"FORMACIÓN DEL TERAPEUTA EDUCATIVO"

El Terapeuta Educativo, se encarga del estudio y la intervención de los comportamientos de los niños y/o Adolescente, en los contextos educativos. Procurará el desarrollo de las capacidades de aprendizaje de las personas implicadas (alumnos, padres, profesores), de los grupos y de las instituciones.

Además, interviene en otras circunstancias que puedan afectar directa o indirectamente al proceso de aprendizaje de los niños y/o Adolescentes, (por ejemplo, trastornos psicológicos, conflictos familiares, Bullying etc.).

En estos casos el Psicólogo Educativo suele trabajar en multidisciplinariamente con otros especialistas.

TEMARIO:

- ¿Cómo debe de realizar la entrevista con los padres?
- 1era. entrevista en terapia infantil -Entrevista con los padres.
- ¿Cómo se entrevista al niño y/o Adolescente?
- ¿Cómo conduzco esta primera entrevista?
- ¿Qué tan importante es Evaluar a los padres y de la relación padres-hijo/s.

- Clasificación de trastornos del niño y/o Adolescente (**DSM-IV**)
  - ✓ TDAH.
  - ✓ Dislexia.
  - ✓ Adicciones
  - ✓ Trastornos de Aprendizaje. (Discalculia. Agrafias, etc.)

- ¿Cuál es los objetivos de la Evaluación Psicológica.

- Evaluación Psicológica:
  - ✓ Test Percepción Analítica (Caras).
  - ✓ Test de Bender.
  - ✓ Test del Niño Disléxico.
  - ✓ Test de Neuropsicología.

- ¿Qué factores influyen en los resultados de la evaluación psicológica?
- ¿Los padres deben de intervenir en un plan terapéutico?
- ¿Qué tanto debe también intervenir la familia en un plano terapéutico?

"FORMACIÓN DEL TERAPEUTA FAMILIAR"

(Constelación Familiar)

La Constelación Familiar es una manera especial de lograr soluciones a los problemas graves de la vida, entre otras cosas a los conflictos de pareja, de familia y relaciones; tales como probables separaciones, relaciones que siempre fallan, depresiones, tendencias a suicidio, crisis de vida en enfermedades graves, numerosas vivencias de accidentes graves. Esta forma de trabajo es un método de terapia familiar sistémica que se ha hecho muy popular a través del terapeuta familiar.

TEMARIO:

☺ ENTREVISTA FAMILIAR.

☺ DESARROLLO Y PANORAMA DE LA FAMILIA NUCLEAR.

☺ EL CICLO VITAL DE LA FAMILIA NUCLEAR (LA FAMILIA PUEDE SER ESTUDIADA COMO UN CICLO DE SEIS ETAPAS):

- Desprendimiento.
- Encuentro.
- Llegada de los hijos.
- Adolescencia de los hijos.
- Reencuentro de los Padres en edad Avanzada.
- Vejez.

☺ ¿LA FAMILIA DISFUNCIONAL Y CÓMO RECONOCERLA?

☺ ¿EN QUÉ CONSISTE Y SE GENERA LA VIOLENCIA FAMILIAR?:

- Tipos de maltrato.
- Violencia hacia los niños.
- Mujeres Maltratadas.

☺ ¿QUÉ ES UN **GENOGRAMA FAMILIAR**?

☺ COMO ELABORAR UN GENOGRAMA FAMILIAR.

☺ INTERPRETACIÓN DEL GENOGRAMA FAMILIAR.

☺ ¿QUÉ ES LA **CONSTELACIÓN FAMILIAR**?

☺ TRABAJO INDIVIDUAL DE CONSTELACIONES FAMILIARES CON AYUDA DE FIGURAS, SENTIMIENTOS Y VIRTUDES.

☺ ¿CÓMO SE CONFIGURA UNA CONSTELACIÓN FAMILIAR?

☺ LA IMPORTANCIA DE LA UBICACIÓN DEL NIÑO EN SU FAMILIA:

- El primogénito.
- El más pequeño.
- El niño de en medio o sándwich.

"FORMACIÓN DEL TERAPEUTA CLÍNICO"

El Terapeuta Clínico, se encarga del estudio de las diferentes Patologías, que existen en el contexto social, basándose en el DSM-IV, quien nos dará en fundamento objetivo y real.

Asimismo, se abordaran las diferencias de lo que es Normal y Anormal. Con la función que va a desempeñar el terapeuta. Y también nos ayudar a diagnosticar certeramente los problemas emocionales.
De este modo se ocupa la Psicología Clínica principalmente, atendiendo problemas de conducta como; delincuencia, alcoholismo, drogadicción, trastornos conyugales, sexuales, etc.

TEMARIO:

- ¿CÓMO REALIZAR LA ANAMNESIS CLÍNICA?
- ¿PSICÓLOGO O PSIQUIATRA?
- ¿QUÉ ES NORMALIDAD Y ANORMALIDAD?
- LA TERAPIA DE ACEPTACIÓN Y COMPROMISO.
- TERAPIA INTEGRAL DE LA FAMILIA.
- TERAPIA INTEGRAL DE LOS HIJOS.
- TERAPIA INTEGRAL DE LA PAREJA.
- TIPOS DE TERAPIA PSICOLÓGICA.
- CLASIFICACIÓN DE TRASTORNOS (**DSM-IV**)
  - ✓ Trastorno Bipolar.
  - ✓ Adicciones
  - ✓ Cefalea y Migraña
  - ✓ Epilepsia
  - ✓ Esquizofrenia.
  - ✓ Trastornos Sexuales.
  - ✓ Trastorno del Celular e Internet.
  - ✓ Trastorno Laboral.
- EVALUACIÓN PSICOLÓGICA:
  - ✓ Sacks
  - ✓ Luscher II (Test de Colores)*
  - ✓ 16 FP (Personalidad)
  - ✓ Test Neuropsicológico.
  - ✓ Mc. Cllilan (Motivación).
- **TÉCNICA DE DESENSIBILIZACION SISTEMATICA**.
- **10 CUESTIONARIOS:**
  - Problemas Alimenticios.
  - Estrés.
  - Ansiedad.
  - Alcoholismo.
  - Relaciones Sexuales.
  - Trastornos del Apnea del Sueño.
  - Cefalea.
  - Depresión.
  - Drogadicción.
  - Tensión Nerviosa.
- ¿QUÉ FACTORES INFLUYEN EN LOS RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN PSICOLÓGICA?
- ¿QUÉ TANTO DEBE INTERVENIR LA FAMILIA EN UN PLANO TERAPÉUTICO?
- **PRÁCTICA DE ENTREVISTA.**

