, y controlar técnicas para una correcta vinculación con el paciente
- Desarrollar la comunicación eficaz con el paciente

Módulo 19. Una visión multifactorial de la salud. Psiconeuroinmunología

- Dominar el concepto de Psiconeuroinmunología como modelo biopsicosocial de la salud
- Identificar el papel de la Psiconeuroinmunologia y su correcta aplicación para el bienestar emocional

Módulo 20. *Mindfulness*

- Conocer el surgimiento de las terapias basadas en *mindfulness*
- Conocer las técnicas y prácticas más usuales de la terapia basada en mindfulness
- Conocer los beneficios asociados a la terapia

03

Competencias

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



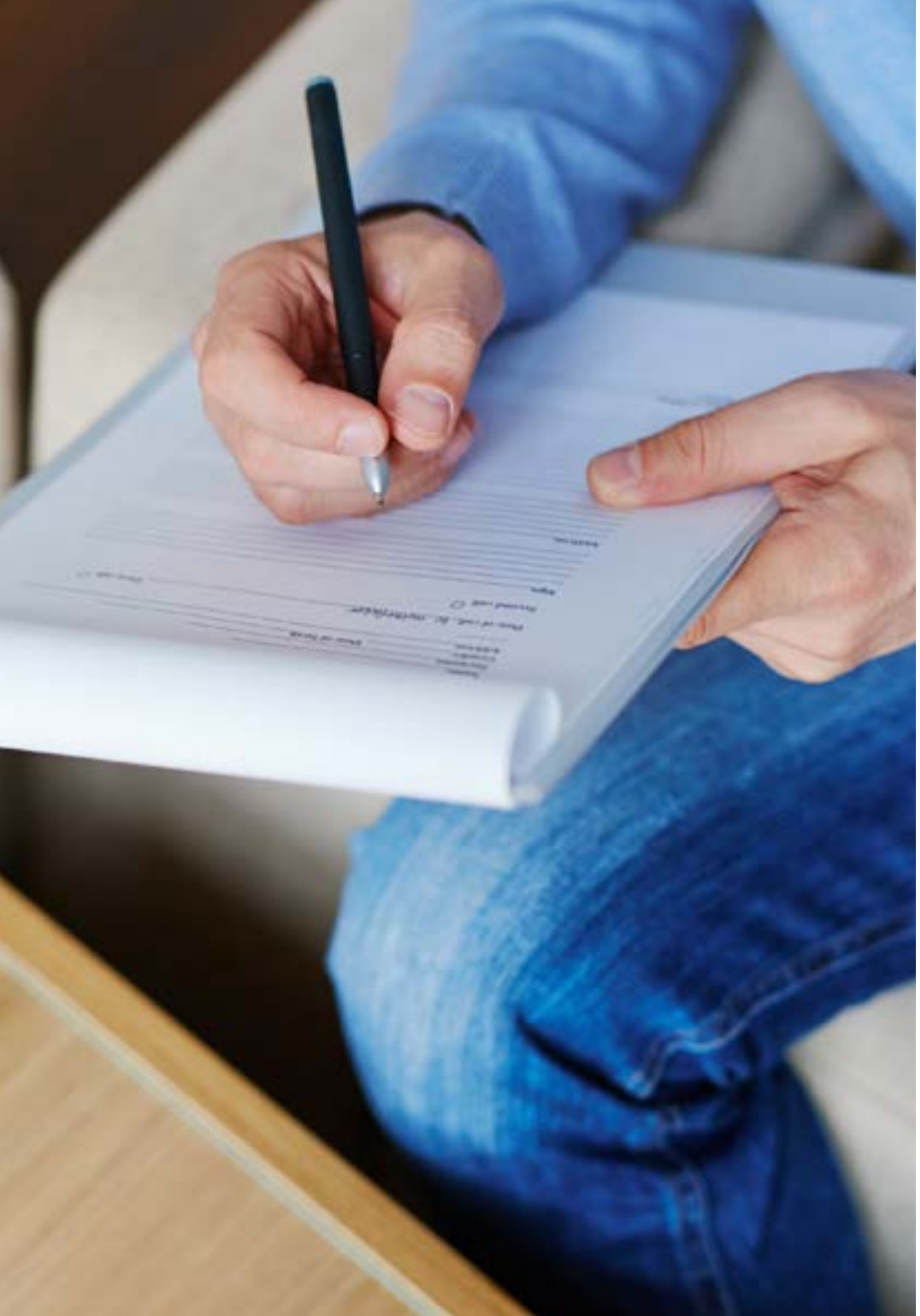


Acceder a la excelencia en cualquier profesión requiere esfuerzo y constancia. Pero, sobre todo, el apoyo de profesionales, que te aporten el impulso que te hace falta, con los medios y el soporte necesarios. En TECH ponemos a tu servicio todo lo que necesitas"

Competencias generales

- Conocer la definición de psicología clínica y de la salud
- Dominar cuales son las funciones de la psicología clínica y de la salud
- Entender que es la conducta patológica
- Dominar los modelos eclécticos
- Manejar los elementos fundamentales de la evaluación psicológica
- Entender los motivos por los que una persona busca ayuda psicológica
- Conocer la relación terapéutica
- Explicar la historia de los trastornos de la personalidad
- Manejar las dificultades de los trastornos de personalidad
- Comprender el desarrollo de los trastornos de personalidad
- 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 aplicarla en la inducción con técnicas conversacionales según los principios fundamentales de la Hipnosis clínica
- Conectar con el sistema reticular del sujeto y modifica el código energético de éste con el fin de conseguir una inducción hipnótica con M.C.I
- 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

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



Competencias específicas

- Saber lo que es un trastorno mental
- Saber lo que es la salud
- Conocer los determinantes de la conducta de salud
- Comprender porque unas personas enferman y otras no
- Conocer los distintos modelos explicativos de la conducta patológica
- Dominar los modelos biológicos
- Dominar los modelos psicosociales
- Dominar los modelos socioculturales
- Relacionar todos los elementos implicados en la relación vincular
- Saber vincularse adecuadamente con el paciente
- Integrar los universos Emocional es de paciente y terapeuta
- Aprender las estrategias psicológicas existentes
- Entender las estrategias farmacológicas
- Entender las estrategias psicológicas
- Explicar la ansiedad y sus trastornos
- Conocer que es el estrés y la ansiedad
- Diferenciar entre los tipos de ansiedad
- Comprender todo lo referente al trastorno pánico
- Dominar las características del trastorno obsesivo-compulsivo
- Comprender los elementos psicológicos de la fobia social
- Integrar los conocimientos sobre la ansiedad generalizada

