

Máster Título Propio

Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria



Máster Título Propio Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria

Modalidad: Online

Duración: 12 meses

Titulación: TECH Universidad Tecnológica

Horas lectivas: 1.500 h.

Acceso web: www.techtute.com/nutricion/master/master-intervencion-psicologica-trastornos-conducta-alimentaria

Índice

01

Presentación

pág. 4

02

Objetivos

pág. 8

03

Competencias

pág. 12

04

Dirección del curso

pág. 16

05

Estructura y contenido

pág. 20

06

Metodología

pág.30

07

Titulación

pág. 38

01

Presentación

En una sociedad donde los trastornos alimentarios están a la orden del día, es crucial que los profesionales de la nutrición se capaciten para hacer frente a las deficiencias que puedan presentar sus pacientes. La realidad de los trastornos de la conducta alimentaria ha ido cambiando en los últimos treinta años, actualmente, son muchos los colectivos que tienen una gran preocupación por su figura, tanto mujeres como hombres, aunque los trastornos de la conducta alimentaria siguen siendo más de carácter femenino en la Anorexia Nerviosa (AN) o en la Bulimia Nerviosa (BN), no sucede lo mismo en la Vigorexia, donde el porcentaje de hombres triplica al de las mujeres.





“

Cuando un nutricionista se enfrenta a un paciente con trastornos alimenticios, es crucial que sepa atenderlo no solo desde un punto de vista nutricional, sino también psicológico”

La edad de inicio de los trastornos nutricionales ha cambiado, en los años 80 del siglo pasado, el diagnóstico de AN o BN era inexistente en la práctica a partir de los 18 años, hoy tenemos personas que cumplen los criterios de AN y BN de edades adultas, con hijos, manteniendo una relación sentimental, cuestión que en la AN no se observaba en los años referidos. La valía para algo más que por el control del peso, es un elemento fundamental para determinar un proceso natural de preocupación por estar saludable de una enfermedad mental. Las personas que presentan actitudes extremas hacia el control alimentario son muy heterogéneas y los estudios de diagnóstico diferencial no siempre detectan la Anorexia Nerviosa (AN) o la Bulimia Nerviosa (BN). Para personas que no tengan un firme sentido de sí mismos el control alimentario y corporal es un remedio... pero arriesgado, ya que son unas de las pocas enfermedades psiquiátricas que pueden llegar a la muerte por inanición o suicidio, parece que está en aumento en nuestros días.

La posible mayor incidencia (por otra parte, no demostrable) puede ser debida a varias causas:

a) Por un mejor diagnóstico de los trastornos nutricionales; b) por error diagnóstico con otros cuadros; c) mayor tendencia en la adolescencia por "dietas"; d) rápido desarrollo de la pubertad en las últimas generaciones asociado con su autoconciencia y cambios biológicos; e) necesidades y distinguos sociales; f) problemas psicológicos en las adolescentes de tipo existencial, distintos al de generaciones pasadas; g) falta de rigor diagnóstico tomando como AN enfermas que no lo son, etc.

El hacer dietas es un logro asociado al autorrechazo y al control sobre los deseos del cuerpo que puede generar un sentimiento negativo en la vida del individuo. Además, estas presiones suelen afectar más a la mujer, quienes además de tener que ser útiles, independientes y competitivas, deben mantener su tradicional papel de esposa, ama de casa y madre. Todo ello, sin descuidar su aspecto físico. Y, aunque por sí solo esto no sea el desencadenante de una AN o BN, crea un ambiente propicio para el surgimiento de estos trastornos.

Hay un aumento de la incidencia de la AN en las culturas occidentales, una prevalencia de 0,7% que varía según grupo estudiado y el criterio diagnóstico usado.

Se estima que, por 100.000 habitantes, 30 a 40 mujeres comprendidas entre 15 a 25 años pueden padecer un trastorno alimenticio de forma típica.

Este **Máster Título Propio en Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado.

Sus características más destacadas son:

- El desarrollo de más de 50 casos prácticos presentados por expertos en Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria
- Los contenidos gráficos, esquemáticos y eminentemente prácticos con los que están concebidos, recogen la información indispensable para el ejercicio profesional
- Los ejercicios donde realizar el proceso de autoevaluación para mejorar el aprendizaje
- El sistema interactivo de aprendizaje basado en algoritmos para la toma de decisiones ante el paciente con problemas de alimentación
- 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



En una sociedad donde los trastornos alimentarios están a la orden del día, es crucial que los profesionales de la nutrición se actualicen y adquieran unas competencias transversales para ofrecer la mejor atención a sus pacientes"

“

No pierdas la oportunidad de estudiar de la mano de los mejores profesionales del sector y de convertirte en un nutricionista de prestigio estudiando este Máster Título Propio”

Incluye en su cuadro docente a profesionales pertenecientes al ámbito de la nutrición, que vierten en esta capacitación 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 una capacitación inmersiva programada para entrenarse ante situaciones reales.

El diseño de este programa se centra en el Aprendizaje Basado en Problemas, mediante el cual el profesional deberá tratar de resolver las distintas situaciones de práctica profesional que se le planteen a lo largo del curso académico. Para ello, el profesional contará con la ayuda de un novedoso sistema de vídeo interactivo realizado por reconocidos expertos en nutrición con gran experiencia.

Aprenderás no solo a través de contenido teórico, sino también de casos prácticos que te ayudarán en el ejercicio diario de tu profesión.

Al tratarse de una capacitación online, podrás compaginar tus estudios con el resto de tus actividades diarias.

