

# ***Prof. Dr. Eduardo H. Cazabat***

**Doctor y Licenciado en Psicología  
Master Traumatologist  
Magister y Especialista en Metodología de la Investigación Científica  
Especialista en Psicología Clínica  
Profesor Universitario de Psicología  
MN 9.344-MP 80.311**

**Angel J. Carranza 2400, 12°-A  
(esq. Av. Santa Fe 5100)  
C1425FXF C. A. de Buenos Aires  
Argentina**

**Tel: (011) 4775-5638  
Eduardo.Cazabat@yahoo.com.ar  
<http://www.psicotrauma.com.ar/cazabat>  
Facebook:/Eduardo.Cazabat**

## **Catálogo de Cursos**

### **1- Primeros Auxilios Emocionales. Programa de Entrenamiento en Resiliencia Comunitaria e Intervención en Situaciones Críticas.**

#### **1- Fundamentación**

Es sabido que los hechos traumáticos y situaciones críticas son capaces de dejar una profunda impronta en los individuos expuestos a ellos. Pero también es conocido que no todos aquellos que sufren la exposición a un hecho potencialmente traumatogénico sufren secuelas con posterioridad. Cuando se produce un hecho disruptivo que pone en peligro la vida de los participantes, tales como accidentes, catástrofes, robos, toma de rehenes, etc. de inmediato se moviliza el dispositivo de atención médica para salvar vidas y curar heridos. Frecuentemente, se dejan de lado las consecuencias psicológicas de tales hechos. Y aunque es cierto que la prioridad número uno es la integridad física, desde el primer momento de la intervención, durante la misma y con posterioridad, es posible llevar a cabo acciones que prevengan o en su defecto minimicen el impacto psicológico de los hechos.

Este curso está específicamente diseñado para proveer a los participantes los conocimientos y principios generales para intervenir en incidentes críticos con el objetivo de prevenir las secuelas de eventos traumáticos, promoviendo la respuesta resiliente.

Se enseñarán protocolos específicos, diseñados paso a paso para intervenir tanto inmediatamente de ocurrido el incidente, como con posterioridad, con el objetivo de reducir en impacto en las víctimas primarias y secundarias. Asimismo, se podrán detectar a aquellos que presenten una sintomatología requiera de la intervención psicoterapéutica posterior por parte de un profesional de la salud mental especializado en el abordaje del trauma psicológico. Los protocolos de intervención son tanto de carácter individual como grupal.

Este programa está dirigido a voluntarios que pretendan, desde su lugar de trabajo, estudio o vivienda, estar preparados para brindar la ayuda psicológica y emocional necesaria luego de un incidente crítico. Ejemplos de ello son: personal de empresas que por su naturaleza hay riesgo de accidentes, bomberos, fuerzas de seguridad, equipos de rescate, defensa civil, curas, rabinos y otros ministros religiosos, entre muchos otros. También pueden beneficiarse de este entrenamiento profesionales de la salud mental, médicos, enfermeros, y otras profesiones de ayuda.

## **Objetivos**

- **Objetivos Generales:** Proveer a los asistentes el entrenamiento necesario para
  - Disminuir el impacto psicológico de desastres e incidentes críticos sobre individuos y familias
  - Promover respuestas resilientes en la comunidad
  - Identificar y manejar adecuadamente los riesgos de la exposición propia a situaciones altamente estresantes y/o traumáticas
- **Objetivos Específicos:**
  - Conocer las principales características y la historia de la Psicotraumatología
  - Entrenarse en habilidades básicas de comunicación
  - Reconocer las respuestas habituales a los incidentes críticos
  - Entender los dinamismos del trauma psicológico
  - Conocer qué hacer y qué evitar en la intervención en situaciones críticas
  - Aprender las técnicas de intervención básicas en situaciones críticas
  - Aprender y aplicar técnicas específicas de manejo de la ansiedad para sí y para terceros
  - Aprender y aplicar técnicas respiratorias para manejo de la ansiedad
  - Aprender y aplicar técnicas narrativas
  - Aprender y aplicar juegos para mitigar el impacto de situaciones críticas
  - Aprender y aplicar protocolo de Defusing (Disipar) a los sobrevivientes