*TARJETAS TCI COSTO $350.00

"FORMACIÓN PSICOPEDAGOGICA PARA EL AREA INFANTIL"

TEMARIO:

- ENTREVISTA PSICOPEDAGOGICA INFANTIL (SOTFWARE).
- CLASIFICACION DE TRASTORNOS PARA EL DESARROLLO INFANTIL DSM-IV)*
  - El niño Hiperquinético.
  - El niño Disléxico.
  - El niño con Deficit de Atención.
  - El niño de Padres Divorciados.
- TEST PARA DETECTAR ANORMALIDADES DE LENGUAJE (DISLALIAS, DISFEMIAS, MUTISMO, DISFACIAS, DISFONIAS, ETC) (8 TESTS AREA NEOROPSICOLOGICA).
- TEST DE KOPPITZ (FIGURA HUMANA TEST DE PERSONALIDAD INFANTIL).
- TEST DE PROBLEMAS DE LENGUAJE (MERGAR).

TEST PSICOLOGICOS PARA EVALUACION PARA LOS PADRES.

- TEST DEL MACHOVER* (PERSONALIDAD).
- *MMPI-2 (567 PREGUNTAS, 32 ESCALAS DE PERSONALIDAD, ALCOHOLISMO, DROGADICCION, PROBLEMAS FAMILIARES, ETC.).
- TEST ESTILOS DE APRENDIZAJE
- TEST 16-FP (187 PREGUNTAS FORMA A PERSONALIDAD E INTELIGENCIA).
- TEST DE RAVEN (SOFTWARE INTELIGENCIA ABSRTACTA).

NOTA: *PLANTILLAS (81) DEL MMPI-2 SON A PARTE COSTO ($800.00)

TÉCNICAS PARA DESARROLLAR UNA ENTREVISTA Y/O ANAMNESIS TERAPÉUTICA

Al finalizar el curso los participantes contaran con:

- Ofrecer información sobre aspectos básicos de entrevista: concepto, tipos de entrevista y fases de la misma.
- Dar a conocer las características específicas de la entrevista inicial en el proceso diagnóstico
- Saber cuáles son los requisitos básicos de un buen entrevistador.
- Especificar las particularidades de la entrevista cuando se consulta por niños y/o adolescentes
- Aprender cómo utilizar estrategias en el manejo de las verbalizaciones
- Entrenarse en el análisis de una entrevista.

TEMARIO:

- DDEFINICIÓN CONCEPTUAL Y CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DE LA ENTREVISTA PSICOLÓGICA INICIAL".
- FUNDAMENTOS DEL DSM-IV. ➢ TIPOS DE ENTREVISTAS:
  - ✓ La finalidad ✓ En función de la edad del entrevistado.
- ETAPAS DE LA ENTREVISTA:
  - ✓ Pre-Entrevista ✓ Cuerpo de la entrevista. Realizando hipótesis del problema ➢ CARACTERÍSTICAS DE UN BUEN ENTREVISTADOR.
  - ✓ Estrategias para una comunicación con el paciente ✓ Estrategias en el modo de hacer preguntas ➢ CONSIDERACIONES RELEVANTES CUANDO SE CONSULTA POR UN NIÑO Y/O ADOLESCENTE.
  - ✓ Quién decide acudir a consulta. ✓ Cómo percibe cada uno de los cónyuges los problemas.
  - ✓ Identificación del motivo de consulta y de los problemas.
- CONSIDERACIONES RELEVANTES CUANDO SE CONSULTA POR UN ADULTO.
- PERSONALIDAD PREMÓRBIDA (CATAMNESIS)
  - ✓ Examen mental. ✓ Ideas delirantes en relación al contenido.
  - ✓ Trastornos psicopatológicos de los sentimientos. ✓ Trastornos psicopatológicos de los valores.
- ANÁLISIS DE LA MEMORIA.
  - ✓ Trastornos cuantitativos de la memoria.
- TRASTORNOS DE ADICCIONES.
- TRASTORNOS DEL SUEÑO.
- TRASTORNOS DE SEXUALES.
- CÓMO REGISTRAR LA INFORMACIÓN, CONSIDERANDO EL DSM-IV.
- **PRÁCTICA DE ENTREVISTA.**

"EVALUACIÓN E INTERPRETACIÓN DE PRUEBAS EDUCATIVAS BÁSICAS”

La Prueba Educativa es una prueba científicamente válida y significativa, que el Psicólogo, Pedagogo, Maestro, Educador (a), etc. Aplica durante las actividades escolares, para desarrollar y para valorar las habilidades y las competencias psico-cognitivas alcanzadas por los alumnos. Las Pruebas Educativas permiten conocer y diagnosticar las habilidades que poseen los alumnos, sin desvincularlas del contexto educativo y de la relación de enseñanza-aprendizaje.

TEMARIO:

- ✧ TEST DE LA FIGURA HUMANA (KOPPITZ).
- ✧ TEST FROSTIG II (perceptivo motriz).
- ✧ TEST DE FILHO. (Maduración).
- ✧ TEST DE LA FAMILIA. (Personalidad).
- ✧ TEST DE INTELIGENCIA (WPPSI)***(área verbal)**.
- ✧ TEST DE ZAVIC INFANTIL (valores intereses, **se entrega software)**.
- ✧ TEST DE SACKS INFANTIL. (Frases Incompletas Personalidad)
- ✧ INVENTARIO DEL PADRE (qué tanto conoce a su hijo)
- ✧ AGRESIVIDAD INFANTIL (software)
- ✧ GOODENOUGH HARRIS (Coeficiente de Maduración)
- ✧ *LUSCHER I (Test de Color Estados de Ánimo).
- ✧ CAT (Test Proyectivo Infantil)

*TARJETAS COSTO $300.00

"ESTRATEGIA PARA LA APLICACIÓN E INTERPRETACIÓN DE 33 PRUEBAS PSICOLÓGICAS TANTO EN EL ÁREA EDUCATIVA COMO EN ORIENTACION VOCACIONAL"

Al término del curso, los participantes sabrán cómo aplicar, evaluar e interpretar **33 Pruebas Psicológicas para el área Educativa.**

Asimismo, los Psicólogos, Pedagogos, Profesores, sabrán detectar a tiempo y/o dar un diagnóstico más certero, sobre la problemática que este padeciendo el niño, ya sea algún trastorno de Aprendizaje *(TDAH, Dislexia, Discalculia, Temporo-espacial, como también, saber el plan de vida y carrera que algún joven que tenga duda en su orientación vocación y/o elección de carrera).*

Dirigido:

Pedagogos, Psicólogos, Profesores, Educadoras Estudiantes, Docentes de los distintos niveles educativos, Personal relacionado con instituciones educativas, etc.

