



FICHA TÉCNICA DE LA ASIGNATURA

Datos de la asignatura	
Nombre completo	Diagnóstico e intervención en problemas emocionales
Código	E000009292
Impartido en	Máster Universitario en Psicología General Sanitaria y Máster Propio de Especialización Terapéutica [Tercer Curso] Máster en Terapia Cognitivo-Conductual con Niños y Adolescentes [Primer Curso]
Nivel	Master
Cuatrimestre	Semestral
Créditos	4,0 ECTS
Carácter	Obligatoria
Horario	15.30 - 18.00
Horario de tutorías	Pedir cita vía mail

Datos del profesorado	
Profesor	
Nombre	Rocío Caballero Campillo
Departamento / Área	Departamento de Psicología
Correo electrónico	rcaballero@comillas.edu

DATOS ESPECÍFICOS DE LA ASIGNATURA

Contextualización de la asignatura
Aportación al perfil profesional de la titulación
Esta asignatura permite al alumno familiarizarse con los trastornos emocionales que van a tratar en su trayectoria profesional con mucha frecuencia, dada la alta prevalencia de aparición de los mismos.
Prerequisitos
Interés por la clínica infanto juvenil.

Competencias - Objetivos
Competencias
Conocimiento y entendimiento de los problemas de salud mental.
Conocimiento y habilidad para funcionar en el marco de los estándares éticos y profesionales.
Conocimiento de un modelo de terapia y la habilidad para entender y emplear el modelo en la práctica.
Habilidad para vincularse con el cliente.



Habilidad para promover y mantener una buena alianza terapéutica, y para captar la perspectiva del cliente y su perspectiva del mundo.

Habilidad para trabajar con el contenido emocional de las sesiones.

Habilidad para manejar despedidas.

Habilidad para llevar a cabo evaluaciones genéricas (historia relevante e identificación de la idoneidad de la intervención).

Conocimiento y entendimiento de los problemas de salud mental.

Conocimiento y habilidad para funcionar en el marco de los estándares éticos y profesionales.

Conocimiento de un modelo de terapia y la habilidad para entender y emplear el modelo en la práctica.

Habilidad para vincularse con el cliente.

Habilidad para promover y mantener una buena alianza terapéutica, y para captar la perspectiva del cliente y su perspectiva del mundo.

Habilidad para trabajar con el contenido emocional de las sesiones.

Habilidad para manejar despedidas.

Habilidad para llevar a cabo evaluaciones genéricas (historia relevante e identificación de la idoneidad de la intervención)

Técnicas de exposición.

Dirección y planificación de la actividad.

Habilidad para identificar y trabajar con conductas protectoras.

Habilidad para identificar y ayudar al cliente a modificar creencias centrales.

Habilidad para utilizar técnicas de imaginación.

Formulación y planificación del tratamiento.

Resultados de Aprendizaje

Poder intervenir en clínica infanto juvenil.

BLOQUES TEMÁTICOS Y CONTENIDOS

Contenidos – Bloques Temáticos

Tema 1

DSM 5. Trastornos de ansiedad y depresión en la infancia y adolescencia.

Prevalencia.

Características clínicas.



Evaluación. Técnicas más habituales por edad.

La entrevista clínica infanto juvenil. Estructura general.

Estrategias de vinculación y enganche.

Casos difíciles.

Casos prácticos.

Tema 2

Trastornos de apego en la infancia y su implicación en la adolescencia y creación de la personalidad.

Clasificación.

Relación con emociones.

El papel de la madre.

Consecuencias emocionales en el /la niño/a.

Evaluación.

Plan de tratamiento.

Tema 3

Intervención concreta en procesos emocionales negativos. Celos y enfado.

Evaluación y tratamiento.

Tema 4

Regulación de las conductas externalizantes.

Estrategias para trabajar la empatía por edades.

Abordaje del perdón.

Tema 5

Tristeza – depresión en la infancia.

DSM 5.

Abordaje del duelo por edades.

Casos clínicos.



Tema 6

Miedos – Fobias.

Miedos evolutivos. Qué hacer con ellos.

Fobias. DSM 5.

Evaluación. Plan de tratamiento.

Casos clínicos.

Tema 7

Impulso. Personalidad disfuncional en el adolescente.

TP en la adolescencia.

TLP. Conductas habituales.

Manejo de la relación con el adolescente y los padres. Contingencias – alianza terapéutica.

Tema 8

Intervención concreta para la promoción de emociones positivas.

Modelo de bienestar. Componentes.

Técnicas internalizantes para promover bienestar.

Ejercicio práctico: Jardín.

Saboreo – Autoreforzo.

Estrategias que más favorecen bienestar: Promoción de fortalezas. Autocompasión.

Apoyo social positivo: Competencia Social.

Gratitud. Ejercicio.

Amabilidad con los otros.

METODOLOGÍA DOCENTE

Aspectos metodológicos generales de la asignatura

Aspectos metodológicos generales de la asignatura



Actividades formativas	Horas Presenciales		Horas No presenciales		Total Horas
Lecciones de carácter expositivo	15		20		35
Estudio de casos	7		15		22
Simulaciones y role playing	3		0		3
Lectura de artículos relacionados	0		25		25
Estudio y trabajo personal del alumno	0		15		15
Total horas	Horas totales presenciales: 25		Horas totales no presenciales: 75		100

Metodología Presencial: Actividades

Esta es una asignatura muy práctica en la que se trabajará la gestión del caso clínico. Con el apoyo de la exposición de contenidos por parte de la profesora, pero sobre todo con la reflexión conjunta.