## **Programa Módulo 1:**

- Introducción y presentación del curso: objetivos y metodología
- Estrés, Trauma y Resiliencia
- Causas del Trauma. La respuesta al Trauma
- Dinamismos del trauma Psicológico
- Síntomas de Estrés Postraumático
- Evaluación de los sobrevivientes
- Principios de Salud Mental en Emergencia
- Diferencias entre el rol del operador y el profesional
- Limitaciones y alcances de la intervención del operador. Diferencias entre intervención en crisis y psicoterapia
- Habilidades básicas del operador
  - Establecer rapport
  - Escucha activa
  - Resolución de problemas
  - Reguardo de la privacidad
  - Cuándo sugerir una consulta con un profesional
- Manejo y prevención del estrés
- Estrés por Incidente Crítico
  - Cómo reconocerlo
  - Conducta a seguir en lo inmediato
  - En las primeras 48-72 hs
  - Qué hacer y qué evitar

- Protocolo individual de Defusing (Disipar) para prevenir el desarrollo de secuelas traumáticas
- Técnicas de respiración
- Técnicas de relajación
- Identificación y manejo del estrés del operador

**Características:** El curso consistirá en exposiciones acerca de los temas enumerados y prácticas supervisadas en pequeños grupos (3 o 4 participantes), en los que todos los participantes ejercitarán tanto el rol de víctima como el de operador y el de observador.

**Duración:** 3 días de 9.30 a 17.30 (con 1 hora de pausa para el almuerzo y dos recreos de 15' c/u)

**Certificado otorgado por:** SAPsi (Sociedad Argentina de Psicotrauma), afiliada a la ISTSS (International Society for Traumatic Stress Studies)

**Materiales:** Proyector, PC, Pizarra, Lugar adecuado como para trabajar divididos en grupos de 3-4 participantes.

## **2-Curso de Trauma Psicológico**

**Fundamentación:** El Trauma es una realidad permanentemente presente a lo largo de la historia de la humanidad. Y aunque las reacciones psicológicas frente a hechos traumáticos han sido observadas desde hace ya más de un siglo, han caído más de una vez en el olvido. Recién en las últimas dos décadas, sustentado en los movimientos pacifistas y en los movimientos contra la violencia doméstica y sexual, ha crecido el interés en el estudio del Trauma Psicológico, sus consecuencias y tratamiento.

El tema del tratamiento de Trauma es un campo de grandes controversias. La gente que sufre de Trastorno por Estrés Postraumático (TEPT) está estancada en el trauma, reviviéndolo constantemente. Por lo tanto, la meta del tratamiento del TEPT es ayudar a la gente a vivir el presente, integrando los recuerdos de los hechos, sin tener que revivirlos permanentemente.

Frecuentemente, la gente que sufrió las consecuencias del trauma sufre también de enfermedades psicosomáticas, como consecuencia de su incapacidad de traducir sus sensaciones corporales al lenguaje emocional. De esta manera, esta gente experimenta sus emociones simplemente como problemas somáticos.

La gente con TEPT ha sufrido eventos que han cambiado dramáticamente sus vidas, más allá de lo que pueden integrar, destruyendo su sentido de seguridad. Viven en un estado de emergencia permanente. Por lo tanto, comprender qué les está pasando, permite conocer qué necesitan.

Más allá de los lineamientos generales para el tratamiento del trauma psicológico que cualquier psicoterapia debe tener como referencia, se han desarrollado diversos abordajes específicos para el tratamiento del TEPT. Desde algunos ya clásicos, como la Terapia Cognitivo Conductual, que cuenta con una amplia literatura científica publicada, otros más recientes e igualmente sustentados en investigación empírica, como el EMDR (Eye Movement Desensitization and Reprocessing o Desensibilización y Reprocesamiento por Movimientos Oculares) a otros más nuevos e igualmente promisorios, tales como TFT (Thought Field Therapy o Terapia del Campo del Pensamiento) y TIR (Traumatic Incident Reduction o Reducción de Incidente Traumático), todos ellos conforman un arsenal terapéutico de gran valor, que todo psicoterapeuta debe al menos conocer.

**A quién está dirigido:** principalmente a profesionales de la salud mental, médicos, psicopedagogos, trabajadores sociales, counselors, sacerdotes y ministros religiosos, rescatistas, primeros respondientes, auxiliares, enfermeros, docentes, estudiantes avanzados de dichas carreras, etc. Pueden concurrir al curso también no profesionales interesados en el tema.

