



**COLEGIO de PSICÓLOGOS de la PROVINCIA DE BUENOS AIRES (Distrito XV)**

*Presidenta: Lic. Vera Tamara Gallegos – Vicepresidente: Lic. Gastón Parodi- Secretario General: Andrea Carolina Fato- Directora General de Escuelas: Sandra Rese – Secretaria Académica: Lic. Silvia Bassoli*

---

---

## **ESCUELA DE FORMACIÓN EN PSICOTERAPIA COGNITIVA COMPORTAMENTAL PROGRAMA 2020**

Director: Dr. Prof. Ricardo Rodríguez Biglieri

---

---

### **Cuerpo Docente**

Dr. Eduardo Bunge; Lic. Giselle Vetere; Lic. Beatriz Vuelta, Lic. Cecilia lukaszewicz; Dr. Héctor Fernández Álvarez; Dr. Javier Camacho; Dr. Pablo Gagliesi; Dra. Beatriz Moyano; Dr. Eduardo Leiderman; Mg. Florencia Duthu; Dr. Ernesto Wahlberg; Dra. Anabela Galiana; Lic. Javier Mandil; Lic. María Carolina Palavezzatti; Lic. Martín Gomar; Lic. Beatríz Gomez; Lic. Juan Pablo Boggiano; Dr. Julio Obst Camerini; Lic. Gabriela Carrea; Dra. Ana Laura Maglio; Lic. Paula Jose Quintero, Dr. Prof. Ricardo Rodriguez Biglieri, entre otros prestigiosos docentes.

---

---

### **PRESENTACIÓN DE LA ESCUELA DE FORMACION EN PSICOTERAPIA COGNITIVA COMPORTAMENTAL**

---

Se realizará en el Colegio la presentación de la **ESCUELA DE FORMACION EN PSICOTERAPIA COGNITIVA COMPORTAMENTAL**, para los profesionales interesados en dicha especialización.

Informes a:

Rivadavia 154 1º Piso - San Isidro-Tel.: 5258-5031

---

---

**PRESENTACIÓN DE LA ESCUELA SABADO 7 DE MARZO 11:30 hs.**

---

---

### **PERFIL DE LA FORMACION**

---

---

La Escuela Formación en Psicoterapia Cognitiva Comportamental tiene el objetivo de promover destrezas que permitan al alumno realizar una adecuada evaluación de cada caso y planificar y conducir tratamientos eficaces. Contamos un equipo de prestigiosos profesionales

que acompañaran el proceso de aprendizaje brindando recursos teóricos y prácticos a lo largo de los dos años de formación.

---

## OBJETIVOS

---

Brindar al profesional una formación de excelencia para la práctica de la psicoterapia cognitiva conductual, integrando la teoría, investigación y los aspectos claves de la práctica clínica. Para ello se realizarán módulos de formación académica y actividades de formación práctica. Los **módulos de formación académica** buscan que el alumno se interiorice en los principales constructos y fundamentos teóricos, desarrolle habilidades para llevar adelante una adecuada evaluación y formulación de cognitiva del caso, y conducir un proceso de tratamiento. Se estudiarán los diversos modelos de tratamiento para los diversos trastornos mentales, así como los últimos desarrollos en relación con las problemáticas y situaciones clínicas más relevantes. Las actividades de **formación práctica** apuntan a la aplicación de las habilidades impartidas durante la formación teórica. Para ello se realizarán pasantías en diversas instituciones, supervisiones y ateneos clínicos con presentación de casos.

**Dirigido:** A psicólogos y médicos, como así también a estudiantes avanzados de estas carreras.

---

## EJES TEMÁTICOS DE LA FORMACIÓN ACADÉMICA

---

- Fundamentos de la psicoterapia basada en evidencia e introducción a la teoría y terapia cognitiva comportamental
- Evaluación psicopatológica y formulación de casos, diseño e intervenciones en terapia cognitiva.
- Abordajes clínicos de los trastornos mentales (estado del ánimo, ansiedad, esquizofrenia, espectro obsesivo, déficit de atención, trastornos de personalidad, etc.)
- Abordajes clínicos de los trastornos mentales en niños y adolescentes.

**Carga horaria total de 400 horas.**  
**288 horas teóricas y 112 prácticas.**

Composición:

Carga horaria 16 módulos obligatorios: 256 horas

Carga horaria 2 módulos optativos: 32 horas

Elaboración de Trabajo de Integración Final (TIF): 60 horas

Actividades prácticas: 52 horas

---

---

## ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PRÁCTICA

---

---

1. Cámara Gesell
  2. Pasantías
  3. Prácticas Supervisadas
  4. Ateneos Clínicos
  5. Redacción de artículos científicos
  6. Presentación de trabajos científicos en jornadas y congresos
- 
- 

## MODALIDADES DE ACTIVIDADES PRÁCTICAS

---

---

### *Pasantías*

Una vez aprobado el 50% de las actividades de formación teórica se pondrán a disposición distintas instituciones con el objetivo de articular coordinadamente la inserción paulatina de los alumnos para la puesta en práctica de lo aprendido en las actividades de formación teóricas. Para esto se prevé que realizarán supervisadamente tareas de prevención, diagnóstico, pronóstico, asistencia y rehabilitación en el área de la salud mental.

Podrán asistir y/o participar en supervisiones, ateneos clínicos y bibliográficos, investigaciones, preparación de trabajos para presentaciones en congresos y/o jornadas científicas.

Además, realizarán tareas asistenciales con diversas patologías, con pacientes internados o ambulatorios siempre con un profesional guía y rotando por diferentes áreas de los servicios.

### *TIF*

El trabajo de integración final (TIF) tiene como objetivo general que el alumno acredite que posee los conocimientos y habilidades para darle sustento ético y científico a su ejercicio profesional activo como psicoterapeuta.

### *Prácticas supervisadas*

La supervisión es una parte fundamental de la formación y una tarea fundamental para el correcto desarrollo de las habilidades de los terapeutas que se desenvuelvan en el área clínica. El espacio consiste en un dispositivo donde los profesionales pueden supervisar un caso clínico en detalle, con el objeto de guiar el proceso terapéutico de manera eficaz y potenciar las habilidades del terapeuta.

### *Ateneos Clínicos*

Es un espacio en donde los alumnos, coordinados por un docente, realizan la presentación de casos de tratamientos realizados por ellos dentro del marco de la psicoterapia cognitiva conductual. El alumno debe confeccionar y estructurar un material clínico en donde resuma brevemente un tratamiento conducido por él, planteando su evaluación, conceptualización de caso y estrategias empleadas. El ejercicio se focaliza en compartir inquietudes, dudas y promover reflexiones compartidas sobre el material clínico disparador.

### ***Otras Actividades pasibles de ser acreditadas***

Podrán acreditarse la presentación de trabajos en congresos, jornadas, revistas especializadas u otro tipo de actividades de divulgación científica. El objetivo de esta actividad es que el alumno realice una incursión en la producción de conocimiento científico y se someta a los mecanismos de evaluación por pares (referatos o comités científicos). De esta manera se espera incrementar una actitud profesional de producción activa de contenido específico. Debajo se detalla las horas acreditables según tipo de actividad.

