



Intervención  
Psicológica

## Intervención Cognitiva III: Desarrollos Actuales

### Índice General

Adrián Barbero,  
Marcela Paz González  
Brignardello,  
Ausiàs 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
  - 1.2. Cultura, lenguaje y los problemas psicológicos. El caldo de cultivo de la Terapia de Aceptación y Compromiso
  - 1.3. Análisis de la conducta, Contextualismo funcional y Teoría del Marco Relacional (TMR)
    - 1.3.1. Análisis de la conducta y Contextualismo funcional
    - 1.3.2. Algunos principios del Análisis de la conducta
    - 1.3.3. Teoría del Marco Relacional
2. La aproximación contextual a la psicopatología. Interacciones que llevan al problema psicológico
  - 2.1. Acerca del desarrollo de la inflexibilidad Psicológica
    - 2.1.1 Desarrollo del repertorio relacional: comprensión y producción de reglas de evitación
    - 2.1.2 Desarrollo y expansión de la regulación problemática o IP
    - 2.1.3 Algunos apuntes sobre la investigación que rodea a la Inflexibilidad Psicológica
3. Los seis ejes de la prevención de los problemas psicológicos
  - 3.1. Acerca de cómo el mundo (y la conducta humana) está diseñado
  - 3.2. Reacciones parentales para la inclusión
  - 3.3. Experimentar la inclusión en momentos difíciles y lo que sigue
  - 3.4. Provocar las condiciones para la experimentación de la inclusión
  - 3.5. Hacia el reforzamiento positivo
  - 3.6. Múltiples contextos. Todos con el mismo mensaje

4. La Terapia Contextual: Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT)
5. Intervención terapéutica. Estrategias centrales y abordaje de la conducta clínica. Conexiones con la Terapia Analítica-Funcional
  - 5.1. Primera estrategia (Análisis funcional): explorando el patrón problemático
    - 5.1.2. Ejemplo clínico de la primera estrategia de ACT
  - 5.2. Segunda estrategia (Clarificación y amplificación de valores): haciendo presente las funciones con significado/sentido personal
    - 5.2.1. Notar y clarificar: experimentando el significado
    - 5.2.2. Amplificar la función de orden superior
    - 5.2.3. Ejemplo clínico de la segunda estrategia de ACT
  - 5.3. Tercera estrategia (Defusión): Creación y Fortalecimiento de la perspectiva jerárquica para la emisión de acción significativa
    - 5.3.1. Ejemplo clínico de la tercera estrategia de ACT
6. Las barreras del terapeuta: dificultades y barreras en el aprendizaje de ACT
7. 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

Ausiàs Cebolla (Universidad de Valencia)

### A. Contenidos Teóricos

Objetivos didácticos

1. Introducción a mindfulness
  - 1.1. La aparición de mindfulness en la investigación psicológica
  - 1.2. Definiciones de mindfulness
    - 1.2.1. Definiciones académicas de mindfulness
    - 1.2.2 Mindfulness en la tradición budista
  - 1.3 Evaluación de mindfulness
    - 1.3.1 Escalas de evaluación de mindfulness
  - 1.4 La práctica de mindfulness
    - 1.4.1 Atención focalizada y monitoreo abierto
    - 1.4.2. Práctica formal vs. informal
  - 1.5. 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
  - 2.3. 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
    - 2.3.3 Eficacia de terapia cognitiva basada en mindfulness
3. Mecanismos de eficacia de mindfulness

- 3.1 El modelo de Shapiro
- 3.2 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 Mecanismos 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
- 5. Conclusiones

## ***Bibliografía***

## ***B. Material Complementario***

***Glosario***

***Mapas conceptuales***

***Lecturas recomendadas***

***Autoevaluación***

***Materiales Web***