



La Universidad Autónoma del Estado de Morelos,

a través de la

Facultad de Psicología

Te invita al:



5° Foro de Proyectos de Intervención del Programa de Maestría en Psicología

Contando con **Conferencias Magistrales**, en modalidades de:
Ponencias orales y Carteles de las áreas:

Psicología Educativa

Psicología Comunitaria

Psicoterapia

Neuropsicología

Psicología del Trabajo y de las Organizaciones

13 y 14 de Noviembre de 2018

Sede: Auditorio del Instituto de Ciencias de la Educación (ICE)

Informes: Tel. 01 (777) 329 70 00 Ext. 3704, o en el correo: maestriapsic@uaem.mx

**Facultad de Psicología, Av. Universidad #1001 Col. Chamilpa,
Cuernavaca, Morelos. C.P. 62209**

DIRECTORIO DE LA UAEM

Dr. Gustavo Urquiza Beltrán

Rector

Mtra. Fabiola Álvarez Velasco

Secretaria General

Dr. José Mario Ordoñez Palacios

Secretario Académica

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Dra. Norma Betanzos Díaz

Directora de la Facultad de Psicología

Psic. Zyslila Gómez Arce

Secretaria de Docencia

Psic. Luz del Carmen Díaz Badillo

Secretaria de Extensión

Mtra. Alejandra Ramírez Saucedo

Jefa del Programa de Maestría en Psicología

Av. Universidad Col. Chamilpa #1001 Cuernavaca, Morelos
Teléfono: 3297000 Ext: 3704

Correo: psicología.posgrado@uaem.mx maestriapsic@uaem.mx



PROGRAMA

5to. Foro de Proyectos de Intervención del Programa de Maestría en Psicología



CONFERENCIAS MAGISTRALES

EXPOSICIÓN DE CARTELES

PONENCIAS ORALES

13 y 14 de Noviembre de 2018

Sede: Auditorio del Instituto de Ciencias de la Educación (ICE)

5to Foro de Proyectos de Intervención del Programa de Maestría en Psicología

Objetivo:

Fortalecer el programa de la Maestría y difundir las experiencias y avances en sus proyectos de intervención que actualmente se encuentran realizando los estudiantes de la Maestría en Psicología.

Dirigido a:

Alumnos y profesores del programa de la Maestría en Psicología y las temáticas a tratar están enfocadas a las áreas a las que pertenecen y se encuentran desarrollando en sus proyectos de intervención.

Horario	Área	Martes 13 de Noviembre
8:30 a 9:00		Registro de Participantes
9:00 a 9:30		Inauguración del 5to Foro de Proyectos de Intervención Dra. Norma Betanzos Díaz – Directora de la Facultad de Psicología y Miembros de la Comisión Académica de la Maestría en Psicología
9:30 a 10:20		Conferencia Magistral "Psique: un libro abierto" Mtra. Alejandra Atala Rodríguez
10:20 a 10:30		Sesión de preguntas y respuestas
10:30 a 10:45		Receso
10:45 a 11:00	Educativa	Tania del Carmen Coyote Coria Grupo focal para el análisis de competencias profesionales de psicólogos en formación y su impacto en la empleabilidad
11:00 a 11:50		Conferencia Magistral "Evaluación e Intervención de un caso de dolor crónico desde el enfoque cognitivo conductual" Mtra. Quetzal Natalia Galán López
11:50 a 12:00		Sesión de preguntas y respuestas
12:00 a 13:00		SESIÓN DE CARTELES
13:00 a 13:50		Conferencia Magistral "El modelo de la evaluación, intervención y análisis de los procesos en la Información en Psicología: Algunos datos recientes" Mtra. Ligia Colmenares Vázquez
13:50 a 14:00		Sesión de preguntas y respuestas
14:00 a 15:00		COMIDA
15:00 a 15:50		Conferencia Magistral "La importancia de instruir al personal bajo una perspectiva organizacional" Psic. Karla Daniela Prieto Cervantes
15:50 a 16:00		Sesión de preguntas y respuestas
16:00 a 16:50		Conferencia Magistral "Dislexia del Desarrollo: Clasificación e Implicaciones en la Intervención" Mtro. José Ángel Cabañas Tinajero
16:50 a 17:00		Sesión de preguntas y respuestas

Horario	Área	Miércoles 14 de Noviembre
9:00 a 9:30		Registro de Participantes
9:30 a 9:45	Organizacional	Hilda Liz Alfaro Juantorena Intervención Cognitivo Conductual para disminuir sintomatología depresiva y aumentar el bienestar psicológico en desempleados
9:45 a 10:00	Educativa	Felicitas Sánchez Cruz Entrenamiento asertivo en adolescentes con riesgo de deserción escolar
10:00 a 10:15	Comunitaria	Diamele Mateo Martínez Programa de Intervención Comunitaria para la prevención de los efectos psicosociales de inundaciones y sismos en Yauhtepec
10:15 a 10:30	Educativa	Abel Antonio Ávila Cantarell Estimulación contextual para el aprendizaje escolarizado de funciones comunicativas en inglés
10:30 a 10:45		Sesión de preguntas y respuestas
10:45 a 11:00	Neuropsicología	Brenda Berenice Samayo García Rehabilitación neuropsicológica en adultos con enfermedad cerebrovascular. Estudio de las alteraciones atencionales y de memoria
11:00 a 11:15	Educativa	Fidji Danaé Pérez Álvarez Propuesta psicopedagógica para depresión infantil y sus implicaciones con lenguaje y comunicación: nivel preescolar
11:15 a 11:30	Comunitaria	Juan Pablo Muciño Correa Protocolo de intervención psicosocial para el apoyo social expresivo en víctimas indirectas de desaparición
11:30 a 11:45		RECESO
11:45 a 12:00	Organizacional	Miguel Ángel León López Figueroa Personalidad y perfeccionismo: Intervención basada en ajuste psicológico para generar compromiso de carrera
12:00 a 12:15	Educativa	Dorian Halvey Zutta Arellano Autoridad no señalizada como estrategia reductora del robo en una institución educativa de Morelos
12:15 a 12:30	Neuropsicología	Laura Leticia Rodríguez Chavarría Programa de intervención neuropsicológica en pacientes con afasias expresivas de etiología vascular y sus familiares
12:30 a 12:45	Comunitaria	José Manuel Solís Miranda Mediación familiar para la prevención de la violencia de género en adolescentes de Tres Marías
12:45 a 13:00	Psicoterapia	Diana Patricia Villavicencio Campos Psicoterapia con técnica Sandplay aplicada a siete mujeres codependientes
13:00 a 13:30		Premiación de Carteles Cierre del Evento

Atención, memoria y autoeficacia en adultos mayores con síndrome metabólico. Un programa de rehabilitación neuropsicológica.

Directora de Tesis: Dra. Elizabeth Aveleyra Ojeda
Alumna: Andrea Macias Erazo

INTRODUCCIÓN

- Los avances científicos y tecnológicos han incrementado la esperanza de vida. Según el censo nacional de población y vivienda realizado por el Instituto Nacional de Estadística y Geografía en el 2015, en México el 10.5% de la población son adultos mayores, cifra que se duplicará en los próximos 20 años, al igual que las alteraciones crónico-degenerativas que se asocian a la vejez (Alvarado y Salazar, 2014).
- Se han descrito diversos factores de riesgo como: obesidad, hipertensión, diabetes hipercolesterolemia y/o hipertrigliceridemia, alteraciones que integran el llamado síndrome metabólico (SM), los cuales son factores de riesgo vascular que favorecen la presencia de cambios patológicos en el adulto mayor, como: enfermedad vascular cerebral, deterioro cognitivo, sintomatología depresiva y procesos demenciales, particularmente la Enfermedad de Alzheimer y/o la demencia vascular (Panza et al, 2012; Novo, Evola & Chiara, 2014).
- Tanto los adultos mayores como las personas con Síndrome Metabólico presentan cambios en su desempeño cognoscitivo, primordialmente en los procesos de: Memoria y Atención (Novo, Evola&Chiara, 2014; Bocchi, Sanches, Aprahamian, Liberalesso y Guariento, 2017). De ahí la importancia de la oportuna evaluación y estimulación de estos procesos para minimizar los efectos de la edad y las alteraciones metabólicas en la edad adulta.
- Un concepto que participa de manera importante en el tratamiento de las personas que han sufrido grandes cambios o padecen algún tipo de enfermedad, es la autoeficacia, que se relaciona con la confianza percibida para poder realizar una tarea. Una persona autoeficaz es un individuo consciente de su salud, su enfermedad y de sus capacidades para conservarla o enfrentarla; busca la orientación médica que necesita, sigue de manera adecuada su tratamiento y con ello mejora su calidad de vida (Colin et al, 2012).
- De esta forma, el análisis de la autoeficacia y la evaluación cognoscitiva oportuna de personas adultas mayores con factores SM, es una oportunidad para desarrollar e implementar estrategias de intervención y prevención de la salud en las instituciones públicas que cada día se encuentran más saturadas de población adulta con enfermedades crónico-degenerativas con bajos niveles de adherencia a sus tratamientos, lo que incrementa los costos institucionales, minimiza la calidad de vida y el bienestar social.

OBJETIVO GENERAL

Implementar un programa de intervención neuropsicológica incorporando a la autoeficacia como un factor para el mantenimiento del desempeño cognoscitivo en adultos mayores con síndrome metabólico.

Objetivos específicos.

- Realizar una evaluación de los procesos de atención, memoria y autoeficacia en los pacientes de la unidad de salud.
- Diseñar un plan de intervención neuropsicológica grupal y personalizada para los pacientes con SM de la unidad de salud.
- Implementar un programa de rehabilitación neuropsicológica integral que incorpore los aspectos cognitivos, afectivos, físicos y sociales de la población.
- Evaluar los efectos del programa de rehabilitación neuropsicológica en el desempeño cognoscitivo y en el nivel de autoeficacia.

ESCENARIO

- La intervención se llevará a cabo en el Centro de Salud de la colonia Satélite de Cuernavaca, el cual cuenta con pacientes que cuentan con un control de sus enfermedades crónico degenerativas, espacio donde se cuenta con los permisos y espacios para poder desarrollar el proyecto.

METODOLOGÍA

- Se implementará un programa de rehabilitación integral, que incorporará varias perspectivas disciplinares que coadyuven a mejorar todos los aspectos que integran la dimensión del hombre, a saber: cognición, afecto y relaciones sociales.
- Mediante una muestra por conveniencia, con un diseño mixto de tipo longitudinal
- Participantes: Usuarios del Centro de Salud Satélite entre 70 y 80 años de edad que padecen SM, con control médico.
- Esta muestra será de 20 pacientes, la cual se dividirán en dos grupos; control (sin intervención) y experimental (con intervención).

INSTRUMENTOS

- Carta de consentimiento informado
- Historia clínica de la unidad de salud
- Escala de Depresión Geriátrica en su versión abreviada. (Yesavage&Brink, 1983).
- Mini examen del estado mental en su adaptación para población mexicana. (Reyes et al. 2004).
- Instrumento de expectativas de autoeficacia para realizar actividades cotidianas en adultos mayores para población mexicana. (Gonzalez-Celis, 2009).
- Escala de fallas de memoria de la vida cotidiana (Montejo et al. 2012).
- Neuropsi atención y memoria 6 a 85 años (Ostrosky-Solís et al. 2003), el cual fue realizado en población hispanohablante y cuenta con parámetros para diferentes niveles de escolaridad.

REFERENCIAS

- Alvarado, A., Salazar, A. (2014). Análisis del concepto de envejecimiento. En Gerokomos 57-62.
- Arango, J. C. (2006). Rehabilitación Neuropsicológica. Ed. Manual Moderno
- Collin, A., Harmell, A. & Vahia, I. (2012). Successful cognitive aging. En Current topics in behavioral neurosciences 35-50.
- Bocchi, M., Sanches, M., Aprahamian, I., Liberalesso, A. y Guariento, A. (2017). Hypertension, diabetes and obesity are associated with lower cognitive performance in community-dwelling elderly. *Dementia Neuropsychology* 398-405. Doi:10.1590/1980-57642016dn11-040009
- Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas y la Organización Mundial de la Salud (2002). Pautas éticas internacionales para la investigación biomédica en seres humanos.
- Gonzalez-Celis, M. (2009). Evaluación en Psicogerontología. [Versión DX Reader]. México.
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía, 2015. Encuesta intercensal. Recuperado en http://www.beta.inegi.org.mx/contenidos/proyectos/enchogares/especiales/intercensal/2015/doc/eic_2015_presentacion.pdf
- Ostrosky-Solís, F., Gomez, M.E., Matute, E., Roselli, M., Ardila, A. y Pineda, D. (2003). Neuropsi atención y memoria 6 a 85 años. Manual, instructivo y puntuaciones totales. México: American BooksStore S.A. de C.V.
- Novo, S., Evola, V. & Chiara, M. (2014). The metabolic syndrome: a review of the literature. *Experimental and clinical cardiology*. Vol. 20. Issue 1 2078-2088.
- Panza, F., Solfrizzi, V., Logroscino, G., Maggi, S., Santamato, A., Seripa, D., Pilotto, A. (2012).
- Reyes, S., Beaman, P., García-Peña, C., Vulla, M. A., Heres, J., Córdova, A. & Jagger, C. (2004). Validation of a modified version of the Mini-Mental State Examination (MMSE) in Spanish. *Aging Neuropsychology and Cognition*. Vol. 11 No. 1 1-11.
- Yesavage, J. & Brink, T. L. (1983). Development and validation of a Geriatric Depression Screening Scale: A preliminary report. *Journal of Psychiatric Research*, Vol17, 37-49.

