



EXP-UNC:0023517/2016

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 5º 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 en 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.

Por ello, en sesión del día de la fecha, teniendo en cuenta lo aconsejado por la Comisión de Vigilancia y Reglamento y por unanimidad,

EL H. CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA RESUELVE:

ARTÍCULO 1º: 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 53 (cincuenta y tres) fojas útiles y ANEXO II con 12 (doce) fojas útiles.

ARTÍCULO 2º: Dejar sin efecto la RHCD 428/10 que fuera aprobada por RHCS 37/11.

ARTÍCULO 3º: Protocolizar, publicar, comunicar, elevar al H. Consejo Superior para su aprobación y archivar.

DADA EN SALA DE SESIONES DEL H. CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA A NUEVE DÍAS DEL MES DE MAYO DEL AÑO DOS MIL DIECISÉIS.

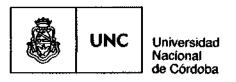
RESOLUCIÓN Nº:

Lic. Pablo A<u>ntonio M</u>urillo Secretario del Honorable Consejo Directivo

Facultad de Psicología

CLINOPIA TORCOMIAN PECANA

D|DE PSICOLOGÍA





EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

150

PLAN DE ESTUDIOS 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).

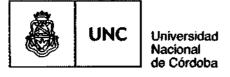
Se trata además de un área que, desde su inicio a la fecha ha permanecido en permanente movimiento y desarrollo, tanto como también lo ha tenido el concepto de salud-enfermedad. Concepto que además fue enriqueciéndose con las distintas miradas que diferentes teorías fueron aportando.

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

Lic. Pable Antonio Murillo Secretario dei Honorable Consejo Directivo Facultad de Psicología





EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº 150

especialización Clínica.

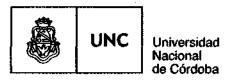
La formación de grado de los Licenciados en Psicología en nuestra casa de estudios (y en la mayoría de las unidades académicas públicas del país) implica desarrollo de conocimiento en seis áreas de desempeño profesional: psicología jurídica, educacional, laboral, social, sanitaria y clínica. De acuerdo 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 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 Secretaria 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- 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 4º nivel y a la temática específica

Lic. Pablo Antonio Mitrillo Secretario del Honorable Conseso Girectivo Facultad de Psicología





EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº 150

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 nueva articulaciones a partir de la posibilidad de investigar en forma sistemática situaciones problemas.

4- TITULO QUE SE OTORGA.

Especialista en Psicología Clínica.

5- REQUISITOS DE INGRESO.

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

Lic. Pablo Antonio Murillo Secretario del Honorabio Convejo Grectivo Facultad de Psicología





EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

150

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.
- 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.

Lic. Pablo Antonio Murillo
Secretario del Runorable Consejo Girectivo
Facultad de Psicología



EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

150

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 seminariostaller, 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):

Regimen de cursado	Tipo	Carácter	Nombre de la asignatura	Carga horaria teórica	Carga horaria práctica	Carga horaria tota
Mensual	CTP	Optativo	Clínica psicoanalitica 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

Lic. Pablo Antonio Murillo
Secretario del Honorable Consept Creativo
Facultad de Psicología



UNC

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



EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

150

Mensual	СТР	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		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 de trabajo final integrador II.	10 hs	10 hs	20 hs
Mensual	S-T	Optativo	La inclusión de los sujetos con capacidades especiales según el paradigma de la	10 hs	10 hs	20 hs
		<u> </u>	diversidad.			
		Outstine		1000	140 ha	20 ho
3° Semes Mensual	tre S-T	Optativo	Una mirada clínica en las intervenciones comunitarias	10 hs	10 hs	20 hs
	S-T	Optativo Obligatoria	Una mirada clínica en las intervenciones comunitarias Clínica con niños. Una comprensión metapsicológica de la	10 hs	10 hs	
Mensual	S-T		Una mirada clínica en las intervenciones comunitarias Clínica con niños. Una comprensión metapsicológica de la psicopatología infantil La salud psíquica en maestros y profesores: sus efectos en los procesos de			20 hs 20 hs
Mensual Mensual Mensual	S-T CTP S-T	Obligatoria	Una mirada clínica en las intervenciones comunitarias Clínica con niños. Una comprensión metapsicológica de la psicopatología infantil La salud psíquica en maestros y profesores: sus efectos en los procesos de enseñanza-aprendizaje Vigencia del psicodiagnóstico como	10 hs	10 hs	20 hs
Mensual Mensual	S-T S-T	Obligatoria Optativo	Una mirada clínica en las intervenciones comunitarias Clínica con niños. Una comprensión metapsicológica de la psicopatología infantil La salud psíquica en maestros y profesores: sus efectos en los procesos de enseñanza-aprendizaje Vigencia del	10 hs	10 hs	20 hs

Lic. Pablo Antonio Murillo
Lic. Pablo Antonio Murillo
Lecretario del Henorable Consejo Girectivo
Facultad de Psicología



UNC

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



EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

150

Mensual	СТР	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	СТР	Obligatoria	Epistemología y clínica sistémica	10 hs	10 hs	20 hs
Mensual	СТР	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

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 Córdoba 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. Se propone fortalecer la formación en la técnica de:

Entrevista: primer contacto, establecimiento de encuadre, determinación de parámetros de entrevista, abordaje individual, entrevista grupal, informe de primera entrevista, anamnesis y entrevista de urgencia.

MM

Lic. Pablo Antonio Murillo Secretario del Honorable Consejo Grectivo Facultad de Psicología



EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

150

Elaboración de diagnósticos: diagnóstico clínico individual y grupal, diagnóstico familiar, diagnóstico infantil y adulto, diagnóstico diferencial, nosología y nosografía, descripción clínica de manifestaciones conductuales, pruebas dinámicas en el diagnóstico, normas internacionales en el diagnóstico.

Intervenciones preventivas: prevención primaria de la salud mental desde contextos clínicos, psicohigiene e intervenciones individuales y grupales. Programas de prevención dirigidos a la evitación y dirigidos a la reducción de daño.

Diseños de investigación clínica: estudios comparativos de caso único, diseños de intervención clínica, presentación clínica de datos.

Abordajes terapéuticos: perspectivas teóricas, organización técnica de las intervenciones, lecturas clínicas, indicadores clínicos, hipótesis de trabajo, prescripciones y proscripciones clínicas, estructura grupal de abordaje terapéuticos, intervención en crisis, sostenimiento y recaídas.

Las prácticas de especialización contemplan una dinámica de trabajo proyectada en tres etapas: a) definición del campo y elaboración de las estrategias de intervención; b) entrenamiento protegido mediante ensayos; y c) intervención en el campo en presencia del supervisor institucional. Para cada etapa se incluyen fases de evaluación parcial, mediante listas de chequeo generadas para cada campo específico y aplicadas por los supervisores. No se avanzará en una etapa subsiguiente sin haber cumplido satisfactoriamente con el logro de competencias de la etapa anterior.

Asimismo, velando por la dimensión técnica y ética en el cuidado del usuario, 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 que requiere de un informe de avance a la mitad de la experiencia, y otro al final.

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.

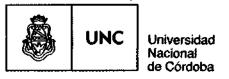
El objetivo del coordinador de prácticas es articular la carrera de la especialización con los espacios de práctica; atender al seguimiento de convenios y proponer nuevos acuerdos; mantener una relación administrativa y de asesoramiento con todos los actores involucrados en las prácticas; así como evaluar la marcha general de las mismas.

6.7- Descripción del trabajo final:

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

Lic. Pablo Antonio Murillo Secretario del Honorable Consejo Brechvo Facultad de Psicología 8

(**E**\$)





EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

150

- a) un proyecto de intervención profesional diseñado a partir de un diagnóstico 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. e) 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 votos del tribunal, como:

a) Aprobado, con nota numérica definitiva, entre los siguientes valores nominales: 7

Lic. Pablo Antonio Mariilo Sepretario dei Homorable Consejo Birectivo Facultad de Psicología



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



EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

150

(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 reprobarlo. c) Reprobado: Si esto ocurre, el alumno deberá presentar un nuevo trabajo final.
- 6.8- Otros Reguisitos (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 Curso Teórico - Práctico	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.
	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 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 psicopatalógicos. Formas clínicas. Borderline: Conceptos generales sobre trastornos de la personalidad Borderline. Sintomatología. Casos fronterizos. Los estados límites. Organización narcisista. Organización caracterológica narcisista.

Liq. Pablo Antonio Murillo

Secretario del Honorable Conseja Birectivo Facultad de Psicología



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



EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

150

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 psiguismo.

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 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

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.

funcionamiento mental y de la particularidad del 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",

Lie Fleble antonio Murilio

Lic. Pablo Antonio Murillo
Secretario del Honorable Consejo Directivo

Facultad de Psicología

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



EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

150

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, Vinculo, Lenguaje en el campo psicosomático, Buenos Aires, Ed. Lugar, Cap II "Lo psicosomático en la clínica psicoanalítica actual", 23-32; Cap V "Familia y enfermedad somática", 97-110; Cap.IX, "Analizabilidad en Psicosomática: 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,

-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. 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. 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.

Lic. Pablo Antonio Murilio
Secretario dei Honorable Consejo Cirectivo
Facultad de Psicología



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



EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº 150

-MOSCONE, R., "Composición de un histérico", en Moscone, 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.

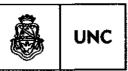
-ROSENFELD, D., "Nuevas teorías sobre drogadicción". "Autismo y drogadicción". Rev. *Psicoanálisis*. Bs. As. Vol. XVIII, N° 2. 1996. 347-364.

-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.

MM

Lic. Pablo Antonio Murilló Secretario del Honorable Consejo Directivo Facultad de Psicología



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



EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

150

-ROTEMBERG, H., Estructuras Psicopatológicas e Identidad, San Luis, Nueva Editorial Universitaria, Universidad Nacional de San Luis, 1999, Introducción. 13-21. Cap -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 de Nacional San Luis, 1999. Cap. 2. 1. 23-45. -STERNBACH, S. "Organizaciones fronterizas y tramas subjetivas", en Lerner, H., Sternbach, S., Organizaciones fronterizas. Fronteras del psicoanálisis, Buenos Aires, Ed. Lugar, 2007, Cap 6, 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 METAPSICOLÓ-GICA DE LA PSICOPATOLO-GÍA 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 patología en la infancia.

La problemática del síntoma en psicoanálisis.

