



Universidad
Nacional
de Córdoba

"2016 - Año del Bicentenario de la
Declaración de la Independencia Nacional".



EXP-UNC: 0023517/2016

CÓRDOBA, 13 DIC 2016

VISTO

La Carrera de Posgrado: Especialización en Psicología Clínica; y

CONSIDERANDO:

Que la Carrera de Posgrado: Especialización en Psicología Clínica fue aprobada por el Honorable Consejo Directivo de esta Facultad de Psicología por medio de la Resolución 428/10 y por la Resolución del Honorable Consejo Superior de la UNC 37/11.

Que al llevarse a cabo la 5° convocatoria de presentación de carreras de postgrado en funcionamiento establecida por la Comisión Nacional de Evaluación y Acreditación Universitaria (CONEAU) en su Resolución 813/15, se realizan modificaciones en el plan de estudios y el reglamento de la mencionada carrera a los fines de adecuarlos a las normativas vigentes en la UNC (OHCS 07/13) y en el Ministerio de Educación de la Nación RM 160/11, los cuales fueron aprobados por el Honorable Consejo Directivo de esta Facultad de Psicología por medio de la Resolución 150/16 y por la Resolución del Honorable Consejo Superior de la UNC 580/16.

Que en el proceso de acreditación mencionado en el párrafo anterior la comisión evaluadora solicita subsanar aspectos referidos a la formación práctica que ofrece la Carrera

Que el Comité Académico de la Carrera para dar respuestas a la vistas propone modificaciones en el plan de estudios y el reglamento de la misma

Por ello;

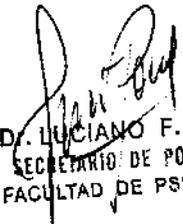
**LA DECANA DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA
Ad Referéndum del HCD
RESUELVE:**

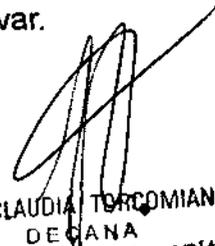
ARTÍCULO 1°: Aprobar el nuevo Plan de estudios y Reglamento de la Carrera de Especialización en Psicología Clínica, que forman parte integrante de la presente resolución como ANEXO I con 70 (setenta) fojas útiles y ANEXO II con 13 (trece) fojas útiles.

ARTÍCULO 2°: Dejar sin efecto la RHCD 150/16 aprobada por RHCS 580/16.

ARTÍCULO 3°: Protocolizar, publicar, comunicar y archivar.

RESOLUCIÓN N.º: 2133


Dr. LUCIANO F. PONCE
SECRETARIO DE POSTGRADO
FACULTAD DE PSICOLOGÍA


Dra. CLAUDIA TORCOMIAN
DECANA
FACULTAD DE PSICOLOGÍA



EXP-UNC: 0023517/2016

ANEXO I R D N.º:

ESQUEMA PARA LA PRESENTACION DE PLANES DE ESTUDIOS

NOMBRE DE LA CARRERA: **Especialización en Psicología Clínica**

1- FUNDAMENTACION

El área de la Psicología Clínica implica una participación posible en tan variados campos y funciones dentro del ámbito de la salud, que en ocasiones se entrecruza con otras áreas y profesiones, por lo que es fundamental subrayar lo que es propio a su especialización.

Distingue su quehacer el analizar a profundidad el caso singular, independiente del campo en el que actúe (individual, grupal y/o comunitario en equipos interdisciplinarios), y la función que desarrolle (diagnóstico, tratamiento, prevención y/o investigación).

Se trata además de un área que, desde su inicio a la fecha ha permanecido en permanente movimiento y desarrollo, tanto como también lo ha tenido el concepto de salud-enfermedad. Concepto que además fue enriqueciéndose con las distintas miradas que diferentes teorías fueron aportando.

Este panorama de continuo crecimiento de la psicología clínica, ha tenido como consecuencia el diseñar intervenciones que van más allá de su tradicional función como diagnosticador y terapeuta, incluyendo en ello el campo de la prevención de los trastornos emocionales y la promoción de la salud. Además, difícilmente podríamos pensar en cualquiera de estas funciones, sin agregar la necesidad de la investigación para asegurar el avance de la disciplina. De hecho, ésta fue históricamente la actividad característica del psicólogo, que el devenir de circunstancias llevaron por un tiempo a quedar opacada frente a las actividades asistenciales. Afortunadamente en la actualidad ha vuelto a tener el espacio que merece, por lo que también requiere de específica formación en el contexto clínico.

Podemos decir entonces que el Psicólogo clínico es aquel que se especializa en el análisis, predicción, tratamiento y comprensión de la conducta humana y de la red multicausal que la determina. Por lo tanto debiera estar capacitado en esta especialización para las funciones de psicodiagnóstico, para el tratamiento por medio de distintas teorías y técnicas psicoterapéuticas, para la investigación y para la prevención de la enfermedad y promoción de la salud emocional.

Se considera que la multiplicidad de funciones y teorías que las fundamentan, requiere de una formación específica que no es sencilla de sistematizar y que la Facultad es la responsable natural de llenar este espacio. No hay duda de lo enriquecedor que han sido todos los cursos y programas de posgrado que la

1/70



Universidad
Nacional
de Córdoba

"2016 - Año del Bicentenario de la
Declaración de la Independencia Nacional".



EXP-UNC: 0023517/2016

ANEXO I R.D N.º: 2133

Institución viene ya ofreciendo, pero naturalmente éstos son parcializados en distintas temáticas y no sustituyen la formación sistemática en el amplio campo de la especialización Clínica.

La formación de grado de los Licenciados en Psicología en nuestra casa de estudios (y en la mayoría de las unidades académicas públicas del país) implica desarrollo de conocimiento en seis áreas de desempeño profesional: psicología jurídica, educacional, laboral, social, sanitaria y clínica. De acuerdo a los objetivos de la carrera (OHCD 01/2013), se espera que el alumno se oriente en la elección de una especialidad profesional de acuerdo con sus aptitudes y posibilidades, conforme con la necesidad de la comunidad. Por otra parte, se busca que desarrolle la capacidad para abordar críticamente teorías, métodos, técnicas e instrumentos de su actividad profesional durante el transcurso de la carrera en cada una de las áreas, y ejercite los instrumentos de su actividad profesional durante su etapa de formación a través de una práctica sistematizada en terreno y en contacto con la comunidad. El cumplimiento de estas metas tiene por resultado una formación general, acorde a las demandas actuales, pero sin especificidad temática, teórica o metodológica. En relación a la psicología clínica, por ejemplo, sólo el 23% de las asignaturas (obligatorias y electivas) se relacionan directa o indirectamente con aspectos teóricos y/o metodológicos del área. Además, los contenidos obligatorios de las asignaturas implican mayormente desarrollos conceptuales y técnicos básicos, siendo de gran dificultad el abordaje específico de aspectos pormenorizados de la psicología clínica como área de desempeño profesional. Por otra parte, producto de la cantidad de alumnos y las condiciones materiales de dictado, entre otras variables, obstaculizan muchas veces el acceso a prácticas significativas en la formación de los futuros psicólogos. Aún cuando estas limitaciones mencionadas han sido contempladas en el plan de mejoras presentado a la Secretaría de Políticas Universitarias (SPU) dependiente del Ministerio de Educación de la Nación y aprobado en el año 2014, resulta de gran importancia el desarrollo de una carrera de Especialización en Psicología Clínica que considere tanto las dimensiones contempladas en la formación de grado pero desde una perspectiva de mayor profundidad, como aquellos aspectos vinculados al área no contemplados durante el trayecto de la Licenciatura y necesarios para promover mayor pericia en el psicólogo clínico. De este modo, los Especialistas en Psicología Clínica egresados de la carrera se encontrarán en condiciones óptimas de responder a las demandas sociales actuales relacionadas al área.

2/70


DR. LUCIANO F. PONCE
SECRETARIO DE POSGRADO
FACULTAD DE PSICOLOGIA



Universidad
Nacional
de Córdoba

"2016 - Año del Bicentenario de la
Declaración de la Independencia Nacional".



EXP-UNC: 0023517/2016

ANEXO I R.D. N.º: 2133

2- METAS DE LA CARRERA

Objetivos

- Formar especialistas en Psicología Clínica, que logren articular teorías y prácticas en el ámbito de la Salud
- Generar un espacio académico vinculado al 4° nivel y a la temática específica de la Psicología Clínica
- Profundizar en los campos y funciones de la Psicología clínica, con apertura a los diferentes modelos teóricos.
- Desarrollar una actitud científico-profesional frente a las diversidades del campo de la Psicología Clínica que permita ampliar la perspectiva de su accionar.
- Promover en el profesional la investigación como Psicólogo Clínico.

3- PERFIL DEL EGRESADO

Calificaciones y competencias del egresado.

- Elabora psicodiagnósticos, analiza e interpreta datos provenientes de entrevistas, observaciones y pruebas psicológicas.
- Selecciona y aplica estrategias terapéuticas, en lo individual, familiar y comunitario.
- Diseña acciones preventivas y de promoción de la salud.
- Elabora y lleva a cabo proyectos de investigación sobre problemáticas pertinentes al área.
- Evalúa los resultados de las intervenciones realizadas en cualquiera de sus funciones.
- Desarrolla competencias para integrar equipos interdisciplinarios, y en ellos desde su especificidad aborda procesos complejos en diferentes ámbitos institucionales.
- Colabora en la gestión de políticas de salud.
- Propicia vínculos saludables en las Instituciones y/o equipos profesionales de los que forma parte.
- Produce nuevas articulaciones a partir de la posibilidad de investigar en forma sistemática situaciones problemáticas.

4- TÍTULO QUE SE OTORGA: Especialista en Psicología Clínica.-

5- REQUISITOS DE INGRESO

Para obtener el Título de Especialista en Psicología Clínica deberá poseer el

3/70

LUCIANO F. PONCE
SECRETARÍA DE REGISTRO
FACULTAD DE PSICOLOGÍA



Universidad
Nacional
de Córdoba

"2016 - Año del Bicentenario de la
Declaración de la Independencia Nacional".