- Saber vincularse con el trastorno por estrés postraumático
- Averiguar los condicionantes de las fobias específicas
- Explicar los trastornos afectivos
- Conocer que son los trastornos afectivos o del estado del ánimo
- Comprender todo lo referente al trastorno unipolar del estado del ánimo
- Identificar el trastorno bipolar del estado del ánimo
- Manejar los signos que predicen un suicidio
- Capacitar al alumno para saber todo lo referente a los trastornos de personalidad
- Conocer todo lo relacionado con los Trastorno paranoide de la personalidad
- Conseguir el vínculo adecuado con el Trastorno esquizoide
- Identificar los signos del Trastorno esquizotípico
- Dominar la relación con el Trastorno histriónico
- Identificar la manipulación del Trastorno narcisista
- Manejar la violencia en el Trastorno antisocial
- Reconocer el Trastorno límite
- Identificar los signos del Trastorno por evitación
- Dominar el Trastorno por dependencia
- Señalar los elementos básicos que desarrolla el Trastorno obsesivo-compulsivo
- Saber acerca de la intervención psicológica en enfermedades crónicas
- Conocer su definición, características y factores explicativos
- Dominar la evaluación y la intervención
- Manejar los mecanismos de regulación del peso
- Comprender la casuística del fumador pasivo
- Conocer datos epidemiológicos acerca del alcoholismo como pandemia mundial
- Aprender las intervenciones psicológicas en los pacientes ante una prueba diagnóstica
- Entender en que consiste la resonancia magnética
- Identificar las respuestas Emocional es de los pacientes ante esta prueba diagnóstica
- Conocer las técnicas de preparación psicológica
- Entender en que consiste la cirugía
- Considerar el dolor como eje central en los problemas psicológicos
- Identificar los rasgos característicos del dolor crónico
- Explicar las bases neurofisiológicas, neurotransmisores implicados y teorías psicológicas explicativas del dolor crónico
- Saber hacer una evaluación del paciente con dolor crónico
- Diferenciar los tipos de dolor crónico
- Prestar especial relevancia a la fibromialgia
- Aplicar los tratamientos psicológicos y farmacológico para el dolor crónico
- Identificar los rasgos característicos de las cefaleas y algias faciales
- Explicar las teorías psicológicas implicadas en las cefaleas y algias faciales
- Saber hacer una evaluación del paciente con cefaleas y algias faciales
- Diferenciar los tipos de cefaleas y algias faciales
- Aplicar los tratamientos psicológicos y farmacológico a las cefaleas y algias faciales
- Conocer estrategias e intervenciones psicológicas para la promoción de la salud
- Aplicar éstas al ámbito de la promoción del ejercicio físico
- Explicar los efectos saludables del ejercicio físico
- Conocer los datos epidemiológicos más significativos del sedentarismo

- Explicar los factores implicados en la adquisición y mantenimiento de hábitos saludables de ejercicio físico
- Hacer la evaluación de la actividad física
- Aplicar distintas estrategias para la promoción de la actividad física
- Aplicar las estrategias e intervenciones psicológicas para la promoción de hábitos alimenticios saludables
- Conocer todo lo referente a la conducta alimentaria y salud
- Hacer la evaluación de la conducta alimentaria
- Aplicar las estrategias para la modificación del comportamiento alimentario
- Describir de forma global la historia de la relajación mental
- Interviene 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
- 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 sus 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
- Mantiene n la profundización 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 éste 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 chas
- 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
- 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 M.C.I
- Reconocer la importancia de la interacción reciproca en el proceso M.C.I
- 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 sueñovigilia
- 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

04

Dirección del curso

Dentro del concepto de calidad total del programa, se tiene el orgullo de poner a disposición del alumno 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



Dra. Martínez Lorca, Manuela

- Doctora en Psicología por la Universidad de Castilla-La Mancha
- Psicóloga por la Universidad Complutense de Madrid
- Psicóloga Sanitaria
- Máster 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
- Profesora Contratado Doctor por la Universidad de Castilla-La Mancha en el Departamento de Psicología con docencia en los Grados de Logopedia y Terapia Ocupacional
- Participación en proyectos de investigación nacionales y europeos financiados en convocatorias competitivas, así como en proyectos financiados en convocatorias internas de la UCLM



D. Aguado Romo, Roberto

- Psicólogo especialista en Psicología 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

Profesores

D. Anasagasti, Aritz

- Psicólogo especialista europeo en Psicoterapia por la EFPA en el centro de salud CEP de Bilbao
- Presidente de Emotional Network
- Máster en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud
- Especialista en Psicogeriatría
- Creador de la intervención en el propio domicilio
- Miembro de la Asociación Vasca de Terapia Gestalt
- Psicoterapeuta de Interacción Reciproca
- Especialista en enfermedades neurodegenerativas por la Universidad del País Vasco. Responsable del desarrollo informático de Gestión y tratamiento Emocional en la tercera edad

Dña. Arriero, Esther

- Psicóloga especialista europea en Psicoterapia por la EFPA en el centro de salud CEP de Talavera de la Reina
- Psicóloga sanitaria
- Máster en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud
- Especialista en Terapia de adultos
- Especialista en intervención con el paciente crónico

Dr. Benito de Benito, Luis

- Médico especialista en aparato digestivo
- Facultativo Hospital San Chinarro y especialista en Endoscopia
- Máster 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
- Máster en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud

D. Fernández Sánchez, Ángel

- Psicólogo Especialista Europeo en Psicoterapia por la EFPA. Psicólogo Sanitario
- Máster en Psicología Clínica y Psicología de la Salud
- Director del Centro de Evaluación y Psicoterapia de Madrid
- Responsable tutor del área de Psicodiagnóstico e intervención psicológica del CEP
- Autor de la técnica T.E.N
- Jefe de estudios del Máster en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud
- Especialista en Hipnosis Clínica y Relajación

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

Dr. Martínez Lorca, Alberto

- Especialista área medicina nuclear. Hospital Universitario Rey Juan Carlos - Quirón. Madrid. España. Roldan, Lucia
- Psicóloga sanitaria
- Especialista en intervención cognitiva conductual
- Máster en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud
- Experta en intervención con terapia energética

Dña. Otero, Verónica

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

Dra. Zabala-Baños, María Carmen

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





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

05

Estructura y contenido

Los contenidos de esta especialización han sido desarrollados por los diferentes profesores de este Grand Master, con una finalidad clara: conseguir que el alumnado adquiera todas y cada una de las habilidades necesarias para convertirse en verdaderos expertos en esta materia. El contenido de este Grand Master 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, podrá acceder a los conocimientos más avanzados en Psicología Clínica e Hipnosis"

Módulo 1. Evolución histórica de la psicología cognitivo-conductual

1.1. La Psicología como disciplina científica
- 1.1.1. Inicios y Orígenes de la Psicología
- 1.1.2. La Filosofía como base
- 1.1.3. La creación de una nueva disciplina
- 1.1.4. La psicología científica

1.2. Condicionamiento clásico y operante
- 1.2.1. Inicios del Condicionamiento
- 1.2.2. El condicionamiento clásico
- 1.2.3. El condicionamiento operante

