



Prevención y Postvención del Suicidio para Psiquiatras

» Modalidad: No escolarizada (100% en línea)

» Duración: 12 meses

» Titulación: TECH Universidad

» Horario: a tu ritmo» Exámenes: online

 ${\tt Acceso~web: www.techtitute.com/medicina/master/master-prevencion-postvencion-suicidio-psiquiatras}$ 

## Índice

Titulación

pág. 42

pág. 38

Cuadro docente

# 01 Presentación del programa

El Suicidio representa una grave crisis de salud pública a nivel global, causando más de 700.000 muertes anuales según un nuevo informe elaborado por la Organización Mundial de la Salud. Este problema afecta a personas de todas las edades y se ha convertido en una de las principales causas de fallecimiento entre jóvenes y adultos. Ante esto, la Prevención y una intervención adecuada son clave para mitigar su impacto en la sociedad. Por este motivo, TECH ha creado un pionero programa universitario enfocado en la Prevención y Postvención del Suicidio para Psiquiatras. A su vez, se basa en un cómodo formato completamente online adaptado a la agenda de expertos ocupados.



## tech 06 | Presentación del programa

La Conducta Suicida es un fenómeno multidimensional influenciado por factores biológicos, psicológicos y sociales. En este sentido, la Prevención del Suicidio es un eje prioritario, ya que un alto porcentaje de personas que lo consuman padecen algún trastorno mental diagnosticable. Sin embargo, la complejidad del fenómeno requiere una aproximación integral que combine modelos clínicos de predicción de riesgo, intervenciones psicoterapéuticas y abordajes farmacológicos. Por ello, los especialistas requieren incorporar a su praxis diaria las mejores prácticas en este ámbito para manejar de forma óptima a pacientes con ideación suicida.

En este contexto, TECH presenta un innovador Máster Título Propio en Prevención y Postvención del Suicidio para Psiquiatras. El itinerario académico profundizará en aspectos que comprenden desde la identificación temprana de comportamientos autolesivos o el empleo de tratamientos como la terapia cognitivo-conductual hasta el uso de fármacos. De este modo, los egresados obtendrán competencias avanzadas para evaluar el riesgo suicida, diseñar estrategias de intervención efectivas y brindar un acompañamiento integral a pacientes en crisis. Asimismo, estarán preparados para aplicar técnicas dirigidas a familiares y allegados, minimizando el impacto emocional del Suicidio y reduciendo el riesgo de conductas suicidas en el entorno.

Por otro lado, en lo que respecta a la metodología de la titulación universitaria, TECH emplea su disruptivo sistema educativo del *Relearning*. Este método se basa en la repetición de los conceptos claves del temario, asegurando que los egresados comprendan los contenidos y estos perduren en su mente durante un largo período de tiempo. Asimismo, para acceder al Campus Virtual, lo único que necesitarán es un dispositivo electrónico conectado a internet. Así pues, podrán disfrutar de los recursos didácticos más completos, actualizados y dinámicos del mercado académico.

Este Máster Título Propio en Prevención y Postvención del Suicidio para Psiquiatras contiene el programa universitario más completo y actualizado del mercado. Sus características más destacadas son:

- El desarrollo de casos prácticos presentados por expertos en Prevención y Postvención del Suicidio para Psiquiatras
- Los 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
- Los ejercicios prácticos donde realizar el proceso de autoevaluación para mejorar el aprendizaje
- Su especial hincapié en metodologías innovadoras en la Prevención y Postvención del Suicidio para Psiguiatras
- 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



Abordarás la conducta suicida desde una perspectiva ética y legal, lo que garantizará que tus prácticas sean seguras"

## Presentación del programa | 07 tech



Gracias a la revolucionaria metodología Relearning creada por TECH, integrarás todos los conocimientos de forma óptima para alcanzar con éxito los resultados que buscas"

Incluye en su cuadro docente a profesionales pertenecientes al ámbito de la Prevención y Postvención del Suicidio para Psiquiatras, que vierten en este programa 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 alumno 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.

Crearás protocolos de intervención en crisis, incluyendo estrategias de manejo en urgencias psiquiátricas.

TECH pone a tu disposición la metodología didáctica más novedosa del panorama académico actual.







#### La mejor universidad online del mundo según FORBES

La prestigiosa revista Forbes, especializada en negocios y finanzas, ha destacado a TECH como «la mejor universidad online del mundo». Así lo han hecho constar recientemente en un artículo de su edición digital en el que se hacen eco del caso de éxito de esta institución, «gracias a la oferta académica que ofrece, la selección de su personal docente, y un método de aprendizaje innovador orientado a formar a los profesionales del futuro».

#### El mejor claustro docente top internacional

El claustro docente de TECH está integrado por más de 6.000 profesores de máximo prestigio internacional. Catedráticos, investigadores y altos ejecutivos de multinacionales, entre los cuales se destacan Isaiah Covington, entrenador de rendimiento de los Boston Celtics; Magda Romanska, investigadora principal de MetaLAB de Harvard; Ignacio Wistuba, presidente del departamento de patología molecular traslacional del MD Anderson Cancer Center; o D.W Pine, director creativo de la revista TIME, entre otros.

#### La mayor universidad digital del mundo

TECH es la mayor universidad digital del mundo. Somos la mayor institución educativa, con el mejor y más amplio catálogo educativo digital, cien por cien online y abarcando la gran mayoría de áreas de conocimiento. Ofrecemos el mayor número de titulaciones propias, titulaciones oficiales de posgrado y de grado universitario del mundo. En total, más de 14.000 títulos universitarios, en once idiomas distintos, que nos convierten en la mayor institución educativa del mundo.









nº1 Mundial Mayor universidad online del mundo

## Los planes de estudio más completos del panorama universitario

TECH ofrece los planes de estudio más completos del panorama universitario, con temarios que abarcan conceptos fundamentales y, al mismo tiempo, los principales avances científicos en sus áreas científicas específicas. Asimismo, estos programas son actualizados continuamente para garantizar al alumnado la vanguardia académica y las competencias profesionales más demandadas. De esta forma, los títulos de la universidad proporcionan a sus egresados una significativa ventaja para impulsar sus carreras hacia el éxito.

#### Un método de aprendizaje único

TECH es la primera universidad que emplea el *Relearning* en todas sus titulaciones. Se trata de la mejor metodología de aprendizaje online, acreditada con certificaciones internacionales de calidad docente, dispuestas por agencias educativas de prestigio. Además, este disruptivo modelo académico se complementa con el "Método del Caso", configurando así una estrategia de docencia online única. También en ella se implementan recursos didácticos innovadores entre los que destacan vídeos en detalle, infografías y resúmenes interactivos.

#### La universidad online oficial de la NBA

TECH es la universidad online oficial de la NBA. Gracias a un acuerdo con la mayor liga de baloncesto, ofrece a sus alumnos programas universitarios exclusivos, así como una gran variedad de recursos educativos centrados en el negocio de la liga y otras áreas de la industria del deporte. Cada programa tiene un currículo de diseño único y cuenta con oradores invitados de excepción: profesionales con una distinguida trayectoria deportiva que ofrecerán su experiencia en los temas más relevantes.