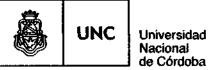
Teoría de las posiciones en Klein.

Concepto de líneas de desarrollo en Ana Freud.

Neurosis en la infancia: Diferentes organizaciones psicopatológicas.

MAN

Lic. Pablo Antonio Murillo Secretario del Honorable Conseje Directivo Facultad de Psicología





EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

150

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 sintematología en
- -Plantear las dificultades diagnósticas, propias a la sintomatología en 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 través de un caso clinico.

Bibliografia:

- 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 Nº23 2-3
- Bidolsky, S. Y otros (1997) Del síntoma en la consulta al síntoma en psicoanálisis con niños. Síntoma e interpretación. 3º Jornadas Departamento Niños y Adolescentes. Rev.ApdeBa Nº 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.

Lic. Pablo Antonio Murillo
Secretario del Honorable Conseje Directivo
Facultad de Psicología

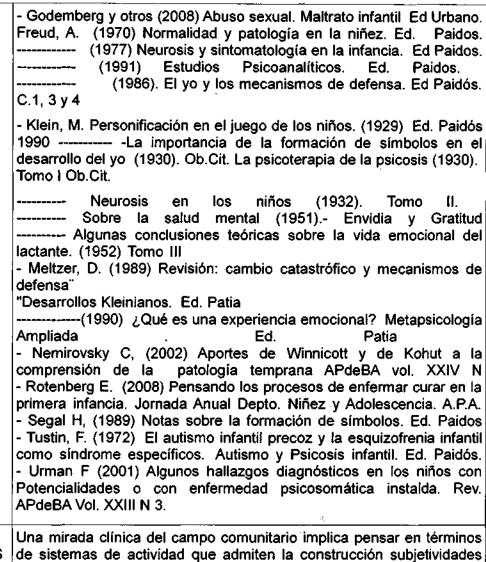


"2016 - Año del Bicentenario de la Declaración de la Independencia Nacional".



EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD No



UNA MIRADA CLINICA EN LAS INTERVENCIO-NES **COMUNITARIAS**

Seminario Taller

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 distribuídas 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

LIC. Pablo Attonio Murillo Secretario del Hanorable Consejo Directivo Facultud de Psicología



EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

150

con la que se desea trabajar.

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.

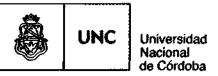
Objetivos:

- -Conocer y analizar críticamente los modelos de 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

LIC. Pablo Antonio Murillo Secretario del Honerable Consejo Directivo Facultad de Psicología





EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD №

150

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

-CHARDON, 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 ENGESTRÖN, 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

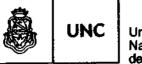
-FERNÁNDEZ, A.M., BORAKIEVICH, S., OJAM, E., IMAZ, X "Diversidades y campo grupal. Puntuaciones en un dispositivo pedagógico". En Borakievich, S. (Coord. de la ed.), Grupos e instituciones. Prácticas educativas y proyectos comunitarios. Alternativas y trayectos grupales, Colección Ensayos y Experiencias. Novedades Educativas. Bs.As.. México. - FERNANDEZ, A.M. (2007), Las lógicas colectivas. Imaginarios, multiplicidades. Buenos Aires. -FRIGERIO, G; DIKER G. (comps) "En la cinta de Moebius". En Educar : ese acto político. Serie Seminarios del SEM. Buenos Aires: del Estante editorial, 2005.

-HELLER, Agnes. Una revisión de la teoría de las necesidades. Barcelona. Paidos.1996.

-JODELET, D. (2007) "Imbricaciones entre representaciones sociales e intervención". En RODRÍGUEZ SALAZAR. T., GARCÍA CURIEL, 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

MM



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



EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

150

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 v Valdés Editores, México.2005. -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:Paidos. Cap.2 y

PSICODIAGNÓS-TICO DE RORSCHACH

Seminario - Taller

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.

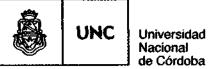
Objetivos Específicos:

- 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.

Evaluación:

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

Lic. Pablo Antonio Murillo Sectetario dei Honorable Conseja Bisactiva Facultad de Palacciagia





EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº 150

	•
MINICAPAT	
Bibliograf	

-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 PBLL". Ed. Lugar. 2009

-García Arzeno. María Esther. "Nuevas aportaciones 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".

-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

EPISTEMOLOGÍA Y CLÍNICA SISTÉMICA

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.

Curso Teórico -Práctico 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.

MAN



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



EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

150

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 Paidos.1994.
- -E. Morín:"Introducción al pensamiento complejo". 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: Paidos.2000.

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

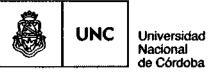
Seminario - Taller

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

Lic. Pablo Antonio Murillo Secretario del Honorable Consejo Directivo Facultad de Psicología 21





EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

150

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 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.

Obietivos:

-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 una trabajo de elaboración conceptual en relación 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-Une-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. 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

Lic. Pablo Antonio Murillo



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



EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

	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.				

COMPETENCIAS
COMUNICACION
ALES EN
PSICÓLOGOS
CLÍNICOS.
ACTITUDES,
HABILIDADES Y
DESTREZAS

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:

Seminario - Taller

- -Competencias comunicacionales en Psicoterapia: Módulo teórico práctico
- -Habilidades y destrezas en la entrevista clínica
- -Aspectos clínicos en la relación terapeuta-paciente

http://comunidadescolar.pntic.mec.es/713/tribuna.htlm.

-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.

Lic. Pable Antonio Murillo Secretario del Honorable Consejo Directivo Facultad de Psicología



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



EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

150

Evaluación:

La evaluación se realizará en dos etapas.

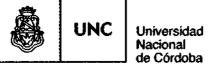
- -En la primera cada estudiante responderá un cuestionario de autovaloración de sus competencias comunicacionales al inicio. Se utilizarán listas de cotejo para analizar si el terapeuta lleva a cabo la habilidad y cómo lo hace.
- -En la segunda etapa, al final del seminario, los estudiantes deberán evaluar las competencias comunicacionales trabajadas durante el seminario y realizar la presentación de un trabajo o informe final 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 ampliada. México: Thompson/Paraninfo.
- -Giacomantone E. y Mejía, A. Estrés Preoperatorio y Riesgo Quirúrgico. El Impacto Emocional de la Cirugía. Edit. Paidos. 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.

MMM

Lic. Pablo Antonio Murillo Secretario del Henerable Conseja Directiva Facultad de Psicología





EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

150

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

Lia Bahlantutania Murilla

Lic. Paldo António Murillo Secretario del Honorable Consejo Directivo Facultad de Psicología



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



EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº 150

	ANEXO I RHCD Nº I O
	-Vidal y Benito, M del C, (2010). La relación Médico Paciente. Bases para una comunicación a medida. Bs.As: Editorial LugarVidal y Benito, M del C. (2008). Psiquiatría y Psicología del paciente con cáncer. Bs As: Editorial PolemosVidal 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 humanaPost modernidad y vinculo amorosoParámetros para definir cuándo es indicada la terapia de pareja -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 AmalgestoLemier "La pareja Humana" su vida, su muerte, su estructura. Editorial Fondo de cultura económica. México 2005.Cuarta parte: pareja y comunicaciónEguiluz L. de Lourdes. "Entendiendo la pareja" Cap 3y4.Editorial Pax México.

LIC. Cabio Antonio Murillo Secretivo del Homorbio Cossip Directivo Facultad de Psicología



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



EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

150

PSICOPATOLO-GÍA 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 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 Psicosomáticos 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 implicanclas 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 4454-77 Rev. ApdeBA Vol. VII Nº 3. -Aryan, A. y Moguillanky, C. (2009) Clínica del adolescente. Editorial TESEO. -Aryan, A. y Torres, D. (2007) Notas para la comprensión de la predisposición psicótica en la pubertad y adolescencia. Revista ApdeBa.

Lic. Pablo Antonio Ma



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



EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

150

-Brusset, B. (1996) Anorexia mental y toxicomanía. Rev. APdeBA Vol. XVIII N ° 2.
-Cao,M.L. (2013) Desventuras de la autoestima adolescente. Cap.
Estados alterados Ed. WINDÚ. CABA.
-Doctors,S. (2007) Avances en la comprensión y tratamiento de la
autolesión en la adolescencia. Rev. Aperturas Psicoanalíticas №027.
-Freud,A. (1992) Psicoanálisis del desarrollo del niño y del
Adolescente. Ed.Paidós.
-López Mondéjar,L. (2003) Masculino-Femenino. Vicisitudes de la
identidad sexual y de género en laadolescencia. Rev. Aperturas
Psicoanalíticas. Nº 015.
-Kancyper, L (1998) Patologías en el campo dinámico de la
confrontación generacional y fraterna en la adolescencia. Rev
Latinoamericana de Psicoanálisis Vol. 2 Nº 1
-Kernberg, O (1982) El diagnóstico de los estados fronterizos en la adolescencia. Rev. APdeBA Vol. IV 1.
-Leivi, M. (1995) Historización, actualidad y acción en la adolescencia.
Rev.ApdeBA Vol, XV
-Marty, F. (2012) Dependencia y depresión en la adolescencia. Revista
Psicoanálisis en niños y adolescentes. Vol. 15.
-Peskin, L. (2008) "Sexualidad y perversión en la adolescencia" Rev.
Controversias y Departamento de Niñez y Adolescencia.
-Quiroga,S. (1998) Patologías de autodestrucción. Suicidio-violencia-
adicciones. Ed. Publikar. Bs.As.
-Nemas, C. (2005) Los adolescentes y el método analítico Presentado
en ApdeBA
-Ortiz Fragola (2005) trabajo presentado en APdeBA Sobre algunos
aspectos narcisistas en el tratamiento de adolescentes. El paciente y el
analista. -Rios,C. (2000) El adicto y sus grupos. Un esquema explicativo <i>Rev</i>
APdeBA XXII N 2
-Ungar,V. (2004) El trabajo psicoanalítico con adolescentes, hoy
.Trabajo presentado en APdeBA 2004
-Viñar , M.(2009) Mundos Adolescentes y vértigo civilizatorio. Ed.
Trilce.
-Waserman, M. (2008) Revista Controversias en Psicoanálisis de
Niños y Adolescentes Año 2008, No 3 . Mesa Redonda "Sexualidad y
perversión en la adolescencia".
Este curso pretende mostrar la psicopatología entendida desde el

LA PSICOPATOLO-GÍA DESDE EL MODELO MODULAR-

paradigma de la complejidad en psicoanálisis.

