Universidad de Chile Facultad de Ciencias Sociales Escuela de Ciencias Sociales Carrera de Psicología

**Programa Psicopatología**

|  |
| --- |
| **I. Identificación de la actividad curricular** |
| Carrera en que se dicta: PsicologíaProfesor o equipo: Ps. José Luis Rossi M. Ciclo al que pertenece: BásicoSemestre: TerceroModalidad: PresencialCarácter: ObligatorioAño 2018 |
| **II. Descripción / Justificación de la actividad curricular** |
| El curso de Psicopatología corresponde a una asignatura de carácter obligatorio, que forma parte del área clínica y se dicta en el segundo año de Psicología. Su duración es semestral y precede a la asignatura de Psiquiatría, de la que se considera su fundamento. |
| **III. Objetivos de la actividad curricular** |
| 1. Presentar al estudiante los fundamentos teóricos de la Psicopatología como disciplina fundamental de la Psicología y Psiquiatría
2. Exponer los modelos teóricos centrales desde donde se ha originado la reflexión psicopatológica.
3. Abordar los problemas epistemológicos generales de la disciplina, previos a toda semiología clínica (Psicopatología General).
4. Familiarizar al alumno con las diversas modalidades de acercamiento y evaluación de los procesos psicopatológicos.
5. Iniciar al estudiante en los fundamentos de semiología anormal (Psicopatología Especial).
6. Reconocer los aspectos descriptivos, estructurales dinámicos y sistémicos que permiten una explicación y comprensión del desorden mental.
7. Fomentar una visión crítica que permita integrar los conocimientos obtenidos en otras asignaturas, relacionadas con el quehacer psicológico y psicopatológico.
 |
| **IV. Temáticas/contenidos de la actividad curricular** |

|  |
| --- |
| **Primera Unidad, Psicopatología General:**1. Tareas y Propósitos de la Psicopatología General. Definición de su objeto de estudio. Modelos psicopatológicos y su pertinencia clínica. Desarrollos históricos.
2. Justificación del sistematizar, clasificar y diagnosticar en Psicopatología. Consideraciones epistemológicas previas a toda clasificación. Tipos de clasificaciones. Validez y confiabilidad de ellas.
3. Constructos monotéticos y politéticos, clasificaciones tipológicas. La vieja discusión entre dimensionalistas y categorialistas.
4. Conceptos de síntoma, síndrome. Enfermedad, trastorno. ¿Qué era primario y secundario en Psicopatología? Diagnóstico multidimensional. Clasificaciones contemporáneas (DSM IV, ICD 10). .
5. La entrevista y su empleo diagnóstico. Definición y tipos de entrevista. La entrevista psicológica. Examen mental.
6. Diagnóstico Psicodinámico. Relaciones objetales. Diagnóstico estructural.

**Segunda Unidad, Psicopatología Especial:**1. Delirio. Definiciones y criterios de la experiencia delirante.
2. Patología de la Sensopercepción.
3. Psicopatología del Pensamiento y Lenguaje.
4. Psicopatología de las Perturbaciones de Conciencia.
5. Psicopatología de las Perturbaciones del Ánimo.
6. Psicopatología de la Psicomotilidad.

**Tercera Unidad Neurosis y Relación entre Neurociencias, Psicopatología y Psicoterapia:**1. Mente y Cerebro en Psiquiatría
2. Vínculo y Psicopatología
3. Fundamentos Neurobiológicos de la Psicoterapia
 |
| **V. Metodología de la actividad curricular** |
| **Clases expositivas**Instancia a cargo del profesor en que se expondrá al curso la materia relacionada con la clase acordada. Se espera que los estudiantes participen activamente mediante preguntas y comentarios acorde a lo revisado, con el objetivo de considerar las reflexiones de los estudiantes y guiar sus análisis hacia un aprendizaje fundamentado. Se incluirá además el análisis del material clínico, en función de los temas tratados en clases. |

|  |
| --- |
| **Lecturas**Los estudiantes deberán realizar una lectura crítica de la bibliografía acordada, la que está directamente relacionada con la materia de cada una de las clases expositivas. Se espera que logren distinguir y comprender las teorías propuestas por los autores y aproximarse a la aplicabilidad práctica de sus contenidos.**Ayudantías**Sesiones de discusión y análisis tanto de bibliografía específica, como de viñetas clínicas guiadas por los ayudantes. El objetivo es complementar el curso a través de la reflexión teórica y práctica a fin de articular la metodología expositiva con los pasos prácticos señalados. En estas sesiones se espera que los estudiantes participen activamente de la discusión de los contenidos expuestos y planteen preguntas específicas para facilitar su aclaración.**Si bien estas actividades no son evaluadas, se considerará una bonificación de puntaje para las pruebas de cátedra para aquellos alumnos que asistan a las ayudantías y muestren una participación activa, atingente y respetuosa durante la actividad** |
| **VI. Evaluación de la actividad curricular** |
| Las secciones del curso y su ponderación son las siguientes:* Pruebas de cátedra: 2 pruebas teóricas, con una ponderación de 70% (35% cada una).
* Controles de lectura: 6 controles bibliográficos, con una ponderación total de 20%
* Paso Práctico: Informe de caso clínico, en base a análisis de material audiovisual, con una ponderación de 10%

