



Máster Título Propio

Prevención y Postvención del Suicidio para Psicólogos

» Modalidad: No escolarizada (100% en línea)

» Duración: 12 meses

» Titulación: TECH Universidad

» Horario: a tu ritmo » Exámenes: online

Acceso web: www.techtitute.com/psicologia/master/master-prevencion-postvencion-suicidio-psicologos

Índice

Cuadro docente

pág. 44

Titulación

pág. 40



66

Un programa exhaustivo y 100% online, exclusivo de TECH y con una perspectiva internacional respaldada por nuestra afiliación con European Association of Applied Psychology"

tech 06 | Presentación del programa

A nivel mundial, las muertes por Suicidio en hombres superan en más del doble a las de las mujeres, con tasas de 12.6 por cada 100,000 hombres frente a 5.4 por cada 100,000 mujeres. Este problema de salud pública afecta a personas de todas las edades, y la necesidad de contar con profesionales capacitados en su Prevención y Postvención es más urgente que nunca.

Ante esta premisa, TECH ha diseñado este Máster Título Propio en Prevención y Postvención del Suicidio para Psicólogos que proporcionará las herramientas necesarias para intervenir de manera efectiva en situaciones de crisis. A lo largo de un itinerario académico completamente actualizado, los profesionales desarrollarán habilidades clave para evaluar adecuadamente a las personas en riesgo y ofrecer un apoyo adecuado. Asimismo, adquirirán un conocimiento práctico y actualizado que les permitirá intervenir con confianza en situaciones de gran complejidad.

Por otro lado, la modalidad completamente online de este programa universitario les permitirá a los egresados capacitarse desde cualquier lugar y en el horario que más les convenga. De igual modo, todo el contenido estará disponible desde el primer día, facilitando una actualización de conocimientos autónoma y flexible, accesible desde cualquier dispositivo con conexión a internet. De forma complementaria, los psicólogos disfrutarán de una variedad de recursos multimedia de apoyo como vídeos explicativos, lecturas especializadas o resúmenes interactivos.

Así, gracias a la membresía en la **European Association of Applied Psychology (EAAP)**, el alumno podrá acceder a recursos especializados, formación continua y un seminario anual sin costo adicional. Además, tendrá la posibilidad de colaborar con profesionales y organizaciones afines, integrarse en una red internacional y beneficiarse de distintos niveles de membresía que reconocen tanto el compromiso profesional como las contribuciones destacadas en psicología aplicada.

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

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



Gracias a estos exhaustivos materiales académicos, desarrollarás intervenciones terapéuticas eficaces en crisis suicidas, con un enfoque centrado en la reducción del riesgo y el acompañamiento psicológico"



Implementarás programas de Prevención del Suicidio, diseñando estrategias de intervención comunitaria que puedan ser aplicadas en diferentes contextos y colectivos"

Incluye en su cuadro docente a profesionales pertenecientes al ámbito de la Psicología que vierten en este programa la experiencia de su trabajo, además de reconocidos especialistas de sociedades de referencia y universidades de prestigio.

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

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

Brindarás apoyo a las personas afectadas por la pérdida de un ser querido por Suicidio y facilitarás su proceso de duelo.

Aprovecha todos los beneficios de la metodología Relearning, la cual te permitirá organizar tu tiempo y ritmo de aprendizaje, adaptándose a tus horarios.







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 diez idiomas distintos, que nos convierten en la mayor institución educativa del mundo.



Plan de estudios más completo





nº1 Mundial Mayor universidad online del mundo

Los planes de estudio más completos del panorama universitario

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

Un método de aprendizaje único

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

La universidad online oficial de la NBA

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

Líderes en empleabilidad

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











Google Partner Premier

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

La universidad mejor valorada por sus alumnos

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





tech 14 | Plan de estudios

Módulo 1. Epidemiología y planificación preventiva de la conducta suicida

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





Plan de estudios | 15 tech

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

Módulo 2. La conducta suicida como epifenómeno desde la Psicología

- 2.1. Nomenclatura sobre conducta suicida
 - 2.1.1. Definición de términos clave
 - 2.1.2. Distinción entre comportamiento suicida y autolesiones
 - 2.1.3. Evolución histórica de la nomenclatura
 - 2.1.4. Impacto de la nomenclatura en la investigación y práctica clínica