### **Objetivos Generales**

- Introducir el tema del Estrés Traumático en el marco de su contexto histórico y de un marco conceptual multidisciplinario
- Incorporar la perspectiva del Trauma Psicológico a la comprensión de los fenómenos psicológicos
- Comprender los dinamismos del Trauma Psicológicos
- Conocer los principios generales para el abordaje del trauma psicológico

## **Objetivos específicos**

- Entender las principales características, manifestaciones y la dinámica del Trauma Psicológico
- Identificar las distintas manifestaciones clínicas de las secuelas de eventos traumáticos.
- Conocer los fundamentos biológicos del trauma psicológico.
- Conocer y prevenir las secuelas de la traumatización secundaria en el profesional
- Conocer los principales tratamientos con sustento empírico del trauma psicológico

## **Contenidos**

**Módulo 1:** Historia del estudio del trauma psicológico y la disociación. El trauma en la historia. Avances y retrocesos en el estudio del trauma. Historia reciente. Tres etapas en la historia moderna. Charcot y el estudio de la histeria. Freud y el abandono de la teoría de la seducción. Janet y la Disociación. El estudio de la neurosis de guerra en el siglo XX. Ocaso de la disociación. Establecimiento del diagnóstico de Estrés Postraumático. El movimiento feminista de los años 70 y el estudio de la violencia doméstica y sexual. Resurgimiento del interés en la disociación. Tendencias actuales.

**Módulo 2:** Modelo Trastorno por Estrés Postraumático (TEPT). Los efectos traumáticos del estrés. Características y predictores del TEPT. TEPT en niños. Modelo de Resiliencia. Factores de riesgo y factores protectores. Evaluación de estilos de afrontamiento.

**Módulo 3:** Trauma Complejo. Abuso Sexual Infantil. Victimización sexual. Síntomas. Indicadores. Abusadores.

**Módulo 4:** Tratamiento del trauma psicológico. Principio de tratamiento por fases. El modelo Trifásico. Tratamientos empíricamente validados. Tratamiento de exposición prolongada. Abordajes Innovadores del Trauma Psicológico: EMDR (Desensibilización y Reprocesamiento por Movimientos Oculares). TIR (Reducción de Incidente Traumático). Terapia del Campo del Pensamiento. Principios básicos, características generales y aplicaciones específicas.

**Módulo 5:** Traumatización Vicaria o Desgaste por Empatía. Los efectos del trabajo con víctimas de desastres. Diferencias con el burnout. Vulnerabilidad de los terapeutas al Desgaste por Empatía. Prevención y resiliencia del desgaste por empatía.

**Características:** Los tratamientos serán ilustrados con casos clínicos videograbados.

**Evaluación:** se realizará por medio de un examen de tipo multiple choice

**Certificado otorgado por:** SAPsi (Sociedad Argentina de Psicotrauma), afiliada a la ISTSS (International Society for Traumatic Stress Studies)

**Duración:** 3 días.

### 3-Curso de Disociación: Clínica y Tratamiento

**Fundamentación:** El estudio del trauma psicológico y sus consecuencias ha sufrido a lo largo de la historia avances y retrocesos. Esto se debe a que su estudio toca aspectos muy sensibles de la sociedad y la cultura, tales como las guerras en el extremo macrosocial, y el abuso y la violencia domésticos, en el otro, en el extremo de la vida privada y familiar.

Este ha sido uno de los factores que han contribuido grandemente al desconocimiento y desinformación acerca de las diferentes manifestaciones de los trastornos disociativos, directamente relacionados con la traumatización infantil, y en especial con el abuso sexual. Los profesionales de la salud mental no son ajenos a este desconocimiento y desinformación resultando en una subdiagnóstico de los trastornos disociativos, y su confusión con otros trastornos, resultando por lo tanto en tratamientos inefectivos que perpetúan el sufrimiento de los pacientes, cuando no retraumatizándolos. Por lo tanto, es imperiosa la necesidad de informar y formar profesionales en este tema.

**A quiénes está dirigido:** profesionales de la salud mental, estudiantes avanzados de dichas carreras.

#### Objetivos Generales

Que los alumnos

- Incorporen la perspectiva de la Disociación a la comprensión de los fenómenos psicológicos
- Entiendan las principales características, manifestaciones y la dinámica de la Disociación
- Conozcan los fenómenos disociativos
- Identifiquen los diferentes trastornos disociativos
- Conozcan los lineamientos generales del tratamiento de los trastornos disociativos

#### Objetivos Específicos

Que los alumnos

- Reconozcan las diferentes manifestaciones y síntomas disociativos
- Puedan realizar un diagnóstico diferencial
- Puedan implementar estrategias terapéuticas

#### Unidad 1

**Objetivos:** que los participantes

- Conozcan las diferentes concepciones sobre la disociación.
- Sepan diferenciar entre disociación adaptativa y patológica
- Sepan reconocer los síntomas disociativos

