

***Programa: Beca de Perfeccionamiento en***

***SALUD MENTAL PEDIÁTRICA***

*Departamento: Pediatría*

*Servicio: Salud mental*

## **1-DATOS GENERALES**

- 1.1 Nombre del programa:                      Pediátrica Becario de Perfeccionamiento en Salud Mental
- 1.2 Tipo de Programa:                        Beca de Perfeccionamiento
- 1.3 Responsables del Programa.            Director: Dr. Roberto Pallia  
Sub Director: Dr. Pedro Lesta
- 1.4 Requisitos de Ingreso:                 Título de Psicólogo hasta 5 años de graduación. Cumplir con los requisitos del Departamento de Docencia e Investigación.
- 1.5 Duración:                                 Dos años lectivos.
- 1.6 Carga horaria:                          3.024 horas (dos años).

## **2- FUNDAMENTACION DE LA BECA**

El Servicio de Salud Mental Pediátrica, desde su creación dentro del Departamento de Pediatría, destinó recursos para la formación de profesionales de la especialidad. Con relación a Psicología, el Dr. Robles Gorriti fue titular de la Cátedra de Psicología Clínica de niños entre los años 1978 y 1984 dictándose los teóricos de pregrado en el Servicio; en el posgrado, se organizó en 1978, el ingreso de psicólogos becarios en el Servicio de Salud Mental Pediátrica por un período de dos años. A partir de 1988, el Dr. Carlos Robles Gorriti, propicia durante el Decanato del Dr. Jaim Echeverry, la creación de la Carrera de Médico Especialista en Psiquiatría Infanto Juvenil dependiente de la Facultad de Medicina, entonces, las vacantes destinadas a la docencia de posgrado, se destinaron a médicos suspendiéndose el programa de capacitación (becas) para psicólogos . El traslado de la Carrera al Hospital de Clínicas en 1993, marcó el fin de la actividad docente estructurada en el Servicio. De hecho tanto el Dr. Pallia (Subdirector de la Carrera 1989-1994 y 2000 hasta la actualidad) como el Dr. Lesta (Subdirector de la Carrera entre 1995-2000) participaron en la misma tanto bajo la Dirección del Dr. Robles Gorriti como con la Dra. Lucila Agnese, actual Directora en la sede Hospital de Clínicas.

La formación de especialistas en Salud Mental Pediátrica, dado el avance científico de la Especialidad, hace necesario incluir los aspectos psicológicos, los nuevos conceptos neurobiológicos, integrados en un programa curricular interdisciplinario para psicólogos, manteniendo las áreas de estudio específicas. La integración del equipo interdisciplinario de salud, hace imprescindible destinar un espacio formativo de posgrado, intensivo y sistemático tanto en aspectos teóricos como, como en los referidos a la práctica clínica. Al igual que en el resto de las ciencias, en nuestra especialidad, es necesario el trabajo interdisciplinario integrado. Por esto en el curso Psicopatología Infanto Juvenil que lanzamos en 1988, incluimos el acceso de psicólogos, psicopedagogos y otros profesionales del campo de la Salud Mental, pero dicho curso fue solamente teórico y también fue trasladado al Hospital de Clínicas. Esta modalidad de formación abierta a profesionales con distinto título de grado en el campo de la salud mental infanto juvenil, queremos actualizarla, retomando el Programa de Becarios para Psicólogos. El objetivo de esta presentación actualizar un rico programa en aspectos teóricos, que se complementará con una intensa experiencia en la práctica clínica con niños y adolescentes, en los distintos sectores del servicio, en continua interacción con pediatras, psiquiatras infanto juveniles y otros profesionales del campo de la salud. Así contribuiremos a mantener el compromiso con la sociedad de capacitar y formar profesionales íntegros e idóneos en la especialidad, dentro de la jerarquía que caracteriza a los egresados de nuestro Hospital, revitalizando tradición docente de nuestro servicio.

### **3.- OBJETIVOS GENERALES**

El egresado debe poseer una adecuada formación teórico - técnica para el manejo de consultas en Salud Mental con niños, adolescentes y familias, esto sobre condiciones personales y éticas que permitan su desenvolvimiento profesional. Será capaz de diagnosticar y tratar problemas emocionales que presentan los niños, adolescentes y familias, en un marco de trabajo interdisciplinario médico – psicológico.

Estará capacitado para:

- a) Conocer la normalidad y la psicopatología en niños, adolescentes y familias.

- b) Evaluar y orientar psicológicamente a las familias.
- c) Detectar precozmente problemas emocionales en la población infantil.
- d) Trabajar en prevención para disminuir la aparición de problemas más serios en la edad adulta.
- e) Asesorar a las guarderías, jardines maternas y escuelas en adecuado tratamiento de sus niños, educadores y directivos.
- f) Trabajar interdisciplinariamente con Poder Judicial en los casos que atañen a niños, jóvenes y familias.
- g) Trabajar con el pediatra y especialistas pediátricos en todo el quehacer del médico de niños para enfatizar los aspectos preventivos de esta tarea.
- h) Trabajar con el equipo médico en los aspectos preventivos del burn-out.
- i) Sistematizar su formación profesional en forma continua.
- j) Desarrollar tareas de investigación de temas de la especialidad.