tech 16 | Plan de estudios

- 2.2. Factores de riesgo de la conducta suicida
 - 2.2.1. Factores de riesgo biológicos
 - 2.2.2. Factores psicológicos: Trastornos Mentales, impulsividad, desesperanza y Traumas previos
 - 2.2.3. Factores sociales y ambientales
 - 2.2.4. Factores situacionales y eventos desencadenantes
- 2.3. Infancia y adolescencia
 - 2.3.1. Prevalencia y características del Suicidio en jóvenes
 - 2.3.2. Factores de riesgo específicos en la infancia y adolescencia
 - 2.3.3. El papel de la familia y la escuela
 - 2.3.4. Intervenciones tempranas
- 2.4. Tercera edad
 - 2.4.1. Tasas y características del Suicidio en población psicogeriátrica
 - 2.4.2. Factores de riesgo en la tercera edad
 - 2.4.3. El impacto de la jubilación y la soledad: cómo los cambios en el estilo de vida afectan el riesgo de Suicidio
 - 2 4 4 Prevención en la tercera edad
- 2.5. Otros grupos de riesgo
 - 2.5.1. Suicidio en la población LGTBIQ+
 - 2.5.2. Migrantes y refugiados
 - 2.5.3. Suicidio en el enfermo crónico
 - 2.5.4. Personas privadas de libertad: Suicidio en cárceles y centros de detención, con factores como el aislamiento y la desesperanza
- 2.6. Equivalentes sociales y Suicidio
 - 2.6.1. Suicidio y pobreza
 - 2.6.2. Impacto de las crisis económicas y el desempleo
 - 2.6.3. Estigma social y su influencia en la conducta suicida
 - 2.6.4. Violencia y abuso como equivalentes sociales: cómo las experiencias traumáticas se relacionan con el Suicidio
- 2.7. Teorías psicológicas detrás del fenómeno suicida
 - 2.7.1. Teoría interpersonal del Suicidio (Joiner)
 - 2.7.2. Teoría del escape (Baumeister)
 - 2.7.3. Teoría de la desesperanza (Beck)
 - 2.7.4. Modelos psicodinámicos y conductuales

- 2.8. Biología y genética en el suicidio
 - 2.8.1. Factores genéticos y hereditarios
 - 2.8.2. Neurobiología del Suicidio: alteraciones en neurotransmisores como la serotonina y su impacto en la conducta suicida
 - 2.8.3. Marcadores biológicos
 - 2.8.4. Epigenética y estrés
- 2.9. Suicidio en los Trastornos Mentales
 - 2.9.1. Suicidio en la Depresión mayor
 - 2.9.2. Trastornos Bipolares y conductas suicidas
 - 2.9.3. Suicidio en Trastornos Psicóticos
 - 2.9.4. Suicidio en los Trastornos de la Personalidad
- 2.10. Suicidio en el paciente médico
 - 2.10.1. El impacto de las Enfermedades Físicas Crónicas
 - 2.10.2. Cáncer y Suicidio
 - 2.10.3. Trastornos neurológicos y Suicidio
 - 2.10.4. Cuidados paliativos y apoyo emocional

Módulo 3. Evaluación de la conducta suicida

- 3.1. Factores de riesgo de la conducta suicida
 - 3.1.1. Factores clínicos y psiquiátricos
 - 3.1.2. Factores sociodemográficos
 - 3.1.3. Factores situacionales
 - 3.1.4. Riesgos específicos en poblaciones vulnerables
- 3.2. Factores de protección
 - 3.2.1. Relaciones interpersonales fuertes
 - 3.2.2. Capacidad de afrontamiento y resiliencia
 - 3.2.3. Acceso a servicios de salud mental
 - 3.2.4. Creencias religiosas y espirituales
- 3.3. Factores de alerta
 - 3.3.1. Señales conductuales
 - 3.3.2. Cambios emocionales
 - 3.3.3. Pistas verbales
 - 3.3.4. Preparativos previos al Suicidio