#### Líderes en empleabilidad

TECH ha conseguido convertirse en la universidad líder en empleabilidad. El 99% de sus alumnos obtienen trabajo en el campo académico que ha estudiado, antes de completar un año luego de finalizar cualquiera de los programas de la universidad. Una cifra similar consigue mejorar su carrera profesional de forma inmediata. Todo ello gracias a una metodología de estudio que basa su eficacia en la adquisición de competencias prácticas, totalmente necesarias para el desarrollo profesional.











#### **Google Partner Premier**

El gigante tecnológico norteamericano ha otorgado a TECH la insignia Google Partner Premier. Este galardón, solo al alcance del 3% de las empresas del mundo, pone en valor la experiencia eficaz, flexible y adaptada que esta universidad proporciona al alumno. El reconocimiento no solo acredita el máximo rigor, rendimiento e inversión en las infraestructuras digitales de TECH, sino que también sitúa a esta universidad como una de las compañías tecnológicas más punteras del mundo.

#### La universidad mejor valorada por sus alumnos

Los alumnos han posicionado a TECH como la universidad mejor valorada del mundo en los principales portales de opinión, destacando su calificación más alta de 4,9 sobre 5, obtenida a partir de más de 1.000 reseñas. Estos resultados consolidan a TECH como la institución universitaria de referencia a nivel internacional, reflejando la excelencia y el impacto positivo de su modelo educativo.





## tech 14 | Plan de estudios

#### Módulo 1. Epidemiología y planificación preventiva de la Conducta Suicida

- 1.1. Epidemiología del Suicidio
  - 1.1.1. Incidencia y prevalencia del Suicidio a nivel global y regional
  - 1.1.2. Factores demográficos: género, edad, etnia y su influencia en las tasas de Suicidio
  - 1.1.3. Tendencias históricas y patrones temporales: cómo han cambiado las tasas de Suicidio a lo largo del tiempo
- 1.2. Marco teórico
  - 1.2.1. Prevención de ciencias sanitarias
  - 1.2.2. Estado de la cuestión
  - 1.2.3. Prevención primaria, secundaria y terciaria
- 1.3. El Suicidio es prevenible
  - 1.3.1. Evidencia científica sobre la Prevención
  - 1.3.2. Intervenciones basadas en la comunidad
  - 1.3.3. Barreras a la prevención
- 1.4. Integración de estrategias multinivel en Prevención del Suicidio
  - 1.4.1. Enfoques de prevención universales, selectivos e indicados
  - 1.4.2. Coordinación entre servicios de salud mental y Atención Primaria
  - 1.4.3. Iniciativas comunitarias y políticas públicas
  - 1.4.4. Innovaciones tecnológicas en la Prevención
- 1.5. Prevención primaria
  - 1.5.1. Educación y sensibilización pública
  - 1.5.2. Promoción del bienestar emocional y mental
  - 1.5.3. Factores protectores: fomentar la resiliencia, habilidades de afrontamiento y redes de apoyo
  - 1.5.4. Políticas restrictivas de acceso a métodos letales
- 1.6. Prevención secundaria
  - 1.6.1. Identificación temprana de personas en riesgo
  - 1.6.2. Tratamiento de Trastornos Mentales asociados
  - 1.6.3. Programas de intervención en crisis
  - 1.6.4. Seguimiento y monitoreo postcrisis

- .7. Prevención terciaria
  - 1.7.1. Intervención tras intentos de Suicidio
  - 1.7.2. Reducción de la recurrencia suicida
  - 1.7.3. Programas de apoyo a supervivientes
  - 1.7.4. El papel de la rehabilitación psicosocial
- 1.8. Multidisciplinariedad y sinergias
  - 1.8.1. Colaboración entre psiquiatras, psicólogos y otros profesionales de la salud
  - 1.8.2. Implicación de trabajadores sociales, educadores y fuerzas del orden
  - 1.8.3. Modelos de intervención integrados
  - 1.8.4. Sinergias entre instituciones sanitarias, académicas y organizaciones no qubernamentales
- 1.9. Planes nacionales de Prevención del Suicidio
  - 1.9.1. Ejemplos de planes nacionales efectivos
  - 1.9.2. Elementos clave de un plan nacional de Prevención
  - 1.9.3. Implementación y desafíos
  - 1.9.4. Evaluación de impacto
- 1.10. Planes a nivel autonómico
  - 1.10.1. Desarrollo de estrategias locales adaptadas a las necesidades regionales: personalización de programas según la realidad autonómica
  - 1.10.2. Colaboración interautonómica: cómo las diferentes regiones pueden compartir recursos y aprendizajes para mejorar la Prevención
  - 1.10.3. Financiación y recursos a nivel autonómico: desafíos en la asignación de fondos y recursos en las autonomías
  - 1.10.4. Evaluación y ajuste continuo de los planes autonómicos

#### Módulo 2. La Conducta Suicida desde la Psiquiatría

- 2.1. Factores biológicos del suicidio
- 2.2. Trastornos mentales y suicidio
- 2.3. Tratamiento psicofarmacológico
- 2.4. Evaluación clínica en Psiquiatría
- 2.5. Prevención desde la Psiguiatría

## Plan de estudios | 15 tech

- 2.6. Riesgo suicida en trastornos psiquiátricos
- 2.7. Modelos Psiguiátricos del suicida
- 2.8. Intervenciones multidisciplinarias
- 2.9. Casos clínicos y aprendizaje basado en problemas
- 2.10. Desafíos Éticos y Legales en Psiquiatría

#### Módulo 3. Evaluación de la Conducta Suicida

- 3.1. Factores de riesgo de la Conducta Suicida
  - 3.1.1. Factores clínicos y psiquiátricos
  - 3.1.2. Factores sociodemográficos
  - 3.1.3. Factores situacionales
  - 3.1.4. Riesgos específicos en poblaciones vulnerables
- 3.2. Factores de protección
  - 3.2.1. Relaciones interpersonales fuertes
  - 3.2.2. Capacidad de afrontamiento y resiliencia
  - 3.2.3. Acceso a servicios de salud mental
  - 3.2.4. Creencias religiosas y espirituales
- 3.3. Factores de alerta
  - 3.3.1. Señales conductuales
  - 3.3.2. Cambios emocionales
  - 3.3.3. Pistas verbales
  - 3.3.4. Preparativos previos al Suicidio
- 3.4. Factores precipitantes
  - 3.4.1. Eventos traumáticos recientes
  - 3.4.2. Crisis financieras o laborales
  - 3.4.3. Acontecimientos vitales repentinos
  - 3.4.4. Factores relacionados con la salud física.

