

**Carrera Especialidad Infanto Juvenil en Terapias de  
Orientación Cognitiva y Terapias Contextuales de Tercera  
Generación.**

**Primera Edición 2020-2021**

**Directora General: Lic. Alejandra González Langer.**

**Director de la Carrera: Mgter. Francisco Javier Palacín**

**Equipo Docente: Dr. David Silva, Dra. Eva Roitbarg, Lic. Miriam Essayag, Lic. Damian Varela, Lic. Luciana Corda.**

**Modalidad de Cursada: Presencial intensiva el tercer sábado al mes y clases en aula virtual. Duración: 2 años.**

**Se cursará presencialmente los terceros sábados del mes de 9 a 17hs de abril a diciembre.**

**Total: 9 encuentros presenciales por año de cursada.**

**De modo optativo, los terceros jueves del mes de 19.30 a 21hs tendrán lugar los encuentros de “Clínica Supervisada”.**

**Al finalizar la cursada se obtiene el título de Especialista en Psicoterapias de Orientación Cognitiva y Terapias Contextuales de Tercera Generación.**

**Marco General de la Carrera de Especialidad**

**1-La clínica infanto-juvenil:**

La Carrera que estamos presentando posee un frondoso conjunto de entrecruzamientos que necesitan ser atendidos.

No existe en el campo de la clínica un área más compleja y que requiera del manejo de tantas otras disciplinas, niveles de abordajes y enfoques como la clínica infanto juvenil.

Ser un buen terapeuta de niños, niñas y adolescentes requiere habilidades del campo de la terapia familiar, la clínica de adultos (para poder detectar en los padres y familiares problemáticas o trastornos mentales que estén influyendo en el caso), la

neuropsicología y el neurodesarrollo (para tener herramientas de evaluación y diagnóstico), de la psicología educativa (al ser el consultante un sujeto atravesado por las prácticas educativas sistemáticas y parasistemáticas), la sociología y el análisis cultural (el mismo concepto de infancia y adolescencia es un constructo político cultural social).

Pero no sólo eso: debemos tener las herramientas para funcionar como un orientador de instituciones en las que participa el paciente (sean escolares, judiciales, religiosas, de la comunidad, etc) y como consultor o interconsultor de otros colegas (pediatras, fonoaudiólogos, TO, neurólogos, psiquiatras, psicopedagogos entre otros).

El abordaje que posee la carrera dará cuenta de éstos entrecruzamientos y alentará el espíritu crítico, el debate sin reduccionismos, el anclaje cultural de los abordajes clínicos y los últimos modelos de base empírica de cada área.

## 2-La clínica de orientación cognitiva y contextual de tercera generación

Las psicoterapias de orientación cognitiva han experimentado un crecimiento, dinamismo y complejidad como hace mucho tiempo no se veía en el campo de la salud mental.

Su rica diversidad integra modelos tan amplios como los abordajes cognitivos de base empírica hasta perspectivas conductistas-contextuales con componentes budistas como la terapia conductual dialéctica y la terapia de aceptación y compromiso, por sólo mencionar algunos.

Esta carrera infanto juvenil toma esta innovadora perspectiva de marcos relacionales contextual de tercera generación como punto de partida y mirada central del abordaje clínico en que se formará el alumno.

Algunos colegas que comenzarán este recorrido traerán algún acercamiento previo al campo de la clínica cognitiva. Otros se adentrarán por primera vez a este complejo y rico movimiento. Muchos nunca se habrán formado en los innovadores planteos de las terapias de tercera generación.

Algunos de los modelos en los que nos adentraremos serán: el cognitivo estándar (TCC), la terapia de activación conductual (TAC), el paradigma de marcos relacionales (MR) y el contextualismo funcional, la psicoterapia analítica funcional (FAP), la terapia de aceptación y compromiso (ACT), la terapia conductual dialéctica (DBT), Mindfulness, entre otros.

### 3-Cambios culturales y nuevas problemáticas en la clínica infanto juvenil:

La carrera de especialidad busca posicionarse a la vanguardia de las nuevas y desafiantes problemáticas que nos convocan en la clínica actual con niños, niñas, adolescentes y jóvenes.

