

## DIPLOMATURA UNIVERSITARIA EN ABORDAJE Y TRATAMIENTO DE LAS ADICCIONES

**Certifica:** Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales (UCES)

**Modalidad:** "A distancia"

**Extensión:** 5 meses.

**Profesor titular:** Dr. Carlos Miguel Mussi

**Profesores Adjuntos:** Lic. Chiarlo Osvaldo / Lic. Virginia Seffino.

### **Unidad I: Introducción a las sustancias psicoactivas desde una mirada macro social.**

- La Ley N°26657 de Salud Mental
- Sociedad Adictiva
- El sistema Neo-Liberal.

### **Unidad II: Introducción a las sustancias psicoactivas y su diagnóstico.**

- Definición de las sustancias psicoactivas
- Sustancias:
  - Nicotina
  - Alcohol
  - Psicofármacos
  - Marihuana
  - Cocaína

Pegamentos y solventes

Heroína

Drogas de Diseño

- Modelos de Consumo: Experimental, Recreacional, Abusivo, Dependiente.
- Epidemiología del consumo.

### **Unidad III: Modelos explicativos de las drogodependencias.**

- Modelo Neurobiológico
- Modelos Cognitivos
- Modelos Conductuales:
  - Condicionamiento clásico
  - Condicionamiento operante
- Perspectiva Sistémica.

### **Unidad IV: Modelo tridimensional global del cambio de Prochaska.**

- Estadios en la rueda del cambio

- Fases de las intervenciones planeadas
- Los procesos y niveles del cambio.

#### **Unidad V: Motivación y entrevista motivacional**

- Qué es la Entrevista Motivacional
- Principios generales
- La primera sesión
- Las cinco primeras estrategias
- El rol del terapeuta en la resistencia
- Confrontación: un objetivo, no un estilo
- La motivación como probabilidad de una conducta
- Aproximaciones motivacionales efectivas
- La intervención breve.

#### **Unidad VI: Habilidades terapéuticas:**

- Construir una buena alianza de trabajo.
- Reparar los procesos de ruptura de la relación terapéutica.
- El manejo de la propia resonancia emocional del terapeuta.
- Desarrollar una buena comprensión empática.
- Activar los procesos de cambio específicos a cada uno de los estadios del cambio.
- Autorevelación del terapeuta.
- Persuasivo-motivacionales en el marco del individuo y su contexto.
- Desarrollar la postura óptima o rol terapéutico específico correspondiente a cada una de las etapas del cambio.
- Recuperarse del impacto del efecto EVA.
- Prevenir el desgaste profesional.

#### **Unidad VII: Técnicas específicas de abordaje al tratamiento de las adicciones.**

- Modelos cognitivos de la adicción:
  - El rol de las creencias: distintos niveles de creencias
  - Secuencias de creencias
  - Activación de creencias en situaciones estímulo
  - Bloqueo cognitivo (Beck). Conflicto temporal de consecuencias (Ellis).
- Estructura de la sesión terapéutica
- Educación en el modelo cognitivo
- Establecer las metas
- Formulación del caso. Conceptualización del caso.
- Técnicas cognitivas:
  - Balance decisonal

- Identificar y modificar las creencias asociadas con las drogas
- La técnica de flecha descendente
- Reatribución de responsabilidad
- Registro Diario de Pensamiento
- Imaginación
- Desarrollar creencias de control
- Técnicas conductuales:
  - Programación y control de las actividades
  - Experimentos conductuales
  - Repaso conductual –Role Playing–
  - Entrenamiento en relajación
  - Resolución de conflictos

#### **Unidad VIII: Trastorno por consumo de sustancias psicoactivas y comorbilidad psiquiátrica – trastorno dual-**

- Definiciones de comorbilidad y diagnóstico dual
- Relación entre adicción y psicopatología
- Epidemiología
- Comorbilidad con trastornos del Eje I:
  - Comorbilidad con trastornos del estado de ánimo
  - Comorbilidad con los trastornos de ansiedad
  - Comorbilidad con los trastornos psicóticos
  - Comorbilidad con el trastorno por déficit de atención con hiperactividad
  - Comorbilidad con trastornos por consumo de alcohol
- Comorbilidad con trastornos del Eje II:
  - Trastornos de la personalidad y conductas adictivas.

#### **Unidad IX: Craving y Programa de prevención y tratamiento de recaídas.**

- Manejo del craving y los impulsos irrefrenables de consumir:
  - Tipos de craving
  - Comprender la experiencia del paciente
  - Técnicas cognitivas y conductuales para afrontar al craving
- Situaciones de riesgo: Universales e idiosincrásica o personales
- Factores de riesgo VS Factores de protección
- Caída-recaída VS Reciclaje o incumplimiento de propósitos.
- Recaídas cognitivas VS Recaídas conductuales
- Estrategias de afrontamiento.

### **Unidad X: Tratamiento complementario: Terapia de Grupo.**

- Por qué un abordaje individual y de grupo
- Terapia de Grupo:
  - Composición de los grupos
  - Modos y roles del director
  - Director único frente a codirección
  - Selección de los miembros
  - Preparación de los nuevos miembros para entrar al grupo
  - Facilitación de transiciones dentro y fuera de los grupos
  - Cohesión grupal
  - Grupos de alto rendimiento VS Bajo rendimiento
  - Constelaciones
  - Contacto externo entre miembros del grupo
  - Control de deslices y recaídas
  - Reglas del grupo
- Introducción a las Comunidades terapéuticas

### **Unidad XI: Psicoeducación de las adicciones.**

- Psicoeducación estratégica.
- Reeducación familiar.
- Grupo de Red con orientación psicoeducativa.

### **Anexo: Batería de Test.**

- Cocaine Craving Questionnaire
- Cocaine Selective Severity Assesment (CSSA)
- Drug Abuse Screening Test - 20 (DAST-20)
- Escala de autoestima de Rotemberg
- Test de intencionalidad suicida de Beck (SIS)
- Test de impulsividad de Barrat
- Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)
- Inventario de hostilidad de Buss-Durkee
- Inventario de síntomas SCL-90-R de L. Derogatis
- Estadios de cambio. URICA. University of Rhode Island Change Assessment.
- Escala de evaluación del cambio de la Universidad de Rhode Island
- Escala Multidimensional de Craving de Alcohol-EMCA
- Inventario de situaciones de consumo de drogas (ISCD)
- Cuestionario de autoconfianza sobre el uso de drogas (CACD)