



CURSOS DE TERAPIA COGNITIVA 2014

TERAPIA COGNITIVA Y FAMILIAR DE LOS PROBLEMAS DE CONDUCTA EN NIÑOS Y ADOLESCENTES. Nivel avanzado.

OBJETIVO GENERAL.

Desarrollar conceptos fundamentales de la clínica con niños y adolescentes con problemas de conducta, uso de instrumentos diagnósticos y optimización de las intervenciones. Se considera el abordaje interdisciplinario y el tratamiento combinado psicoterapéutico y psicofarmacológico. Se profundiza el estudio de estrategias fundamentales en el abordaje de los trastornos conductuales: la psicoeducación, el análisis funcional de la conducta, el manejo de contingencias, las técnicas de resolución interpersonal de problemas y diversos modelos de abordaje familiar.

DOCENTES A CARGO.

Lic. Eduardo Bunge, Lic. Javier Mandil, Lic. Martín Gomar

MODALIDAD.

Modalidad cuatrimestral

Modalidad Virtual

OBJETIVOS ESPECÍFICO.

Se espera que al finalizar el curso los profesionales: Cuenten con el conocimiento teórico y metodológico sobre programas de tratamiento para los trastornos externalizantes habituales en la consulta y que desarrollen destrezas para el diagnóstico, la conceptualización del caso y la intervención. La modalidad de cursada se sustenta fundamentalmente a partir de ejercicios prácticos como: evaluación de viñetas clínicas, observación, discusión de videos y role playings.

ESQUEMA DE LA MATERIA.

Unidad 1: Evaluación Diagnóstica y Conceptualización del Caso Clínico

Uso de múltiples informantes

Instrumentos Diagnósticos

Historia Evolutiva del paciente

Discriminación de datos útiles ¿Qué y Como preguntar?

Conceptualización del Caso

Unidad 2: Entrenamiento en estrategias psicoeducativas

El clínico como informador

Uso del razonamiento socrático en la psicoeducación

Uso de metáforas, analogías y otros recursos comunicacionales

Modelado de técnicas comportamentales



Unidad 3: Entrenamiento en análisis funcional de la conducta

Evaluación de antecedentes y consecuencias de las conductas problemáticas
Entrenamiento de padres y pacientes en el análisis funcional

Unidad 4: Perfeccionamiento en técnicas de time out

El modelo paso por paso
Solución de dificultades frecuentes al aplicarlo
Revisión de los modelos de Barkley y Webster-Stratton

Unidad 5: Ensayo de habilidades del tratamiento centrado en la familia para el trastorno bipolar infantil

Psicoeducación sobre el trastorno y el
tratamiento Modelo de la Emoción Expresada
Modelos de Resolución interpersonal de problemas: Programas de Miklowitz y de
Greene Estrategias Cognitivas
Manejo de Crisis

Unidad 6: Abordaje del Trastorno por déficit de atención con hiperactividad en la escuela

Psicoeducación a docentes
Estrategias de modificación de contenidos educativos
Manejo de contingencias en el aula
Estrategias para motivar a los docentes en el uso de las estrategias
Comunicación cooperativa entre los docentes y la familia

Unidad 7: Abordaje farmacológico del TDAH y del Trastorno Bipolar Infantojuvenil

Psicoeducación y trabajo con la motivación familiar para el abordaje combinado
Mitos Frecuentes
Plan farmacológico y árbol de decisiones

FORMATO, METODOLOGÍA Y MECANISMO DE EVALUACIÓN

Se trabajará con actividades prácticas (ejemplificaciones con viñetas clínicas y ejercicios prácticos de las técnicas específicas) y exposiciones de tipo teóricas. La evaluación será a partir de un trabajo práctico integrador final.

IMPORTANCIA DE LA MATERIA EN EL POSGRADO

Los Trastornos en la Conducta (Trastorno Opsionista Desafiante, TDAH, Trastorno Bipolar, entre otros) constituyen los principales motivos de consulta en la clínica con niños y adolescentes. Dada la complejidad que suelen presentar estos cuadros es necesario que el terapeuta adquiera dominio de las estrategias para el diagnóstico y la intervención terapéutica. Se incluyen en el área diagnóstica la consideración de múltiples informantes e instrumentos estandarizados de evaluación. En relación a las intervenciones terapéuticas, el desarrollo de destrezas en la implementación de estrategias psicoeducativas, el análisis funcional de las conductas, manejo de contingencias de refuerzos y técnicas de resolución de problemas. Así mismo, se consideran dificultades frecuentes en la consulta, como las rupturas de la alianza terapéutica, la motivación para el trabajo terapéutico y la gestión de conflictos familiares.