Es por esta razón que dentro de este eje temático abordaremos los nuevos modelos de psicoterapia con perspectiva de género que se están desarrollando para la clínica cognitiva infanto-juvenil.

Del mismo modo, nos adentraremos en las problemáticas que están tomando cada vez más visibilidad en la clínica actual: ruptura de la concepción binaria de género, diversidades sexo-genéricas, abordaje de sujetos en proceso de cambio de género y las nuevas configuraciones paterno filiales.

También se trabajará la problemática de acoso escolar (Bulling) en relación al trabajo de orientación con colegios y padres.

Por último, se verán los modelos de abordaje psico-social y clínicos del abuso sexual infantil y violencia intrafamiliar.

### 4-Neurodiversidad y trastornos generalizados del desarrollo.

Enmarcado en la perspectiva de neurodiversidad la carrera contendrá un módulo específico sobre las alteraciones en el desarrollo infanto juvenil. Se verán sus características y los últimos modelos de trabajo clínico validados empíricamente. Pondremos el foco en los trastornos del espectro autista y el trastorno asperger.

### 5-Eje en la clínica

La carrera busca que el proceso que realice cada cursante sea singular. Nos enfocaremos en atender y asistir a cada alumno en el camino de adquisición de las competencias y los recursos que necesite.

El objetivo de la misma es acompañar al profesional cursante en este complejo y desafiante recorrido aportándole los conocimientos y herramientas necesarias para poder establecer un diagnóstico clínico integral, conceptualizar un caso, planificar un tratamiento y adquirir los recursos técnicos necesarios para intervenir. Con este fin a cada alumno se le asignará, a partir del segundo año, un colega-coach quien lo acompañará en el trabajo clínico que irá realizando a lo largo de la cursada.

Nos interesa ser una carrera de especialidad de alto y activo entrenamiento clínico. La práctica clínica supervisada será la columna vertebral de la formación.

Con este fin se estableció un innovador convenio con el Servicio de Asistencia a la Comunidad (SAC) y con el Hospital Lucio Meléndez que permitirá a los alumnos de la carrera presenciar y luego llevar adelante admisiones y tratamientos supervisados de pacientes que consultan en estos sistemas de asistencia.

#### 6-Estilos del terapeuta y compromiso con propia la formación.

Aprender modelos y poseer sólidos recursos teóricos técnicos será un aspecto en lo que se trabajará. Pero al ser ésta una Carrera de Especialidad Clínica, no se trata entonces de una mera carrera formación teórica-técnica. Las últimas investigaciones muestran que una de las variables que más correlaciona con el cambio en un proceso de psicoterapia, además de los elementos activos propios del tratamiento, son los estilos del psicoterapeuta.

Nos proponemos, entonces, trabajar explícitamente con cada alumno sus estilos personales en relación a sus modos de intervención.

Este programa de entrenamiento se distingue por tener un componente importante de práctica personal que requiere autoreflexión y autoapertura, en un ambiente cuidado y contenido.

Que el colega pueda entrenarse activa y comprometidamente en reconocer, enriquecer y expandir sus genuinos estilos como psicoterapeuta es un eje central del proceso de formación que buscamos.

### **Perfil del Egresado:**

Al egresar, el profesional poseerá habilidades y competencias para:

- Dilucidar si se encuentra frente a un consultante que padece un trastorno mental, una crisis vital o una problemática de desarrollo personal.
- Realizar un diagnóstico siguiendo los sistemas operativos consensuados internacionalmente.
- Desarrollar una conceptualización cognitiva y contextual del caso.
- Abordar la consulta con la familia y las instituciones que atraviesan al infante desde una perspectiva sistémica contextual.
- Seleccionar y aplicar los tratamientos de orientación cognitiva y contextuales de tercera generación que sean necesario en la singularidad del caso que se le presente.
- Incluirse, de ser necesario, como parte activa de tratamientos combinados de medicación y psicoterapia.
- Manejarse en los nuevos paradigmas en desarrollo en el campo de las psicoterapias basada en la teoría de marcos relacionales y contextuales.
- Aplicar la experiencia clínica adquirida en el entrenamiento con consultantes y pacientes.
- Explorar y expandir sus estilos personales como psicoterapeutas en el marco de la atención clínica.
- Integrar en su práctica clínica cotidiana los nuevos conocimientos y competencias aprendidos a lo largo de la carrera, respetando la particularidad del caso, el atravesamiento político-sistémico-cultural en que se da esa práctica y sus estilos personales como terapeuta.