14 Pruebas Psicológicas:

- LIDERAZGO INFANTIL
- GOODENOUGH HARRIS
- TEST DE CAT (Humanos y Animales).
- TEST DE LAFIGURA HUMANA (KOPPITZ).
- TEST DE FILHO. (Maduración).
- TEST DE INTELIGENCIA (WPPSI)***(área verbal)**.
- AGRESIVIDAD INFANTIL **(software)**
- PERCEPCIÓN VISUAL (FROSTIG I).
- TEST DE INTELIGENCIA (WISC ESP). ***(Área verbal**).
- TESTDE MELGAR (ARTICULACIÓN).
- TEST FROSTIG II (perceptivo motriz).
- TEST DE LA FAMILIA KINETICA (Personalidad).
- TEST DE VALORES INFANTIL (**se entrega software)**.
- TEST DE SACKS INFANTIL.

9 Cuestionrios para Detección de Trastornos:

- Trastorno de Lenguaje basándose en el DSM-IV:
  - ✓ Afasia.
  - ✓ Afonia.
  - ✓ Disfasia.
  - ✓ Disfmenia.
  - ✓ Disfonías.
  - ✓ Disglosias.
  - ✓ Dislalias.
  - ✓ Mutismo.
  - ✓ Rinonalia.

11 Orientación Vocacional:

- SOVI ORIENTACIÓN VOCACIONAL, **(SOFTWARE)**.
- TEST DE INTELIGENCIA (OTIS "A").
  - ✓ Multi-Inventario de Orientación Vocacional:
  - ✓ Yarkes (capacidad espacial).
  - ✓ Vocabulario.
  - ✓ Comprensión.
  - ✓ Perfil Vocacional.
  - ✓ Velocidad y Precisión Perceptual.
  - ✓ Aptitud Académica.
- EVALUACIÓN PSICOPEDAGÓGICA. **(SOFTWARE)**.
- TEST DE MC. CLLELAN **(11 FACTORES DE MOTIVACIÓN).**

TÉCNICAS DEL INSTRUCTOR:

Evaluación a los participantes a través de Pruebas Psicológicas, mesas redondas, simulaciones, ejercicios estructurados y aplicación a casos reales del trabajo. El porcentaje de teoría 20% y ejercicios prácticos 80%.

COMO EVALUAR, DIAGNOTICAR Y LA REALIZACIÓN DE UN TRATAMIENTO A NIÑOS CON DISLEXIA

Los niños con dislexia presentan un retraso en el aprendizaje de la lecto-escritura, que puede afectar el resto de los aprendizajes de los primeros años escolares. Además, el trastorno de la dislexia puede prolongarse en la vida adulta, interfiriendo en la vida laboral de las personas.

Por lo tanto un tratamiento para la dislexia puede ser enfocado desde 2 extremos. Por un lado el trabajo educativo reorganizado, y por el otro el apoyo emocional. Los niños con dislexia necesitan elevar su autoestima.

TEMARIO:

- SINTOMATOLOGÍA DEL NIÑO DISLÉXICO.
- CLASIFICACIÓN DE LOS TIPOS DE DISLEXIA.
- MADUREZ, MADURACIÓN, DESARROLLO, EVOLUCIÓN Y APRENDIZAJE.
- DISFUNCIONES NEUROPSICOLÓGICAS DE LA DISLEXIA:
  - ✓ Problemas del esquema corporal.
  - ✓ Trastornos preceptúales.
  - ✓ Perturbaciones en las Matemáticas.
- ANORMALIDADES DE LA AUDICIÓN.
- DESCODIFICACIÓN AUDITIVA.
- MEMORIA AUDITIVA.
- SÍNTESIS AUDITIVO.
- PROBLEMAS DE LA LECTO-ESCRITURA.
- TIPOS DE ERRORES DE LA LECTO-ESCRITURA.
- LA ESCRITURA EN ESPEJO.
- **TEST DEL NIÑO DISLÉXICO (APLICACIÓN, EVALUACIÓN E INTERPRETACIÓN).**

¿CÓMO LLEVAR A CABO UNA TERAPIA COGNITIVA-CONDUCTUAL, PARA MODIFICAR EL COMPORTAMIENTO ANORMAL DEL NIÑO Y ADOLESCENTE?

La Terapia Cognitivo Conductual es sin duda la terapia más psico educativa y directiva que se ha propuesto en los últimos años; su efectividad está empíricamente comprobada para los infantes con problemas de conducta, trastorno por déficit de atención e hiperactividad, trastornos del estado d e ánimo, ansiedad y temores así como en poblaciones con necesidades especiales.

Es precisamente por estas razones que el presente curso, busca generar habilidades clínicas y educativas para trabajar con las diversas psicopatologías infantiles.

TEMARIO:

- ¿QUE ES LA TERAPIA COGNITIVO-CONDUCTUAL?
  - ¿Cómo funciona?
- PRINCIPALES EXPONENTES DE LA TERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL.
  - Ivan Pavlov.
  - Albert Ellis.
  - ✓ Albert Bandura.
  - ✓ F. B. Skinner.
- ¿QUÉ ES UN TERAPEUTA COGNITIVO CONDUCTUAL?
- BENEFICIOS DE LA TERAPIA COGNITIVA-CONDUCTUAL PARA NIÑOS Y JÓVENES.
- INTERVENCIÓN COGNITIVO-CONDUCTUAL EN LOS PROBLEMAS EMOCIONALES.
- PSICOPATOLOGÍA INFANTIL Y DE LA ADOLESCENCIA.
- ¿COMO ES UN TRATAMIENTO COGNITIVO CONDUCTUAL PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES**?**
  - ✓ Conductual.
  - ✓ Cognitiva.
  - ✓ Cognitivo-conductual.
  - ✓ Racional.
- TRASTORNOS PSICOLÓGICOS EN NIÑOS Y ADOLESCENTES:
  - ✓ Tricotilomanía.
  - ✓ Depresión infanto-juvenil.
  - ✓ Conducta de Automutilación.
  - ✓ Ansiedad en la infancia y adolescencia, etc.
- TÉCNICAS TERAPÉUTICAS COGNITIVA CONDUCTUAL:
  - ✓ Técnicas de Relajación y Respiración.
  - ✓ Técnicas de Desensibilización Sistemática, etc.
- MANEJO DE CONTINGENCIAS DE PADRES Y EDUCADORES.

