

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA**

| | |
|---|--------------------------------------|
| NOMBRE DEL CURSO: | SEMINARIO DE PSICOLOGÍA CLÍNICA I |
| CÓDIGO: | PSCL 4100-1 |
| PROFESOR: | Leonidas Castro Camacho, Ph.D., ABPP |
| CORREO ELECTRÓNICO: | lecastro@uniandes.edu.co |
| OFICINA: | |
| HORARIO: | Martes 7:00-9:50 |
| HORARIO DE ATENCIÓN A ESTUDIANTES: | Miércoles 8:00-10:00 |
| MONITOR | |
| CORREO ELECTRÓNICO MONITOR | |

DESCRIPCIÓN GENERAL

Este seminario constituye el primer curso clínico de la maestría y consta de dos partes. En la primera parte, se hará la introducción al campo de la psicología clínica y de la salud, como ciencia y como profesión. Se ubicará la psicología clínica dentro del campo general del conocimiento y, en particular, dentro del marco de la psicología. Se analizará la psicología clínica dentro de su contexto histórico, social, científico y profesional y se discutirán las tendencias actuales y posibles desarrollos futuros con énfasis en el papel del psicólogo clínico en nuestro medio. Se revisará la legislación en el país y los estándares de práctica profesional. Finalmente, se discutirán los principios éticos y las pautas de conducta que se observarán tanto en la investigación como en la práctica profesional. En la segunda parte, se discutirán los principios de la evaluación conductual, dentro del contexto general de la evaluación psicológica con el objeto de sentar las bases teóricas y conceptuales para la comprensión del proceso de formulación clínica. Se discutirán sus principios fundamentales dentro de una perspectiva histórica, y se discutirán las bases epistemológicas para el establecimiento de relaciones causales y funcionales. Se discutirán los criterios para elegir diferentes estrategias de evaluación según los objetivos y se describirán las diferentes modalidades como cuestionarios y autoregistro, los métodos de observación y registro de comportamiento y de evaluación psicofisiológica. Finalmente, se analizará el papel de la entrevista clínica dentro del proceso de evaluación y se integrará en el concepto de formulación clínica como condición necesaria para desarrollar el plan de tratamiento en psicología clínica y de la salud.

| COMPETENCIAS | INDICADORES |
|---|-----------------------------------|
| Al finalizar este seminario, el estudiante estará en capacidad de: | |
| 1. Demostrar en las discusiones de seminarios y los exámenes, la capacidad para relacionar la psicología clínica con el campo general de la psicología, así como su evolución histórica con el desarrollo de la psicología clínica en Colombia. | Discusión, quizes. |
| 2. Identificar, analizar y discutir las características de la psicología clínica como ciencia y como profesión, y debatir sobre las controversias actuales y tendencias futuras del desarrollo de la psicología clínica e identificar en la literatura material pertinente. | Discusión, quizes, examen parcial |
| 3. Identificar la legislación colombiana relacionada con los estándares de práctica de la psicología clínica, así como la situación actual de la psicología clínica en Colombia, y hacer aportes y propuestas sobre su papel en el desarrollo del área en el país. | Discusión, quizes, examen parcial |
| 4. Discutir y analizar detalladamente el Código de Ética Profesional en Psicología Clínica y e identificar consideraciones éticas en la investigación y en la práctica de la psicología clínica en Colombia. | Discusión, quizes, examen parcial |
| 5. Desarrollar iniciativas fundamentadas que contribuyan al desarrollo de la psicología clínica como ciencia y como profesión en nuestro medio. | Examen parcial. Discusión |
| 6. Identificar y analizar el estado actual de la evaluación clínica, dentro del campo general de la evaluación psicológica. | Discusión, quizes |
| 7. Analizar los fundamentos epistemológicos de la evaluación clínica, con énfasis en estrategias para aumentar la validez del juicio clínico en el establecimiento de relaciones funcionales y causales. | Discusión, quizes |

- | | |
|--|---------------------------------|
| 8. Describir y discutir sobre la utilidad de diferentes estrategias de evaluación clínica: cuestionarios, autoregistro, métodos psicofisiológicos y entrevista en el proceso de evaluación clínica | Discusión, quizes |
| 9. Discutir y analizar los principios teóricos y metodológicos de la formulación clínica y relacionarla con el proceso de evaluación y el plan de tratamiento. | Discusión, quizes, examen final |
| 10. Demostrar la capacidad de aplicar los conocimientos desarrollados durante el curso en un ejercicio de evaluación y formulación de problemas de relevancia social | Examen Final |

METODOLOGÍA

Por tratarse de un Seminario a nivel de posgrado, se espera que la mayor parte del trabajo se realice a través de investigación individual, lectura y elaboración que se realiza fuera de las horas de clase. Por consiguiente, las sesiones presenciales de este seminario constituyen espacios de profundización y discusión sobre las lecturas y las elaboraciones por parte de los participantes sobre los temas programados.