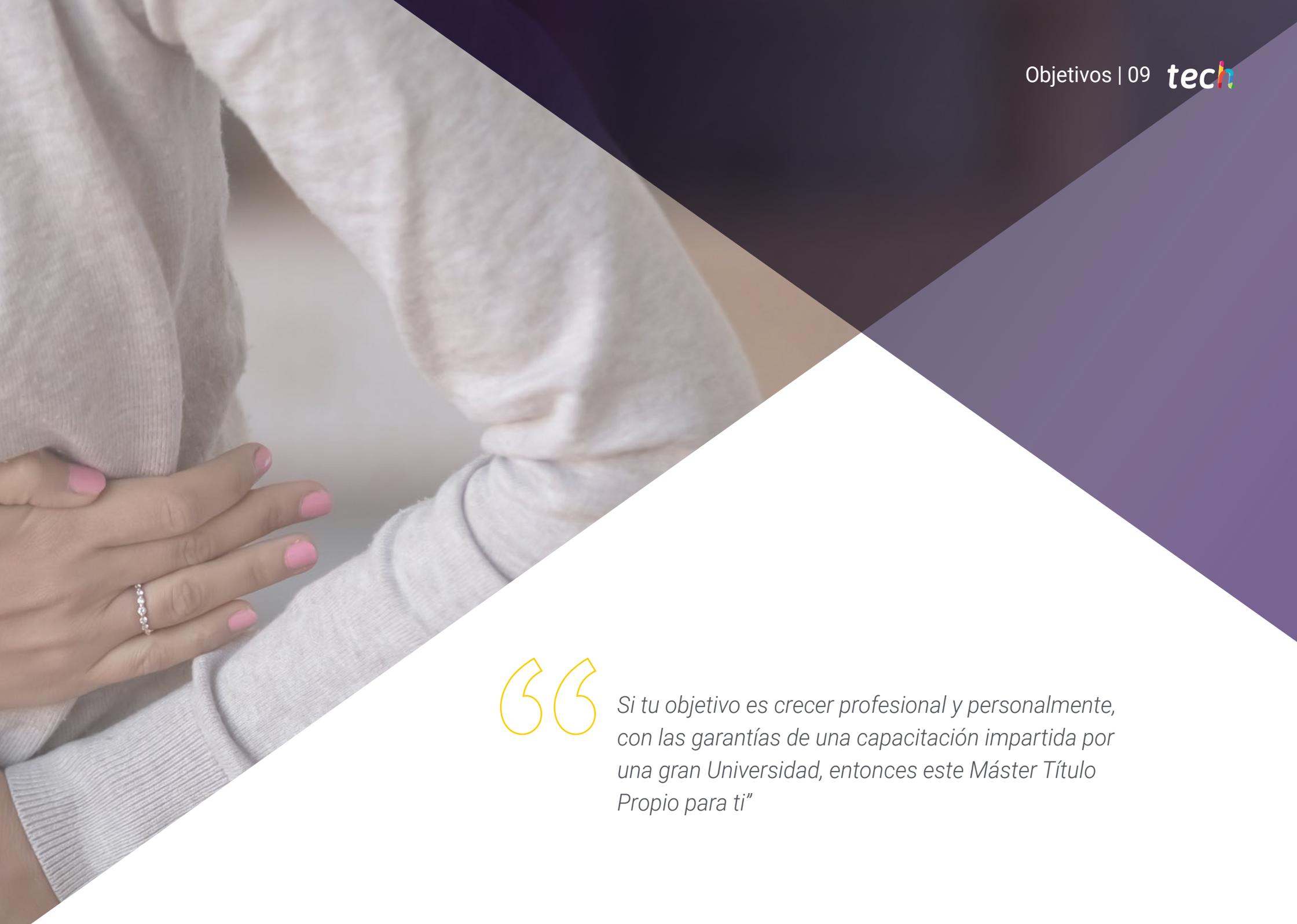


02

Objetivos

El principal objetivo que persigue este programa es el desarrollo del aprendizaje teórico-práctico, de forma que el profesional de la nutrición consiga dominar de forma efectiva y rigurosa el estudio de la Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria. De esta forma, el nutricionista podrá entender cómo enfrentar de forma correcta los trastornos alimenticios de tal manera que ayude al paciente no solo desde el punto de vista alimenticio, sino también psicológico. Estas competencias adquiridas, ayudarán al profesional a insertarse con éxito en este mercado laboral.





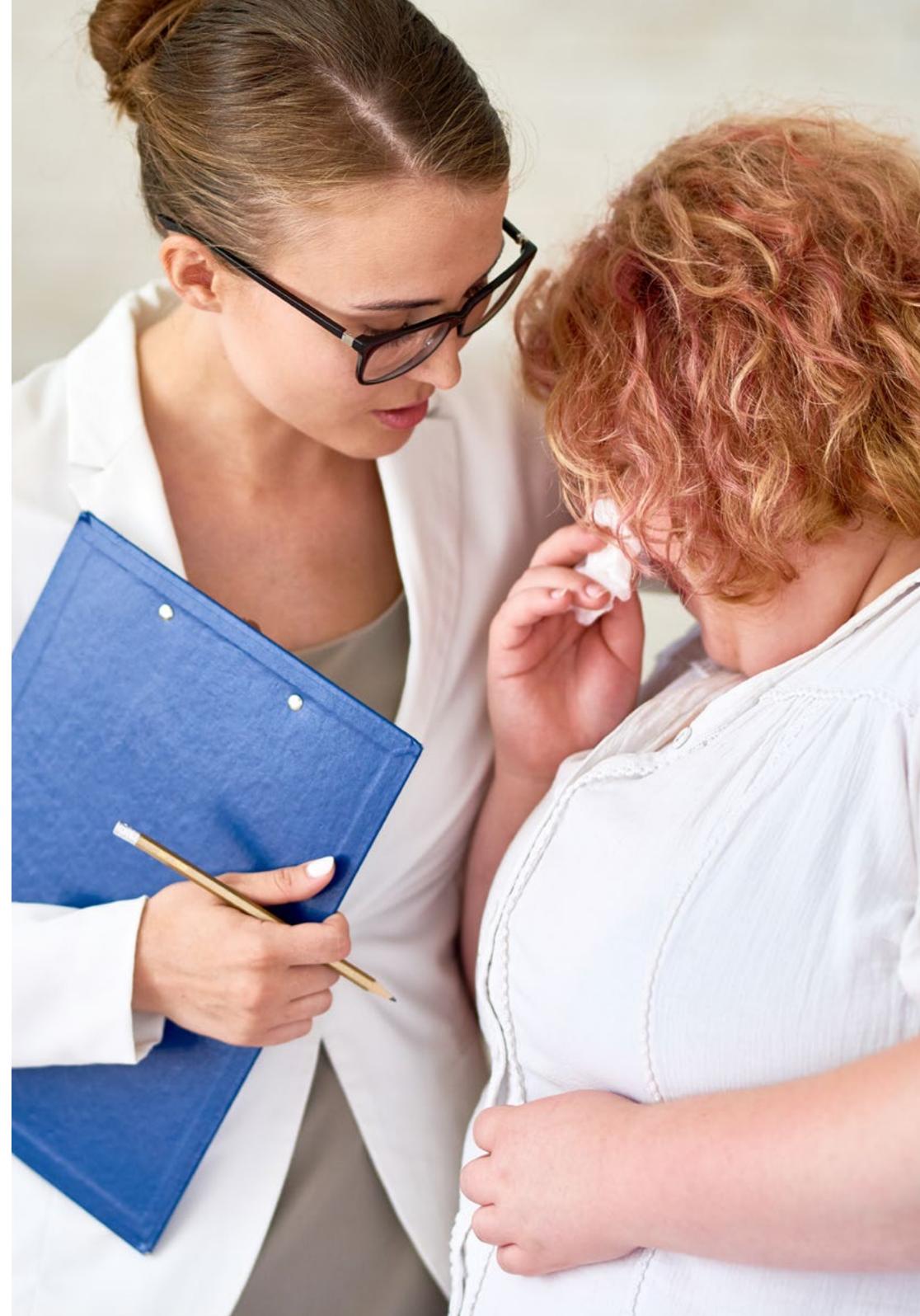
“

Si tu objetivo es crecer profesional y personalmente, con las garantías de una capacitación impartida por una gran Universidad, entonces este Máster Título Propio para ti”



Objetivos generales

- Describir los fundamentos del psicodiagnóstico de los Trastornos de la conducta alimentaria
- Realizar informes como profesional de la salud o dentro del escenario de los Trastornos de la conducta alimentaria
- Describir las distintas subespecialidades del campo de los Trastornos de la conducta alimentaria
- Identificar los perfiles familiares de los Trastornos de la conducta alimentaria
- Describir el funcionamiento mental de los Trastornos de la conducta alimentaria
- Desarrollar procedimientos de intervención en los Trastornos de la conducta alimentaria
- Emplear protocolos multidisciplinares para encauzar la intervención psicosocial de los Trastornos de la conducta alimentaria
- Indagar en los estudios publicados en los Trastornos de la conducta alimentaria
- Emplear instrumentos para discriminar la simulación y la mentira, así como saber contener el estado emocional del paciente
- Explicar desde el código deontológico, los procedimientos utilizados para ayudar en los Trastornos de la conducta alimentaria





Objetivos específicos

Módulo 1. Evolución y actualidad de los trastornos de la conducta alimentaria

- ♦ Desarrollar competencias para establecer un vínculo apropiado en la realización del psicodiagnóstico
- ♦ Manejar las interferencias que se producen en la intervención, sabiendo diferenciar la deseabilidad del sujeto al que se le está evaluando, de su estado psíquico real
- ♦ Incorporar la intervención a un marco multidisciplinar

Módulo 2. Psicodiagnóstico y evaluación de los trastornos de la conducta alimentaria

- ♦ Enseñar al alumno los instrumentos de psicodiagnóstico que se encuentran actualmente homologados por la investigación científica
- ♦ Desarrollar competencias para establecer un vínculo apropiado en la realización del psicodiagnóstico
- ♦ Asegurar al profesional su capacitación para la intervención en estos trastornos
- ♦ Discriminar la batería de instrumentos más acordes para cada caso

Módulo 3. Personalidad y trastornos de la conducta alimentaria

- ♦ Estructurar protocolos de evaluación adecuados según las edades y el área a evaluar
- ♦ Reflexionar sobre los factores movilizados subjetivos del paciente

Módulo 4. La familia en los trastornos de la conducta alimentaria

- ♦ Analizar las implicaciones de cada uno de los pacientes

Módulo 5. Clínica y manifestaciones de los trastornos de la conducta alimentaria

- ♦ Desarrollar del itinerario diagnóstico tanto desde el D.S.M. 5 como por el C.I.E-10
- ♦ Adquirir la destreza para realizar la intervención según el perfil del paciente
- ♦ Manejar las situaciones de estrés que se pueden producir en el proceso

Módulo 6. Intervención Psicológica en los Trastornos de la Conducta Alimentaria

- ♦ Verificar la implicación dentro del marco profesional del psicólogo
- ♦ Manejar las bases del derecho del paciente y el código deontológico del psicólogo
- ♦ Verificar la implicación dentro del marco profesional del psicólogo
- ♦ Describir la estructura del proceso de intervención
- ♦ Revisar con protocolos estandarizados todo el procedimiento

Módulo 7. Aspectos psicosociales en los trastornos de la conducta alimentaria

- ♦ Identificar los puntos divergentes entre la comunicación digital y analógica
- ♦ Incorporar el proceso al marco de una sociedad del bienestar enmarcadas en las necesidades de la estética y los actuales órdenes estilísticos
- ♦ Referir y detectar las anomalías de este tipo de pacientes
- ♦ Plantear las nuevas perspectivas de la evaluación psicológica en estos trastornos



Si tu objetivo es dar un impulso a tu profesión, no lo pienses más e inscríbete en nuestro programa. Es el más completo del mercado"

03

Competencias

Después de superar las evaluaciones del Máster Título Propio en Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria, el profesional habrá adquirido las competencias necesarias para una praxis de calidad y actualizada en base a la metodología didáctica más innovadora. Estas competencias, ayudarán al nutricionista a crecer dentro de su profesión y a comenzar a trabajar en un sector cada vez más demandante de expertos en la materia.