**Contenidos:** evolución histórica del concepto de disociación. Qué es disociación. Disociación como fenómeno, proceso y trastorno. Funciones adaptativas. Disociación patológica. Síntomas disociativos. Trauma y disociación. Disociación vs. Represión. Apego y disociación

## **Unidad 2**

**Objetivos:** que los participantes

- comprendan la dinámica de la respuesta disociativa
- comprendan los predictores e indicadores de la respuesta disociativa
- puedan diferenciar las respuestas disociativas de otras respuestas

**Contenidos:** Respuesta aguda al trauma. Dinámica de la disociación. Dialéctica Hiperactivación-Disociación. Predominancia de las respuestas disociativas. Particularidades y predictores de la respuesta disociativa. Indicadores. Diagnóstico diferencial

## **Unidad 3**

**Objetivos:** que los participantes

- Conozcan las manifestaciones clínicas de la disociación
- Identifiquen los diferentes trastornos disociativos
- Aprendan a evaluar la disociación

## **Contenidos**

La disociación en la clínica. Trastornos disociativos. Trastorno disociativo de la identidad (antes "personalidades múltiples"). Evaluación de la disociación.

## **Unidad 4**

**Objetivos:** que los participantes

- Comprendan la concepción de la disociación estructural.
- Sepan diferenciar la disociación primaria, secundaria y terciaria

**Contenidos:** Disociación estructural. PAN y PE (Personalidad Aparentemente Normal y Personalidad Emocional). Disociación primaria, secundaria y terciaria

## **Unidad 5**

**Objetivos:** que los participantes aprehendan los lineamientos básicos de tratamiento de los trastornos disociativos.

**Contenidos:** Tratamiento de los trastornos disociativos. Lineamientos generales. Objetivos del tratamiento del Trastorno Disociativo de la Identidad. Tratamiento por fases. Interacción con las identidades alternativas. Procesamiento de las memorias traumáticas. El papel de la catarsis. La integración de las partes disociadas. Casos clínicos.

**Características:** El curso será ilustrado con sesiones con pacientes disociados, fragmentos de películas y referencias cinematográficas

**Evaluación:** se realizará por medio de un examen de tipo multiple choice

**Certificado otorgado por:** SAPsi (Sociedad Argentina de Psicotrauma), afiliada a la ISTSS (International Society for Traumatic Stress Studies)

Acreditado por el Doctorado en Psicología de la Universidad Católica Argentina

**Duración:** 3 días

## **Módulo de Tratamiento Integral del Trauma (incluye cursos 4 y 5)**

### **4-Curso de TIR (Traumatic Incident Reduction)**

**Fundamentación:** a partir del reconocimiento oficial del trauma psicológico en 1980 con su incorporación al DSM-III, los estudios sobre el tema no han dejado de crecer y progresar, reconociendo la complejidad del fenómeno. Consecuentemente, la necesidad de desarrollar tratamientos efectivos que den cuenta de dicha complejidad, ha impulsado la creación de nuevos y diversos abordajes. Los clínicos se ven ante el desafío de dar respuesta a una creciente demanda social de tratamientos eficaces y eficientes a una amplia gama de formas de traumatización y sus secuelas. Frente a esto, el clínico que dispone de más herramientas terapéuticas se encuentra mejor posicionado para ayudar a sus consultantes. Al mismo tiempo, el hecho de tener más opciones terapéuticas, también ayuda a prevenir el burnout y la traumatización secundaria del terapeuta.

TIR (por sus siglas en inglés, Traumatic Incident Reduction – Reducción de Incidente Traumático), es un tratamiento breve, simple, centrado en la persona (el terapeuta no interpreta ni sugiere, ni dice cómo debería sentirse o pensar) y altamente estructurado (el terapeuta guía repetitivamente al consultante a través de una revisión imaginaria del incidente)

Se trata de una técnica de exposición guiada uno a uno. Es un procedimiento regresivo de desensibilización para eliminar el efecto residual de situaciones traumáticas

Reconoce la influencia del trabajo de Carl Rogers por estar centrado en el cliente (sin la falta de dirección característica de Rogers y su Terapia No Directiva). También recoge la primera teoría traumática de las neurosis de S. Freud (en su primera etapa), aunque sin la interpretación y el análisis.

La intervención del terapeuta está altamente pautada. TIR no sólo permite abordar incidentes traumáticos conocidos (como p. ej., accidentes, robos, violencia familiar, abuso sexual, bullying, etc.) sino también es efectivo para el abordaje de Sentimientos, Emociones, Dolores psicósomáticos, Actitudes y Sensaciones indeseados.