Plan de estudios | 17 tech

3.4.	Factores	nreci	nitantes
J.4.	I actores	hicri	pitarites

- 3.4.1. Eventos traumáticos recientes
- 3.4.2. Crisis financieras o laborales
- 3.4.3. Acontecimientos vitales repentinos
- 3.4.4. Factores relacionados con la salud física

3.5. Escalas de evaluación y herramientas psicométricas

- 3.5.1. Escala de Depresión de Beck (BDI)
- 3.5.2. Escala Columbia de evaluación de riesgo suicida (C-SSRS)
- 3.5.3. Escala de ideación suicida de Beck (BSS)
- 3.5.4. Escalas de autoevaluación vs. heteroevaluación

3.6. Psicometría en el Suicidio

- 3.6.1. Validez y fiabilidad de las herramientas psicométricas
- 3.6.2. Sensibilidad y especificidad en la detección del riesgo
- 3.6.3. Adaptación de herramientas psicométricas para poblaciones específicas
- 3.6.4. Nuevas tecnologías en psicometría

3.7 La entrevista clínica 1

- 3.7.1. Establecimiento de una relación terapéutica
- 3.7.2. Preguntas abiertas y cerradas
- 3.7.3. Detección de señales no verbales
- 3.7.4. Exploración inicial de pensamientos suicidas

3.8. La entrevista clínica 2

- 3.8.1. Evaluación del plan suicida
- 3.8.2. Exploración de factores protectores y ambivalencia
- 3.8.3. Análisis del riesgo a corto y largo plazo
- 3.8.4. Documentación y comunicación del riesgo

3.9. Evaluación del Suicidio en función del contexto

- 3.9.1. Suicidio en el contexto hospitalario
- 3.9.2. Evaluación en servicios de urgencias
- 3.9.3. Evaluación en entornos comunitarios
- 3.9.4. Contexto familiar y social

3.10. Qué no hacer en la evaluación de la conducta suicida

- 3.10.1. Evitar minimizar los sentimientos del paciente
- 3.10.2. No prejuzgar ni estigmatizar
- 3.10.3. No evitar hablar directamente sobre el Suicidio
- 3.10.4. No dejar de hacer un seguimiento adecuado

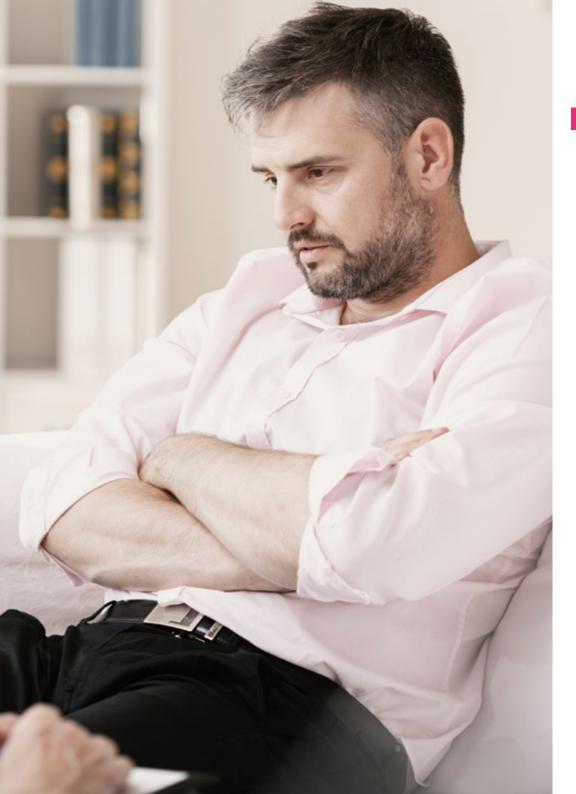
Módulo 4. Intervención en la conducta suicida en crisis y emergencias

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

tech 18 | Plan de estudios

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





Plan de estudios | 19 tech

Módulo 5. Prevención e intervención en la conducta suicida por niveles de atención