Contacto:

andrea.maciasear@uaem.edu.mx



Intervención psicoterapéutica en pacientes con Síndrome Metabólico, indicadores Depresivos y afectación en Funciones Ejecutivas.

Objetivo de la intervención:
 Implementar un programa de intervención cognitivo conductual que promueva el apego al tratamiento médico en pacientes del Instituto Mexicano del Seguro Social con síndrome metabólico, contrarrestando los indicadores de depresión que presentan y evaluando los cambios en su desempeño en FE.



Síndrome Metabólico Gerald Reaven en 1988, denominó al Síndrome Metabólico (SM) como la presencia conjunta de los factores de riesgo cardiovascular tales como la obesidad, hiperglucemia, dislipidemia e hipertensión arterial (Wacher-Rodarte, 2010). No se tiene aún bien definido el origen fisiopatológico de este síndrome, se ha sugerido que está basada principalmente en la resistencia a la insulina, sin embargo existen controversias (Robles, 2013). Finalmente en el año 2005 la Federación Internacional de Diabetes expuso nuevos criterios muy similares a los anteriores publicados en 1998 por el Grupo de trabajo de Diabetes de la Organización Mundial de la Salud, pero en esta ocasión considerando la obesidad central una condición básica en el diagnóstico del Síndrome Metabólico (Alberti KG, 1998).

Depresión: El manual diagnóstico y estadístico de trastornos mentales DSM V describe la depresión de la siguiente manera: "Los trastornos depresivos son el trastorno de desregulación disruptiva del estado de ánimo" (American Psychiatric Association, 2014). Este mismo manual hace una clasificación de las diferentes manifestaciones de este trastorno, las cuales son el trastorno de depresión mayor, el trastorno depresivo persistente (distimia), el trastorno disfórico premenstrual, trastorno depresivo inducido por una sustancia/ medicamento, el trastorno depresivo debido a otra afección médica, otro trastorno depresivo especificado y otro trastorno depresivo no especificado (American Psychiatric Association, 2014).

Funciones Ejecutivas: se consideran una construcción teórica que hace alusión a funciones cognitivas en concreto, Muriel Lezak en 1982 acuñó por primera vez el término "funciones ejecutivas" y las denominó como las capacidades que ayudan a plantear metas, planear y llevar a cabo dichos planes de manera correcta (Lezak M. D., 1982). De acuerdo a la conceptualización de Anderson en 2002 con respecto de las FE se puede decir que se concibe como un solo constructo, siendo el principal responsable de procesos multi-modales y de alto nivel cognitivo (Anderson, 2002). O2) y Zelazo (2003) coinciden en ciertos componentes de las FE, los cuales son: *Memoria de trabajo, Inhibición, Flexibilidad mental, Planeación, Abstracción, Procesamiento del riesgo-beneficio.*

Pregunta de investigación: ¿Los pacientes con síndrome metabólico e indicadores de depresión que reciban terapia cognitivo-conductual mejoran su adherencia al tratamiento y presentaran cambios entorno a su desempeño en Funciones Ejecutivas?

Tipo, modelo o enfoque de intervención.

Esta propuesta de intervención se estructurará como una intervención cuasi experimental según la clasificación de Hernández Sampieri, R. (2010) y se basará primordialmente en un modelo cognitivo-conductual que le demuestre al paciente como sus acciones del aquí y el ahora repercuten en su tratamiento, mediante este tipo de enfoque la intervención se centra en la modificación de conductas disfuncionales, pensamientos negativos y actitudes desadaptativas relacionadas a la depresión.

Participantes y Escenario

El presente trabajo se llevará a cabo con pacientes del Seguro Social Mexicano de entre 25 a 50 años diagnosticados con síndrome metabólico, previamente evaluados mediante la escala de depresión de Hamilton por el área de Neuropsicología, que obtuvieran un puntaje indicador de depresión, además de indicadores de afectación en FE.

Evaluación. La evaluación que se realizará será mediante la aplicación de pruebas psicológicas y neuropsicológicas que evaluarán la presencia de indicadores depresivos y su desempeño en funciones ejecutivas. Y una vez realizada la intervención se re evalua-

Instrumentos.

- Inventario de Depresión de Beck (A. Beck, 1996)
- Escala de Depresión de Hamilton (M. Hamilton,1986)
- BANFE-2 Batería de funciones ejecutivas y lóbulos frontales (Flores J., Ostrosky F., Lozano A., 2014)

Duración.

Actividad	Semestre 1						Semestre 2						Semestre 3						Semestre 4					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
Planeación, Estructura y correcciones	X	X	X	X	X	X																		
Entrevista a candidatos						X	X																	
Aplicación de pruebas								X	X															
Calificación de pruebas									X															
Taller de psicoeducación para pacientes y familiar									X	X														
Tratamiento psicoterapéutico										X	X	X	X											
Reevaluación											X		X											
Integración y comparación con expediente médico													X	X										
Devolución															X	X								
Seguimiento																			X					X
Redacción Final																			X	X	X	X	X	X

Autor: Psic. Brisa Isabel Salcedo Saavedra

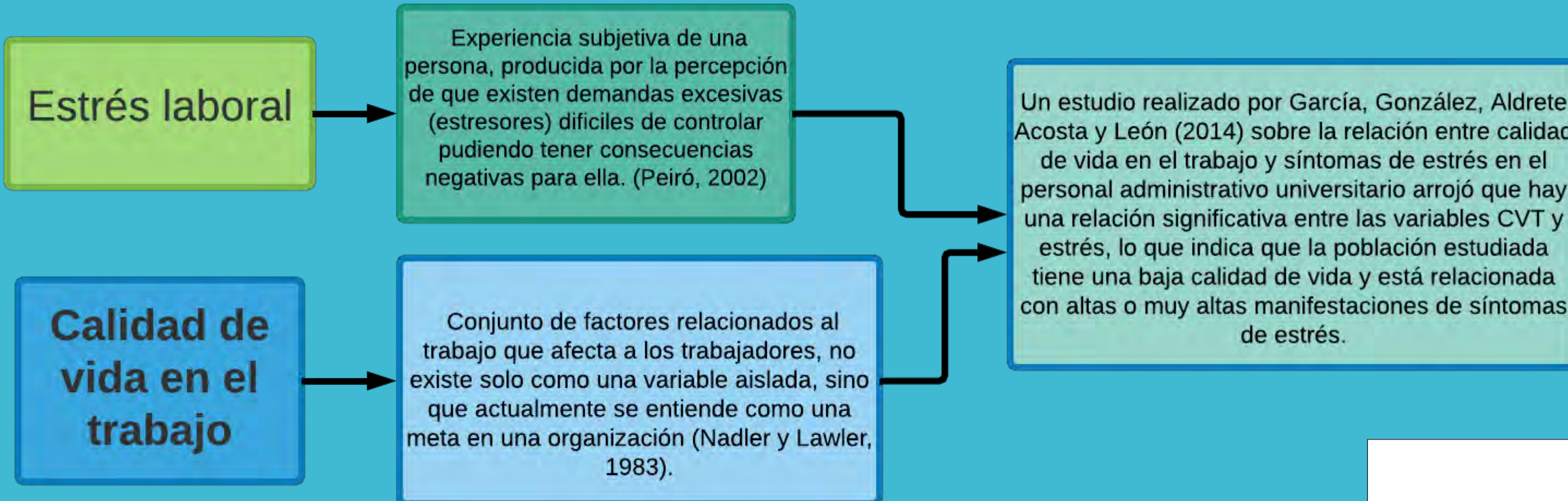


Estrés laboral y calidad de vida en personal operativo



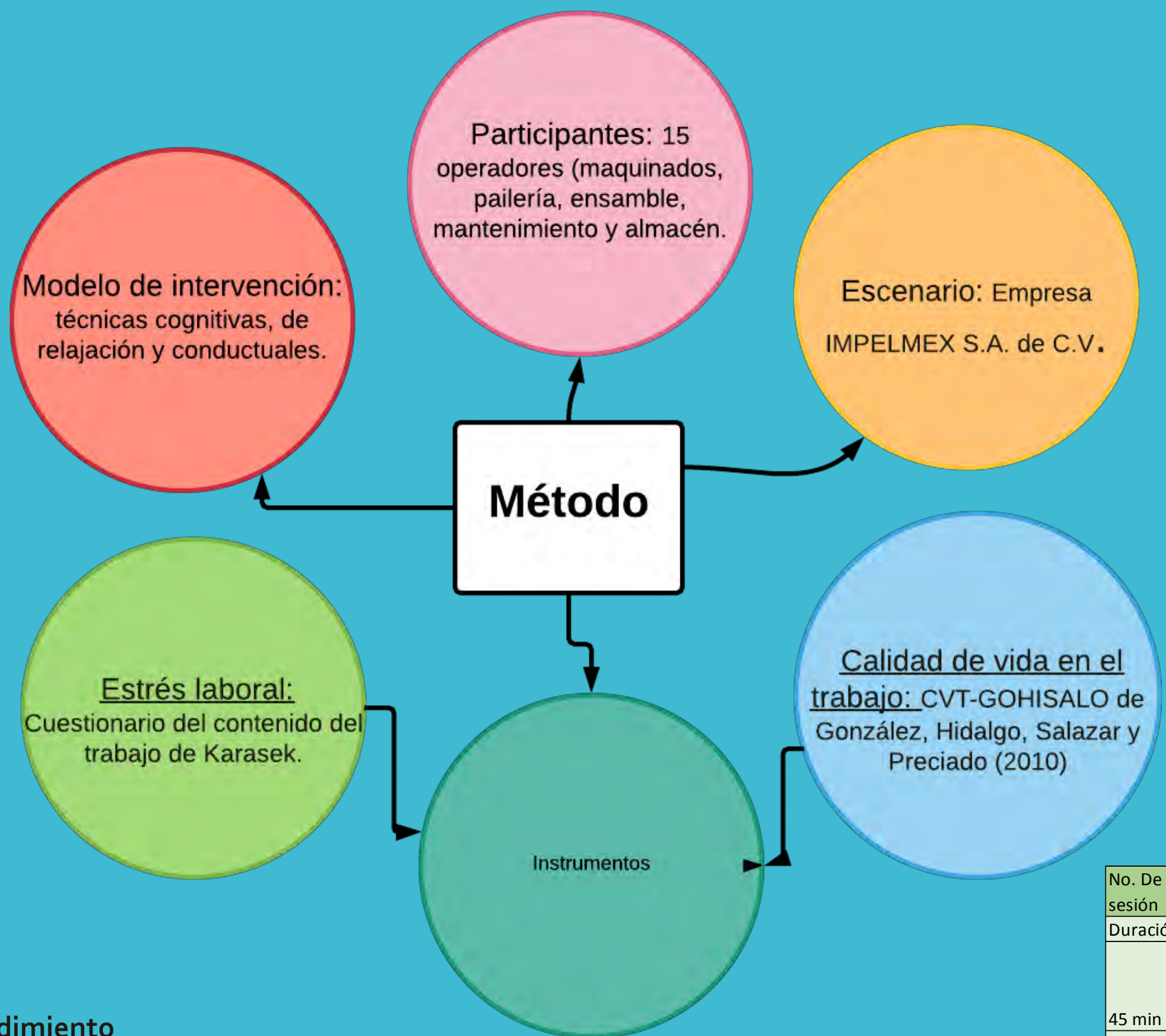
Alumna: Itzel Danaé Pegueros Araiza

Asesor: Dr. Luis Fernando Arias Galicia



Objetivo

- Implementar un plan de intervención para la disminución del estrés laboral y con ello incrementar la calidad de vida en el trabajo del personal operativo de la empresa IMPELMEX S.A. de C.V. ubicada en CIVAC, Jiutepec, Morelos.



Propuesta de intervención

No. De sesión	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Duración												
45 min	Introducción general del estrés	Técnica de reorganización cognitiva	Técnica de reorganización cognitiva	Técnica de reorganización cognitiva	Técnica de reorganización cognitiva	Técnica de reorganización cognitiva	Técnica de reorganización cognitiva	Técnica de reorganización cognitiva	Técnica de reorganización cognitiva	Técnica de reorganización cognitiva	Técnica de reorganización cognitiva	Cierre de intervención. Comentarios acerca de lo aprendido.
15 min		Método de relajación de Jacobson	Método de relajación de Jacobson	Método de relajación de Jacobson	Método de relajación de Jacobson	Método de relajación de Jacobson	Técnica de control de la respiración	Técnica de control de la respiración	Técnica de control de la respiración	Técnica de control de la respiración	Técnica de control de la respiración	
60 min		Técnica de solución de problemas	Técnica de solución de problemas	Técnica de solución de problemas	Técnica de solución de problemas	Técnica de solución de problemas	Técnicas de autocontrol	Técnicas de autocontrol	Técnicas de autocontrol	Técnicas de autocontrol	Técnicas de autocontrol	

Procedimiento

- M1: Aplicación de los instrumentos para medir la calidad de vida y el estrés laboral.
- Llevar a cabo el plan de intervención
- M2: Aplicación de los mismos instrumentos para saber si la intervención fue efectiva.

Evaluación y seguimiento de la intervención:

Se realizará la captura de los instrumentos aplicados y se procesará la información en el paquete Statistical Package for the Social Sciences (SPSS). Para fines de este proyecto se recomendará realizar la intervención a un grupo distinto al de la muestra inicial, conformado por 15 participantes para corroborar si el tratamiento es igualmente efectivo.