EXP-UNC: 0023517/2016

ANEXO I RD N.º: 2133

título Licenciado en Psicología o de Psicólogo otorgado por Universidades Nacionales o Privadas reconocidas por el Ministerio de Educación o por una Universidad del extranjero.

Este requisito se fundamenta en que la propuesta de formación ofrecida por la carrera se orienta a desarrollar en los futuros especialistas las competencias requeridas por una de las áreas de incumbencia de los títulos de Psicólogo y Licenciado en Psicología.

En el caso de egresados provenientes de Universidades Extranjeras deberá poseer título de nivel equivalente a título universitario de grado otorgado por la Universidad Nacional de Córdoba, indicado en el párrafo anterior. Su admisión no significara revalida de título de grado ni lo habilitara para ejercer la profesión en ámbito de la República Argentina. Asimismo deberán acreditar dominio funcional del idioma español, en función de la reglamentación vigente en la UNC.

6- ORGANIZACION DEL PLAN DE ESTUDIOS

6.1- Modalidad: Presencial.-

6.2- Duración: La duración total de la Carrera de Especialización contempla 24 meses.. Las actividades curriculares, se distribuyen en 4 semestres, incluidas las horas prácticas y el trabajo final.

6.3- Carga horaria total: 460 hs. El total de horas reloj de cursado obligatoria: 360 hs. Horas de práctica institucional: 100. hs.

6.4-Cuadro resumen

Estructura del plan

La carrera se organiza sobre la base de las funciones propias al Psicólogo Clínico: Diagnóstico, Tratamiento, Investigación y Prevención del padecer emocional.

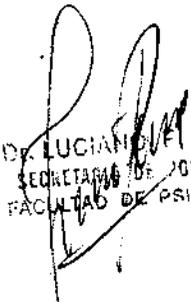
Se diseña una serie de cursos y seminarios que parten de contenidos más generales hacia otros más específicos que darían respuestas de intervención en las distintas funciones del quehacer clínico.

Planteando entonces 3 niveles:

1° nivel, cursos de formación teórica- práctica que dan sustento a la práctica profesional en cualquiera de las funciones en el área.

2° nivel, remite a las posibles estrategias de intervención profesional; posibilitando el fortalecimiento de la articulación entre la teoría y la práctica.

4/70


DR. LUCIANO PONCE
SECRETARÍA DE POSTGRADO
FACULTAD DE PSICOLOGÍA



Universidad
Nacional
de Córdoba

"2016 - Año del Bicentenario de la
Declaración de la Independencia Nacional".



EXP-UNC: 0023517/2016

ANEXO I R D N.º: 2133

3° nivel, estructura los contenidos en torno a problemáticas emergentes del área, aportando flexibilidad al diseño y favoreciendo el tratamiento de contenidos transversales. Estos espacios curriculares presentan temáticas que pueden ser sustituidas año a año en función de la identificación de nuevos emergentes.

- La modalidad de desarrollo de la carrera es presencial.
- La actividad académica de los espacios curriculares podrá realizarse bajo la modalidad de: cursos teórico-prácticos y seminarios-taller.

Se considera la necesidad de los niveles mencionados para asegurar que toda la población estudiantil, comparta ciertos conceptos fundantes para la comprensión de las especificidades posteriores. Los cursos son teórico-prácticos y/o seminarios-taller, pues el carácter mismo de la disciplina alude a un quehacer que, aunque necesariamente orientado por una concepción teórica, apunta como objetivo final a desarrollar las competencias para intervenir sobre la singularidad del caso.

Las 360 hs se distribuyen de la siguiente manera:

Del total de 23 espacios curriculares, 13 son obligatorios para todos los cursantes, sumando con ellos 260 hs.; y 10 son optativos de los que se deben seleccionar entre los espacios curriculares propuestos a tal fin, los necesarios para completar las 100 hs restantes.

Las modalidades de dictado consisten en:

Espacios curriculares Obligatorios:

Cursos Teóricos- Prácticos (CTP) 9 de 20 hs

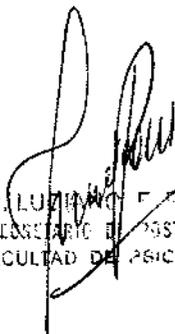
Seminario- Taller (ST): 4 de 20 hs,

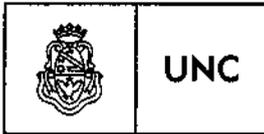
Espacios curriculares optativos:

Cursos Teóricos -Prácticos (CTP): 1 de 20 hs

Seminario- Taller (ST): 9 de 20 hs.

Para cada asignatura (carga horaria total; régimen de cursado, formato pedagógico):


PR. LUCIANO F. LOS AN
SECRETARÍA DE ASISTENCIA
FACULTAD DE PSICOLOGÍA



Universidad
Nacional
de Córdoba

"2016 - Año del Bicentenario de la
Declaración de la Independencia Nacional".



EXP-UNC: 0023517/2016

ANEXO I R¹ N.º: 2133

1° semestre

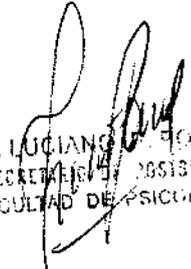
Regimen de cursado	Tipo	Carácter	Nombre de la asignatura	Carga horaria teórica	Carga horaria práctica	Carga horaria tota
Mensual	CTP	Optativo	Clínica psicoanalítica en la actualidad desde una mirada lacaniana.	10 hs	10 hs	20 hs
Mensual	CTP	Obligatorio	La psicopatología desde el modelo modular-transformacional.	10 hs	10 hs	20 hs
Mensual	S-T	Optativo	Competencias comunicacionales en psicólogos clínicos. Actitudes, habilidades y destrezas	10 hs	10 hs	20 hs
Mensual	S-T	Obligatoria	La clínica grupal actual y abordajes de género	10 hs	10 hs	20 hs

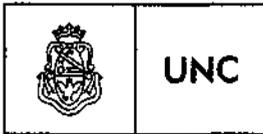
2° Semestre

Mensual	CTP	Obligatoria	Investigación en psicología. Herramientas metodológicas, problemas y abordajes.	10 hs	10 hs	20 hs
Mensual	S-T	Obligatoria	Seminario de trabajo final integrador I	10 hs	10 hs	20 hs
Mensual	CTP	Obligatoria	Estructuras y modelos para pensar la clínica	10 hs	10 hs	20 hs
Mensual	S-T	Optativo	La adultez y senectud en el contexto sociocultural actual. Posibles modalidades de intervención	10 hs	10 hs	20 hs
Mensual	S-T	Obligatoria	Seminario integrativo de practicas clínicas	10 hs	10 hs	20 hs
Mensual	S-T	Optativo	La inclusión de los sujetos con capacidades especiales según el paradigma de la diversidad	10 hs	10 hs	20 hs

3° Semestre

6/70


Dr. LUCIANO E. FORDE
SECRETARÍA DE POSGRADO
FACULTAD DE PSICOLOGÍA



Universidad
Nacional
de Córdoba

"2016 - Año del Bicentenario de la
Declaración de la Independencia Nacional".



EXP-UNC: 0023517/2016

ANEXO I R.D. N.º 2133

Mensual	S-T	Optativo	Una mirada clínica en las intervenciones comunitarias	10 hs	10 hs	20 hs
Mensual	CTP	Obligatoria	Clínica con niños. Una comprensión metapsicológica de la psicopatología infantil	10 hs	10 hs	20 hs
Mensual	S-T	Optativo	La salud psíquica en maestros y profesores: sus efectos en los procesos de enseñanza-aprendizaje	10 hs	10 hs	20 hs
Mensual	CTP	Obligatoria	Vigencia del psicodiagnóstico como herramienta clínica	10 hs	10 hs	20 hs
Mensual	CTP	Obligatoria	Abordajes clínicos desde la concepción psico-sociodramática	10 hs	10 hs	20 hs
Mensual	S-T	Optativo	Diagnóstico diferencial frente al controvertido trastorno de déficit atencional	10 hs	10 hs	20 hs

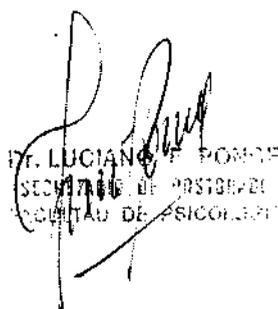
4° Semestre

Mensual	CTP	Obligatoria	El psicólogo clínico en el campo de la prevención: promoción de la salud materno-infantil	10 hs	10 hs	20 hs
Mensual	S-T	Optativo	Psicodiagnóstico de Rorschach	10 hs	10 hs	20 hs
Mensual	S-T	Obligatoria	Abordaje cognitivo para el tratamiento de los trastornos alimentarios	10 hs	10 hs	20 hs
Mensual	CTP	Obligatoria	Epistemología y clínica sistémica	10 hs	10 hs	20 hs
Mensual	CTP	Obligatoria	Psicopatología del adolescente y su implicancia en la clínica	10 hs	10 hs	20 hs
Mensual	S-T	Optativo	Modelos y técnica psicoanalítica en la clínica del paciente drogadicto	10 hs	10 hs	20 hs
Mensual	S-T	Optativo	Clínica sistémica con pareja	10 hs	10 hs	20 hs

Prácticas de Especialización

100 hs

7/70


Dr. LUCIANO F. POMIER
SECRETARÍA DE INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE PSICOLOGÍA



EXP-UNC: 0023517/2016

ANEXO I D N.º:

2133

6.6- Descripción de Formación Práctica

Cada cursante deberá cumplir un total de 100 hs de práctica profesional en el campo de la especialización en los ámbitos organizacionales con los que existen convenios. Dichas prácticas se desarrollarán en organizaciones del medio a través de convenios vigentes en la Facultad de Psicología y en la Universidad Nacional de Córdoba o en organizaciones de otras provincias o localidades del interior de la provincia o de la misma ciudad de Córdoba, donde sin existir convenios previos puedan establecerse nuevos acuerdo por iniciativa de las autoridades de la carrera.

