UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA
COORDINACIÓN DE FORMACIÓN BÁSICA
COORDINACIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y VINCULACIÓN UNIVERSITARIA
PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE POR COMPETENCIAS

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

1. Unidad Académica: **FACULTAD DE MEDICINA Y PSICOLOGÍA, TIJUANA**
   CENTRO DE CIENCIAS DE LA SALUD
2. Programa (s) de estudio: **LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA**
3. Vigencia del plan: **2010-2**
4. Nombre de la unidad de aprendizaje: **PSICOTERAPIA**
5. Clave: **13061**
6. No. de horas: HC: **3** HPC: **3** No. de créditos: **9**
7. Ciclo Escolar: **2013-2**
8. Etapa de formación a la que pertenece: **TERMINAL**
9. Carácter de la Asignatura: **OBLIGATORIA**
10. Requisitos para cursar la asignatura: **HABER CURSADO PSICOPATOLOGÍA DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE, PSICOPATOLOGÍA DEL ADULTO Y PSICOLOGÍA CLÍNICA E INTEGRACIÓN DE CASOS.**

FECHA DE ELABORACIÓN: **JUNIO DE 2013**

FORMULÓ:
LIC. MARTHA LETICIA CRUZ RAMÍREZ
LIC. JOSEPH E. ZAMORA VILLEGAS

VO. BO. **M.D. VÍCTOR ANTONIO MARTÍNEZ VALENZUELA**
CARGO: SUBDIRECTOR

II. PROPÓSITO GENERAL DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Es una unidad de aprendizaje obligatoria de la etapa terminal, que permite al psicólogo en formación investigar y debatir los modelos teóricos de la psicoterapia para promover la comparación con otras corrientes psicológicas, desarrollar habilidades en la implementación de un plan de tratamiento mediante la aplicación de las estrategias terapéuticas más apropiadas para cada paciente y sus diferente problemática psico-social a la vez que identifica y analiza los principales dilemas éticos que afronta el psicoterapeuta con compromiso y respeto.

III. COMPETENCIA DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Analizar los procesos psicológicos que surgen en el individuo en el transcurso de la psicoterapia e inducir al estudiante a identificarse como psicoterapeuta en formación, a través del análisis de las diferentes corrientes psicológicas, el desarrollo de habilidades en el diseño de planes de tratamiento y la conducción de casos terapéuticos dentro de un marco de compromiso social.

IV. EVIDENCIA (S) DE DESEMPEÑO

1. Integrar el caso clínico y establecer la pauta terapéutica
2. Participar en debates presenciales o en línea sobre la aplicación de técnicas de psicoterapia
3. Integrar un portafolio electrónico de evidencias.

V. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad 1. Generalidades psicoterapéuticas

Competencia

Conocer el campo de acción de la psicoterapia y las características de un buen terapeuta para desarrollar las habilidades de interacción terapeuta-consultante a través de la identificación de las diferencias entre los factores individuales, sociales y culturales de ambos con ética y profesionalismo

CONTENIDO **DURACION 12 Horas**

1.1 Ciclo vital del consultante
1.1.1 Diferencias individuales: Genero, edad, escolaridad, religión.
1.1.2 Aspectos biológicos y genéticos.

1.2 Estilo del terapeuta
1.2.1 Posición socio profesional
1.2.2 Situación vital
1.2.3 Estilos de comunicación

1.3 El Proceso terapéutico
1.3.1 Generalidades psicoterapéuticas
1.3.2 La interacción terapéutica
1.3.3 Código ético del psicoterapeuta

V. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad 2 Modelos Psicoterapéuticos I: Psicoanálisis, Gestalt, Logoterapia

Competencia

Analizar comparativamente las corrientes psicológicas de principios del S. XX, a través de la aplicación de los conocimientos ya adquiridos de las corrientes psicoanalítica, gestáltica y de logo terapéutica para identificar su influencia tanto en el consultante como en el psicoterapeuta y aplicar las técnicas correspondientes a cada uno de estos en paciente real, bajo supervisión del docente con ética y compromiso.

CONTENIDO **DURACION 12 horas**

2.1 Psicoanálisis
2.1.2. Los conceptos básicos del psicoanálisis: alianza terapéutica, la represión, resistencia, transferencia, asociación libre, atención flotante y el principio de abstinencia.
2.1.3. Diferencias entre el psicoanálisis tradicional y los abordajes focalizados
2.1.4. El concepto de foco y los tipos de intervención verbal en la terapia focal

2.2 Terapia Gestalt.
2.2.1. Características distintivas de la terapia Gestalt: Primacia de la transmisión de la experiencia y centrarse en el presente.
2.2.2. La labor del terapeuta Gestalt
2.2.3. La autorregulación organismica
2.2.4. Actitudes básicas del terapeuta Gestalt: Conciencia, responsabilidad y actualidad
2.2.5. Técnicas supresoras y técnicas expresivas

2.3. Logoterapia
2.3.1. Fundamentos teóricos y antecedentes
2.3.2. Neurosis noogena
2.3.3. La búsqueda de sentido, la libertad humana, el vacío existencial, la neurosis del domingo
2.3.4. Los caminos para encontrar el sentido de la vida
2.3.5. Principales técnicas: Intención paradójica y derreflexion
2.3.6. El papel del terapeuta y la vida religiosa del paciente

V. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad 3 Teorías Terapia Humanista – Cognitiva-conductual – Análisis transaccional

Competencia

Analizar comparativamente las corrientes psicológicas de principios del S. XX, a través de la aplicación de los conocimientos ya adquiridos de las corrientes humanista, cognitivo conductual y Análisis Transaccional gestáltica para identificar su influencia tanto en el consultante como en el psicoterapeuta y aplicar las técnicas correspondientes a cada uno de estos en paciente real, bajo supervisión del docente con ética y compromiso.