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

tech 20 | Plan de estudios

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

Módulo 6. Prevención e intervención sociofamiliar en la conducta suicida

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

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

Módulo 7. Factores de Riesgo y Protección

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

Módulo 8. Tratamiento Psicológico de la conducta suicida

- 8.1. Terapia cognitivo-conductual (CBT)
- 3.2. Terapia dialéctico-conductual (DBT)
- 8.3. Intervenciones en crisis
- 3.4. Tratamiento de autolesiones no suicidas
- 8.5. Terapias de grupo
- 8.6. Terapias basadas en la atención plena (*mindfulness*)
- 8.7. Psicoterapia basada en la mentalización
- 8.8. Terapias narrativas
- 8.9. Intervenciones sistemáticas
- 8.10. Avances en psicoterapias

Módulo 9. Abordaje legal y forense de la conducta suicida

- 9.1. Concepto de Suicidio y regulación penal
 - 9.1.1. El Suicidio en el código penal de diferentes países
 - 9.1.2. Despenalización del Suicidio en la historia del derecho
 - 9.1.3. Suicidio asistido: implicaciones legales
 - 9.1.4. Delito de inducción o colaboración al Suicidio
- 9.2. Responsabilidad penal ante la conducta suicida
 - 9.2.1. Responsabilidad en casos de omisión de socorro
 - 9.2.2. Involucramiento de terceros en el Suicidio y sus consecuencias legales
 - 9.2.3. Delitos relacionados con el Suicidio en menores o personas vulnerables

tech 22 | Plan de estudios

9.2.4.	Impacto	legal of	de los	Suicidios	ocurridos l	oaio d	custodia

- 9.3. Responsabilidad profesional y deber deontológico
 - 9.3.1. El deber de confidencialidad vs. el deber de Prevención
 - 9.3.2. Responsabilidad de los profesionales de salud mental ante pacientes con ideación suicida
 - 9.3.3. Errores en el manejo de la conducta suicida: mala praxis y consecuencias
 - 9.3.4. Código deontológico y guías de actuación en prevención del Suicidio
- 9.4. Internamiento involuntario
 - 9.4.1. Condiciones legales para el internamiento psiquiátrico involuntario
 - 9.4.2. Procedimientos judiciales para la hospitalización forzosa
 - 9.4.3. Derechos del paciente en internamientos involuntarios
 - 9.4.4. Impacto del internamiento en la Prevención del Suicidio
- 9.5. Autopsia psicológica
 - 9.5.1. Metodología de la autopsia psicológica
 - 9.5.2. Utilización de la autopsia psicológica en casos judiciales
 - 9.5.3. Limitaciones y desafíos de la autopsia psicológica
 - 9.5.4. Estudios de casos relevantes en la autopsia psicológica
- 9.6. Aspectos forenses en el Suicidio
 - 9.6.1. Investigación forense de las causas del Suicidio
 - 9.6.2. Análisis toxicológico en casos de Suicidio
 - 9.6.3. Determinación de la intencionalidad en la muerte
 - 9.6.4. Informe forense en la resolución de casos de Suicidio
- 9.7. Aseguradoras ante el Suicidio
 - 9.7.1. Cláusulas sobre Suicidio en las pólizas de seguros de vida
 - 9.7.2. Cobertura de seguros en caso de Suicidio: exclusiones y limitaciones
 - 9.7.3. Reclamaciones de seguro en casos de muerte por Suicidio
 - 9.7.4. Impacto financiero y legal del Suicidio en el sector asegurador
- 9.8. Ética y bioética en torno al Suicidio
 - 9.8.1. Principios bioéticos aplicados a la conducta suicida
 - 9.8.2. Dilemas éticos en la Prevención del Suicidio
 - 9.8.3. Consentimiento informado y autonomía en pacientes suicidas
 - 9.8.4. Reflexiones bioéticas sobre la vida y la muerte en casos de Suicidio