1.3. Terapia Conductual
- 1.3.1. Inicios de la Terapia Conductual
- 1.3.2. Autores y teorías más relevantes

1.4. Desarrollo y características del Modelo Cognitivo-Conductual
- 1.4.1. Bases del Modelo Cognitivo-Conductual
- 1.4.2. Características y ventajas del Modelo

1.5. Principales autores y modelos dentro del paradigma cognitivo-conductual
- 1.5.1. Autores que propulsaron el movimiento
- 1.5.2. Principales teorías y modelos

1.6. Rol del terapeuta
- 1.6.1. Importancia del terapeuta
- 1.6.2. Su posición dentro de la terapia cognitivo conductual

1.7. ¿Qué es el *rapport*?
- 1.7.1. Introducción al conceto de *rapport*
- 1.7.2. Importancia dentro de la psicología
- 1.7.3. Principales autores que apoyan el concepto

1.8. Formación de esquemas emocionales y creencias limitantes
- 1.8.1. ¿Qué son los esquemas emocionales?
- 1.8.2. Tipos de esquemas
- 1.8.3. Definición de creencias
- 1.8.4. Creencias limitantes

1.9. Psicología Cognitiva en la actualidad
- 1.9.1. La Psicología Cognitiva actual
- 1.9.2. Autores y teorías más relevantes
- 1.9.3. Tendencias y Evolución

1.10. Normalidad y Patología
- 1.10.1. Concepto de normalidad
- 1.10.2. Normalidad vs Patología

Módulo 2. Evaluación clínica y tratamiento terapéutico

2.1. Los elementos básicos de la evaluación clínica
- 2.1.1. Bases y fundamentos de la evaluación clínica
- 2.1.2. Fases e instrumentos
- 2.1.3. La entrevista

2.2. La evaluación psicosocial
- 2.1.2. Bases y fundamentos de la evaluación
- 2.2.2. Fases e instrumentos
- 2.3.2. Diferencias frente a la evaluación clínica

2.3. La relación terapéutica
- 2.3.1. Introducción a la relación terapéutica
- 2.3.2. El rapport
- 2.3.3. Factores a tener en cuenta

2.4. El Modelo Biopsicosocial
- 2.4.1. La necesidad de un modelo explicativo
- 2.4.2. Fundamentos teóricos del modelo

2.5. Terapia Cognitivo Conductual
- 2.5.1. Bases teóricas de la terapia Cognitivo Conductual
- 2.5.2. Su aplicación en la actualidad

2.6. Terapias de Tercera Generación
- 2.6.1. ¿Qué son las terapias de Tercera Generación?
- 2.6.2. Surgimiento



2.7. *Mindfulness*
- 2.7.1. Inicios del *Minfulness*
- 2.7.2. Aplicación en la psicología clínica

2.8. Terapias Farmacológicas
- 2.8.1. Fundamentos e importancia de las terapias farmacológicas
- 2.8.2. Combinando terapias

Módulo 3. Ansiedad y sus trastornos

3.1. ¿Qué es la ansiedad? y ¿qué es el estrés?
- 3.1.1. Introducción y definición de los conceptos de ansiedad y estrés
- 3.1.2. Teorías del estrés

3.2. Neuroanatomía de los trastornos de ansiedad
- 3.2.1. Principios biológicos de la ansiedad
- 3.2.2. Neuroanatomía de la ansiedad

3.3. Factores que predisponen a una persona a sufrir estrés
- 3.3.1. Factores de riesgo
- 3.3.2. Factores genéticos
- 3.3.3. Situaciones estresantes

3.4. Estilos de afrontamiento
- 3.4.1. Los diferentes estilos de afrontamiento.
- 3.4.2. Instrumentos de Evaluación

3.5. Ansiedad endógena y exógena
- 3.5.1. Bases de la Ansiedad Endógena y Exógena
- 3.5.2. Evaluación y tratamiento de la ansiedad

3.6. Intervención cognitiva-conductual
- 3.6.1. Bases de la intervención Cognitiva-Conductual
- 3.6.2. Técnicas Cognitivo-Conductuales para el tratamiento de la ansiedad

3.7. Intervención farmacológica
- 3.7.1. Terapia Psicofarmacológica para el tratamiento de la ansiedad
- 3.7.2. Tipos de fármacos

Módulo 4. Trastornos depresivos

4.1. ¿Qué son los trastornos depresivos?
- 4.1.1. Introducción a los trastornos depresivos
- 4.1.2. Características principales

4.2. Factores causales de los trastornos depresivos
- 4.2.1. Factores de riesgo
- 4.2.2. Origen de los trastornos

4.3. Trastornos depresivos I
- 4.3.1. Contextualización de los trastornos
- 4.3.2. Evaluación y diagnóstico

4.4. Trastornos depresivos II
- 4.4.1. Contextualización de los trastornos
- 4.4.2. Evaluación y diagnóstico

4.5. Tratamiento psicológico
- 4.5.1. Tratamiento de los trastornos de los trastornos depresivos
- 4.5.2. Debilidades del tratamiento

4.6. Tratamiento farmacológico
- 4.6.1. Fármacos más utilizados
- 4.6.2. Combinando psicoterapia y psicofarmacología

4.7. El suicidio y riesgo de autolesión
- 4.7.1. El suicidio un riesgo real
- 4.7.2. Las autolesiones
- 4.7.3. Prevención y actuación

Módulo 5. Trastorno de personalidad

5.1. Historia del estudio de la personalidad y de sus trastornos
- 5.1.1. Los primeros trabajos sobre la personalidad
- 5.1.2. Primeros autores

5.2. Definición y delimitación de los trastornos de la personalidad
- 5.2.1. Características y delimitación de los trastornos de la personalidad

5.3. Diagnóstico y comorbilidad
- 5.3.1. Bases del diagnóstico de los trastornos de la personalidad
- 5.3.2. Evaluación de los trastornos de la personalidad

5.4. Clasificación de los trastornos de la personalidad
- 5.4.1. Modelos de clasificación
- 5.4.2. Tipos y clasificación según el DSM

5.5. Desarrollo de los trastornos de la personalidad
- 5.5.1. Origen y desarrollo de los trastornos de la personalidad
- 5.5.2. Personalidad en las diferentes etapas del desarrollo

5.6. Tratamiento de los trastornos de la personalidad
- 5.6.1. Tratamiento e intervención
- 5.6.2. Técnicas psicoterapéuticas

5.7. El Trastorno Límite de la personalidad
- 5.7.1. Dificultades y abordaje del paciente con un trastorno límite de la personalidad
- 5.7.2. Programas de tratamiento

5.8. Trabajos futuros y terapias de tercera generación en los trastornos de la personalidad
- 5.8.1. Análisis de los tratamientos actuales
- 5.8.2. Técnicas de tercera generación
- 5.8.3. Líneas de investigación futuras

Módulo 6. El dolor problema central de los trastornos psicofisiológicos

6.1. El dolor crónico
- 6.1.1. Bases y fundamentos del dolor crónico
- 6.1.2. ¿Cómo afecta el dolor crónico a la persona?

