

NeuroPsicoTerapéutica

- Aplicada -



Neurogrupo: 2024

5

ESTADOS Normales, pero "No ordinarios" de Conciencia

Contemplación

COMPREHENSIÓN

CREATIVIDAD

Insight

Hipnosis

SUGESTIÓN

Fantasia D.M.N. Daydreaming

REFLEXIÓN



Motivación Placer Emoción

Meditación

INTUICIÓN

Sentimientos

VOLUNTAD

SENTIENCIA

ATENCION

INTENCION

IMAGINACION

PERCEPCION

K Racional

K Productivo

ACCIÓN

K Epistémico

K Generativo

K Sabiente

COGNICIÓN

Afectos Vitales Básicos

Emociones Primarias

Sentimientos

Sentimientos Superiores



Apetitivo



Adversivo

Dolor

Con Apego

+ Motivación

+ COGNICIÓN

Alegría

Amor

Felicidad

CARIDAD

Sorpresa

Asombro

Esperanza

ADMIRACIÓN

Miedo

Ansiedad

Curiosidad

DEFENSIVOS

Vergüenza

Humillación

Tristeza

Angustia

Desconfianza

EVASIVOS

Melancolía

Deslealtad

Aflicción

PROTECTIVOS

Nostalgia

Culpa

Remordimiento

Asco

Desprecio

Envidia

DESVALORIZANTES

Ira

Odio

Venganza

BELIGERANTES

Resentimiento

Módulos Éticos

A) Autonomía

Reciprocidad (Dar ayuda) Confianza

Sufrimiento (recibir ayuda) Attachment

CONFIANZA

En grupos sociales con operación conjunta

Altruismo recíproco

Altruismo recíproco

B) Comunitarios

Jerárquico (Competir) Status y liderazgos

Coaliciones (Cooperar) In/out group

Obediencia a la autoridad

Asunción de roles

C) Pureza/Contaminación (enfermedad, desvios, fluidos)

GRATITUD

VERGÜENZA

CULPA

SOCIEDADES ESTADO

CONFIANZA

REY

Jerarquias

GRATITUD

GULA

económico

DINERO

VERGÜENZA

Religioso

Prestigio

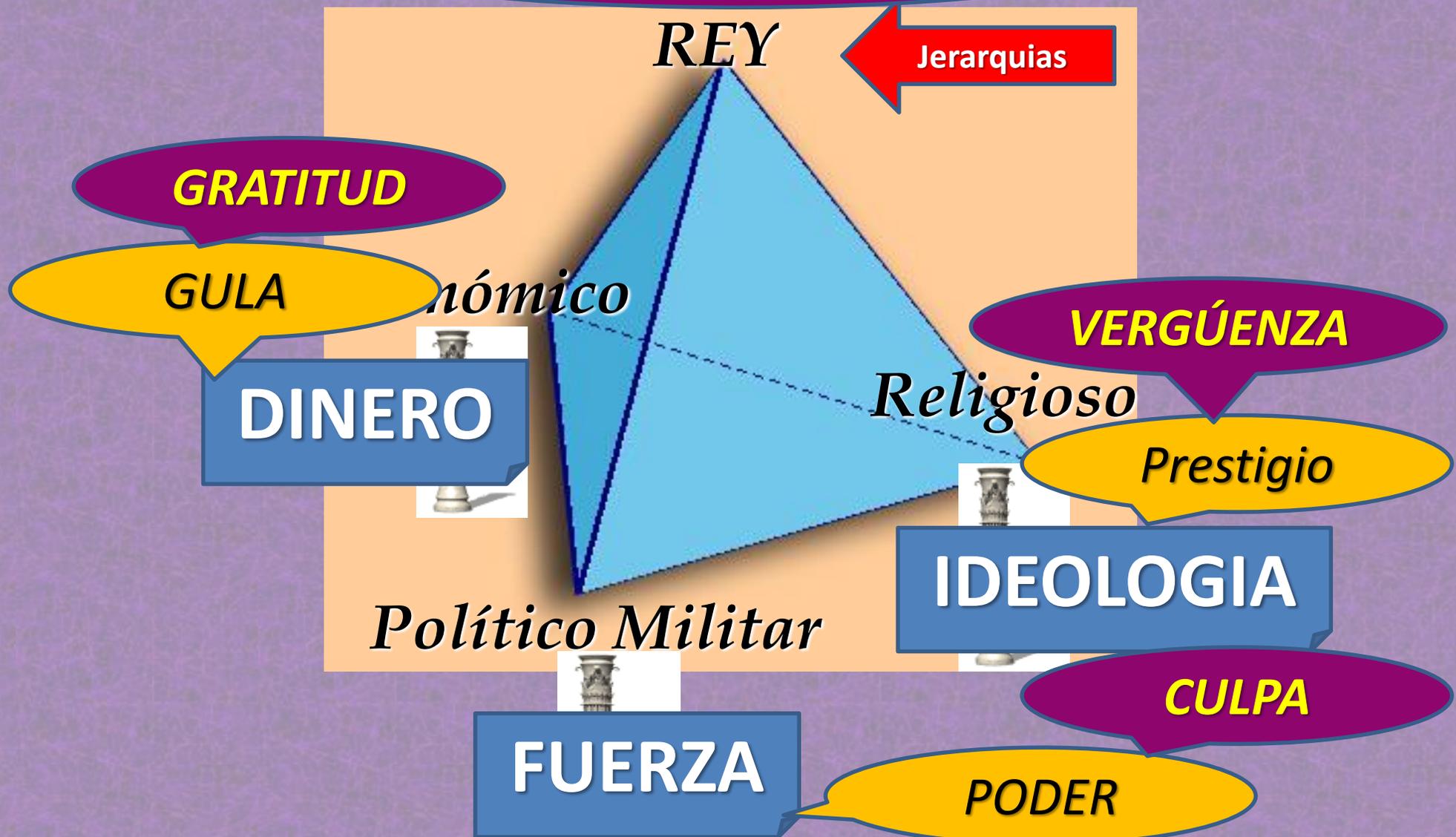
IDEOLOGIA

Político Militar

CULPA

FUERZA

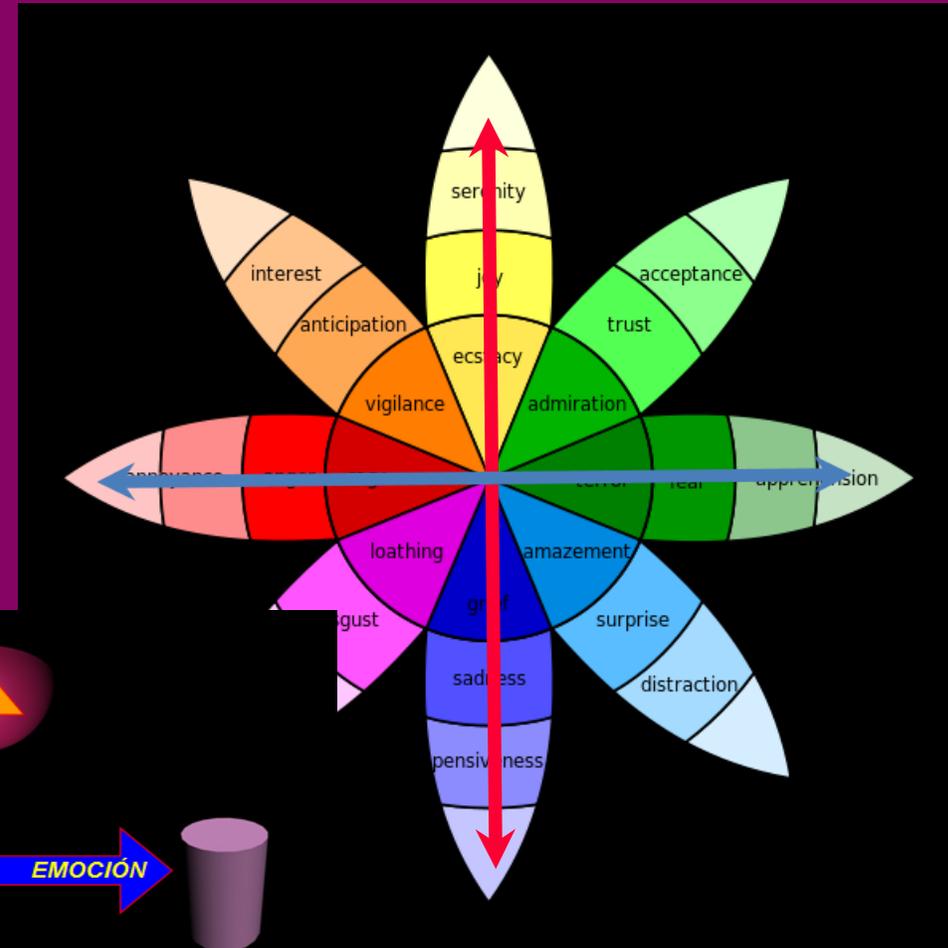
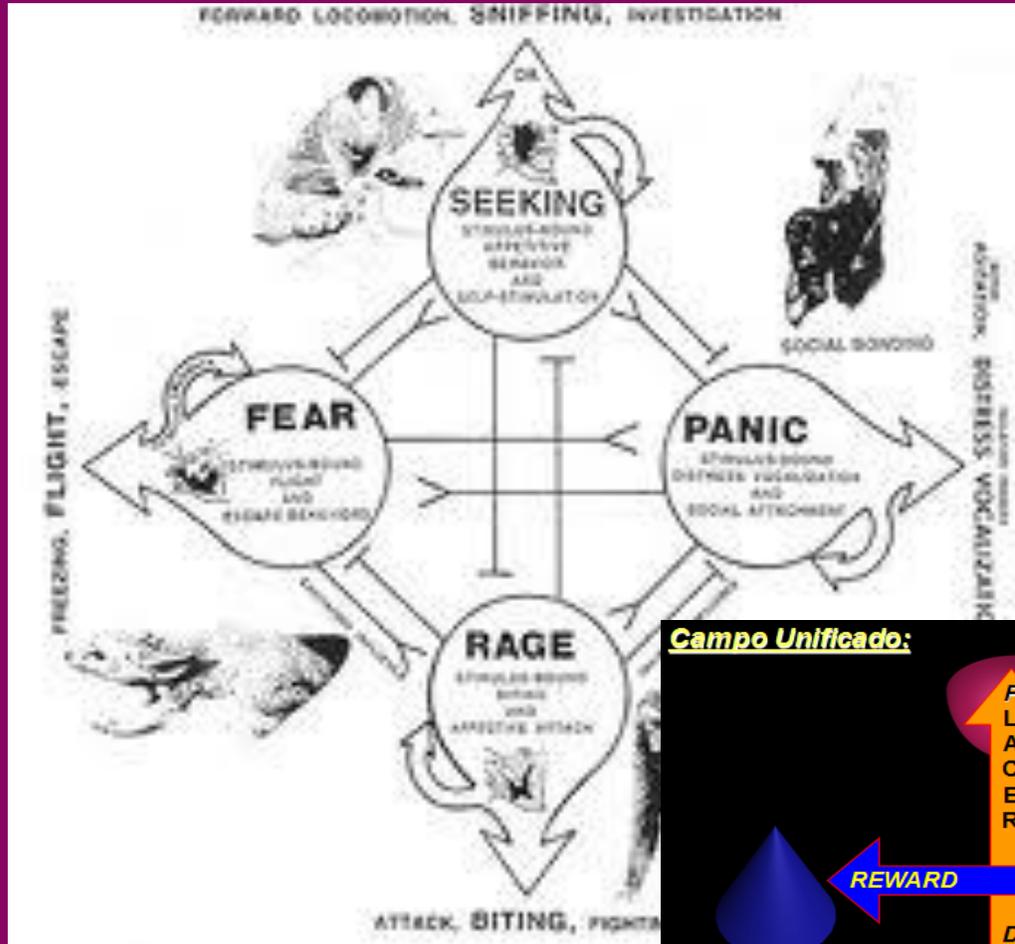
PODER



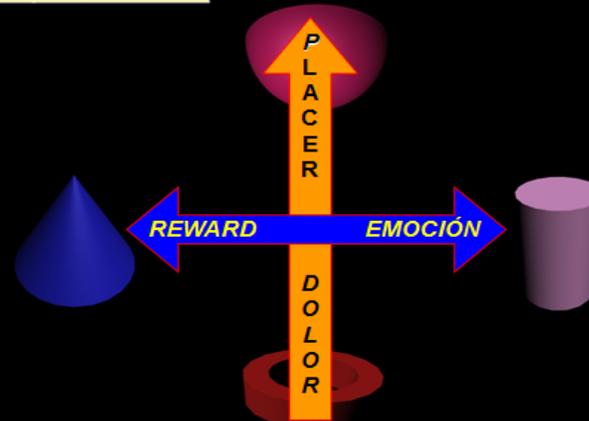
Jaak Panksepp

The archaeology of Mind

2012



Campo Unificado:



¿ *Dónde encontrar ... “cómo vivir”* ?

- Para dotar de sentido a la vida,
y alcanzar una posible Felicidad.
- Para ser mejor persona,
y transitar el camino de la virtud.
- Encontrando los principios y las razones,
que nos guíen para una buena toma de decisiones.

“Encontrar la forma de vivir bien la vida
es también aprender el arte de morir”

Zenon de Citio (334 ac 262 ac)



Como desperdiciar una vida:



- 1) No plantearse objetivos o sueños por realizar (no tener metas)
- 2) No querer experimental nada nuevo (nada entusiasmo)
- 3) No desear conocer lugares nuevos (no viajar, sin plan alguno)
- 4) No leer, no buscar conocimiento de algún tipo (autoconocimiento)
- 5) No ofrecer servicios al prójimo de ningún tipo (no brindarse empáticamente)
- 6) No interesarse por socializar (no considerar lo interpersonal)
- 7) Tener demasiados miedos
- 8) Dormir demasiado, letárgico
- 9) Mucha flojera, sin cuidado de la salud
- 10) Se la pasa mirando TV



Como Vivir una Mejor Vida:



- 1) Convertir una Teoría en ACCIÓN (tener metas de realización)
- 2) Transformar Palabras en EXPERIENCIAS nuevas (que entusiasmen)
- 3) Aplicar Filosofía a la Vida para CONOCER lugares nuevos (viajar, buscar)
- 4) Buscar conocimiento de algún tipo en particular el personal (autoconocimiento)
- 5) Ofrecer Servicios al prójimo de ningún tipo (brindarse Empáticamente)
- 6) Interesarse por Socializar (considerar lo interpersonal como lo mas importante)
- 7) Sobrellevar el sufrimiento (desarrollar Resiliencia)
- 8) Superar las dificultades (preparándose para el fracaso y también para el éxito)
- 9) Aceptar las propias Limitaciones y Cuidar de la salud
- 10) Tener un Sentido y un Propósito en la vida

El carácter adquirido determina el destino de una vida



“Una persona cambia por dos razones: por inspiración o por desesperación. Es decir, porque ha aprendido demasiado o porque ha sufrido lo suficiente”



Alan Watts

“ Tú eres la única persona que puede cambiar tu vida ”



Henry David Thoreau

Un Sistema Complejo : Network Distribuido

- Los networks con altísima actividad y altísimos requerimientos energéticos que son particularmente vulnerables.
- 10^{11} neuronas , c/u 10^5 sinapsis : 10^{16} conexiones totales !!