<b>Actividad</b>	<b>Horas Acreditables</b>
Elaboración de Trabajo de Integración Final (TIF)	60
Presentación de trabajos en congresos, jornadas y reuniones científicas	10
Publicaciones en revistas con referato	10
Publicaciones en revistas sin referato	5
Presentación de trabajos en Ateneos Clínicos	10
Asistencia a las Jornadas de la Escuela	Según duración del Encuentro
Supervisión clínica	Según duración de las supervisiones
Asistencia a Ateneos clínicos	Según duración del encuentro
Conducción de tratamientos (TCC) en otras instituciones o pasantías en equipos de TCC.	Según horas acreditadas por la institución
Asistencia a Actividades en Cámara Gesell	Según duración del encuentro

---

### **MODALIDAD DE CURSADA (2 días intensivos por mes)**

---

Cada alumno irá armando su recorrido en el tiempo que decida, es decir que se ofrece flexibilidad para realización de las actividades. Se puede ingresar a la propuesta en cualquier momento. Las actividades de formación teórica se cursan de manera intensiva, una vez por mes, durante dos días seguidos en jornadas de 9 horas. También se ofrecen varias alternativas con flexibilidad horaria para la realización de las actividades de formación práctica.

**DÍAS DE CURSADA:** 3° viernes y sábado de cada mes a excepción si hay feriado que se cambiará con previo aviso el día de cursada

**HORARIO DE CURSADA:** los 2 días de 9hs. a 18hs

---

## **MATERIAS INTRODUCTORIAS**

---

---

1. Introducción a las psicoterapias cognitivas I
  2. Introducción a las psicoterapias cognitivas II
  3. Fundamentos y aplicación de la psicoterapia basada en evidencia
  4. Formulación de casos, diseño e intervenciones en terapia cognitiva
  5. Sesiones iniciales
- 
- 

## **MATERIAS DE FORMACIÓN CLÍNICA**

---

---

6. Tratamiento cognitivo conductual de los trastornos del estado de ánimo
  7. Tratamiento de la fobia y el trastorno de angustia
  8. Tratamiento de la ansiedad generalizada y la fobia social
  9. Clínica del trastorno por estrés post traumático y del espectro obsesivo compulsivo
  10. Abordaje psicoterapéutico cognitivo conductual de niños y adolescentes
  11. Terapia conductual dialéctica para el trastorno límite de la personalidad
  12. Clínica del trastorno bipolar y la esquizofrenia
  13. Clínica de los trastornos de la alimentación
  14. Terapias de cognitivas conductuales de tercera generación
  15. Abordajes Cognitivos Conductuales de Familia y Pareja.
  16. Intervenciones para Pacientes con Trastornos de Personalidad – Terapia de Esquemas y Tratamientos Integrativos.
- 
- 

## **MÓDULOS COMPLEMENTARIOS (se debe optar por dos)**

---

---

17. Aportes de la psicología positiva.
  18. Diagnóstico y tratamiento del trastorno por déficit de atención con/sin Hiperactividad
  19. Diagnóstico, evaluación y tratamiento de los Trastornos del Espectro Autista.
  20. Taller de práctica supervisada
- 
- 

## **Modalidad de evaluación**

---

---

Se realizarán evaluaciones al finalizar cada materia y un trabajo de integración final

---

---

## CURSOS AISLADOS

---

---

En el caso de tener interés en hacer alguno de los cursos propuestos u otras de las actividades también podrá realizarlos previa consulta respecto a cupos.

---

---

### DETALLE DE LAS MATERIAS:

---

---

#### MATERIAS INTRODUCTORIAS

##### 1. Introducción a las psicoterapias cognitivas I

Docente: Dr. Ricardo Rodríguez Biglieri

Resumen: Se expondrán los basamentos filosóficos y epistemológicos de la TCC, los cuales se relacionan con la visión particular que esta forma de psicoterapia posee sobre el hombre y el proceso de cambio terapéutico. Posteriormente, se definirán y articularán sus principales conceptos e hipótesis teóricas. Concepto de Esquema, creencias, pensamientos automáticos, testeo de cogniciones. Principales aspectos a tener en cuenta en el diseño de experimentos. Operacionalización de términos. Maniobras de desconfirmación. El rol de las conductas de seguridad, evitativas y escape.

#### Bibliografía general

- Beck, A.T. et al (1996) Terapia cognitiva de la depresión. Bilbao. Desclée De Brouwer.
- Semerari, A. (2001). Historia, Teorías Y Técnicas De La Psicoterapia Cognitiva. Editorial: Paidós Iberica.
- Rodríguez Biglieri, R. & Vetere, G. (2011). Conceptos básicos de la Terapia Cognitiva de los T. de ansiedad. En: Rodríguez Biglieri, R. & Vetere, G. Manual de Terapia Cognitiva Conductual de los Trastornos de Ansiedad". Extracto Cap 1. Buenos Aires: Polemos

##### 2. Introducción a las psicoterapias cognitivas II

Docente: Prof. Dr. Julio A. Obst Camerini.

Se presentarán los conceptos básicos que sustentan el modelo de terapia racional emotiva de Albert Ellis, las nuevas teorías de las emociones (Leslie Greenberg y Jeremy Safran) y los nuevos aportes constructivistas así como se brindará una introducción a las premisas epistemológicas y los fundamentos teóricos que dan origen al método de la Terapia Cognitiva Posracionalista (Michael Mahoney, Guidano y otros). Se explicarán y practicarán formas de diagnóstico cognitivo integradoras que se ilustrarán con ejemplos prácticos durante el curso.

## Bibliografía general

- Guidano, V. F. (2001). El modelo cognitivo postracionalista: Hacia una reconceptualización teórica y clínica, Compilación y notas de Álvaro Quiñones, Desclée De Brouwer, Bilbao, 2001.
- León Uribe, A. & Tamayo Lopera, D. (2011). La psicoterapia cognitiva posracionalista: un modelo de intervención centrado en el proceso de construcción de la identidad. *Katharsis* - ISSN 0124-7816, No. 12, pp. 37-58
- Leonor Lega, Vicente Caballo, Albert Ellis (1997). «Teoría y práctica de la terapia Racional Emotiva Conductual». Madrid: Siglo XXI.

### 3. Fundamentos y aplicación de la psicoterapia basada en evidencia

Docente/s: Dr. Andrés Roussos

El objetivo general de este curso es brindarle los conocimientos necesarios al psicoterapeuta para poder justificar sus decisiones en el ejercicio de la práctica clínica basándose en procedimientos que se hayan demostrado como más eficaces en base a criterios empíricos para trastornos específicos. Es por esto que se intentará proporcionar recursos teóricos y prácticos basados en evidencia empírica aplicables a diversas problemáticas enfocadas hacia la asistencia clínica en salud mental. Esto se llevará a cabo mediante un enfoque Integrativo, que reúne diversas escuelas y líneas terapéuticas que brindan herramientas concretas para la resolución práctica de situaciones clínicas.

