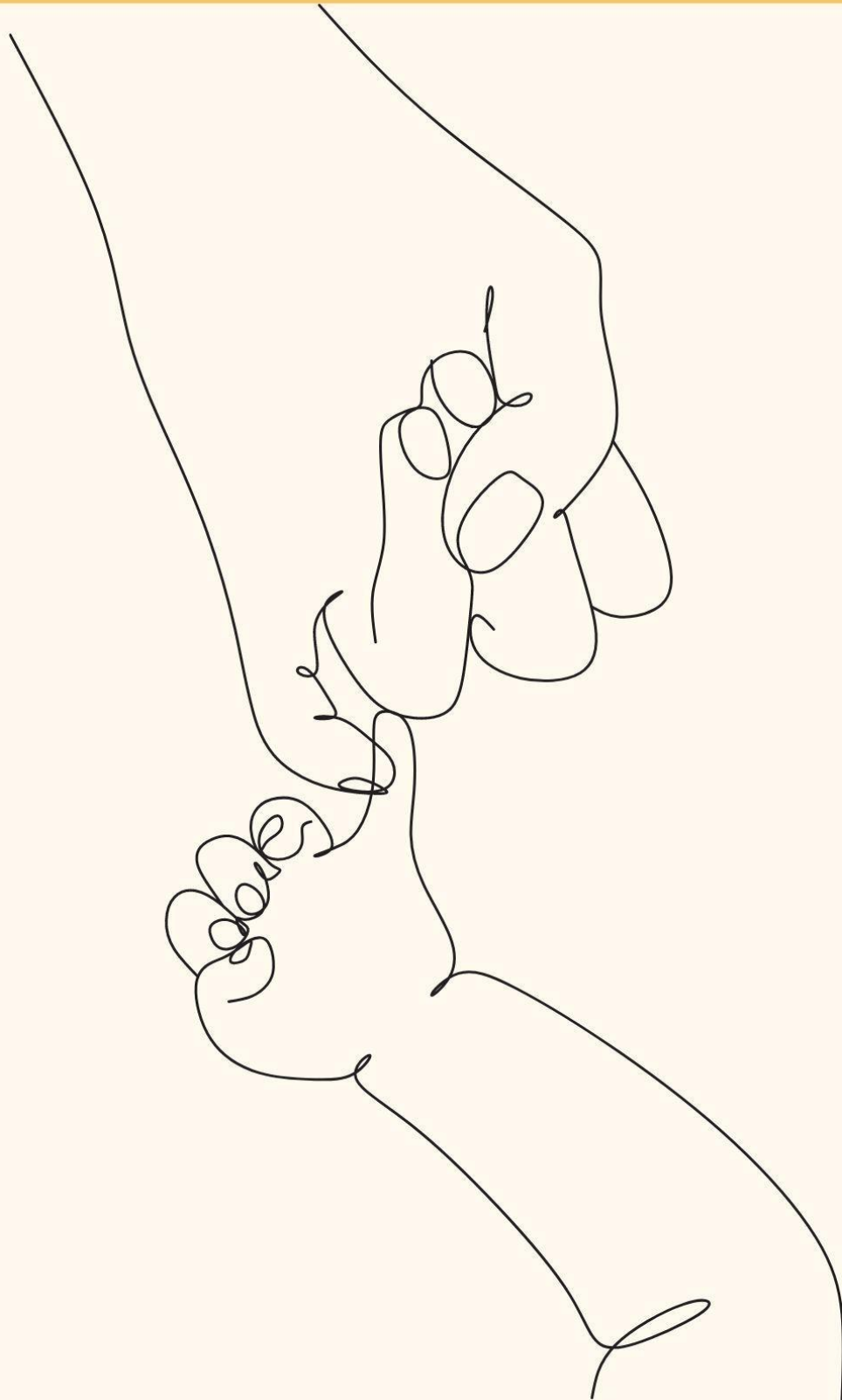


CURSO INTRODUCTORIO

PSICOLOGÍA Y PSICOTERAPIA PERINATAL E
INFANTO-JUVENIL



INDE

INSTITUTO NACIONAL DE
DESENVOLVIMENTO INFANTIL



CURSO INTRODUCTORIO

“PSICOLOGÍA Y PSICOTERAPIA PERINATAL E INFANTO-JUVENIL

INTRODUCCIÓN

El incremento de las dificultades emocionales en edades cada vez más tempranas del que estamos siendo testigos, hace cada vez más necesaria una nueva mirada hacia la infancia y la adolescencia. Todos aquellos profesionales que, desde la educación o desde la sanidad, estamos involucrados con ellos, debemos disponer de herramientas adecuadas para comprender lo que esta pasando. Por este motivo, la clínica INDE lanza este CURSO INTRODUCTORIO: PSICOLOGÍA Y PSICOTERAPIA PERINATAL E INFANTO-JUVENIL, especialmente dirigido, a aquellos que quieran iniciarse en la práctica profesional. Los seminarios teóricos se completarán con un programa de práctica supervisada que brinda la oportunidad de iniciarse en el trabajo terapéutico con niños y adolescentes.

El itinerario formativo consta de 28 seminarios teóricos de dos horas y media de duración en los cuales repasaremos cómo las más tempranas experiencias de relación influyen en la estructuración del psiquismo, momentos en los que el apego, la parentalidad y la intersubjetividad juegan un papel decisivo. Abordaremos la estructuración psíquica del bebé para después centrarnos en la patología mas común de la infancia y la adolescencia, así como introducir las diferentes técnicas terapéuticas disponibles para su tratamiento.

PROGRAMA

SEMINARIOS TEÓRICOS.