1. Organización

2. Cambio

3. Control

4. Diseño

4. Crecimiento

1. Estructura

2. Dinámica

3. Regulación

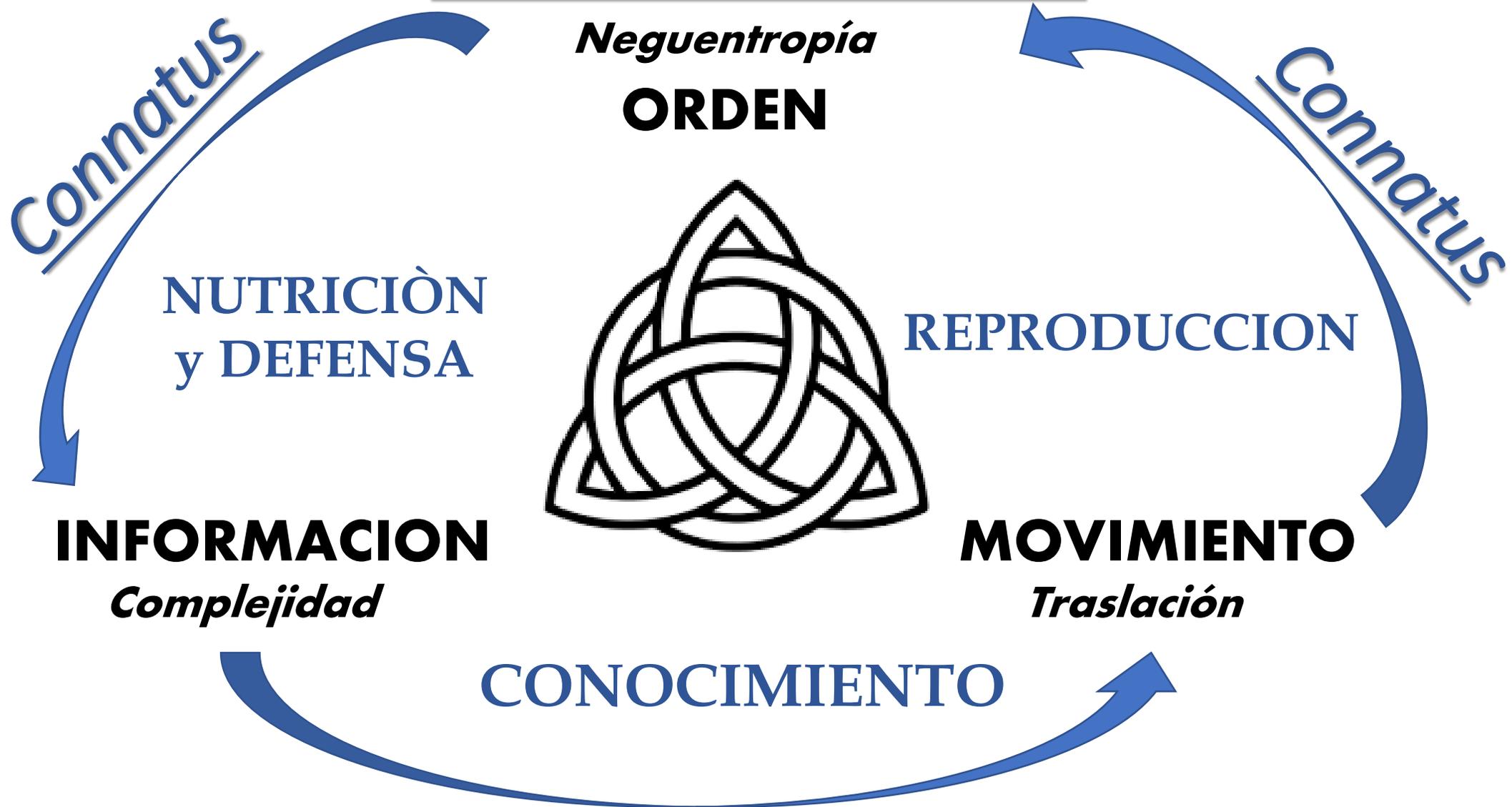
Feedback

Feedback

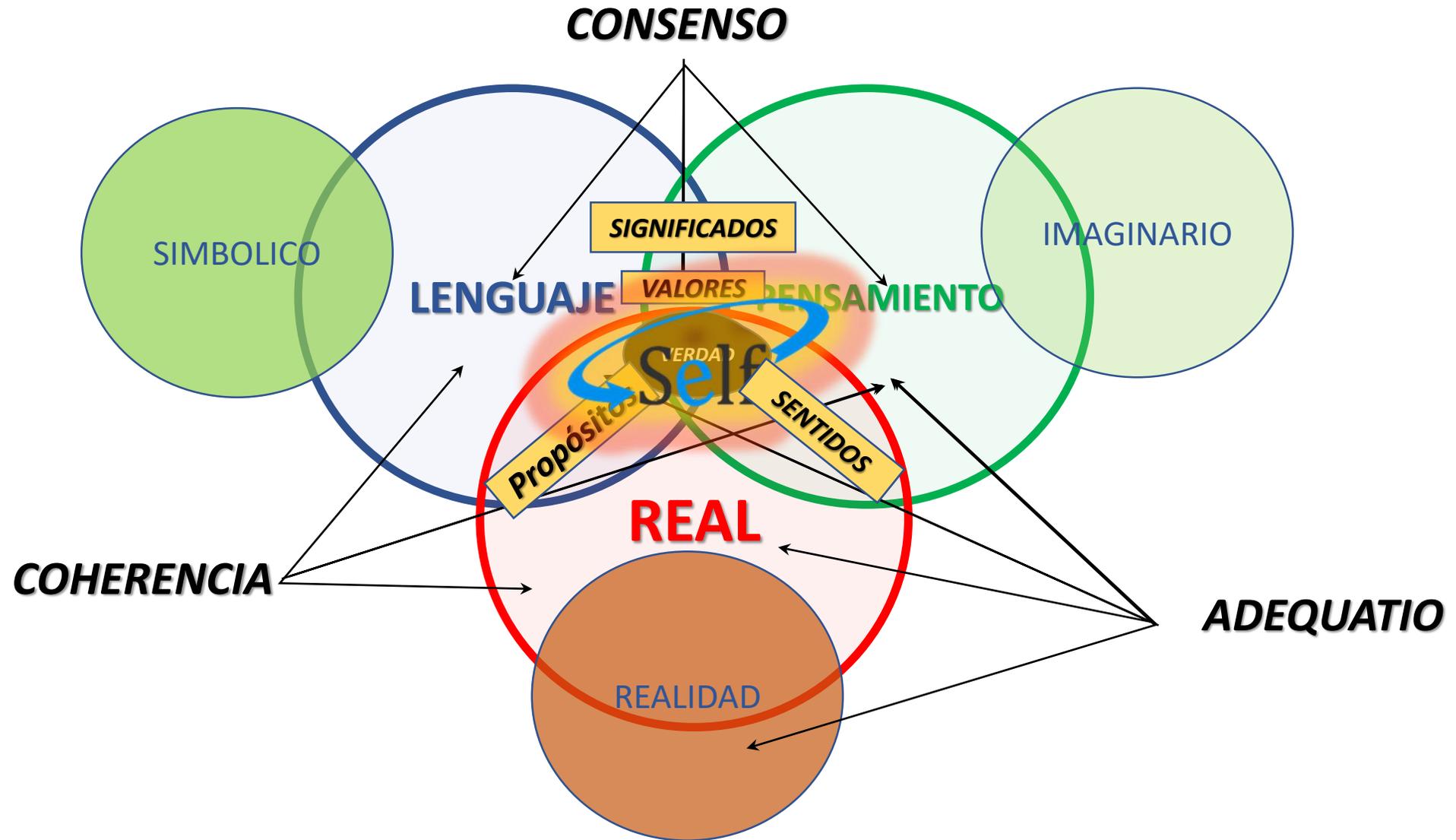
Feedback

Atributos de la Vida

Potencias de la Vida



Atributos de lo Humano



Telencéfalo

Cortex

Decision Making Actions

Resolución de Problemas Nuevos

Hay muchas diferencias en las regiones dorsales entre las diferentes especies

Cognitive Acquired Patterns

Discriminaciones sociales

Cx Pre Frontal

Límbico

Emotional Patterns

Conexión intra-específica

Motivational Patterns

Orietación a búsquedas

Hipotálamo

Tálamo

General Pattern Generators

Seguridad ante predadores

Mesencéfalo

Protuberancia

Bulbo

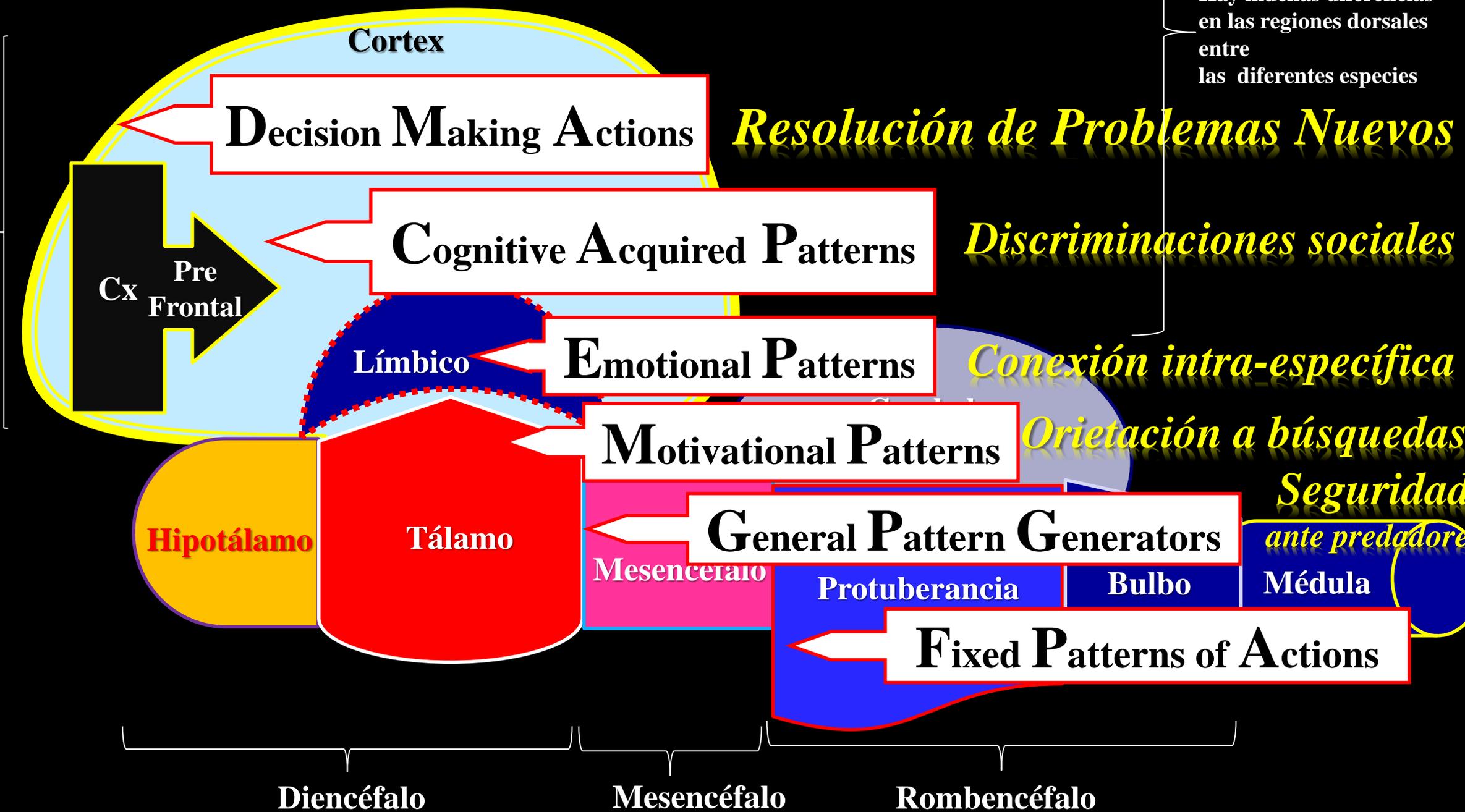
Médula

Fixed Patterns of Actions

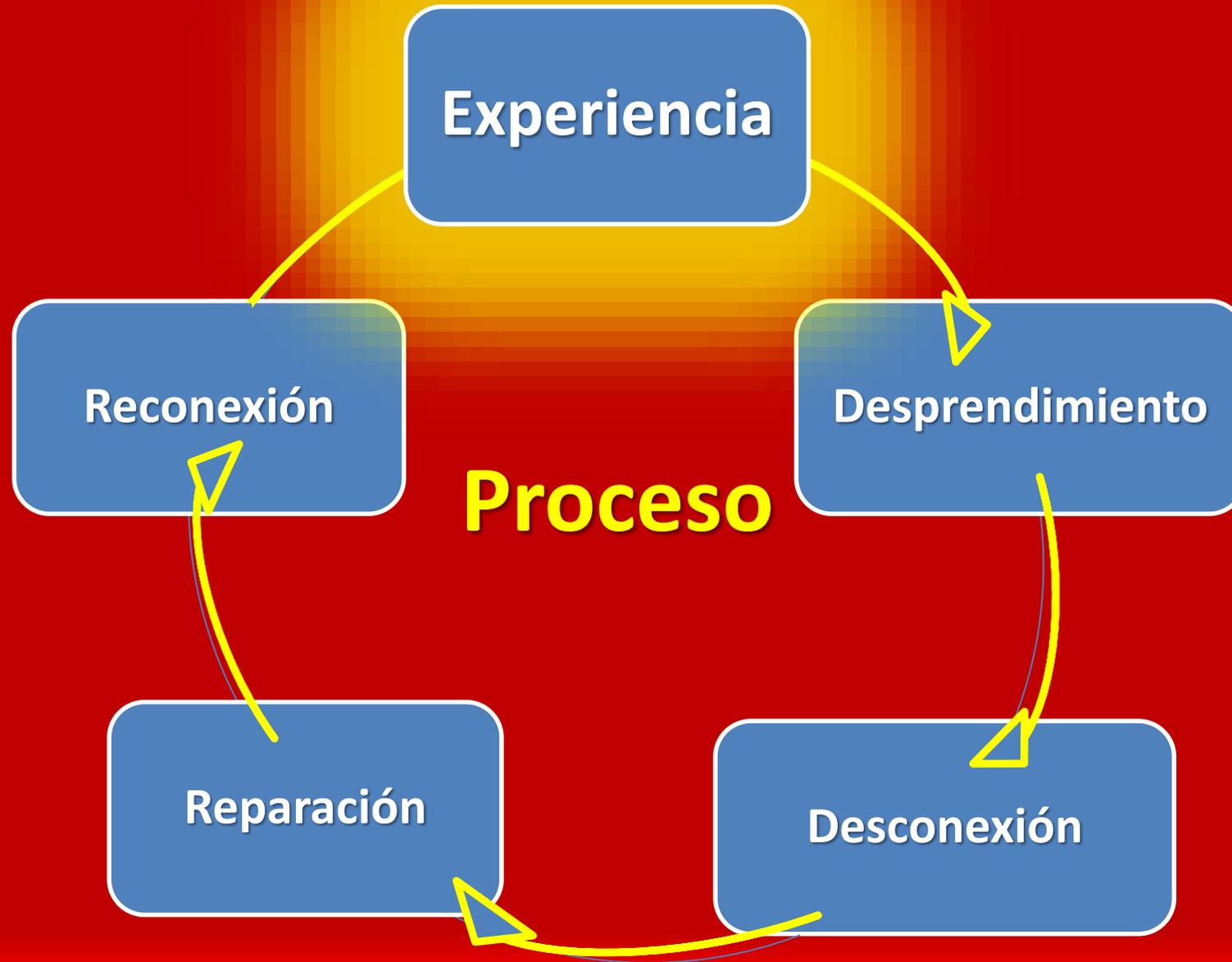
Diencéfalo

Mesencéfalo

Rombencéfalo



El Ciclo de la Experiencia



El Ciclo de la Experiencia

- UNA VIDA PSICOLOGICAMENTE ENRIQUECIDA, es posible si se la vive con un alto nivel de imaginación, con mucho compromiso mental consciente y gran apertura mental a fin de poder vivenciar una amplia variedad de emociones y sentimientos, conservando una adecuada estabilidad emocional.
- Producto de nuevas, diversas y sorprendentes experiencias vividas con variaciones, complejidad, intensidad, profundidad de sentido y significación.
- “Significativamente” es una variable correlacionable con la curiosidad, la apertura psicológica a la experiencia y facilitar el fomento de la experimentación de todo tipo de vivencias emocionales y de sentimientos, tanto las agradables como los desagradables también.

Una Vida “Enriquecida”

- *¿Que es vivir una buena vida?... Una vida Feliz ? ... un “hedonic well-being” ?*
- O bien una vida con pleno sentido (*meaningful life: un “ bienestar eudaimonico ”*), lleno de propósito, significado, virtud y servicio .
- Y porqué no, una nueva variante : UNA VIDA PSICOLOGICAMENTE RICA, con alto compromiso mental al vivir una amplia variedad de emociones producto de nuevas diversas y sorprendentes experiencias con variedad, complejidad, intensidad, y profundidad.
- Significativamente es correlacionable con la curiosidad, la apertura a la experiencia y fomentando la experimentación de todo tipo de emociones y sentimientos, agradables y desagradables.
- Es importante explorar que desea la gente y QUÉ HA EVITADO EN SUS VIDAS y de lo qué se arrepienten.
- El 28 % de los Nortamericanos dijo que si pudiera rehacer ciertas decisiones en sus vidas seguramente la vida hubiera sido mas “RICA”. En Coreadel Sur , fue del 35 %.
- La *intensidad* de las experiencias importa + que lo meramente “positivo” or “negativo” que haya sido.

Found that many people’s self-described ideal lives involve psychological richness. When forced to choose a life, however, the majority chose a happy life (ranging from 49.7 percent to 69.9 percent) and a meaningful life (14.2 percent to 38.5 percent). Even so, a substantial minority of people still favored the psychologically rich life, ranging from 6.7 percent in Singapore to 16.8 percent in Germany

Una Buena Vida no depende de la Riqueza, ni de la *HAPPINESS*

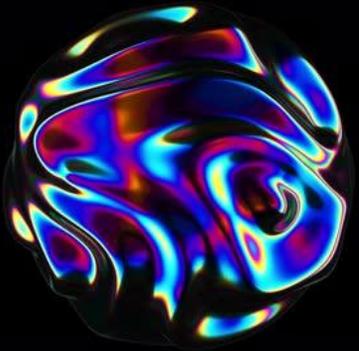
- Cuidado con la obsesión norteamericana por la búsqueda de felicidad.
- Se sabe que pretenderla y ansiarla, te hace mas miserable e infeliz.
- Lo que “ *veramente vale* “, es el crecimiento emocional personal...y ... vivir un amplio rango de experiencias y sentimientos diferentes.

“ La vida no debiera ser un viaje a la tumba con la intención de arribar sano y longevo, sino mas bien un surfteo de costadito, dentro una nube de humo, sudando , desgredado y proclamando.... “ Que paseíto, ehhh !!! ”

Hunter Thompson

Psicopatología

Estados: «se entra y se sale»: Estructuralmente Reversibles



Psicoanalítica

Psicosis

« Normal »

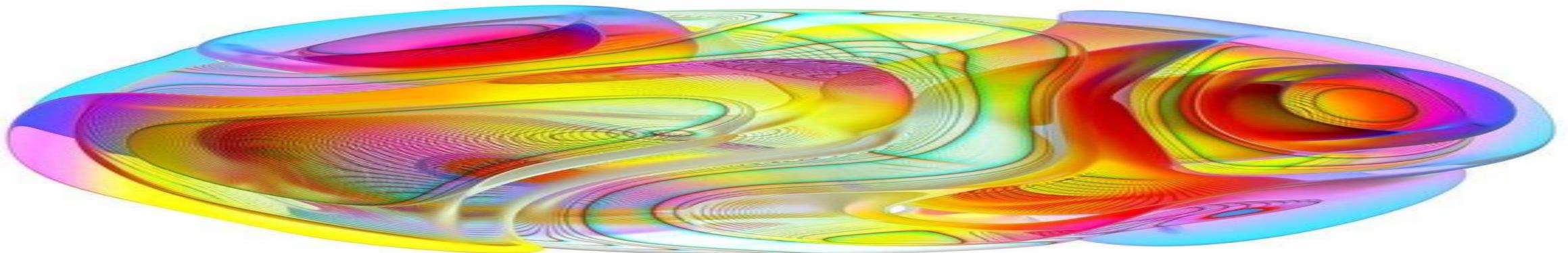
Neurosis

PERVERSION

Conformación: Estructuralmente Irreducibles

FACTOR “*P*”, ó porque las psicopatologías se solapan.

