

|Curso en Técnico especialista en psiquiatría

TÉCNICO ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA

450 HORAS



Información sobre el programa formativo

✓ **Horas de formación:** 450

✓ **Duración:** El alumno dispondrá de un tiempo mínimo de 6 meses para realizar el programa formativo y un máximo de 12 meses.

La psiquiatría se define como la **especialidad médica que estudia las enfermedades mentales**, sus tipos, causas, cursos y tratamientos. Por tanto, son profesionales de la salud que después de licenciarse, se especializan en esta disciplina.

De esta forma, este programa formativo pretende formar a especialistas que sean capaces de **prestar su apoyo a los psiquiatras y otros profesionales del sector**, asesorando y atendiendo al paciente. Además, el alumno obtendrá un conocimiento extenso sobre las **nociones elementales del desarrollo de la personalidad** y sobre los fundamentos teóricos de la salud mental.

Por ello, estará capacitado para trabajar de **apoyo y asistencia en procesos de prevención, intervención y rehabilitación de trastornos psiquiátricos y neurológicos** relacionados con la salud mental en centros especializados.

Inscribirme



Certificación: Sociedad Científica Europea para la Formación Continua y Capacitación de Profesionales Sanitarios



Estas Maestrías, Diplomados y Cursos de capacitación en línea corresponden a formación acreditada directamente por "Sociedad Científica Europea para la Formación Continua y Capacitación de Profesionales Sanitarios" además de ir respaldado por el sello de esta prestigiosa Sociedad, inscrita en el **Ministerio del Interior**, con el objetivo de que, como alumno, pueda utilizarlo para actualizar y mejorar sus competencias profesionales y completar su curriculum, además de utilizar esta formación para ampliar sus "*Salidas laborales*" en los distintos puestos de trabajo públicos y privados.

Este sería un ejemplo del diploma emitido únicamente por la **Sociedad Científica Europea para la Formación Continua y Capacitación de Profesionales Sanitarios** de las capacitaciones formativas:

Parte delantera del diploma de la Sociedad Científica

Parte delantera del diploma

Parte trasera del diploma de la Sociedad Científica

Parte trasera del diploma

¿A quién va dirigido?

Acceso **directo**:

- Tener realizada la **Educación Básica**.
- Estar en posesión del **título de Educación Secundaria** o de un nivel académico superior.
- Estar en posesión de un Título Profesional Básico (Formación Profesional Básica).
- Haber superado el segundo curso del Bachillerato.
- Estar en posesión de un título de Técnico o de Técnico Auxiliar o equivalente a efectos académicos.
- Haber superado la prueba de acceso.

Acceso mediante **prueba** (para quienes no tengan alguno de los requisitos anteriores):

- Haber superado la prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio (se requerirá tener, al menos, diecisiete años, cumplidos en el año de realización de la prueba).

Objetivos

Generales

- Obtener conocimientos sobre el desarrollo de la personalidad y fundamentos de la salud mental.
- Capacitarse para trabajar en el apoyo y asistencia en procesos de prevención e intervención de trastornos psiquiátricos y neurológicos relacionados.
- Formar profesionales que den apoyo a psiquiatras y otros profesionales de la salud mental, ayudando a atender al paciente.

Inscribirme



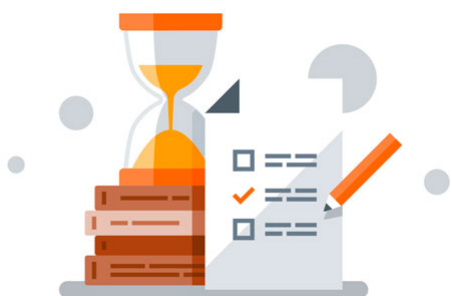
Salidas profesionales

- Auxiliar en gabinetes privados de psicología o psiquiatría.
- Auxiliar en servicios de psiquiatría de centros sanitarios.

Requisitos para la inscripción

- Solicitud de inscripción.
- Documento de identidad. (Pasaporte, visa y cédula de extranjería en caso de ser extranjero).

Evaluación



La evaluación estará compuesta de **350 test** de opción alternativa (A/B/C).

El alumno debe finalizar esta formación online y hacerlo con aprovechamiento y superando al menos un 50% de los tests planteados en el mismo, que se realizarán a través de la plataforma virtual online.

Contenidos

Unidad I: Intervención psicosocial

Capítulo I. La aplicación en Psicología social:

- Evolución histórica en el estudio de los problemas sociales.
- Psicología social y problemas sociales.
- Psicología social básica vs. Psicología social aplicada.
- Concepto de Psicología social aplicada.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Capítulo II. El ciclo de intervención social:

- Cambio social planificado.
- Concepto de intervención social.
- Concepto de programa.
- Fases del ciclo de intervención social.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Capítulo III. La Psicología social al servicio del bienestar:

- Necesidades sociales.
- El concepto de bienestar.
- Políticas de bienestar social.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Capítulo IV. Historia de la Evaluación de programas:

- Antecedentes al nacimiento de la Evaluación.
- Nacimiento y expansión de la Evaluación de programas.
- Periodo de profesionalización.
- Periodo de consolidación.
- La crisis en evaluación de programas.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Capítulo V. Concepto y práctica de la Evaluación de programas:

- Definiciones de evaluación.
- Objetivos y funciones de la evaluación.
- Tipos de evaluación.
- Actividades evaluativas.
- Los roles del evaluador.

- Resumen.
- Autoevaluación.