## **Plan de Carrera:**

### **Módulo 1:**

#### **Trastornos Internalizadores.**

Unidad 1: Introducción. Generalidades de la terapia cognitiva con niños y adolescentes.

Presentación de la Carrera. Características y objetivos. Modo de dictado. Modelo de entrenamiento clínico propuesto. Introducción al campo de las psicoterapias de orientación cognitiva. Antecedentes históricos y surgimiento: psicología conductual y psicología cognitiva. Teorías del aprendizaje. Epistemología cognitiva. Desarrollo mundial y en la Argentina. La niñez y la adolescencia como construcción socio-histórica-económica. Los subsistemas que atraviesan el área de lo “infanto-juvenil”. Relación Terapéutica. Técnicas y herramientas que utilizamos en la clínica con niños y adolescentes. Manuales de tratamiento y guías de práctica clínica. Tratamientos eficaces y efectivos.

Unidad 2: El Diagnóstico y la Conceptualización del caso.

El diagnóstico por DSM en niños y adolescentes: criterios y diagnóstico diferencial. Ventajas y limitaciones de los sistemas diagnósticos. La conceptualización del caso: en qué consiste y cómo se aplica a los casos en la práctica clínica. La utilidad del diagnóstico y la conceptualización en la planificación del tratamiento.

### Unidad 3: Trastornos de ansiedad

Generalidades acerca de los trastornos de ansiedad en niños y adolescentes. Teoría cognitiva de la ansiedad. Intervenciones, herramientas y técnicas que se utilizan en la evaluación y en el tratamiento de pacientes que padecen de trastornos de ansiedad. Especificaciones acerca del diagnóstico, evaluación y tratamiento de: Fobias específicas, Trastorno de ansiedad por separación, Fobia social, Trastorno de pánico, Trastorno por estrés agudo y postraumático, Trastorno obsesivo – compulsivo y Trastorno de ansiedad generalizada.

### Unidad 4: Trastornos del estado de ánimo

Generalidades acerca de los trastornos del estado del ánimo en niños y adolescentes. Teoría cognitiva de la depresión. Intervenciones, herramientas y técnicas que se utilizan en la evaluación y tratamiento de pacientes que padecen de depresión. Evaluación y tratamiento de la depresión unipolar y de los trastornos bipolares.

Unidad 5: El debate sobre la utilización de abordajes farmacológicos en niños y adolescentes. La intervención farmacológica como estrategia al servicio de la reestructuración cognitiva. Tratamiento farmacológico de los trastornos de ansiedad y del estado del ánimo. Los fármacos más utilizados: indicaciones y contraindicaciones. Efectos benéficos y adversos. Combinación ente psicoterapia y farmacoterapia. Resultados de las investigaciones acerca de la eficacia.

## **Módulo 2:**

### **Trastornos Externalizadores**

#### **Unidad 1:** El Diagnóstico de los Trastornos de conducta

El proceso diagnóstico y los diferentes niveles: biológico, psicológico, individual y familiar. El diagnóstico como construcción. Medidas de evaluación en psiquiatría infanto-juvenil. El sistema DSM y las especificaciones en niños y adolescentes. El modelo contextual y los factores de reforzamiento y mantenimiento. Análisis en cadena y análisis funcional.

#### **Unidad 3:** A.D.H.D

Evaluación y tratamiento del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad. Tipologías. Diagnóstico diferencial. Comorbilidad. Reseña histórica del trastorno. Factores neurológicos. Mitos en torno al TDAH. Psicoeducación. Entrenamiento parental. Intervenciones cognitivas-conductuales centradas en el niño. Tratamientos multimodales. Intervenciones psicofarmacológicas. El abordaje institucional y educativo de la problemática: orientación y estrategias.

