



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

(Programa del año 2025)
 (Programa en trámite de aprobación)
 (Presentado el 18/02/2026 10:57:33)

I - Oferta Académica

Materia	Carrera	Plan	Año	Período
PSICOLOGIA CLINICA I	LIC. EN PSICOLOGIA	R.M. N° 3549/ 17	2025	1° cuatrimestre
(PSICOANALITICA)				

II - Equipo Docente

Docente	Función	Cargo	Dedicación
CORREA, TERESA ISABEL	Prof. Responsable	P.Asoc Exc	40 Hs
SANCHEZ, MARIELA EMILCE	Responsable de Práctico	JTP Exc	40 Hs
PICCO LIETO, JESSICA MARIEL	Auxiliar de Práctico	A.1ra Semi	20 Hs

III - Características del Curso

Credito Horario Semanal				
Teórico/Práctico	Teóricas	Prácticas de Aula	Práct. de lab/ camp/ Resid/ PIP, etc.	Total
2 Hs	4 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
12/03/2025	24/06/2025	15	100

IV - Fundamentación

La enseñanza de Psicología Clínica se basa en la necesidad de preparar un profesional clínico con elementos teóricos conceptuales, metodológicos y prácticos que permitan dar una adecuada y responsable respuesta a la multiplicidad de situaciones problemáticas que presenta la clínica actual.

Entendiendo que hasta 4° año la carrera ofrece una base para el desarrollo de competencias, habilidades y conocimientos a partir del marco teórico de la línea psicoanalítica, desde la psicología clínica se propone profundizar conocimientos desde un paradigma teórico clínico del psicoanálisis relacional. Se adhiere a un modelo de construcción de la enseñanza y el aprendizaje de la psicología clínica, en coherencia con la epistemología y el paradigma de la complejidad, atravesados por la observancia del ejercicio ético de la profesión.

Como meta pedagógica se tenderá a una óptima articulación del conocimiento teórico con la observación y el abordaje de la casuística impulsando la transmisión de una práctica activa posible y comprometida. Se propende a que los fenómenos de la clínica psicoanalítica prioricen la relación paciente-psicólogo, en el acercamiento al diagnóstico clínico que esta asignatura propone en el dictado de sus contenidos. La metodología de los trabajos prácticos se realiza en Centros asistenciales públicos como el Hospital de APS del Sur y el CIAP, propiciando el análisis clínico por parte de los estudiantes con la finalidad

V - Objetivos / Resultados de Aprendizaje

En el plano de los conocimientos:

- Aprender las formas clínicas en que se presenta la conducta anómala y su etiología causal, desde una perspectiva fundamentada en la teoría relacional del Psicoanálisis y el paradigma de la complejidad.
- Aprender el método clínico, que le permitirá al estudiante adquirir un instrumento para la indagación y comprensión de la conducta integral humana.
- Propender al conocimiento de disciplinas conexas; Iniciándose en lo multidisciplinario; interdisciplinario y de la investigación que implica la Psicología Clínica.
- Compatibilizar e integrar los diferentes contenidos teóricos adquiridos a lo largo de la Carrera, propendiendo a la unidad de la Psicología.
- Comprender y aceptar la provisionalidad del conocimiento científico evitando posiciones dogmáticas y pseudo-científicas.
- Desarrollar una visión amplia de escuelas y tendencias para que pueda confrontarlas con libertad y responsabilidad; evitando teorizaciones y generalizaciones que lo alejen de la realidad concreta.
- Articular el campo clínico con la dimensión transubjetiva, que incorpora la realidad macro y micro social atravesando la subjetividad de los pacientes.

En el plano de las actitudes:

- Desarrollar en el estudiante, la observación crítica y discriminación como herramienta necesaria en un psicólogo clínico.
- Proporcionar los elementos necesarios para construir un encuadre adecuado al enfoque epistemológico del que se entiende el psicoanálisis clínico, al paciente y a las posibilidades del psicólogo.
- Desarrollar la capacidad de crear las condiciones necesarias para que la relación con el paciente se pueda llevar a cabo, sabiendo que las mismas están en directa relación con la ideología que sustenta el clínico.
- Integrar aspectos teóricos y prácticos para acceder a una comprensión filosófica del conocimiento científico, tal como lo requiere una práctica libre y responsable.

En el plano de las aptitudes:

- Conocer y dominar la técnica de la entrevista clínica, que en el presente curso tendrá como finalidad efectuar el diagnóstico.
- Integrar diferentes fenómenos clínicos de corte psicoanalítico, para acceder al diagnóstico.
- Conocer y comprender la dinámica de la transferencia a través de registros vivenciales.

VI - Contenidos

UNIDAD I. Especificidad de la Psicología Clínica. Marco teórico: Psicoanálisis Relacional.