#### Bibliografía General

- American Psychological Association (2006). Práctica basada en la evidencia en Psicología. *American Psychologist*, 61(4), 271-285
- Echeburúa, E., De Corral, P. Y Salaberría, K. (2010). Efectividad de las Terapias Psicológicas: Un análisis de la realidad actual. *Revista de Psicopatología Y Psicología Clínica*, 15(2), 85-99.
- Chambless, D.L. y Hollon, S. (1998). Defining empirically-supported therapies. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 66, 7-18.
- Luborsky, L.; Singer, B. y Luborsky, L. (1975). Comparative studies of psychotherapy: is it true that "everybody has won and must have prizes? *Archives of General Psychiatry*, 32, 995-1008
- Norcross, J. C., & Wampold, B. E. (2011). What works for whom: Tailoring psychotherapy to the person. *Journal Of Clinical Psychology*, 67(2), 127-132.

### 4. Formulación de casos, diseño e intervenciones en terapia cognitiva

Docente: Dr. Héctor Fernández Alvarez

La amplia variedad de tipos de demandas de tratamiento nos enfrenta con la necesidad de elaborar estrategias terapéuticas específicas para dar respuestas a las mismas. El propósito de este curso es explicitar los criterios clínicos necesarios para realizar diferentes diseños terapéuticos en función de los objetivos propuestos de acuerdo al sufrimiento. En base a los aportes del cognitivismo se presentarán los modos de organización de la experiencia disfuncional que lleva a las personas a pedir ayuda (Fernández-Alvarez, 2008). El papel central de la formulación de casos está relacionado con la importancia que tienen para la clínica el análisis y la organización de la información del caso clínico. La formulación del caso tiene implicancias para el desarrollo del diseño del tratamiento y consecuentemente para la elección de las intervenciones más apropiadas para el logro de los fines terapéuticos. Se

ilustrará con el desarrollo de diversos casos clínicos que impliquen diferentes diseños específicos y el árbol de decisiones que conlleven la selección de las intervenciones utilizadas para cada uno de ellos.

#### Bibliografía General

- Fernandez Alvarez, H. (1992). Fundamentos de un modelo integrativo de psicoterapia. Ed. Paidós.
- Fernández Álvarez, Héctor y Opazo, Roberto (2004). La integración en psicoterapias. Buenos Aires: Paidós.
- Fernandez Alvarez, H. (2012). Integración y Salud Mental. Ed. Desclee de Brouwer.

### **5. Sesiones iniciales**

**Docente/s: Dr. Ricardo Rodríguez Biglieri**

Se brindaran los conocimientos necesarios para llevar a cabo las tareas a realizar en las sesiones iniciales que se llevan a cabo dentro de las terapias de enfoque cognitivo-conductual. Se capacitará a los alumnos en las tareas de evaluación y planificación de tratamiento. Para ello se trabajaran los siguientes contenidos: 1) Características generales de las primeras sesiones en terapia cognitivo-conductual. Estrategias diagnósticas. Implementación de las entrevistas clínicas estructuradas para el diagnóstico. 2) Evaluación de la severidad del cuadro. Trastornos de estado de ánimo y ansiedad. Evaluación de Riesgo suicida. Recomendaciones y legislación vigente. 3) Principios técnicos de la terapia cognitivo-conductual: Diálogo Socrático, Empirismo Colaborativo y descubrimiento guiado. 4) Aspectos sincrónicos y diacrónicos del cuadro. 5) Motivo de consulta. Desarrollo de la conceptualización del caso. Acuerdo en el establecimiento de metas y objetivos de la terapia. Estrategias para optimizar la Alianza terapéutica.

#### Bibliografía General

- Rodríguez Biglieri, R. & Vetere, G. (2011). Conceptos básicos de terapia cognitiva. En: Rodríguez Biglieri, R. & Vetere, G. Manual de Terapia Cognitiva Conductual de los Trastornos de Ansiedad". Cap 1. Buenos Aires: Polemos
- Persons, J.B. (1989) Cognitive Therapy in Practice: A Case Formulation Approach. New York: W.W. Norton.
- Nezu AM, Nezu CM, Lombardo E (2004) Cognitive-behavioral case formulation and treatment design: A problem-solving approach. Springer, New York.

## **MATERIAS DE FORMACIÓN CLÍNICA**

### **6. Tratamiento cognitivo conductual de los trastornos del estado de ánimo**

**Docente/s: Dr. Ricardo Rodríguez Biglieri**

Se revisarán los principales modelos de tratamiento que cuenten con apoyo empírico para los diversos tipos de depresión unipolar. El modelo de tratamiento de la terapia cognitiva estándar para la depresión mayor. El modelo de tratamiento para la distimia, la depresión



crónica y la terapia cognitiva basada en la conciencia plena para la prevención de recaídas. Así como también otros modelos no cognitivos que cuentan con apoyo empírico como la psicoterapia interpersonal

- Beck, A.T. et al (1996). Terapia cognitiva de la depresión. Bilbao. Desclée De Brouwer.
- Vetere, G. (2014). Riesgo suicida: estrategias e intervenciones. Buenos Aires: ITCC Argentina.
- Lejuez CW, Hopko DR, LePag e JP, Hopko SD y McNeil, DW. : A brief behavioral activation treatment for depression. Cognitive and Behavioral Practice, 2001; 8: 164-175.
- Zindel V. Segal, J. Mark G. Williams and John D. Teasdale (2013). Mindfulness-based Cognitive Therapy for Depression: a new approach to preventing relapse – 2nd Edition. Ed: Guildord.

## **7. Tratamiento de la fobia y el trastorno de angustia**

**Docente/s: Dr. Ricardo Rodríguez Biglieri**

Se presentarán los tratamientos eficaces para los trastornos de ansiedad (fobias específicas y trastorno por pánico). Clasificación diagnóstica de ambos trastornos, comorbilidades más frecuentes entre trastornos de Eje I y II del DSM-IV. Modelos explicativos de la fobia específica y pasos del tratamiento. Tratamiento de sesión única para la fobia específica. Los modelo cognitivo del trastorno de pánico y los pasos del tratamiento, identificación de cogniciones asociadas, exposición interoceptiva, flexibilización de creencias de vulnerabilidad. Trabajo sobre caso clínico y videos.

