

Máster Título Propio

Psicopatología Infantojuvenil para Médicos





tech universidad
tecnológica

Máster Título Propio Psicopatología Infantojuvenil para Médicos

Modalidad: Online

Duración: 12 meses

Titulación: TECH - Universidad Tecnológica

Horas lectivas: 1.500 h.

Acceso web: www.techtitute.com/medicina/master/master-psicopatologia-infantojuvenil-medicos

Índice

01

Presentación

pág. 4

02

Objetivos

pág. 8

03

Competencias

pág. 12

04

Dirección del curso

pág. 18

05

Estructura y contenido

pág. 22

06

Metodología

pág. 34

07

Titulación

pág. 42

01

Presentación

La realización del Máster en Psicopatología Infantojuvenil asegura al médico el conocimiento y el dominio de la metodología para conocer, evaluar, diagnosticar e intervenir en los trastornos más habituales que se presentan en la consulta psicológica infantojuvenil.

Conoce los últimos avances en Psicopatología Infantojuvenil para Médicos.



“

Mejora tus conocimientos en Psicopatología Infantojuvenil para Médicos a través de este programa, donde encontrarás el mejor material didáctico con casos clínicos reales. Conoce aquí los últimos avances en la especialidad para poder realizar una praxis de calidad”

La psicopatología infantil y adolescente solo podrá ser entendida en su plenitud desde una visión integral y evolutiva. La personalidad infantil se determina dentro de las experiencias psicológicas y psicopatológicas. La adaptación no se entenderá sin las claves del dinamismo emocional y cognitivo del infante. Numerosos casos clínicos reales, desmenuzados en toda la actuación tanto diagnóstica como de intervención y de encuadre familiar, consiguen que esta sea una enseñanza única.

Sabemos que la Psicopatología en general, y la infantojuvenil en particular, no es estática, ya que depende de la evolución permanente de nuestra sociedad, teniendo como consecuencia que en las últimas décadas se hayan producido cambios en la forma de relacionarse el niño y el adolescente, tanto en los planos de salud como en los de la enfermedad.

Es por ello que se necesita una intensa y permanente revisión de los nuevos trastornos que han ido apareciendo en la clínica infantojuvenil, tales como la violencia de hijos a padres, o entender la mutación que han tenido enfermedades como la anorexia, la depresión, o la dependencia a sustancias o a personas, tanto en la edad de aparición, como en la manera de expresarse. Estos cambios nos obligan a revisar los conocimientos y herramientas que en otros tiempos resultaban eficaces, pero que actualmente ya no lo son.

Sin duda, en la patología infantojuvenil, así como en su intervención es muy necesario tener capacitación para manejar desde el conocimiento.

Este **Máster Online en Psicopatología Infantojuvenil para Médicos** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado. Las características más destacadas del curso son:

- ♦ El desarrollo de casos prácticos presentados por expertos en Psicopatología Infantojuvenil.
- ♦ Sus contenidos gráficos, esquemáticos y eminentemente prácticos con los que están concebidos, recogen una información científica y práctica sobre aquellas disciplinas indispensables para el ejercicio profesional.
- ♦ Las novedades sobre Psicopatología Infantojuvenil.
- ♦ Los ejercicios prácticos donde realizar el proceso de autoevaluación para mejorar el aprendizaje.
- ♦ Su hincapié en metodologías innovadoras en Psicopatología Infantojuvenil.
- ♦ Las lecciones teóricas, preguntas al experto, foros de discusión de temas controvertidos y trabajos de reflexión individual.
- ♦ La disponibilidad de acceso a los contenidos desde cualquier dispositivo fijo o portátil con conexión a internet.



Actualiza tus conocimientos a través del Máster en Psicopatología Infantojuvenil para Médicos

“

Este máster es la mejor inversión que puedes hacer en la selección de un programa de actualización por dos motivos: además de poner al día tus conocimientos en Psicopatología Infantojuvenil, obtendrás un título por TECH - Universidad Tecnológica”

Incluye en su cuadro docente a profesionales pertenecientes al ámbito de la Psicopatología Infantojuvenil, que vierten en esta formación la experiencia de su trabajo, además de reconocidos especialistas de sociedades de referencia y universidades de prestigio.

Su contenido multimedia, elaborado con la última tecnología educativa, permitirá al profesional un aprendizaje situado y contextual, es decir, un entorno simulado que proporcionará un estudio inmersivo programado para entrenarse ante situaciones reales.

El diseño de este programa se centra en el Aprendizaje Basado en Problemas, mediante el cual el médico deberá tratar de resolver las distintas situaciones de práctica profesional que se le planteen. Para ello, el especialista contará con la ayuda de un novedoso sistema de vídeo interactivo realizado por reconocidos expertos en el campo de la Psicopatología Infantojuvenil, y con gran experiencia.

Aumenta tu seguridad en la toma de decisiones actualizando tus conocimientos a través de este máster.

Aprovecha la oportunidad para conocer los últimos avances en esta materia para aplicarla a tu práctica diaria.



02 Objetivos

El principal objetivo que persigue el programa es el desarrollo del aprendizaje teórico-práctico, de forma que el médico consiga dominar de forma práctica y rigurosa la Psicopatología Infantojuvenil.



A child's hand is visible on the right side of the page, holding a white piece of paper. On the paper, there is a black ink drawing of a spider. The drawing is symmetrical and has a central body with several legs extending outwards. The background of the page is a mix of white and blue geometric shapes.

“

Este máster te permitirá actualizar tus conocimientos en Psicopatología Infantojuvenil con el empleo de la última tecnología educativa, para contribuir con calidad y seguridad a la toma de decisiones”



Objetivos generales

- ♦ Manejar los conocimientos actuales de los trastornos de la infancia y la adolescencia en el campo de la salud mental y social.
- ♦ Capacitar para conseguir el vínculo terapeuta-paciente en estas edades.
- ♦ Identificar los agentes que conviven con el niño y el adolescente, y descubrir su incidencia en la psicopatología del sujeto.
- ♦ Desarrollar el dominio del modelo de Psicoterapia de Tiempo Limitado dentro del marco de las Psicoterapias de tercera generación.
- ♦ Describir en protocolos los programas de intervención con este tipo de pacientes (niños y adolescentes), teniendo en cuenta las características y aspectos propios de estas edades.
- ♦ Identificar la evolución de los distintos trastornos catalogados en el DSM-5 o CIE 10.
- ♦ Dominar los campos de interacción médico-psicólogo, en tratamientos de la infancia y la adolescencia.
- ♦ Capacitar al profesional de todas las referencias actualizadas sobre el diagnóstico, intervención y proceso terapéutico en niños y adolescentes.
- ♦ Describir con protocolos de decisión el estudio individualizado del niño y del adolescente para realizar un estudio psicopatológico riguroso.
- ♦ Utilizar arboles de decisión para realizar permanentemente un diagnóstico diferencial.
- ♦ Enmarcar toda la información dentro de un modelo de encuadre multidisciplinar en el estudio del entramado biopsicosocial del niño y del adolescente.