“

Tras realizar este programa serás capaz de asimilar y utilizar los métodos y estrategias necesarias para realizar una Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria de calidad”



Competencias generales

- Dominar el concepto de los trastornos de la conducta alimentaria, su clasificación y funcionamiento
- Descubrir qué diferencias existen en los trastornos de la conducta alimentaria
- Relacionar el lenguaje corporal con la expresión y tratamiento de las emociones a través de las terapias basadas en el cuerpo para ayudar a los trastornos de la conducta alimentaria

“

Da el paso para ponerte al día en las últimas novedades en intervención psicológica en trastornos de la conducta alimentaria para e impulsa tu carrera”





Competencias específicas

- ♦ Conocer los trastornos de la conducta alimentaria y su evolución
- ♦ Descubrir las bases científicas de los trastornos de la conducta alimentaria y su relevancia en la vida del tres
- ♦ Comprender y dominar las bases de los trastornos de la conducta alimentaria
- ♦ Relacionar el funcionamiento cerebral, los estados emocionales y los trastornos de la conducta alimentaria en los niños
- ♦ Relacionar el funcionamiento cerebral, los estados emocionales y los trastornos de la conducta alimentaria en el adolescente
- ♦ Relacionar el funcionamiento cerebral, los estados emocionales y los trastornos de la conducta alimentaria en el adulto
- ♦ Profundizar en la relación del sistema nervioso con el sistema endocrino
- ♦ Generar estrategias de vida saludable para llevarlas a la práctica con el paciente
- ♦ Manejar la técnica EFT como medio de liberación emocional
- ♦ Dominar técnicas de ventilación emocional basadas en la escritura
- ♦ Descubrir signos de la Anorexia Nerviosa
- ♦ Dominar los signos de la Bulimia Nerviosa
- ♦ Diferenciar los trastornos de la conducta alimentaria de la sobreingesta
- ♦ Descubrir los mecanismos de la obesidad patológica
- ♦ Relacionar los orígenes sociales de los trastornos de la conducta alimentaria
- ♦ Comprender el enfoque de la Terapia conductual
- ♦ Entender las peculiaridades de las herramientas cognitivas
- ♦ Manejar el concepto de alexitimia en la anorexia y la bulimia nerviosa
- ♦ Dominar las técnicas más efectivas en la terapia familiar
- ♦ Trabajar el perdón desde la Terapia de aceptación y compromiso
- ♦ Entender la enfermedad desde el desorden afectivo
- ♦ Manejar el duelo como componente necesario en los trastornos de la conducta alimentaria
- ♦ Entender el trabajo de la autoestima y estos trastornos
- ♦ Entender la Terapia Integral de Pareja
- ♦ Manejar técnicas aplicadas al sistema familiar
- ♦ Organizar componentes de intervención multidisciplinarios
- ♦ Dominar la psicofarmacología asociada a los trastornos de la conducta alimentaria
- ♦ Manifestar la influencia de los hechos sociales en los trastornos de la conducta alimentaria

04

Dirección del curso

El equipo docente de TECH, experto en Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria desde un punto de vista nutricional, cuenta con un amplio prestigio en esta área de estudio y son profesionales con años de experiencia docente que se han unido para ayudarte a dar un impulso a tu carrera. Para ello, han elaborado este Máster Título Propio con actualizaciones recientes en la materia que te permitirá capacitarte y aumentar tus habilidades en un sector en continuo crecimiento.



“

*Aprende de los mejores profesionales y
convértete tú mismo en un profesional de éxito”*

Dirección



Dra. Gascón Martín, Laura

- ◆ Directora del centro de evaluación y psicoterapia de Talavera de la Reina
- ◆ Especialista en Psicología Forense y Jurídica
- ◆ Psicóloga de los Juzgados 1 y 2 de Toledo
- ◆ Coordinadora en Toledo del Plan de Intervención en Urgencias y Asistencia Psicológica
- ◆ Coordinadora del Plan de Violencia de Género a nivel nacional de la Sociedad de Psicoterapias de Tiempo Limitado
- ◆ Máster en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud
- ◆ Experta en psicoterapia de adultos



D. Aguado Romo, Roberto

- ◆ Presidente del Instituto Europeo de Psicoterapia de Tiempo Limitado
- ◆ Psicólogo en consultas privadas
- ◆ Investigador en Psicoterapias de Tiempo Limitado
- ◆ Coordinador del equipo de orientación de numerosos centros escolares
- ◆ Autor de diversos libros sobre Psicología
- ◆ Comunicador experto en Psicología en medios de comunicación
- ◆ Docente de cursos y estudios de posgrado universitario
- ◆ Presidente del Instituto Europeo de Psicoterapias de Tiempo Limitado
- ◆ Máster en Psicología Clínica y Psicología de la Salud
- ◆ Especialista en Psicología Clínica
- ◆ Especialista en Focalización por disociación selectiva

Profesores

D. De Dios González, Antonio

- ♦ Director de Avatar Psicólogos
- ♦ Director del Departamento de Psicología del Hospital Quirónsalud Marbella
- ♦ Director del Área Clínica y de la Salud de Iridia Hispania
- ♦ Formador en Cruz Roja Española
- ♦ Especialista en Hipnosis Clínica y Relajación
- ♦ Especialista en EFT por el World Center for EFT
- ♦ Terapeuta Transpersonal por la Escuela Española de Desarrollo Transpersonal
- ♦ Licenciado en Psicología por la Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Máster en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud por el Instituto Europeo de Psicoterapias de Tiempo Limitado
- ♦ Máster en Programación Neurolingüística (PNL) por la Society of Neuro-Linguistic Programming de Richard Bandler

Dña. Otero, Verónica

- ♦ 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
- ♦ Licenciada con grado en Psicología por la Universidad de Deusto
- ♦ Máster en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud
- ♦ Psicóloga Especialista en Niños y Adolescentes
- ♦ Especialista en Terapia de Interacción Recíproca
- ♦ Psicólogo Especialista en Psicoterapia como miembro de la EFPA
- ♦ Psicoterapeuta homologado por la FEAP
- ♦ Certificado Europsy como Psicólogo Especialista
- ♦ Certificado Europsy como Psicoterapeuta Especialista

Dr. Fernández, Ángel

- ♦ Director del Centro de Evaluación y Psicoterapia de Madrid
- ♦ Psicólogo Especialista Europeo en Psicoterapia por la EFPA
- ♦ Psicólogo Sanitario
- ♦ Máster en Psicología Clínica y Psicología de la Salud
- ♦ Responsable tutor del área de Psicodiagnóstico e intervención psicológica del CEP
- ♦ Autor de la técnica TEN
Jefe de estudios del Máster en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud
- ♦ Especialista en Hipnosis Clínica y Relajación

Dra. Martínez-Lorca, Manuela

- ♦ Psicóloga Sanitaria
- ♦ Docente en el departamento de Psicología de la Universidad de Castilla La Mancha CLM
- ♦ Máster en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud por el Instituto Europeo de Psicoterapias de Tiempo Limitado
- ♦ Especialista en Hipnosis Clínica y Relajación
- ♦ Licenciada en Psicología
- ♦ Doctora en Medicina

Dra. Zabala-Baños, María Carmen

- ♦ Psicóloga Sanitaria experta en Rehabilitación Psicosocial y Terapia Ocupacional
- ♦ Investigadora del Departamento de Enfermería, Fisioterapia y Terapia Ocupacional de la Universidad de Castilla La Mancha
- ♦ Doctora en Psicología por la Universidad de Castilla La Mancha
- ♦ Máster en Psicología Clínica y de la Salud
- ♦ Máster en Psicoterapia de Tiempo Limitado y Psicología de la Salud

05

Estructura y contenido

La estructura de los contenidos de este Máster Título Propio ha sido diseñada por un equipo de profesionales conocedor de las últimas novedades en este sector y altamente consciente de las implicaciones que tiene la actualización de las habilidades en la praxis diaria del profesional. Este equipo profesional será el encargado de llevar al alumno una serie de materiales didácticos pensados especialmente para que el nutricionista sea capaz de realizar una intervención a sus pacientes no solo desde el punto de vista alimenticio, sino también psicológico.