Definición y Áreas de la Psicología Clínica. Relación con la Psicopatología y Psiquiatría.

Problemas en la Clínica Psicoanalítica; formación teórica y técnica, enseñanza, investigación y ética en la psicología clínica. La Práctica clínica. Aspectos legales del Rol del Psicólogo.

Ámbitos de actuación del Psicólogo Clínico en la Salud Mental. Prevención y promoción de la salud mental. El psicoanálisis relacional. Epistemología. Objeto de estudio.

UNIDAD II. Diagnóstico Clínico. Aproximación al método Clínico.

PARTE A- Método Clínico en el marco del Psicoanálisis Relacional:

El método clínico. La entrevista. El motivo de la consulta. La observación y el método empático-introspectivo. Inferencias en el Proceso clínico. El Encuadre. La Transferencia como concepto relacional. La relación paciente psicólogo.

PARTE B- Diagnóstico clínico en niñez y adolescencia:

La importancia de la matriz relacional familiar en la aproximación al diagnóstico. El Diagnóstico Diferencial en la niñez y la adolescencia. Intervenciones en la Clínica. La Urgencia en la clínica psicoanalítica.

UNIDAD III. Déficit y Diagnóstico Clínico.

Conflicto versus Déficit en el diagnóstico clínico.

Factores esquizoides de la personalidad. Escisión. Concepto de Salud y Enfermedad en la clínica psicoanalítica. Presentación

clínica del paciente. El abordaje de la complejidad.

UNIDAD IV. Diagnóstico clínico de Psiconeurosis.

Revisión de la teoría de libido y de la psicopatología según Fairbairn.

Técnicas Históricas, técnicas Fóbicas, técnicas Obsesivas; Etiopatogenia y Evolución.

Presentación clínica, posibilidades e indicación psicoterapéutica. Transferencia y Contratransferencia.

Depresión neurótica; Estado depresivo. Etiopatogenia y evolución. La entrevista clínica en la depresión neurótica.

Diagnóstico diferencial e indicación psicoterapéutica. Transferencia y Contratransferencia.

Fantasía de Detención del Tiempo.

UNIDAD V. Diagnóstico clínico: Psicopatía y Perversiones. Formas clínicas y diagnóstico diferencial.

Psicopatías. Etiopatogenia y evolución. Posibilidades e indicaciones psicoterapéuticas. Transferencia y contratransferencia.

Perversiones. Importancia del diagnóstico diferencial. Posibilidades e indicaciones psicoterapéuticas. Transferencia y Contratransferencia.

UNIDAD VI. Diagnóstico clínico: Psicosis y sus formas clínicas.

Parte Psicótica y No Psicótica de la Personalidad.

Psicosis Esquizofrénicas. Etiopatogenia y evolución. Posibilidades e indicaciones psicoterapéuticas. Transferencia y Contratransferencia.

Psicosis Maníaco – depresivas. Etiopatogenia y evolución. Posibilidades e indicaciones psicoterapéuticas. Transferencia y Contratransferencia.

UNIDAD VII. Funcionamiento Borderline de la personalidad. Presentación clínica.

Aspectos teóricos generales y sus formas clínicas. Particularidades del diagnóstico de la personalidad Borderline.

Posibilidades e indicaciones psicoterapéuticas. Transferencia y contratransferencia.

UNIDAD VIII: Funcionamiento Psicósomático. Presentación clínica.

Aspectos teóricos generales: naturaleza y formación de los fenómenos psicósomáticos. Presentación clínica. Transferencia y contratransferencia.

Patología Psicósomática. Posibilidades e indicaciones psicoterapéuticas.

VII - Plan de Trabajos Prácticos

A- Trabajo Práctico N° 1: SALUD MENTAL Y CLÍNICA PSICOANALÍTICA.

Los/as estudiantes deberán leer la Conferencia “El concepto de individuo sano” de D. Winnicott y el Capítulo X “Sobre la Salud Mental” de Melanie Klein para completar, mediante Formulario de Google, un escrito teórico-reflexivo que permita, posteriormente en las clases, mayores intercambios respecto a las implicancias epocales del concepto de Salud Mental y sus ámbitos de aplicación, fundamentalmente en el área clínica.

Modalidad: Grupal. Trabajo de lectura y reflexión domiciliaria.

Tiempo estimado: 1 semana

Evaluación: 1- Participación en clases a partir de la lectura bibliográfica.

2- Presentación de un trabajo escrito de reflexión individual que integre lo trabajado en las clases del TP de no más de 2 carillas (Arial 12, interlineado sencillo).