Tanto las evaluaciones teóricas como los controles bibliográficos deben ser rendidos de acuerdo a su calendarización. Las inasistencias no justificadas serán calificadas con nota 1,0. Se permitirá la recuperación de las ausencias debidamente justificadas, mediante memorándum emitido por la jefatura de carrera. Las fechas de recuperación de pruebas y controles bibliográficos se realizarán en las fechas estipuladas en el calendario académico.**Requisitos para aprobar el curso y rendir examen**1. Se debe tener 100 % de asistencia en los pasos prácticos y evaluaciones, o la debida justificación antes señalada.
 |

|  |
| --- |
| 1. Se otorgará eximición del examen a quienes se presenten con nota igual o superior a 5.5.
2. No podrán rendir examen de primera oportunidad, aquellos alumnos que tengan un promedio final inferior a 3,5

**Normas de Comportamiento**Las indicaciones siguientes serán exigibles en cada actividad:1. La entrada a las clases estará permitida sólo hasta 15 minutos de comenzada ésta. Posteriormente se cerrará la puerta y no se permitirá el ingreso de alumnos. Este criterio se aplicará en clases y evaluaciones.
2. Durante el transcurso de las evaluaciones, no se aceptará el uso de celulares y se sancionará la copia con nota 1.0.
3. Por razones clínicas y éticas, no se permitirá la entrada de alumnos atrasados cuando se realicen entrevistas a pacientes o análisis de videos
4. Los alumnos mantendrán una actitud respetuosa durante las entrevistas clínicas,

evitando conductas inadecuadas (conversar, comer, caminar por la sala, etc.)1. Se solicita un comportamiento respetuoso desde el alumno hacia el profesor y

los ayudantes de la asignatura. Se recuerda además que en base a la normativa vigente del Departamento de Psicología, los alumnos pueden asistir (o no) a las clases de la asignatura, en la medida que no hayan evaluaciones agendadas.1. En la medida que no se respeten los comportamientos antes descritos, se aplicará el reglamento de pregrado y las sanciones pertinentes.
2. Ayudantes
 |
| **VII. Bibliografía Básica** |
| 1. American Psychiatric Asociation, (2000).”Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, DSM IV-TR. ”) Cuarta Edición.
2. Berríos, G. (2011). Psiquiatría y sus objetos. Revista de psiquiatría y salud mental. Pp. 179-182
3. Capponi, R. (2013). “Psicopatología y Semiología Psiquiátrica” Editorial Universitaria. Primera Edición.
4. Dörr-Zegers, O. (1995). Psiquiatría Antropológica*.* Ed. Universitaria.
5. Gabbard, G. (2002) “Psiquiatría Psicodinámica en la Práctica Clínica” Ed. Médica Panamericana.
6. Grupo de trabajo OPD “Diagnóstico Psicodinámico Operacionalizado”: Planicación Terapia, determinación de focos y tratamiento. Grupo de trabajo OPD. Ed. Herder (2009).
7. Kendler, K. S. (2005). Toward a philosophical structure for psychiatry. *The American Journal of Psychiatry, 162*(3), 433-440. doi:10.1176/appi.ajp.162.3.433
8. Silva, H. (2008). *Nueva Biología de la Mente y Psiquiatría Biológica.* Rev. GPU 4; 1: 39-50
9. Slavich, G. M., & Cole, S. W. (2013). The Emerging Field of Human Social Genomics. *Clin Psychol Sci, 1*(3), 331-348.
 |
| **VIII. Bibliografía complementaria** |
| 1. Blankenburg, W. (1983)”Psicopatología como ciencia básica de la Psiquiatría”.Revista Chilena de Neuropsiquiatría.
2. Blegler, J.”La Entrevista Psicológica: su empleo en el diagnóstico y en la investigación”. Ediciones Depto. de Psicología, Universidad de Buenos Aires.
3. Conrad, K. “La Esquizofrenia incipiente”. Eds. Morata, Madrid.
4. Dörr- Zegers, O. “Psiquiatría Antropológica”. Ed Universitaria.
5. Gomberoff, M. Jiménez, J.P. (1982) “Psiquiatría”. Ediciones Medcom.
6. Herleein, A. (1997)”Personalidad y Psicopatología”. Ediciones de la Sociedad de Neurología, Psiquiatría y Neurocirugía de Chile.
7. Herleein, A. (2000). “Psiquiatría Clínica”. Ediciones de la Sociedad de Neurología, Psiquiatría y Neurocirugía de Chile.
8. Higueras Antonio, Lopez JM: “Compendio de Psicopatología”, cuarta Edición, Granada 1997.
9. Jaspers, K. “Psicopatología General” Ed. Beta, Argentina..
10. Kernberg, O. (1984) “Trastornos Graves de la Personalidad: estrategias psicoterapéuticas”. Ed. El Manual Moderno.
11. Matte Blanco. “Psicología Dinámica” . Editorial Universitaria.
12. Schneider, K. “Patopsicología Clínica” Ed. Morata.
13. Shappiro (1986) “Introducción a los Estilos Neuróticos”. Ed. Psique, Buenos Aires.
 |

1. Strauss, E. (1948) “Estesiología y sus Significancia para el Estudio de las Alucinaciones”, en “Existence”, Rollo May (Ed).
2. Tallafero, A. (1998) “Curso Básico de Psicoanálisis”. Ed. Paidos, Argentina.
3. Kraemer H.Ch., Stice E, Kazdin A:, Offord D., et al: "How do risk factors work together? Mediators, moderators, and independent, overlapping, and proxy risk factors". Am J Psychiatry 158; 158:848-856
4. McWilliams N.: "Psychoanalytic Diagnosis", capítulos 1-4, Guilford Press 1994.
5. Parada R. (2004) "Patoplastía y patogénesis", en "Trastornos de Personalidad", (Riquelme y Oksenberg, editores).
6. Tellenbach H.: "Melancolía. Historia. Patogénesis. Endogeneidad". Ed. Morata. Madrid.