#### **4.-DESARROLLO DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN**

##### **4.1 Primer Año**

###### **Objetivos Específicos del Primer Año:**

- a) Capacitar al psicólogo en la evaluación diagnóstica de niños, adolescentes y familias que presentan problemas emocionales.
- b) Desarrollar la capacidad de trabajo interdisciplinario
- c) Adquirir el conocimiento teórico de los aspectos psicológicos del desarrollo evolutivo normal, de las bases biológicas de la conducta y de las teorías del desarrollo emocional.
- d) Realizar actividad asistencial Supervisada por profesionales de planta, expertos en cuestiones de Salud Mental y Psicopatología y Directores de la Beca,

##### **4.2 DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE FORMACIÓN**

La formación se realizará en el ámbito del Servicio de Salud Mental Pediátrica del Hospital Italiano de Buenos Aires, en las secciones asistenciales del Hospital Central y Hospital San Justo. El Servicio de Salud Mental Pediátrico realiza un promedio de 1500 prestaciones mensuales sobre las dificultades emocionales habituales en niños, adolescentes y familia.

###### **a) Consultorios Externos Objetivos Específicos del Segundo Año:**

- a.1) Objetivos. Evaluar niños adolescentes y familias que consultan en Salud Mental Pediátrica.
- a.2) Contenidos: Psicología Evolutiva. Psicosemiología. Psicodiagnóstico. Bases biológicas de la Conducta.
- a.3) Estrategias: co-admisiones con profesionales de planta. Elaboración de Historias Clínicas. Evaluaciones Interdisciplinarias en Cámara Gessell o CCTV. Elaboración de informes. Supervisiones. Ateneos Clínicos de SMP e interdisciplinarios.
- a.4) Modalidad de Implementación: Tiempo parcial

**b) Interconsultas en Salas de Pediatría y Neonatología**

- b.1) Objetivos: Evaluar niños, adolescentes y familias en situación de internación.
- b.2) Contenidos: Psicología Evolutiva. Psicosemiología. Psicodiagnóstico. Bases biológicas de la Conducta.
- b.3) Estrategias: Recorrida de Sala con profesionales de planta. Elaboración de Historias Clínicas. Evaluaciones Interdisciplinarias en Salas de Pediatría y Neonatología. Elaboración de informes. Supervisiones. Ateneos Clínicos de SMP e interdisciplinarios.
- b.4) Modalidad de Implementación: Tiempo parcial

**c) Grupos de Trabajo Interdisciplinario**

- c.1) Objetivos: Evaluar niños adolescentes y familias que consultan por problemas específicos en el marco de un grupo de trabajo interdisciplinario: Prequirúrgico, Sala de Juegos, adolescencia.
  - c.2) Contenidos: Psicología Evolutiva. Adolescencia y Familia. Neonatología y Familia. El niño enfermo y su Familia. Interdisciplina. Psicosemiología. Psicodiagnóstico. Bases biológicas de la Conducta. Salud y enfermedad. Estrategias preventivas.
  - c.3) Estrategias: co-admisiones con profesionales de planta. Elaboración de Historias Clínicas. Evaluaciones Interdisciplinarias en Cámara Gessell o CCTV. Elaboración de informes. Supervisiones. Ateneos Clínicos de SMP e interdisciplinarios.
  - c.4) Modalidad de Implementación: Tiempo parcial
- (#) Anexo Primer Año: Curso Teórico Desarrollo Evolutivo. Psicodiagnóstico. Psicología Profunda. Bases Biológicas de la conducta.

**4.2 Segundo Año**

- a) Capacitar al psicólogo en las estrategias terapéuticas de niños, adolescentes y familias.
- b) Desarrollar la capacidad de trabajo interdisciplinario
- c) Adquirir el conocimiento teórico de los aspectos psicopatológicos infanto juveniles, de las bases biológicas de las conductas patológicas, y de las teorías psicoterapéuticas psicoanalítica, cognitivo conductual y sistémica.
- e) Realizar actividad asistencial Supervisada por profesionales de planta, expertos en cuestiones de Salud Mental y Psicopatología y Directores de la Beca,

#### **4.2 DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE FORMACIÓN**

##### **a) Consultorios Externos**

- a.1) Objetivos. Tratar niños adolescentes y familias que consultan en Salud Mental Pediátrica.
- a.2) Contenidos: Psicopatología: Trastornos por Ansiedad. Trastornos Depresivos. Trastorno Bipolar. Trastornos Psicóticos. Trastorno Generalizados del Desarrollo. Trastornos de inicio en la niñez. Trastorno por Déficit de Atención y otros trastornos perturbadores. Psicosemiología. Psicoterapias Psicoanalíticas, Sistémicas y Cognitivo-conductuales. Bases biológicas de los Trastornos de Conducta. Psicofarmacología.
- a.3) Estrategias: co-terapias con profesionales de planta. Terapias con pacientes a cargo. Elaboración de Historias Clínicas. Tratamientos Interdisciplinarias. Consultas en Cámara Gessell o CCTV. Elaboración de informes. Supervisiones. Ateneos Clínicos de SMP e interdisciplinarios.
- a.4) Modalidad de Implementación: Tiempo parcial