Objetivos específicos

- ♦ Manejar la clínica de la infancia y la adolescencia, así como aportar las habilidades necesarias para trabajar con estas edades.
- ♦ Identificar y tomar decisiones sobre los pacientes teniendo en cuenta el tejido social y afectivo en el que se encuentran.
- ♦ Dominar el intercurso dentro de un marco de psicoterapia de tiempo limitado.
- ♦ Realizar y adaptar protocolos de intervención dentro de un marco interdisciplinar.
- ♦ Abordar del ámbito familiar, escolar y social.
- ♦ Manejar la dinámica del tiempo terapéutico.
- ♦ Emplear del silencio en la intervención con niños y adolescentes.
- ♦ Manejar las crisis emocionales dentro de una sesión con niños o adolescentes.
- ♦ Dominar las herramientas de evaluación e intervención empleando todos los sentidos.
- ♦ Identificar y utilizar la información de los agentes docentes y familiares que rodean al niño y al adolescente.
- ♦ Desarrollar la intervención según la lógica mental en estas edades.
- ♦ Describir los esquemas emocionales del paciente.
- ♦ Dominar la relación para convertirse en referente del paciente sin entrar en competición con sus padres o referentes actuales.
- ♦ Manejar y estabilizar las carencias emocionales y afectivas del paciente dentro de la intervención.
- ♦ Dominar y manejar las características diferenciales con las que se presentan las patologías psicológicas en estas edades.
- ♦ Identificar y dominar la clínica y el pronóstico de los distintos trastornos de la infancia y la adolescencia.
- ♦ Utilizar la intervención para determinar en qué momento es necesario que otros profesionales se sumen al proceso de análisis.
- ♦ Desarrollar y comprender las mutaciones y las nuevas formas de enfermar.
- ♦ Desarrollar el conocimiento que discrimina un problema importante de la evolución natural del niño y del adolescente.
- ♦ Manejar y dominar la psicopatología actual.
- ♦ Desarrollar modelos de seguimiento que expresen los cambios de las patologías en la infancia y la adolescencia.

03

Competencias

Después de superar las evaluaciones del máster en psicopatología infantojuvenil, el médico habrá adquirido las competencias profesionales necesarias para una praxis de calidad y actualizada en base a la última evidencia científica.





“

Con este programa serás capaz de dominar los nuevos procedimientos diagnósticos y terapéuticos en psicopatología infantojuvenil”

El psicólogo al finalizar este Máster será capaz de:



Competencias básicas

- ♦ Maneja la psicopatología del niño y del adolescente para crear un marco de seguridad en el diagnóstico y posterior pronóstico.
- ♦ Domina la relación para conseguir un vínculo adecuado que permita obtener la información necesaria para la realización del diagnóstico.
- ♦ Conecta con el niño y el adolescente para localizar los agentes más relevantes de su historia y desde ahí realizar su historia clínica.
- ♦ Aprecia todos los elementos de la comunicación para conocer no solo lo que el paciente manifiesta, también lo que siente y lo percibe.
- ♦ Describe los distintos modelos que explican el estado del sujeto para desde ahí poder tomar decisiones en cuanto a la situación psicopatológica del sujeto.
- ♦ Identifica los distintos criterios que establecen en la actualidad la expresión de la enfermedad psicológica para establecer una adecuada intervención en el sujeto.
- ♦ Describe y propone expresiones clínicas que, aunque no estén cotejadas en los manuales diagnósticos están siendo comunes en la clínica cotidiana, para tener un estudio psicopatológico adecuado.
- ♦ Domina la relación multidisciplinar para ayudarse y ayudar con los conocimientos de otros profesionales y efectuar un análisis psicopatológico acorde con la realidad del sujeto.



Competencias generales

- ♦ Desarrolla la profesión con respeto a otros profesionales de la salud, adquiriendo habilidades para trabajar equipo.
- ♦ Reconoce la necesidad de mantener y actualizar la competencia profesional prestando especial importancia al aprendizaje de manera autónoma y continuada de nuevos conocimientos.
- ♦ Desarrolla la capacidad de análisis crítico e investigación en el ámbito de su profesión.



Competencias específicas del título

- ♦ Genera un vínculo adecuado para posibilitar el estudio psicopatológico del niño o del adolescente.
- ♦ Prepara y domina la relación en el primer encuentro con el niño o el adolescente.
- ♦ Desarrolla la relación terapéutica desde la primera sesión como autoridad.
- ♦ Identifica el momento en el que tiene que poner límites al sujeto.
- ♦ Descubre y encuentra las memorias emocionales del sujeto.
- ♦ Domina y maneja la relación hasta convertirse en persona referencial.
- ♦ Describe y especifica la herencia del conflicto del sujeto.
- ♦ Descubre y promueve la trama psíquica del niño o del adolescente.
- ♦ Identifica el núcleo experiencial del sujeto.
- ♦ Elabora en la relación los conceptos de acompañamiento, contención y escolta.
- ♦ Comprende y maneja los síntomas actuales de la Psicopatología Infantojuvenil para Médicos
- ♦ Desarrolla protocolos que diferencian los aspectos sanos y evolutivos de los enfermos del niño y del adolescente.
- ♦ Identifica los conflictos intrapsíquicos del sujeto.
- ♦ Identifica los esquemas emocionales del sujeto.
- ♦ Diferencia las distintas etiologías de los trastornos mentales del niño y del adolescente.
- ♦ Describe las emociones sentidas por el sujeto y los actores que le rodean.

- ♦ Descubre las máscaras y las expresiones propias del enfermar psíquico en la infancia y la adolescencia.
- ♦ Maneja y domina las técnicas de escenificación, rescate y desenlace del proceso de evaluación.
- ♦ Identifica y promueve la expresión de las experiencias emocional correctora.
- ♦ Identifica la dinámica del sistema familiar del sujeto.
- ♦ Elabora y desarrolla el posible tipo de hijo que es el sujeto.
- ♦ Especifica y determina si el sujeto fue un hijo rechazado o abandonado.
- ♦ Evalúa y describe la historia fraterna del sujeto.
- ♦ Diferencia y encuentra las posibles relaciones de doble vínculo, ambigüedad o inconsistencia que haya tenido en su historia el sujeto.
- ♦ Evalúa y determina la psicopatología familiar y la repercusión en el estado actual del sujeto.
- ♦ Aprecia y desarrolla la historia de adicciones de los componentes de la familia.
- ♦ Identifica y describe las maneras de manejo patológico que ha vivido el sujeto.
- ♦ Aprecia y desarrolla en un continuo la relación con los abuelos.
- ♦ Identifica y describe los posibles manejos patológicos dentro del síndrome de Poll por poderes.
- ♦ Diferencia y encuentra elementos patológicos hacia el sujeto como la dejadez de límites, la culpabilización o no permitir el crecimiento.
- ♦ Describe los vínculos nocivos tales como la sobredependencia, el desligamiento, ansioso-colérico o depresivo-desmotivado.
- ♦ Identifica los problemas socioeconómicos de la familia.
- ♦ Diferencia la energía centrípeta y centrífuga de la familia.
- ♦ Evalúa y describe las relaciones y disputas entre sus tíos y demás componentes cercanos.
- ♦ Desarrolla protocolos de detección de abuso y violencia hacia el sujeto.
- ♦ Identifica la depravación de atención y ayuda como niño o adolescente.
- ♦ Descubre las relaciones del sujeto hacia la escuela.
- ♦ Describe la historia escolar y su relación con la educación.
- ♦ Identifica los accidentes y momentos peligrosos que ha vivido el sujeto.
- ♦ Señala la incidencia del fracaso en la escuela y su repercusión en la historia del sujeto.
- ♦ Aprecia el sentido de la vida del sujeto.
- ♦ Identifica y describe el nivel de yo social del sujeto.
- ♦ Evalúa y domina los trastornos del desarrollo en el niño.
- ♦ Reconoce y diferencia los trastornos del espectro autista.
- ♦ Describe los signos propios de los trastornos del lenguaje.
- ♦ Diferencia y enmarca los trastornos psicóticos en la infancia y la adolescencia.
- ♦ Describe y domina la clínica de la esquizofrenia en niños y adolescentes.
- ♦ Aprecia y maneja las señales propias de la depresión mayor en niños y adolescentes.
- ♦ Identifica y diferencia los trastornos de ansiedad en sus distintos epígrafes.
- ♦ Diferencia y establece la relación entre el trastorno obsesivo-compulsivo y la dismorfobia o el trastorno de acumulación.
- ♦ Expresa e identifica la importancia del estrés en el futuro psicopatológico del niño y del adolescente.
- ♦ Señala la incidencia del trauma en la Psicopatología Infantojuvenil para Médicos
- ♦ Elabora y maneja la clínica disociativa en el niño y el adolescente.
- ♦ Evalúa y enumera los componentes propios de la anorexia y la bulimia nerviosa.
- ♦ Señala e identifica la enuresis y la encopresis en la historia clínica del sujeto.
- ♦ Diferencia los trastornos del sueño y la vigilia.
- ♦ Maneja la dinámica del sonambulismo.