- 3.5. Escalas de evaluación y herramientas psicométricas
  - 3.5.1. Escala de Depresión de Beck (BDI)
  - 3.5.2. Escala Columbia de Evaluación de Riesgo Suicida (C-SSRS)
  - 3.5.3. Escala de Ideación Suicida de Beck (BSS)
  - 3.5.4. Escalas de autoevaluación vs heteroevaluación
- 3.6. Psicometría en el Suicidio
  - 3.6.1. Validez y fiabilidad de las herramientas psicométricas
  - 3.6.2. Sensibilidad y especificidad en la detección del riesgo
  - 3.6.3. Adaptación de herramientas psicométricas para poblaciones específicas
  - 3.6.4. Nuevas tecnologías en psicometría
- 3.7. La entrevista clínica 1
  - 3.7.1. Establecimiento de una relación terapéutica
  - 3.7.2. Preguntas abiertas y cerradas
  - 3.7.3. Detección de señales no verbales
  - 3.7.4. Exploración inicial de pensamientos suicidas
- 3.8. La entrevista clínica 2
  - 3.8.1. Evaluación del plan suicida
  - 3.8.2. Exploración de factores protectores y ambivalencia
  - 3.8.3. Análisis del riesgo a corto y largo plazo
  - 3.8.4. Documentación y comunicación del riesgo
- 3.9. Evaluación del Suicidio en función del contexto
  - 3.9.1. Suicidio en el contexto hospitalario
  - 3.9.2. Evaluación en servicios de urgencias
  - 3.9.3. Evaluación en entornos comunitarios
  - 3.9.4. Contexto familiar y social
- 3.10. Qué no hacer en la evaluación de la Conducta Suicida
  - 3.10.1. Evitar minimizar los sentimientos del paciente
  - 3.10.2. No prejuzgar ni estigmatizar
  - 3.10.3. No evitar hablar directamente sobre el Suicidio
  - 3.10.4. No dejar de hacer un seguimiento adecuado

## tech 16 | Plan de estudios

#### Módulo 4. Intervención en la Conducta Suicida en crisis y emergencias

- 4.1. Cómo establecer el vínculo y valorar al paciente suicida
  - 4.1.1. Técnicas para generar confianza rápidamente
  - 4.1.2. Identificación de señales no verbales y verbales
  - 4.1.3. Manejo del silencio y la resistencia
  - 4.1.4. Valoración inicial del riesgo suicida
- 4.2. Habilidades de comunicación y entrevista clínica
  - 4.2.1. Escucha activa y validación emocional
  - 4.2.2. Preguntas abiertas y cerradas en situaciones de crisis
  - 4.2.3. Comunicación no violenta: cómo minimizar el riesgo de escalada de tensión en la entrevista
  - 4.2.4. Adaptación del lenguaje a diferentes poblaciones
- 4.3. Intervención en crisis
  - 4.3.1 Modelos de intervención en crisis
  - 4.3.2. Intervenciones de contención emocional
  - 4.3.3. Elaboración de un plan de seguridad
  - 4.3.4. Derivación a servicios especializados
- 4.4. La urgencia hospitalaria
  - 4.4.1. Protocolos de admisión en emergencias psiguiátricas
  - 4.4.2. Evaluación inicial en urgencias
  - 4.4.3. Intervención inmediata en pacientes con riesgo alto
  - 4.4.4. Criterios para hospitalización vs seguimiento ambulatorio
- 4.5. Intervención médica
  - 4.5.1. Manejo farmacológico en la crisis suicida
  - 4.5.2. Tratamiento de condiciones médicas subvacentes
  - 4.5.3. Prevención de daños autoinfligidos en el hospital: estrategias para minimizar el riesgo durante la estancia hospitalaria
  - 4.5.4. Rol del psiguiatra en el equipo multidisciplinario

- 4.6. Intervención psicológica
  - 4.6.1. Terapia cognitivo-conductual en crisis
  - 4.6.2. Intervención centrada en soluciones: enfoque en objetivos inmediatos y manejo del malestar a corto plazo
  - 4.6.3. Terapias basadas en la validación emocional: el ejemplo de la terapia dialéctica conductual
  - 4.6.4. Prevención de recaídas
- 4.7. Intervención por parte de Enfermería
  - 4.7.1. Monitoreo y cuidado en las primeras 24 horas: estrategias para la observación continua del paciente
  - 4.7.2. Enfermería en la contención emocional y física
  - 4.7.3. Educación sobre la seguridad y prevención de recaídas
  - 4.7.4. Colaboración con el equipo multidisciplinar
- 4.8. Apoyo y tratamiento de la Conducta Suicida desde Atención Primaria
  - 4.8.1. Detección temprana en Atención Primaria
  - 4.8.2. Intervenciones breves en la consulta
  - 4.8.3. Derivación a niveles superiores de atención: cuándo y cómo derivar a servicios de salud mental especializados
  - 4.8.4. Seguimiento y apoyo a largo plazo
- 4.9. Apoyo y tratamiento de la Conducta Suicida desde la red de Salud Mental y Adicciones
  - 4.9.1. Coordinación entre salud mental y adicciones: intervención integral en casos con dualidad de diagnóstico
  - 4.9.2. Redes de apoyo comunitarias
  - 4.9.3. Intervenciones de tratamiento ambulatorio
  - 4.9.4. Prevención de recaídas y rehabilitación
- 4.10. Papel de la intervención telefónica
  - 4.10.1. Líneas de ayuda para crisis suicidas: cómo funcionan y su efectividad
  - 4.10.2. Técnicas de intervención telefónica en crisis
  - 4.10.3. Seguimiento y derivación desde la intervención telefónica: cómo gestionar el paso a la atención presencial o especializada
  - 4.10.4. El uso de tecnología para la prevención del Suicidio

## **Módulo 5.** Prevención e intervención en la Conducta Suicida por niveles de atención

- 5.1. Programas y planes de Prevención de la Conducta Suicida
  - 5.1.1. Planes nacionales y regionales de Prevención: ejemplos y enfoques basados en la evidencia
  - 5.1.2. Estrategias de intervención comunitaria: campañas de sensibilización y educación pública
  - 5.1.3. Programas de detección temprana: implementación de herramientas de cribado en diversos entornos
  - 5.1.4. Monitorización y evaluación de programas
- 5.2. Prevención e intervención desde centro de salud mental
  - 5.2.1. Identificación de factores de riesgo y protección
  - 5.2.2. Intervención en crisis vs. intervención a largo plazo: diferencias en el abordaje terapéutico en función del tiempo
  - 5.2.3. Seguimiento y manejo ambulatorio: cómo garantizar la continuidad en el tratamiento del paciente en riesgo
  - 5.2.4. Coordinación con otros servicios
- 5.3. Prevención e intervención desde una unidad de hospitalización breve
  - 5.3.1. Criterios de ingreso y alta en la hospitalización breve
  - 5.3.2. Intervenciones en la hospitalización breve: enfoques terapéuticos durante la estancia hospitalaria
  - 5.3.3. Planes de seguridad posthospitalización
  - 5.3.4. Trabajo multidisciplinario en la unidad
- 5.4. Prevención e intervención en las urgencias hospitalarias
  - 5.4.1. Protocolos de manejo en urgencias
  - 5.4.2. Intervenciones en crisis en el entorno hospitalario
  - 5.4.3. Derivación a unidades de hospitalización o seguimiento ambulatorio: criterios y toma de decisiones clínicas
  - 5.4.4. Manejo del entorno hospitalario para minimizar el riesgo
- 5.5. Prevención e intervención en Atención Primaria
  - 5.5.1. Capacitación de médicos de familia en detección temprana
  - 5.5.2. Intervenciones breves en el entorno de Atención Primaria
  - 5.5.3. Coordinación entre Atención Primaria y salud mental: cómo facilitar la derivación y el seguimiento de los pacientes
  - 5.5.4. Seguimiento longitudinal del riesgo suicida