El objetivo de las prácticas apunta al entrenamiento del psicólogo clínico en las distintas funciones que le competen: investigación, prevención, diagnóstico y terapia. Para ello, se ofrece un espacio de supervisión grupal, el Seminario Integrativo de Prácticas Clínicas, con el objetivo de socializar las experiencias obtenidas por los practicantes en las distintas funciones ejercidas en cada institución.

Para ello, la supervisión de prácticas cuenta con dos espacios complementarios de supervisión: a) en terreno por el supervisor de la institución y b) por otro lado la coordinadora de prácticas tanto en encuentros personales (vía mail y telefónica en las instituciones de otras provincias) como en el foro de prácticas del Aula Virtual.

El supervisor de la institución acompaña la práctica del especializando atendiendo tanto al proceso de aprendizaje de éste, como a la integridad de la persona o grupo destinatario de la intervención realizada. Su función es organizar y monitorear la práctica a desarrollar por el aspirante garantizando que se cumplan las actividades exigidas por la carrera y refrendando los informes periódicos.

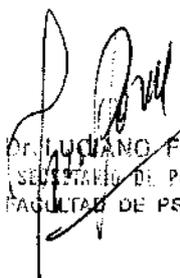
La coordinadora de prácticas articulará la carrera de la especialización con los espacios de práctica; atenderá al seguimiento de convenios y propondrá nuevos acuerdos; a la vez que mantendrá una relación administrativa y de asesoramiento con todos los actores involucrados en las prácticas; y evaluará la marcha general de las mismas. Asimismo requerirá a los especializandos, de un proyecto de intervención al iniciar la práctica, un informe de avance a las 40 hs. y un informe final de práctica al finalizar la misma.

6.7- Descripción del trabajo final

El trabajo final es individual y consiste en el desarrollo de una de las siguientes opciones:

- a) un proyecto de intervención profesional diseñado a partir de un diagnóstico

8/70


Dr. LUCIANO F. PONCE
SECRETARIO DE POSTGRADO
FACULTAD DE PSICOLOGÍA



EXP-UNC: 0023517/2016

ANEXO I R D N.º

2133

situacional.

- b) un diseño de investigación exploratoria de un problema en el campo clínico.
- c) un ensayo de reflexión-acción que implica una reconstrucción sistemática y fundada de alguna práctica.
- d) Un estudio de caso clínico, que permita visualizar el proceso de evaluación y tratamiento, articulándolo con el marco teórico que justifica las intervenciones realizadas.

Para cualquiera de estas opciones, el trabajo final consiste en una descripción, análisis y evaluación de una actividad clínica diseñada y/o ejecutada por el alumno para resolver un problema particular que constituya un aporte al desarrollo de la especialización.

El desarrollo del trabajo final se realiza bajo la orientación y asesoramiento de un director y, al momento de la presentación del proyecto, el alumno deberá cumplir con los requisitos enunciados en el artículo 29 del capítulo 6 del reglamento de la Carrera.

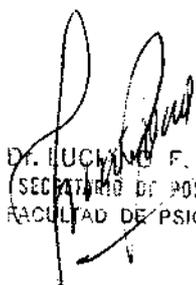
El trabajo final se deberá terminar y presentar en un plazo máximo de seis (6) meses a partir de la notificación al alumno de la aprobación del proyecto. Excepcionalmente, existirá la posibilidad de prorrogar dicho plazo por seis (6) meses más, con solicitud fundada por parte del alumno, en cuyo caso el Comité Académico evaluará los fundamentos aportados y si el tema conserva su relevancia académica.

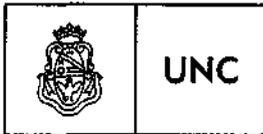
El trabajo final se entregará por escrito, tres (3) ejemplares y una versión en soporte digital para la biblioteca, con la conformidad del director del trabajo final para que el mismo sea presentado.

Se evaluarán los trabajos finales acorde a los siguientes criterios: a) Capacidad para realizar articulaciones teórico-prácticas. b) Manejo adecuado de la metodología del área de conocimiento, ubicando los hechos y sistematizándolos dentro de su contexto lógico. c) Uso de técnicas apropiadas para el método seleccionado. d) Resultados en términos del área específica de conocimiento. e) Capacidad para expresarse en forma escrita y oral. Las normas que se tomarán como guía para la confección del Trabajo Final serán las correspondientes al Manual de Estilos de la APA.

El trabajo final será evaluado por el mismo tribunal designado por el Comité Académico para la evaluación del proyecto. Los miembros del tribunal efectuarán una evaluación sobre el escrito del trabajo final presentado. Dispondrán de 30 días hábiles a contar desde la recepción del trabajo final para leerlo y redactar un acta con el resultado de la evaluación. Como resultado de la evaluación anterior, el trabajo final podrá resultar, con mayoría simple de

9/70


Dr. LUCIANO F. PONCE
SECRETARIO DE POSTGRADO
FACULTAD DE PSICOLOGÍA



EXP-UNC: 0023517/2016

ANEXO I R.D N° 133

votos del tribunal, como:

a) Aprobado, con nota numérica definitiva, entre los siguientes valores nominales: 7 (siete) "bueno", 8 (ocho) "muy bueno", 9 (nueve) "distinguido" y 10 (diez) "sobresaliente".

b) Con observaciones: en este caso el alumno deberá modificarlo o complementarlo según las observaciones realizadas por el tribunal para lo cual se fijará un plazo no mayor a los seis meses. Cumplido este plazo sin haberse realizado las modificaciones sugeridas, el trabajo final será considerado reprobado. Si dentro del plazo acordado se presentare nuevamente, el tribunal podrá aprobarlo o reprobalo.

c) Reprobado: Si esto ocurre, el alumno deberá presentar un nuevo trabajo final.

6.8- Otros Requisitos (idiomas): No Posee.-

6.9- CONTENIDOS MINIMOS.- (nombre de la asignatura; objetivos; contenidos, modalidad de evaluación, bibliografía mínima)

**ESPACIOS
CURRICULARES**

CONTENIDOS MINIMOS

**ESTRUCTURAS Y
MODELOS PARA
PENSAR LA CLÍNICA**

La psicopatología provee fundamentos teóricos para plantear hipótesis y modelos para pensar acerca de las particularidades del trabajo psicoterapéutico a partir de la diversidad de las manifestaciones clínicas. Se realizará una aproximación metapsicológica de las distintas estructuras psicopatológicas distinguiendo los mecanismos psicológicos fundamentales, sus semejanzas y diferencias, la importancia del diagnóstico diferencial y posible pronóstico en la singularidad de los casos clínicos.

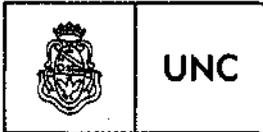
Curso Teórico -
Práctico

Contenidos Mínimos:

Teoría Psicoanalítica de las Neurosis: Síntomas, conflicto, estructura. Neurosis Obsesiva. Fóbica. Histérica. Mecanismos defensivos y rasgos de carácter. Etiología. Pronóstico de Neurosis: Síntoma y Carácter. Caracteropatías. Psicosis: Síntomas, conflicto, estructura Esquizofrenia. Psicosis Maníaco Depresiva. Psicosis Paranoicas. Psicosis delirantes

10/70

Dr. KUCIANO P. PONCE
SECRETARÍA DE POSTGRADO
FACULTAD DE PSICOLOGÍA



Universidad
Nacional
de Córdoba

"2016 - Año del Bicentenario de la
Declaración de la Independencia Nacional".



EXP-UNC: 0023517/2016

ANEXO I R. D N.º 2133

agudas. Psicosis fantástica. Psicosis confusional.
Perversiones: Estructura perversa. Escisión del yo.
Renegación. Actos perversos. Formas clínicas de las
perversiones.

Psicopatía. Organización de la personalidad de
acción. Acting-out, el paso al acto. Etiología.
Depresión: Depresión neurótica.

Sintomatología, clasificación. El concepto de duelo,
culpa, reparación. Su relación con diferentes cuadros
psicopatológicos. Formas clínicas. Borderline:

Conceptos generales sobre trastornos de la
personalidad Borderline. Sintomatología. Casos
fronterizos. Los estados límites. Organización
narcisista. Organización caracterológica narcisista.

Pseudomadurez. Adicciones: el funcionamiento
psíquico de la adicción.

Defensas características. Organizaciones
psicopatológicas subyacentes. Modalidades clínicas
de los comportamientos adictos.

Enfermedades psicosomáticas: Concepción
psicoanalítica de la enfermedad psicosomática.
Delimitación nosográfica.

Desorganizaciones funcionales. Cuerpo, stress y
soberadaptación.

Pensamiento operatorio. Función de la fantasía.

Objetivo General:
Comprender la coherencia de ciertas constelaciones
psíquicas que se han estructurado, siguiendo una
particular agrupación nosográfica, para aprehender la
inteligibilidad estructural de modelos complejos
organizadores del psiquismo.

Objetivos Específicos:
-Definir principios de funcionamiento psíquico,
modelos conceptuales, ejes rectores, en
consideración de la compleja dinámica psíquica.
-Identificar ciertas constelaciones sintomáticas
vinculándolas a los conflictos subyacentes y a la

11/70

DR. LUCIANO F. ...
SECRETARIO DE POSTGRADO
FACULTAD DE PSICOLOGIA



EXP-UNC: 0023517/2016

ANEXO I R D N.º: 2133

trama metapsicológica (existencia del inconsciente, aparato psíquico, teoría de la angustia y de las defensas, análisis de transferencia).
-Realizar una lectura del caso clínico desde la Psicopatología psicoanalítica para desentrañar la dinámica intrapsíquica que subyace y derivar las hipótesis acerca de la complejidad estructural, del funcionamiento mental y de la particularidad del sufrimiento psíquico.

Evaluación:

Elaboración de un trabajo escrito que analice la dinámica intrapsíquica y la trama metapsicológica de los modelos expuestos, destacando la estructura psicopatológica, sus manifestaciones sintomales y sobre la problemática de la identidad ligada al sufrimiento psíquico.