1. **Lectura individual.** Los participantes serán responsables por realizar **la totalidad** de las lecturas asignadas desde el comienzo del curso para cada semana. Esta lectura debe hacerse en profundidad, y debe dar lugar a preguntas o temas de profundización y de discusión que se deben enviar con por lo menos dos días de anticipación al Coordinador de cada seminario, con copia al Profesor y al Asistente Docente. Se espera que la lectura estimule reflexión y elaboración de ideas que se integren con la experiencia personal, y las ideas de cada participante, lo cual se reflejará en la riqueza de la discusión durante el seminario.
2. **Presentación.** Al comienzo de cada sesión, habrá una breve presentación de Integración por parte del profesor sobre los objetivos de la discusión así como sobre los elementos más pertinentes del tema de la reunión, y sobre aspectos que no se encuentren planteados en las lecturas.
3. **Seminario.** Como su nombre lo indica, el seminario es un semillero de ideas. A lo largo del curso, los participantes serán responsables por realizar la totalidad de las lecturas asignadas, y discutir las en la sesión.
 - a. **Coordinación.** Cada uno de los participantes será responsable por la coordinación de un seminario. El Coordinador de seminario deberá hacer lecturas adicionales y coordinará la discusión. Igualmente, decidirá, previa aprobación del profesor, alguna metodología adicional que decida utilizar, como discusión en grupos pequeños, etc. La coordinación del seminario no consiste en la presentación de las lecturas, ya que se supone que todos los participantes las hemos realizado. Se trata de una forma de organizar los temas tratados en las lecturas que den lugar a la integración con los puntos de discusión planteados por los participantes. Deberá plantear puntos críticos o generar puntos de vista innovadores sobre el tema de discusión, haciendo énfasis en:
 - i. Relación con el contexto y las necesidades del medio.
 - ii. Implicaciones éticas o aspectos de valores.
 - iii. Implicaciones teóricas o conceptuales.
 - iv. Implicaciones para el desarrollo de nueva investigación.
 - v. Implicaciones para la práctica clínica.
 - b. **Relatoría.** Uno de los participantes estará a cargo del resumen y conclusiones de la reunión. Por lo tanto, al final de la reunión deberá presentar al grupo las conclusiones integrando los aportes de los participantes, con énfasis en los cuatro aspectos de énfasis mencionados anteriormente.
 - c. **Participación.** Se espera que todos los asistentes participen activamente en la discusión del tema del seminario con base en las lecturas realizadas y en su análisis crítico personal. La participación en la discusión del seminario será evaluada de acuerdo a criterios previamente establecidos. **Todos** los participantes deben enviar al coordinador del Seminario con copia al Profesor, con por lo menos 48 horas de anticipación, al menos una pregunta o tema de discusión que se va a integrar en el Seminario. El coordinador del Seminario integrará las preguntas enviadas por los participantes a los temas pertinentes que se estén desarrollando.

EVALUACIÓN

| | | |
|------------------------------|--|------------|
| Quizes sobre lecturas | Puesto que este es un seminario, todos los participantes son responsables por la totalidad de las lecturas asignadas y por la asistencia a los seminarios. Por lo tanto, deberán estar preparados a responder quizes que se harán al comienzo de las sesiones. | 20% |
| Coordinación | Se evaluarán los siguientes elementos respecto de la coordinación y discusión: | 15% |

| | | |
|-----------------------|---|------------|
| | <ul style="list-style-type: none"> Organización y metodología. Diseño de material audiovisual. Conocimiento profundo del tema y análisis crítico. Coordinación de las intervenciones. Síntesis y conclusiones | |
| Relatoría | <ul style="list-style-type: none"> Cumplimiento del envío de la relatoría a más tardar 48 horas después de la reunión del seminario Organización de las conclusiones sobre la discusión Aporte personal a la relatoría | 5% |
| Participación | <ul style="list-style-type: none"> Frecuencia de intervenciones en los seminarios Pertinencia de la intervención respecto del tema Sustentación en puntos específicos de las lecturas o de investigación personal Cumplimiento de puntos o preguntas enviados al menos 48 horas antes de la reunión al Coordinador del Seminario Aporte crítico argumentado y fundamentado a la discusión | 10% |
| Examen Parcial | <ul style="list-style-type: none"> Al final de la Parte I, se realizará un examen parcial para responder en casa en un período de una semana, con énfasis en análisis crítico y solución de problemas sobre la Parte I relacionada con aspectos profesionales de la práctica de la Psicología Clínica, en el cual se practique la competencia de integrar el material de las lecturas y hacer una propuesta teórica o aplicada adecuadamente sustentada. | 25% |
| Examen Final | <ul style="list-style-type: none"> A final del curso se realizará un examen final para responder en casa en un período de una semana en el que se haga una profundización, siguiendo la metodología de la APA, sobre un tema particular de evaluación clínica o formulación, según las instrucciones que se darán oportunamente. | 25% |
| Aproximaciones | Las notas finales >x.25 o >x.75 se aproximarán al siguiente múltiplo de 0,5. Por ejemplo, 3,25 se aproxima a 3,5 y 3,74 se aproxima a 3,5 | |

REFERENCIAS

Parte I

Barlow, D.H. (2011). *The Oxford Handbook of Clinical Psychology*, Nueva York: Oxford University Press.