“

Contamos con el programa científico más completo y actualizado del mercado. Buscamos la excelencia y queremos ayudarte a que tú también la consigas”

Módulo 1. Evolución y actualidad de los trastornos de la conducta alimentaria

- 1.1. Consideraciones de fundamento
- 1.2. Historia del comportamiento alimentario
- 1.3. Dinámicas de enfermar en los trastornos de la conducta alimentaria
- 1.4. Relación evolutiva alimento y afecto
 - 1.4.1. Ecuación dar leche con amor
 - 1.4.2. Utilidad del alimento en la relación social
 - 1.4.3. Relación alimento referentes
 - 1.4.4. Ayuno y cultura
 - 1.4.5. Las ayunadoras y las artistas del hambre
 - 1.4.6. Historia de la Anorexia nerviosa
 - 1.4.7. Desarrollo histórico del concepto de Bulimia
- 1.5. Clasificaciones históricas de los trastornos de la conducta alimentaria
 - 1.5.1. DSM IV
 - 1.5.2. CIE 10
 - 1.5.3. DSM 5
- 1.6. Constructos cercanos a los trastornos de la conducta alimentaria
 - 1.6.1. Trastornos neuróticos
 - 1.6.2. Patoplástica
 - 1.6.3. Atrofia nervosa
 - 1.6.4. Histerismo gástrico
 - 1.6.5. Huelga de hambre
 - 1.6.6. Paternoanorexia
 - 1.6.7. Anorexia obsesiva e histérica
- 1.7. Evolución de los trastornos de la conducta alimentaria.
 - 1.7.1. Funciones mentales del sujeto
 - 1.7.2. Desequilibrios biológicos
 - 1.7.3. Interacción del sujeto en su microcontexto, mesocontexto y macrocontexto
- 1.8. Perspectiva social de los trastornos de la conducta alimentaria





Módulo 2. Psicodiagnóstico y evaluación de los trastornos de la conducta alimentaria

- 2.1. Entrevista activa (C.H.S.V.)
 - 2.1.1. Teoría de la información
 - 2.1.2. Canales de la comunicación
 - 2.1.3. Sistema de comunicación
- 2.2. Axiomas de la entrevista
 - 2.2.1. Es imposible no comunicar
 - 2.2.2. Contenido y relación
 - 2.2.3. Valencia afectiva
 - 2.2.4. Comunicación digital y analógica
 - 2.2.5. Simétrica & asimetría
- 2.3. Exploración de la comunicación
 - 2.3.1. Comunicación verbal
 - 2.3.2. Comunicación no verbal
 - 2.3.3. Doble vinculo
 - 2.3.4. Psicopatología de la comunicación
 - 2.3.5. Un gesto vale más que mil palabras
- 2.4. Historia clínica
 - 2.4.1. Personal
 - 2.4.2. Familiar
 - 2.4.3. Generacional
- 2.5. Anamnesis
 - 2.5.1. Biografía Psicopatológica
 - 2.5.2. Biografía enfermedades médicas
 - 2.5.3. Biografía problemas sociales
- 2.6. Estructura general del examen mental
 - 2.6.1. Comunicación no verbal y emociones
 - 2.6.2. Comunicación alrededor de la una mesa
- 2.7. Semiología
 - 2.7.1. Signos
 - 2.7.2. Síntomas

- 2.8. Epistemología del diagnóstico
 - 2.8.1. Diagnóstico sindrómico descriptivo frente a enfermedad
 - 2.8.2. Nosología. Diagnóstico categorial frente a diagnóstico dimensional
- 2.9. Diagnóstico múltiple y comorbilidad
- 2.10. Criterios clínicos frente a criterios de investigación
- 2.11. Entrevista pericial
- 2.12. Técnicas proyectivas en la peritación
- 2.13. Test de Rorschach
 - 2.13.1. Aplicación
 - 2.13.2. Presentación de láminas
 - 2.13.3. Tiempo de reacción
 - 2.13.4. Tiempo del paciente ante la lámina
 - 2.13.5. La encuesta
 - 2.13.6. Valoración del Rorschach
- 2.14. Técnicas expresivas
- 2.15. El dibujo (HTP)
 - 2.15.1. De la casa
 - 2.15.2. Árbol
 - 2.15.3. Persona
- 2.16. Dibujo libre
- 2.17. Dibujo de la familia
- 2.18. Test de los colores de Max Lüscher
- 2.19. Test de Apercepción Temática T.A.T
- 2.20. Test de inteligencia de Wechsler
 - 2.20.1. WISC-IV
 - 2.20.2. WAIS-IV
- 2.21. Matrices progresivas de RAVEN
- 2.22. Test de GOODENOUGH
- 2.23. Test de personalidad
- 2.24. Inventario Clínico Multiaxial de MILLON (MCMI-III)
 - 2.24.1. Escalas modificadoras: Deseabilidad e Índice de Alteración
 - 2.24.2. Escalas Básicas de Personalidad: Esquizoide, Evitadora, Depresiva, Dependiente, Histriónica, Narcisista, Antisocial, Agresivo-Sádica, Compulsiva, Pasivo Agresiva, Autodestructiva
 - 2.24.3. Escalas Severas de Personalidad: Esquizotípica, Límitrofe y Paranoide
 - 2.24.4. Síndromes Clínicos Moderados: Ansiedad, Histeriforme, Hipomanía, Neurosis Depresiva, Abuso de Alcohol, abuso de drogas, D de estrés P-Traum
 - 2.24.5. Síndromes clínicos severos: Pensamiento Psicótico, Depresión mayor y delirio psicótico
- 2.25. 16 PF-5 de CATELL
 - 2.25.1. Afabilidad, Razonamiento, Estabilidad, Dominancia, Animación, Atención a las normas, Atrevimiento, Sensibilidad, Vigilancia, Abstracción, Privacidad, Aprensión, Apertura al cambio, Autosuficiencia, Perfeccionismo y Tensión Incorpora una escala de "deseabilidad social" (Mi), otra de infrecuencia (IN) y otra de "aquiescencia" (AQ) para controlar los sesgos en las respuestas
- 2.26. "Sistema de Evaluación de la conducta de niños y adolescentes BASC"
 - 2.26.1. Problemas interiorizados: depresión, ansiedad, ansiedad social, quejas somáticas, obsesión-compulsión y sintomatología postraumática
 - 2.26.2. Problemas exteriorizados: hiperactividad e impulsividad, problemas de atención, agresividad, conducta desafiante, problemas de control de la ira, conducta antisocial
 - 2.26.3. Problemas específicos: retraso en el desarrollo, problemas de la conducta alimentaria, problemas de aprendizaje, esquizotipia, consumo de sustancias, etc.
- 2.27. Inventario de Evaluación de la Personalidad PAI y Cuestionario de Personalidad para niños CPQ
 - 2.27.1. 4 escalas de validez (inconsistencia, infrecuencia, impresión negativa e impresión positiva)
 - 2.27.2. 11 escalas clínicas (quejas somáticas, Ansiedad, Trastornos relacionados con la ansiedad, Depresión, Manía, Paranoia, Esquizofrenia, Rasgos límites, Rasgos antisociales, Problemas con el alcohol y Problemas con las drogas)
 - 2.27.3. 5 escalas de consideraciones para el tratamiento (Agresión, Ideaciones suicidas, Estrés, Falta de apoyo social y Rechazo al tratamiento)
 - 2.27.4. 2 escalas de relaciones interpersonales (Dominancia y Afabilidad)
 - 2.27.5. 30 subescalas que proporcionan una información más pormenorizada
 - 2.27.6. Cuestionario de Personalidad para niños CPQ-Reservado/Abierto, Inteligencia baja/alta, Afectado emocionalmente/Estable, Calmoso/Excitable, Sumiso/Dominante, Sobrio/Entusiasta, Despreocupado/Consciente, Cohibido/Emprendedor, Sensibilidad dura/blanda, Seguro/Dubitativo, Sencillo/Astuto, Sereno/Aprenso, Menos o más integrado y Relajado/Tenso
- 2.28. Cuestionario de análisis clínico-CAQ y Cuestionario de ansiedad. Estado-rasgo en niños STAIC y en adultos STAI
- 2.29. Tests autoevaluativo multifactorial infantil- TAMAI

