

Experto en Evaluación y Tratamiento Cognitivo-Conductual de los Trastornos de Ansiedad.

Modalidad a distancia

FICHA DEL EXPERTO

Lugar/Modalidad: A distancia. Se puede realizar desde cualquier parte del mundo.

Duración: 250 horas. **MATRÍCULA ABIERTA TODO EL AÑO.**

Tiempo para realizar el curso: 6 meses.

Precio: 1000 € (fraccionable en 2 pagos de 500 €)

Descuentos: PSi se realiza el pago al contado, el precio total del experto es de 900€

Requisitos: Ser psicólogo o estudiante de último año de la Licenciatura / Grado de Psicología.

Título: Emitido por el Centro de Psicología AARON BECK, donde consta el número de horas, programa del curso y número de registro correspondiente al título.

PRESENTACIÓN

El Centro de Psicología AARON BECK, desde su Área de Formación, ofrece este curso con el objetivo de dotar a los alumnos de los conocimientos teóricos y aplicados sobre los trastornos de ansiedad, partiendo de los conocimientos que ofrece la Licenciatura en Psicología.

Nuestro Experto pretende ofrecer al alumno una formación intensiva e integral de aquellos conocimientos, teóricos y prácticos, así como de las habilidades terapéuticas necesarias para el ejercicio de nuestra profesión, profundizando en los diversos temas, desde las cuestiones más básicas hasta temas más complejos, partiendo siempre de la literatura científica y transmitiendo, en todo el proceso del curso, nuestra experiencia clínica, a través de la presentación de nuestro modelo de trabajo. En todo momento, aportamos orientaciones prácticas concretas, basándonos también en nuestra experiencia docente, introduciendo en los contenidos aclaraciones sobre dificultades que, en los últimos años, hemos ido encontrando en nuestros alumnos.

La idea de este formato de curso surge como respuesta a las demandas de los estudiantes de último curso y recién licenciados, ante su inseguridad a la hora de enfrentarse a la práctica profesional. Nuestro deseo, a través de este curso, es aunar y completar los conocimientos adquiridos durante la Licenciatura, de modo que nuestros alumnos adquieran habilidades y seguridad para su futuro ejercicio de la Psicología.

Los materiales escritos han sido íntegramente elaborados por nuestros profesionales, tras un reflexionado trabajo de revisión de la literatura científica, aportando a ello las experiencias clínicas como psicólogos.

Los contenidos teóricos del curso incluyen dos grandes módulos: el primero dedicado a la presentación de las técnicas básicas que debe dominar un psicólogo y un segundo bloque en el que dichas técnicas se aplican a los trastornos de ansiedad (fobia social, trastorno de pánico, agorafobia, ansiedad generalizada, hipocondría, trastorno por estrés postraumático y trastorno obsesivo-compulsivo). Como material adicional, el alumno recibirá algunos de los cuestionarios básicos y su forma de corrección, así como entrevistas y autorregistros de nuestro Centro, que son de gran utilidad para realizar la evaluación de cada uno de los trastornos.

En la parte práctica, se incluyen dos bloques de prácticas. En el primer bloque de contenidos, las prácticas consistirán en la aplicación de técnicas de tratamiento. En los demás volúmenes, que ya tratan cada uno de los trastornos, básicamente se le pide al alumno que realice la evaluación, diagnóstico, diagnóstico diferencial, análisis funcional, planificación del tratamiento y concreción de las sesiones de intervención, para uno o dos casos clínicos hipotéticos por trastorno.

El material es enviado vía postal en 2 entregas realizadas cada tres meses. En cada una de ellas se incluirá una práctica y una prueba de autoevaluación. Una vez que el alumno nos devuelve sus prácticas y su prueba y éstas son corregidas, se procede a enviar la siguiente entrega.

En todo momento el alumno contará con la orientación directa de las tutoras del curso, la Lda. Erika Marqués y el Ldo. Antonio J. Herencia.

METODOLOGÍA A DISTANCIA

El alumno se matricula en el curso una vez que realiza una solicitud de matrícula en la que nos aporta sus datos personales, y procede a realizar el pago de las tasas académicas del curso (las correspondientes al Experto completo o al primer volumen). Una vez dados estos dos pasos, se produce la formalización de la matrícula y se envía por e-mail la matrícula del alumno. Es entonces cuando se procede a enviar al alumno el primer volumen del Experto, por correo postal certificado, a la dirección postal que nos haya facilitado en la solicitud de matrícula.

El primer volumen del Experto consta de un material didáctico compuesto por varios módulos, de un examen y de varios ejercicios prácticos. Desde la recepción del material didáctico el alumno/a dispone de un plazo aproximado de 3 meses para realizar el curso, devolviendo correctamente realizados el examen y ejercicios prácticos del curso. Durante este tiempo el alumno/a podrá realizar consultas acerca del curso a su tutora por e-mail. La tutora corregirá de forma personalizada las prácticas del alumno, orientándole sobre aspectos a mejorar, puntos fuertes y débiles de sus prácticas. Como resultado de esta primera evaluación el alumno podrá recibir el visto bueno de la tutora o bien necesitar mejorar sus respuestas a los ejercicios prácticos. En este último caso, el alumno podrá volver a realizar las prácticas siguiendo las directrices de la tutora.

Una vez obtenido el visto bueno de la tutora, se procederá a remitir el segundo volumen del experto. En el caso de que el alumno no haya pagado este segundo volumen, será este el momento en el que tendrá que proceder a cancelarlo. Nuevamente el alumno dispondrá de otros 3 meses para realizar correctamente el examen y ejercicios prácticos incluidos en este segundo volumen, siguiéndose la misma metodología que en el primer volumen.

TÍTULO DE EXPERTO

A todos aquellos alumnos que hayan superado la evaluación del Experto (exámenes y ejercicios prácticos) se le remitirá un diploma/certificado en el que consta las características y programa teórico-práctico del Experto, así como la calificación obtenida (Aprobado, Notable, Sobresaliente o Matrícula de Honor). Este certificado en forma de diploma es emitido por el Centro de Psicología AARON BECK, centro registrado como sanitario en la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía en España, y servirá para justificar en el curriculum vitae los conocimientos que se poseen.

PROGRAMA TEÓRICO-PRÁCTICO (ÍNDICE)

A. Volumen 1. Cuestiones introductorias a la Psicología Clínica en el Área de Adultos:

- 01.- Habilidades del Terapeuta y Ética Profesional del Psicólogo
- 02.- Evaluación psicológica y clínica
- 03.- Análisis Funcional y Planificación del Tratamiento Psicológico
- 04.- Técnicas de Modificación de Conducta
- 05.- Evaluación e Intervención en Autoestima: Guía del Terapeuta
- 06.- Entrenamiento en Asertividad y Habilidades Sociales: Guía del Terapeuta

B. Volumen 2. Protocolos avanzados de tratamiento cognitivo-conductual en los principales trastornos de ansiedad:

- 07.- Evaluación y Tratamiento Cognitivo-Conductual del Trastorno de Ansiedad Generalizada (TAG)
- 08.- Evaluación y Tratamiento Cognitivo-Conductual de la Fobia Social
- 09.- Evaluación y Tratamiento Cognitivo-Conductual del Trastorno de pánico con o sin Agorafobia
- 10.- Evaluación y Tratamiento Cognitivo-Conductual del Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT)
- 11.- Evaluación y Tratamiento Cognitivo-Conductual del Trastorno Obsesivo-Compulsivo (TOC)
- 12.- Evaluación y Tratamiento Cognitivo-Conductual de la Hipocondría

(EL PROGRAMA DETALLADO, MÓDULO A MÓDULO, SE INCLUYE AL FINAL DE ESTE DOCUMENTO)

B. MATERIAL COMPLEMENTARIO

Además de todos los materiales teóricos, los alumnos recibirán un amplio material complementario que incluye autorregistros y muchos de los instrumentos de evaluación más frecuentes en psicología clínica.