1º- Módulo: Introducción a la psicología perinatal y de la primera infancia.
(7 seminarios, 17,5 h de duración).....Merche Becerra / Felicidad Signes

- Desarrollo emocional del niño/a desde el nacimiento
- Factores que intervienen en la construcción del Yo
- Interacciones tempranas. Cómo se conforma la relación con los cuidadores principales
- Apego e intersubjetividad. Construcción del apego y de la intersubjetividad primaria y secundaria
- Detección precoz de factores de riesgo en el bebé
- Psicología y Educación infantil de 0 a 3 años.
- Implicaciones en la dinámica educativa

2º- Módulo: Psicoanálisis y estructuras clínica.
(7 seminarios, 17,5 h de duración).....Manuel Sides

- Características y elementos de la clínica psicoanalítica.
- Síntoma y fantasma. Estructuras clínicas y encrucijadas de la función paterna.
- La perspectiva psicoanalítica en las psicosis (paranoia, esquizofrenia, melancolía).
- La estructura neurótica histérica.
- La estructura de la neurosis obsesiva.
- La perversión como estructura.
- Una polémica: fobias, impulsiones, depresiones, borderline, narcisismo patológico, anorexia, adicción, trastornos psicosomáticos, transexualismo, etc. ¿diagnóstico de estructura o estados afectivo-emocionales?

3º- Módulo: Psicopatología infanto-juvenil

(7 seminarios, 17,5 h de duración)..... Encarna Amorós

- Autismo y psicosis infantil
- Niños con TDAH
- El trastorno del comportamiento en niños
- La depresión en niños y adolescentes
- Fobias y obsesiones infanto-juveniles
- La enfermedad psicosomática en niños y adolescentes
- Anorexia y bulimia en adolescentes
- Adicciones, violencia y agresividad en adolescentes.

4º- Módulo: la Técnica en la Psicoterapia Relacional y en los Procesos Psicoterapéuticos.

(7 seminarios, 17,5 h de duración).....Vicente Pi / Sara Polo

- La relación como base de todo el proceso psicoterapéutico.
- La relación psicopedagógica como modelo de intervención en los trastornos mentales.
- La psicoterapia relacional e individual infantil
- Metodologías desde el ámbito educativo y terapéutico
- El encuadre, entrevistas con los padres, sesión de juego con los infantes, anamnesis, devolución a los padres.
- Psicoterapia infantil: seguimiento del caso, supervisión, la Tabla de Bion modificada para la técnica y la interpretación, entrevistas de seguimiento con los padres.
- Otros tipos de psicoterapia infantil: psicoterapia de padres y el infante, psicoterapia grupal, psicoterapia psicomotriz

PRACTICAS SUPERVISADAS.

- A) Práctica tutorizada.
- B) Supervisiones individuales.
- C) Sesiones clínicas.

CALENDARIO

Módulo 1 Introducción a la psicología perinatal y de la primera infancia.

Psicología y educación infantil: un acercamiento desde la práctica

1	20-oct	Módulo 1	Desarrollo emocional del niño/a desde el nacimiento
2	27-oct	Módulo 1	Factores que intervienen en la construcción del Yo
3	03-nov	Módulo 1	Interacciones tempranas. Como se conforma la relación con los cuidadores principales
4	10-nov	Módulo 1	Apego e intersubjetividad. Construcción del apego y de la intersubjetividad primaria y secundaria
5	17-nov	Módulo 1	Detección precoz de factores de riesgo en el bebé.
6	24-nov	Módulo 1	Psicología y Educación infantil d 0 a 3 años.
7	01-dic	Módulo 1	Implicaciones en la dinámica educativa

Módulo 2: psicoanálisis y estructuras clínicas.

1	15-dic 22-dic 29-dic 5-ene	Módulo 2	Características y elementos de la clínica psicoanalítica
2	12-ene	Módulo 2	Síntoma y fantasma. Estructura clínicas y encrucijadas de la función paterna
3	19-ene	Módulo 2	La perspectiva psicoanalítica en las psicosis (paranoia, esquizofrenia, melancolía)
4	26-ene	Módulo 2	La estructura neurótica histérica
5	2-feb	Módulo 2	La estructura de la neurosis obsesiva
6	9-feb	Módulo 2	La perversión como estructura
7	16-feb	Módulo 2	Una polémica: depresiones, borderline, narcisismo patológico, anorexia, adicción, trastornos psicosomáticos, transexualismo, etc....

Módulo 3: Psicopatología infanto-juvenil

1	23-feb	Módulo 3	Autismo y psicosis infantil
2	1-marz	Módulo 3	Niños con TDAH. El trastorno del comportamiento en niños.
3	8-marz 15-marz	Módulo 3	La depresión en niños y adolescentes.
4	22-marz 29-marz 5-abr	Módulo 3	Fobias y obsesiones infanto-juvenil.
5	12-abr	Módulo 3	La enfermedad psicosomática en niños y adolescentes.
6	19-abr	Módulo 3	Anorexia y bulimia en adolescentes.
7	26-abr	Módulo 3	Adicciones, violencia y agresividad en adolescentes.

Módulo 4: Introducción a la psicoterapia relacional.

1	3-may	Módulo 4	La relación como base de todo proceso psicoterapéutico.
2	10-may	Módulo 4	La relación psicopedagógica como modelo de intervención en los trastornos mentales.
3	17-may	Módulo 4	La psicoterapia relacional e individual infantil.
4	24-may	Módulo 4	Metodologías desde el ámbito educativo y terapéutico.
5	31-may	Módulo 4	El encuadre, entrevistas con los padres, sesión de juego con los infantes, anamnesis, devolución a los padres.
6	7-jun	Módulo 4	Psicoterapia infantil: seguimiento del caso, supervisión, tabla de Bion modificada, para la técnica y la interpretación. Entrevistas de seguimiento con los padres.
7	14-jun	Módulo 4	Otros tipos de psicoterapia infantil: psicoterapia de padres y el infante, psicoterapia grupal de pacientes, psicoterapia psicomotriz.