Bibliografía:

- APTER, A., BRUDNY, G., y otros, "Mecanismos esquizoides en la psicopatía como defensa contra la depresión", en Rascovsky, A., y Liberman, D., *Psicoanálisis de la Manía y la Psicopatía*, Buenos Aires, Ed. Paidós, 1966, 230-238.
- ARBISER, S., "Evolución terapéutica de una sintomatología perversa", en Moguillansky, R., (compilador), *Escritos clínicos sobre perversiones y adicciones*, Buenos Aires, Lumen, 2002, 33-72.
- BLEGER, J., "El concepto de psicosis". Rev. APA Volumen XVIII. N° 1. 1971.
- BLEICHMAR, H., "El narcisismo y las estructuras psicopatológicas", en *La depresión. Un estudio psicoanalítico*, Buenos Aires, Ed. Nueva Visión, 1981, Cap II, 60-73.
- BLEICHMAR, H., "Introducción", en *La depresión. Un estudio psicoanalítico*, Buenos Aires, Ed. Nueva Visión, 1981, 11-37; "Elementos para una clasificación de las depresiones", Cap V, 121-134.
- DE CRISTÓFORIS, O., *Cuerpo, Vínculo, Lenguaje en el campo psicósomático*, Buenos Aires, Ed. Lugar,

LUCIANO E. PONCE
SECRETARIO DE PSICOLOGIA
FACULTAD DE PSICOLOGIA



Universidad
Nacional
de Córdoba

"2016 - Año del Bicentenario de la
Declaración de la Independencia Nacional".

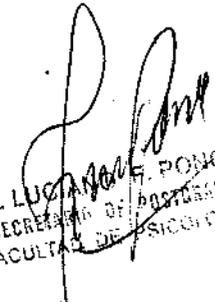


EXP-UNC: 0023517/2016

ANEXO I RD N.º: 2133

- Cap II "Lo psicosomático en la clínica psicoanalítica actual", 23-32; Cap V "Familia y enfermedad somática", 97-110; Cap.IX, "Analizabilidad en Psicopatología: un desafío a la técnica", 143-149.
- DUPETIT, S., *La Adicción y las Drogas*, Buenos Aires, Ed. Salto, 1983.
 - GRIMBERG, L., "El Suicidio", en *Culpa y depresión. Estudio psicoanalítico*. Buenos Aires, Ed. Paidós, 1973, 121-131.
 - GRIMBERG, L., "Parte Segunda: El Duelo", en *Culpa y depresión. Estudio psicoanalítico*. Buenos Aires, Ed. Paidós, 1973, 145-238.
 - HORNSTEIN, L., *Las depresiones. Afectos y humores del vivir*, Buenos Aires, Paidós, 2006. Cap. 2, 63-76.
 - LIBERMAN, D., y Otros, *Del Cuerpo al símbolo*, Buenos Aires, Ed. Trieb, 1986.
 - LIBERMAN, D. "Tedio, patología del pensamiento e identificación proyectiva en psicopatías", en Rascovsky, A., y Liberman, D., *Psicoanálisis de la Manía y la Psicopatía*, Buenos Aires, Ed. Paidós, 1966, 119-128.
 - PAZ, C., *Psicopatía y Fronterizas. Contribución al diagnóstico y tratamiento del Psicópata*", en Rascovsky, A., y Liberman, D., *Psicoanálisis de la Manía y la Psicopatía*, Buenos Aires, Ed. Paidós, 1966, 129-137.
 - MALDONADO, J., "Sobre la necesidad de distorsionar y de engañar en las estructuras perversas", en Moguillansky, R., (compilador), *Escritos clínicos sobre perversiones y adicciones*, Buenos Aires, Lumen, 2002, 115-148.
 - MARUCO, N. "Cuerpo, duelo y representación en el campo analítico. Algunas reflexiones acerca de la "psicosomática hoy", en Maladesky, A., López, M., Ozores, Z., (Compiladores), *Psicosomática. Aportes teórico-clínicos en el Siglo XXI*, Buenos Aires, Ed. Lugar, 249-258.
 - MAYER, H., "La estructura de carácter histérico", en *Histeria*, Buenos Aires, Ed.

13/70


Dr. LUCIANO F. PONCE
SECRETARIO DE POSGRADO
FACULTAD DE PSICOLOGIA



EXP-UNC: 0023517/2016

ANEXO I R.D N.º: 2133

- Paidós, 1990, Cap 4, 71-94; "Norma: historia de un amor inalcanzable", Cap 5 95-108.
- MOGUILLANSKY, R., "El hombre que iba al barrio oscuro. De la actuación perversa a un conflicto neurótico, evolución en un psicoanálisis", en Moguillansky, R., (compilador), *Escritos clínicos sobre perversiones y adicciones*, Buenos Aires, Lumen, 2002, -187-224.
- MOSCONI, R., "Composición de un histérico", en Mosconi, R. *Histeria. Estudios y Ensayos*, Buenos Aires, Ed. Seimandi, 1990, Cap III, 123-171.
- NAVARRO, J., "Metapsicología de la neurosis obsesiva", en Navarro, J. *Neurosis obsesiva, teoría y clínica*, Buenos Aires, Ed. Lugar, 2004, Cap 2, 47-63, "Supervisión clínica con André Green", Cap 8, 153-158.
- NICOLINI, E., SCHUST, J., "La arrogancia como rasgo de carácter", en Nicolini, E., Schust, J., *El carácter y sus perturbaciones. Una perspectiva freudiana*, Buenos Aires, Paidós, 1992, 209.
- PESKIN, L. "Una perspectiva teórico-clínica psicoanalítica del abordaje psicosomático en nuestros días", en Maladesky, A., López, M., Ozores, Z., (Compiladores), *Psicosomática. Aportes teórico-clínicos en el Siglo XXI*, Buenos Aires, Ed. Lugar, 259-279.
- ROLLA, E., "La construcción de símbolos en la fobia", en Rolla, E., *Personalidad Fóbica*, Buenos Aires, Ed. Kargieman, 1970, 121-135
- ROSENFELD, D., "11 de Septiembre de 1973: dictadura militar y episodio psicótico", Cap 1, en Rosenfeld, D., *El alma, la mente y el psicoanalista. La creación del encuadre psicoanalítico en pacientes con aspectos psicóticos*, México, 2012, traducción de la versión original en inglés, *The Soul, the Mind, and the Psychoanalyst. The creation of the Psychoanalytic Setting in Patients with psychotic Aspects*, London, Karnac, 2008, 35-95.
- ROSENFELD, D., "Nuevas teorías sobre

14/70



Universidad
Nacional
de Córdoba

"2016 - Año del Bicentenario de la
Declaración de la Independencia Nacional".

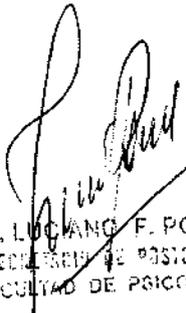


EXP-UNC: 0023517/2016

ANEXO I R.D N.º: 2133

- drogadicción". "Autismo y drogadicción". Rev. *Psicoanálisis*. Bs. As. Vol. XVIII, N° 2. 1996. 347- 364.
- ROSENFELD, D., "Trastornos de la alimentación: técnica psicoanalítica" Cap 2, en Rosenfeld, D., *El alma, la mente y el psicoanalista. La creación del encuadre psicoanalítico en pacientes con aspectos psicóticos*, México, 2012, traducción de la versión original en inglés, *The Soul, the Mind, and the Psychoanalyst. The creation of the Psychoanalytic Setting in Patients with psychotic Aspects*, London, Karnac, 2008, 97-149.
- ROSENFELD, D., "Adicción psicótica a los videojuegos", Cap 4, en Rosenfeld, D., *El alma, la mente y el psicoanalista. La creación del encuadre psicoanalítico en pacientes con aspectos psicóticos*, México, 2012, traducción de la versión original en inglés, *The Soul, the Mind, and the Psychoanalyst. The creation of the Psychoanalytic Setting in Patients with psychotic Aspects*, London, Karnac, 2008, 209-254.
- ROTEMBERG, H., *Estructuras Psicopatológicas e Identidad*, San Luis, Nueva Editorial Universitaria, Universidad Nacional de San Luis, 1999, Cap 4, 87-104.
- ROTEMBERG, H., *Estructuras Psicopatológicas e Identidad*, San Luis, Nueva Editorial Universitaria, Universidad Nacional de San Luis, 1999, Introducción, 13-21, Cap 8, 149-169.
- ROTEMBERG, H., *Estructuras Psicopatológicas e Identidad*, San Luis, Nueva Editorial Universitaria, Universidad Nacional de San Luis, 1999. Cap. 3, 67-85.
- ROTEMBERG, H., *Estructuras Psicopatológicas e Identidad*, San Luis, Nueva Editorial Universitaria, Universidad Nacional de San Luis, 1999. Cap. 1, 2, 23-45, 49-65.
- STERNBACH, S. "Organizaciones fronteras y tramas subjetivas", en Lerner, H., Sternbach, S., *Organizaciones fronteras. Fronteras del psicoanálisis*, Buenos Aires, Ed. Lugar, 2007, Cap 6,

15/70


Dr. LUCIANO F. PONCE
SECRETARÍA DE POSTGRADO
FACULTAD DE PSICOLOGÍA



EXP-UNC: 0023517/2016

ANEXO I R.D. N.º:

2133

137-154.

-ULANOSKY, P. "Fronteras, bordes, límites", en Lerner, H., Sternbach, S., *Organizaciones fronterizas. Fronteras del psicoanálisis*, Buenos Aires, Ed. Lugar, 2007, Cap 4, 91-11

-VECSLIR, M., "Las fronteras de la clínica", en Lerner, H., Sternbach, S., *Organizaciones fronterizas. Fronteras del psicoanálisis*, Buenos Aires, Ed. Lugar, 2007, Cap 2, 47-72.

-WINOGRAD, B., *Depresión: ¿enfermedad o crisis? Una perspectiva psicoanalítica*, Buenos Aires, Paidós, 1ª reimpresión, 2007. Cap. 1, 3, 7, 19-67, 95-107, 235-282.

-ZAC, J., *Psicopatía*, Buenos Aires, Ed. Kargieman, 1977.