A partir de los avances que en los últimos años se vienen dando en este campo, se trabajará sobre un modelo psicopatológico que, a diferencia de entender la psicopatología como categorías estancas,

Lic. Pablo Antonio Murillo Secretario del Honorable Consejo Directivo Facultad de Psicología



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



EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

150

TRANSFORMACI ONAL

Curso Teórico – Práctico plantea a la misma como resultado de articulación de distintas dimensiones del psiquismo que dan lugar a subtipos de cuadros psicopatológicos. Se desarrollará el enfoque Modular-transformacional planteado por Hugo Bleichmar, modelo que pretende superar modelos reduccionistas en cuanto a al diagnóstico y la intervención técnica y propone una técnica flexible y específica que tiene en cuanta los subtipos de cuadros psicopatológicos y la estructura de personalidad, reduciendo el riesgo iatrogénico siempre presente en todo tratamiento psicológico.

Contenidos mínimos:

Paradigma de la complejidad en Psicoanálisis – Enfoque Modular transformacional - Diagnóstico dimensional - Complejidad del inconsciente - Sistemas motivacionales - Trastornos por conflicto psíquico - Trastornos por déficit - Trastornos depresivos y sus subtipos - Trastornos narcisistas y subtipos - Intervenciones técnicas específicas.

Objetivos:

- -Incorporar el paradigma de la complejidad al estudio del psiquismo y particularmente a la psicopatología.
- -Implementar el diagnóstico dimensional: describir los cuadros psicopatológicos a partir de la articulación de distintas dimensiones del psiquismo.
- -Poder reconocer y describir subtipos de cuadros psicopatológicos -La implementación de una técnica flexible y específica.

Evaluación:

Realizar un trabajo escrito sobre un caso clínico planteando el diagnóstico dimensional y las intervenciones técnicas específicas.

Bibliografía:

-Bleichmar, H: "Avances en Psicoterapia Psicoanalítica. Hacia una técnica de intervenciones específicas". Paidós. Barcelona. 1997 – Introducción, Cap I y III y IV- "Fundamentos y Aplicaciones del Enfoque Modular- transformacional". En Aperturas Psicoanalíticas, Nº 1. Año: 1999. www.aperturas.org

-Habif, C: "Vigencia el psicoanálisis: Avances y desafíos actuales" (2008). Revista "La Fuente" № 35 – Año XI

INVESTIGACIÓN EN PSICOLOGÍA. HERRAMIENTAS METODOLÓGI- Este curso, tiene como objetivo identificar las distintas lógicas de investigación en psicología y sus aplicaciones prácticas en el campo de la psicología clínica.

Este seminario está diseñado en 2 módulos:

Lic. Pable Actorio Murillo Secretalis del Bonnable Lensajo Brectivo Facultad de Psicología



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



EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

150

CAS, PROBLEMAS Y ABORDAJES En el 1° se dará a conocer los elementos conceptuales e instrumentales necesarios para la práctica de la investigación psicológica en la especialidad desde el paradigma con predominio cuantitativo.

Curso Teórico-Práctico En el 2° se dará a conocer procedimientos y herramientas de investigación cualitativa para la práctica en la especialidad. Fases de los diseños cualitativos. El problema de la objetividad y de la generalización en estudios microsociales: Muestreo teórico. Estudio de casos. Los métodos de filiación clínica. Análisis del material cualitativos. El problema de la triangulación e integración.

Contenidos Mínimos:

Método y Ciencia. Estrategias metodológicas para la, investigación en Psicología (cuantitativas y cualitativas).

Lógicas de investigación (lineal y discursiva). Descripción y explicación. Estado actual del desarrollo investigativo a nivel internacional y nacional en psicología clínica. Distinción de diferentes diseños de investigación social y psicológica.

Utilización de modelos de investigación; Diseños cuantitativos. Los diferentes pasos de una investigación, formulación de problemas, hipótesis, variables, selección de muestras; recolección de datos; análisis de los mismos. Técnicas y pruebas estadisticas. Utilización de herramientas y procedimientos de softward (SPSS, Stathistical, Excel, etc.)

Objetivo:

Identificar las distintas lógicas de investigación en psicología y sus aplicaciones prácticas en el área de Psicología Clínica

Evaluación:

Presentación de análisis de resultados de investigaciones y/o intervenciones que los especializandos buscarán en diversas Bases de Datos especializadas.

Bibliografía:

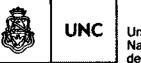
-Eco, Úmberto (1975) *Tratado de semiótica general*. Milán: Bompiani -Gómez, Mariana (2008) "Psicoanálisis e investigación científica. Perspectivas y posibles abordajes metodológicos" en *Revista Tesis*. Facultad de Psicología. Editorial: Facultad de Ciencias Económicas. UNC.

-González Rey F. L. (2000). Investigación cualitativa en psicología. Rumbos y Desafíos. México, International Thomson Editores, S.A. de C.V.

-Hernandez Sampieri, R., Fernández Collado, C., Baptista Lucio, P. (1998) *Metodología de la Investigación* – México. Ed Mc Graw Hill, 4ta.

MAN

Lic. Pablo Antonio Murillo Secretario dei Panaralia Canseja Directivo Fraccartad de Psicología



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



EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

150

_			
FΛ	10	Á	•
Eu	IC	Ю	n.

-Kazdin, A. (2001) Métodos de investigación en Psicología Clínica. Madrid: Prentice Hall

-Kerbrat-Orecchioni, C (1997) La enunciación. De la subjetividad en el lenguaje. Buenos Aires: Edicial.

-Merlino, Aldo (Coordinador) (2008) *Investigación cualitativa en ciencia sociales. Temas, problemas y aplicaciones.* Buenos Aires: Cengage Learning

-Rodríguez Gómez G, Gil flores J, y García Jiménez E (1996): Metodología de la investigación cualitativa". Málaga Ed. Aljibe. -Verón, Eliseo, (1993) La semiosis social. Barcelona: editorial Gedisa Bases de Datos:

-Latindex

-Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal

-Sistema de Información Científica Redalyc.

CLÍNICA
PSICOANALÍTICA
EN LA
ACTUALIDAD
DESDE UNA
MIRADA
LACANIANA.

Curso Teórico -Práctico Freud en su texto: "El provenir de una ilusión" nos habla de cómo el sujeto es enemigo de la civilización, sintiendo el peso de sus exigencias y respondiendo a ella con el sufrimiento que lo mortifica.

En su texto de "El malestar en la cultura", marca las consecuencias del malestar de la época, nos habla de la angustia frente a la autoridad y el sentimiento de culpa que eso ocasiona.

El crecimiento de la ciencia, la hegemonía del mercado, la globalización y la declinación de los ideales, influyen nuestra clínica.

Teniendo en cuenta que el rasgo de la época es la inexistencia del Otro, es necesario ubicar las incidencias clínicas del discurso dominante.

Contenidos:

-Constitución Subjetiva.

¿Qué es un sujeto? ¿Cómo se constituye?

El sujeto y el otro.

Del grito al llamado.

Necesidad, demanda y deseo.

Significante y significado.

Compleio de Edipo.

Neurosis. Psicosis. Perversión.

-Estructuras clínicas.

Las series complementarias.

El sentido de los síntomas.

Los tres registros: Imaginario, simbólico y real.

-Neurosis.

La histeria.

Lic. Pablo Antonio Murillo Secretario dei Honarabie Consepo Directivo Facultad de Psicología



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



EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

150

Neurosis Obsesiva.

Fobia.

Casos clínicos de la actualidad.

-Psicosis.

Esquizofrenia.

Paranoia.

Manía-melancolía.

Fenómenos Elementales.

Función del delirio.

Modos de estabilización.

Casos clínicos.

-Perversión.

La relación al otro:

Sadismo-masoquismo.

Exhibicionismo-voyeurismo.

El fetichismo.

La castración materna.

La clínica de la perversión

Objetivos:

Lograr una comprensión y profundización de conceptos teóricos como:

- -Necesidad, demanda y deseo
- -Sujeto Otro
- -Significante Significado
- -Malestar en la cultura Malestar Actual
- -Inexistencia del Otro
- -Caída de los ideales

Abordados en relación a la clínica actual y los paradigmáticos de Freud.

Evaluación:

En base a los casos presentados durante el dictado del seminario, deben realizar un recorte del mismo que dé cuenta de la relación de la clínica del caso con algún punto del programa (sintoma, significante, localización estructural, Tiempos del Edipo, lugar y significación del Otro, por ejemplo). Especificar algunas reflexiones sobre la pertinencia de las intervenciones del analista que den cuenta de la dirección de la cura.

Bibliografía:

- -Bauman, Z. (2003) Modernidad Liquida, México, Editorial Fondo de Cultura Económica
- -Bauman, Z. Autores varios, (2001). Lectura de lo nuevo, Buenos Aires,

Lic. Pablo Antonio Murillo Secretario del Nationale Consejo Directivo Facultad de Psicología



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



EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

150

Tres Haches. (2005) Amor liquido. Buenos Aires, Editorial Fondo de Cultura Económica

-Bauman, Z. (2007) Vida de consumo. Buenos Aires, Editorial Fondo de Cultura Económica

-Freud, S. (1908). La moral sexual cultural y la nerviosidad moderna, IX, Buenos Aires, Amorrortu

-Freud, S. (1986). El malestar en la cultura, Obras Completas XVII, Buenos Aires, Amorrortu

-Freud, S. (1986). El porvenir de una ilusión, Obras Completas XXI, Buenos Aires, Amorrortu

-Freud S. Conferencia 16 "Psicoanálisis y psiquiatría". T. XVI. 1916. Bs. As. Amorrortu 1976

-Freud, S. Conferencia 31 "La descomposición de la personalidad psíquica", Obras Completas, Tomo XXII, Amorrortu, Buenos Aires

Freud, S.: "Lo inconciente" (1915), cap. VII, en *Obras Completas*, vol. XIV, 193-4, Bs. As., Amorrortu Editores, 1986. -Freud. S.: Introducción al Narcismo. Obras Completas. Vol. XIV.