Contenido **DURACION: 15 Horas**

3.1. Teoría Humanista de Carl Rogers
3.1.1 Qué es la terapia centrada en el cliente. Técnica del reflejo
3.1.2 Los principales conceptos: las condiciones de valor, la tendencia actualizante, la consideración positiva incondicional y el self.
3.1.3 Condiciones necesarias para crear una relación de ayuda
3.1.4 El proceso terapéutico y los cambios que genera en la personalidad y comportamiento del cliente.
3.1.5 Las diferencias principales entre el modelo rogeriano y el modelo tradicional de terapia.

3.2. Teoría y Técnica Cognitiva – conductual
3.2.1 Qué es la Terapia Cognitiva. Los 10 principios de la Terapia Cognitiva.
3.2.2 Qué son las creencias nucleares, las creencias intermedias y los pensamientos automáticos. Cómo identificar los pensamientos automáticos, cómo evaluarlos y cómo modificarlos.
3.2.3 Intervenciones utilizadas en la Terapia Cognitiva: cuestionamiento socrático, el registro de pensamientos disfuncionales, juegos de roles cambiar el punto de referencia.

3.3. Análisis Transaccional
3.3.1. Conceptos principales: ¿Qué es una transacción? Los tipos de transacciones
3.3.2. Los estados del yo
3.3.3. Las formas de estructurar el tiempo.
3.3.4. Los juegos psicológicos: características y función
3.3.5. ¿Qué es un guión?
3.3.6 ¿Qué es un permiso y su importancia para la terapia?

V. DESARROLLO POR UNIDADES

Unidad 4 Teorías sistémica – constelaciones familiares y terapia centrada en soluciones

Competencia

Analizar comparativamente las corrientes psicológicas de principios del S. XX, a través de la aplicación de los conocimientos ya adquiridos de las corrientes Sistémica, Constelaciones Familiares y Terapia Centrada en Soluciones para identificar su influencia tanto en el consultante como en el psicoterapeuta y aplicar las técnicas correspondientes a cada uno de estos en paciente real, bajo supervisión del docente con ética y compromiso.

Contenido **DURACION: 15 Horas**

4.1 Teoría de Sistemas – Constelaciones familiares
4.1.1 Los sistemas y sus propiedades
4.1.2. La visión sistémica desde diferentes ópticas: conceptos de la cibernética, conceptos comunicacionales, conceptos evolutivos y conceptos estructurales.
4.1.3 Constelaciones familiares
4.1.4. Aplicación clínica.

4.2 Terapia Centrada en la Soluciones
4.2.1. Antecedentes de la terapia centrada en las soluciones
4.2.2. Los diez principios de la terapia orientada a las soluciones
4.2.3. El uso cuidadoso del lenguaje como intervención terapéutica
4.2.4. Preguntas milagro, de excepción y presuposicionales. Tareas de fórmula.
4.2.5. Los objetivos de la terapia orientada a las soluciones
4.2.6. Cosas a evitar en terapia.

VI. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS

No. de Práctica	Competencia(s)	Descripción	Material de Apoyo	Duración
1	Aplicar las técnicas de entrevista clínica ya adquiridas en la elaboración de un expediente clínico de psicoterapia para determinar el pauta miento terapéutico con responsabilidad y compromiso.	Los alumnos ensayaran la entrevista inicial terapéutica y de cierre, recapitulando los conocimientos adquiridos en el curso de la entrevista para fortalecer el desarrollo de habilidades en ello.	Formatos de entrevista clínica.	12 horas
2	Elegir una Unidad Receptora para las prácticas dependiendo de las habilidades que el alumno desee desarrollar y la corriente psicológica a aplicar para dar inicio al proceso terapéutico del paciente seleccionado con responsabilidad, ética y profesionalismo.	Búsqueda de una unidad receptora en base al directorio de las unidades ya utilizadas. Identificación de los organismos que ofrecen algún tipo de recurso o servicio para uso de la comunidad bajo la supervisión del docente para referir o canalizar al paciente cuando este lo requiera.	Directorio de organismos.	6 horas
3	Llevar el proceso terapéutico del paciente elegido mediante la modalidad de terapia breve con base en las corrientes psicológicas de la Unidad de Aprendizaje y la elección que el alumno determine e integrar el expediente con responsabilidad y ética	1. Asignarse a una unidad receptora. 2. Llevar a cabo la evaluación psicológica y determinar un diagnostico. 3. Elaborar un plan de tratamiento. 4. Llevar a cabo el plan de tratamiento con sensibilización y respeto hacia el paciente. 5. En caso de ser necesario, hacer cambios al plan de tratamiento, en base a la observación y sensibilidad de las necesidades más inmediatas del paciente.	1. Carta de presentación. 2. Pruebas psicológicas. 3. Material didáctico. 4. Guía, pasos a seguir para el tratamiento terapéutico. 5. Equipo de filmación.	30 horas