### **Bibliografía General**

- Clark, D.A. & Beck, A. T. (2011). El Modelo Cognitivo de Ansiedad Reformulado. En: Rodríguez Biglieri, R. & Vetere, G. Manual de Terapia Cognitiva Conductual de los Trastornos de Ansiedad". Extracto Cap 2. Buenos Aires: Polemos
- Bunge, E., Gomar, M., Mandil, J., & Vetere, G. (2011). Terapia Cognitivo Conductual del Trastorno de Pánico y Agorafobia. En Rodríguez Biglieri & Vetere, G. Manual de terapia Cognitiva Conductual de los trastornos de ansiedad. Cap. 5. Bs.As: Ed. Polemos.
- Chowdhury Culver, N. & Craske, M. (2011). Terapia Cognitiva Conductual para Fobias Específicas. En: Rodríguez Biglieri, R. & Vetere, G. Manual de Terapia Cognitiva Conductual de los Trastornos de Ansiedad. Cap. 3 (extracto). Bs.As.: Polemos

## **8. Tratamiento de la ansiedad generalizada y la fobia social**

**Docente/s: Dr. Ricardo Rodríguez, Lic. Giselle Vetere**

Se presentarán los tratamientos eficaces para el trastorno de ansiedad generalizada y el de fobias social. Su clasificación diagnóstica y las comorbilidades más frecuentes. Los modelos explicativos de la fobia de la Fobia Social (Modelo de D. Clark y A. Wells). Los pasos del tratamiento propuesto por C. Botella. Con respecto al trastorno de ansiedad generalizada se explicarán los siguientes conceptos. El modelo cognitivo estándar de la ansiedad generalizada de A. Beck. Concepto de Intolerancia a la Incertidumbre de M. Dugas & Ladouceur, la

preocupación como mecanismo evitativo. Modelo Metacognitivo de A. Wells. Concepto de preocupación patológica. Trabajo sobre caso clínico y videos.

### Bibliografía General

- Vetere, G. & Rodríguez Biglieri, R. (2011). Modelos Cognitivo-Conductuales y Tratamiento Integrativo del Trastorno de Ansiedad Generalizada. En: Rodríguez Biglieri, R. & Vetere, G. Manual de Terapia Cognitiva Conductual de los Trastornos de Ansiedad”. Extracto Cap 7. Buenos Aires: Polemos.
- Botella, C., Baños, R.M., García Palacios, A. & Quero, S. (2011). El Tratamiento Cognitivo Comportamental del Trastorno de Ansiedad social. En: Rodríguez Biglieri, R. & Vetere, G. Manual de Terapia Cognitiva Conductual de los Trastornos de Ansiedad. Cap. 4. (extracto). Bs.As.: Polemos

## **9. Clínica del trastorno por estrés post traumático y del espectro obsesivo compulsivo**

**Docente/s: Dr. Ricardo Rodriguez Biglieri; Dra. Beatriz Moyano**

Criterios diagnósticos y epidemiología del TEPT. Aportes de la psicología cognitiva a la comprensión del trastorno. Teoría del procesamiento emocional de Foa y Kozak. Modelo de tratamiento de exposición prolongada. Exposición en realidad virtual. Terapia del procesamiento cognitivo de Resick y Schicke. Criterios diagnósticos del TOC, síntomas primarios y secundarios. Conceptos de espectro obsesivo-compulsivo. TOC Infanto-Juvenil. Características principales del cuadro en niños y adolescentes. Datos epidemiológicos. Concepto de PANDAS. Subtipos, pronóstico y diagnóstico diferencial. Lineamientos básicos de la terapia conductual del TOC. Modelos conductuales del TOC. Exposición y Prevención de la Respuesta (EPR), ejemplificación a través de casos clínicos.

### Bibliografía General

- March, J. & Mulle, K. (1998). OCD in Children and Adolescents: A Cognitive-Behavioral Treatment Manual. Ed. Guilford.
- Rodríguez Biglieri, R. & Vetere, G. (2011). Tratamiento del Trastorno Obsesivo Compulsivo: perspectivas cognitivo conductuales. En: Rodríguez Biglieri, R. & Vetere, G. Manual de Terapia Cognitiva Conductual de los Trastornos de Ansiedad”. Cap 6. Buenos Aires: Polemos
- Malcoun, E. & Rothbaum, B. (2011). Tratamientos Cognitivo Conductuales para el Trastorno de Estrés Postraumático. En: Rodríguez Biglieri, R. & Vetere, G. Manual de Terapia Cognitiva Conductual de los Trastornos de Ansiedad”. Extracto Cap 8. Buenos Aires: Polemos.
- Resick, P. (1998). Terapia del procesamiento cognitivo. En Caballo, V. (1998). Tratamiento Psicológico de los Trastornos Mentales. Madrid. Siglo XXI.

## **10. Abordaje psicoterapéutico cognitivo conductual de niños y adolescentes**

**Docentes: Lic. Javier Mandil.**

El objetivo es enseñar factores comunes de la psicoterapia con niños y adolescentes y profundizar en los específicos del modelo cognitivo conductual. Se presentarán diversos protocolos de tratamiento, para trastornos de conducta, ansiedad y afectivos, que cuentan con evidencia empírica sobre su eficacia. Se mostrarán diferentes modalidades de intervención a nivel individual, grupal y familiar. Se brindarán herramientas teórico prácticas para desarrollar una fuerte alianza terapéutica, optimizar la adecuación de objetivos, reformulación narrativa de las intervenciones y otros recursos que proporcionen un contexto adecuado para el diagnóstico, evaluación e intervención clínica con población infantojuvenil y sus familias. Se revisarán los conceptos fundamentales de los trastornos generalizados del desarrollo y los aspectos más relevantes de la psicofarmacología en niños y adolescentes

#### Bibliografía General

- Bunge, E., Gomar, M., & Mandil, J. (2010). Terapia Cognitiva con niños y adolescentes: aportes técnicos. Ed. Akadia
- Gomar, M., Mandil, J. & Bunge, E. (2015). Manual de Terapia Cognitiva Comportamental con niños y adolescentes. Ed. Polemos.

### **11. Terapia conductual dialéctica para el trastorno límite de la personalidad**

**Docentes: Lic. Gabriela Zigaler; Dr. Pablo Gagliesi.**

Conocer las bases de la Terapia Conductual Dialéctica. Formular casos clínicos y realizar análisis comportamentales. Establecer un plan de tratamiento DBT. Ampliar conocimientos sobre el Desorden Límite de la Personalidad. Desarrollar y aprender habilidades para la psicoeducación de consultantes, familiares y allegados. Experimentar las habilidades que se enseñan en la vida personal. Mejorar la motivación del consultante y la propia como psicoterapeuta. Establecer un grupo de sostén y supervisión.

#### Bibliografía General

- García Palacios, A. (2014). Terapia dialéctica conductual en el tratamiento del trastorno límite de la personalidad. Universidad de Valencia: España
- Linehan, M. (1999). Manual del tratamiento de los trastornos de personalidad límite. Ed: Paidós Ibérica.
- Linehan, M. (2003). Manual de Tratamiento de los Trastornos Límite de la Personalidad. Ed. Paidós.

### **12. Clínica del trastorno bipolar y la esquizofrenia**

**Docente/s: Lic. Lila Perinot; Dra. Eliana Marengo**

Se revisarán los principales aspectos en torno a: 1) evaluación y diagnóstico diferencial del Trastorno Bipolar. Epidemiología. Curso y evolución. Aspectos neuropsicológicos. Tratamientos psicosociales validados. Psicoeducación a pacientes con Trastorno Bipolar. 2)

Con respecto a la esquizofrenia, se verá la definición de esquizofrenia, síndrome o enfermedad, criterios diagnósticos. Necesidad y críticas del DSM IV. Subtipos. Síntomas positivos y negativos. Alteraciones premórbidas en la esquizofrenia. Síntomas prodrómicos. Tratamiento medicamentoso. Antipsicóticos típicos y atípicos. Eficacia. Efectos adversos. Dosis. Tratamiento agudo y crónico.