-Freud, S.: Introducción al Narcismo. Obras Completas, Vol. XIV, Amorrotu, B. Aires, 9ª Edición, 1996

-Freud, Sigmund. Obras completas de Sigmund Freud. Volumen VI - Psicopatología de la vida cotidiana. Buenos Aires & Madrid: Amorrortu editores

-Freud, S: conferencia 33. La feminidad". (1932). En: Obras Completas. Tomo. XXII, Amorrortu, Buenos Aires

-Freud, S: Fragmento de analisis de un caso de histeria. Obras Completas, Tomo VII, Amorrortu, Buenos Aires

-Freud, S. (1921). Psicología de las masas y análisis del yo; Obras Completas, XVIII, Buenos Aires, Amorrortu

-Lacan, J (2004) . El seminario 3: Las Psicosis. Buenos Aires: Paidós.

-Lacan, J.: (1957-8) Seminario 5: Las formaciones del inconciente. Bs. As., Edit. Paidós, 1999.

-Lacan, J. (2007). El seminario 10: La Angustia. Editorial Paidos, Buenos Aires.

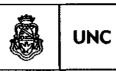
-Laurent, E. (2011). El orden simbólico en el siglo XXI. Consecuencias para la cura. Boletín Electrónico del Comité de Acción de la Escuela Una – Scilicet

-Lipovetsky, G. (2006) Los Tiempos Hipermodernos. Barcelona, Editorial Anagrama.

VIGENCIA DEL PSICODIAGNÓS-TICO COMO HERRAMIENTA

Los objetivos planteados para este curso se orientan en torno a la necesidad de conocer en profundidad las Técnicas Proyectivas, aprendiendo las conceptualizaciones teóricas que permiten dar sentido a lo observado en un proceso psicodiagnóstico. Ello se logrará a través

Lic. Pablo Antonio Murillo
Secretario del Honorable Consejo Directivo
Facultad de Psicología



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



EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

150

CLÍNICA

Curso Teórico -Práctico

de la revisión de las teorizaciones relacionadas al tema, tales como ¿qué es un proceso psicodiagnóstico?; ¿qué funciones del aparato psíquico se ponen en juego? Causalidad Psíquica, Apercepción, Provección. Distorsiones, Mecanismos defesivos. modos de implementación de los mismos, en síntesis, la dinámica del funcionamiento psiguico.

Contenidos:

Aprender acerca de las Técnicas Proyectivas implica un conocimiento tanto de la administración como de la utilidad y pertinencia de las mismas, para lo cual se profundizará en el estudio de las Ténicas Gráficas, el cuestionario Desiderativo, las técnicas temáticas como el T.A.T y el T.R.O. y finalmente el Test de Rorschach.

Se busca que los alumnos que aspiran a la Especialidad en el área aprendan a organizar un proceso psicodiagnóstico adecuándolo a cada situación concreta, y conozcan las modalidades de realización del Informe Psicodiagnóstico acordes al ámbito del que proviene la demanda, así como el conocimiento detallado acerca de lo que se entiende por diagnóstico, pronóstico y devolución.

Se pretende que los especializandos, mediante la aplicación práctica de los contenidos aprendidos, reconozcan y utilicen en forma adecuada las herramientas que nos proveen las Técnicas Proyectivas.

Objetivos generales:

- -Conocer en profundidad las Técnicas Proyectivas.
- -Aprender acerca de las conceptualizaciones teóricas que sustentan las Técnicas Proyectivas.
- -Aprender a organizar un Psicodiagnóstico adecuándolo a cada situación concreta

Objetivos específicos

- Conocer en profundidad las Técnicas Gráficas, su administración, utilidad pertinencia.
- -Profundizar los conocimientos acerca del Cuestionario Desiderativo - Aprender los fundamentos teóricos y la aplicación del T.A.T y del T.R.O.
- Conocer y profundizar acerca del valor diagnóstico y pronóstico de las técnicas mencionadas.

Evaluación:

Elaborar el trabajo evaluativo a partir de analizar las técnicas proyectivas del material clínico dado en clase, según las pautas y los contenidos aprehendidos a lo largo del curso.

Lic. Pable Antonio Murillo

Secretario dei Honorable Consejo Directivo Facultad de Psicología



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



EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD No

150

Bibliografía:

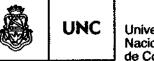
- -Abuchaem, J. El proceso psicodiagnóstico. Tomo II- Ed. Kargierma -Bleichmar, S.: En los origenes del sujeto psíquico. - Ed. Amorrortu 1986
- -Bleichmar, S.: La fundación de lo Inconciente .-Ed. Amorrortu.1993
- -Celener yBraude.: El Cuestionario Desiderativo.- Ed. Lugar.1990
- -Freud, S.: Obras Completas:
- -Psicopatología de la vida cotidiana.
- -Dinámica de la Transferencia.
- Recuerdo, repetición y elaboración.
- -El Malestar en la cultura.
- -Friedenthal y otros. "El T.R.O de H. Phillipson". Ed. Nueva Visión.
- -García Arzeno.: Nuevas aportaciones al diagnóstico clínico.- Ed Nva Visión, 1993.
- -Hammer, E.: Los Test Proyectivos Gráficos.-Ed. Paidós 1962 -Klopfer, W. "El informe psicológico". Tiempo contemporáneo. 1962 -Laplanche y Pontalis. "Diccionario de Psicoanálisis". Ed. Labor. 1983
- -Lunazzi de Jubani: Lectura del Psicodiagnóstico- Ed. Univ. De Belgrano, 1992.
- -Mirotti, M.A.: Introducción al estudio de las Técnicas Proyectivas Ed.
- -Phillipson, Hebert. "Test de relaciones objetales". Ed. Paidós. 1963. Phillipson, H - Friedenthal y otros. "El T.R.O de H. Phillipson". Ed. Nueva Visión, 1976.
- -Querol, S. y Chavez Paz, M. "Adaptación y aplicación del test de la persona bajo la Iluvia". Ed. Psigue. 1997.
- -Rapaport, D.: Tests de Diagnóstico Psicológico- Ed. Paidós.1959 -Rodríguez, S.: Función y Funcionamiento del diagnóstico en Psicoanálisis.-Rev. Actualidad psicológica Año XX N° -Siquier de Ocampo.: Las Técnicas Proyectivas y el proceso Psicodiagnóstico. Ed. Nueva Visión.1987.

MODELOS Y **TECNICA PSICOANALÍTICA** EN LA CLÍNICA DEL PACIENTE DROGADICTO

Este seminario apunta a transmitir que para comprender el fenómeno de las adicciones y orientar teóricamente la práctica clínica de esta patología se requiere de un modelo con sólidos fundamentos teóricos. El abordaje psicoterapéutico del paciente adicto a drogas requiere de la articulación entre teoría, clínica y técnica para enfrentar la complejidad con que se presentan los problemas relativos al encuadre. la evolución del tratamiento, la selección de los dispositivos. El modelo teórico utilizado será el psicoanalítico y se expondrán resultados de investigaciones clínicas y de programas de prevención aplicados en ámbitos institucionales.

Seminario - Taller

ollinam amotta, onc. Secretand sel Nanatable Conseje Directivo Facultad de Psicología



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



EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

15)

Contenidos:

Fundamentos teóricos para el abordaje psicoterapéutico del paciente adicto a drogas. Nociones de cuerpo y piel en el paciente drogadicto. Fantasías asociadas con el uso de drogas. Vaciamiento del Self. Aspectos autísticos en la farmacodependencia. Dependencia adicta y cosmovisión omnipotente. Noción de tiempo en los pacientes drogadictos. Lenguaje. Psicopatología de la drogadicción. La familia del paciente drogadicto. Fusión grupal. Teorías, modelos e hipótesis en la clínica psicoanalítica.

Técnica en el abordaje de los pacientes drogadictos. Teoría de las mentiras. Transferencia y contratransferencia en el análisis de pacientes severamente perturbados. Etapas en la clínica con pacientes drogodependientes. Problemas técnicos en los cuadros con omnipotencia narcisista. Indicadores de mejoría en el paciente drogadicto.

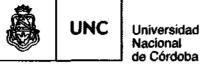
Objetivo General:

A partir de una concepción sobre el funcionamiento psíquico en la adicción a drogas, de los conceptos teóricos y los dispositivos técnicos que se articulan en la clínica con pacientes adictos a drogas, se intentará reflexionar sobre la posibilidad de alternativas viables en los tratamientos de estos pacientes que habitualmente son pensados como "resistentes" al método del trabajo psicoanalítico.

Objetivos Específicos:

- -Describir, analizar e interpretar en cada caso clínico el funcionamiento psíquico adicto a la luz de modelos teóricos psicoanalíticos.
- -Identificar, describir y elaborar en relación con el abordaje terapéutico de los casos clínicos: las primeras hipótesis diagnósticas y el pronóstico, las hipótesis sobre el posible control del consumo de drogas, el encuadre, la transferencia y la contratransferencia, las dimensiones de la dependencia adicta/dependencia terapéutica.
- -En la evolución clínica terapéutica atender al material clínico más significativo según el registro de las sesiones, y del proceso terapéutico; para delimitar los períodos e hitos que han caracterizado su desarrollo.
- -Identificar las etapas que se siguen (en relación con la droga) durante el tratamiento y los indicadores de patología y mejoría del paciente. -Elaborar una síntesis de la evolución de las principales áreas problemáticas de la personalidad del paciente y los criterios indicadores de la evolución clínica.

Lic. Pablo Antonio Merrido Secretario del Honorable Consejo Directivo Facultad de Psicología





EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

150

Evaluación:

Elaboración escrita del análisis e interpretación de un material clínico extraído de la práctica con pacientes adictos o de un caso dado en clase.

Bibliografía:

- Dupetit, S.La adicción y las drogas, Buenos Aires, Salto ediciones, Parte Parte -Milán, T. A."El modelo de la ordalía y las adicciones", en Donghi, A y Vázquez, L (compiladoras). Adicciones. Una clínica de la cultura y su malestar, I.S.B.N. 987.9203-24-0 Buenos Aires, JVE ediciones, 2000, 219-231. -Milán, T. A. "Adicción a Psicofármacos. El precio del bienestar normatizado", en Donghi, A., y otros Innovaciones de la práctica. Dispositivos clínicos en el tratamiento de las adicciones, Grama Ediciones, ISBN 987-20770-9-6, Buenos Aires, 2003, 85-95. -Milán, T. A. "Contribuciones del Psicoanálisis para la comprensión de la problemática de las Adicciones", en Perspectivas y contribuciones en la transmisión e investigación del psicoanálisis en la universidad, Laboratorio de Alternativas Educativas, Facultad de Ciencias Humanas, UNSL, San Luis, ISBN 987-97243-3-X, 2004, 177-182.