Metodología No presencial: Actividades

No se realizarán actividades no presenciales.

RESUMEN HORAS DE TRABAJO DEL ALUMNO

Aspectos metodológicos generales de la asignatura			



Actividades formativas	Horas Presenciales		Horas No presenciales		Total Horas
Lecciones de carácter expositivo	15		10		25
Estudio de casos	7		10		17
Simulaciones y role playing	3		0		3
Lectura de artículos relacionados	0		15		15
Estudio y trabajo personal del alumno	0		15		15
Total horas	Horas totales presenciales: 25		Horas totales no presenciales: 50		75

EVALUACIÓN Y CRITERIOS DE CALIFICACIÓN

Actividades de evaluación	CRITERIOS	PESO
	<p>Tal y como se recoge en el artículo 7 (Normas académicas de los Másteres Propios de Especialización Terapéutica) la asistencia a clase y a las actividades docentes presenciales, cuya comprobación corresponde a cada profesor, es obligatoria para todos los alumnos.</p> <p>La inasistencia comprobada e injustificada a más de un tercio de las horas lectivas impartidas en cada asignatura, puede tener como consecuencia la imposibilidad de presentarse a examen en la convocatoria del mismo curso académico</p>	
	<p>Actividades realizadas en clase (por ejemplo Realizar al menos el 70 % de las tareas. Se tareas de evaluación, solución de casos, etc.)</p>	50 %



Examen

Se realizará el último día de clase.

Test: Constará de 20 preguntas tipo test con 3 alternativas.

Las respuestas bien contestadas suman +1, las no contestadas o erróneas no suman ni restan. Se aprobaría con 15 preguntas bien respondidas. 50%

Caso clínico: Se expondrá un caso clínico y el alumno resolverá la formulación del caso y el planteamiento de solución del mismo.

Se hará media de ambas partes.

BIBLIOGRAFÍA Y RECURSOS

Bibliografía Básica

Achenbach, T.M. y Edelbrock, C.S. (1983). *Manual of the Child Behavior Checklist and revised Child Behavior Profile*. Burlington:VT: University of Vermont Department of Psychiatry.

Alcalay, L., Milicic, N., Berger, C., & Fantuzzi, X. (2012). *Aprendizaje socioemocional y apego escolar: Favoreciendo la educación en diversidad*. En: *Diversidad y educación: Miradas desde la psicología educacional*. En: I. Mena, M.R. Lissi, L. Alcalay, & N. Milicic (Eds.), (pp. 45-68). Santiago, Chile: Ediciones Universidad Católica.

American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (Fifth ed.)*. Washington DC-London: American Psychiatric Publishing.

Avenevoli, S, Stolar, M., Li, J, Dierker, L y Merikangas, S. (2001). Comorbidity of depression in children and adolescent: Models and evidence from a prospective high-risk family study. *Biological Psychiatry*, 49, 1071-1081.

Bernier, A., Carlson, S. M. y Whipple, N. (2010). *From external regulation to self-regulation: Early parenting precursors of young children's executive functioning*. *Child Development*, 81, 326-339.

Bisquerra, R., Punset, E., Mora, F., García, E., López-Cassà, È., Pérez-González, J.C, Planeéis, O. (2012) *¿Cómo educar las emociones? La inteligencia emocional en la infancia y la adolescencia*. *Esplugues de Llobregat (Barcelona): Hospital de Sant Joan de Déu*.

Campos, J. J., Walle, E., Dahl, A., & Main, A. (2011). *Reconceptualizing emotion regulation*. *Emotion Review*, 3, 26-35.

Downey, L., Johnston, P., Hansen, K., Birney, J. y Stough, C. (2010). *Investigating the mediating effects of emotional intelligence and coping on problem behaviours in adolescents*. *Australian Journal of Psychology*, 62, 20-29.

Extremera, N., & Fernández-Berrocal, P. (2003). *La inteligencia emocional: Métodos de evaluación en el aula*. *Revista Iberoamericana de educación*, 30, 1-12.



COMILLAS

UNIVERSIDAD PONTIFICIA

ICAI

ICADE

CIHS

GUÍA DOCENTE

2022 - 2023

Fernández-Abascal, E., García, B., Jiménez, M., Martín, M., & Domínguez, F. (2010). *Psicología de la emoción*. Madrid: Editorial Universitaria Ramón Areces.

Goleman, D. (1996). *La inteligencia emocional*. Buenos Aires, Argentina: Javier Vergara Editor S.A.

Koole, S. (2009). *The psychology of emotion regulation: An integrative review*. *Cognition and emotion*, 23, 4-41.

Milicic, N., Alcalay, L., Berger, C., & Torretti, A. (2014). *Aprendizaje socioemocional. El programa BASE*. México: Paidós.

Rey, L., & Extremera, N. (2012). *Physical-verbal aggression and depression in adolescents: The role of cognitive emotion regulation strategies*. *Universitas Psychologica*, 11, 1245-1254.

Tharinger, D., Finn, S., Hersh, B., Wilkinson, A., Christopher, G. y Tran, A. (2008). *Assessment feedback with parents and preadolescent children: A collaborative approach*. *Professional Psychology: Research and Practice*, 39, 600-609.

Youngstrom, E. A., Findling, R. L. y Calabrese, J. R. (2003). *Who are the comorbid adolescents? Agreement between psychiatric diagnosis, youth, parent, and teacher report*. *Journal of Abnormal Child Psychology*, 31, 231-245.