#### Bibliografía General

- Colom, F., Vieta, E. & Martínez-Aran, A. (2000). Clinical factors associated with treatment non-compliance in euthymic bipolar patients. *J Clin Psychiatry*; 61(8):549-55.
- Muñoz Molina, F. & Ruiz Cala, S. (2007). Terapia cognitivo-conductual en la esquizofrenia. *ev.colomb.psiquiatr.* vol.36 no.1.
- Ramírez-Basco, M. & Rush, J. (2007). *Cognitive-Behavioral Therapy for Bipolar Disorder*. Ed. Guilford.
- Vieta, E., Pacchiarotti, S., et al. (2005). Evidence-based Research on the Efficacy of Psychologic Interventions in Bipolar Disorders: A Critical Review. *Curr Psychiatry Rep*; 7(6): 449-55.

### 13. Clínica de los trastornos de la alimentación

Docentes: Magister, Florencia Duthu y Dra. Ana Maglio

El objetivo del curso es presentar los tratamientos empíricamente validados para el tratamiento de los Trastornos de la Conducta Alimentaria tanto en adultos como en adolescentes. Se enfatizará la necesidad de un abordaje multidisciplinario brindando información sobre diagnóstico, complicaciones médicas, comorbilidades, evaluación de riesgo y el rol de la medicación. Se realizará la distinción entre modelos etiológicos y modelos de mantenimiento de los trastornos. Se abordarán las problemáticas del rol de los cuidadores o padres facilitando estrategias de afrontamiento. Se proporcionarán herramientas teórico prácticas referentes a los modelos cognitivo conductuales como así también estrategias motivacionales e intervenciones familiares basadas en el Modelo del Maudsley.

#### Bibliografía General

- Barjau Romero, J.M. y Guerro Prado, D. (2003). Anorexia y Bulimia Nerviosa. Tratamientos psicológicos. Cap.B. Tratamiento cognitivo-conductual de la anorexia y bulimia. En Chinchilla Moreno, A. (Ed.). *Trastornos de la conducta alimentaria*. Barcelona, Masson
- Fairburn (2008). *Cognitive Behavior Therapy and Eating disorders*. New York: Guildford Press. Chapter 2. Eating Disorders: The Transdiagnostic view and the Cognitive Behavioral Therapy. Chapter 3. Enhanced Cognitive Behavioral Therapy for Eating Disorders (CBT-E): an overview. Ed. Guilford

### 14. Terapia Cognitivas Conductuales de Tercera generación

Docentes: Dra. Paula Jose Quintero; Dr. Ricardo Rodríguez Biglieri

Las tres olas de terapia conductual. El contextualismo funcional. Terapias de Tercera Generación con mayor apoyo empírico: DBT, MBCT, MCT, ACT, BATD. Mindfulness y Terapia Cognitiva. Terapia metacognitiva: modelo psicopatológico, el modo objeto y el modo metacognitivo, estrategias terapéuticas. Introducción a la Terapia de Aceptación y compromiso (ACT) La Teoría de los marcos relacionales (RFT), modelo Hexaflex, la evitación experiencial, etapas del tratamiento, uso de metáforas y conducta guiada por valores.

#### Bibliografía General:

- Lejuez, W., Hopko, D., Acierno, R., Daughters, S., Pagoto, S. (2010). Brief behavioral activation treatment for depression (BADT).
- Luciano, C. & Wilson, K. (2002). Terapia de aceptación y compromiso. Un tratamiento conductual orientado a los valores. Ediciones Pirámide. Madrid.
- Martell, C., Addis, M., Jacobson, N. (2001). Depression in Context. Strategies for guided action. W.W. Norton. New York.
- Russo, A., & Forsyth, J. (2015). Una introducción a Terapia de Aceptación y Compromiso (1ra parte). Recuperado de <http://www.contextualscience.org>
- Williams, M., Teasdale, J., Segal, Z. & Kabat-Zinn, J. (2007). The mindful way through depression. Freeing yourself from chronic unhappiness. The guilford press. New York.

### **15. Abordajes Cognitivos Conductuales de familia y Pareja**

**Docente: Lic. Laura Vázquez**

La etapa de evaluación y diagnóstico de la pareja. Las primeras entrevistas. ¿Qué observar? Las variables que predicen divorcio y las que predicen estabilidad.

La organización de un plan de tratamiento y el contrato terapéutico con la pareja

Inicio del tratamiento. Estructura de las sesiones. Intervenciones básicas para aumentar el balance de afecto positivo en la pareja. Intervenciones básicas para regular el conflicto y los intercambios negativos en la pareja.

Finalización del tratamiento. Sesiones de seguimiento e intervenciones para prevención de recaídas. Pareja y sexualidad: disfunciones sexuales. Las diferencias en el deseo y el estilo. Uso de pornografía. Poliamor y parejas abiertas.

#### Bibliografía General

- Gottman, John. Silver, Nan. (2012). ¿Qué hace que el amor perdure?. Mexico DF, Mexico. Ed. Paidós. Cap V, VI, X, XI y XIII
- Gurman, Alan. Lebow, Jay. Snyder, Douglas. (2015). Clinical Handbook of Couple Therapy. Nueva York, EEUU. Londres, Inglaterra. Ed. The Guilford Press. Cap XX, XXI, XXII y XXIII
- Wile, Daniel. (1993). After the fight. Nueva York, EEUU. Londres, Inglaterra. Ed. The Guilford Press. Cap XIII, XIV y XV.

### **16. Intervenciones para Pacientes con Trastornos de Personalidad – Terapia de Esquemas y Tratamientos integrativos**

**Docente: Lic. Lydia Tineo; Dr. H. Fernandez Alvarez**

Se desarrollará la perspectiva general del tratamiento para los Trastornos de Personalidad, su perspectiva actual desde la Neuropsicología, revisión sintética de los diversos modelos vigentes internacionalmente analizando los denominadores comunes y específicos y características de aplicación. Entre estos se desarrollará detalladamente el Modelo Teórico-Terapéutico de la Terapia de Esquemas de Jeffrey Young, explicitando Fundamentos de Materiales Específicos del Modelo y los objetivos de su aplicación. Se realizarán ejercicios prácticos de reconocimiento de los conceptos del modelo en material clínico presentado por el docente, así como la ejercitación práctica de la evaluación conceptual y uso de materiales, estrategias y técnicas terapéuticas en casos clínicos.

#### Bibliografía General

- Amparo Belloch Fuster, Hector Fernandez-Alvarez (2011). Tratado De Trastornos De La Personalidad . Ed. Síntesis.
- Janet S. Klosko, Jeffrey E. Young, Marjorie E. Weishaar (2013). Terapia De Esquemas: Guía Práctica. Ed. Desclée De Brouwer.