6.2. Evaluación del paciente con dolor. Historia clínica
- 6.2.1. Fases de evaluación
- 6.2.2. Historia Clínica

6.3. El papel de las variables psicológicas en la percepción del dolor
- 6.3.1. Bases de la percepción del dolor
- 6.3.2. Variables moduladoras

6.4. Fibromialgia
- 6.4.1. Introducción e historia de la fibromialgia
- 6.4.2. Características y conceptualización de la enfermedad

6.5. Cefaleas
- 6.5.1. Características y conceptualización de la enfermedad
- 6.5.2. Evaluación y tratamiento

6.6. Tratamiento farmacológico del dolor crónico
- 6.6.1 Bases del tratamiento farmacológico
- 6.6.2. Resultados del tratamiento
- 6.6.3. Riesgos del tratamiento a largo plazo

6.7. Tratamiento psicológico del dolor crónico
- 6.7.1 Técnicas psicológicas para el tratamiento del dolor crónico
- 6.7.2 Terapias de tercera generación y nuevos tratamientos

Módulo 7. Modelo cognitivo-conductual aplicado en la intervención en la psicología de la salud

7.1. Intervención psicológica de las enfermedades cardiovasculares
- 7.1.1. Introducción a las enfermedades cardiovasculares
- 7.1.2. Factores de riesgo
- 7.1.3. Promoción de la salud en enfermedades cardiovasculares

7.2. Tipos de personalidad
- 7.2.1. Tipos de personalidad y su relación con la salud
- 7.2.2. ¿Cómo modificarlos?
- 7.2.3. Trabajos de interés

7.3. Intervención psicológica en pacientes de cáncer
- 7.3.1. El cáncer y sus tipos
- 7.3.2. Afrontamiento de la enfermedad
- 7.3.3. Intervención psicológica con el paciente y la familia

7.4. Enfermedades crónicas
- 7.4.1. Características de las enfermedades crónicas
- 7.4.2. Enfermedades más comunes
- 7.4.3. Perfil y tratamiento

7.5. El Trauma: un factor para tener en cuenta
- 7.5.1. Surgimiento del concepto de trauma
- 7.5.2. Influencia del trauma

7.6. Enfrentamiento de la muerte
- 7.6.1. La visión de la muerte
- 7.6.2. Estrategias de afrontamiento
- 7.6.3. Cierre y despedida

7.7. El duelo
- 7.7.1. El duelo y sus fases
- 7.7.2. Acompañamiento familiar

7.8. Intervención Psicológica en el Asma Bronquial
- 7.8.1. Característica del trastorno
- 7.8.2. Factores psicológicos en el asma (cognitivo, emocional, conductual)
- 7.8.3. Tratamiento de los factores psicológicos que contribuyen al asma

7.9. Diabetes e intervención psicológica
- 7.9.1. Características del trastorno y tipos
- 7.9.2. Factores psicosociales asociados
- 7.9.3. Intervención psicológica en la diabetes

7.10. El efecto placebo
- 7.10.1. Conceptualización e historia
- 7.10.2. Variables moduladoras
- 7.10.3. Psicología y efecto placebo (mecanismos explicativos)

Módulo 8. Psicopatología psicótica

8.1. Introducción a los trastornos psicóticos
- 8.1.1. Origen y primeros estudios sobre los trastornos psicóticos
- 8.1.2. Primeros tratamientos de los trastornos psicóticos

8.2. Etiología de la esquizofrenia
- 8.2.1. Factores (signos de riesgo)
- 8.2.2. Modelos (modelos biológicos y modelos de vulnerabilidad - estrés)

8.3. La esquizofrenia como enfermedad
- 8.3.1. Características de la esquizofrenia
- 8.3.2. Perfil del paciente

8.4. Evaluación y diagnóstico
- 8.4.1. Bases de la evaluación
- 8.4.2. Instrumentos más utilizados
- 8.4.3. Diagnóstico diferencial
- 8.4.4. Comorbilidad

8.5. Tratamiento psicológico
- 8.5.1. Técnicas psicológicas para el tratamiento
- 8.5.2. Resultados del tratamiento

8.6. Tratamiento farmacológico
- 8.6.1. Bases del tratamiento farmacológico
- 8.6.2. Riesgos y dificultades
- 8.6.3. Trabajo conjunto

8.7. Trastornos del espectro
- 8.7.1. Otros trastornos del espectro
- 8.7.2. Definición y clasificación
- 8.7.3. Evaluación y diagnóstico diferencial

8.8. Mitos y estigmas
- 8.8.1. Mitos dentro de los trastornos
- 8.8.2. Estigmas del paciente

8.9. ¿Hacia dónde avanzamos?
- 8.9.1. Tratamientos más recientes
- 8.9.2. Líneas de investigación futuras

Módulo 9. Estrategias e Intervención psicológica para la promoción de la salud

9.1. Surgimiento de la Psicología de la Salud
- 9.1.1. Contextualización del nacimiento de la Psicología de la Salud
- 9.1.2. Primeros trabajos y autores más relevantes

9.2. Factores protectores
- 9.2.1. Introducción a los factores protectores
- 9.2.2. Clasificación y definición

9.3. Factores de riesgo
- 9.3.1. Introducción a los factores de riesgo
- 9.3.2. Clasificación y definición

9.4. El estrés un factor diferencial
- 9.4.1. Definición de Estrés
- 9.4.2. Los trabajos de Lazarus

9.5. Euestres
- 9.5.1. Definición y concepto de estrés
- 9.5.2. Bases biológicas
- 9.5.3. Trabajos y autores relevantes

9.6. Teoría del Umbral
- 9.6.1. Fundamentos teóricas de la teoría del Umbral
- 9.6.2. Autores más relevantes

9.7. Psicoinmunología
- 9.7.1. Fundamentos teóricos de la Psicoinmunología
- 9.7.2. Autores más relevantes
- 9.7.3. Importancia actual

9.8. Modelos explicativos
- 9.8.1. Modelos más relevantes dentro de la psicología de la salud
- 9.8.2. Trabajos actuales y futuros



9.9. Fundamentos teóricos y aplicaciones de la promoción de la salud física
  9.9.1. Conceptualización
  9.9.2. Enfoques (individual, interpersonal y comunitario)
9.10. Fundamentos teóricos y aplicaciones de la promoción del bienestar psicológico
  9.10.1. Conceptualización del bienestar
  9.10.2. Relación bienestar - salud
  9.10.3. Promoción del bienestar (fundamentos y estrategias)