CLINICA CON NIÑOS.
UNA COMPRENSIÓN
METAPSICOLÓGICA
DE LA
PSICOPATOLOGÍA
INFANTIL

Curso Teórico -
Práctico

La práctica clínica nos muestra que los permanentes cambios en los que se ve comprometido el psiquismo infantil, producen una diversidad sintomatológica a veces desconcertante, que requiere de una comprensión teórica particular y una técnica especial de abordaje.

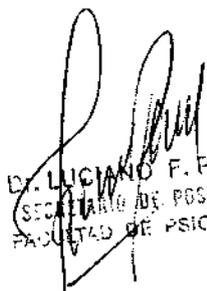
El programa está destinado a propiciar un mejor comprensión de los fenómenos que se observan en la consulta con niños, diferenciando en primera instancia entre normalidad y patología, para luego pasar a los grandes cuadros psicopatológicos. Dicha comprensión se realizará principalmente desde los aportes de las dos grandes pioneras del psicoanálisis infantil: A. Freud y M. Klein y autores postkleinianos, como Bion y Meltzer.

Por tratarse de una materia teórico-práctica, se propiciará la presentación de casos a modo de ilustración de las diferencias teóricas y técnicas en su abordaje.

Contenidos Mínimos:

Conceptos claves para la comprensión de la psicopatología infantil: Criterios sobre normalidad y

16/70


Dr. LUCIANO F. PONCE
SECRETARIO DE POSGRADO
FACULTAD DE PSICOLOGÍA



EXP-UNC: 0023517/2016

ANEXO I R^D N.º: 2133

patología en la infancia.
La problemática del síntoma en psicoanálisis.
Teoría de las posiciones en Klein.
Concepto de líneas de desarrollo en Ana Freud.
Neurosis en la infancia: Diferentes organizaciones
psicopatológicas.
Síntomas derivados del predominio de mecanismos
obsesivos.
Síntomas derivados del predominio del mecanismo de
represión y de
la ansiedad de castración.
Psicosis en la infancia: Diferentes organizaciones y
mecanismos defensivos. La formación de símbolo.
El autismo y la esquizofrenia infantil.

Objetivo General:

Comprender desde el psicoanálisis la construcción
del psiquismo para poder fundamentar la práctica
clínica con niños.

Objetivos específicos:

- Promover el conocimiento de los conceptos
fundamentales sobre salud y enfermedad en la
infancia, desde las vertientes Freudiana y Kleiniana.
- Entender las particulares manifestaciones del mismo
en la niñez.
- Diferenciar la Psicopatología adulta de la infantil.
- Plantear las dificultades diagnósticas, propias a la
sintomatología en la infancia.
- Propiciar la comprensión de los grandes cuadros
psicopatológicos.
- Marcar las diferencias que se plantean a partir de la
teoría de la técnica para el adecuado abordaje en la
práctica clínica

Evaluación:

Elaborar una monografía con relación a uno de los
temas del programa que denote precisión conceptual
y capacidad de transferir el aprendizaje obtenido a

17/70

DR. LUCIANO F. PORCIF
SECRETARÍA DE POSTGRADO
FACULTAD DE PSICOLOGÍA



EXP-UNC: 0023517/2016

ANEXO I R D N.º: 2133

través de un caso clínico.

Bibliografía:

- Armesto M, (2008) Cambios y permanencias en la psicopatología con niños y adolescentes. Jornada Anual Depto. de Niños y Adolescentes- A.P.A.
- Antar R, (2008) El ingreso de "Dick" al campo de la clínica psicoanalítica. Dick Revista Psicoanalítica N°1
- Bianchedi E (1984) "El desarrollo psíquico temprano en la obra de M.Klein. Rev. ApdeBA N°23 2-3
- Bidolsky, S. Y otros (1997) Del síntoma en la consulta al síntoma en psicoanálisis con niños. Síntoma e interpretación. 3° Jornadas Departamento Niños y Adolescentes. Rev.ApdeBa N° 23 2-3
- Ferro,A. (2003) "Factores de enfermedad y factores de curación". Ed. Lumen. - Ferro, A. (2009) Transformaciones en el sueño y personajes en el campo psicoanalítico. Rev. Convergencia y divergencias en la práctica psicoanalítica y en las teorías que la sustentan.
- Godemberg y otros (2008) Abuso sexual. Maltrato infantil Ed Urbano.
- Freud, A. (1970) Normalidad y patología en la niñez. Ed. Paidós.
- (1977) Neurosis y sintomatología en la infancia. Ed Paidós.
- (1991) Estudios Psicoanalíticos. Ed. Paidós.
- (1986). El yo y los mecanismos de defensa. Ed Paidós. C.1, 3 y 4
- Klein, M. Personificación en el juego de los niños. (1929) Ed. Paidós 1990 ----- -La importancia de la formación de símbolos en el desarrollo del yo (1930). Ob.Cit. La psicoterapia de la psicosis (1930). Tomo I Ob.Cit.
- Neurosis en los niños (1932). Tomo II.
- Sobre la salud mental (1951).- Envidia y Gratiitud
- Algunas conclusiones teóricas sobre la vida emocional del lactante. (1952) Tomo III

18/70



EXP-UNC: 0023517/2016

ANEXO I R.D N.º: 2133

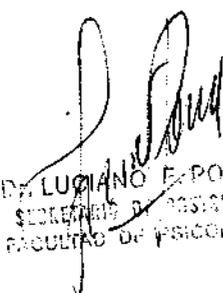
- Meltzer, D. (1989) Revisión: cambio catastrófico y mecanismos de defensa
"Desarrollos Kleinianos. Ed. Patia
- (1990) ¿Qué es una experiencia emocional? Metapsicología Ampliada. Ed. Patia
- Nemirovsky C, (2002) Aportes de Winnicott y de Kohut a la comprensión de la patología temprana APdeBA vol. XXIV N
- Rotenberg E. (2008) Pensando los procesos de enfermar curar en la primera infancia. Jornada Anual Depto. Niñez y Adolescencia. A.P.A.
- Segal H, (1989) Notas sobre la formación de símbolos. Ed. Paidós
- Tustin, F. (1972) El autismo infantil precoz y la esquizofrenia infantil como síndrome específicos. Autismo y Psicosis infantil. Ed. Paidós.
- Urman F (2001) Algunos hallazgos diagnósticos en los niños con Potencialidades o con enfermedad psicósomática instalada. Rev. APdeBA Vol. XXIII N 3.

UNA MIRADA CLINICA
EN LAS
INTERVENCIONES
COMUNITARIAS

Seminario Taller

Una mirada clínica del campo comunitario implica pensar en términos de sistemas de actividad que admiten la construcción subjetividades asociadas a las instituciones y a las comunidades. Los modos de producción socio-históricos son fuente de construcciones sociales asociadas al trabajo, a lo identitario, al consumo. En este seminario se intenta trabajar en la tensión entre un sujeto que no se pierde en un mundo de subjetividades distribuidas y que se encuentra como sujeto abierto a la incertidumbre identitaria de un mundo en cambio permanente. Una mirada a partir de las potencialidades de los sujetos y no sólo de las etiquetas patologizantes, pero que necesariamente las incluye y piensa críticamente. Una mirada que explora en la construcción de ciudadanía, en la tensión entre autonomía - heteronomía, y que interroga sobre la singularidad de la comunidad con la que se desea trabajar.

19/70


DR. LUCIANO E. PONCE
SECRETARIO DE ASISTENCIA
FACULTAD DE PSICOLOGIA



Universidad
Nacional
de Córdoba

"2016 - Año del Bicentenario de la
Declaración de la Independencia Nacional".



EXP-UNC: 0023517/2016

ANEXO I RD

N.º:
2133

Contenidos mínimos:

La Comunidad. Elementos estructurales y funcionales.

Asociación y Comunidad. Estructura y tipos de comunidad. El sentido de comunidad. Premisas valores y métodos de investigación. Marcos conceptuales en vigencia.

Contribuciones de la Investigación Participativa.

Rol del Psicólogo clínico en comunidad. Perspectivas.

Tensiones psicología clínica- psicología comunitaria.

Intervenciones como un dispositivo de demora.

¿Cómo opera el psicólogo clínico en la comunidad?

En busca de la singularidad en la comunidad.

Metodologías para captar dicha singularidad:

asambleas comunitarias, entrevistas, grupos focales, la mirada reflexiva sobre nuestro quehacer, la implicación. Estrategias de intervención.

La construcción de la alteridad. El otro en mí. La hospitalidad. Cronotopos y polifonía. Procesos psicosociales y construcción subjetiva.

Programas de consultas en la comunidad.

Niveles y grados de la participación. Relación entre

participación y planificación. Racionalidad técnica,

política y de la población en los procesos de

participación. Participación y compromiso. Teorías,

esquemas y modelos de participación. Necesidad,

problema y percepción. Relación entre necesidades, recursos y satisfactores.

Teoría de las necesidades de Agnes Héller. Enfoques

para el relevamiento de necesidades. El

reconocimiento de los recursos tangibles e

intangibles. La construcción de la confianza.

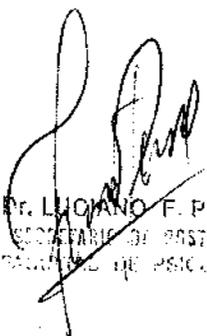
Psico comunidad: un método para el desarrollo de comunidades marginadas.

Alternativas para el diálogo con comunidades marginadas.

Objetivos:

-Conocer y analizar críticamente los modelos de

20/70


Dr. LUCIANO F. PONCE
SECRETARÍA DE POSTGRADO
FACULTAD DE PSICOLOGÍA



EXP-UNC: 0023517/2016

ANEXO I R^D N.º:

2133

intervención clínica y comunitaria en sus respectivos marcos teóricos.

-Analizar y discutir las tensiones producidas entre diferentes tipos de intervenciones.

-Analizar y discutir las formas de diagnóstico, el cronotopos, la despedida, la implicación.

Evaluación:

Realización de una monografía en relación a uno de los temas del programa, que ejemplifique el rol del psicólogo clínico en comunidad. Deberá especificar las características diferenciales del mismo en el equipo interdisciplinario.