Recientemente TIR ha sido reconocido como una práctica basada en la evidencia por el National Registry of Evidence Based Practices (USA), efectivo para el abordaje del trauma psicológico y la depresión entre otros padecimientos (<http://www.tir-nrepp.org>).

**Auspiciado por:** AMI (Applied Metapsychology International) (ex TIR Association)

**Destinatarios:** profesionales de la salud mental, trabajadores sociales, enfermeros, psicopedagogos, profesionales de la salud, estudiantes avanzados de dichas carreras.

#### **Objetivos:**

- **Objetivos Generales:**
  - Conocer los dinamos del trauma psicológico
  - Identificar las secuelas del trauma psicológico
  - Aprender técnicas específicas de abordaje
- **Objetivos Específicos:**
  - Comprender la naturaleza de la reestimulación y la desestimulación.
  - Comprender los mecanismos de una cadena de respuestas condicionada.
  - Poder definir la red de incidentes traumáticos.



- Poder distinguir entre los incidentes traumáticos primarios y secundarios.
- Poder identificar los casos que pueden resolverse con TIR.
- Poder describir la lógica de los procedimientos de TIR básico y TIR temático.
- Saber los prerrequisitos de las sesiones de TIR.
- Poder evaluar si un cliente está preparado para trabajar con TIR.
- Poder definir los roles del Consultante y del Facilitador durante la utilización de la técnica.
- Poder crear un espacio seguro para el cliente, en el que los incidentes traumáticos puedan ser revisualizados hasta que haya una resolución.
- Poder estar con el cliente de forma cómoda y sin problemas, cualquiera sea el contenido del material traumático.
- Poder identificar correctamente el Punto Final propiamente dicho de cualquier procedimiento de TIR.
- Poder dar instrucciones de TIR y de Desbloqueo de forma clara.
- Poder manejar el ciclo de comunicación y expresar reconocimiento para fomentar o completar la comunicación.
- Poder manejar todas las diferentes preocupaciones del cliente que puedan surgir durante una sesión para que la técnica de TIR concluya por completo.

## **Contenidos**

### **Unidad I. Introducción a Reducción de Incidente Traumático**

¿Qué es Reducción de Incidente Traumático? Cuándo usar TIR. Cuándo no usar TIR. Consecuencias en el presente de incidentes traumáticos del pasado. La naturaleza de los incidentes traumáticos. La activación de traumas del pasado. TIR básico y temático **Unidad**

### **II. Facilitación**

¿Qué es la facilitación? Puntos finales. Diferencias entre TIR y otros métodos. Las Reglas de Facilitación. Emociones. Emoción aguda como indicador en la visualización. Indicadores positivos y negativos. Indicadores y puntos finales.

### **Unidad III. Ejercicios de Comunicación**

Ejercicios de Comunicación.

Ej. de Comunicación 1: Estar presente.

Sobre Confrontar. Ej. de Comunicación 2: Confrontación

El papel del Entrenador.

Ejercicio de Comunicación 3-Manteniendo la Confrontación.

Ejercicio de Comunicación 4-Entrega.

Ejercicio de Comunicación 5-Reconocimientos.

Ejercicio de Comunicación 6-Alentando la Comunicación.

Ejercicio de Comunicación 7-Obteniendo respuestas a sus preguntas.

Ejercicio de Comunicación 8-Originaciones.

### **Unidad IV. Preparando al consultante para TIR**

Preparando el comienzo. Perturbaciones.

### **Unidad V Desbloqueo**

Desbloqueo y cuándo usarlo. Qué hace el Desbloqueo. Cómo hacer Desbloqueo. Lista de Bloqueos Mentales. Instrucciones de Visualización Repetitivas sin Variaciones. Técnicas para “poner los pies en tierra”. Lista Terapéutica de Recuerdos.

#### **Unidad VI. Técnica TIR**

Técnica TIR. Evaluación. Encontrando un elemento para Abordar. Las Emociones Primarias no se Reducen. Cómo manejar elementos de Emociones Primarias.

Otras Cosas que No Podrán ser Elementos Abordables. El Uso Estructurado de TIR y Desbloqueo. Esquema de Sesión. Pasos de TIR Básico. Pasos de TIR Temático.

Puntos Finales en TIR. Flujos. Flujos de TIR Básico. Flujos de TIR Temático.

