



Intervención
Psicológica

Intervención Cognitiva III: Desarrollos Actuales

Índice General
(provisional)

Adrián Barbero,
Marcela Paz González
Brignardello,
Ausiás Cebolla

uned

Capítulo I. Terapia de aceptación y compromiso (TAC)

Adrián Barbero (UNED)

A. Contenidos Teóricos

1. Las Bases de la Terapia de Aceptación y Compromiso
 - 1.1. Cultura, lenguaje y los problemas psicológicos. El caldo de cultivo de la Terapia de Aceptación y Compromiso.
 - 1.2. Análisis de la conducta, Contextualismo funcional y Teoría del Marco Relacional (TMR).
2. La Terapia Contextual: Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT)
3. Modelo de psicopatológico desde ACT. Interacciones que llevan al problema psicológico.
4. Los seis ejes de la prevención de los problemas psicológicos.
5. Intervención terapéutica. Estrategias centrales y abordaje de la conducta clínica.
6. Conexiones con la Terapia Analítica-Funcional.
7. Las barreras del terapeuta: dificultades y barreras en el aprendizaje de ACT.
8. Resumen y conclusiones

Bibliografía

B. Material Complementario

Mapas conceptuales

Casos clínicos

Lecturas recomendadas

Actividades facilitadoras

Autoevaluación

Ejercicios sobre casos clínicos

Capítulo II. EMDR - Eye Movement Desensitization and Reprocessing

Marcela Paz González Brignardello (UNED)

A. Contenidos Teóricos

Objetivos didácticos

Resumen

1. Introducción
2. Desarrollo histórico
3. Influencias teóricas
4. Apuntes iniciales
 - 4.1. Entrenamiento, práctica y supervisión
 - 4.2. Rol del terapeuta
 - 4.3. Consentimiento informado específico
5. ¿Cuáles son los componentes esenciales y característicos del EMDR?
 - 5.1. Modelo de Procesamiento Acelerado de Información (AIP, Accelerated Information Processing model)
 - 5.2. Redes de memoria
 - 5.3. Estimulación bilateral de atención dual
 - 5.4. Enfoque de tres vértices: pasado, presente y futuro
6. Protocolo
 - 6.1. Fases del protocolo estándar del EMDR
 - 6.1.1. Primera fase: Plan de tratamiento
 - 6.1.2. Segunda fase: Preparación
 - 6.1.3. Tercera fase: Evaluación
 - 6.1.4. Cuarta fase: Desensibilización
 - 6.1.5. Quinta fase: Instalación
 - 6.1.6. Sexta fase: Chequeo Corporal
 - 6.1.7. Séptima fase: Cierre

- 6.1.8. Octava fase: Reevaluación
- 6.2. Enfoque de tres vértices: pasado, presente y futuro
- 7. Protocolos específicos
 - 7.1. Protocolo de trauma único
 - 7.2. Protocolos para eventos traumáticos recientes
 - 7.2.1. Protocolo para evento reciente
 - 7.2.2. Protocolo para incidentes críticos recientes (PRECI)
 - 7.2.3. Protocolo de episodio traumático reciente (R-TEP)
 - 7.3. Protocolo para fobias
 - 7.4. Protocolo para el duelo complicado
- 8. Una clave adicional para el terapeuta observador
- 9. Psicopatología compleja y EMDR
 - 9.1. EMDR y disociación
 - 9.2. EMDR y trauma complejo
- 10. Mecanismos de acción del EMDR
 - 10.1. Modelos psicológicos
 - 10.2. Modelos psicofisiológicos
 - 10.3. Modelos neurobiológicos
- 11. ¿Dónde se encuentra el EMDR en relación con otras intervenciones?
 - 11.1. ¿EMDR es un proceso de Exposición?
 - 11.2. A propósito de la síntesis de la literatura sobre EMDR
- 12. Evidencias empíricas
 - 12.1. Comparación de técnicas
 - 12.2. Duración del tratamiento/sesiones
 - 12.3. Poblaciones clínicas
 - 12.4. Otros estudios

Bibliografía

B. Material Complementario

Mapas conceptuales

Casos clínicos

Lecturas recomendadas

Actividades facilitadoras

Autoevaluación

Enlaces

Anexo

Capítulo III. Mindfulness en contextos clínicos

Ausiás Cebolla (Universidad de Valencia)

A. Contenidos Teóricos

1. Introducción a mindfulness.
 - 1.2. La aparición de mindfulness en la investigación psicológica
 - 1.3. Definiciones de mindfulness
 - 1.3.1. Definiciones académicas de mindfulness
 - 1.3.2. Mindfulness en la tradición budista
 - 1.4. Evaluación de mindfulness
 - 1.4.1 Escalas de evaluación de mindfulness
 - 1.5. La práctica de mindfulness
 - 1.4.1 Atención focalizada y monitoreo abierto
 - 1.4.2. Práctica formal vs. Informal

Introducción a la meditación
2. Intervenciones basadas en mindfulness
 - 2.1 Mindfulness en su contexto de enseñanza.
 - 2.1.1 Mindfulness en contextos clínicos
 - 2.2 Intervenciones basadas en mindfulness (IBM)
 - 2.2.1 IBM para pacientes
 - 2.2.2 IBM para terapeutas
 - 2.2.3 Técnicas utilizadas en las IBM
 - 2.2.3.1 Técnica de la uva pasa
 - 2.2.3.2 Meditación en la respiración
 - 2.2.3.3 Body scan o meditación en la contemplación de las sensaciones
 - 2.2.3.4 Yoga
 - 2.2.3.5 Caminar en mindfulness
 - 2.2.3.6 Mindfulness en la cotidianidad
 - 2.2.3.7 Auto-registros

- 2.3 Terapia cognitiva basada en mindfulness
 - 2.3.1 La depresión y sus recaídas.
 - 2.3.2 La estructura de la Terapia cognitiva basada en mindfulness
 - 2.3.2.1 Las técnicas
- 3. Eficacia de terapia cognitiva basada en mindfulness en el tratamiento de la depresión
 - 3.1 El Modelo de Shapiro
 - 3.2 El Modelo de mecanismos de Holzel
 - 3.2.1 Control atencional
 - 3.2.2 Conciencia corporal
 - 3.2.3 Regulación emocional
 - 3.2.4 Cambios en la perspectiva del self
 - 3.3 Factores comunes
 - 3.4 Mecanismo positivos
- 4. Pedagogía de mindfulness
 - 4.1 El proceso de indagación
 - 4.2 Fases del proceso de indagación
 - 4.3 Errores comunes en la indagación
 - 4.4 Habilidades de un terapeuta que aplica IBM
 - 4.5 Recomendaciones cuando enseñamos mindfulness en un contexto terapéutico
 - 4.6 Formación de un terapeuta que utiliza IBM.

Bibliografía

B. Material Complementario

Mapas conceptuales

Casos clínicos

Lecturas recomendadas

Actividades facilitadoras

Autoevaluación

Enlaces

Anexo