ACTIVIDADES	CRONOGRAMA PROYECTO DE INTERVENCIÓN																							
	2018					2019					2020													
	1º Semestre			2º Semestre			3º Semestre			4º Semestre														
	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	
Recopilación de la información																								
Diseño del programa de intervención																								
Trámites para llevar a cabo el proyecto en Impelmex																								
Medición de estrés y calidad de vida (momento 1)																								
Llevar a cabo la intervención																								
Medición de estrés y calidad de vida (momento 2)																								
Análisis de datos y resultados																								

Aspectos éticos

- Código Ético del psicólogo
- Art. 50, se utilizará un lenguaje entendible para los participantes de dicho estudio.
 - Art. 61, se mantendrá la confidencialidad de los datos que arrojen los instrumentos.
 - Art. 118, se firmará un consentimiento informado donde se les proporcionará información significativa concerniente al procedimiento

Bibliografía

Avila, J. (2014), "El estrés un problema de salud del mundo actual", en *Revista Con Ciencia*, vol.2, núm. 1, pp. 117-125.

Durán, M. (2010), "Bienestar psicológico: El estrés y la calidad de vida en el contexto laboral", en *Revista Nacional de Administración*, enero-junio, pp. 71-84.

García, M., González, R., Aldrete, M., Acosta, M. y León S. (2014). "Relación entre calidad de vida en el trabajo y síntomas de estrés en el personal administrativo universitario" en *Ciencia y Trabajo*, vol. 16, no. 50.

González, R., Hidalgo, G., Salazar, J. y Preciado, M. (2010), "Elaboración y validez del instrumento para medir calidad de vida en el trabajo: CVT GOHISALO", en *Ciencia y Trabajo*, año 12, núm. 36, pp. 332-340.

Nadler, D. y Lawler, E. (1983) "Quality of Work Life: Perspectives and Directions", In: *Organizational Dynamics*, Winter, vol. 11, issue 3, p.20.



Propuesta psicopedagógica para DEPRESIÓN INFANTIL Y SUS IMPLICACIONES CON LENGUAJE Y COMUNICACIÓN:

Preescolar

I
n
t
r
o
d
u
c
i
ó
n

Propuesta basada en la terapia de juego, para disminuir síntomas depresivos y mejorar dos competencias básicas a nivel preescolar como es el lenguaje y la comunicación, a través de un lenguaje no verbal, pero interactivo y lúdico, permitiendo que el niño optimice la expresión verbal, logrando un bienestar individual en cuanto a las habilidades esperadas para su edad.



Comprobar que la intervención basada en los principios de la Terapia de Juego en niños a nivel preescolar disminuye los síntomas depresivos y mejora las competencias de lenguaje y comunicación.

Objetivo General

Intervención

3 FASES:

1. Diagnóstica

Instrumentos

- Entrevistas clínicas a los padres (consentimiento informado)
- Capacitación y aplicación del ESDM (escala de depresión para profesoras)
- Prueba PEABODY (de expresión verbal)
- Test del árbol (soporte y autoevaluación del YO).

2. Intervención con Terapia de Juego

- Número de sesiones: 12 / Tiempo: 45-55 minutos.

- 3. POST. Evaluación para verificar la eficacia de la terapia, la disminución de SD. y el desarrollo de las competencias.

- Participantes:** 30 niños evaluados, 7 niños diagnosticados con SD.
- Edad:** 4-5 años
- Nivel:** 2do. Preescolar
- Ubicación:** Estancia Luceritos, Santa María Ahuacatlán, Morelos.

- La Terapia de Juego, fomenta el arte del lenguaje, y propicia espacios seguros de autonomía, impulsando la confianza dentro del entorno de cada uno.
- Klein (1955) expone el juego como un estímulo hacia al niño, través de una representación viva, que trabaja el autocontrol, la diversión, modulando estados de ánimo tanto negativos como positivos

Resultados Preliminares

Parte 1. Diagnóstica

Situaciones familiares de los niños con S. Depresivos

1. Suicidio del padre en presencia del niño



2. Asesinato de la madre frente al niño

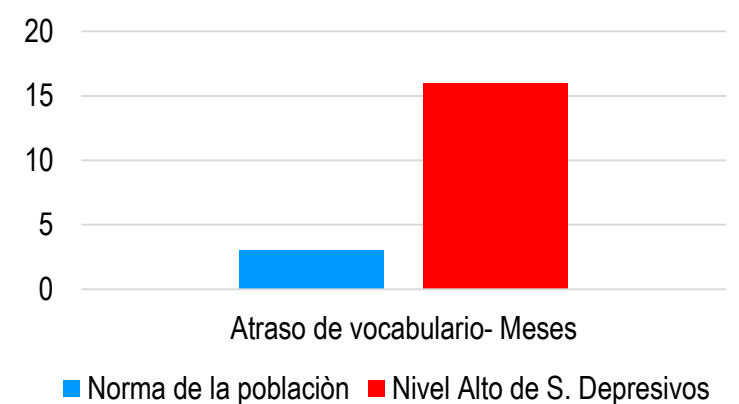


4. Abuso sexual



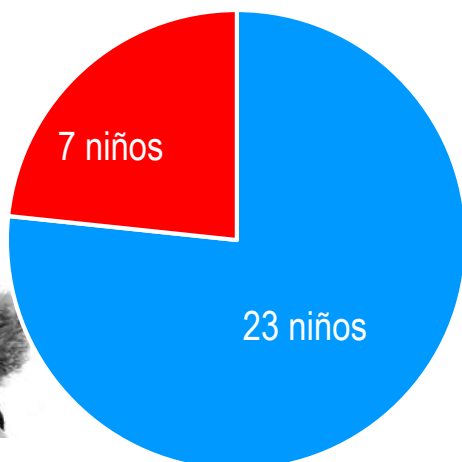
3. Golpes en el vientre por parte de la madre y rechazo actual.

Resultados Prueba PEABODY-Test del vocabulario



Nota: El atraso de la norma en población mexicana es de 1-3 meses por cuestiones culturales. Los niños con niveles altos con S. D mostraron atraso verbal de 4-16 meses.

Fase 1. Diagnóstico ESDM (30 niños muestra total)



■ Nivel Alto de S. Depresivos ■ Norma de la población

Referencias bibliográficas.

Arieti, S. (1990). Psicodinámica de la depresión. In C. E. Schaefer (Ed.), *The profunda*. En: Arieti, S. y Bemporad, J. *therapeutic use of child's play* (pp. 125-140). Psicoterapia de la depresión. México: Paidós.

Northvale, NJ: Aronson. (Reprinted from American Barros Tapia, N. R. (2013). *Prevalencia de Journal of Orthopsychiatry*, 25, 223-237.)

trastornos afectivos y factores asociados en escolares de Cuenca 2011 (Master's thesis). Rodríguez Cadena, L. (2012). *Programa de Campbell, D.T. (1988). Methodology and terapia de juego centrada en el niño aplicada para epistemology for social science: Selected papers. disminuir problemas de habilidades sociales enfocados en el retraimiento infantil* (Bachelor's thesis, Quito, 2012).



Intervención cognitivo conductual para disminuir sintomatología depresiva y aumentar el bienestar psicológico en desempleados.

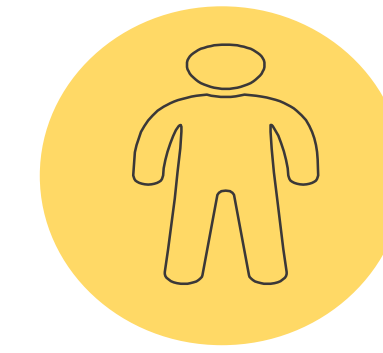
Hilda Liz Alfaro Juantorena
Tutor: Arturo Juárez García

¡1.9 millones de personas desempleadas en México!

Que presentan (Buendía, 1990 y Contreras 2013):

- ◆ Bajos niveles de bienestar psicológico.
- ◆ Percepción de no poder planificar el futuro.
- ◆ Ideas negativas de sí mismo y de su entorno.
- ◆ Merma en la salud.
- ◆ Inferioridad.

Por ende, el **objetivo de la investigación es analizar si un programa de intervención cognitivo conductual disminuye la sintomatología depresiva y aumenta el bienestar psicológico en desempleados que asisten al SNE de Cuernavaca.**



Participantes: Inscritos al SNE y que respondieron de manera voluntaria a la invitación entre el 23 y 27 de Julio de 2018.

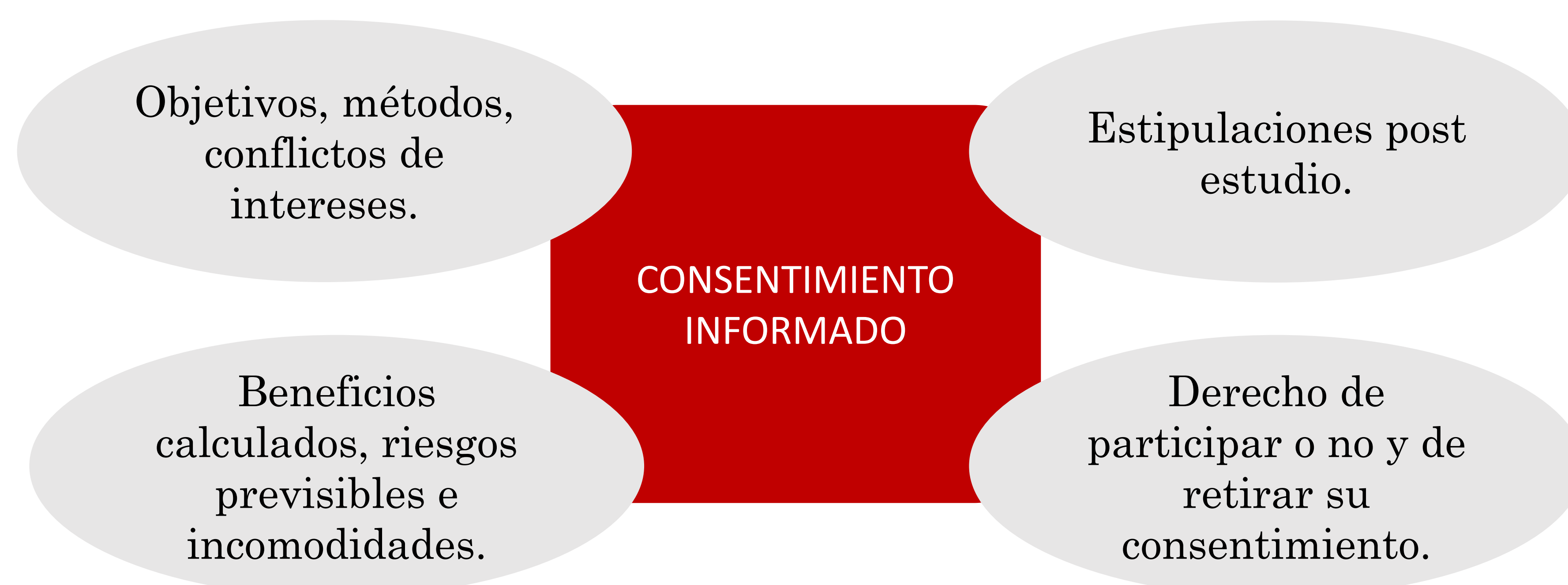
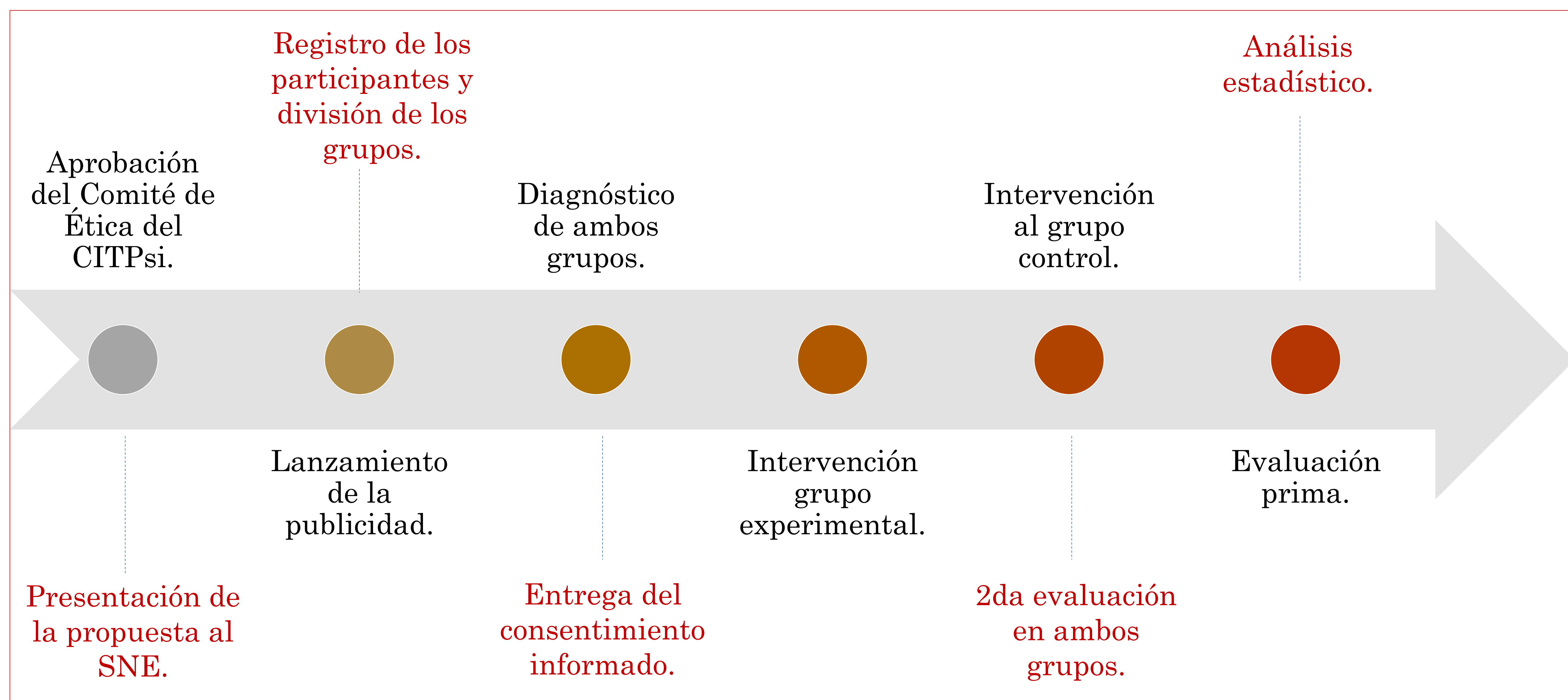


Modelo: Cognitivo conductual.
Terapia: Racional emotiva.



