



Ministerio de Cultura y Educación
Universidad Nacional de San Luis
Facultad de Psicología
Departamento: Formación Profesional
Area: Intervención Psicológica I

(Programa del año 2018)
(Programa en trámite de aprobación)
(Presentado el 18/09/2018 23:59:26)

I - Oferta Académica

Materia	Carrera	Plan	Año	Período
PSICOLOGIA CLINICA I (COGNITIVO)	LIC. EN PSICOLOGIA	R.M. N° 3549/ 17	2018	1° cuatrimestre

II - Equipo Docente

Docente	Función	Cargo	Dedicación
LUCERO, MARIELA CRISTINA	Prof. Responsable	P.Adj Exc	40 Hs
NAVARRO, JUAN CARLOS	Responsable de Práctico	A.1ra Exc	40 Hs
STEFANINI, FACUNDO	Auxiliar de Práctico	A.1ra Exc	40 Hs

III - Características del Curso

Credito Horario Semanal				
Teórico/Práctico	Teóricas	Prácticas de Aula	Práct. de lab/ camp/ Resid/ PIP, etc.	Total
3 Hs	3 Hs	Hs	Hs	6 Hs

Tipificación	Periodo
A - Teoría con prácticas de aula y campo	1° Cuatrimestre

Duración			
Desde	Hasta	Cantidad de Semanas	Cantidad de Horas
12/03/2018	22/06/2018	15	100

IV - Fundamentación

La psicología clínica, rama aplicada de la psicología, integra en su conocimiento los aportes de las diferentes temáticas abordadas por los cursos precedentes en el transcurso de la carrera; configurando una subespecialidad de la psicología, lo cual justifica su inclusión en el ciclo profesional de la carrera. El presente curso realiza su aproximación al conocimiento desde un marco teórico Cognitivo Integrativo. Se prioriza el proceso terapéutico, enfatizando aspectos tales como el diagnóstico procesal de los desórdenes psicológicos, manejo de la entrevista clínica y su proyección en el establecimiento de estrategias de cambio terapéutico. Se enseñan las técnicas y estrategias centrales de intervención desde los diferentes modelos de Psicoterapias Cognitivas para lograr el proceso de cambio.

V - Objetivos / Resultados de Aprendizaje

General:

-Brindar al alumno los conocimientos que desde el Modelo Cognitivo Integrativo le permitan acceder al análisis y comprensión de los procesos de construcción de la experiencia y de las relaciones interpersonales, para la explicación y diferenciación, tanto de los procesos adaptativos como de los psicopatológicos.

-Comprender el rol de la psicología clínica en relación al contexto actual; redefiniciones en el campo de la Salud Mental en Argentina.

Específicos:

-Integrar los conocimientos adquiridos en la carrera para la efectividad del accionar clínico.

-Asumir el rol del psicólogo clínico como agente de cambio a partir del dominio de conceptos básicos de la terapia

Cognitivo-Integrativa.

-Comprender la significación del contexto en la construcción personal, y como el sistema de creencias incide en la presencia de conflictos.

- Lograr el dominio de la entrevista clínica, y de aquellos aspectos dentro del proceso clínico, que desde lo Cognitivo Integrativo son relevantes para arribar a un diagnóstico, siendo capaz de realizarlo con proyección a establecer estrategias de tratamiento y prevención.

- Desarrollar las habilidades técnicas para el trabajo clínico

- Generar un espacio de reflexión sobre la ética y la responsabilidad de nuestras decisiones y acciones como psicólogos.

VI - Contenidos

Unidad I

Psicología Clínica. Definición.

Desarrollo histórico de la Psicología Clínica.

Rol del psicólogo clínico: conocimiento, oficio y estilo. Actividades de los psicólogos clínicos. Formación y ámbito de aplicación.

El campo de la salud mental y su vinculación con la Ley de Salud Mental. Autoridad prescriptiva. Iatrogenesis. El psicólogo clínico en el ámbito de la salud pública: asistencia, promoción y prevención.

Unidad II

Componentes de la interacción asistencial.

Proceso clínico: Descripción de los estadios que comprende.

Entrevista. Tipos de entrevistas: Entrevista de Admisión e Historial de entrada; Entrevista Clínica Cognitivo-Integrativa.

La relación terapéutica: conducta no verbal, respuestas de escucha, respuestas de acción.

Condiciones relacionales facilitadoras.

Evolución de la demanda.

La persona del Psicoterapeuta y sus Recursos.

Unidad III

Conceptualización. Diagnóstico clínico: categorial y centrado en los procesos.

Evaluación clínica aplicando modelo cognitivo integrativo (Fernández Álvarez y Opazo Castro) y Modelo procesal sistémico de Vittorio Guidano.