- 9.9. Suicidio y eutanasia
 - 9.9.1. Diferencias conceptuales y legales entre Suicidio y eutanasia
 - 9.9.2. Aspectos legales de la eutanasia en diferentes países
 - 9.9.3. El debate ético sobre la eutanasia y el Suicidio asistido
 - 9.9.4. Casos judiciales emblemáticos sobre eutanasia y Suicidio asistido
- 9.10. Redes sociales y responsabilidad legal ante la incitación al Suicidio
 - 9.10.1. Regulación del contenido en redes sociales relacionado con el Suicidio
 - 9.10.2. Casos judiciales sobre la inducción al Suicidio a través de internet
 - 9.10.3. Responsabilidad de las plataformas digitales ante la difusión de contenidos peligrosos
 - 9.10.4. Estrategias para prevenir el impacto negativo de las redes sociales en la conducta suicida

Módulo 10. Postvención de la conducta suicida

- 10.1. Después del Suicidio
 - 10.1.1. Impacto emocional inmediato en los allegados
 - 10.1.2. Consecuencias psicológicas a largo plazo
 - 10.1.3. Manejo del duelo complicado
 - 10.1.4. Acompañamiento profesional en el duelo por Suicidio
- 10.2. Postvención en supervivientes
 - 10.2.1. Definición de superviviente del Suicidio
 - 10.2.2. Factores de riesgo en supervivientes
 - 10.2.3. Estrategias de intervención temprana
 - 10.2.4. Apoyo comunitario para los supervivientes
- 10.3. Postvención en familiares
 - 10.3.1. Duelo familiar y particularidades del Suicidio
 - 10.3.2. Impacto en las dinámicas familiares
 - 10.3.3. Apoyo emocional y psicoeducación
 - 10.3.4. Tratamiento grupal y terapia familiar
- 10.4. Cuidado del cuidador
 - 10.4.1. Estrés y desgaste emocional en los profesionales
 - 10.4.2. Factores protectores para el cuidador
 - 10.4.3. Técnicas de autocuidado y prevención del Burnout
 - 10.4.4. Supervisión clínica y apoyo entre colegas

10.5. Asociacionismo

- 10.5.1. Redes de apoyo formadas por supervivientes
- 10.5.2. Asociaciones nacionales e internacionales de apoyo
- 10.5.3. Eventos de concienciación y memoria
- 10.5.4. El rol de las ONG en la Postvención

10.6. Cómo crear un grupo de supervivientes

- 10.6.1. Estructura de un grupo de apoyo para supervivientes
- 10.6.2. Requisitos y formación de facilitadores
- 10.6.3. Técnicas de moderación y facilitación del grupo
- 10.6.4. Evaluación de la eficacia del grupo de apoyo

10.7. Ejemplos en primera persona

- 10.7.1. Testimonios de supervivientes
- 10.7.2. Historias de recuperación y resiliencia
- 10.7.3. El uso del testimonio en la Prevención y Postvención
- 10.7.4. Impacto de compartir experiencias

10.8. El grupo terapéutico

- 10.8.1. Características de un grupo terapéutico efectivo
- 10.8.2. Diferencias entre grupo terapéutico y grupo de apoyo
- 10.8.3. Dinámicas grupales en el proceso de duelo
- 10.8.4. Integración de la terapia cognitivo-conductual en los grupos

10.9. Postvención en el ámbito educativo

- 10.9.1. Protocolos de acción tras el Suicidio de un estudiante
- 10.9.2. Impacto en la comunidad educativa
- 10.9.3. Intervenciones psicológicas y preventivas en escuelas
- 10.9.4. Apoyo a docentes y alumnos tras un Suicidio

10.10. Postvención en el ámbito laboral

- 10.10.1. Manejo del duelo en el entorno laboral
- 10.10.2. Políticas de apoyo para empleados
- 10.10.3. El papel de los departamentos de recursos humanos
- 10.10.4. Promoción del bienestar emocional tras un evento traumático