-Milán, T. A. Sanchez, M. "El cuerpo y los excesos en pacientes adictos a drogas. Resultados de una investigación clínica", en colaboración, VI Congreso Anual XXVI Symposium, La Práctica Psicoanalítica. Diversidad de Intervenciones y contextos", organizado por la Asociación Escuela Argentina de Psicoterapia para Graduados, Buenos Aires. 28-30 de Junio de 2012. 271-277. -Milán, T. A. "La singularidad del paciente adicto y la particularidad de su tratamiento" en Trimboli, A. y otros, compiladores, "El padecimiento mental. Entre la Salud y la Enfermedad", ISBN 978-987-23478-1-9, 1ª ed., AASM, Asoc. Argentina de profesionales de Salud mental, Buenos Aires, 2009, 238-240; 688 p.; 28X20 cm. - (Serie conexiones). -Milán, T. A "Subjetividad contemporánea y adicción", en Barrila V.; Lapalma, A., Molina, M., Libro del XII Congreso Metropolitano de Psicología: psicología y sociedad", ISBN 978-950-99014-4-5, 1ª ed.-Buenos Aires: Asociación de Psicólogos de Buenos Aires - APBA, 2010. 22-26: 304 28X20 p.; -Milán, T. A "Transferencia, Trauma y erotización en pacientes adictos a drogas", en Trimboli, A. y otros, compiladores, "Trauma, Historia y Subjetividad", ISBN 978-987-23478-3-3, 1ª ed., AASM, Asoc. Argentina de profesionales de Salud mental, Buenos Aires, 2010, 189-190; 544 28X20 (Serie conexiones). www.aasm.org.ar p.; cm.

MM

Lic. Pablo Antonio Murillo Secretario del Honorabie Consejo Directivo Facultad de Psicología



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



EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

150

-Milán, T.A. "Sueños en una adolescente con consumo de drogas. Indicios del desarrollo psíquico temprano", IX Jornadas del Departamento de Niñez y Adolescencia, Malestar Intergeneracional:
Desafíos en la Clínica Psicoanalítica de Niños y Adolescentes, 4-5 de Septiembre de 2009, Asociación Psicoanalítica de Buenos Aires,
Buenos Aires, 91-95.
-Milán, T.A. "Discurso adicto y cosmovisión omnipotente. La marihuana
de mamá es más rica, XXXI Simposio Anual "El analista frente al
malestar". Vicisitudes de la clínica y de lo social e institucional, dirigido por Horacio Barredo, 1ª ed. Buenos Aires: Asociación Psicoanalítica de
Buenos Aires, 230 p.; 23x16 cm. ISBN 978-987-20451-1-1, 2009, 136-
140.
-Milán, T.A. "Consideraciones sobre material clínico de pacientes
adictos a drogas", Il Congreso Internacional de Investigación y Práctica
Profesional en Psicología, XVII Jornadas de Investigación. Sexto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR, 22-24 de
Noviembre, 2010, Ediciones de la Facultad de Psicología de la
Universidad de Buenos Aires, ISSN 1667-6750, T I, 84-86.
-Milán, T.A. "Aplicación de la "Clasificación de pacientes adictos a
drogas"en la casuística de un Servicio de Atención Psicológica", Il Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en
Psicología, XVII Jornadas de Investigación. Sexto Encuentro de
Investigadores en Psicología del MERCOSUR, 22-24 de Noviembre,
2010, Ediciones de la Facultad de Psicología de la Universidad de
Buenos Aires, ISSN 1667-6750, T I, 100-102.
-Rosenfeld, D. "Abuso de drogas, la regresión y las relaciones de objeto primitivas". En El alma, la mente y el psicoanalista, México,
Paradiso Editores en colaboración con Karnac Books Lda, 2011,Cap,
3, 151-208.
Posenfeld H "Sohre la adicción a las drogas" en Estados neicóticos

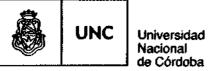
-Rosenfeld, H. "Sobre la adicción a las drogas" en Estados psicóticos, Buenos Aires, Lumen, Hormé, (1960) 4ª edición, 2000, cap 7, 153-170.

DIAGNOSTICO
DIFERENCIAL
FRENTE AL
CONTROVERTIDO TRASTORNO
DE DEFICIT
ATENCIONAL

En la actualidad, un número importante de consultas por niños, especialmente varones, son solicitadas por dificultades escolares, problemas de aprendizaje; lo cual con frecuencia se acompaña de un diagnóstico, previo a la consulta psicológica, de Déficit Atencional con o sin Hiperactividad. Esta categoría nosológica engloba las más diversas problemáticas que quedan acalladas, ocultas bajo este amplio rótulo, por lo cual el diagnóstico diferencial es de vital importancia. Lo descripto se torna aún más preocupante porque la implementación de medicación como modo privilegiado de tratamiento es cada vez más habitual y abarcativa. Por este motivo, se considera necesario presentar, en este espacio de formación, una revisión del diagnóstico de Déficit Atencional y brindar herramientas teóricas, ilustradas con

Seminario - Taller

Lic. Pablo Antonio Murillo
Secretario del Honorable Consejo Directivo
Facultad de Psicología





EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

150

casuística, que favorezcan el desarrollo de un encuadre de trabajos que tengan como objetivo central captar el significado del sufrimiento que origina el síntoma.

Contenidos:

- -Estructuración del psiquismo, modalidad relacional y el atender .problemas de aprendizaje/ fracaso escolar: su diagnóstico diferencial. inhibición, alternancias entre inhibición impulsividad, hiperactividad-impulsividad
- -El proceso diagnóstico y el significado del síntoma alcances y limitaciones de técnicas diagnósticas (El DSM IV, El CBCL. El WISC III). Las técnicas proyectivas. El trabajo con historia fotográfica. Los grafismos para explorar el motivo de consulta.

Objetivos:

- -Proponer una revisión crítica del diagnóstico de déficit atencional con o sin hiperactividad fundada en reportes de investigaciones actuales. -Proveer herramientas teóricas y técnicas que permitan el replantear algunos de los constructos explicativos de las modalidades de aprender y su relación con la capacidad de atender.
- -Desarrollar un encuadre de trabajo que permita ampliar las herramientas diagnósticas.

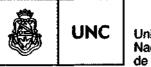
Evaluación:

A partir de un material propuesto por el docente, se elaborará un trabajo escrito, en el cual se arribe a un diagnóstico que abarque una mirada más amplia sobre esta problemática.

Bibliografía:

- -American Psychiatric Association (APA) (1994). "Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-IV)". Barcelona. Masson 1994/2000.
- -Janin, B.; Frizzera, C.; Heuser, M.; Rojas, M.C.; Tallis, J.; Untoiglich, G. (2004). Niños desatentos e hiperactivos. Reflexiones críticas acerca del Trastorno por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad. Buenos Aires. Ediciones Novedades Educativas.
- -Samaniego, V. (1999) El Child Behavior Checklist: su estandarización en la Argentina. XXVII Congreso Interamericano de Psicología. Venezuel.
- -Taborda y Leoz (2009). Comp. configuraciones actuales de la Psicología Educacional. Desde la clínica individual hacia una clínica en extensión. San Luis. Nueva Editorial Universitaria. Capitulos 15 y 17. -Taborda, A. (2010). Trabajo con imágenes en el proceso diagnóstico de niños. Www.sepypna.com

VAM



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



EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

150

	1 3 0
	-Wechsler, D. (2004) Escala de inteligencia para niños Wechsler (WISC-IV). Adaptación y estandarización de Taborda, A., Barbenza, C., Brenlla, M.E. (2011). Buenos Aires. Paidos
EL PSICÓLOGO CLINICO EN EL CAMPO DE LA PREVENCIÓN: PROMOCIÓN DE LA SALUD MATERNO – INFANT!L	Este curso intenta aportar a la construcción del rol del psicólogo clínico en el campo de la prevención; como integrante de un equipo interdisciplinario en el ámbito institucional. Apunta a la necesidad de diseñar estrategias de atención primaria de la salud en la temática de la matemidad. Se propone reflexionar sobre la importancia de la promoción de la salud mental en el embarazo, parto y puerperio, a partir de ubicar la problemática de la salud materno-infantil en el contexto nacional.
Curso Teórico - Práctico	Objetivos: -Reflexionar sobre el perfil del psicólogo clínico en la función preventivaCaracterizar el proceso de la matemidad desde un enfoque psicosocialComprender la importancia de la prevención en las problemáticas de salud materno-infantilConocer los antecedentes y el marco normativo en la Preparación Integral para la Maternidad. Contenidos: -La función de prevención y de promoción de la salud del Psicólogo Clínico. El rol del psicólogo en el equipo interdisciplinario. La preparación integral para la maternidad: antecedentes y lineamientosLas significaciones de la maternidad en la complejidad edípicaEl embarazo: fantasías, ansiedades y mecanismos de defensa propios de esta etapa. Alteraciones emocionales durante el puerperio.
	Factores de riesgoAbordaje de la depresión y la psicosis puerperalAcciones preventivas durante el embarazo, parto y puerperioIntervenciones en situaciones especialesEl hijo con capacidad diferente, muerte fetal, prematurez. Evaluación: Presentación de un trabajo escrito consistente en el análisis de un material clínico durante el embarazo o el puerperio, tomando el marco conceptual trabajado en el curso.

M

-AULAGNIER, P. (2007) Los destinos del placer. Alienación, amor,

40

Bibliografía:



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



EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

150

pasión. Ed. Paidós. -BLEGER, J. (2007) Psicohigiene y Psicología Institucional. 2da edición, Paidós,

-BLEICHMAR, S. (2007) La subjetividad en riesgo. Topía editorial. Buenos Aires. GALENDE, E. (1997) De un horizonte incierto Ed. Paidós.

-BLEICHMAR, S (2006) Paradojas de la sexualidad masculina. Paidós Psicología Profunda

-BURIN, M (2002) Estudios sobre la subjetividad femenina. Librería de mujeres. Bs. As.