#### **Bibliografía**

French, G. y Gerbode, F. (2005) TIR-Taller de Reducción de Incidente Traumático. 5ª. Edición (provisto durante el curso)

**Evaluación:** para la aprobación del curso se requiere 100% de asistencia y la participación en todas las actividades obligatorias durante el curso. Al final del mismo se deberá completar un examen de tipo *múltiple choice*

**Metodología:** se expondrá la parte teórica. Cada participante deberá ejercitar tanto el Desbloqueo como el TIR al menos una vez como paciente y otra vez como terapeuta.

**Duración:** 30 hs. (3-4 días)

**Certificación:** otorgada por AMI (Applied Metapsychology International)  
Acreditado por el Doctorado en Psicología de la Universidad Católica Argentina

## 5-Curso de Terapias Basadas en la Energía y Terapias de Reprocesamiento

**Fundamentación:** a partir del reconocimiento oficial del trauma psicológico en 1980 con su incorporación al DSM-III, los estudios sobre el tema no han dejado de crecer y progresar, reconociendo la complejidad del fenómeno. Consecuentemente, la necesidad de desarrollar tratamientos efectivos que den cuenta de dicha complejidad, ha impulsado la creación de nuevos y diversos abordajes. Los clínicos se ven ante el desafío de dar respuesta a una creciente demanda social de tratamientos eficaces y eficientes a una amplia gama de formas de traumatización y sus secuelas. Frente a esto, el clínico que dispone de más herramientas terapéuticas se encuentra mejor posicionado para ayudar a sus consultantes. Al mismo tiempo, el hecho de tener más opciones terapéuticas, también ayuda a prevenir el burnout y la traumatización secundaria del terapeuta.

Las Terapias Basadas en la Energía, por medio de procedimientos poco ortodoxos, como la estimulación de puntos de la acupuntura mediante digitopresión, logran resultados sorprendentemente rápidos y duraderos no sólo en casos de trauma psicológico, sino también en una variada gama de trastornos y síntomas psicológicos e incluso físicos, como el dolor.

17 estudios aleatorizados demuestran consistentemente resultados positivos, se han publicado 50 artículos peer-reviewed de resultados luego de tapping.

Una de sus variantes, EFT (por sus siglas en inglés, Emotional Freedom Techniques – Técnicas de Liberación Emocional) reúne los Criterios para los tratamientos basados en la evidencia de la División 12 de la APA para TEPT y otros.

Finalmente, el National Registry of Evidence Based Practices and Programs de la Substance Abuse and Mental Health Services Administration (USA) han reconocido a TFT como práctica basada en la evidencia (<http://nrepp.samhsa.gov/ProgramProfile.aspx?id=60>)

### Objetivos:

- Conocer los fundamentos de las Terapias Basadas en la Energía
- Conocer los fundamentos de las Terapias de Reprocesamiento
- Familiarizarse con los procedimientos terapéuticos
- Ejercitarse en la aplicación de los procedimientos terapéuticos

**A quién está dirigido:** profesionales de la salud mental, profesionales de la salud, kinesiólogos, trabajadores sociales, y estudiantes avanzados de dichas carreras.

### Contenidos

- Orígenes de las Terapias Basadas en la Energía: Roger Callahan y TFT (Thought Field Therapy)
- Sistemas de energía y la perturbación de los campos del pensamiento
- Apoyo empírico
- Las hermanas menores de TFT: EFT (Emotional Freedom Techniques) de Gary Craig y otras.
- Los algoritmos
- El algoritmo universal

- Terapia de Estimulación Bilateral Alternada.
- Aportes de las Terapias de Reprocesamiento: EMDR (Eye Movement Desensibilization and Reprocesing), OEI (Observed Experienced Integration) y Brainspotting
- Integración de Terapias Basadas en la Energía y Terapias de Reprocesamiento

**Metodología:** se expondrán los procedimientos, se los ilustrará con videos clínicos y demostraciones en vivo. Se practicará en díadas los procedimientos aprendidos con temas personales, una vez como terapeuta y otra como paciente como mínimo.

**Material:** se proveerá un manual con todos los procedimientos enseñados.

**Certificado otorgado por:** SAPsi (Sociedad Argentina de Psicotrauma), afiliada a la ISTSS (International Society for Traumatic Stress Studies)

**Duración:** 3 días

## **6-Curso-Taller para el desarrollo de Capacidades Terapéuticas**

### **Introducción**

Todos tenemos la experiencia de haber realizado aprendizajes complejos. Desde leer y escribir, hasta estudiar una carrera, aprender a manejar o tocar un instrumento, etc. En todos ellos hemos necesitado descomponer en fragmentos menores el objeto de estudio, así como también hemos debido aprender la técnica que subyace. Así, la competencia adquirida en esas habilidades, (leer o escribir letras o tocar escalas) permitió el desarrollo de una técnica integradora que nos permitió escribir novelas o interpretar una pieza musical.