Bellack, A.S. y Hersen, M. (2000). *Comprehensive clinical psychology*. Vol. 1-10. Amsterdam: Elsevier.

Freeman, A., Felgoise, S.H. y Davis, D.D. (2008). *Clinical psychology: Integrating science and practice*. Nueva York: Wiley.

Parte II

Bellack, A.S. y Hersen, M. (1998). *Behavioral assessment: A practical handbook*, 4a. Edición. Boston: Allyn and Bacon.

Frank, R.I y Davidson, J. (2014). *The transdiagnostic road map to case formulation and treatment planning*. Oakland, CA, New Harbinger.

Haynes, S. y O'Brien, W.H. (2000). *Principles and practice of behavioral assessment*. Nueva York: Kluwer.

Haynes, S., O'Brien, W.H. y Kaholokula, J.K. (2011). *Behavioral assessment and case formulation*. Hoboken, NJ: Wiley.

Sturmey, P. (2008). *Behavioral case formulation and intervention: A functional analytic approach*. Chichester: Wiley-Blackwell.

CONTENIDOS

PARTE I INTRODUCCIÓN A LA PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD

Enero 19 Semana 1. Introducción, historia y contexto

- La psicología clínica y el campo general del conocimiento
- La psicología clínica dentro del contexto general de la psicología como ciencia.
- Desarrollo histórico de la psicología clínica como ciencia y como profesión
 - Estados Unidos
 - Colombia
- Desarrollo y estado actual de la psicología clínica de la salud

5. El futuro de la Psicología Clínica

Lecturas obligatorias (108 páginas)

- Barlow, D.H. (2011). A prolegomenon to clinical psychology: Two 40 year Odysseys. En D.H. Barlow (Ed.). *The Oxford Handbook of Clinical Psychology*. Nueva York: Oxford University Press, pp. 3-19.
- Barlow, D.H. y Carl, J.R. (2011). The future of clinical psychology: Promises, perspectives and predictions. En D.H. Barlow (Ed.). *The Oxford Handbook of Clinical Psychology*. Nueva York: Oxford University Press, pp. 891-911.
- Belar, C. D. (2008). Clinical health psychology: A health care specialty in professional psychology. *Professional Psychology: Research and practice*, 39, 229-233.
- Castro, L. (1992). Psicología clínica: Contexto histórico y desarrollo en Colombia. Bogotá : Manuscrito inédito, pp.1-38.
- Freeman, A., Felgoise, S.H. y Davis, D.D. (2008). *Clinical psychology: Integrating science and practice*. Nueva York: Wiley, pp. 3-16.
- Matarazzo, J.D. (1980). Behavioral health and behavioral medicine: Frontiers for a new Health Psychology. *American Psychologist*, 35, 807-817.
- Routh, D. K. (2011). A history of clinical psychology. En D.H. Barlow (Ed.). *The Oxford Handbook of Clinical Psychology*. Nueva York: Oxford University Press, pp. 23-33.
- Shakow, D. (1976). What is clinical psychology? *American Psychologist*, 31, 553-560.

| | |
|-----------------|---|
| Enero 26 | Semana 2. El modelo científico-profesional: Bases científicas y competencias en Psicología Clínica |
|-----------------|---|

1. Definición del modelo científico profesional en psicología clínica.
2. Implicaciones para la práctica y la formación en psicología clínica
3. El modelo de competencias en psicología clínica
4. El modelo científico-profesional del psicólogo clínico en Colombia

Lecturas obligatorias (106 páginas)

- Beutler, L.E. y Williams, R.E. (1995). Bridging scientist and practitioner perspectives in clinical psychology. *American Psychologist*, 50, 984-994.
- Bray, J.H. (2010) The future of psychology: Practice and Science. *American Psychologist*, 65, 355-369.
- Collins, F.L. (2000). The scientific status of clinical psychology. En A. Bellack y M.Hersen (Eds). *Comprehensive Clinical Psychology*. Vol. 1, Pp. 49-61.
- Kanfer, F.H. (1990). The scientist-practitioner connection: A bridge in need of constant attention. *Professional Psychology: Research and Practice*, 21, 264-270.
- Maestría en Psicología Clínica y de la Salud (2008). *Documento Maestro* (pp. 6-26). Bogotá: Universidad de los Andes.
- Rodolfa, E. Eisman, E., Rehm, L., Bent, R., Nelson, P. y Ritchie, P. (2005). A cube model for competency development: Implications for psychology educators and regulators. *Professional Psychology: Research and Practice*, 36, 347-354.
- Rubin, N.J., Leigh, I.W., Nelson, P.D., Smith, I.L., Bebeau, M. Lichtenberg, J.W., Portnoy, S. Y Kaslow, N.J. (2007). The competency movement within psychology: A historical perspective. *Professional Psychology: Research and practice*, 38, 452-462.
- Tryon, W.W. (2010). Competencies in adult clinical psychology. En J.C. Thomas y M. Hersen (Eds.) *Handbook of clinical psychology competencies*. Vol. 1. Nueva York: Springer, p. 3-40.