Bibliografía del T. P. N° 1:

Klein, M. (1965): "Sobre la Salud Mental". Cap. X. Tomo III. Obras Completas. Buenos Aires: Paidós.
Winnicott, D. (1967). El concepto de individuo sano. Conferencia pronunciada en la División de Psicoterapia y Psiquiatría Social de la Real Asociación Médico-Psicológica, 8 de marzo de 1967. Obras Completas.

B- Trabajo Práctico N° 2: "LA ENTREVISTA Y DIAGNÓSTICO CLÍNICO".

Modalidad: Seminario: Teórico y Práctico.

Tiempo estimado: 6 clases

Evaluación:

1- Asistencia a clase y participación en clase

2- Presentación de un trabajo final escrito de observación clínica a partir de material clínico escrito provisto por la asignatura, previa firma consentimiento/compromiso ético.

Nota: La inasistencia se recuperará con trabajo monográfico del tema trabajado en clase (el día de la falta) y la exposición y defensa oral del mismo. Para acceder a esta instancia la inasistencia debe estar justificada.

Objetivo General:

Que los/as estudiantes aprendan la entrevista psicológica como instrumento esencial del método clínico, lo cual les permitirá la comprensión de la personalidad y la manifestación sintomática del paciente.

Que los/as estudiantes logren acercarse a un diagnóstico presuntivo del paciente, a través del fenómeno clínico de la transferencia desde la perspectiva del Psicoanálisis Relacional.

Objetivos Específicos:

* Conocer y dominar la técnica de la entrevista clínica con el fin de lograr una aproximación a un diagnóstico clínico.

Identificar en la dinámica de la entrevista, la transferencia y la contratransferencia para aproximarse al diagnóstico clínico.

Explorar los componentes de la ética profesional y de compromiso social involucrado en la práctica profesional.

Iniciar un entrenamiento en la observación y registro de situaciones clínicas y la elaboración de informes.

- Teoría de la Técnica: Contenidos

El método clínico. Entrevista clínica como método de Diagnóstico y Tratamiento. Técnica de investigación científica.

Aspectos éticos.

Relación Bi-personal. Creación del Encuadre. Dinámica de la entrevista: Transferencia y Contratransferencia. Resistencia.

Pasos de la entrevista clínica: motivo de consulta manifiesto y latente. Inferencias en el Proceso clínico. El diagnóstico.

Especificidad de la Psicología Clínica.

Bibliografía del T. P. 2:

Jimenez, J.P. (2000): El Método Clínico, Los Psicoanalistas, La Institución Psicoanalítica. Revista on-line Aperturas Psicoanalítica N° 4. Recuperado de:

<http://www.aperturas.org/articulos.php?id=0000105&a=El-metodo-clinico-los-psicoanalistas-y-la-institucion>

- Bleger, J. (1964). La entrevista psicológica su empleo en el diagnóstico y la investigación. En Temas de psicología: Entrevista y grupos. (pp.9-38). Buenos aires: Nueva Visión.
- Abadi,Mauricio(1982). La Transferencia. En El Psicoanálisis y la otra realidad. Cap. XIV.. Bs.As. Amorrortu.
- Leon, S. & Ortuzar, B. (2020). Ética. En Diccionario introductorio de psicoanálisis relacional e intersubjetivo. pp 368-371. Santiago de Chile: RIL editores.
- Leon, S. & Ortuzar, B.(2020) Método empático-introspectivo. En Diccionario de psicoanálisis relacional e intersubjetivo. (pp. 368 a 371) Santiago de Chile: RIL editores.
- Coderch, J. (2012). La empatía en el diálogo psicoanalítico. En La relación paciente terapeuta: el campo del psicoanálisis y la psicoterapia psicoanalítica. Cap. IV. pp. 167-178. Barcelona: Herder
- Rodríguez-Sutil, C. (2007). Epistemología del psicoanálisis relacional. Clínica e Investigación Relacional, 1 (1): 9-41. [ISSN] [http://www.psicoterapiarelacional.es/CeIRREVISTAOnline/Volumen11Junio2007/CeIR_V1N1_2007_1CR_Sutil/tabid/258/Default.aspx]
- Daurella, N. (2018)Transferencia y contratransferencia desde la perspectiva del psicoanálisis relacional: a la búsqueda de la responsividad óptima. En el psicoanálisis en los últimos veinte años II. La técnica. Aperturas Psicoanalíticas, 59, e27, 1-21, p-p. Sociedad Forum de Psicoterapia Psicoanalítica ISSN 1699-4825
- Dio Bleichmar, E. (2005). La clínica infantil, clínica de la relación entre padres e hijos. En: Manual de psicoterapia de la relación padres e hijos. (pp. 421-439) Buenos Aires: Paidós.

C- Trabajo Práctico N° 3: EXPERIENCIA VIVENCIAL DE LA CLÍNICA PSICOANALÍTICA. Enseñanza y aprendizaje de la técnica.