Instrumentos y técnicas:

- Inventario de depresión de Beck.
- Escala de Bienestar psicológico de Ryff.
- Respiración diafragmática.
- Esquema ABC.
- Detención del pensamiento.
- Role-playing.



- Buendía, J. (1990). Psicopatología del desempleo. *Anales de psicología*
- Contreras, D. (2013). Habilidades emocionales para enfrentarse al desempleo. En P. DipuEmplea, *Guía práctica para la búsqueda de empleo* (págs. 40-65). Guadalajara: Humanitas, S.L.
- Ellis, A., & Grieger, R. (1990). *Manual de Terapia Racional Emotiva. Volumen 2*. Nueva York: Biblioteca de Psicología d
- Pilar, M. (15 de Febrero de 2017). Desempleo cerró 2016 en un mínimo de 10 años. *El Economista*, págs. Recuperado en: <https://www.economista.com.mx/empresas/Desempleo-cerro-el-2016-en-minimo-de-10-anos-20170215-0105.html>.



INTRODUCCIÓN:

El Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales en su quinta edición (DSM-5; American Psychiatric Association, 2014) definen al Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) como "un patrón de conductas persistentes de inatención y/o hiperactividad-impulsividad", es el trastorno psiquiátrico más frecuente de la infancia con mayor prevalencia entre los seis y nueve años (Vasconcelos, Ramírez & Múlatestein, 2018).

La familia al ser el núcleo principal de desarrollo presenta efectos en relación a la sintomatología del niño, algunas investigaciones recientes (Muñoz, Lago, Sánchez, & Carreras, 2017; Ben-Naim, Gil, Laslo-Roth, Elnav, 2018) apuntan a que el estrés ocasionado por la crianza es una particularidad dentro de este tipo de sistema familiar.

Pregunta de investigación

¿La intervención cognitivo-conductual basada en el Abastecimiento en Información del Estrés (AIE) mejorará estas en las estrategias de afrontamiento y el estrés de padres de niños de 6 a 8 años con diagnóstico de TDAH?

OBJETIVO GENERAL:

Determinar cómo influye en el nivel de estrés, angustia, ansiedad basada en el Manual de Abastecimiento en Información del Estrés (AIE) tanto las estrategias de afrontamiento y el nivel de los padres de niños con diagnóstico de TDAH.

CASOS CLÍNICOS PEDIÁTRICOS

• Niños con diagnóstico de TDAH



OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Análisis e identificar las estrategias de afrontamiento así como el nivel de estrés, ansiedad e información del estrés (AIE) en padres de niños con TDAH.
- Trabaja la adquisición de la intervención basada en la revisión de Abastecimiento en Información del Estrés (AIE) para padres de niños con diagnóstico de TDAH.
- Incrementar la información basada en AIE en padres de niños con diagnóstico de TDAH.
- Determinar el efecto que tiene a la intervención en base al AIE sobre las estrategias de afrontamiento y el estrés.

1 millón 500 mil
casos clínicos
TDAH

Enfoque: COGNITIVO-CONDUCTUAL

MUESTRA 2 grupos terapéuticos de 9 / 10 padres



Metodología.- Estudio Cuasi-experimental (Sin grupo Control)
Medición Pre-Post. Longitudinal

INSTRUMENTOS Y TÉCNICAS DE INTERVENCIÓN

Cuestionario "Perfil del estrés" de Kenneth Rowack. Evalúa 15 Áreas relacionadas con el estrés y el riesgo para la salud de las personas.

Abastecimiento en Información del Estrés: Está ideado para generar y desarrollar habilidades de afrontamiento del estrés.

Entrevista Individual Semiestructurada: Técnica en donde se muestran preguntas estructuradas y preguntas espontáneas, la cual tiene como propósito profundizar en aspectos de interés.

Realizado por: Jacquelyn Catalan Roldan

Tutora: Mtra. Luz Ximena Ramírez Bassal





UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS



FACULTAD DE PSICOLOGÍA. UAEM.

MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA. ÁREA: COMUNITARIA.

Modelo para la prevención de actitudes violentas en niños, por medio de la Educación Popular



La educación comunitaria, para Paulo Freire, está vinculada a las necesidades cognoscitivas y de transformación social del sujeto (1993)

El uso intencional de la fuerza o del poder físico, de hecho, o como amenaza, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones. (OMS, 1996, pp. 5).

Directora de tesis:

María Elena

Ávila Guerrero.

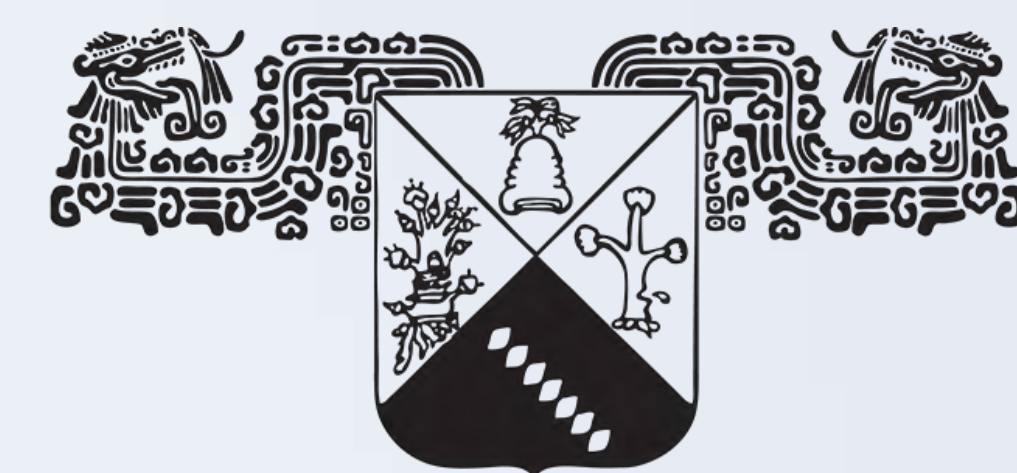
Alumno:

Jorge Manuel

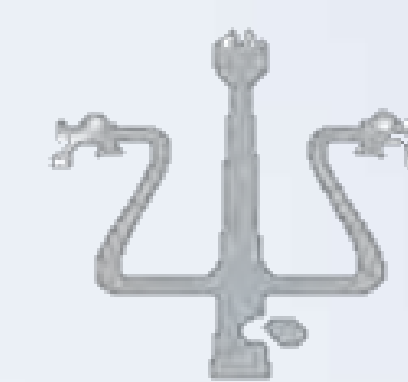
Arenales Flores



Intervención psicológica para prevenir la discriminación en el aula hacia niños con dificultades de aprendizaje



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS



Las prácticas de discriminación tienen graves efectos negativos entre quienes las padecen:

- Inciden negativamente en su desarrollo,
- Afectan el aprovechamiento académico,
- El desarrollo emocional,
- El sentido de pertenencia colectiva y
- La posibilidad de elegir un proyecto en libertad.

“Los efectos de la discriminación en la vida de las personas son negativos y tienen que ver con la pérdida de derechos y la desigualdad para acceder a ellos; lo cual puede orillar al aislamiento, a vivir violencia e incluso, en casos extremos, a perder la vida.” CONAPRED

Las personas con alguna discapacidad constituyen un grupo que se ha detectado sujeto de discriminación, según la ENADIS del 2010, el 34% de los mexicanos consideran que los derechos de las personas con discapacidad no son respetados.

En este proyecto se propone diseñar una intervención para prevenir las prácticas discriminatorias, dentro del aula hacia niños que tengan problemas de aprendizaje, en una escuela primaria con niños del 3º

Disminuir las prácticas de discriminación entre niños de 3º de primaria

Promover un ambiente de respeto y equidad entre los alumnos del 3º de primaria

Que los niños con dificultades de aprendizaje, accedan al conocimiento bajo las mismas condiciones que sus compañeros

Las dificultades de aprendizaje constituyen un problema frecuente para muchos educadores y padres de niños que no logran un rendimiento escolar esperado para su grado académico y proporcional al esfuerzo que realizan.

Propuesta de intervención:

La siguiente propuesta de intervención está fundamentada en una metodología basada en la teoría constructivista de Vigotsky, el aprendizaje colaborativo, específicamente aprendizaje entre iguales, discusiones grupales, técnicas psicodinámicas.

Las técnicas que se utilizarán serán:

- **Juego de roles**
- **Dinámicas de trabajo grupal**
- **Procesos de reflexión grupal-individual.**

MEDICION I

Cuestionario semiestructurado, entrevistas

Intervención 4 meses

MEDICION II

Cuestionario semiestructurado, entrevistas

Retroalimentación



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS
FACULTAD DE PSICOLOGÍA
MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA
ÁREA EN PSICOTERAPIA



INTERVENCIÓN DESDE LA PSICOTERAPIA GRUPAL CON MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA

Psic. David Erik Muro González
Director: Dr. Luis Pérez Álvarez

INTRODUCCIÓN:

La violencia hacia la mujer es un fenómeno que se ha acrecentado a nivel a nivel estatal, nacional y mundial, vulnerando de forma grave la salud mental de las mujeres afectadas por esta problemática social. La psicoterapia de grupo es una de las herramientas más útiles para atender estragos psicológicos de la violencia de género. El motivo de esta investigación es con el objeto de hacer un aporte teórico-científico que solvante de manera directa el menester emocional de este sector afectado.



OBJETIVO:

Hacer intervención psicoterapéutica psicoanalítica grupal en mujeres víctimas de violencia, cubrir directamente las afectaciones emocionales y elaboración del conflicto.

Objetivos específicos:

1. **Reflexionar la experiencia de la violencia de género** en el grupo muestra.
2. **Análisis psicoanalítico del discurso**, la temporalidad, espacio, corporalidad y contexto relacional de las experiencias de violencia.
3. **Descubrir y definir** los elementos en común de la violencia vivida.

SUPUESTO: Las mujeres víctimas de violencia intervenidas con psicoterapia psicoanalítica grupal, resignifican la experiencia vivida de violencia y muestran mejoría anímica, gracias al vínculo que se fortalece entre ellas.

MÉTODO:

Diseño de la investigación: Cualitativo
Estudio de Caso.

Instrumentos: Entrevista individual, psicoterapia grupal con enfoque psicoanalítico, protocolo de registro de psicoterapia de grupo.

Participantes: 8-10 mujeres entre 18 a 65 años, ubicadas en el albergue para mujeres víctimas de violencia del Instituto de la Mujer, ubicado en la ciudad de Cuernavaca, Morelos.

El muestreo será de tipo no Probabilístico por conveniencia.

Procedimiento: Selección de las pacientes, inicio de la psicoterapia de grupo, registro de información clínica, análisis de la información, 18 sesiones a razón de una sesión por semana de 1h-30min.

Propuesta para el análisis de los datos:
Análisis psicoanalítico del discurso.

BIBLIOGRAFÍA

- Díaz, I. (2000). Bases de la Terapia de Grupo.
Instituto Nacional de Estadística y Geografía, (2018). *Sistema Integrado de Estadísticas sobre Violencia contra las Mujeres*.
Yugueros, A. (2014). *La Violencia Contra las Mujeres: Conceptos y Causas*. Castellano-Manchega de Ciencias Sociales.
Organización Mundial de la Salud. (2017). *Violencia contra la mujer*.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS

Rehabilitación neuropsicológica en adultos jóvenes con secuelas cognitivas de enfermedad cerebrovascular.

Directora de tesis: Dra. Elizabeth Aveleyra Ojeda

Alumna: Nayely Yetlanezi Salazar Flores



INTRODUCCIÓN

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), 15 millones de personas sufren EVC cada año. De éstos, mueren 5 millones y otros 5 millones quedan con una discapacidad permanente (OMS, 2018).

La enfermedad cerebrovascular (EVC) se manifiesta de manera súbita y progresiva por una obstrucción que impide que la sangre fluya al cerebro, qué además, incluye una serie de factores asociados como: el consumo de tabaco, una dieta no saludable, consumo de alcohol, hipertensión arterial, diabetes, vida sedentaria, entre otros. (OMS, 2017)

En México existen 230 casos por cada 100, 000 habitantes mayores de 35 años y una prevalencia de ocho casos por cada 1,000 habitantes (Cantú-Brito *et al.*, 2011). Siendo la enfermedad cerebrovascular de tipo isquémico la más frecuente (85%). (Muñoz-Perez, M. y Espinosa-Villaseñor, D. 2016).

A pesar que las consecuencias de este padecimiento son multidimensionales, la intervención a los pacientes con una EVC, tanto en sector salud público como privado, focalizan su relevancia en los déficits motores porque parecieran ser más incapacitantes que los cognitivos (Draaisma, Wessel y Hummel, 2018).

No obstante, es necesario ampliar el conocimiento de la efectividad de la intervención neuropsicológica mediante programas que minimicen o detengan el progreso de las secuelas cognitivas que también contribuyen a la pérdida de calidad de vida.

DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

- Estudio de casos.
- Muestreo: no probabilístico o por conveniencia.
- Diseño: longitudinal (pre-test, post-test), misto
- Prueba estadística: T de Student para muestras independientes.
- Participantes: Pacientes con secuelas cognitivas por EVC isquémica. Grupo 1 con 5 participantes (3m Pos-EVC) y Grupo 2 con 5 participantes (12m Pos-EVC).

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Firma de consentimiento informado.
- Participantes: adulto - joven: 30 a 45 años de edad. Con diagnóstico de EVC de Tipo Isquémico corroborado por técnicas de neuroimagen (Tomografía axial computarizada, resonancia magnética, etc).
- Tiempo de evolución: 3 meses posteriores al EVC para pacientes con intervención cognitiva temprana (Gpo 1).
- Tiempo de evolución: después de 12 meses para intervención tardía (Gpo 2).
- Alteraciones metabólicas controladas (hipertensión, diabetes y/o dislipidemias)
- Sin déficits que limiten la vista y/o audición
- Sin antecedentes neurológicos y/o psiquiátricos

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

- Implementar un programa de rehabilitación neuropsicológica que minimice las secuelas cognitivas derivadas de una enfermedad cerebrovascular isquémica en adultos jóvenes.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Evaluar el desempeño cognoscitivo en adultos jóvenes con EVC isquémico.
- Desarrollar un programa de rehabilitación neuropsicológica para reducir las secuelas cognitivas de EVC isquémico en adultos jóvenes.
- Implementar un programa de rehabilitación neuropsicológica individual y grupal para minimizar los efectos y progresión cognoscitiva del EVC isquémico en adultos jóvenes.
- Evaluar los efectos del programa de rehabilitación neuropsicológica en el desempeño cognoscitivo de adultos jóvenes con EVC isquémico.

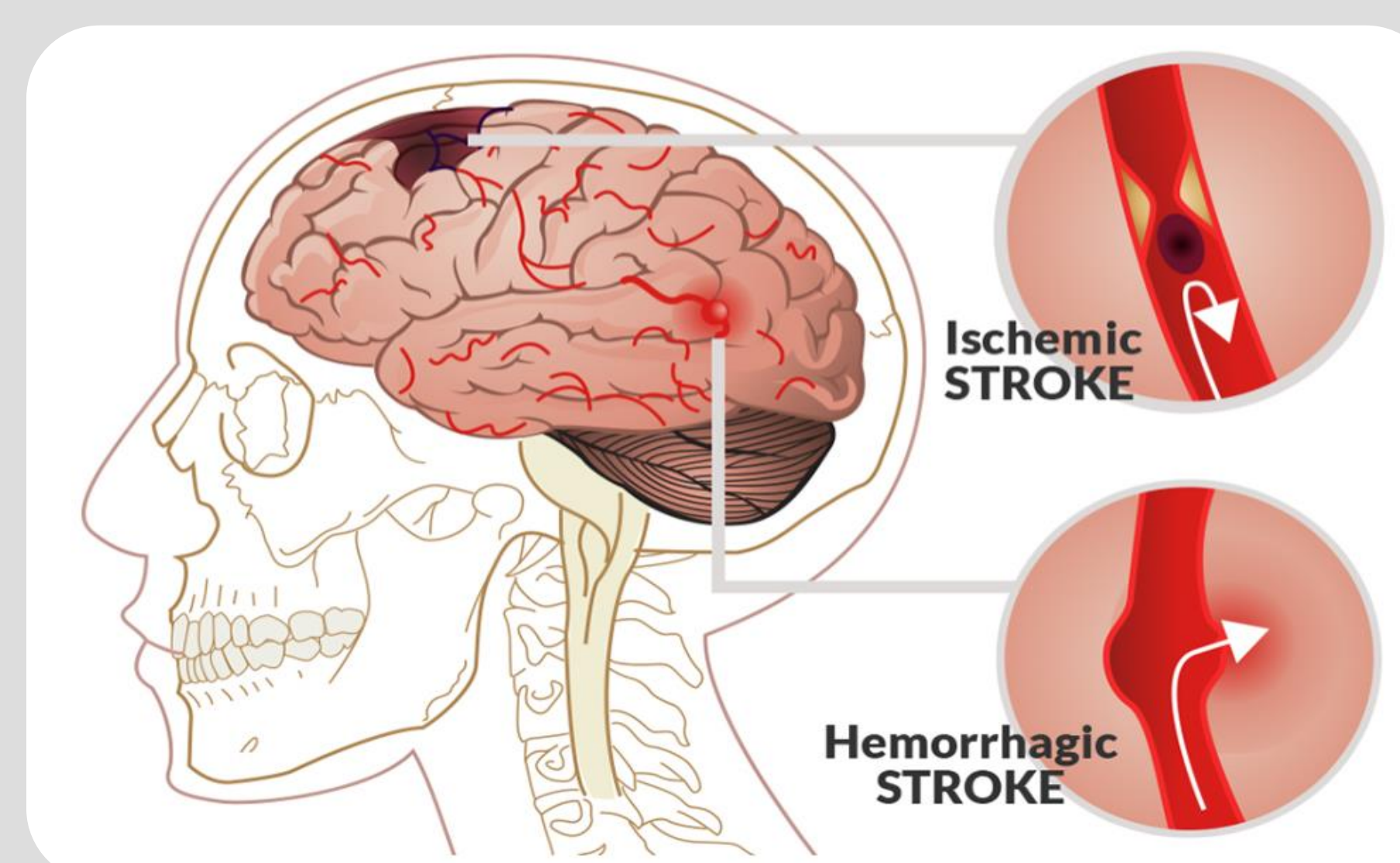
MATERIAL

Anamnesis: El objetivo consiste en identificar los antecedentes premórbidos al EVC así como parte de los criterios de inclusión.

Inventario de Adaptabilidad Mayo-Portland. Ayuda en la evaluación clínica de las personas durante el período posterior a la lesión cerebral adquirida (LCA). Permite evaluar los programas de rehabilitación diseñados, así como comprender mejor los resultados a largo plazo de la LCA. Con datos normativos para niños, adolescentes y adultos (Lezak y Malec, 2003).

Inventario de depresión de Beck. Su aplicación es de autoinforme y puede aplicarse mediante entrevista. Edad de aplicación: desde los 15 años hasta los 65. (González, David Andrés, Reséndiz Rodríguez, Areli, y Reyes-Lagunes, Isabel., 2015).

Programa Integrado de Exploración Neuropsicológica (PIEN). Edad de aplicación: adultos a partir de los 20 años, evalúa perfiles cognitivos típicos fundamentales en pacientes con lesiones cerebrales focales y difusas (Peña – Casanova, 2005).



CARACTERISTICAS GENERALES DE LA INTERVENCIÓN

El propósito es minimizar y/o detener estas secuelas de manera particular y grupal. Así mismo, se pretende realizar esta intervención durante 8 meses con un enfoque holístico (multidisciplinario y multidimensional), lo que permite de manera secundaria trabajar con la familia, para mejorar la comprensión y entendimiento, minimizar o superar las barreras familiares, personales y sociales, así como las ideas erróneas sobre la enfermedad cerebrovascular.

Integrado por : 1 sesión informativa, 3 sesiones de evaluación o pre-test.

Desarrollo de la intervención:

- ✓2 sesiones a la semana de 40 minutos durante 6 meses,
- ✓2 sesiones de 40 minutos al mes de trabajo grupal y familiar.
- ✓Finalmente: 3 sesiones de post-test o revaloración y 1 sesión de devolución de resultados.

CONCLUSIÓN

De la presente intervención se espera mejorar el bienestar del paciente de manera integral, con el objetivo de generar estrategias que adopte la persona y su familia y/o cuidadores como un nuevo estilo de vida.

Hallazgos que ampliarán la importancia de la neuropsicología en los servicios de salud pública y en la inclusión de esta a los protocolos de actuación en rehabilitación de la EVC.

REFERENCIAS

- Cantú-Brito C, Ruiz-Sandoval JL, Chiquete E, Arauz A, León-Jiménez C, Murillo-Bonilla LM, et al. (2011). Factores de riesgo, causas y pronóstico de los tipos de enfermedad vascular cerebral en México: Estudio RENAMEVASC. *Revista Mexicana de Neurociencias*; 12(5): 224-234.
- Draaisma L., Wessel M., y Hummel F., (2018). Non-invasive brain stimulation to enhance cognitive rehabilitation after stroke. *ELSEVIER*. Recuperado de <https://doi.org/10.1016/j.neulet.2018.06.047>.
- González, David Andrés, Reséndiz Rodríguez, Areli, & Reyes-Lagunes, Isabel. (2015). Adaptation of the BDI-II in Mexico. *Salud mental*, 38(4), 237-244. <https://dx.doi.org/10.17711/SM.0185-3325.2015.033>
- Lezak M., y Malec J. (2003). Inventario de Adaptabilidad Mayo-Portland -4. Recuperado de: www.tbims.org/mpal/MayoPortland4_SP.pdf.
- Muñoz-Perez, M. y Espinosa-Villaseñor, D. (2016). *Deterioro cognitivo y demencia vascular*. *Revista Mexicana de Neurociencia*, 2016; 17(6): 85-96
- Organización Mundial de la Salud (2018). *Accidente cerebrovascular, accidente cerebrovascular*. Recuperado de: <http://www.emro.who.int/health-topics/stroke-cerebrovascular-accident/index.html>
- Organización Mundial de la Salud (2017). *Enfermedades cardiovasculares y cerebrovasculares*. Recuperado de <http://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-cvds>.
- Peña – Casanova (2005). *Programa Integrado de Evaluación Neuropsicológica*. *ELSEVIER*. Recuperado de: http://www.neurocog.com/es/neurocog/index.php?option=com_content&view=category&layout=blog&id=137&Itemid=776.

CONTACTO

nayelyetlanezi@gmail.com
Nayely.salazarfol@uaem.edu.mx



INTERVENCIÓN NEUROPSICOLÓGICA DE LENGUAJE, ATENCIÓN Y MEMORIA EN ADULTOS JÓVENES ESCOLARIZADOS CON SÍNDROME DE DOWN

Presenta: Psic. Alejandra Nebaí Flores Alonso
Tutora: Dra. Elizabeth Aveyeyra Ojeda

INTRODUCCIÓN

El síndrome de Down (SD) es una alteración congénita causada por la aparición de un cromosoma extra en el par 21, teniendo una incidencia a nivel mundial 1/1000 nacimientos (ONU, 2017) y siendo la principal causa de discapacidad intelectual (Díaz-Cuellar et al., 2016). Esta enfermedad conlleva diversas complicaciones tanto en la salud en general (cardiopatías, dislipidemia, etc) como en el neurodesarrollo, donde el cromosoma adicional comienza a modificar el cerebro desde la etapa fetal (Contestabile et al., 2007; Guidi et al., 2008), por lo que la amígdala, los núcleos de tallo cerebral, los cuerpos mamilares del hipotálamo, la corteza prefrontal, el hipocampo y el cerebelo se atrofian (Carducci et al., 2013; Contestabile et al. 2010; Schmidt-Sidor et al., 1990). Estas características neuroanatómicas generan un perfil neurocognitivo que se caracteriza por retraso psicomotor y un déficit cognitivo general con un mayor compromiso en los procesos de memoria, lenguaje y atención (Perera et al., 2013).

De la misma manera que en la población en general, la esperanza de vida de las personas con Síndrome de Down ha aumentado, llegando a vivir alrededor de los 60 años (Trueba & Mata, 2011), con un proceso de envejecimiento a edades tempranas que trae consigo un deterioro tanto funcional como cognitivo (Esbensen et al., 2008) y un riesgo elevado para padecimientos como la enfermedad de Alzheimer (Basile, 2008).

OBJETIVO

Implementar un programa de rehabilitación neuropsicológica en adultos jóvenes escolarizados con Síndrome de Down que minimice el deterioro cognitivo en los procesos de lenguaje, atención y memoria.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Evaluar el desempeño cognoscitivo de adultos jóvenes escolarizados con Síndrome de Down.
2. Desarrollar un programa de rehabilitación neuropsicológica en adultos jóvenes escolarizados con Síndrome de Down enfocada en procesos de lenguaje, atención y memoria.
3. Implementar un programa de rehabilitación neuropsicológica en adultos jóvenes escolarizados con Síndrome de Down enfocada en procesos de lenguaje, atención y memoria.
4. Evaluar el programa rehabilitación neuropsicológica en adultos jóvenes escolarizados con Síndrome de Down.

METODOLOGÍA

-Se realizará un estudio longitudinal (test- re test), integrado por una muestra por conveniencia.

-Con dos grupos, uno control y uno experimental, previo consentimiento informado, a quienes cumplan los siguientes criterios:

Diagnóstico de SD, en edades que comprenden de los 20 a los 30 años, pertenecientes a escuelas privadas de atención a población de Cuernavaca, que no presenten daño cerebral adquirido (p.e. traumatismo craneoencefálico, tumor, infarto cerebral, etc), sin tratamiento neurofarmacológico y/o sin abuso de sustancias.

-El grupo experimental será integrado a un programa de rehabilitación neuropsicológica durante un periodo de 6 meses

- Los resultados serán tratados por un diseño mixto

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

-Este proyecto se fundamentará en el modelo holístico de la rehabilitación neuropsicológica, donde se atienden las necesidades del paciente de una forma global bajo un enfoque integral.

-Se incorporarán las técnicas de rehabilitación restaurativa de manera individual y grupal, y la técnica de psicoeducación para cuidadores (educadores y padres).

-Se aplicará anamnesis, seguido por el Test Barcelona para Discapacidad Intelectual (TB-DI (Esteba-Castillo et al., 2017) para evaluar el funcionamiento cognoscitivo y los síntomas subjetivos se valorarán con la prueba Escala cognitiva para Síndrome de Down (CS-DS) (Startin et al., 2016).