- ¿Por qué la comorbilidad esta a la orden del día en la clínica psicológica/psiquiátrica?
- ¿Y porqué los mismos síntomas aparecen en condiciones psicopatológicas tan diferentes?
- Ello no ocurre en los trastornos neurológicos, que no tienen “*fluidez sintomática*” entre sí.
- ... *P* ... es de *p*ropenso a..... a transmitirse familiarmente.
- Es *p*redisposición a padecer *p*sicopato en gral. , ello implica que se borran las fronteras.
- Y especialmente son los genes que tienen relevancia en el desarrollo embrionario fetal.
- Encima se expresa en una vida, una *patoplasticidad*: cambio de patología con el tiempo.



MENTAL MAP

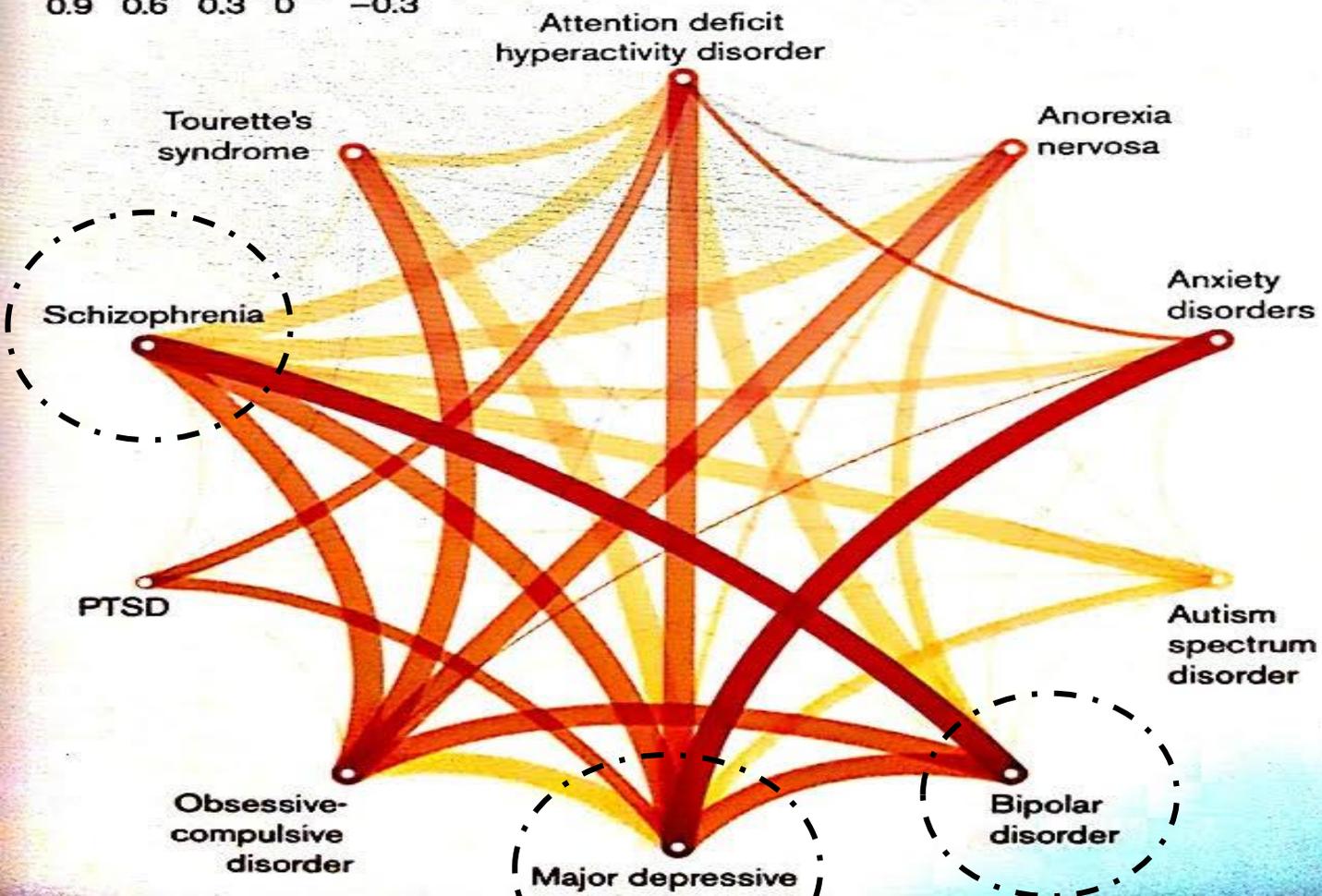
Similar genetic variants seem to underlie a number of psychiatric disorders. In one study of 200,000 people, schizophrenia was significantly correlated with most other disorders. By contrast, some disorders such as post-traumatic stress disorder (PTSD) showed only weak correlations to other conditions.

P-value significance

■ <0.000335 ■ <0.001 — <0.05 — >0.05

Genetic correlation

0.9 0.6 0.3 0 -0.3



G.W.A.S.

Genética

- N: 200.000 personas
- Incidencia "poligénica": + de 1000 genes en la esquizofrenia: 12.000 tenían genes "ultra raros"
- Muchos genes se comparten entre si en las diferentes psicopatologías.
- Implicaría: un **FACTOR P** general (predisposición gral a padecer un trastorno psi) sus variaciones se expresarían de manera diferencial en cada trastorno.
- Ej : materia gris reducida en tres lugares (CxCA y Cx Ins der e Cx Ins izq) sería un factor común en muchos (Neuronas de von Economo)

Plana-Ripoll,

NATURE, 5 may 2020.

B. Neale en Boston , 2018.

A. Corvin Trinity en Dublin

B. Lahey en Chicago

A. Caspi y Moffit desde 2013 (factor P)

T. Sattethwaite

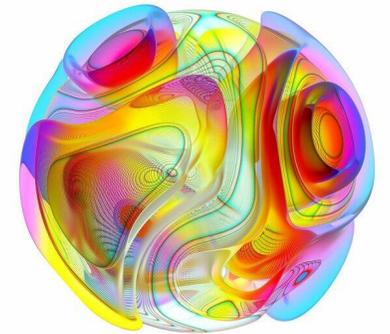
FACTOR “P”, ó porque las psicopatologías se solapan.

- ¿Por qué la comorbilidad esta a la orden del día en la clínica psicológica/psiquiátrica?
- ¿Y porqué los mismos síntomas aparecen en condiciones psicopatológicas tan diferentes?
- Ello no ocurre en los trastornos neurológicos, que no tienen “*fluidez sintomática*” entre sí.
- ... **P** ... es de **p**ropenso a..... a transmitirse familiarmente.
- Es **p**redisposición a padecer **p**sicopato en gral. , ello implica que se borran las fronteras.
- Y especialmente son los genes que tienen relevancia en el desarrollo embrionario fetal.
- Encima se expresa en una vida, una patoplasticidad: cambio de patología con el tiempo.

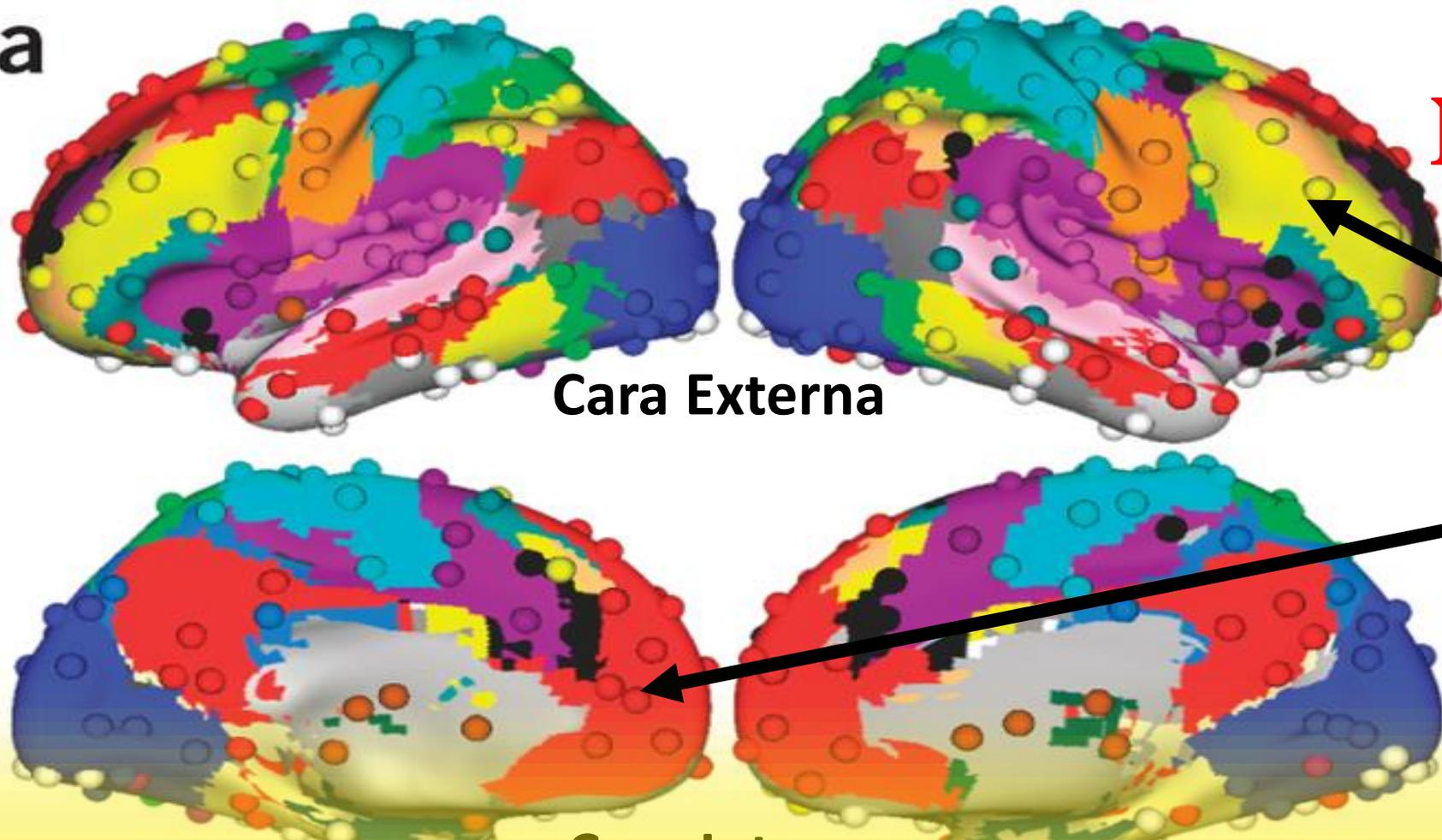
• ¿Seria un equivalente al “factor g “ en el IQ ?

• **“P” ES DE CORRELACIÓN GENÉTICA**

• **EXPLICA EL 40% DE LA PROPENSIÓN A PADECER -UNO-**



a



NETWORKS

Networks

- FPN (fronto-parietal)
- CON (cingulo-opercular)
- SAN (saliency)
- DAN (dorsal attention)
- VAN (ventral attention)
- DMN (default-mode)
- Motor and somatosensory
- Auditory
- Visual
- Subcortical

REDES NEURALES

En la gran mayoría de las psicopatologías se encuentra afinamiento del cortex.

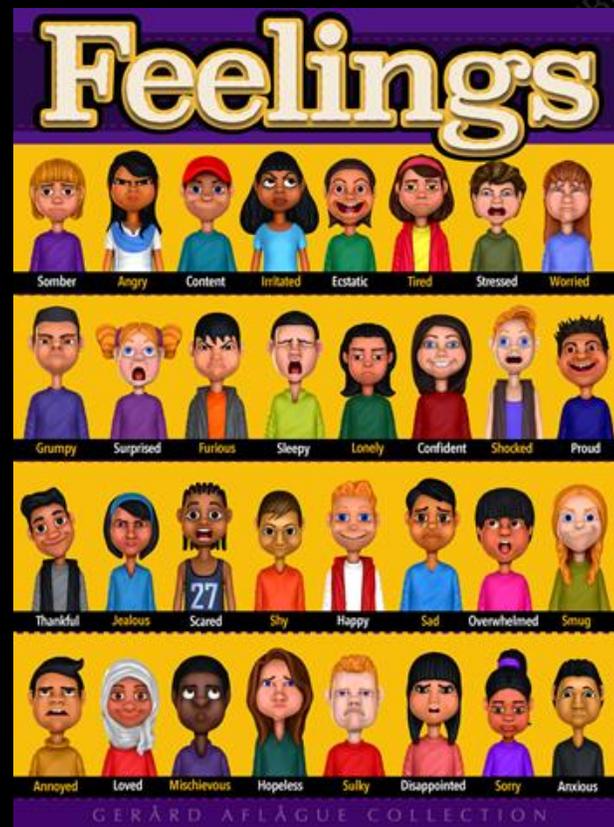
¿Por qué tanta psicopatología? Por poseer un S.N.C muy complejo

$$v = \beta_0 \cdot S + \beta_1 \cdot T_1 + \dots + \beta_n \cdot T_n + \beta_{n+1} \cdot (S \times \text{bin}(T_1)) + \dots + \beta_{n+2} \cdot (S \times \text{bin}(T_2))$$

¿Por qué un S.N.C tan complejo? Por tener vida social muy complicada !!

REDES SOCIALES:

- N°: 5 familia 50% del esfuerzo social (Kin relatives: parientes)
- N°: 15 amigos 20% del esfuerzo social (Alianzas cooperativas)
- N°: 150 comunidad 15% (Los cercanos de Dunbar: Tribu propia)
- N°: 500 conocidos 10 % de todo el esfuerzo
- N°: 1.500 re-conocidos 5 % de esfuerzo



¿Cómo es que funciona la psicoterapia?

¿Psicoterapia?

¿Qué características específicas hacen a la psicoterapia eficaz?

MENTAL HEALTH AND THERAPY IN THE U.S.

70% of teens said that anxiety and depression was a major issue for them.

There are over **552,000** mental health professionals practicing in the U.S.



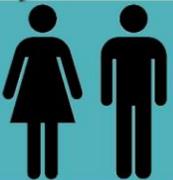
79% of people who do not seek treatment struggle more than those receiving psychotherapy.

Scientific studies proved that **psychotherapy** is as effective or even **more effective** than medications at treating depression.



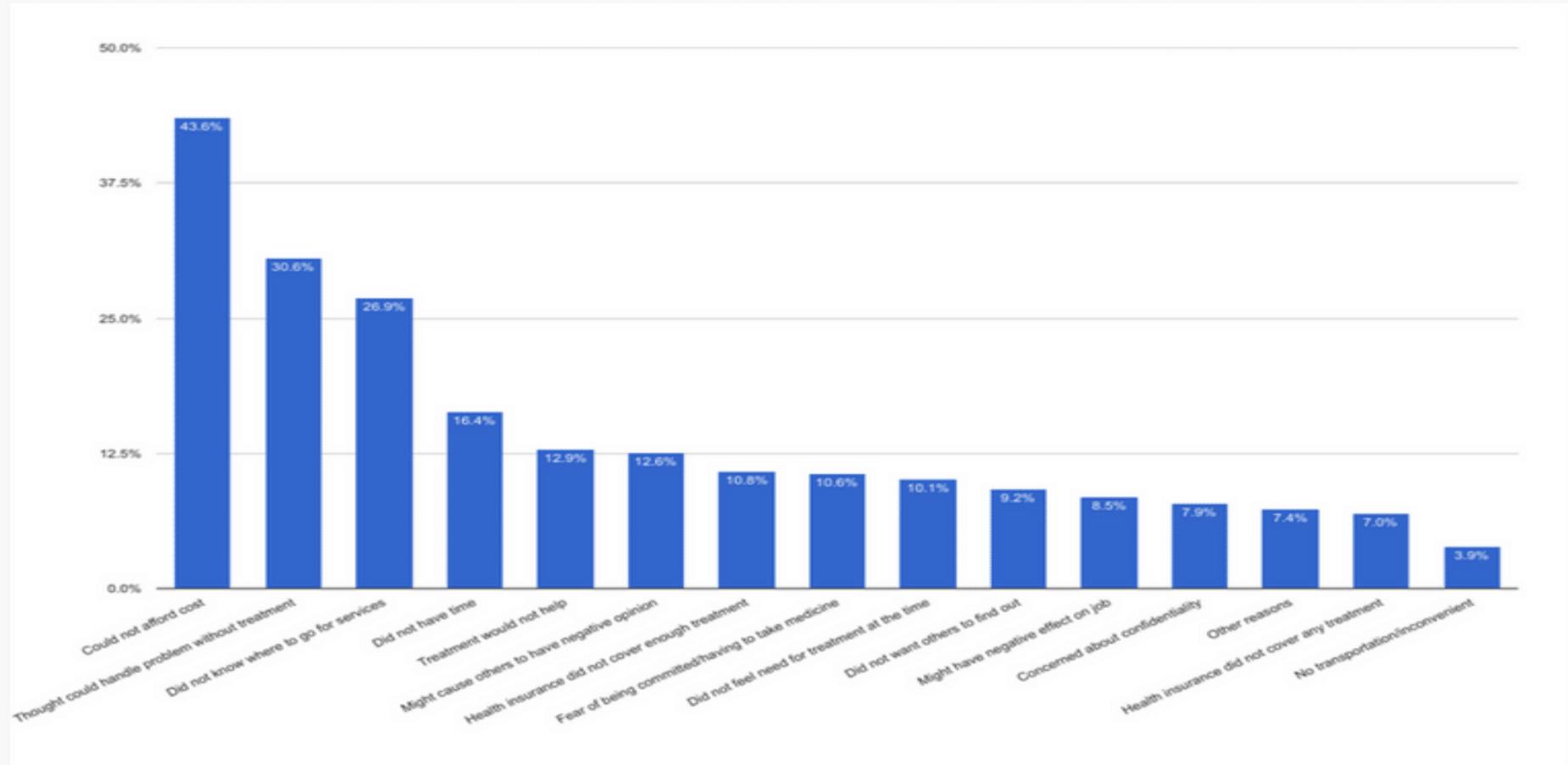
3,000 scientific studies and **300** summaries concluded that the effects of psychotherapy are positive and consistent.

