





Grado Oficial Universitario Psicología. Mención en Psicología de la Salud

Idioma: Español

Modalidad: 100% online

Duración: 4 años Créditos: 240 ECTS

Acceso web: www.techtitute.com/escuela-de-negocios/grado-universitario/grado-universitario-psicologia-mencion-psicologia-salud

Índice

01

Presentación del programa

pág. 4

05

Objetivos docentes

pág. 48

8

09

Metodología de estudio

pág. 74

¿Por qué estudiar en TECH?

pág. 8

06

02

Prácticas

pág. 58

10

Titulación

Plan de estudios

Salidas profesionales

'4

12

Requisitos de acceso

04

Convalidación de asignaturas

pág. 12

pág. 64

30

Idiomas gratuitos

4

Homologación del título

pág. 90

pág. 42

pág. 70

13

Proceso de admisión

pág. 94

pág. 86

pág. 98

01

Presentación del programa

En la Psicología, la investigación en neurociencia ha aportado nuevos conocimientos sobre el impacto de la genética y el ambiente en la Salud mental, abriendo la puerta a tratamientos más personalizados. Paralelamente, la Psicología Positiva ha consolidado su relevancia al integrar, junto con el abordaje de las patologías, la promoción del bienestar, la resiliencia y los recursos personales. Este cambio de paradigma fortalece una comprensión más holística y eficaz del comportamiento humano. En este contexto, TECH ha diseñado un programa universitario habilitante en Psicología que responderá a las exigencias actuales del sector. Impartido en modalidad 100% online e integrado por una Mención en Psicología de la Salud, este itinerario proporcionará las herramientas clave para que los profesionales se especialicen en un ámbito de creciente demanda.

Este es el momento, te estábamos esperando





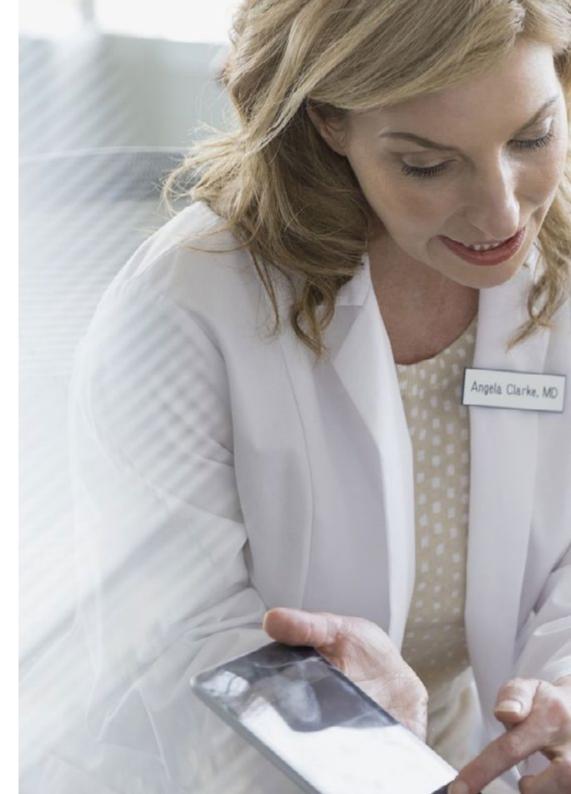
tech 06 | Presentación del programa

La Psicología con Mención en Salud se posiciona como un eje estratégico para comprender y mejorar el bienestar integral desde el enfoque biopsicosocial. De hecho, la magnitud del reto es indiscutible, ya que la Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que más de mil millones de personas viven con una afección de Salud mental, lo que exige intervenciones basadas en evidencia y capacidades clínicas avanzadas. En paralelo, la digitalización y el trabajo interdisciplinar requieren profesionales capaces de aplicar protocolos actualizados en contextos asistenciales diversos.

Ante este escenario, TECH Universidad ha diseñado este Grado Oficial Universitario en Psicología. Mención en Psicología de la Salud que impulsará a los profesionales a desarrollar competencias clínicas y de gestión. A través de un plan de estudios integral, se enfatizará en la neurociencia clínica, psicopatología, evaluación psicológica avanzada e intervención en trastornos de ansiedad y del estado de ánimo. Asimismo, se abordará la Terapia Cognitivo-Conductual (TCC) o de tercera generación, la psicología positiva, la psicoeducación y la promoción de la Salud. Además, se profundizará en la psicofarmacología básica para psicólogos, ética y deontología, la investigación aplicada, la Salud digital y la telepsicología.

Como resultado, los egresados fortalecerán su proyección laboral en unidades de Salud mental, atención primaria, hospitales generales, centros especializados y programas de prevención comunitaria. A su vez, estarán preparados para diseñar intervenciones basadas en evidencia, liderar proyectos de Salud digital, colaborar con equipos multidisciplinares y participar en iniciativas de investigación y mejora continua. Adicionalmente, esta especialización potenciará la diferenciación profesional y el acceso a posiciones de mayor responsabilidad en entornos competitivos.

Finalmente, esta propuesta académica se impartirá en modalidad 100% online, lo que facilitará compatibilizar la capacitación con la vida profesional y personal. Simultáneamente, esto se complementará con la metodología *Relearning*, que optimizará la asimilación de conceptos clave mediante reiteración inteligente, práctica progresiva y recursos multimedia. Así, los profesionales avanzarán con flexibilidad, consolidarán conocimiento aplicado y maximizarán su desempeño clínico y académico.







Adquirirás competencias especializadas para diseñar intervenciones de Salud basadas en evidencia, colaborar en equipos multidisciplinares y contribuir al bienestar de personas y comunidades. ¿Qué esperas para matricularte?"





tech 10 | ¿Por qué estudiar en TECH?

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.









n°1 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.

03 Plan de estudios

Este plan de estudios permitirá comprender, evaluar e intervenir con precisión, manteniendo siempre el foco en el bienestar del paciente y la calidad asistencial. En primer lugar, se abordarán pilares científicos (neurociencia clínica, psicopatología, evaluación psicológica avanzada) que sientan las bases del razonamiento diagnóstico. También, se profundizará en la Historia de la Psicología, la Psicofisiología y la Estadística Descriptiva e Inferencial. Asimismo, se abarcarán las intervenciones basadas en evidencia (Terapia Cognitivo-Conductual o de tercera generación, psicología positiva y psicoeducación), incorporando protocolos para trastornos de ansiedad, del estado de ánimo y problemáticas somáticas.

Un temario completo y bien desarrollado



tech 14 | Plan de estudios

Seguidamente, en el segundo curso, el enfoque se desplazará hacia el análisis psicológico, permitiendo al alumnado examinar teorías y técnicas avanzadas para entender el comportamiento humano desde una perspectiva más compleja. Además, podrán familiarizarse con los Objetivos de Desarrollo Sostenible y aplicar estos conceptos en el contexto de la Psicología, siendo impartida en inglés.

Asimismo, el tercer curso se centrará en los métodos de evaluación de la conducta y las técnicas de intervención en diversos contextos, preparando a los egresados para enfrentar desafíos reales en su futura práctica profesional. Finalmente, en el cuarto curso, la capacitación se orientará hacia áreas más especializadas, como la Psicopatología y la Psicofarmacología.



Contarás con miles de horas del mejor contenido teórico, práctico y adicional para ahondar de manera personalizada en todos los apartados del temario"

Dónde, cuándo y cómo se imparte

Este Grado Oficial Universitario se ofrece 100% online, por lo que el alumno podrá cursarlo desde cualquier sitio, haciendo uso de una computadora, una tableta o simplemente mediante su *smartphone*. Además, podrá acceder a los contenidos de manera offline, bastando con descargarse los contenidos de los temas elegidos en el dispositivo y abordarlos sin necesidad de estar conectado a Internet. Una modalidad de estudio autodirigida y asincrónica que pone al estudiante en el centro del proceso académico, gracias a un formato metodológico ideado para que pueda aprovechar al máximo su tiempo y optimizar el aprendizaje.





Plan de estudios | 15 **tech**

El programa durará 4 años e incluye Prácticas Externas y el desarrollo de un Trabajo Final de Grado.

| Asignatura | Curso | Tipología | ECTS |
|---|-------|-----------|------|
| Psicología del aprendizaje | 1° | FB | 6 |
| Neurociencia | 1° | FB | 6 |
| Estadística descriptiva e inferencial | 1° | FB | 6 |
| Psicología de la personalidad | 1° | FO | 6 |
| Historia de la psicología* | 1° | FB | 6 |
| Psicología social | 1° | FB | 6 |
| Psicología de la atención y la percepción | 1° | FO | 6 |
| Psicología de la memoria | 1° | 1° FB | |
| Modelos antropológicos en psicología | 1° | FB | 6 |
| Psicología de la interacción social | 1º | FO | 6 |

| Asignatura | Curso | Tipología | ECTS | |
|--|-------|-----------|------|--|
| Psicofisiología | 2° | FO | 6 | |
| Psicología del desarrollo | 2° | FB | 6 | |
| Evaluación psicológica | 2° | FO | 6 | |
| Psicología de la emoción y motivación | 2° | FO | 6 | |
| Psicometría | 2° | FO | 6 | |
| Psicología del pensamiento y del lenguaje | 2° | FO | 6 | |
| Familia, comunidad y desarrollo humano | 2° | FO | 6 | |
| Psicopatología | 2° | FO | 6 | |
| Diseño de investigación en Psicología | 2° | FB | 6 | |
| Deontología, igualdad y desarrollo sostenible* | 2° | FB | 6 | |

| Asignatura | Curso | Tipología | ECTS |
|--|-------|-----------|------|
| Psicopatología de los trastornos | 3° | OP | 6 |
| Psicología de los grupos | 3° | FO | 6 |
| Técnicas de modificación de conducta | 3° | FO | 6 |
| Escuelas psicoterapéuticas: modelos y técnicas de intervención | 3° | OP | 6 |
| Psicología del trabajo | 3° | FO | 6 |
| Psicología de la instrucción | 3° | FO | 6 |
| Psicología de la educación | 3° | FO | 6 |
| Evaluación neuropsicológica | 3° | FO | 6 |
| Mindfulness | 3° | FO | 6 |
| Desarrollo afectivo y social | 3° | FO | 6 |

| Asignatura | Curso | Tipología | ECTS | |
|---|------------|-----------|------|--|
| Psicología de la Salud y la calidad de vida | 4° | OP | 6 | |
| Habilidades básicas del terapeuta | 4° | FO | 6 | |
| Psicopatología e intervención infanto-juvenil | 4 º | OP | 6 | |
| Psicofarmacología | 4 º | OP | 6 | |
| Técnicas de entrevista psicológica | 4 º | OP | 6 | |
| Evaluación e intervención en adicciones | 4 º | OP | 6 | |
| Orientación e intervención familiar | 4 ° | OP | 6 | |
| Prácticas externas | 4 º | PEX | 12 | |
| Trabajo Final de Grado | 4° | TFG | 6 | |

Ampliarás tus habilidades metodológicas e investigativas a través del desarrollo de un exhaustivo Trabajo Final de Grado"

Trabajo Final de Grado

El TFG tendrá un enfoque teórico y/o práctico y su finalidad primordial será acreditar los conocimientos adquiridos a través de este programa universitario. Este ejercicio deberá estar orientado a propuestas innovadoras vinculadas a cuestiones de actualidad y relacionados a los contenidos abordados en la titulación. De esa forma, el egresado podrá evidenciar la capacidad adquirida al seleccionar una metodología adecuada, desarrollar el pensamiento crítico y la capacidad de síntesis. Además, todos los TFG se realizarán bajo la supervisión de un tutor académico, encargado de asesorar y planificar las etapas del proyecto investigativo.

FB = Formación Básica; FO = Formación Obligatoria; OP = Formación Optativa; PEX = Prácticas Externas; TFG = Trabajo Fin de Grado

^{*}Asignatura impartida en inglés

tech 18 | Plan de estudios

1.5.3.

1.5.4.

La migración

La diferenciación celular

Así, los contenidos académicos de estas asignaturas abarcan también los siguientes temas y subtemas:

Asignatura 1 Asignatura 2 1.5.5. La sinaptogénesis Apego y estilos de crianza 1.5.6. La apoptosis Introducción y antecedentes Psicología del aprendizaje Neurociencia 1.5.7. La nueva disposición sináptica Tipos de apego Los tres cerebros El sistema nervioso y las neuronas 1.5.8. La mielinización Figuras de apego y sus 1.1.1. Introducción La formación del sistema nervioso repercusiones 1.5.9. Periodo intrauterino 1.1.2. El cerebro reptiliano 2.1.2. Tipos de neuronas 1.10.4. Tipos de hijos La importancia de la primera 1.5.10. 1.1.3. El cerebro del mamífero 1.11. Deseos básicos, deseos primarios Bases neurobiológicas del cerebro infancia 1.1.4. El cerebro humano 2.2.1. Hemisferios y lóbulos cerebrales La respuesta de estrés o ataque huida Qué son los deseos básicos 1.1.5. Especialización hemisférica 1.6.1. Introducción Deseos exógenos o transferidos 222 Localizacionismo vs. funcionalismo cerebral 1.1.6. El hemisferio derecho 162 Cambios fisiológicos en la Deseos de apego (Bowlby, 1969) Genética y desarrollo neuronal 2.3. respuesta de estrés 1.1.7. El hemisferio izquierdo Deseos de contención Neuronas indiferenciadas Efectos del estrés en la salud 1.6.3. 1.1.8. Un cerebro en equilibrio Deseos de delimitación Muerte neuronal programada ¿Qué es el mundo? El proceso Inteligencia del cerebro reptiliano 1.2. Deseos endógenos o enmarcadores de aprendizaje 2.4. Mielinización 1.2.1. Introducción Deseos secundarios 1.7.1. Objetivo, sobrevivir 241 La comunicación eléctrica 1.2.2. La inteligencia básica 1 12 1 Introducción interneuronal Estadios en la memorización 1.2.3. La inteligencia de los patrones 1.12.2. Deseos narcisistas de un estímulo El papel de la mielina 2.4.2. 1.2.4. Inteligencia de los parámetros Deseos relacionados con el en las neuronas 1.7.3. Fase de codificación bienestar del referente La inteligencia del sistema límbico 1.7.4. Fase de almacenamiento Neuroquímica del cerebro Deseos de adquisición mágica 1.3.1. Introducción La comunicación química 1.7.5. Fase de recuperación Deseos de hedonismo constante 1.3.2. Inteligencia afectiva interneuronal Esquemas de aprendizaie 1.8. 1.13. Diferentes contextos y su influencia 1.3.3. La inteligencia del estado de ánimo 2.5.2. Las neurohormonas y sus funciones 181 ¿Lo que es seguro para ti en el desarrollo 134 La inteligencia motivacional Plasticidad v desarrollo cerebral lo es también para mí? 1.13.1. Introducción La inteligencia del neocórtex Edad vs. plasticidad neuronal 2.6.1. 1.8.2. Esquema estímulo - emoción (E - E) El microcontexto 1.4.1. Introducción El desarrollo neuronal 2.6.2. 1.8.3. Esquema conducta - consecuencia 1.13.3. Mesocontexto (C - C) 1.4.2. Diferencias hemisféricas La inteligencia racional 2.7. 1.13.4. Macrocontexto Entonces, ¿voy a tener los mismos 1.8.4. 1.4.3. La inteligencia asociativa 2.7.1. Cerebro derecho 1.14. Esquemas emocionales y creencias miedos que mis padres? 1.4.4. La inteligencia espacial 2.7.2. Cerebro izguierdo limitantes La importancia del vínculo La inteligencia intuitiva 1.4.5. 2.8. Conectividad interhemisférica Qué es un esquema emocional 1.9.1. Introducción Desarrollo evolutivo 2.8.1. La sustancia blanca 1.14.2. Formación de esquemas 1.9.2. Si me guieren, me cuidan. Fases en el desarrollo cerebral 1.5.1. 282 Diferencias de género emocionales y creencias limitantes Si me cuidan, sobreviviré 1.5.2. La neurogénesis 2.9. Localizacionismo vs. funcionalismo

Los referentes

Referentes primarios

Referentes secundarios

1.9.3.

1.9.4.

195

1.15. Creando un autoconcepto

Oué es el autoconcepto

Integrando información

2.9.1.

2.9.2.

Funciones hemisféricas

Nuevo localizacionismo

2.10. Técnicas para el estudio del cerebro La bibliografía Investigación cuantitativa 3.11. Contraste de hipótesis invasivas vs. no invasivas 3.4.1. Introducción Introducción 3.11.1. Introducción 2.10.1. Técnicas invasivas 342 Importancia de las referencias Diseños de grupos aleatorios Las hipótesis estadísticas 2.10.2. Técnicas no invasivas bibliográficas Diseños de grupos aleatorios Cómo interpretar la significatividad Cómo referenciar de acuerdo 3.4.3. con bloques (valor p) con las normas APA Otros diseños utilizados en Criterios para el análisis de pruebas 3.7.4. 3.11.4. Asignatura 3 3.4.4. Formato de los anexos: tablas paramétricas y no paramétricas psicología y figuras Estadística descriptiva e inferencia Técnicas estadísticas en la 3.11.5. Resumen Gestores de bibliografía: qué son 3.4.5. investigación cuantitativa Referencias bibliográficas 3.1. La metodología de investigación v cómo usarlos 3.7.6. Resumen 3.12. Estadística correlacional v análisis de 3.1.1. Introducción 3.4.6. Resumen 3.7.7. Referencias bibliográficas independencia 3.1.2. La importancia de la metodología 3.4.7. Referencias bibliográficas 3.8. Investigación cuantitativa II 3.12.1. Introducción de investigación Marco metodológico 3.8.1. Introducción 3.12.2. Correlación de Pearson 3.1.3. El conocimiento científico 3.5.1. Introducción 3.8.2. Diseños unifactoriales intrasujeto Correlación de Spearman 3.1.4. Enfoques de investigación 3.5.2. Hoja de ruta y Chi-cuadrado Técnicas de control de los efectos 3.8.3. 3.1.5. Resumen 3.5.3. Apartados que debe contener de los diseños intrasujeto 3.12.4. Resultados 3.1.6. Referencias bibliográficas el marco metodológico 3.8.4. Técnicas estadísticas 3.12.5. Resumen La propuesta de investigación 3.5.4. La población 3.8.5. Resumen Referencias bibliográficas 3.2.1. Introducción 3.5.5. La muestra 3.13. Estadística de comparación de grupos 3.8.6. Referencias bibliográficas 3.2.2. Las hipótesis de la investigación 3.5.6. Variables Resultados 3.9. 3.13.1. Introducción Viabilidad del proyecto de 3.2.3. 3.5.7. Instrumentos 3.9.1. Introducción Prueba T y U de Mann-Whitney investigación 3.5.8. Procedimiento 3.9.2. Cómo recoger los datos 3.13.3. Prueba T y Rangos con Signos 3.2.4. Introducción y justificación 359 Resumen de Wilcoxon de la investigación 3.9.3. Cómo analizar los datos Referencias bibliográficas 3 1 3 4 Los resultados 3.2.5. Resumen 3.9.4. Programas estadísticos Diseños de investigación 3.13.5. Resumen 3.2.6. Referencias bibliográficas 3.6. 3.9.5. Resumen Referencias bibliográficas 3.3. El marco teórico 3.6.1. Introducción 3.13.6. 3.9.6. Referencias bibliográficas 3.6.2. Tipos de diseños 3.14. Discusión y conclusiones 3.3.1. Introducción 3.10. Estadística descriptiva 3.6.3. Características de los diseños Introducción 3.14.1. 3.3.2. Elaboración del marco teórico 3.10.1. Introducción empleados en Psicología 3.14.2. Qué es la discusión 3.3.3. Recursos empleados Variables en investigación Diseños de investigación 3.6.4. Organización de la discusión 3.3.4. Normas APA Análisis cuantitativos 3.10.3. empleados en educación 3.3.5. 3.14.4. Conclusiones Resumen Análisis cualitativos 3.10.4. Diseños de investigación 3.3.6. Referencias bibliográficas 3.14.5. Limitaciones v prospectiva Recursos que se pueden emplear empleados en Neuropsicología 3.10.5. de la educación 3.14.6. Resumen 3.10.6. Resumen 3.14.7. Referencias bibliográficas 3.6.6. Resumen Referencias bibliográficas

3.6.7.

Referencias bibliográficas

tech 20 | Plan de estudios

Asignatura 4

Psicología de la personalidad

Introducción conceptual de la personalidad

- Introducción 4.1.1.
- 412 Concepto de la personalidad
- La psicología de la personalidad como disciplina
- 4.1.4. Modelos teóricos de la personalidad

Influencia de la genética, el ambiente y la cultura en la personalidad

- 421 Introducción
- La genética v su relación con la personalidad
- 4.2.3. El genotipo y el fenotipo
- 4.2.4. Influencias culturales en la personalidad
- 425 Personalidad y la cultura

Estabilidad de la persona

- Introducción
- 4.3.2. ¿Es estable la personalidad?
- 4.3.3. ¿Cuándo se consolida la personalidad?
- 4.3.4. Cambios v periodos críticos
- 4.3.5. Factores moderadores de la personalidad

Conceptos básicos de la evaluación de la personalidad

- 4.4.1. Introducción
- 442 Modelo topográfico de la mente
- 443 Modelo estructural de la personalidad
- Motivación: los impulsos 444 de la personalidad
- Ansiedad y mecanismos de defensa 4.4.5.
- Desarrollo psicosexual 4.4.6.
- El inconsciente en el desarrollo de la 447 personalidad

Teoría de la personalidad: el aprendizaje

- 4.5.1. Condicionamiento clásico
- 4.5.2. Condicionamiento instrumental
- Variables sociales y cognitivas 4.5.4. Aprendizaie observacional

Teoría de la personalidad: perspectiva de los rasgos

4.6.1. Introducción

453

- 4.6.2. Tipos y rasgos
- 4.6.3. ¿Qué rasgos son los importantes?
- El modelo de los cinco factores 4.6.4.
- 4.6.5. Rasgos, situaciones e interaccionismo

4.7. Teoría de la personalidad: perspectiva humanista

- 4.7.1. Autorrealización
- 4.7.2. El self y los procesos de defensa
- 4.7.3. La jerarquía de necesidades de Maslow
- 4.7.4. Psicología existencial
- 4.7.5. Problemas en el comportamiento y cambio conductual

Relación entre la personalidad e identidad 4.8.

- 4.8.1. Introducción
- 4.8.2. El autoconcepto y la personalidad
- 4.8.3. La autoestima y la personalidad

Evaluación de la personalidad

- Fuentes de información en la evaluación de la personalidad
- 4.9.2. Confiabilidad en las mediciones
- 4.9.3. Validez de la medición

4.10. Conceptualización de los trastornos de la personalidad

- 4.10.1. Introducción
- Aproximación al estudio de los trastornos de personalidad
- 4.10.3. Sistemas de clasificación de los trastornos de personalidad

Asignatura 5

Historia de la psicología

Panorámica general de la historia de la psicología

- 5.1.1. Introducción a la historia de la psicología
- 5.1.2. Recorrido por la historia de la psicología
- 5.1.3. Conclusiones

5.2. Antecedentes históricos

- Evolución de la filosofía a la psicología
- 5.2.2. Aportaciones de la fisiología
- Aportaciones de la biología

5.3. Emergencia de la psicología científica

- 5.3.1 Introducción
- 5.3.2. La psicofísica
- Wilhelm M. Wundt v el laboratorio 533 de Leipzig

5.4. Antecedentes de la psicología científica

- La psicología científica británica
- La psicología científica francesa 5.4.2.
- 5.4.3. La reflexología rusa
- 5.4.4. Funcionalismo
- 5.4.5. Estructuralismo
- 5.4.6. Estructuralistas vs. funcionalistas

La Gestalt y la psicología social 5.5.

- Precursores v antecedentes de la teoría gestáltica
- 552 Métodos de la psicología de la Gestalt
- La psicología social 5.5.3. y de la personalidad

El psicoanálisis

- Sigmund Freud v los inicios de su teoría
- 5.6.2. El psicoanálisis
- 5.6.3. El método terapéutico

Conductismo y teorías del aprendizaje

- Antecedentes: Iván Pavlov y Edward Thorndike
- Enunciado del conductismo: 5.7.2. John Watson
- El conductismo skinneriano 573

La psicología humanista

- Los inicios de la psicología humanista
- Las principales teorías 5.8.2. de la psicología humanista
- Pros y contras del modelo 5.8.3. psicológico humanista

5.9. La psicología cognitiva y neurociencia

- 591 Antecedentes
- 5.9.2. Teoría del procesamiento de la información
- Cognición y emoción

5.10. La psicología en la actualidad

- 5.10.1. Las escuelas psicológicas en la actualidad
- 5.10.2. La formación del profesional en psicología
- 5.10.3. Ámbitos de actuación de la psicología

Asignatura 6

Psicología social

Concepto de psicología social

- Evolución histórica de la psicología 6.1.1.
- Necesidades psicosociales básicas: 6.1.2. claves para entender la conducta
- El poder de la situación para la explicación de la conducta humana
- Las principales aportaciones 6.1.4. de la psicología social

Plan de estudios | 21 tech

| 6.2. | La Cog | nición social | | 6.6.4. Técnicas combinadas | | | Percepción del movimiento | | |
|------|---------|--|-------|--|--|------|--|---|--|
| | 6.2.1. | Introducción | 6.7. | Autoconcepto e identidad social | | | 7.2.1. | Definición de movimiento | |
| | 6.2.2. | El objeto de la psicología | | 6.7.1. | Introducción | | 7.2.2. | Funciones de la percepción | |
| | | de la cognición social | | 6.7.2. | El autoconcepto e identidad social | | | del movimiento | |
| | 6.2.3. | El papel del conocimiento previo en el procesamiento de la información | | 6.7.3. | Relación entre identidad personal e identidad social | | 7.2.3. | Características de la percepción del movimiento y sus tipos | |
| | 6.2.4. | El procesamiento elaborado | 6.8. | Psicolo | gía social de los grupos | 7.3. | Percep | ción del habla | |
| | | y el pensamiento lógico | | 6.8.1. | Definición de grupo | | 7.3.1. | Características físicas de la señal | |
| | 6.2.5. | La motivación, el afecto y las emociones | | 6.8.2. | Estructura del grupo | | 7.3.2. | Componentes de la onda acústica | |
| | 6.2.6. | El pensamiento automático | | 6.8.3. | Psicología de los grupos e influencia | | 7.3.3. | Teorías de la percepción del habla | |
| 6.3. | | ción de las personas | | | social: liderazgo | 7.4. | Percep | ción del lenguaje | |
| 0.5. | | s acciones | | 6.8.4. | La teoría de la identidad | | 7.4.1. | Percepción de las vocales | |
| | 6.3.1. | Introducción | | 6.8.5. | Relaciones intergrupales | | 7.4.2. | Percepción de las consonantes | |
| | 6.3.2. | Comunicación no verbal | 6.9. | El comp | ortamiento colectivo | | 7.4.3. | Conclusiones | |
| | 6.3.3. | Formación de impresiones | | 6.9.1. | Facilitación social y holgazanería | 7.5. | Introducción al estudio de la atención | | |
| | 6.3.4. | Atribución de causalidad | | 6.0.0 | social | | 7.5.1. | Concepto de atención | |
| | 6.3.5. | Aplicaciones | | 6.9.2. | Desindividualización | | 7.5.2. | Características de la atención | |
| 6.4. | Las act | itudes | | 6.9.3. | Polarización grupal | | 7.5.3. | Factores determinantes | |
| | 6.4.1. | 1. Definición, naturaleza y medida | | 6.9.4. | Pensamiento de grupo | | 7.5.4 | de la atención | |
| | | de las actitudes | | 6.9.5. | El individuo y las sectas | | 7.5.4. | Tipos de atención | |
| | 6.4.2. | El problema de la consistencia entre | 6.10. | Estereotipos, prejuicios, discriminación y psicología de la conducta agresiva y violenta 6.10.1. Psicología social del prejuicio | | 7.6. | La atención selectiva | | |
| | | las actitudes y la conducta | | | | | 7.6.1. | Definición y concepto de la atención selectiva | |
| | 6.4.3. | Cambio de actitudes y la persuasión | | 6.10.2. | El racismo: mecanismos y procesos | | 7.6.2. | Dimensiones de la atención | |
| | 6.4.4. | Teoría de la disonancia cognitiva de Festinger (1957) | | 0.10.2. | psicológicos | | 7.0.2. | selectiva | |
| 6.5. | Proces | os de influencia social | | 6.10.3. | Cómo reducir los prejuicios | | 7.6.3. | Modelos de atención selectiva | |
| | 6.5.1. | Influencia social y cambio | | | y el racismo | 7.7. | La aten | ción dividida | |
| | | de actitudes | | 6.10.4. | El comportamiento agresivo y violento | | 7.7.1. | Definición y concepto de la atención | |
| | 6.5.2. | Conformismo | | 6.10.5. | , | | | dividida | |
| | 6.5.3. | Obediencia a la autoridad | | 6.10.5. | Raíces de las conductas agresivas La maldad humana y la banalidad | | 7.7.2. | Modelos de atención dividida | |
| | 6.5.4. | La influencia de las minorías: | | 0.10.0. | del mal | 7.8. | 7.7.3. | Automaticidad y control atencional | |
| | | procesos de conversión | | 6.10.7. El acoso laboral | | | | ición sostenida | |
| 6.6. | | as de manipulación interpersonal | | 00.7. | | | 7.8.1. | Definición y concepto de la atención sostenida | |
| | 6.6.1. | Técnicas que utilizan la trampa de la decisión | Asi | signatura 7 | | | 7.8.2. | Características de las tareas | |
| | 6.6.2. | Técnicas que utilizan el señuelo y el compromiso | Psic | ología c | le la atención y la percepción | | 7.8.3. | de atención sostenida Teorías de atención sostenida | |

El proceso de la percepción

7.1.2.