- 5.6. Prevención e intervención desde la escuela
  - 5.6.1. Programas de prevención de Suicidio en adolescentes
  - 5.6.2. Capacitación de profesores y personal educativo
  - 5.6.3. Redes de apoyo dentro y fuera de la escuela: implicación de psicólogos escolares, orientadores y servicios comunitarios
  - 5.6.4. Intervenciones focalizadas en la salud mental escolar
- 5.7. Prevención e intervención en población penitenciaria
  - 5.7.1. Factores de riesgo específicos en prisiones: condiciones de reclusión y su impacto en la salud mental
  - 5.7.2. Programas de prevención dentro de instituciones penitenciarias
  - 5.7.3. Intervenciones terapéuticas en prisiones
  - 5.7.4. Monitoreo y seguimiento en régimen penitenciario
- 5.8. Prevención e intervención en el entorno laboral
  - 5.8.1. Factores laborales asociados al riesgo suicida
  - 5.8.2. Programas de bienestar y salud mental en el trabajo
  - 5.8.3. Intervenciones en crisis en el ámbito laboral
  - 5.8.4. Capacitación de supervisores y compañeros
- 5.9. Prevención e intervención en sanitarios
  - 5.9.1. Riesgos específicos para los profesionales de la salud
  - 5.9.2. Programas de apoyo emocional y prevención del Suicidio en el personal sanitario
  - 5.9.3. Barreras para buscar ayuda en los profesionales de la salud: cómo abordar el estigma y fomentar el autocuidado
  - 5.9.4. Cultura de apoyo entre pares y supervisión emocional
- 5.10. Prevención e intervención en otros colectivos
  - 5.10.1. Grupos vulnerables específicos: personas LGBTQ+, inmigrantes, refugiados, y otros colectivos en riesgo
  - 5.10.2. Programas de intervención culturalmente adaptados: enfoques sensibles a la diversidad cultural y social
  - 5.10.3. Redes de apoyo comunitarias: cómo las comunidades pueden organizarse para prevenir el Suicidio
  - 5.10.4. Abordajes interseccionales en la prevención del Suicidio

## tech 18 | Plan de estudios

#### Módulo 6. Prevención e intervención sociofamiliar en la Conducta Suicida

- 6.1. Trabajo con las familias y allegados en Conducta Suicida
  - 6.1.1. Detección de señales de alarma en el entorno familiar: cómo entrenar a la familia para identificar signos tempranos
  - 6.1.2. Comunicación efectiva sobre la Conducta Suicida: formas de facilitar el diálogo abierto y sin juicio en el entorno familiar
  - 6.1.3. Apoyo emocional para los allegados: manejo del Estrés y la carga emocional en la familia
  - 6.1.4. Planes de seguridad familiar
- 6.2. Trabajo con las familias y allegados en Suicidio consumado
  - 6.2.1. Acompañamiento en el duelo complicado: intervenciones para familiares tras un Suicidio
  - 6.2.2. Impacto emocional en el sistema familiar: consecuencias psicológicas para cada miembro de la familia
  - 6.2.3. Prevención de la transmisión intergeneracional del trauma
  - 6.2.4. Grupos de apoyo para sobrevivientes de Suicidio
- 6.3. Estigma en Suicidio
  - 6.3.1. Consecuencias del estigma en la familia del suicida
  - 6.3.2. Reducción del estigma a través de la educación pública
  - 6.3.3. Autoestigma en personas con ideación suicida: cómo el estigma interiorizado agrava la Conducta Suicida
  - 6.3.4. Intervenciones para desmantelar mitos sobre el Suicidio
- 6.4. Papel de los medios de comunicación
  - 6.4.1. Efectos del sensacionalismo en la cobertura de Suicidios: consecuencias en la Conducta Suicida, incluido el efecto Werther
  - 6.4.2. Guías éticas para periodistas: cómo abordar el Suicidio de manera responsable y preventiva
  - 6.4.3. El rol de los medios en la reducción del estigma
  - 6.4.4. Efecto del contagio mediático
- 6.5. Papel de internet
  - 6.5.1. Riesgos y beneficios del acceso a información sobre Suicidio en internet
  - 6.5.2. Prevención del ciberacoso y su relación con el Suicidio
  - 6.5.3. Comunidades en línea de apoyo
  - 6.5.4. Contenidos peligrosos en la deep web

- 6.6. Papel gubernamental
  - 6.6.1. Políticas públicas de prevención del Suicidio: estrategias nacionales y locales para prevenir el Suicidio
  - 6.6.2. Iniciativas legislativas para la reducción del estigma
  - 6.6.3. Acceso a recursos de salud mental en el sistema público
  - 6.6.4. Financiación de programas de prevención e investigación
- 6.7. Terapia sistémica y su aplicación al Suicidio
  - 6.7.1. El sistema familiar como factor protector o de riesgo: cómo los patrones de relación dentro de la familia pueden influir en la Conducta Suicida
  - 6.7.2. Intervenciones desde la terapia familiar: enfoques específicos para abordar el Suicidio en el contexto de la familia
  - 6.7.3. Dinámicas familiares disfuncionales y su impacto en la ideación suicida
  - 6.7.4. Terapia sistémica en el duelo por Suicidio
- 6.8. Redes de apoyo comunitarias y su papel en la prevención del Suicidio
  - 6.8.1. Papel de las organizaciones comunitarias
  - Grupos de prevención del Suicidio: organización de talleres y grupos de apoyo en la comunidad
  - 6.8.3. Intervenciones basadas en la comunidad: cómo utilizar recursos locales para implementar programas de Prevención
  - 6.8.4. Movilización de recursos comunitarios tras un Suicidio consumado
- 5.9. Impacto del Suicidio en los niños y adolescentes del entorno familiar
  - 6.9.1. Reacciones típicas de los niños ante el Suicidio en la familia: cómo manejar el impacto emocional en menores
  - 6.9.2. Intervenciones adaptadas a la edad para el duelo: enfoques terapéuticos según el nivel de desarrollo
  - 6.9.3. Prevención del Suicidio en niños que han perdido a un ser querido por Suicidio
  - 6.9.4. Cómo abordar el Suicidio en la familia con los niños
- 6.10. Duelo familiar tras el Suicidio
  - 6.10.1. Modelos tradicionales vs modelos contemporáneos de duelo
  - 6.10.2. Terapia de duelo individual vs Grupal
  - 6.10.3. Abordaje del duelo traumático
  - 6.10.4. El papel de los rituales y la memoria

#### Módulo 7. Factores de Riesgo y Protección

- 7.1. Identificación de factores de riesgo
- 7.2. Factores de protección
- 7.3. Evaluación de factores de riesgo
- 7.4. Intervención basada en factores de protección
- 7.5. Modelos teóricos de factores de riesgo y protección
- 7.6. Estrategias de prevención
- 7.7. Estudios de casos
- 7.8. Innovaciones tecnológicas en la prevención
- 7.9. Evaluación y monitoreo de programas
- 7.10. Desafíos en la implementación de estrategias