##### **b) Interconsultas en Salas de Pediatría y Neonatología**

- b.1) Objetivos: Tratar niños, adolescentes y familias en situación de internación.
- b.2) Contenidos: Psicopatología. Psicosemiología. Bases biológicas de la Conducta. Psicoterapias. Enfermedades pediátricas que afectan emocionalmente al niño y su familia. Interdisciplina
- b.3) Estrategias: Recorrida de Sala con profesionales de planta. Elaboración de Historias Clínicas. Evaluaciones y Tratamientos Interdisciplinarios en Salas de Pediatría y Neonatología. Elaboración de informes. Supervisiones. Ateneos Clínicos de SMP e interdisciplinarios.

b.4) Modalidad de Implementación: Tiempo parcial

**c) Grupos de Trabajo Interdisciplinario**

c.1) Objetivos: Tratar niños adolescentes y familias que consultan por problemas específicos en el marco de un grupo de trabajo interdisciplinario: Prequirúrgico, Sala de Juegos, Adolescencia. Trastornos de la Conducta Alimentaria.

c.2) Contenidos: Psicología Evolutiva. Adolescencia y Familia. Neonatología y Familia. El niño enfermo y su Familia. Interdisciplina. Bases biológicas de la Conducta. Salud y enfermedad. Trastornos de la Conducta Alimentaria: Anorexia Nerviosa. Bulimia. Trastorno NE. **Estrategias preventivas.**

c.3) Estrategias: co-admisiones con profesionales de planta. Elaboración de Historias Clínicas. Evaluaciones Interdisciplinarias en Cámara Gessell o CCTV. Elaboración de informes. Supervisiones. Ateneos Clínicos de SMP e interdisciplinarios.

c.4) Modalidad de Implementación: Tiempo parcial

(#) Anexo Segundo Año: Curso Teórico: Psicopatología. Psicofarmacología. Abordajes Psicoterapéuticos.

**5) ACTIVIDADES FORMATIVAS NO ASISTENCIALES**

A) Curso teórico bi anual (desarrollado en Anexo):

**Objetivos generales:** Adquirir los conocimientos teóricos específicos del ámbito de la Salud Mental Infanto Juvenil.

**1º Año:** partiendo de conocimientos básicos de teorías del funcionamiento de la mente desde la perspectiva psicológica y desde la perspectiva neurobiológica, las características evolutivas del niño, adolescente y familia, y las técnicas y estrategias de diagnóstico en la especialidad.

**2º Año:** Conocimiento de los procesos Psicopatológicos generales y específicos de la Salud Mental Infanto Juvenil, manejo teórico de las estrategias de tratamiento psicoterapéutico desde la Psicología Profunda, y los modelos Cognitivo -Conductual y Sistémico. Conocimiento de aspectos biológicos de los procesos psicopatológicos y de las características de la Psicofarmacoterapia (adecuándolos al título de grado del Becario).

## B) Supervisiones Teórico Clínicas.

La tarea asistencial en la cual se pondrán en juego los conocimientos teóricos, se desarrollará en las distintas áreas del Servicio de Salud Mental Pediátrica como se detallará. Esta práctica será supervisada primero por profesionales con experiencia en el área y luego por los Supervisores (\*) de cada área del Servicio así como por los Directores de la Beca.

- (\*) La Supervisión es una actividad formativa llevada a cabo por un especialista de área de trabajo a supervisar, en la que se revisa la práctica clínica en los aspectos de diagnóstico, tratamiento, estrategias de trabajo, revisión de la práctica del becario en formación, revisión de aspectos teóricos, en modo prolongado y grupal, por lo que se adquiere experiencia sobre el propio trabajo y el del grupo.
- C) Asistencia y Presentaciones en Ateneos de la especialidad y en Ateneos Interdisciplinarios (del Departamento de Pediatría, de Adolescencia, de Consultorios Externos de Pediatría, de Neuropediatría, Interinstitucionales –con el Servicio de Psicopatología Infanto Juvenil del Hospital de Clínicas, con las Cátedras de Clínica de Niños y Psicopatología Infanto Juvenil de la Facultad de Psicología UBA).
- D) Desarrollo de trabajos de revisión clínica y participación en trabajos de investigación del Servicio.
- E) Participación en actividades docentes del Servicio y del Departamento de Pediatría
- F) Participación en Congresos de la Especialidad.

## **6. -ESQUEMA DEL DESARROLLO DEL PROGRAMA**

**Primer Año** (1512 hs.) Curso teórico: (192 hs. / anuales): Desarrollo Evolutivo.

Psicodiagnóstico. Psicología Profunda. Bases Biológicas de la conducta. Actividad Asistencial (1320 hs / anuales) Evaluación junto a psicólogos y médicos de staff de niños adolescentes y familias en distintos ámbitos de SMP: Consultorios Externos, Primera Infancia, Neonatología, Sala de Juegos, Interconsultas, Prequirúrgico y Transplante, Adolescencia. Elaboración de informes. Trabajo Interdisciplinario. Supervisión asistencial. Participación en Ateneos.