Introducción a la percepción

Percepción del color Percepciones anómalas

6.6.3.

Otras técnicas de manipulación

interpersonal

| 7.9. | El aporte de la atención a los estudios experimentales | | | | | | | | |
|-------|---|---|--|--|--|--|--|--|--|
| | 7.9.1. | Tareas y paradigmas experimentales | | | | | | | |
| | 7.9.2. | La tarea de Stroop | | | | | | | |
| | 7.9.3. | Las tareas de priming | | | | | | | |
| | 7.9.4. | Doble tarea | | | | | | | |
| 7.10. | Neurociencia de la atención | | | | | | | | |
| | 7.10.1. | Bases cerebrales de la atención | | | | | | | |
| | 7.10.2. | El componente P300 como indicador electrofisiológico de los procesos atencionales | | | | | | | |
| | 7.10.3. | Atención sostenida y neuroimagen | | | | | | | |
| | 7.10.4. | Diferencias individuales en la percepción y la atención | | | | | | | |
| | 7.10.5. | Diferencias de edad en la atención | | | | | | | |

Asignatura 8

Psicología de la memoria

| 8.1. | La implicación del cerebro en la memoria y el aprendizaje |
|------|---|
| 8.2. | Bases neurobiológicas de la memoria |

8.3. Procesos básicos de memoria

| 8.4. | Las | amn | esias | |
|------|-----|-----|-------|--|
| | | | | |

3.5. Distorsiones y alteraciones

8.6. Estilos de aprendizaje

8.7. Habilidades y estrategias para aprender a pensar

8.8. Bases neurobiológicas implicadas en el pensamiento

8.9. Intervención en memoria, habilidades de pensamiento y estrategias

8.10. Orientación a familias

8.11. Herramientas y recursos tecnológicos para la mejora del pensamiento y la memoria

8.12. Cambio educativo como resultado de las nuevas tecnologías

8.13. Métodos de estudio para aprender de forma eficiente con TIC

tech 22 | Plan de estudios Asignatura 9 Modelos antropológicos en psicología Naturaleza e historia de la antropología Definición. Ramas de la antropología 9.1.2. Historia de la antropología 9.1.3. La antropología en el siglo XX 914 La antropología en tiempos modernos 9.2. Antropología cultural 9.2.1. La antropología cultural Etnocentrismo, relativismo cultural 9.2.2. y derechos humanos 9.2.3. Universalidad, generalidad v particularidad 9.2.4. Mecanismos de cambio de la cultura 9.2.5. El multiculturalismo 9.2.6. El paradigma del relativismo cultural La persona humana 9.3.1. La persona como fin en sí misma

9.3.2. La persona en el espacio y en el tiempo

9.3.3. La persona como ser capaz

9.3.4. La naturaleza humana

9.4. La afectividad y la dinámica humana

9.4.1. Emociones, sentimientos y pasiones

9.4.2. Clasificación de las emociones, pasiones y sentimientos

9.4.3. Temperamento, carácter y personalidad

9.4.4. Naturaleza y objeto de la voluntad

9.4.5. Entendimiento y voluntad

9.4.6. El acto voluntario

La vida como ornamento: la dimensión sentimental

9.5.1. El superficial: vivir desde la epidermis

9.5.2. Los problemas del sentimentalismo

9.5.3. El infantilismo

9.5.4. Las patologías sentimentales: la prisa, el éxito y el ruido

9.5.5. La virtud como sentido

9.6. Las tipologías del carácter

9.6.1. Los tres factores elementales del carácter

9.6.2. El carácter activo

9.6.3. Tipologías de Kretschmer

9.6.4. La tipología de Sheldon

9.7. Lenguaje y comunicación

9.7.1. El fundamento antropológico del lenguaje

9.7.2. Condiciones lingüísticas y fundamentos del lenguaie

9.7.3. Diferencias entre el lenguaje animal y el lenguaje humano

9.8. El hombre, como ser social

9.8.1. Elementos y fines de la sociedad

9.8.2. La ética como vínculo social

9.8.3. Planteamientos de la sociedad desde la época moderna

9.9. El aprendizaje emocional

9.9.1. la inteligencia emocional

9.9.2. La alfabetización emocional

9.9.3. Conclusiones

9.10. Evolución y alfabetización

9.10.1. El ritmo y su importancia en la evolución emotiva

9.10.2. La función preventiva de la alfabetización emocional

9.10.3. Conclusiones

Asignatura 10

Psicología de la interacción social

10.1. Introducción a la materia

10.1.1. El porqué de la importancia de los procesos de interacción social

10.1.2. El origen: Darwin

0.1.3. Lagunas que se han rellenado: desarrollos posteriores de la Teoría Darwinista

10.1.4. Perspectiva evolucionista

10.1.5. Competición y cooperación

10.2. Contexto cultural y su influencia en los procesos de interacción social

10.2.1. Introducción

10.2.2. Psicología social y cultura

10.2.3. Conclusiones

10.3. Las emociones en la interacción social

10.3.1. Definiciones de la emoción y términos relacionados

10.3.2. Teorías del estudio de la emoción

10.3.3. Influencias sociales y el contexto social

10.3.4. El papel de los otros y de la cultura sobre la expresión emocional

10.3.5. La regulación y el autocontrol emocionales

10.4. Autoconcepto e identidad social

10.4.1. El estudio del yo

10.4.2. La investigación del autoconcepto y de la autoestima

10.4.3. Autoconcepto y autoestima en la adolescencia

10.5. Relaciones de pareja

0.5.1. Indicadores de Salud de la pareja

10.5.2. Patología de la pareja

10.5.3. El apego

10.5.4. Tipos de crisis que se pueden dar en la pareja

10.6. Relaciones familiares exitosas

10.6.1. Introducción: el modelo sistémico y enfoques relevantes

0.6.2. La comunicación como base de las relaciones familiares

10.6.3. Familia sana: contexto favorecedor de más posibilidades

10.6.4. Psicoeducación emocional familiar

10.7. Agresión y sus consecuencias en el mundo actual

10.7.1. Definición

10.7.2. Supuestos básicos del análisis psicosocial de la agresión

10.7.3. Teorías psicosociales

10.7.4. Mecanismos implicados en el proceso de agresión

Prevención e intervención de las conductas agresivas-violentas en infancia y adolescencia

10.8.1. Definición del concepto de bulliyng.

10.8.2. Teorías explicativas de la agresividad y de la conducta violenta

10.8.3. Contextos y factores implicados en la violencia entre iguales

10.8.4. Investigaciones sobre la prevalencia de la violencia entre iguales

10.9. Ayuda y altruismo

10.9.1. Historia de la conducta de ayuda en psicología social

10.9.2. Conceptos básicos: conducta prosocial, conducta de ayuda, altruismo y cooperación

10.9.3. Teorías explicativas sobre los orígenes y las tendencias prosociales

10.10. Procesos de influencia social

10.10.1. Análisis psicosocial de la influencia social

10.10.2. Influencia centrada en el individuo

10.10.3. Influencia centrada en el grupo

10.10.4. Aplicación de la influencia social a diferentes aspectos de la sociedad

Asignatura 11

Psicofisiología

11.1. Introducción a la psicofisiología

11.1.1. Revisión histórica de la fisiología de la conducta

11.1.2. Aspectos iniciales de la fisiología

.1.3. Psicofisiología vs. psicobiología

11.1.4. Psicofisiología: una visión fisiológica de la conducta humana

11.1.5. Método de la psicofisiología

11.1.6. La respuesta psicofisiológica

11.1.7. La investigación sobre el cerebro humano. Principales estudios en fisiología de la conducta

Plan de estudios | 23 tech

| | 11.1.8. | Intentos tempranos por comprender | 11.4. | El sister | na nervioso y su clasificación | | 11.6.8. | Percepción del tono | | 11.8.4. | Mecanismos fisiológicos |
|-------|----------------------|--|-------|-----------|--|-------|--------------------|---|-------|----------|--|
| | | el cerebro | | 11.4.1. | El sistema nervioso | | 11.6.9. | Percepción del volumen | | 11.8.5. | La activación |
| | | La investigación en el siglo XIX | | 11.4.2. | Clasificación anatómica del sistema | | 11.6.10. | Percepción del timbre | | 11.8.6. | La regulación de la activación |
| 11.2. | Concept de las ne | os básicos y generales euronas y la glía | | 11.4.3. | nervioso Sistema nervioso central | | 11.6.11. | Percepción de la localización espacial | | 11.8.7. | Orientaciones en el estudio de la emoción |
| | 11.2.1. | Introducción. Las neuronas | | 11.4.4. | Sistema nervioso periférico | | 11.6.12. | El equilibrio y el sistema vestibular | | 11.8.8. | Orientación conductual |
| | | y las células gliales | | 11.4.5. | Clasificación funcional del sistema | | | Anatomía del órgano vestibular | | 11.8.9. | Orientación biológica |
| | 11.2.2. | Las neuronas | | | nervioso | | 11.6.14. | Vías vestibulares | | 11.8.10. | Estructuras cerebrales y respuesta |
| | 11.2.3. | Estructura de las neuronas | | 11.4.6. | Sistema nervioso autónomo | | 11.6.15. | Sentidos somáticos | | | emocional |
| | 11.2.4. | Clasificación neuronal | | 11.4.7. | Sistema nervioso somático | | 11.6.16. | La piel y la percepción de la | | 11.8.11. | La amígdala |
| | 11.2.5. | Las células gliales o glía | 11.5. | La visió | n | | | estimulación cutánea | | 11.8.12. | El córtex prefrontal |
| | 11.2.6. | Macroglía | | 11.5.1. | La luz | | 11.6.17. | Las vías somatosensoriales | | 11.8.13. | El córtex cingulado anterior |
| | 11.2.7. | Microglía | | 11.5.2. | Propiedades de las ondas: amplitud, | | 11.6.18. | La percepción del dolor | | 11.8.14. | Vías directas e indirectas |
| | 11.2.8. | La barrera hematoencefálica | | | longitud de onda y frecuencia | | 11.6.19. | Sentidos químicos | 11.9. | Mecanis | smos de regulación fisiológica |
| | 11.2.9. | Funciones de la barrera | | 11.5.3. | Espectro electromagnético | | 11.6.20. | El gusto | | 11.9.1. | Regulación fisiológica: la |
| | | hematoencefálica | | 11.5.4. | El órgano de la visión: el ojo | | 11.6.21. | El olfato | | | homeostasis |
| 11.3. | | cación neuronal | | 11.5.5. | Estructura de la retina | 11.7. | El movir | niento | | 11.9.2. | Modelo homeostático |
| | | Introducción | | 11.5.6. | Fotorreceptores y fototransducción | | 11.7.1. | Organización anatomofuncional | | 11.9.3. | Sistemas que contribuyen |
| | 11.3.2. | Tipos de sinapsis | | 11.5.7. | Las vías visuales | | | del movimiento | | | a la homeostasis |
| | 11.3.3. | Sinapsis eléctrica | | 11.5.8. | La corteza visual | | 11.7.2. | Los músculos | | 11.9.4. | Equilibrio hídrico |
| | 11.3.4. | Sinapsis química | | 11.5.9. | La corteza visual primaria (V1) | | 11.7.3. | Las vías neurales del movimiento | | 11.9.5. | Intercambio de agua y solutos |
| | 11.3.5. | Principales diferencias entre sinapsis química y eléctrica | | 11.5.10. | Corteza visual extraestriada o asociativa | | 11.7.4. 11.7.5. | Unión neuromuscular Movimientos reflejos | | 11.9.6. | Equilibrio hídrico: balance de consumo y pérdida de agua |
| | 11.3.6. | Potencial sináptico | | 11.5.11. | Principales vías de procesamiento | | 11.7.6. | Control cerebral del movimiento | | 11.9.7. | Metabolismo del agua |
| | 11.3.7. | Potencial de acción y sinapsis | | | visual | | 11.7.7. | La corteza motora | | 11.9.8. | Mecanismos de control |
| | 11.3.8. | Potencial postsináptico | | 11.5.12. | Trastornos visuales | | 11.7.8. | Conexión sensoriomotora | | 11.9.9. | Temperatura corporal: |
| | 11.3.9. | Activación de la neurona | | 11.5.13. | Trastornos de la vía visual ventral: | | 11.7.0. | Control cortical del movimiento | | | termorregulación |
| | | postsináptica o la neurona postsináptica como activador | | 11.5.14. | agnosias Trastornos de la vía visual dorsal | | | Vías laterales | | 11.9.10. | Valores normales de la temperatura y lugares de medida |
| | 11.3.10. | Características funcionales | | 11.5.15. | Otros trastornos de la visión | | 11.7.11. | Vías ventromediales | | 11.9.11. | Alteraciones de la temperatura: |
| | | de la sinapsis | 11.6. | El oído v | / los sentidos somáticos y químicos | | 11.7.12. | Control cerebeloso del movimiento | | | hipotermia e hipertermia |
| | | Plasticidad neuronal | | | El oído | | 11.7.13. | Lóbulo floculonodular | | | Nutrición, ayuno y ejercicio |
| | | Depresión sináptica | | 11.6.2. | Anatomía del oído | | 11.7.14. | Vermis | | 11.9.13. | El cerebro y la vasorregulación |
| | 11.3.13. | Efecto de los fármacos | | 11.6.3. | Células ciliadas y transducción | | 11.7.15. | Corteza cerebelosa | | 11 0 1 4 | cerebral |
| | 11 0 1 4 | en la transmisión sináptica | | | de la información auditiva | | 11.7.16. | Lesiones cerebelosas y control | | | Metabolismo cerebral |
| | | Neurotransmisores y drogas | | 11.6.4. | Vías auditivas aferentes y eferentes | | | del movimiento | | | Vasorregulación cerebral |
| | 11.3.15. | Sustancias bloqueadoras de la recaptación neural | | 11.6.5. | Vías aferentes | 11.8. | | ociones: control, expresión | | | Optimización y muerte cerebral |
| | 11 2 16 | Sustancias que impiden la | | 11.6.6. | Vías eferentes | | y mecar | | 11.10 | | y ondas cerebrales |
| | 11.0.10. | destrucción de neurotransmisores | | 11.6.7. | Percepción del sonido | | 11.8.1. | ¿Qué es la emoción? | | | Ondas cerebrales |
| | 11.3.17. | Sustancias antagonistas | | | | | 11.8.2. | Clasificación de las emociones | | 11.10.2. | Fases del sueño |
| | | | | | | | 11.8.3. | Teoría de la emoción | | | |

11.3.18. Sustancias agonistas

tech

| | 11.10.3. Actividad mental durante el sueño | 11.12 | - | izaje y memoria | | 12.2.4. | Primeros acercamientos al estudio del desarrollo | 12.5. | | llo durante la infancia (3 - 6 años) |
|-------|---|-------|-------------------|---|-------|---------|--|-------|-----------|--|
| | 11.10.4. Mecanismos fisiológicos del sueño y la vigilia | | | . El aprendizaje | | 12.2.5. | Primeros trabajos científicos sobre | | | Desarrollo cognitivo de 3 a 6 años |
| | 11.10.5. Control químico del sueño | | 11.12.2 | . El aprendizaje y la plasticidad cerebral | | 12.2.0. | el desarrollo | | 12.5.2. | El niño de 3 a 6 años según Piaget |
| | 11.10.6. Control neural del sueño de ondas | | 11 12 3 | . La memoria | | 12.2.6. | La metodología de estudio | | 12.5.3. | El niño pequeño según Lev Vygotsky Teoría de la mente |
| | cortas | | | . La memoria explícita | | 12.2.7. | Estudios de caso | | 12.5.4. | |
| | 11.10.7. Control neural del sueño REM | | | . La memoria implícita | | 12.2.8. | Algunos diseños experimentales | | 12.5.5. | Desarrollo del lenguaje oral y la comunicación |
| | 11.10.8. Funciones del sueño | | | . Aprendizaje relacional y amnesia | | 12.2.9. | Algunas teorías para tener en | | 12.5.6. | El niño de 3-4 años |
| | 11.10.9. Funciones del sueño de ondas | | | . Memoria declarativa y no | | | cuenta | | 12.5.7. | El niño de 4-5 años |
| | lentas | | 11.12.7 | declarativa | | 12.2.10 | Conclusiones | | 12.5.8. | El niño de 5-6 años |
| | 11.10.10. Funciones del sueño REM | | 11.12.8 | . Estructuras cerebrales implicadas | | | Resumen | | 12.5.9. | Aprender el lenguaje en contextos |
| | 11.10.11. Relojes biológicos | | | en la amnesia | | | Referencias | | 12.0.5. | bilingües |
| | 11.10.12. Ritmos circadianos | | | | 12.3. | | ones en el desarrollo prenatal | | 12.5.10. | El desarrollo socioafectivo |
| | 11.10.13. Núcleo supraquiasmático y control | Asi | gnatura | 12 | | 12.3.1. | Introducción a la genética | | | de 3 a 6 años |
| | de ritmos | Doio | alagía s | del desarrollo | | 1000 | conductual | | 12.5.11. | Las relaciones con los demás |
| | 11.10.14. Glándula pineal 11.10.15. Trastornos del sueño | | | | | 12.3.2. | Investigación en genética conductual | | | Resumen |
| | | 12.1. | Fundan del des | nentos e introducción a la psicología | | 12.3.3. | El desarrollo prenatal | | | Bibliografía |
| | 11.10.16. Insomnio 11.10.17. Narcolepsia | | 12.1.1. | Obietivo | | 12.3.4. | Etapas en el desarrollo prenatal | 12.6. | Alteracio | ones del desarrollo en el periodo ación infantil |
| 11 11 | Conducta reproductiva | | 12.1.1. | Introducción | | 12.3.5. | La vida del embrión y el feto | | | Trastornos del neurodesarrollo. |
| 11.11 | 11.11.1. Desarrollo sexual | | 12.1.3. | La maduración, concepto e | | 12.3.6. | La influencia del nacimiento | | 12.0.1. | Introducción |
| | 11.11.2. Desarrollo de los órganos sexuales | | 12.1.0. | importancia evolutiva | | | en el desarrollo | | 12.6.2. | Discapacidad intelectual o |
| | 11.11.3. Actividad hormonal durante la | | 12.1.4. | Un desarrollo gradual | | 12.3.7. | Complicaciones en el nacimiento | | | trastornos del desarrollo intelectual |
| | pubertad | | 12.1.5. | El desarrollo en el ciclo vital | | | que afectan al desarrollo del niño/a | | 12.6.3. | Especificadores |
| | 11.11.4. Cambios cerebrales durante la | | 12.1.6. | Un desarrollo multidimensional | | 12.3.8. | Resumen | | 12.6.4. | Prevalencia, desarrollo y curso |
| | adolescencia | | 12.1.7. | Un desarrollo común, pero | | 12.3.9. | Bibliografía | | 12.6.5. | Trastorno de la comunicación |
| | 11.11.5. Maduración sexual | | | a diferentes ritmos | 12.4. | | rísticas evolutivas del individuo | | | y el lenguaje |
| | 11.11.6. Efectos hormonales organizadores | | 12.1.8. | Algunos factores para tener | | | los tres primeros años: desarrollo Introducción | | 12.6.6. | Trastornos del lenguaje |
| | sobre la conducta | | 1010 | en cuenta | | | Estudio del desarrollo infantil: | | 12.6.7. | Trastornos de la fluidez de inicio |
| | 11.11.7. Control hormonal de la conducta sexual | | 12.1.9. | Conclusiones | | 12.4.2. | conceptos básicos | | 1060 | en la infancia. Tartamudez |
| | 11.11.8. El ciclo sexual femenino | | 12.1.10 | | | 12.4.3. | Desarrollo en la primera infancia | | 12.6.8. | Trastorno del espectro autista Especificadores |
| | 11.11.9. Control neural de la conducta sexual | 40.0 | | . Referencias | | 12.4.4. | Desarrollo neuropsicológico | | 12.6.9. | Prevalencia, desarrollo y curso |
| | 11.11.10. Mecanismos moduladores en | 12.2. | | nentos e introducción a la psicología arrollo II | | 12.4.5. | Desarrollo psicomotor | | | Trastorno de déficit |
| | Varones | | 12.2.1. | Objetivo | | 12.4.6. | Desarrollo cognitivo | | 12.0.11. | de atención / hiperactividad |
| | 11.11.11. Mecanismos moduladores en | | 12.2.1. | Introducción | | 12.4.7. | Desarrollo socioemocional | | 12.6.12. | Prevalencia, desarrollo y curso |
| | mujeres | | 12.2.3. | Orígenes del desarrollo y la figura | | 12.4.8. | Resumen | | | Resumen |
| | 11.11.12. Conducta parental | | 12.2.0. | del niño | | 12.4.9. | Bibliografía | | | Bibliografía |
| | | | | | | | Ŭ . | | | 3 |

Plan de estudios | 25 tech

| 12.7. | Desarro | llo durante la niñez (6 - 12 años) | | 12.9.6. | Desarrollo social en la adolescencia | 13.4. | | itos esenciales de la selección, la | 13.8. | | entos para la evaluación de las | | | | |
|-------|--------------------|---|--|---|---|----------|---------|--|--|---------------------------------|--|---------|---------------------------------------|--|--|
| | 12.7.1. | Desarrollo cognitivo | | 12.9.7. | Relaciones familiares | | | stración y la corrección de pruebas | | | es ejecutivas, aprendizaje y memoria | | | | |
| | 12.7.2. | El pensamiento operatorio concreto | | 12.9.8. | Relaciones con iguales | | 13.4.1. | Mantenimiento de registros y toma de notas | | 13.8.1. | Behavioural assessment of the disexecutive sindrome BADS | | | | |
| | 12.7.3. | Procesamiento de la información de 6 a 12 años | | 12.9.9. 12.9.10. | Resumen Bibliografía | | 13.4.2. | Procedimientos de estándares de las pruebas | | 13.8.2. | Torre de Hanoi/Sevilla, Test de las anillas | | | | |
| | 12.7.4. | Desarrollo lingüístico | 12.10. | | llo en edad adulta: físico | | 13.4.3. | Corrección de las pruebas | | 13.8.3. | Test de colores y palabras Stroop | | | | |
| | 12.7.5. | Desarrollo del lenguaje oral | | y psicos | social | | 13.4.4. | ' | | 13.8.4. | Evaluación neuropsicológica de | | | | |
| | 12.7.6. | Desarrollo del lenguaje escrito | | 12.10.1. | La vida adulta | 13.5. | | iones especiales en la evaluación | | 10.0.1. | las funciones ejecutivas en niños | | | | |
| | 12.7.7. | Desarrollo socioemocional | | | El modelo de Erikson | | | sicológica | | | ENFEN | | | | |
| | 12.7.8. | Desarrollo de la comprensión emocional | | 12.10.3 | El modelo de Levinson y la crisis de la mitad de la vida | | 13.5.1. | Aplicación de pruebas a pacientes con afasia | | 13.8.5. | Test de clasificación de tarjetas de Wisconsin | | | | |
| | 12.7.9. | | | 12.10.4 | Desarrollo cognitivo en la vida | | 13.5.2. | Aplicación de pruebas a pacientes | | 13.8.6. | Test de laberintos Porteus | | | | |
| | 10710 | de afrontamiento | | 10 10 5 | adulta | | | con discapacidades motrices | | 13.8.7. | Test de aprendizaje verbal de | | | | |
| | | Resumen | | 12.10.5. | El desarrollo epistemológico durante la vida del adulto | | 13.5.3. | Evaluaciones neuropsicológicas | | | California (CVLT) | | | | |
| 40.0 | | Bibliografía | | 12 10 6 | Desarrollo social del adulto | | | infantiles | | 13.8.8. | Escalas de memoria Weschler-iv | | | | |
| 12.8. | | ones del desarrollo en el periodo ación primaria | | | La familia en la vida adulta | | 13.5.4. | | | 13.8.9. | Test de aprendizaje verbal España- Complutense TAVEC y TAVECI | | | | |
| | | Introducción: la adolescencia | | | La jubilación | | 13.5.5. | Trastornos psiquiátricos | | 13 9 10 | Test de memoria y aprendizaje | | | | |
| | 12.8.2. | Desarrollo cognitivo en la | | | Resumen | | 13.5.6. | Evaluaciones neuropsicológicas forenses | | 15.0.10. | TOMAL | | | | |
| | 12.0.2. | adolescencia | | | 0. Bibliografía | 13.6. | Pedace | sión de informes psicológicos | 13.9. | Instrum | entos para la evaluación de las | | | | |
| | 12.8.3. | | | 12.10.1 | o. Dibliografia | 13.0. | 13.6.1. | | | | es motoras, visuales, visoespaciales | | | | |
| | | adolescentes | Asia | | 10 | | 13.6.2. | | | y visotá | | | | | |
| | 12.8.4. | Desarrollo socioemocional | ASIG | ınatura | 13 | | 10.0.2. | neuropsicológico | | | Test del reloj | | | | |
| | 1005 | del adolescente | Evalu | ıación _l | osicológica | | 13.6.3. | Organización de un informe | | 13.9.2. | Test de copia de la figura de Rey Ostierrieth | | | | |
| | 12.8.5. | Autoconcepto y autoestima | 13.1. | .1. Fundamentos teóricos de la evaluación | | | | neuropsicológico | | 13.9.3. | Test guestáltico visomotor Bender | | | | |
| | 12.8.6. 12.8.7. | Desarrollo social en la adolescencia Relaciones familiares | | psicoló | gica | 13.7. | | nentos para la evaluación | | 13.9.4. | Test de desarrollo de la percepción | | | | |
| | | | | 13.1.1. | Definición y objetivos | | | teligencia y la atención | | 10.5.1. | visual Frostig | | | | |
| | 12.8.8. | Relaciones con iguales | | 13.1.2. | Contenidos de la evaluación | | 13.7.1. | | | 13.9.5. | Test de retención visual de Benton | | | | |
| | 12.8.9. | Resumen Bibliografía | | 1010 | neuropsicológica | | 13.7.2. | Escalas de Reynolds Escalas Kauffman | | | TRVB | | | | |
| 10.0 | | 9 | | 13.1.3. | Conclusiones | | 13.7.3. | | | 13.9.6. | Test de reconocimiento | | | | |
| 12.9. | | Illo durante la adolescencia Introducción: la adolescencia | 13.2. | | esis o historial clínico | | 13.7.4. | Escalas Stanford-Binet | | 4007 | de figuras superpuestas | | | | |
| | 12.9.1. | | | 13.2.1. | Introducción y papel del historial clínico | | 13.7.5. | Escalas Raven | | 13.9.7. | Test de reconocimiento derecha- izquierda | | | | |
| | 12.9.2. | Desarrollo cognitivo en la adolescencia | | 13.2.2. | Recopilación del historial clínico | | 13.7.6. | Color Trail test | | 13.9.8. | Test de diseños con cubas | | | | |
| | 12.9.3. | Cambios cognitivos y sensaciones | | 13.2.2. | Contenido del historial | | 13.7.7. | Trail-making test | | 10.7.0. | y rompecabezas | | | | |
| | 12.7.0. | adolescentes | 12.2 | | | | 13.7.8. | Conners continuous performance test | | 13.9.9. | Test de reconocimiento de objetos | | | | |
| | 12.9.4. | 13.3. | Entrevista clínica y observación de la conducta | | | 13.7.9. | | | | y Test de reconocimiento de los | | | | | |
| | | del adolescente | | 13.3.1. | Entrevista clínica | | | 7.9. Digit span 7.10. Test de percepción de diferencias | | | dedos | | | | |
| | 12.9.5. | 12.9.5. Autoconcepto y autoestima 13.3.2. Ob | Observación de la conducta | | | de caras | | 13.9.10. | Pruebas para la evaluación de la motricidad | | | | | | |
| | | | | | | | | | del entrevistado | | | 13.7.11 | 13.7.11. Test de atención y capacidad | | |
| | | | | 13.3.3. | Conclusiones | | | de concentración de concentración | | | | | | | |

tech 26 | Plan de estudios

14.4.1. El modelo bioinformacional de Lang

v el IAPS

14.4.2. Teoría de los dos factores de Schacter y Singer

14.9.2.