C. TRABAJOS PRÁCTICOS

Mediante la presentación de diversos *casos clínicos*, los alumnos practicarán en el abordaje de los diferentes trastornos en las siguientes cuestiones: *evaluación e interpretación de puntuaciones en los cuestionarios, diagnóstico y diagnóstico diferencial, análisis funcional y planificación del tratamiento* (cuestiones de orden). Las *prácticas* irán organizadas aproximadamente en conjuntos de *ejercicios prácticos* referidos a diferentes módulos por archivador de material teórico. En total habrá 2 cuadernos de prácticas, uno por cada volumen del Máster.

D. EXÁMENES

Con cada volumen se incluirá un examen tipo test, que el alumno habrá de superar para poder acceder al siguiente volumen.

Los tutores del curso serán la Lda. Erika Marqués y el Ldo. Antonio Jesús Herencia, psicólogos y directores del Centro de Psicología AARON BECK. Los alumnos podrán contar con su orientación a lo largo de todo el curso para consulta de dudas y para la realización de las prácticas, a través de correo electrónico.

TUTORES DEL MÁSTER

Lda. Erika Marqués Rodríguez

Directora del Centro de Psicología AARON BECK
Experta y Master en Psicología Clínica Aplicada
Doctorando en Psicología Clínica y de la Salud

Ldo. Antonio J. Herencia Leva

Director del Centro de Psicología AARON BECK
Master en Psicología Clínica Aplicada
Diplomado en Estudios Avanzados de Tercer Ciclo

FACILIDADES DE PAGO (PARA RESIDENTES DENTRO Y FUERA DE ESPAÑA)

- **Fraccionamiento de pagos:** En esta modalidad el alumno se inscribe en el experto realizando un pago de 500 euros, que le da derecho a recibir el primer volumen, en el que se incluyen ejercicios prácticos y un examen que deberá superar en un plazo aproximado de 3 meses, transcurridos los cuales realizará un segundo pago de 500 euros que le permitirá recibir el segundo y último volumen, disponiendo de 3 meses adicionales para realizar los ejercicios prácticos y examen correspondientes a dicho volumen.
- **Pago al contado:** en este caso el precio total de experto es de 900€.

OPCIONES DE PAGO**> Ingreso bancario**

Realizando un ingreso en concepto de matrícula o pago del Máster completo (según opción de pago), al siguiente número de cuenta de *La Caixa*:

2100-2510-58-0110158739

Para matrículas desde fuera de España, será necesario dar los siguientes datos:

Entidad bancaria: *La Caixa*

Beneficiario: Erika Marqués Rodríguez

IBAN: ES74 2100 2510 5801 1015 8739

BIC: CAIXESBBXXX

En el momento en se compruebe que se has realizado el pago del Máster nos pondremos en contacto vía e-mail y enviaremos una copia de la matrícula. En un plazo máximo de 5 días procederemos a enviarte por correo postal el curso.

> En efectivo en nuestro centro

También puedes pasarte por nuestro centro para formalizar la matrícula. Nuestro horario es de lunes a viernes de 10 a 14 y de 17 a 21 horas. Nuestra dirección es la siguiente:

Centro de Psicología AARON BECK
c/ Pedro Antonio de Alarcón, 60, 1º F
18002 Granada
España

CÓMO MATRICULARSE

Es necesario remitir la siguiente documentación:

1. Copia del Título de Licenciado en Psicología o en su defecto, copia de las tasas correspondientes al curso académico actual y correspondientes al último curso académico de la Licenciatura de Psicología. Importante: si se tiene alguna duda sobre si se cumple este requisito llamar al 958270873.
2. Fotocopia por las dos caras del Documento Nacional de Identidad.
3. Impreso de matrícula firmado. Este impreso es el que se incluye en la siguiente página. (existen 2 impresos, uno para residentes en España y otro para residentes fuera de España).
4. Resguardo de haber realizado el pago de las tasas correspondientes a la matrícula del curso o del importe total de Máster, según forma de pago.

Esta documentación se puede enviar por FAX (al 958572334), mail (documentos escaneados) a cpaaronbeck@gmail.com o por correo postal a la siguiente dirección:

Centro de Psicología AARON BECK
c/ Pedro Antonio de Alarcón, 60, 1º F
18002 – Granada
España

Una vez recibida la documentación y salvo que exista algún error en la misma, se procederá a matricular al alumno en el Máster, remitiéndole por email copia firmada por la directora del Centro de Psicología AARON BECK de su matrícula.

PREINSCRIPCIÓN / MATRÍCULA Residentes en España

Fecha: _____ de _____ de 20 _____

*Curso: Experto en Evaluación y Tratamiento Cognitivo-Conductual de los Trastornos de Ansiedad

*Nombre _____	
*Apellidos _____	
*D.N.I. _____	* Fecha de nacimiento ____/____/_____
*Lugar de nacimiento _____	* Nacionalidad _____
* Nivel de estudios/Titulación <input type="checkbox"/> Licenciado/a en Psicología <input type="checkbox"/> Estudiante Lic. Psicología, Curso: _____	
=====Dirección Postal Fija=====	
*Calle: _____	
*Número: _____	*Planta: _____ *Puerta: _____ *Localidad _____
*C.P.: _____	*Provincia _____ *País _____
=====	
*Teléfono de contacto: Móvil/Celular _____ Fijo _____	
*Correo Electrónico: _____	

El presente experto se compone de 12 módulos agrupados en 2 volúmenes.

Con la firma del presente contrato, el alumno formaliza su matrícula en el mencionado Experto, comprometiéndose a cumplir una de las siguientes opciones de pago (rodear la letra correspondiente a la opción elegida):

- A. 2 pagos de 500 € por cada uno de los 2 volúmenes de que se compone el Experto (precio total del Experto: 1000€). Dichos pagos se liquidarán trimestralmente, en la primera semana del mes correspondiente, y una vez realizados el alumno recibirá por correo postal el volumen correspondiente a dicho pago (con el primer pago recibe el primer volumen, etc...).
- B. Un pago de 900€ (precio total del experto incluyendo todos los gastos asociados al mismo).

utilizando una de las siguientes formas de pago (las comisiones aplicadas por las entidades que gestionen la operación, correrán por cuenta del alumno):

Efectivo Transferencia Bancaria

Este contrato se anulará en los siguientes casos:

1. Si se determinase que el alumno no cumple los requisitos de acceso al Experto, habiendo falsificado documentación o conducido a equivoco en su condición de Licenciado en Psicología o estudiante de último curso de dicha licenciatura.
2. Se determinase que está haciendo un uso del material didáctico contrario a los términos en los que se entrega y violando los derechos de propiedad intelectual que los protegen.
3. En el caso de fraccionamiento de pagos, el impago de un trimestre.

Firma del alumno

Firma del centro

Centro de Psicología AARON BECK

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, te comunicamos que los datos que nos facilites serán tratados e incorporados en un fichero propiedad del Centro de Psicología AARON BECK, a los efectos de poder proporcionarte nuestros servicios, para lo cual deberás cumplimentar todos aquellos campos del formulario marcados como obligatorios. Estos datos no serán utilizados para enviar correos electrónicos no solicitados ni serán facilitados a terceros. Puedes ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a tus datos de carácter personal mediante correo electrónico dirigido a info@cpaaronbeck.com o bien mediante escrito dirigido a Centro de Psicología AARON BECK, C/ Pedro Antonio de Alarcón, 60, 1ºF; 18002 Granada; España.