**Segundo Año:** (1512 hs.) Curso teórico: (192 hs. / anuales) Psicopatología. Psicofarmacología. Abordajes Psicoterapéuticos. Actividad Asistencial: (1320 hs. / anuales) Evaluación y Tratamiento de niños adolescentes y familias en distintos ámbitos de SMP: Consultorios Externos, Sala de Juegos, Interconsultas, Adolescencia. Equipos de Trabajo Interdisciplinario: trastornos de la Conducta Alimentaria, Trastornos de Conducta y Aprendizaje, Trastornos Generalizados del Desarrollo. Elaboración de informes. Elaboración de Trabajos Científicos. Trabajo

Interdisciplinario. Supervisión asistencial. Participación en Ateneos

## 7. -MODALIDAD DE EVALUACIÓN

Los alumnos serán evaluados según: Asistencia Aprobación de los módulos teóricos Aprobación de la actividad asistencial

Régimen de asistencia: Los becarios concurrirán al Servicio de Salud Mental, Departamento de Pediatría, Hospital Italiano. De lunes a viernes con un mínimo de 4 hs. Diarias. Realizarán un curso teórico obligatorio de 6 hs. semanales (dos años de duración, 32 semanas de clase por año lectivo)

Realizarán guardias pasivas semanales junto a profesionales experimentados. Carga horaria de 1.512 hs. por año (192 hs. de curso teórico + 1320 hs. asistenciales supervisadas). Carga horaria para los dos años de Beca: **3.024 horas** Presentismo 80%. Régimen de evaluación y promoción: Habrá evaluaciones (escritas) acumulativas para cada módulo teórico. A fin de cada rotación el encargado del Área entregara un informe escrito sobre el desempeño del Becario. A fin de año lectivo, los Supervisores y los Directores de la Beca realizaran una evaluación escrita del desempeño global del Becario. Para pasar al Segundo Año de la Beca será necesaria la aprobación completa del Primer Año.

### Anexo I -SÍNTESIS DE ACTIVIDADES PARA LOS BECARIOS

ACTIVIDAD		TIPO	FRECUENCIA	CARGA HORARIA TOTAL ANUAL	DURACIÓN AÑOS	DESTINATARIOS	ENT/SERV ORG	NOMBRE Y CARGO RESPONSABLE	OBSERVACIONES
ATENEOS	SI	TEÓRICO /CLÍNICO	SEM		DOS	BEC PERF STAFF	SMP	PALLIA R	JEFE SERVICIO
CURSOS		TEÓRICO	3 DIAS POR SEMANA		DOS	BEC PERF	SMP HCSM	PALLIA R	JEFE SERVICIO
CLASES		CURSO BI ANUAL			DOS	BEC PERF		PALLIA R	JEFE SERVICIO
TALLERES		DENTRO DE CURSO *			DOS	BEC PERF		CARDENAL M BERTA L	SUPERV PRIM INF
RECORRIDA PACIENTES		RECORRID A SALA PED/ UCIP/ NEO			DOS	BEC PERF STAFF		LESTA P	SUBJEFE SERV
BUSQUEDA BIBLIO-GRÁFICA		ACTUALIA Z BIBL			DOS	BEC PERF STAFF		LESTA P	SUBJEFE SERV





## ANEXO EVALUACIÓN MATERIAS TEÓRICAS

PRIMER AÑO	FECHA /NOTA		FECHA /NOTA		FECHA /NOTA
DESARROLLO EVOLUTIVO		PSICOANÁLISIS		TÉCNICAS DE DIAGNÓSTICO	
<b>SEGUNDO AÑO</b>					
BASES BIOLÓGICAS		PSICOPATOLOGÍA		TECNICAS DE TRATAMIENTO PSICOANALÍTICAS	
TÉCNICAS DE TRATAMIENTO COGNITIVO CONDUCTUAL					

### ANEXO III PROGRAMA CURSO TEÓRICO BI ANUAL

Esquema General:

#### **Módulo 1: Técnicas de abordaje al diagnóstico y tratamiento del niño.**

1er. Año: Diagnóstico, desarrollado en 14 unidades temáticas  
 2do. Año: Tratamientos psicoterapéuticos desarrollado en 29 unidades temáticas  
 Tratamiento modelo Psicoanalítico (14) Tratamiento modelo Cognitivo Conductual (6) Tratamiento modelo Sistémico (4) Psicofarmacología (8)

#### **Modulo 2: Desarrollo evolutivo normal y trastornos psicopatológicos.**

1er. Año: Desarrollo Evolutivo: Normalidad y patología del desarrollo evolutivo, desarrollada en 11 unidades temáticas

2do. Año: Psicopatología desarrollada en 18 unidades temáticas.