"TRASTORNOS POR DEFICIT DE ATENCIÓN CON O SIN HIPERACTIVIDAD TDAH"

El TDAH (trastorno por déficit de atención con hiperactividad) es un problema de seria importancia debido a su repercusión en el ámbito escolar, social y familiar. En concreto afecta a la capacidad del niño para:

- ✓ Controlar su nivel de actividad (hiperactividad).
- ✓ Frenar sus pensamientos y comportamientos (impulsividad).
- ✓ Prestar atención a las acciones que realizan (inatención).

TEMARIO:

 TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON O SIN HIPERACTIVIDAD (TDAH) ○ Comportamientos y manifestaciones más habituales del afectado por TDAH BASES NEUROFUNCIONALES DE LA ATENCIÓN.

- ✓ Neuropsicología y neurobiología. (evaluación y diagnóstico).
- ✓ Fundamentos neuroquímicos en (TDAH).
  - La Acelticolina.
  - La Noradrelina.
  - La Dopamina. (TDAH).

 BASES NEUROFISIOLÓGICAS DEL TDAH, DETECCIÓN TEMPRANA

- ✓ Evolución del TDAH en el desarrollo evolutivo de los niños: signos de alarma.
- ✓ Detección del TDAH en la infancia.

 QUÉ SON LAS FUNCIONES EJECUTIVAS Y QUÉ RELACIÓN TIENEN CON EL TDAH.

- ✓ Respecto a la memoria de trabajo. La función de la voz privada de la mente. ✓ La función para autorregular las emociones y la motivación.

 EL CEREBRO EJECUTIVO EN EL TDA-H.

○ Áreas del SNC.

 EL ROL QUE ADOPTAN LOS NIÑOS HIPERACTIVOS EN EL AULA.

- ✓ Errores académicos más habituales del alumno/a con TDAH.
- ✓ Cometen errores por descuido en lectura, escritura y cálculo.

 CÓMO UN PROFESOR PUEDE COMPRENDER Y AYUDAR A UN ALUMNO/A CON TDAH.

 TÉCNICAS DE ESTUDIO: UNA HERRAMIENTA PARA ENSEÑAR EN FAMILIA A HIJOS HIPERACTIVOS. ✓ A tener en cuenta a la hora de estudiar con un hijo con TDA-H.

- SE REFORZARÁ CON PUNTOS LA UTILIZACIÓN DE LAS AUTOINSTRUCCIONES DURANTE CUALQUIER TAREA.
  - ✓ Entrenamiento autoinstruccional para lengua y matemáticas.
  - ✓ Necesitará poder representar los problemas de matemáticas con un dibujo.
  - ✓ Orientaciones para la recuperación de las dificultades lectoras.

- DIAGNÓSTICO DEL TDAH.
  - ✓ Protocolo de evaluación TDAH.
  - ✓ El diagnóstico del TDAH según el DSM-IV y el CIE-10.

- INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA PARA EL TDAH.
  - ✓ Abordaje psico-educacional. Terapia de modificación de conducta.
  - ✓ Técnicas de relajación y control del estrés y la ansiedad.

- COMO DEBE SER UN CORRECTO INFORME PSICOLÓGICO O CLÍNICO.
  - ✓ Datos de identificación. Motivo de consulta.
  - ✓ Pruebas aplicadas, etc.

- TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO EN EL TDAH.
  - ✓ Eficacia del uso de fármacos para el TDAH.
  - ✓ Supervisión del tratamiento farmacológico en el colegio, etc.

- MEDICINA ALTERNATIVA Y COMPLEMENTARIA PARA EL TDAH: EVIDENCIAS CIENTÍFICAS.
  - ✓ Tratamientos dietéticos. Tratamientos de optometría.
  - ✓ Medicina herbaria, etc.

- **Test DMS-IV-TR.**
- **Test de Magallanes.**

"¿COMO REALIZAR PLANES Y PROGRAMAS DE REHABILITACIÓN INFANTIL"

Los planes y los programas cumplen una función insustituible como medio para organizar la rehabilitación y enseñanza/aprendizaje para establecer un marco común del trabajo.

Un *plan* es una descripción de las intenciones amplias y a corto plazo, en cuanto a lo que uno ve que se requiere para ocuparse de un área específica. Se espera que un plan remedie circunstancias no óptimas en un área que manifiesta el niño.

Un *programa* es una serie de pasos en secuencia para llevar a cabo un plan. Para escribir un programa se requiere que haya una Evaluación Previa en el niño.

TEMARIO:

- Diseños y Estructuras de los Reportes Psicológicos:
  - ✓ Abiertos.
  - ✓ Cerrados.
  - ✓ Mixtos.

- Como darle Redacción Coherente a los Reportes Psicométricos, y no nada más Pegar el resultado que proporcionan las Pruebas Psicológicas.
  - ✓ Correlación de las pruebas aplicada al niño.
  - ✓ Encuadre de la Entrevista Inicial y los resultados obtenidos.
  - ✓ Elementos que debemos considerar cuando se encuentre discrepancia entre la Entrevista y los resultados de los Exámenes Psicológicos.
- ¿Cómo realizar las Cartas Descriptivas para inicial nuestro plan terapéutico?

Áreas a desarrollar:

✧ **COGNITIVAS:**

✓ PROCESOS COGNITIVOS Y APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO EN EL NIÑO

- ¿Qué son los proceso cognitivos en el niño?
- ¿Cómo le repercute al niño en su aprendizaje los procesos cognitivos?
- Aprendizaje implícito y aprendizaje explícito.
- Modalidades básicas en el aprendizaje.
- Procesos asociativos, condicionamiento y aprendizaje.
- El aprendizaje de conductas sensomotrices.
- Aprendizaje por observación: modelo e imitación.

- **Desarrollo para la realización de la Carta Descriptiva en el proceso Cognitivo:**
  - Lógica.
  - Memoria.
  - Razonamiento lógico numérico.
  - Comunicación Verbal.
  - Análisis y Síntesis.
  - Articulación.

✧**MOTRICIDAD:**

- ¿por qué el movimiento y el conocimiento del cuerpo son importantes para la formación integral del aprendizaje del niño.
- desarrollo de actividades motrices en el contexto escolar.
- ¿por qué es tan importante el movimiento en esta etapa escolar?
- ¿cómo se organiza el movimiento y la corporalidad del niño/a en esta etapa del desarrollo?
- ¿cuál es la relación entre el desarrollo psiconeurológico, la motricidad y el aprendizaje?
- influencia del movimiento en las capacidades de aprendizaje.