-BURIN, M y MELER, I (2006) Género y familia .Editorial Paidós Psicología

-DE CRISTOFORIS, O. (2006) Cuerpo, vínculo, lenguaje en el campo psicoanalítico. Lugar Editorial

DOIS, Angelina (2012) Actualizaciones en depresión posparto. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología vol.38 no.4 Ciudad de la Habana oct.-dic.

DOIS, Angelina, URIBE, Claudia; VILLARROEL, Luis; CONTRERAS, Aixa (2012) Factores de riesgo asociados a síntomas depresivos post parto en mujeres de bajo riesgo obstétrico atendidas en el sistema público. Rev Med Chile; 140: 719-7-25

-FERNANDEZ, A. M. (2009) Las lógicas sexuales: amor, política y violencias. Nueva visión.

----- (1994) La mujer de la ilusión. Ed. Paidós. Bs. As. -FIORINI, H. y otros (1996) Focalización y Psicoanálisis. Prensa Médica Latinoamericana, Montevideo

-FREUD, S (1968) La Feminidad. Obras completas. Vol. II Ed. Biblioteca Nueva, Madrid.

-HORNSTEIN, L (2007) Las Depresiones. Ed. Paidós Psicología Profunda.

(2008) Proyecto Terapéutico. Ed. Paidós Psicología Profunda

JADRESIC, Enrique (2010) Depresión en el embarazo y el puerperio. Rev. Chilena de neuropsiguiatría, v.48 n.4 Santiago dic. 2010; 269-278 -LANGER, M (1964) Maternidad y sexo. Ed. Paidós.

-Ley 25.673: Creación del Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable.

-Ley 25.929 (2004) Derechos de los padres y del recién nacido

 -Ley 26485 (2010) ley nacional de protección integral para prevenir. sancionar y erradicar la violencia contra las mujeres en los ámbitos en que desarrollen sus relaciones interpersonales

-MOISE, C (1998) Prevención y Psicoanálisis. Editorial Paidós.

-OIBERMAN, A. (2005) Nacer v después.... JCE Ediciones.

(2008) Observando a los bebés. JCE Ediciones.

Lice Pablo Antonio Murillo Secretario del Honorable Conscio Directivo



UNC

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



EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

150

-PEREZ, A (2009) Familia: Enfoque interdisciplinario. Lugar Editorial. -SOIFER, R:(1971) Psicología del embarazo, parto y puerperio .Ed. Kargieman

-VIDELA, M:(1990) Maternidad, mito y realidad. Buenos Aires. Nueva Visión.

----- (1993) Parir y nacer en el hospital. Buenos Aires. Nueva Visión.

LA ADULTEZ Y
SENECTUD EN
EL CONTEXTO
SOCIO
CULTURAL
ACTUAL.
POSIBLES
MODALIDADES
DE
INTERVENCIÓN

La Adultez y Senectud, como culminación del proceso de construcción de la personalidad, dentro del ciclo vital del hombre, muestra en sí, la confluencia de la dialéctica individuo sociedad. Este momento condensa en sus manifestaciones, los avatares que en su devenir temporal, se han ido inscribiendo en su subjetividad por la incidencia del discurso social, reflejado en una historia personal que une experiencias y representaciones simbólicas significadas a lo largo de la misma.

Contenidos:

Seminario - Taller

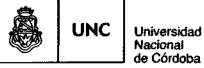
Los cambios acelerados que hoy vivimos, obligan al sujeto a re estructuraciones y re significaciones permanentes a fin de poder mantener su inclusión en el entorno social. En este sentido el replanteo de los cambios en la configuración de los vínculos (consigo mismo, con su familia, con sus pares, con la sociedad) a esta edad, es uno de los tantos que debe asumir y abordar. La posibilidad de lograr adaptaciones exitosas o no, depende de la mayor o menor flexibilidad de su estructura personal para comprender e incorporar la dinámica de los cambios, estando su posible salida en la salud o enfermedad, condicionada por el grado de adecuación del sujeto a los mismos.

Obietivos:

- -Elaborar algunos indicadores, para la comprensión psicológica del ser humano y su acceso a la posibilidad de una vida saludable.
- -Ubicar el sentido y significación de la Adultez y Senectud, dentro del ciclo vital del hombre.
- -Reflexionar sobre la incidencia que el contexto socio cultural e histórico actual tienen en el sujeto en general y en el adulto y senescente, en particular. -Rescatar el valor de los vínculos, como pilares fundantes de nuestra personalidad y su importancia en esta etapa de la vida.
- -Inferir de la posibilidad del sujeto de esta edad, a los cambios, su incursión en la configuración de conductas sanas o enfermas.
- -Elaborar posibles modalidades de intervención preventiva y/o asistencial.

MAN

Lic. Pablo Antonio Murillo Secretario nel Honorable Coasejo Directivo Facultad de Psicología





EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

150

Evaluación:

Aplicación de los contenidos al análisis de una película, o de un caso extraído de la experiencia clínica con adultos mayores, el que deberá ser analizado y presentado por escrito.

Bibliografía:

- -Erikson E. La adultez.- Edic. Paidós. Bs. As. 1978.
- -Erikson E. El ciclo vital completado. Edit. Paidós. 2000. -Fernandez, L. Envejecimiento y personalidad. Edit. Adhara. 1998. -Ferrero G. Envejecimiento y vejez. Edit. Adhara. 1998 -Fromm E. La condición Humana. Ed. Fondo de Cultura Económica. México.
- -Fromm E. Psicoanálisis de la sociedad contemporánea. Editorial Fondo de Cultura Económica México.
- -Galende Emiliano. De un horizonte incierto. Psicoanálisis y salud mental en la sociedad actual. Edic. Paidós. Psicología Profunda. -Lehir O. Psicología de la Senectud. Edic. Herder. 2000. -Mushara R. El proceso de envejecimiento Edit. Morata. Madrid. Oddone, Salvareza L. Características Psico sociales de la vejez. Informe de la Secretaría de la Tercera Edad y Acción Social. Bs. As. 2001.

LA INCLUSIÓN
DE LOS
SUJETOS CON
CAPACIDADES
ESPECIALES
SEGÚN EL
PARADIGMA DE
LA DIVERSIDAD

Seminario - Taller

Todas las acciones que tienen que ver con seres humanos, implican la inclusión de la diversidad, exigen nuevas aperturas y consideraciones destinadas a atender las competencias posibles en todas las personas, con sus singularidades.

La psicología requiere atender estos paradigmas; comenzar a aplicar y a debatir respecto de las propias diferencias existentes entre lo que resulta aplicable al quehacer clínico, preventivo o de promoción de la salud, para rescatar las nuevas perspectivas que demanda atender la diversidad, en sus múltiples dimensiones, desde las capacidades intelectuales hasta las sensoriales, motoras, o sociales. El psicólogo, miembro de un equipo de salud, a la par de otros profesionales, necesita ampliar su mirada para adecuar su rol e insertarse como parte activa de un grupo interdisciplinario capaz de promover desarrollo saludable en los pacientes.

Contenidos:

- -Diversidad: Nuevos paradigmas, mitos, creencias y quehaceres sobre las personas con capacidades diferentes.
- -El proceso de devenir en sujeto.
- -Atención temprana en niños con capacidades especiales: niños de alto riesgo; niños con discapacidad intelectual o sensorial.

Luc Pable actionic Murillo

LIC. Pable Antonio Murillo Secretario del Honorable Consejo Uractivo Facultad de Psicología



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



EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

150

- -Crisis en la familia por el nacimiento del hijo con capacidades especiales. -Resiliencia. Ciclo vital familiar. Contexto.
- -Educación y nuevas posibilidades: Escuela especial o común. Integración, inclusión escolar, laboral, social vs exclusión.
- -Función socializadora de la escuela.
- -Adolescencia: Los nuevos desafíos que se presentan para los adolescentes con capacidades especiales.
- -Socialización en la adolescencia: particularidades y dificultades.
- -Necesidades sexuales. ¿Cómo acompañamos el proceso? El mundo del trabajo las osibilidades en contextos de exclusión.

Objetivos Generales:

- -Contribuir a la capacitación de los equipos interdisciplinarios para atender la heterogeneidad de niños y adolescentes según sus necesidades especiales
- -Brindar herramientas teórico-prácticas para la promoción del desarrollo integral de los sujetos con capacidades diferentes.
- -Abrir espacios de reflexión e intercambio sobre los paradigmas del

sobre: diversidad, diferencia, autonomía, en la constitución subjetiva.

Objetivos Específicos:

- -Diferenciar los abordajes que conciben al sujeto desde las singularidades, de aquellos centrados en la discapacidad.
- -Promover estrategias de abordaje a los equipos especializados de acuerdo a las características y necesidades de los sujetos con capacidades diferentes.
- Distinguir acerca los alcances de la integración según las necesidades educativas de niños y adolescentes.
- Comprender la constitución subjetiva como un proceso integral.

Evaluación:

A partir de una película, elaborar un proyecto de intervención en función de la puesta en práctica de los aprendizajes obtenidos en el curso y relacionarlo con uno de los ejes del programa desarrollado.

Bibliografía:

-Brazelton: 1993 "La relación más temprana: padres, bebés y el drama" del apego inicial".. Parte I, Cap. 2 y 3.Parte II. España, Paidós -Bronfennbrener Urie: 1987 "La ecología del desarrollo humano". Tercera Parte: 7 y 8; Cuarta parte: 9,10 y 11.España, Paidos. -García Fernández, Pérez Cobacho y otros: 2005 "Discapacidad

Lic. Pablo Antohio Murillo Secretario del Honorable Consejo Directivo Facultad de Psicología



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



EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

150

1 c· V
intelectual (desarrollo, comunicación e intervención" Cap. 1, 4 y 6. Edit. CEPE, Madrid.
-Gianella de Salama, A. 2002: "Reflexiones acerca del trabajo
interdisciplinario". Cuadernos de Ciencias de la Educación, Nº:2,
Secretaría de Publicaciones de la Facultad de Cs. Sociales,
Universidad Nacional de Lomas de Zamora.
-Kaye, K.: 1982 "La vida mental y social del bebé" Cap. 12 y Epílogo,
España, Paidos.
-Rodrigo, M. J y otros: 2000. "Familia y Desarrollo Humano". Cap. 21,
22 y 23. España Alianza, Editorial.
-Tejeda, Patricia: 2008 "Integración escolar y desarrollo cognitivo" Cap.
Cap.2, 3, y 6 Córdoba, Edic. del Boulevard.
-Publicación específica para el Curso de posgrado, Universidad
Nacional de Córdoba Argentina, FFYH Edición interna.
- Arce S. Perticarari M.: 2007 De la familia al mundo social.
-Bertolez, A.: 2002: "La familia como unidad básica de interacción y
transacciones en el cuidado de la salud".
-Cordera, M. Elena: 1995 "Algunas consideraciones acerca de los
fundamentos psicológicos de la inclusión de niños con Síndrome de
Down a la escuela común"
-Cordera, M. Elena: "La relación docente -alumno, promotora de
desarrollo integral"
-Cordera, M. Elena: 2002: La situación familiar del niño con
necesidades educativas especiales"
-Cordera, M. Elena: 2006: "Las relaciones tempranas en el proceso de
diferenciación personal".
-Cordera, M. Elena; Bertolez, A.: 2002 "Devenir persona en el seno de
la familia actual".