#### **Modulo 3: Bases de la conducta humana**

1er. Año:

- a) Teoría psicoanalítica básica y de los vínculos tempranos desarrollada en 8 unidades temáticas
- b) Conceptos básicos en neurobiología, neurociencia y neuropsicología en 8 unidades temáticas

2do. Año

- a) Genética y herencia, desarrollada en 4 unidades temáticas
- b) Conceptos básicos en endocrinología desarrollada en 4 unidades temáticas

Programa Teórico: Las clases teóricas se dictarán tres mañanas por semana ( Lunes, Martes, Miércoles) de 8.30 a 10.30hs.

**Estructura del plan Teórico / Práctico: Programa de materias:**

Año	Materia	Clases Teórico Practicas	Duración de semanas
		Cantidad de hs.	
		Hs Teóricas	Hs Prácticas
		Sem Teóricas	Sem Prácticas
1	Técnicas de abordaje: Diagnóstico	64	Año/ 1320hs 32 / 44
2	Abordajes Terapéuticos: Tratamiento Psicoanalítico Modelo Cognitivo conductual Modelo Sistémico Psicofarmacología	64	32 / 44
1	Desarrollo Evolutivo Normalidad y Patología del Desarrollo evolutivo	64	Año/ 1320 hs 32 / 44
2	Psicopatología	64	32 / 44
1	Bases de la conducta Psicología Profunda Neurociencia neurobiología	64	32 / 44
2	Bases de la conducta Endocrinología Genética	64	32 / 44

**Modulo 1: Técnicas de abordaje al diagnóstico y tratamiento del niño.****1er. Año – Diagnóstico**

**1er. Tema:** La conducta psicológica. Diferentes tipos de derivación; pediatra, escuelas, neurólogos, otros profesionales, otros derivantes. Interconsultas. Relación del profesional con los derivantes. Fichas de admisión. Medio institucional; equipo de admisión. Consultorio pre entrevista.

**2do. Tema:** Entrevistas a padres. Diferentes tipos de entrevistas; libre, dirigida, semidirigida. Motivo de consulta; indagación del mismo. Manifiesto y latente, Principales motivos de consulta. Modelo de cuestionarios estructurados y semiestructurados. Utilidad en clínica y en investigación.

**3er. Tema:** Toma de historia. Levantamiento de historia. Importancia de los diferentes momentos

evolutivos. Comprensión evolutiva, dinámica y socio cultural de la historia. Importancia de los antecedentes biomédicos.

**4to. Tema:** Entrevista con el niño; diferentes edades. Técnicas de la hora de juego, material. Hora de juego Individual y diádica. Interpretación. Secuencias, análisis de hora de juego de diferentes edades y patologías.

**5to. Tema:** Hora de juego familiar, características técnicas. Diferentes modalidades. Interpretación.

**6to. Tema:** Otros métodos de diagnóstico. Test psicométricos y proyectivos verbales y escritos. Revisión de las características. Validez. Confiabilidad. Recurrencia. Concepto de proyección.

**7mo. Tema:** Test psicométricos, Wechsler (variaciones, Wisc y Wipsi). Raven, Bender.

**8mo. Tema:** Test proyectivos, gráficos, pautas evolutivas esperables, dibujo libre, dibujo de la figura humana, pareja, familia kinética, H.T.P, variación criterios interpretativos.

**9mo. Tema:** Test proyectivos verbales, C.A.T., T.A.T., Rorschach. Características generales, información que se obtiene a través de él.

**10mo. Tema:** Cuestionarios estructurados: Conners, CBCL, ADOS, ADI-R. Valor para diagnóstico e investigación.

**11mo. Tema:** Otros métodos auxiliares de diagnóstico, psicopedagógico, fonoaudiológico, psicométricos, neurológicos, de laboratorio.

**12mo. Tema:** Concepto del informe, uso del perfil metapsicológico. Modelo de redacción, características de acuerdo al solicitante. Elaboración, aspectos adaptativos, desvíos, pronóstico.

**13mo. Tema:** Devolución de la información a los padres, al niño, al derivante. Devoluciones conjuntas, interrelación con los otros profesionales.

**14mo:** Evaluación de tratamiento, retest, necesidad del mismo. Ejemplificación. Elaboración ficha.

## **2do. Año – Tratamiento**

### **A Psicoterapias Psicoanalíticas**

**1er. Tema:** Indicaciones del tratamiento según las características psicológicas, sociales, ambientales e institucionales.

**2do. Tema:** Abordaje individual; técnica de tratamientos psicoanalítico, diferenciación entre el tratamiento analítico propiamente dicho y psicoterapia analíticamente orientada. Indicaciones.

**3er. Tema:** Proceso terapéutico psicoanalítico, encuadre, horario asistencia, honorarios, interrupciones, cambios de marco.

**4to. Tema:** Relación terapéutica psicoanalítica; alianza terapéutica (diferencia entre niños y adultos). Transferencia y contratransferencia, el terapeuta como objeto nuevo.

**5to. Tema:** Modos de expresión del niño durante el análisis; verbal, lúdico, sueños, gráficos, acting out, entradas y salidas.