HORARIO

Los seminarios se impartirán los viernes de 18:30 a 21:00

DOCENTES

- MERCHE BECERRA GORDO: Psicóloga Perinatal y Psicoterapeuta acreditada por FEAP.
- FELICITAT SIGNES: Psicóloga Clínica, Psicóloga educativa en la escuela infantil “El trenet”, Miembro del grupo de trabajo del COPCV “Psicología y Educación infantil”.
- ENCARNA AMOROS RUIZ: Psicóloga Clínica, Psicoanalista, Centro Psicoanalítico Valenciano (APM).
- MANUEL SIDES GALÁN: Psicólogo Clínico. Psicoanalista.
- VICENT PI: Psicoanalista y Orientador educativo
- SARA POLO HERNÁNDEZ: Psicoterapeuta y Orientadora educativa en Centro de educación especial.

LUGAR

El curso se impartirá de forma presencial en las instalaciones designadas por la Clínica INDE.

- C/ Cuenca, 21, pta. 1 piso 1, 46007 Valencia

Para aquellos alumnos que por motivos justificados así lo soliciten la Clínica INDE pone además a disposición sus alumnos la posibilidad de realizar la formación de forma íntegra o parcial de forma telemática (consultar condiciones en la secretaría).

COSTE

- o Precio por año (70h):
 - Público en general: 1.120 euros/año
 - Instituciones asociadas y colegiados/as: 1000 euros/año
 - Estudiantes: 900 euros/año

-
- o Precio por módulo (17,5h):
 - Público en general: 300 euros/módulo
 - Instituciones asociadas y colegiados/as: 280 euros/módulo
 - Estudiantes: 250 euros/módulo

El coste del curso podrá abonarse por domiciliación o por transferencia bancaria. Para formalizar la inscripción será necesario abonar 50€ en concepto de matrícula que serán descontados del coste completo de la formación.

CONDICIONES ECONÓMICAS:

La clínica INDE se compromete a la realización de las formaciones ofrecidas cuando el número de participantes sea de 5 personas como mínimo. En el caso contrario, la secretaría de la clínica procederá a devolver el importe de la reserva de la plaza. Si es el alumno/a quien decide que finalmente no realizará el curso, el importe de la reserva de la plaza no se devolverá. Una vez formalizada la matrícula, ésta se descontará del precio total del curso. Una vez iniciado el curso, no se devolverá el pago de la matrícula en el caso de que el alumno/a no asista al curso o se dé de baja de éste. Una vez iniciado el curso, se abonará la totalidad del curso (aunque el pago sea a plazos) si se deja de asistir a la formación.

El pago único de la formación se realizará, mediante la forma de abono elegida, la primera semana del curso. El pago a plazos (3 mensualidades) se realizará la primera semana del curso (primera mensualidad), a mitad del curso (segunda mensualidad) y antes de finalizar el curso (tercera mensualidad).

A QUIÉN VA DIRIGIDO

A profesionales de la psicología y otros profesionales del ámbito social, educativo y sanitario (orientadores, psicopedagogos, trabajadores sociales, educadores, enfermería, psiquiatría...) interesadas en iniciarse y/o profundizar en el psicoanálisis.

ACREDITACIÓN.

El departamento de formación de la Clínica INDE emitirá un certificado de asistencia a aquellos alumnos que hayan cursado al menos el 80% de las horas lectivas de las que consta el curso. Este curso está acreditado por el Colegio Oficial de Psicólogos de la Comunidad Valenciana como una actividad de interés científico profesional.

MODULO 1: Introducción a la psicología perinatal y de la primera infancia. Psicología y educación infantil: un acercamiento desde la práctica

Impartido por Mercedes Becerra y Felicitat Signes

Presentación de Seminario

Cómo se construye el Yo del niño/a. De la observación, comprensión y acompañamiento a la detección precoz

El tiempo de la primera infancia (0-6 años) es el tiempo de construcción psíquica del niño, donde se van a poner en marcha mecanismos, funciones y capacidades que van a servir de base para el desarrollo cognitivo, manejo de la frustración, relaciones con los iguales, actitudes comportamentales, funciones ejecutivas, Teoría de la Mente, entre otros.

Teniendo en cuenta que el periodo de infantil es donde todos estos recursos se van adquiriendo, entendemos como fundamental que el profesional sea conocedor de cómo ayudar al buen desarrollo emocional, así como una mejor comprensión en la detección precoz de desajustes tempranos e intervenir de la manera mejor posible.

El carácter tan delicado de la escolarización de 0 a 3 años tiene que repercutir en la conciencia de la necesidad de contar de manera integrada e integral con la figura del psicólogo/a en este periodo educativo. De esta conciencia deriva un conjunto de desempeños imprescindibles que, tanto desde la fundamentación psicológica como desde la intervención directa, recorren cada uno de los ámbitos en que se concreta la práctica educativa y contribuyen a que ésta se adecue a los intereses y necesidades de la primera infancia, así como a que el acompañamiento de familias y maestras fluya y se retroalimente en beneficio del desarrollo sano y armónico de los infantes.

Objetivos del seminario

- A. Introducción a los conceptos básicos que giran alrededor de la psicología perinatal y de la primera infancia
- B. A lo largo de las diferentes clases se trabajará aspectos que conforman la construcción del yo del niño/a así como los momentos claves necesarios para un desarrollo saludable
- C. Reflexión sobre la importancia de disponer de un conocimiento extenso y profundo de los niños y niñas de 0-3 años, puesto que esto permite la óptima adecuación de la atención educativa a sus necesidades. Para conseguir esta adecuación es necesaria la aportación psicológica, concretada en la intervención del psicólogo/a en cada uno de los ámbitos que conforman la práctica educativa en esta etapa.
- D. Se ilustrará con material audiovisual que pueda ayudar a la comprensión de los contenidos antes citados.

Contenidos del seminario

1. Desarrollo emocional del niño/a desde el nacimiento
2. Factores que intervienen en la construcción del Yo
3. Interacciones tempranas. Cómo se conforma la relación con los cuidadores principales
4. Apego e intersubjetividad. Construcción del apego y de la intersubjetividad primaria y secundaria
5. Detección precoz de factores de riesgo en el bebé
6. Psicología y educación infantil de 0 a 3 años.
7. Implicaciones en la dinámica educativa.