- **Desarrollo para la realización de la Carta Descriptiva en el proceso Motriz:**
  - Temporo/Espacial.
  - Localizar.
  - Pequeño-Grande.
  - Lateralidad.
  - Arriba-Abajo.

✧**LENGUAJE:**

- El desarrollo del lenguaje en el nivel de educación parvulario.
- ¿Cuál es la relevancia del contexto social y educativo en el desarrollo del lenguaje?
- ¿Cuál es la diferencia entre dificultades del lenguaje y dificultades del habla?
- ¿Cuáles son las causas de los trastornos del lenguaje?
- ¿Qué se debe tener en cuenta respecto a los trastornos específicos del lenguaje (TEL) y al retraso del lenguaje?

- **Desarrollo para la realización de la Carta Descriptiva en el proceso de Lenguaje:**
  - Afasia.
  - Rinolalia.
  - Mutismo.
  - Disfemia.

✧**AFECTIVAS:**

- La educación emocional, su importancia en el proceso de aprendizaje
- La inteligencia emocional en el niño y su proceso de enseñanza.
- Cognición, emoción y aprendizaje.
- Emociones y estilos de aprendizaje.

- **Desarrollo para la realización de la Carta Descriptiva en el proceso de Lenguaje:**
  - Autoestima.
  - Miedos (fobias).
  - Toma de Decisiones.
  - Técnicas de Relajación.

Nota: (El alumno, tendrá que llevar una aplicación real de un niño de las pruebas que se analizaron en el Taller de las 33 Pruebas y/o el Terapeuta Educativo, para realizar los Planes y Programas).

NOTA: Se entrega un CD, Materia del Curso, Libros, Películas y Constancia con valor Curricular ante la UNAM y la STyPS.

"EVALUACIÓN E INTERPRETACIÓN PARA LA ELECCIÓN DE CARRERA"

(ORIENTACIÓN VOCACIONAL)

Es un proceso que tiene como objetivo despertar intereses vocacionales, ajustar dichos intereses a la competencia laboral del sujeto y a las necesidades del mercado de trabajo. El primer paso de la rehabilitación vocacional es la elección de un interés realista que permita al sujeto alcanzar su meta laboral.

La orientación se ha definido como:

El proceso de ayuda en la elección de una persona, la preparación para ella, el acceso al jercicio de la misma y la evolución y progreso posterior. Según esta definición, la orientación vocacional incluye la orientación profesional.

TEMARIO:

14 PRUEBAS PARA EL ÁREA VOCACIONAL ✧

TEST DE INTELIGENCIA (OTIS "A").

- ✧ TEST DE ESTILOS DE APRENDIZAJE.
- ✧ TEST DEL TERMAN MERRIL (INTELIGENCIA) **(SE ENTREGA SOFTWARE)**.

- ✧ **MULTI-INVENTARIO DE ORIENTACIÓN VOCACIONAL**
  (Este material se aplica a las 9 Preparatorias de la UNAM).
  - Yarkes (capacidad espacial).
  - Comprensión.
  - Velocidad y precision perceptual.
  - Razonamiento Aritmético.
  - Vocabulario.
  - Perfil Vocacional.
  - Aptitud Académica.
- ✧ TEST DE MC. CLLELAN (11 FACTORES DE MOTIVACIÓN) ✧ TEST DE RAVEN **(SE ENTREGA SOFTWARE)**.
- ✧ SOVI (PERFIL DE ORIENTACIÓN VOCACIONAL, **SE ENTREGA SOFTWARE)**.
- ✧ EVALUACIÓN PSICOPEDAGÓGICA. **(SE ENTREGA SOFTWARE)**.

"¿QUE ES LA ESTIMULACIÓN PRENATAL?"

Importantes investigaciones han demostrado que es posible promover el desarrollo del cerebro del niño aun antes de nacer. Estos estudios señalan que estímulos como los golpecitos en el vientre, sonidos suaves y melodiosos, la voz humana, especialmente de la madre, así como las vibraciones y la luz, son placenteros para el bebé. A todas estas prácticas se les denomina: Estimulación prenatal.

TEMARIO:

- ¿POR QUÉ ESTIMULARLO ANTES DE NACER?
- DESARROLLO DEL BEBE MES POR MES.
- ¿CUANTO DEBE DE PESAR LA MAMÁ EMBARAZADA?
- ¿CUALES SON LAS VITAMINAS MÁS IMPORTANTES PARA LA MAMÁ Y EL BEBE?
- ¿CUALES SON LOS EJERCICIOS MÁS BENÉFICOS PARA LA MAMÁ EMBARAZADA?
- ¿QUÉ ES UN PLAN ALIMENTICIO PARA LA MAMÁ EMBARAZADA?
- MITOS DURANTE EL EMBARAZO.
- PSICOLOGÍA DE LA MUJER EMBARAZADA:
  - ✓ Depresión en la mujer embarazada.
  - ✓ Elevar la autoestima.
  - ✓ Comunicación con mi pareja.
  - ✓ Manejo de estrés.
- RELACIONES SEXUALES DURANTE EL EMBARAZO.
- LA IMPORTANCIA DE LA MUSICOTERAPIA DURANTE EL EMBARAZO.
- EJERCICIOS PÉLVICOS.
- LA IMPORTANCIA DE LA RELAJACIÓN PARA LA MAMÁ Y SU BEBE.
- LOS MIEDOS EN EL PARTO.
- ¿COMO PREPARARSE PARA EL ALUMBRAMIENTO?
- EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO.
- ETAPAS DEL PARTO: ✓ Prodrómico o preparto.
  - ✓ Dilatación.
  - ✓ Expulsión.
- MODIFICACIONES DESPUÉS DEL PARTO

"TALLER DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA"

(Neonatal a Cuatro Años)

La Estimulación Temprana es el conjunto de medios, técnicas, y actividades con base científica y aplicada en forma sistémica y secuencial que se emplea en niños desde su nacimiento hasta los seis años, con el objetivo de desarrollar al máximo sus capacidades cognitivas, físicas y psíquicas, permite también, evitar estados no deseados en el desarrollo y ayudar a los padres, con eficacia y autonomía, en el cuidado y desarrollo del infante.