14.9.3.

Motivación de afiliación

Motivación de poder

13.10. Las pruebas neuropsicológicas 14.10. Teorías clásicas de la motivación 15.4. Análisis de los elementos del test 14.4.3. Teorías de la valoración v Perspectivas actuales Índice de dificultad 13.10.1. Test de Luria-Christensen 1444 Valoración v afrontamiento: modelo 15.4.1. de Smith v Lazarus (1993) 14.10.1. Perspectiva conductual e incentivo 13.10.2. Programa integrado de exploración 15.4.2. Índice de homogeneidad 14.10.2. Teorías clásicas: Hull y Spence neuropsicológica Barcelona 14.4.5. Chequeos de evaluación de 15.4.3. Índice de validez estímulos y desarrollo actual 13.10.3. Cuestionario de madurez 14.10.3. Teoría dinámica de la acción Análisis de alternativas incorrectas 1544 del modelo de Scherer (2003) neuropsicológica Cumanin (Atkinson) Corrección de los efectos del azar 15.4.5. 14.4.6. Modelos dinámicos no lineales v Cumanes 14.10.4. Cognición, emoción y motivación 15.5. Modelo lineal clásico (Lewis, 2001) 13.10.4. Examen cognitivo minimental 14.10.5. Teoría de Khull 15.5.1. Supuestos fundamentales de la TCT **MMSF** 14.5. Efectos de la emoción en la cognición Concepto de formas paralelas 13.10.5. Batería neuropsicológica breve 14.5.1. Sesgos atencionales 15.5.2. Asignatura 15 en español NEUROPSI 15.5.3. Coeficiente de fiabilidad Sesgos interpretativos v de memoria 15.5.4. Fiabilidad de un test formado por n **Psicometría** formas paralelas 14.5.3. Inteligencia emocional Asignatura 14 15.1. Introducción general a la Psicometría 15.6. Fiabilidad Modelos y teorías 15 1 1 Teoría de la medición Psicología de la emoción y motivación 15.6.1. Fiabilidad como correlación entre Medidas de inteligencia emocional Teoría de las escalas de medida formas paralelas 14.1. Afecto, motivación y emoción 14.5.6. Afrontamiento emocional Enfoque axiomático Estabilidad temporal 15.6.2. 14.1.1. Modelos dimensionales afectivos 14.6. Diferencias individuales en emoción Escalamiento psicofísico 15.6.3. Consistencia interna 14.1.2. Activación, estrés y adaptación Perspectiva conductual Escalamiento psicológico Errores de medida 15.6.4. 14.1.3. Concepto de emoción y leves Perspectiva personológica: teorías 15.1.6. Teoría de los tests de la emoción de Frijda 15.6.5. Coeficiente de fiabilidad rasgo-estado para la ansiedad de las diferencias y la ira 15.1.7 Teoría clásica de los tests 14.2. Perspectiva evolucionista y psicofisiológica de la emoción 15.6.6. Estimación de las puntuaciones 14.6.3. Emociones del Self Teoría de la respuesta a los ítems verdaderas 14.2.1. Emociones básicas y funciones 14.7. La motivación 15.1.9. Técnicas multivariantes adaptativas Contraste sobre puntuaciones 1567 Intensidad y dirección a meta 15.2. Construcción del test 14.7.1. verdaderas Desarrollo de la perspectiva 14.7.2. Determinantes de la motivación Escuelas psicométricas 15.2.1. evolucionista 15.6.8. Factores que afectan a la fiabilidad Enfoque funcionalista Tipos de motivos del test 14.2.3. Expresión facial de emociones 14.7.4. Motivos primarios Enfoque del rasgo v Teoría del feedback facial Teoría de la generalizabilidad 15.6.9. 14.7.5. Motivos sociales Identificación del propósito del test 14.2.4. Teoría de James-Lange 15.7. Validez 14.8. Motivación primaria 15.3. Planificación del test Teorías actuales: modelo de Validez de contenido 15.7.1. aferencia somatovisceral de 14.8.1. La ingesta: determinantes 15.3.1. Factores contextuales externos 15.7.2. Validez predictiva Caccioppo biológicos 15.3.2. Atributos internos del test 15.7.3. Validez de constructo 14.3. Perspectiva neurológica de la emoción 14.8.2. La sed: determinantes biológicos 15.3.3. Definición del dominio 15.7.4. Validez de constructo factorial 14.3.1. Estudios clásicos: Cannon 14.8.3. La conducta sexual: determinantes 15.3.4. Tipo de soporte 15.7.5. El modelo factorial con un factor y Bard, Papez, McClean biológicos 15.3.5. Construcción de los ítems El modelo factorial con dos factores 14.3.2. El modelo de LeDoux 14.8.4. La exploración: determinantes Formato de respuesta 15.3.6. 15.7.7. Validez convergente-discriminante 14.3.3. Experiencia y expresión emocional: biológicos 15.3.7. Normas para la redacción de los el papel de la corteza prefrontal 15.8. Baremación de un test El sueño: determinantes biológicos ítems 14.4. Perspectiva cognitiva en el estudio 14.9. Motivación social Centiles o percentiles 15.3.8. Cuantificación de las respuestas de la emoción 1582 Puntuaciones típicas normalizadas Motivación de logro

15.8.3.

15.8.4.

Puntuaciones típicas derivadas

Baremos cronológicos

Plan de estudios | 27 tech

| 15.9. | Teoría de la respuesta a los Ítems | 16.3. | Aproxir | naciones neuropsicológicas | 16.7. | Afasias | | 16.11 | . Interver | nción en trastornos del lenguaje |
|-------|---|-------------------------|----------|--|-------|----------|--|--------|------------|---|
| | 15.9.1. Supuestos de la TRI | | del leng | guaje | | 16.7.1. | Introducción | | 16.11.1 | Introducción |
| | 15.9.2. Curva característica de los ítems | | 16.3.1. | Introducción | | 16.7.2. | Tipos de afasias | | 16.11.2 | . Aplicación de programas de mejora |
| | 15.9.3. Unidimensionalidad | | 16.3.2. | Procesos cerebrales del lenguaje | | 16.7.3. | Diagnóstico | | 16.11.3 | Programas de mejora |
| | 15.9.4. Independencia local | | 16.3.3. | Áreas cerebrales implicadas | | 16.7.4. | Evaluación | | 16.11.4 | Programas de mejora empleando |
| | 15.9.5. Modelos Logísticos: uno, dos | | 16.3.4. | Procesos del neurolingüisticos | | 16.7.5. | Resumen | | | las nuevas tecnologías |
| | y tres parámetros | | 16.3.5. | Centros cerebrales implicados | | 16.7.6. | Referencias bibliográficas | | 16.11.5 | Resumen |
| | 15.9.6. Comprobación de los modelos | | | en la comprensión | 16.8. | Estimul | ación del lenguaje | | 16.11.6 | . Referencias bibliográficas |
| | 15.9.7. Función de información | | 16.3.6. | Resumen | | 16.8.1. | Introducción | 16.12 | | cia de las dificultades del lenguaje |
| | 15.9.8. Aplicaciones | | 16.3.7. | Referencias bibliográficas | | 16.8.2. | Importancia de la estimulación | | | ndimiento académico |
| 15.10 | . Aspectos éticos y deontológicos | 16.4. | | sicología de la comprensión | | | del lenguaje | | | Introducción |
| | 15.10.1. Normas generales | | del leng | • | | 16.8.3. | La estimulación fonética-fonológica | | | Procesos lingüísticos |
| | 15.10.2. Principios éticos y deontológicos | | 16.4.1. | | | 16.8.4. | La estimulación léxico-semántica | | 16.12.3. | Incidencia de los trastornos |
| | de la evaluación psicológica | | 16.4.2. | Áreas cerebrales implicadas en la comprensión | | 16.8.5. | La estimulación morfosintáctica | | 16101 | del lenguaje |
| | 15.10.3. Uso de los tests | | 16.4.3. | Los sonidos | | 16.8.6. | Estimulación pragmática | | | Relación entre audición y lenguaje |
| | 15.10.4. Formación de los usuarios | | 16.4.4. | Estructuras sintácticas para | | 16.8.7. | Resumen | | | Resumen |
| | 15.10.5. Tests computarizados | | 10.4.4. | la comprensión lingüística | | 16.8.8. | Referencias bibliográficas | | | Referencias bibliográficas |
| | 15.10.6. Traducción-adaptación de los tests | | 16.4.5. | Procesos semánticos y aprendizaje | 16.9. | Trastor | nos de la lecto-escritura | 16.13 | | ción a padres y profesores |
| | 15.10.7. Tests referidos al criterio | | | significativo | | 16.9.1. | Introducción | | | Introducción |
| | 15.10.8. Preparación para los tests | | 16.4.6. | La comprensión lectora | | 16.9.2. | Retraso lector | | | La estimulación del lenguaje |
| | 15.10.9. Utilización de los datos | | 16.4.7. | Resumen | | 16.9.3. | Dislexia | | | La estimulación de la lectura |
| | | | 16.4.8. | Referencias bibliográficas | | 16.9.4. | Disortografía | | | Resumen |
| Asid | gnatura 16 | 16.5. | Comun | Comunicación a través del lenguaje | | 16.9.5. | Disgrafía | 16.13. | 16.13.5. | 5. Referencias bibliográficas |
| | | | 16.5.1. | Introducción | | 16.9.6. | Tratamiento de los trastornos | | | |
| 2 | ología del pensamiento y del | | 16.5.2. | El lenguaje como herramienta | | | de la lecto-escritura | Asig | gnatura | 17 |
| leng | uaje | | | que permite la comunicación | | 16.9.7. | Resumen | Fami | lia con | nunidad y desarrollo humano |
| 16.1. | | | 16.5.3. | Evolución del lenguaje | | 16.9.8. | Referencias bibliográficas | | | |
| | lenguaje | | 16.5.4. | La comunicación social | 16.10 | | ión y diagnóstico de las dificultades | 17.1. | | ona y el contexto social |
| | 16.1.1. Introducción | | 16.5.5. | Resumen | | del leng | juaje | | 17.1.1. | Introducción |
| | 16.1.2. Definiciones del lenguaje | | 16.5.6. | Referencias bibliográficas | | 16.10.1 | . Introducción | | 17.1.2. | Los sistemas sociales: estructuras |
| | 16.1.3. Antecedentes históricos | 16.6. | Los tras | stornos del lenguaje | | 16.10.2 | . Evaluación del lenguaje | | 17.1.3. | y procesos |
| | 16.1.4. Resumen | | 16.6.1. | Introducción | | 16.10.3 | . Procedimientos de evaluación del | | 17.1.3. | El modelo ecológico del desarrollo humano |
| | 16.1.5. Referencias bibliográficas | | 16.6.2. | Trastornos del lenguaje y del habla | | | lenguaje | 17.2. | La fami | lia: concepto, formas y funciones |
| 16.2. | Desarrollo del lenguaje | Desarrollo del lenguaje | | Profesionales implicados | | 16.10.4 | 10.4. Pruebas psicológicas de evaluación | . , | 17.2.1. | |
| | 16.2.1. Introducción | | | en el tratamiento | | 16 10 5 | del lenguaje . Resumen | | | Origen y universalidad de la familia |
| 1 | 16.2.2. Aparición del lenguaje | | 16.6.4. | Implicaciones en el aula | | 10.10.5 | . Resultiell | | | Carabia v diversidad de la familia |

16.6.5. Resumen

16.6.6. Referencias bibliográficas

16.2.3.

16.2.4.

Adquisición del lenguaje

Referencias bibliográficas

Resumen

16.10.6. Referencias bibliográficas

ión en trastornos del lenguaje Introducción Aplicación de programas de mejora Programas de mejora Programas de mejora empleando las nuevas tecnológías Resumen Referencias bibliográficas a de las dificultades del lenguaje dimiento académico Introducción Procesos lingüísticos Incidencia de los trastornos del lenguaje Relación entre audición y lenguaje Resumen Referencias bibliográficas ón a padres y profesores Introducción La estimulación del lenguaje La estimulación de la lectura Resumen Referencias bibliográficas unidad y desarrollo humano na y el contexto social Introducción Los sistemas sociales: estructuras y procesos El modelo ecológico del desarrollo

Cambio y diversidad de la familia

17.2.4. Funciones de la familia

tech 28 | Plan de estudios

17.3. La familia como sistema

- 17.3.1. Introducción
- 17.3.2. El análisis ecológicosistémico de la familia
- 17.3.3. Dimensiones para el análisis de la familia desde la perspectiva evolutivo-educativa
- 17.3.4. Cambios evolutivos en la familia

17.4. Influencia de la familia en el desarrollo psicológico (1): infancia y adolescencia

- 17.4.1. Marco teórico para comprender la influencia de la familia en el desarrollo
- 17.4.2. Contexto familiar y desarrollo psicológico durante la infancia y la adolescencia
- 17.4.3. El contexto familiar optimizador y potenciador del desarrollo psicológico

17.5. Influencia de la familia en el desarrollo psicológico (2): edad adulta y vejez

- 17.5.1. El contexto familiar de las personas adultas
- 17.5.2. La relación de pareja en la edad adulta y la vejez
- 17.5.3. Relaciones entre padres mayores e hijos adultos
- 17.5.4 La abuelidad
- 17.5.5. Intervenciones para mejorar el contexto familiar en la edad adulta y la veiez

17.6. Alteraciones en las relaciones familiares (1): malos tratos en la infancia

- 17.6.1. Concepto de maltrato infantil
- 17.6.2. Las cifras del maltrato infantil
- 17.6.3. Etiología del maltrato infantil
- 17.6.4. Intervención frente al maltrato infantil

17.7. Alteraciones en las relaciones familiares (2): violencia hacia las mujeres en el contexto familiar

17.7.1. La violencia contra las mujeres: definición y tipos

- 17.7.2. Violencia contra las mujeres en la pareja: cifras, etiología, y consecuencias
- 17.7.3. Intervención y prevención

17.8. Alteraciones en las relaciones familiares (3): conducta delictiva en adolescencia

- 17.8.1. Breve aproximación a la conducta delictiva y a las conductas de riesgo en jóvenes y adolescentes
- 17.8.2. Modelos explicativos
- 17.8.3. Factores de riesgo

17.9. La comunidad desde el enfoque psicosocial: la psicología comunitaria

- 17.9.1. Introducción
- 17.9.2. Diferencias entre la psicología comunitaria y los modelos clínico y médico
- 17.9.3. Visiones de la psicología comunitaria y diferencias norte-sur
- 17.9.4. Concepto y características básicas de la psicología comunitaria

17.10. Concepto y sentimiento de comunidad

- 17.10.1. La comunidad y el sentido de comunidad
- 17.10.2. Componentes y evaluación del sentido de comunidad
- 17.10.3. La comunidad moderna: ciudad v barrios
- 17.10.4. El apoyo social: análisis conceptual
- 17.10.5. Apoyo social, Salud y bienestar

Asignatura 18

<u>Psicopatología</u>

18.1. Historia de la psicopatología

- 18.1.1. Orígenes de la idea de enfermedad mental
- 18.1.2. Medicina y psicopatología
- 18.1.3. Psicología y psicopatología

18.2. Concepto y modelos en psicopatología

- 18.2.1. Criterios de definición en psicopatología
- 18.2.2. Concepto de anormalidad
- 18.2.3. Modelos explicativos en psicopatología
- 18.2.4. Modelos de intervención

18.3. Clasificación y diagnóstico en psicopatología

- 18.3.1. Estructura taxonómica en psicopatología
- Desarrollo de las clasificaciones en psicopatología y sistemas de clasificación: CIE-10 y DSM-IV y DSM V
- 18.3.3. El DSM-IV-TR y el DSM V

18.4. Psicopatología de la atención y la percepción

- 18.4.1. Psicopatología clásica de la atención y alteraciones atencionales en trastornos mentales
- 18.4.2. Distorsiones perceptivas
- 18.4.3. Alucinaciones y otros engaños perceptivos
- 18.4.4. Alteraciones perceptivas características de algunos trastornos mentales

18.5. Psicología del pensamiento y del lenguaje

- 18.5.1. Pensamiento y discurso
- 18.5.2. Categorías y características de los trastornos formales del pensamiento
- 18.5.3. Concepto y clasificación de los trastornos del lenguaje
- 18.5.4. El delirio: concepto, clasificación, modelos explicativos y su presencia en los trastornos mentales

18.6. Psicología de la memoria

- 18.6.1. Amnesia y distorsiones de la memoria
- 18.6.2. Trastorno amnésico y déficit de memoria en algunos trastornos mentales
- 18.6.3. Conclusiones

18.7. Estrés y ansiedad

- 18.7.1. Introducción
- 18.7.2. Modelos de estrés
- 18.7.3. Modelos sobre ansiedad y trastornos de ansiedad
- 18.7.4. Conclusiones

18.8. Trastornos de ansiedad, trastornos obsesivo-compulsivos y trastornos de estrés postraumático: características, etiología, modelos explicativos y tratamientos reconocidos

- Trastorno de angustia y agorafobia: características clínicas y modelo explicativo
- 18.8.2. Fobia Social: características clínicas y modelo explicativo
- 18.8.3. Trastorno de Ansiedad Generalizada: características clínicas y modelo explicativo
- 18.8.4. Trastornos obsesivo-compulsivos: características clínicas y modelo explicativo
- 18.8.5. Trastorno Dismórfico Corporal
- 18.8.6. Estrés y trauma: características clínicas y modelo explicativo
- 18.8.7. Abordaje y tratamientos en los trastornos de ansiedad

18.9. Trastornos somatomorfos

- 18.9.1. Características diagnósticas de los trastornos somatomorfos
- 18.9.2. Etiología y modelos explicativos
- 18.9.3. Tratamientos reconocidos

18.10. Trastornos disociativos

- 18.10.1. El concepto del fenómeno disociativo
- 18.10.2. Clasificación y características de los trastornos disociativos
- 18.10.3. Modelos explicativos
- 18.10.4. Tratamientos reconocidos

Plan de estudios | 29 tech

Asignatura 19 19.5.4. Selección de la muestra 19.10. El diseño de caso único 19.15. Las revistas científicas 19.5.5. Resumen 19.10.1. Introducción 19.15.1. Introducción Diseño de investigación en Psicología 19.5.6. Referencias bibliográficas 19 10 2 Características 19.15.2. Características 19.1. La investigación 19.6. El enfoque de investigación cuantitativo 19.10.3. Tipos 19.15.3. Tipos de revistas 19.1.1. Introducción 19.15.4. Índices de calidad 19.6.1. Introducción 19.10.4. Técnicas estadísticas 19.1.2. Características de la investigación 19.15.5. Envío de artículos 19.6.2. Características 19.10.5. Resumen La investigación en el aula 19.6.3. Etapas 19.10.6. Referencias bibliográficas 19.15.6. Resumen Claves necesarias para la 1914 19.6.4. Instrumentos de evaluación 19.11. La investigación-acción 19.15.7. Referencias bibliográficas investigación 19.11.1. Introducción 19.6.5. Resumen 19.16. El artículo científico 19.1.5. Ejemplos 19.6.6. Referencias bibliográficas 19.11.2. Objetivos de la investigación-acción 19.16.1. Introducción 19.1.6. Resumen 19.7. El enfoque de investigación cualitativo I 19.11.3. Características 19.16.2. Tipos y características Referencias bibliográficas 19.7.1. Introducción 19.11.4. Fases 19.16.3. Estructura 19.2. La investigación neuropsicológica 19.7.2. La observación sistemática 19.16.4. Índice de calidad 19.11.5. Mitos 19.2.1. Introducción 19.16.5. Resumen Fases de la investigación 19.11.6. Eiemplos 19.2.2. La investigación neuropsicológica 19.16.6. Referencias bibliográficas 19.7.4. Técnicas de muestreo 19.11.7. Resumen educativa 19.11.8. Referencias bibliográficas Control de calidad 19.17. Los congresos científicos El conocimiento y el método 19.2.3. científico 19.7.6. Técnicas estadísticas 19.12. La recogida de información en una 19.17.1. Introducción investigación 19.2.4. Tipos de enfoques 19.7.7. Resumen 19.17.2. Importancia de los congresos 19.12.1. Introducción 19.2.5. Etapas de la investigación Referencias bibliográficas 19.7.8. 19.17.3. Comités científicos 19.12.2. Técnicas de recogida de 19.2.6. Resumen 19.8. El enfoque de investigación cualitativo II 19.17.4. Comunicaciones orales información Referencias bibliográficas 19.8.1. Introducción 19.17.5. El póster científico 19.12.3. Evaluación de la investigación 19.3. La ética en la investigación 19.8.2. La encuesta 19.17.6. Resumen 19.12.4. Evaluación 19.3.1. Introducción 19.8.3. Técnicas de muestreo 19.17.7. Referencias bibliográficas 19.12.5. Interpretación de resultados 1932 Consentimiento informado Fases de la encuesta 19.8.4. 19.12.6. Resumen 19.3.3. Lev de protección de datos 19.8.5. Diseños de investigación Asignatura 20 19.12.7. Referencias bibliográficas Resumen 19.8.6. Técnicas estadísticas 19.13. Manejo de los datos en una investigación Deontología, igualdad y desarrollo 19.3.5. Referencias bibliográficas 19.8.7. Resumen 19.13.1. Introducción sostenible 19.4. Fiabilidad y validez Referencias bibliográficas 19.8.8. 19.13.2. Bases de datos 20.1. Principios de ética general 19.4.1. Introducción 19.9. El enfoque de investigación cualitativo III 19.13.3. Datos en excel 19.4.2. Fiabilidad v validez en las Introducción 20.1.1. Ética 19.9.1. 19.13.4. Datos en SPSS investigaciones 1992 Tipos de entrevistas v 20.1.1.1. Naturaleza de la ética 19.13.5. Resumen 19.4.3. Fiabilidad y validez en la evaluación características 20.1.1.2. El bien humano 19.13.6. Referencias bibliográficas 19.4.4. Resumen 19.9.3. Preparación de la entrevista 20.1.1.3. El sujeto moral 19.14. Difusión de resultados en neuropsicología Referencias bibliográficas 19.9.4. Entrevistas de grupos 20.1.1.4. La ley moral 19.14.1. Introducción 19.5. Control de variables en una investigación Técnicas estadísticas 19.9.5. 20.1.1.5. La conciencia moral 19.14.2. Publicaciones 19.5.1. Introducción 19.9.6. Resumen 20.1.1.6. Las comunidades de 19.14.3. Revistas especializadas 19.5.2. Elección de variables Referencias bibliográficas amistad 19.9.7. 19.14.4. Resumen 19.5.3. Control de variables 20.1.1.7. Cuestiones de bioética 19.14.5. Referencias bibliográficas 20.1.1.8. El trabajo humano 20.1.1.9. La sociedad política

tech 30 | Plan de estudios

20.2. Ética y deontología profesional

20.2.1. Introducción

20.2.1.1. Ética personal y ética

20.2.1.2. Criterios objetivos en los problemas especiales de la ética

20.2.2. Trabajo: dimensión personal y social

20.2.2.1. El trabajo profesional

20.2.2.2. Trabajo y justicia

20.2.2.3. Ética empresarial

20.2.2.4. Mercado técnica y globalización

20.3. Conceptos y funciones de la deontología profesional

20.3.1. La enseñanza de la Filosofía en el mundo globalizado

20.3.1.1. Introducción: el desafío para la Filosofía

20.3.1.2. De la subjetivación a la socialización

20.3.1.3. Educación y comunidad

20.3.1.4. Educación para la democracia

20.3.1.5. Educación y el reconocimiento del otro

20.3.1.6. Educación y multiculturalismo

20.3.1.7. Educación para la ciudadanía

20.3.1.8. Educar en valores éticos

20.4. Igualdad: concepto y aplicación

20.4.1. Políticas para la igualdad

20.4.1.1. El movimiento de las mujeres en la lucha por la igualdad

20.4.1.2. Conferencias de las Naciones Unidas sobre las mujeres

20.4.1.3. Políticas para la igualdad en la actualidad

20.4.1.4. El estado de bienestar frente a la posición y condición de mujeres y hombres

20.5. Estado y responsabilidad social: el marco constitucional

20.5.1. Impulso político de la Responsabilidad Corporativa (RSC) en España

20.5.1.1. Legislación estatal

20.5.1.2. Consejo de expertos y mesa de diálogo social

20.5.1.3. CNMV

20.5.1.4. Administración autonómica y local

20.5.2. Relaciones empresa - ONG

20.5.2.1. El tercer sector, las ONG y otras asociaciones

20.5.2.2. Comunicación, diálogo y nivel de compromiso

20.5.2.3. Contextualización de la relación y creación de valor

20.6. Desarrollo sostenible

20.6.1. Teorías sobre el Desarrollo Sostenible

20.6.1.1. Introducción

20.6.1.2. Actores del desarrollo

20.6.1.3. Problemas de la Educación para el Desarrollo Sostenible

20.6.1.4. La ONU y su trabajo para el desarrollo

20.6.1.5. Programa 21: Agenda 21 de las Naciones Unidas

20.6.1.6. PNUD

20.6.1.7. Otras teorías para apoyar el Desarrollo Sostenible

20.6.1.8. Teorías alternativas al Desarrollo Sostenible

20.7. Nuevos medios y estrategias de desarrollo: empresas, ciudades, comunidades

20.7.1. El desarrollo

20.7.1.1. Introducción

20.7.1.2. ¿Qué se entiende por desarrollo?