Bibliografía:

-BAJTIN, M. "Forms of Time of the Chronotope in the novel.». En Holquist, Michael(comp.): *The Dialogical Imagination*, Austin:University of Texas Press, pp.84-258. 1981

-BLEICHMAR, S. "Modos de concebir al otro". En Ministerio de Educación. Presidencia de la Nación. El monitor Nro 4. Dossier Cuidar enseñando. 2005.

Disponible en

<http://me.gov.ar/monitor/nro4/dossier1.htm>

-CHARDÓN, M.C(2010) Aprendizajes extraescolares y líneas de fuga. Apuntes para reflexionar.

Centro.Universitario de Ciencias Sociales y Humanidades. Montevideo.21 de agosto (paper)

-COLE, M. y ENGESTRÓN, Y. (2001) "Enfoque histórico-cultural de la cognición distribuida" en Salomon, G. (comp) *Cogniciones distribuidas*.

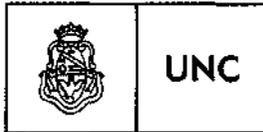
Amorrortu. Buenos Aires.

-CORNÚ, L (1999) "La confianza en las relaciones pedagógicas". en -Frigerio,G;Poggi,M.:

Korinfeld,D.(comps.) *Construyendo un saber sobre el interior de la escuela*. Buenos Aires: CEM/Novedades Educativas.

-DERRIDA, J., DUFOURMANTELLE, A.: *La hospitalidad*, Buenos Aires, Eds. De la Flor.2006

-FERNÁNDEZ, A.M., BORAKIEVICH, S., OJAM, E.,

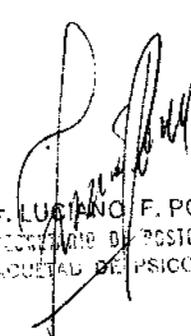


EXP-UNC: 0023517/2016

ANEXO I R. N.º 2133

- IMAZ, X "Diversidades y campo grupal. Puntuaciones en un dispositivo pedagógico". En Borakievich, S. (Coord. de la ed.), *Grupos e instituciones. Prácticas educativas y proyectos comunitarios. Alternativas y trayectos grupales*, Colección Ensayos y Experiencias, Novedades Educativas, Bs.As., México. 2003
- FERNÁNDEZ, A.M. (2007), *Las lógicas colectivas. Imaginarios, cuerpos y multiplicidades*, Buenos Aires, Biblos
 - FRIGERIO, G; DIKER G. (comps) "En la cinta de Moebius". En *Educación: ese acto político*. Serie Seminarios del SEM. Buenos Aires: del Estante editorial. 2005.
 - HELLER, Agnes. *Una revisión de la teoría de las necesidades*. Barcelona. Paidós. 1996.
 - JODELET, D. (2007) "Imbricaciones entre representaciones sociales e intervención". En RODRÍGUEZ SALAZAR. T., GARCÍA CUIEL, M.L. (coords) *Representaciones Sociales. Teoría e investigación*. Guadalajara, México: Universidad de Guadalajara. Centro Universitario de Ciencias Sociales y Humanidades.
 - KAPLAN, C. (2005) "Subjetividad y Educación. ¿Quiénes son los adolescentes y jóvenes, hoy?". En Krichevsky, G. (comp). *Adolescentes e Inclusión educativa. Un derecho en cuestión*. Buenos Aires: Noveduc
 - LAPALMA, Antonio " El escenario de la intervención comunitaria" en *Revista de Psicología*. Vol X. 2001. Departamento de Psicología. Facultad de Ciencias Sociales. Universidad de Chile.
 - LARTIGUE, Teresa. "Psicocomunidad: un método para el desarrollo de comunidades marginadas", en Serrano, Ricardo; Gómez del Campo, José; Monje, Araceli; Zárate Mireya; González, Rosa. *Modelo de Desarrollo Humano Comunitario. Sistematización de 20 años de trabajo comunitario*. Plaza y Valdés Editores. México. 2005.

22/70


Dr. LUCIANO F. PONCE
SECRETARIO DE INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE PSICOLOGÍA



EXP-UNC: 0023517/2016

ANEXO I RD 2:133

**PSICODIAGNÓSTICO
DE RORSCHACH**

Seminario - Taller

-MARKOVA, I. "Sobre las formas de interacción en el reconocimiento social". En Valencia Abundiz, Silvia(coord.) Representaciones Sociales. Alteridad, Epistemología y Movimientos Sociales. Guadalajara: Universidad de Guadalajara, Maison des Sciences de L'Homme.2006.

-ROGOFF, B (1993). *Aprendices del pensamiento. El desarrollo cognitivo en el contexto social.* Caps 2 y 3 Barcelona:Paidós. Cap.2 y 3.

El Test de Rorschach es considerado una Técnica Proyectiva mayor tanto por la complejidad como por la cantidad de información que brinda. Todo especialista debe conocer y poder analizar los componentes que le brindan datos, muchas veces imprescindibles para el diagnóstico diferencial. Básicamente es considerada una técnica estructural, ya que el psicograma aporta suficientes indicadores como de: las funciones del Yo, tipos de pensamientos, características de los vínculos afectivos y otros.

Contenidos mínimos:

Administración. Psicograma. Análisis de las respuestas y del psicodrama. Interpretación del mismo.

Análisis estructural y psicopatológico.

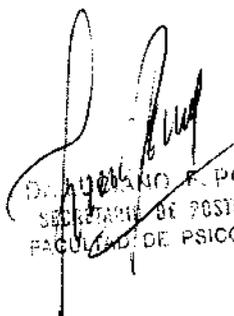
Objetivo General:

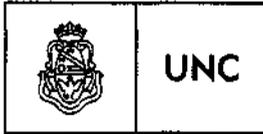
Acercar al graduado elementos básicos que le permitan administrar la técnica, clasificar e interpretar, o sea poder arribar a producir hipótesis psicológicas.

Objetivos Específicos:

- Conceptualizar el test de Rorschach.
- Entrenar al graduado en su administración, clasificación y análisis.
- Promover la articulación teórica-práctica media en análisis de material del test.

23/70


Dr. Juan Carlos PONCE
SECRETARÍA DE POSTGRADO
FACULTAD DE PSICOLOGÍA



EXP-UNC: 0023517/2016

ANEXO I R 2:133

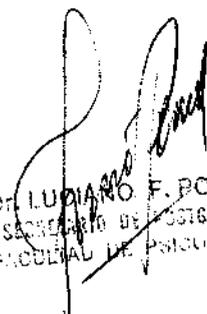
Evaluación:

Presentación de un trabajo escrito en el que conste la valoración cuanti-cualitativa de un protocolo de Rorschach.

Bibliografía:

- Berardo de Bauducco, M. Cristina, Soave Mónica, Huespe Teresa, Villagra Liliana, Ferrer Cecilia, Muszio Silvia y Otros "Manual de Psicodiagnóstico de Rorschach" . Ed. Brujas. 2012
- Celener, G. "Técnicas Proyectivas. Actualización e Interpretación en los Ambitos Clínico, Laboral y Forense" Tomo 1. Ed. Lugar. 2003
- Celener, G. "Técnicas Proyectivas. Actualización e Interpretación en los Ambitos Clínico, Laboral y Forense" Tomo 2. Ed. Lugar. 2003
- Chavez Paz M. Inés, Querol Silvia "Encuentro entre Rorschach y la PBL". Ed. Lugar. 2009
- García Arzeno, María Esther. "Nuevas aportaciones al psicodiagnóstico clínico". Nueva Visión. 2007.
- Dittborn, Juan. Rencoret, Soledad Salah Cabiati, María Elisa "Estructuras psicóticas, limítrofes y neuróticas en el test de Rorschach". Ed. Mediterráneo. 2010.
- Klopfer, B y Davidson, H " Manual Introductorio a la Teoría del Rorschach" Ed. Paidós. 1974.
- Passalacqua, Alicia y Colabs. "El Psicodiagnóstico de Rorschach". Interpretación. Editorial Klex. 2008
- Passalacqua, Alicia y Colabs. "El Psicodiagnóstico de Rorschach" Sistematización y Nuevos Aportes. Editorial Klex. 2008.
- Passalacqua, Alicia y Gravenhorst, M. Cristina " Los Fenómenos Especiales en Rorschach" Editorial JVE Psiqué. 2007.
- Veccia Teresa Ana "Diagnóstico de la Personalidad" Ed. Lugar. 2002
- Weigle, Cristina "Cómo Interpretar el Rorschach: Su articulación con el Psicoanálisis" Ed. del autor. Gráfica Pinter. Bs. As. 2007

24/70


Dr. LUCIANO F. PONCE
SECRETARIO DE POSGRADO
FACULTAD DE PSICOLOGÍA



Universidad
Nacional
de Córdoba

"2016 - Año del Bicentenario de la
Declaración de la Independencia Nacional".



EXP-UNC: 0023517/2016

ANEXO I R.D. N° 133

EPISTEMOLOGÍA Y CLÍNICA SISTÉMICA

Curso Teórico -
Práctico

Dentro de la psicología clínica, el enfoque sistémico ofrece paradigmas conceptuales que posibilitan abordajes clínicos desde una perspectiva relacional en el ámbito de la psicoterapia.

Los nuevos paradigmas definen, como sus ejes organizadores los principios de: Complejidad, imprevisibilidad e intersubjetividad. Este cambio de principios implica una redefinición en la manera de concebir a la familia y a la pareja construyendo una nueva realidad relacional, que trae consigo implicaciones en todas las áreas de la vida y la producción humana.

Contenidos mínimos:

- Epistemología de la complejidad.
- Evolución de la teoría y la práctica sistémica.
- Sistema familiar.
- La formación del terapeuta sistémico.

Objetivos:

- Proveer una visión actualizada y contemporánea de la psicología clínica sistémica, para la formación integral de los terapeutas.
- Incorporar la perspectiva relacional en el trabajo interdisciplinario en los ámbitos de las prácticas de salud.
- Capacitar para la intervención sistémica en los diferentes contextos clínicos

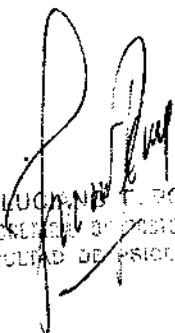
Evaluación:

Realizar un trabajo escrito a partir del análisis del video presentado, articulándolo con la perspectiva relacional y proponiendo intervenciones clínicas posibles desde el modelo sistémico.