Cronograma:

- Tiempo estimado: Una frecuencia de un encuentro por semana a lo largo del primer cuatrimestre.
- Cantidad de estudiantes: Se estima una totalidad de 20 estudiantes divididos/as en 2 comisiones.
- Duración de la clase: 1 hora y media.
- Modalidad de Evaluación: Asistencia obligatoria. Experiencia vivencial, análisis y registro de observación clínica. La inasistencia se recupera en otro horario de comisión, previo acuerdo con las docentes.

c.1 - LA PRÁCTICA CLÍNICA

Modalidad : Asistencia y participación en consultas de admisión en salud mental y/o realización de no menos de cuatro Entrevistas de Diagnóstico clínico, Devolución y Derivación de pacientes en compañía de un profesional responsable (salvo excepciones consideradas de fuerza mayor). En el caso de que el/la paciente sea un/a niño/a, se realizarán entrevistas a la madre/padre/tutor/a y posteriormente entrevista y administración de la técnica de Hora de Juego. La devolución será realizada tanto a la madre/padre/tutor/a como al/la niño/a.

- Las tareas clínicas que abordarán los/as estudiantes se encuadran a partir de pautas formales, institucionales y resguardos que rigen las prácticas de campo en el área clínica.
- Los/as estudiantes que asistan a las instituciones sólo realizarán un diagnóstico clínico.
- Las instituciones en las que se realizan dichas prácticas son el Hospital del Sur y el CIAP.
- La selección de estudiantes para la Asignación de casuística se realiza de acuerdo a dos criterios:

- Criterio formal:

- La institución que recibe a los estudiantes, convenio mediante, se constituye en el primer paso en la admisión del paciente donde se selecciona e indica el tipo de asistencia a llevar a cabo y su factibilidad.

- En primer término,accederán a la práctica de campo aquellos estudiantes que cuenten con las materias Psicopatología I y II aprobadas, luego los demás estudiantes regulares.

- Criterio Subjetivo:

-Comprende el análisis y revisión de cada grupo de estudiantes, a partir de identificar los siguientes contenidos actitudinales: interés y responsabilidad por la asignatura, características personales particulares, aptitud para recibir un paciente y asistirlo.

C. 2 La Supervisión de casos

Se efectuará la supervisión de cada entrevista llevada a cabo por el/la estudiante practicante, la misma se constituye en un espacio de contención y formación para los estudiantes que realizan su primera aproximación al campo de la psicología clínica psicoanalítica. La supervisión estará destinada a realizar una lectura de los fenómenos clínicos (transferencia y contratransferencia), el aprendizaje del rol focalizando en la relación paciente psicólogo/a clínico/a.

Esta instancia práctica se enmarca en la concepción de la supervisión, formación y análisis personal como condiciones necesarias para una actividad científica.

Modalidad: Se conformarán 2 comisiones grupales integradas por todos los estudiantes regulares.

Evaluación: Observación y Registro escrito de la dinámica de la entrevista clínica diagnóstica y/o de los encuentros grupales. Los/as estudiantes que no dispongan de material clínico de su propia práctica para la supervisión realizarán las observaciones clínicas correspondientes. Evaluación dinámica de la Experiencia en el caso de estudiantes con caso de su comisión.

D- Trabajo Práctico N° 4: EL INFORME PSICOLÓGICO.

Elaboración de un Informe Psicológico para el curso.

Elaboración de Informes Psicológicos Institucionales (para diversas instituciones y/o profesionales que lo requieran).

Elaboración de Historias Clínicas (Hospital del Sur y CIAP).

* SISTEMA DE EVALUACIÓN DE TRABAJOS PRÁCTICOS

- Asistencia a las clases de supervisiones como eje para la evaluación continua de la tarea de enseñanza-aprendizaje.
- Se tendrán en cuenta actitudes de compromiso, interés y responsabilidad del/la estudiante en las actividades individuales y grupales.
- Realizarán en cada control de casuística, un registro de observación escrito de la Supervisión, teniendo en cuenta los aspectos dinámicos de la relación paciente-practicante.
- Se realizará una Integración Teórico-práctica de la Asignatura, mediante la presentación clínica oral del Caso.
- Los/as estudiantes regulares que no hayan tenido paciente (por diversas situaciones previamente evaluadas), realizarán un análisis dinámico con su correspondiente diagnóstico clínico, de material escrito.

El informe psicológico se evaluará y contará con una recuperación. Los/as estudiantes regulares que tuvieron paciente confeccionarán el informe psicológico correspondiente.

“Las 16 horas restantes del crédito horario total, que no están detalladas en el punto III (características del curso) se completarán con actividades de consultas y supervisión, con la presencia simultánea/sincrónica de docentes y estudiantes.”