20.7.1.3. Teorías sociológicas para el desarrollo

20.7.1.4. Actores implicados en el desarrollo

20.7.1.5. Países pobres o empobrecidos

20.7.1.6. Desarrollo económico, social y sostenible

20.7.1.7. PNUD

20.7.1.8. Bibliografía

20.8. Territorio, ciudad y medio ambiente

20.8.1. Ciudades y Comunidades Sostenibles

20.8.1.1. Contexto

20.8.1.2. Objetivos y metas

20.8.1.3. Relación con los programas ONU Habitat, ICLEI

20.9. Arte y cultura para el desarrollo social

20.9.1. Tendencias culturales actuales

20.9.1.1. Cambios en los escenarios de cultura

20.9.1.2. Cultura y globalización: conflicto y diálogo

20.9.1.3. Democratización de la cultura

20.10. Fuentes y técnicas de análisis para la investigación social

20.10.1. La investigación social

20.10.1.1. Importancia de la investigación en las Ciencias Sociales

20.10.1.2. Recursos y fuentes 20.10.1.3. Tendencias de investigación

Asignatura 21

Psicopatología de los trastornos

21.1. Trastornos del control de impulsos

- 21.1.1. Tipos de trastornos de control de impulsos no clasificados en otros apartados
- 21.1.2. Características clínicas
- 21.1.3. Etiología y modelos explicativos
- 21.1.4. Tratamientos

21.2. Trastornos del estado de ánimo

- 21.2.1. Introducción al concepto de depresión y manía
- 21.2.2. Clasificación y características de los trastornos específicos del estado de ánimo
- 21.2.3. Clasificación y características de los subtipos bipolares
- 21.2.4. Teorías y modelos explicativos
- 21.2.5. Tratamientos reconocidos

21.3. Esquizofrenia y trastornos relacionados

- 21.3.1. Características clínicas, clasificación y diagnóstico de la esquizofrenia y trastornos relacionados
- 21.3.2. Modelos explicativos de orientación cognitiva
- 21.3.3. Fisiopatología e hipótesis psicobiológicas de la esquizofrenia y trastornos relacionado
- 21.3.4. Tipos de intervención y tratamientos

21.4. Trastornos de la personalidad

- 21.4.1. Consideraciones generales sobre la personalidad y sus trastornos
- 21.4.2. Características clínicas y clasificación diagnóstica de los trastornos de personalidad
- 21.4.3. Teorías y modelos explicativos
- 21.4.4. Tratamientos

Plan de estudios | 31 tech

21.5. Trastornos sexuales y parafilias 21.10. Trastornos de la vejez Entorno personal del grupo: El 22.10. Técnicas y actividades de dinamización tamaño del grupo grupal: Psicoterapia grupal en programas 21.10.1. Trastornos relevantes en la vejez: Clasificación y descripción clínica específicos de distintos trastornos sexuales 22.5.1. Variables personales y su efecto características clínicas 22.10.1. Psicoterapia grupal en programas sobre el comportamiento y Modelos explicativos de los 21.5.2. 21.10.2. Demencias: tipos, clasificaciones rendimiento grupal específicos trastornos sexuales v características 22.5.2. Entorno social del grupo: Efectos de 22.10.2. Trastornos de la Conducta 21.5.3. Pautas de intervención 21.10.3. Etiología de las principales la composición Alimentaria demencias v tratamientos v tratamientos recomendados 22.5.3. Conclusiones 22.10.3. Trastornos de Personalidad 21.5.4. Características clínicas de las parafilias y su abordaje 22.6. Relaciones intergrupales 22 10 4 Psicosis 21.6. trastornos alimentarios: anorexia nerviosa 22.6.1. Principales modelos explicativos 22.10.5. Trastorno por consumo de Alcohol Asignatura 22 y bulimia Afecto y relaciones intergrupales 22.10.6. Trastornos Afectivos y de Ansiedad Psicología de los grupos 21.6.1. Características clínicas 22.6.3. Conflictos intergrupales 22.10.7. Terapia de grupo en Ancianos Etiología y modelos explicativos 22.1. Los grupos en Psicología: Estrategias psicosociales para la Conceptualización, Clasificaciones y Tipos de tratamiento prevención y el manejo del conflicto Asignatura 23 Tipologías La realidad de los grupos: del intergrupal 21.7. Alcoholismo v drogodependencias enfoque individualista al interaccionista 22.7. Estructura grupal: Estatus, rol y normas Técnicas de modificación de conducta 21.7.1. Características clínicas del abuso 22.1.2. Influencia social: una aproximación y dependencia de sustancias 22.7.1. Estructura de grupo: Definiciones 23.1. Introducción: Qué es la modificación a la normalización y la conformidad y componentes 21.7.2. Características clínicas del abuso de conducta El concepto de grupo: Definiciones y la dependencia de distintas 22.7.2. Estatus y roles 23.1.1. Delimitación de la modificación de basadas en la interdependencia, sustancias psicoactivas Relaciones entre rol v norma conducta en la identidad social y en la Diagnóstico y psicopatología del interacción y estructura social Influencia social: Normas Breve desarrollo histórico abuso y dependencia al alcohol y ejecución 22.1.4. Tipos de grupo de la modificación de conducta y otras sustancias psicoactivas 22.7.5. Estructura de grupo y cohesión 23.1.3. Supuestos básicos de la 22.2. Aspectos temporales: Formación, desarrollo 21.7.4. Hipótesis explicativas y socialización de los grupos modificación de conducta 22.8. Liderazgo y funcionamiento grupal en el alcoholismo v las 22.2.1. Funciones de los grupos 23 1 4 Corrientes fundamentales 22.8.1. Aproximación conceptual drogodependencias de la modificación de conducta El grupo como fenómeno dinámico 22.8.2. Características y comportamiento Tipos de intervención y tratamiento 23.2. Evaluación conductual del líder 22.2.3. La formación de los grupos como 21.8. Trastornos del sueño 23.2.1. Introducción un proceso de integración social 22.8.3. Liderazgo y poder 21.8.1. Clasificación de los trastornos del 23.2.2. Definir la conducta 22.3. Desarrollo grupal: Modelos explicativos Estilos de liderazgo sueño 22.3.1. El final de los grupos 23.2.3. Registro de la conducta 21.8.2. Características clínicas Liderazgo situacional Análisis de la conducta 22.3.2. Desarrollo de la relación entre el 21.8.3. Propuestas de intervención y Superliderazgo individuo y el grupo: La socialización tratamiento 23.3. Principios de aprendizaje aplicados 22.9. Ámbitos de aplicación de los grupos grupal a la modificación de conducta 21.8.4. Conclusiones 22.9.1. Aproximación conceptual de los 22.3.3. Conclusiones 23.3.1. Introducción 21.9. Trastornos de inicio en la infancia, la niñez o diferentes ámbitos de aplicación de 22.4. El entorno físico, personal y social la adolescencia los grupos Definición del reforzamiento de los arupos v del castigo 21.9.1. Clasificación de los trastornos de la 22.9.2. Laborales 22.4.1. Entorno físico del infancia, la niñez y la adolescencia 23.3.3. Tipos de reforzadores Terapéuticos grupo: Espacio grupal. Características clínicas de los 23.3.4. El principio de Premack Educativos Territorialidad humana más importantes trastornos de la 23.3.5. Elección de reforzadores 2295 Psicosociales 22.4.2. Ecología del grupo pequeño infancia, la niñez y la adolescencia 23.3.6. Aplicaciones del reforzador Estresores ambientales Pautas de intervención Programas de reforzamiento

y su efecto sobre los procesos grupales

tech 32 | Plan de estudios

23.9.2. Procedimiento de la inoculación de

estrés 23.9.3. Conclusiones

| 23.4. | | de contingencias (I): Procedimientos sarrollar y mantener conductas | 23.10. | El enfoq | ue de la Terapia de Aceptación y | 24.5. | | ecléctico | 24.10 | | s de modelado |
|-------|---------------------------------------|--|-------------------------------------|----------|--|---------|-------------------------------------|---|---|--|--|
| | | | | | | | 24.5.1. | Introducción | | | Fundamentación teórica |
| | 23.4.1. | Técnicas de contingencias simples (reforzamiento, moldeado, | | | Introducción | | 24.5.2. | Surgimiento del eclecticismo | | 24.10.2. | Funciones y factores que influyen |
| | | encadenamiento y desvanecimiento) | | | Presupuestos filosóficos y teóricos | | | en psicoterapia | | | en el modelado |
| | 23.4.2. | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | Elementos de la terapia | | 24.5.3. | Utilidad práctica del modelo ecléctico | | | Fases del modelado |
| | | contingencias (contratos | | | Fases de la terapia | | 01 = 1 | Conclusiones | | 24.10.4. | Ámbitos de aplicación |
| | | conductuales, economía de fichas) | | 23.10.5. | Aplicaciones clínicas y valoración | 04.6 | | | | | |
| | 23.4.3. | , | | | | 24.6. | | s de respiración y de imaginación | Asig | gnatura | 25 |
| | | habilidades sociales | Asic | natura | 24 | | 24.6.1. | Introducción a la técnica de respiración | Daia | - -l-mi- | lal trabaia |
| 23.5. | | de contingencias (II): | | <u>'</u> | | | 24.6.2. | Procedimientos para la técnica | | | lel trabajo |
| | Procedimientos para reducir conductas | | Escuelas psicoterapéuticas: modelos | | | 24.0.2. | de respiración | 25.1. | | cción a la psicología del trabajo | |
| | 23.5.1. | | y téc | nicas d | e intervención | | 24.6.3. | Utilidad clínica de la respiración | | 25.1.1. | Marco conceptual e histórico |
| | 23.5.2. | Reforzamiento diferencial | 24.1. | Las Esc | uelas psicoterapéuticas | | 24.6.4. | Introducción a la técnica de | | 25.1.2. | Marco conceptual de la psicología |
| | 23.5.3. | Control estimular | | 24.1.1. | Introducción a las Escuelas | | 21.0.1. | imaginación | | | del trabajo |
| | 23.5.4. | Coste de respuesta | | | Psicoterapéuticas | | 24.6.5. | Procedimiento y utilidad clínica | | 25.1.3. | Técnicas y métodos de |
| | 23.5.5. | Tiempo fuera | | 24.1.2. | Generalizaciones de las Escuelas | | | para la técnica de imaginación | | | investigación en la psicología del trabajo |
| | 23.5.6. | Saciación | | | y modelos psicológicos | | 24.6.6. | Relajación muscular progresiva | | 25.1.4. | , |
| | 23.5.7. | Sobrecorrección | | 24.1.3. | Conclusiones | | 24.6.7. | Entrenamiento autógeno | | 20.1.1. | del trabajo |
| | 23.5.8. | Castigo positivo | 24.2. | | psicoanalítica | 24.7. | Técnica | s de exposición | | 25.1.5. | Áreas de actuación de la psicología |
| | 23.5.9. | Técnicas encubiertas | | 24.2.1. | Evolución de la terapia psicoanalítica | | 24.7.1. | Fundamentación teórica | | | del trabajo |
| | 23.5.10 | . Técnicas aversivas | | 24.2.2. | El proceso de la psicoterapia | | 24.7.2. | Tipos de exposición | | 25.1.6. | Aspectos legales y económicos |
| 23.6. | Relajac | ión muscular y respiración abdominal | | 0400 | | | 24.7.3. | Procedimiento de aplicación | 25.2. | El trabajo como fenómeno social y actividad | |
| | 23.6.1. | 3.6.1. Introducción: encuadre de las técnicas | | 24.2.3. | | 24.7.4. | Intervención clínica con la técnica | | humana en el marco de la psicología del | | |
| | | | | 24.2.4. | | | | de exposición | | trabajo, de las organizaciones y de los recursos humanos | |
| | 23.6.2. | Relajación muscular progresiva | 24.3. | Ecouolo | la Conductual | 24.8. | Técnica | as de autocontrol Fundamentación teórica | | | Introducción: el trabajo como |
| | 23.6.3. | Respiración abdominal | | 24.3.1. | | | 24.8.1. | | | 20.2.1. | fenómeno social y actividad |
| 23.7. | Desensibilización sistemática y sus | | | 24.3.1. | | | 24.8.2. | Autoregistros | | | humana en el marco de la |
| | variante | | | 24.3.2. | Efectividad y limitaciones del modelo conductual | | 24.8.3. | Autoevaluaciones | | | psicología del trabajo |
| | 23.7.1. | Desensibilización sistemática | | 24.3.3. | Conclusiones | | 24.8.4. | Autorefuerzos | | 25.2.2. | Análisis de puestos de trabajo (APT) |
| | 23.7.2. | Desensiblización en vivo | 24.4. | | Cognitiva | 24.9. | Técnica | s operantes | | 25.2.3. | Valoración de los puestos de trabajo |
| | 23.7.3. | Desensibilización como técnica de control | 24.4. | 24.4.1. | Evolución del modelo cognitivo | | 24.9.1. | Fundamentación teórica | 05.0 | | (VPT) |
| 22.0 | Tánnina | | | 24.4.2. | Técnicas de intervención y | | 24.9.2. | Técnicas operantes para el | 25.3. | | Jación del personal en psicología del de los recursos humanos y de las |
| 23.8. | | as de exposición | | 24.4.2. | tratamiento cognitivo | | | incremento y mantenimiento | | | aciones: |
| | | Procedimientos de exposición | | 24.4.3. | Efectividad y limitaciones del modelo | | | de conductas | | _ | Evaluación del personal desde el |
| | 23.8.2. | Variantes y variables implicadas en la exposición Iconclusiones | | | cognitivo | | 24.9.3. | Técnicas operantes para la | | | enfoque del rasgo y evaluación y |
| 23.0 | Inocula | ción de estrés y otras técnicas de | | 24.4.4. | 1.4.4. Fundamentación teórica del modelo | | | adquisición de nuevas conductas | | | desarrollo de competencias del |
| 20.9. | afrontamiento | | | | cognitivo-conductual | | 24.9.4. | Técnicas operantes para la reducción o eliminación de | | 0500 | trabajador |
| | | 9.1. Introducción | | 24.4.5. | Técnicas de intervención del modelo | | | conductas | | 25.3.2. | La evaluación del personal en psicología del trabajo |
| | | Procedimiento de la inoculación de | | | cognitivo-conductual | | | | | 0500 | Osnakusianaa |

25.3.3. Conclusiones

Plan de estudios | 33 tech

| 25.4. | | eclutamiento y selección del personal | | 25.9. Salud ocupacional y riesgos psicosociales en el trabajo | | 26.4. | | Mediación instruccional del docente: estilos de enseñanza. Evaluación e intervención | | 26.9.2. | Análisis de los valores en el contexto instruccional |
|-------|---|--|-------|--|--|-------|--|--|---------|---|--|
| | 25.4.1. | El reclutamiento y la selección del personal en el marco de la | | | Introducción | | 26.4.1. | | | 26.9.3. | Instrumentos de evaluación |
| | | psicología del trabajo | | 25.9.2. | Concepto de Salud laboral | | 26.4.2. | Tipologías: clásicas y actuales | | | y propuestas de intervención |
| | 25.4.2. | El proceso de reclutamiento y | | 25.9.3. | Condiciones relacionadas con la | | 26.4.3. | Instrumentos de evaluación | 26.10 | . Diseño i | nstruccional y atención a la |
| | | selección de personal | | 20.7.0. | Salud laboral: riesgos psicosociales | | 26.4.4. | Propuestas de intervención en el | | | ad. Evaluación y propuestas de |
| | 25.4.3. | Criterios de validez, fiabilidad y | 25.10 | | idad laboral a lo largo del ciclo vital: | | | contexto instruccional | | interven | |
| | | eficiencia en el proceso de selección del personal | | psicoló | oleo, jubilación Principales problemas gicos asociados a la actividad laboral | 26.5. | | iación del alumno: estrategias de izaje. Evaluación e intervención | | 20.10.1. | Conceptualización e identificación de la diversidad en el contexto instruccional |
| 25.5. | Psicología del trabajo y formación del personal | | | 25.10.1 | 0.1. Actividad laboral a lo largo del ciclo | | 26.5.1. | . Aproximación conceptual | | 26 10 2 | Análisis de la diversidad en el |
| | 25.5.1. | Introducción | | 25 10 2 | vital Principales problemas psicológicos | | 26.5.2. | Análisis del estado actual de la | | 20.10.2. | contexto instruccional Instrumentos |
| | 25.5.2. | La formación del personal del | | 25.10.2 | asociados a la actividad laboral: | | | investigación | | | de evaluación y propuestas de |
| | 20.0.2. | personal en el marco de la | | | estrés laboral, burnout y acoso | | 26.5.3. | Diversidad tipológica | | 06 10 0 | intervención |
| | | psicología del trabajo | | | laboral | | 26.5.4. | Instrumentos de evaluación | | 20.10.3. | Conclusiones |
| | 25.5.3. | La formación del personal como proceso | | 25.10.3 | Programas de prevención e intervención para el fomento | | 26.5.5. | Programas de intervención en estrategias de aprendizaje | Δsic | gnatura | 27 |
| | 25.5.4. | Conclusiones | | de la Salud laboral | | 26.6. | La mediación de los iguales. Aprendizaje | | | | |
| 25.6. | Método | s de formación del personal | | | | | cooper | | Psic | ología d | e la educación |
| | 25.6.1. | 25.6.1. Métodos didácticos en formación presencial | | Asignatura 26 | | | 26.6.1. | variables implicadas en el | 27.1. | Historia, concepto y tendencias actuales de la Psicología de la Educación | |
| | 25.6.2. | Métodos didácticos en | Psic | ología c | ogía de la instrucción | | 06.6.0 | aprendizaje cooperativo | | 27.1.1. | Historia: inicio, nacimiento y |
| | 25.6.3. | | | Desarrollo histórico y tendencias actuales de la Psicología de la Instrucción | | | 26.6.2. | Modelos y estructuras de aprendizaje cooperativo | | | consolidación de la Psicología de la Educación |
| 25.7. | La evalu | ación del rendimiento y del al. La planificación de carrera | | 26.1.1. | Desarrollo histórico: raíces, nacimiento y desarrollo | | 26.6.3. | Implicaciones en el contexto instruccional | | 27.1.2. | Problemática conceptual y diversidad epistemológica |
| | 25.7.1. | Introducción | | 26.1.2. | Teorías clásicas y actuales | 26.7. | | iación del contexto. Variables | | 27.1.3. | Metodología de la investigación |
| | 25.7.1. | El proceso de evaluación del | | 26.1.3. | Conceptualización de la Psicología | | situacio | | | | educativa |
| | 20.7.2. | rendimiento | | de la Instrucción | | | 26./.1. | 26.7.1. Identificación de las variables situacionales | | Naturaleza, rasgos y enfoques | |
| | 25.7.3. | El ciclo anual de evaluación del rendimiento 26.2 | 26.2. | Metodología e investigación instruccional | | | 26.7.2. | | | del apre | - |
| | | | | 26.2.1. | Conocimiento científico, teorías | | 26.7.3. | Conclusiones | | | Introducción |
| | 25.7.4. | Evaluación del potencial | | | e investigación en Psicología de | 26.8. | | o instruccional en los contenidos | | 27.2.2. | Metáforas del aprendizaje |
| 25.8. | Satisfac | ción y clima laboral | | | la Educación y Psicología de la Instrucción | 20.0. | | endizaje. Evaluación y programas | 07.0 | 27.2.3. | Conclusiones |
| | 25.8.1. | Introducción | | 26.2.2. | Tipos de diseños | | de inte | vención | 27.3. | en la ed | conductistas e implicaciones |
| | 25.8.2. | Concepto de clima laboral y | | 26.2.3. | Tipos de metodologías | | 26.8.1. | Lenguaje escrito | | 27.3.1. | Condicionamiento clásico |
| | | beneficios de los estudios de clima | | 20.2.0. | de investigación | | 26.8.2. | Lenguaje matemático | | 27.0.1. | en el contexto educativo |
| | 25.8.3. | Condiciones para el éxito de un estudio de clima laboral | 26.3. | | instruccional | | 26.8.3. | Instrumentos de evaluación en el contexto instruccional | | 27.3.2. | Condicionamiento instrumental en el contexto educativo |
| | 25.8.4. | Indicadores del clima laboral | | 26.3.1. | Conceptualización | | 26.8.4. | Programas de intervención | | 27.3.3. | Condicionamiento operante |
| | 25.8.5. | Satisfacción y clima laboral | | 26.3.2. | Dimensiones y Componentes del diseño | 26.9. | | instruccional en valores | | 27.0.0. | en el contexto educativo |
| | 25.8.4. | Intervenciones para mejorar el clima | | 26.3.3. | Niveles del diseño instruccional | | 26.9.1. | | | 27.3.4. | Aprendizaje social de Bandura |
| | | laboral | | 26.3.4. Fases del diseño instruccional | | | Identificación de los valores | | 27.3.5. | Técnicas de modificación de | |
| | | | | 26.3.5. Tipos de diseño instruccional | | | | | | | conducta en función de los condicionamientos |

tech 34 | Plan de estudios

27.8.3. Metas académicas

27.8.4. Motivación de logro

27.8.5. Instrumentos de evaluación

27.8.6. Modelos de intervención

| 27.4. | Teorías | del procesamiento de la información | 27.9. | Creativ | idad Aproximación conceptual | | 28.4.3. | Procedimientos de estándares | | 28.8.5. | Test de percepción de diferencias | |
|-------|------------------------------------|---|-------|---------------------------------------|--|---------|--|--|----------|----------------------------|---|--|
| | 27.4.1. | | | 27.9.1. | Modelos clásicos | | | de las pruebas | | | de caras | |
| | | y periodo de consolidación | | 27.9.2. | Modelos actuales | | 28.4.4. | Corrección de las pruebas | | 28.8.6. | Test de atención y capacidad de concentración d2 | |
| | 27.4.2. | Teoría del control adaptativo del pensamiento | | 27.9.3. | Instrumentos de evaluación | | 28.4.5. | Niveles de interpretación de las pruebas neuropsicológicas | | 28.8.7. | Test de los 5 dígitos FDT | |
| | 27.4.3. | Teoría de los esquemas | | 27.9.4. | Aplicaciones en el contexto | 28.5. | Poblaci | ones especiales en la evaluación | | 28.8.8. | Test de emparejamiento de figuras | |
| | 27.4.4. | Teoría del procesamiento | 07.40 | | educativo | 20.5. | | sicológica | | 20.0.0. | MFF-20 | |
| | ۷, ٦, ٦. | de la información | 27.10 | . Relacio sociale | nes interpersonales y habilidades s | | 28.5.1. | Canales de entrada y salida: | 28.9. | | ientos para la evaluación de las | |
| 27.5. | Teorías cognitivas del aprendizaje | | | 27.10.1. Procesos de grupo en el aula | | | | aplicación de pruebas a pacientes | | funcion | ciones ejecutivas | |
| | 27.5.1. | Teorías clásicas | | | . Dinámicas de aula | | | con discapacidades visuales o auditivas | | 28.9.1. | | |
| | 27.5.2. | Teorías actuales | | 27.10.3 | . Conclusiones | | 28.5.2. | Aplicación de pruebas a pacientes | | 28.9.2. | disexecutive sindrome BADS Torre de Hanoi/Sevilla. Test de las | |
| | 27.5.3. | Implicaciones en el contexto | | | | | | con afasia | | 20.9.2. | anillas, Torre de Londres y Pirámide | |
| | | educativo actual | Asid | gnatura 28 | | | 28.5.3. | Aplicación de pruebas a pacientes | | | de México | |
| 27.6. | Intelige | | | | | | 00 5 4 | con discapacidades motrices | | 28.9.3. | Test de colores y palabras Stroop | |
| | 27.6.1. | Conceptualización | Eval | uación | neuropsicológica | _ | 28.5.4. | Bilingüismo y aspectos culturales | | 28.9.4. | Evaluación neuropsicológica de | |
| | 27.6.2. 27.6.3. | Teorías del enfoque psicométrico Instrumentos de evaluación | 28.1. | | nentos teóricos de la evaluación | | 28.5.5. | Evaluaciones neuropsicológicas infantiles | | | las funciones ejecutivas en niños ENFEN | |
| | 27.6.4. | Teorías cognitivas/ actuales | | | sicológica | | 28.5.6. | Geroneuropsicología | | 28.9.5. | Test de clasificación de tarjetas | |
| | 27.6.5. | Teorías actuales | | 28.1.1. | Definición y objetivos de la evaluación neuropsicológica | | 28.5.7. | Trastornos psiquiátricos | | | de Wisconsin | |
| | 27.6.6. | Modelo de Feuerstein | | 28.1.2. | Contenidos de la evaluación | | 28.5.8. | Evaluaciones neuropsicológicas | | 28.9.6. | Test de laberintos Porteus | |
| | 27.6.7. | Teoría triárquica de Sternberg | | | neuropsicológica | | | forenses | 28.10 | | entos para la evaluación del | |
| | 27.6.8. | | | 28.1.3. | | 28.6. | Redaco | ión de informes neuropsicológicos | | | zaje y la memoria | |
| | 27.0.0. | de Gardner | | 0011 | evaluación neuropsicológica | | 28.6.1. | Introducción | | 28.10.1 | . Test de aprendizaje verbal de California (CVLT) | |
| | 27.6.9. | Inteligencia emocional de Salovey, | | 28.1.4. | Generalidades del proceso de evaluación neuropsicológica | | 28.6.2. | de un informe neuropsicológico | | 28 10 2 | Escalas de memoria Weschler-iv | |
| | | Mayer y Caruso | | Anamn | esis o historial clínico | | 00.60 | | | | . Test de aprendizaje verbal España- | |
| | | . Instrumentos de evaluación | | 28.2.1. | | 28.6.3. | . Organización de un informe neuropsicológico | | 20.10.0. | Complutense TAVEC y TAVECI | | |
| | | . Programas de intervención | | 20.2 | clínico | 28.7. | Instrum | nentos para la evaluación de la | | 28.10.4 | . Test de memoria y aprendizaje | |
| 27.7. | | de aprendizaje y pensamiento | | 28.2.2. | Recopilación del historial clínico | | | ncia o capacidad cognitiva general | | | TOMAL | |
| | 27.7.1. | Conceptualización | 28.3. | 28.2.3. | Contenido del historial | | 28.7.1. | Escala de Wechsler | | 28.10.5 | Test de reproducción inmediata y diferida de la figura de Rey | |
| | 27.7.2. | Tipologías, rasgos y criterios diferenciales | | | sta clínica y observación | | 28.7.2. | Escalas de Reynolds | | | Osterrieth | |
| | 27.7.3. | Instrumentos de evaluación | | | onducta | | 28.7.3. | Escalas Kauffman | | | | |
| 27.8. | | ción y aprendizaje escolar | | 28.3.1. | Entrevista clínica | | 28.7.4. | Escalas Stanford-Binet | Δei | gnatura | 29 | |
| | | 27.8.1. Conceptualización y modelos explicativos de la motivación | | 28.3.2. | Observación de la conducta | | 28.7.5. | Escalas Raven | | | | |
| | | | | 28.3.3. Conclusiones | | 28.8. | Instrumentos para la evaluación de la atención | | | Mindfulness | | |
| | 27.8.2. | Tipos de motivación | 28.4. | | Elementos esenciales de la selección, la administración y la corrección de pruebas | | 28.8.1. | | | Desde e | el origen. La meditación | |
| | 27 8 3 | 8.3 Metas académicas | | | , | | ZO.O. I. | OUIDI HAII LESL | | 29 1 1 | Definición: qué es la meditación | |

