

SYLLABUS: PSICOLOGÍA CLÍNICA Y PSICOTERAPIA. FEBRERO-JUNIO 2009.

Profesor: Dr. Juan José Sánchez Sosa: johannes@unam.mx

Asistentes: Héctor Rafael Velázquez Jurado: velazquezjurado@gmail.com

Edgar Salinas Rivera: esr_roma@yahoo.com.mx

Se trata de un curso de nivel intermedio en terapia cognitivo-conductual con énfasis en el vínculo entre investigación científica y psicoterapia, especialmente sobre la forma en que los principios que regulan el funcionamiento psicológico explican el desarrollo de la psicopatología. Las dos premisas centrales del curso son: a) los problemas psicológicos se forman a partir de interacciones defectuosas, relativamente prolongadas, con el ambiente interpersonal, social y físico; b) su análisis, con la óptica del desarrollo humano y la investigación científica generan intervenciones terapéuticas de alta eficacia.

El curso consta de trece unidades, con sus respectivas lecturas. Al final de cada unidad se hace un examen parcial. Los reactivos de los exámenes se derivan de las lecturas y de las notas tomadas en clase. Al final del semestre se dividen los aciertos acumulados en los exámenes parciales entre el total posible para todos ellos y se multiplica por cien para dar un porcentaje final. La calificación se deriva directamente de este porcentaje con las opciones escalares de 5 a 10 según el Reglamento General de Exámenes vigente en la UNAM. Quienes deseen mejorar su calificación final podrán renunciar a la calificación de dos de los exámenes parciales y tomarlos al final del semestre.

Los casos limítrofes de calificación final se deciden en función del número de asistencias durante el semestre y la participación en clase y en eventos especiales. Cada unidad está secuenciada apoyándose conceptual y prácticamente en las anteriores, por lo que la asistencia puntual a clases es importante para aprobar el curso.

El curso tiene cuatro objetivos:

1. Ante una lectura conteniendo la descripción de un sistema psicoterapéutico, el alumno explicará en qué medida el sistema comparte la estructura teórica típica de la ciencia natural, incluyendo su carácter predominante respecto a la lógica inductiva o deductiva y su fundamento en la investigación científica.

2. Basándose en la descripción de un problema psicológico que requiera atención clínica, el alumno identificará sus componentes:

- a) Emocional (afectivo)
- b) Instrumental (conductual)
- c) Cognitivo (conceptual)
- d) Somático,

y explicará cómo es que cada síntoma o queja psicológica constituye un ejemplo del componente en cuestión.

3. Partiendo del análisis de diversos hallazgos de investigación, el alumno escribirá ejemplos de problemas psicológicos explicando la combinación de factores que probablemente condujeron a su desarrollo. La explicación incluirá el papel de la crianza, la interacción familiar y otros factores abordados en las lecturas o en clase.

4. A partir del estudio de procedimientos clínicos tipificados, el alumno generará ejemplos de los siguientes tres aspectos: a) la aplicación de intervenciones cognitivo-conductuales para el tratamiento de los principales cuadros clínicos, b) formas de evaluar el impacto clínico de la psicoterapia y c) juzgar y comentar la credibilidad de artículos de investigación clínica.

Temas, subtemas y lecturas (cada numeral romano designa una lectura).

1. Antecedentes históricos, metodológicos y teóricos de las intervenciones psicológicas basadas en la investigación científica.

Lecturas:

- I. Science and Behavior (Chapter 1). Basic Psychology. H. Kendler, Pp. 3-25. (Traducción: Sandoval, Sánchez-Sosa).
- II. Notas que se tomen en clase.

2. Investigación en psicología clínica.

Lecturas:

- I. La Investigación en Psicología Clínica: Algunos Lineamientos Lógicos de Decisión y Metodología. Fascículo. J. J. Sánchez Sosa (2003).
- II. Concepción o elección del diseño de investigación (capítulo 7) en: Metodología de la investigación, cuarta edición. En: R. Hernández Sampieri, C. Fernández-Collado y P. Baptista. México: McGraw Hill, páginas 156-232.

3. Credibilidad de los hallazgos clínicos.

Lecturas:

- I. Panorama de la experimentación (Capítulo 1). Psicología Experimental: Métodos de Investigación. F. J. McGuigan (1996). México: Prentice Hall, páginas 1-20.
- II. Op. Cit., F. J. McGuigan, capítulos 2 (Páginas 17 a 34) y 4 (Páginas 50 a 81).