Metodología del seminario

- ✓ El Seminario se desarrollará en 7 sesiones de 2h y media de duración, los viernes por la tarde de 18.30 a 21h.
- ✓ Se dispondrá de una bibliografía y material de trabajo que se proporcionará durante el seminario.

MODULO 2: Psicoanálisis y estructuras clínicas.

Impartido por Manuel Sides Galán.

Presentación de Seminario

¿Cuál es hoy el estatus de la clínica psicoanalítica en el S. XXI, en diferencia a la clínica de la conducta adaptativa y evaluable de la psicología, a la neuro-estadística-química de la psiquiatría, una clínica, la psicoanalítica, que, en los síntomas analizables, elabora y encuentra las claves de cada caso entre la teoría y la práctica de una ciencia del inconsciente y su lenguaje?

Estamos en una sociedad digital dominada por la infocracia y las promesas divinizantes de la IA, donde un ejército de indicadores neuroquímicos, pretenden entronizar metaversos adictivos, en la que un capitalismo asolador insufla la reparación de cualquier sentimiento de herida identitaria, en que los chips de su condicionamiento dejan al individuo sin palabras, petrificado en lo más profundo de su cerebro con el fetiche de la nueva realidad del big data. Las distintas corrientes psicoanalíticas, retomando aquellos signos, revelan cierto debate en torno aquel estatus, quizás no sin relación con los síntomas sociales que aquejan nuestra contemporaneidad, la depresión y la ansiedad: ¿En los síntomas sociales de la cultura y tecnociencia globalizada, que tienen efectos en la subjetividad del ser humano, sólo podemos leer el malestar de Narciso y sus déficits, dejando atrás a Edipo y sus dramas seriados (función fálica, función paterna, nombres del padre)?

Aunque Freud, Lacan y otros psicoanalistas no utilizaron el término “estructuras clínicas”, sí dieron cuenta en sus obras de mecanismos esenciales que están en el centro de la vida psíquica, y que el psicoanalista debe tener en cuenta a la hora de conducir una cura o un proceso psicoanalítico: la represión en los síntomas neuróticos, la renegación en los actos de la perversión y el rechazo forclusivo en los fenómenos elementales.

Finalmente, teniendo en cuenta las características básicas de una clínica psicoanalítica (el sentido inconsciente de todo discurso consciente o manifiesto, la preeminencia del

dispositivo de palabra y la relación transferencial y sus oscilaciones), planteamos el eje mayor de este seminario. Así, el centro operativo de lo que vamos a abordar como estructuras clínicas, está constituido por la estructura del deseo inconsciente, cifrado como una satisfacción paradójica en los síntomas, y articulado con las últimas enseñanzas freudianas y lacanianas, el ello y goce.

Objetivos del Seminario:

- A. Este seminario introducirá los ejes fundamentales de las estructuras clínicas principales que el psicoanálisis ha ido elaborando, en una línea que articula teoría y praxis clínica.
- B. Se abordarán la conceptualización de aspectos fundamentales como las entrevistas iniciales y diagnóstico, fases de un proceso psicoanalítico y transferencia e interpretación.
- C. La referencia a la clínica psicoanalítica será constante, a través de casos de la literatura psicoanalítica.

Contenido temático:

1. Características y elementos de la clínica psicoanalítica.
2. Síntoma y fantasma. Estructuras clínicas y encrucijadas de la función paterna.
3. La perspectiva psicoanalítica en las psicosis (paranoia, esquizofrenia, melancolía).
4. La estructura neurótica histérica.
5. La estructura de la neurosis obsesiva.
6. La perversión como estructura.
7. Una polémica: fobias, impulsiones, depresiones, borderline, narcisismo patológico, anorexia, adicción, trastornos psicosomáticos, transexualismo, etc. ¿diagnóstico de estructura o estados afectivo-emocionales?

Metodología del seminario

- ✓ El seminario se desarrollará en sesiones de 2 h y media. de duración, durante 7 viernes, a lo largo de 2023-2024, pudiendo ser presenciales preferentemente.

-
- ✓ En cada sesión, los asistentes dispondrán previamente de un pequeño texto, que incluye un esquema de los puntos principales de los que se hablará y una bibliografía referida al contenido comentado.
 - ✓ Se dispondrá de una bibliografía general del Seminario.

Bibliografía general del Seminario

- ✓ Dör, J. Estructuras clínicas y psicoanálisis. E. Amorrortu. Buenos Aires, 2000.
- ✓ Freud, S. Análisis fragmentario de una histeria, 1905.
- ✓ Freud, S. Un caso de neurosis obsesiva (El hombre de las Ratas), 1909.
- ✓ Freud, S. Observaciones psicoanalíticas sobre un caso de paranoia autobiográficamente descrito (Caso Schreber), 1.911.
- ✓ Freud, S. Inhibición, síntoma y angustia. 1926.
- ✓ Freud, S. Compendio de psicoanálisis, 1939.
- ✓ Homer, S. Jacques Lacan, una introducción. Plaza y Valdés Editores. Madrid, 2016.
- ✓ Lacan, J. La dirección de la cura y los principios de su poder. Escritos. E. S. XXI. México, 1984.
- ✓ Lacan, J. Función y campo de la palabra y el lenguaje. E. XXI. Madrid, 1997.
- ✓ Lacan, J. Seminario El deseo y su interpretación. E. Paidós. Buenos Aires 2016.
- ✓ Miller, J.A. Dos dimensiones clínicas: síntoma y fantasma. Editorial Navarin. Paris, 1983.
- ✓ Nasio, J.D. Cómo trabaja un psicoanalista. Paidós. Buenos Aires, 1996.
- ✓ Pommier, G. El amor al revés. Sobre la transferencia en psicoanálisis. Editorial Amorrortu. Madrid, 1997.
- ✓ Sides, M. ¿Hacia dónde va el psicoanálisis? Hacia dónde va una cura psicoanalítica. (Psicoterapias Psicoanalíticas). E. Manuscritos. Madrid, 2012.