CONSIDERACIONES

Este tipo de estudios que incorporan la intervención neuropsicológica en las instituciones de atención a personas con SD, amplían la oportunidad para favorecer la frágil capacidad neurocognitiva que esta afectación genética confiere a esta población.

REFERENCIAS

- Basile, H. (2008). Retraso mental y genética del Síndrome de Down. *ALCMEON*, 15(1), 9-23.
- Carducci, F., Onorati, P., Condoluci, C., Di Gennaro, G., Quarato, P., Pierallini, A., . . . Albertini, G. (2013). Whole-brain voxel-based morphometry study of children and adolescents with Down syndrome. *Functional Neurology*, 28(1), 19-28.
- Contestabile, A., Benfenati, F., & Gasparini, L. (2010). Communication breaks-Down: From neurodevelopment defects to cognitive disabilities in Down syndrome. *Progress in neurobiology*, 91, 1-22.
- Contestabile, A., Fila, T., Ceccarelli, C., Bonasoni, P., Bonapace, L., Santini, D., . . . Ciani, E. (2007). Cell cycle alteration and decreased cell proliferation in the hippocampal dentate gyrus and in the neocortical germinal matrix of fetuses with Down syndrome and in Ts65Dn mice. *Hippocampus*, 17(8), 665-678.
- Guidi, S., Bonasoni, P., Ceccarelli, C., Santini, D., Gualtieri, F., Ciani, E., & Bartesaghi, R. (2008). Neurogenesis impairment and increased cell death reduce total neuron number in the hippocampal region of fetuses with Down syndrome. *Brain Pathol.*, 18(2), 180-197.
- Díaz-Cuellar, S., Yokoyama-Rebollar, E., & Del Castillo-Ruiz, V. (2016). Genómica del síndrome de Down. *Acta Pediátrica de México*, 37(5), 289-296
- Esbensen, A., Seltzer, M., & Krauss, M. (2008). Stability and change in health, functional abilities, and behavior problems among adults with and without Down Syndrome. *American Journal of Mental Retardation*, 113, 263-277.
- Perera, J., Flórez, J., & Rondal, J. A. (2013). Rehabilitación cognitiva de las personas con síndrome de Down: Perspectivas multidisciplinares de normalización. *Revista Síndrome de Down*, 30, 106-117.
- ONU. (2017). *Día Mundial del Síndrome de Down*. Recuperado el 08 de Febrero de 2018, de <http://www.un.org/es/events/downsyndromeday/background.shtml>
- Schmidt-Sidor, B., Wisniewski, K., Shepard, T., & Sersen, E. (1990). Brain growth in Down syndrome subjects 15 to 22 weeks of gestational age and birth to 60 months. *Clinical Neuropathology*, 9, 181-190.
- Trueba, A., & Mata, A. (2011). Síndrome de Down. *Actualización de Medicina en Familia*, 141-148



Modelo de Vinculación Social para Casa-Hogar "I.A.P".

Jorge Omar Zárate Guerrero

Maestría en Psicología - Área Comunitaria

Director de Tesis: Dr. J. Alejandro Vera Jiménez

Co-Directora: Dra. Berenice Pérez Amezcua



INTRODUCCIÓN

Comprensión de dinámicas individuales y colectivas que se presentan en el interior de las Casas-Hogares.

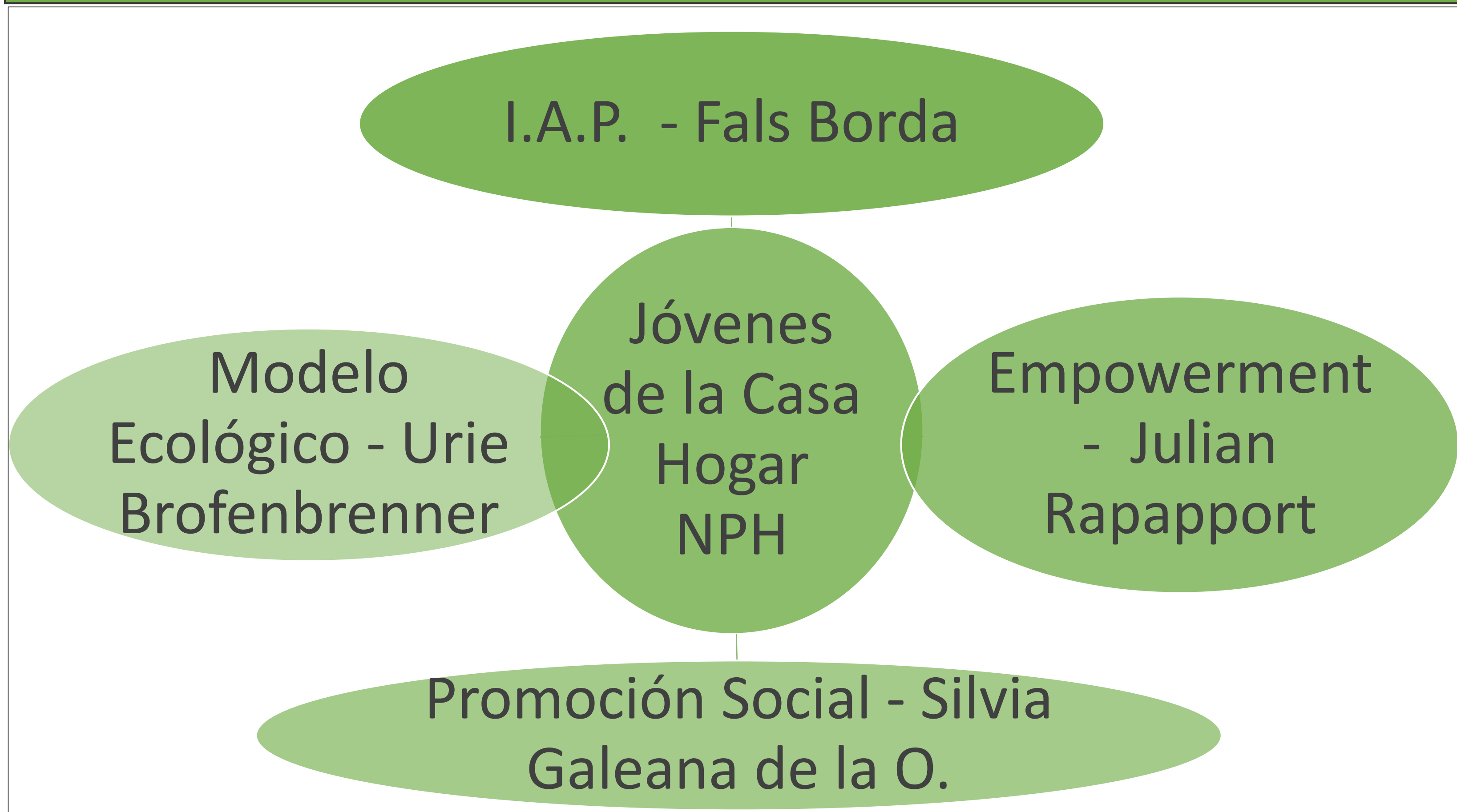
Acompañar a los jóvenes en el desarrollo de las capacidades y habilidades básicas para reconocerse y reintegrarse a la sociedad como agentes potenciales de transformación social.

OBJETIVO

Desarrollar e implementar un modelo de vinculación social, con el cual se pueda lograr un mayor empoderamiento y desarrollo de la capacidad de interacción social de los jóvenes de entre 15 a 18 años fuera de la Casa-Hogar "Nuestros Pequeños Hermanos" A.C.



MODELOS TEÓRICOS



INTERVENCIÓN

Enfoque: Investigación Acción Participativa

Participantes: 10 a 15 jóvenes de entre los 15 a 18 años de edad.

Escenario: Casa Hogar "Nuestros Pequeños Hermanos" A.C., ubicada en Sta. María Ahuacatlán, Cuernavaca, Mor.

Duración: 8 a 9 meses.

TÉCNICAS

Observación, entrevista a profundidad, entrevista semi-estructurada, grupos focales, selección de informantes clave, análisis FODA, análisis del discurso, dispositivo de talleres.

PROCEDIMIENTO



Referencias bibliográficas

1. Buelga Vásquez, S., Musitu Ochoa, G., Ávila Guerrero, M., Vera Jiménez, J. & Arango Cálad, C. (2009). *Psicología Social Comunitaria*. México, D.F.: Editorial Trillas.
2. Galeana de la O., S. (1999). *Promoción social*. México, D.F.: Escuela Nacional de Trabajo Social, UNAM. Editorial Plaza y Valdés.
3. Mori Sánchez, M. del Pilar. (2008). *Una Propuesta Metodológica para la Intervención Comunitaria* [archivo PDF]. Recuperado de <http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v14n14/a10v14n14.pdf>

PROGRAMA PROMOTOR DEL DESARROLLO DE HABILIDADES PARA LA LECTURA ESTRATÉGICA DE TEXTOS CIENTÍFICOS EN PSICOLOGÍA



Psicología Educativa

Rachel Sarahí Juárez Jiménez

Rachel.fch@gmail.com

Director de tesis: Ulises Delgado Sánchez

ulises.delgado@uaem.mx

Introducción

La lectura estratégica de textos científicos involucra una serie de habilidades que posibilitan la comprensión de las operaciones metodológicas necesarias para llevar a cabo una investigación empírica. Por igual, favorece la identificación de la estructura conceptual que subyace al reconocimiento de un problema empírico y sus soluciones aceptables, con base en los ejemplares metodológicos aceptados por una comunidad científica (Kuhn, 1971). Es por ello que resulta crucial que la enseñanza universitaria se cimiente en la lectura estratégica, más que en la lectura y memorización de “hechos” incuestionables de una disciplina científica dada.

Objetivo general

Diseñar un programa promotor del desarrollo de habilidades para la lectura estratégica de textos científicos en psicología, desde una perspectiva conductual.

Objetivos específicos

1 Establecer un diagnóstico inicial multinivel de las habilidades lectoras de los participantes, de licenciatura y maestría en Psicología

2 Diseñar un curso-taller promotor de la lectura estratégica de textos científicos en psicología con base en principios conductuales.

3 Entrenar la lectura estrategia de textos científicos en psicología a través de un curso-taller.

4 Comparar los resultados del diagnóstico y la evaluación final, detectando los efectos del curso-taller

5 Aplicar una evaluación al final del curso taller con los mismo instrumentos de evaluación

Método

- Se utilizará un diseño cuasiexperimental de grupo control no equivalente (Campbell & Stanley, 1973).
- Se tomará una muestra no probabilística intencional de 10 alumnos de que hayan cubierto los primeros dos años de la licenciatura en psicología y 10 alumnos de maestría en psicología de la UAEM.
- Un aula del edificio 3 de la Facultad de Psicología de la UAEM, equipada con sillas y mesas para los estudiantes, pizarrón, equipo de cómputo y proyector digital, con iluminación natural y artificial.
- Consentimiento informado

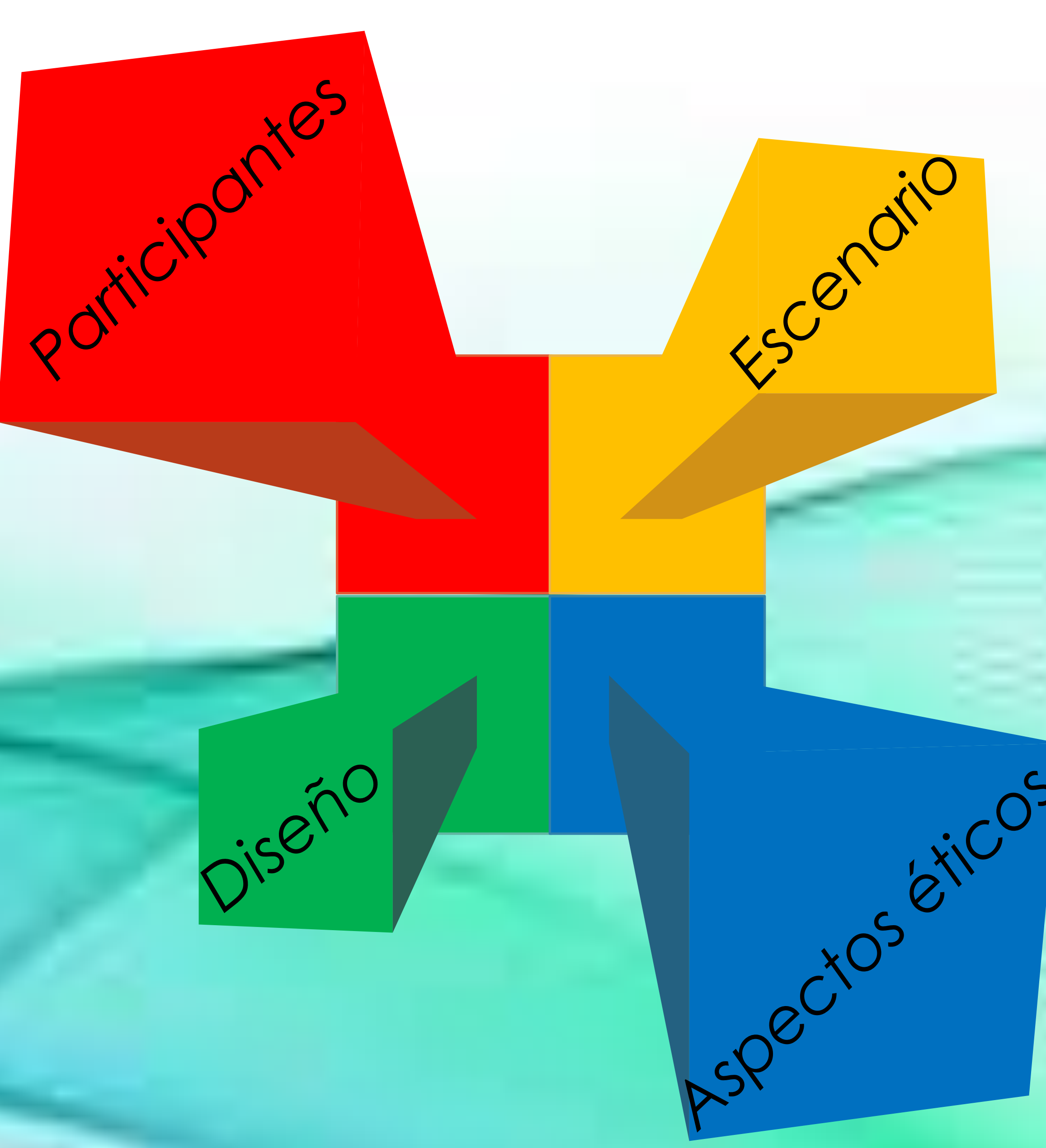
Instrumentos de evaluación

Instrumento Evaluativo-Formativo de Habilidades Científicas y Toma de decisiones (Delgado & Martínez, en prensa).