PREINSCRIPCIÓN / MATRÍCULA Residentes fuera de España

Fecha: _____ de _____ de 20 _____

*Curso: Experto en Evaluación y Tratamiento Cognitivo-Conductual de los Trastornos de Ansiedad

*Nombre _____
*Apellidos Paterno y Materno _____
*Documento Nacional de Identidad o Pasaporte _____
* Fecha de nacimiento ____/____/____ * Nacionalidad _____
* Nivel de estudios/Titulación <input type="checkbox"/> Licenciado/a en Psicología <input type="checkbox"/> Estudiante Lic. Psicología, Curso: _____
=====Dirección Postal Fija=====
*Calle: _____
*Número: _____ *Planta: _____ *Puerta: _____
*Localidad _____ *Código Postal/ZIP Code.: _____
*Provincia/Estado _____ *País _____
*Teléfono de contacto (incluyendo prefijo): _____
*Correo Electrónico: _____

El presente máster se compone de 12 módulos agrupados en 2 volúmenes.

Con la firma del presente contrato, el alumno formaliza su matrícula en el mencionado Experto, comprometiéndose a cumplir una de las siguientes opciones de pago (rodear la letra correspondiente a la opción elegida):

- B. 2 pagos de 500 € por cada uno de los 2 volúmenes de que se compone el Experto (precio total del Experto 1000€). Dichos pagos se liquidarán trimestralmente, en la primera semana del mes correspondiente, y una vez realizados el alumno recibirá por correo postal el volumen correspondiente a dicho pago (con el primer pago recibe el primer volumen, etc...).
- B. Un único pago de 900 € (precio total del experto, incluyendo todos los gastos asociados al mismo).

utilizando una de las siguientes formas de pago (las comisiones aplicadas por las entidades que gestionen la operación, correrán por cuenta del alumno):

PayPal Western-Union

Este contrato se anulará en los siguientes casos:

1. Si se determinase que el alumno no cumple los requisitos de acceso al Máster, habiendo falsificado documentación o conducido a equivoco en su condición de Licenciado en Psicología o estudiante de último curso de dicha licenciatura.
2. Se determinase que está haciendo un uso del material didáctico contrario a los términos en los que se entrega y violando los derechos de propiedad intelectual que los protegen.
3. En el caso de fraccionamiento de pagos, el impago de un trimestre.

Firma del alumno

Firma del centro

Centro de Psicología AARON BECK

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, te comunicamos que los datos que nos facilites serán tratados e incorporados en un fichero propiedad del Centro de Psicología AARON BECK, a los efectos de poder proporcionarte nuestros servicios, para lo cual deberás cumplimentar todos aquellos campos del formulario marcados como obligatorios. Estos datos no serán utilizados para enviar correos electrónicos no solicitados ni serán facilitados a terceros. Puedes ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a tus datos de carácter personal mediante correo electrónico dirigido a info@cpaaronbeck.com o bien mediante escrito dirigido a Centro de Psicología AARON BECK, C/ Pedro Antonio de Alarcón, 60, 1ºF; 18002 Granada; España.

PROGRAMA DETALLADO

Volumen I : Cuestiones introductorias a la Psicología Clínica en el Área de Adultos**01.- Habilidades del Terapeuta y Ética Profesional del Psicólogo****I. Habilidades del terapeuta en la relación terapéutica**

1. Etapas de la entrevista
 - Fase inicial
 - Fase intermedia
 - Fase de cierre
2. Características del terapeuta efectivo
3. Aspectos a tener en cuenta en la relación terapéutica
 - Directividad/No directividad
 - Nivel de actividad
 - Especificidad/Generalidad
 - Emotividad
 - Autoimagen
 - Expectativas
 - Influencia del sexo y la raza
 - Calidez
 - Edad
4. Otros factores que influyen en la relación terapéutica
 - Valores
 - Valores Estereotipados
 - Características Éticas
5. Destrezas terapéuticas básicas
 - A. Empatía o precisión en la comprensión
 - B. Genuidad
 - C. Aceptación positiva
6. Variables que favorecen la relación y la influencia interpersonal
 - A. Modelo de terapia como influencia interpersonal de Strong
 - B. Naturaleza del proceso de influencia recíproca
 - C. Factores que favorecen la relación terapéutica
 - Pericia

Atracción

Fiabilidad o confiabilidad

II. La conducta verbal y no verbal en las habilidades del terapeuta

1. La conducta no verbal
 - A. La conducta no verbal del paciente
 - B. Las kinestesias
 - C. Los aspectos paralingüísticos
 - D. La aproximación
 - E. El medio y el tiempo
2. La respuesta de escucha
 - A. Definición y objetivos
 - B. La clarificación
 - C. El parafraseo y el reflejo
 - D. La síntesis
3. La conducta verbal
 - A. El control del contenido verbal
 - B. El ajuste de las expectativas
 - C. Glosario de técnicas de intervención

III. Incidencias habituales en Psicología Clínica y habilidades del terapeuta

1. Tentativa e intento de suicidio
2. Hipervigilancia
3. Los valores del paciente
4. La mentira
5. El incumplimiento de las tareas
6. Ocultamiento de información
7. Incredulidad
8. Verborrea o desorganización de la información por parte del paciente
9. Conducta de llanto
10. Actitud poco colaboradora, silenciosa o que responde con monosílabos
11. Impaciencia
12. Negación de las mejoras
13. Riesgo de mostrar conductas emocionales inadecuadas
14. Presencia de preocupaciones en el psicólogo

15. El paciente decide interrumpir la terapia antes de su total aplicación

IV. Aspectos éticos y deontológicos de la práctica profesional en Psicología Clínica en el Área de Adultos

1. Introducción: Definiciones
2. Códigos deontológicos en el campo de la Psicología Clínica
 - A. Principios éticos del código deontológico del COP
 - B. Principios éticos del meta-código de la EFPA
 - C. Principios éticos del código de la APA
3. Aspectos generales de la aplicación del código deontológico y marco legal
 - A. Responsabilidad administrativa, penal y civil
 - B. Mala práctica profesional
 - C. Régimen disciplinario colegial
 - D. Competencia profesional
 - Rol extra-profesional del psicólogo con su cliente
 - Salud psicológica del psicólogo
 - E. Privacidad-intimidad y confidencialidad
 - F. Consentimiento informado
4. Aspectos deontológicos asociados a la evaluación psicológica
5. Aspectos deontológicos asociados a las intervenciones psicológicas
 - Consentimiento informado
 - Confidencialidad

Resumen

APENDICE. Glosario de técnicas de intervención verbal

Técnicas no directivas

Técnicas Directivas

02.- Evaluación psicológica y clínica

I. Concepto de Evaluación psicológica y técnicas de recogida de información

1. Introducción
 - A. Definición de evaluación psicológica
 - B. Términos relacionados.
 - Evaluación psicológica y psicodiagnóstico
 - Evaluación y Valoración