Capítulo VI. Guía práctica para la Evaluación de programas de Salud:

- Presentación de la guía.
 - La evaluación de programas a lo largo del ciclo de intervención social.
 - Fases de la evaluación de programas de salud.
 - Planteamiento de la evaluación.
 - Fase de planificación.
 - Fase de diseño del programa.
 - Evaluación de la implantación del programa: La evaluación de proceso.
 - Evaluación de los resultados del programa: Evaluación sumativa.
 - Elaboración del informe final de evaluación.
 - Resumen.
 - Autoevaluación.
-

Unidad II: Psicología clínica aplicada

Capítulo I. Concepto y radiografía general de la psicología, ciencia en la base de la psicología clínica aplicada:

- Introducción.
- Aproximación a la psicología como pilar de psicología clínica aplicada.
 - Comenzando a acotar nuestra radiografía sobre la psicología.
 - El objeto de estudio e intervención de la psicología en la base de la definición.
 - ¿Con qué definición de psicología y de psicólogo nos quedamos?
 - ¿Cómo podemos justificar que la psicología es una ciencia?
- Objetivos de la psicología científica.
- Características de la psicología como ciencia.
- Áreas de estudio y aplicación de la psicología.
 - La psicología básica y sus áreas de estudio.
 - La metodología de estudio e investigación de la psicología básica.
 - Los métodos de aproximación al objeto de estudio de la Psicología.
 - La psicología aplicada y sus áreas de intervención.
 - ¿Cuál es la metodología de intervención de la psicología aplicada?
- Lo que no es psicología.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo II. Historia de la psicología clínica:

- Introducción.
- Antecedentes filosóficos de la psicología.
- La emergencia de la psicología científica.
- El desarrollo científico de la psicología moderna y su vinculación con la psicología clínica, en su vertiente teórica y aplicada.
- La Emergencia de los Modelos Terapéuticos en Psicología Clínica Aplicada.
 - Nuevas tendencias en psicología clínica aplicada.

- A modo de síntesis.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo III. Una mirada al espacio conceptual y profesional de la psicología clínica aplicada:

- Una mirada al espacio conceptual y profesional de la psicología clínica aplicada.
 - Introducción.
 - Acotación del área de conocimiento y de práctica profesional de la psicología clínica.
 - Recordando las definiciones de psicología y psicología clínica.
 - Algunos aspectos teóricos y aplicados de la psicología clínica.
 - La diferencia entre psicología clínica y psiquiatría. ¿Son campos separados o no?
 - La figura del psicólogo clínico.
 - La práctica profesional del psicólogo clínico. Principales tareas y funciones.
 - Función de evaluación.
 - Función de diagnóstico.
 - Función de tratamiento e intervención clínica.
 - La función de intervención en la psicología de la salud.
 - Función de consejo, asesoría, consulta y enlace.
 - Función de prevención y promoción de la salud.
 - Función de investigación.
 - Función de enseñanza y supervisión.
 - Función de dirección, administración y gestión.
 - Resumen.
 - Autoevaluación.
 - Bibliografía.

Capítulo IV. Acotando la práctica profesional de los psicólogos clínicos: Formación, acreditación y espacios de intervención:

- Introducción.
- La formación del psicólogo clínico.
 - La formación como garantía de nuestra competencia profesional.
 - Características personales que pueden condicionar el inicio de los estudios de grado o especialización en psicología clínica.
 - Bloques de la formación del psicólogo clínico.
 - Formación básica.
 - Formación especializada en psicología clínica.
 - La importancia de la formación continuada del psicólogo clínico.
- Acreditación del psicólogo clínico.
 - El fundamento o necesidad de la acreditación.
 - Niveles de formación y órganos de acreditación.
 - Sobre la acreditación.
 - Condiciones mínimas exigidas para la acreditación.
 - Del órgano de acreditación colegial.
- Lugares de intervención en los que el psicólogo clínico puede desarrollar sus funciones.
 - Sector público y privado de la psicología clínica.
 - Dispositivos o lugares específicos de intervención.
- Áreas en las que trabaja el psicólogo clínico y de la salud. Objetivos específicos de intervención.
- La autonomía profesional del psicólogo clínico y/o de la salud y sus relaciones con otros profesionales.

- El campo de intervención y la competencia profesional del psicólogo clínico... Buscando un enfoque integral óptimo bio-psico-social.
- ¿Cómo se relaciona el psicólogo clínico con otros profesionales de la salud?
- La figura psicólogo general sociosanitario y su relación con el especialista en psicología clínica.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo V. Asentando las bases aplicadas de la psicología clínica y la psicoterapia:

- Introducción.
- Acotando el quehacer del psicólogo clínico y/o sociosanitario. Espacios y tiempos de la psicología clínica aplicada.
- Niveles o formatos de intervención de la psicología clínica.
- La versión más aplicada de la psicología clínica: La psicoterapia.
- Condiciones, elementos y características generales de la psicoterapia y el proceso psicoterapéutico.
 - ¿Cuándo un tratamiento se convierte en psicoterapia? Condiciones de la psicoterapia.
- El sentido del objetivo último de la psicoterapia.
 - La finalidad de la psicoterapia asociada a la concepción de normalidad y patología.
 - Los criterios para definir anormalidad vs. normalidad.
 - Los criterios para definir trastorno psicológico.
 - Los criterios para definir enfermedad mental.
 - Nuestra visión de la salud psicológica como un continuo.
 - ¿Qué problemáticas específicas serán objeto de la psicoterapia?
- Anexo 1: La clasificación DSM-5 en detalle.
- Anexo 2: Los 18 tipos de trastornos agrupados en el DSM-5.
- Anexo 3: Grupos de trastornos mentales y del comportamiento, según la clasificación CIE-11.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo VI. Elementos y momentos clave del proceso psicoterapéutico en psicología clínica aplicada:

- Introducción.
- La puesta en práctica de la psicoterapia: El proceso terapéutico.
- Comienzo de la relación estructuración de roles, creación de la alianza terapéutica y desarrollo del compromiso para el cambio del paciente.
 - La impronta de la relación terapéutica.
 - Claves y variables de la relación terapéutica.
- Evaluación, análisis funcional (conductual, cognitivo y emocional) y diagnóstico.
 - La primera entrevista terapéutica.
 - Objetivos y claves generales.
 - Condiciones y actitudes en la primera entrevista terapéutica.
 - Contenidos de la entrevista inicial.
 - Otros aspectos a considerar en el proceso de evaluación y diagnóstico.
 - El diagnóstico.
- Establecimiento de hipótesis explicativas.
- Selección y negociación con el cliente de las áreas de intervención, el tratamiento y las técnicas de intervención.
- Ejecución del tratamiento y mantenimiento de la motivación.
- Monitorización y evaluación de los progresos y resultados del tratamiento.
- Mantenimiento, generalización de los resultados, seguimiento y finalización del tratamiento (alta).
- Elementos cruciales de la situación terapéutica.

- Variables y cualidades del cliente.
- Variables y características del terapeuta.
 - Características personales del terapeuta.
 - Características profesionales del terapeuta.
- El lugar del tratamiento.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo VII. Elementos y claves metodológicas de la interacción terapéutica. El valor de la alianza terapéutica:

- Introducción.
- La alianza terapéutica el vínculo sanador.
 - ¿Cómo se concreta y de qué depende la alianza terapéutica?
 - ¿Cuáles son las metas y las claves de la alianza terapéutica?
- Claves y procedimientos que modulan la eficacia de la alianza en el proceso terapéutico.
 - Contacto inicial y comienzo de la relación.
 - Desarrollo del rapport en el comienzo de la relación.
 - Las anotaciones.
 - Las primeras preguntas.
 - Evaluación, análisis conductual y establecimiento de objetivos.
 - Selección y aplicación de las técnicas y herramientas de tratamiento.
 - Rasgos generales de la intervención o el tratamiento terapéutico. La importancia de asegurar la flexibilidad y la creatividad terapéutica.
 - Preparar al cliente para las recaídas.
 - ¿Cómo y cuándo finalizar el tratamiento? Acuerdo sobre el alta y el seguimiento.
- Pautas metodológicas para resolver dificultades o inquietudes del proceso de intervención y la relación terapéutica.
 - ¿Cómo relacionarnos y cómo dar respuesta a las dificultades asociadas al paciente?
 - Cliente que no acude a las citas.
 - Resistencia al cambio del cliente.
 - Clientes que lloran durante la sesión.
 - Clientes que reservan información relevante para los últimos minutos de la sesión.
 - Cuando el cliente habla demasiado.
 - Otros problemas que pueden surgir durante el proceso terapéutico.
 - Familiares o allegados que no colaboran.
 - Las demandas de contacto entre sesiones (petición de ayuda, llamadas telefónicas, correos electrónicos, contactos no pactados por Skype, etc.).
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo VIII. A vueltas con los modelos de intervención en psicología clínica aplicada:

- Introducción.
- Metodología de intervención y modelos psicológicos en psicoterapia.
 - El sentido de los modelos o las escuelas de psicoterapia.
 - Elementos compartidos por todos los modelos terapéuticos.
 - Aspectos diferenciales de los modelos terapéuticos.
- Las psicoterapias psicodinámicas.
- Modelos conductistas de psicoterapia.

- Postulados teóricos de los modelos conductistas.
- Postulados metodológicos de los modelos conductistas.
- Técnicas terapéuticas asociadas al conductismo.
- Desarrollos actuales del conductismo.
- Los modelos humanísticos-existenciales-experienciales.
 - Postulados teóricos de los modelos humanistas.
 - Psicoterapias humanistas más relevantes.
 - Otros modelos humanistas.
- Los modelos cognitivos de psicoterapia.
 - Postulados teóricos de los modelos cognitivos.
 - Postulados metodológicos de los modelos cognitivos.
 - Técnicas cognitivas.
 - Tipos de psicoterapias cognitivas.
 - Críticas y nuevas perspectivas del modelo cognitivo.
- Modelos sistémicos.
- Modelos integradores de psicoterapia.
 - ¿Qué tipos de integración existen?
 - Terapias y teorías psicológicas integradoras.
 - Nuevas tendencias integradoras en psicoterapia.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo IX. Nuestra apuesta metodológica. Un enfoque terapéutico que integra aportes de la psicología cognitivo-conductual y la psicología positiva:

- Introducción.
- Las psicoterapias cognitivo-conductuales.
 - ¿En qué consiste la terapia cognitivo-conductual?
 - Bases teóricas de la terapia cognitivo-conductual.
 - Apoyos teóricos y experimentales de la TCC.
 - Bases metodológicas de la terapia cognitivo-conductual.
 - El proceso terapéutico.
 - Herramientas terapéuticas principales de la terapia cognitivo-conductual.
 - Un resumen del sentido y la aplicación de las técnicas.
 - Principales críticas y objeciones planteadas al modelo cognitivo-conductual.
 - Nuevas tendencias en psicología cognitivo-conductual.
- La psicología positiva o la ciencia del bienestar: Un apoyo para la terapia cognitivo-conductual.
 - Los orígenes de la psicología positiva... El pesimismo de los enfoques psicológicos patógenos.
 - Entonces... ¿Qué es la psicología positiva?
 - Claves de un programa cognitivo-conductual de mejora de la felicidad.
 - Técnicas de la psicología positiva.
 - Retos para el futuro de la psicoterapia.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo X. Abordaje terapéutico de diferentes problemas clínicos I: La depresión no psicótica:

- Introducción.
- La depresión. Algunos datos diagnósticos y de contextualización.