#### **Módulo 8.** Tratamiento Psiquiátrico del suicidio

- 8.1. Abordaje de la Conducta Suicida en el enfermo mental
  - 8.1.1. Suicidio en Trastornos del Estado de Ánimo
  - 8.1.2. Conducta Suicida en la Esquizofrenia y Psicosis
  - 8.1.3. El papel de los Trastornos de Ansiedad y el TEPT en el Suicidio
  - 8.1.4. Suicidio y comorbilidad psiquiátrica
- 8.2. Abordaje de la conducta suicida en población infanto-juvenil
  - 8.2.1. Factores de riesgo y protección en niños y adolescentes
  - 8.2.2. El papel de la familia en la prevención del Suicidio infanto-juvenil
  - 8.2.3. Intervenciones psicológicas tempranas en adolescentes con ideación suicida
  - 8.2.4. Abordaje terapéutico en situaciones de acoso escolar (bullying) y ciberacoso
- 8.3. Abordaje de la conducta suicida en población psicogeriátrica
  - 8.3.1. Factores de riesgo en la tercera edad
  - 8.3.2. La Depresión y la Demencia como predictores de Suicidio en ancianos
  - 8.3.3. Prevención del Suicidio en residencias geriátricas y cuidados paliativos
  - 8.3.4. Intervenciones específicas para personas mayores con ideación suicida

- 8.4. Abordaje de la conducta suicida en grupos de riesgo y personas susceptibles de sufrir discriminación o violencia
  - 8.4.1. Suicidio en la población LGTBIQ+: estigma y vulnerabilidad
  - 8.4.2. Suicidio en víctimas de violencia de género y maltrato
  - 8.4.3. Personas migrantes y refugiados: riesgos psicosociales y barreras de acceso al tratamiento
  - 8.4.4. Abordaje del Suicidio en poblaciones indígenas y minorías étnicas
- 8.5. Tratamientos psicológicos 1
  - 8.5.1. Terapia cognitivo-conductual para la prevención del Suicidio
  - 8.5.2. Terapia dialéctico-conductual (DBT) en pacientes suicidas
  - 8.5.3. Terapias basadas en la aceptación y el compromiso (ACT)
  - 8.5.4. Intervenciones en terapia de grupo para la Prevención del Suicidio
- 8.6. Tratamientos psicológicos 2
  - 8.6.1. Intervenciones basadas en *mindfulness* en la Conducta Suicida
  - 8.6.2. Terapia interpersonal en el manejo del riesgo suicida
  - 8.6.3. Tratamientos psicodinámicos aplicados a pacientes suicidas
  - 8.6.4. Modelos de intervención sistémica en contextos familiares
- 8.7. Tratamientos psicológicos 3
  - 8.7.1. Terapias de resolución de problemas y manejo de crisis
  - 8.7.2. Psicoterapia basada en la mentalización en pacientes suicidas
  - 8.7.3. Prevención del Suicidio a través de terapias basadas en fortalezas personales
  - 8.7.4. Terapia narrativa en la intervención suicida
- 8.8. Tratamiento psicofarmacológico
  - 8.8.1. Antidepresivos y su uso en pacientes con riesgo suicida
  - 8.8.2. Antipsicóticos y estabilizadores del ánimo en el tratamiento de la Conducta Suicida
  - 8.8.3. El papel de los ansiolíticos y las benzodiazepinas en el manejo del Suicidio
  - 8.8.4. Tratamientos farmacológicos en el Suicidio resistente
- 8.9. Avances en la investigación neurobiológica

## tech 20 | Plan de estudios

- 8.9.1. Bases genéticas y epigenéticas en la predisposición al Suicidio
- 8.9.2. Estudios de neuroimagen en pacientes con ideación suicida
- 8.9.3. Alteraciones en neurotransmisores y sistemas hormonales en el Suicidio
- 8.9.4. Nuevas dianas terapéuticas basadas en la neurobiología del Suicidio
- 8.10. Terapias emergentes en la prevención del suicidio
  - 8.10.1. Estimulación cerebral no invasiva: ECT, TMS y estimulación vagal
  - 8.10.2. Terapias basadas en la psilocibina y otras sustancias psicodélicas
  - 8.10.3. Esketamina
  - 8.10.4. Uso de la realidad virtual y la inteligencia artificial en el tratamiento de la Conducta Suicida

#### Módulo 9. Abordaje legal y forense de la Conducta Suicida

- 9.1. Concepto de Suicidio y regulación penal
  - 9.1.1. El Suicidio en el código penal de diferentes países
  - 9.1.2. Despenalización del Suicidio en la historia del derecho
  - 9.1.3. Suicidio asistido: implicaciones legales
  - 9.1.4. Delito de inducción o colaboración al Suicidio
- 9.2. Responsabilidad penal ante la Conducta Suicida
  - 9.2.1. Responsabilidad en casos de omisión de socorro
  - 9.2.2. Involucramiento de terceros en el Suicidio y sus consecuencias legales
  - 9.2.3. Delitos relacionados con el Suicidio en menores o personas vulnerables
  - 9.2.4. Impacto legal de los Suicidios ocurridos bajo custodia
- 9.3. Responsabilidad profesional y deber deontológico
  - 9.3.1. El deber de confidencialidad vs el deber de Prevención
  - 9.3.2. Responsabilidad de los profesionales de salud mental ante pacientes con ideación suicida
  - 9.3.3. Errores en el manejo de la Conducta Suicida: mala praxis y consecuencias
  - 9.3.4. Código deontológico y guías de actuación en Prevención del Suicidio
- 9.4. Internamiento involuntario
  - 9.4.1. Condiciones legales para el internamiento psiguiátrico involuntario
  - 9.4.2. Procedimientos judiciales para la hospitalización forzosa
  - 9.4.3. Derechos del paciente en internamientos involuntarios
  - 9.4.4. Impacto del internamiento en la Prevención del Suicidio

- 9.5. Autopsia psicológica
  - 9.5.1. Metodología de la autopsia psicológica
  - 9.5.2. Utilización de la autopsia psicológica en casos judiciales
  - 9.5.3. Limitaciones y desafíos de la autopsia psicológica
  - 9.5.4. Estudios de casos relevantes en la autopsia psicológica
- 9.6. Aspectos forenses en el Suicidio
  - 9.6.1. Investigación forense de las causas del Suicidio
  - 9.6.2. Análisis toxicológico en casos de Suicidio
  - 9 6 3 Determinación de la intencionalidad en la muerte
  - 9.6.4. Informe forense en la resolución de casos de Suicidio
- 9.7. Aseguradoras ante el Suicidio
  - 9.7.1. Cláusulas sobre Suicidio en las pólizas de seguros de vida
  - 9.7.2. Cobertura de seguros en caso de Suicidio: exclusiones y limitaciones
  - 9.7.3. Reclamaciones de seguro en casos de muerte por Suicidio
  - 9.7.4. Impacto financiero y legal del Suicidio en el sector asegurador
- 9.8. Ética y bioética en torno al Suicidio
  - 9.8.1. Principios bioéticos aplicados a la Conducta Suicida
  - 9.8.2. Dilemas éticos en la prevención del Suicidio
  - 9.8.3. Consentimiento informado y autonomía en pacientes suicidas
  - 9.8.4. Reflexiones bioéticas sobre la vida y la muerte en casos de Suicidio
- 9.9. Suicidio y eutanasia
  - 9.9.1. Diferencias conceptuales y legales entre Suicidio y eutanasia
  - 9.9.2. Aspectos legales de la eutanasia en diferentes países
  - 9.9.3. El debate ético sobre la eutanasia y el Suicidio asistido
  - 9.9.4. Casos judiciales emblemáticos sobre eutanasia y Suicidio asistido
- 9.10. Redes sociales y responsabilidad legal ante la incitación al Suicidio
  - 9.10.1. Regulación del contenido en redes sociales relacionado con el Suicidio
  - 9.10.2. Casos judiciales sobre la inducción al Suicidio a través de internet
  - 9.10.3. Responsabilidad de las plataformas digitales ante la difusión de contenidos peligrosos
  - 9.10.4. Estrategias para prevenir el impacto negativo de las redes sociales en la Conducta Suicida