| | |
|------------------|--|
| Febrero 2 | Semana 3. Bases Científicas I: Diseños de investigación en Psicología Clínica |
|------------------|--|

1. La investigación en psicología clínica: Producción de evidencia
2. Investigación en determinantes del comportamiento
3. Investigación de procesos
4. Investigación de resultados
5. Disseminación y salud pública
6. Diseños de investigación
 - a. Intra-sujeto
 - b. Ensayos Clínicos Aleatorizados
 - c. Disseminación

Lecturas obligatorias (66 páginas)

- Beidas, R.S., Mehta, T., Atkins, M. Solomon, B y Merz, J. (2013). Dissemination and implementation science: Research Models and Methods. En J.S. Comer y P.C. Kendall (Eds.) *The Oxford Handbook of Research Strategies for Clinical Psychology*. Pp. 62-81.. Nueva York: Oxford University Press.
- Gallo, K.P., Comer, J.S. y Barlow, D.H. (2013). Single-case experimental designs and small pilot trial designs. En J.S. Comer y P.C. Kendall (Eds.) *The Oxford Handbook of Research Strategies for Clinical Psychology*. Pp. 24-39. Nueva York: Oxford University Press.
- Kendall, P.C. y Comer, J.S. (2011). Research methods in clinical psychology. En D.H. Barlow (Ed.). *The Oxford Handbook of Clinical Psychology*. Nueva York: Oxford University Press, pp. 52-75.
- Kendall, P.C., Comer, J.S., y Chow, C. (2013). The randomized controlled trial: Basics and beyond. En J.S. Comer y P.C. Kendall (Eds.) *The Oxford Handbook of Research Strategies for Clinical Psychology*. Pp. 40-61. Nueva York: Oxford University Press.
- Mchugh, R. K., & Barlow, D. H. (2010). The dissemination and implementation of evidence-based psychological treatments: A review of current efforts. *American Psychologist*, 65(2), 73–84.

| | |
|------------------|---|
| Febrero 9 | Semana 4. Bases científicas II: Psicología clínica basada en evidencia |
|------------------|---|

1. El desarrollo del movimiento de la práctica basada en evidencia
2. Contexto y justificación
3. Medicina basada en evidencia
4. Tratamientos con fundamento empírico
5. La práctica basada en evidencia en psicología
6. Estado actual e implicaciones para la práctica, acreditación y formación

Lecturas obligatorias 74 páginas

- American Psychological Association (2002). Criteria for evaluating treatment guidelines. *American Psychologist*, 57, 1052-1059.
- American Psychological Association (2006). Evidence based practice in psychology. *American Psychologist*, 61, 271-285.
- Chambless D.L. y Hollon, S.D. (1998). Defining empirically supported therapies. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 66, 7-19.
- Chambless, D.L. (2015). Bringing identification of empirically supported treatments into the 21st Century. *Clinical Psychology: Science and Practice*, 22, 339-342.
- Spilka, M.J. y Dobson, K. (2015). Promoting the internationalization of evidence-based practice: Benchmarking as a strategy to evaluate culturally transported psychological treatments. *Clinical Psychology: Science and Practice*, 22, 58-75.
- Society of Clinical Psychology. Website on research supported psychological treatments. Disponible en <http://www.div12.org/psychological-treatments/treatments/>
- Spring, B. y Neville, K. (2011). Evidence-based practice in clinical psychology. En D.H. Barlow (Ed.). *The Oxford Handbook of Clinical Psychology*. Nueva York: Oxford University Press, pp. 128-148.
- Tolin, D.F., McKay, D., Forman, E.M., Klonsky, E.D. y Thombs, B.D. (2015). Empirically supported treatment: Recommendations for a new model. *Clinical Psychology: Science and Practice*, 22, 317-338.

| | |
|-------------------|--|
| Febrero 16 | Semana 5. Práctica profesional I. Campo de acción, formación y acreditación del psicólogo clínico y de la salud |
|-------------------|--|

1. Campos de acción
 - a. Psicología clínica y psicoterapias
 - b. Niveles de intervención en psicología clínica
 - c. Atención primaria
 - d. El psicólogo clínico en ambientes de salud
 - e. Prevención e intervención social
 - f. Consultoría
2. El psicólogo clínico y programas de salud pública: Diseminación
3. Formación, capacitación y acreditación del psicólogo clínico: Guías de práctica
4. Tendencias futuras