Evaluación psicológica y conductual

C. Importancia de la evaluación procesual

2. Técnicas de evaluación psicológica

A. La entrevista.

Ventajas y limitaciones de la entrevista

Tipos de entrevistas

El papel del entrevistador

La entrevista inicial

Preguntas orientativas para la entrevista inicial

B. Los autoinformes

Recomendaciones para mejorar la calidad de los autoinformes

Variables que se pueden medir

Características y usos de los autoinformes de repertorios cognitivos

Fuentes de variación más importantes en los autoinformes

Tipos de autoinformes

Algunas cuestiones sobre la calidad de los autoinformes

Directrices para mejorar la validez de los autoinformes

C. La observación

Unidades de análisis

Unidades de medida

Técnicas de registro

El muestreo

Directrices para elegir la técnica de registro más adecuada

Fuentes de error de la observación

Resumen

II. Evaluación psicofisiológica y neuropsicológica

1. Evaluación psicofisiológica

A. Fases del proceso de registro

B. Clasificación de las respuestas fisiológicas

Respuestas del sistema nervioso somático

Respuestas del sistema nervioso autónomo

Respuestas del sistema nervioso central

Respuestas del sistema endocrino y bioquímico

C. Problemas existentes en la evaluación

D. Otras cuestiones generales

2. Evaluación neuropsicológica

A. Indicadores generales

Subtests de inteligencia de Weschler

EI MMPI

B. Técnicas específicas

Test gestáltico visomotor

Escala de memoria de Weschler

Test de retención visual de Benton

Test de aprendizaje verbal de California

C. Baterías de exploración neuropsicológica

Batería neuropsicológica de Halstead-Retain

Batería neuropsicológica de Luria

PIEN-Barcelona

D. Recomendaciones finales

Resumen

III. Evaluación de la inteligencia

1. El enfoque de Binet-Terman-Wechsler

A. El WAIS

B. El WISC

C. EL WPPSI

D. Consideraciones finales y limitaciones

2. En enfoque factorial

A. El factor G

Tests de Matrices Progresivas de Raven

Tests de Dominós

Test del Factor G de Cattell

B. Baterías para la evaluación de aptitudes

3. La perspectiva cognitiva

Resumen

IV. Evaluación de la personalidad y de los intereses

1. Evaluación de la personalidad

A. Criterios empíricos

Minnesota Multiphasic Personality Inventory

California Psychological Inventory (CPI)

B. Criterios factoriales

Cuestionario de los 16 factores de personalidad (16PF) de Cattell

Inventario de Personalidad de Eysenck

El paradigma de los cinco grandes

2. Evaluación de los trastornos de personalidad. El Millon.

3. Evaluación de otras variables clínica

Inventario de Depresión de Beck

Inventario de la Triada Cognitiva

Escala de Autoestima de Rosenberg

Escala de Desesperanza

Cuestionario de Pensamientos Automáticos

Listado de Creencias Comunes

Escala de Actitudes Disfuncionales

Inventario de Ansiedad de Beck

Inventario de Preocupación

Escala de Miedo a la Evaluación Negativa

Escala de Estrés y Evitación Social

Escala de Fobia Social de Liebowitz

Escala Breve de Fobia Social de Davidson

Escala de Asertividad de Rathus

Inventario de Asertividad

4. Evaluación de los intereses

A. Inventario de intereses de Strong

B. Registro de preferencias vocacionales de Kuder

C. Otros procedimientos

Resumen

V. Apéndices con material práctico

03.- Análisis Funcional y Planificación del Tratamiento Psicológico

I. Modelos explicativos de la conducta humana desde la Psicología Científica

1. Nacimiento de la Psicología Científica
2. Modelo de Condicionamiento Clásico
3. Modelo de Condicionamiento Operante
4. Modelo Mixto de Mowrer
5. Modelos Mediacionales
6. Perspectiva Interconductual. El Modelo de campo de Cantor

II. Función de los análogos experimentales en Psicología Clínica

1. Clasificación de los análogos
2. Requisitos que han de cumplir
3. Limitaciones de uso
4. Algunos ejemplos

III. Modelo Causal Probabilístico Analítico Funcional

1. Características de los Modelos Causales Analítico-Funcionales
2. Componentes del Análisis Funcional
3. Derivación del Tratamiento en los MACAF
4. El Enfoque constructivo en Terapia de Conducta
5. Modelo Causal Probabilística Analítico-Funcional de Baynes y O'Brein

IV. Estrategias de recogida de información para la realización del análisis funcional

1. La entrevista inicial
2. Los autorregistros
3. Cuestionarios, Inventarios y Escalas

V. Modelo de Análisis funcional propio del Centro de Psicología AARON BECK

1. Introducción
2. Modelo de Análisis Funcional que se aplica en el Centro de Psicología AARON BECK
3. Conceptos básicos del Modelo Cognitivo-Conductual
4. ¿Cómo se aplica el Análisis Funcional en el Centro de Psicología AARON BECK? El Análisis Funcional paso a paso

VI. Las cuestiones de orden en la aplicación del tratamiento psicológico

1. Necesidad de obtener pronto resultados positivos
2. Principios Generales para decidir el orden de la aplicación del tratamiento
3. Otras normas generales relacionadas indirectamente con las cuestiones de orden
4. Conclusiones
5. Discusión

VII. Apéndices con material práctico**04.- Técnicas de Modificación de Conducta****I. Introducción a la modificación de conducta**

1. Conceptos básicos de modificación de conducta.
2. Elaboración de un programa de modificación de conducta.
3. Técnicas operantes.
 - A. Procedimientos básicos.
 - Reforzamiento positivo.
 - Reforzamiento negativo.
 - Castigo.
 - Extinción.
 - B. Técnicas para desarrollar y mantener conductas.
 - Moldeamiento.
 - Desvanecimiento.
 - Encadenamiento.
 - C. Técnicas para reducir y eliminar conductas.
 - Reforzamiento diferencial.
 - Coste de respuesta.
 - Tiempo fuera.
 - Saciación.
 - Sobrecorrección.
 - D. Sistemas de organización de contingencias.
 - Economía de fichas.
 - Contratos de contingencia.
 - E. Modelamiento.

II. La desensibilización sistemática

1. Introducción histórica.
2. Fundamentación teórica.
3. Apoyo empírico como método terapéutico.
4. Método de aplicación.

III. Inundación

1. Introducción.
2. Protocolo de aplicación.
3. Actitudes del terapeuta.
4. Ventajas e inconvenientes de la inundación.
5. Investigaciones en Psicología Clínica sobre inundación.

IV. Métodos de autocontrol

1. Introducción.
2. Los autorregistros.
3. La autoevaluación.

V. Entrenamiento en Inoculación del Estrés

1. Conceptualización y apoyo empírico.
2. Proceso de tratamiento.
 - A. Fase de reconceptualización.
 - B. Fase de adquisición y ensayo de habilidades.
 - C. Fase de aplicación y consolidación.

VI. Técnicas de desactivación.

1. Relajación muscular progresiva de Jacobson.
 - A. Introducción de la técnica al paciente.
 - B. Guía para el terapeuta acerca de la estructura de las sesiones.
 - C. Técnica abreviada de relajación de Jacobson.
2. Relajación para niños.
3. Relajación con imaginación temática.
4. La relajación pasiva.
5. La relajación autógena de Schultz.
6. La respuesta de relajación de Benson.

VII. Intención paradójica.

1. Descripción de la técnica.
2. Aplicaciones.
3. Control de la implementación: dificultades.
4. La cuestión de la ansiedad recurrente.
5. Revisión empírica.

VIII. Entrenamiento en asertividad y habilidades sociales.

1. Definición de habilidades sociales.
2. Fundamentos teóricos.
3. Tipos de conductas consideradas como componentes de las habilidades sociales.
4. Entrenamiento en habilidades sociales.
5. Aplicaciones clínicas de las habilidades sociales.