VIII - Regimen de Aprobación

ESTUDIANTES REGULARES

Se realizarán 2 (dos) evaluaciones (parciales) escritas individuales de los temas centrales. Las mismas serán aprobadas con 4 (cuatro) como mínimo, y los/as estudiantes/as podrán acceder a 2 (dos) recuperaciones por evaluación (parcial), según Ordenanza C.S. N° 32/14.

Aprobación del 100% de los trabajos prácticos.

Presentación de Informe Institucionales e historias clínicas.

La modalidad de examen final para estudiantes regulares, que no contaron con práctica vivencial con paciente durante la cursada de la asignatura, contempla la presentación de un caso clínico provisto por la asignatura con el objetivo de realizar una articulación con los contenidos de la unidad que mediante sorteo les corresponde exponer en el examen. Además deberá escribir al mail de la asignatura (Ps.clínicapsicoanalitica@gmail.com) comunicando su intención de rendir con un tiempo de anticipación mínimo de dos semanas; a fin de organizar por lo menos 2 (dos) consultas para examen final . Solicitará el

material clínico al mismo mail, una vez inscripto en SIU GUARANÍ y confirmada su asistencia al examen.

El estudiante que realizó práctica vivencial deberá realizar las articulaciones con el material recolectado durante su propia práctica clínica de la asignatura.

A partir de la comunicación por mail se compartirá este reglamento para examen detallado, así como los días y horarios de consulta.

En caso de desistir de la presentación a la mesa de examen, se deberá comunicar tal decisión via mail con 24 horas de anticipación.

ESTUDIANTES LIBRES

Sólo podrán acceder a esta condición aquellos estudiantes que:

Hayan cursado la materia de primera instancia.-

Hayan realizado sus trabajos prácticos con un caso.-

Hayan perdido la regularidad y se encuentren fuera de la Provincia.-

IX - Bibliografía Básica

[1] UNIDAD I. Especificidad de la Psicología Clínica. Marco teórico: Psicoanálisis Relacional.

[2] Correa, T (2022). Psicología Clínica y de la Salud; la Prevención. Documento de cátedra. FaPsi. UNSL.

[3] Correa T. y Nanclares J. (2022). Psicopatología y su relación con la Psicología y la Psiquiatría. Aproximación a nociones de la Psicología Clínica. Documento de cátedra. FaPsi. UNSL.

[4] Klein, M. (1965). Sobre la Salud Mental. Cap. X. Tomo III. Obras Completas. Paidós.

[5] Leon S. y Ortuzar B, (2020). La Ética. En Diccionario introductorio de psicoanálisis relacional e intersubjetivo.(pp. 222 a 226). RIL, ed.

[6] Rodríguez Sutil, C. (2013): Introducción. En Introducción a la Obra de Ronald D. Fairbairn. Los Orígenes del Psicoanálisis Relacional. (pag. 19 a 33) . Colección Pensamiento Relacional N° 1. Ágora Relacional.

[7] Winnicott, D. (1967). El concepto de individuo sano. Conferencia pronunciada en la División de Psicoterapia y Psiquiatría Social de la Real Asociación Médico-Psicológica, Obras Completas.

[8] UNIDAD II. Diagnóstico Clínico. Aproximación al método Clínico

[9] PARTE A- Método Clínico en el marco del Psicoanálisis Relacional:

[10] Abadi , Mauricio (1982): La Transferencia. En El Psicoanálisis y la otra realidad. Cap. XIV. Bs. As.: Amorrortu.

[11] Bleger, J. (1964). La entrevista psicológica su empleo en el diagnóstico y la investigación. En Temas de psicología: Entrevista y grupos. (pp.9-38). Buenos aires: Nueva Visión.

[12] Coderch, J (2012). La relación paciente-analista como unidad básica de investigación. En: La relación paciente terapeuta: el campo del psicoanálisis y la psicoterapia psicoanalítica (pp. 123-134). Herder

[13] Daurella, N (2028). Transferencia y contratransferencia desde la perspectiva del psicoanálisis relacional: a la búsqueda de la responsividad óptima. Aperturas Psicoanalíticas, 59 (pp 2-15)

[14] Jimenez, J.P. (2000): El Método Clínico, Los Psicoanalistas, La Institución Psicoanalítica. Revista on-line Aperturas Psicoanalítica N° 4. Recuperado de:

<http://www.aperturas.org/articulos.php?id=0000105&a=El-metodo-clinico-los-psicoanalistas-y-la-institucion>

[15] Leon, S, Ortuzar, B. (2020) Método empático-introspectivo. En Diccionario de psicoanálisis relacional e intersubjetivo. (pp. 368 a 371) Santiago de Chile: RIL editores.