Bibliografía:

- Prigogini y otros: "Nuevos paradigmas, cultura y subjetividad". Editorial Paidós. 1994.
- E. Morín: "Introducción al pensamiento complejo".

25/70


Dr. LUCIANO F. BOLO
SECRETARÍA DE ASISTENCIA
FACULTAD DE PSICOLOGÍA



EXP-UNC: 0023517/2016

ANEXO I RD N° 133

LA SALUD PSÍQUICA
EN MAESTROS Y
PROFESORES: SUS
EFECTOS EN LOS
PROCESOS DE
ENSEÑANZA -
APRENDIZAJE

Seminario - Taller

Cap.:3. Ed. Gedisa 1990

-Luigi Boscolo y Paolo Bertrando: "Terapia sistémica individual". Cap: 1. Editorial Amorrortu. 2000.

-Minuchin Salvador: "Familia y Terapia familiar".

Cap:3. Editorial Gedisa 1986

-Hoffman, Lynn: "Fundamentos de terapia familiar"

Cap.: XV. Editorial: Fondo de Cultura. 1981

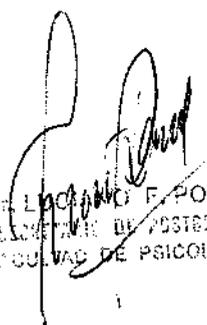
-Bertrando y Tofanetti: " Historia de la terapia Familiar". Cap:6. Editorial: Paidós. 2000.

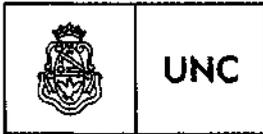
El docente, en tanto sujeto psíquico, constituye un componente crucial de la dinámica educativa, sin embargo se observa la escasa consideración que se le asigna a la incidencia que los aspectos psíquicos del enseñante tienen sobre los estudiantes. El docente, a menudo, supone que lo fundamental para el ejercicio de su labor se circunscribe a la habilidad técnica (saber metodológico) que dispone para ejercer su profesión o al dominio de la asignatura que enseña (saber disciplinario). Sin dudas, dichos saberes son indispensables pero al mismo tiempo son insuficientes. Mientras más sabe el docente de sí mismo y mejor equilibrio psíquico dispone, mejores resultarán las prácticas educativas que lleva a cabo.

Contenidos mínimos:

Los nuevos escenarios contemporáneos: su impacto en los sistemas educativos y en la profesión docente. Las instituciones educativas y los docentes. La construcción de la identidad de maestro o profesor. La convivencia áulica y la convivencia institucional como fuentes de placer/displacer de los enseñantes. El docente y su exclusión como sujeto psíquico en los procesos educativos. Algunos aportes de la investigación psicoanalítica. El deseo de enseñar y el deseo de aprender. Las vicisitudes transferenciales en la relación enseñante/aprendiente. La cuestión de la "neutralidad" en el vínculo docente/alumno. Principales dificultades en la salud

26/70


DELIA ALICIA F. PONCE
SECRETARÍA DE POSTGRADO
FACULTAD DE PSICOLOGÍA



EXP-UNC: 0023517/2016

ANEXO I R.D. N.º 133

de los docentes. Trastornos físicos, psíquicos y psicosomáticos. Fuentes del malestar. Las carpetas médicas y las carpetas psiquiátricas. Nuevas alternativas de diagnóstico y tratamiento psicológico. Programas y campañas de prevención que neutralizan los problemas de salud psíquica en los maestros y profesores.

Objetivos:

- Instalar y desarrollar, en el marco de la psicología clínica, el análisis y debate sobre la salud mental de los profesionales de la enseñanza.
- Generar alternativas viables y accesibles para atender las problemáticas de carácter psicopatológicas específicas que afronta este vasto sector profesional.

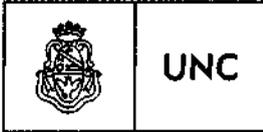
Evaluación:

Presentar un trabajo de elaboración conceptual en relación a las problemáticas de salud mental que presentan los docentes en la tarea académica. Deberá acompañar propuestas de intervención desde una perspectiva clínica.

Bibliografía:

- Almandoz de Claus, M. R. (1992) La docencia, un trabajo de riesgo. Ed. Tesis. Grupo Editorial Norma Educativa. Colombia.
- Fabara Garzón, E. (2006) Condiciones de trabajo y salud de los docentes. Unesco-Una-Cenaise. Ecuador.
- Cordie, A. (1998) Malestar en el docente. La educación confrontada con el psicoanálisis. Ed. Nueva Visión. Buenos Aires.
- Esteve, J.M. (1994) El malestar docente. Ed. Paidós, Barcelona.
- Esteve, J.M. (2004) Bienestar y salud docente.

27/70



Universidad
Nacional
de Córdoba

"2016 - Año del Bicentenario de la
Declaración de la Independencia Nacional".



EXP-UNC: 0023517/2016

ANEXO I R.D N.º
2133

Educación para todos. España.

-Guerrero Barona, E. (2003) Investigación con docentes universitarios sobre al afrontamiento del estrés laboral y el síndrome del quemado.

Universidad de Extremadura. España.

-Grabay, M. I. (2001) Salud mental y educación superior. Córdoba.

-Maldonado, H. (2004) El docente y su exclusión como sujeto psíquico del proceso educativo. Ed. Espartaco. Córdoba.

-Maldonado, H. (2004) La cuestión de la neutralidad en la relación docente/alumno. Ed. Espartaco. Córdoba.

-Maldonado, H. y O. (2008) Los equipos técnicos-profesionales de apoyo escolar. Ed. UNC. Córdoba, Argentina.

-Martínez, D. De malestares docentes, rebusques y contrapoder. Entrevista por Tasat, M.

<http://bolinfodecarlos.com.ar/malestares/docentes.htm>

-Martínez-Otero, V. La salud mental del profesorado.

<http://comunidadescolar.pntic.mec.es/713/tribuna.html>

COMPETENCIAS
COMUNICACIONALES
EN PSICÓLOGOS
CLÍNICOS.
ACTITUDES,
HABILIDADES Y
DESTREZAS

Seminario - Taller

Este Seminario taller pretende poner a disposición de los profesionales asistentes, herramientas vinculadas a competencias específicas para un desempeño eficiente y eficaz en la relación con los pacientes y sus familias, como así también con el equipo de salud del cual formen parte; brindar un espacio de entrenamiento y dar a conocer investigaciones relacionadas para el fortalecimiento profesional en el ejercicio de la Psicología Clínica.

Contenidos mínimos:

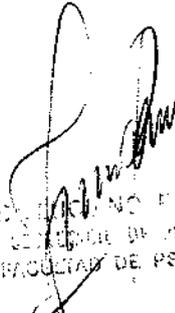
-Competencias comunicacionales en Psicoterapia:

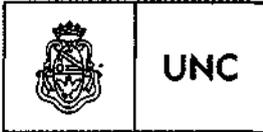
Módulo teórico práctico

-Habilidades y destrezas en la entrevista clínica

-Aspectos clínicos en la relación terapeuta-paciente

28/70


SECRETARÍA DE INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE PSICOLOGÍA



EXP-UNC: 0023517/2016

ANEXO I R.D. N.º 2133

-La ética del cuidado, principios y polémicas actuales ante enfermedades graves.

Objetivo General:

Saber reconocer las características de las relaciones, las interacciones y el contexto de la relación terapeuta-paciente, y sobre esta base desarrollar las actitudes, las habilidades y las destrezas implicadas en la relación terapeuta-paciente-familia, dentro del paradigma integrativo.

Entrenar a los asistentes en competencias interpersonales básicas, genéricas y específicas para el ejercicio de la Psicología Clínica.

Objetivos Específicos:

-Comprender los fundamentos teóricos y técnicos y la importancia de las competencias comunicacionales en la práctica psicoterapéutica con una actitud científica profesional.

-Transferir a la práctica clínica competencias interpersonales básicas para el proceso de comunicación terapéutica

-Incorporar una actitud receptiva y de atención a los factores interpersonales presentes en el contexto terapéutico.

-Adquirir una bioética de la intervención del psicólogo clínico.

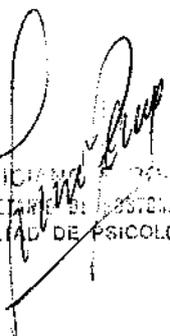
Evaluación:

La evaluación se realizará en dos etapas.

-En la primera cada estudiante responderá un cuestionario de autovaloración de sus competencias comunicacionales al inicio. Se utilizarán listas de cotejo para analizar si el terapeuta lleva a cabo la habilidad y cómo lo hace.

-En la segunda etapa, al final del seminario, los estudiantes deberán evaluar las competencias comunicacionales trabajadas durante el seminario y realizar la presentación de un trabajo o informe final

29/70


SECRETARÍA DE ASISTENCIA
FACULTAD DE PSICOLOGÍA



EXP-UNC: 0023517/2016

ANEXO I R.D. N° 133

sistematizando e integrando los contenidos teóricos desde una viñeta o caso clínico, siguiendo las pautas de una guía elaborada por los docentes.

Bibliografía:

-Baron-Cohen S. et al (2001). The Reading the mind in the Eyes test. Revised version: a study with normal adults and Adults with Asperger Syndrome or high functioning autism. *Journal of Child Psychology and Psychiatry* 42, 241-251.

-Brizendine L. (2010) *El cerebro femenino*. Buenos Aires: RBA libros.

-Ceberio, M. R. (2006) *La buena Comunicación*. Barcelona: Paidós.

-Cibanal, J., Arce Sánchez y Carballal Balsa (2003). *Técnica de comunicación y relación de ayuda en ciencias de la salud*. Madrid: Elsevier.