- La evaluación cognitivo-conductual de la depresión.
- Marco conceptual y explicativo de la depresión: La naturaleza biopsicosocial de la depresión.
- Modelos teóricos y procedimentales que permiten un abordaje cognitivo-conductual de la depresión.
 - El modelo conductual socioambiental.
 - El modelo de autocontrol.
 - El modelo de indefensión aprendida.
 - El modelo cognitivo.
 - Bases teóricas y explicativas de la depresión.
 - Intervención en terapia cognitiva.
 - Técnicas cognitivas.
 - Uso de técnicas conductuales en la terapia cognitiva.
 - Un inciso: terapia de grupo, familiar y de pareja para abordar la depresión.
- El proceso de intervención en depresión desde el modelo cognitivo-conductual.
- La importancia de adoptar un modelo integrado para abordar la depresión.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo XI. Abordaje terapéutico de diferentes problemas clínicos II: El duelo patológico, la ansiedad generalizada y los trastornos histéricos:

- Introducción.
- Tratamiento del duelo patológico.
 - Características generales del duelo.
 - Pautas diagnósticas del duelo patológico.
 - El enfoque cognitivo-conductual para abordar el duelo.
 - Objetivos terapéuticos.
 - Evaluación del duelo.
 - El proceso de intervención en duelo.
 - Técnicas de intervención.
 - Técnicas conductuales.
 - Técnicas cognitivas.
- Tratamiento de la ansiedad generalizada.
 - Descripción general. ¿Qué es y cómo se manifiesta el TAG?
 - Pautas diagnósticas de la ansiedad generalizada por el DSM-5.
 - Marco conceptual y explicativo del TAG. Causas o antecedentes del TAG.
 - El modelo cognitivo de la ansiedad generalizada: El modelo de Beck (1985).
 - Evaluación cognitiva conductual en el TAG. Cuestionarios de evaluación.
 - Objetivos terapéuticos en psicoterapia cognitivo-conductual.
 - El proceso de intervención.
 - Técnicas cognitivas.
 - Técnicas conductuales.
- Tratamiento de los trastornos histéricos.
 - Aproximación general a los trastornos histéricos.
 - La clasificación y el diagnóstico de los trastornos histéricos.
 - Un modelo cognitivo-conductual de la neurosis histérica.
 - Objetivos terapéuticos.
 - Cuestionarios de evaluación.
 - Proceso de intervención desde un modelo cognitivo-conductual.
 - Técnicas cognitivas de intervención.
 - Técnicas conductuales y otras estrategias.

- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo XII. Abordaje terapéutico de diferentes problemas clínicos III: La hipocondría y los trastornos psicosomáticos:

- Introducción.
- Tratamiento del trastorno hipocondríaco.
 - Características generales de la hipocondría.
 - El diagnóstico de la hipocondría o trastorno de ansiedad por enfermedad.
 - El modelo cognitivo-conductual de la hipocondría.
 - Objetivos terapéuticos.
 - Cuestionarios de evaluación.
 - Proceso de intervención.
 - Técnicas de intervención.
- Pautas diagnósticas de los factores psicológicos que afectan al estado físico por el DSM-IV.
 - Un modelo cognitivo-biológico del estrés: El modelo de Valdes y Flores (1985).
 - Objetivos de la terapia.
 - Cuestionarios de evaluación.
 - El proceso de intervención.
 - Técnicas de intervención.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo XIII. Abordaje terapéutico de diferentes problemas clínicos IV: Los trastornos sexuales y las disfunciones en las relaciones de pareja:

- Introducción.
- Tratamiento de las disfunciones sexuales.
 - ¿Qué son las disfunciones sexuales?
 - Clasificación de los trastornos sexuales y de la identidad sexual.
 - Un modelo cognitivo-relacional de las disfunciones sexuales.
 - Objetivos terapéuticos.
 - Cuestionarios de evaluación.
 - Proceso de intervención en el tratamiento cognitivo-conductual.
 - Técnicas de intervención.
- Disfunciones en la relación de pareja.
 - Características de las disfunciones de la relación de pareja.
 - Dos modelos cognitivo-conductuales de las disfunciones de la relación de pareja: el modelo de Ellis (1987) y el modelo de Beck (1988).
 - Objetivos terapéuticos.
 - Cuestionarios de evaluación.
 - Proceso de intervención terapéutico.
 - Técnicas de intervención.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo XIV. Abordaje terapéutico de diferentes problemas clínicos V: Los trastornos de personalidad y la esquizofrenia:

- Introducción.
- Tratamiento de los trastornos de personalidad.
 - Características generales de los trastornos de personalidad.
 - Criterios generales de diagnóstico del trastorno de personalidad por el DSM-5.
 - Tipos de trastornos de personalidad, según el DSM 5.
 - Un modelo cognitivo-conductual de los trastornos de personalidad: El modelo de Freeman (1988).
 - Objetivos terapéuticos.
 - Evaluación de los trastornos de personalidad.
 - Proceso de intervención.
 - Técnicas cognitivas más utilizadas.
 - Técnicas conductuales más empleadas.
- Tratamiento de la esquizofrenia.
 - Características generales de la esquizofrenia.
 - Pautas diagnósticas resumidas de la esquizofrenia por el DSM-5:.
 - Orientaciones generales sobre el abordaje terapéutico.
 - Objetivos terapéuticos.
 - El proceso de intervención en la esquizofrenia.
 - Estrategias metodológicas.
 - Etapas del tratamiento.
 - Nuevas perspectivas en el tratamiento de la esquizofrenia. La terapia de Diálogo Abierto.
 - A modo de conclusión.
- Anexo 1.
 - Criterios generales de diagnóstico de trastorno de personalidad en el DSM-5.
 - Características clave y los elementos diagnósticos diferenciales del espectro de la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo XV. Abordaje terapéutico de diferentes problemas clínicos VI: Trastornos de la alimentación (anorexia y bulimia nerviosa) y trastornos de la infancia y la juventud:

- Introducción.
- Tratamiento de la anorexia y bulimia nerviosa.
 - Características generales de estos trastornos de la conducta alimentaria.
 - Pautas diagnósticas de los trastornos alimentarios y de la ingestión de alimentos, según el DSM-5.
 - Objetivos terapéuticos.
 - Evaluación del trastorno.
 - Modelos cognitivo-conductuales de la anorexia nerviosa y la bulimia nerviosa: los modelos de Calvo Sagardoy (1988) y Mcpherson (1988).
 - El modelo cognitivo-conductual de la anorexia nerviosa de R. Calvo Sagardoy (1988).
 - El modelo cognitivo de la bulimia de McPherson (1988).
- Tratamiento de los trastornos infanto-juveniles.
 - Características generales de estos trastornos infanto-juveniles.
 - Clasificación de los trastornos de neurodesarrollo y otros trastornos en la infancia-adolescencia por el DSM-5.

- Un modelo cognitivo de la terapia en el campo infanto-juvenil: La Terapia Familiar Racional Emotiva (Woulf, 1983; Huber y Baruth, 1991).
 - Objetivos terapéuticos.
 - Evaluación en la TFRE.
 - Intervención cognitivo-conductual en niños y adolescentes. Pautas generales.
 - El proceso de la TFRE.
 - Técnicas de intervención cognitivas.
 - Técnicas de intervención conductuales.
 - Anexos.
 - La clasificación de los trastornos del desarrollo neurológico (DSM-5).
 - Resumen.
 - Autoevaluación.
 - Bibliografía.
-

Unidad III: Trastornos de la personalidad

Capítulo I. Introducción:

- Definición de personalidad.
- ¿Qué son los trastornos de personalidad?
 - Otros trastornos de la personalidad.
- Características de los trastornos de personalidad.
 - Trastorno de la personalidad paranoide.
 - Trastorno de la personalidad esquizoide.
 - Trastorno de la personalidad esquizotípico.
 - Trastorno de la personalidad antisocial.
 - Trastorno de la personalidad límite.
 - Trastorno de la personalidad histriónico.
 - Trastorno de la personalidad narcisista.
 - Trastorno de la personalidad evasiva.
 - Trastorno de la personalidad dependiente.
 - Trastorno de la personalidad obsesivo-compulsivo.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Capítulo II. Evaluación de los trastornos de personalidad:

- Trastorno de la personalidad paranoide.
 - Cómo realizar la evaluación clínica de personas con trastorno de la personalidad paranoide.
 - Dificultades en la entrevista clínica.
 - Cómo interpretar las respuestas proporcionadas durante la evaluación: el análisis funcional.
 - Consecuencias.
 - Utilización de cuestionarios y escalas para evaluar el trastorno de la personalidad paranoide.
 - Un caso clínico de trastorno de la personalidad paranoide.
- Trastorno de la personalidad esquizoide.
 - Cómo realizar la evaluación clínica con personas con trastorno de personalidad esquizoide.
 - Entrevista clínica y Evaluación de la personalidad.
 - Un caso clínico de un trastorno esquizoide.
- Trastorno de la personalidad esquizotípico.

- Cómo realizar la evaluación clínica de personas con trastorno de la personalidad esquizotípico.
 - Dificultades en la entrevista clínica.
 - Utilización de cuestionarios y escalas para evaluar el trastorno de la personalidad esquizotípico.
 - Un caso clínico esquizotípico.
- Trastorno de la personalidad antisocial.
 - Cómo realizar la evaluación clínica de personas con trastorno de la personalidad antisocial.
 - Dificultades en la entrevista clínica.
 - Utilización de cuestionarios y escalas pertinentes para evaluar trastorno de la personalidad antisocial.
 - Un caso clínico trastorno personalidad antisocial.
- Trastorno de la personalidad límite.
 - Cómo realizar la evaluación clínica de personas con trastorno de la personalidad límite.
 - Dificultades más comunes que suelen surgir en la entrevista con el límite y estrategias de solución.
 - Utilización de cuestionarios y escalas para evaluar el trastorno de la personalidad límite.
 - Un caso clínico de un trastorno de la personalidad límite.
- Trastorno de la personalidad histriónica.
 - Cómo realizar la evaluación clínica con personas con trastorno de la personalidad histriónico.
 - Entrevista clínica y Evaluación de la personalidad.
 - Un caso clínico trastorno de la personalidad histriónico.
- Trastorno de la personalidad narcisista.
 - Cómo realizar la evaluación clínica de personas con trastorno de la personalidad narcisista.
 - Dificultades en la entrevista clínica.
 - Utilización de cuestionarios y escalas para evaluar el trastorno narcisista.
 - Un caso de trastorno de la personalidad narcisista.
- Trastorno de personalidad evasiva.
 - Cómo realizar la evaluación clínica de personas con trastorno de personalidad evasiva.
 - Entrevista clínica y Evaluación de la personalidad.
 - Un caso de trastorno de la personalidad evasiva.
- Trastorno de la personalidad dependiente.
 - Cómo realizar la evaluación de personas con trastorno de la personalidad dependiente.
 - Entrevista clínica y Evaluación de la personalidad.
 - Un caso clínico de trastorno de la personalidad por dependencia.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Capítulo III. Tratamiento de los trastornos de la personalidad:

- La eficacia de los tratamientos en los trastornos de la personalidad.
 - Tratamientos establecidos como eficaces.
 - Tratamientos probablemente eficaces.
 - Tratamientos psicológicos de los trastornos de personalidad en fase experimental.
- Propuesta de intervención.
 - Técnicas para objetivos cognitivos.
 - Técnicas para objetivos emocionales y objetivos conductuales.
 - Ejemplo con un trastorno de la personalidad antisocial y Técnicas para objetivos en el medio ambiente.
 - 4ª fase: Seguimiento.
- Dificultades más comunes en el tratamiento del trastorno de la personalidad paranoide.
- Dificultades en el tratamiento del trastorno de la personalidad esquizoide.
- Dificultades en el tratamiento del trastorno de la personalidad esquizotípico.
- Dificultades en el tratamiento del trastorno de la personalidad antisocial.
- Dificultades en el tratamiento del trastorno de la personalidad límite.
 - Terapia dialéctico-conductual (DBT).

- Terapia basada en la mentalización.
 - Psicoterapia centrada en la transferencia (TFP).
 - Psicoterapia interpersonal.
 - Programa STEEPS.
 - Terapia centrada en esquemas.
 - Dificultades en el tratamiento del trastorno de la personalidad histriónica.
 - Dificultades en el tratamiento del trastorno de la personalidad narcisista.
 - Dificultades en el tratamiento del trastorno de la personalidad evasiva.
 - Dificultades en el tratamiento del trastorno de la personalidad dependiente.
 - Dificultades en el tratamiento del trastorno de la personalidad obsesivo-compulsivo.
 - Caso práctico.
 - Un caso de trastorno de la personalidad límite.
 - Secuencia terapéutica y contenidos principales tratados.
 - Resumen.
 - Autoevaluación.
-

Unidad IV: Psicología y hospitalización

Capítulo I. Psicología de la salud:

- Introducción.
- El nacimiento de la psicología de la salud como disciplina.
- Fundamentos. Bases teóricas y empíricas de la psicología de la salud y del bienestar.
- El perfil del psicólogo de la salud.
 - Definición y formación del psicólogo clínico y de la salud.
 - Acreditación.
 - Funciones del psicólogo de la salud.
 - Evaluación.
 - Diagnóstico.
 - Tratamiento e intervención.
 - Consejo, asesoría, consulta y enlace.
 - Promoción, mantenimiento de la salud y prevención de la enfermedad.
 - Promoción de la salud.
 - Prevención de la enfermedad.
 - Investigación.
 - Enseñanza y supervisión.
 - Dirección, administración y gestión.
- Ámbitos de actuación de la psicología de la salud.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo II. Promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Actuaciones posibles en salud mental:

- Introducción.
- Aproximación histórica.
- Epidemiología y aspectos sociales de las enfermedades mentales (Parte I).
- Epidemiología y aspectos sociales de las enfermedades mentales (Parte II).
- Epidemiología y aspectos sociales de las enfermedades mentales (Parte III).
- Epidemiología y aspectos sociales de las enfermedades mentales (Parte IV).

- Medidas preventivas en salud mental.
- Prevención y promoción de los trastornos de salud mental en atención primaria.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo III. Estrés ante la hospitalización y ansiedad prequirúrgica en pacientes adultos:

- Introducción.
- Definición.
- Fases del estrés.
- Tipos de estrés.
- Componentes de la respuesta estrés.
- Fuentes de estrés en la hospitalización.
- El marco hospitalario.
- El hospital como estresor.
- Características personales: Factores de vulnerabilidad.
- Impacto y consecuencias estresantes de la hospitalización.
- El papel de las ansiedades en el acto quirúrgico.
- Técnicas para el control de la ansiedad quirúrgica.
- Conclusión.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo IV. Estrés en la hospitalización infantil. Un modelo de validación de programas de preparación a la intervención quirúrgica:

- El hospital como elemento estresor en el niño.
- Necesidad de una preparación psicológica a la hospitalización e intervención quirúrgica.
- El aula lúdica, técnica de reducción de la ansiedad prequirúrgica.
- Importancia de validar la adecuación de procedimientos sanitarios.
- Propuesta de validación de los programas de preparación a la intervención quirúrgica en niños.
 - Fases del diseño.
 - I Fase. Evaluación pretratamiento.
 - II Fase. Evaluación postratamiento.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo V. Trastornos de la conducta alimentaria:

- Introducción.
- Epidemiología.
- Etiopatogenia.
- Clínica.
- Diagnóstico.
 - Criterios DSM-IV para la anorexia nerviosa.
 - Criterios CIE-10 para la anorexia nerviosa.
 - Criterios DSM-IV para bulimia nerviosa.
 - Criterios CIE-10 para la bulimia nerviosa.