Como todo arte complejo, la terapia también se compone de una serie de habilidades o capacidades más simples. Descomponer la terapia en esas diferentes competencias y practicarlas hasta dominarlas, permite avanzar en el desarrollo de una técnica eficaz afianzar una posición sólida frente a los consultantes realizar casi automáticamente las maniobras básicas, comunes a todos los casos centrar las energías en las particularidades del caso

### **A quién está dirigido**

Profesionales de la Salud Mental (psicólogos, psiquiatras, psicopedagogas, etc.), Counselors, Médicos de Familia, Mediadores, estudiantes avanzados de dichas carreras etc., interesados en desarrollar sus habilidades clínicas en el marco del modelo de Terapia Breve Estratégica (modelo MRI-CPP). Se requieren conocimientos básicos de terapia Sistémica.

### **Objetivos**

En este curso se desarrollarán las habilidades básicas que figuran en el programa, de tal manera que los participantes las practiquen hasta dominarlas e incorporarlas, afianzándose así en su posición de terapeuta.

**Duración:** 3 días

### **Programa**

#### **Módulo 1: Habilidades Básicas**

1. Establecimiento de la relación terapéutica.
2. Habilidades empáticas. Diferentes niveles de empatía.
3. Aceptación Incondicional
4. Autenticidad del Terapeuta

#### **Módulo 2: Los datos necesarios. Utilización de modelos de registro**

1. Qué información necesitamos
2. Cómo organizamos esa información
3. Modelo de primera Entrevista
4. Modelo de entrevistas subsiguientes
5. El modelo de registro como autosupervisión

### **Módulo 3: Taller de Reformulaciones**

1. La reformulación como base del proceso terapéutico
2. Características de una buena reformulación.
3. La Reformulación panorámica, base de una posición estratégica
4. El efecto de la reformulación sobre el terapeuta

### **Módulo 4: Planificación del tratamiento**

1. Hacia dónde debe apuntar el tratamiento?
2. Criterios generales: Qué hacer y qué no hacer.
3. Utilización del material que aporta el paciente. El lenguaje del paciente. Los contenidos.
5. Desarrollo de la indirección, o cómo y cuándo ser indirecto.
6. El uso del one-down
7. Escenas temidas del terapeuta.

### **Modalidad**

1. Role playing en el que se ejercitará de a una habilidad por vez (empatía, one-down, etc.)
2. Práctica de armado de reformulaciones.
3. Trabajo sobre material clínico aportado por los participantes
4. Escenificación de las escenas temidas, y como afrontarlas.

**Evaluación:** escrita, en la que se deberá resolver un caso planteado

**Certificado otorgado por:** SAPsi (Sociedad Argentina de Psicotrauma), afiliada a la ISTSS (International Society for Traumatic Stress Studies)

## 7-Curso-Taller: DECU-Diseños Experimentales de Caso Único

**Fundamentación:** Debido tanto a los avances científicos, como al deseo de los profesionales de la psicología por obtener una base científica más sólida para sus prácticas, y a las demandas de la sociedad, las diversas formas de psicoterapias y abordajes de los problemas psicológicos han estado siendo sujetos a escrutinio a fin de determinar su eficacia y efectividad.

Las pruebas clínicas aleatorizadas han sido vistas como el *gold standard* para comparar dos formas de tratamientos. Sin embargo, han sido cuestionadas en algunos aspectos procedimentales y estadísticos. El poder de la evidencia suministradas por las pruebas clínicas aleatorizadas reside principalmente en el tratamiento estadístico de los datos.

Sin embargo, este tipo de estudios ha recibido muchas críticas, especialmente formuladas por los clínicos, dado que el estudio de la psicoterapia, tal como se da en la realidad, no forma parte de los objetivos de las pruebas clínicas aleatorizadas. Además, los estudios clínicos aleatorizados suelen ser muy caros, por lo que algunas formas de terapias suelen no ser evaluadas por falta de fondos.

Sin embargo, no hay un sólo método de investigación en resultados, aceptados para todas las psicoterapias.

Los Diseños Experimentales de Caso Único (DECU), también conocidos como *Diseños de Replicación Intrasujeto*, o como *Diseños N=1*, fueron desarrollados específicamente para su uso en el ámbito clínico. Su propósito es evaluar el efecto de una intervención sobre un paciente, enfatizando el cambio clínico reconocible. Esto permite la integración de métodos formales de investigación con la práctica diaria, permitiendo abordar lo particular de lo individual y su complejidad, y haciendo los resultados más asequibles a la interpretación de los clínicos, dado que no hacen falta conocimientos de estadística.