28.4.1. Optimización del rendimiento, de la

28.4.2. Mantenimiento de registros y toma

de notas

motivación y del estado de alerta

28.8.4. Digit span

28.8.2. Trail-making test

28.8.3. Conners continuous performance

29.1.1. Definición: qué es la meditación

29.1.2. La meditación como estado de

29.1.3. La meditación como técnicas para el desarrollo de la conciencia

conciencia

| 29.2. | Qué es e | el mindfulness | 29.8. | Mindful | ness y TDAH | Asid | gnatura | 30 | 30.6. | Relacion | nes entre iguales |
|-------|--------------------|---|--------|----------|--|-------|--|---|-------|------------------------|---|
| | | Los inicios | | 29.8.1. | Justificación del uso de Mindfulness en pacientes con TDAH | • | arrollo afectivo y social | | | 30.6.1. | Los iguales: ¿una nueva experiencia social? |
| | 29.2.2. 29.2.3. | Qué es el mindfulness Beneficios y evidencia científica | | 29.8.2. | Un programa Mindfulness para | 30.1. | Introdu | cción al estudio del desarrollo | | 30.6.2. | Las relaciones entre hermanos |
| | 29.2.4. | Práctica formal e informal | 29.9. | Estrás (| TDAH | | | Introducción | | 30.6.3. | de los 2 a los 6 años Las interacciones sociales |
| | 29.2.5. | Ejercicios mindfulness para hoy | 29.9. | 29.9.1. | ansiedad y mindfulness | | 30.1.1. | Teorías explicativas | | 30.0.3. | en el juego, la agresividad |
| 29.3. | Actitude | es en mindfulness | | 29.9.1. | Estrés y ansiedad en la sociedad del siglo XXI | | 30.1.2. | Clasificación de los estudios sobre | | | y la prosocialidad |
| | 29.3.1. | No juzgar | | 29.9.2. | Mindfulness como técnica para | | 30.1.3. | el desarrollo social | | 30.6.4. | Las relaciones entre iguales: amista |
| | 29.3.2. | Paciencia | | | reducir el estrés y la ansiedad | 30.2. | Comien | zo de las relaciones afectivas | | 30.6.5. | Los grupos de niños y niñas |
| | 29.3.3. | Mente de principiante | | 29.9.3. | Programa de Reducción de Estrés | | 30.2.1. | Condiciones necesarias para | | | y las jerarquías de dominio |
| | 29.3.4. | Confianza | | | Basado en la Atención Plena (REBAP) | | | que se forme un apego | | 30.6.6. | Los determinantes de la experiencia social |
| | 29.3.5. | No esfuerzo | 20.10 | Mindful | ness y trastornos relacionados con | | 30.2.2. | Orientaciones a los padres para | 30.7. | Возонно | lo social en la adolescencia |
| | 29.3.6. | Aceptación | 29.10. | | ontrol de impulsos | | | mejorar la interacción con el niño con discapacidad | 30.7. | 30.7.1. | |
| | 29.3.7. | Soltar | | | Mindfulness y adicciones | | 30.2.3. | La formación del primer apego | | 30.7.1. | la teoría de Erikson |
| 29.4. | Compas | sión y autocompasión | | | Mindfulness y Trastorno Obsesivo | | 30.2.4. | Componentes de la relación de | | 30.7.2. | Autoconcepto y autoestima |
| | 29.4.1. | Introducción | | | Compulsivo | | 00.2.1. | apego | | 30.7.3. | Relaciones familiares |
| | 29.4.2. | Compasión | 29.11. | Mindful | ness y trastornos de la alimentación | | 30.2.5. | Evolución del apego durante la niñez | | 30.7.4. | Relaciones con los iguales |
| | 29.4.3. | Autocompasión | | 29.11.1. | La complejidad de los trastornos | 30.3. | Desarro | ollo y evolución del apego | 30.8. | El desar | rollo moral |
| 29.5. | • | do la atención | | 00 11 0 | de la conducta alimentaria | | en la in | | | 30.8.1. | ¿Qué es el desarrollo moral? |
| | 29.5.1. | Busca una postura cómoda | | 29.11.2. | Beneficios del empleo de Mindfulness | | 30.3.1. | Teorías sobre el desarrollo afectivo | | 30.8.2. | Pensamiento moral |
| | 29.5.2. | Concéntrate en tu respiración | 20 12 | Mindful | ness en psicoterapia: la terapia | | 30.3.2. | El desarrollo afectivo | | 30.8.3. | Comportamiento moral |
| | 29.5.3. | Siente tu cuerpo | 27.12. | | a basada en mindfulness | | 30.3.3. | Tipos de apego | | 30.8.4. | Sentimientos morales |
| | 29.5.4. | Permite la entrada a sentimientos y emociones | | 29.12.1. | Introducción y objetivos | | 30.3.4. | El desarrollo emocional | | 30.8.5. | Educación moral |
| | 29.5.5. | Deja de luchar contra tus | | | fundamentales | 30.4. | Desarrollo del apego de la adolescencia a la edad adulta | | | 30.8.6. | Valores, religión y sectas |
| | 29.5.5. | pensamientos | | 29.12.2. | Protocolo de intervención | | 30.4.1. | El apego en la adolescencia | 30.9. | Promoc | ón temprana del desarrollo afectivo |
| 29.6. | Campos | de aplicación | 29.13. | | ness en psicoterapia: la terapia | | 30.4.1. | El apego en los jóvenes adultos | | 30.9.1. | Factores que determinan la |
| | 29.6.1. | La atención plena en Occidente | | | tación y compromiso | | 30.4.3. | El apego en adultos de mediana | | | actuación parental |
| | 29.6.2. | Mindfulness en la empresa | | 29.13.1. | La Teoría del Marco Relacional (RFT) | | 30.4.3. | edad y viejos | | 30.9.2. | Modelos de intervención |
| | 29.6.3. | Mindfulness en el contexto | | 29.13.2. | El trastorno de evitación | | 30.4.4. | Las diferencias del apego en la vida | | 30.9.3. | Criterios educativos para padres |
| | | educativo | | 23110.2. | experiencial (TEE) | | | adulta | 30.10 | | ción en el desarrollo social |
| | 29.6.4. | | | | .13.3. Investigación sobre la Terapia de Aceptación y Compromiso | 30.5. | Desarro | ollo de la identidad personal | | 30.10.1. | Educación familiar y competencia social |
| | 00 6 5 | deportivo | | | | | 30.5.1. | El desarrollo del concepto del yo | | 30 10 2 | Evaluación de la competencia social |
| ~~ = | | Mindfulness y Salud | 29.14. | | ness en psicoterapia: la terapia ca conductual | | 30.5.2. | La autoestima: el componente de | | 30.10.2. | en niños pequeños |
| 29./. | | ness para niños | | | Terapia Dialéctica Conductual y | | 20 5 2 | evaluación del yo | | 30.10.3. | Desarrollo de la competencia social |
| | 29.7.1. | Aplicación y beneficios de Mindfulness en población infantil | | | Trastorno Límite de la Personalidad | | 30.5.3. El desarrollo del autocontrol | | | en la escuela infantil | |
| | 29.7.2. | El papel del mentor o acompañante | | 29.14.2. | .14.2. Los tres fundamentos de la Terapia Dialéctica Conductual .14.3. Tratamiento | | 30.5.4. | ¿Quién voy a ser? Forjando una identidad | | 30.10.4. | Procedimientos para desarrollar |
| | | de Mindfulness en niños | | | | | 30.5.5. | | | | la competencia social en la escuela infantil |
| | | | | 29.14.3 | | | | | | 30 10 5 | Prevención del comportamiento |
| | | | | | | | | | | | antisocial |

tech 36 | Plan de estudios

Asignatura 31

Psicología de la Salud y la calidad de vida

31.1. Psicología de la Salud

- 31.1.1. Aproximación histórica a los conceptos de Salud y enfermedad
- 31.1.2. Nacimiento de la Psicología de la Salud
- 31.1.3. Conclusiones

31.2. Metodología en investigación de la psicología de la Salud

- 31.2.1. Conceptos claves e indicadores de Salud en la investigación epidemiológica
- 31.2.2. Clasificación de estudios epidemiológicos
- 31.2.3. Evaluación de programas de Salud

31.3. Contextos de la atención psicológica de la Salud

- 31.3.1. Consideraciones básicas
- 31.3.2. Atención en centros sanitarios públicos
- 31.3.3. Atención en centros sanitarios registrados privados

31.4. Estilo de vida y su repercusión en la Salud

- 31.4.1. ¿Qué es la conducta de la Salud?
- 31.4.2. Hábitos Saludables versus hábitos de riesgo
- 31.4.3. Conclusiones

31.5. Promoción de la Salud y prevención de la enfermedad

- 31.5.1. Aspectos relevantes para la intervención en la modificación de conducta de Salud
- 31.5.2. Promoción de la Salud y prevención de la enfermedad en diferentes contextos
- 31.5.3. Conclusiones

31.6. El estrés y su influencia en la enfermedad

- 31.6.1. Delimitación conceptual
- 31.6.2. Rutas psicofisiológicas del estrés
- 31.6.3. Estrés y enfermedad
- 31.6.4. ¿Qué hace una situación estresante?
- 31.6.5. Técnicas de control del estrés
- 31.6.6. El estrés Saludable

31.7. Mejora de la Salud y calidad de vida

- 31.7.1. Manejo de la enfermedad
- 31.7.2. Prevención del avance de la enfermedad
- 31.7.3. Conclusiones

31.8. Enfermedades crónicas y dolor

- 31.8.1. Una aproximación a las enfermedades crónicas
- 31.8.2. El dolor: una aproximación desde la perspectiva psicológica
- 31.8.3. Conclusiones

31.9. Intervención familiar en Salud

- 31.9.1. Enfermedad y familia. Aspectos básicos
- 31.9.2. La familia ante enfermedades crónicas-progresivas de los hijos
- 31.9.3. La familia ante procesos crónicos degenerativos de los adultos mayores

31.10. Diseño de programas para la prevención de situaciones de riesgo para la Salud

- 31.10.1. Introducción
- 31.10.2. Fases de Marco Lógico
- 31.10.3. Formato de formulario del proyecto para la financiación

Asignatura 32

Habilidades básicas del terapeuta

32.1. Introducción a las habilidades del terapeuta

- 32.1.1. Introducción
- 32.1.2. Relación terapéutica, componentes y características.
- 32.1.3. Conclusiones

32.2. La terapia eficaz

- 32.2.1. Motivaciones asociadas con la profesión
- 32.2.2. Actitudes básicas del terapeuta que favorecen la relación
- 32.2.3. Características del terapeuta que favorecen la relación

32.3. Adaptación de la intervención a las características del paciente

- 32.3.1. Introducción
- 32.3.2. A cómo define y comunica el problema
- 32.3.3. Conclusiones

32.4. Variables demográficas, tipo de problema, enfermedades o déficit

- 32.4.1. Motivación y expectativas
- 32.4.2. La entrevista motivacional como herramienta
- 32.4.3. Conclusiones

32.5. Habilidades de comunicación

- 32.5.1. Introducción
- 32.5.2. Habilidades de escucha
- 32.5.3. Conclusiones

32.6. Habilidades para facilitar la narrativa del paciente

- 32.6.1. Introducción
- 32.6.2. Habilidades para facilitar la generación de alternativas
- 32.6.3. Conclusiones

32.7. Las fases de la terapia

- 32.7.1. Introducción
- 32.7.2. Habilidades fundamentales en el desarrollo del proceso terapéutico.
- 32.7.3. Conclusiones

32.8. Situaciones conflictivas

- 32.8.1. Introducción
- 32.8.2. Manejo de las resistencias
- 32.8.3. Conclusiones

32.9. Aspectos éticos

- 32.9.1. introducción
- 32.9.2. Aspectos legales y económicos
- 32.9.3. Conclusiones

Asignatura 33

Psicopatología e intervención infanto-juvenil

33.1. Trastorno del neurodesarrollo

- 33.1.1. Discapacidad intelectual
- 33.1.2. Trastorno del espectro autista
- 33.1.3. Trastornos por déficit de atención y/o hiperactividad
- 33.1.4. Trastorno especifico del aprendizaje
- 33.1.5. Trastornos de la comunicación
- 33.1.6. Trastornos motores
- 33.1.7. Trastornos por tics

33.2. Trastornos psicóticos

- 33.2.1. Trastorno por delirios
- 33.2.2. Trastorno psicótico breve
- 33.2.3. Esquizofrenia
- 33.2.4. Trastorno esquizofreniforme
- 33.2.5. Trastorno esquizoafectivo
- 33.2.6. Catatonía asociada a otro trastorno mental

33.3. Trastorno ciclotímico y bipolar

- 33.3.1. Introducción
- 33.3.2. Trastorno ciclotímico
- 33.3.3. Trastorno bipolar

33.4. Trastorno depresivo

- 33.4.1. Depresión mayor
- 33.4.2. Distimia
- 33.4.3. Trastorno de desregulación disruptiva del estado de ánimo
- 33.4.4. Trastorno disforico premestrual

Plan de estudios | 37 tech

| 33.5. Trastornos de ansiedad | | 33.10. | . Trastornos alimentarios y de ingestión de alimentos | 33.15 | 33.15. Trastornos relacionados con sustancias v trastornos adictivos | | 34.2. | Principios y conceptos básicos de farmacología y farmacocinética | | |
|------------------------------|-----------------------------------|--|---|--|--|---|--|--|---|--|
| | 33.5.1. Trastorno de ansiedad por | | | 33.10.1. Pica | | 33.15.1. Trastornos relacionados | | | 34.2.1. Introducción | |
| | 22 F 2 | separación Mutismo selectivo | | 33.10.2. Trastorno de rumiación | | 33.13.1 | con el alcohol | | 34.2.1. | |
| | 33.5.2. | | | | | 33 15 2 | . Trastornos relacionados | | | Algunos conceptos de farmacología Farmacocinética |
| | 33.5.3. | Fobia especifica | | 33.10.3. Trastorno de evitación / restricción de la ingestión de alimentos | | 00.10.2 | con la cafeína | 04.0 | 34.2.3. | |
| | 33.5.4. 33.5.5. | Trastorno de ansiedad social Trastorno de pánico | | 33.10.4. Anorexia nerviosa | | 33.15.3. | Trastornos relacionados con cannabis | 34.3. | Principios de neurotransmisión y farmacodinamia | |
| | 33.5.6. | Agorafobia | | 33.10.5. Bulimia nerviosa | | 00151 | | | 34.3.1. | Farmacodinamia |
| | 33.5.7. | Trastorno de ansiedad generalizada | | 33.10.6. Trastorno por atracón | | 33.15.4 | Trastornos relacionados con alucinógenos | | 34.3.2. | Receptores |
| | 33.5.8. | Trastornos de ansiedad inducidos | 33.11. | . Trastorno de la excreción | | 33 15 5 | . Trastornos relacionados | | 34.3.3. | Principios de neurotransmisión |
| | 00.0.0. | por sustancias | | 33.11.1. Introducción | | 00.10.0 | con inhalantes | | 34.3.4. | Transmisión del impulso nervioso |
| 33.6. | Trastorn | o obsesivo compulsivo | | 33.11.2. Enuresis | | 33.15.6 | . Trastornos relacionados | | 34.3.5. | Cascada de transducción de señal |
| | 33.6.1. | Trastorno dismórfico corporal | | 33.11.3. Encopresis | | | con opiáceos | | 34.3.6. | Regulación de la expresión génica |
| | 33.6.2. | · | | . Trastornos del sueño-vigilia | | 33.15.7 | Trastornos relacionados con los | 34.4. | Antidepresivos I | |
| | 33.6.3. | Tricotilomanía | | 33.12.1. Insomnio | | | sedantes, hipnóticos y ansiolíticos | | 34.4.1. | Sintomatología de la depresión |
| | 33.6.4. | Trastorno de excoriación | | 33.12.2. Hipersomnia | | 33.15.8 | . Trastornos relacionados con estimulantes | | 34.4.2. | Hipótesis sobre el origen bioquímico |
| 33.7. | Trastorn | os relacionados con traumas | | 33.12.3. Narcolepsia | | 33 15 0 | Trastornos relacionados | | | de la depresión |
| | • | es de estrés | | 33.12.4. Trastorno del sueño relacionados | | 00.10.5 | con el tabaco | | 34.4.3. | Inhibidores Selectivos Recaptación |
| | 33.7.1. | Trastorno de apego reactivo | | con la respiración | | 33.15.1 | 0. Trastornos por juego | | 0444 | Serotonina (ISRS) |
| | 33.7.2. | | | 33.12.5. Trastorno del despertar del sueño | 33.16 | 33.16. Otras consideraciones sobre el DSM-5 | | | 34.4.4. | Antagonistas Parciales/Inhibidores Recaptación Serotonina (APIRS) |
| | 0070 | desinhibida | | no REM | | 33.16.1 | . Antecedentes | | | (Vilazodona) |
| | 33.7.3. | Trastorno por estrés postraumático | | 33.12.6. Trastorno de pesadillas | | 33.16.2 | . Historia | | 34.4.5. | Inhibidores de Recaptación |
| | 33.7.4. | Trastorno de estrés agudo | | 33.12.7. Trastorno del comportamiento sueño REM | | 33.16.3 | . Estructura | | | Serotonina-Noradrenalina (IRSN) |
| | 33.7.5. | Trastorno de adaptación | | 33.12.8. Síndrome de piernas inquietas | | | | | 34.4.6. | Inhibidores Recaptación |
| 33.8. | | os disociativos | 33 13 | Disforia de género | Asia | Asignatura 34 | | | | Noradrenalina-Dopamina (IRND) (Bupropion) |
| | 33.8.1. | Trastorno de identidad disociativo | 00.10. | 33.13.1. En niños | | | | | 34.4.7. | Inhibidores Selectivos Recaptación |
| | 33.8.2. 33.8.3. | Amnesia disociativa Trastorno de despersonalización | | 33.13.2. En adolescentes | Psic | Psicofarmacología | | | 04.4.7. | Noradrenalina (ISRN) |
| | JJ.O.J. | y desrealización | | 33.13.3. En adultos | 34.1. | | armacología en la psicología clínica | | 34.4.8. | Inhibidores de la recaptación/ |
| 33.9. | | os de síntomas somáticos | 33.14. | . Trastornos del control de impulsos y de la conducta | | 34.1.1. | Abordaje multidisciplinar. Medicina y psicología basados en la evidencia | | | antagonistas serotoninérgicos (IRAS) |
| | 33.9.1. | Trastornos de síntomas somáticos | | | | 34.1.2. | Deontología profesional | | 34.4.9. | Antidepresivos tricíclicos |
| | 33.9.2. | Trastorno de ansiedad por | | 33.14.1. Trastorno negativista desafiante | | 34.1.3. | Sesgos en la psicofarmacología | 34.5. | Antidep | resivos II y estabilizadores de ánimo |
| | 00.0.0 | enfermedad | | 33.14.2. Trastorno explosivo intermitente | | 34.1.4. | Criterios de elección y | | 34.5.1. | Inhibidores de la |
| | 33.9.3. | Trastorno de conversión | | 33.14.3. Trastorno de la conducta | | | temporalización | | | Monoaminooxidasa (IMAO) |
| | 33.9.4. | Factores psicológicos que influyen en otras afecciones médicas | | 33.14.4. Piromanía | | 34.1.5. | Recomendaciones | | 34.5.2. | Agomelatina |
| | 33.9.5. | Trastorno facticio | | 33.14.5. Cleptomanía | | | | | 34.5.3. | Alfa-2 antagonistas |
| | 00.5.0. | Tastorno racticio | | | | | | | 34.5.4. | El trastorno bipolar |
| | | | | | | | | | 34.5.5. | Estabilizadores del ánimo |
| | | | | | | | | | 34.5.6. | Elección del tratamiento |
| | | | | | | | | | | |

tech 38 | Plan de estudios

| 34.6. | Trastorr | nos de ansiedad y ansiolíticos | 34.11 | | nos neurocognitivos | | 35.2.3. | Definición. Elementos esenciales | 35.6. | | so de la entrevista |
|--------|---------------------------------------|---|-------------------------|---|--|----------------------------|--|---|---|--------------------|---|
| | 34.6.1. | Sintomatología de la ansiedad | | 34.11.1. | Clasificación de los trastornos | | 0504 | de la entrevista clínica | | | ¿Cómo estudiar este tema? |
| | 34.6.2. | Sistema gabaérgico | | 04110 | neurocognitivos (TNC) | | 35.2.4. | Clasificación de la entrevista | | | La entrevista como proceso |
| | 34.6.3. | Principios activos | | 34.11.2. | Fisiopatología de la EA: la cascada amiloide | | 35.2.5. | Comparación con otras técnicas de recogida de información | | | Fases de la entrevista y su curso |
| | 34.6.4. | Tratamiento farmacológico de los trastornos de ansiedad | | 34.11.3. | Evolución de la EA | | 35.2.6. | Garantías científicas | 35.7. | | vista con niños |
| | 34.6.5. | Farmacoterapia, psicoterapia y | | 34.11.4. | Tratamiento de la EA | | 35.2.7. | Cuestiones éticas | | 35.7.1. | ¿Cómo estudiar este tema? |
| | 34.0.3. | terapia combinada | 34.12 | Otros tra | | | 35.2.8. | Referencias bibliográficas | | 35.7.2. | Las peculiaridades de la entrevista con niños |
| 34.7. | Trastorr | nos del sueño y de la vigilia | 34.12.1. Vías del dolor | | Vías del dolor | 35.3. | Condici | ones previas de la entrevista | | 35.7.3. | La recogida de información previa |
| | 34.7.1. | Introducción | | 34.12.2. | Dolor neuropático | | 35.3.1. | ¿Cómo estudiar este tema? | | 00.7.0. | a la entrevista |
| | 34.7.2. | Neurobiología del sueño y la vigilia | | 34.12.3. | Adicción a sustancias | | 35.3.2. | La preparación de la entrevista | | 35.7.4. | Establecimiento de objetivos |
| | 34.7.3. | Principios activos | | 34.12.4. | Trastorno obsesivo compulsivo | | 35.3.3. | El contexto de la entrevista | | 35.7.5. | El entorno de la entrevista |
| | 34.7.4. | Insomnio | | | | | 35.3.4. | Recepción del entrevistado | | 35.7.6. | Aspectos especiales de la |
| | 34.7.5. Hipersomnia Asignatura 35 | | | | | y lenguaje | | | comunicación | | |
| 34.8. | Antipsicóticos | | | | 35.3.5. | Registro de la información | | 35.7.7. | Aspectos especiales de la interacción | | |
| | 34.8.1. | Síntomas psicóticos | | | entrevista psicológica | | 35.3.6. | Administración del tiempo | | 35.7.8. | Aspectos especiales del proceso |
| | 34.8.2. | Neurotransmisores y circuitos de la | 35.1. | | ades terapéuticas actuales. | | 35.3.7. | Actitudes básicas del entrevistador | | | La entrevista y la implicación con |
| | | esquizofrenia | | 35.1.1. | ciones técnicas ¿Cómo estudiar este tema? | | 35.3.8. | Referencias bibliográficas | | 33.7.9. | otros informantes: padres |
| | 34.8.3. | Antipsicóticos convencionales | | 35.1.1. | ¿Por qué tantas corrientes | 35.4. | entrevis | s de la comunicación verbal en la | | | y profesores |
| | 34.8.4. | Antipsicóticos atípicos | | 33.1.Z. | psicológicas? El desarrollo | | 35.4.1. | • | | 35.7.10. | Esquema orientativo de la historia |
| | 34.8.5. | Relación entre mecanismo de acción e indicaciones clínicas | | | paradigmático de la actividad | | 35.4.2. | Las técnicas de intervención verbal | | 05711 | clínica infantil |
| 34.9. | Trastorno por déficit de atención con | | | 05.4.0 | científica | | 35.4.3. | 4.3. Las técnicas no directivas o de | 25.0 | | Referencias bibliográficas |
| | | tividad (TDAH) | | 35.1.3. | Terapias cognitivo-conductuales | | | escucha | 35.8. | | vista con adolescentes ¿Cómo estudiar este tema? |
| | 34.9.1. | Bases neurocientíficas de la | | 35.1.4. | Terapia psicodinámica | | 35.4.4. | Técnicas directivas o de influencia | | 35.8.1. | El adolescente |
| | | sintomatología del trastorno por déficit de atención con | | 35.1.5. | Cuadro diferencial entre terapias psicodinámicas y cognitivo- conductuales | | 35.4.5. | Referencias bibliográficas | | 35.8.2. | Los padres del adolescente |
| | | hiperactividad (TDAH) | | | | | La inter | La interacción en la entrevista | | 35.8.4. | La entrevista inicial con el |
| | 34.9.2. | Principios activos | | 35.1.6. | Terapias humanistas | | 35.5.1. | ¿Cómo estudiar este tema? | | 33.0.4. | adolescente |
| | 34.9.3. | Tratamiento farmacológico del | | 35.1.7. | Enfoque sistémico | | 35.5.2. | La interacción en la entrevista | | 35.8.5. | Escalas de evaluación del |
| | | TDAH con estimulantes | | 35.1.8. | Nuevas aproximaciones | | 35.5.3. | Entrevistador y entrevistado: roles | | | adolescente |
| | 34.9.4. | Tratamiento farmacológico del | | | paradigmáticas para la explicación del funcionamiento mental | | 0554 | asimétricos | | | Referencias bibliográficas |
| | 0405 | TDAH con noradrenérgicos | | 35.1.9. Retos profesionales del psicólogo | | 35.5.4. | Factores que afectan a la interacción en la entrevista clínica | 35.9. | Examen del estado mental I: aspectos conductuales | | |
| 24.10 | 34.9.5. | Referencias bibliográficas | | 00.1.5. | clínico: convergencias y | | 35.5.5. | Empatía y rapport: factores básicos | | | |
| 34.10 | | vidad, compulsividad y adicción | | | divergencias entre modelos teóricos | | | que determinan la calidad de la | | 35.9.1. | ¿Cómo estudiar este tema? |
| | 34.10.1. | . Implicación de las vías mesolímbicas en el aprendizaje | | 35.1.10. | Referencias bibliográficas | | | interacción en la entrevista | | 35.9.2. | Introducción |
| | 34.10.2. | Implicación de las vías | 35.2. | Definición y concepto de la entrevista | | | 35.5.6. | Referencias bibliográficas | | 35.9.3. 35.9.4. | Apariencia y conducta general Estado de ánimo |
| 3 10.2 | | mesolímbicas en la impulsividad y | | | icopatológica | | | | | 35.9.4. | Curso del pensamiento |
| | | compulsividad | | | ¿Cómo estudiar este tema? | | | | | JJ.Y.J. | Gurso dei perisarrilefilo |
| | | Adicción a sustancias | | 35.2.2. | La importancia de la entrevista en psicología: raíces filogenéticas e | | | | | | |
| | 34.10.4. | Trastorno obsesivo compulsivo | | | históricas | | | | | | |