MODULO 3: PSICOPATOLOGÍA INFANTO-JUVENIL.

Impartido por Encarna Amorós Ruiz, Psicóloga Clínica, Psicoanalista.

Presentación del Seminario:

Todos nosotros estamos inmersos en un momento de grandes cambios sociales y culturales. Los niños y adolescentes de hoy se desarrollan en las fronteras entre lo psíquico y lo somático, entre el mundo interno y el mundo externo, entre lo individual y lo familiar, entre lo personal y lo cultural.

Tanto el equilibrio psíquico como la psicopatología son el resultado de la evolución del niño y del adolescente, de su desarrollo emocional y vincular. Cuando la evolución es favorable, el sujeto puede elaborar las situaciones vitales que le toca vivir, puede ir atravesando las crisis evolutivas que forman parte de las diferentes etapas. Superar las dificultades y aprender de la experiencia son pasos en el desarrollo del equilibrio emocional.

Este desarrollo evolutivo sucede dentro de la familia. Las relaciones sanas entre los miembros contribuyen al desarrollo y al equilibrio psíquico. Pero las familias a veces tienen dificultades para elaborar los cambios que conllevan las distintas etapas evolutivas, y estas dinámicas nocivas impiden la evolución sana y el progreso.

La idea de lo que es normal o patológico en estas primeras etapas de la vida varía a lo largo del desarrollo. Al tener en cuenta factores como la edad, la duración en el tiempo, la intensidad y la cronificación, manifestaciones que a una edad son preocupantes, en edades más tempranas se consideran funcionamientos normales. En algunos casos, la regresión a un funcionamiento anterior puede tener un valor adaptativo a nuevas etapas o a cambios en el entorno del sujeto.

El desarrollo evolutivo supone cambios que siempre se acompañan de ansiedades. El crecimiento es un proceso de pérdidas y adquisiciones, y los desajustes y reajustes en el funcionamiento son propios de la maduración y el desarrollo infantil.

La psicopatología es la manifestación de los conflictos psíquicos, es el resultado de la interacción entre los aspectos que funcionan adecuadamente, y aquellos otros que lo hacen de forma patológica. Cuando nos situamos en el campo de la psicopatología, a la hora de determinar sus posibles causas, hemos de considerar al ser humano en toda su complejidad psíquica. El sujeto se construye a través de los vínculos.

El psiquismo se construye en las relaciones interpersonales y las dinámicas familiares, y de aquí la influencia en la evolución normal o patológica del paciente, ya que esta evolución se desarrolla en el tejido de las relaciones familiares. Cada ser humano tiene recursos y limitaciones, cada edad tiene sus necesidades, problemas y crisis. De cómo el entorno responde, de la calidad de los vínculos que se establecen, dependerá la normalidad y la psicopatología.

Objetivos del Seminario:

- A. Cada clase constará de una exposición teórica y de viñetas clínicas que completarán la teoría y mostrarán desde la práctica clínica la psicopatología infanto-juvenil.
- B. Estos ejemplos clínicos serán una forma de captar la gran complejidad de la intervención terapéutica, así como la importancia de la articulación de la clínica con los desarrollos teóricos.
- C. La relación terapéutica con cada paciente es siempre diferente y evoluciona de forma dinámica. Los conceptos de mecanismos de defensa, vínculos, relación terapéutica, encuadre, transferencia, contratransferencia, empatía, etc. irán siendo explicitados a lo largo de cada una de las clases en relación a los distintos contenidos.

Contenido temático:

- 1. Autismo y psicosis infantil.
- 2. Niños con TDAH. El trastorno del comportamiento en niños.
- 3. La depresión en niños y adolescentes.

-
4. Fobias y obsesiones infanto- juveniles.
 5. La enfermedad psicósomática en niños y adolescentes.
 6. Anorexia y bulimia en adolescentes.
 7. Adicciones, violencia y agresividad en adolescentes.

Metodología del seminario:

- ✓ El Seminario se desarrollará en 7 sesiones de 2h y media de duración, los viernes por la tarde de 18.30 a 21h, desde el 23 de Febrero al 26 de Abril.
- ✓ Cada una de las clases podrá ser presencial y online.
- ✓ En cada sesión, los asistentes dispondrán del texto de la clase y de una bibliografía referida a los contenidos del seminario, además de la bibliografía general referida a todas las clases que conforman este módulo.

Bibliografía general del seminario:

- ✓ Aberastury A (1972). Teoría y técnica del psicoanálisis de niños. Buenos Aires: Paidós.
- ✓ Amorós, E. (1993). Aspectos clínicos de las toxicomanías. *Informació Psicológica*: 53.
- ✓ Amorós E (1997). La psicoterapia psicodinámica. *Informació Psicológica*: 65.
- ✓ Amorós E (2000). La anorexia: aportaciones teóricas y clínicas. *Informació Psicológica*: 74.
- ✓ Amorós E (2008). La interpretación durante el proceso analítico. *Revista de Psicoterapia y Psicósomática*: 69.
- ✓ Amorós E (2013). Trastornos de Ansiedad. En Díez MC, Palau P (coord.) *Los trastornos Infantiles*. Barcelona: Graó.
- ✓ Amorós E (2020). Adolescencia ¿etapa evolutiva o crisis del desarrollo?
- ✓ *Revista Clínica Inde*: 2
- ✓ Amorós E (2023). El estrés y las manifestaciones psicósomáticas en la adolescencia. *Revista de Psicoterapia y Psicósomática*: 108.
- ✓ Berger M (2007). *El niño hiperactivo y con trastornos de atención*. Madrid: Síntesis.
- ✓ Birraux A (2007). *El adolescente frente a su cuerpo*. Valencia: Abisal.