IX. Entrenamiento en resolución de problemas.

1. Introducción histórica.
2. Definición y concepto de solución de problemas.
3. El proceso de entrenamiento en solución de problemas.
 - A. Orientar hacia el problema.
 - B. Definir y formular el problema.
 - C. Generar alternativas.
 - D. Toma de decisiones.
 - E. Puesta en marcha de la solución y revisión.
4. Estrategias de evaluación de la capacidad de solución de problemas.
5. Cuestiones relacionadas con la aplicación clínica del proceso.
6. Eficacia de la técnica.

X. Técnicas cognitivas.

1. Introducción.
2. Terapia racional emotiva de Ellis.
3. Terapia cognitiva de Beck.
 - A. Discusión socrática de los pensamientos negativos.
 - B. Pruebas de realidad o experimentos conductuales.
 - C. Reatribución de culpa.

05.- Evaluación e Intervención en Autoestima: Guía del Terapeuta**I. Autoestima: Definición de conceptos y etiología**

1. Definiciones

- A. ¿Qué es la autoestima?
- B. El autoconcepto
- C. La autocompasión
- D. La victimización
- E. La culpabilización

2. Cómo detectar el déficit de autoestima

3. Características de una alta autoestima

4. ¿Cómo se desarrolla la autoestima?

5. Factores relacionados con el origen del déficit en autoestima

Autoconcepto

Pensamientos negativos

Estilo atribucional

Autocontrol

Habilidades de resolución de problemas

Habilidades sociales

Factores de los padres y familiares

6. Factores relacionados con el mantenimiento del déficit en autoestima

7. Autoestima y salud biopsicosocial

Resumen

II. Evaluación de la autoestima

1. Introducción

2. Técnicas de autoinforme

A. Autoinformes estructurados

Escala de Autoestima de Rosenberg

Inventario de Autoestima de Coopersmith

Escala de Autoestima de Nadelman

Índice de adaptación y valores

Inventario de Autoestima de Fennell

Técnica Q de Autoconcepto

Cuestionario de Autoestima de Pope

Af-5, Autoconcepto Forma-5

B. Autoinformes no estructurados

Autodescripción libre

Inventario del concepto de sí mismo de Mckay & Fanning

3. Técnicas de observación

4. La entrevista

Entrevista con terceras personas

5. Evaluación de las variables asociadas a la baja autoestima

A. Inventario de Depresión de Beck (BDI)

B. Escala de Estrés y Evitación Social (SAD)

C. Escala de Miedo a la Evaluación Negativa (FNE)

D. Escala de Asertividad de Rathus (RAS)

E. Inventario de Asertividad de Gambrill y Richey

Resumen

III. Técnicas de intervención en autoestima

1. Justificación de la intervención en autoestima

2. La autocrítica patológica. Terapia cognitiva de Beck

- Discusión socrática de los pensamientos negativos

3. Manejo de la crítica de los demás

4. Aceptar cumplidos

5. Autorrefuerzo

6. Resolución de problemas o cumplidos

7. ¿Cómo prevenir el déficit en autoestima?

8. Protocolo de mejora de la autoestima del Centro de Psicología AARON BECK

A. Módulo psicoeducativo

B. Autoevaluación de la autoestima por áreas

C. Modelo cognitivo

D. La crítica patológica

E. Asertividad y nuevas creencias adaptativas

F. Técnicas para manejar la autocrítica

G. Afrontamiento de los errores personales

H. Afrontamiento de las críticas por parte de los demás y aceptación de cumplidos

I. Revisión de la primera autodescripción

Resumen

06.- Entrenamiento en Asertividad y Habilidades Sociales: Guía del Terapeuta**I. Definición y componentes de las habilidades sociales**

1. ¿Qué son las habilidades sociales?

A. Nos proporcionan refuerzo del ambiente

Habilidades sociales que facilitan el desarrollo de relaciones

Habilidades sociales utilizadas en el contexto interpersonal para conseguir reforzamiento no social

Habilidades sociales que impiden o bloquean la pérdida de reforzamiento

B. Son específicas de las situaciones

Causas del fracaso en la manifestación de las habilidades sociales

C. Se han de describir de forma objetiva

2. Habilidades básicas de interacción

A. Comunicación verbal y no verbal

La mirada

La expresión facial

La sonrisa

La postura corporal

Los gestos

Distancia/contacto físico

Componentes paralingüísticos

B. Escucha activa

Síntesis

Reflejo de sentimientos

Paráfrasis

Clarificación

C. Empatía

3. Habilidades de conversación

4. Habilidades con el sexo de preferencia

5. Estilos de conducta social

A. Asertividad o autoafirmación

B. Pasividad o inhibición

C. Agresividad

6. Modelos explicativos del déficit en habilidades sociales

Modelo de falta de habilidades sociales

Modelo de la ansiedad condicionada

Modelo cognitivo-evaluativo

Modelo del déficit de autoestima

Modelo de la discriminación errónea

Modelo de la falta de motivación

7. Ámbitos de aplicación del entrenamiento en habilidades sociales

Psicología clínica, de la salud y comunitaria

Psicología educativa

Psicología del trabajo y de las organizaciones

8. Psicopatologías asociadas al déficit en habilidades sociales

Resumen

II. Evaluación de las habilidades sociales

1. Introducción

2. Cuestionarios

A. Cuestionarios de habilidades sociales

B. Cuestionarios de ansiedad social

C. Cuestionarios cognitivos

3. Entrevistas

4. Autorregistros

5. Observación por expertos

Resumen

III. Programa de entrenamiento en asertividad y habilidades sociales

1. Formato de las sesiones

2. Fases del entrenamiento

3. Instrucciones, entrenamiento y presentación del fundamento teórico

4. Utilización del modelado en las sesiones

A. El terapeuta como modelo de habilidades sociales

B. Aplicación del modelado

5. Ensayo de conducta

6. Retroalimentación y refuerzo

7. Tareas para casa

Resumen

IV. Ejemplo de programa de entrenamiento en asertividad y habilidades sociales

1. Introducción del programa para el cliente

El lenguaje no verbal

Escucha activa

Empatía

2. Habilidades de conversación

A. Inicio de conversaciones

B. Mantenimiento de conversaciones

C. Afrontar silencios

D. Finalización de conversaciones

3. Concertar citas

4. Discriminación entre estilos de conducta

5. Derechos asertivos

6. Expresar opinión

7. Asertividad positiva

A. Expresar amor, agrado y afecto

B. Hacer y recibir comentarios positivos

C. Los “dobles mensajes”

8. Asertividad negativa

A. Expresar molestia, desagrado o disgusto

B. Hacer críticas

C. Pedir cambios de comportamiento

D. Afrontar críticas

9. Hacer y rechazar peticiones

A. Hacer peticiones

B. Rechazar peticiones: decir no

Resumen

V. La entrevista de trabajo (Selección de personal)

1. Introducción

2. El contenido de la información de la entrevista

3. Variables del entrevistador

A. Características psicológicas y de personalidad

B. Estrategias de procesamiento de la información

C. Características demográficas

D. Conducta no verbal

E. Experiencia y entrenamiento

4. Variables del entrevistado

A. Características demográficas y apariencia física

B. Entrenamiento y experiencia

C. Conducta no verbal

5. Comunicación verbal

6. Comunicación no verbal

7. Habilidades de inicio, mantenimiento y finalización de la entrevista

A. Presentarse adecuadamente

B. Habilidades durante la entrevista

8. Resumen de recomendaciones generales

Resumen

V. Apéndices con material práctico

Volumen II Trastornos psicológicos en el Área de adultos: definición, criterios diagnósticos, diagnóstico diferencial, evaluación y tratamiento cognitivo-conductual**07.- Evaluación y Tratamiento Cognitivo-Conductual del Trastorno de Ansiedad Generalizada****I. Aspectos introductorios al Trastorno de Ansiedad Generalizada**