#### Módulo 10. Postvención de la Conducta Suicida

- 10.1. Después del Suicidio
  - 10.1.1. Impacto emocional inmediato en los allegados
  - 10.1.2. Consecuencias psicológicas a largo plazo
  - 10.1.3. Manejo del duelo complicado
  - 10.1.4. Acompañamiento profesional en el duelo por Suicidio
- 10.2. Postvención en supervivientes
  - 10.2.1. Definición de superviviente del Suicidio
  - 10.2.2. Factores de riesgo en supervivientes
  - 10.2.3. Estrategias de intervención temprana
  - 10.2.4. Apoyo comunitario para los supervivientes
- 10.3. Postvención en familiares
  - 10.3.1. Duelo familiar y particularidades del Suicidio
  - 10.3.2. Impacto en las dinámicas familiares
  - 10.3.3. Apoyo emocional y psicoeducación
  - 10.3.4. Tratamiento grupal y terapia familiar
- 10.4. Cuidado del cuidador
  - 10.4.1. Estrés y desgaste emocional en los profesionales
  - 10.4.2. Factores protectores para el cuidador
  - 10.4.3. Técnicas de autocuidado y prevención del Burnout
  - 10.4.4. Supervisión clínica y apoyo entre colegas
- 10.5. Asociacionismo
  - 10.5.1. Redes de apoyo formadas por supervivientes
  - 10.5.2. Asociaciones nacionales e internacionales de apoyo
  - 10.5.3. Eventos de concienciación y memoria
  - 10.5.4. El rol de las ONG en la Postvención
- 10.6. Cómo crear un grupo de supervivientes
  - 10.6.1. Estructura de un grupo de apoyo para supervivientes
  - 10.6.2. Requisitos y formación de facilitadores
  - 10.6.3. Técnicas de moderación y facilitación del grupo
  - 10.6.4. Evaluación de la eficacia del grupo de apoyo

- 10.7. Ejemplos en primera persona
  - 10.7.1. Testimonios de supervivientes
  - 10.7.2. Historias de recuperación y resiliencia
  - 10.7.3. El uso del testimonio en la Prevención y Postvención
  - 10.7.4. Impacto de compartir experiencias
- 10.8. El grupo terapéutico
  - 10.8.1. Características de un grupo terapéutico efectivo
  - 10.8.2. Diferencias entre grupo terapéutico y grupo de apoyo
  - 10.8.3. Dinámicas grupales en el proceso de duelo
  - 10.8.4. Integración de la terapia cognitivo-conductual en los grupos
- 10.9. Postvención en el ámbito educativo
  - 10.9.1. Protocolos de acción tras el Suicidio de un estudiante
  - 10.9.2. Impacto en la comunidad educativa
  - 10.9.3. Intervenciones psicológicas y preventivas en escuelas
  - 10.9.4. Apoyo a docentes y alumnos tras un Suicidio
- 10.10. Postvención en el ámbito laboral
  - 10.10.1. Manejo del duelo en el entorno laboral
  - 10.10.2. Políticas de apoyo para empleados
  - 10.10.3. El papel de los departamentos de Recursos Humanos
  - 10.10.4. Promoción del bienestar emocional tras un evento traumático



Llevarás a cabo una evaluación precisa del riesgo suicida mediante el uso de herramientas diagnósticas de vanguardia y criterios clínicos"





## tech 24 | Objetivos docentes



### **Objetivos generales**

- Profundizar en los factores de riesgo, las causas subyacentes y las señalesde advertencia del Suicidio, tanto a nivel individual como social
- Identificar señales tempranas de riesgo y aplicar intervenciones eficacesque prevengan el Suicidio en diversos contextos, incluidos el clínico, educativoy comunitario
- Ahondar en la gestión del apoyo Postvención, proporcionando herramientas para ayudar a las personas afectadas por el Suicidio de un ser querido
- Ofrecer atención psicológica a pacientes con pensamientos suicidas, utilizando enfoques terapéuticos como la terapia cognitivo-conductual y otras intervenciones validadas
- Manejar estrategias educativas y preventivas para promover la conciencia y reducir el estigma relacionado con el Suicidio y los Trastornos Mentales
- Dominar técnicas para ayudar a las familias y comunidades a sobrellevar el duelo tras un Suicidio, favoreciendo la resiliencia y el bienestar emocional en los afectados



Disfrutarás de un amplio abanico de recursos multimedia de apoyo que amenizarán tu estudio, como vídeos explicativos o resúmenes interactivos. ¡Matricúlate ya!"





#### Objetivos específicos

#### Módulo 1. Epidemiología y planificación preventiva de la Conducta Suicida

- · Analizar las tasas de Suicidio y los patrones epidemiológicos a nivel global y local
- Identificar los factores de riesgo y protección demográficos, sociales y culturales asociados a la Conducta Suicida
- Evaluar el impacto de las políticas públicas y las iniciativas preventivas en las tasasde Suicidio
- Desarrollar habilidades para interpretar estudios epidemiológicos y aplicar sus resultados en la planificación preventiva

#### Módulo 2. La Conducta Suicida desde la Psiquiatría

- Analizar los factores biológicos y trastornos mentales asociados al suicidio
- Aplicar estrategias de evaluación clínica y tratamiento psicofarmacológico
- Comprender modelos psiquiátricos e intervenciones multidisciplinarias en suicidio
- Resolver casos clínicos considerando aspectos éticos y legales en Psiquiatría

#### Módulo 3. Evaluación de la Conducta Suicida

- Seleccionar herramientas de evaluación adecuadas para identificar el riesgo suicidaen diversos entornos clínicos
- Desarrollar entrevistas clínicas que permitan una evaluación exhaustiva del riesgo suicida
- Identificar señales de alerta y factores de riesgo durante la evaluación del paciente
- Aplicar cuestionarios estandarizados y escalas para medir el nivel de riesgo suicida

#### Módulo 4. Intervención en la Conducta Suicida en crisis y emergencias

- Aplicar protocolos de intervención en crisis suicidas en diversos contextos
- Obtener habilidades para gestionar situaciones de alto riesgo con inmediatez y eficacia
- Implementar estrategias de desescalada para reducir el riesgo inminente de Suicidio
- Coordinar acciones de intervención en crisis con equipos de salud y serviciosde emergencia

## Módulo 5. Prevención e intervención en la Conducta Suicida por niveles de atención

- Desarrollar programas de prevención del Suicidio adaptados a diferentescontextos asistenciales
- Aplicar técnicas de intervención temprana en Atención Primaria para reducir el riesgo suicida
- Coordinar el trabajo entre los diferentes niveles de atención para garantizaruna intervención continua y efectiva
- Implementar planes de intervención basados en los recursos disponiblesen cada nivel asistencial

#### Módulo 6. Prevención e intervención sociofamiliar en la Conducta Suicida

- Identificar el rol de la familia y el entorno social en la Conducta Suicida
- Desarrollar habilidades de intervención en dinámicas familiares que puedan incrementar o reducir el riesgo suicida
- Crear programas de psicoeducación dirigidos a familiares de personas en riesgo
- Establecer redes de apoyo social y comunitario para la Prevención del Suicidio

