Curso de Formación Integral en Terapia EMDR

"Todo lo que usted quería saber sobre EMDR y nunca se animó o se le ocurrió preguntar" (Lescano, 2022)

El objetivo principal del curso es profundizar en la práctica clínica de Terapia EMDR, investigando las fortalezas y debilidades de las intervenciones del modelo.

El propósito principal del curso no es responder preguntas sino poder formularlas, es decir, desarrollar un **pensamiento crítico** para alcanzar una comprensión acabada del modelo, entendiendo los objetivos principales de cada una de las fases y su relación con los componentes activos que contribuyen a su efectividad.

La teoría del **Sistema de Procesamiento de Información Adaptativo** (Modelo SPIA) es la Piedra Angular de Terapia EMDR.

Al finalizar el curso el participante debería poder fundamentar respuestas a las siguientes preguntas:

¿Cuáles son los axiomas adoptados a través del modelo teórico SPIA, y sus consecuencias?

¿Qué es un procedimiento de Terapia EMDR Estándar y un procedimiento Adaptado?

¿Cuáles son sus diferencias?

¿Cuáles son las **limitaciones del procedimiento estándar** que una vez traspasadas alejan el procedimiento con mayor evidencia científica?

¿Cuáles son los **componentes activos** de Terapia EMDR que contribuyen a la efectividad del procedimiento?

¿Cuáles son las funciones cognitivas involucradas durante el procedimiento EMDR?

¿Cómo contribuye el conocimiento de las **funciones cognitivas básicas** a la aplicación del procedimiento y sus vicisitudes?

¿Cómo **integrar otras teorías** provenientes de los aportes de la investigación y las Ciencias Cognitivas?

¿Cómo integrar otras teorías provenientes de la investigación en trauma psicológico?

¿Por qué algunos autores consideran que es necesario desarrollar una **teoría integrativa** de Terapia EMDR?

¿Cuáles son los avances en el desarrollo de un modelo integrativo del Modelo SPIA?

Existen numerosos hipótesis sobre los **Mecanismos de Acción** que subyacen al funcionamiento de Terapia EMDR: ¿cómo contribuye el conocimiento de esas hipótesis a comprender eventuales estancamientos del reprocesamiento?

En qué **poblaciones clínicas** Terapia EMDR ha mostrado mayor **efectividad** y en cuáles todavía sigue siendo deficitario, paso indispensable para los límites de la práctica del modelo.

¿Cuáles son los procesos cognitivos alterados que pueden estancar el procedimiento estándar?

¿Cómo sortear los procesos cognitivos alterados para evitar el estancamiento y eventual fracaso del procedimiento de Terapia EMDR?

Su majestad el **movimiento ocular**, parte del nombre del modelo, que es parcialmente responsable de la división entre defensores y opositores de Terapia EMDR.

¿Cuál es la contribución del movimiento ocular a la efectividad del modelo?

¿Cuál es el **valor comparativo** del movimiento ocular con las diferentes formas de estimulación bilateral?

¿Cuál es el valor comparativo del movimiento ocular con **otras formas de compromiso cognitivo** (por ej., jugar al Tetris) y la reducción del **malestar emocional**?

¿Cuál es la relación del movimiento ocular y las **hipótesis de los mecanismos de acción** de Terapia EMDR?

EMDR y Terapia de Exposición Prolongada tienen una efectividad similar. Sin embargo, sus procedimientos son tan diferentes: ¿cuáles son las **diferencias** entre la Exposición de EMDR y Terapia de Exposición Prolongada?

¿Cuáles son las **hipótesis que diferencian los efectos** de EMDR y Terapia de Exposición Prolongada sobre el recuerdo?

Siguiendo los aportes de las Neurociencias: ¿Qué es integración de la información?

¿Qué entendemos por el proceso, llamado por Shapiro, Transmutación de la información?

¿Cuál es el **procedimiento** involucrado en la **integración de la información** en EMDR y cuál es la consecuencia neurocognitiva de la integración?

¿Qué es prospección y qué relación tiene con el Protocolo EMDR?

Si tenemos claridad del procedimiento Estándar, de las teorías asociadas al modelo SPIA, sus posibles mecanismos de acción sabremos cómo integrar Terapia EMDR con otras formas de psicoterapia, cómo ajustar nuestra práctica frente al procesamiento estancado, a las modalidades de afrontamiento evitativa, o desadaptativas.

- 1- El tipo de preguntas planteadas hasta aquí, serán disparadoras del debate sobre la base de la lectura de diferentes capítulos del libro: NEUROCIENCIAS, INVESTIGACIÓN Y EMDR. Manual para discutir con fundamentos" (Lescano, 2022).
- 2- Adicionalmente, se revisará material clínico en videos para ilustrar diferentes aspectos teóricos y de investigación.
- 3.1- La evaluación parcial del curso se realizará sobre la base de la presentación y discusión de viñetas de casos clínicos de los integrantes del curso.
- 3.2- A modo de ejercicios prácticos los participantes proveerán viñetas clínicas que ilustren aspectos teóricos tanto de las teorías del trauma como de constructos provenientes de las Neurociencias y la investigación y,
- 3.3- La evaluación final de curso se realizará con la presentación de fragmentos de un caso de las diferentes fases del procedimiento estándar siguiendo la Capítulo: Conceptualización de Caso (María) del libro.

Diseño de clases:

Encuentros **híbridos** (1- *presenciales* o 2- *distancia en tiempo real* (por Zoom) y 3- *distancia diferidos en video*).

Las clases está dividida en **módulos** y cada uno de ellos tendrá una duración en promedio de **2hrs cátedra**.

Los encuentros presenciales o a distancia en tiempo real se conformarán por 2 módulos, es decir, 4 horas cátedra (10 a 11:30 y 12 a 13:30 hora de Argentina).

Cada clase a distancia en video estará representada por un módulo, de 2 horas cátedra de duración.

Por lo tanto, cada participante deberá contar con el tiempo disponible para la participación (híbrida) de 3 módulos por mes y el tiempo complementario de lectura obligatoria y preparación de material.

Diagrama de clases:

La organización de cada módulo presenciales o a distancia en tiempo real¹, en términos generales se realizará con un esquema general de:

A- (60') Discusión y presentación de dudas, consultas, a partir de la **lectura obligatoria** de los capítulos del libro.

B- (30') presentación por parte del docente de temas destacados, puntos importantes del capítulo o tema del día. La presentación se hará a través de presentación disertaciones, casos, supervisión y/o videos clínicos.

C- (20') intervalo de descanso, antes del segundo módulo de una organización similar.

Número total de 10 Temas y 27 módulos. Costo: A determinar con EMDR IBA.

¹ Los módulos o clases presenciales o a distancia en tiempo real para los participantes que no puedan participar por razones personales, de conexión, etc. podrán recibir el video de la presentación.