Organización de la información clínica. Informe psicológico. Historia Clínica.

Establecimiento de objetivos en la psicoterapia. Selección y aplicación de las estrategias. Evaluación del proceso terapéutico.

Unidad IV

Psicoterapia Cognitiva. Técnicas terapéuticas cognitivas, fundamentación teórica y aplicaciones clínicas.

Reestructuración cognitiva Aportes de Aaron Beck y Albert Ellis.

Técnica del Modelado: Albert Bandura.

Terapia de Resolución de Problemas de D'Zurilla.

Unidad V

Psicoterapia Cognitivo - Constructivista: Técnicas terapéuticas cognitivas, fundamentación teórica y aplicaciones clínicas.

Terapia de los Constructos Personales de G.Kelly. Técnicas mediante texto y mediante entrevista.

Terapia Cognitivo-Evolutiva de M. Mahoney. Técnicas básicas de centramiento. Tiempo frente al espejo.

Terapia Procesal Sistémica de V. Guidano. Método de autoobservación. La moviola.

Unidad VI

Terapias de tercera generación. Técnicas terapéuticas, fundamentación teórica y aplicaciones clínicas.

Terapia cognitiva basada en Mindfulness.

Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT). Recursos clínicos.

VII - Plan de Trabajos Prácticos

Las horas restantes del crédito horario (10hs) que no están detalladas en el punto III "Características del Curso" están destinadas a supervisión grupal de la casuística clínica por el equipo docente y la obligatoriedad de la presencia de los alumnos en el ámbito de la Facultad.

T.P. N°1: Rol del Psicólogo Clínico. Taller experiencial. Se aprobará con la participación activa por parte del alumno.

T.P. N°2: Entrevista de admisión y entrevista clínica.

-Los alumnos participarán como observadores de entrevistas de admisión en el Hospital Escuela de Salud Mental debiendo entregar un Informe individual.

-Experiencia de entrevista clínica mediante Rol Playing. Manejo de la observación a través de guías. Se aprobará con la participación activa.

T.P. N°3: Diagnóstico clínico centrado en los procesos. Lectura y Análisis de casos clínicos desde el modelo procesal sistémico. Los alumnos deberán presentar un informe sobre el análisis de un caso clínico provisto por la cátedra.

T.P. N°4: Entrenamiento en técnicas terapéuticas cognitivas: Reestructuración cognitiva. Modelado. Resolución de problemas. Se aprobará con la participación activa.

T.P. N°5: Entrenamiento en técnicas terapéuticas cognitivas constructivistas: Auto caracterización, Tiempo frente al espejo, La Moviola. Se aprobará con la participación activa.

T.P. N°6: Entrenamiento en técnicas terapéuticas cognitivas de tercera generación. Mindfulness. Se aprobará con la participación activa.

T.P. N°7: Realización de entrevistas con fines diagnósticos en el Centro Integral de Atención Psicológica y Hospital Escuela de Salud Mental, con supervisión individual y grupal del equipo de cátedra. Los alumnos realizarán un mínimo de tres entrevistas clínicas, las cuales comprenderán la aplicación de instrumentos diagnósticos pertinentes al caso individual. Posteriormente deberán presentar en forma grupal un informe diagnóstico del caso, elevándose una copia del mismo a la institución en la que se realizó el estudio.

Evaluación:

La aprobación de los trabajos prácticos, será práctico a práctico, debiendo los alumnos responder tres preguntas escritas de material teórico previamente acordado por la cátedra. Para aprobar deberán tener dos preguntas correctas. A su vez entregar los informes previstos, para su evaluación en la fecha acordada. Se establece la obligatoriedad de supervisión de las entrevistas diagnósticas realizadas en el Centro Integral de Atención Psicológica y Hospital Escuela de Salud Mental.

VIII - Regimen de Aprobación

Reglamentaciones Específicas Alumno Regular:

Se considerará alumno regular a aquel que cumpla con los siguientes requisitos:

1. Asistencia al 80% de las clases prácticas.
2. Aprobación del 100% de los Trabajos Prácticos.
3. Aprobación de las evaluaciones parciales.

Esta materia no podrá rendirse en calidad de alumno Libre; ya que es una materia eminentemente práctica, donde se articulan los contenidos teóricos con las estrategias de intervención clínica.

Para regularizar la materia los alumnos deberán aprobar la totalidad de los trabajos prácticos, y se podrá recuperar una sola vez cada uno de ellos. Asimismo los alumnos deberán aprobar un examen parcial que se tomará de contenidos de la materia, pudiendo recuperarlo en dos instancias según las normativas establecidas por la ordenanza N° 32/14 CS

Examen Final para Alumnos Regulares:

El examen final para alumnos regulares, será oral y versará fundamentalmente sobre aspectos teóricos de la materia, tomándose sobre dos unidades del programa elegidas al azar por el sistema de bolillero y efectuándose preguntas sobre cualquiera de los temas restantes del programa que el tribunal juzgue conveniente efectuar.