Plan de estudios | 39 tech

| 35.10.5. Introspección y juicio 35.10.6. Cuando omitir el examen del estado mental 35.11. Técnicas de entrevista en pacientes con trastornos de la personalidad 35.11.1. ¿Cómo estudiar este tema? 35.11.2. Introducción 35.11.3. Grupo A: restricción emocional y comportamientos raros 35.11.4. Grupo B: emotividad dramática y exagerada 35.11.5. Grupo C: sumisión ansiosa y persistente 35.11.6. Trastornos no especificados de la personalidad 35.12. Diagnóstico y recomendaciones 35.12.1. ¿Cómo estudiar este tema? 35.12.2. La importancia de la entrevista en psicología 35.12.3. Diagnóstico y diagnóstico diferencial 35.12.4. Elegir el tratamiento 35.12.5. Evaluar el pronóstico 35.12.7. Recomendar más investigación 35.12.8. Canalizaciones 35.13.1. ¿Cómo estudiar este tema? 35.13.2. Introducción 35.13.3. Consultar con el paciente y a la familia 35.13.4. Discusión con la familia 35.13.5. ¿Qué pasa si el plan es rechazado? | | 35.10.4. | Percepción |
|---|--------|----------|------------------------------------|
| mental 35.11. Técnicas de entrevista en pacientes con trastornos de la personalidad 35.11.1. ¿Cómo estudiar este tema? 35.11.2. Introducción 35.11.3. Grupo A: restricción emocional y comportamientos raros 35.11.4. Grupo B: emotividad dramática y exagerada 35.11.5. Grupo C: sumisión ansiosa y persistente 35.11.6. Trastornos no especificados de la personalidad 35.12. Diagnóstico y recomendaciones 35.12.1. ¿Cómo estudiar este tema? 35.12.2. La importancia de la entrevista en psicología 35.12.3. Diagnóstico y diagnóstico diferencial 35.12.4. Elegir el tratamiento 35.12.5. Evaluar el pronóstico 35.12.6. Factores que afectan al pronóstico 35.12.7. Recomendar más investigación 35.12.8. Canalizaciones 35.13. Comunicación de resultados al paciente y a la familia 35.13.1. ¿Cómo estudiar este tema? 35.13.2. Introducción 35.13.3. Consultar con el paciente 35.13.4. Discusión con la familia | | 35.10.5. | Introspección y juicio |
| trastornos de la personalidad 35.11.1. ¿Cómo estudiar este tema? 35.11.2. Introducción 35.11.3. Grupo A: restricción emocional y comportamientos raros 35.11.4. Grupo B: emotividad dramática y exagerada 35.11.5. Grupo C: sumisión ansiosa y persistente 35.11.6. Trastornos no especificados de la personalidad 35.12. Diagnóstico y recomendaciones 35.12.1. ¿Cómo estudiar este tema? 35.12.2. La importancia de la entrevista en psicología 35.12.3. Diagnóstico y diagnóstico diferencial 35.12.4. Elegir el tratamiento 35.12.5. Evaluar el pronóstico 35.12.6. Factores que afectan al pronóstico 35.12.7. Recomendar más investigación 35.12.8. Canalizaciones 35.13.1. ¿Cómo estudiar este tema? 35.13.1. ¿Cómo estudiar este tema? 35.13.2. Introducción 35.13.3. Consultar con el paciente 35.13.4. Discusión con la familia | | 35.10.6. | |
| 35.11.1. ¿Cómo estudiar este tema? 35.11.2. Introducción 35.11.3. Grupo A: restricción emocional y comportamientos raros 35.11.4. Grupo B: emotividad dramática y exagerada 35.11.5. Grupo C: sumisión ansiosa y persistente 35.11.6. Trastornos no especificados de la personalidad 35.12. Diagnóstico y recomendaciones 35.12.1. ¿Cómo estudiar este tema? 35.12.2. La importancia de la entrevista en psicología 35.12.3. Diagnóstico y diagnóstico diferencial 35.12.4. Elegir el tratamiento 35.12.5. Evaluar el pronóstico 35.12.6. Factores que afectan al pronóstico 35.12.7. Recomendar más investigación 35.12.8. Canalizaciones 35.13. Comunicación de resultados al paciente y a la familia 35.13.1. ¿Cómo estudiar este tema? 35.13.2. Introducción 35.13.3. Consultar con el paciente 35.13.4. Discusión con la familia | 35.11. | | |
| 35.11.2. Introducción 35.11.3. Grupo A: restricción emocional y comportamientos raros 35.11.4. Grupo B: emotividad dramática y exagerada 35.11.5. Grupo C: sumisión ansiosa y persistente 35.11.6. Trastornos no especificados de la personalidad 35.12. Diagnóstico y recomendaciones 35.12.1. ¿Cómo estudiar este tema? 35.12.2. La importancia de la entrevista en psicología 35.12.3. Diagnóstico y diagnóstico diferencial 35.12.4. Elegir el tratamiento 35.12.5. Evaluar el pronóstico 35.12.6. Factores que afectan al pronóstico 35.12.7. Recomendar más investigación 35.12.8. Canalizaciones 35.13.1. ¿Cómo estudiar este tema? 35.13.1. ¿Cómo estudiar este tema? 35.13.2. Introducción 35.13.3. Consultar con el paciente 35.13.4. Discusión con la familia | | | |
| 35.11.3. Grupo A: restricción emocional y comportamientos raros 35.11.4. Grupo B: emotividad dramática y exagerada 35.11.5. Grupo C: sumisión ansiosa y persistente 35.11.6. Trastornos no especificados de la personalidad 35.12. Diagnóstico y recomendaciones 35.12.1. ¿Cómo estudiar este tema? 35.12.2. La importancia de la entrevista en psicología 35.12.3. Diagnóstico y diagnóstico diferencial 35.12.4. Elegir el tratamiento 35.12.5. Evaluar el pronóstico 35.12.6. Factores que afectan al pronóstico 35.12.7. Recomendar más investigación 35.12.8. Canalizaciones 35.13. Comunicación de resultados al paciente y a la familia 35.13.1. ¿Cómo estudiar este tema? 35.13.2. Introducción 35.13.3. Consultar con el paciente 35.13.4. Discusión con la familia | | 35.11.1. | ¿Cómo estudiar este tema? |
| comportamientos raros 35.11.4. Grupo B: emotividad dramática y exagerada 35.11.5. Grupo C: sumisión ansiosa y persistente 35.11.6. Trastornos no especificados de la personalidad 35.12. Diagnóstico y recomendaciones 35.12.1. ¿Cómo estudiar este tema? 35.12.2. La importancia de la entrevista en psicología 35.12.3. Diagnóstico y diagnóstico diferencial 35.12.4. Elegir el tratamiento 35.12.5. Evaluar el pronóstico 35.12.6. Factores que afectan al pronóstico 35.12.7. Recomendar más investigación 35.12.8. Canalizaciones 35.13. Comunicación de resultados al paciente y a la familia 35.13.1. ¿Cómo estudiar este tema? 35.13.2. Introducción 35.13.3. Consultar con el paciente 35.13.4. Discusión con la familia | | 35.11.2. | Introducción |
| exagerada 35.11.5. Grupo C: sumisión ansiosa y persistente 35.11.6. Trastornos no especificados de la personalidad 35.12. Diagnóstico y recomendaciones 35.12.1. ¿Cómo estudiar este tema? 35.12.2. La importancia de la entrevista en psicología 35.12.3. Diagnóstico y diagnóstico diferencial 35.12.4. Elegir el tratamiento 35.12.5. Evaluar el pronóstico 35.12.6. Factores que afectan al pronóstico 35.12.7. Recomendar más investigación 35.12.8. Canalizaciones 35.13. Comunicación de resultados al paciente y a la familia 35.13.1. ¿Cómo estudiar este tema? 35.13.2. Introducción 35.13.3. Consultar con el paciente 35.13.4. Discusión con la familia | | 35.11.3. | |
| persistente 35.11.6. Trastornos no especificados de la personalidad 35.12. Diagnóstico y recomendaciones 35.12.1. ¿Cómo estudiar este tema? 35.12.2. La importancia de la entrevista en psicología 35.12.3. Diagnóstico y diagnóstico diferencial 35.12.4. Elegir el tratamiento 35.12.5. Evaluar el pronóstico 35.12.6. Factores que afectan al pronóstico 35.12.7. Recomendar más investigación 35.12.8. Canalizaciones 35.13. Comunicación de resultados al paciente y a la familia 35.13.1. ¿Cómo estudiar este tema? 35.13.2. Introducción 35.13.3. Consultar con el paciente 35.13.4. Discusión con la familia | | 35.11.4. | |
| personalidad 35.12. Diagnóstico y recomendaciones 35.12.1. ¿Cómo estudiar este tema? 35.12.2. La importancia de la entrevista en psicología 35.12.3. Diagnóstico y diagnóstico diferencial 35.12.4. Elegir el tratamiento 35.12.5. Evaluar el pronóstico 35.12.6. Factores que afectan al pronóstico 35.12.7. Recomendar más investigación 35.12.8. Canalizaciones 35.13. Comunicación de resultados al paciente y a la familia 35.13.1. ¿Cómo estudiar este tema? 35.13.2. Introducción 35.13.3. Consultar con el paciente 35.13.4. Discusión con la familia | | 35.11.5. | |
| 35.12.1. ¿Cómo estudiar este tema? 35.12.2. La importancia de la entrevista en psicología 35.12.3. Diagnóstico y diagnóstico diferencial 35.12.4. Elegir el tratamiento 35.12.5. Evaluar el pronóstico 35.12.6. Factores que afectan al pronóstico 35.12.7. Recomendar más investigación 35.12.8. Canalizaciones 35.13. Comunicación de resultados al paciente y a la familia 35.13.1. ¿Cómo estudiar este tema? 35.13.2. Introducción 35.13.3. Consultar con el paciente 35.13.4. Discusión con la familia | | 35.11.6. | |
| 35.12.2. La importancia de la entrevista en psicología 35.12.3. Diagnóstico y diagnóstico diferencial 35.12.4. Elegir el tratamiento 35.12.5. Evaluar el pronóstico 35.12.6. Factores que afectan al pronóstico 35.12.7. Recomendar más investigación 35.12.8. Canalizaciones 35.13. Comunicación de resultados al paciente y a la familia 35.13.1. ¿Cómo estudiar este tema? 35.13.2. Introducción 35.13.3. Consultar con el paciente 35.13.4. Discusión con la familia | 35.12. | Diagnóst | tico y recomendaciones |
| psicología 35.12.3. Diagnóstico y diagnóstico diferencial 35.12.4. Elegir el tratamiento 35.12.5. Evaluar el pronóstico 35.12.6. Factores que afectan al pronóstico 35.12.7. Recomendar más investigación 35.12.8. Canalizaciones 35.13. Comunicación de resultados al paciente y a la familia 35.13.1. ¿Cómo estudiar este tema? 35.13.2. Introducción 35.13.3. Consultar con el paciente 35.13.4. Discusión con la familia | | 35.12.1. | ¿Cómo estudiar este tema? |
| diferencial 35.12.4. Elegir el tratamiento 35.12.5. Evaluar el pronóstico 35.12.6. Factores que afectan al pronóstico 35.12.7. Recomendar más investigación 35.12.8. Canalizaciones 35.13. Comunicación de resultados al paciente y a la familia 35.13.1. ¿Cómo estudiar este tema? 35.13.2. Introducción 35.13.3. Consultar con el paciente 35.13.4. Discusión con la familia | | 35.12.2. | |
| 35.12.5. Evaluar el pronóstico 35.12.6. Factores que afectan al pronóstico 35.12.7. Recomendar más investigación 35.12.8. Canalizaciones 35.13. Comunicación de resultados al paciente y a la familia 35.13.1. ¿Cómo estudiar este tema? 35.13.2. Introducción 35.13.3. Consultar con el paciente 35.13.4. Discusión con la familia | | 35.12.3. | |
| 35.12.6. Factores que afectan al pronóstico 35.12.7. Recomendar más investigación 35.12.8. Canalizaciones 35.13. Comunicación de resultados al paciente y a la familia 35.13.1. ¿Cómo estudiar este tema? 35.13.2. Introducción 35.13.3. Consultar con el paciente 35.13.4. Discusión con la familia | | 35.12.4. | Elegir el tratamiento |
| 35.12.7. Recomendar más investigación 35.12.8. Canalizaciones 35.13. Comunicación de resultados al paciente y a la familia 35.13.1. ¿Cómo estudiar este tema? 35.13.2. Introducción 35.13.3. Consultar con el paciente 35.13.4. Discusión con la familia | | 35.12.5. | Evaluar el pronóstico |
| 35.12.8. Canalizaciones 35.13. Comunicación de resultados al paciente y a la familia 35.13.1. ¿Cómo estudiar este tema? 35.13.2. Introducción 35.13.3. Consultar con el paciente 35.13.4. Discusión con la familia | | 35.12.6. | Factores que afectan al pronóstico |
| 35.13. Comunicación de resultados al paciente y a la familia 35.13.1. ¿Cómo estudiar este tema? 35.13.2. Introducción 35.13.3. Consultar con el paciente 35.13.4. Discusión con la familia | | 35.12.7. | Recomendar más investigación |
| y a la familia 35.13.1. ¿Cómo estudiar este tema? 35.13.2. Introducción 35.13.3. Consultar con el paciente 35.13.4. Discusión con la familia | | 35.12.8. | Canalizaciones |
| y a la familia 35.13.1. ¿Cómo estudiar este tema? 35.13.2. Introducción 35.13.3. Consultar con el paciente 35.13.4. Discusión con la familia | 35.13. | Comunic | ación de resultados al paciente |
| 35.13.2. Introducción 35.13.3. Consultar con el paciente 35.13.4. Discusión con la familia | | | |
| 35.13.3. Consultar con el paciente 35.13.4. Discusión con la familia | | 35.13.1. | ¿Cómo estudiar este tema? |
| 35.13.4. Discusión con la familia | | 35.13.2. | Introducción |
| | | 35.13.3. | Consultar con el paciente |
| 35.13.5. ¿Qué pasa si el plan es rechazado? | | 35.13.4. | Discusión con la familia |
| | | 35.13.5. | ¿Qué pasa si el plan es rechazado? |
| | | | |
| | | | |

35.10. Examen del estado mental II: aspectos

35.10.2. Introducción

35.10.1. ¿Cómo estudiar este tema?

35.10.3. Contenido del pensamiento: delirios

cognitivos

| 35.14. | El informe psicológico: concepto y elaboración | | | | | | |
|--------|--|-----------------------------|--|--|--|--|--|
| | 35.14.1. | ¿Cómo estudiar este tema? | | | | | |
| | 35.14.2. | Introducción | | | | | |
| | 35.14.3. | Normas y guías | | | | | |
| | 35.14.4. | Tipos de informe | | | | | |
| | 35.14.5. | Características del informe | | | | | |
| | 35.14.6. | Organización del informe | | | | | |
| | 35.14.7. | Información del informe | | | | | |
| | 35.14.8. | Referencias bibliográficas | | | | | |

Asignatura 36

Evaluación e intervención en adicciones

36.1. Evaluación del ámbito físico y estado de Salud general

36.1.1. Introducción
36.1.2. Relación terapéutica, componentes y características
36.1.3. Conclusiones

36.2. Evaluación a través de pruebas de laboratorio

con la profesión

36.2.2. Actitudes básicas del terapeuta que favorecen la relación

36.2.3. Características del terapeuta que favorecen la relación

36.3. Evaluación de aspectos neuropsicológicos

36.2.1. Motivaciones asociadas

36.3.1. Introducción36.3.2. A cómo define y comunica el problema36.3.3. Conclusiones

36.4. Evaluación la personalidad y sus trastornos

36.4.1. Motivación y expectativas
36.4.2. La entrevista motivacional como herramienta
36.4.3. Conclusiones

36.5. Evaluación del estado mental y sus trastornos

36.5.1. Introducción
36.5.2. Habilidades de escucha
36.5.3. Conclusiones
36.5.4. Evaluación de la gravedad de la adicción a sustancias
36.5.5. Introducción

36.5.6. Habilidades para facilitar la generación de alternativas

36.5.7. Conclusiones

36.7. Evaluación de la gravedad de las adicciones no relacionadas con sustancias

36.7.1. Introducción36.7.2. Habilidades fundamentales en el desarrollo del proceso terapéutico

36.7.3. Conclusiones

36.8. Evaluación de aspectos psicosociales

36.8.1. introducción36.8.2. manejo de las resistencias

36.8.3. Conclusiones

36.9. Prevención de las adicciones 36.9.1. Introducción

36.9.2. Aspectos legales y económicos36.9.3. Conclusiones36.10 Principios a seguir en el tratamiento de las adicciones

36.10.1. Introducción

36.10.2. Aspectos a tomar en consideración para elegir el tratamiento

36.10.3. Conclusiones

36.11. Objetivos terapéuticos en el tratamiento de adicciones y motivación hacia el cambio

36.11.1. Introducción

36.11.2. Aspectos a tomar en consideración para elegir el tratamiento de adicciones y motivación hacia el cambio

36.11.3. Conclusiones

36.12. Modelo transteórico

36.12.1. Introducción

36.12.2. Aspectos teóricos del modelo

36.12.3. Conclusiones

36.13. Tratamiento cognitivo-conductual: técnicas comúnmente utilizadas

36.13.1. Introducción

36.13.2. Técnicas frecuentes del tratamiento cognitivo conductual

36.13.3. Conclusiones

36.14. Tratamientos orientados a la familia

36.14.1. Introducción

36.14.2. Orientación a los familiares de paciente con adicciones

36.14.3. Conclusiones

36.15.1. Terapia de grupo

36.15.2. Introducción

36.15.3. Aspectos a considerar en las terapias grupales

36.15.4. Conclusiones

36.16. Otros enfoques de tratamiento

36.16.1. Introducción

36.16.2. Otros enfoques a tomar en cuenta en los tratamientos contra adicciones

36.16.3. Conclusiones

36.17. Recursos y dispositivos de atención y tratamiento de adicciones

36.17.1. Introducción

36.17.2. Recursos y dispositivos auxiliares para el tratamiento

36.17.3. Conclusiones

tech 40 | Plan de estudios

Asignatura 37

Orientación e intervención familiar

37.1. Perspectiva antropológica, histórica, sociológica y psicológica de la familia

- 37.1.1. Introducción
- 37.1.2. Relación terapéutica, componentes y características
- 37.1.3. Conclusiones

37.2. El diagnóstico como movilizador del vínculo terapéutico

- 37.2.1. Motivaciones asociadas con la profesión
- 37.2.2. Actitudes básicas del terapeuta que favorecen la relación
- 37.2.3. Características del terapeuta que favorecen la relación

37.3. Habilidades del evaluador

- 37.3.1. Ser útil en el proceso
- 37.3.2. Comprender lo que ocurre
- 37.3.3. Estar abierto y comprender
- 37.3.4. Convertirse en autoridad

37.4. Psicodiagnóstico y evaluación del sistema familiar

- 37.4.1. Lenguaje
- 37.4.2. Vínculos patológicos y sanos
- 37.4.3. Utilización de los otros
- 37.4.4. Rechazo y abandono
- 37.4.5. Estrés, distrés y eustrés
- 37.4.6. Conflictos y tensiones
- 37.4.7. Psicopatología familiar

37.5. Lugar en la fratria y deseabilidad social

- 37.5.1. La composición familiar
- 37.5.2. El derecho a tener hermanos
- 37.5.3. Gemelos
- 37.5.4. El hermano enfermo
- 37.5.5. Abuelos y tíos
- 37.5.6. Otros componentes

37.6. Objetivos del psicodiagnóstico

- 37.6.1. Vinculo evaluador y evaluado
- 37.6.2. Descubrir lo existente
- 37.6.3. Esclarecer los hechos

37.7. Explicar con hechos científicos el estado del sujeto

- 37.7.1. Comprender la relación entre los actores del estudio y la situación que han vivido
- 37.7.2. Inventario Clínico Multiaxial de MILLON (MCMI-III)
- 37.7.3. Escalas modificadoras:
 Deseabilidad e Índice de Alteración
- 37.7.4. Escalas Básicas de Personalidad: Esquizoide, Evitadora, Depresiva, Dependiente, Histriónica, Narcisista, Antisocial, Agresivo-Sádica, Compulsiva, Pasivo-Agresiva, Autodestructiva
- 37.7.5. Escalas Severas de Personalidad: Esquizotípica, Limítrofe y Paranoide
- 37.7.6. Síndromes Clínicos Moderados: Ansiedad, Histeriforme, Hipomanía, Neurosis Depresiva, abuso de Alcohol, abuso de drogas, D de estrés P-Traum
- 37.7.7. Síndromes clínicos severos:
 Pensamiento Psicótico, Depresión
 mayor y delirio psicótico

37.8. Evaluación de aspectos psicosociales

- 37.8.1. PF-5 de CATELL
- 37.8.2. Afabilidad, Razonamiento, Estabilidad, Dominancia, Animación, Atención a las normas, Atrevimiento, Sensibilidad, Vigilancia, Abstracción, Privacidad, Aprensión, Apertura al cambio, Autosuficiencia, Perfeccionismo y Tensión. Incorpora una escala de "deseabilidad social" (Mi), otra de infrecuencia (IN) y otra de "aquiescencia" (AQ) para controlar los sesgos en las respuestas





Plan de estudios | 41 tech

37.9. Sistema de Evaluación de Niños y Adolescentes BASC

- 37.9.1. Problemas interiorizados: depresión, ansiedad, ansiedad social, quejas somáticas, obsesión-compulsión y sintomatología postraumática
- 37.9.2. Problemas exteriorizados: hiperactividad e impulsividad, problemas de atención, agresividad, conducta desafiante, problemas de control de la ira, conducta antisocial
- 37.9.3. Problemas específicos: retraso en el desarrollo, problemas de la conducta alimentaria, problemas de aprendizaje, esquizotipia, consumo de sustancias

37.10. Cuestionario para la evaluación de adoptantes, cuidadores, tutores, y mediadores CUIDA

- 37.10.1. Introducción
- 37.10.2. Componentes del cuestionario
- 37.10.3. Sistema de medición utilizado

37.11. Inventario de Evaluación de la Personalidad

- 37.11.1. Escalas de validez (inconsistencia, infrecuencia, impresión negativa e impresión positiva)
- 37.11.2. Escalas clínicas (quejas somáticas, Ansiedad, Trastornos relacionados con la ansiedad, Depresión, Manía, Paranoia, Esquizofrenia, Rasgos límites, Rasgos antisociales, Problemas con el alcohol y Problemas con las drogas)
- 37.11.3. 5 escalas de consideraciones para el tratamiento (Agresión, Ideaciones suicidas, Estrés, Falta de apoyo social y Rechazo al tratamiento)
- 37.11.4. Dos escalas de relaciones interpersonales (Dominancia y Afabilidad)
- 37.11.5. 30 subescalas que proporcionan una información más pormenorizada

37.12. Estudio de la credibilidad del relato

- 37.12.1. Sistema CBCA (análisis de contenidos basado en criterios)
- 37.12.2. El Statement Validity Assessment (SVA) (Evaluación de la Validez de la Declaración) Udo Undeutsch
- 37.12.3. SVA= Entrevista + CBCA + Listado de Validez

Asignatura 38

Prácticas externas

Asignatura 39

Trabajo Final de Grado





tech 44 | Convalidación de asignaturas

Cuando el candidato a estudiante desee conocer si se le valorará positivamente el estudio de convalidaciones de su caso, deberá solicita una **Opinión Técnica de Convalidación de Asignaturas** que le permita decidir si le es de interés matricularse en el programa de Grado Oficial Universitario.

La Comisión Académica de TECH valorará cada solicitud y emitirá una resolución inmediata para facilitar la decisión de la matriculación. Tras la matrícula, el estudio de convalidaciones facilitará que el estudiante consolide sus asignaturas ya cursadas en otros programas de Grado Oficial Universitario en su expediente académico sin tener que evaluarse de nuevo de ninguna de ellas, obteniendo en menor tiempo, su nuevo título de Grado Oficial Universitario.

TECH le facilita a continuación toda la información relativa a este procedimiento:



Matricúlate en el Grado Oficial y obtén el estudio de convalidaciones de forma gratuita"



¿Qué es la convalidación de estudios?

La convalidación de estudios es el trámite por el cual la Comisión Académica de TECH equipara estudios realizados de forma previa, a las asignaturas del programa de Grado Oficial Universitario tras la realización de un análisis académico de comparación. Serán susceptibles de convalidación aquellos contenidos cursados en un plan o programa de estudio de Grado Oficial Universitario o nivel superior, y que sean equiparables con asignaturas de los planes y programas de estudio de este Grado Oficial Universitario de TECH. Las asignaturas indicadas en el documento de Opinión Técnica de Convalidación de Asignaturas quedarán consolidadas en el expediente del estudiante con la leyenda "EQ" en el lugar de la calificación, por lo que no tendrá que cursarlas de nuevo.



¿Qué es la Opinión Técnica de Convalidación de Asignaturas?

La Opinión Técnica de Convalidación de Asignaturas es el documento emitido por la Comisión Académica tras el análisis de equiparación de los estudios presentados; en este, se dictamina el reconocimiento de los estudios anteriores realizados, indicando qué plan de estudios le corresponde, así como las asignaturas y calificaciones obtenidas, como resultado del análisis del expediente del alumno. La Opinión Técnica de Convalidación de Asignaturas será vinculante en el momento en que el candidato se matricule en el programa, causando efecto en su expediente académico las convalidaciones que en ella se resuelvan. El dictamen de la Opinión Técnica de Convalidación de Asignaturas será inapelable.

Convalidación de asignaturas | 45 tech



¿Cómo se solicita la Opinión Técnica de Convalidación de Asignaturas?

El candidato deberá enviar una solicitud a la dirección de correo electrónico convalidaciones@techtitute.com adjuntando toda la documentación necesaria para la realización del estudio de convalidaciones y emisión de la opinión técnica. Asimismo, tendrá que abonar el importe correspondiente a la solicitud indicado en el apartado de Preguntas Frecuentes del portal web de TECH. En caso de que el alumno se matricule en el Grado Oficial Universitario, este pago se le descontará del importe de la matrícula y por tanto el estudio de opinión técnica para la convalidación de estudios será gratuito para el alumno.



¿Qué documentación necesitará incluir en la solicitud?

La documentación que tendrá que recopilar y presentar será la siguiente:

- Documento de identificación oficial
- Certificado de estudios, o documento equivalente que ampare
 los estudios realizados. Este deberá incluir, entre otros puntos,
 los periodos en que se cursaron los estudios, las asignaturas, las
 calificaciones de las mismas y, en su caso, los créditos. En caso de
 que los documentos que posea el interesado y que, por la naturaleza
 del país, los estudios realizados carezcan de listado de asignaturas,
 calificaciones y créditos, deberán acompañarse de cualquier
 documento oficial sobre los conocimientos adquiridos, emitido por
 la institución donde se realizaron, que permita la comparabilidad
 de estudios correspondiente



¿En qué plazo se resolverá la solicitud?

La Opinión Técnica se llevará a cabo en un plazo máximo de 48h desde que el interesado abone el importe del estudio y envíe la solicitud con toda la documentación requerida. En este tiempo la Comisión Académica analizará y resolverá la solicitud de estudio emitiendo una Opinión Técnica de Convalidación de Asignaturas que será informada al interesado mediante correo electrónico. Este proceso será rápido para que el estudiante pueda conocer las posibilidades de convalidación que permita el marco normativo para poder tomar una decisión sobre la matriculación en el programa.



¿Será necesario realizar alguna otra acción para que la Opinión Técnica se haga efectiva?

Una vez realizada la matrícula, deberá cargar en el campus virtual el informe de opinión técnica y el departamento de Secretaría Académica consolidarán las convalidaciones en su expediente académico. En cuanto las asignaturas le queden convalidadas en el expediente, el estudiante quedará eximido de realizar la evaluación de estas, pudiendo consultar los contenidos con libertad sin necesidad de hacer los exámenes.

Procedimiento paso a paso

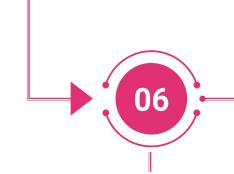




Cuando el interesado reciba la Opinión Técnica de Convalidación de Asignaturas, la revisará para evaluar su conveniencia y podrá proceder a la matriculación del programa si es su interés.

Duración:

20 min



Carga de la opinión técnica en campus

Una vez matriculado, deberá cargar en el campus virtual el documento de la Opinión Técnica de Convalidación de Asignaturas firmado. El importe abonado del estudio de convalidaciones se le deducirá de la matrícula y por tanto será gratuito para el alumno.

Duración:

20 min

Consolidación del expediente

En cuanto el documento de Opinión Técnica de Convalidación de Asignaturas quede firmado y subido al campus virtual, el departamento de Secretaría Académica registrará en el sistema de TECH las asignaturas indicadas de acuerdo con la Opinión Técnica de Convalidación de Asignaturas, y colocará en el expediente del alumno la leyenda de "EQ", en cada asignatura reconocida, por lo que el alumno ya no tendrá que cursarlas de nuevo. Además, retirará las limitaciones temporales de todas las asignaturas del programa, por lo que podrá cursarlo en modalidad intensiva. El alumno tendrá siempre acceso a los contenidos en el campus en todo momento.

Convalida tus estudios realizados y no tendrás que evaluarte de las asignaturas superadas.