#### **Unidad 4:** Trastornos de conducta en niños

Evaluación y tratamiento de los niños agresivos. Trastornos de la conducta. Prevalencia y comorbilidad. El trastorno negativista desafiante. Conductas oposicionistas. Intervenciones con el niño: estrategias cognitivas para el manejo de la ira y el enojo. Orientación a padres y maestros.

### Unidad 5: Trastornos del control de los impulsos en adolescentes

La complejidad del diagnóstico en la adolescencia. Ventajas y limitaciones de los tratamientos validados en la adolescencia. Conductas impulsivas en adolescentes. Desregulación emocional. Déficit en relaciones interpersonales. Manejo de la ira. Habilidades sociales. DBT (Dialectical Behavior Therapy) adaptado a población adolescente. Los trastornos de personalidad en adolescentes y sus controversias. Trabajo con padres.

### Unidad 6: Tratamiento farmacológico de los trastornos de conducta

El debate sobre la utilización de abordajes farmacológicos en niños y adolescentes. La intervención farmacológica como estrategia al servicio de la reestructuración cognitiva. Los fármacos más utilizados en el abordaje de trastornos externalizadores: indicaciones y contraindicaciones. Efectos benéficos y adversos. Combinación entre psicoterapia y farmacoterapia. Resultados de las investigaciones acerca de la eficacia.

## **Módulo 3:**

### **Neurocognición y Evaluación Neuropsicológica**

Introducción a la neuropsicología infano-juvenil. Conceptos de neurología y neurodesarrollo para psicólogos. Dificultades específicas y globales del aprendizaje. Trastornos del lenguaje y de las praxias. Elementos básicos de la Evaluación Neurocognitiva y Neuropsicológica.

## **Módulo 4**

### **Trastornos del Desarrollo**

Unidad 1: Definición de los Trastornos del Espectro Autista como trastornos del desarrollo. El nuevo paradigma de la Neurodiversidad. Conceptos de desarrollo infantil esperable y patológico. Características de las funciones psicológicas superiores. Teoría de la mente. Intersubjetividad secundaria.

Unidad 2: Clasificación diagnóstica de los Trastornos del Desarrollo. DSM IV: Trastorno Generalizado del Desarrollo: Trastorno autista. Trastorno de Rett. Trastorno desintegrativo infantil. Trastorno de Asperger. DSM V: Trastorno del espectro Autista. Aspectos claves a tener en cuenta en el diagnóstico. Perfil femenino.

Unidad 3: Técnicas y procedimientos de evaluación: Screening: Cuestionario de Autismo en la Infancia- Modificado( M – CHAT), Escala Australiana. Evaluaciones diagnósticas: Ados-2 (Autism Diagnostic Observation Schedule), ADI-R (Autism Diagnostic interview- Revised). Evaluaciones complementarias: Escala de habilidades adaptativas (Vineland), Escala de desarrollo infantil Bayley.

Unidad 3: Dimensiones alteradas en los cuadros del espectro autista: Trastornos cualitativos de la relación social. Trastornos de las capacidades de referencia conjunta. Trastornos de las capacidades intersubjetivas y mentalistas. Trastornos de las

funciones comunicativas. Trastornos cualitativos del lenguaje expresivo. Trastornos cualitativos del lenguaje receptivo. Trastornos de las competencias de anticipación. Trastornos de la flexibilidad mental y comportamental. Trastornos del sentido de la actividad propia. Trastornos de la imaginación y de las capacidades de ficción. Trastornos de la imitación. Trastornos de la suspensión.

Unidad 4: Causas de los déficits sociales, cognitivos y conductuales: alteraciones neurobiológicas. Perfil neuropsicológico: déficits en empatía, teoría de la mente y funciones ejecutivas. Teorías metabólicas y tóxicas.

Unidad 5: Principios básicos de la terapia. Procedimientos de intervención basados en evidencia: Enfoque conductual positivo: ABA. Modelo Denver de atención temprana para niños pequeños con autismo (ESDM). Entrenamiento en conductas pivotales (PRT). Método Teachh. Enfoque cognitivo conductual. Intervención cognitiva-integrativa.