Metodología:

Para cada uno de los temas del programa, se ofrecerá un desarrollo global de los contenidos teóricos del mismo. Esto permitirá a los alumnos la ampliación y profundización de las distintas temáticas, a través de lecturas obligatorias y optativas oportunamente indicadas por la cátedra. Los trabajos prácticos estarán estrechamente vinculados a los contenidos de cada uno de los temas. Se realizará supervisión obligatoria de las entrevistas diagnósticas realizadas en el Centro Integral de Atención Psicológica y Hospital escuela de Salud Mental.

Se propiciará el diálogo, la consulta y la discusión en clase y se brindarán horas de consulta fuera del crédito horario establecido para favorecer la mejor comprensión.

IX - Bibliografía Básica

[1] Unidad I

[2] Baringoltz, S; Levy, R. (2012). Puentes en Terapia Cognitiva. Buenos Aires: Polemos. (Capítulos 1 y 5)

[3] Buendía, J. (1999). Psicología Clínica: perspectivas actuales. Madrid. Ed. Pirámide.1999.Capítulos 1 y 2.

[4] Echeburúa, E.; Salaberría, K.; de Corral, P.; Cruz-Saez, S. Funciones y ámbitos de actuación del psicólogo clínico y del psicólogo general sanitario: una primera reflexión. Behavioral Psychology / Psicología Conductual, Vol. 20, Nº 2, 2012,

[5] Sammons, M.; Schmidt, N. (2004) Tratamientos combinados de los trastornos mentales. Una guía de intervenciones psicológicas y farmacológicas. España: Desclee De Brouwer. Capítulo 2.

[6] Trull, T. J; Phares, E. J. (2003) Psicología Clínica: conceptos, métodos y aspectos prácticos de la profesión. 6a. Ed. México: International Thomson Editores. (Capítulo 1)

[7] Unidad II

[8] Cormier,W. y Cormier,L. (1994). Estrategias de entrevista para terapeutas. España: Desclee De Brouwer. (Capítulos 2, 5, 6, 8)

[9] Documento de Cátedra. “Modelo de Entrevista de Admisión”.

[10] Documento de Cátedra. “Proceso terapéutico”

[11] Fernández Álvarez, H. (1996) Integración y Salud Mental. Desclee De Brouwer. (Capítulo 1)

[12] Martorell, C.; González, R. (1997). Entrevista y consejo psicológico. Madrid: Síntesis (Capítulo 3 y 5).

[13] Perpiñá, P. (2012) Manual de la entrevista psicológica. Saber escuchar, saber preguntar. Madrid: Pirámide. (Capítulo 2)

[14] Pipes, R.; Davenport, D. (2004). Introducción a la psicoterapia. El saber clínico compartido. España: Desclee De Brouwer. (Capítulo 8)

[15] Safran,J.y Segal,Z. (1994). El Proceso Interpersonal en la Terapia Cognitiva. Paidós Bs.As.: Paidós. (Capítulo 3)

[16] Trull, T. J; Phares, E. J. (2003) Psicología Clínica: conceptos, métodos y aspectos prácticos de la profesión. 6a. Ed. México: International Thomson Editores. (Capítulo 6)

[17] Unidad III

[18] Documento de Cátedra. “Proceso terapéutico”

[19] Documento de Cátedra. Informe Psicodiagnóstico.

[20] Fernández Alvarez, H. (1992). Fundamentos de un modelo Integrativo en Psicoterapia. Bs.As: Paidós. Capítulos 2 y 10

[21] Fernández Alvarez, H. Opazo, R. (2004). La integración en psicoterapia. Barcelona: Paidós. (Capítulo 10)

[22] Guidano,V. (1994). El Sí Mismo en Proceso. Bs.As.: Paidós. (Capítulo 3)

[23] Opazo, R. (2001). Psicoterapia Integrativa. Delimitación Clínica. Chile: ICPSI. (pág. 107-117)

[24] Unidad IV

[25] Beck, A., Rush, J., Shaw, B. y Emery, G. (1979). Terapia cognitiva de la depresión. Editorial Desclee de Brouwer.Bilbao. (Capítulo 8)

[26] Cormier,W. y Cormier,L. (1994). Estrategias de entrevista para terapeutas. España: Desclee De Brouwer. (pág. 457-465)

[27] Documento de Cátedra: Modelado.