Lecturas obligatorias 115 páginas

- Barlow, D.H. (2006). Psychotherapy and psychological treatments: The future. *Clinical Psychology: Science and Practice*, 13, 216-220.
- Barrera, M y Sandler, I.N. (2006). Prevention: A report of progress and momentum into the future. *Clinical Psychology: Science and Practice*, 13, 221-226.
- Chorpita, B., F., Miranda, J. Y Bernstein, A. (2011). Creating public health policy: The dissemination of evidence-based psychological interventions. En D.H. Barlow (Ed.). *The Oxford Handbook of Clinical Psychology*. Nueva York: Oxford University Press, pp. 210-220.
- Clark, G., Lynch, F., Spofford, M. y DeBar, L. (2006). Trends influencing future delivery of mental health services in large healthcare systems. *Clinical Psychology: Science and Practice*, 13, 287-292.
- Comas-Díaz (2006). The present and future of clinical psychology in private practice. *Clinical Psychology: Science and Practice*, 13, 273-277.
- Emery, C.F., Anderson, D.R. y Andersen, B.L. (2011). Psychological interventions in health-care settings. En D.H. Barlow (Ed.). *The Oxford Handbook of Clinical Psychology*. Nueva York: Oxford University Press, pp. 701-711.
- Freeman, A., Felgoise, S.H. y Davis, D.D. (2008). *Clinical psychology: Integrating science and practice*. Nueva York: Wiley, Capítulo 2, pp. 19-53.
- Grus, C.L. (2011). Training, credentialing, and new roles in clinical psychology. Emerging trends. En D.H. Barlow (Ed.). *The Oxford Handbook of Clinical Psychology*. Nueva York: Oxford University Press, pp. 150-168.
- Haas, L.J. (2011). Clinical psychology interventions in primary care. En D.H. Barlow (Ed.). *The Oxford Handbook of Clinical Psychology*. Nueva York: Oxford University Press, pp. 601-614.
- Parry, G., Cape, J. y Pilling, S. (2003). Clinical practice guidelines in clinical psychology and psychotherapy. *Clinical Psychology and Psychotherapy*, 10, 337-351.

Lecturas de profundización: Guías Clínicas

- American Psychological Association (2013). Guidelines for Psychological Practice in Health Care Delivery Systems. *American Psychologist*, 68, 1-6.
- Clark, D.M. (2011). Implementing NICE guidelines for the psychological treatment of depression and anxiety: The IAPT experience. *International Review of Psychiatry*, 23, 375-384.
- Kleespies, P.M. y Hill, J.M. (2013). Behavioral emergencies and crises. En J.S. Comer y P.C. Kendall (Eds.) *The Oxford Handbook of Research Strategies for Clinical Psychology*. Pp. 747-770. Nueva York: Oxford University Press.

| | |
|-------------------|---|
| Febrero 23 | Semana 6. Práctica profesional II. La práctica de la psicología clínica en Colombia: Legislación, políticas y estándares |
|-------------------|---|

1. Legislación sobre la práctica de la psicología
2. Legislación en aspectos relacionados con la práctica profesional
3. Legislación y planeación en salud
4. Legislación en salud mental
5. Ley de víctimas
6. Aspectos profesionales y gremiales

Lecturas obligatorias

- Secretaría de Salud de Bogotá. Acuerdo 144 de 2005. Por medio del cual se establece el sistema de salud mental en el Distrito Capital.
- Colegio Colombiano de Psicólogos. Doctrina 01 de 2011. Manejo de la Historia Clínica en todos los campos de aplicación en psicología. Tribunal Nacional Deontológico y Bioético de Psicología. COLPSIC.
- Congreso de la República de Colombia (2007). Ley 1090 de 2006. Por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de psicología, se dicta el código deontológico y bioético y otras disposiciones. Diario Oficial. Bogotá.
- Congreso de la República de Colombia (2007). Ley 1164 de 3 de Octubre de 2007. Talento humano en salud. Diario Oficial, Bogotá
- Congreso de la República de Colombia (2013). Ley 1616 de 21 de Enero de 2013. Salud Mental.
- Ministerio de Protección Social (2012). Plan decenal de Salud Pública 2012-2021.
- Ministerio de Protección Social (2005). Lineamientos de la política de Salud Mental para Colombia. Bogotá: FES.

Ministerio de Protección Social (2007). Política Nacional del Campo de la salud mental. Bogotá: MPS.
 Ministerio de Protección Social (2005). Resolución 1715 de 2015. Manejo de Historia Clínica.
 Ministerio de Protección Social. Decreto 3023 de 2007.
 Ministerio de Justicia. (2012). Ley de víctimas y restitución de tierras y sus decretos reglamentarios. Bogotá: Ministerio de Justicia.
 Reglamentación Ley 1164 de Talento Humano en Salud.
 Resolución 3374. RIPS, Datos básicos reportados al sistema de salud.