## tech 26 | Objetivos docentes

#### Módulo 7. Factores de Riesgo y Protección

- Identificar y diferenciar los principales factores de riesgo y factores de protección en contextos de salud y bienestar
- Analizar y evaluar la influencia de los factores de riesgo en el desarrollo de problemas y la efectividad de los factores de protección para su prevención
- Aplicar modelos teóricos para diseñar intervenciones y estrategias de prevención basadas en la identificación de factores de riesgo y protección
- Evaluar y monitorear programas de prevención, incorporando innovaciones tecnológicas y abordando desafíos en la implementación de estrategias

#### Módulo 8. Tratamiento Psiquiátrico del suicidio

- · Aplicar protocolos de tratamiento psiquiátrico para pacientes en riesgo suicida
- Desarrollar competencias clínicas para combinar tratamiento farmacológicocon terapias psicológicas
- Implementar terapias psicológicas basadas en la evidencia, como la terapiacognitivoconductual
- Evaluar la efectividad de los diferentes tratamientos psiquiátricos y psicológicos en la reducción del riesgo suicida





## Objetivos docentes | 27 tech

#### Módulo 9. Abordaje legal y forense de la Conducta Suicida

- Examinar el marco legal relacionado con la Conducta Suicida y los derechosde los pacientes
- Aplicar principios éticos y legales en la intervención con pacientes suicidas
- Evaluar la responsabilidad legal de los profesionales de salud en casos de Suicidio
- Ser capaz de colaborar con equipos forenses en la investigación de Suicidios

#### Módulo 10. Postvención de la Conducta Suicida

- Implementar programas de apoyo a personas que han sufrido la pérdida de un ser querido por Suicidio
- Identificar los factores de riesgo de contagio suicida en entornos afectados por un Suicidio
- Desarrollar habilidades para reducir el estigma y promover el duelo saludable en las comunidades afectadas
- Evaluar la efectividad de los programas de Postvención en la Prevencióndel contagio suicida





#### El alumno: la prioridad de todos los programas de TECH

En la metodología de estudios de TECH el alumno es el protagonista absoluto. Las herramientas pedagógicas de cada programa han sido seleccionadas teniendo en cuenta las demandas de tiempo, disponibilidad y rigor académico que, a día de hoy, no solo exigen los estudiantes sino los puestos más competitivos del mercado.

Con el modelo educativo asincrónico de TECH, es el alumno quien elige el tiempo que destina al estudio, cómo decide establecer sus rutinas y todo ello desde la comodidad del dispositivo electrónico de su preferencia. El alumno no tendrá que asistir a clases en vivo, a las que muchas veces no podrá acudir. Las actividades de aprendizaje las realizará cuando le venga bien. Siempre podrá decidir cuándo y desde dónde estudiar.







#### Los planes de estudios más exhaustivos a nivel internacional

TECH se caracteriza por ofrecer los itinerarios académicos más completos del entorno universitario. Esta exhaustividad se logra a través de la creación de temarios que no solo abarcan los conocimientos esenciales, sino también las innovaciones más recientes en cada área.

Al estar en constante actualización, estos programas permiten que los estudiantes se mantengan al día con los cambios del mercado y adquieran las habilidades más valoradas por los empleadores. De esta manera, quienes finalizan sus estudios en TECH reciben una preparación integral que les proporciona una ventaja competitiva notable para avanzar en sus carreras.

Y además, podrán hacerlo desde cualquier dispositivo, pc, tableta o smartphone.



El modelo de TECH es asincrónico, de modo que te permite estudiar con tu pc, tableta o tu smartphone donde quieras, cuando quieras y durante el tiempo que quieras"

## tech 32 | Metodología de estudio

#### Case studies o Método del caso

El método del caso ha sido el sistema de aprendizaje más utilizado por las mejores escuelas de negocios del mundo. Desarrollado en 1912 para que los estudiantes de Derecho no solo aprendiesen las leyes a base de contenidos teóricos, su función era también presentarles situaciones complejas reales. Así, podían tomar decisiones y emitir juicios de valor fundamentados sobre cómo resolverlas. En 1924 se estableció como método estándar de enseñanza en Harvard.

Con este modelo de enseñanza es el propio alumno quien va construyendo su competencia profesional a través de estrategias como el *Learning by doing* o el *Design Thinking*, utilizadas por otras instituciones de renombre como Yale o Stanford.

Este método, orientado a la acción, será aplicado a lo largo de todo el itinerario académico que el alumno emprenda junto a TECH. De ese modo se enfrentará a múltiples situaciones reales y deberá integrar conocimientos, investigar, argumentar y defender sus ideas y decisiones. Todo ello con la premisa de responder al cuestionamiento de cómo actuaría al posicionarse frente a eventos específicos de complejidad en su labor cotidiana.



#### Método Relearning

En TECH los case studies son potenciados con el mejor método de enseñanza 100% online: el Relearning.

Este método rompe con las técnicas tradicionales de enseñanza para poner al alumno en el centro de la ecuación, proveyéndole del mejor contenido en diferentes formatos. De esta forma, consigue repasar y reiterar los conceptos clave de cada materia y aprender a aplicarlos en un entorno real.

En esta misma línea, y de acuerdo a múltiples investigaciones científicas, la reiteración es la mejor manera de aprender. Por eso, TECH ofrece entre 8 y 16 repeticiones de cada concepto clave dentro de una misma lección, presentada de una manera diferente, con el objetivo de asegurar que el conocimiento sea completamente afianzado durante el proceso de estudio.

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



## tech 34 | Metodología de estudio

## Un Campus Virtual 100% online con los mejores recursos didácticos

Para aplicar su metodología de forma eficaz, TECH se centra en proveer a los egresados de materiales didácticos en diferentes formatos: textos, vídeos interactivos, ilustraciones y mapas de conocimiento, entre otros. Todos ellos, diseñados por profesores cualificados que centran el trabajo en combinar casos reales con la resolución de situaciones complejas mediante simulación, el estudio de contextos aplicados a cada carrera profesional y el aprendizaje basado en la reiteración, a través de audios, presentaciones, animaciones, imágenes, etc.

Y es que las últimas evidencias científicas en el ámbito de las Neurociencias apuntan a la importancia de tener en cuenta el lugar y el contexto donde se accede a los contenidos antes de iniciar un nuevo aprendizaje. Poder ajustar esas variables de una manera personalizada favorece que las personas puedan recordar y almacenar en el hipocampo los conocimientos para retenerlos a largo plazo. Se trata de un modelo denominado *Neurocognitive context-dependent e-learning* que es aplicado de manera consciente en esta titulación universitaria.

Por otro lado, también en aras de favorecer al máximo el contacto mentoralumno, se proporciona un amplio abanico de posibilidades de comunicación, tanto en tiempo real como en diferido (mensajería interna, foros de discusión, servicio de atención telefónica, email de contacto con secretaría técnica, chat y videoconferencia).

Asimismo, este completísimo Campus Virtual permitirá que el alumnado de TECH organice sus horarios de estudio de acuerdo con su disponibilidad personal o sus obligaciones laborales. De esa manera tendrá un control global de los contenidos académicos y sus herramientas didácticas, puestas en función de su acelerada actualización profesional.