Tareas de comprensión y vocabulario del WAIS IV (Wechsler, 2012).

Instrumento para medir Comprensión Lectora en Alumnos Universitarios (Guerra & Guevara, 2013)

Inventario de Estrategias Metacognitivas y Motivación por la Lectura (Guerra & Guevara, 2013)





UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS

Área educativa

Rocio Esther Merida Santiago rociomerida.fch@gmail.com Director de tesis: Dr. Ulises Delgado Sánchez ulises.delgado@uaem.mx

PROGRAMA PROMOTOR DEL DESARROLLO DE HABILIDADES PARA LA REDACCIÓN DE TEXTOS CIENTÍFICOS EN PSICOLOGÍA

INTRODUCCIÓN

La escritura en la ciencia forma parte importante de la investigación, ésta se expone como la unidad de análisis de los procesos que planifica el investigador, resultado de la práctica comunicativa y competencias comunicativas que tiene lugar en la teoría lingüística textual, sin embargo, actualmente la práctica de la escritura tanto en licenciatura como en posgrado es una problemática que afecta a los alumnos que buscan analizar los procesos de integración de escritos propios, las habilidades implicadas resultan ser deficientes, cuestiones que alteran el manejo de los procedimientos científicos (Morales, 2012).

OBJETIVOS

GENERAL

Diseñar un programa promotor del desarrollo de habilidades para la redacción de textos científicos en psicología desde una perspectiva conductual.



Establecer un diagnóstico inicial multinivel de las habilidades de redacción de textos científicos de los participantes de maestría en Psicología, así como procesos cognitivos asociados a la planeación.

Diseñar un curso-taller promotor de la redacción estratégica de textos científicos en psicología con base en principios conductuales.

Entrenar la redacción estrategia de textos científicos en psicología a través de un curso-taller.

Revaloración multinivel de las habilidades de redacción de textos científicos de los participantes de maestría en Psicología, así como procesos cognitivos asociados a la planeación.

Comparar los resultados del diagnóstico y la evaluación final, detectando los efectos del curso-taller en la redacción de textos científicos, en estudiantes de maestría en Psicología.

ESPECÍFICOS

MÉTODO

1. DISEÑO

Se utilizará un diseño pre-experimental de pre test post test de un solo grupo.

2. PARTICIPANTES

Se tomará una muestra no probabilística intencional de 10 alumnos de maestría en psicología de la UAEM.

3. ESCENARIO

Un aula del edificio 3 de la Facultad de Psicología de la UAEM.

4. DURACIÓN

El programa de intervención tendrá una duración de 40 horas.

5. INSTRUMENTOS

Tareas de planeación. Estrategias para evaluar las HMC y listad de cotejo para APA.

6. ESCENARIO

Un aula de la Facultad de Psicología de la UAEM, equipada con sillas y mesas para los estudiantes, pizarrón y equipo de cómputo.

7. DURACIÓN

El programa de intervención tendrá una duración total de 40 horas.

8. ASPECTOS ÉTICOS

A los integrantes se les dará un consentimiento informado donde se garantiza la confidencialidad y responsabilidad del manejo de resultados.

Estimulación del procesamiento emocional y el razonamiento social en niños escolarizados de 6 a 11 años.

Elaborado por: Psic. Jannet Castillo Capistrano
Tutora: Dra. Adela Hernández Galván

INTRODUCCIÓN

La cognición social (CS) en las últimas décadas se ha convertido en un área muy prolífica para las neurociencias, debido al interés por conocer la relación entre sus distintos componentes y los procesos cognitivos (Lieberman, 2007). Los estudios sobre este constructo multidimensional se han enfocado principalmente en el trabajo con población adulta y con patología. Poco se conoce sobre su desarrollo en la infancia y su estimulación, debido al énfasis en el desarrollo intelectual en detrimento del desarrollo afectivo-social.

OBJETIVO

Diseñar, implementar y evaluar un programa de estimulación del procesamiento emocional y del razonamiento social en niños escolarizados de 6 a 11 años.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Describir el desarrollo del procesamiento emocional y del razonamiento social en niños escolarizados de 6 a 11 años.

Implementar y evaluar el programa de estimulación del procesamiento emocional y razonamiento social en niños escolarizados de 6 a 11 años.

PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

Para el diseño de la intervención se retomarán los siguientes postulados:

Zona de desarrollo próximo

Programa de estimulación directa

Modelo holístico

El programa de intervención estará dividido en 3 ejes en los que participarán alumnos, padres y docentes con una duración de 15 sesiones.

Interaccionismo social

Psicoeducación

MÉTODO

Muestra. 90 niños con desarrollo normotípico de 6 a 11 años, con promedio general igual o mayor a ocho punto cero de la escuela primaria "Fundación Don Bosco".

Instrumentos. Subpruebas de **razonamiento social** de la batería COGSOC (Hernández y Yáñez, 2013).

- Identificación de absurdos
- Comprensión de relaciones causales
- Capacidad de juicio

Para la evaluación del **procesamiento emocional** se utilizará la tarea de REFE (70 fotografías de niños mexicanos expresando 6 emociones básicas: alegría, sorpresa, miedo, asco, enojo, tristeza y neutral). (Revueltas, Pale y Ramírez, 2016).

Procedimiento.

1

Selección de la muestra de los participantes que cumplen criterios de inclusión y reunión con padres de familia de los participantes para aplicación de anamnesis y firma de consentimiento informado.

2

Pilotaje de la subprueba de la batería COGSOC y aplicación de tareas de REFE. **N=90**

3

Implementación del programa de estimulación a los participantes con puntuaciones por debajo del percentil 30.

4

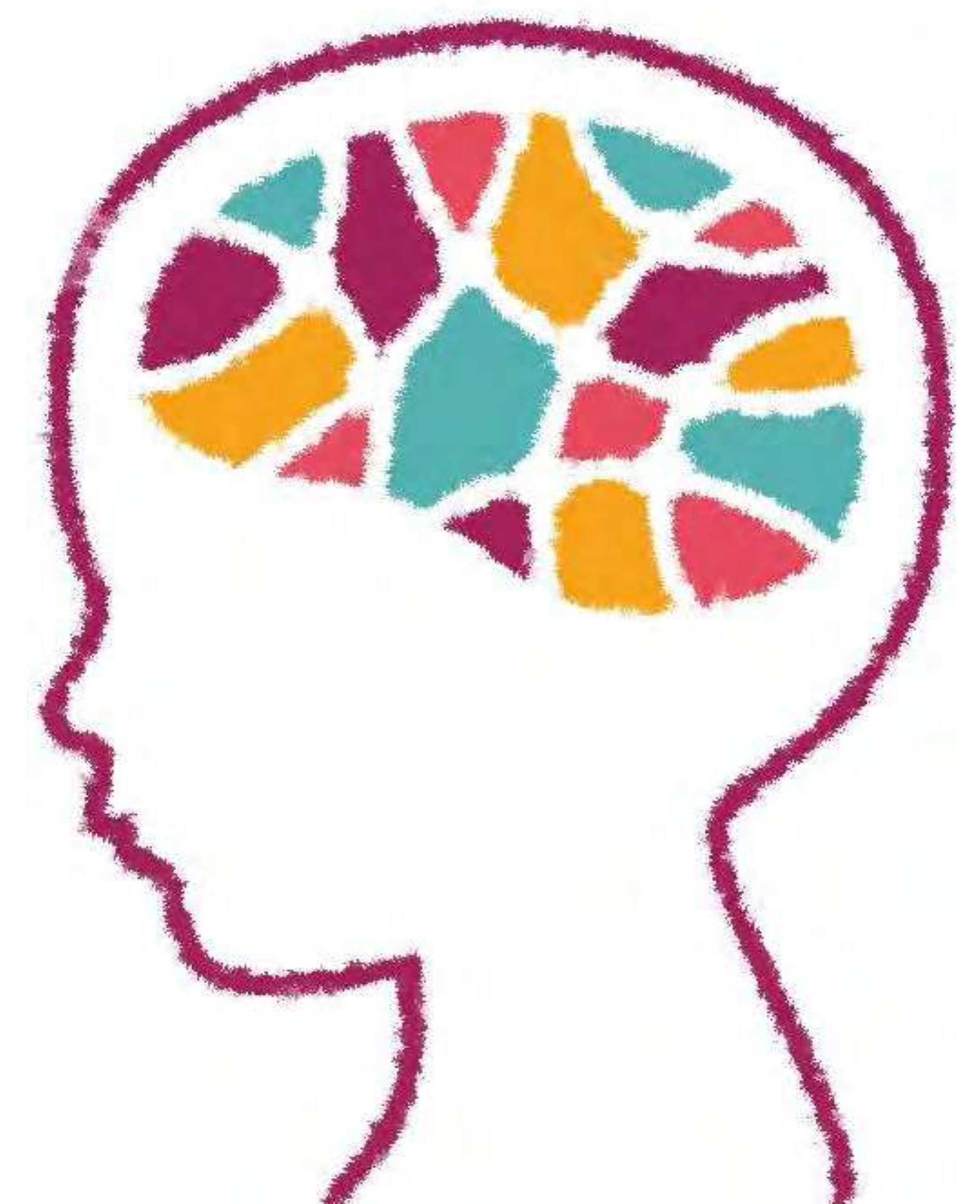
Evaluación post intervención mediante el análisis de estadística no paramétrica para identificar la eficacia de la intervención.

INCLUSIÓN-EXCLUSIÓN

CRITERIOS DE

Alumnos regulares con promedio general igual o mayor a ocho punto cero. Sin antecedentes neurológicos, psiquiátricos, psicológicos así como algún tratamiento psicofarmacológico.

- Con puntaje normal en la subprueba de vocabulario del WISC-R (puntaje normalizado ≥ 10)
- Cuestionario de CONNERS
Profesores $< 0 = 17$ en niños y $< 0 = 12$ en niñas
Padres $< 0 = 16$ en niños y $< 0 = 12$ en niñas



REFERENCIAS

- Lieberman, M. D. (2007). Social Cognitive Neuroscience: A Review of Core Processes. *Annual Review of Psychology*, 58, 259-289. doi:10.1146/annurev.psych.58.1104.05.085654
- Hernández, A. & Yáñez, M. (2013). Evaluación de la Cognición Social en Adultos Mayores: Presentación de la batería COGSOC-AM. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 12 (3) 269-278
- Revueltas, A., & Ramírez, M. (2016). Análisis en el reconocimiento de expresiones faciales emocionales en niños y adolescentes. *Edupsykhe*, 15(1), 53-74.





SCIA A. TORRES AGUIRRE
LICENCIADA


UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS

MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA





AUDITORIO

PUERTA DE EMERGENCIA



The Origin of Film Music and Yvonne of Hildesheim von Fungen





AUDITORIO

PUERTA DE
DISCIPLINA

NO SE
PERMITE
EL USO DE
CELULARES

D·N
LK



Introducción

En los últimos años, integrar a los jóvenes en el mercado laboral ha sido el principal propósito de políticas laborales, por lo que el nivel de escolaridad es un componente de vital importancia para la vida productiva del individuo (Hernández y Montero, 2011).

La teoría del capital humano explica que la educación es una variable que determina el éxito en el mercado laboral que posteriormente se refleja a través de la productividad e ingresos (Angulo, Quejada, Yáñez, 2012).





SECTORA DE EDUCACIÓN



Evaluación
de caso de
enfoque





El propósito central de esta es el desarrollo de la capacidad de análisis y síntesis de la información.

El propósito central de esta es el desarrollo de la capacidad de análisis y síntesis de la información.

El propósito central de esta es el desarrollo de la capacidad de análisis y síntesis de la información.

El propósito central de esta es el desarrollo de la capacidad de análisis y síntesis de la información.





El propósito central de la educación es el desarrollo de la persona en su totalidad, tanto en lo intelectual como en lo emocional y social.

El docente debe ser un modelo de conducta y un agente de cambio en la sociedad.

La evaluación debe ser un proceso continuo que permita mejorar el aprendizaje y el desempeño del estudiante.



Estimulación del procesamiento emocional y el razonamiento social en niños escolarizados de 6 a 11 años.

Elaborado por: Psic. Janet Castañeda Capistrano
Tutora: Dra. Abel Hernández Galván

INTRODUCCIÓN

La cognición social (CS) en las últimas décadas se ha convertido en un área muy prolífica para las investigaciones. Esto se debe a que por conocer la relación entre sus distintas componentes y los procesos cognitivos (Lieberman, 2017). Un modelo conceptual construido multidimensional se ha aplicado principalmente en el trabajo con población adulta y con jóvenes. Existen pocos estudios sobre su desarrollo en la infancia y su estimulación, debido al énfasis en el desarrollo emocional y afectivo-social.