TEMARIO:

- ¿POR QUÉ LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA?: (ENFOCADO A LA NEUROPSICOLOGÍA)
  - ¿Cómo se desarrolla el cerebro?
  - ¿Cómo es el cerebro del niño al nacer?
  - ¿Cuándo desarrollamos conexiones?
- ESTÍMULOS TEMPRANOS PARA EL INCREMENTO DE CONEXIONES NEURONALES MÚLTIPLES
- ¿POR QUÉ ESTIMULAR TAN PRONTO?
- EVALUACIÓN NEONATAL:
  - Apgar.
  - Usher.
  - Silverman y Anderson.
  - Brazelton.
- GUÍA PORTAGE.
- LOS PRIMEROS CUIDADOS DEL BEBE:
- DESARROLLO INFANTIL:
  - ¿Herencia o ambiente?
  - Crecimiento físico.
  - Actividad motora.
  - Lenguaje.
- ESTIMULACIÓN TEMPRANA NEONATAL HASTA LOS TRES AÑOS:
  - Lista de cotejo de estimulación temprana.
- LOS JUEGOS Y JUGUETES EN EL PROGRAMA EDUCATIVO.
- LOS INCONVENIENTES DE LAS ANDADERAS.
- LA IMPORTANCIA DE LA MUSICOTERAPIA.
- TÉCNICAS PARA LA RELAJACIÓN DE LA MAMÁ Y EL BEBE.
- PRACTICA CON BEBES SOBRE CÓMO DAR ESTIMULACIÓN TEMPRANA.

"Musicoterapia para niños con necesidades educativas especiales"

La Musicoterapia es la utilización de la música para conseguir objetivos terapéuticos: la restauración, mantenimiento y mejora de la salud mental y física. Es la aplicación sistemática de la música, dirigida por un musicoterapeuta en un contexto terapéutico a fin de facilitar cambios en la conducta. Estos cambios ayudan a que el niño en terapia se entienda mejor a sí mismo y a su propio mundo, llegando así a adaptarse mejor a la sociedad, escuela y la familia.

Temario:

- ¿A QUIEN VA DIRIGIDA LA MUSICOTERAPIA?
- MÚSICA Y CURACIÓN.
- ÁREAS DE TRATAMIENTO.
- FRECUENCIA SONIDOS FUERTES Y BAJOS EN LA MISICOTERAPIA.
- PSICOLOGÍA DE LA MÚSICA.
- QUE ES LA MUSICOTERAPIA EN NIÑOS CON ALGUNA DISCAPACIDAD.
- EFECTOS DE LA MÚSICA EN NUESTRO ORGANISMO.
- TIPOS DE DESIGUALDADES QUE NOS PODEMOS ENCONTRAR:
  - ✓ Desigualdades físicas.
  - ✓ Desigualdades sociales.
  - ✓ Desigualdades afectivas.
  - ✓ Desigualdades intelectuales.
- EFECTOS DE LA MÚSICA EN LAS DIVERSAS FACETAS DEL SER HUMANO.
  - ✓ Efectos físicos.
  - ✓ Efectos emocionales.
  - ✓ Efectos sociales.
  - ✓ Efectos cognitivos.
  - ✓ Efectos comunicativos.
- ¿CÓMO SE RELACIONA LA MUSICOTERAPIA Y LA GIMNASIA CEREBRAL?
- PRINCIPALES EXPONENTES DE LA MUSICOTERAPIA:

  Bach (Atención y Concertación).

- Shubert (Desarrollo de Lenguaje).
- Mozart (Desarrollo para el área de Matemáticas).
- Vivaldi (Desarrollo de Liderazgo) etc.

♬ MUSICOTERAPIA EN LA REEDUCACIÓN DE NIÑOS CON PROBLEMAS DE LENGUAJE:
- ✓ Afasia.
- ✓ Dislalia.
- ✓ Tartamudez.

♬ MUSICOTERAPIA Y DISCAPACIDAD VISUAL:
- ✓ La técnica de EISS (Estimulación de Imágenes y Sensaciones a través del Sonido).
- ✓ Actividades de ubicación espacial y lateralidad.
- ✓ Actividades de movimiento corporal y juego.
- ✓ Actividades de percepción táctil y kinestésicas.

♬ LOS BENEFICIOS DE LA MÚSICA EN EL TRATAMIENTO DE LA HIPERACTIVIDAD:
- ✓ Manifestaciones de una conducta hiperactiva.
- ✓ Sesión de musicoterapia en niños con TDAH.

♬ MUSICOTERAPIA CON NIÑOS CON AUTISMO:
- ✓ La importancia de la musicoterapia en el tratamiento del autismo.
- ✓ Como preparar una sesión de musicoterapia.

♬ LA PARÁLISIS CEREBRAL Y LA MUSICOTERAPIA:
- ✓ Musicoterapia aplicada en Parálisis Cerebral.
- ✓ Estimulación rítmica de patrones motores y sincronización auditivo-motriz.
- ✓ Etapa de tratamiento: Desarrollo del proceso músico-terapéutico.

♬ MUSICOTERAPIA EN NIÑOS CON TDAH:
- ✓ Niños y niñas con TDAH.
- ✓ Falta de atención y concentración.
- ✓ Hiperactividad.

Sesiones de intervención músico-terapéutica.
Impulsividad.
Relación social.

♬ LA MUSICOTERAPIA EN NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN
- ✓ ¿Por qué la musicoterapia en niños con Síndrome de Down?
- ✓ ¿Qué trabajar desde la Musicoterapia?

♬ LA DISLEXIA Y LA IMPORTANCIA DE LA MUSICOTERAPIA
- ✓ La dislexia tiene su origen en una alteración neurológica.
- ✓ Similitud entre patrones verbales y musicales.
- ✓ La Musicoterapia como recurso de la Dislexia.
- ✓ la Musicoterapia, en los *trastornos del lenguaje con un niño con dislexia.*

♬ TECNICAS DE RELAJACION CON MUSICOTERAPIA

"PADRES DIVORCIADOS Y EN PROCESO DE SEPARACIÓN"

TEMARIO:

- ES BUENO O MALO ¿EL DIVORCIO DE LOS PADRES?
- CÓMO INICIA LA CRISIS EN LA PAREJA
- PROCESO PSICOLÓGICO DE LA SEPARACIÓN DE LOS PADRES.
- BUSCAR SOLUCIONES O FIN DE LA RELACIÓN.
  - ✓ *Test de la Familia.* ✓ *Test de la Pareja* ✓ *Sacks Adulto.*
  - ✓ *Test de Mc Clellan*
  - ✓ *Cuestionario Relación de Pareja*
  - ✓ *Cuestionario de Relaciones Sexuales*
- EL IMPACTO PSICOLÓGICO DE LA SEPARACIÓN O EL DIVORCIO EN LOS HIJOS.
- EVALUACIÓN PSICOLÓGICA PARA LOS NIÑOS
  - ✓ Test de la familia Kinética
  - ✓ Test del HTP
  - ✓ Test de Inteligencia Emocional ❖ ¿CÓMO SE LO DECIMOS A LOS NIÑOS?
- ¿CUÁNDO SE LO DIREMOS?
- ¿QUÉ DEBEMOS HACER?
- ¿CÓMO VEN EL DIVORCIO LOS HIJOS? – PROBLEMAS MÁS FRECUENTES
  - ✓ Papá y mamá ya no se quieren. ¿Me siguen queriendo a mí? ✓ Estoy triste – Papá, mamá ayudadme ✓ ¿Se lo debo contar a mis amigos?
  - ✓ No me concentro como antes – Mis calificaciones han bajado
- QUE ES MEJOR LOS PROCESO LEGALES DE SEPARACIÓN DE LOS PADRES O EL PROCESO PSICOLÓGICO?
- ¿CUSTODIA COMPARTIDA O EN SOLITARIO TRAS LA SEPARACIÓN O EL DIVORCIO?
- PATERNIDAD COMPARTIDA Y RIESGOS DE DISFUNCIÓN EN EL DESARROLLO DE LOS HIJOS.
- CÓMO MANEJAR EL DUELO DE SEPARACIÓN DE LOS PADRES E HIJOS.
- ACUERDOS PROGRAMADOS DE LOS PADRES DIVORCIADOS PARA LA VISITA CON LOS HIJOS.
- CUÁNDO ACUDIR A UN PSICÓLOGO – TERAPIAS DE APOYO
  - ✓ Trastornos de conducta probables en una situación de separación y divorcio
    - ❖ DESPUÉS DE LA TEMPESTAD – VIENE LA CALMA.

LOS PROBLEMAS DE INDISCIPLINA EN EL SALÓN DE CLASE

Mucho es lo que se dice de la indisciplina, pero mucho más, es lo que debemos conocer acerca de ella, puesto nuestro campo de acción lo exige. Esto quiere decir que es el futuro maestro el que debe conocer pautas de porqué se dan fenómenos de indisciplina, como depurarlos, y su papel además de la transacción de

conocimientos, el traspaso de actitudes, valores,
normas de convivencia,

TEMARIO:

- PROBLEMAS DE DISCIPLINA MÁS COMUNES EN EL AULA.
  - ✓ La conducta violenta.
  - ✓ ¿Los valores en casa?
  - ✓ El aprendizaje del niño.
  - ✓ Frustraciones, etc.
- CONDICIONES RELACIONADAS CON LAS CONDUCTAS PERTURBADORAS EN LA ESCUELA.
  - ✓ El profesor(a)
  - ✓ ¿Rechazo al alumno(a)?
  - ✓ Castigos frecuentes.
  - ✓ Incapacidad para lograr la disciplina del grupo, etc.
- FACTORES FAMILIARES QUE PUEDEN INFLUIR EN LOS PROBLEMAS DISCIPLINARIOS.
  - ✓ La permisividad.
  - ✓ La sobrevaloración.
  - ✓ Ambiente familiar conflictivo.
  - ✓ Maltrato físico o psicológico.
- LA DETECCIÓN TEMPRANA DE LOS NIÑOS EN RIESGO DE TENER PROBLEMAS DE DISCIPLINA.
- CONCEPTOS BÁSICOS DE MÉTODOS DE MODIFICACIÓN DE CONDUCTA.
  - ✓ Reforzamiento de conductas.
  - ✓ Reforzamiento negativo.
  - ✓ Extinción de conductas.
  - ✓ Desensibilización, etc.
- APRENDIZAJE DE LA BÚSQUEDA DE ALTERNATIVAS A LA CONDUCTA ACOSTUMBRADA.
  - ✓ Trabajo en grupo.
  - ✓ Aislar y tranquilizar.
- 6 HERRAMIENTAS PARA MANTENER LA DISCIPLINA EN EL SALÓN.
- REPORTES DIARIOS Y CONSECUENCIAS EN LA ESCUELA COMO EN LA CASA.
- CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE POSIBILIDAD DE SOLUCIÓN DE PROBLEMAS DE DISCIPLINA EN LA ESCUELA.

APRENDER A PONER LÍMITES EN LOS NIÑOS

(Orientaciones para psicólogos(a) y educadores(a)

Los padres y educadores deben formarse para llevar a cabo la difícil tarea de poner límites.

Hacer que tomen conciencia de los errores más frecuentes en sus actuaciones ante los hijos y alumnos es el primer paso para establecer una serie de reglas y orientaciones que les hagan sentir seguros a la hora de enseñar a controlar determinados comportamientos antisociales.

TEMARIO:

- ¿POR QUÉ ES TAN DIFÍCIL PONER LÍMITES? ✓ los padres no saben decir no.
  ✓ los padres desean actuar de forma absolutamente diferente a sus propios padres. ➢ ¿DESDE CUÁNDO PONER LÍMITES?
- ¿POR QUÉ LOS LÍMITES SON INDISPENSABLES?
- ¿CUALES SON LAS CONSECUENCIAS DE NO PONER LÍMITES A LOS NIÑOS?
- ¿QUE TIPO DE PADRES NO SABEN PONER LÍMITES?
- CÓMO DECIR "NO" AL NIÑO PARA QUE LO ENTIENDA
- ERRORES FRECUENTES QUE DEBERÍAN EVITARSE
  - ✓ La permisividad.
  - ✓ Abusar del autoritarismo.
  - ✓ No cumplir las promesas ni las amenazas.
  - ✓ • Ceder después de decir no.
  - ✓ Sobrepasar la barrera de los gritos.
  - ✓ No escuchar a los hijos, etc. ➢ PONER LÍMITES A TUS HIJOS SIN LASTIMAR.
- BENEFICIOS DE PONER LÍMITES

"EVALUACIÓN PSICOLÓGICA PERICIAL DE DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES"

OBJETIVO

Al término del curso los participantes sabrán identificar claramente los aspectos legales ante los abusos sexuales en los niños. Asimismo, sabrán anteponerse legalmente ante situaciones discrepantes legislativamente y psicológicamente hablando.