Dispondrás de una amplia gama de recursos didácticos, accesibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana"





tech 26 | Objetivos docentes



Objetivos generales

- Comprender los fundamentos epidemiológicos y factores de riesgo asociados a la conducta suicida
- Analizar los diferentes modelos teóricos y enfoques multidisciplinarios en prevención del suicidio
- Identificar señales de alerta y factores protectores en distintas poblaciones vulnerables
- Aplicar herramientas de evaluación clínica y psicométrica para valorar el riesgo suicida
- Desarrollar estrategias de intervención en crisis en contextos hospitalarios y comunitarios
- Implementar planes de prevención e intervención adaptados a niveles de atención y grupos específicos
- Integrar protocolos de actuación desde la atención primaria, salud mental y redes comunitarias
- Apoyar a familiares y allegados en procesos de duelo y postvención tras un suicidio consumado
- Promover acciones de sensibilización y educación para reducir el estigma en torno al suicidio
- Evaluar el impacto de las políticas públicas y programas preventivos a nivel nacional y local





Objetivos específicos

Módulo 1. Epidemiología y planificación preventiva de la conducta suicida

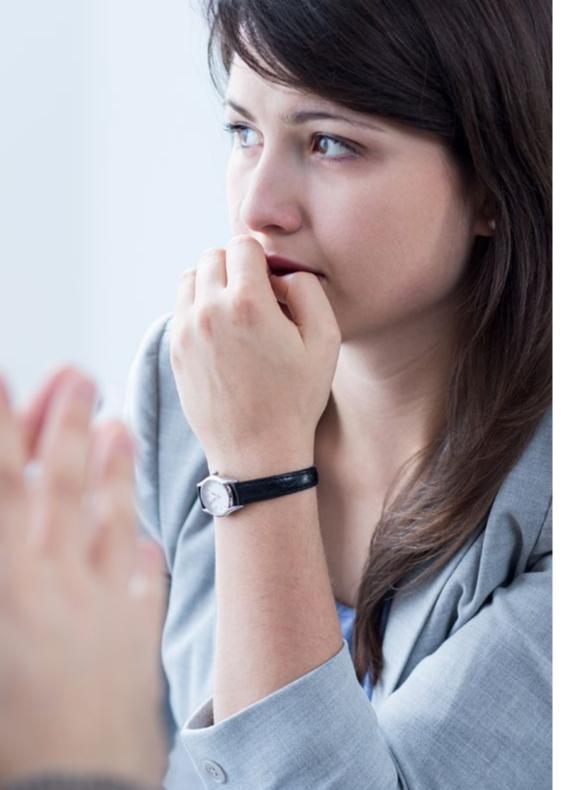
- Analizar las tasas de Suicidio y los patrones epidemiológicos a nivel global y local
- Identificar los factores de riesgo y protección demográficos, sociales y culturales asociados a la conducta suicida
- Evaluar el impacto de las políticas públicas y las iniciativas preventivas en las tasas de Suicidio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

Módulo 2. La conducta suicida como epifenómeno desde la Psicología

- Describir los principales Trastornos Psiquiátricos y Psicológicos relacionados con la conducta suicida
- Comprender la interacción entre factores biológicos, genéticos, psicológicos y sociales en la génesis del Suicidio
- Evaluar el papel de los Trastornos Mentales en la aparición del riesgo suicida
- Analizar modelos psicológicos que explican la conducta suicida, como el modelo interpersonal-psicológico del Suicidio

Módulo 3. Evaluación de la conducta suicida

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



tech 28 | Objetivos docentes

Módulo 4. Intervención en la conducta suicida en crisis y emergencias

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

Módulo 5. Prevención e intervención en la conducta suicida por niveles de atención

- Desarrollar programas de prevención del Suicidio adaptados a diferentes contextos asistenciales
- Aplicar técnicas de intervención temprana en atención primaria para reducir el riesgo suicida
- Coordinar el trabajo entre los diferentes niveles de atención para garantizar una intervención continua y efectiva
- Implementar planes de intervención basados en los recursos disponibles en cada nivel asistencial

Módulo 6. Prevención e intervención sociofamiliar en la conducta suicida

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



Módulo 7. Factores de Riesgo y Protección

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

Módulo 8. Tratamiento Psicológico de la conducta suicida

- Analizar los enfoques terapéuticos actuales en el tratamiento de la conducta suicida, como la CBT y la DBT
- Aplicar intervenciones clínicas en crisis suicidas y autolesiones no suicidas, basadas en evidencia
- Evaluar la efectividad de terapias grupales, mindfulness y mentalización en contextos clínicos
- Explorar enfoques terapéuticos innovadores, como las terapias narrativas y sistémicas

