



Intervención  
Psicológica

## Intervención Cognitiva II: Modelos Constructivistas

### Índice General

**Guillem Feixas Viaplana  
Luis Ángel Saúl Gutiérrez**

**uned**

## Capítulo I. Intervención Cognitiva II: Modelos Constructivistas

Guillem Feixas Viaplana  
Luis Ángel Saúl Gutiérrez

### A. Contenidos Teóricos

#### 1. Bases Epistemológicas

GUIÓN-ESQUEMA

OBJETIVOS DIDÁCTICOS

##### 1. Bases Epistemológicas

- 1.1 Del Objetivismo al Constructivismo
- 1.2 El Constructivismo en la Ciencia
- 1.3 El Constructivismo en la Psicología
  - 1.3.1 El Constructivismo de Jean Piaget
  - 1.3.2 Las teorías motoras de la mente
  - 1.3.3 El Constructivismo en la Psicología de la personalidad
  - 1.3.4 Constructivismo y Construcción social
  - 1.3.5 El Constructivismo como inspirador de una visión narrativa de la Psicología
- 1.4 El Constructivismo en las psicoterapias
  - 1.4.1 George A. Kelly: de la clínica al Constructivismo
  - 1.4.2 El Constructivismo en los modelos cognitivos
  - 1.4.3 El Constructivismo en los modelos sistémicos
  - 1.4.4. El Constructivismo en el modelo psicoanalítico
  - 1.4.5 El Constructivismo en las terapias humanistas
  - 1.4.6 El Constructivismo y la integración en psicoterapia

#### 2. Principales Teorías Constructivistas

GUIÓN-ESQUEMA

OBJETIVOS DIDÁCTICOS

##### 2. Principales teorías constructivistas

- 2.1 La Teoría de los Constructos Personales (TCP)
  - 2.1.1 George Alexander Kelly (1905-1967)

- 2.1.2 El movimiento alrededor de la TCP
- 2.1.3 Una visión general de la TCP
  - 2.1.3.1 Un postulado fundamental y sus corolarios
  - 2.1.3.2 Ciclos para explicar el cambio
    - 2.1.3.2.1 Ciclo de la experiencia
    - 2.1.3.2.2 Ciclo Circunspección-Apropiación-Control
    - 2.1.3.2.3 Ciclo de Creatividad
- 2.2 La terapia cognitiva posracionalista
  - 2.2.1 Introducción
    - 2.2.1.1 Marco histórico y epistemológico
    - 2.2.1.2. Características de los sistemas cognoscitivos humanos
    - 2.2.1.3 La importancia de lo Interpersonal y del apego
  - 2.2.2 La organización de la personalidad
    - 2.2.2.1 El nivel organizativo tácito
    - 2.2.2.2 Nivel estructural explícito
    - 2.2.2.3 La identidad personal
    - 2.2.2.4 Modelos representativos de la realidad
    - 2.2.2.5 Actitud hacia uno mismo y hacia la realidad
    - 2.2.2.6 La noción de Organización de Significado Personal (OSP)
    - 2.2.2.7 El cambio en la organización de significado personal
  - 2.2.3 Las organizaciones de significado personal
    - 2.2.3.1 Organización de significado personal depresiva
      - 2.2.3.1.1 Modelos de reciprocidad precoz y estilos de apego
      - 2.2.3.1.2 Desarrollo de la identidad
      - 2.2.3.1.3 Aspectos organizativos
      - 2.2.3.1.4 Coherencia sistémica
      - 2.2.3.1.5 Dinámica de la disfunción cognitiva
    - 2.2.3.2 Organización de significado personal fóbico