- ♦ Diferencia terror nocturno de pesadillas.
- ♦ Identifica la disforia de género del niño y del adolescente.
- ♦ Aprecia y concluye los elementos clave del trastorno del control de impulsos.
- ♦ Reconoce y manifiesta todo el repertorio propio del trastorno negativista desafiante.
- ♦ Describe los correlatos conductuales de los trastornos relacionados con el consumo de sustancias.
- ♦ Maneja y domina la casuística para detectar el síndrome explosivo del pateo y la rabieta.
- ♦ Identifica el síndrome del emperador.
- ♦ Señala la repercusión en la infancia y la adolescencia del egocentrismo patológico.
- ♦ Identifica la mentira y la simulación.
- ♦ Describe la necesidad patológica de estar pegado al teléfono.
- ♦ Desarrolla metodología para detectar la mentira compulsiva.
- ♦ Evalúa y elabora características propias de la personalidad NEET.
- ♦ Identifica la casuística de los niños de la llave.
- ♦ Maneja y detecta el perfil suicidad en el niño y el adolescente.
- ♦ Describe los ejes depresivos de la infancia y la adolescencia.
- ♦ Desarrolla diagnósticos diferenciales del autismo y la hiperactividad.
- ♦ Identifica y evalúa los trastornos neurológicos.
- ♦ Explica los elementos de comorbilidad de los trastornos de la personalidad y la patología del niño y del adolescente.
- ♦ Describe los trastornos de la personalidad antisocial, límites y paranoicos.
- ♦ Desarrolla formas de detectar los trastornos de la personalidad: histriónicos, dependiente y evitativos.
- ♦ Desarrolla y reconoce los signos singulares del trastorno de la personalidad agresivo. pasivo.
- ♦ Diferencia entre el conocimiento del ADN y el ARN.
- ♦ Describe la importancia de la epigenética en el estudio del comportamiento del niño y del adolescente.
- ♦ Maneja y domina el papel de la simpatía y la empatía en el aprendizaje vicario.
- ♦ Diferencia la moda de los componentes de adherencia desde la dependencia.
- ♦ Evalúa y califica la presión del grupo en el sujeto.
- ♦ Evalúa la repercusión de los trastornos de ansiedad, depresivos y psicóticos de los padres.
- ♦ Manifiesta la importancia de la admiración en el equilibrio global del individuo.
- ♦ Desarrolla planes de análisis eficaces para el diagnóstico diferencial.
- ♦ Identifica y reconoce la autoimagen del sujeto.
- ♦ Describe síndromes poco conocidos como son las autolesiones.
- ♦ Domina y maneja que la autolesión baja la ansiedad emocional.
- ♦ Identifica y elabora planes de control del negativismo y el vandalismo.
- ♦ Señala la importancia de mantener puentes afectivos con el sujeto.
- ♦ Incide en el nihilismo y la anhedonia como síntomas atroces para el psiquismo humano.
- ♦ Desglosa y maneja la clasificación de las enfermedades mentales del D.S.M.-5 y la CIE 10.
- ♦ Comunica y educa para que los diagnósticos propuestos den lugar a una relación terapéutica eficaz.
- ♦ Incide y desarrolla protocolos que diferencian la salud de la enfermedad en la familia.
- ♦ Descubre el arsenal de signos y señales para identificar la psicopatología del niño y del adolescente.

04

Dirección del curso

El programa incluye en su cuadro docente especialistas de referencia en psicopatología infantojuvenil, que vierten en este experto la experiencia de su trabajo. Además participan, en su diseño y elaboración, otros especialistas de reconocido prestigio que completan el programa de un modo interdisciplinar.



“

Aprende de profesionales de referencia, los últimos avances en los procedimientos en el ámbito de la psicopatología infantojuvenil”

Dirección



Dra. Otero, Veronica

- ♦ Psicóloga especialista europea en Psicoterapia en el centro de salud CEP de Bilbao
- ♦ Jefa del área infantil y juvenil de intervención con PTL en el CEP de Bilbao
- ♦ Máster en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud
- ♦ Especialista en Niños y Adolescentes
- ♦ Experto en Intervención con Psicoterapia de Tiempo Limitado en Trastornos Psicósomáticos
- ♦ Psicoterapeuta certificada por Europsy
- ♦ Psicóloga Especialista en Niños y Adolescentes. Centro de Evaluación y Psicoterapia. Sede Bilbao

Coordinador



Dr. Aguado Romo, Roberto

- ♦ Psicólogo especialista en psicología clínica
- ♦ Psicólogo especialista europeo en psicoterapia
- ♦ Director gerente de los centros de evaluación y psicoterapia de Madrid, Bilbao y Talavera de la Reina
- ♦ Autor de Psicoterapia de Tiempo Limitado
- ♦ Investigador en CerNet, Emotional Network e Instituto europeo de psicoterapias de tiempo limitado

Profesores

Dr. De Dios Gonzalez, Antonio

- ◆ Director de Avatar Psicólogos
- ◆ Director del departamento de Psicología del Hospital Quirón de Marbella
- ◆ Máster en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud por el Instituto Europeo de Psicoterapias de Tiempo Limitado
- ◆ Terapeuta Transpersonal por la Escuela Española de Desarrollo Transpersonal
- ◆ Especialista en E.F.T. por el World Center for EFT.
- ◆ Master en Programación Neurolingüística (P.N.L.) por la Society of Neuro-Linguistic Programming de Richard Bandler
- ◆ Especialista en Psicopatología Infantojuvenil para Médicos

Dr. Gandarias, Gorka

- ◆ Psicólogo sanitario
- ◆ Psicólogo especialista europeo en Psicoterapia por la EFPA en Vitoria
- ◆ Máster en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud
- ◆ Experto en intervención en conducta bizarra y toxicomanía

Dra. Gonzalez, Monica

- ◆ Psicóloga responsable del Departamento de Psicología Infantil y Juvenil del Hospital Quirón de Marbella y de Avatar Psicólogos
- ◆ Máster en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud por el Instituto Europeo de Psicoterapias de Tiempo Limitado (I.E.P.T.L.)

Dra. Martinez-Lorca, Manuela

- ◆ Doctora en Psicología por la Universidad de Castilla-La Mancha
- ◆ Docente en el departamento de Psicología de la UCLM
- ◆ Máster en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud por el Instituto Europeo de Psicoterapias de Tiempo Limitado. Especialista en Psicopatología Infantojuvenil para Médicos

Dra. Roldan, Lucia

- ◆ Psicóloga sanitaria
- ◆ Especialista en intervención cognitiva conductual
- ◆ Máster en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud
- ◆ Experta en intervención con terapia energética

Aprovecha la oportunidad y da el paso para ponerte al día en las últimas novedades en el manejo de la psicopatología infantojuvenil.

05

Estructura y contenido

La estructura de los contenidos ha sido diseñada por un equipo de profesionales de los mejores centros educativos y universidades del territorio nacional, conscientes de la relevancia de la actualidad de la formación innovadora, y comprometidos con la enseñanza de calidad mediante las nuevas tecnologías educativas.