Los estudios mediante DECU son estudios sistemáticos, con manipulación de variables, y pretenden controlar las fuentes de amenaza a la validez externa e interna, resultando verdaderos experimentos realizables en el consultorio de cualquier psicoterapeuta promedio.

**A quién está dirigido:** a profesionales de la salud, clínicos en general, psicopedagogos, trabajadores sociales, educadores, docentes, investigadores, alumnos de maestrías y doctorados, y todo aquél interesado en estudiar el efecto de intervenciones y que no dispone de fondos ni de poblaciones numerosas para su estudio, o para el estudio de casos raros o poco frecuentes. Para quienes deseen aplicar un tratamiento (de cualquier tipo, psicológico, farmacológico, didáctico, psicosocial, alternativo, etc.) y desee tener evidencia de su efectividad.

### Objetivos Generales

- Conocer las características de los DECU
- Conocer las estrategias para controlar las amenazas a la validez externa e interna
- Conocer el principio de las medidas repetidas como método de control
- Conocer los principales diseños por fases de los DECU

- Conocer los criterios para la aplicación de los DECU
- Conocer las diversas formas de procesamiento y análisis de datos.

### **Objetivos específicos**

- Aprender a formular un estudio mediante DECU
- Aprender el Método del Criterio Dual Conservador para el procesamiento y análisis de datos
- Aprender el Método Tau-U para el procesamiento y análisis de datos
- Aprender a evaluar el diseño

### **Unidades Temáticas**

**Unidad 1:** Investigación en psicoterapia: investigación de proceso e investigación de resultados. Evolución del estudio de resultados en psicoterapia. Efectividad vs. Eficacia. Psicoterapias Validadas, Psicoterapias Basadas en la Evidencia, Evidencia Basada en la Práctica. Diferentes Criterios.

**Unidad 2:** Diseños de investigación en la práctica clínica. Las pruebas clínicas aleatorizadas (RCT). Aplicaciones, y limitaciones.

**Unidad 3:** Diseños Experimentales de Caso Único. Características, principios generales. Y propósitos. Aplicaciones. El principio de las medidas repetidas y la replicación del efecto como método de control. Replicación directa y sistemática. Replicación intrasujeto o entre sujetos.

**Unidad 4:** Fases de los DECU. La Línea de Base. Diseños AB, ABAB, Diseño de tratamientos alternantes, Múltiple línea de base. Otros diseños. La notación de Ward-Horner, & Sturmey.

**Unidad 5:** Procesamiento y análisis de datos. El Análisis Visual. Análisis de nivel (medida de tendencia central), tendencia (la pendiente) y variabilidad de los datos (amplitud). Los criterios de estudio basado en la evidencia de la WWC.

**Unidad 6:** El método del Criterio Dual Conservador. Antecedentes. Criterios. El uso de la planilla Excel de Swoboda et al.

**Unidad 7:** Análisis Cuantitativo. El tamaño del efecto y la forma de informarlo. Diversos métodos estadísticos no paramétricos. El método Tau-U. El problema de la autocorrelación.

**Unidad 8:** Cambio clínico significativo y validez social. Áreas evaluadas. Relación entre significatividad clínica y significatividad estadística.

**Unidad 9:** Evaluación metodológica del diseño del estudio. Los criterios de Horner et al. La Escala para Caso Único EVIDAAC (*Evidence in Augmentative and Alternative*



*Communication* - Evidencia acerca de la Comunicación Aumentativa y Alternativa). La escala RoBiNT. Los estándares para la comunicación de resultados de los DECU.

**Metodología de Enseñanza-Aprendizaje:** Las clases serán tanto teóricas como prácticas e incluirán actividades grupales prácticas y discusión sobre los proyectos de investigación de los alumnos. Se apoyarán en medios audiovisuales.

**Recursos Didácticos:** Computadora, con cañón de proyección. Acceso a Internet.

**Modalidad de Evaluación:** a lo largo del curso cada alumno deberá ir aplicando los conocimientos adquiridos a un proyecto de investigación que deberá ser entregado al final de la cursada.

**Certificado otorgado por:** SAPsi (Sociedad Argentina de Psicotrauma), afiliada a la ISTSS (International Society for Traumatic Stress Studies)  
Acreditado por el Doctorado en Psicología de la Universidad Católica Argentina

**Duración:** 3 días