1. Ansiedad como mecanismo normal, adaptativo y universal
2. Trastorno de Ansiedad Generalizada (TAG)
3. Criterios diagnósticos según el DSM-IV-TR
4. Diagnóstico diferencial
5. Comorbilidad
6. Epidemiología

Resumen

II. Modelos explicativos del Trastorno de Ansiedad Generalizada

1. Introducción
2. Modelos basados en las teorías del aprendizaje
 - Modelo de Watson y Rayner
 - Modelo Bifactorial de Mowrer
3. Modelo de la Ansiedad de Lazarus
4. Modelos basados en el procesamiento de la información
 - A. Modelo de Beck
 - B. Teorías del Rasgo
5. Modelo de la Aprehensión Ansiosa de Barlow
6. Modelo Tripartito de Ansiedad y Depresión
7. Modelos centrados en el estudio de las preocupaciones
 - A. Modelos acerca de la etiología de las preocupaciones y del Trastorno de Ansiedad Generalizada
 - B. Modelo de Borkovec del Trastorno de Ansiedad Generalizada como conducta de evitación
 - C. Modelo de Dugas de la preocupación como intolerancia a la incertidumbre
 - D. Modelo de Wells de la preocupación como amenaza

Resumen

III. Evaluación del Trastorno de Ansiedad Generalizada: Entrevistas e instrumentos psicométricos

1. Entrevistas
 - A. Entrevista inicial general
 - B. Aspecto a tener en cuenta en la entrevista inicial del Trastorno de Ansiedad Generalizada

2. Evaluación psicométrica del Trastorno de Ansiedad Generalizada

- A. Cuestionarios para detectar la presencia del Trastorno de Ansiedad Generalizada
- B. Cuestionarios para evaluar los componentes del Trastorno de Ansiedad Generalizada
- C. Evaluación de otras variables clínicas relevantes

Resumen

IV. Tratamiento del Trastorno de Ansiedad Generalizada

- 1. Tratamiento farmacológico
- 2. Análisis Funcional y Planificación del Tratamiento
 - A. Modelo de análisis funcional del Centro de Psicología AARON BECK
 - B. Diseño del tratamiento. Cuestiones de orden
- 3. Protocolos de tratamiento psicológico para el Trastorno de Ansiedad Generalizada
- 4. Técnicas utilizadas en el tratamiento del Trastorno de Ansiedad Generalizada
 - A. Módulo psicoeducativo
 - B. Hora de preocuparse
 - C. Control del tiempo y programación de actividades lúdicas y de ocio
 - D. Módulo de exposición a las preocupaciones
 - E. Prevención de respuestas confirmatorias o de evitación
 - F. Respiración diafragmática y relajación
 - G. Exposición a las situaciones evitadas
- 5. Técnicas cognitivas para el tratamiento del Trastorno de Ansiedad Generalizada
 - A. Discusión socrática
 - B. Pruebas de realidad, experimentos conductuales o empirismo colaborador
 - C. Reatribución de la culpa
 - D. Autoinstrucciones
 - E. Distracción cognitiva
 - F. Técnicas de afrontamiento: entrenamiento en solución de problemas
- 6. Eficacia de los tratamientos psicológicos para el Trastorno de Ansiedad Generalizada

Resumen

V. Apéndices con material práctico

- Apéndice A. Entrevista Inicial General del Centro de Psicología AARON BECK
- Apéndice B. Guía Multimodal de 2º Orden del TAG
- Apéndice C. Cuestionario de Screening de Ansiedad ASQ-15
- Apéndice D. Inventario de Preocupación (PSWQ)

Apéndice E. Escala de Pérdida de Control del Inventario de Padua de Sanavio (1988)

Apéndice F. Cuestionario de Control de Pensamiento

Apéndice G. Inventario de Supresión del Pensamiento

Apéndice H. Escala de Intolerancia a la Incertidumbre

Apéndice I. Ejemplo de Relato de Exposición a las preocupaciones

Apéndice J. Autorregistro de Pensamientos Automáticos

Apéndice K. Autorregistro de Errores Cognitivos

Apéndice L. Ejemplo de AF en un caso de Trastorno de Ansiedad Generalizada

08.- Evaluación y Tratamiento Cognitivo-Conductual de la Fobia Social

I. Aspectos introductorios sobre la fobia social

1. Introducción y Definiciones
2. Interés por el Estudio y Tratamiento de la Fobia Social
3. Criterios Diagnósticos según DSM-IV-TR de la fobia social
4. Diagnóstico Diferencial de la fobia social
5. Comorbilidad de la fobia social
6. Epidemiología de la fobia social
7. Situaciones Sociales habitualmente temidas

Resumen

II. Etiología de la fobia social: origen y mantenimiento

1. Teorías Biológicas de la fobia social
2. Teorías Cognitivo-Conductuales de la fobia social
 - A. Modelo Biopsicosocial de Barlow
 - B. Condicionamiento clásico, operante y vicario
 - C. Modelos del procesamiento de la información: Teorías Cognitivas. Modelo de de Beck y Emery

Resumen

III. Evaluación de la fobia social

1. Entrevistas
 - A. Entrevista inicial general
 - B. Entrevistas no estructuradas
 - Preguntas para valorar la fobia social
 - Preguntas para evaluar cómo empezó y evolucionó la fobia social

- C. Entrevistas estructuradas
- 2. Autoinformes
 - A. Autoinformes generales
 - B. Autoinformes específicos para la fobia social
 - C. Autoinformes para evaluar otras variables asociadas
- 3. Tests de observación conductual en la fobia social
- 4. Autorregistros para la fobia social
- Resumen

IV. Análisis Funcional y Diseño del Tratamiento de la Fobia Social

- 1. Análisis Funcional. Modelo del Centro de Psicología
- 2. Diseño del Tratamiento. Cuestiones de Orden
- 3. Entrenamiento en Asertividad y Habilidades Sociales
 - A. Programa de entrenamiento. Explicación al cliente
 - B. Orden de Tratamiento
 - C. Posibles problemas durante el entrenamiento
- 4. Programa de mejora de la Autoestima
- 5. Relajación Muscular Progresiva
 - A. Introducción de la técnica al cliente
 - B. Técnica de Relajación de Jacobson abreviada
- 6. Técnicas de Exposición en la fobia social
 - A. Método de aplicación
 - B. Diseño de la desensibilización sistemática
 - C. Aplicación de la desensibilización sistemática
 - D. La desensibilización sistemática en vivo
- 7. Terapia Cognitiva aplicada a la fobia social
 - A. Terapia Racional Emotiva (TRE) de Ellis
 - B. Terapia Cognitiva de Beck
- 8. Método de Autoinstrucciones
- 9. Experimentos Conductuales
- 10. Tratamiento farmacológico para la fobia social
- 11. Revisión de tratamientos eficaces para la fobia social
- Resumen