[16] Siquier de Ocampo, Arzeno y otros (1987).La Entrevista Inicial. En Las Técnicas Proyectivas en el Proceso Psicodiagnóstico (pp. 23-46). Buenos Aires: Nueva Visión.

[17] PARTE B - Diagnóstico clínico en niñez y adolescencia.

[18] Dio Bleichmar, E. (2005). La clínica infantil, clínica de la relación entre padres e hijos. En: Manual de psicoterapia de la relación padres e hijos. (pp. 421-439) Paidós.

[19] Benjamin J. (1996) . El primer vínculo. En: Los Lazos del amor (pp 23-69). Paidós.

[20] Amaya, Blanda, Correa y Nanclares (2010). “El padre: su función en el aprendizaje del niño”. Acheronta. Revista de Psicoanálisis y Cultura. Número 26. Recuperado de: <http://www.acheronta.org/acheronta26/amaya.htm>

[21] Janin, B. (2005): Los Padres, el Niño y el Analista: encuentros y desencuentros. Recuperado de :http://dspace.uces.edu.ar:8180/xmlui/bitstream/handle/123456789/204/Los_padr%20es_el_ni%C3%B1o_y_el_analista.pdf?sequence=1

[22] Meltzer, D (1976): La recolección de la Transferencia. En El Proceso Psicoanalítico. (pp 29-45). Lumen-Hormé.

[23] Winnicott D.W. (1971). El Juego. En: Realidad y Juego. (pp. 61-77). Gedisa.

[24] UNIDAD III. Déficit y Diagnóstico clínico

[25] Fairbairn, R. (1966) Factores esquizoides en la personalidad. En: Estudios psicoanalíticos de la personalidad.. Buenos Aires:Hormé.

[26] Coderch J. (2007) Conflicto, déficit y defecto. Revista electrónica de Psicoterapia. CeIr: Clínica e investigación Relacional. (pp. 359-371) Vol. 1 (2). Recuperado en:

https://www.psicoterapiarelacional.es/Portals/0/Documentacion/JCoderch/Coderch_2007_Conflicto_Deficit_Defecto_CeIR_V1N2.pdf?ver=2010-08-19-142400-000

[27] Najmanovich, D. (2008). El desafío de la complejidad: redes y cartografías dinámicas. En Mirar con otros ojos: nuevos paradigmas en la ciencia y pensamiento complejo. (pp.131-142). Biblos.

[28] UNIDAD IV. Diagnóstico clínico de Psiconeurosis.

[29] Fairbairn, R. (1966): Revisión de la psicopatología de las neurosis y psicosis. En: Estudios psicoanalíticos de la personalidad. Hormé.

[30] Liberman, D. (1962): Persona depresiva. Ciclotimia. Depresión neurótica. Psicosis maníaco-depresiva. Comunicación y regulación de la autoestima. En:La comunicación en la terapéutica psicoanalítica. (pp 131 - 150). Eudeba.

[31] Liberman, D. (1962): La persona lógica. Neurosis obsesiva. Carácter obsesivo. Rasgos anales del carácter. En: La comunicación en la terapéutica psicoanalítica.(pp. 179- 184). Eudeba.

[32] Liberman, D. (1962): Persona atemorizada y huidiza. Histeria de angustia (carácter fóbico). En: La comunicación en la terapéutica psicoanalítica. (pp 185- 190). Eudeba.

[33] Liberman, D. (1962): La persona demostrativa. Histeria de conversión (carácter histérico). En: La comunicación en la terapéutica psicoanalítica.(pp. 216 - 233). Eudeba.

[34] Rodríguez Sutil (2002). Descripción de los nueve prototipos. En: Psicopatología Psicoanalítica un enfoque vincular. (pp. 219-226). Biblioteca Nueva. Madrid.

[35] UNIDAD V Diagnóstico clínico: Psicopatía y Perversiones. Formas clínicas y diagnóstico diferencial.

[36] Abadi, M. (1982): Recorte y Montaje. (pp. 242-257). Cid.

[37] Fontana, A.(1982):Conferencia Un Enfoque Espacio–Temporal ,la enfermedad y la curación. Documento de Cátedra.

[38] Liberman, D.(1962)La persona de acción. Impulsiones neuróticas. Fuga, piromanía, impulsión a los juegos de azar. Perversiones. Acting out. Psicopatías. En: La comunicación en la terapéutica psicoanalítica. (pp 156-175) Buenos Aires: Eudeba.

[39] Paz, R.(1977) Psicopatías, impulsiones y perversiones. En: Psicopatología. Sus fundamentos dinámicos. (pp 256-272).Buenos Aires: Nueva Visión.