#### **Módulos complementarios:**

##### **17. Aportes de la psicología positiva**

**Docentes: Dr. Javier Camacho**

La Psicología Positiva se propone estudiar de manera científica temas que fueron dejados de lado por las corrientes mayoritarias dentro de la Psicología, entre ellos podemos mencionar el amor, la solidaridad, la capacidad de perdonar, la espiritualidad, el humor y la sabiduría, entre otros. Los temas a desarrollar se describen a continuación. El surgimiento de la Psicología Positiva. El campo y el objeto de estudio de la Psicología Positiva. El enfoque salutífero en salud mental. La resiliencia. La autoestima y las fortalezas. Felicidad y calidad de vida. Experiencias de flujo y actividades autotélicas. Humor y creatividad. Psicoterapia para el crecimiento y desarrollo personal. La capacidad liberadora del perdón en el proceso terapéutico. La creatividad y el humor en la psicoterapia. Conciencia plena, meditación y respiración. Bases filosóficas y psicológicas del mindfulness. Los estados mentales. El aquí y ahora. Ejercicios para estar presente.

- Kahneman, D., Diener, E., Schwarz, N. (2003). Well-Being: The Foundations of Hedonic Psychology. Russell Sage Foundation Publications
- Peterson, Ch. y Seligman, M. (2004). Character Strengths and Virtues: A Handbook and Classification. Oxford University Press.
- Seligman, M., Rashid, T., & Parks, A. (2006). Positive Psychotherapy American Psychologist, 8, 774-788.
- Vera, B. (2006). Psicología Positiva: una nueva forma de entender la psicología. Papeles del psicólogo, 1, 3-8.

##### **18. Diagnóstico y tratamiento del trastorno por déficit de atención con/sin Hiperactividad en niños y adultos**

**Docentes: Lic. Mariano Scandar**

Evaluación y diagnóstico diferencial del Trastorno por Déficit de Atención con/sin Hiperactividad en niños y adultos. Epidemiología. Curso y evolución. Diferencias clínicas a lo largo de la vida. Aspectos neuropsicológicos. Modelo cognitivo, estado del arte de los tratamientos psicosociales en niños, adolescentes y adultos. El modelo explicativo de Barkley sobre inhibición de respuesta para niños, y los modelos explicativos del déficit en la memoria de trabajo para adultos. El programa de tratamiento de Steven Safren y colaboradores para adultos. Principales aspectos a considerar en torno a la medicación.

### Bibliografía General

- Martín-González, R., González-Pérez, P., Izquierdo-Hernández, M. (2008). Evaluación neuropsicológica de la memoria en el trastorno por déficit de atención/hiperactividad: papel de las funciones ejecutivas. *REV NEUROL*; 47 (5):225-230
- Scandar, R. (2009). El niño que no podía dejar de portarse mal: TDAH, su comprensión y tratamiento. Ed. Distal
- Scandar, M. & Bunge, E. (2017). Tratamientos psicosociales y no farmacológicos para el trastorno por déficit de atención e hiperactividad en niños y adolescentes. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, Vol. XXVI, N°2, 210-219.

## **19. Diagnóstico, evaluación y tratamiento de los Trastornos del Espectro Autista.**

**Docente: Dr. Francisco Musich**

El objetivo del curso es brindar una introducción a la complejidad de los trastornos del espectro autista, su diagnóstico, evaluación y abordajes terapéuticos. Se desarrollarán los conceptos básicos del análisis aplicado del comportamiento (método ABA), así como los aportes de la teoría de la mente para la comprensión de los fenómenos relacionados con el autismo. Asimismo, también se brindará una introducción a los modelos DIR/Floortime y en el modelo de entrenamiento en conductas pivotales.

- Baron-Cohen, S. (1995). *Mindblindness: An essay on autism and theory of mind*. Cambridge: MIT Press.
- Greenspan, S. I., & Wieder, S. (1999). A functional developmental approach to autism spectrum disorders. *The Journal of the Association for Persons with Severe Handicaps*, 24(3), 147-161.
- Greenspan, S. I., Wieder, S., & Simons, R. (1998). *The child with special needs: Encouraging intellectual and emotional growth*. Reading, MA: Addison Wesley Longman 1998
- Koegel, R. L., & Koegel, L. K. (2006). *Pivotal response treatments*. Baltimore, MD: Paul H. Brookes Publishing Co
- Lovass, I. (1981). *Teaching Developmentally Disabled Children: The "ME" Book*. Ed. Pro-Ed (Australia).

## **20. Taller de práctica supervisada**

**Docente: Dr. Ricardo Rodríguez Biglieri**



El objetivo del taller es la puesta en común de las habilidades prácticas para la evaluación y planificación de tratamiento e intervenciones a partir de casos concretos suministrados por los alumnos. Por ello, se trabajará preferentemente sobre material clínico aportado por los asistentes para promover la socialización de los conocimientos incorporados durante toda la cursada de manera de promover un aprendizaje significativo. La implicación del grupo, centrado en el trabajo conjunto sobre un material clínico, tiene la finalidad de poner en juego los recursos adquiridos y superar aquellos obstáculos que se presentan a la hora de integrar teoría y práctica.

---

---

## PLAN DE ESTUDIO PARA 2020

---

---

### OBLIGATORIAS

---

---

### INTRODUCCIÓN A LAS PSICOTERAPIAS COGNITIVAS I 20 y 21 de MARZO

---

**Docente.** Dr. Ricardo Rodriguez Biglieri.

Contenidos: Se expondrán los basamentos filosóficos y epistemológicos de la TCC, los cuales se relacionan con la visión particular que esta forma de psicoterapia posee sobre el hombre y el proceso de cambio terapéutico. Posteriormente, se definirán y articularán sus principales conceptos e hipótesis teóricas. Concepto de Esquema, creencias, pensamientos automáticos, testeo de cogniciones. Principales aspectos a tener en cuenta en el diseño de experimentos. Operacionalización de términos. Maniobras de desconfirmación. El rol de las conductas de seguridad, evitativas y escape.

#### Bibliografía general

- Beck, A.T. et al (1996) Terapia cognitiva de la depresión. Bilbao. Desclée De Brouwer.
- Semerari, A. (2001). Historia, Teorías Y Técnicas De La Psicoterapia Cognitiva. Editorial: Paidós Iberica.
- Rodríguez Biglieri, R. & Vetere, G. (2011). Conceptos básicos de la Terapia Cognitiva de los T. de ansiedad. En: Rodríguez Biglieri, R. & Vetere, G. Manual de Terapia Cognitiva Conductual de los Trastornos de Ansiedad”. Extracto Cap 1. Buenos Aires: Polemos

---

---

### INTRODUCCIÓN A LAS PSICOTERAPIAS COGNITIVAS II



**Docente:** Prof. Dr. Julio A. Obst Camerini.

**Contenidos:** Se presentarán los conceptos básicos que sustentan el modelo de terapia racional emotiva de Albert Ellis, las nuevas teorías de las emociones (Leslie Greenberg y Jeremy Safran) y los nuevos aportes constructivistas así como se brindará una introducción a las premisas epistemológicas y los fundamentos teóricos que dan origen al método de la Terapia Cognitiva Posracionalista (Michael Mahoney, Guidano y otros). Se explicarán y practicarán formas de diagnóstico cognitivo integradoras que se ilustrarán con ejemplos prácticos durante el curso.