Módulo 10. Últimos avances en hipnosis clínica

10.1. Fundamentos teóricos de la hipnosis clínica
10.2. Conocimiento de la hipnosis por los psicólogos en la actualidad
10.3. La inserción de la hipnosis clínica en la psicoterapia
10.4. Papel de la hipnosis clínica en el vínculo terapéutico

Módulo 11. Relajación mental

11.1. Claves históricas en el entrenamiento en relajación
11.2. Descubrimientos de la relación estrés & tensión muscular
11.3. Influencia de la imaginación en el organismo
11.4. Intervención psicoterapéutica con relajación mental: desensibilización sistemática (J. Wolpe, 1948)
11.5. Intervención psicoterapéutica con relajación mental: condicionamiento encubierto (Cautela)
11.6. Intervención psicoterapéutica con relajación mental: sofrología (A. Caycedo, 1960)
11.7. Relajación Progresiva de Edmund Jacobson (1901)
11.8. Relajación Autógena de Schultz (1901)
11.9. Relajación Creativa del Dr. Eugenio Herrero (1950)
11.10. Relajación Cromática de R. Aguado (1990)
11.11. Diferencias y similitudes de la relajación mental y la hipnosis clínica
11.12. F.D.S. (Focalización por Disociación Selectiva)

Módulo 12. Hipnosis clínica

12.1. Repaso histórico a la Hipnosis
- 12.1.1. S. XVIII. Desde la demonología al hipnotismo
- 12.1.2. S. XIX. Escuela de Salpêtrière versus escuela de Nancy
- 12.1.3. S. XX. Nacimiento de la Hipnosis Clínica

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

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

12.4. ¿Qué se siente en estado hipnótico?

12.5. Mitos y conceptos erróneos de la hipnosis

12.6. Campos de aplicación de la hipnosis clínica en Psicoterapia

12.7. Ingredientes necesarios para alcanzar el estado hipnótico
- 12.7.1. Variables del hipnotizador
- 12.7.2. Variables del hipnotizado
- 12.7.3. Contexto y situación ambiental

12.8. Definiciones de hipnosis clínica
- 12.8.1. Barner (2000)
- 12.8.2. Zeig (1999)
- 12.8.3. R. Aguado (2001)

12.9. Tipos de procedimientos para alcanzar el estado hipnótico

12.10. Focalización por Disociación selectiva (F.D.S.) (© Aguado, R. 2005)

12.11. Movimientos de cabeza inducidos (M.C.I.) (© Aguado, R. 2007)
- 12.11.1. Metodología M.C.I
- 12.11.2. ¿Por qué en el cráneo, desde la espalda, en silencio y con las manos?

12.12. Características diferenciadoras de M.C.I. frente a otros tipos de hipnosis



Módulo 13. Neurología y bioquímica del estado hipnótico

13.1. ¿Cómo funciona nuestro cerebro?
13.2. Diferenciación hemisférica
13.3. Del cerebro triuno de MacLean al quinto momento evolutivo de R. Aguado
  13.3.1. Primer momento. Cerebro del reptil
  13.3.2. Segundo momento. Cerebro mamífero
  13.3.3. Tercer momento. Cerebro humano o cognitivo
  13.3.4. Cuarto momento. Especialización interhemisférica
  13.3.5. Quinto momento. Especialización del lóbulo frontal orbital
13.4. Relación entre estructuras
13.5. Bioquímicas, estructuras neurológicas y motores de acción
13.6. ¿Cómo se cimienta una memoria traumática?
13.7. Sedes de las memorias traumáticas
13.8. Circuitos neurológicos de inercia
13.9. Cambio neurobiológico
  13.9.1. Farmacodinamia
  13.9.2. Farmacocinética
  13.9.3. Curva de niveles plasmáticos
13.10. Implicación de la hipnosis en los cambios emocionales y psicopatológicos

Módulo 14. Universos emocionales básicos como protocolo de intervención con hipnosis clínica en los trastornos mentales

14.1. Introducción y encuadre el mundo emocional en la enfermedad
14.2. Hablemos con propiedad
14.3. Universos emocionales básicos como protocolo de intervención en hipnosis
  14.3.1. Miedo
  14.3.2. Rabia
  14.3.3. Culpa
  14.3.4. Asco
  14.3.5. Tristeza
  14.3.6. Sorpresa
  14.3.7. Curiosidad
  14.3.8. Seguridad
  14.3.9. Admiración
  14.3.10. Alegría
14.4. Miedo. Intervención en los trastornos de ansiedad paroxística
14.5. Rabia. Conducta disruptiva y agresividad social
14.6. Culpa. Trastorno obsesivo compulsivo y depresiones endógenas
14.7. Asco. Trastornos de la conducta alimentaria
14.8. Tristeza. Trastornos depresivos y distimia
14.9. Sorpresa. Trastornos de ansiedad generalizada
14.10. Curiosidad. Trastorno Histriónico de la personalidad

Módulo 15. Procedimientos clásicos de inducción hipnótica

15.1. Fase Psicoeducativa
  15.1.1. Escala de Sugestionabilidad
  15.1.2. Cada hacia atrás
  15.1.3. Ladrillo y esponja (R. Aguado, 1999)
  15.1.4. Brazo contra la pared (P. Abozzi, 1996)
  15.1.5. Giro del pulgar
15.2. Fase de inducción hipnótica
  15.2.1. Técnicas que fijan la atención del sujeto
  15.2.2. Fijación en un punto luminoso (Método de Braid)
  15.2.3. Técnica de la moneda (William S. Kroger, 1963)
  15.2.4. Procedimiento de la vela (J.P. Guyonnaud)
  15.2.5. Método del peso y ligereza con triple disociación (R. Aguado 2002)
15.3. Técnicas de profundización en el estado hipnótico
  15.3.1. Levitación de la mano (Wolberg, 1948; Milton H. Erickson, 1959)
  15.3.2. Descenso por la montaña (H. Gonzalez Ordi)
  15.3.3. Procedimiento de la escalera (varios autores, versión R. Aguado, 1998)
  15.3.4. Técnica de la Pizarra

15.4. Técnica de estabilización
- 15.4.1. Método de la Barca (versión R. Aguado, 1999)
- 15.4.2. Método de la Niebla
- 15.4.3. Técnica del brazo como feedback (técnica del termostato R. Aguado 2000)
- 15.4.4. Técnica de las nubes (R. Aguado, 1998)

15.5. Fase terapéutica
- 15.5.1. Fase posthipnótica
- 15.5.2. Fase de reactivación

15.6. Herramientas con hipnosis clásica para resolver trastornos de ansiedad, sueño y dolor

Módulo 16. Procedimientos conversacionales o post-ericksonianos de inducción hipnótica