**6to. Tema:** Interpretación y otras intervenciones no interpretativas; clasificación y confrontación, elementos auxiliares de la interpretación.

**7mo. Tema:** Terminación del tratamiento.

**8vo. Tema:** Entrevista de padres.

**9no: Tema:** Orientación de padres, ansiedades que despiertan en los padres los diferentes momentos

evolutivos, los momentos de crisis, las diferentes patologías. Características de los padres, modalidades, estilos, planificación de la orientación.

**10mo. Tema:** Tratamiento grupal, supuestos básicos, grupos de diferentes edades, papel del terapeuta, indicaciones de tratamiento de grupo.

**12mo. Tema:** Psicoterapias breves, tratamiento vincular (indicaciones), elaboración de situaciones traumáticas, tratamientos prequirúrgicos.

**13mo. Tema:** Terapias institucionales, indicaciones, tratamientos Hospital de Día (indicaciones y tratamiento). Tratamiento psicológico de pacientes internados en sala de pediatría.

**14mo. Tema:** Otros métodos terapéuticos, psicomotricidad, fonoaudiología, psicopedagogía, musicoterapia, computación.

## **B) Psicoterapias Cognitivo Conductuales**

Tema 1: Bases teóricas del modelo Cognitivo Historia. Terapia Cognitiva Comportamental: Beck, Ellis, Padesky.

Tema 2: Pensamientos automáticos. Automonitoreo de pensamientos. Biblioterapia

Tema 3: Terapia Cognitiva de adquisición de habilidades. Terapia Cognitiva Constructivista. Actualización, estrategias y técnicas principales.

Tema 4: Bases teóricas del modelo Conductista. Actualización del modelo conductista.

Tema 5: Momento actual del modelo cognitivo conductual. Integración con otros modelos terapéuticos.

Tema 6: Indicaciones. Beneficios y limitaciones.

## **C) Psicoterapias Sistémicas**

Tema 1: Modelo teórico: Historia. Fundamentos teóricos. Teoría de la Comunicación Humana. Teoría general de los Sistemas.

Tema 2: Principales escuelas: Escuela de Palo Alto: John H. Weakland, Richard Fisch, Paul Watzlawick.

Modelo Estructural: Salvador Minuchin. Modelo Estratégico: Jay Haley

Tema 3: Modelo de Roma: Maurizio Andolfi. Modelo de Milán: Mara Selvini Palazzoli. Técnicas principales.

Tema 4: Indicaciones. Porqué se indica el tratamiento familiar sistémico. Interrelación entre el modelo sistémico familiar y las terapias individuales.

## **D) Psicofarmacología**

1er.Tema Bases de Farmacología. Bases de Psicofarmacología. Psicofarmacología en edades infante juveniles. Correlaciones entre Neurotransmisión y Psicofarmacología. Biología y fisiología neuronal: impacto de los fármacos. Clasificaciones de los Psicofármacos.

2do.Tema: Indicaciones de Psicofarmacoterapia. Evaluaciones previas a la indicación de un fármaco.

Familia y adhesión al tratamiento. Conclusión del tratamiento. Psicofarmacoterapia y Psicoterapia.

3er.Tema: Fármacos para el tratamiento de los Tr. de Ansiedad

4to.Tema: Fármacos para el tratamiento de los Trastornos del estado de ánimo

5to.Tema: Fármacos para el tratamiento del TDAH y TC

6to.Tema: Fármacos para el tratamiento de TGD y Psicosis Infante juveniles 7mo.Tema: Interfase

neuro/psicofarmacología

8vo.Tema: Psicofarmacología en Urgencias Psiquiátricas

## **Modulo 2: Desarrollo evolutivo y Psicopatología**

### **1er. Año Desarrollo evolutivo**

1er. Tema: Concepto desarrollo crecimiento y maduración y su aplicación a la clínica. Criterios de salud y enfermedad. Concepto de conflicto. Clasificación de los mismos. Fijación y represión. Concepto básico del desarrollo psicosexual y de la agresión, fijación.

2do. Tema: Embarazo, característica de la pareja de padres, circunstancias familiares, embarazo de alto riesgo, incidencias perinatales.

3er. Tema: Primer años de vida, evolución normal, conceptos de Gessel, Piaget, Winnicott, M. Klein, Organizaciones de Spitz. Stern. Etapa oral de desarrollo, sus ansiedades básicas y defensas. Derivaciones más comunes, trastornos del sueño, de la alimentación, trastornos psicosomáticos.

4to. Tema: Apego. Teoría de Bowlby. Modalidades de apego. Incidencia en la vida emocional.

5to.Tema: Modelo de Observación de Lactantes. Desarrollo de E. Bick. La observación como método de estudio de la conducta temprana. Aportes del modelo observacional a la prevención y detección temprana de dificultades.