-
- ✓ Blinder C, Knobel J, Siquier ML (2008). Clínica psicoanalítica con niños. Madrid: Síntesis.
 - ✓ Caellas AM, Kahane S, Sanchez I (2010). El quehacer con los padres. Sevilla: HG Editores.
 - ✓ Ferro A (1998) Técnicas de psicoanálisis infantil. Madrid: Biblioteca Nueva.
 - ✓ Freud S (1900). La interpretación de los sueños. Obras completas. Buenos Aires: Amorrortu 5
 - ✓ Freud S (1905). Tres ensayos de teoría sexual. Obras completas. Buenos Aires: Amorrortu 7
 - ✓ Guignard F (2003). En el núcleo vivo de lo infantil. Madrid: Biblioteca Nueva.
 - ✓ Laplanche J y Pontalis JB (1981). Diccionario de Psicoanálisis Barcelona: Labor.
 - ✓ Laufer M y Laufer E (1988). Adolescencia y crisis del desarrollo. Barcelona: Espaxs.
 - ✓ Meltzer D (1984). Exploración del autismo. Buenos Aires: Paidós.
 - ✓ Muñoz-Martín F (comp. 2019). Trastornos psicósomáticos en la infancia y la adolescencia. Madrid: Psimática.
 - ✓ Richard F (2005). Los trastornos psíquicos en la adolescencia. Valencia: Abisal.
 - ✓ Winnicott D (1999). Escritos de pediatría y psicoanálisis. Barcelona: Paidós.
 - ✓ Winnicott D (1993) Realidad y Juego. Barcelona: Gedisa.

MODULO 4: INTRODUCCIÓN A LA PSICOTERAPIA RELACIONAL

Impartido por Vicente Pi Navarro y Sara Polo Hernández

Presentación del Seminario:

El psicoanálisis como modelo clínico, aporta no solamente las estructuras mentales, sino además una comprensión de la psicopatología y una técnica clínica para el abordaje de estos pacientes.

En este sentido, como modelo clínico aporta una complejidad que abarca una serie de instrumentos comprensivos sobre la psicopatología, las estructuras mentales, el funcionamiento mental y la clínica, ya desde el mismo Freud al descubrir el inconsciente.

Nuestro modelo se basa en la psicoterapia relacional que tiene sus orígenes en el mismo Freud y que continúa en distintos discípulos. En este sentido actualmente la relación psicoterapéutica es motivo de estudio e investigación para la atención de los pacientes.

La relación terapéutica se podría definir como un diálogo intersubjetivo entre terapeuta y paciente en el que se va construyendo-reconstruyendo el aprendizaje de ambos participantes del vínculo y que consiste:

A.- El aprendizaje como experiencia emocional es un intercambio de significados que forman entre ambos componentes de la relación una narración, donde lo manifiesto son los significados objetivos y sociales del paciente.

B.- Sin embargo hay un intercambio de significados pre verbales inconscientes que afectan a los dos componentes de la relación (comunicación entre sistemas límbicos).

Por lo tanto es considerada como un proceso por medio del cual hay un intercambio de los significados entre personas, que producen una experiencia nueva y una transformación mental en ambos componentes de la relación terapéutica.

Como toda relación psicoterapeuta se produce en el encuentro intersubjetivo entre dos sujetos cada uno de los cuales aportan sus propios valores, cualidades, actitudes, sociabilidad, capacidades cognitivas y biografía personal, así como todo un repertorio de comunicación no verbal y sensorialidad, todo ello en el marco de determinado medio social y cultural, y en un ámbito o contexto en que se busca la salud mental.

En la relación psicoterapéutica hay una comunicación que produce un intercambio de información (ideas, pensamiento, etc.) entre dos o más personas, pero además la comunicación tiene distintas líneas de transmisión:

Una transmisión objetiva, consciente y social, de tipo verbal, conforme los cánones de la cultura a la cual se pertenece. Esto significa que hay un filtro mental, consciente, de los significados que se comunican, por lo tanto se reprimen no solo ciertos contenidos sino también las formas que contienen esos contenidos. Actúa por lo tanto el superyó que vigila el intercambio y en relación también con la respuesta del interlocutor.

Hay una transmisión de afectos, actitudes y creencias que también se pueden transmitir a nivel verbal, pero muy mediatizadas por el superyó y por las respuestas del semejante en el diálogo. Aquí se pierde objetividad ya que aparece el inconsciente en este intercambio que implica la sesión psicoterapéutica, teniendo en cuenta que hay más abertura de la subjetividad (el inconsciente se manifiesta a través de la relación). Mostramos nuestro interior, pero sigue existiendo la represión por los mecanismos defensivos que actúan como filtros en la relación. Por tanto, hay precaución bidireccional: el paciente condicionado por sus mecanismos defensivos y el psicoterapeuta respetando estos mecanismos, adaptándose al ritmo de elaboración mental del paciente.

Hay transmisión del inconsciente reprimido que se cuele en la verbalización objetiva y en el lenguaje preverbal, en el tono de voz, el lenguaje del cuerpo, los gestos, la postura corporal, la mirada, los lapsus. Y en la infancia y adolescencia además, a través de la motricidad, expresión gráfica, juegos... cuyos significados no son objetivos ni sociales, aunque el lenguaje preverbal del otro sujeto condiciona estas proyecciones del inconsciente. Hay así un diálogo también inconsciente intersubjetivo que escapa a la represión y a la objetividad (comunicación cerebro derecho-cerebro derecho).

Otros modelos que no son psicoanalíticos pueden aportar otras perspectivas que nos acerquen a la comprensión de la expresividad y el desarrollo humano, combinados con

psicoanalíticos y además pueden coexistir, integrarse en algunos casos y colaborar entre ellos. Para ello tienen que conocerse y dialogar.