16.1. Técnicas del metamodelo inverso o modelo de Milton

16.2. Técnicas que omiten información
- 16.2.1. Nominalizaciones
- 16.2.2. Conversión de palabras en verbo
- 16.2.3. Utilización de palabras no tangibles
- 16.2.4. Verbos inespecíficos
- 16.2.5. Omisión
- 16.2.6. Leer la mente
- 16.2.7. Omisión del intérprete
- 16.2.8. Modelado causal o enlace
- 16.2.9. Ilusión de alternativas
- 16.2.10. Encadenamiento de alternativas comparables
- 16.2.11. Técnica de la confusión

16.3. Inducciones de apalancamiento e interrupción de patrón
- 16.3.1. Brazo soñador, interrupción de patrones en niños
- 16.3.2. Observaciones de la conducta fuera de contexto
- 16.3.3. Palabras vacías
- 16.3.4. Incorporación
- 16.3.5. Catarsis

16.4. Inducciones sencillas
- 16.4.1. Acompasamiento y conducción verbal (técnica 5-4-3-2-1 PNL)
- 16.4.2. Acompasamiento y conducción no verbal
- 16.4.3. Superposición de sistemas figurativos
- 16.4.4. Acceso a un estado de trance anterior
- 16.4.5. Estado de hipnosis espontáneos
- 16.4.6. Anclar los estados hipnóticos
- 16.4.7. Subrayado análogo

16.5. Inducciones avanzadas
- 16.5.1. Sobrecarga
- 16.5.2. Realidades apiladas

16.6. Instrucciones de proceso

Módulo 17. Procedimientos de focalización por disociación selectiva (FDS)

17.1. Definición de F.D.S

17.2. Regresión desde la F.D.S

17.3. Posición del paciente

17.4. Posición del terapeuta

17.5. Empleo del silencio

17.6. Diferencias de la F.D.S. con las técnicas clásicas y conversacionales
- 17.6.1. Plano frontal
- 17.6.2. Plano sagital
- 17.6.3. Plano transversal

17.7. Fundamentos de un caso tratado con F.D.S y Psicoterapia de tiempo limitado

17.8. Técnica M.C.I como protocolo de la F.D.S

17.9. Técnica U (vinculación emocional)

17.10. Capacitación emocional

Módulo 18. El terapeuta del bienestar emocional

18.1. La inteligencia intrapersonal de Gardner
- 18.1.1. Introducción. Qué es la Inteligencia Intrapersonal
- 18.1.2. Cómo se forman las Inteligencias Personales
- 18.1.3. Zonas cerebrales implicadas en las Inteligencias Personales

18.2. Autoconocimiento
- 18.2.1. La importancia de conocerse a uno mismo
- 18.2.2. Yo soy así
- 18.2.3. Me reflejo en ti
- 18.2.4. Tolerar el dolor para evitar el sufrimiento
- 18.2.5. Y si me equivoco
- 18.2.6. Yo soy el protagonista de mi vida

18.3. Autogestión
- 18.3.1. La curva de la emoción
- 18.3.2. Elevada intensidad y emociones desajustadas
- 18.3.3. Cogiendo las riendas de tu vida. Proactividad
- 18.3.4. Mi círculo de preocupación

18.4. Diferencia entre empatía y simpatía, y neuronas espejo
- 18.4.1. La teoría de la mente
- 18.4.2. Diferencia entre empatía y simpatía
- 18.4.3. Neuronas espejo

18.5. El vínculo terapeuta–paciente
- 18.5.1. El terapeuta como referente
- 18.5.2. Acompañamiento, contención y escolta
- 18.5.3. Técnicas U

18.6. Introducción a la PNL
- 18.6.1. Los orígenes
- 18.6.2. Presupuestos en PNL
- 18.6.3. Aprendiendo a escuchar
- 18.6.4. Submodalidades comunes para estados comunes

18.7. La entrevista motivacional
- 18.7.1. Orígenes y evolución de la EM
- 18.7.2. Aspectos generales y principios de la EM
- 18.7.3. Estrategias básicas

Módulo 19. Una visión multifactorial de la salud. Psiconeuroinmunología

19.1. Qué es la psiconeuroinmunología
- 19.1.1. Definición
- 19.1.2. Orígenes y nacimiento de la Psiconeuroinmunología

19.2. Vías de comunicación
- 19.2.1. La comunicación neuronal
- 19.2.2. Fenómenos eléctricos
- 19.2.3. Circuitos neuronales
- 19.2.4. El Sistema Circulatorio
- 19.2.5. Circuitos Sanguíneos
- 19.2.6. El Sistema Linfático

19.3. El Eje Psique-Sistema Nervioso-Sistema Endocrino-Sistema Inmune (1). El Sistema Nervioso
- 19.3.1. Formación del Sistema Nervioso
- 19.3.2. Estructuras del Sistema Nervioso
- 19.3.3. Sistema Nervioso Central
  - 19.3.3.1. La Médula Espinal
  - 19.3.3.2. El Tronco Encefálico
  - 19.3.3.3. El Cerebelo
  - 19.3.3.4. El Cerebro
  - 19.3.3.5. Organización Funcional del Córtex
  - 19.3.3.6. Sistemas de Protección. Las Meninges
  - 19.3.3.7. El Líquido Cefalorraquídeo

19.3.4. El Sistema Nervioso Periférico
19.3.4.1. Sistema Nervioso Autónomo
19.3.4.2. Sistema Nervioso Somático

19.4. El Eje Psique-Sistema Nervioso-Sistema Endocrino-Sistema Inmune (2). El Sistema Endocrino
19.4.1. Conexión con el Sistema Nervioso y Funcionamiento del Sistema Endocrino
19.4.2. Hormonas del Hipotálamo y la Hipófisis
19.4.3. Glándulas y Hormonas Periféricas

19.5. El Eje Psique-Sistema Nervioso-Sistema Endocrino-Sistema Inmune (3). El Sistema Inmune
19.5.1. Introducción al Funcionamiento del Sistema Inmune
19.5.2. Niveles de Defensa
19.5.3. Memoria Inmunológica
19.5.4. Problemas del Sistema Inmune

19.6 El Eje Psique-Sistema Nervioso-Sistema Endocrino-Sistema Inmune (4). Interacción entre sistemas
19.6.1. Influencia entre Sistemas
19.6.2. Duelo, Depresión y Sistema Inmune

19.7. Emoción, personalidad y enfermedad

19.8. El proceso de enfermar. Modelo biopsicosocial de la salud
19.8.1. El concepto de Salud a lo largo de la Historia
19.8.2. Modelo Biomédico
19.8.3. Modelo Biopsicosocial de la Salud

19.9. Vida saludable
19.9.1. Conducta de Salud
19.9.2. Personalidad y Salud
19.9.3. Cómo mejorar el funcionamiento Psiconeuroinmunológico



Módulo 20. *Mindfulness*

20.1. Desde el origen. La meditación
- 20.1.1. Definición: qué es la meditación
  - 20.1.1.1. La meditación como estado de conciencia
  - 20.1.1.2. La meditación como técnicas para el desarrollo de la conciencia