“

Un completísimo programa docente, estructurado en unidades didácticas muy bien desarrolladas, orientadas a un aprendizaje eficaz y rápido, compatible con tu vida personal y profesional”

Módulo 1. La enfermedad psíquica en la infancia y la adolescencia

- 1.1. Vínculo terapéutico entre el psicoterapeuta y el niño o el adolescente.
 - 1.1.1. Primer encuentro.
 - 1.1.2. Autodescubrimiento.
 - 1.1.3. Ser autoridad.
 - 1.1.4. Colocar límites y saber contener.
 - 1.1.5. Trabajar sobre las memorias emocionales.
 - 1.1.6. Convertirse en Persona referencial básica del niño y del adolescente.
- 1.2. Evolución y transiciones entre lo normal y lo patológico.
 - 1.2.1. La herencia del conflicto.
 - 1.2.2. No existen padres perfectos.
- 1.3. Concepto de acompañamiento, contención y escolta.
- 1.4. Comprensión de los síntomas en psicopatología infantil.
 - 1.4.1. Cambios significativos durante el ciclo vital.
 - 1.4.2. Aspectos sanos y enfermos del niño y del adolescente.
- 1.5. Dificultades y problemas psicopatológicos mayores.
 - 1.5.1. Adaptación y adaptabilidad evolutiva del ser.
 - 1.5.2. Identificación del conflicto.
 - 1.5.3. Identificación de los esquemas emocionales.
- 1.6. Etiología general de los trastornos psíquicos.
 - 1.6.1. Actores de la situación.
 - 1.6.2. Emociones sentidas por el sujeto y los actores.
 - 1.6.3. Memoria registrada.
- 1.7. Máscaras y expresiones propias del enfermar psíquico en la infancia y la adolescencia.
- 1.8. Escenificación, rescate y desenlace.
 - 1.8.1. Experiencia emocional correctora.
 - 1.8.2. Desencuadre emocional.
 - 1.8.3. Reestructuración cognitiva.
- 1.9. Encuadre del sistema familiar en una psicoterapia de un solo terapeuta y un solo paciente.





Módulo 2. Contextos y sus trastornos

- 2.1. Conceptos básicos de los contextos evolutivos.
 - 2.1.1. Microcontexto.
 - 2.1.2. Mesocontexto.
 - 2.1.3. Macrocontexto.
- 2.2. Patología del Microcontexto.
- 2.3. Tipo de hijo.
 - 2.3.1. Bisagra.
 - 2.3.2. Colega.
 - 2.3.3. Diana.
- 2.4. Hijo rechazado.
 - 2.4.1. Rechazo directo.
 - 2.4.2. Síndrome de alienación parental.
 - 2.4.3. Bulling.
- 2.5. Historia fraterna.
 - 2.5.1. Unión de los padres.
 - 2.5.2. Resiliencia.
 - 2.5.3. Resolución de conflictos.
- 2.6. Yo familiar.
- 2.7. La familia y su manera de emplear el lenguaje.
 - 2.7.1. Doble vinculo.
 - 2.7.2. Ambigüedad.
 - 2.7.3. Inconsistencia.
- 2.8. Psicopatología familiar y su repercusión en el futuro de nuestro paciente.
 - 2.8.1. Patología psiquiátrica o psicológica de uno de los padres.
 - 2.8.2. Alcoholismo y adicciones.
 - 2.8.3. Trastornos de la personalidad graves.
 - 2.8.4. Desajustes emocionales en los padres.
- 2.9. Maneras de manejar patológicamente a un hijo.
 - 2.9.1. Síndrome de Poll por poderes.
 - 2.9.2. Infantilismo en los padres.
 - 2.9.3. Dejadedez de límites.
 - 2.9.4. Culpabilizar.
 - 2.9.5. No permitir crecimiento.

- 2.10. Relación con abuelos.
 - 2.10.1. Situación permanente.
 - 2.10.2. Situación de donación.
 - 2.10.3. Situación esporádica.
- 2.11. Vínculos conflictivos.
 - 2.11.1. Sobredependencia.
 - 2.11.2. Desligamiento.
 - 2.11.3. Ansioso/tenso.
 - 2.11.4. Colérico/hostil.
 - 2.11.5. Depresivo/desmotivado.
- 2.12. Patología del mesocontexto.
- 2.13. Posición socioeconómica de la familia.
 - 2.13.1. Paro.
 - 2.13.2. Ruina y desahucio.
 - 2.13.3. Desequilibrio económico entre ambos padres.
 - 2.13.4. Manejo patológico de la economía familiar.
- 2.14. Autonomía sobre la familia.
 - 2.14.1. Familias centrípetas.
 - 2.14.2. Familias centrífugas
- 2.15. Ambiente extrafamiliar inadecuado.
 - 2.15.1. Conflictos entre tíos.
 - 2.15.2. Herencias y disputas familiares.
 - 2.15.3. Desajustes e injusticias en el trato.
- 2.16. Abusos.
 - 2.16.1. Violación.
 - 2.16.2. Depravación de la atención.
 - 2.16.3. Violencia física y psíquica.
- 2.17. Yo autónomo.
- 2.18. Escuela.
 - 2.18.1. Docente como persona referencial.
 - 2.18.2. Calidad educativa anormal.
 - 2.18.3. Accidentes.

- 2.19. Barrio.
 - 2.19.1. Agentes referenciales.
 - 2.19.2. Relaciones extrafamiliares anormales.
 - 2.19.3. Comunicación extrafamiliar anormal.
 - 2.19.4. Desordenes sociales.
- 2.20. Problemática con el macrocontexto.
 - 2.20.1. Secuestro familiar por las modas sociales.
 - 2.20.2. Problemas desde la ideología.
 - 2.20.3. Tendencia al aislamiento por clase social.
- 2.21. Capacidad de adaptación.
- 2.22. Sentido de la vida.
- 2.23. Yo social.

Módulo 3. Universos patológicos en la infancia y la adolescencia (DSM-5)

- 3.1. Trastorno del neurodesarrollo.
 - 3.1.1. Discapacidad intelectual.
 - 3.1.2. Trastorno del espectro autista.
 - 3.1.3. Trastornos por déficit de atención y/o hiperactividad.
 - 3.1.4. Trastorno específico del aprendizaje.
 - 3.1.5. Trastornos de la comunicación.
 - 3.1.6. Trastornos motores.
 - 3.1.7. Trastornos por tics.
- 3.2. Trastornos psicóticos.
 - 3.2.1. Trastorno por delirios.
 - 3.2.2. Trastorno psicótico breve.
 - 3.2.3. Esquizofrenia.
 - 3.2.4. Trastorno esquizofreniforme.
 - 3.2.5. Trastorno esquizoafectivo.
 - 3.2.6. Catatonía asociada a otro trastorno mental.
- 3.3. Trastorno ciclotímico y bipolar.



- 3.4. Trastorno depresivo.
 - 3.4.1. Depresión mayor.
 - 3.4.2. Distimia.
 - 3.4.3. Trastorno de desregulación disruptiva del estado de ánimo.
 - 3.4.4. Trastorno disforico premenstrual.
- 3.5. Trastornos de ansiedad.
 - 3.5.1. Trastorno de ansiedad por separación.
 - 3.5.2. Mutismo selectivo.
 - 3.5.3. Fobia específica.
 - 3.5.4. Trastorno de ansiedad social.
 - 3.5.5. Trastorno de pánico.
 - 3.5.6. Agorafobia.
 - 3.5.7. Trastorno de ansiedad generalizada.
 - 3.5.8. Trastornos de ansiedad inducidos por sustancias.
- 3.6. Trastorno obsesivo compulsivo.
 - 3.6.1. Trastorno dismórfico corporal.
 - 3.6.2. Trastorno de acumulación.
 - 3.6.3. Tricotilomanía.
 - 3.6.4. Trastorno de excoriación.
- 3.7. Trastornos relacionados con traumas y factores de estrés.
 - 3.7.1. Trastorno de apego reactivo.
 - 3.7.2. Trastorno de relación social desinhibida.
 - 3.7.3. Trastorno por estrés posttraumático.
 - 3.7.4. Trastorno de estrés agudo.
 - 3.7.5. Trastorno de adaptación.
- 3.8. Trastornos disociativos.
 - 3.8.1. Trastorno de identidad disociativo.
 - 3.8.2. Amnesia disociativa.
 - 3.8.3. Trastorno de despersonalización y desrealización.