		6. Seguir los lineamientos para el llenado de un expediente y la conducción de la sesión psicoterapéutica. 7. Presentar el caso para su supervisión, durante las horas del taller, para asegurarse de dar el mejor tratamiento posible al paciente. 8. Practicar las técnicas psicoterapéuticas que se llevan a cabo en las horas de taller.		
4	Organizar y presentar formalmente el caso terapéutico debidamente integrado, incluyendo las pruebas psicológicas correspondientes de acuerdo al caso y paciente en particular con responsabilidad y compromiso.	Cada alumno deberá presentar su caso frente a su grupo y frente a público conformado por profesionales de la salud mental.	Expediente del caso, bibliografía.	6 horas

VII. METODOLOGÍA DE TRABAJO

Teoría:

1. Exposición del docente
2. Exposición del alumno
3. Presentación y ex poción de un experto
4. Presentación de películas
5. Ejemplificación de las técnicas terapéuticas
6. Elaboración de fichas de trabajo o ensayos
7. Lecturas sobre temas actuales y participación en foros electrónicos
8. Presentación de exámenes

Practicas:

1. Supervisión de casos: cada alumno deberá presentar los casos de un paciente para recibir retroalimentación por parte del grupo e indicaciones del profesor.
2. Demostración de las técnicas por parte del profesor y de los alumnos a través de los talleres.
3. Presentación formal del paciente frente al grupo.

VIII. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Teoría 35%
Formación – Actitud – Tareas -

Practica 35%
Carpeta de Asesorías, análisis de casos, reportes

Examen departamental 30%

IX. BIBLIOGRAFÍA

Básica

1. Beck, J. (1995). *Cognitive Therapy: Basics and Beyond.* Estados Unidos: The Guilford Press.
2. Berne, E. (1966). Juegos en que Participamos. México: Diana.
3. Berne. E. (1997) *¿Qué Dice Usted Después de Decir Hola?. México: Grijalbo.*
4. Botella, L. & Vilaregut, A. (nd). Terapia Familiar Sistémica. Recuperado de: http://www.scribd.com/doc/23851879/Terapia-Familiar-Sistémica
5. Fiorini, H. (1977). *Teoría y Técnica de Psicoterapias.* Argentina: Nueva Visión.
6. Frankl, V. (1979). *El hombre en busca de sentido. España:* Herder.
7. Frankl, V. (1995) *La presencia ignorada de Dios: Psicoterapia y Religión. España: Herder.*
8. Leo, J. & Lacasse, J (2007) *The Media and the Chemical Imbalance Theory of Depression. Recuperado de:* http://www.springerlink.com/content/u37j12152n826q60/fulltext.pdf
9. Naranjo, C. (1995) *La vieja y novisima Gestalt: Actitud y Práctica.Chile: Cuatro Vientos.*
10. O'Hanlon, W.H. & Weiner-Davis, M (1989). *En busca de Soluciones. Un nuevo Enfoque en Psicoterapia. España:* Paidós.
11. Rogers, C. (1989). *The Carl Rogers Reader. Estados* Unidos: Houghton Mifflin
12. Sandler, J., Dare, C. & Holder, A. (1993). *El Paciente y el Analista. Las bases del proceso psicoanalítico.* México: Paidos
13. *Hellinger, B, (2007) Ordenes del amor. Cursos seleccionados de Bert Hellinger. Barcelona. Herder*

Complementaria

1. Beck, J. (2005). Cognitive Therapy for Challenging Problems. Estados Unidos: The Guilford Press.
2. Berger, M. (1992). Más allá del doble vínculo: Comunicación y Sistemas Familiares. España: Paidos.
3. Braier, E. A. (1999). Psicoterapia breve de orientación psicoanalítica. España: Nueva Visión.
4. Naranjo, C. (2007). *Por una Gestalt Viva. España:* Ediciones La Llave.
5. O'Hanlon, B. (2000). *Do One Thing Different: Ten Simple Ways to Change your Life. Estados Unidos: Quill*
6. Rogers, C. & Russell, D. E. (2002). *Carl Rogers: The Quiet Revolutionary. Estados Unidos: Penmarin Books.*
7. Sociedad Mexicana de Psicología. *El código ético del psicólogo. México: Editorial Trillas.*
8. Manual Diagnóstico y Estadístido de los Trastornos Mentales: DSM-IV

WEBGRAFIA

http://www.revistadepsicoterapia.com
http://dialnet.unirioja.es
http://www.gestalthumanista.com
http://www.tcognitiva.org
http://www.instituto-transgeneracional.edu.mx