05 Objetivos docentes

El objetivo principal del Grado Oficial Universitario en Psicología. Mención en Psicología de la Salud será equipar a los profesionales con un conocimiento científico sólido que les permitirá comprender, interpretar y analizar la interrelación entre los procesos psicológicos, biológicos y sociales en el ámbito de la Salud y la enfermedad. Así, adquirirán las habilidades necesarias para evaluar e intervenir en contextos sanitarios y comunitarios a lo largo del ciclo vital. De este modo, se promoverán los comportamientos saludables, se facilitará la adherencia terapéutica y se mejorará la calidad de vida de las personas con diversas condiciones de Salud.

Living Success



tech 50 | Objetivos docentes



Objetivos generales

- Comprender integralmente los fundamentos teóricos y metodológicos de la psicología
- Fomentar el pensamiento crítico y la resolución de problemas complejos
- Mantener una actitud ética y profesional en la práctica de la psicología
- Comprender la interrelación entre los procesos psicológicos, biológicos y sociales en la génesis, desarrollo y mantenimiento de la Salud y la enfermedad
- Diseñar e implementar programas de prevención y promoción de la Salud en diversos ámbitos sanitarios y comunitarios
- Intervenir profesionalmente en el tratamiento psicológico de personas con enfermedades crónicas, agudas o en procesos de rehabilitación
- Aplicar técnicas de evaluación y modificación de conductas relacionadas con la Salud, como adherencia terapéutica, manejo del dolor y hábitos Saludables
- Colaborar eficazmente en equipos multidisciplinares dentro del sistema sanitario, integrando la perspectiva psicológica en el cuidado integral del paciente





Objetivos específicos

Asignatura 1. Psicología del aprendizaje

- Investigar los fundamentos del aprendizaje y el condicionamiento clásico, incluyendo mecanismos como la habituación y la sensibilización
- Explorar el condicionamiento operante y sus aplicaciones en la modificación del comportamiento, enfocándose en los programas de reforzamiento y castigo
- Analizar los modelos de aprendizaje causal y las implicancias de la indefensión aprendida en contextos educativos y terapéuticos
- Evaluar el impacto del aprendizaje por observación y las teorías de Bandura, considerando las bases neurobiológicas y los mecanismos de imitación

Asignatura 2. Neurociencia

- Comprender la estructura y funcionamiento del sistema nervioso, diferenciando los tipos de neuronas y su formación
- Describir la organización del cerebro en términos de hemisferios y lóbulos, y debatir entre el localizacionismo y el funcionalismo cerebral
- Examinar la neuroquímica del cerebro y la comunicación interneuronal, incluyendo el rol de las neurohormonas en las funciones cerebrales
- Investigar la plasticidad neuronal y su relación con el desarrollo cerebral a lo largo de la vida, destacando la influencia de la edad



tech 52 | Objetivos docentes

Asignatura 3. Estadística descriptiva e inferencia

- Desarrollar competencias en la aplicación de métodos de investigación científica
- Elaborar propuestas de investigación coherentes y viables, incluyendo la construcción de hipótesis y la justificación teórica
- Aplicar técnicas estadísticas descriptivas e inferenciales para el análisis de datos en investigaciones psicológicas
- Evaluar la validez y confiabilidad de las mediciones en estudios cuantitativos, y aplicar criterios para el contraste de hipótesis paramétricas y no paramétrica

Asignatura 4. Psicología de la personalidad

- Analizar los principales conceptos y modelos teóricos de la personalidad, considerando la influencia de la genética, el ambiente y la cultura
- Explorar la estabilidad y el desarrollo de la personalidad a lo largo del ciclo vital, identificando factores críticos y periodos de cambio
- Describir los enfoques de evaluación de la personalidad, destacando la importancia de la confiabilidad y validez en las mediciones
- Investigar la relación entre personalidad e identidad, considerando aspectos como el autoconcepto y la autoestima en la formación del individuo

Asignatura 5. Historia de la psicología

- Analizar la evolución histórica de la psicología desde sus orígenes filosóficos hasta su establecimiento como ciencia formal
- Examinar las contribuciones de la fisiología y la biología en el surgimiento de la psicología científica
- Describir las principales teorías y métodos de la Psicología de la Gestalt y su impacto en la psicología social y de la personalidad
- Evaluar las influencias del psicoanálisis, conductismo, psicología humanista y cognitiva en la configuración de la psicología contemporánea

Asignatura 6. Psicología social

- Adquirir conocimientos sobre el concepto y la evolución histórica de la psicología social, destacando sus principales aportaciones
- Explorar la cognición social, enfocándose en el papel del conocimiento previo y los procesos de pensamiento
- Investigar la percepción de personas y acciones, incluyendo comunicación no verbal y formación de impresiones
- Evaluar las actitudes, su medición, consistencia con la conducta, y procesos de cambio y persuasión

Asignatura 7. Psicología de la atención y la percepción

- Comprender los procesos de percepción, abarcando color, movimiento y percepción del habla y lenguaje
- Diferenciar entre los tipos de atención, analizando sus características y determinantes
- Explorar el impacto de la atención en estudios experimentales mediante tareas y paradigmas específicos
- Investigar las bases neurobiológicas de la atención, así como las diferencias individuales y de edad en percepción y atención

Asignatura 8. Psicología de la memoria

- Estudiar las bases conceptuales y procesos de la memoria, desde sus primeras investigaciones hasta su clasificación
- Describir la memoria sensorial, a corto y largo plazo, y su intervención en contextos educativos
- Evaluar los trastornos de la memoria, incluyendo el olvido, distorsiones, amnesias y programas de mejora
- Explorar las habilidades y teorías cognitivas del pensamiento, abordando estrategias de intervención cognitiva

Asignatura 9. Modelos antropológicos en psicología

- · Analizar la naturaleza e historia de la antropología, y su desarrollo en tiempos modernos
- Explorar la antropología cultural, abarcando etnocentrismo, relativismo cultural y multiculturalismo
- Examinar la persona humana, sus características emocionales y volitivas, y la dinámica humana
- Investigar la tipología del carácter y la importancia del lenguaje y la comunicación en la antropología

Asignatura 10. Psicología de la interacción social

- Examinar la importancia y el origen evolutivo de los procesos de interacción social
- Evaluar el contexto cultural y su influencia en la interacción social, destacando la psicología social y la cultura
- Analizar las emociones en la interacción social y su regulación, así como el autoconcepto y la autoestima
- Investigar las relaciones de pareja y familiares, así como los procesos de agresión, ayuda y altruismo en la sociedad actual

Asignatura 11. Psicofisiología

- Comprender las definiciones y características fundamentales de la psicofisiología
- Analizar los principios de las señales bioeléctricas y su registro en el contexto psicofisiológico
- Explorar las técnicas de neuroimagen, con énfasis en el EEG y la Resonancia Magnética
- Examinar la actividad del sistema nervioso y su análisis a través de diversos métodos psicofisiológicos

Asignatura 12. Psicología del desarrollo

- Explorar los fundamentos y principios básicos del desarrollo humano a lo largo del ciclo vital
- Estudiar las etapas del desarrollo prenatal y sus características distintivas
- Analizar las teorías de desarrollo cognitivo y sociocultural, incluyendo los aportes de Piaget y Vygotsky
- Investigar los procesos de desarrollo del lenguaje, desde sus inicios hasta los trastornos relacionados

Asignatura 13. Evaluación psicológica

- Estudiar los fundamentos teóricos y metodológicos de la evaluación psicológica
- Examinar el proceso de recopilación y análisis de historiales clínicos
- Analizar la importancia y técnicas de la entrevista clínica y la observación conductual
- Evaluar instrumentos específicos para la medición de inteligencia, atención y funciones ejecutivas

Asignatura 14. Psicología de la emoción y motivación

- Explorar las dimensiones afectivas y sus modelos teóricos en la emoción y motivación
- Estudiar las perspectivas evolucionista, neurológica y cognitiva en el análisis de las emociones
- Analizar el impacto de las emociones en los procesos cognitivos, incluyendo sesgos y memoria
- Investigar los determinantes biológicos y sociales de la motivación y su relevancia en la conducta humana

tech 54 | Objetivos docentes

Asignatura 15. Psicometría

- Comprender las teorías y principios básicos de la medición y escalas en psicometría
- Analizar los procesos de construcción, planificación y análisis de tests psicométricos
- Evaluar la fiabilidad y validez de los instrumentos de medida psicológicos
- Examinar los aspectos éticos y deontológicos implicados en la evaluación psicológica

Asignatura 16. Psicología del pensamiento y del lenguaje

- Analizar las bases neurobiológicas que sustentan el lenguaje y sus implicaciones funcionales
- Explorar el desarrollo y adquisición del lenguaje desde su aparición hasta la madurez
- Examinar las aproximaciones neuropsicológicas relacionadas con el procesamiento y comprensión del lenguaje
- Evaluar los trastornos del lenguaje y sus métodos de intervención y estimulación adecuados

Asignatura 17. Familia, comunidad y desarrollo humano

- Investigar el impacto del contexto social y familiar en el desarrollo humano a lo largo del ciclo vital
- Analizar la función y evolución de la familia como sistema social y su influencia en diferentes etapas de la vida
- Examinar las alteraciones en las relaciones familiares, incluyendo maltrato infantil y violencia de género
- Evaluar el papel de la psicología comunitaria en el fortalecimiento del sentido de comunidad y apoyo social

Asignatura 18. Psicopatología

- Revisar la evolución histórica y los conceptos fundamentales en psicopatología
- Examinar los modelos explicativos y criterios diagnósticos de los trastornos mentales
- Analizar las características y tratamientos de trastornos como ansiedad, obsesivos y disociativos
- Adquirir herramientas en el abordaje de la psicopatología de la memoria, el pensamiento y la percepción en contextos clínicos

Asignatura 19. Diseño de investigación en Psicología

- Describir los principios y metodologías básicas en la investigación psicológica y neuropsicológica
- Evaluar los enfoques cualitativos y cuantitativos en el diseño y ejecución de estudios de investigación
- Analizar la importancia de la ética, fiabilidad y validez en la investigación psicológica
- Investigar técnicas de recogida y análisis de datos, incluyendo el manejo de información y la difusión de resultados

Asignatura 20. Deontología, igualdad y desarrollo sostenible

- Comprender los principios fundamentales de la ética y su aplicación en diversas áreas de la vida humana
- Analizar la relación entre ética y deontología profesional en diferentes campos laborales
- Evaluar las políticas y acciones orientadas a promover la igualdad de género y la responsabilidad social corporativa
- Desarrollar un enfoque integral del desarrollo sostenible a través de teorías y prácticas actuales

Asignatura 21. Psicopatología de los trastornos

- Identificar los tipos, características clínicas, etiología y tratamientos de los trastornos del control de impulsos no clasificados
- Analizar la depresión, manía, clasificación, subtipos bipolares, teorías explicativas y tratamientos de los trastornos del estado de ánimo
- Describir la esquizofrenia y trastornos relacionados, sus características clínicas, modelos explicativos y enfoques terapéuticos
- Explorar las características, clasificación y tratamientos de los trastornos de la personalidad, así como las teorías explicativas asociadas

Asignatura 22. Psicología de los grupos

- Definir y clasificar los grupos según interdependencia, identidad social e interacción para comprender mejor su dinámica
- Investigar las funciones, desarrollo y procesos de socialización grupal para entender su evolución y cohesión
- Analizar los modelos explicativos, conflictos y estrategias para gestionar las relaciones y conflictos intergrupales
- Estudiar los estilos y características del liderazgo y su impacto en el funcionamiento y cohesión grupal

Asignatura 23. Técnicas de modificación de conducta

- Aplicar principios de aprendizaje y técnicas de control de contingencias para desarrollar y reducir comportamientos
- Definir, registrar y analizar conductas para aplicar métodos efectivos de modificación conductual

- Investigar técnicas de relajación y desensibilización para controlar respuestas emocionales y conductuales
- Explorar los fundamentos y aplicaciones clínicas de la Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT) para intervenciones basadas en aceptación

Asignatura 24. Escuelas psicoterapéuticas: modelos y técnicas de intervención

- Analizar las características, técnicas y limitaciones de las principales escuelas psicoterapéuticas para su aplicación clínica
- Evaluar la evolución, procesos e intervención de la terapia psicoanalítica, así como su efectividad y limitaciones
- Estudiar la evolución y técnicas del modelo cognitivo-conductual
- Evaluar técnicas de respiración, exposición y autocontrol para mejorar estrategias de intervención psicoterapéutica

Asignatura 25. Psicología del trabajo

- Explorar el marco conceptual y metodológico de la psicología del trabajo para su aplicación en recursos humanos
- Analizar métodos de evaluación, reclutamiento y selección de personal para mejorar la gestión del talento
- Examinar métodos de formación, tanto presencial como teleformación
- Investigar la Salud laboral y los riesgos psicosociales para desarrollar estrategias de prevención e intervención

Asignatura 26. Psicología de la instrucción

- Analizar el origen, evolución y teorías fundamentales de la Psicología de la Instrucción
- Evaluar métodos de investigación y tipos de diseños aplicados a la Psicología de la Instrucción
- Describir las dimensiones, componentes y fases del diseño instruccional para optimizar el proceso educativo
- Examinar el papel del docente, del alumno y de los iguales en el proceso instruccional y su impacto en el aprendizaje

Asignatura 27. Psicología de la educación

- Revisar la evolución histórica, conceptos clave y tendencias actuales en Psicología de la Educación
- Analizar las principales teorías del aprendizaje, incluyendo conductistas, cognitivas y de procesamiento de la información
- Explorar conceptos y teorías sobre la inteligencia, así como los instrumentos para su evaluación
- Investigar los modelos de motivación y creatividad, y sus implicaciones en el ámbito educativo

Asignatura 28. Evaluación neuropsicológica

- Definir los principios y objetivos fundamentales de la evaluación neuropsicológica
- Describir los procedimientos para la selección, administración y corrección de pruebas neuropsicológicas
- Analizar la aplicación de pruebas en diversas poblaciones, incluyendo discapacidades y trastornos psiguiátricos
- Evaluar los principales instrumentos utilizados para la medición de la inteligencia, atención, funciones ejecutivas y memoria

Asignatura 29. Mindfulness

- Definir el mindfulness, sus orígenes y los beneficios respaldados por evidencia científica
- Explorar técnicas de mindfulness y actitudes esenciales para su práctica efectiva
- Analizar la aplicación del mindfulness en contextos clínicos, incluyendo estrés, ansiedad y trastornos relacionados
- Evaluar el uso del mindfulness en diversas terapias psicológicas y su impacto en el tratamiento de trastornos

Asignatura 30. Desarrollo afectivo y social

- Revisar teorías explicativas y la evolución del desarrollo afectivo desde la infancia hasta la adultez
- Examinar la formación y evolución de las relaciones afectivas y el apego en diferentes etapas de desarrollo
- Analizar el desarrollo de la identidad personal y la moralidad, incluyendo factores influyentes y procesos educativos
- Evaluar estrategias para promover el desarrollo afectivo y social en contextos educativos y familiares

Asignatura 31. Psicología de la Salud y la calidad de vida

- Analizar los desarrollos históricos y contemporáneos en los conceptos de Salud y enfermedad
- Identificar los conceptos clave y la clasificación de estudios en la investigación epidemiológica
- Examinar las características y diferencias entre la atención en centros sanitarios públicos y privados
- Analizar las intervenciones efectivas para la modificación de conductas de Salud en diversos contextos

Asignatura 32. Habilidades básicas del terapeuta

- Definir los componentes esenciales de una relación terapéutica eficaz.
- Analizar las motivaciones y actitudes básicas que favorecen una práctica terapéutica eficaz
- Adaptar la intervención terapéutica a las características individuales del paciente
- Identificar los aspectos éticos y legales que afectan la práctica terapéutica

Asignatura 33. Psicopatología e intervención infanto-juvenil

- Reconocer los principales trastornos del neurodesarrollo y sus características clínicas
- Identificar los trastornos psicóticos y sus manifestaciones clínicas
- Comprender los diferentes trastornos del ánimo, incluyendo ciclotimia y trastorno bipolar
- Analizar los tipos de trastornos de ansiedad y sus características clínicas

Asignatura 34. Psicofarmacología

- Explicar los conceptos fundamentales de farmacología y farmacocinética
- Identificar los diferentes tipos de antidepresivos y sus mecanismos de acción.
- Analizar los principios activos y el tratamiento farmacológico de los trastornos de ansiedad
- Examinar los antipsicóticos convencionales y atípicos, y su relación con los trastornos psicóticos

Asignatura 35. Técnicas de entrevista psicológica

- Definir los elementos esenciales y las clasificaciones de la entrevista psicopatológica
- Identificar y aplicar técnicas de intervención verbal en la entrevista
- Adaptar las técnicas de entrevista para niños y adolescentes, considerando sus peculiaridades
- Elaborar informes psicológicos que cumplan con las normas y guías establecidas

Asignatura 36. Evaluación e intervención en adicciones

- Realizar una evaluación integral del estado físico y de Salud general del paciente con adicciones
- Evaluar las motivaciones profesionales y las actitudes del terapeuta que influyen en la relación con el paciente
- Investigar los aspectos neuropsicológicos relacionados con las adicciones y su impacto en el tratamiento
- Evaluar los aspectos legales y económicos relacionados con la prevención de adicciones

Asignatura 37. Orientación e intervención familiar

- Analizar la perspectiva antropológica, histórica, sociológica y psicológica de la familia para una intervención eficaz
- Utilizar el diagnóstico como herramienta para fortalecer el vínculo terapéutico
- Desarrollar habilidades esenciales para el evaluador en el proceso terapéutico familiar
- Evaluar el sistema familiar utilizando el psicodiagnóstico para identificar vínculos patológicos y sanos

Asignatura 38. Prácticas externas

- Aplicar y complementar los conocimientos adquiridos en la titulación universitaria, favoreciendo la adquisición de competencias indispensables en la praxis cotidiana
- Proporcionar las habilidades que faciliten al egresado su empleabilidad y fomenten su capacidad de emprendimiento

Asignatura 39. Trabajo Final de Grado

- Desarrollar propuestas innovadoras vinculadas a cuestiones de actualidad y relacionado con los conocimientos adquiridos en el Grado Oficial Universitario
- Acreditar los conocimientos adquiridos durante los estudios del Grado y la capacidad del egresado para llevarlos a la práctica, mediante el uso de una metodología de trabajo adecuada, la creatividad, el pensamiento analítico

Prácticas En TECH garantizamos las prácticas en todas las provincias de España, así como en sus capitales y las principales ciudades, ofreciendo la mayor red de clínicas, hospitales y gabinetes psicológicos de primer nivel de todas las universidades de España. Gracias a nuestro reconocimiento como la mejor universidad digital del mundo según Forbes, hemos establecido más de 6.000 convenios con centros de referencia tanto regionales como internacionales. Esta amplia red de opciones asegura una capacitación completa y personalizada para cada egresado, facilitando su rápida inserción en el mercado laboral.

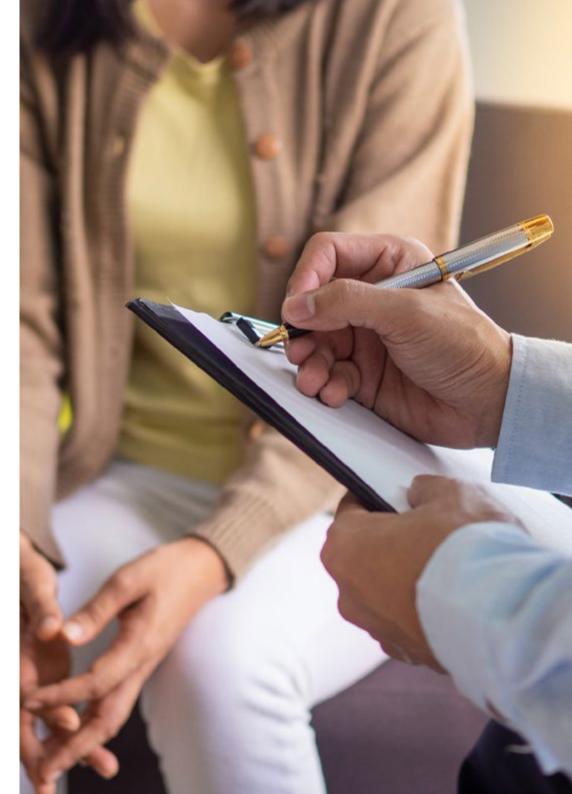
tech 60 | Prácticas

Durante este valioso período de prácticas presenciales, nuestros alumnos tienen la oportunidad de sumergirse en métodos disruptivos y utilizar las técnicas más innovadoras. Esto no solo refuerza su comprensión de los contenidos académicos, sino que también desarrolla habilidades esenciales para el día a día en el ámbito clínico. Además, adquieren competencias transversales cruciales como la comunicación efectiva, el trabajo en equipo, la gestión del tiempo y la resolución de problemas. Imprescindibles para el profesional de la psicología de la Salud.

Las Prácticas Externas que ofrece TECH también permiten a nuestros egresados conectar con psicólogos expertos de reconocido prestigio y gran experiencia profesional. Bajo la tutoría directa de estos especialistas, nuestros estudiantes manejan las últimas técnicas y las metodologías más avanzadas, adquiriendo recursos innovadores y funcionales que serán clave en su carrera como profesionales en el área de la psicología clínica.



Completa tus prácticas clínicas con TECH, desde donde contarás con una estancia presencial completamente adaptada a tus necesidades"



Con las Prácticas que TECH te ofrece:



1. La Mayor Red de Hospitales, Clínicas y Gabinetes Psicológicos para hacer Prácticas de España

TECH ofrece la mayor red de hospitales, clínicas y gabinetes de psicología de todas las universidades del país, disponibles en todas las provincias de España para facilitar al máximo al acceso del estudiante a su centro de preferencia.



2. Los Mejores Centros Clínicos para Hacer Prácticas Profesionales

TECH colabora con los centros de psicología clínica más prestigiosos y reconocidos del país, lo que garantiza una experiencia de alta calidad y relevancia para nuestros estudiantes.



3. La Mejor Red de Contactos

Las prácticas ofrecen oportunidades para establecer conexiones con profesionales destacados en el mundo de la psicología de la Salud. Nuestra extensa red de centros de prácticas, presentes en todas las provincias y principales ciudades de España, facilita la creación de contactos valiosos.



4. Experiencia Clínica Real

Las prácticas permiten a los estudiantes aplicar sus conocimientos teóricos en un entorno clínico profesional, con paciente real, brindándoles una valiosa experiencia profesional en cualquier hospital, clínica o gabinete psicológico donde realice las prácticas.

tech 62 | Prácticas



5. Mejora del CV

Tener experiencia práctica relevante en el currículum hace que los estudiantes se destaquen ante posibles empleadores. La diversidad de oportunidades disponibles a través de nuestros convenios con instituciones prestigiosas proporciona una ventaja competitiva.



6. Máxima Orientación Profesional

Las prácticas permiten a los estudiantes explorar diferentes áreas de su campo de estudio, ayudándoles a definir su camino profesional con mayor claridad.



7. Itinerario de Prácticas Adaptado a las Necesidades de cada Alumno

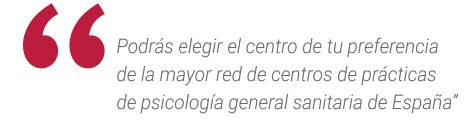
Ofrecemos un plan de prácticas completamente adaptado a las necesidades de cada alumno, garantizando una experiencia personalizada y efectiva.



8. Más Oportunidades de Empleo

Muchos de los egresados reciben ofertas de empleo de las mismas clínicas o gabinetes psicológicos donde realizan sus prácticas. Gracias a la gran red de convenios con los mejores centros clínicos y nuestra presencia en todas las capitales y principales ciudades de cada provincia, la transición al mundo laboral es fluida y eficaz.





07 Salidas profesionales

Este programa universitario abrirá las puertas a un amplio abanico de oportunidades laborales en uno de los sectores con mayor proyección de crecimiento y demanda social. Así, los egresados podrán desempeñarse como psicólogos sanitarios en consultas privadas, clínicas, hospitales o centros de atención primaria. También, podrán integrarse en equipos multidisciplinares de salud, colaborando con médicos, psiquiatras, fisioterapeutas y trabajadores sociales en el tratamiento integral de pacientes. Adicionalmente, podrán ejercer en el campo de la psicología comunitaria y preventiva, diseñando y ejecutando programas de promoción de la salud mental, prevención de adicciones, manejo del estrés o mejora de la calidad de vida en diferentes grupos poblacionales.

Upgrading...



tech 66 | Salidas profesionales

Perfil del egresado

Tras concluir el grado en Psicología con la Mención en Psicología de la Salud, los profesionales habrán adquirido una preparación especializada que constituye una excelente base para continuar su desarrollo profesional en el ámbito sanitario. De hecho, esta mención proporcionará los conocimientos fundamentales sobre la relación entre procesos psicológicos y Salud-enfermedad. Así, se prepararán para acceder con ventaja competitiva al Máster en Psicología General Sanitaria (MPGS), requisito necesario para ejercer como psicólogo sanitario. En definitiva, la formación especializada posicionará a los egresados como candidatos idóneos para continuar su preparación sanitaria postgradual y contribuir significativamente a la mejora del bienestar y la calidad de vida de la población.

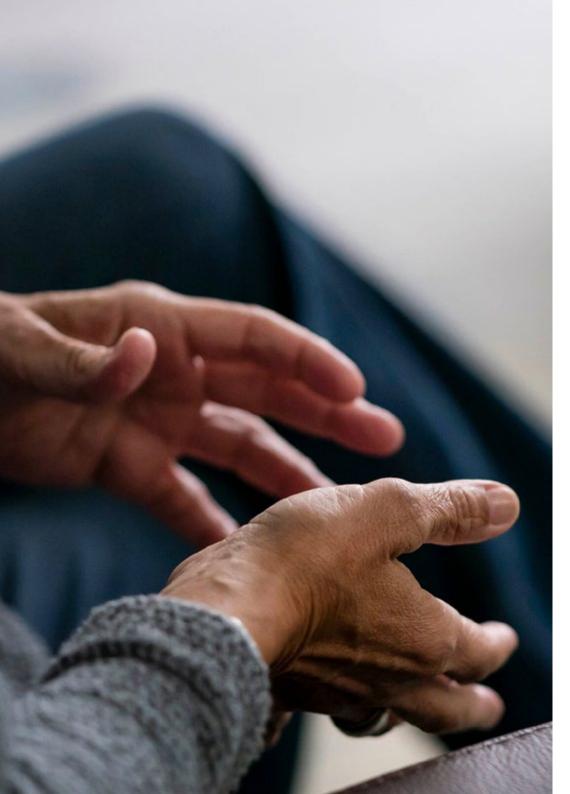
Diseñarás programas de intervención en comunidades para mejorar la calidad de vida y prevenir problemas sociales como la violencia doméstica.