V. Protocolo de tratamiento de la fobia social del Centro de Psicología AARON BECK

1. Introducción
 2. Estructura de tratamiento: Distribución de las sesiones
 - Primera sesión. Entrevista inicial
 - Segunda sesión
 - Tercera sesión
 - Cuarta sesión
 - De la quinta sesión en adelante
 3. Programa de entrenamiento en asertividad y habilidades sociales
 4. Programa de mejora de la autoestima
 5. Relajación muscular progresiva
 6. Exposición a situaciones sociales
 7. Terapia Cognitiva de Beck
 - Explicaciones previas al paciente
 - Discusión socrática de los pensamientos negativos
 8. Evaluación postratamiento, prevención de recaídas y alta clínica
- Resumen

VI. Referencias**VII. Apéndices con material práctico****09.- Evaluación y Tratamiento Cognitivo-Conductual del Trastorno de Pánico con y sin Agorafobia****I. Cuestiones Introductorias al Trastorno de Pánico y la Agorafobia**

1. Introducción
2. Criterios diagnósticos según el DSM-IV-TR
3. Diagnóstico diferencial
 - A. Entre el pánico y enfermedades orgánicas
 - B. Entre el pánico y el abuso o abstinencia de sustancias
 - C. Entre el pánico y otras psicopatologías
 - D. Diagnóstico diferencial de la agorafobia
4. Comorbilidad
5. Otros problemas asociados

6. Epidemiología
7. Otros datos sobre el pánico y la agorafobia

II. Etiología del Trastorno de Pánico y la Agorafobia: Origen y Mantenimiento. Modelos Explicativos

1. Teorías biológicas
2. Teorías cognitivo-conductuales
 - A. Modelos conductuales
 - B. Teoría de los dos factores de Mowrer
 - C. Modelos de procesamiento de la información: Beck, Clark y Salkovskis
3. Posibles factores etiológicos
4. Qué es una crisis de pánico, por qué ocurre y por qué se repite
 - A. Explicación de las sensaciones corporales
 - B. Explicación del círculo vicioso del pánico
 - C. Explicación fisiológica realista de las sensaciones temidas

III. Evaluación del Trastorno de Pánico y la Agorafobia

1. Entrevistas
2. Autoinformes
 - A. Autoinformes generales
 - B. Autoinformes específicos
 - C. Autoinformes para evaluar otras variables asociadas
3. Tests de observación conductual
4. Autorregistros

IV. La terapia Cognitivo-Focal en el Tratamiento del Pánico

1. Módulo psicoeducativo
2. Módulo de aprendizaje de técnicas de control de ansiedad, reestructuración cognitiva y experimentos conductuales
3. Módulo de exposición interoceptiva
4. Módulo de exposición sistemática a situaciones evitadas y eliminación de conductas de seguridad
5. Eficacia de los tratamientos psicológicos: revisión empírica

V. Protocolo de Intervención del Centro de Psicología AARON BECK en el Trastorno de Pánico

1. Análisis funcional. Modelo del Centro de Psicología AARON BECK
2. Diseño del tratamiento. Cuestiones de orden
3. Estructuración de las sesiones y contenidos de los módulos

- A. Sesiones iniciales: evaluación y sesiones educativas
 - B. Módulo de exposición interoceptiva
 - C. Módulo de exposición a las conductas agorafóbicas
 - D. Módulo de reestructuración cognitiva y técnicas de control de la ansiedad
4. Relajación muscular progresiva de Jacobson
 5. Respiración diafragmática lenta
 6. Método de autoinstrucciones
 7. Técnicas de reestructuración cognitiva

VI. Referencias

10.- Evaluación y Tratamiento Cognitivo-Conductual del Trastorno de Estrés Postraumático

I. Aspectos introductorios sobre el Trastorno de Estrés Postraumático

1. Introducción al Trastorno de Estrés Postraumático
2. Criterios diagnósticos según el DSM-IV-TR
 - A. Trastorno por Estrés Postraumático
 - B. Trastorno por Estrés Agudo
3. Diagnóstico diferencial del Trastorno de Estrés Postraumático
4. Curso del trastorno
5. Prevalencia del Trastorno de Estrés Postraumático
6. Comorbilidad del Trastorno de Estrés Postraumático
7. Consecuencias psicológicas de diversos sucesos traumáticos
 - Violencia de género
 - Agresión sexual a mujeres
 - Agresión sexual a hombres
 - Abuso sexual en la infancia

Resumen

II. Modelos teóricos del trastorno de estrés postraumático

1. Modelos biológicos del Trastorno de Estrés Postraumático
2. Modelos psicológicos del Trastorno de Estrés Postraumático
 - A. Teoría explicativa del Trastorno de Estrés Postraumático por la gravedad del acontecimiento traumático
 - B. Modelo de corte psicodinámico de Horowitz
 - C. Modelos cognitivo-conductuales

D. Modelos de integración biopsicosocial

3. Modelo cognitivo de Ehlers & Clark

A. Valoración del trauma y sus consecuencias

B. Huellas de memoria del suceso traumático

C. Relación entre la naturaleza de los recuerdos traumáticos y la valoración del trauma

D. Estilos de procesamiento cognitivo y estrategias conductuales desadaptativas

E. Procesamiento cognitivo durante el suceso traumático

F. Características del trauma, experiencias y creencias previas y situación actual

Resumen

III. Evaluación del Trastorno de Estrés Postraumático

1. Entrevista

A. Entrevistas estructuradas

Entrevista Estructurada para el Trastorno de Estrés Postraumático (SIP)

Escala para el Trastorno de Estrés Postraumático administrada por el clínico (CAPS)

Cuestionario de la historia previa

B. La entrevista semiestructurada

2. Autoinformes

A. Instrumentos para evaluar la gravedad de los síntomas

Escala de gravedad de síntomas del Trastorno de Estrés Postraumático

Escala de Trauma de Davidson (DTS)

B. Evaluación de la experiencia traumática

Cuestionario de Experiencias Traumáticas (TQ)

Inventario de Cogniciones Postraumáticas

C. Evaluación del cambio terapéutico

Índice Global de Duke

Escala de 8 ítems para los Resultados del Tratamiento del Trastorno de Estrés Postraumático (TOP-8)

D. Otros instrumentos de evaluación

3. Medidas psicofisiológicas

4. Evaluación cognitiva del Trastorno de Estrés Postraumático

5. Evaluación de otros trastornos asociados

Resumen

IV. Tratamiento cognitivo-conductual de Trastorno de Estrés Postraumático

1. Eficacia de los diferentes tratamientos para el Trastorno de Estrés Postraumático

2. Enfoque psicoeducacional
3. Terapia cognitivo-conductual
 - A. Técnicas de exposición
 - Desensibilización Sistemática (DS)
 - Inundación
 - Exposición en vivo
 - B. Técnicas de aprendizaje de habilidades de afrontamiento
 - C. Técnicas cognitivas
 - La reestructuración cognitiva
 - Terapia del procesamiento cognitivo
 - D. Reprocesamiento y Desensibilización por medio de Movimientos Oculares (EMDR)
4. Otros tratamientos para el Trastorno de Estrés Postraumático
 - A. Hipnosis clínica
 - B. Terapias grupo/grupos de autoayuda-apoyo social
 - Terapia de grupo
 - Grupos de autoayuda/apoyo
 - C. Terapia familiar
 - D. Tratamiento farmacológico
5. Protocolo de intervención del Centro de Psicología AARON BECK en el Trastorno de Estrés Postraumático
 - A. Sesiones iniciales
 - B. Exposición en imaginación (Relatos)
 - C. Fase de Exposición en Imaginación a estímulos condicionados (Relatos de inundación)
 - D. Fase de exposición en Vivo
 - E. Entrenamiento en técnicas de control de ansiedad
 - F. Reestructuración cognitiva
 - G. Aclaraciones