#### Bibliografía general

- Guidano, V. F. (2001). El modelo cognitivo postracionalista: Hacia una reconceptualización teórica y clínica, Compilación y notas de Álvaro Quiñones, Desclée De Brouwer, Bilbao, 2001.
- León Uribe, A. & Tamayo Lopera, D. (2011). La psicoterapia cognitiva posracionalista: un modelo de intervención centrado en el proceso de construcción de la identidad. *Katharsis* - ISSN 0124-7816, No. 12, pp. 37-58
- Leonor Lega, Vicente Caballo, Albert Ellis (1997). «Teoría y práctica de la terapia Racional Emotiva Conductual». Madrid: Siglo XXI.

#### 21. Fundamentos y aplicación de la psicoterapia basada en evidencia

15 y 16 de mayo

Docente: Dra. Ana Maglio

**Contenidos:** El objetivo general de este curso es brindarle los conocimientos necesarios al psicoterapeuta para poder justificar sus decisiones en el ejercicio de la práctica clínica basándose en procedimientos que se hayan demostrado como más eficaces en base a criterios empíricos para trastornos específicos. Es por esto que se intentará proporcionar recursos teóricos y prácticos basados en evidencia empírica aplicables a diversas problemáticas enfocadas hacia la asistencia clínica en salud mental. Esto se llevará a cabo mediante un enfoque Integrativo, que reúne diversas escuelas y líneas terapéuticas que brindan herramientas concretas para la resolución práctica de situaciones clínicas.

#### Bibliografía General

- American Psychological Association (2006). Práctica basada en la evidencia en Psicología. *American Psychologist*, 61(4), 271-285
- Echeburúa, E., De Corral, P. Y Salaberría, K. (2010). Efectividad de las Terapias Psicológicas: Un análisis de la realidad actual. *Revista de Psicopatología Y Psicología Clínica*, 15(2), 85-99.
- Chambless, D.L. y Hollon, S. (1998). Defining empirically-supported therapies. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 66, 7-18.
- Luborsky, L.; Singer, B. y Luborsky, L. (1975). Comparative studies of psychotherapy: is it true that "everybody has won and must have prizes? *Archives of General Psychiatry*, 32, 995-1008
- Norcross, J. C., & Wampold, B. E. (2011). What works for whom: Tailoring psychotherapy to the person. *Journal Of Clinical Psychology*, 67(2), 127-132.

---

---

## FORMULACIÓN DE CASOS, DISEÑO E INTERVENCIONES EN TERAPIA COGNITIVA 26 y 27 JUNIO

---

**Docente:** Dr. Héctor Fernández Alvarez

Contenidos: La amplia variedad de tipos de demandas de tratamiento nos enfrenta con la necesidad de elaborar estrategias terapéuticas específicas para dar respuestas a las mismas. El propósito de este curso es explicitar los criterios clínicos necesarios para realizar diferentes diseños terapéuticos en función de los objetivos propuestos de acuerdo al sufrimiento. En base a los aportes del cognitivismo se presentarán los modos de organización de la experiencia disfuncional que lleva a las personas a pedir ayuda (Fernández-Alvarez, 2008). El papel central de la formulación de casos está relacionado con la importancia que tienen para la clínica el análisis y la organización de la información del caso clínico. La formulación del caso tiene implicancias para el desarrollo del diseño del tratamiento y consecuentemente para la elección de las intervenciones más apropiadas para el logro de los fines terapéuticos. Se ilustrará con el desarrollo de diversos casos clínicos que impliquen diferentes diseños específicos y el árbol de decisiones que conllevan la selección de las intervenciones utilizadas para cada uno de ellos.

### Bibliografía General

- Fernandez Alvarez, H. (1992). Fundamentos de un modelo integrativo de psicoterapia. Ed. Paidós.
- Fernández Álvarez, Héctor y Opazo, Roberto (2004). La integración en psicoterapias. Buenos Aires: Paidós.
- Fernandez Alvarez, H. (2012). Integración y Salud Mental. Ed. Desclee de Brouwer.

---

---

## SESIONES INICIALES 17 y 18 de JULIO

---

**Docente:** lic. Cecilia Lukaszewicz

Se brindaran los conocimientos necesarios para llevar a cabo las tareas a realizar en las sesiones iniciales que se llevan a cabo dentro de las terapias de enfoque cognitivo-conductual. Se capacitará a los alumnos en las tareas de evaluación y planificación de tratamiento. Para ello se trabajaran los siguientes contenidos: 1) Características generales de las primeras sesiones en terapia cognitivo-conductual. Estrategias diagnósticas. Implementación de las entrevistas clínicas estructuradas para el diagnóstico. 2) Evaluación de la severidad del cuadro. Trastornos de estado de ánimo y ansiedad. Evaluación de Riesgo suicida.

Recomendaciones y legislación vigente. 3) Principios técnicos de la terapia cognitivo-conductual: Diálogo Socrático, Empirismo Colaborativo y descubrimiento guiado. 4) Aspectos sincrónicos y diacrónicos del cuadro. 5) Motivo de consulta. Desarrollo de la conceptualización del caso. Acuerdo en el establecimiento de metas y objetivos de la terapia. Estrategias para optimizar la Alianza terapéutica.

#### Bibliografía General

- Rodríguez Biglieri, R. & Vetere, G. (2011). Conceptos básicos de terapia cognitiva. En: Rodríguez Biglieri, R. & Vetere, G. Manual de Terapia Cognitiva Conductual de los Trastornos de Ansiedad". Cap 1. Buenos Aires: Polemos
- Persons, J.B. (1989) Cognitive Therapy in Practice: A Case Formulation Approach. New York: W.W. Norton.
- Nezu AM, Nezu CM, Lombardo E (2004) Cognitive-behavioral case formulation and treatment design: A problem-solving approach. Springer, New York.

---

---

## **TRATAMIENTO COGNITIVO CONDUCTUAL DE LOS TRASTORNOS DEL ESTADO DE ÁNIMO**

### **21 y 22 de AGOSTO**

---

---

**Docente:** Dr. Ricardo Rodríguez Biglieri

Contenidos: Se revisarán los principales modelos de tratamiento que cuenten con apoyo empírico para los diversos tipos de depresión unipolar. El modelo de tratamiento de la terapia cognitiva estándar para la depresión mayor. El modelo de tratamiento para la distimia, la depresión crónica y la terapia cognitiva basada en la conciencia plena para la prevención de recaídas. Así como también otros modelos no cognitivos que cuentan con apoyo empírico como la psicoterapia interpersonal

- Beck, A.T. et al (1996). Terapia cognitiva de la depresión. Bilbao. Desclée De Brouwer.
- Vetere, G. (2014). Riesgo suicida: estrategias e intervenciones. Buenos Aires: ITCC Argentina.
- Lejuez CW, Hopko DR, LePag e JP, Hopko SD y McNeil, DW. : A brief behavioral activation treatment for depression. Cognitive and Behavioral Practice, 2001; 8: 164-175.
- Zindel V. Segal, J. Mark G. Williams and John D. Teasdale (2013). Mindfulness-based Cognitive Therapy for Depression: a new approach to preventing relapse – 2nd Edition. Ed: Guildord.