- Pensamiento crítico y reflexivo en el ámbito de la Salud: evaluar teorías, modelos biopsicosociales y prácticas basadas en la evidencia científica, analizando críticamente la investigación sobre determinantes psicológicos de la Salud y la enfermedad para fundamentar intervenciones de promoción, prevención y apoyo psicológico en contextos sanitarios
- Comunicación efectiva en equipos multidisciplinares: expresar ideas de manera clara, coherente y adaptada a diferentes profesionales del ámbito sanitario (médicos, enfermeros, trabajadores sociales) y a diversos públicos (pacientes, familiares, comunidades), facilitando la colaboración interdisciplinar y la educación para la Salud

- Resolución de problemas y diseño de intervenciones en Salud: identificar factores
 psicológicos que influyen en procesos de Salud-enfermedad, diseñar programas
 de prevención y promoción de la Salud, y desarrollar estrategias de intervención
 personalizadas para mejorar la adherencia terapéutica, el manejo del estrés y la adopción
 de conductas Saludables
- Ética profesional y responsabilidad social en el contexto sanitario: respetar los principios de confidencialidad, autonomía del paciente y trabajo en equipo, orientando tus intervenciones al bienestar integral de las personas, la reducción de desigualdades en Salud y la promoción de políticas públicas que favorezcan la Salud comunitaria

Después de realizar el Grado Oficial Universitario, podrás desempeñar tus conocimientos y habilidades en los siguientes cargos:

- 1. Psicología de la Salud en Contextos Sanitarios: Los psicólogos especializados en Psicología de la Salud colaboran en equipos multidisciplinares dentro del sistema sanitario, trabajando en la promoción de conductas Saludables, adherencia terapéutica y apoyo psicológico a pacientes con enfermedades crónicas o agudas.
 - Psicólogo colaborador en unidades hospitalarias
 - Técnico en programas de educación para la Salud
 - Especialista en adherencia terapéutica
 - Psicólogo en equipos de atención primaria (tras MPGS)
- 2. Promoción de la Salud y Prevención Comunitaria: Los psicólogos en este campo se dedican a mejorar el bienestar psicológico en el entorno de trabajo, ayudando a reducir el estrés laboral, prevenir el síndrome de burnout y fomentando ambientes de trabajo Saludables desde una perspectiva biopsicosocial.
 - Psicólogo ocupacional
 - Especialista en ergonomía y bienestar laboral
 - Asesor en prevención de riesgos psicosociales
 - Consultor en programas de reducción de estrés



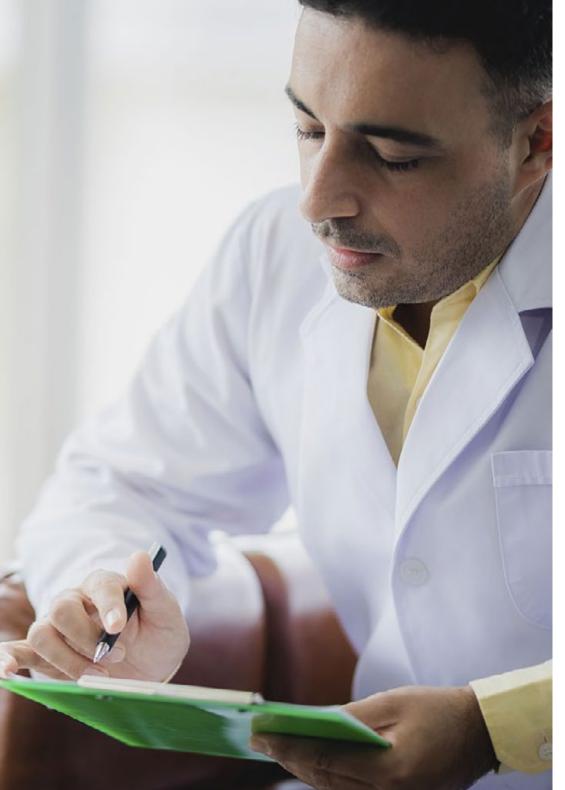
Salidas profesionales | 67 tech

- 3. Psicología de la Salud Ocupacional: Los psicólogos en este campo se dedican a mejorar el bienestar psicológico en el entorno de trabajo, ayudando a reducir el estrés laboral, prevenir el síndrome de burnout y fomentando ambientes de trabajo Saludables desde una perspectiva biopsicosocial.
 - Psicólogo ocupacional
 - Especialista en ergonomía y bienestar laboral
 - Asesor en prevención de riesgos psicosociales
 - Consultor en programas de reducción de estrés
- 4. Psicooncología y Apoyo a Pacientes Crónicos: Los psicólogos especializados en este ámbito trabajan con pacientes oncológicos, cardíacos, diabéticos y con otras enfermedades crónicas, proporcionando apoyo emocional, técnicas de afrontamiento y mejora de la calidad de vida durante el proceso de enfermedad y tratamiento (requiere MPGS para práctica clínica).
 - Psicólogo de apoyo en unidades de oncología
 - Especialista en psicocardiología
 - Técnico en programas de paciente experto
 - Psicólogo en unidades de dolor crónico (tras MPGS)
- 5. Psicología del Envejecimiento y Salud Geriátrica: Los psicólogos que se especializan en el envejecimiento se encargan de diseñar programas de envejecimiento Saludable, prevención del deterioro cognitivo y promoción de la autonomía, ayudando a mejorar su calidad de vida desde una perspectiva de Salud integral.
 - Psicólogo geriátrico
 - Especialista en estimulación cognitiva para personas mayores
 - Asesor en programas de envejecimiento activo y Saludable
 - Coordinador de programas de prevención de fragilidad

tech 68 | Salidas profesionales

- 6. Rehabilitación y Cuidados Paliativos: Los psicólogos de la Salud en este ámbito apoyan procesos de rehabilitación física y cognitiva, así como el acompañamiento en cuidados paliativos, trabajando con pacientes y familias en situaciones de enfermedad terminal o procesos de duelo (requiere MPGS para práctica clínica).
 - Psicólogo en unidades de rehabilitación
 - Especialista en apoyo psicológico en cuidados paliativos
 - Psicólogo en programas de atención al duelo
 - Técnico en humanización de la asistencia sanitaria
- 7. Rehabilitación y Cuidados Paliativos: Los psicólogos educativos se enfocan en la mejora del aprendizaje y el desarrollo de los estudiantes, colaborando con docentes y familias para crear entornos de enseñanza óptimos, incluyendo la promoción de hábitos Saludables en contextos escolares.
 - Psicólogo en centros educativos
 - Orientador escolar
 - Coordinador de programas de Salud escolar
 - Psicólogo en programas de intervención temprana
- 8. Investigación en Psicología de la Salud: Los psicólogos pueden participar en proyectos de investigación sobre determinantes psicosociales de la Salud, eficacia de intervenciones preventivas, calidad de vida relacionada con la Salud y epidemiología conductual, contribuyendo al avance del conocimiento científico en este campo.
 - Investigador en psicología de la Salud
 - Colaborador en estudios epidemiológicos
 - Analista de datos en investigación sanitaria
 - Docente e investigador en universidades





Salidas profesionales | 69 tech

- 9. Gestión y Evaluación de Programas de Salud: Los profesionales capacitados en esta mención pueden trabajar en la planificación, coordinación y evaluación de programas e intervenciones de Salud, colaborando con instituciones públicas y privadas en el diseño de políticas basadas en evidencia.
 - Técnico en evaluación de programas de Salud
 - Coordinador de proyectos de Salud comunitaria
 - Asesor en organizaciones sanitarias
 - Consultor en desarrollo de políticas de Salud pública



Contribuirás a mejorar la Salud y el bienestar de las personas mediante intervenciones psicológicas en contextos sanitarios, comunitarios y de promoción de la Salud"

Salidas académicas y de investigación

Además de todos los puestos laborales para los que serás apto mediante el estudio de este Grado Oficial Universitario de TECH, también podrás continuar con una sólida trayectoria académica e investigativa. Tras completar este programa universitario, estarás listo para continuar con tus estudios desarrollando un Máster Universitario y así, progresivamente, alcanzar otros niveles y méritos científicos.

80

Idiomas gratuitos

Convencidos de que la formación en idiomas es fundamental en cualquier profesional para lograr una comunicación potente y eficaz, TECH ofrece un itinerario complementario al plan de estudios curricular, en el que el alumno, además de adquirir las competencias del Grado Oficial, podrá aprender idiomas de un modo sencillo y práctico.

Acredita tu competencia lingüística



tech 72 | Idiomas gratuitos

En el mundo competitivo actual, hablar otros idiomas forma parte clave de nuestra cultura moderna. Hoy en día, resulta imprescindible disponer de la capacidad de hablar y comprender otros idiomas, además de lograr un título oficial que acredite y reconozca las competencias lingüísticas adquiridas. De hecho, ya son muchos los colegios, las universidades y las empresas que solo aceptan a candidatos que certifican su nivel mediante un título oficial en base al Marco Común Europeo de Referencia para las Lenguas (MCER).

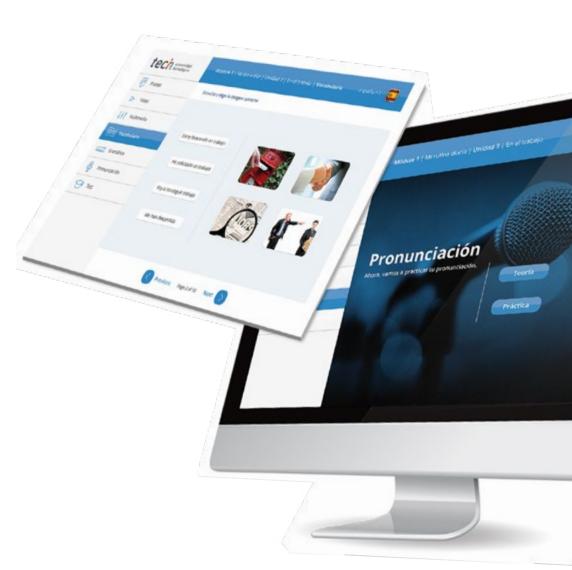
El Marco Común Europeo de Referencia para las Lenguas es el máximo sistema oficial de reconocimiento y acreditación del nivel del alumno. Aunque existen otros sistemas de validación, estos proceden de instituciones privadas y, por tanto, no tienen validez oficial. El MCER establece un criterio único para determinar los distintos niveles de dificultad de los cursos y otorga los títulos reconocidos sobre el nivel de idioma que se posee.

En TECH se ofrecen los únicos cursos intensivos de preparación para la obtención de certificaciones oficiales de nivel de idiomas, basados 100% en el MCER. Los 48 Cursos de Preparación de Nivel Idiomático que tiene la Escuela de Idiomas de TECH están desarrollados en base a las últimas tendencias metodológicas de aprendizaje en línea, el enfoque orientado a la acción y el enfoque de adquisición de competencia lingüística, con la finalidad de preparar los exámenes oficiales de certificación de nivel.

El estudiante aprenderá, mediante actividades en contextos reales, la resolución de situaciones cotidianas de comunicación en entornos simulados de aprendizaje y se enfrentará a simulacros de examen para la preparación de la prueba de certificación de nivel.



Solo el coste de los Cursos de Preparación de idiomas y los exámenes de certificación, que puedes llegar a hacer gratis, valen más de 3 veces el precio del Grado Oficial Universitario"



Idiomas gratuitos | 73 tech





TECH incorpora, como contenido extracurricular al plan de estudios oficial, la posibilidad de que el alumno estudie idiomas, seleccionando aquellos que más le interesen de entre la gran oferta disponible:

- Podrá elegir los Cursos de Preparación de Nivel de los idiomas y nivel que desee, de entre los disponibles en la Escuela de Idiomas de TECH, mientras estudie el Grado Oficial, para poder prepararse el examen de certificación de nivel
- En cada programa de idiomas tendrá acceso a todos los niveles MCER, desde el nivel A1 hasta el nivel C2
- Cada año podrá presentarse a un examen telepresencial de certificación de nivel, con un profesor nativo experto. Al terminar el examen, TECH le expedirá un certificado de nivel de idioma
- Estudiar idiomas NO aumentará el coste del programa. El estudio ilimitado y la certificación anual de cualquier idioma están incluidas en el Grado Oficial



09

Metodología de estudio

TECH es la primera universidad en el mundo que combina la metodología de los *case studies* con el *Relearning*, un sistema de aprendizaje 100% online basado en la reiteración dirigida.

Esta disruptiva estrategia pedagógica ha sido concebida para ofrecer a los profesionales la oportunidad de actualizar conocimientos y desarrollar competencias de un modo intensivo y riguroso. Un modelo de aprendizaje que coloca al estudiante en el centro del proceso académico y le otorga todo el protagonismo, adaptándose a sus necesidades y dejando de lado las metodologías más convencionales.

Excelencia. Flexibilidad. Vanguardia.



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.







Metodología de estudio | 77 tech

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 78 | 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 80 | 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 en la plataforma de reseñas Trustpilot, 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.

tech 82 | Metodología de estudio

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.

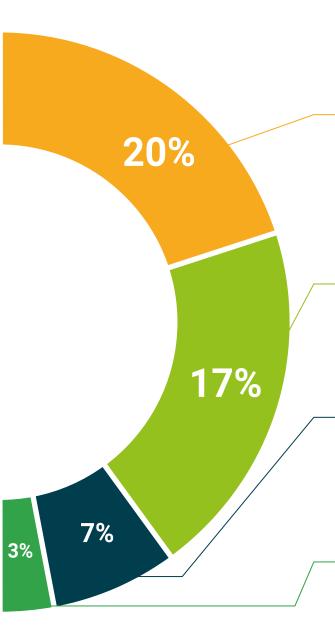
Este sistema exclusivo educativo para la presentación de contenidos multimedia fue premiado por Microsoft como "Caso de éxito en Europa".





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.

El denominado *Learning from an expert* afianza el conocimiento y el recuerdo, y genera seguridad en nuestras futuras decisiones difíciles.



Guías rápidas de actuación

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



tech 84 | Metodología de estudio

Modelo asincrónico

El modelo metodológico de TECH se estructura sobre una dinámica asíncrona que permite a los estudiantes marcar su propio ritmo de aprendizaje. Desde el inicio de su matrícula, cada estudiante dispone de todos los recursos necesarios para abordar los contenidos y alcanzar los objetivos de cada asignatura, sin depender de clases magistrales. A través de materiales pedagógicos interactivos, actividades prácticas y un seguimiento personalizado, se favorece un estudio autónomo riguroso que se adapta a las necesidades individuales y promueve un aprendizaje profundo, sostenido por tutorías flexibles y una evaluación continua.

Los egresados dispondrán de sesiones sincrónicas estratégicas que les permitirán interactuar directamente con el personal docente. Estas sesiones, están orientadas a resolver dudas, guiar procesos formativos, retroalimentar actividades de desarrollo práctico y acompañar la realización de prácticas externas y la elaboración de trabajos finales de titulación. Tanto las tutorías sincrónicas como asincrónicas se desarrollan en entornos virtuales, lo que permite un acompañamiento cercano sin perder la flexibilidad que caracteriza al modelo.

Competencias de trabajo colaborativo

El desarrollo de competencias profesionales en los estudiantes se refuerza a través de dinámicas de trabajo colaborativo. El modelo de TECH promueve el trabajo en equipo mediante actividades orientadas al desarrollo de habilidades comunicativas, de liderazgo y de resolución conjunta de problemas, todas ellas esenciales en los entornos laborales actuales. La participación en espacios de colaboración ya sea en foros virtuales, desarrollo de proyectos o actividades de desarrollo práctico, permite generar experiencias de aprendizaje que enriquecen la formación individual y complementan el estudio autónomo con perspectivas diversas.





Secuencia cronológica y progresiva

La estructura del plan de estudios se basa en un diseño secuencial y progresivo, en el que cada asignatura se cursa de forma individual y consecutiva. Este enfoque permite al estudiante enfocarse en una asignatura a la vez, facilitando una comprensión profunda de los contenidos y una dedicación completa a las actividades formativas relacionadas. Además, el sistema de matriculación continua ofrece la posibilidad de iniciar los estudios en cualquier momento del año, con un calendario académico personalizado, lo que asegura una progresión ordenada y coherente sin perder la flexibilidad ni la adaptabilidad que caracterizan al modelo.

Asignaturas impartidas en inglés

El plan de estudios incorpora una dimensión internacional mediante la oferta de asignaturas impartidas íntegramente en lengua inglesa, lo que permite a los estudiantes desarrollar competencias lingüísticas avanzadas y familiarizarse con la terminología específica de su área en un contexto académico bilingüe. Para cursarlas, es necesario acreditar un nivel mínimo de B1 en inglés, lo que garantiza que los estudiantes puedan seguir el contenido sin barreras lingüísticas y desarrollar su formación en un entorno académico plenamente accesible. Esta formación multilingüe constituye un valor estratégico que amplía las oportunidades profesionales y fortalece la proyección internacional del título.

En caso de que el estudiante no disponga de un certificado de B1 en lengua inglesa, podrá realizar una prueba de nivel en la Escuela de Idiomas de TECH Universidad.

Titulación El Grado Oficial Universitario en Psicología con Mención en Psicología de la Salud es un programa ofrecido por TECH Universidad, legalmente constituida en el marco del Espacio Europeo de Educación Superior. El EEES es una iniciativa promovida por la Unión Europea que tiene como objetivo organizar el marco formativo internacional y armonizar los sistemas de educación superior de los países miembros de este espacio. El proyecto promueve unos valores comunes, la implementación de herramientas conjuntas y fortaleciendo sus mecanismos de garantía de calidad para potenciar la colaboración y movilidad entre estudiantes, investigadores y académicos.



El Grado Oficial Universitario en Psicología. Mención en Psicología de la Salud es un programa de TECH, que es una Universidad Oficial española legalmente reconocida mediante la Ley 1/2024, de 16 de abril, de la Comunidad Autónoma de Canarias, publicada en el Boletín Oficial del Estado (BOE) núm. 181, de 27 de julio de 2024 (pág. 96.369), e integrada en el Registro de Universidades, Centros y Títulos (RUCT) del Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades con el código 104.

Este título permitirá al alumno desempeñar las funciones profesionales al más alto nivel y su reconocimiento académico asegura que la formación cumple con los estándares de calidad y exigencia académica establecidos a nivel europeo, garantizando la validez, pertinencia y competitividad de los conocimientos adquiridos para ponerlos en práctica en el entorno laboral.

Además, de obtener el título de Grado Oficial Universitario con el que podrá optar a puestos bien remunerados y de responsabilidad como profesional, este programa **permitirá al alumno el acceso a los estudios de nivel de máster universitario** con el que progresar en la carrera académica.

Título Oficial*: Grado en Psicología. Mención en Psicología de la Salud

Modalidad: 100% online

Duración: 4 años

Créditos: 240 ECTS



Supera con éxito este programa y recibe tu titulación universitaria para ejercer con total garantía en un campo profesional exigente como Psicología con Mención en Psicología de la Salud"







tech 92 | Homologación del título

Cualquier estudiante interesado en tramitar el reconocimiento oficial del título de Grado Oficial Universitario en Psicología. Mención en Psicología de la Salud en un país diferente a España, necesitará la documentación académica y el título emitido con la Apostilla de la Haya, que podrá solicitar al departamento de Secretaría Académica a través de correo electrónico: homologacion@techtitute.com.

La Apostilla de la Haya otorgará validez internacional a la documentación y permitirá su uso ante los diferentes organismos oficiales en cualquier país.

Una vez el egresado reciba su documentación deberá realizar el trámite correspondiente, siguiendo las indicaciones del ente regulador de la Educación Superior en su país. Para ello, TECH facilitará en el portal web una guía que le ayudará en la preparación de la documentación y el trámite de reconocimiento en cada país.

Con TECH podrás hacer válido tu título oficial de Grado en cualquier país.





El trámite de homologación permitirá que los estudios realizados en TECH tengan validez oficial en el país de elección, considerando el título del mismo modo que si el estudiante hubiera estudiado allí. Esto le confiere un valor internacional del que podrá beneficiarse el egresado una vez haya superado el programa y realice adecuadamente el trámite.

El equipo de TECH le acompañará durante todo el proceso, facilitándole toda la documentación necesaria y asesorándole en cada paso hasta que logre una resolución positiva.



El equipo de TECH te acompañará paso a paso en la realización del trámite para lograr la validez oficial internacional de tu título"





tech 96 | Requisitos de acceso

Un estudiante puede solicitar el acceso si cumple con alguno de los siguientes requisitos:

- Estar en posesión del título de Bachiller del Sistema Educativo Español o equivalente y superar la Prueba de Acceso a la Universidad (PAU).
- Estar en posesión de un título de Técnico Superior de Formación Profesional, Técnico Superior de Artes Plásticas y Diseño o Técnico Deportivo Superior (o titulación equivalente)
- Proceder de sistemas educativos de la Unión Europea o de otros Estados con los que España haya suscrito acuerdos internacionales aplicables en materia de acceso a la universidad y cumplir los requisitos académicos exigidos en sus sistemas de origen para acceder a sus universidades
- Estar en posesión del título de Bachillerato Europeo, en virtud de las disposiciones contenidas en el convenio por el que se establece el Estatuto de las Escuelas Europeas, hecho en Luxemburgo el 21 de junio de 1994.
- Estar en posesión del Diploma del Bachillerato Internacional, expedido por la Organización del Bachillerato Internacional, con sede en Ginebra (Suiza).
- Haber superado la Prueba de Acceso a la Universidad para mayores de 25 años en España
- Tener más de 40 años y haber superado el acceso mediante acreditación de experiencia laboral o profesional
- Haber superado la Prueba de Acceso a la Universidad para mayores de 45 años en España

- Estar en posesión de una titulación universitaria española de Grado, Máster Universitario o equivalente
- Estar en posesión de un título universitario español oficial de Diplomado universitario, Arquitecto Técnico, Ingeniero Técnico, Licenciado, Arquitecto, Ingeniero, correspondiente a la anterior ordenación de las enseñanzas universitarias, o título equivalente
- Haber cursado estudios universitarios parciales españoles, siempre que se le reconozcan al menos 30 créditos ECTS
- Haber cursado estudios universitarios extranjeros parciales, o totales que no hayan obtenido la homologación de su título en España y deseen continuar estudios en una universidad española, siempre que se le reconozcan al menos 30 créditos ECTS.



Consigue ahora plaza en este Grado Oficial Universitario de TECH si cumples con alguno de sus requisitos de acceso"





Requisito Lingüístico

Los estudiantes procedentes de países o de sistemas educativos con lengua diferente al español, deberán acreditar un conocimiento del español de nivel B2 según el marco Común Europeo de Referencia para lenguas.

En relación con la acreditación del nivel de lengua española para la admisión a un título oficial se puede optar por una de las siguientes alternativas:

- Presentación del documento que justifique el nivel de español B2
- Realización de una prueba de nivel interna de la universidad

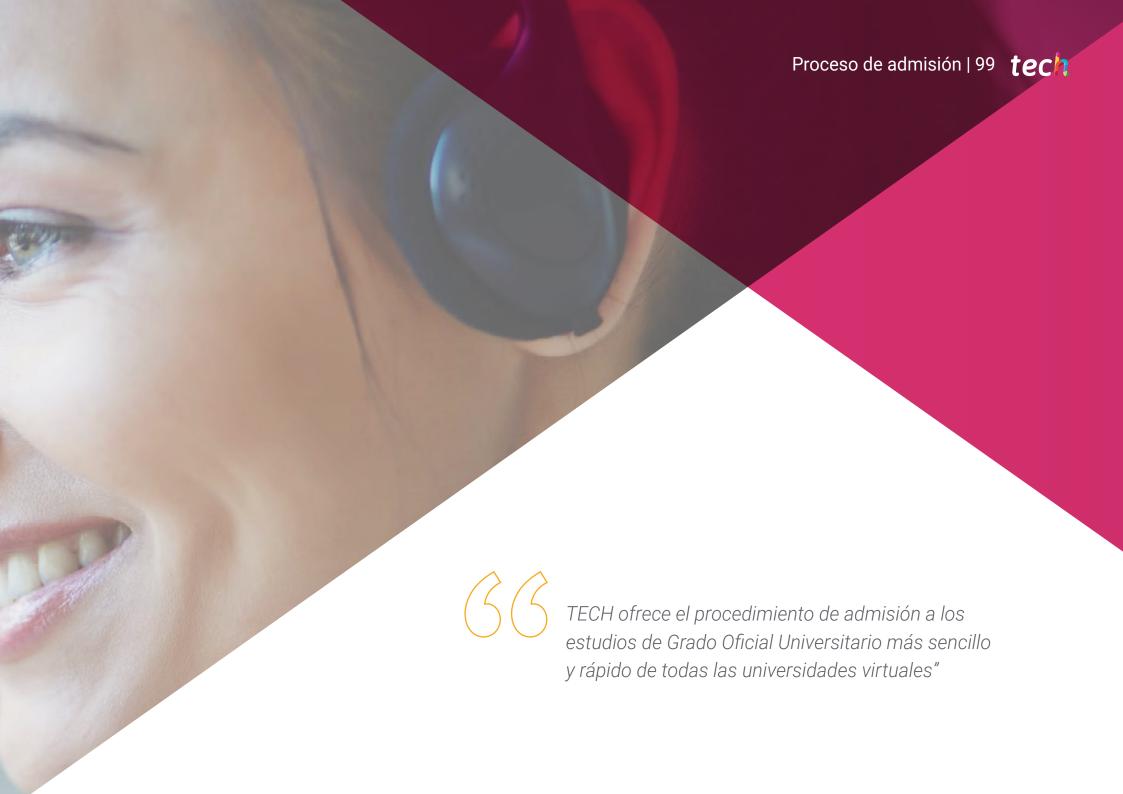
Quedan exentos de este requisito:

- Quienes acrediten la nacionalidad española
- Los que posean una titulación extranjera equivalente a: Filología Hispánica, Traducción e Interpretación (con idioma español), Literatura y/o Lingüística española
- Quienes hayan realizado estudios previos en español

El estudiantado que solicite la admisión al grado y deba acreditar el conocimiento del español, será admitido con carácter condicional, debiendo acreditar el cumplimiento del requisito lingüístico, en los plazos que establezca la Universidad.

¿Cumples con los requisitos de acceso lingüísticos de este Grado Oficial Universitario? No dejes pasar la oportunidad y matricúlate ahora.





tech 100 | Proceso de admisión

Para TECH lo más importante en el inicio de la relación académica con el alumno es que esté centrado en el proceso de enseñanza, sin demoras ni preocupaciones relacionadas con el trámite administrativo. Por ello, se ha creado un procedimiento más cómodo en el que podrá enfocarse desde el primer momento a su formación, contando con un plazo de tiempo para la entrega de la documentación pertinente.

Los pasos para la admisión son simples:

- 1. Facilitar los datos personales al asesor académico para realizar la inscripción.
- 2. Recibir un email en el correo electrónico en el que se accederá a la página segura de la universidad y aceptar las políticas de privacidad, las condiciones de contratación e introducir los datos de tarjeta bancaria.
- 3. Recibir un nuevo email de confirmación y las credenciales de acceso al campus virtual.
- 4. Comenzar el programa en la fecha de inicio oficial.

De esta manera, el estudiante podrá incorporarse al curso sin esperas. De forma posterior se le informará del momento en el que se podrán ir enviando los documentos, a través del campus virtual, de manera muy cómoda y rápida. Sólo se deberán subir al sistema para considerarse enviados, sin traslados ni pérdidas de tiempo.

Todos los documentos facilitados deberán ser rigurosamente válidos y estar vigentes en el momento de subirlos.

Los documentos necesarios que deberán tenerse preparados con calidad suficiente para cargarlos en el campus virtual son:

- Copia digitalizada del documento del DNI o en su caso documento de identidad oficial del alumno
- Copia digitalizada del título de Bachillerato, Técnico Superior de Formación Profesional, Técnico Superior de Artes Plásticas y Diseño, Técnico Deportivo Superior o título equivalente
- Copia del certificado de superación de la Prueba de Acceso a la Universidad (PAU),
 Prueba de superación de Acceso a la Universidad para mayores de 25 años, Prueba de superación de Acceso a la Universidad para mayores de 45 años o certificado de acceso a la Universidad por experiencia profesional o laboral para mayores de 40 años
- Copia Digitalizada, en su caso, del certificado de calificaciones apostillado que demuestre haber cursado parcialmente estudios universitarios en su país de origen aunque no estén concluidos

Para resolver cualquier duda que surja el estudiante podrá dirigirse a su asesor académico, con gusto le atenderá en todo lo que necesite. En caso de requerir más información, puede ponerse en contacto con procesodeadmision@techtitute.com

Este procedimiento de acceso te ayudará a iniciar tu Grado Oficial Universitario cuanto antes, sin trámites ni demoras.



Grado Oficial Universitario Psicología. Mención en Psicología de la Salud

Idioma: Español

Modalidad: 100% online

Duración: **4 años** Créditos: **240 ECTS**