6to. Tema: 2do y 3er año, Separación individuación (Mahler). Desarrollo intelectual (Piaget) pensamiento intuitivo. Desarrollo del lenguaje, del lenguaje egocéntrico al socializado (Piaget). Etapa anal. Adquisición del control esfinteriano conflicto del desarrollo. Defensas patología de esta etapa; tartamudez, constipación, enuresis, encopresis primaria. Rabietas, trastornos del sueño y la alimentación, negativismo

7to. Tema: Del 3er al 6to. Año; repaso de los jalones madurativos y del desarrollo mental según Piaget. Etapa fálica. Complejo de edipo. Diferenciación sexual. Identificación, desarrollo social, trastornos de esta etapa; Trastornos del sueño y de la alimentación. Temores nocturnos, pesadillas, masturbación, fobias, voyerismo, exhibicionismo.

8to. Tema: Latencia desarrollo intelectual, desarrollo del pensamiento (Piaget). Escolaridad, juegos competitivos, deportes, intereses, características formación super-yo, desarrollo yóico, represión, sublimación. Ansiedad defensas, patologías. Trastornos del aprendizaje inhibición. Trastorno identificatorio.

9mo. Tema: Pubertad, desarrollo intelectual, intereses. Desarrollo del yo, cambios fisiológicos, diferenciación sexual. Trastornos básicos, fracasos escolares. Trastornos sociales.

10vo. Tema: Pubertad, cambios psicofísicos.

11no. Tema: Adolescencia, conflictos básicos y su patología. Depresión. Trastornos de Conducta .Adicciones.

### **2do Año**

#### **Psicopatología**

1) Introducción a la psicopatología del niño y adolescente. Distintos modelos psicológicos conceptuales. Modelos neurobiológicos. Contexto en el que se desarrolla un trastorno psicopatológico. Modelo bio-psico-social. Concepto de trastorno psicopatológico. Modelo Clasificadorio DSM e ICD. Concepto de comorbilidad. El problema del desarrollo de la personalidad en niños y adolescentes.

2) Psicopatología del desarrollo: relación entre las etapas del desarrollo y eventos psicopatológicos.

Diferencia entre detención del desarrollo y trastorno del desarrollo. Eventos esperables e inesperados durante el desarrollo. Concepto de situación traumática. Influencia familiar: estilo de crianza, vínculos, identificación, roles, herencia.

3) Etapa 0-3. Modelo de Clasificación 0-3. Dificultades y trastornos tempranos. Trastornos en el apego. Trastornos vinculares. Trastornos tempranos de la alimentación. Trastornos tempranos del dormir. Interacción familiar. Funcionalidad materna y paterna.

4) Trastornos Generalizados del Desarrollo. Historia del autismo infantil. Modelos psicoanalíticos: Mahler, Klein, Tustin. Modelos neurobiológicos: Utha Frith. Teoría de la mente. Clasificación DSM IV TR. Clínica de los TGD. Diagnóstico Diferencial. Comorbilidad. Evolución. Tratamientos.

5) Psicosis Infantiles. Evolución histórica del concepto. TGD. Trastorno Desintegrativo infantil. Esquizofrenia infantil y hebefrenia. Diagnósticos diferenciales. Comorbilidad. Evolución. Tratamientos. Modelo neurobiológico.

6) Psicosis en la Adolescencia. Trastornos Esquizofrénicos. Crisis adolescentes. Psicosis reactiva breve. Etiologías. Diagnósticos diferenciales. Comorbilidad. Evolución. Tratamientos.

7) Trastornos de Ansiedad. Evolución histórica del concepto. Modelo psicogenético. Modelo neurobiológico. Tipos de TA por DSM IV. Diagnósticos diferenciales. Comorbilidad. Evolución. Tratamiento.

8) Trastorno obsesivo compulsivo. Evolución histórica del concepto. Modelo psicogenético. Modelo neurobiológico. TOC por DSM IV. Diagnósticos diferenciales. Comorbilidad. Evolución. Tratamiento.

9) Trastornos depresivos. Evolución histórica del concepto. Modelo psicogenético. Modelo neurobiológico. Clasificación de TD en 0-3. Tipos de TD por DSM IV. Diagnósticos diferenciales. Comorbilidad. Evolución. Tratamiento.

10) Trastorno Bipolar en niñez y adolescencia. Evolución histórica del concepto. Modelo psicogenético. Modelo neurobiológico. Tipos de TBP por DSM IV. Diagnósticos diferenciales. Comorbilidad. Evolución. Tratamiento.

11) Trastorno por déficit de Atención y comportamiento perturbador. Evolución histórica del concepto. Modelo psicogenético. Modelo neurobiológico. Tipos de TDAH por DSM IV. Impacto sobre el aprendizaje, la inserción social y desarrollo de la personalidad. Diagnósticos diferenciales. Comorbilidad. Evolución. Tratamiento. Trastornos específicos del aprendizaje. Dislexia. Disgrafía. Trastornos en las funciones ejecutivas.

12) Trastorno de Conducta. Evolución histórica del concepto. Modelo psicogenético. Modelo neurobiológico. Tipos de TC por DSM IV. Impacto sobre el desarrollo de la personalidad. Diagnósticos diferenciales. Comorbilidad. Evolución. Tratamiento.