- 2.30. Listado de síntomas breve- SCL-90 R y Estudio de la credibilidad del relato
 - 2.30.1. Sistema CBCA (ANÁLISIS DE CONTENIDOS BASADO EN CRITERIOS)
 - 2.30.2. El Statement Validity Assessment (SVA) (Evaluación de la Validez de la Declaración) Udo Undeutsch
 - 2.30.3. SVA = Entrevista + CBCA + Listado de Validez

Módulo 3. Personalidad y trastornos de la conducta alimentaria

- 3.1. Rol de la personalidad en los trastornos de la conducta alimentaria
 - 3.1.1. Implicación de la personalidad en el origen de estos trastornos
 - 3.1.2. Personalidad y encaje del tratamiento
 - 3.1.3. Pronóstico y personalidad
 - 3.1.4. Detección en edades tempranas
 - 3.1.5. La apreciación y valoración
- 3.2. Comorbilidad trastornos de la personalidad y trastornos de la conducta alimentaria
 - 3.2.1. Análisis del comportamiento alimentario según el trastorno de la personalidad
 - 3.2.2. Cifras epidemiológicas
 - 3.2.3. Pronóstico por el tipo de trastorno de la personalidad.
 - 3.2.4. Eje II en el DSM IV-TR y trastornos de la conducta alimentaria
 - 3.2.5. DSM 5 y relación entre trastornos de la personalidad y conducta alimentaria
- 3.3. Implicaciones clínicas de los trastornos de la personalidad en la conducta patológica alimentaria
 - 3.3.1. Personalidad y anorexia nerviosa.
 - 3.3.2. Personalidad y bulimia nerviosa
 - 3.3.3. Personalidad y sobreingesta compulsiva
- 3.4. Trastorno límite de la personalidad
- 3.5. Trastorno narcisista
- 3.6. Trastorno histriónico
- 3.7. Trastorno por dependencia
- 3.8. Trastorno paranoide
- 3.9. Trastorno antisocial
- 3.10. Trastorno esquizoide
- 3.11. Trastorno esquizotípico
- 3.12. Trastorno por evitación

- 3.13. Alexitimia y trastorno de la conducta alimentaria
 - 3.13.1. El espacio personal
 - 3.13.2. El tiempo personal
 - 3.13.3. El procedimiento
 - 3.13.4. La indumentaria
 - 3.13.5. La decoración de la sala de la audiencia
 - 3.13.6. El lenguaje empleado
 - 3.13.7. Los protagonistas
 - 3.13.8. Los peritos y los testigos
- 3.14. Diagnostico familiar: la familia como sistema
 - 3.14.1. Reglas familiares, rituales, homeostasia
 - 3.14.2. Crisis, morfogénesis y cambio
 - 3.14.3. Tipología familiar, adaptación, ciclo evolutivo
 - 3.14.4. Fronteras, funciones centrípetas y centrifugas
 - 3.14.5. Tipología familias disfuncionales
- 3.15. Dictamen psicológico en los trastornos de la conducta alimentaria
 - 3.15.1. Documento científico
 - 3.15.2. Lenguaje comprensible
 - 3.15.3. Grado de certeza
 - 3.15.4. Utilidad
 - 3.15.5. Normas deontológicas
- 3.16. Relación con otros colectivos ante un posible ingreso no aceptado por el paciente

Módulo 4. La familia en los trastornos de la conducta alimentaria

- 4.1. Estudio y valoración del funcionamiento familiar
 - 4.1.1. Familia como desencadenante
 - 4.1.2. Papel clínico
 - 4.1.3. Familia como contención del trastorno
- 4.2. Identificación del tipo de familia
 - 4.2.1. Dependencia funcional y funciones
 - 4.2.2. Estructura y contenido de la familia
 - 4.2.3. Características de la familia

- 4.3. Pericial psicopedagógica
 - 4.3.1. Historia escolar
 - 4.3.2. Desarrollo general del alumno
 - 4.3.3. Proceso de enseñanza y aprendizaje
 - 4.3.4. Influencia familia y del contexto social
 - 4.3.5. Identificación de necesidades educativas especiales
 - 4.3.6. Propuesta curricular
- 4.4. Separación conyugal
 - 4.4.1. Evaluación de los adultos de manera individual
 - 4.4.2. Evaluación de los menores de forma individual
 - 4.4.3. Evaluación de los ambientes familiares
 - 4.4.4. Análisis de las interacciones
 - 4.4.5. Conclusiones
 - 4.4.6. Recomendaciones
- 4.5. Incapacidad laboral
 - 4.5.1. Deficiencia, discapacidad y minusvalía
 - 4.5.2. Incapacidad civil e incapacidad laboral
 - 4.5.3. Grados de incapacidad permanente
 - 4.5.4. Gran invalidez
- 4.6. Violencia de genero
 - 4.6.1. Violencia psicológica
 - 4.6.2. Consecuencias psicológicas de la violencia
- 4.7. Malos tratos
 - 4.7.1. Constatar
 - 4.7.2. Consecuencias psicológicas
 - 4.7.3. El nexo causal
- 4.8. Peritación psicológica a los componentes de la familia
- 4.9. Pericial de menores
- 4.10. Pericial Guardia y Custodia
- 4.11. Peritaje adopciones
- 4.12. Nuevas formas de expresarse los trastornos del comportamiento alimentario
- 4.13. Toxicomanías

Módulo 5. Clínica y manifestaciones de los trastornos de la conducta alimentaria

- 5.1. Rechazo al peso corporal
- 5.2. Miedo a ganar peso
- 5.3. Alteración de la percepción del peso
- 5.4. Regularidades psicofisiológicas en la anorexia
 - 5.4.1. Concepto
 - 5.4.2. Finalidad
 - 5.4.3. Estructura
- 5.5. Restricción y purgas
 - 5.5.1. Laxantes
 - 5.5.2. Diuréticos
 - 5.5.3. Purgas
 - 5.5.4. Tratamiento especial del cocinado
 - 5.5.5. Aumento de la actividad física
- 5.6. Dinamismo
 - 5.6.1. Aumento de las horas de estudio
 - 5.6.2. Disminución de las horas de sueño
 - 5.6.3. Irritabilidad
 - 5.6.4. Depresión
- 5.7. Síntomas cognitivos
 - 5.7.1. Preocupación obsesiva
 - 5.7.2. Terror a subir de peso
 - 5.7.3. Negación de sensaciones de hambre
 - 5.7.4. Desinterés sexual
 - 5.7.5. Desinterés por actividades lúdicas
- 5.8. Síntomas fisiológicos
 - 5.8.1. Anemia
 - 5.8.2. Leucopenia
 - 5.8.3. Niveles altos de urea
 - 5.8.4. Alcalosis metabólica
 - 5.8.5. Acidosis metabólica

- 5.8.6. Hiperadrenocortisolismo
- 5.8.7. Niveles altos de estrógenos
- 5.8.8. Bradicardia sinusal
- 5.8.9. Estreñimiento
- 5.8.10. Hipotensión
- 5.8.11. Sequedad de la piel
- 5.9. Síntomas conductuales de la Bulimia
 - 5.9.1. Atracones de comida
 - 5.9.2. Restricción dietética
 - 5.9.3. Almacenamiento de comida
 - 5.9.4. Ingestión de grandes cantidades de bebida
 - 5.9.5. Politoxicómana
 - 5.9.6. Vómitos
 - 5.9.7. Rechazo a tragar
- 5.10. Síntomas cognitivos de la Bulimia
 - 5.10.1. Terror a subir de peso
 - 5.10.2. Razonamiento empobrecido
 - 5.10.3. Temor al descontrol
 - 5.10.4. Ideaciones depresivas
 - 5.10.5. Baja autoestima
 - 5.10.6. Persistente sensación de vacío
 - 5.10.7. Dificultad para captar las claves de interacción personal
- 5.11. Síntomas fisiológicos
- 5.12. Aparato urinario
- 5.13. Aparato genital