TEMARIO:

- **CUÁL ES LA DIFERENCIA ENTRE UN PSICÓLOGO FORENSE Y UN CLÍNICO?**
- **ABUSO SEXUAL INFANTIL: MARCO JURÍDICO, ASPECTOS PENALES Y PROTECCIONALES.**
  I.- Los delitos sexuales contra niños(as) y adolescentes.
  II.- Evaluación y prueba de los delitos sexuales contra niños(as) y adolescentes.
  Koppitz (Figura Humana).
  Cat (Personalidad).
  Test de la Familia (Disfuncional).
  Sacks Infantil/Adolescencia.
- **CARACTERÍSTICAS DEL EVALUADOR FORENSE.**
- **EL PSICÓLOGO FORENSE EN SU ROL DE PERITO.**
- **PREPARACIÓN DE LA ENTREVISTA.**
  Recolección de la Información.
  La presencia de otras Personas durante la Entrevista, etc.
- **LA ENTREVISTA DE EVALUACIÓN PERICIAL PARA LOS DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS (AS) Y ADOLESCENTES.**
  La Elaboración.
  La Clasificación.
  La Inconsistencia.
  La Pausa Avergonzante, etc.
- **EVALUACIÓN DE DAÑO Y TRASTORNO NERVIOSO POST-TRAUMÁTICO.**
- **EL ANÁLISIS DE LA DECLARACIÓN DEL NIÑO(A).**
  Credibilidad del Testimonio del Niño(a) .
- **APLICACIÓN DE LA LISTA DE CONTROL DE VALIDEZ (VALIDITY CHECKLIST).**
  Cuestiones investigativas.
- **EL INFORME PERICIAL PSICOLÓGICO.**
  I.-Características Básicas.
  Ii.-Estructura del Informe Psicológico Pericial.
- **LA DECLARACIÓN DEL PSICÓLOGO COMO PERITO ANTE LA CORTE.**
  Declaración en el juicio.

CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL DE ENFERMEDADES (CIE-10) DE LA OMS O DEL MANUAL DIAGNÓSTICO Y ESTADÍSTICO DE TRASTORNOS MENTALES (DSM -IV).

EVALUACIÓN PARA LA PREVENCIÓN Y DETECCIÓN DE LAS ADICCIONES A ADOLESCENTES A TRAVÉS DEL CUESTIONARIO TAMIZAJE APLICADO A LAS ESCUELAS UTILIZANDO "EL POSIT"

Objetivo:

Al término del curso, los participantes sabrán evaluar a los alumnos, con la técnica del Tamizaje la problemática del uso de las dogas, a través del ***Cuestionario (POSIT)***, con el fin de detectar oportunamente problemas específicos de los jóvenes que usan y/o abusan de las drogas.

Justificación:

En los últimos años el problema del abuso de las drogas y el alcohol entre niños y adolescentes ha recibido una atención sin precedentes, y se ha llegado a considerarse como una prioridad en el campo de la salud pública. En México, la mayoría son aún experimentadores, sin embargo las estadísticas reportan que en los últimos años, han ido aumentando paulatinamente y, un porcentaje significativo de ellos llegan a tener serios problemas relacionados con el abuso de sustancias.

Asimismo, es en búsqueda del saber ¿El por qué?, de los niños y los adolescentes, en esta etapa tienden a tener varios problemas, ya sea en el terreno académico y primordialmente en los estadios emocionales (familia).

Es por esto, que a través del curso y teniendo y sabiendo las evaluaciones, tendremos un diagnóstico certero de las evaluaciones del POSIT, se podrá identificar y diagnosticar los problemas que atañen a los niños y adolescentes y asimismo los factores que están repercutiendo en su aprendizaje como en su comportamiento emocional.

Por lo que podremos detectar a un futuro inmediato las medidas preventivas que permitirán abordar a los *Profesores, como a Padres de Familia, Psicólogos, Pedagogos, etc*., donde sabrán cómo trabajar y tratar a cada uno de los alumnos.

TEMARIO:

- DESCRIPCIÓN Y EPIDEMIOLOGÍA DEL PROBLEMA DE SALUD EN MÉXICO.
- QUE ES EL TAMIZAJE.
- EL CONSUMO DE DROGAS POR LOS NIÑOS.
  - ✓ Información que debe saber los padres.
- *FACTORES QUE PROVOCAN CONSUMO DE DROGAS.*
- CARACTERÍSTICAS TEMPERAMENTALES:
  - ✓ Aislamiento.
  - ✓ Enfado y actitud apática.
  - ✓ Falta de orientación y metas en la vida.
  - ✓ Confusión de valores.
  - ✓ Evasión de la realidad, etc.
- CARACTERÍSTICAS COGNITIVAS Y AFECTIVAS:
  - ✓ Baja inteligencia.
  - ✓ Trastorno por déficit de la atención.
  - ✓ Problemas en la lectura.
  - ✓ Baja resistencia a la frustración.
  - ✓ Excesiva o baja autoestima.
  - ✓ Dependencia emocional.
  - ✓ Inseguridad, etc.
- FACTORES DE RIESGO EN LA ESCUELA:
  - ✓ Ausencia de compromiso por la escuela.
  - ✓ Falta de comunicación con los padres de familia.
  - ✓ Problemas interpersonales rechazo a otras personas, aislamiento del grupo.
  - ✓ Disponibilidad de alcohol, tabaco, drogas ilícitas y armas de fuego en la escuela, etc.
- EL POR QUÉ LOS NIÑOS Y LOS ADOLESCENTES SE DROGAN.
- ¿COMO SABER SI MI HIJO CONSUME DROGAS?
- APLICACIÓN DEL CUESTIONARIO **POSIT**, ES UN INSTRUMENTO QUE CONSTA DE 81 REACTIVOS, QUE EVALÚA 7 ÁREAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA VIDA DE LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE PUEDEN VERSE AFECTADOS POR EL USO DE LA DROGA:
  1) Uso/abuso de sustancias.
  2) Salud mental.
  3) Relaciones familiares.
  4) Relaciones con amigos.
  5) Nivel educativo.
  6) Interés vocacional.
  7) Conducta agresiva/delincuencia.
- SENSIBILIZACIÓN A PADRES DE FAMILIA.
- DIRECTORIO DE INSTITUCIONES EN EL DISTRITO FEDERAL PARA APOYO DE REHABILITACIÓN.
- CRITERIOS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ADICCIÓN. ✓ Manual de Enfermedades y Estadísticas del DSM-IV.
  - ✓ Criterios CIE 10 para Diagnóstico Clínico.