Research shows that **women** are more likely to be **stressed** than men.



Reasons People Don't Seek Mental Health Treatment

Reasons for not receiving mental health services among U.S. adults in 2015



MENTAL HEALTH AND THERAPY IN THE U.S.

70% of teens said that anxiety and depression was a major issue for them.

There are over **552,000** mental health professionals practicing in the U.S.



79% of people who do not seek treatment struggle more than those receiving psychotherapy.

Scientific studies proved that **psychotherapy** is as effective or even **more effective** than medications at treating depression.



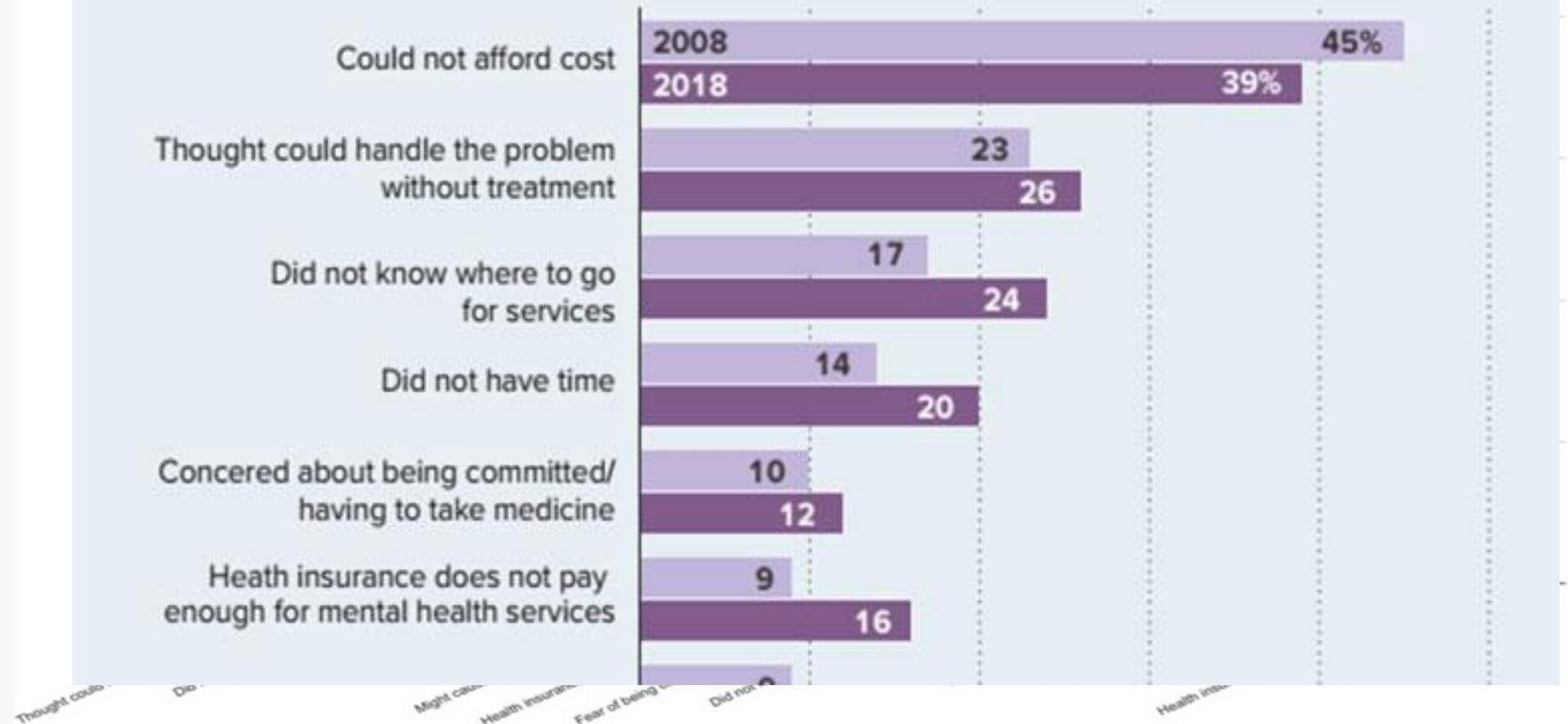
3,000 scientific studies and **300** summaries concluded that the effects of psychotherapy are positive and consistent.

Research shows that **women** are more likely to be **stressed** than men.



Reasons People Don't Seek Mental Health Treatment

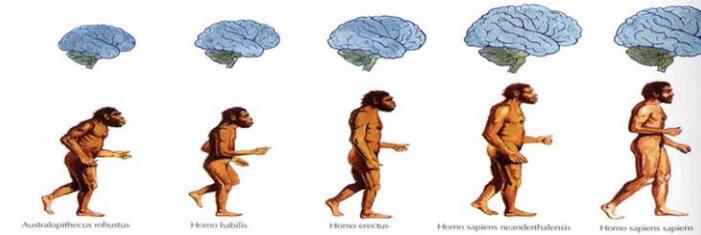
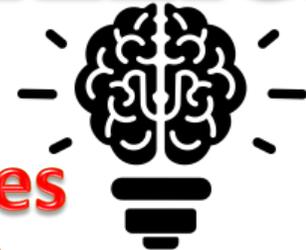
Reasons for Not Receiving Mental Health Services in the Past Year, 2008 vs. 2018



Habla
Simboliza
Delibera
Reflexiona
Planifica
Inventa y Crea
Construye Culturas y Civilizaciones

La Condición Humana

Nº 1 INTELIGENCIA



Nº 2 Psicopatología

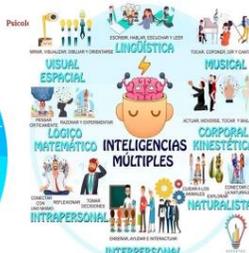


Nº 3 «Oscuridad»



Nº 1 INTELIGENCIA

I.Q.
Inteligencia
"Factor g"



TEORÍA DE LAS INTELIGENCIAS MÚLTIPLES

Es un modelo de concepción de la mente propuesto en 1983 por Howard Gardner. La **inteligencia** no es un conjunto unitario que aglutina diferentes capacidades específicas, sino como una red de procesos autónomos, interrelacionados. La inteligencia es un potencial biopsicológico de procesamiento. "Resolver problemas o crear productos que tienen valor". Gardner y el equipo de la **UNIVERSIDAD HARVARD** han identificado 8 tipos de inteligencia.

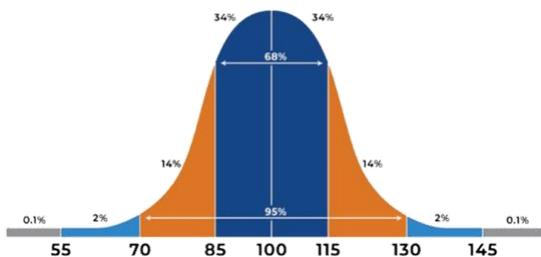
Howard Gardner

INTELIGENCIAS MÚLTIPLES

¿Qué es una INTELIGENCIA? Capacidad de resolver problemas o crear productos que tienen valor. ¿Por qué es importante? Porque cada persona tiene un perfil único de inteligencias que le permite afrontar los retos de la vida de manera creativa y eficaz. ¿Cómo se desarrolla? Mediante la práctica constante de las actividades que estimulan cada una de las inteligencias.



Distribución del puntaje de IQ



Nº 2 Psicopatología

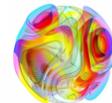
FACTOR "P", ó porque las psicopatologías se solapan.

- ¿Por qué la c...
- ¿Y por qué lo...
- Ello no ocurre...
- ... P... es...
- Es predispos...
- Y especialme...
- Encima se ex...
- ¿Sería un eq...
- "P" ES DE CORRELACIÓN GENÉTICA
- EXPLICA EL 40% DE LA PROPENSIÓN A PADECER -UNO-



Genética

• N: 200.000 personas
• Incidencia "poligénica" = 4 de 1000 genes en la etiología. 12.000 tenían genes "ultra raros".
• Muchos genes se comparten entre sí en las diferentes psicopatologías.
• Implicaría: un FACTOR "P" general (predisposición genética a padecer un trastorno psiquiátrico) y sus variaciones se expresarían de manera diferencial en cada trastorno.
Ej: materia gris reducida en tres lugares (CXA y Cx Ins der e Cx Ins Izq) sería un factor común en muchos (Neuronas de von Economo).
Plana-Ripoll, NATURE, 5 may 2020.
A. Beale en Boston, 2018.
B. Caron Struy in Duden.
C. Layne en Chicago.
A. Craig Venter desde 2013 (Factor P).
T. Sathyaheite



Nº 3 «Oscuridad»

Un Factor General Oscuro de la Personalidad (D-factor)

Este factor existe entre población humana y este factor satisface el ppio. de "indiferencia del indicador"

- Factor -D es definido como la tendencia de maximizar la utilidad individual propia — sin tener en cuenta, aceptando o provocando adversidad para otros malévolutamente —, y acompañado por creencias que sirven de justificación. Puesto de forma sencilla, individuos altos en D perseguirán sus propios intereses de manera despiadada, aún cuando afecte negativamente a otros (o por el hecho de hacerlo), teniendo creencias que justifican estos comportamientos.



Morten Moshagen and his colleagues *The Dark Core of Personality*, Psychological Review, July 2018.

Factor OSCURO GENERAL de la Personalidad (Factor-D) DOMINACION

1. EGOISMO: excesiva consideración por las propias ventajas a expensas de la comunidad.
2. MAQUIAVELISMO: orientación calculada y estratégica con manipulación insensible.
3. NARCISISMO: todo tipo de motivos para lograr el refuerzo egoico.
4. LICENCIA de DERECHO PSICOLOGICO: sentido estable e insistente en que uno se merece más y tiene mas derecho que los otros.
5. DESCOMPROMISO MORAL: orientación hacia el mundo que diferencia a lo propio como superior y conduce a lo no ético.
6. SADISMO: infligir intencionalmente dolor o sufrimiento para afirmar poder o dominancia o por puro placer y diversión.
7. INTERÉS INDIVIDUALISTA: persecución ganancial de valores sociales: bienes, status, reconocimiento, éxitos académicos.
8. MANIPULACIÓN PSICOPÁTICA: déficits emocionales, insensibilidad empática, impulsividad y autocontrol extremo conjunto.
9. MALEVOLENCIA: preferencia en dañar a otro incluso si ello conlleva el propio daño físico, social, financiero.



Conformación: Estructuralmente Interrelacionados

ESTRATO INTELLECTUAL

AMBIENTAL - PROYECTANTE DORSAL

DISCRIMINATIVO - OBJETIVANTE

COGNICIÓN

COLD COGNITIONS

SENTIMIENTOS

HOT FEELINGS

MOTIVACIÓN

DISPOSICIONES

INCLINACIONES

ESTRATO VITAL

VISCERO - INTROYECTAL

PROTOPÁTICO - MOVILIZANTE

VALORES



EMOCIÓN

MODELO DE LA REALIDAD

MODELO DE LA IDENTIDAD

VITALIDAD

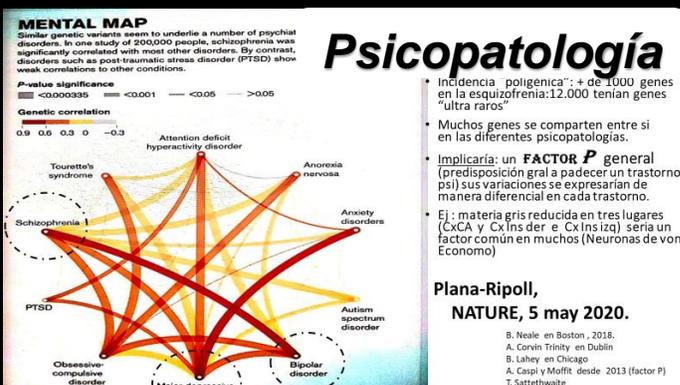
¿Qué es la psicoterapia?

Psicoterapia ?

?



¿Qué características específicas hacen a la psicoterapia?



Desarrollo Personal

“Muy personales y singulares”

La Psicoterapia

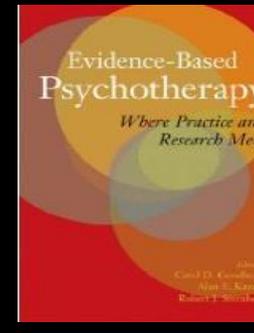
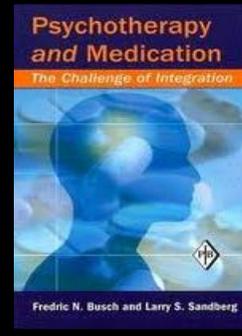
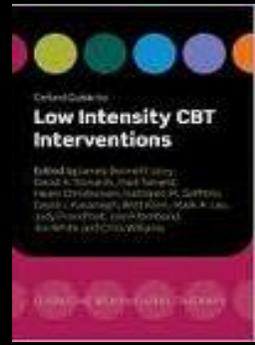
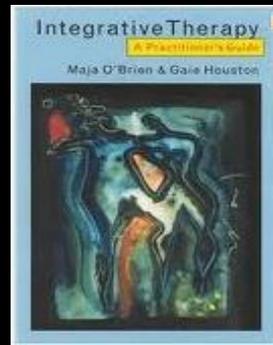
¿factor?

Resultados Acotados

Crisis Vitales

Psicopatología

Grandes Beneficios



Tratamientos Clásicos, y ...

...Multidimensionales



¿Será cosa de solo abordar la intensidad sintomática de los sentimientos?

- Freud/Jung/Lacan: “comprensión”(CC) psicodinámica ó *¿gustos personales del terapeuta?*
- Approach Sistémico Abarcador, ó bien *¿estrategias inductoras de acción?*
- Cognitivismo ó *¿pretensión de cientificidad de una práctica que es esencialmente social?*
- Con la psicofarmacología y con aspiraciones de desinstitucionalización, *¿ alcanza ?*
- Integración o eclecticismo encubierto, *¿relativizar lo teórico o bien delimitar los campos?*
- Incorporación de mediadores: *¿como x ej. la meditación? ¿homeopatía? ¿constelaciones?*
- Potenciación aditiva entre implementaciones...*¿son realmente combinaciones sinérgicas?*
- Estructural bio-psico-social:*¿fisiológico cerebral + neuroquímico + informacional + medio?*
- Inducción de estados alterados de CC: Psicodislépticos *¿es lo último ó es un revival?*
- **Multidimensionalidad** con perspectiva en niveles del sujeto: cualidad de relación + propósito + finalidad que justifica procedimientos + fases + adherencia comprometida + encaje técnico + proceso

¿...?

Características Comunes de Todas las Psicoterapias

Factores de Apoyo

Interés
 Afecto y respeto
 Relación positiva
 Alianza
 Confianza
 Autenticidad
 Aceptación
 Catarsis
 Compromiso
 Comprensión
 Autocontrol
 Confidencialidad
 Empatía



Compliance



Factores de Aprendizaje

Consejo
 Feedback
 Cambio de expectativas
 Fundamentos de objetivos
 Asimilación de problemáticas
 Exploración del marco de referencia interno
 Experiencia emocional
 Insight

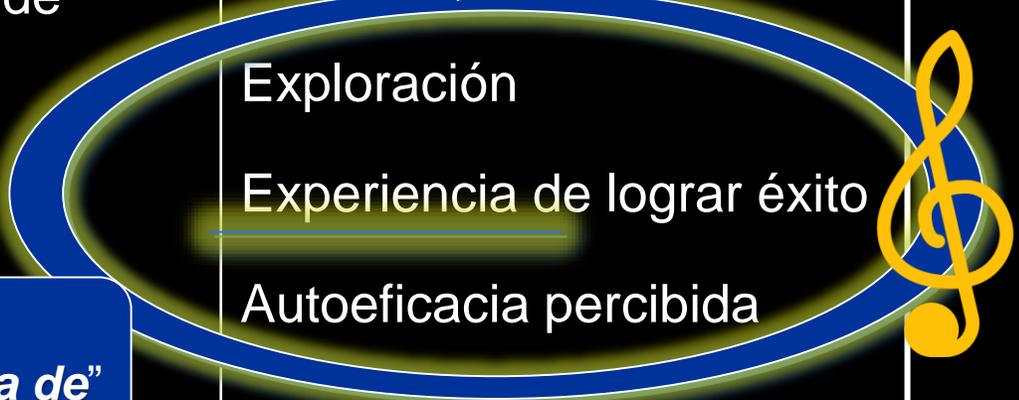


Es aportar
 “*la experiencia de*”
 darse cuenta

Factores de Acción

Aliento
 Dominio
 Correr riesgos
 Práctica
 Regulación
 Esfuerzos
 Exploración
 Experiencia de lograr éxito
 Autoeficacia percibida

Aportar nueva información



Características Particulares de la Terapia Cognitiva

Factores de Apoyo

Empirismo
Colaborativo

Autenticidad y
transparencia de los
procedimientos

Activación de
expectativas de cambio

Motivación

Feedback continuo

Modelaje

Factores de Aprendizaje

Equipo de Hipótesis
heurísticas a corroborar

Desarrollo de habilidades
cognitivo-conductuales

Modificación de creencias
disfuncionales

Reformulación

Re-estructuración Cognitiva

Desafío

Mayéutica Socrática

Factores de Acción

Objetivación
de la problem

Búsqueda de
fundamentos

Descubrimiento
Guiado
Contrastar / verificación

Práctica

Encuentro de
gatillos y de pautas
repetitivas

Descubrir que lo nuevo adquirido
es al mismo tiempo, renuncia.