[40] Paul, D (2012) Redefinición de la perversión. Revista uruguaya de Psicoanálisis (en línea) 115 (pp. 75-82) Recuperado en: <https://publicaciones.apuruguay.org/index.php/rup/issue/view/120>

[41] Boetsch E. (2013). Revisión de los principales aportes psicoanalíticos a la comprensión de la psicodinámica de las perversiones sexuales desde un punto de vista relacional. (Documento Inédito). Chile

[42] UNIDAD VI. Diagnóstico clínico: Psicosis y sus formas clínicas.

[43] Abadi, M. (1998): Estructura de la manía y de la melancolía. Documento de Cátedra.

[44] Bion, W. (1985) Notas sobre la teoría de la esquizofrenia. En: Volviendo a Pensar. (pp.38-91). Buenos Aires: Lumen . Hormé.

[45] Paz, R.(1977) Psicosis desorganizativas. En: Psicopatología. Sus fundamentos dinámicos..(pp-212 a 233). Buenos Aires: Nueva Visión.

[46] Tizón, J (2013) ¿Qué es la psicosis y qué es la esquizofrenia? Entonces, ¿a qué llamamos «psicosis»? En: Entender la psicosis, hacia un enfoque integrador. (pp. 50-64) Barcelona: Herder Editorial, S.L.

[47] Tizón, J (2013) Una introducción al desarrollo psicológico, neurológico y social del ser humano. ¿Cuándo comienzan las psicosis? Familia, duelos y psicosis. En: Entender la psicosis, hacia un enfoque integrador. (pp.151-161) Barcelona: Herder Editorial, S.L.

[48] UNIDAD VII Funcionamiento Borderline de la personalidad. Presentación clínica

[49] Kernberg, O.(1987) Trastornos Graves de la Personalidad. Estrategias Terapéuticas. Caps. I y II. México: El Manual Moderno.

[50] Lyons, K. (2010). Repercusiones clínicas de los trastornos de las relaciones de apego desde la infancia a la adolescencia. Revista electrónica de Psicoterapia. CeIr: Clínica e investigación Relacional. Vol. 4 (2) pp. 340-356.

[51] Marcelli y Braconnier (1986) Noción de estados límites (Borderlines) En: Manual de Psicopatología del Adolescente (pp.361-367) Ed. Masson, Barcelona

[52] UNIDAD VIII Funcionamiento psicósomático. Presentación clínica.

[53] McDougall, J.(1989) Mater y La Matriz del psicósoma. En: Teatros del cuerpo. (pp. 23-60) Madrid, Yebenes.

[54] Liberman, D. y col. (1982): Sobreadaptación, trastornos psicósomáticos y estadios tempranos del desarrollo, Revista de

psicoanálisis. APA. Tomo 39, Vol 5.

[55] Winnicott D. W. (1991). “El trastorno psicossomático. I. Aspectos positivos y negativos de la enfermedad psicossomática (1964) y II. Nota adicional sobre el trastorno psicossomático”, en Exploraciones psicoanalíticas I. Buenos Aires.

X - Bibliografía Complementaria

[1] UNIDAD I

[2] Poder ejecutivo Estado argentino (Diciembre 2 de 2010). Ley Nacional de Salud Mental [N°26657/10]. Recuperado de: <https://www.argentina.gob.ar/justicia/derechofacil/leysimple/salud-mental603/2013>

[3] Abadi, Baranger y Otros (1985): Aportes del psicoanálisis a la teoría y la práctica de la salud mental. Revista de Psicoanálisis N° 3. A.P.A.

[4] Vallejo Ruiloba (2011). Introducción. Psicopatología, psiquiatría y enfermedad mental. Tendencias en la psiquiatría actual. En Introducción a la psicopatología y psiquiatría. Pag. 1 a 17. Elsevier Barcelona, España

[5] Guntrip, H. (1997): Estructura de la personalidad e interacción humana. Introducción. Cap. I. Buenos Aires: Paidós.

[6] Rodríguez, E.(1997): El analista de las cien mil horas.(pp. 21-30).Revista Clínica y Análisis Grupal N°74– Vol 19. Madrid: Imago.

[7] Federación de Psicólogos de la República Argentina (Fepra). Regulación de la Práctica. Normatizaciones. <http://www.fepra.org.ar/regulacion-de-la-practica/>

[8] Toranzo, E.; Correa, T. Nanclares, J. (2013). Puesta al día: Enseñanza de la Psicología clínica psicoanalítica en los últimos 20 años. Su conexión con la investigación, extensión y servicios en la UNSL. En Aportes de la Docencia, la Investigación, la Extensión y Servicio para la Formación de Grado y Posgrado de Psicología de la UNSL / Víctor Martínez... [et. al.] adaptado por Diana Poblete... [et. al.] 1a ed. - San Luis: Nueva Editorial Universitaria - UNSL. Recuperado en: <http://www.neu.unsl.edu.ar/wp-content/uploads/2019/07/Aportes-a-la-docencia.pdf>

[9] UNIDAD II - PARTE A

[10] Grotstein J. (1983). Identificación Proyectiva y Escisión (Pág. 127-211). Barcelona: Gedisa.