La clínica bioniana se sostiene en la importancia de la relación y sobre ese eje principal, puede postular otros vértices más clásicos como la transferencia, contratransferencia, identificación proyectiva, tópicos de Freud, mundo interno, mundo externo,... sin necesidad de redefinirlos, negarlos, sino haciendo un uso propio. Bion crea con las bases psicoanalíticas de Freud y de Klein, un modelo nuevo que pretende el tratamiento de pacientes psicóticos como un instrumento que lo capacite para su trabajo. Por otra parte no tiene inconveniente en incluir los conocimientos de las actuales ciencias que mejoran sus modelos terapéuticos (modelos filosóficos hinduista, religiones, cognitivos, ciencia cuántica,...).

Vamos a seguir con sus modelo de investigación para resolver los problemas que se le planteaban en la clínica en un entorno infantil que nos va a servir para hacer transformaciones en las propuestas de Bion y profundizar en ellas en la adolescencia.

Es una clínica que con una mirada sobre la relación que implica a paciente y terapeuta, acontecen otras miradas a interpretar, condicionadas por el acento de la relación.

El analista tiene que comunicar, a través de distintos medios, que ama al paciente, y es un representante del sentido común del grupo social del paciente, grupo que ama al paciente más que así mismo. Esta creencia es del paciente, no del terapeuta, pero crea la ilusión. Para en la progresión relacional, desilusionar y progresivamente frustrar conforme percibe la autonomía del terapeuta, por ejemplo que tiene otros pacientes y una vida externa a la psicoterapia.

Por otra parte, el significado más profundo es el afecto, tanto en la relación terapéutica, como en los lenguajes que se utilizan en esa relación, tanto los verbales como los preverbales. Y desde esa perspectiva observar cómo se regula en el desarrollo o no se regula adecuadamente, sintetizado en los ejes verticales y horizontales de la Tabla de Bion.

Estas transformaciones representacionales que se producen en el diálogo transforman la historia del paciente y del analista, y si el diálogo es a nivel social, transforma a los seres humanos cuando intercambian significados, pero también producen en las manifestaciones humanas nuevas creaciones culturales y simbólicas. En los equívocos de los diálogos se manifiestan los síntomas individuales o sociales, en forma de excesos

afectivos, las somatizaciones, el comportamiento violento, los aislamientos sociales, las crisis emocionales, los duelos sin elaborar.

Objetivos:

A. Introducción a la psicoterapia relacional infantil y adolescente desde un modelo comprensivo basado en la relación afectiva entre paciente y psicoterapeuta, teniendo como base la expresión del infante y adolescente a través de la expresividad gráfica, motriz, el juego, el lenguaje pre verbal y la expresión verbal.

B. Nos vamos a apoyar en los modelos de Freud, Bion, Klein, Winnicot y sus transformaciones así como en otros modelos cognitivistas (Piaget y Vigotsky) o de las neurociencias (Bromberg, Porges) a la hora de poder formular conceptualizaciones prácticas para la psicoterapia psicoanalítica.

C. Como técnica psicoanalítica nos vamos a basar no solamente en los aspectos teóricos sino en casos aportados por el propio alumnado o formadores/as para poder entender el modelo clínico.

Contenidos

1.- La relación como base de todo proceso psicoterapéutico. Factores de riesgo para el desarrollo que repercuten en la relación y en consecuencia en el aprendizaje: nuevas tecnologías, pantallas...

2.- La relación psicopedagógica como modelo de intervención en los trastornos mentales. ¿Qué dicen las neurociencias? La intervención desde el vínculo: Constructivismo: Vigotsky, Piaget/Perspectiva actual: Inclusión educativa (Echeita...) La intervención a través del cuerpo (Acouturier): la práctica psicomotriz

3.- La psicoterapia relacional e individual infantil. Winnicot, M. Klein, Bion, Stefen Porges, Bromberg, Beatriz Janín, Lecannelier... Viñetas clínicas.

4.- Metodologías desde el ámbito educativo y terapéutico: El juego, el dibujo, el lenguaje preverbal, el objeto transicional, como procesos mediadores en la relación psicoterapéutica.

5.- El encuadre, entrevistas con los padres, sesión de juego con los infantes, anamnesis, devolución a los padres.

6.- Psicoterapia infantil: Seguimientos del caso, supervisión, la Tabla de Bion modificada para la técnica y la interpretación, entrevistas de seguimiento con los padres.

7.- Otros tipos de psicoterapia infantil: Psicoterapia de padres y el infante, psicoterapia grupal de pacientes, psicoterapia psicomotriz

Metodología

- ✓ El seminario se desarrollará en sesiones de 2,30 h. de duración, una vez a la semana, durante 2 meses consecutivos, pudiendo ser presenciales u on line.
- ✓ Se aportarán textos elaborados por los formadores y de los autores/as mencionados, sobre los que se trabajarán en cada una de las sesiones, a través del diálogo y la reflexión conjunta.
- ✓ Se trabajarán viñetas clínicas aportadas por el alumnado o los formadores, para trasladar lo aprendido a nivel teórico, con la práctica clínica.

Bibliografía

- ✓ Alba, Carmen. 2016. Diseño Universal para el Aprendizaje. Educación para todos y prácticas de enseñanza inclusiva. Morata editorial.
- ✓ Aberastury, A., Goldstein, A., & Rivière, J. P. (1998). El niño y sus juegos. Buenos Aires: Paidós.
- ✓ ABERASTURY A.. Aportaciones al psicoanálisis de niños. Buenos Aires. Paidós. 1991 4ta. Edic.
- ✓ AUCOUTURIER, B. (2004). Los fantasmas de acción y la práctica psicomotriz. Editorial Graó. 2004
- ✓ Acouturier B. " Actuar, jugar, pensar. (2018). GRAO.
- ✓ Acouturier B. Van Nieuwenhoren, Christine. Danneels, Pascaline, Dexutter Olivier. Frankard, Anne. Miedo a nada, miedo a todo. El niño y sus miedos. 2004.GRAO.
- ✓ Bilbao, Alvaro. El cerebro del niño. (2015) Plataforma Editorial S.L.
- ✓ BION, W. R. (1962). Aprendiendo de la experiencia; Paidós, Barcelona, 1975.