La Psicoterapia

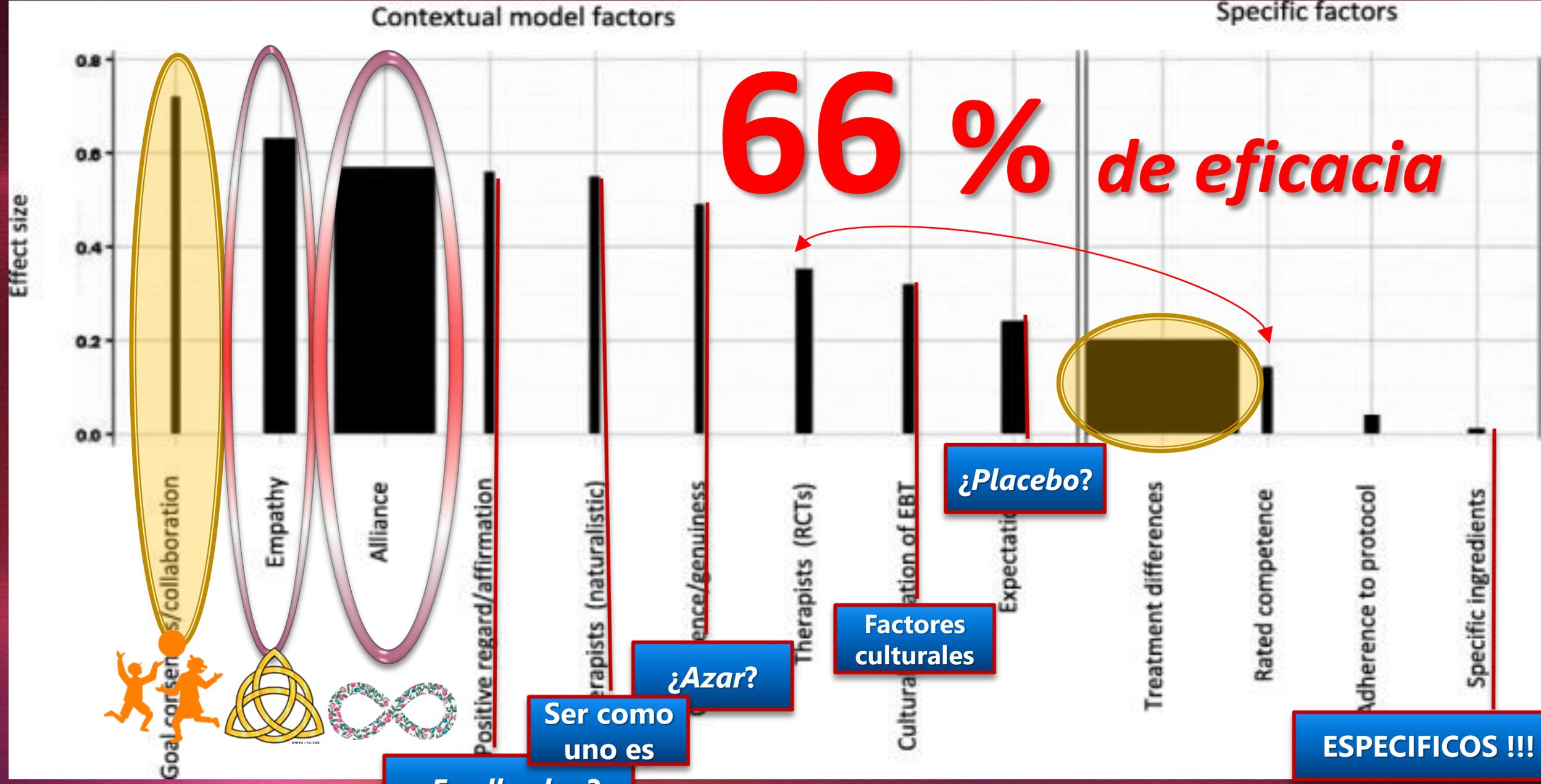
Es una interacción confiada, planeada y emocionalmente cargada entre un experto capacitado y un consultante sufriente.

Cuyo propósito es lograr cambios por medio de comunicaciones con palabras y diseños experimentales de acción.

¿Qué género técnico y vía elegir?

- a. El racional de aprendizaje instruido/adquirido
- b. El operativo instrumental pragmático de acción
- c. El contemplativo-interpretativo y filosófico
- d. El utilitario-finalista de resultados ganados





66 % de eficacia

¿Placebo?

Factores culturales

¿Azar?

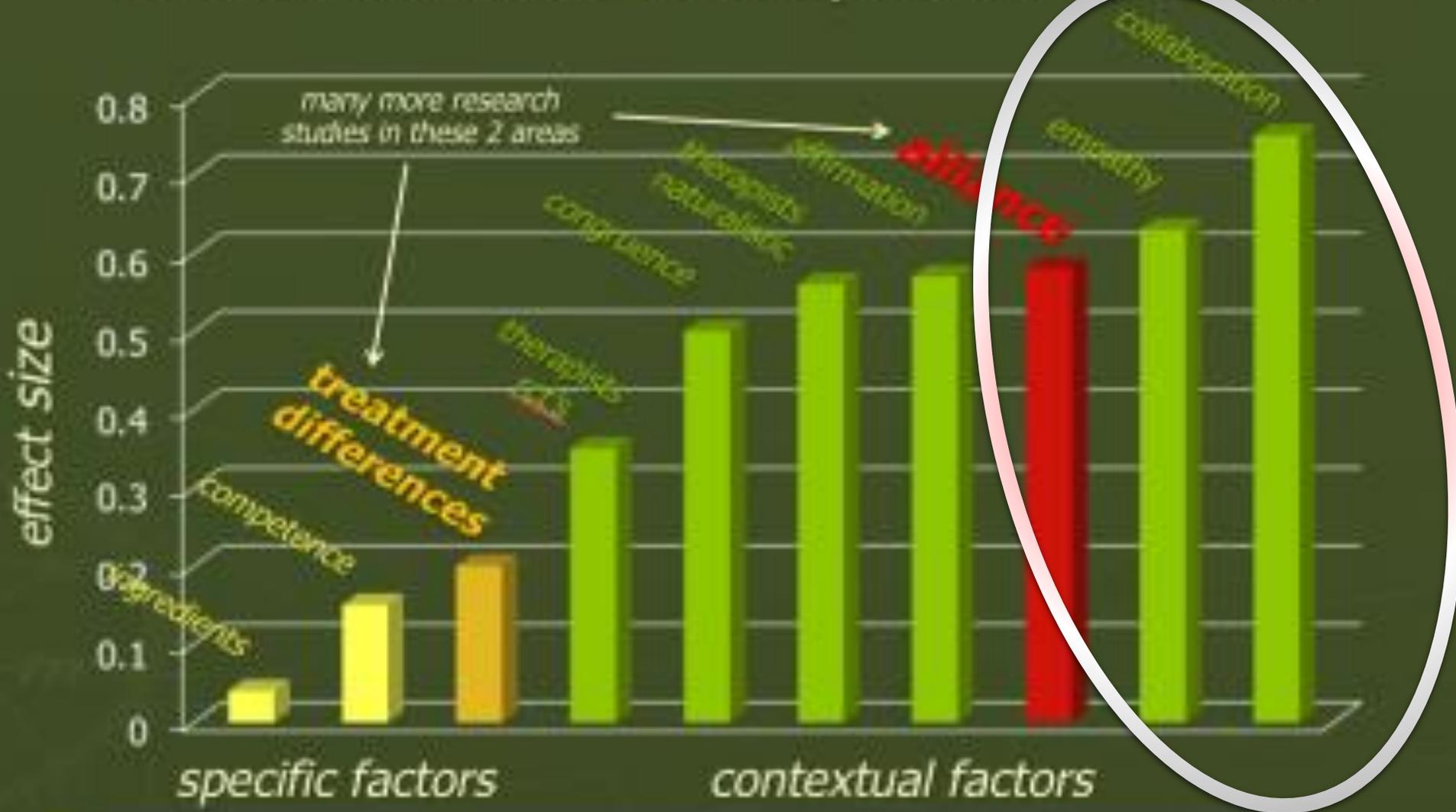
Ser como uno es

¿Feedback +?

ESPECIFICOS !!!

Effect sizes for common factors (Contextual model factors) and specific factors. Width of bars is proportional to number of studies on which effect is based. RCTs – randomized controlled trials, EBT – evidence-based treatments
Wanpold 2015

effect sizes of therapeutic factors

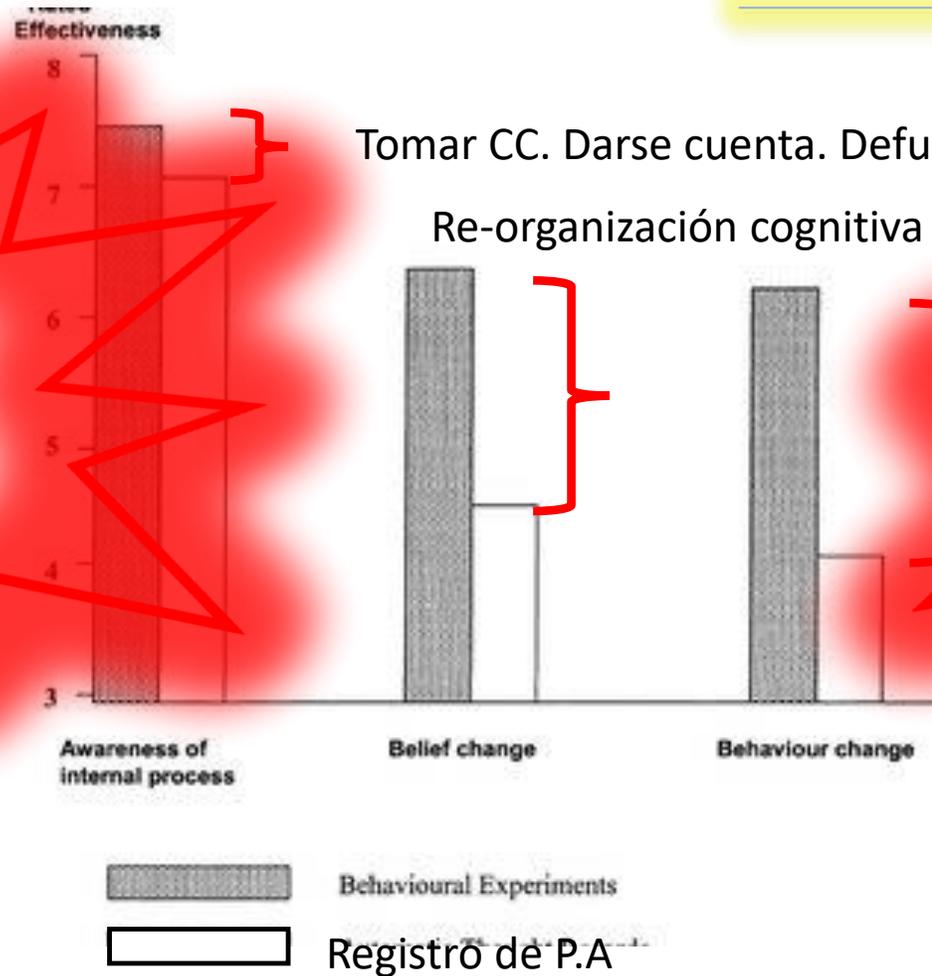


Wampold, B. & Z. Imel (2015). "The great psychotherapy debate: the evidence for what makes psychotherapy work (2nd ed)." p.258 (adapted). Routledge: New York.

Evidencia Empírica

- Comparación el **registro diario** y los experimentos para aumento de la Autoconciencia en TCC

Experienciar



Tomar CC. Darse cuenta. Defusión.

Re-organización cognitiva

Experimentar

9. Hemisferios :

Análisis

10. Cx Pre-Frontal:

Planificación

Ejecución

Integración

8. Tálamo:

Cognición

Hábitos

7. Striatum Dorsal:

Deseo

6. Striatum Ventral:

N.Acc.

4. Limbico:

Emoción

5. Hipocampo

Memoria

3. Mesencéfalo

A.T.V.

Motivación

2. Protuberancia

¿ ?

Arousal

1. Tronco: Bulbo

T de D

ESTRATO INTELECTUAL

AMBIENTAL - PROYECTANTE DORSAL

DISCRIMINATIVO - OBJETIVANTE

MODELO DE LA REALIDAD

MODELO DE LA IDENTIDAD

VITALIDAD

Self

VALORES

Pática
Pasional
Ética
Estética

COGNICIÓN

SENTIMIENTOS

MOTIVACIÓN

Dolor / hacer

COLD COGNITIONS

Significación

HOT FEELINGS

Sentido

DISPOSICIONES

Propósito

INCLINACIONES

ESTRATO VITAL

VISCERO - INTROYECTAL

PROTOPÁTICO - MOVILIZANTE

VENTRAL

FASES del NEURODESARROLLO

$f(x)$ Psicoterapéuticas



EMPATÍA

AUTOCONCIENCIA

Modo Autoconocimiento

CONDICIONES

Modo Cooperación

T o M

Modo Socialización

JUEGO

Motivación

Modo Aprendizaje

APEGO

Modo Apego

Acción/Afecto



Diagnóstico PSI

El paciente sufre por:

Emerge el
** Sufrir **

IQ

<https://braingames.cognitron.co.uk/ex/full-result/>

Inteligencia Emocional

<https://www.testgratis.net/inteligencia/test-inteligencia-emocional.aspx>

Interpersonal Interaction Styles

<https://lindaberens.com/about/>

Autoconsciencia

<https://www.testgratis.net/psicologicos/test-autoconciencia.aspx>

Psicopatologia

DSM-5
CRITERIA

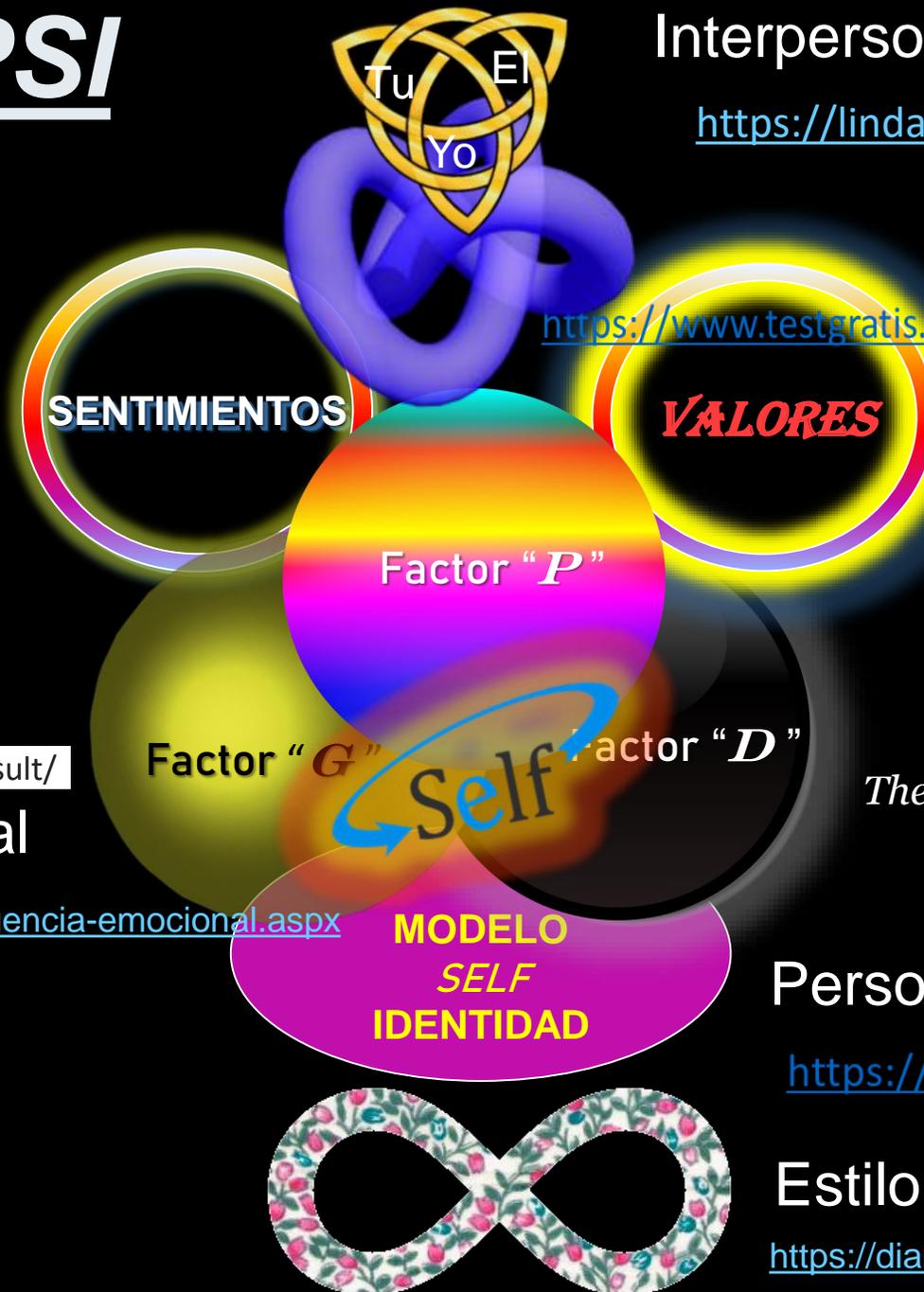
The self-assessment **Dark Factor**
: <http://qst.darkfactor.org>.