Resumen

V. Referencias

VI. Apéndices con material práctico

- A. Guía multimodal de 2º orden para el Trastorno de Estrés Postraumático
- B. Cuestionarios para evaluar el Trastorno de Estrés Postraumático

13.- Evaluación y Tratamiento Cognitivo-Conductual del Trastorno Obsesivo-Compulsivo

I. Aspectos introductorios al Trastorno Obsesivo-Compulsivo

1. Introducción
2. Anatomía del Trastorno Obsesivo-Compulsivo: Esquema resumen
3. Evolución del Trastorno Obsesivo-Compulsivo
4. Otras características asociadas
5. Criterios diagnósticos del DSM-IV-TR
6. Diagnóstico diferencial
 - A. Ansiedad
 - B. Fobias
 - C. Depresión
 - D. Esquizofrenia
 - E. Trastornos de personalidad
 - F. Otras patologías asociadas
7. Comorbilidad
8. Clasificaciones
9. Clasificación general y fenomenológica
10. Epidemiología

II. Modelos explicativos del Trastorno Obsesivo-Compulsivo

1. Modelos biológicos
 - A. Hipótesis serotoninérgica
 - B. Agentes neurolépticos en el Trastorno Obsesivo-Compulsivo
 - C. Hipótesis antidepressiva del Trastorno Obsesivo-Compulsivo
2. Modelos conductuales
 - A. Teoría de Worsley del TOC
 - B. Teoría de Rachman del TOC
 - C. Teoría de la incubación de Eysenck aplicada al TOC
3. Modelos de vulnerabilidad biológica-psicológica
 - A. Modelo de Steketee, Grayson & Foa
 - B. Modelo de Kozak, Foa & McCarthy
 - C. Modelo de Barlow
4. Modelo cognitivo-conductual de Salkovskis
5. Otros modelos cognitivos

III. Evaluación del Trastorno Obsesivo-Compulsivo: Entrevistas e instrumentos psicométricos

1. Evaluación y trato con el cliente
2. La entrevista
 - Comienzo de la entrevista
 - Aspectos topográficos
 - Variables que afectan a las obsesiones y las compulsiones
 - Recursos del paciente y motivación
 - Los familiares y conocidos
 - Otras variables clínicas
 - Devolución de la información
3. Cuestionarios autoadministrados
 - Inventario del obsesivo-compulsivo de Maudsley
 - Inventario del obsesivo de Leyton
 - Inventario del obsesivo-compulsivo de Lynfield
 - Listado de actividades compulsivas (CAC) de Philpoot (1975)
 - Listado de obsesiones y compulsiones de Yale-Brown
 - Escala de Obsesiones-Compulsiones de Yale-Brown (Y-BOCS)
4. Autorregistros conductuales
5. Evaluación psicofisiológica
6. Test conductuales y observación directa
7. Cuestionarios para evaluar otras variables clínicas

IV. Tratamiento del Trastorno Obsesivo-Compulsivo

1. Tratamiento farmacológico
2. Introducción a los tratamientos psicológicos
3. Exposición y prevención de respuesta
 - A. Técnicas de exposición
 - Construcción de la jerarquía
 - Identificación de las conductas de neutralización
 - Exposición
 - Exposición en vivo
 - Exposición en imaginación
 - Recomendaciones para las primeras exposiciones
 - B. Prevención de respuesta
 - Rituales de reaseguración
 - C. Colaboración de los familiares en el tratamiento

D. Problemas durante la exposición y prevención de respuesta

La ansiedad no se reduce de una sesión a otra

Problemas para hacer la exposición

La ansiedad y las ganas de ritualizar no disminuyen durante la sesión de exposición y prevención de respuesta

E. Eficacia de los tratamientos de exposición y prevención de respuesta**4. Tratamiento de las obsesiones sin conducta compulsiva manifiesta**

A. Entrenamiento en habituación

B. Detención del pensamiento

5. Técnicas cognitivas**V. Protocolo de intervención del Centro de Psicología AARON BECK en el Trastorno Obsesivo-Compulsivo**

1. Primera sesión: entrevista inicial

2. Segunda sesión: obtención de información más detallada

3. Tercera sesión: devolución de la información y presentación del tratamiento

4. Cuarta sesión: explicación y planificación del tratamiento

5. Sesiones siguientes

Apéndices

Apéndice A. Entrevista específica para el Trastorno Obsesivo-Compulsivo

Apéndice B. Guía Multimodal de 2º Orden para el Trastorno Obsesivo-Compulsivo

Apéndice C. Ejemplos de autorregistros para el Trastorno Obsesivo-Compulsivo

Apéndice D. Cuestionarios para el Trastorno Obsesivo-Compulsivo

14.- Evaluación y Tratamiento Cognitivo-Conductual de la Hipocondría**I. Aspectos introductorios sobre trastornos somatomorfos e hipocondría**

1. Introducción a los trastornos somatomorfos

2. Introducción a la hipocondría

3. Diagnóstico de la hipocondría

A. Criterios de Barsky, Wyshak y Klerman

B. Criterios del DSM-IV-TR

C. Criterios propuestos por Fink y cols (2004)

4. Diagnóstico diferencial

A. Enfermedades orgánicas

B. Factores psicológicos que afectan al estado físico

C. Trastornos del estado de ánimo

D. Trastornos de ansiedad

5. Comorbilidad
 6. Prevalencia de la hipocondría
 7. Resumen de las características del paciente hipocondríaco
- Resumen

II. Modelos explicativos para la hipocondría

1. Modelos cognitivos
 - A. Modelo de la ampliación somatosensorial de Barsky
 - B. Modelo de la interpretación catastrofista de los síntomas
 2. La conducta de enfermedad y el rol de enfermo
 3. Aproximación conductual
 4. Aproximación cognitivo-conductual
 5. Modelo biopsicosocial
 6. Modelo de la comunicación interpersonal
- Resumen

III. Evaluación de la hipocondría

1. Introducción
 2. Cuestionarios específicos de la hipocondría
 - Escala de Hipocondriasis (Hs) del MMPI
 - Escala Whiteley (WI)
 - Cuestionario de Conducta de Enfermedad (IBQ)
 - Escala de Alexitimia de Toronto (TAS)
 - Escala de Actitud hacia la Enfermedad (IAS)
 - Escala de Ampliación Somatosensorial (SSAS)
 - Escala de Preocupaciones por la Enfermedad (ICS)
 - Encuesta respecto a las Actitudes sobre la Salud (HSA)
 - Cuestionario de Evaluación del Estado Actual de la Hipocondría
 - Otros cuestionarios utilizados en la evaluación de la Hipocondría
 3. Evaluación de otras variables clínicas
- Resumen

IV. Tratamiento cognitivo-conductual de la hipocondría

1. Introducción
2. Sesiones educativas
3. Técnicas conductuales
4. Técnicas de exposición

5. Técnicas cognitivas
 6. Técnicas de control de la ansiedad
 7. Evaluación postratamiento, prevención de recaídas y alta
 8. Protocolo de intervención
 - A. Introducción
 - B. Desarrollo de las sesiones de evaluación y tratamiento
- Resumen

V. Apéndices con material práctico

- A. Ejemplo de entrevista para la hipocondría
- B. Guía Multimodal de Segundo Orden de los trastornos somatoformes y facticios
- C. Ejemplo de autorregistro
- D. Escalas y cuestionarios
- E. Ejemplo de análisis funcional