Módulo 6. Intervención Psicológica en los Trastornos de la Conducta Alimentaria

- 6.1. Criterios de ingreso en Anorexia nerviosa
 - 6.1.1. Pérdida de peso persistente en menos de tres meses
 - 6.1.2. Trastornos hidroelectrolíticos graves
 - 6.1.3. Arritmias cardíacas
 - 6.1.4. Fallo del tratamiento ambulatorio
 - 6.1.5. Rechazo manifiesto a alimentarse
- 6.2. Criterios de ingreso en Bulimia nerviosa
 - 6.2.1. Ideación autolítica
 - 6.2.2. Depresión mayor asociada a actividad delirante
 - 6.2.3. Psicosis tóxica
 - 6.2.4. Atracones y vómitos incontrolables
 - 6.2.5. Complicaciones médicas
 - 6.2.6. Incompetencia familiar
- 6.3. Criterios de ingreso hospital de día en anorexia y bulimia nerviosa
 - 6.3.1. Desnutrición grave
 - 6.3.2. Complicaciones somáticas
 - 6.3.3. Ausencia de apoyo familiar
 - 6.3.4. Episodios de voracidad y vómitos
 - 6.3.5. No tener conciencia de enfermedad
- 6.4. Intervención psicológica en fase de normalización del comportamiento alimentario
 - 6.4.1. Toma de conciencia de la enfermedad
 - 6.4.2. Establecimiento de la relación terapéutica
 - 6.4.3. Psi coeducación nutricional
- 6.5. Reestructuración cognitiva del paciente
 - 6.5.1. Reducción de los niveles de ansiedad
 - 6.5.2. Eliminación de pensamientos obsesivos
 - 6.5.3. Eliminación de la práctica de rituales
 - 6.5.4. Minimizar el riesgo de aparición de crisis puntuales
 - 6.5.5. Favorecer la desviación de la atención a otras áreas del paciente no patológicas
 - 6.5.6. Imposibilitar la práctica de conductas purgativas
 - 6.5.7. Pensamiento dicotómico
 - 6.5.8. Interpretación-adivinación del pensamiento
 - 6.5.9. Visión catastrófica
- 6.6. Renutrición y realimentación
- 6.7. Adquisición de recursos y habilidades básicas de afrontamiento
 - 6.7.1. Mejora de la autoestima
 - 6.7.2. Entrenamiento en habilidades sociales
 - 6.7.3. Trabajo de la imagen corporal
 - 6.7.4. Entrenamiento en relajación
 - 6.7.5. Exposición del cuerpo en el espejo

- 6.8. Eliminación de la distorsión de la imagen corporal
 - 6.8.1. Técnicas psicomotoras
 - 6.8.2. Ejercicios de ajuste de la silueta
- 6.9. Prevención de recaídas
 - 6.9.1. Preparación para el alta
 - 6.9.2. Sesiones de control
- 6.10. Mediación
 - 6.10.1. Mediador está presente no influye
 - 6.10.2. Arbitraje toma decisiones escuchando a las partes
 - 6.10.3. Evaluación neutral. Saca consecuencias de los datos obtenidos
- 6.11. Coaching y Psicología
 - 6.11.1. Igualdades
 - 6.11.2. Diferencias
 - 6.11.3. Contradicciones
 - 6.11.4. Intrusismo
 - 6.11.5. Declaración de Quiebra
 - 6.11.6. Despojarse de las máscaras
 - 6.11.7. Reingeniería de nosotros mismos
 - 6.11.8. Concentrarse en la tarea
- 6.12. Encarar desafíos que se pueden asumir
 - 6.12.1. Locus de control
 - 6.12.2. Expectativas
- 6.13. Metas claras
 - 6.13.1. Definición donde estamos
 - 6.13.2. Definición donde queremos llegar
- 6.14. Realimentarse con la actividad
 - 6.14.1. Colocar la actitud en la acción y no en el pensamiento anticipatorio
 - 6.14.2. Verbalizar los pequeños logros
 - 6.14.3. Ser flexible y permitir la frustración
- 6.15. Administrar el tiempo
 - 6.15.1. Diferencia entre tiempo cronológico y tiempo mental
 - 6.15.2. Capacidad para hacer en este momento

- 6.16. Gestión de conflictos
 - 6.16.1. Gestión emocional
 - 6.16.2. Decir lo que pienso, pero desde emociones C.A.S.A.
- 6.17. Dialogo con las creencias
 - 6.17.1. Autodiálogo
- 6.18. Gestión emocional
 - 6.18.1. Identificar emociones
 - 6.18.2. Identificar las emociones adecuadas
 - 6.18.3. Cambiar unas emociones por otras.

Módulo 7. Aspectos psicosociales en los trastornos de la conducta alimentaria

- 7.1. Trastornos étnicos de la conducta alimentaria
- 7.2. Trastornos del espectro de los trastornos de la conducta alimentaria
- 7.3. Comorbilidad en los trastornos de la conducta alimentaria y la presión social
- 7.4. Grupo de riesgo
- 7.5. Psicopatología del microcontexto y repercusión en los T.C.A.
- 7.6. Posición socioeconómica de la familia
- 7.7. Autonomía sobre la familia
- 7.8. Psicopatología del mesocontexto y repercusión en los T.C.A.
- 7.9. Repercusión de la familia y el exterior
- 7.10. Abusos y violación
- 7.11. Depravación de la atención
- 7.12. Yo autónomo
- 7.13. Escuela
- 7.14. Barrio
- 7.15. Psicopatología del macrocontexto y repercusión en los T.C.A.

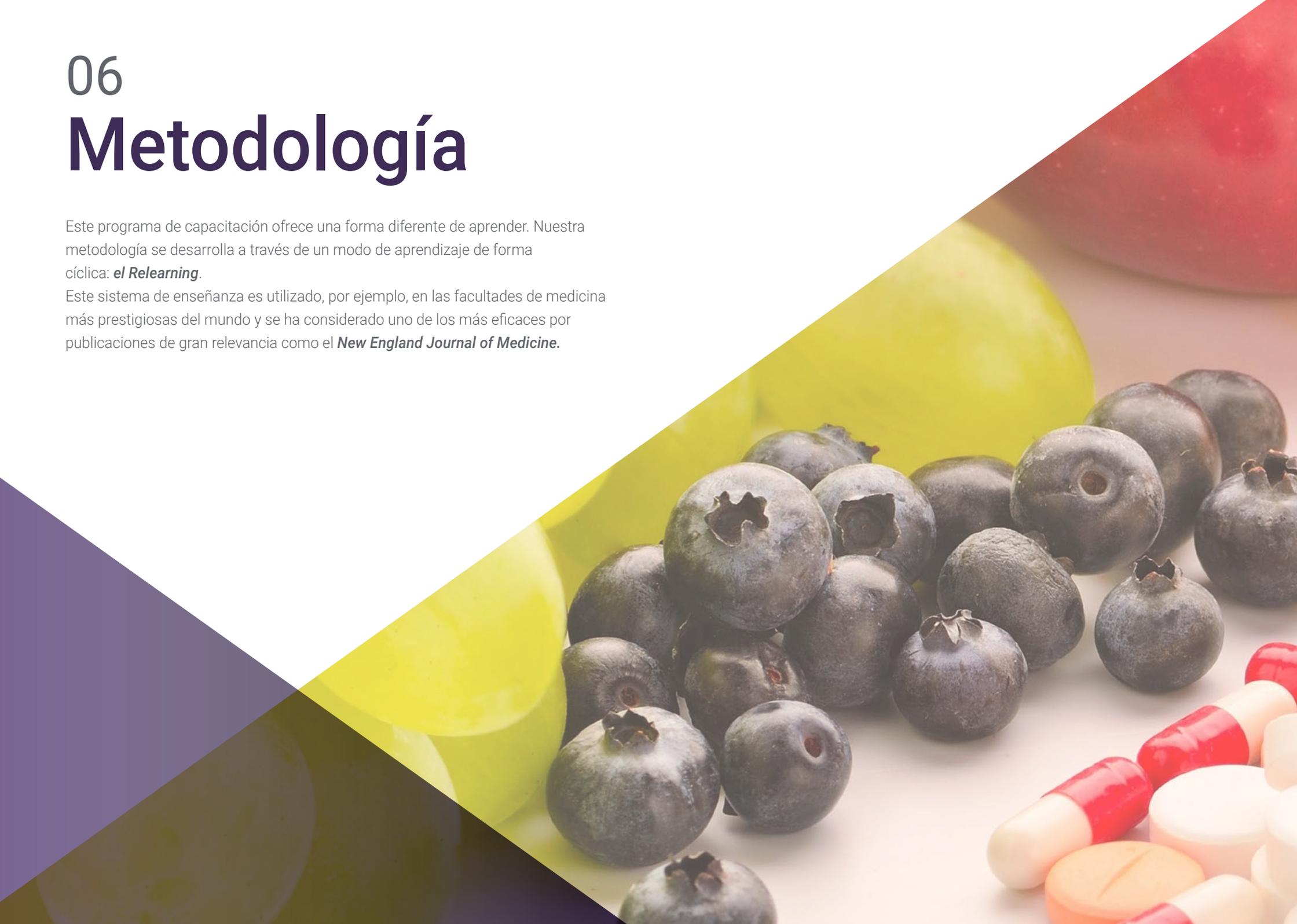


06

Metodología

Este programa de capacitación ofrece una forma diferente de aprender. Nuestra metodología se desarrolla a través de un modo de aprendizaje de forma cíclica: **el Relearning**.