20.2. Qué es *Mindfulness*
- 20.2.1. Los inicios
- 20.2.2. Qué es *Mindfulness*
- 20.2.3. Beneficios y evidencia científica
- 20.2.4. Práctica formal e informal
- 20.2.5. Ejercicio *Mindfulness* para hoy

20.3. Actitudes en *Mindfulness*
- 20.3.1. No juzgar
- 20.3.2. Paciencia
- 20.3.3. Mente de principiante
- 20.3.4. Confianza
- 20.3.5. No esfuerzo
- 20.3.6. Aceptación
- 20.3.7. Soltar

20.4. Compasión y autocompasión
- 20.4.1. Introducción
- 20.4.2. Compasión
- 20.4.3. Autocompasión

20.5. Dirigiendo la atención
- 20.5.1. Busca una postura cómoda
- 20.5.2. Concéntrate en tu respiración
- 20.5.3. Siente tu cuerpo
- 20.5.4. Permite la entrada a sentimientos y emociones
- 20.5.5. Deja de luchar contra tus pensamientos

20.6. Campos de aplicación
- 20.6.1. La Atención Plena en Occidente
- 20.6.2. *Mindfulness* en la empresa
- 20.6.3. *Mindfulness* en el contexto educativo
- 20.6.4. *Mindfulness* en el contexto deportivo
- 20.6.5. *Mindfulness* y salud

20.7. *Mindfulness* para los niños
- 20.7.1. Aplicación y beneficios de *Mindfulness* en población infantil
- 20.7.2. El papel del mentor o acompañante de *Mindfulness* en niños

20.8. *Mindfulness* y TDAH
- 20.8.1. Justificación del uso de *Mindfulness* en pacientes con TDAH
- 20.8.2. Un programa *Mindfulness* para TDAH

20.9. Estrés, ansiedad y *Mindfulness*
- 20.9.1. Estrés y ansiedad en la sociedad del siglo XXI
- 20.9.2. *Mindfulness* como técnica para reducir el estrés y la ansiedad
- 20.9.3. Programa de Reducción de Estrés Basado en la Atención Plena (REBAP)

20.10. *Mindfulness* y trastornos relacionados con el descontrol de impulsos
- 20.10.1. *Mindfulness* y adicciones
  - 20.10.1.1. El paciente adicto
  - 20.10.1.2. Cómo puede ayudar el *Mindfulness*
- 20.10.2. *Mindfulness* y Trastorno Obsesivo Compulsivo

20.11. *Mindfulness* y trastornos de la alimentación
- 20.11.1. La complejidad de los trastornos de la conducta alimentaria
- 20.11.2. Beneficios del empleo de *Mindfulness*

20.12. *Mindfulness* en psicoterapia: la terapia cognitiva basada en *Mindfulness*
- 20.12.1. Introducción y objetivos fundamentales
- 20.12.2. Protocolo de intervención

20.13. *Mindfulness* en psicoterapia: la terapia de aceptación y compromiso
- 20.13.1. La Teoría del Marco Relacional (RFT)
- 20.13.2. El trastorno de evitación experiencial (TEE)
- 20.13.3. Investigación sobre la Terapia de Aceptación y Compromiso

20.14. *Mindfulness* en psicoterapia: la terapia dialéctica conductual
- 20.14.1. Terapia Dialéctica Conductual y Trastorno Límite de la Personalidad
- 20.14.2. Los tres fundamentos de la Terapia Dialéctica Conductual
- 20.14.3. Tratamiento

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.



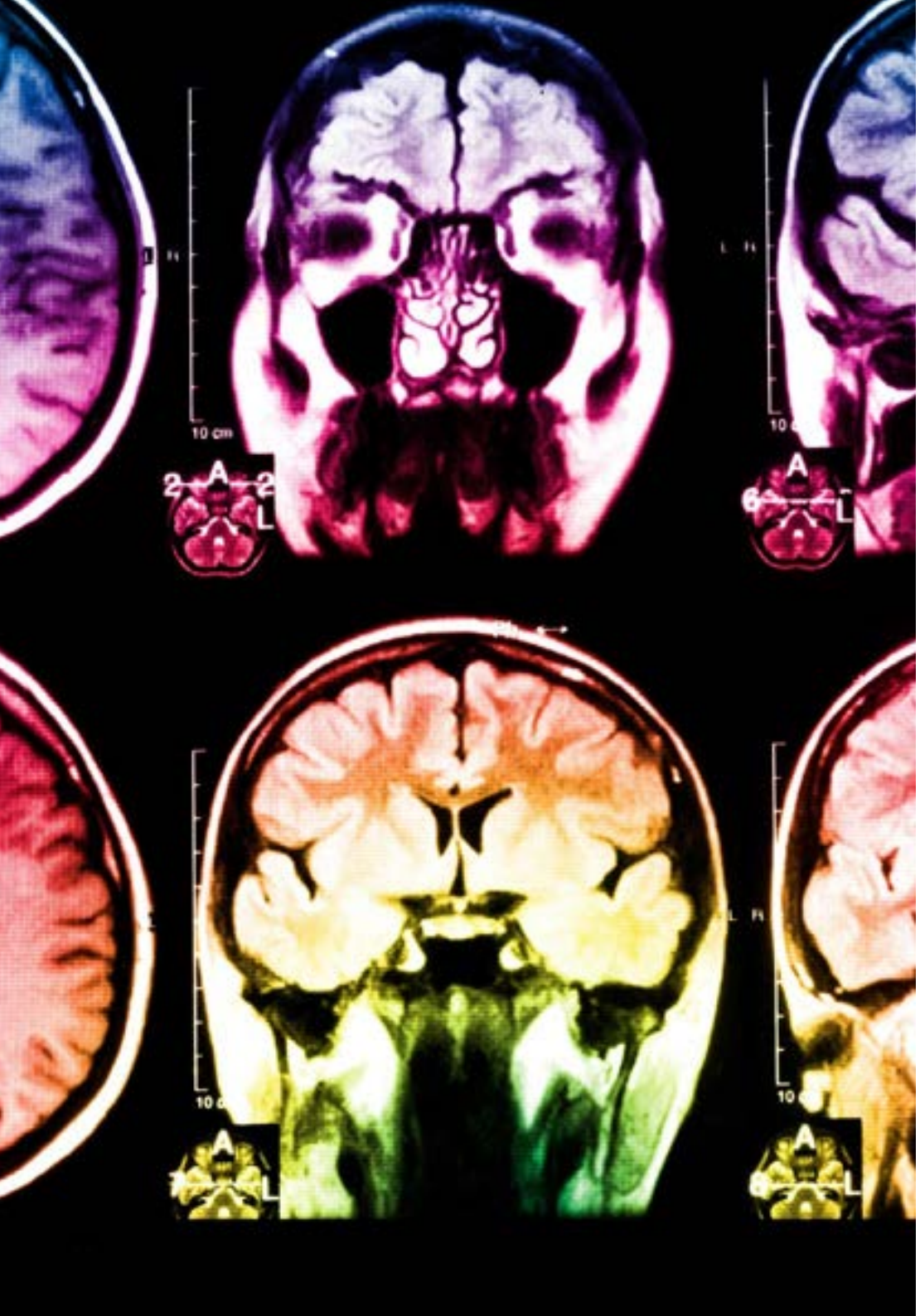
Relearning Methodology

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.