- Pronóstico.
- Tratamiento psicológico de la anorexia nerviosa.
 - Introducción.
 - Generalidades del tratamiento cognitivo conductual.
 - Principios de tratamiento.
 - Hospital de día.
 - Tratamiento en equipo.
 - Terapias grupales.
 - Trabajo con grupos de padres.
 - Terapia de familia en la anorexia.
 - Escuela estructuralista.
 - Escuela de Milán.
- Tratamiento psicológico de la bulimia nerviosa.
 - Hospitalización.
 - Hospital de día.
 - Ambulatorio.
- Comportamientos bulímicos.
 - Primera fase.
 - Segunda fase.
 - Tercera fase.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo VI. Enfermedades psicosomáticas:

- Introducción.
- Orientación neurofisiológica, antropológica y conductual.
- Orientación psicodinámica.
 - Escuela norteamericana (Dunbar, Alexander, Deutsch, French, Weiss y English).
 - Escuela argentina (Chiozza).
 - Escuela Psicosomática de París (Marty, M'Uzan, David, Fain).
- Historia clínica en medicina psicosomática.
- Cefaleas.
- Diabetes mellitus.
- Enfermedad inflamatoria intestinal.
 - Epidemiología y patogenia.
 - Anatomía patológica, clínica y complicaciones.
 - Laboratorio y endoscopia.
 - Radiología y ecografía.
 - Tomografía axial computarizada y resonancia magnética.
 - Tratamiento médico-quirúrgico.
 - Psicopatología asociada.
 - Tratamiento psicoterapéutico.
- Úlcera gastroduodenal.
 - Epidemiología, etiopatogenia y clínica.
 - Complicaciones, diagnóstico y tratamiento médico.
 - Tratamiento quirúrgico, psicopatología asociada y orientación.
- Síndrome del intestino irritable.
 - Criterios diagnósticos y tratamiento.
 - Orientación cognitivo-conductual y psicodinámica.

- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo VII. El paciente agresivo:

- Introducción.
- Prevalencia y etiopatogenia.
- Anamnesis y exploración.
- Exploraciones complementarias.
- Diagnóstico diferencial.
- Patologías que más frecuentemente se relacionan con la agresividad.
- Tratamiento psicofarmacológico del paciente agresivo.
 - Contención verbal o psíquica.
 - Contención física.
 - Tratamiento crónico del paciente agresivo.
 - Tratamiento en poblaciones especiales.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo VIII. Contra la violencia hacia las mujeres:

- Concepto.
- Epidemiología.
- Tipos de violencia.
- Perfil del maltratador y la víctima.
- Los profesionales de salud.
- Pautas de actuación en cada una de las instancias.
- Ideas erróneas sobre la violencia contra las mujeres.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo IX. Maltrato infantil:

- Introducción.
- Concepto y magnitud del problema.
- Factores de riesgo.
- Detección-diagnóstico.
- Indicadores de maltrato infantil.
- Indicadores en los padres y/o cuidadores.
- Recomendaciones para la entrevista.
- Consecuencias en los niños del maltrato y el abandono infantil.
- Actuación.
- Prevención.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo X. Tratamiento psicológico del drogodependiente:

- Introducción.
- Definiciones.
- Vías de administración.
 - Tipos de drogas.
 - Tratamiento.
- El modelo cognitivo conductual en el paciente drogodependiente.
- Tratamiento farmacológico y psicológico de las adicciones.
- Tratamiento psicológico del alcoholismo.
 - Introducción.
 - Definición.
 - Epidemiología.
 - Fisiopatología.
 - Diagnóstico, signos y síntomas.
 - Tratamiento.
 - Modelo cognitivo-conductual en el paciente alcohólico.
- Reinserción social en las drogodependencias.
- Pisos de reinserción.
- Tratamiento de la comorbilidad de las drogodependencias.
 - Asociación con trastornos depresivos.
 - Asociación con ansiedad.
 - Asociación con trastornos psicóticos.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo XI. El dolor:

- Introducción.
- Concepto y aspectos sociológicos.
- Epidemiología.
- Neurofisiología.
- Aspectos psicológicos.
- Etiología y tipos de dolor.
- Valoración del dolor.
 - Fases en la evaluación del dolor.
 - Métodos subjetivos en la valoración del dolor.
 - Métodos objetivos en la valoración del dolor.
- Tratamiento.
 - Otras técnicas.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo XII. Intervenciones psicológicas en crisis:

- Introducción.
- Criterios del DSM-V para el diagnóstico del trastorno por estrés postraumático (TEP). American psychiatric association.
- Criterios del CIE-10 para el diagnóstico de trastorno de estrés postraumático. Organización mundial de la salud.

- Pautas para el diagnóstico.
- Técnica de focalización antagónica.
- El papel del psicólogo en los desastres.
- Ámbitos de la intervención psicosocial en catástrofes.
- El perfil del psicólogo en la intervención psicológica inmediata.
 - Intervención psicológica con afectados/familiares.
 - Intervención con intervinientes.
 - Requisitos del psicólogo que asiste a catástrofes y conclusiones.
 - Reacciones dentro de la normalidad.
- Aprendiendo de la experiencia.
 - Desastre de Armero 1985 y terremoto de la ciudad de México de 1985.
 - Terremoto de El Salvador en enero 2001 y el deslave en Casitas, como efecto del huracán Mitch en Nicaragua.
 - El retorno de la alegría UNICEF Colombia, la experiencia de las fuerzas armadas norteamericanas y la guerra de Guatemala.
 - Manifestaciones psicosociales más frecuentes en los desastres naturales y conflictos sociales.
 - Mitos y realidades en desastres masivos.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo XIII. Abordaje psicológico del paciente con infección VIH/SIDA:

- Introducción.
- Epidemiología.
- Infección por el VIH-1.
 - Cuadro clínico de la infección por HIV-1 y del SIDA.
 - Manifestaciones clínicas atribuibles al propio HIV-1.
 - Infecciones oportunistas en los pacientes con SIDA.
 - Diagnóstico de la infección por HIV.
- Manifestaciones psicológicas en el SIDA.
 - Síndromes psiquiátricos.
 - Demencia.
 - Delirium y trastornos de ansiedad.
 - Trastornos adaptativos.
 - Trastornos depresivos.
 - Manía y psicosis.
 - Abuso de sustancias, suicidio y preocupaciones («Worried well»).
- Tratamiento.
 - Tratamiento de los niños.
 - Implicación de otras personas importantes para el paciente.
 - Intervenciones psicológicas.
 - Counselling.
 - «Counselling» sobre la realización de la prueba diagnóstica para el VIH.
 - «Counselling» sobre la reducción de riesgos.
 - «Counselling» sobre el desarrollo de afectación cognitiva.
 - Terapia de resolución de problemas.
 - Organización de las sesiones de terapia de resolución de problemas.
 - Fases de la terapia de resolución de problemas.
- Técnicas de afrontamiento.
 - Técnicas para hacer frente a situaciones estresantes.