---

---

## **TRATAMIENTO DE LA FOBIA Y EL TRASTORNO DE ANGUSTIA**

### **18 y 19 de SEPTIEMBRE**

---

---

**Docente: Lic. Lorena Frangella**

Contenidos: Se presentarán los tratamientos eficaces para los trastornos de ansiedad (fobias específicas y trastorno por pánico). Clasificación diagnóstica de ambos trastornos, comorbilidades más frecuentes entre trastornos de Eje I y II del DSM-IV. Modelos explicativos de la fobia específica y pasos del tratamiento. Tratamiento de sesión única para la fobia específica. Los modelo cognitivo del trastorno de pánico y los pasos del tratamiento, identificación de cogniciones asociadas, exposición interoceptiva, flexibilización de creencias de vulnerabilidad. Trabajo sobre caso clínico y videos.

#### Bibliografía General

- Clark, D.A. & Beck, A. T. (2011). El Modelo Cognitivo de Ansiedad Reformulado. En: Rodríguez Biglieri, R. & Vetere, G. Manual de Terapia Cognitiva Conductual de los Trastornos de Ansiedad". Extracto Cap 2. Buenos Aires: Polemos
- Bunge, E., Gomar, M., Mandil, J., & Vetere, G. (2011). Terapia Cognitivo Conductual del Trastorno de Pánico y Agorafobia. En Rodríguez Biglieri & Vetere, G. Manual de terapia Cognitiva Conductual de los trastornos de ansiedad. Cap. 5. Bs.As: Ed. Polemos.
- Chowdhury Culver, N. & Craske, M. (2011). Terapia Cognitiva Conductual para Fobias Específicas. En: Rodríguez Biglieri, R. & Vetere, G. Manual de Terapia Cognitiva Conductual de los Trastornos de Ansiedad. Cap. 3 (extracto). Bs.As.: Polemos

---

## **TRATAMIENTO DE LA ANSIEDAD GENERALIZADA Y LA FOBIA SOCIAL**

### **16 y 17 de OCTUBRE**

---

Docente/s: Dr. Ricardo Rodríguez, Lic. Cecilia Lukaszewics

Contenidos: Se presentarán los tratamientos eficaces para el trastorno de ansiedad generalizada y el de fobias social. Su clasificación diagnóstica y las comorbilidades más frecuentes. Los modelos explicativos de la fobia de la Fobia Social (Modelo de D. Clark y A. Wells). Los pasos del tratamiento propuesto por C. Botella. Con respecto al trastorno de ansiedad generalizada se explicarán los siguientes conceptos. El modelo cognitivo estándar de la ansiedad generalizada de A. Beck. Concepto de Intolerancia a la Incertidumbre de M. Dugas & Ladouceur, la preocupación como mecanismo evitativo. Modelo Metacognitivo de A. Wells. Concepto de preocupación patológica. Trabajo sobre caso clínico y videos.

#### Bibliografía General

- Vetere, G. & Rodríguez Biglieri, R. (2011). Modelos Cognitivo-Conductuales y Tratamiento Integrativo del Trastorno de Ansiedad Generalizada. En: Rodríguez Biglieri, R. & Vetere, G. Manual de Terapia Cognitiva Conductual de los Trastornos de Ansiedad". Extracto Cap 7. Buenos Aires: Polemos.
- Botella, C., Baños, R.M., García Palacios, A. & Quero, S. (2011). El Tratamiento Cognitivo Comportamental del Trastorno de Ansiedad social. En: Rodríguez Biglieri, R. & Vetere, G.

## OPTATIVAS

---

---

### 9. APORTES DE LA PSICOLOGÍA POSITIVA. 20 y 21 de NOVIEMBRE

---

**Docente:** Dr. Javier Camacho

**Contenidos:** La Psicología Positiva se propone estudiar de manera científica temas que fueron dejados de lado por las corrientes mayoritarias dentro de la Psicología, entre ellos podemos mencionar el amor, la solidaridad, la capacidad de perdonar, la espiritualidad, el humor y la sabiduría, entre otros. Los temas a desarrollar se describen a continuación. El surgimiento de la Psicología Positiva. El campo y el objeto de estudio de la Psicología Positiva. El enfoque salutífero en salud mental. La resiliencia. La autoestima y las fortalezas. Felicidad y calidad de vida. Experiencias de flujo y actividades autotélicas. Humor y creatividad. Psicoterapia para el crecimiento y desarrollo personal. La capacidad liberadora del perdón en el proceso terapéutico. La creatividad y el humor en la psicoterapia. Conciencia plena, meditación y respiración. Bases filosóficas y psicológicas del mindfulness. Los estados mentales. El aquí y ahora. Ejercicios para estar presente.

- Kahneman, D., Diener, E., Schwarz, N. (2003). Well-Being: The Foundations of Hedonic Psychology. Russell Sage Foundation Publications
- Peterson, Ch. y Seligman, M. (2004). Character Strengths and Virtues: A Handbook and Classification. Oxford University Press.
- Seligman, M., Rashid, T., & Parks, A. (2006). Positive Psychotherapy American Psychologist, 8, 774-788.
- Vera, B. (2006). Psicología Positiva: una nueva forma de entender la psicología. Papeles del psicólogo, 1, 3-8.

---

---

### 10. TALLER DE PRÁCTICA SUPERVISADA 18 y 19 de DICIEMBRE

---

**Docente:** Dr. Ricardo Rodríguez Biglieri

**Contenidos:** El objetivo del taller es la puesta en común de las habilidades prácticas para la evaluación y planificación de tratamiento e intervenciones a partir de casos concretos suministrados por los alumnos. Por ello, se trabajará preferentemente sobre material clínico aportado por los asistentes para promover la socialización de los conocimientos incorporados

durante toda la cursada de manera de promover un aprendizaje significativo. La implicación del grupo, centrado en el trabajo conjunto sobre un material clínico, tiene la finalidad de poner en juego los recursos adquiridos y superar aquellos obstáculos que se presentan a la hora de integrar teoría y práctica.

## **JORNADA ANUAL**

**Se realizara el 7 de Noviembre de 10hs a 13hs.**

---

Se realizará en el Colegio la Jornada Anual de la **ESCUELA DE FORMACION EN PISCOTERAPIA COGNITIVA COMPORAMENTAL** para los profesionales interesados en dicha especialización. Informes a: [academica@cpsi.org.ar](mailto:academica@cpsi.org.ar)  
Rivadavia 154 1° Piso - San Isidro-Tel.: 5258-5031

Informes en Sede  
Rivadavia 154, 3° piso,  
San Isidro, Tel/Fax: 4732-2050  
[www.cpsi.org.ar](http://www.cpsi.org.ar)