-
- ✓ Booth Toni, Ainscow Mel. Guía para la educación inclusiva. 2015. Consorcio para la educación inclusiva.
 - ✓ BRUNNER. (1988). Desarrollo cognitivo y Educación; Morata, Madrid.
 - ✓ Colección “Escuela Inclusiva: alumnos distintos pero no diferentes”. Grao.
 - ✓ COLL C. (1991). Psicología y currículum; Paidós, Barcelona. DOLTÓ F. (1994). Las etapas de la infancia; Paidós, Barcelona, 2000.
 - ✓ Echeita, Gerardo Sarrionandia.(2013). Como fomentar las redes de apoyo naturales en el marco de una escuela inclusiva. Propuestas Prácticas. Editorial MAD.
 - ✓ Echeita, Gerardo Sarrionandia.(2006) Educación para la inclusión, o educación sin exclusiones. Narcea Ediciones.
 - ✓ FEAPS. Herramienta HORA para la inclusión. Herramienta Orientada a la Reflexión y la Acción para el desarrollo de la inclusión desde los CEE.
 - ✓ Freire, Paulo (1999). Pedagogía de la esperanza: Un reencuentro con la pedagogía del oprimido. México: Siglo XXI. (p.o. 1992.
 - ✓ FREUD S. (1900). La interpretación de los sueños. Obras completas, IV. Buenos Aires: Amorrortu, 1988.
 - ✓ Geddes, Heather. El apego en el aula. Relación entre las primeras experiencias infantiles, el bienestar emocional y el rendimiento escolar (2010). GRAO. Barcelona.
 - ✓ Guía Buenas Prácticas en Educación Inclusiva. (2013). Save the Children (Solla, C.)Madrid.
 - ✓ Guía Vivir Mejor. Apoyo Conductual Positivo. Centro de Documentación y Estudios SIIS Dokumentazio eta Ikerketa Zentroa.Fundación Eguía-Careaga Fundazioa. Diputación Foral de Navarra. 2011.
 - ✓ GRINBERG L. (1972). Introducción a las ideas de Bion; Nueva Visión, Buenos Aires.
 - ✓ Guillén, Jesús. C. Neuroeducación en el aula. 2017.
 - ✓ Huguet, T. Aprender juntos en el aula. (2006).Una propuesta inclusiva. Barcelona. Grao.
 - ✓ JUNG C.G. (1952). Símbolos de transformación. Paidós. Buenos Aires. 1962
 - ✓ KLEIN M. (1930). La importancia de los símbolos en la formación del yo. O.C., vo. 2. Buenos Aires: Paidós, 1975.
 - ✓ Lacarcel Moreno, Josefa. Musicoterapia en la Educación Especial. (1995) U. Murcia.
 - ✓ Lecannelier, Felipe. Apego e intersubjetividad. Influencia de los vínculos tempranos en el desarrollo humano y la salud mental.. Volumen I: 2006. Volumen II: 2014. Serie Universitaria. LOM Ediciones.

-
- ✓ Martín E. Mauri, T. Coord. Echeita, Gerardo.... 2011. Orientación educativa, atención a la diversidad y educación inclusiva. GRAO.
 - ✓ Marina, J.A. (2007) Cómo aprende el cerebro. Las claves para la educación. Ed. Ariel.
 - ✓ Mora, F. (2013) "Neuroeducación. Solo se puede aprender aquello que se ama". Alianza Editorial.
 - ✓ Navarro Euribe, Roxana. (2013). La transgeneracionalidad y los patrones de apego. Correlatos entre el psicoanálisis y las neurociencias. TESIS.U. Católica del Perú. Lima.
 - ✓ Pérez Gómez, Angel P. Educarse en la era digital. Madrid, Morata, 2012.
 - ✓ PI V. (1998). "Psicoanálisis y educación". En: "Informació Psicològica" nº 66, revista del Col.legi Oficial de Psicòlegs del País Valencià.
 - ✓ PI V. (1999). La figura del doble en el aparato mental infantil. Revista de Psicoterapia y psicosomática. Nº 42. Julio de 1999.
 - ✓ PI V. (2003). Experiencias con autistas, psicóticos y caracteriales: la mano de dios. Promolibro, Valencia, 2003.
 - ✓ Pi Navarro, Vicente. (2005). Reeducción en el Espectro Autista. Valencia. PROMOLIBRO.
 - ✓ Pitillas Carlos, Berástegui Ana. (2018).Primera Alianza: Fortalecer y reparar los vínculos tempranos. Barcelona. Gedisa Editorial.
 - ✓ PIAGET J. y otros. (1923). El lenguaje y el pensamiento del niño pequeño; Paidós, Buenos Aires, 1978.
 - ✓ Porges, Stephen W. La Teoría Polivagal. (2016). Fundamentos Neurofisiológicos de las emociones, el apego, la comunicación y la autorregulación. Ediciones Pleyades S.A. Madrid.
 - ✓ Puig, Josep M. Aprendizaje Servicio (APS). Educación y compromiso cívico. (2009) GRAO. Barcelona.
 - ✓ Pujolas, P. El aprendizaje cooperativo. (2008) GRAO. Barcelona.
 - ✓ SEGAL H. (1965). Introducción a la obra de M. Klein. Buenos Aires. Paidós. 1981.
 - ✓ Valls, Rosa (2000). Comunidades de Aprendizaje: Una Práctica Educativa de Aprendizaje Dialógico para la Sociedad de la Información. Tesis doctoral. Programa de Doctorado: Pedagogía Social y Políticas Sociales. Departamento de Teoría y Historia de la Educación. Universidad de Barcelona: 2000.
 - ✓ VIGOTSKY LEV S. (1934). Pensamiento y lenguaje; La Pléyade, Buenos Aires.
 - ✓ VILA I. (1987). Vigotsky: la mediación semiótica de la mente, Eumo Editorial, Barcelona.
 - ✓ WINNICOTT D. W.(1972). Realidad y juego; Gedisa, Barcelona, 1982.