-Corbella, S.; Balmaña, N.; Fernández-Álvarez, H.; Saúl, L. A.; Botella, L.; García, F. (2009). Estilo Personal del Terapeuta y Teoría de la Mente *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, vol. XVIII, núm. 2, pp. 125-133. Buenos Aires, Argentina: Fundación Aiglé.

-Cormier, H. W. & Cormier, L.S. (2000). *Estrategias de Entrevista para terapeutas*. Bilbao: Descleé de Brouwer.

-Dubourdieu, M. (2015). Técnicas interpersonales PI-PNIE. Material de uso interno para Seminario Psicoterapia Integrativa PNIE y de la especialidad. Inédito.

-Feixas, G. & Miro, M.T. (1993). *Aproximaciones a la psicoterapia*. Barcelona: Paidós.

-Gallar, M. (2002). *Promoción de la salud y apoyo psicológico al paciente*. 3era Edición actualizada y

30/70



EXP-UNC: 0023517/2016

ANEXO I RD N° 2133

ampliada. México: Thompson/ Paraninfo.

-Giacomantone E. y Mejía, A. *Estrés Preoperatorio y Riesgo Quirúrgico. El Impacto Emocional de la Cirugía*. Edit. Paidós. 1997

-Gutiérrez Martínez, O. (2005). Educación y Entrenamiento Basados en el Concepto de Competencia: Implicaciones para la Acreditación de los Programas de Psicología. *Revista mexicana de Psicología*, 22, 253-270.

-Kerman, B. (2015) *Nuevas ciencias de la conducta. Las herramientas del cambio*. Buenos Aires: Universidad de Flores.

-Knapp, M.L. *Essentials of nonverbal communication*. Holt, Rinehart and Winston. New York, 1980.

-Lain Entralgo, P. (1964). *La Relación Médico Enfermo*. Madrid: Revista de Occidente.

-Lambert, M.J., Shapiro, D.A. & Bergin, A.E. (1986). The effectiveness of psychotherapy. En A.E. Bergin & L.S. Garfield (Eds.) *Handbook of psychotherapy and behavior change*. (4 ed) (pp.143- 189). New York: Wiley.

-Levy- Leboyer, C. (1997). *Gestión de las competencias*. Barcelona: Ediciones Gestión 2000.

-López Pérez, B., Fernández Pinto, I y Abad García F. J. (2008) *TECA. Test de empatía cognitiva y afectiva*. Madrid: Tea Ediciones.

-Marinho, M.L., Caballo, V.E. & Silveira, J.M. (2003). Cuestiones olvidadas en la terapia conductual: las habilidades del terapeuta. *Psicología Conductual*, 11(1), 185-161.

DE LUCCIANO F. PONCE
SECRETARIO DE GESTIÓN
FACULTAD DE PSICOLOGÍA



Universidad
Nacional
de Córdoba

"2016 - Año del Bicentenario de la
Declaración de la Independencia Nacional".

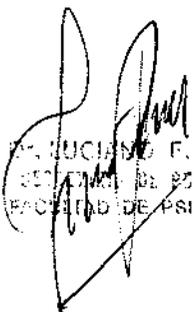


EXP-UNC: 0023517/2016

ANEXO I RD N.º 2133

- Myerscough, P. R. and Ford, M. (1996). *Talking with Patients*. Oxford Medical Publications. U.K.
- Northouse L.L. y Northouse P. (1998). *Health Communication. Strategies for Health Professionals*. Appleton & Lange. Stamford, Connecticut. USA.
- Olaz, F. O. (2012). *Habilidades Sociales. Fundamentos y Estrategias básicas de Entrenamiento. Manual de trabajo*. Inédito.
- Parloff, M.B., Waskow, I.E. & Wolpe, B.E. (1978). Research on therapist variables in relation to process and outcomes. En A.E. Bergin, & L.S. Garfield (Eds.) *Handbook of psychotherapy and behavior change*. (4 ed)(pp.143- 189). New York: Wiley.
- Platt, F.W. and Gordon, G.H. (1999). *Field Guide to the Difficult Patient Interview*. Lippincot Williams & Wilkins. USA.
- Rogers, C. R. (1969). *Psicoterapia Centrada en el Cliente*. Editorial Paidós.
- Safran J y Segal Z (1994). *El proceso interpersonal en la terapia cognitiva*. Buenos Aires: Paidós.
- Surbone A., Zwitter M. Editors. (1997). *Communication with the cancer patient. Information and Truth*. Annals of the New York Academy of Sciences. Vol 809. New York.
- Van Servellen G. (1997). *Communication Skills for the Health Care Professionals. Concepts and Techniques*. An Aspen Publication. Aspen Publishers Inc. Gaythesburg. Maryland. USA.
- Vargas Hernández, J. (2007). *Las Reglas Cambiantes de la Competitividad Global en el Nuevo Milenio. Las Competencias en el Nuevo Paradigma*

32/70


LICENCIADO F. PONCE
SECRETARÍA DE POSTGRADO
FACULTAD DE PSICOLOGÍA



EXP-UNC: 0023517/2016

ANEXO I RD. N.º 2133

de la Globalización. Tercer congreso internacional sobre el enfoque basado en competencias. Cd. Guzmán / México.

-Vidal y Benito M. (2012) *La empatía en la consulta.* Buenos Aires: Edit. Polemos.

-Vidal y Benito, M del C, (2010). *La relación Médico Paciente. Bases para una comunicación a medida.* Bs.As: Editorial Lugar.

-Vidal y Benito, M del C. (2008). *Psiquiatría y Psicología del paciente con cáncer.* Bs As: Editorial Polemos.

-Vidal y Benito, M. del C. (2002). *Acerca de la buena comunicación en medicina.* Bs As.: CeMIC.

CLÍNICA SISTÉMICA CON PAREJA

Seminario - Taller

La pareja contemporánea está inmersa en una serie de veloces cambios que ocasionan desconfianza, miedo, incapacidad y estrés. Hombres y mujeres se enfrentan al dilema de desarrollar y construir un estilo personal de pareja. Convivir, Casarse y Tener hijos son tareas diferentes que se llevan a cabo de una manera, con un orden y una jerarquía personal. Estar en pareja implica un movimiento dialéctico que oscila entre conflictos y desajustes y por otra parte la posibilidad de disfrutar y crecer con otro. La dialéctica también se muestra en la posibilidad de ser individuo y al mismo tiempo ser pareja. Desde esta mirada compleja el terapeuta sistémico debe "ejercitarse en un pensamiento capaz de tratar, de dialogar, de negociar, con lo real" (E Morin- 1993).

Contenidos Mínimos:

- Una visión histórica de la pareja humana.
- Post modernidad y vinculo amoroso.
- Parámetros para definir cuándo es indicada la terapia de pareja



EXP-UNC: 0023517/2016

ANEXO I RD N.º 2133

-Psicoterapia: análisis y discusión de casos clínicos

Objetivos:

- Aplicar los conceptos de la teoría sistémica en la clínica con parejas.
- Promover un espacio de conocimiento y reflexión sobre las modalidades de funcionamiento de la pareja contemporánea.

Evaluación:

Realizar una revisión de resultados de investigaciones sobre temas afines a la temática trabajada, seleccionar una y realizar un comentario-reflexión.

Bibliografía:

- Esther Diaz "Sexualidad y Poder" Cap.2. Editorial Amalgesto.
- Lemier "La pareja Humana" su vida, su muerte, su estructura. Editorial Fondo de cultura económica. México 2005. Cuarta parte: pareja y comunicación.
- Eguiluz L. de Lourdes. "Entendiendo la pareja" Cap 3y4. Editorial Pax México.

**PSICOPATOLOGÍA
DEL ADOLESCENTE
Y SU IMPLICANCIA
EN LA CLINICA**

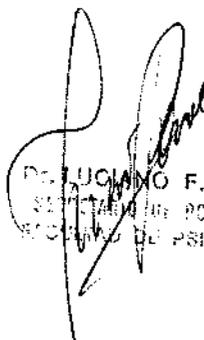
Curso Teórico -
Práctico

Este curso intenta desplegar algunos cuestionamientos y dificultades diagnósticas en un período donde las transformaciones propias de la etapa y las turbulencias adolescentes confrontan con la fragilidad en los límites entre lo normal y lo patológico. Se trata de un momento crítico donde se entrelaza el narcisismo con fragilidades en la autoestima, con el resurgimiento de la conflictiva sexual a partir de la pubertad, que suele llevar a frecuentes conflictos con lo familiar y lo social.

Contenidos mínimos:

Las organizaciones psicopatológicas.
Adolescencia y Psicopatología. Dificultades

34/70


DR. DOMINGO F. PONCE
SECRETARÍA DE POSTGRADO
FACULTAD DE PSICOLOGÍA



EXP-UNC: 0023517/2016

ANEXO I R.D. N.º 2133

diagnósticas. Vida sexual y reorganizaciones identificatorias en la adolescencia. Los distintos duelos y su posible devenir patológico. El reordenamiento simbólico y el equilibrio narcisístico en esta etapa. Las fronteras entre neurosis y perversión en la adolescencia. Características de la sexualidad infantil, adulta y perversa. Manifestaciones actuales en la adolescencia. Adicciones Trastornos Psicossomáticos en la adolescencia. Predisposición psicótica en la pubertad y en la adolescencia. Dificultades y modificaciones a la técnica para la construcción de un espacio terapéutico.

Objetivos:

- Revisar las teorías psicoanalíticas desde Freud a la metapsicología ampliada en cuanto a la comprensión de la pubertad y adolescencia.
- Comprender las transformaciones propias a la etapa y diferenciarlas de las organizaciones psicopatológicas.
- Analizar el impacto familiar frente a estas transformaciones.
- Revisar algunas implicancias de la socialización en el adolescente actual. -Conocer los factores psicopatológicos que determinan la posterior intervención clínica y particularidades de la misma.

Evaluación:

Realizar el análisis de una película en base a la guía de preguntas dada, que se deberán articular con la bibliografía revisada.

Bibliografía:

- Aryan, A. (1985) La adolescencia: aportaciones a la metapsicología y psicopatología. Pp 416-443 y El proceso psicoanalítico en la adolescencia. Pp 4454-

35/70