Marzo 1 Semana 7. Aspectos éticos en la investigación y en la práctica de la psicología clínica

1. Códigos de ética
2. Aspectos éticos específicos de la práctica profesional.
 - a. Confidencialidad
 - b. Consentimiento informado
 - c. Relaciones múltiples
 - d. Competencia profesional
3. Principios éticos en la investigación clínica

Lecturas obligatorias (130 páginas)

American Psychological Association (1993). Record keeping guidelines. *American Psychologist*, 48, 984-986.
 American Psychological Association (2002). *Ethical principles for psychologist and code of conduct*. Washington, American Psychological Association, pp. 1-16.
 American Psychological Association (2003). Legal issues in the professional practice of psychology. *Professional Psychology: Research and practice*, 34, 595-600.
 Barnett, J.E., Johnson-Greene, D., Wise, E. Y Bucky, S.F. (2007). Informed consent: Too much of a good thing or not enough. *Professional Psychology: Research and practice*, 38, 179-186.
 Barnett, J.E., Rosenthal, S.L., Behnke, S.H. y Koocher, G.P. (2007). In case of ethical dilemma, break the glass: Commentary on ethical decision making in practice. *Professional Psychology: Research and practice*, 38, 7-12.
 Colegio Colombiano de Psicólogos (2012). Manual deontológico y bioético del Psicólogo (3ª. Versión). Recuperado el 2 de marzo de 2015 de:
http://tribunales.colpsic.com/tribunales_archivos/PRESENTACION_NORMATIVIDAD_LEGAL_DEONTOLOGICA_Y_BIOETICA-MANUAL-DEONTOLOGICO-MAYO-2012.pdf.
 Colegio Colombiano de Psicólogos (2012). Estatuto procesal deontológico y bioético de la psicología. Recuperado el 2 de marzo de 2015 de:
http://tribunales.colpsic.com/tribunales_archivos/PRESENTACION_NORMATIVIDAD_LEGAL_DEONTOLOGICA_Y_BIOETICA-MANUAL-DEONTOLOGICO-MAYO-2012.pdf
 Colegio Colombiano de Psicólogos (2011). Doctrina No. 01, Manejo de Historia Clínica. Recuperado el 2 de marzo de 2015 de http://tribunales.colpsic.com/tribunales_archivos/DOCTRINA_No_01-MANEJO_DE_LA_HISTORIA_CLINICA.pdf.
 Congreso de la República de Colombia (2006) Ley 1090: Por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de psicología, se dicta el código deontológico y bioético y otras disposiciones. *Diario Oficial*, Septiembre de 2006.
 Donner, M.B., Gonsiorek, J.C., VandeCreek, L., y Fisher, C.B. (2008). Balancing confidentiality: Protecting privacy and protecting the public. *Professional Psychology: Research and practice*, 39, 369-376.
 Freeman, A., Felgoise, S.H. y Davis, D.D. (2008). *Clinical psychology: Integrating science and practice*. Nueva York: Wiley, Cap. pp. 421-448.
 Kaslow, N.J., Forrest, L., Van Horne, B.A., Huprich, S.K., Pantescio, V.F., Grus, C.L., Miller, D.S., Minz, L.B., Schwarta-Mette, R., Rubin, N., Elman, N.S., Jacobs, S.C., Benton, S.A., Dollinger, S.J., Behnke, S.H., Shealy, C.N. Sickles, C.N. y Thorn, B.E. (2007). Recognizing, assessing, and intervening with problems of professional competence. *Professional Psychology: Research and practice*, 38, 479-492.
 Knapp, S., Berma, J., Gottlieb, M. Y Handelsman, M.M. (2007). When law and ethics collide: What should psychologists do? *Professional Psychology: Research and practice*, 38, 54-59.
 Koocher, G.P. Ethical considerations in clinical psychology research. En J.S. Comer y P.C. Kendall (Eds.) *The Oxford Handbook of Research Strategies for Clinical Psychology*. Pp. 395-412. Nueva York: Oxford University Press.
 Pope, K.S. (2011). Ethical issues in clinical psychology. En D.H. Barlow (Ed.). *The Oxford Handbook of Clinical Psychology*. Nueva York: Oxford University Press, pp. 184-209.
 Smith, D. (2003). 10 ways practitioners can avoid frequent ethical pitfalls. *APA Monitor on Psychology*, 34, Recu-

perado de <http://www.apa.org/monitor/jan03/pitfalls.html>
 Younggren, J.N. y Gottlieb, M.C. (2004). Managing risk when contemplating multiple relationships. *Professional Psychology: Research and practice*, 35, 255-260.
[http://eticapsicologica.org/wiki/index.php?title=Bienvenidos a eticapsicologica.org](http://eticapsicologica.org/wiki/index.php?title=Bienvenidos_a_eticapsicologica.org).