## **Módulo 5:**

### **Modelos Contextuales y de Tercera Generación**

El paradigma de marcos relacionales (MR) y el contextualismo funcional en la clínica infanto juvenil: el abordaje y los recursos de la psicoterapia analítica funcional (FAP) y la terapia de aceptación y compromiso (ACT) adaptada a esta población.

La terapia conductual dialéctica (DBT) para los trastornos de personalidad y la desregulación emocional en la adolescencia: Modelo de Miller y Rathus.

Mindfulness y prácticas meditativas para niños y adolescentes.

### **Módulo 6:**

#### **Nuevos desafíos en la clínica infanto juvenil: Perspectiva de Género, problemática de acoso escolar (Bulling) y abordaje de situaciones de abuso sexual infantil.**

La perspectiva de género en el abordaje de las psicoterapias con población infanto juvenil. Roles, estereotipos y relaciones de género. Heteronormatividad y binarismo de género. Diversidades sexo-genéricas. Abordaje de sujetos en proceso de cambio de género: infancias “trans”. Nuevas configuraciones paterno filiales: familias homoparentales y poliparentales. Ley de identidad de género. Trabajo con familias y con escuelas e instituciones.

Abordaje psicosocial de la problemática del Bulling y cyberbulling. Modelos de trabajo con colegios e instituciones educativas.

El abordaje de situaciones de maltrato y abuso infantil. Marco legal y abordaje clínico. El trabajo interdisciplinario y con la familia.

### **Módulo 7:**

#### **Trabajo con familias, instituciones y otras disciplinas.**

La inclusión de los padres en el tratamiento de los trastornos en infancia y adolescencia. Abordaje familiar y sistémico. Nuevos modelos de familias. Familias monoparentales y familias ensambladas. Consultoría con colegios e instituciones. Perspectiva Histórica. Fundamentos. El rol de los padres, la familia y las

instituciones en la definición del problema, en la generalización, transferencia y mantenimiento del cambio. El sistema de creencias familiar. Problemas cotidianos vs trastornos. La historia clínica, el marco legal y el secreto profesional en el campo infanto-juvenil. Particularidades legales y rol de los padres. Confección de informes y trabajo colaborativo con instituciones. El trabajo interdisciplinario con psiquiatras, TO, fonoaudiólogos, psicopedagogos, neurólogos y pediatras.

### **Distribución de horas totales de la carrera:**

Clases Presenciales: 180hs

Días Sábados de 9 a 17hs.

Clases y trabajos en plataforma virtual: 120hs

Práctica supervisada y entrenamiento clínico: 100hs

Total de horas de la Carrera: 400hs

### **Condiciones para la aprobación de la Carrera y la obtención del Título de Especialista en Terapias de Orientación Cognitiva y Tercera Generación:**

1-Cumplir los criterios de alumno regular:

- a. Acreditar, como mínimo, el setenta y cinco por ciento (75%) de asistencia a las clases presenciales.
- b. Cumplir con las exigencias de evaluación establecidas para las respectivas actividades planificadas: teóricas presenciales, clases y trabajos en plataforma virtual, de entrenamiento clínico supervisado, de práctica supervisada.
- c. Ser calificado con una nota no menor a la que corresponde a "aprobado", según lo dispuesto en la reglamentación vigente.

2-Aprobar el Trabajo Final:

Para la aprobación de la Carrera de Especialista Infanto Juvenil en Terapias de Orientación Cognitiva y Terapias Contextuales de Tercera Generación el alumno deberá aprobar un trabajo final individual de carácter integrador que deberá tener una articulación con un caso clínico que el cursante haya atendido y supervisado a lo largo de la carrera.

### **Condiciones de ingreso a la Carrera:**

- Título de Licenciado en Psicología o equivalente, otorgado por universidades argentinas o extranjeras. Cumplimiento de las condiciones legales para el ejercicio profesional.
- Entrevista de admisión con el Director de la Carrera.