4. Comportamiento normal y anormal.

Lectura:

- I. Diagnóstico y clasificación de los problemas psicológicos (capítulo 5) en: Psicología Clínica, Sexta edición. T. J. Trull & E. J. Phares. México: Thomson, páginas 114-139.

5. Transiciones vitales y patrones de crianza de alto riesgo en el desarrollo de psicopatología.

Lectura:

- I. Risky Families: Family social environments and the mental and physical health of offspring. Repetti, R. L., Taylor, S. E., & Seeman, T. E. (2002). Psychological Bulletin, 128(2), 330-366.

6. La relación terapeuta-paciente y la entrevista clínica cognitiva-conductual.

Lectura:

- I. Componentes de una relación terapéutica efectiva (capítulo 2) en: Estrategias de entrevista para terapeutas: habilidades básicas e intervenciones cognitivo-conductuales. 3da. Edición. W.H. Cormier & L.S Cormier (2000). Bilbao: DDB, páginas 35-75
- II. Variables que favorecen la relación e influencia interpersonal (Cap 3) en: Estrategias de entrevista para terapeutas: habilidades básicas e intervenciones cognitivo-conductuales. 3da. Edición. W.H. Cormier & L.S Cormier (2000). Bilbao: DDB, páginas 77-103.

7. Principios psicológicos básicos y derivación de procedimientos terapéuticos.

Lecturas:

- I. Sánchez Sosa, J. J. (2008). Competencias científicas y profesionales: Cimientos metodológicos y de integración en las ciencias del comportamiento. En: C. Carpio (Coord.) Competencias profesionales y científicas del psicólogo (pp.247-282). México: UNAM.
- II. Notas que se tomen en clase.

8. Tratamiento cognitivo-conductual del trastorno de pánico (crisis de angustia) y fobia social.

Lecturas:

- I. Maximizing treatment outcome for panic disorder: Cognitive-behavioral strategies. M. W. Otto & R. A. Gould. En Pollack, Otto & Rosenbaum, Challenges of clinical practice (capítulo 5), New York: Guilford Press, páginas 113-140.
- II. Cognitive-behavioral treatment of social phobia and generalized anxiety disorder. R. A. Gould & M. W. Otto; Op. Cit. capítulo 7, páginas 171-200.

9. Tratamiento cognitivo-conductual de la depresión.

Lecturas:

- I. Cognitive change methods. D. A. F. Haaga & G. D. Davison. En F. H. Kanfer & A. P. Goldstein: Helping people change (chapter 7), New York: Pergamon, páginas 248-304.
- II. Cognitive behavior treatment of depression. D. Meichenbaum, Fascículo.

10. Tratamiento cognitivo-conductual del trastorno por estrés postraumático.

Lecturas:

- I. Treating adult victims of trauma. D. Meichenbaum. Fascículo.
- II. Terapia cognitivo-conductual para el tratamiento del trastorno por estrés postraumático, C. Zayfert & C.B. Becker (pp. 1-23), Manual Moderno, 2008.

11. Tratamiento de la somatización y el dolor crónico.

Lecturas:

- I. Personality, stress and the development of physical illness. F. Cohen. En G. C. Stone, F. Cohen, N. E. Adler & Associates, Health Psychology: A Handbook. San Francisco: Jossey-Bass. Chapter 4, páginas 77-111.
- II. El manejo psicológico del dolor crónico (Sánchez-Sosa, fascículo) y Notas que se tomen en clase.

12. Psicología de la Salud y Medicina conductual.

Lecturas:

- I. Health psychology: Prevention of disease and illness; maintenance of health. Sanchez-Sosa, J. J. UNESCO Encyclopedia of Life Support Systems, Social Sciences & Humanities. Oxford, UK, <http://www.eolss.net>
- II. Behavioural mechanisms explaining adherence. Hotz, S, Kaptein, A. Pruitt, S. Sánchez-Sosa, J.J. & Willey, C. (2003). Adherence to long term therapies, WHO, Annex I páginas 157-171.
- III. Cognitive behavioral interventions increases medication adherence. S. Safren (fascículo).

13. Lineamientos éticos de la práctica profesional y Formulación de casos clínicos.

Lecturas:

- I. Sociedad Mexicana de Psicología (2007). Código Etico del Psicólogo (Edición más reciente): México: Trillas.
- II. Formulación de casos en psicología clínica. J.L. Graña Gómez (2005). Manual para la evaluación clínica de los trastornos psicológicos. Madrid: Pirámide, pag: 99-120.