- 3.9. Trastornos de síntomas somáticos.
 - 3.9.1. Trastornos de síntomas somáticos.
 - 3.9.2. Trastorno de ansiedad por enfermedad.
 - 3.9.3. Trastorno de conversión.
 - 3.9.4. Factores psicológicos que influyen en otras afecciones médicas.
 - 3.9.5. Trastorno facticio.
- 3.10. Trastornos alimentarios y de ingestión de alimentos.
 - 3.10.1. Pica.
 - 3.10.2. Trastorno de rumiación.
 - 3.10.3. Trastorno de evitación / restricción de la ingestión de alimentos.
 - 3.10.4. Anorexia nerviosa.
 - 3.10.5. Bulimia nerviosa.
 - 3.10.6. Trastorno por atracón.
- 3.11. Trastorno de la excreción.
 - 3.11.1. Enuresis.
 - 3.11.2. Encopresis.
- 3.12. Trastornos del sueño-vigilia.
 - 3.12.1. Insomnio.
 - 3.12.2. Hipersomnias.
 - 3.12.3. Narcolepsia.
 - 3.12.4. Trastorno del sueño relacionados con la respiración.
 - 3.12.5. Trastorno del despertar del sueño no REM.
 - 3.12.6. Trastorno de pesadillas.
 - 3.12.7. Trastorno del comportamiento sueño REM
 - 3.12.8. Síndrome de piernas inquietas.
- 3.13. Disforia de género.
 - 3.13.1. En niños.
 - 3.13.2. En adolescentes y adultos.



- 3.14. Trastornos del control de impulsos y de la conducta.
 - 3.14.1. Trastorno negativista desafiante.
 - 3.14.2. Trastorno explosivo intermitente.
 - 3.14.3. Trastorno de la conducta.
 - 3.14.4. Piromanía.
 - 3.14.5. Cleptomanía.
- 3.15. Trastornos relacionados con sustancias y trastornos adictivos.
 - 3.15.1. Trastornos relacionados con el alcohol.
 - 3.15.2. Trastornos relacionados con la cafeína.
 - 3.15.3. Trastornos relacionados con cannabis.
 - 3.15.4. Trastornos relacionados con alucinógenos.
 - 3.15.5. Trastornos relacionados con inhalantes.
 - 3.15.6. Trastornos relacionados con opiáceos.
 - 3.15.7. Trastornos relacionados con los sedantes, hipnóticos y ansiolíticos.
 - 3.15.8. Trastornos relacionados con estimulantes.
 - 3.15.9. Trastornos relacionados con el tabaco.
 - 3.15.10. Trastornos por juego.
- 3.16. Otras consideraciones sobre el DSM-5.

Módulo 4. Trastornos no registrados en DSM-5 que han aparecido en los últimos años en la consulta del psicólogo

- 4.1. Síndrome explosivo del pataleo y la rabieta.
 - 4.1.1. Secuestro emocional del niño.
 - 4.1.2. No acepta la frustración.
 - 4.1.3. Beneficio secundario.
- 4.2. Síndrome del emperador.
 - 4.2.1. Hijos que maltratan a sus padres.
 - 4.2.2. Insensibilidad emocional.
 - 4.2.3. No tienen un vínculo moral.
 - 4.2.4. No aprenden de los errores.
- 4.3. Egocentrismo patológico.
 - 4.3.1. Ausencia de apego.
 - 4.3.2. Focalizados en metas egocéntricas.
 - 4.3.3. Mentiras.
 - 4.3.4. Actos crueles.
- 4.4. Trastorno negativista desafiante.
 - 4.4.1. Se encoleriza y tiene rabietas.
 - 4.4.2. Discute con adultos.
 - 4.4.3. Desafía activamente a los adultos.
 - 4.4.4. Rechaza cumplir las reglas.
 - 4.4.5. Molesta a otras personas deliberadamente.
 - 4.4.6. Culpa a otros de sus errores.
 - 4.4.7. Tiene rencor y es vengativo.
 - 4.4.8. Es susceptible o fácilmente molestado por otros.
- 4.5. Incumplimiento de normas y límites.
 - 4.5.1. Déficit de atención.
 - 4.5.2. El castigo no les moviliza.
 - 4.5.3. Baja autoestima.
- 4.6. Adicto al teléfono.
 - 4.6.1. Sensación de pánico si no tiene el teléfono.
 - 4.6.2. Encuentra todo el universo en él.
 - 4.6.3. Entretenimiento, desahogo, expectativa, esperanza, vínculo.
- 4.7. Mentira compulsiva.
 - 4.7.1. Pseudología fantástica.
 - 4.7.2. Deformar la realidad para sacar provecho.
 - 4.7.3. Adicción a la mentira.
- 4.8. Manejo delictivo de internet.
 - 4.8.1. Tienen sus contraseñas.
 - 4.8.2. Mas conocimiento de navegar que los adultos.
 - 4.8.3. No tienen límites, sensación de control.

- 4.9. Ciberbullying.
 - 4.9.1. El violento.
 - 4.9.2. La víctima.
 - 4.9.3. Los terceros pasivos.
- 4.10. Personalidad NEET (Not in employment, education or training).
 - 4.10.1. (Ni estudia, ni trabaja, ni reciben formación).
- 4.11. Síndrome por dependencia emocional.
 - 4.11.1. Necesidad de tener localizada a la persona.
 - 4.11.2. Obsesión por la persona.
 - 4.11.3. Necesidad permanente de gestos de aprobación.
 - 4.11.4. Solo se es feliz con esa persona.
 - 4.11.5. Sensación de malestar por seguir con ella.
- 4.12. Niños de la llave.
 - 4.12.1. Conciliación laboral.
 - 4.12.2. Perfil de los padres.
 - 4.12.3. Distanciamiento afectivo.
- 4.13. Suicidio en la infancia y la adolescencia.
 - 4.13.1. Suicidio altruista, egoísta y anónimo (Durkheim).
 - 4.13.2. Origen y forma.
 - 4.13.3. Indicadores.
- 4.14. Autolesión por artefacto dermatológico.
 - 4.14.1. Alivio del dolor emocional.
 - 4.14.2. ¿Preámbulo acto suicida?
- 4.15. Síndrome de evitación.
 - 4.15.1. La seguridad se encuentra al evitar vivir.
 - 4.15.2. Refuerzo de la evitación y Núcleo Accumbens.
- 4.16. Negativismo.
- 4.17. Vandalismo.

- 4.18. Trastorno disocial.
 - 4.18.1. Agresión a personal o a los animales
 - 4.18.2. Destrucción de la propiedad.
 - 4.18.3. Fraudulencia o robo.
 - 4.18.4. Violación grave de las normas.
- 4.19. Nuevas caras de los trastornos del comportamiento alimentario.
 - 4.19.1. Anorexia selectiva.
 - 4.19.2. Anorexia con relaciones sexuales.
 - 4.19.3. Sobreingesta compulsiva.
- 4.20. Nuevos componentes adictivos en toxicomanía.

Módulo 5. Etiología de la psicopatología infantojuvenil

- 5.1. Relaciones parentales y trastornos de ansiedad.
 - 5.1.1. Vínculo colérico.
 - 5.1.2. Vínculo de sobredependencia.
 - 5.1.3. Vínculo melancólico.
- 5.2. Ejes depresivos de la infancia y la adolescencia.
 - 5.2.1. Neurótico & psicótico.
 - 5.2.2. Reactivo & endógeno.
 - 5.2.3. Unipolar & bipolar.
 - 5.2.4. Mayor & menor.
- 5.3. Trastornos de la identidad sexual.
 - 5.3.1. En la infancia.
 - 5.3.2. En la adolescencia.
- 5.4. Cleptomanía en la infancia y la adolescencia.
 - 5.4.1. Robar por robar.
 - 5.4.2. Soy por lo que tengo.
- 5.5. Incapacidad para dormir solo.
 - 5.5.1. Relaciones entre conyugues.
 - 5.5.2. Seguridad por presencia.