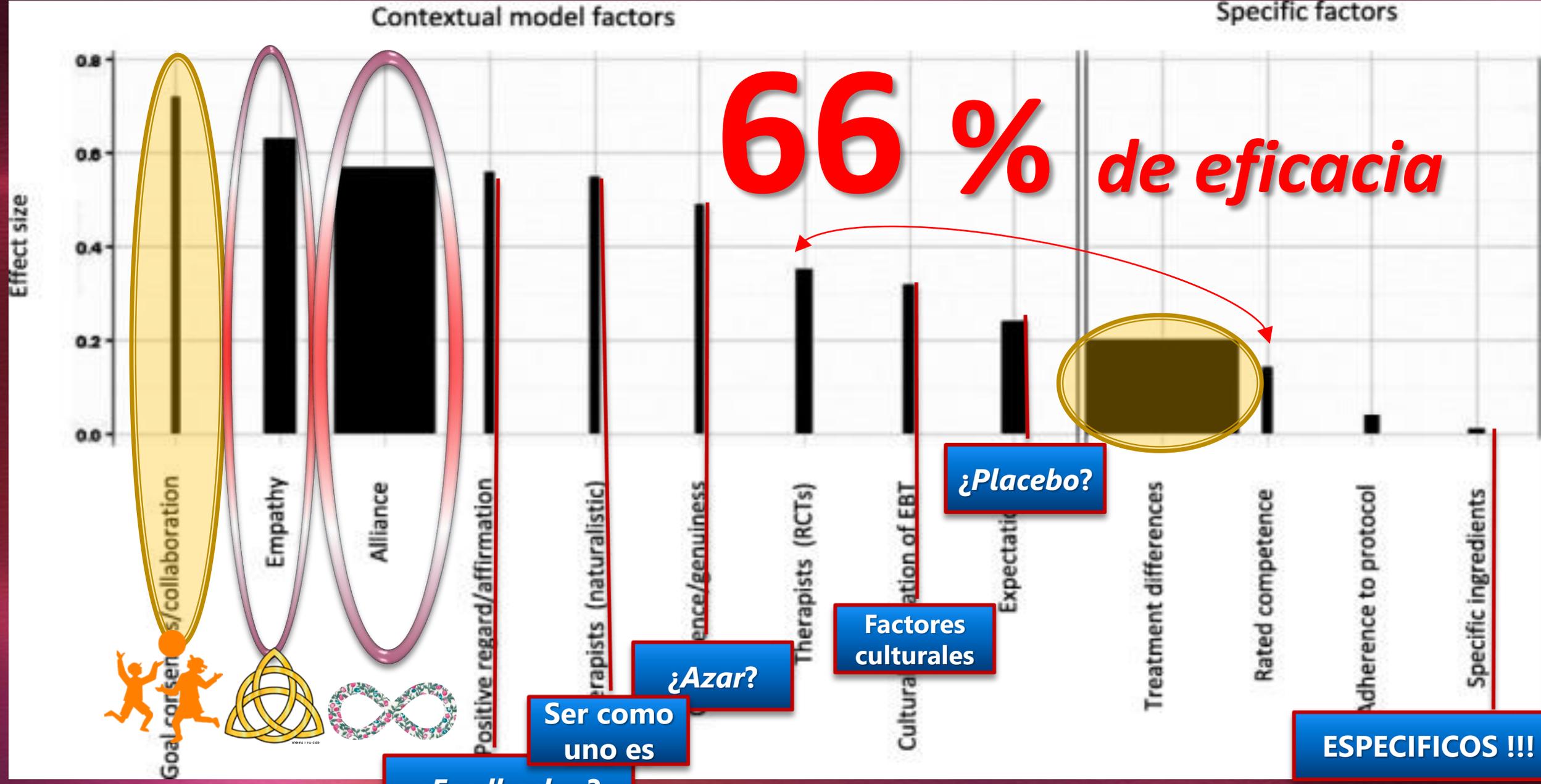
Personalidad

<https://sp.rorschach-inkblot-test.com/>

Estilo de Apego

<https://dianepooleheller.com/attachment-test/#header>





66 % de eficacia

¿Placebo?

Factores culturales

¿Azar?

Ser como uno es

¿Feedback +?

ESPECIFICOS !!!

Effect sizes for common factors (Contextual model factors) and specific factors. Width of bars is proportional to number of studies on which effect is based. RCTs – randomized controlled trials, EBT – evidence-based treatments
Wanpold 2015

Depresión

PASIONES TRISTES

Activación Conductual

+

Reducción de la Evitación del Refuerzo

Experimental

REFUERZO

+

CONNATUS

ANSIEDAD

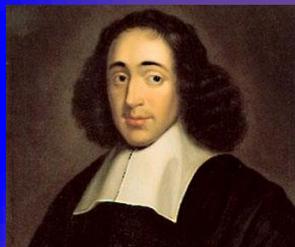
PASIONES TEMEROSAS

De-Arousal + Exposición

EXTINCIÓN

Experimental

-



Funciones Psicoanalíticas



Funciones de Experimentación

Objetivos Alcanzados

AUTO CONCIENCIA



JUEGO

APEGO



MOTIVACIÓN y EMOCIONES

Alianza Terapéutica

Tipo de Vínculo

EMPATIA

T o M



Reflexión

T de D

Comprensión

Sincronía

Mentalización

CC/Inc. Uno/Otro Ext/Int.

Exploración



ESTRATEGIA TERAPEUTICA



Amanecer



Propósito

Desayuno

PREPARACION

Planificar

Cooperar



Alianza

Equipo

Reglas

T de D

Sembrar

ANTICIPACION

Evento



ACCIÓN

Sentido

Caza

EXPERIENCIA

Oportunidad

Riesgo

Conflicto

Re-agruparse

Imprevisto

Esfuerzo



Trabajo

Plantar

HAZAÑA

Noche



Significación

Fuego

RELATO

Narrar/Contar

Reflexionar

AutoCC

Intercambio

Dialogar / Hablar

Cantar/Bailar

Arte

Cosechar

HISTORIA

Philosophy of Psychiatry: theoretical advances and clinical implications.

[Dan J. Stein](#), [Kris Nielsen](#), [Anna Hartford](#), [Anne-Marie Gagné-Julien](#), [Shane Glackin](#), [Karl Friston](#), [Mario Maj](#), [Peter Zachar](#), [Awais Aftab](#)

First published World Psychiatry: 10 May 2024

- **La Epistemología de la Psiquiatría** implica pragmáticamente considerar :

La integración de la **Neurociencia Cognitiva-Afectiva** y la Psicopatología Fenomenológica (descriptiva)

- Categorizar un trastorno mental requiere una aproximación tanto naturalista como normativista sin perder de vista **los valores** que están en juego en cada persona en particular.
- Hay que correrse del estricto cientificismo hacia un soft naturalismo.
- Considerar en el cuidado en salud mental la perspectiva basada en la evidencia tanto como en los valores.
- El énfasis debe ser puesto en una aproximación pluralista, que incluya el pluralismo valorativo y que de cuenta de las interacciones causales multi-nivel subyacentes en todo individuo y proceso.
- Sin descuidar jamás las consideraciones de **“las experiencias vividas”** por el individuo.
- Tanto lo somático como los factores psíquicos y sociales contribuyen al desenvolvimiento y mantenimiento de los trastornos.
- Tomar una perspectiva de ***Embodied Cognition: Enactuada, Encarnada, Embebida, Extendida.***



Método Experimental

- PROCEDIMIENTO TENTATIVO CON PROPÓSITO EXPERIMENTAL PLANIFICADO.
- ACCIÓN EMPRENDIBLE CON CIERTA Y RELATIVA INCERTIDUMBRE EVALUABLE.
- COMO HIPÓTESIS A TESTEAR Y COMO DESCUBRIMIENTO.
- Para alcanzar evidencia empírica y recopilar datos y experiencias.
- Es aprender a realizar cosas de manera diferente: HACER ALGO DISTINTO.
- Forma de comportarse diferente a lo habitual.
- Descubrimiento guiado (*acompañamiento*).
- Afinar Predicciones. Proporciona estrategias y nuevos planes.
- Amplia la Reflexión: Constatando diferencias en la calidad de la experiencia.



**Base
Teórica**

**Sistema
PROPOSICIONAL**

: CONCEPTUAL : *Abstracciones Verbalizables*

**Sistema
IMPLICACIONAL**

**: VIVENCIAL : *Emociones Intensificadas*
: *Codificación en Multinivel***

La MAMA almohadón. H. Harlow

1940/1950 (amigo de Maslow)

- Con monitos rhesus. Se abrazaban a una almohadilla azarosa (objeto transicional) ante la privación y ausencia de las madres.
- Déficits: Ausencia Insuficiencia Ambivalencia Amenaza
- Perder lazos de apego conforma una vulnerabilidad depresiva.
- Consolida la personalidad, la autoestima y conductas futuras.
- Tipologías de apego: seguro, ambivalente, evitativo, desorganizado.
- Fue + lejos : los aisló al nacer sin ningún tipo de contacto (deprivación).
- Stephen Suomi: si se introducían monitos mas jóvenes y bien criados, mejoraban y se terminaban socializando a los 3 años, revertían, pero presentaban regresiones cada tanto y eran mas propensos a tener adicciones.

Suomi, S. J.; Leroy, H. A. (1982). "In memoriam: Harry F. Harlow (1905–1981)". *American Journal of Primatology*. 2 (4): 319–342. doi:10.1002/ajp.1350020402. PMID 32188173.

- Harlow demostró que : en el apego importa mas el contacto y la protección Cuidados dad de ser alimentado Emocionalidad
- Ojo: experimentar con animales es todo un tema ético actualmente.

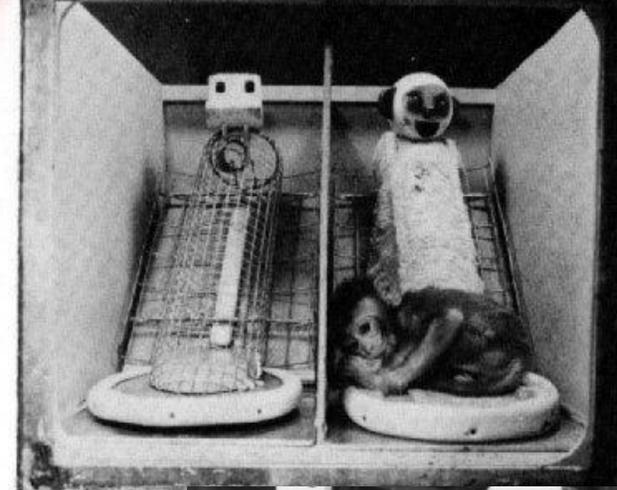
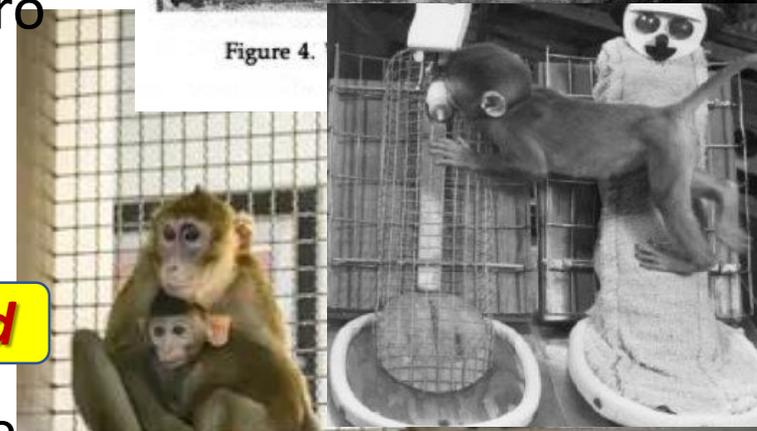


Figure 4.



La Primera Entrevista

- Adquirir información + Diagnóstico + Delinear metas + Formulación de caso
- Desarrollo de la Motivación y **Alianza Terapéutica** - **Co-acordar Objetivos Conjuntamente.**
- Planificación de la Estrategia en la Formulación y Especificación al paciente de dicha estrategia.
- Explicitar Modelo Explicativo y mucho feedback para Motivación hacia un cambio.
- Genograma + Creencias Centrales del Self + Hipótesis + Plan de Tratamiento + Predicción
- Identificar anteriores afrontamientos e incrementar la autoeficacia autopercebida.

ALIANZA

- ❖ **Fiabilidad**
- ❖ **Seguridad**
- ❖ **Autonomía**
- ❖ **Reconocimiento**
- ❖ **Solidaridad**
- ❖ **Limites**

EMPATIA

- ❖ **Exploración**
- ❖ **Comprensión**
- ❖ **Validación**
- ❖ **Deducción**
- ❖ **Adivinación**
- ❖ **Interpretación**



« Parece que... »

« Es correcto..(se repiten las mismas palabras)»

« Te entiendo... »

« Tiene sentido claro... »

« Y también sospecho que..»

«Entonces es como..» (se re-lee con aporte)

Formulación de Caso

Paciente:		Diagnósticos DSM 5:	
Edad:		Eje I:	
Género:	m f	Eje II:	
Motivo de consulta, situación de vida actual (relación, trabajo):		Fuentes: Primera entrevista a), b)	

Biografía, anamnesis, experiencias traumáticas:	Fuentes: Primera entrevista c)
Información médica, enfermedades, medicación:	Fuentes: Primera entrevista d), f), g)

Extensión y tipo de carga de síntomas	Fuentes: BDI, BAI, Entrevistas estructuradas, Primera entrevista
---------------------------------------	--

Extensión y tipo de discapacidad	Fuentes: Primera entrevista, Autoevaluación y evaluación externa (si disponible)
----------------------------------	--

Extensión y tipo de incongruencias	Fuentes: Primera entrevista, Autoevaluación y evaluación externa (si disponible)
------------------------------------	--

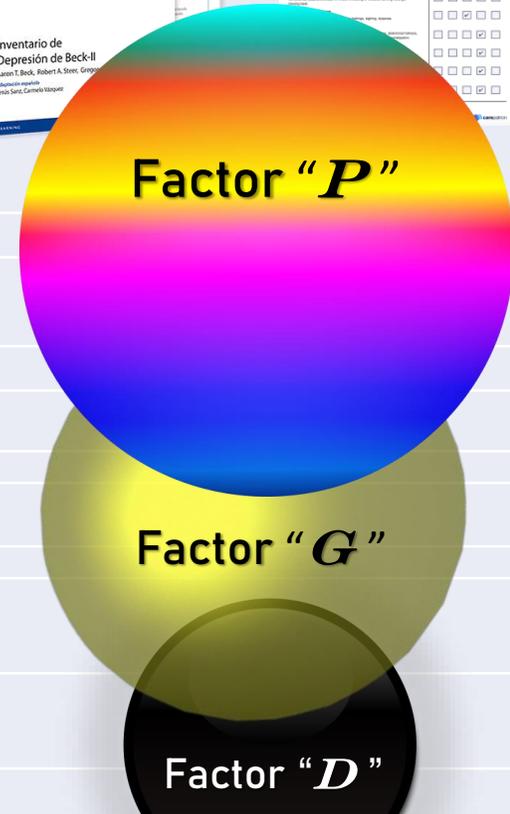
Comprensión funcional del problema (con referencia a la análisis del plan, conflictos motivacionales, factores sistémicos y tareas de desarrollo):

Plan de terapia concreta: implementación de los factores activos, aplicación de manuales y métodos de terapia

Inicio de la terapia:

Proceso de terapia:

Fin de la terapia:



Análisis de Incongruencias

Posibles fuentes de incongruencia		Fuentes de información	Incongruencia diagnosticada que produce y mantiene las condiciones	Posibles intervenciones para reducir la incongruencia
1	Condiciones de vida, enfermedades y discapacidades físicas actuales desfavorables	Primera entrevista b) Situación de la vida real d) cargas familiares		
2	Recursos no utilizados: habilidades y oportunidades que el paciente tiene pero que no utiliza	Primera entrevista j) recursos		
3	Déficits, falta de recursos: qué no tiene que sería necesario para el cumplimiento de metas importantes	Primera entrevista Observación de comportamiento Evaluación del terapeuta		
4	Propio dinámica del desorden	Diagnostico Primera entrevista i) modelo explicativo propio Análisis de comportamiento		
5	Los problemas y las preocupaciones de tratamiento desde la perspectiva del paciente	Primera entrevista a) preocupaciones GAS		
6	Patrones de relación desfavorables, comportamiento de relación desfavorable	Patrones de interacciones observadas y descritas Comportamiento relacional en la primera entrevista Genograma		
7	Formas desfavorables de afrontamiento, regulación emocional desfavorable	Observación de comportamiento Información del paciente y otras personas (si es posible)		
8	Metas de evasión sobredesarrolladas, metas de aproximación subdesarrolladas	Tipo de metas de evasión Tipo de metas de aproximación Relación entre los dos		
9	Conflictos motivacionales	Análisis de esquemas Análisis del plan		
10	Preservación de problemas o falta de conciencia; Actitudes y cogniciones disfuncionales	Primera entrevista i) Modelo explicativo propio Análisis de esquemas Calificación general basada en toda la información		



No health without mental health

The Lancet , 4 Septiembre , 2007.

- Las enfermedades mentales poseen una incidencia poblacional del **28%**.
- Responsables del **14%** de las dolencias totales.
- La salud mental sólo recibe el **3,76%** del presupuesto total en salud.

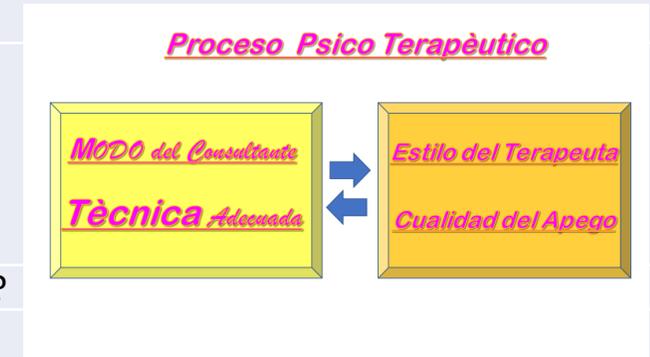
Análisis de Inter-Relaciones

Deje que sus ideas espontáneas corran libremente, sin control:
 Qué declaraciones le harían bien al paciente?,
 ¿Cuál es la mejor manera de halagarlo?, ¿En qué situación se sentiría
 extremadamente cómodo?, ¿Qué le haría particularmente bien?