LA CLINICA GRUPAL ACTUAL Y ABORDAJES DE GÉNERO

Seminario - Taller

Este seminario- taller se propone como espacio para la elucidación crítica del dispositivo grupal en la clínica actual. Lo grupal, no como objeto teórico, sino como campo de problemáticas, donde se producen efectos de atravesamiento de inscripciones deseantes, institucionales, históricas, sociales, políticas, etc. y como espacio táctico donde se da la producción de efectos singulares e inéditos. Así mismo, introduce la problemática de las violencias de género como uno de los más urgentes desafíos que la clínica actual presenta, ubicando la necesidad de revisar las teorías y dispositivos clásicos de abordaje que no contemplan la especificidad que estas situaciones clínicas requieren.

Contenidos:

-Los dispositivos grupales en el ámbito clínico. El proceso grupal. Lo grupal y las formaciones imaginarias grupales. Modalidades de

Lic. Pablo Antonio Murillo Secretario del lacereste Consejo Birectivo Facultad de Psicología



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



EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

150

coordinación. Criterios de inclusión. -Los aportes psicoanalíticos como un elemento imprescindible en los terapéuticos EI de reflexión. ٧ psicodrama. -Experiencia de la Multiplicación Dramática. Elucidación del dispositivo . Lectura de las latencias grupales. Distinguir y puntuar, Insistencias y significaciones imaginarias. Corporalidades y afectaciones. -Abordajes grupales en mujeres víctimas de violencia. Caracterización de las violencias de género. Vulnerabilización y quiebre de los lazos afectivo-social-comunitarios. Los espacios grupales como recursos clínicos. Imaginarios profesionales.

Objetivos:

-Aportar herramientas de indagación e intervención en el campo de grupal problemas de 10 en el ámbito clínico. -Conceptualizar y problematizar diferentes lógicas del dispositivo grupal en la clínica actual. -Introducir la problemática de las violencias de género, sus presentaciones en la clínica actual y modalidades de abordaje.

Evaluación:

La evaluación del curso consistirá en la confección de un trabajo monográfico de elaboración conceptual a partir de la descripción de la experiencia grupal realizada en clase.

Bibliografía:

DE BRASI, J.C.: "Psicología de las masas. La grupalidad en movimiento", en Fernández, A.M. y De Brasi, J.C. (Comp.): *Tiempo Histórico y campo grupal. Masas, grupos e instituciones*, Nueva Visión, Buenos Aires, 1993. Disponible on-line en: http://www.anamfernandez.com.ar

FERNÁNDEZ, A. M.:

El campo grupal. Notas para una genealogía. Buenos Aires, Nueva Visión, 1989.

Instituciones Estalladas, Buenos Aires, Eudeba, 1999. Cap. II "La institución imaginaria del encuentro". Disponible on-line en: http://www.anamfernandez.com.ar

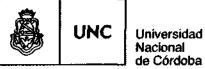
Las lógicas colectivas. Imaginarios, cuerpos y subjetividades. Buenos Aires, Biblos, 2007.

Las lógicas sexuales. Amor, política y violencias. Buenos Aires, Nueva Visión, 2009.

Jóvenes de vidas grises. Psicoanálisis y biopolíticas, Buenos Aires, Nueva Visión, 2013.

Cap. "Las marcas de infancias abusadas. Una clínica psicoanalítica de la crueldad" en Lerner, H. (comp.) Los sufrimientos. 10 psicoanalistas.

NW





EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD No

150

10 enfoques, Buenos Aires, Psicolibros, 2013.

"Clínica y crítica. Desafíos psicoanalíticos frente a vínculos y subjetividades actuales". Revista Psicoanálisis de las Configuraciones Vinculares, Tomo XXXVI, Buenos Aires, AAPPG, 2013, pp 83-109. Disponible on line en: http://www.aappg.org/publicaciones/

Fernandez, A. M., Herrera, L.: "Laberintos institucionales". Fernández, A.M. y De Brasi, J.C. (Comp.): Tiempo Histórico y campo grupal. Masas, grupos e instituciones, Nueva Visión, Buenos Aires, 1993. Disponible on-line en: http://www.anamfernandez.com.ar

FERNÁNDEZ, A. M., PÉRES, W. (COMPS.): La diferencia desquiciada. Géneros y Diversidades Sexuales, Buenos Aires, Biblos, 2013.

GIBERTI, E., THOURTE, M. (EDITS.): "Un análisis de los datos del Programa Las Víctimas Contra Las Violencias" en Serie "Violencia contra niños, niñas y mujeres", N° 1, UNICEF, 2014.

GONZÁLEZ, M., MELAMED, G., DILON, C.: "La crisis de angustia en la urgencia y su relación con los factores desencadenantes desde una perspectiva de género" en Revista VERTEX, Buenos Aires, 2014. Pp. 172-178.

KAES, R.:

El psicodrama psicoanalítico de grupo, Amorrortu Editores, Buenos Aires, 2001.

Las teorías psicoanalíticas del grupo, Amorrortu Editores, Buenos Aires, 2000.

Kesselman, H., Pavlovsky, E.: La Multiplicación Dramática, 3º Edición ampliada, Editorial Atuel, Buenos Aires, 2006.

PAVLOVSKY, E.: "Psicodrama analítico. Su historia. Reflexiones sobre los movimientos francés y argentino", en Lo Grupal 6, Ed. Búsqueda, Buenos Aires, 1989.

ULLOA, F.: "Cultura de la mortificación y proceso de manicomialización: una reactualización de las neurosis actuales" en La clínica psicoanalítica. Historial de una práctica, Paidós, Buenos Aires, 1995.

ABORDAJE DE LOS **TRASTORNOS** ALIMENTARIOS

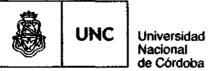
Seminario - Taller

Los Trastornos Alimentarios representan uno de los mayores flagelos COGNITIVO PARA dentro de los desórdenes psicológicos. Se trata de una patología que ELTRATAMIENTO ha ido en aumento y que se ha extendido de modo alarmante. De hecho hasta hace un par de décadas, se trataba de un trastorno casi exclusivo de las mujeres, adolescentes en su gran mayoría y pertenecientes a clases socio-económicas acomodadas.

Sin embargo, los estudios de investigación reportan (como también se observa en la clínica) que el porcentaje en hombres va en aumento, que se ha extendido a clases medias y medias bajas y que no solo se presenta en la adolescencia.

Las personas que desarrollan un trastorno alimentario se ven envueltas en una serie de creencias e ideas (erróneas) que su vida se

Lic. Pable Antonio Murillo Secretario del Honorabie Consejo Directivo Facultad de Psicología





EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

150

transforma en un padecimiento cotidiano.

Contenidos:

-Caracterización clínica de los Trastornos Alimentarios. Los diferentes tipos: Anorexia Nerviosa, Bulimia Nerviosa, Trastornos por atracón, Picoteo, Comedor nocturno, otros.

-Concepto de continuo (sintomático y diagnóstico). Factores que intervienen en el desarrollo de los TA. Factores cognitivos. Creencias, atribuciones, expectativas. Significados. El peso de la imagen corporal. -Cómo abordar clínicamente los TA. El equipo interdisciplinario en acción. Proceso de Admisión.

-Menú de posibilidades: Psicoterapia Individual, Psicoterapia Familiar, Seguimiento médico-nutricional, otros. Intervención y utilización de técnicas específicas. Prevención.

Objetivo:

Entrenar a los alumnos en el campo de los Trastomos Alimentarios desde una perspectiva cognitiva. El entrenamiento incluye diferentes niveles ya que se trata de una patología multicausal y requiere la implementación de un equipo interdisciplinario

Evaluación:

Evaluar y diseñar un tratamiento a partir de una situación clínica que permita implementar los diferentes niveles que incluye el proceso de tratamiento.

Bibliografía:

-Botella, L.; Grañó, N.; Gámiz, M. & Abey, M. (2008). La presencia ignorada del cuerpo: Corporalidad y re-construcción de la identidad. Revista Argentina de Clínica Psicológica, XVII (3), 245-263. -Kirszman, D. y Salgueiro, MC. (2004). Una mirada integrativa a los trastornos alimentarios: ¿Cómo abordarlos? En H. Fernández-Álvarez y R. Opazo (comps.). La Integración en Psicoterapia. Manual práctico. Paidós,

-Kirszman, D. y Salgueiro, MC. (2002). El enemigo en el espejo. De la insatisfacción corporal al trastorno alimentario. Tea Ediciones, Madrid. -Kirszman, D. y Salgueiro, MC. (2001). Desafíos, obstáculos y vicisitudes de la psicoterapia en los trastornos alimentarios – también sus gratificaciones. Revista Argentina de Clínica Psicológica, X(2), 103-118.