- 5.6. Déficit de amistad.
 - 5.6.1. Preámbulo del bullying.
 - 5.6.2. Incapacidad para la amistad.
- 5.7. El nihilismo y la anhedonia en la infancia y la adolescencia.
- 5.8. Relaciones familiares y drogas.
 - 5.8.1. Permisibilidad.
 - 5.8.2. Ceguera en los síntomas.
 - 5.8.3. Normalización social.
- 5.9. Universo del autismo y sus satélites.
- 5.10. Hiperactividad y déficit de atención con sus realidades.
 - 5.10.1. Enfermedad o proceso educativo.
 - 5.10.2. Revisión de la hiperactividad y el déficit de atención.
- 5.11. Trastornos neurológicos en la psicopatología infantojuvenil.
 - 5.11.1. Neuroanatomía del niño y adolescente
 - 5.11.2. Errores en la maduración cerebral.
- 5.12. Disfemia, dislexia y personalidad.

Módulo 6. Trastornos de la personalidad y trastornos de la infancia y adolescencia

- 6.1. Trastorno esquizoide.
 - 6.1.1. Epidemiología.
 - 6.1.2. Comorbilidad.
 - 6.1.3. Casuística.
- 6.2. Trastorno esquizotípico.
 - 6.2.1. Epidemiología.
 - 6.2.2. Comorbilidad.
 - 6.2.3. Casuística.
- 6.3. Trastorno límite.
 - 6.3.1. Epidemiología.
 - 6.3.2. Comorbilidad.
 - 6.3.3. Casuística.
- 6.4. Trastorno narcisista.
 - 6.4.1. Epidemiología.
 - 6.4.2. Comorbilidad.
 - 6.4.3. Casuística.
- 6.5. Trastorno antisocial.
 - 6.5.1. Epidemiología.
 - 6.5.2. Comorbilidad.
 - 6.5.3. Casuística.
- 6.6. Trastorno paranoide.
 - 6.6.1. Epidemiología.
 - 6.6.2. Comorbilidad.
 - 6.6.3. Casuística.
- 6.7. Trastorno histriónico.
 - 6.7.1. Epidemiología.
 - 6.7.2. Comorbilidad.
 - 6.7.3. Casuística.
- 6.8. Trastorno evitativo.
 - 6.8.1. Epidemiología.
 - 6.8.2. Comorbilidad.
 - 6.8.3. Casuística.
- 6.9. Trastorno dependiente.
 - 6.9.1. Epidemiología.
 - 6.9.2. Comorbilidad
 - 6.9.3. Casuística.
- 6.10. Trastorno obsesivo compulsivo.
 - 6.10.1. Epidemiología.
 - 6.10.2. Comorbilidad
 - 6.10.3. Casuística.
- 6.11. Trastorno agresivo pasivo.
 - 6.11.1. Epidemiología.
 - 6.11.2. Comorbilidad.
 - 6.11.3. Casuística.

- 6.12. Trastorno depresivo.
 - 6.12.1. Epidemiología.
 - 6.12.2. Comorbilidad.
 - 6.12.3. Casuística.

Módulo 7. Psicopatología adulta y su repercusión en la infancia y adolescencia

- 7.1. Herencia desde la epigenética.
 - 7.1.1. ADN.
 - 7.1.2. ARN.
 - 7.1.3. Genes y ambiente.
 - 7.1.4. Impronta genómica y herencia epigenética.
- 7.2. Aprendizaje y neuronas espejo.
 - 7.2.1. Repercusiones neuro-psiquiátricas.
 - 7.2.2. La identificación.
 - 7.2.3. Aprendizaje vicario.
- 7.3. Papel de la simpatía y la empatía en el aprendizaje vicario.
 - 7.3.1. Diferencia entre la proyección y la introyección.
 - 7.3.2. Elementos neurológicos de la simpatía y la empatía.
- 7.4. Control social de la personalidad en la infancia y la adolescencia.
 - 7.4.1. La moda.
 - 7.4.2. La presión del grupo.
 - 7.4.3. La imagen social de lo que debe ser.
- 7.5. Leyes del aprendizaje vicario.
 - 7.5.1. Principio de la equipotencia.
 - 7.5.2. Principio de la fidelidad.
 - 7.5.3. Imitación.
 - 7.5.4. Contemplación, sumisión e ignorancia.



- 7.6. Repercusión de los trastornos adultos en niños y adolescentes.
 - 7.6.1. Trastornos de ansiedad.
 - 7.6.2. Trastornos depresivos.
 - 7.6.3. Trastornos psicóticos.
 - 7.6.4. Trastornos por adicciones.
 - 7.6.5. Trastornos del control de impulsos.
 - 7.6.6. Trastornos del comportamiento alimentario.
 - 7.6.7. Trastornos del sueño.
 - 7.6.8. Trastornos laborales.
 - 7.6.9. Problemas legales.
 - 7.6.10. Trastornos neurológicos.
 - 7.6.11. Enfermedad médica.

Módulo 8. Intervención farmacológica en los trastornos de ansiedad y el estrés

- 8.1. Trastorno de angustia o de pánico.
- 8.2. Agorafobia.
- 8.3. Fobia social.
- 8.4. Fobias específicas.
- 8.5. Trastorno de ansiedad generalizada.
- 8.6. Trastorno obsesivo compulsivo y trastornos relacionados.
 - 8.6.1. Trastorno obsesivo compulsivo.
 - 8.6.2. Trastorno dismórfico corporal.
 - 8.6.3. Trastorno por acumulación.
 - 8.6.4. Tricotilomanía.
 - 8.6.5. Trastorno de excoriación.
- 8.7. Trastorno de ansiedad por separación.
- 8.8. Trastorno de adaptación.
 - 8.8.1. Con estado de ánimo deprimido.
 - 8.8.2. Con ansiedad.
 - 8.8.3. Con alteración de la conducta.
 - 8.8.4. Con alteración mixta de las emociones o la conducta.
- 8.9. Trastornos disociativos.
 - 8.9.1. Trastorno de identidad disociativo.
 - 8.9.2. Amnesia disociativa.
 - 8.9.3. Trastorno de despersonalización/desrealización.
- 8.10. Trastornos de síntomas somáticos.
- 8.11. Trastorno de ansiedad por enfermedad.
 - 8.11.2. Trastorno de conversión.
 - 8.11.3. Trastorno facticio.
- 8.12. Trastornos relacionados con traumas y estrés.
- 8.13. Trastorno de estrés agudo.
 - 8.13.1. Estrés postraumático.
- 8.14. Trastorno de relación social desinhibida.



Una experiencia de Máster única, clave y decisiva para impulsar tu desarrollo profesional

06

Metodología

Esta formación te ofrece una forma diferente de aprender. Nuestra metodología se desarrolla a través de una forma de aprendizaje de forma cíclica: **el Relearning**. Este sistema de enseñanza es utilizado en las facultades de medicina más prestigiosas del mundo y se ha considerado uno de los más eficaces por publicaciones de gran relevancia como el ***New England Journal of Medicine***.