Deje que sus ideas espontáneas corran libremente, sin control:
 ¿Con qué declaraciones se podría dañar mas grave al paciente?, ¿Qué sería lo
 peor que le podría pasar?

¿Qué deseos latentes e insatisfechos sugiere esto?

¿Qué puntos dolorosos sugiere esto?



Metas intencionales derivadas del comportamiento de la relación:
 Hágase las siguientes preguntas, especialmente para la conducta no verbal y la
 conducta de comunicación pragmática del paciente:
 ¿Qué está tratando de lograr el paciente con su comportamiento de relación?
 ¿Cómo lo hace?
 ¿Cómo reacciono, qué me gustaría hacer más, qué sentimientos surgen en mí?
 ¿Qué conclusiones puedo sacar de esto sobre los objetivos que persigue el
 paciente?
 ¿Sirven estos objetivos más generales, intencionales o de evitación?

Metas de evitación derivadas del comportamiento de relación:
 ¿Qué está tratando de evitar el paciente con su comportamiento de relación?
 ¿Cómo lo hace?
 ¿Qué deja de hacer? ¿Qué me está poniendo difícil?
 ¿Qué no puedo imaginar de él / ella?
 ¿Qué conclusiones puedo sacar de esto, qué tipo de situaciones y experiencias
 evita activamente el paciente?
 ¿Sirve esta evasión otras metas generales intencionales o de evitación?
 Resultado: Objetivos de evasión desarrollados más importantes:

Resultado: Objetivos de aproximación desarrollados más importantes:

- 1.
- 2.
- 3.

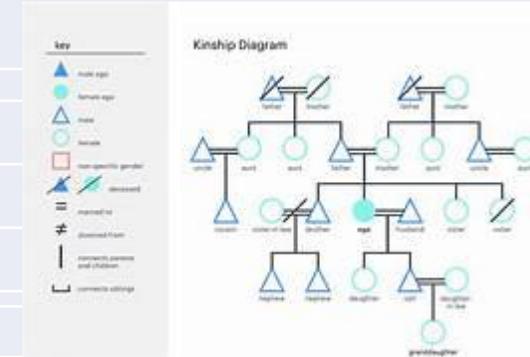
- 1.
- 2.
- 3.

¿Qué pruebas de relación pueden ocurrir en la terapia?

Complementos a la formulación de caso: Análisis de Plan y Genograma

¿Para qué tipo de enfoque y qué entorno está mejor motivado el paciente?

¿Para qué objetivos terapéuticos aporta el paciente la mayor motivación (teniendo en cuenta las "etapas del cambio")?



paciente	miedo:	
	deseo:	
terapeuta	¿Cómo debo reaccionar?	
	¿Qué debo evitar?	

Planificación de la Terapia

	Tipo de recurso	¿Cómo se pueden activar los recursos (en terapia)? (expresiones verbales y comportamiento no verbal)
¿Qué recursos (motivación, habilidades, características, relaciones, posibilidades) podrían usarse para la terapia?		
	Activación y realización en el proceso de terapia	
Diseño de relaciones orientadas a motivos con respecto a:		
<ul style="list-style-type: none"> • Fiabilidad / solidaridad • Reconocimiento / importancia • Autonomía / límites 		



Cohesión

Unión e Integración de la Personalidad



Congruencia

Concordancia Motivacional-Emocional

Consistencia

Estabilidad en el Tiempo

Coherencia

Sentido Lógico Sostenido

-SABER-

-PODER-

-HACER-

Pasos hacia una Experiencia de Vida

Salto cualitativo que supera las expectativas y que plantea nuevas experiencias a futuro.

CAMBIO

Surfeando los obstáculos que se nos presenten.
Negociando con las adversidades que aparezcan.

Afrontando los interrogantes que emerjan.

Jugarse (*sin tutia*) inexorablemente a la Acción elegida. Confrontarse con la verdadera realidad.

3. Transpirar

ACCIÓN

1. Contemplación

Punto de Partida

Idea/Imagen/Concepto Pura simetría de efectos posibles bajo Creencias.

Encuentro con...

Transitar Ambigüedades y que no sean "casualidades" sino - Causalidades -

No dejarse llevar por prejuicios o dogmas.

Hacia donde ir

Lo Nuevo/Desconocido es Incierto, pero no ambiguo.

Es Diálogo Objetivador con Otro. Planificación Conjunta. Clarificación mayor hacia un objetivo-meta / resultado.

2. Preparación



Estado



Acto



RAZÒN

JUICIO

MEMORIA

SENTIMIENTOS

Qualia

Intensidad

Profundidad

Emerge el
*** Sufrir ***

Se desprenden las
“VALORIZACIONES”

AXIOLOGIA

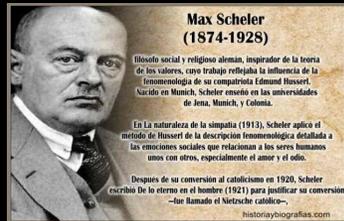
Luego:

Se % en buenos y malos

Se % los intereses

Se extrae

LEGITIMIDAD



Áreas de Actividades Vitales y Valores Adjuntos

A) Relaciones Interpersonales



Esta área vital se refiere a la parte de la vida que involucra a la familia, amigos y/o pareja sentimental (esposa, novio, novia), a los socios del club o instituciones y/ú otros vínculos afectivos.

B) Trabajo/Desempeños/Carrera



Tiempo pasado desarrollando en educación y su carrera. Puede incluir educación formal, tal como universidad o x ej. seminarios de ventas, pero también puede ser informal, tal como leer libros sobre un tema particular. También incluye el trabajo actual o el encontrar uno nuevo.

C) Cuidados/Cuerpo/Espiritualidad



Se refiere a la dedicación a salud física y mental, así como también al arte, religión y espiritualidad.

D) Recreación e intereses Placenteros



Se refiere al tiempo libre, cuando puede divertirse y/o relajarse. También incluye hacer cosas por los otros, tales como un trabajo voluntario o contribuciones sociales.

E) Compromisos y Obligaciones diarias

Las obligaciones, hacia los familiares, los otros y hacia los propios sustentos y bienes/posesiones.

ESPACIOS VITALES

TRABAJO

Profesión-Desempeño

TRABAJO COLEGAS

Competencias

FAMILIAR

FAMILIA Extendida

AMIGOS

PERSONAL:

ENTRETENIMIENTOS

DIETA, SUEÑO, SEXO

DESCANZO

RECREACIÓN

EJERCITACIÓN

VIAJES

ESTUDIO

HOBBIES

Necesidades

CUIDADO
Esparcimiento

SOCIAL:

PAREJA/s

AMISTADES

COLEGAS

CLUB

PAREJA

Altruismo

FAMILIAR

INSTITUCIONES



“Nosotros...contra ellos”

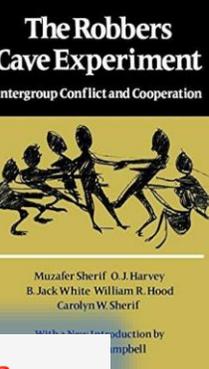
Teoría de los Conflictos

¿Los conflictos, surgen independientemente de los objetivos incompatibles?

Teoría Realista de los Conflictos:

¿Los conflictos surgen siempre por incompatibilidad de intereses?

Muzafer Sherif (Izmir, Turquía, 29 de julio de 1906 - † Alaska, Estados Unidos de América, 16 de octubre de 1988) es considerado uno de los fundadores de la Psicología social, asimismo como uno de sus principales representantes. Su trabajo sobre los procesos grupales y el surgimiento de conflictos al interior de los grupos debido a normas sociales contribuyó con el desarrollo de la teoría de juicio social. En el año 1945 se casó con Carolyn Wood, con quien condujo muchas de sus investigaciones. El año 1954 publicó, junto a otros investigadores, el artículo *The Robbers Cave Experiment* que se ha constituido como un clásico de la psicología social.



El aislamiento genera mas prejuicios

- La importancia de los prejuicios (¿valores?) en la
- 2 grupos de campamento, Aguilas y Sonajas, aislados entre si , sin conocimiento un grupo del otro, cada grupo se fortaleció en sus vínculos...y se los hizo entrar en competencia (y nada mas que en ello)
- Se convirtieron en rivales ... feroces. Desaparecieron los “buenos sentimientos”: hubo insultos, son tramposos, canallas, embusteros. Hubo amenazas y hasta ataques (quema de un estandarte) y municiones (manzanas)
- Sherif quiso “reconducir la situación”, que se recomponga la relación entre los grupos. Saludarse, ir al cine, comer juntos...fue peor. Tuvieron mas oportunidades de atacarse entre los grupos. La visión esta mediada x el conflicto.
- Se probó con: Aumentar el contacto entre. Informar acerca de las cualidades de los otros. Cambiar los lideres. Sustituir el tipo de compéticiones, etc, entre otras alternativas.
- **LA SOLUCIÓN**: fue crear un problema que afectara a ambos grupos. Averiaron el camión que traía los víveres, cortaron el agua. Y así ambos grupos se organizaron para arreglar el problema conjuntamente. Gracias a la meta compartida, hicieron una fogata, cantaron canciones y contaron chistes y hasta volvieron en el mismo autobús.
- **Conclusión**: “La hostilidad desaparece cuando los grupos se unen a fin de alcanzar metas dominantes, reales y apremiantes, para todas las personas en cuestión”
- Que el grupo este organizado y sea democrático no garantiza nada. No hay posibilidad espontánea de fraternidad. ES NECESARIO ESTABLECER METAS SUPRAORDENADAS POR ENCIMA DEL CONFLICTO.

El Proceso Afectivo: *Los Diferentes Estados*

Define
Valencia

Define
Interacciones

Precisa de las
Cogniciones

Contextualiza la
Orientación Afectiva

Afecto

Trasfondo Dimensional

Dolor/Placer
Ligado a preferencias
de placer y displacer
Neurofisiológicos
General
Primitivo
Filogenético
Universal
Simple
Elemental

Emociones

Son Mamíferas y Específicas

Inmediatas y breves temporales
Intensidad variable
Bien Explicitas y Protectoras
Reguladoras de la interacción
Control de conducta
Comunican y Coordinan
Relaciones sociales
Son innatas de especie
Surgen desde el Inconsciente
Son Limbicas

Sentimientos

Son Múltiples y Variados

Mediados y sostenidos
De Intensidad variable
Aprendidos con appraisal
Integrados con memorias
Valorativo de Significado
Ligados a la intersubjetividad
Son todos Conscientes
/corticales/mentales.
Condicionados por la cultura
Llevan a decidir y vivir de una manera

HUMOR

Extendido Estado del Ánimo

Baja intensidad
Subjetivo, no corporal
Motivos difusos
Sin sensaciones específicas
Duradero y prolongado
Puede perdurar días

Elementos de toda Psico-terapia

- Relación terapeuta-paciente: **Alianza Terapéutica** es relación interpersonal esencial
- Desarrollar confianza y una **expectativa de cambio** realista y alcanzable.
- Hay decenas y decenas de técnicas en psicoterapia, pero lo mas significativo es:
- **Psicoeducar**, o sea proporcionar información nueva como aprendizaje.
- Fomentar la catarsis expresiva.
- Facilitar el "insight" o la "re-organización del pensar" (Toma de Conciencia o Auto CC)
- **Reducir la perturbación emocional** que se experimenta como desajuste emocional
- Designar tareas fuera de la terapia: realizar experiencias !!!!!



El terapeuta y el paciente se ponen de acuerdo sobre ciertas acciones (basadas en concepciones de sí mismo y su ambiente) con las cuales él debe experimentar entre una sesión terapéutica y otra.

Independientemente del medio por el cual se logre, el objetivo de la terapia es producir algún tipo de cambio que el propio paciente espera que suceda.

* Sufrir : *

Las personas sufren por su....:

Y hacen sufrir por su....:

Psicopatología
Πάθος procesos/estados mentales «no sanos»

Conjunto de aptitudes mentales
Son Qualias no medibles
Es un mero juicio evaluativo
Es autoevaluación en primera instancia
Es calificación de Valores
Es Autoafirmación
Da reputación
Es para el éxito social
Es discriminación
Segrega elites, jerarquiza
Es desdoblamiento de espíritu
Es tontería biologizante
Lo que se les escapa a los tests
Una medida que no especifica
Racista y comparativa
Mistificación científica
No es una capacidad Gral.

Inteligencia

inter («entre») y legere («escoger»)

Factor "G"

Factor "P"

Self

Factor "D"

Disociación de capacidades
Desregulación emocional
Desintegración psiquis
Discontinuidad personal
Desadaptación social

Oscuridad

"Omne ens malum est"

Egoísmo
Soberbia
Narcisismo
Maquiavelismo
Subyugadores
Autoidealización
Manipulación
Fanatismo
Moral propia
Sadismo
Individualismo
Malevolencia
Ira reprimida
Ansia de poder
Hacen sufrir
Autojustificación

* Sufrimiento *

LAS 3 "FALLAS" del H. S. Sapiens

Dimensiones de la Afectividad

Affectus: *ad-facere* :

*aproximarse a hacer
afección (del alma)*

Emotio : *e-movere* :

*impresionar desde
poner en movimiento desde*



Humoris: *de humus*:

que resume liquido, humedad.

Sentire: *de sensus*:

emoción conceptualizada

de Sentencia: *de sententia y seso*:

experimental

Toda **Acción** requiere del **Afecto** para orientarse por fuera del daño y perjuicio

Todo **Afecto** requiere de la **Motivación** para direccionarse en búsqueda de metas

Toda **Motivación** requiere de la **Emoción** para relacionarse con con-específicos.

Toda **Emoción** requiere de los **Sentimientos** para conducirse con **VALORES** comunitarios

Todos los **Sentimientos** se requieren para un **HUMOR** adaptativo apropiado.

Todos los ANTERIORES se requieren para la **T de D** adecuadas en el mundo.

Diagnóstico PSI

El paciente sufre por sus....:

Emerge el
* Sufrir *

IQ

<https://braingames.cognitron.co.uk/ex/full-result/>

Inteligencia Emocional

<https://www.testgratis.net/inteligencia/test-inteligencia-emocional.aspx>

Interpersonal Interaction Styles

<https://lindaberens.com/about/>

Autoconsciencia

<https://www.testgratis.net/psicologicos/test-autoconsciencia.aspx>

Psicopatologia

DSM-5
CRITERIA

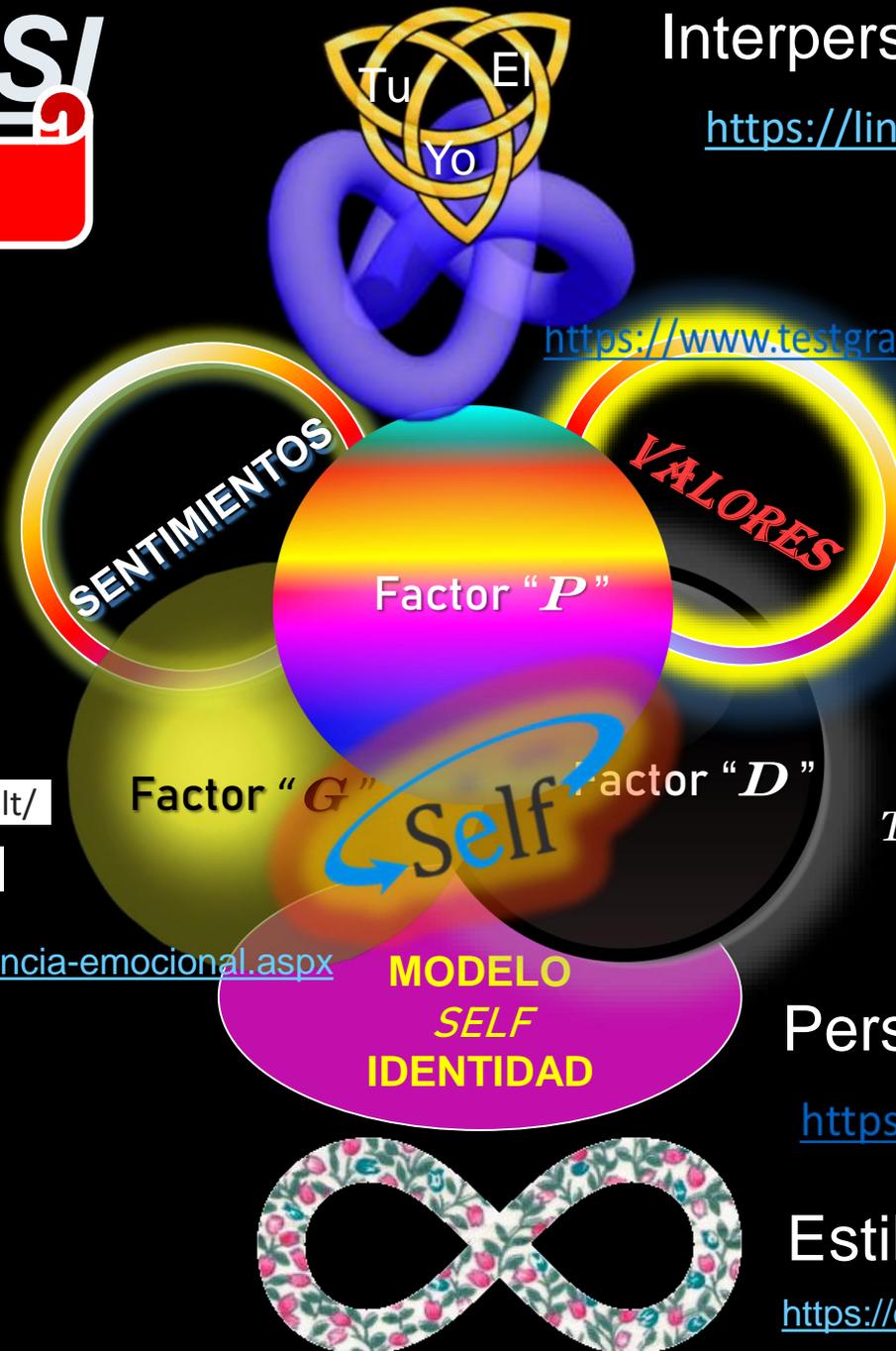
The self-assessment **Dark Factor**
: <http://qst.darkfactor.org>.