OBJETIVO

Diseñar, implementar y evaluar un programa de estimulación del procesamiento emocional y del razonamiento social en niños escolarizados de 6 a 11 años.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Describir el desarrollo del procesamiento emocional y del razonamiento social en niños escolarizados de 6 a 11 años.
- Implementar y evaluar el programa de estimulación del procesamiento emocional y del razonamiento social en niños escolarizados de 6 a 11 años.

PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

- Para el desarrollo de la intervención se utilizarán los siguientes recursos:
 - Programa de estimulación emocional y del razonamiento social.
 - Programa de actividades lúdicas.
 - Programa de actividades educativas.
 - Programa de actividades de reforzamiento.

MÉTODO

Muestra: 90 niños con desarrollo emocional de 6 a 11 años con promedio general igual o mayor a ochenta por ciento de la escuela primaria "Fundación Don Bosco".

Instrumentos: Subpruebas de razonamiento social de la prueba COGSO (Hernández y Yañez, 2013).

Procedimiento: Para la evaluación del procesamiento emocional se utilizará la prueba REFE (70 fotografías de niños manifestando expresiones faciales como alegría, sorpresa, miedo, asco, tristeza y ira) (Ramírez, 2016).

PROCEDIMIENTO

Selección de la muestra de los participantes que cumplirán con los criterios de edad y nivel de escolaridad para la aplicación de la prueba.

RESULTADOS

El programa de estimulación emocional y del razonamiento social se aplicó a los niños de la muestra durante el periodo de intervención.





NEUROPSICOLÓGICA DE LENGUAJE, ATENCIÓN Y MEMORIA EN JOVENES ESCOLARIZADOS CON SÍNDROME DE DOWN

Presenta: Palm. Mariela Noya Flores Alonso
Tutora: Dra. Elizabeth Aveleyra Ojeda

El síndrome de Down es una enfermedad genética causada por la aparición de un cromosoma extra en el par 21, teniendo una incidencia de 1 en cada 700 nacimientos, siendo la principal causa de discapacidad intelectual (Dici-Cuelar et al., 2016). Entre sus características se encuentran problemas en la salud en general (cardiopatías, diabetes, etc) como en el neurodesarrollo, donde el retraso comienza desde la etapa fetal (Comestabile et al., 2017; Guidi et al., 2005), por lo que la amígdala, el hipotálamo, la corteza prefrontal, el hipocampo y el cerebelo se atrofia (Caldicott et al., 1999). Estas características neuroanatómicas generan un perfil neurocognitivo que se caracteriza por un déficit general con un mayor compromiso en los procesos de lenguaje y memoria.

Adicionalmente, la esperanza de vida de las personas con Síndrome de Down ha aumentado (Legido-Quigley et al., 2011), con un proceso de envejecimiento a edades tempranas que trae consigo un deterioro cognitivo (et al., 2008) y un riesgo elevado para padecimientos como la enfermedad de Alzheimer (Bale, 2011).

OBJETIVO

Analizar el nivel de rehabilitación neuropsicológica en adultos jóvenes escolarizados con Síndrome de Down que refieren dificultades en los procesos de lenguaje, atención y memoria.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- 1. Describir el nivel de rehabilitación neuropsicológica en adultos jóvenes escolarizados con Síndrome de Down en proceso de envejecimiento.
- 2. Comparar el nivel de rehabilitación neuropsicológica en jóvenes escolarizados con Síndrome de Down en proceso de envejecimiento con jóvenes escolarizados con Síndrome de Down en etapa de adolescencia.

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

El estudio se fundamentará en el modelo holístico de la rehabilitación neuropsicológica, donde se atienden las necesidades del paciente de una manera integral bajo un enfoque integral. Se utilizarán las técnicas de rehabilitación restaurativa (López-García y Espinal, 2011) y la técnica de psicoeducación (López-García y Espinal, 2011). Se utilizarán los Test de Rehabilitación Neuropsicológica (López-García y Espinal, 2011) para evaluar el funcionamiento de las habilidades cognitivas y de lenguaje. Se utilizarán los Test de Rehabilitación Neuropsicológica (López-García y Espinal, 2011) para evaluar el funcionamiento de las habilidades cognitivas y de lenguaje. Se utilizarán los Test de Rehabilitación Neuropsicológica (López-García y Espinal, 2011) para evaluar el funcionamiento de las habilidades cognitivas y de lenguaje.

CONCLUSIONES

Se incorporan en la intervención neuropsicológica en las personas con SD un amplio rango de actividades para mejorar la calidad de vida que está relacionada con la

ESTIMULACIÓN DE PROCESOS EJECUTIVOS Y ATENCIONALES EN ADULTOS MAYORES CON QUEJAS DE FALLAS DE MEMORIA

Centro de Estudios e Investigaciones Científicas
Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Occidente

INTRODUCCIÓN
El envejecimiento normal trae consigo un deterioro de la memoria, lo que puede ser un indicador de un deterioro cognitivo. Este deterioro puede ser reversible o irreversible, dependiendo de la causa. El objetivo de este programa es mejorar los procesos ejecutivos y atencionales en adultos mayores con quejas de fallas de memoria.

OBJETIVO
Desarrollar y evaluar el efecto de un programa de estimulación de procesos ejecutivos y atencionales en adultos mayores con quejas de fallas de memoria.

OBJETIVOS DE INTERVENCIÓN
Mejorar el funcionamiento de los procesos ejecutivos y atencionales en los adultos mayores con quejas de fallas de memoria.

DESARROLLO
El programa se desarrollará en un ciclo de 12 semanas, con sesiones de 60 minutos, una vez por semana. El programa se dividirá en tres fases: Fase 1 (semanas 1-4), Fase 2 (semanas 5-8) y Fase 3 (semanas 9-12). Cada fase tendrá un objetivo específico y se evaluará el progreso de los participantes.

OBJETIVO DEL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN
El programa tiene como objetivo mejorar el funcionamiento de los procesos ejecutivos y atencionales en los adultos mayores con quejas de fallas de memoria.

RESULTADOS
Se espera que los participantes del programa muestren una mejora en su funcionamiento de los procesos ejecutivos y atencionales al finalizar el programa.

CONCLUSIONES
Este programa puede ser una herramienta útil para mejorar el funcionamiento de los procesos ejecutivos y atencionales en los adultos mayores con quejas de fallas de memoria.

REFERENCIAS
López-García, M., y Espinal, J. (2011). Rehabilitación neuropsicológica: un enfoque integral. México: Trilce.

r "I.A.P".
ria
nénez
zcua



entan en el interior de las Casas-
bilidades básicas para reconocerse
rmación social.



INTERVENCIÓN
e: Investigación Acción Participativa
pantes: 10 a 15 jóvenes de entre los 15 a 18
de edad.
ario: Casa Hogar "Nuestros Pequeños
anos" A.C., ubicada en Sta. María
catitlán, Cuernavaca, Mor.
ción: 8 a 9 meses.
TÉCNICAS
ación, entrevista a profundidad,
emi-estructurada, grupos focales,
amantes clave, análisis FODA,
dispositivo de talleres.

"Intervención cognitivo-conductual: Estrés y estrategias de afrontamiento en padres de hijos con TDAH"

INTRODUCCIÓN:
El Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales en su quinta edición (DSM-5; American Psychiatric Association, 2014) definen al Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) como "un síndrome de conductas persistentes de inatención y/o hiperactividad-impulsividad", es el trastorno psiquiátrico más "importante de la infancia con mayor prevalencia entre los seis y nueve años (Vasconcelos, Ramirez & Miltner, 2010).
La familia al ser el núcleo principal de desarrollo presenta efectos en relación a la sintomatología del niño, al menos investigaciones recientes (Muñoz, Lago, Sánchez, & Carmona, 2017; Ben-Naim, Gil, Lazo-Rom, Einar, 2018) apuntan a que el estrés ocasionado por la crianza es una particularidad dentro de este tipo de sistema familiar.

Pregunta de investigación
¿Qué impacto se presenta en las estrategias de afrontamiento y el nivel de estrés en los padres de niños con TDAH después de la intervención con la técnica Cognitivo Conductiva de Adiestramiento en inoculación del Estrés?

OBJETIVO GENERAL:
Determinar cómo influye la intervención cognitivo-conductual basada en la técnica de Adiestramiento en inoculación del Estrés (AIE) sobre las estrategias de afrontamiento y el estrés de los padres de niños con diagnóstico de TDAH.

CASOS CLÍNICOS PEDIÁTRICOS
Otras psicopatologías:
● TDAH



- OBJETIVOS ESPECÍFICOS**
- Analizar el nivel de estrés percibido por los padres de niños con TDAH.
 - Identificar las estrategias de afrontamiento utilizadas por los padres de niños con TDAH.
 - Analizar el impacto de la intervención con la técnica de Adiestramiento en inoculación del Estrés (AIE) en el nivel de estrés percibido por los padres de niños con TDAH.
 - Analizar el impacto de la intervención con la técnica de Adiestramiento en inoculación del Estrés (AIE) en las estrategias de afrontamiento utilizadas por los padres de niños con TDAH.

1 millón 300 mil casos clínicos TDAH



Metodología: - Estudio Cuasi-experimental (Sin grupo Control) Medición Pre-Post. Longitudinal
Realizado por: Jacqueline Galván Rodríguez
Tutora: Mtra. Luz Ximena Samirín Deseñal

INSTRUMENTOS Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN:
El del estrés de Kenneth Newkirk, Pazlo y el del afrontamiento de Karolyn Wiggins. Está validado para el uso de los padres de niños con TDAH. Se aplicó a los padres de niños con TDAH y a los padres de niños sin TDAH.

Intervención psicológica para prevenir la discriminación en la vida de los niños con dificultades de aprendizaje

Intervención psicológica para prevenir la discriminación en la vida de los niños con dificultades de aprendizaje



ESTADO DE MORELOS
 DE PSICOLOGÍA
 STRÍA EN PSICOLOGÍA
 REA: PSICOTERAPIA



TERAPIA GRUPAL
 LENCIA

Psic. David Erik Muro González
 Director: Dr. Luis Pérez Álvarez



MÉTODO:
Diseño de la investigación: Cualitativo
Diseño de Caso: individual.
Instrumentos: Entrevista con enfoque
 psicoterapia grupal con enfoque
 psicoanalítico, protocolo de registro de
 psicoterapia de grupo.
Participantes: 8-10 mujeres entre 18 a 65
 años, ubicadas en el albergue para mujeres
 víctimas de violencia del Instituto de la
 Mujer, ubicado en la ciudad de Cuernavaca,
 los. será de tipo no Probabilístico



Universidad Autónoma Cuernavaca



Repercusión de la psicoterapia breve en las funciones psicológicas en población adolescente.

Psic. Rodrigo Gómez Tsch

- Introducción:** Debido a que en poblaciones de alto nivel de violencia psiquiátricas que han persistido en la edad adulta han sus raíces en la infancia, y específicamente en la adolescencia resulta importante estudiar dicha población.
- El deseo de ser población que no demuestre un nivel de violencia y un alto nivel de psicoterapia resulta necesario investigar la violencia (en su sentido) como los factores familiares, etcétera.
- Pregunta de Investigación:** ¿Qué repercusión tiene la psicoterapia breve en población adolescente con niveles de riesgo?

Objetivos de la investigación:

- Identificar la repercusión de la psicoterapia breve en la violencia de la población adolescente.
- Medir el grado de violencia de la población adolescente.
- Identificar la repercusión de la psicoterapia breve en la violencia de la población adolescente.
- Identificar la repercusión de la psicoterapia breve en la violencia de la población adolescente.

Procedimiento:


- Se realizó una entrevista con el paciente y se le explicó el propósito de la investigación.
- Se realizó una entrevista con el paciente y se le explicó el propósito de la investigación.
- Se realizó una entrevista con el paciente y se le explicó el propósito de la investigación.

CONCLUSIONES:

Se concluye que la psicoterapia breve tiene una repercusión positiva en la violencia de la población adolescente.







PROGRAMA PROMOTOR DEL DESARROLLO DE HABILIDADES PARA LA REDACCIÓN DE TEXTOS CIENTÍFICOS EN PSICOLOGÍA

INTRODUCCIÓN

La escritura en la ciencia forma parte importante de la investigación, ésta se expone como la utilidad de... de los procesos que planifican el aprendizaje, resultado de la práctica comunicativa y competencias comunicativas que tiene lugar en la lengua lingüística textual, sin embargo, actualmente la práctica de la escritura como herramienta como se plantea en una problemática que afecta a los alumnos que buscan mejorar su producción, integración de escritos propios, las habilidades implicadas resultan ser deficientes, (Morales, 2017)

OBJETIVOS ESPECÍFICOS


- Analizar la utilidad de las habilidades de redacción de textos científicos de los estudiantes, en casos prácticos representativos asociados a la planeación
- Analizar la utilidad de las habilidades de redacción de textos científicos en psicología con base en casos prácticos representativos asociados a la planeación
- Analizar la utilidad de las habilidades de redacción de textos científicos en psicología a través de un caso práctico
- Analizar la utilidad de las habilidades de redacción de textos científicos de los participantes de casos prácticos representativos asociados a la planeación
- Analizar la utilidad de las habilidades de redacción de textos científicos en psicología a través de un caso práctico

INSTRUMENTOS

de planeación, para evaluar la utilidad de los instrumentos de planeación para la redacción de textos científicos en psicología

de planeación, para evaluar la utilidad de los instrumentos de planeación para la redacción de textos científicos en psicología

de planeación, para evaluar la utilidad de los instrumentos de planeación para la redacción de textos científicos en psicología





Est...

Alumna: Itzel Da...

Estres laboral

Calidad de vida en el trabajo

Método