[28] Ellis, A. y Grieger, R. Comp. (1977). Manual de terapia racional emotiva. Bilbao: Desclee de Brouwer.(Capítulo 1)

[29] Olivares Rodriguez, J.; Mendez Carrillo, F. (2008) Técnicas de modificación de conducta. (Capítulo 5 y 11)

[30] Unidad V

[31] Caro, I. (1997). Manual de Psicoterapias cognitivas. España: Paidós. (Capítulo 21, 22, 25, 26)

[32] Guidano,V. (1994). El Sí Mismo en Proceso. Bs.As.: Paidós. (Capítulo 5)

[33] Mahoney, M. (2005). Psicoterapia constructiva. Una guía práctica. Capítulo (4,6,9)

[34] Neimeyer, R.;Mahoney, M. (1998). Constructivismo en psicoterapia. Barcelona: Paidós. (Capítulo 6)

[35] Feixas Viaplana, G. y Villegas Besora, M. (2000) Constructivismo y Psicoterapia. España: Desclee De Brouwer.

(Capítulo 2)

[36] Zagsmutt, A. (2004) La Técnica de la Moviola; La Metodología Autoobservacional en el Constructivismo Posracionalista. En Terapia Comportamental e Cognitivo Comportamental , Prácticas Clínicas ". Capítulo 52. Editores Cristiano Nabuco de Abreu y Hálío José Guilhardi. Roca. Sao Paulo, 2004. (Capítulo 52)

[37] Unidad VI

[38] Ruiz, M.A.; Díaz, M.I.; Villalobos, A. (2012) Manual de Técnicas de intervención cognitivo conductual. Bilbao: Desclee De Brouwer. (Capítulos 10 y 11).

X - Bibliografía Complementaria

[1] Campagne, D. (2014) El Terapeuta no nace, se hace. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq., 2014; 34 (121), 75-95.

[2] Feixas, G.; Miró, M. (1995) Aproximación a la psicoterapia. Una introducción a los tratamientos psicológicos. Barcelona: Paidós. Capítulo 2.

[3] Fernández Alvarez, H. y Pérez, A. (1993) La psicoterapia en distintos países: la psicoterapia en Argentina, Evolución de la Clínica Psicológica en los años 1940/70, Vol.II N°1, PP 91-97, Aigle, Centro de Estudios Humanos.pp. 423-435

[4] Marzillier, J.; Hall, J. (2000) ¿Qué es la Psicología Clínica?. Valencia: Promolibro. Capítulo 1 ,2 ,3.

[5] Feixas Viaplana, G.; Villegas Besora, M. (2000) Constructivismo y psicoterapia. España: Desclee De Brouwer (Capítulo II).

[6] Miró, M.T.; Simón, V. (2012) Mindfulness en la Práctica clínica. Bilbao: Desclee de Brouwer.

[7] Vilanova, A., (1994) La psicoterapia en diferentes países: la psicoterapia en Argentina, Revista Argentina de Clínica Psicológica, Vol. 3, nro.1, pp 79-86, Aigle, Centro de Estudios Humanos.

XI - Resumen de Objetivos

-Brindar al alumno los conocimientos que desde el Modelo Cognitivo Integrativo le permitan acceder al análisis y comprensión de los procesos de construcción de la experiencia y de las relaciones interpersonales, para la explicación y diferenciación, tanto de los procesos adaptativos como de los psicopatológicos.

-Comprender el rol de la psicología clínica en el contexto de la sociedad actual.

-Lograr el dominio de la entrevista clínica, y de aquellos aspectos dentro del proceso clínico, que desde lo Cognitivo Integrativo son relevantes para arribar a un diagnóstico, siendo capaz de realizarlo con proyección a establecer estrategias de tratamiento y prevención.

- Desarrollar las habilidades técnicas para el trabajo clínico

- Generar un espacio de reflexión sobre la ética y la responsabilidad de nuestras decisiones y acciones

XII - Resumen del Programa

El curso comienza definiendo la psicología clínica como rama aplicada de la psicología y contextualizada dentro de la psicología social. Descripción del rol del psicólogo clínico y los determinantes socioculturales. La interacción asistencial. El proceso terapéutico y sus estadios. La entrevista clínica como estrategia central en el accionar clínico. La relación terapéutica. Conducta no verbal y respuestas no verbales, respuestas de escucha, respuestas de acción. Diagnóstico clínico centrado en los procesos. Establecimiento de objetivos su relación con la evaluación diagnóstica. Análisis comparativo de los modelos más relevantes en psicoterapia, aspectos conceptuales centrales de cada uno y su valoración crítica.

XIII - Imprevistos

XIV - Otros

ELEVACIÓN y APROBACIÓN DE ESTE PROGRAMA	
	Profesor Responsable
Firma:	
Aclaración:	
Fecha:	