- Intervenciones psicológicas en el paciente terminal.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo XIV. El paciente ante el cáncer:

- Introducción.
- Las malas noticias.
- Consecuencias de una mala noticia.
- Afrontamiento del paciente y la familia ante la enfermedad.
- Reacciones de duelo del paciente y la familia.
- La valoración del paciente oncológico de la información recibida sobre su diagnóstico.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo XV. Manejo de la muerte. Información y comunicación en medicina:

- Introducción.
- La revelación del diagnóstico, ¿por qué decir la verdad?
- La conspiración del silencio.
- Importancia de la comunicación en el cuidado del paciente en fase terminal.
 - La comunicación no verbal.
 - Comunicación verbal.
 - La Regla de Oro de la Comunicación.
- Recomendaciones ante la entrevista con el paciente.
- Recomendaciones para dar malas noticias.
- Fases en un enfermo terminal.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo XVI. Detección de intento suicida en urgencias:

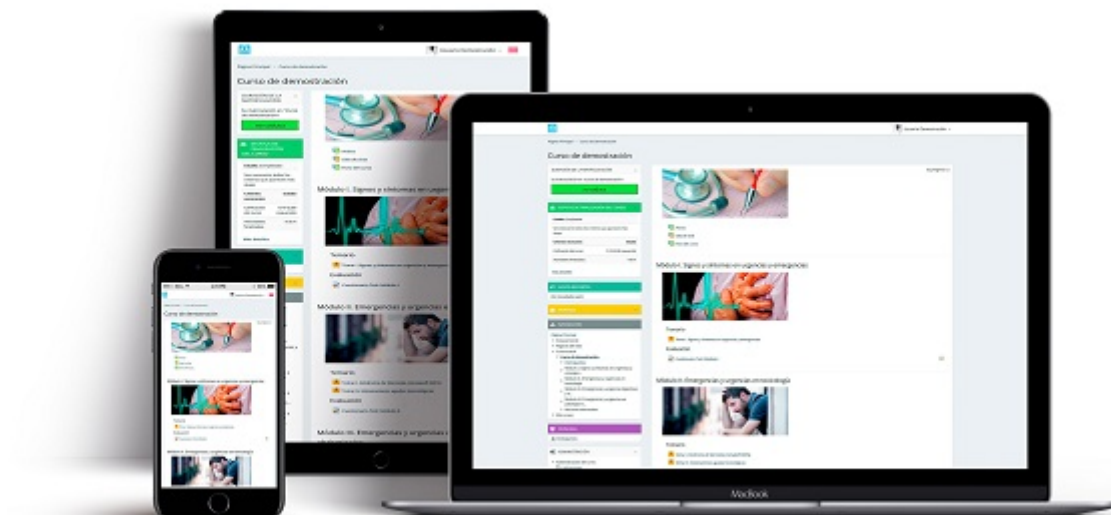
- Introducción.
- Conceptos.
- Factores de riesgo de las conductas suicidas.
 - Factores sociodemográficos.
 - Sexo.
 - Edad.
 - Estado civil.
 - Religión y situación laboral.
 - Factores sociales y nivel educativo.
 - Factores familiares.
- Modelos explicativos.
- Valoración de la conducta suicida.
- Las habilidades sociales como técnica de valoración del riesgo suicida.
 - Definición de habilidades sociales.
 - Componentes verbales y no verbales.
 - Barreras y facilitadores de la comunicación.

- La escucha activa.
- Empatía.
- Asertividad.
- La utilización de la pregunta en la interacción con el presunto suicida.
- Importancia de programas para la prevención del suicidio.
- Protocolo de valoración del riesgo suicida.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo XVII. Burnout:

- Introducción y definición.
- Definiciones actuales.
 - Datos epidemiológicos según estudios publicados.
- Síntomas y efectos sobre la salud.
- Consecuencias a nivel individual y organizacional.
- Etiología.
 - Factores que desencadenan el síndrome en los profesionales de la salud.
 - Analizando algunos de estos factores.
- Etapas de la aparición del burnout.
- Estrategias individuales.
- Instrumento de medida.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Metodología



El desarrollo del programa académico se realizará en línea mediante el Aula Virtual de nuestra Corporación, este aula cuenta con accesibilidad 24 x 7 los 365 días del año y además está adaptada a cualquier dispositivo móvil, tablet o computadora. El alumno en todo momento contará con el apoyo de nuestro departamento tutorial. Las tutorías se realizarán mediante email (tutoriasaula@esheformacion.com), Teléfono: +34 656 34 67 49, WhatsApp: +34 656 34 67 49 o a través del sistema de mensajería que incorpora nuestra aula virtual.

Dentro de la plataforma encontrarás:

- Guía de la plataforma.
- Foros y chats para contactar con los tutores.
- Temario.
- Resúmenes.
- Vídeos.
- Guías y protocolos adicionales.
- Evaluaciones.
- Seguimiento del proceso formativo.

Inscribirme