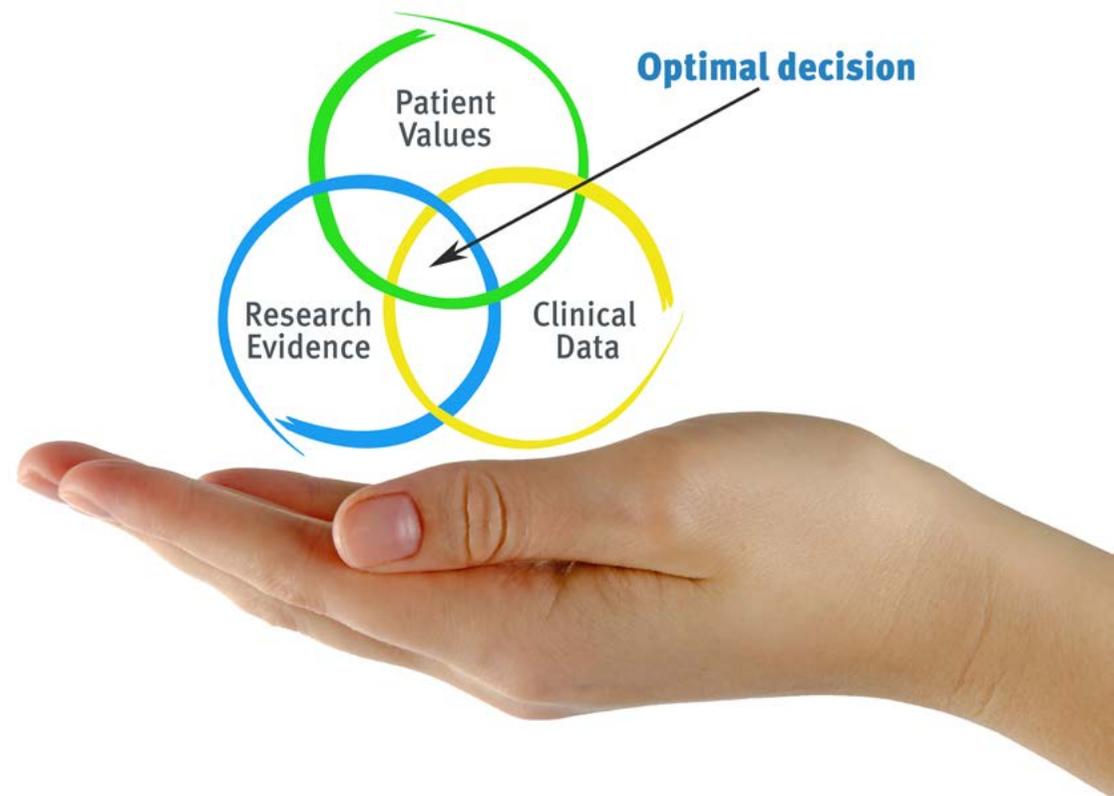
“

Descubre el Relearning, un sistema que abandona el aprendizaje lineal convencional, para llevarte a través de sistemas cíclicos de enseñanza: una forma de aprender que ha demostrado su enorme eficacia, especialmente en las materias que requieren memorización”

En TECH empleamos el Método del caso

Ante una determinada situación, ¿qué haría usted? A lo largo del programa formativo meses, usted se enfrentará a múltiples casos clínicos simulados, basados en pacientes reales en los que deberá investigar, establecer hipótesis y, finalmente, resolver la situación. Existe abundante evidencia científica sobre la eficacia del método. Los especialistas aprenden mejor, más rápido y de manera más sostenible en el tiempo.

Con TECH podrás experimentar una forma de aprender que está moviendo los cimientos de las Universidades tradicionales de todo el mundo.



Según el Dr Gervas, el caso clínico es la presentación comentada de un paciente, o grupo de pacientes, que se convierte en «caso», en un ejemplo o modelo que ilustra algún componente clínico peculiar, bien por su poder docente, bien por su singularidad o rareza. Es esencial que el caso se apoye en la vida profesional actual, intentando recrear los condicionantes reales en la práctica profesional del médico.

“

¿Sabía qué este método fue desarrollado en 1912 en Harvard para los estudiantes de Derecho? El método del caso consistía en presentarles situaciones complejas reales para que tomaran decisiones y justificasen cómo resolverlas. En 1924 se estableció como método estándar de enseñanza en Harvard”

La eficacia del método se justifica con cuatro logros fundamentales:

1. Los alumnos que siguen este método no solo consiguen la asimilación de conceptos, sino un desarrollo de su capacidad mental mediante ejercicios de evaluación de situaciones reales y aplicación de conocimientos.
2. El aprendizaje se concreta de una manera sólida, en capacidades prácticas, que permiten al alumno una mejor integración en el mundo real.
3. Se consigue una asimilación más sencilla y eficiente de las ideas y conceptos, gracias al planteamiento de situaciones que han surgido de la realidad.
4. La sensación de eficiencia del esfuerzo invertido se convierte en un estímulo muy importante para el alumnado, que se traduce en un interés mayor en los aprendizajes y un incremento del tiempo dedicado a trabajar en el curso.



Relearning Methodology

En TECH potenciamos el método del caso de Harvard con la mejor metodología de enseñanza 100 % online del momento: el Relearning.

Nuestra Universidad es la primera en el mundo que combina el estudio de casos clínicos con un sistema de aprendizaje 100% online basado en la reiteración, que combina un mínimo de 8 elementos diferentes en cada lección, y que suponen una auténtica revolución con respecto al simple estudio y análisis de casos.



El médico aprenderá mediante casos reales y resolución de situaciones complejas en entornos simulados de aprendizaje. Estos simulacros están desarrollados a partir de software de última generación que permiten facilitar el aprendizaje inmersivo.

Situado a la vanguardia pedagógica mundial, el método Relearning ha conseguido mejorar los niveles de satisfacción global de los profesionales que finalizan sus estudios, con respecto a los indicadores de calidad de la mejor universidad online en habla hispana (Universidad de Columbia).

Con esta metodología hemos formado a más de 250.000 médicos con un éxito sin precedentes, en todas las especialidades clínicas con independencia la carga de cirugía. Nuestra metodología pedagógica está desarrollada en entorno de máxima exigencia, con un alumnado universitario de un perfil socioeconómico alto y una media de edad de 43,5 años.

El relearning te permitirá aprender con menos esfuerzo y más rendimiento, implicándote más en tu formación, desarrollando el espíritu crítico, la defensa de argumentos y el contraste de opiniones: una ecuación directa al éxito.

En nuestro programa, el aprendizaje no es un proceso lineal, sino que sucede en espiral (aprendemos, desaprendemos, olvidamos y reaprendemos). Por eso, combinamos cada uno de estos elementos de forma concéntrica.

La puntuación global que obtiene nuestro sistema de aprendizaje es de 8.01, con arreglo a los más altos estándares internacionales.



En este programa tendrás acceso a los mejores materiales educativos, preparados a conciencia para ti:



Material de estudio

Todos los contenidos didácticos son creados por los especialistas que van a impartir el curso, específicamente para él, de manera que el desarrollo didáctico sea realmente específico y concreto.

Estos contenidos son aplicados después al formato audiovisual que creará nuestra manera de trabajo online, con las técnicas más novedosas que nos permiten ofrecerte una gran calidad, en cada una de las piezas que pondremos a tu servicio.



Últimas técnicas y procedimientos en vídeo

Te acercamos a las técnicas más novedosas, a los últimos avances educativos, al primer plano de la actualidad en técnicas médicas. Todo esto, en primera persona, con el máximo rigor, explicado y detallado para tu asimilación y comprensión. Y lo mejor, puedes verlos las veces que quieras.



Resúmenes interactivos

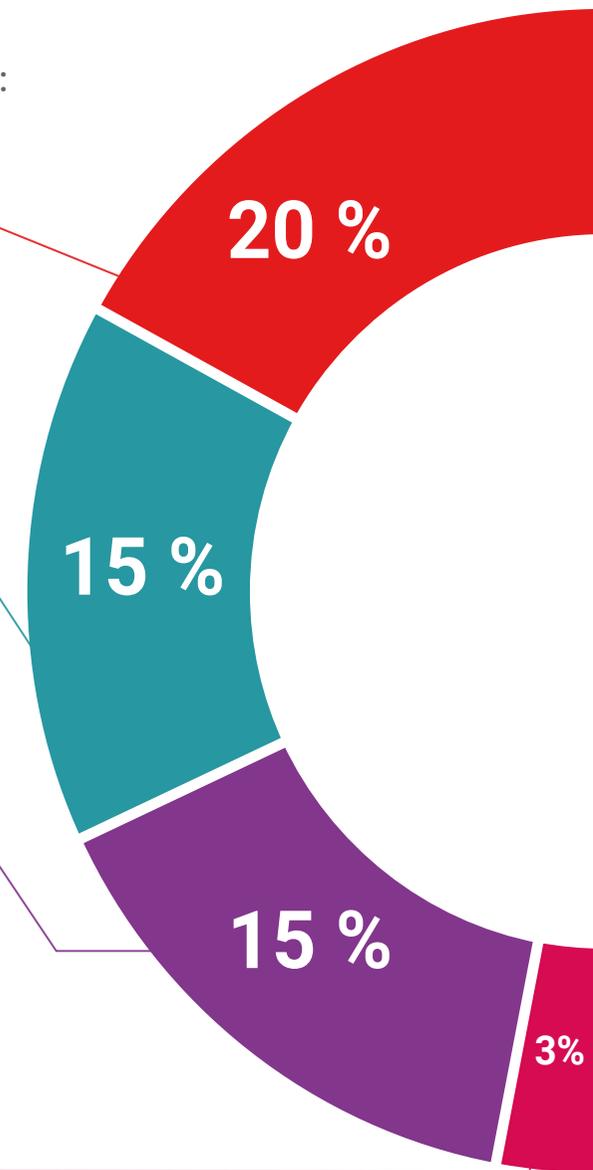
Presentamos los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audio, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento.