Este sistema de enseñanza es utilizado, por ejemplo, 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***.





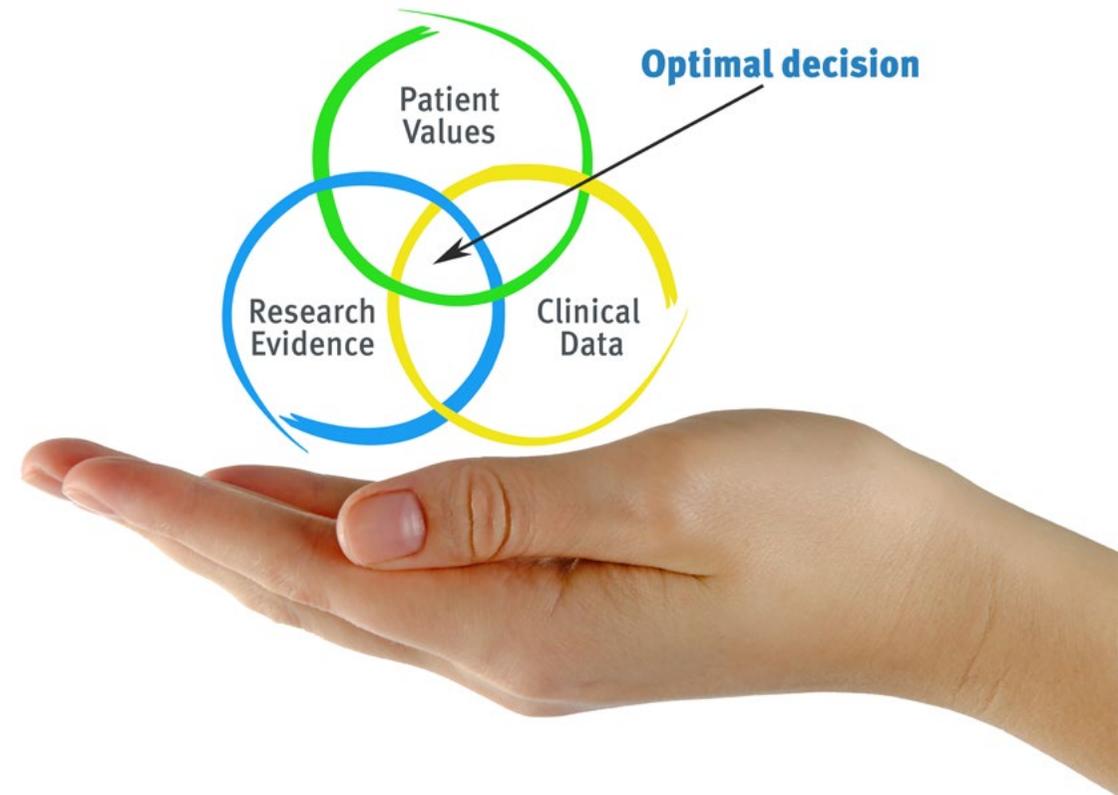
“

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 clínica, ¿qué debería hacer un profesional? A lo largo del programa, los estudiantes se enfrentarán a múltiples casos clínicos simulados, basados en pacientes reales en los que deberán 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 el nutricionista experimenta una forma de aprender que está moviendo los cimientos de las universidades tradicionales de todo el mundo.



Según el Dr. Gérvas, 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 de la nutrición.

“

¿Sabías que 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 nutricionistas 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 nutricionista una mejor integración del conocimiento en la práctica clínica.
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

TECH aúna de forma eficaz la metodología del Estudio de Caso con un sistema de aprendizaje 100% online basado en la reiteración, que combina 8 elementos didácticos diferentes en cada lección.

Potenciamos el Estudio de Caso con el mejor método de enseñanza 100% online: el Relearning.



El nutricionista aprenderá mediante casos reales y resolución de situaciones complejas en entornos simulados de aprendizaje. Estos simulacros están desarrollados a partir de softwares 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, se han capacitado más de 45.000 nutricionistas con un éxito sin precedentes en todas las especialidades clínicas con independencia de la carga en 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 capacitación, 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 (aprender, desaprender, olvidar y reaprender). Por eso, combinamos cada uno de estos elementos de forma concéntrica.

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



Este programa ofrece los mejores materiales educativos, preparados a conciencia para los profesionales:



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, para crear el método de trabajo online de TECH. Todo ello, con las técnicas más novedosas que ofrecen piezas de gran calidad en todos y cada uno los materiales que se ponen a disposición del alumno.



Técnicas y procedimientos de nutrición en vídeo

TECH acerca al alumno las técnicas más novedosas, los últimos avances educativos y al primer plano de la actualidad en técnicas y procedimientos de asesoramiento nutricional. Todo esto, en primera persona, con el máximo rigor, explicado y detallado para contribuir a la asimilación y comprensión del estudiante. Y lo mejor de todo, pudiéndolo ver las veces que quiera.



Resúmenes interactivos

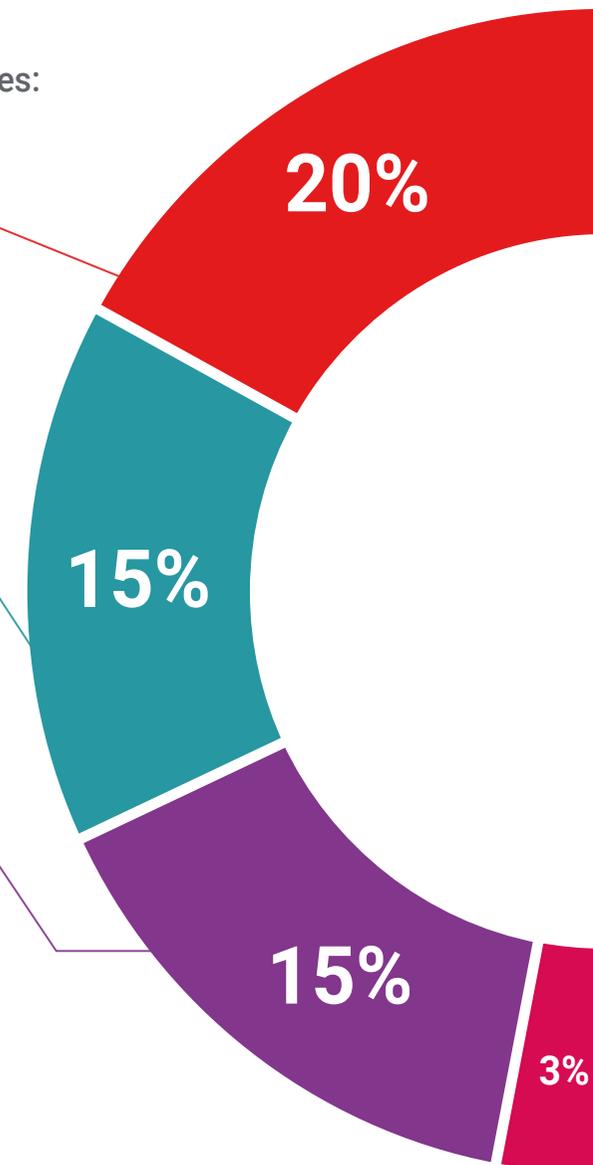
El equipo de TECH presenta los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audios, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento.