Marzo 1-8 Examen parcial Parte I para responder en casa

PARTE II EVALUACIÓN CONDUCTUAL, FORMULACIÓN CLÍNICA Y PLAN DE TRATAMIENTO

Marzo 8 Sesión 8 Fundamentos de evaluación

Lecturas obligatorias 102 páginas

- Butcher, J.N. (2006). Assessment in clinical psychology: A perspective on the past, present challenges, and future prospects. *Clinical Psychology: Science and Practice*, 13, 205-209.
- Freeman, A., Felgoise, S.H. y Davis, D.D. (2008). *Clinical psychology: Integrating science and practice*. Nueva York: Wiley, Cap. 6, pp. 141-166.
- Haynes, S., O'Brien, W.H. y Kaholokula, J.K. (2011). *Behavioral assessment and case formulation*. Cap. 5, pp. 121-147, Cap. 7, pp. 185-211. Hoboken, NJ: Wiley.
- Hunsley, J. y Mash, E.J. (2011). Evidence-based assessment. En D.H. Barlow (Ed.). *The Oxford Handbook of Clinical Psychology*. Nueva York: Oxford University Press, pp. 76-97.
- Jensen-Doss, A. (2015). Practical, Evidence-Based Clinical Decision Making: Introduction to the Special Series. *Behavior and Cognitive Practice*, 22, 1-4.
- Youngstrom, E.A., Choukas-Bradley, S., Calhoun, C.D. y Jensen-Doss, A (2015). Clinical Guide to the Evidence-Based Assessment Approach to Diagnosis and Treatment. *Behavior and Cognitive Practice*, 22, 20-35.

Marzo 15 Semana 9. Análisis funcional, juicio clínico y toma de decisiones

Lecturas obligatorias 97 páginas

- Haynes, S. y O'Brien, W.H. (2000). *Principles and practice of behavioral assessment*. Nueva York: Kluwer, Cap. 3, 4. Pp. 41-82.
- Haynes, S., O'Brien, W.H. y Kaholokula, J.K. (2011). *Behavioral assessment and case formulation*. Hoboken, NJ: Wiley, Cap. 4, pp. 85-119.
- Garb, H.N. (2005). Clinical judgement and decision making. *Annual Review of Clinical Psychology*, 1, 67-89.

Marzo 21-25 SEMANA DE TRABAJO INDIVIDUAL

Marzo 29 Sesión 10. Cuestionarios y medidas de auto-informe

Lecturas obligatorias 85 páginas

- Beidas, R.S. Stewart, R.E., Walsh, I. Lucas, S. Downey, M.M., Jackson, K., Fernandez, T. y Mandell, D.S. (2015). Free, Brief, and Validated: Standardized Instruments for Low-Resource Mental Health Settings. *Cognitive and Behavioral Practice*, 22, 5-19.
- Bufka, L.F., Crawford, J.I. y Levitt, J.T. (2002). Brief screening assessments for managed care and primary care. En M.M. Anthony y D.H. Barlow (Eds.). *Handbook of assessment and treatment planning for psychological disorders*. Nueva York: Guilford, pp. 38-66.
- Haynes, S., O'Brien, W.H. y Kaholokula, J.K. (2011). *Behavioral assessment and case formulation*. Hoboken, NJ: Wiley, Cap. 8, pp. 213-243.
- Sandin, B., Valiente, R., & Chorot, P. (2007). ASI-3: Nueva escala para la evaluación de la sensibilidad a la ansiedad. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 12, 91-104.
- Buhr, K. (2002). The intolerance of uncertainty scale: Psychometric properties of the English version. *Behaviour Research and Therapy*, 40, 931-945.

Abril 5 Sesión 11. Métodos de observación directa y medición psicofisiológica

Lecturas obligatorias (113 páginas)

- Bellack, A.S. y Hersen, M. (1998). *Behavioral assessment: A practical handbook*, 4a. Edición. pp. 79-103; 126-157. Boston: Allyn and Bacon.
- Floyd, F.J., Baucom, D.H., Godfrey, J.J. y Palmer, C. (2000). Observational methods. En A.S. Bellack y M. Hersen, (2000). *Comprehensive clinical psychology*. Vol. 3 Cap. 3.01, pp. 1-19. Amsterdam: Elsevier.
- Haynes, S., O'Brien, W.H. y Kaholokula, J.K. (2011). *Behavioral assessment and case formulation*. Hoboken, NJ: Wiley, Cap. 9, pp. 245-285.

Abril 12 Sesión 12. Entrevista clínica**Lecturas obligatorias 116 páginas**

- Coyle, E.L., Willis, D.J., Leber, W.R. y Culbertson, J.L. (2000). Clinical interviewing. En A. Bellack y M. Hersen (Eds.). *Comprehensive Clinical Psychology*. Nueva York: Pergamon, Vol. 4, pp. 82-96.
- Freeman, A., Felgoise, S.H. y Davis, D.D. (2008). *Clinical psychology: Integrating science and practice*. Nueva York: Wiley, Cap. 8., pp. 195-234.
- Koerner, N., Hood, H.K. y Anthony, M.M. (2011). Interviewing and case formulation. En D.H. Barlow (Ed.). *The Oxford Handbook of Clinical Psychology*. Nueva York: Oxford University Press, pp. 225-253.
- Summerfeldt, D.B. y Sayers, S.L. (2002). Structured and semistructured diagnostic interviews. En M.M. Anthony y D.H. Barlow (Eds.). *Handbook of assessment and treatment planning for psychological disorders*. Nueva York: Guilford, pp. 3-37.