- 2.2.3.2.1 Modelos de reciprocidad precoz y estilos de apego
- 2.2.3.2.2 Desarrollo de la identidad
- 2.2.3.2.3 Aspectos organizativos
- 2.2.3.2.4 Coherencia sistémica
- 2.2.3.2.5 Dinámica de la disfunción cognitiva
- 2.2.3.3 Organización de significado personal de trastornos alimentarios
  - 2.2.3.3.1 Modelos de reciprocidad precoz y estilos de apego
  - 2.2.3.3.2 Desarrollo de la identidad
  - 2.2.3.3.3 Aspectos organizativos
  - 2.2.3.3.4 Coherencia sistémica
  - 2.2.3.3.5 Dinámica de la disfunción cognitiva
- 2.2.3.4 Organización de significado personal obsesiva
  - 2.2.3.4.1 Modelos de reciprocidad precoz y estilos de apego
  - 2.2.3.4.2 Desarrollo de la identidad
  - 2.2.3.4.3 Aspectos organizativos
  - 2.2.3.4.4 Coherencia sistémica
  - 2.2.3.4.5 Dinámica de la disfunción cognitiva

### 3. Técnicas y Procesos

GUIÓN-ESQUEMA

OBJETIVOS DIDÁCTICOS

3. Técnicas y Procesos

3.1 El enfoque clínico constructivista

3.1.1 La relación terapéutica como colaboración entre expertos

3.1.2 Sobre el diagnóstico y la evaluación desde una perspectiva constructivista

3.2 La formulación de hipótesis clínicas

3.2.1 La Técnica de Rejilla (TR)

3.2.1.1 Diseño de la Rejilla

3.2.1.2 Administración

3.2.1.3 Interpretación de los datos

3.2.1.3.1 Análisis cualitativos

3.2.1.3.2 Análisis matemáticos

3.2.1.3.3 Índices de medida cognitivos

3.2.2 Dilemas implicativos

3.2.2.1 Ejemplo de caso clínico

3.2.2.2 Pasos para la identificación de dilemas implicativos

3.2.3 Constructos dilemáticos

3.3.1 Autocaracterización

3.3.2 La técnica del rol fijo

3.3.3 ABC de Tschudi

3.3.3.1 Objetivo

3.3.3.2 Indicaciones

3.3.3.3 Procedimiento

3.3.3.4 Contraindicaciones

3.3.3.5 Autoevaluación para el terapeuta

3.3.4 Técnicas de escalamiento

3.3.4.1 Escalamiento Ascendente

3.3.4.1.1 Objetivos

- 3.3.4.1.2 Procedimiento:
- 3.3.4.1.3 Contraindicaciones
- 3.3.4.1.4 Autoevaluación para el terapeuta
- 3.3.4.2 Escalamiento Descendente
  - 3.3.4.2.1 Objetivos
  - 3.3.4.2.2 Indicaciones
  - 3.3.4.2.3 Procedimiento
  - 3.3.4.2.4 Contraindicaciones
  - 3.3.4.2.5 Autoevaluación para el terapeuta
- 3.3.4.3 La Flecha Descendente
  - 3.3.4.3.1 Objetivos
  - 3.3.4.3.2 Indicaciones
  - 3.3.4.3.3 Procedimiento
  - 3.3.4.3.4 Contraindicaciones
  - 3.3.4.3.5 Autoevaluación para el terapeuta
- 3.4 Técnicas y método de la terapia cognitiva posracionalista
  - 3.4.1 El método de la auto-observación y la técnica de la moviola
  - 3.4.2 Estructura y dinámica del cambio terapéutico
  - 3.4.3 Las fases del proceso terapéutico
    - 3.4.3.1 El contexto clínico-interpersonal y la reformulación del problema
    - 3.4.3.2 Focalización y reordenación de la experiencia inmediata
    - 3.4.3.3 Reconstrucción del estilo afectivo
    - 3.4.3.4 Análisis de la historia de desarrollo

## **Bibliografía**

## **[B. Material complementario](#)**

## **Glosario**

## **Mapas Conceptuales**

**Casos clínicos**

**Lecturas recomendadas**

**Actividades facilitadoras**

**Autoevaluación**

**Material Web**