13) Abuso y maltrato. Evolución histórica del concepto. Modelo psicogenético. Modelo familiar. Modelo neurobiológico. Tipos de abuso por DSM IV. Impacto sobre el desarrollo de la personalidad. Diagnósticos diferenciales. Comorbilidad. Evolución. Tratamiento.

14) Enuresis y encopresis. Evolución histórica del concepto. Modelo psicogenético. Modelo neurobiológico. Clasificación por DSM IV. Diagnósticos diferenciales. Comorbilidad. Evolución. Tratamiento.

15) Trastornos de la conducta Alimentaria: Anorexia Nerviosa, Bulimia, Trastorno por Atracones. Evolución histórica del concepto. Modelo psicogenético. Modelo neurobiológico. Modelo Familiar. Tipos de TCA por DSM IV. Diagnósticos diferenciales. Comorbilidad. Evolución. Tratamiento.

16) Trastornos de Tics. Tourette. Evolución histórica del concepto. Modelo psicogenético. Modelo neurobiológico. Tics en DSM IV. Diagnósticos diferenciales. Comorbilidad. Evolución. Tratamiento.

17) El niño con enfermedad médica. Trastornos Psicósomáticos. Impacto sobre el desarrollo de la personalidad. Impacto sobre el desarrollo de la familia. El niño con enfermedad / discapacidad crónica.

18) Interfase Neuropediatría /Psiquiatría. Impacto de la enfermedad neurológica sobre el psiquismo. Síntomas neurológicos que impactan sobre el psiquismo. Concepto de Afasias. Parálisis cerebral. Enfermedades neurodegenerativas. Afasia y trastornos específicos en el desarrollo del lenguaje. Epilepsia: Tipos. Diagnóstico diferencial.

### **Modulo 3 – Bases de la conducta humana**

#### **1er. Año:**

##### **a) Psicología Profunda**

1er.Tema: Modelo económico. Instintos.  
2do.Tema: Modelo topográfico. Interpretación de los sueños.  
3er.Tema: Modelo estructural  
4to.Tema: Modelo dinámico, teoría de la libido.  
5to.Tema: Sexualidad infantil  
6to.Tema: Complejo de Edipo  
7mo. Tema: Teorías de angustia  
8vo. Tema: formación de síntoma

##### **b) Conceptos básicos de neurociencia, neurobiología, neuroanatomía, neurofisiología y**

##### **neuropsicología**

3er. Tema: Bases neurológicas del lenguaje, gnosias y praxias.4to. Tema: Bases neurológicas del aprendizaje 5to. Tema: Bases neurológicas de la conducta6to. Tema: Diagnóstico Neurológico, métodos complementarios:  
Métodos neurofisiológicos de exploración de las funciones cerebrales (EEG, Polisomnografías, SPECT, Tomografía por emisión de positrones, etc.) Métodos de Investigación Neurológica Mediante Imágenes: TAC; RMN, RMN funcional.  
7mo. Tema: Bases neurobiológicas de la psicofarmacoterapia.

#### **Segundo Año**

##### **A) Conceptos básicos de Genética y Herencia**

1er. Tema: Bases genéticas de la herencia 2do. Tema: Técnicas de estudio cromosómico3er. Tema: Trastornos genéticos con manifestación en la conducta (Klinefelter, autismo, fragilidad cromosómica, etc.)  
4to. Tema: asesoramiento genético familiar.

##### **B) Conceptos básicos de Endocrinología**

1er. Tema: Regulación hormonal Eje hipotálamo-hipofisario-suprarrenal. Endorfinas  
2do. Tema: Pubertad, inicio y pubertad precoz.  
3er. Tema: Síndromes endocrinos con manifestaciones conductuales.

4to. Tema: Intersexo

Modalidad de evaluación En los aspectos teóricos cada materia tendrá dos evaluaciones escritas por año lectivo. La actividad asistencial supervisada la evaluarán los responsables del plan de Beca y los Supervisores.

Instrumentos de evaluación Para los aspectos teóricos de utilizará la metodología de examen escrito. Con el tiempo lo ideal será desarrollar un sistema combinado múltiple choice con preguntas de opción verdadero falso y tema a desarrollar ya que en salud mental es importante evaluar el modelo de pensamiento clínico del becario. Se anexa modelo de evaluación para el área de actividad asistencial supervisada.

**Anexo:**

**Cuerpo Docente**

**Responsables directos del plan:**

Director: Dr. Roberto Pallia  
Sub Director: Dr. Pedro Lesta

**Responsables de Materias:**

Desarrollo Evolutivo: Dra. Lucila Agnese  
Psicodiagnóstico: Lic. Susana Russo  
Psicopatología: Dr. Roberto Pallia / Dr. Fernando Zan  
Psicología Profunda Lic. Laura Lanosa  
Bases Biológicas Dr. Roberto Pallia  
Abordajes Terapéuticos:

Modelo Psicoanalítico: Dra. Inés Vardy / Dra. Laura Mendel

Modelo Cognitivo Conductual: Dra. Andrea Abadi

Modelo Sistémico: Lic. Sabrina Helou

Psicofarmacología Dr. Roberto Pallia / Dr. Pedro Lesta