-Kirszman, D. y Salgueiro, MC. (2008). Trastornos alimentarios: el equipo como instrumento. Diana. En Héctor Fernández-Álvarez, Integración y Salud Mental. El Proyecto Aiglé 1977-2008, Desclée de

Lie-Pablo Antonio Murillo Secretario del Honorable Consejo Directivo Facultad de Psicología



UNC Uni

Universidad Nacional de Córdoba

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



EXP-UNC:0023517/2016 150

ANEXO I RHCD Nº

	BrouwerVarios. (2004). Trastornos de la Alimentación: Tema especial. Revista Argentina de Clínica Psicológica, Vol. XIII, Nº 2
ABORDAJES CLÍNICOS DESDE LA CONCEPCIÓN PSICO- SOCIODRAMÁTI- CA Seminario - Taller	The same and the s
	Contenidos: -Lo vincular como modelo. Bases fundamentales de la teoría de J.L. Moreno. Teoría del vínculo. Familia y desarrollo vincular. Los modos relacionales. Redes vincularesCaracterísticas fundamentales del Psicodrama y del Sociodrama. Áreas de aplicación en la clínica ampliada. Encuadre. Cuándo y por qué dramatizar. Instrumentos psicodramáticos. Elementos: protagonista, director, yo auxiliar, audiencia y escenario. Teoría de la Técnica. Cuándo y por qué la utilización de técnicas. Teoría de los roles. Cambio de roles, soliloquio, interviú, concretización, espejo. Técnica Psicodramática (con aplicaciones a la psicoterapia individual y grupal) Grupo y Atomo Social (estudio, análisis., atención de necesidades y demandas de nuestro medio social).
	Objetivos: -Formar y entrenar desde la teoría y desde la técnica psicodramática al psicólogo clínico. Promover el manejo de las herramientas necesarias para la intervención en grupos, familias y comunidadAportar recursos clínicos, individuales y grupales. Evaluación:
	Presentación de una monografía a partir de un ejemplo concreto de trabajo con psicodrama. La misma deberá contener una articulación reflexiva de los elementos teóricos y técnicos del método.
	Bibliografía: -BELLO, M. 2000 Introducción al Psicodrama. Editorial Colibrí. México. 2004(compiladora) Escenas de los pueblos. Universidad Autónoma de



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



EXP-UNC:0023517/2016 150

ANEXO I RHCD Nº

México, México 2006 Jugando en serio. El psicodrama en la enseñanaza, el trabajo y la comunidad.

-BUSTOS.D Y NOSEDA E. 2007. Manual de Psicodrama en la Psicoterapia y en la Educación. RV Ediciones. Buenos Aires -CUKIER, R. 2005 Palabras de Jacobo Levy Moreno. Vocabulario de "Citas del psicodrama, de la psicoterapia de grupo, del sociodrama y de la sociometría" Editorial Ágora, Brasil. (disponible en internet) -FASANO, L. 2010.Tejiendo Redes. El papel de la Redes Sociales en la salud y el bienestar. Gran Aldea Editores. Buenos Aires -MORENO. JL1972. Psicodrama. Hormé. Buenos -PITERBARG, A.2011.R H T Recursos, herramientas y técnicas para el acontecer grupal.

SEMINARIO DE TRABAJO FINAL

Seminario - Taller

Este Seminario tiene por finalidad realizar un acompañamiento al postulante en la elaboración de su Trabajo Final. Implica la supervisión posterior a su experiencia de campo para la articulación con los contenidos teóricos que le permitan sistematizar la experiencia.

Se propone brindar herramientas metodológicas y lineamientos orientadores, que le permitan al alumno identificar las distintas lógicas de la investigación en psicología y sus aplicaciones prácticas en el área de Psicología Clínica. El repaso de los elementos conceptuales e instrumentales desde paradigmas cuanti-cualitativas servirá de organizador del material recogido en la práctica clínica en la articulación con los fundamentos teóricos.

Siendo este trabajo el último requisito académico que deberá cumplir para finalizar la especialización, los contenidos del seminario surgirán de los interrogantes que planteen los alumnos a partir de la presentación de sus proyectos en alguna de las modalidades propuestas en el reglamento.

Contenidos Mínimos:

Trabajo Final. Sistematización, concepto. Definiciones. Enfoques. Diferencias entre Investigación, Evaluación y Sistematización, Etapas de la Sistematización: Planificación del proceso, Análisis e Interpretación de la experiencia, Comunicación.

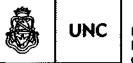
Objetivo General:

Desarrollar competencias para realizar trabajos de integración en el área de psicología clínica.

Objetivo Específico:

Conocer y aplicar herramientas teóricas-metodológicas para la realización del trabajo final.

, Pablo Antonio Murillo Secretario dei Humarable Consejo Directivo Facultad de Psicología



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



EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

150

Evaluación:

Se evaluará la competencia para la elaboración del proyecto de Trabajo Final y su consistencia con el abordaje adoptado, para ello el estudiante deberá presentar un bosquejo de su proyecto.

Bibliografía:

-Jara, O. (1994). Para sistematizar experiencias. Una propuesta teórica y práctica: San José: Centro de Estudios y publicaciones Alforja. -Martín, María del Mar. (2004). Técnicas para el manejo de la información recopilada en la sistematización de experiencias. Pesa. Managua Martinic, S. (1998). El objeto de la sistematización y de sus relaciones con la evaluación y la investigación. Seminario Latinoamericano, Chile.

-Martinic, S (1984). Algunas categorías de análisis para la sistematización. Santiago de Chile: CIDE/FLACSO.

Bases de Datos.

-Latindex

-Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal

Sistema de Información Científica Redalyc.G

SEMINARIO DE TRABAJO FINAL

11

Este taller tiene por finalidad el realizar un acompañamiento al postulante en la elaboración de su Trabajo Final.

Contenidos mínimos:

Seminario - Taller

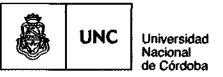
Implica la supervisión del proyecto iniciado en el Seminario de Trabajo Final I con el objetivo de finalizarlo.

Se propone brindar herramientas metodológicas y lineamientos orientadores, que faciliten al alumno la realización del trabajo final, integrando en él conocimientos metodológicos y teóricos adquiridos durante la cursada de la carrera. El repaso de los elementos conceptuales e instrumentales desde paradigmas cuanti-cualitativos facilitará la organización del material presentado.

Siendo éste trabajo el último requisito académico que deberá cumplir el alumno para finalizar la Especialidad, los contenidos del taller surgirán de los interrogantes que planteen los alumnos a partir de la presentación de sus proyectos en alguna de las modalidades propuestas en el reglamento.

MM

Lie. Pablo Antonio Murillo Sacietario del Honoratio Conseja Directivo Faccillacio de Parcollogia





EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

150

Objetivo General:

Generar un espacio de supervisión grupal sobre el avance realizado por el alumno, a partir del Seminario de Trabajo Final I, en la redacción acabada de su proyecto de trabajo final.

Objetivos Específicos:

- -Capacitar al estudiante para discriminar si su proyecto, es factible dentro del tiempo, modalidades y contexto de la Especialización.
- -Revisar si el marco teórico y las estrategias de proyecto, presenta consistencia lógica en sus enunciados.
- -Analizar si las técnicas propuestas coinciden con el marco teórico y le permitan llegar a los objetivos planteados.
- -Trabajar sobre los conceptos de la comunicación, el lenguaje, la redacción y la presentación final del proyecto.
- -Mejorar su capacidad de expresión oral y escrita.
- -Desarrollar la competencia crítica que permita visualizar con rapidez las debilidades y fortalezas de un proyecto.

Evaluación:

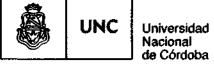
Se evaluará la competencia para la elaboración del proyecto de Trabajo Final y su consistencia con el abordaje adoptado, para ello el estudiante deberá presentar el proyecto finalizado.

Bibliografía:

- -Antillón, N.R. (2002). Cómo lo hacemos?...para construir conocimiento a través de la sistematización de la práctica social. México IMEDEC.
- -Comité académico Universidad Politecnica Hispano Mexicana (2009) Manual Para La Elaboracion de Tesis y Trabajos de Investigación. Recuperado en <u>-para-elaboracion-de-tesis-y-trabajos-de-investigacion.pdfHttp://Www.Uphm.Edu.Mx/Manuales/Manual</u>
- -Jara, O. (1994). Para sistematizar experiencias. Una propuesta teórica y práctica: San José: Centro de Estudios y publicaciones Alforja.
- -Kazdin, A. (2001) Métodos de investigación en Psicología Clínica. Madrid: Prentice Hall
- -Martin, María del Mar. (2004). Técnicas para el manejo de la información recopilada en la sistematización de experiencias. Pesa. Managua Martinic, S. (1998). El objeto de la sistematización y de sus relaciones con la evaluación y la investigación. Seminario Latinoamericano, Chile.

Lic Pable Antonic Murillo

Lic. Pablo Antonio Murillo Secretario del Honerablo Cessejo Directivo Focultad de Psicología





EXP-UNC:0023517/2016

ANEXO I RHCD Nº

1 5 0

S (1984). Algunas categorías de -Martinic. análisis sistematización. Santiago de Chile: CIDE/FLACSO. -Rodríguez, M.L. y Llanes, J. (coords.) (2013). Cómo elaborar, tutorizar y evaluar un Trabajo de fin de Máster. Ed. AQU Catalunya, Recuperado http://www.agu.cat/doc/doc_18533565_1.pdf -Martínez, M.A. (2000). El Informe Técnico. Tegucigalpa: ICIADE. -Sabino C. (1999) - Como hacer una investigación científica en Ciencias Sociales. Bs As. Ed.Lumen Humanitas.

7-PROPUESTA DE SEGUIMIENTO CURRICULAR.

Se realiza un seguimiento mensual de las actividades curriculares de la carrera, a través de la administración de una encuesta de opinión a los alumnos (elaborada en forma conjunta por la Dirección de la Carrera y el Comité Académico) en la cual se indagan los siguientes ítems sobre cada uno de los actividades impartidas: A) aspectos pedagógico-didácticos, tales como secuencia de los contenidos, posibilidades de comprensión de la bibliografía. Se solicita en este punto que se consignen las dificultades y fortalezas de cada espacio curricular. B) aspectos organizativos referidos a las condiciones de dictado, tales como espacio físico, atención de secretaría técnica y académica, etc.

A los egresados de la Carrera se le implementará la Encuesta Kolla por medio del Sistema de Gestión de alumnos SIU – Guaraní.

El sistema SIU-Kolla es una herramienta que permite realizar encuestas on line a graduados, con el objetivo de obtener información sobre su inserción profesional, su relación con la universidad, el interés por otros estudios y otros datos relevantes. Se trata de una encuesta para analizar, diagnosticar y conocer los perfiles de los egresados, y constituye una parte de un proyecto integral que aspira a crear una base de conocimiento sobre la población estudiantil. El objetivo es realizar un seguimiento del graduado, conocer su perfil socio-económico, recabar información sobre su inserción laboral y conocer su opinión sobre la pertinencia de la información recibida.

Lic. Pablo Antonio Murillo Secretario del Monorable Consejo Grectivo Facultad de Psicología