Módulo 9. Abordaje legal y forense de la conducta suicida

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

Módulo 10. Postvención de la conducta suicida

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



Serás capaz de identificar señales tempranas de riesgo y aplicar intervenciones eficaces que prevengan el Suicido en diferentes contextos"





El alumno: la prioridad de todos los programas de TECH

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

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







Los planes de estudios más exhaustivos a nivel internacional

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

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

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



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

tech 34 | 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 36 | Metodología de estudio

Un Campus Virtual 100% online con los mejores recursos didácticos

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

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

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

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



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

La eficacia del método se justifica con cuatro logros fundamentales:

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



La metodología universitaria mejor valorada por sus alumnos

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

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

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

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



Material de estudio

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

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



Prácticas de habilidades y competencias

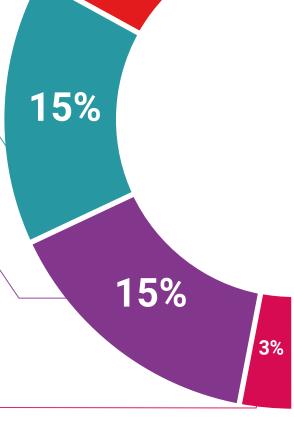
Realizarás actividades de desarrollo de competencias y habilidades específicas en cada área temática. Prácticas y dinámicas para adquirir y desarrollar las destrezas y habilidades que un especialista precisa desarrollar en el marco de la globalización que vivimos.



Resúmenes interactivos

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

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





Lecturas complementarias

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



Case Studies

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

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



Testing & Retesting

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



Clases magistrales

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

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.

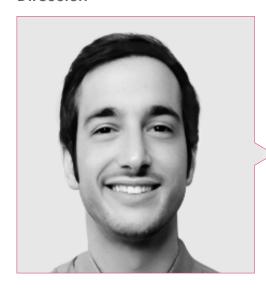






tech 42 | Cuadro docente

Dirección



Dr. Alberdi Páramo, Iñigo

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

Profesores

Dña. Alonso Sánchez, Elena Begoña

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

Dña. Pérez Luna, Laura

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



Dña. Pérez Navarro, Virginia

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

Dra. Rodrigo Holgado, Irene

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



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





tech 46 | Titulación

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

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

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

TECH es miembro de la prestigiosa **European Association of Applied Psychology (EAAP)**, que reúne a los principales referentes en psicología de más de 120 países. Esta acreditación fortalece el reconocimiento internacional del programa.

Aval/Membresía European Association of Applied Psychology

Psychologia - accessibilitas, praxis, adhibito

Título: Máster Título Propio en Prevención y Postvención del Suicidio para Psicólogos

Modalidad: No escolarizada (100% en línea)

Duración: 12 meses



Máster Título Propio en Prevención y Postvención del Suicidio para Psicólogos

Distribución General del Plan de Estudios

Tipo de materia	Horas	
Obligatoria (OB)	1.500	
Optativa (OP)	0	
Prácticas Externas (PR)	0	
Trabajo Fin de Máster (TFM)	0	
	Total 1.500	

Distribución General del Plan de Estudios

urso	Materia	Horas	Carácter
10	Epidemiología y planificación preventiva de la conducta suicida	150	OB
19	La conducta suicida como epifenómeno desde la Psicología	150	OB
19	Evaluación de la conducta suicida	150	OB
19	Intervención en la conducta suicida en crisis y emergencias	150	OB
10	Prevención e intervención en la conducta suicida por niveles de	150	OB
	atención		
19	Prevención e intervención sociofamiliar en la conducta suicida	150	OB
19	Factores de Riesgo y Protección	150	OB
10	Tratamiento Psicológico de la conducta suicida	150	OB
19	Abordaje legal y forense de la conducta suicida	150	OB
19	Postvención de la conducta suicida	150	OB





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

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



Máster Título Propio Prevención y Postvención del Suicidio para Psicólogos

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