La modalidad de estudios online de este programa te permitirá organizar tu tiempo y tu ritmo de aprendizaje, adaptándolo a tus horarios"

#### 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.



## La metodología universitaria mejor valorada por sus alumnos

Los resultados de este innovador modelo académico son constatables en los niveles de satisfacción global de los egresados de TECH.

La valoración de los estudiantes sobre la calidad docente, calidad de los materiales, estructura del curso y sus objetivos es excelente. No en valde, la institución se convirtió en la universidad mejor valorada por sus alumnos según el índice global score, obteniendo un 4,9 de 5.

Accede a los contenidos de estudio desde cualquier dispositivo con conexión a Internet (ordenador, tablet, smartphone) gracias a que TECH está al día de la vanguardia tecnológica y pedagógica.

Podrás aprender con las ventajas del acceso a entornos simulados de aprendizaje y el planteamiento de aprendizaje por observación, esto es, Learning from an expert. Así, en este programa estarán disponibles los mejores materiales educativos, preparados a conciencia:



#### 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.



#### Prácticas de habilidades y competencias

Realizarás actividades de desarrollo de competencias y habilidades específicas en cada área temática. Prácticas y dinámicas para adquirir y desarrollar las destrezas y habilidades que un especialista precisa desarrollar en el marco de la globalización que vivimos.



#### 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 educativo 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 capacitación.



#### **Case Studies**

Completarás una selección de los mejores case studies de la materia.

Casos presentados, analizados y tutorizados por los mejores especialistas del panorama internacional.



#### **Testing & Retesting**

Evaluamos y reevaluamos periódicamente tu conocimiento a lo largo del programa. Lo hacemos sobre 3 de los 4 niveles de la Pirámide de Miller.



#### **Clases magistrales**

Existe evidencia científica sobre la utilidad de la observación de terceros expertos.





#### 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.







## tech 40 | Cuadro docente

#### Dirección



#### Dr. Alberdi Páramo, Iñigo

- FEA en Unidad de Hospitalización Psiquiátrica/Psicogeriatría en el Instituto de Psiquiatría y Salud Mental del Hospital Clínico San Carlos
- FEA en Consultas Externas Psiquiatría de Enlace y Servicio Especializado en Salud Mental en Discapacitados Intelectuales del Hospital Universitario La Princesa
- FEA de Psiquiatría en CSM Chamberí Carabanchel
- Autor y coautor de numerosos artículos científicos y de capítulos de libros
- Docente en estudios de grado y posgrado universitario
- Doctor en Medicina- Psiquiatría por la Universidad Complutense de Madrio
- Especialista Universitario en Clínica y Psicoterapia Psicoanalítica por la Universidad Pontificia de Comillas

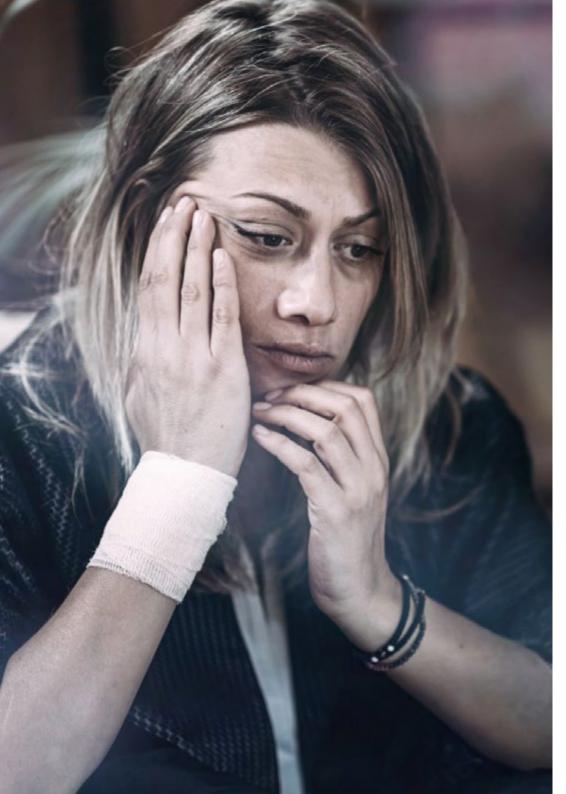
#### **Profesores**

#### Dña. Alonso Sánchez, Elena Begoña

- Psiquiatra en Hospital Universitario Torrejón de Ardoz
- Coordinadora de Coordinadora del programa Atención al Riesgo Suicida en Hospital Universitario Torrejón de Ardoz
- Investigadora Clínica
- Coordinadora de programa de Atención Integral al Médico Enfermo
- Grado en Medicina por Universidad de Sevilla

#### Dña. Pérez Luna, Laura

- Psicóloga clínica en Hospital Universitario Infanta Leonor
- Experta en Intervención Sistémica
- Responsable del programa de Intervención Perinatal
- Licenciatura en Psicología por Universidad Autónoma de Madrid



#### Dña. Pérez Navarro, Virginia

- Psicóloga Clínica en Hospital Clínico San Carlos
- Especialista en Intervenciones Sistémicas
- Investigadora Clínica
- Grado en Psicología por Universidad de Murcia

#### Dra. Rodrigo Holgado, Irene

- Psicóloga Clínica en Hospital 12 de Octubre
- Investigadora Clínica en Red Hygeia
- Especialista en Psicoterapia
- Máster en Neuropsicología por Universidad Abierta de Cataluña
- Máster en Nutrición y Dietética Avanzadas por Centro de Estudios TAGO
- Máster en Mujeres y Salud por Universidad Complutense de Madrid
- Grado en Psicología por Universidad Complutense de Madrid



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





## tech 44 | Titulación

Este **Máster Título Propio en Prevención y Postvención del Suicidio para Psiquiatras** contiene el programa universitario más completo y actualizado del mercado.

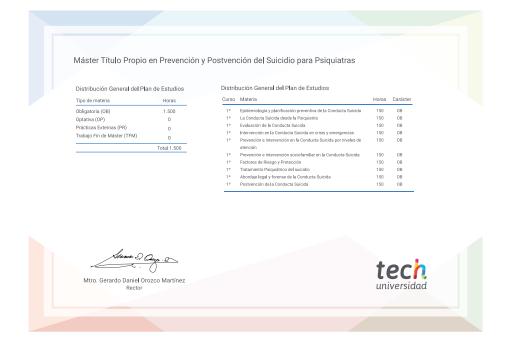
Tras la superación de la evaluación, el alumno recibirá por correo postal\* con acuse de recibo su correspondiente título de **Máster Propio** emitido por **TECH Universidad**.

Este título expedido por **TECH Universidad** expresará la calificación que haya obtenido en el Máster Título Propio, y reunirá los requisitos comúnmente exigidos por las bolsas de trabajo, oposiciones y comités evaluadores de carreras profesionales.

Título: Máster Título Propio en Prevención y Postvención del Suicidio para Psiquiatras Modalidad: No escolarizada (100% en línea)

Duración: 12 meses





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

salud confianza personas
salud confianza personas
educación información tutores
garantía acreditación enseñanza
instituciones tecnología aprendizaj
comunidad compromiso



# **Máster Título Propio**Prevención y Postvención del Suicidio para Psiquiatras

- » Modalidad: No escolarizada (100% en línea)
- » Duración: 12 meses
- » Titulación: TECH Universidad
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