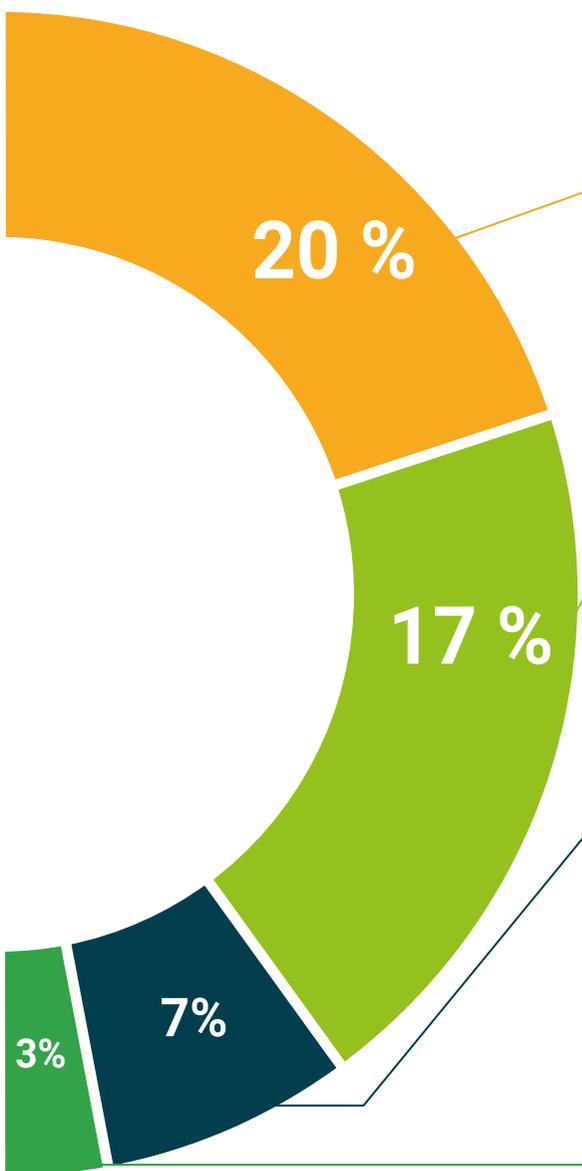
Este sistema exclusivo de formación para la presentación de contenidos multimedia fue premiado por Microsoft como "Caso de éxito en Europa".



Lecturas complementarias

Artículos recientes, documentos de consenso, guías internacionales..., en nuestra biblioteca virtual tendrás acceso a todo lo que necesitas para completar tu formación.





Análisis de casos elaborados y guiados por expertos

El aprendizaje eficaz tiene, necesariamente, que ser contextual. Por eso, te presentaremos los desarrollos de casos reales en los que el experto te guiará a través del desarrollo de la atención y la resolución de las diferentes situaciones: una manera clara y directa de conseguir el grado de comprensión más elevado.



Testing & Retesting

Evaluamos y reevaluamos periódicamente tu conocimiento a lo largo del programa, mediante actividades y ejercicios evaluativos y autoevaluativos: para que compruebes cómo vas consiguiendo tus metas.



Clases magistrales

Existe evidencia científica sobre la utilidad de la observación de terceros expertos. El denominado Learning from an expert afianza el conocimiento y el recuerdo, y genera seguridad en nuestras futuras decisiones difíciles.



Guías rápidas de actuación

Te ofrecemos los contenidos más relevantes del curso en forma de fichas o guías rápidas de actuación. Una manera sintética, práctica y eficaz de ayudarte a progresar en tu aprendizaje.



07

Titulación

El Máster en Psicopatología Infantojuvenil para Médicos le garantiza, además de la formación más rigurosa y actualizada, el acceso a un título universitario de Máster expedido por TECH - Universidad Tecnológica.



“

Supera con éxito este Máster y recibe tu titulación universitaria sin desplazamientos ni farragosos trámites”

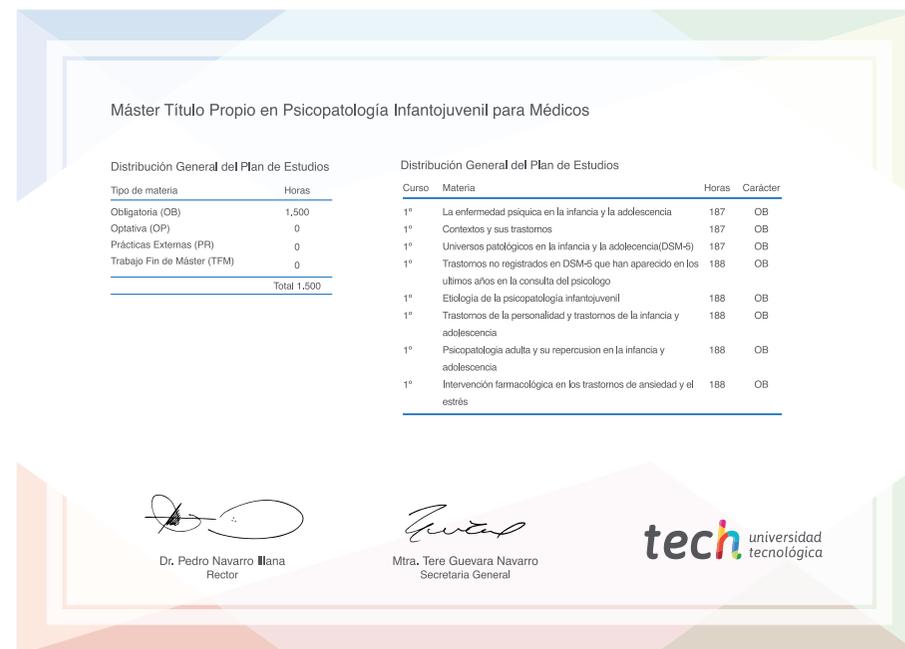
Este **Máster en Psicopatología Infantojuvenil para Médicos** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado.

Tras la superación de las evaluaciones por parte del alumno, éste recibirá por correo postal con acuse de recibo su correspondiente **Título de Máster Propio** emitido por **TECH - Universidad Tecnológica**.

El título expedido por **TECH - Universidad Tecnológica** expresará la calificación que haya obtenido en el Máster, y reúne los requisitos comúnmente exigidos por las bolsas de trabajo, oposiciones y comités evaluadores carreras profesionales.

Título: **Máster en Psicopatología Infantojuvenil para Médicos**

Nº Horas Oficiales: **1.500**





Máster Título Propio
Psicopatología Infantojuvenil
para Médicos

Modalidad: **Online**

Duración: **12 meses**

Titulación: **TECH - Universidad Tecnológica**

Horas lectivas: **1.500 h.**

Máster Título Propio

Psicopatología Infantojuvenil para Médicos