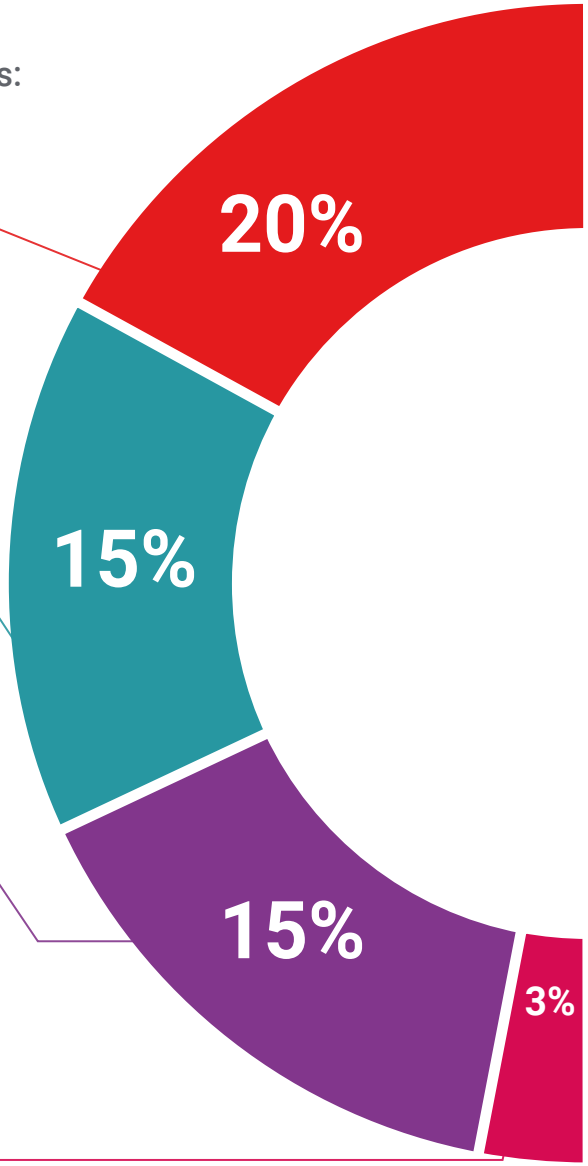
Resúmenes interactivos

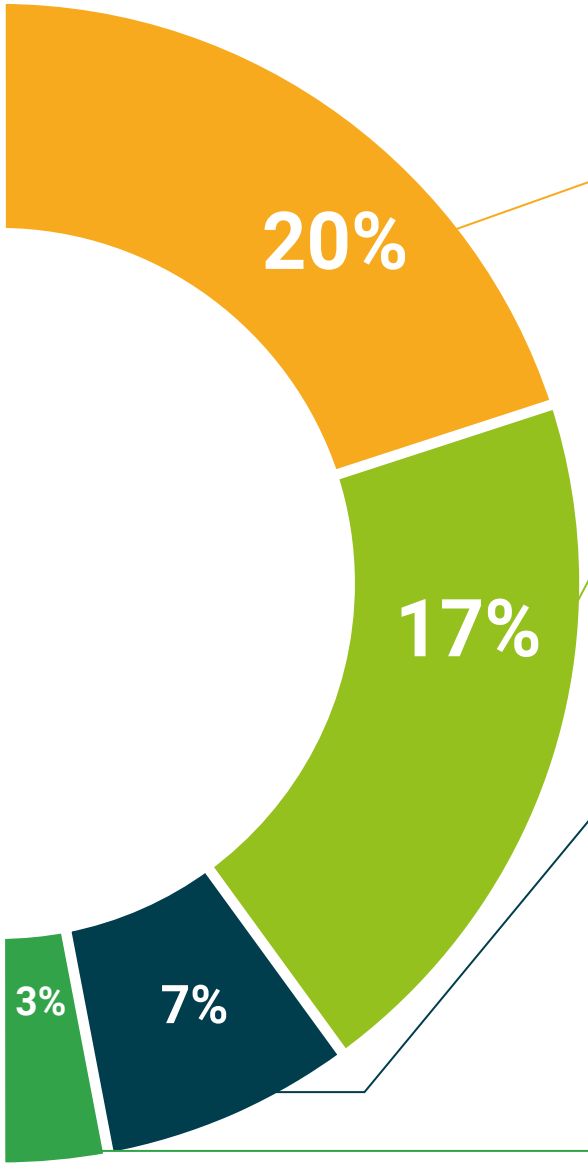
El equipo de TECH presenta los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audios, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento.

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 Psicología Clínica e Hipnosis 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 Psicología Clínica e Hipnosis** 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 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 Psicología Clínica e Hipnosis**

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

Psicología Clínica e Hipnosis

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 Psicología Clínica e Hipnosis

Distribución General del Plan de Estudios

Curso	Materia	Horas	Carácter
1º	Evolución histórica de la psicología cognitivo-conductual	150	OB
1º	Evaluación clínica y tratamiento terapéutico	150	OB
1º	Ansiedad y sus trastornos	150	OB
1º	Trastornos depresivos	150	OB
1º	Trastorno de personalidad	150	OB
1º	El dolor problema central de los trastornos psicofisiológicos	150	OB
1º	Modelo cognitivo-conductual aplicado en la intervención en la psicología de la salud	150	OB
1º	Psicopatología psicótica	150	OB
1º	Estrategias e Intervención psicológica para la promoción de la salud	150	OB
1º	Últimos avances en hipnosis clínica	150	OB
2º	Relajación mental	150	OB
2º	Hipnosis clínica	150	OB
2º	Neurología y bioquímica del estado hipnótico	150	OB
2º	Universos emocionales básicos como protocolo de intervención con hipnosis clínica en los trastornos mentales	150	OB
2º	Procedimientos clásicos de inducción hipnótica	150	OB
2º	Procedimientos conversacionales o post-ericksonianos de inducción hipnótica	150	OB
2º	Procedimientos de focalización por disociación selectiva (FDS)	150	OB
2º	El terapeuta del bienestar emocional	150	OB
2º	Una visión multifactorial de la salud. Psiconeuroinmunología	150	OB
2º	*Mindfulness*	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
Psicología Clínica e Hipnosis

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

Grand Master
Psicología Clínica e Hipnosis



tech universidad tecnológica