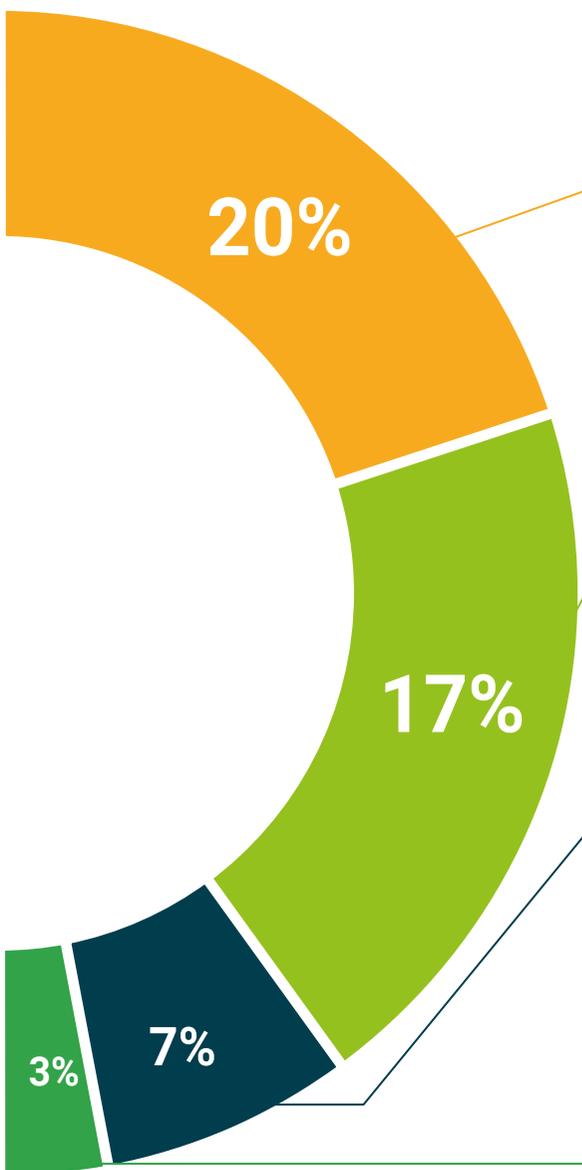
Este sistema exclusivo de capacitación para la presentación de contenidos multimedia fue premiado por Microsoft como "Caso de éxito en Europa".



Lecturas complementarias

Artículos recientes, documentos de consenso y guías internacionales, entre otros. En la biblioteca virtual de TECH el estudiante tendrá acceso a todo lo que necesita para completar su capacitación.





Análisis de casos elaborados y guiados por expertos

El aprendizaje eficaz tiene, necesariamente, que ser contextual. Por eso, TECH presenta los desarrollos de casos reales en los que el experto guiará al alumno 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

Se evalúan y reevalúan periódicamente los conocimientos del alumno a lo largo del programa, mediante actividades y ejercicios evaluativos y autoevaluativos para que, de esta manera, el estudiante compruebe cómo va consiguiendo sus 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 las futuras decisiones difíciles.



Guías rápidas de actuación

TECH ofrece los contenidos más relevantes del curso en forma de fichas o guías rápidas de actuación. Una manera sintética, práctica y eficaz de ayudar al estudiante a progresar en su aprendizaje.



07

Titulación

El Máster Título Propio en Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria garantiza, además de la capacitación más rigurosa y actualizada, el acceso a un título de Máster Propio expedido por TECH Universidad Tecnológica.



“

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

Este **Máster Título Propio en Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado.

Tras la superación de la evaluación, el alumno 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 ESTUDIO, y reunirá los requisitos comúnmente exigidos por las bolsas de trabajo, oposiciones y comités evaluadores de carreras profesionales

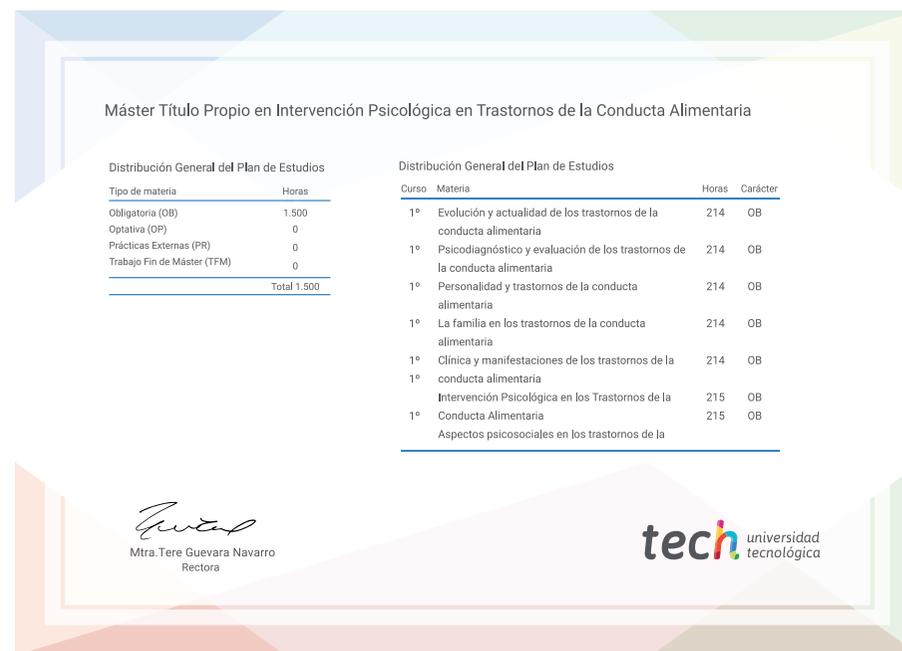
Título: **Máster Título Propio en Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria**

N.º Horas Oficiales: **1.500 h.**




 Otorga la presente
CONSTANCIA
 a
 C. _____ con documento de identificación n.º _____
 Por haber superado con éxito y acreditado el programa de
MÁSTER TÍTULO PROPIO
 en
Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria
 Se trata de un título propio de esta Universidad con una duración de 1.500 horas,
 con fecha de inicio dd/mm/aaaa y fecha de finalización dd/mm/aaaa.
 TECH es una Institución Particular de Educación Superior reconocida
 por la Secretaría de Educación Pública a partir del 28 de junio de 2018.
 A 17 de junio de 2020

 Mtra. Tere Guevara Navarro
 Rectora
Este título propio se deberá acompañar siempre del título universitario habilitante expedido por la autoridad competente para ejercer profesionalmente en cada país. código único TECH: AFWORZ33. techitute.com/titulos



Máster Título Propio en Intervención Psicológica en Trastornos de la Conducta Alimentaria

Distribución General del Plan de Estudios		Distribución General del Plan de Estudios			
Tipo de materia	Horas	Curso	Materia	Horas	Carácter
Obligatoria (OB)	1.500	1º	Evolución y actualidad de los trastornos de la conducta alimentaria	214	OB
Optativa (OP)	0	1º	Psicodiagnóstico y evaluación de los trastornos de la conducta alimentaria	214	OB
Prácticas Externas (PR)	0	1º	Personalidad y trastornos de la conducta alimentaria	214	OB
Trabajo Fin de Máster (TFM)	0	1º	La familia en los trastornos de la conducta alimentaria	214	OB
	Total 1.500	1º	Clínica y manifestaciones de los trastornos de la conducta alimentaria	214	OB
		1º	Intervención Psicológica en los Trastornos de la Conducta Alimentaria	215	OB
		1º	Aspectos psicosociales en los trastornos de la	215	OB


 Mtra. Tere Guevara Navarro
 Rectora


*Apostilla de La Haya. En caso de que el alumno solicite que su título en papel recabe la Apostilla de La Haya, TECH EDUCATION realizará las gestiones oportunas para su obtención, con un coste adicional.

salud futuro
confianza personas
educación información tutores
garantía acreditación enseñanza
instituciones tecnología aprendizaje
comunidad compromiso
atención personalizada innovación
conocimiento presente calidad
desarrollo web formación
aula virtual idiomas

tech universidad
tecnológica

Máster Título Propio

Intervención Psicológica
en Trastornos de la
Conducta Alimentaria

Modalidad: Online

Duración: 12 meses

Titulación: TECH Universidad Tecnológica

Horas lectivas: 1.500 h.

Máster Título Propio

Intervención Psicológica
en Trastornos de la
Conducta Alimentaria