[11] UNIDAD II - PARTE B

[12] Aryan, A. (2008). Clínica y Práctica psicoanalítica con púberes y adolescentes. Controversias en Psicoanálisis de Niños y Adolescentes(2).

[13] Rodríguez, J. (2017). Juego, juegos y jugar. En Soñar con los dedos. Entre Freud y Winnicott (pp 139-151) Ed. Letra Viva.

[14] UNIDAD III

[15] Grotstein, J (1986): Identificación Proyectiva y Escisión. Parte 1º(pp. 17–32/55–66) Parte 2º pp.129–144).Barcelona: Gedisa.

[16] UNIDAD IV

[17] Guntrip, H (1965). Fairbairn: Una teoría completa de la personalidad en términos de “Relaciones objetales”. En: Estructura de personalidad e interacción humana. Bs. As:Paidós.

[18] UNIDAD VI

[19] Freud S. (1917 [1915]). Duelo y melancolía. En J. L. Etcheverry (Traduc.), Sigmund Freud Obras Completas (Vol. XIV). Amorrortu Editores

[20] Rodríguez Sutil, C (2002). Psicopatología psicoanalítica, un enfoque vincular. Madrid. Ed Biblioteca Nueva, S. L.

[21] Meltzer, D. y Otros.(1979):Exploración del autismo. Cap.II y III(Pág. 21 a 60) Buenos Aires: Paidós.

[22] UNIDAD VII

[23] Kernberg, O. (1975): El síndrome. En: Desórdenes fronterizos y narcisismo patológico. (pp.19-24). Buenos Aires: Paidós.

[24] UNIDAD VIII

[25] Bekei, y otros. (1991). Introducción y Los orígenes del objeto transicional y el síntoma psicossomático. En: Lecturas de lo Psicossomático (pp 9-37). Buenos Aires:Lugar.

[26] Samperisi, A y Otros (1996). Psicoanálisis y Psicossomática. Proyecto de Investigación. FCH, Universidad Nacional de San Luis.

XI - Resumen de Objetivos

Centralmente tendría como fin que los/as alumnos/as adquieran habilidades de diagnóstico clínico, basándose exclusivamente

en entrevistas en que usarían el método clínico, no excluyendo en una segunda etapa, otras herramientas.-
 El marco teórico se enmarca en el Psicoanálisis y dentro de este, fundamentalmente en la teoría relacional.-El/la alumno/a tendría que desarrollar no solamente la capacidad de observación racional sobre su objeto de práctica sino también de sí mismo/a. Esto implicaría familiarizarse en forma clara con el concepto y vivencia de la transferencia y contratransferencia.-
 El sistema de trabajos prácticos, en instituciones públicas, con pacientes que concurren espontáneamente a la consulta, facilitaría que los/as estudiantes puedan tener una experiencia directa con los problemas reales de las personas, y en especial con los/as más necesitados/as y conjuntamente la posibilidad de supervisión individual y grupal que por el número de alumnos y alumnas es posible.-

XII - Resumen del Programa

Se basa en ir gradualmente introduciéndose en la problemática del diagnóstico Clínico. Partiendo de conceptos históricos que hacen al modo de trabajo y las modas que pueblan el quehacer clínico. Teniendo también en cuenta las modificaciones que se van produciendo en la sintomatología y modos de enfermar de acuerdo a la evolución cultural y sociológica que tiene toda sociedad. La aparición de nuevas patologías plantea constantemente nuevos desafíos que deben ser enfrentados con nuevas soluciones, lo cual nos lleva a una permanente evolución en nuestros programas de estudios.-
 Se ha incluido también una sección dedicada al concepto de prevención, tema ineludible en cualquier práctica clínica.-Luego se pasa a señalar los métodos mediante los cuales se facilita la labor diagnóstica.-
 A continuación se despliegan los cuadros clínicos, con una gran profusión casuística, en ellos aparecen todas los cuadros clásicos y también los actuales.-
 El curso se desenvolverá mediante clases teóricas, trabajos prácticos con pacientes, seminarios, talleres, etc. con sistemas de evaluación permanente.-

XIII - Imprevistos

Frente a imprevistos que puedan surgir, la asignatura, apelando a la libertad de cátedra, llevará a cabo modalidades alternativas de dictado de clases y evaluación. Se considera la aplicación de trabajos grupales y/o individuales que contemplen guías para la lectura bibliográfica.

XIV - Otros

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