Abril 19 Sesión 13. Formulación clínica: Principios y modelos**Lecturas obligatorias 103 páginas**

- Butler, G. (2000). Clinical formulation. En Bellack, A. S. y Hersen, M. (2000). *Comprehensive clinical psychology*. Amsterdam: Elsevier, Vol 6, pp. 1-23.
- Christon, L.M., McLeod, B.D. y Jensen-Doss, A. (2015). Evidence-Based Assessment Meets Evidence-Based Treatment: An Approach to Science-Informed Case Conceptualization. *Cognitive and Behavioral Practice*, 22, 36-48.
- Freeman, A., Felgoise, S.H. y Davis, D.D. (2008). *Clinical psychology: Integrating science and practice*. Nueva York: Wiley, Cap. 9, pp. 237-256.
- Haynes, S., O'Brien, W.H. y Kaholokula, J.K. (2011). *Behavioral assessment and case formulation*. Hoboken, NJ: Wiley, Cap. 1, pp. 1-33.
- Kuyken, W. (2006). Evidence-based case formulation. Is the emperor clothed? En N. Tarrier (Ed.) *Case formulation in cognitive behaviour therapy*. East Sussex: Routledge, pp. 12-34.
- Tarrier, N. (2006) An introduction to case formulation and its challenges. En N. Tarrier (Ed.) *Case formulation in cognitive behaviour therapy*. East Sussex: Routledge, pp. 1-11.

Abril 26 Sesión 14. Formulación clínica transdiagnóstica**Lecturas obligatorias 109 páginas**

- Castro, L. (2014). Modelo integrador en psicopatología: Un enfoque transdiagnóstico. En V.E. Caballo, I.C. Salazar y J.A. Carrobbles (Dirs). *Manual de Psicopatología 2ª. Edición*. Madrid: Pirámide.
- Frank, R.I y Davidson, J. (2014). *The transdiagnostic road map to case formulation and treatment planning*. Pp. 3-112. Oakland, CA, New Harbinger.

Mayo 3 Sesión 15. Estructuración y planeación de tratamiento**Lecturas obligatorias 107 páginas**

- Acierno, R., Hersen, M. y Van Hasselt, V.B. (1998). Prescriptive assessment and treatment. En A.S. Bellack y M. Hersen (Eds.) *Behavioral assessment: A practical handbook*, 4a. Edición. Boston: Allyn and Bacon, pp. 47-62
- Frank, R.I y Davidson, J. (2014). *The transdiagnostic road map to case formulation and treatment planning*. Pp. 113-158. Oakland, CA, New Harbinger.

- Freeman, A., Felqoise, S.H. y Davis, D.D. (2008). *Clinical psychology: Integrating science and practice*. Nueva York: Wiley, Cap. 10, pp. 257-280.
- Haynes, S.N. y Williams, A.E. (2003). Case formulation and design of behavioral treatment programs. *European Journal of Psychological Assessment*, 19, 164-174.
- Haynes, S.N., Leisen, M.B., Blaine, D.D., (1997) Design of individualized behavioral treatment programs using functional analytic case models. *Psychological Assessment*, 9, 334-348.

REFERENCIAS ADICIONALES

- Anthony, M.M y Barlow, D.H. (2002). *Handbook of assessment and treatment planning for psychological disorders*. Nueva York: Guilford
- Bruch, M. y Bond, F.W. (1998). *Beyond diagnosis: Case formulation approaches to CBT*, Chichester: Wiley.
- Ingram, B.L. (2006). *Clinical case formulations: Matching the integrative treatment plan to the client*. Hoboken, NJ: Wiley.
- Nezu, A.M., Nezu, C.M. y Lombardo, E. (2004). *Cognitive-behavioral case formulation and treatment design: A problem solving approach*. Nueva York: Springer.
- Sundberg, N.D., Winebarger, A.A. y Taplin, J.R. (2002). *Clinical psychology: Evolving theory, practice and research*. Upper Saddle River: Prentice-Hall.
- Tarrier, N. (2006). *Case formulation in cognitive behaviour therapy*. East Sussex: Routledge.

Revistas y bases de datos

Los libros deben estar disponibles en la biblioteca. En cuanto a los artículos, y puesto que una de las competencias fundamentales en la formación de posgrado es la identificación de fuentes de información, se espera que el estudiante utilice las bases de datos de la biblioteca para consultar los artículos. A continuación, se especifica la base de datos en las que se pueden encontrar la principales fuentes bibliográficas que se requieren en el programa.

Annual Review of Clinical Psychology
Clinical Psychology: Science and Practice
Professional Psychology: Research and practice

Annual Reviews
 Wiley Interscience
 Psynet