Personalidad

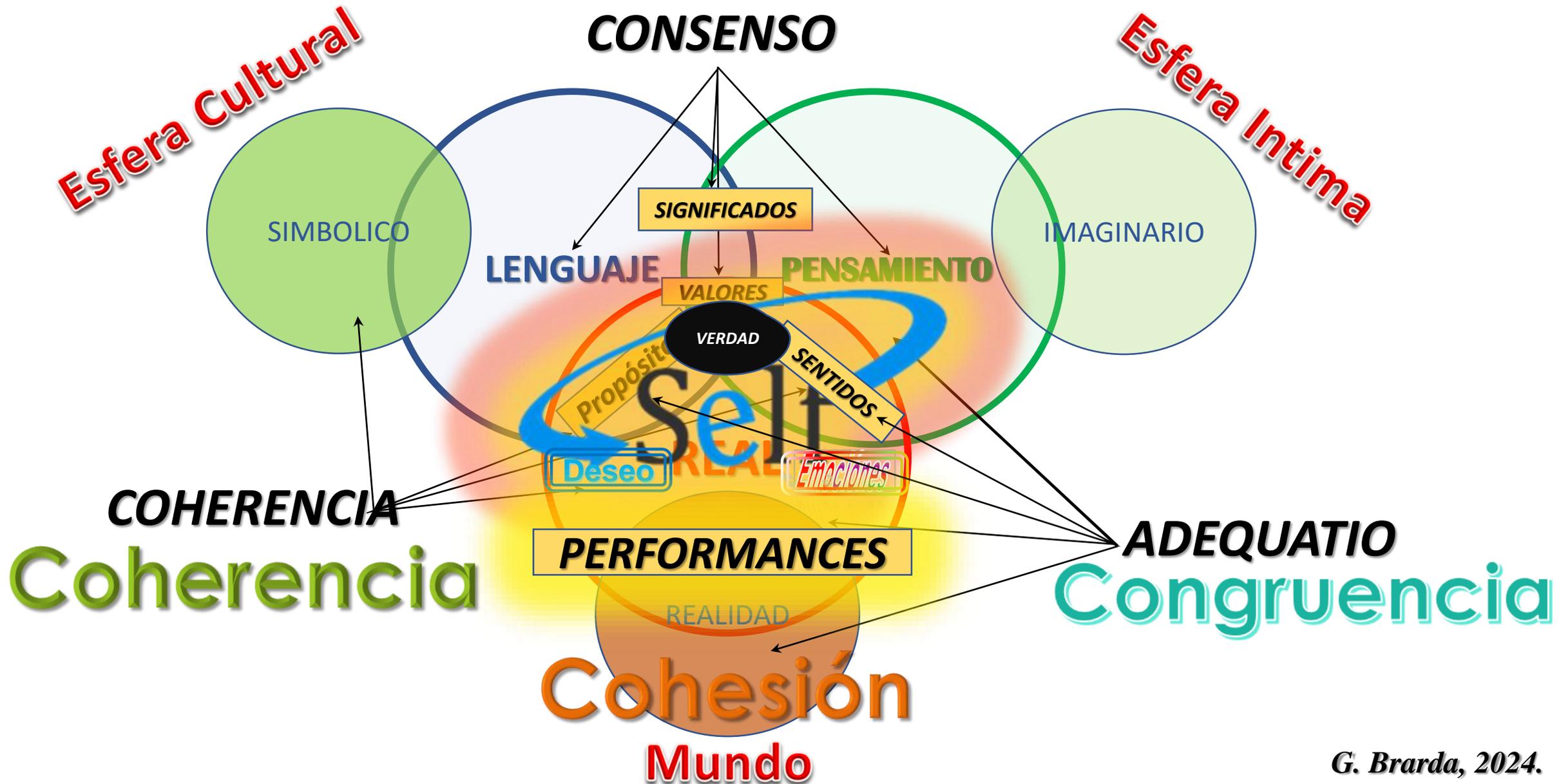
<https://sp.rorschach-inkblot-test.com/>

Estilo de Apego

<https://dianepooleheller.com/attachment-test/#header>



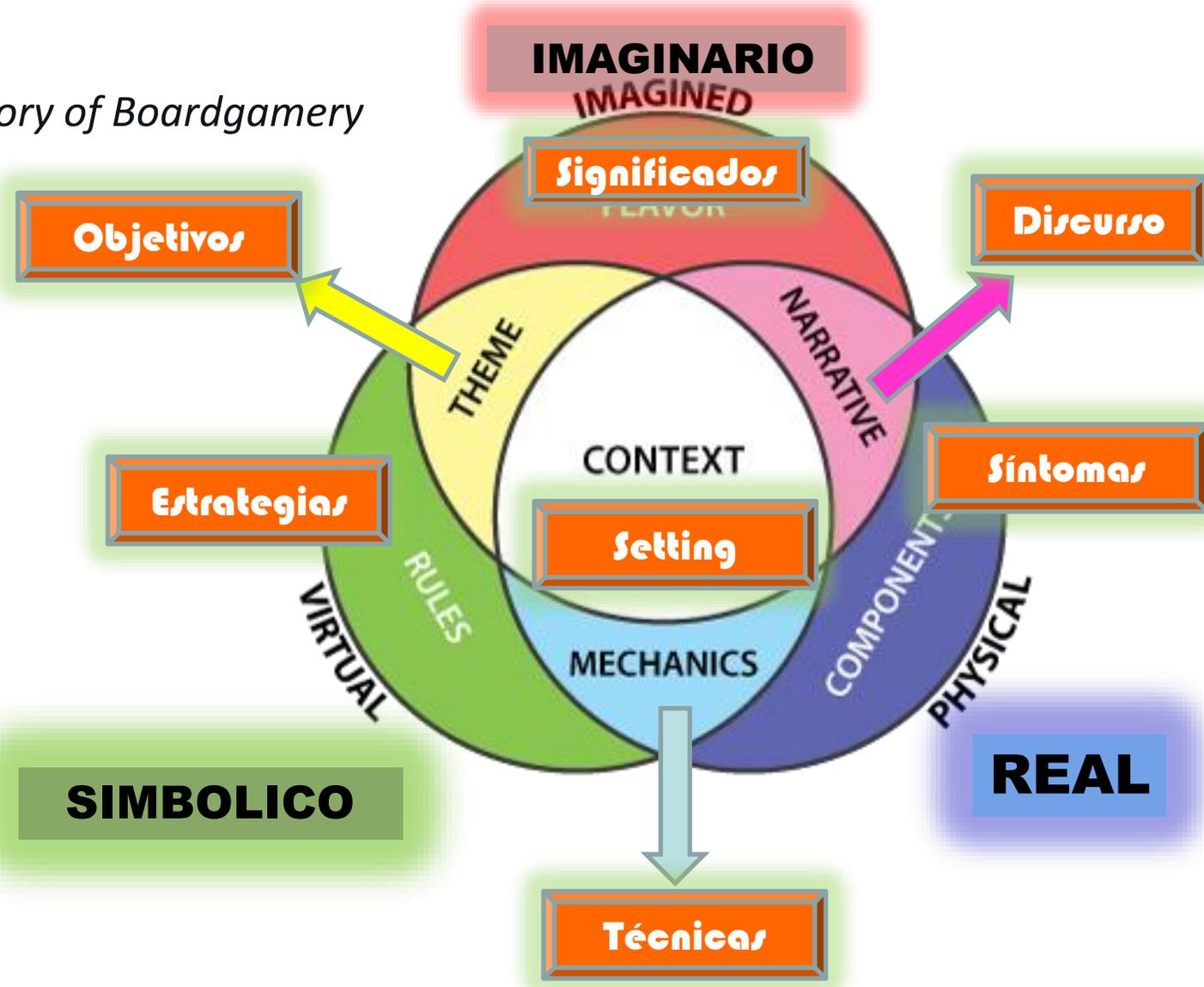
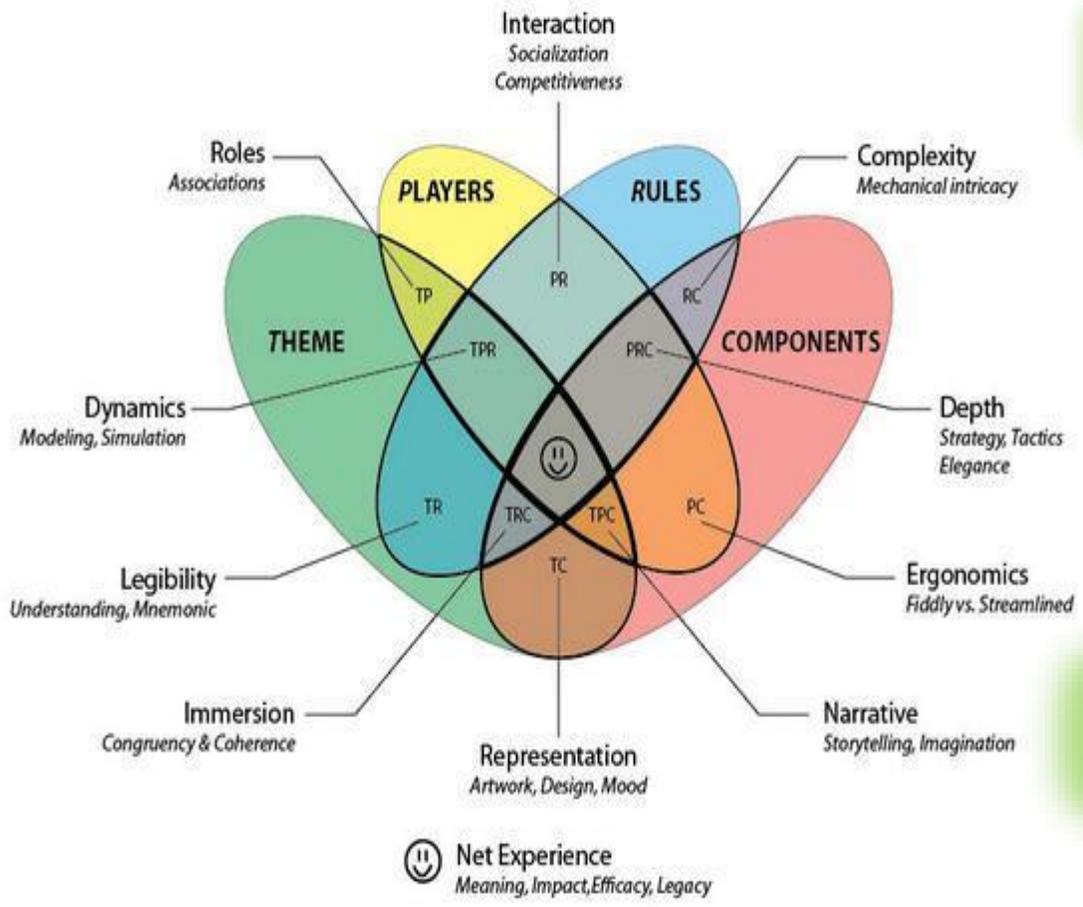
Atributos de lo Humano



EL JUEGO PSICOTERAPEUTICO

BigGameTheory

Explains this crazy diagram in a Grand Unified Theory of Boardgamery



La Alianza Terapéutica en el Proceso Psico Terapéutico

“Especificidad” de Patología

“Forma” de Vincularse

“Forma Compuesta Consustanciada”

“Estilo Modal de intervención relacional a un Modo particular”

“Esquemas Primarios de Significación”

1

MODO del Consultante

3

“Afrontamiento diferencial ante ...”

Estilo del Terapeuta

4

Tècnica Adecuada

2

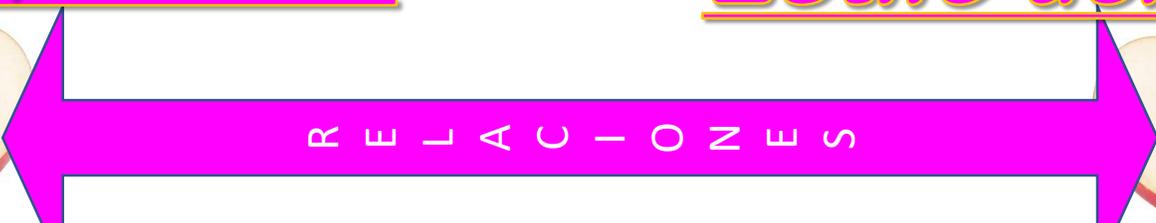
Cualidad del Apego

“Estrategias Pertinentes que aplican”

“Cualidad característica de posicionamiento apegado”

MODO del Paciente

Estilo del Terapeuta



RELACIONES

EL PROCESO

Proceso Psico Terapèutico

CAMBIO

CAMBIO

MODO de CONSULTANTE

Estilo del Terapeuta

4 to

1o

3 ero

2 do

Tècnica Adeuada

Cualidad del Apego

CAMBIO

CAMBIO

Son las habilidades o recursos que adquiere el consultante para si mismo

Son las habilidades disponibles que ofrece el terapeuta al consultante



Otorga Restauración de límites **Placer RECONECTA**

Otorga Relacionamiento



Otorga Direccionamiento

Motivación

ACCIONA

Otorga Movimiento



Otorga Interpersonalidad

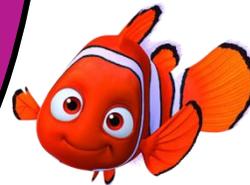
Emoción

SENSA

Otorga Valencia

PRESERVA

Otorga Captación de Disrupción **Dolor** Otorga Resguardo





*Ascenso funcional
en sucesión causal*



Acoplamiento gamma en 40 Hz

FIEXIBILIDAD

CRISTALIZACION

COORDINAZACION

DISOLUCION

RECONSTITUCION

DESINTEGRACION

INTEGRACION

DISOCIACION

CONVERGENCIA

DIVERGENCIA

*Descenso Terapéutico
en cascada restitutiva*



PATOLOGIA

REPARACION RESTITUCION

TODOS LOS NIVELES FUNCIONALMENTE ENLAZADOS EN UN FLUJO CONTINUO

Hacer Psicoterapia es:

Anticipar un PROPÓSITO

Delinear mayéuticamente y planificar una Experiencia

Hacer EXPERIENCIA

Acompañar el Descubrimiento Guiado

REFLEXIONAR al respecto con Auto CC





Lo Biopolítico “cuida” de la existencia de la especie.

(Microfísica del Poder)

- Como aprender a vivir la propia vida: ser sujeto de los propios actos
- Es “La CC de Sí” , el cuerpo dotado de autoconciencia
- Como aplicarse a si mismo TECNOLOGIAS de UNO MISMO
- Como autogobernarse cuidando el alma propia
- Para una genealogía se requieren 3 ontologías históricas

VERDAD

Constituirse en sujeto de conocimiento

SABER

EPISTEME
CIENCIA

PODER

Constituirse en sujeto que actúa con los demás

LOGRAR

JUSTUS
POLITICA

MORAL

Constituirse en sujeto ético y agente

HACER

BIEN
PRESTIGIO

PLACER

Constituirse en sujeto estético

CUIDAR

Lo BELLO
CULTIVO DE SÍ

- Son prácticas existenciales: MODOS DE REALIZAR

CONOCERSE UNO MISMO

Es el ARTE de la EXISTENCIA

Es AUTOTRANSFORMACIÓN

El Cultivo de Sí

según M. Foucault



- Subjetividad y Verdad: “técnicas de uno mismo”: modos instituidos de conocimiento de uno mismo.
- Dominio de sí y el conocerse para autogobernarse.
- Que procedimientos poseen los individuos para conformar su identidad, mantenerla y transformarla en función de una serie de fines y propósitos considerados.
- Hermenéutica de uno mismo.
- Cuidarse uno mismo: “*epimeleia heautou*” o “*cura sui*”.
- En la retórica clásica, la parresía era una manera de «hablar con franqueza con uno mismo”. Implica no solo la libertad de expresión sino la obligación de hablar con la verdad para el bien común. según Foucault, el que practica la parresía (*parrhesiastes*) como Sócrates «no es sólo sincero... sino que dice también la verdad».
- Manera de discurso en el cual uno habla abierta y sinceramente acerca de sí mismo o las propias opiniones sin recurrir a la retórica, la manipulación o la generalización.
- La parresía le permitía al maestro, al filósofo o al médico relacionarse con el discípulo o con el paciente de manera que éste se modificase por sí mismo y se convirtiese en un sujeto de verdad.
- La parresía sostiene una relación creíble hacia la verdad, su posesión de la verdad está garantizada por ciertas cualidades morales; así mismo, es un crítico de sí mismo, o de la opinión popular o de la cultura;
- La parresia se cumple en la relación interpersonal con plena intersubjetividad.

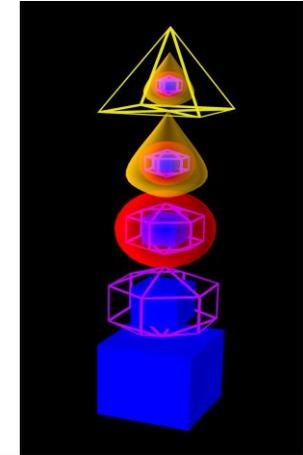
michel foucault
historia
de la sexualidad
3. la inquietud de sí



¿Para una

PERSONA

qué es mas fácil cambiar?



¿ Para un

PACIENTE

qué es mas fácil cambiar?



¿Para un

PROFESIONAL

qué es mas fácil cambiar?

TEORIA

Su referente
Teórico

La “Verdad”
Psicológica
Sostenida

SETTING

Marco de
la Práctica

Su Obrar
Reiterado

PROCEDER

Su Saber Hacer
(Instrumentación Práctica)

PsicoTecnologías
Instrumentales

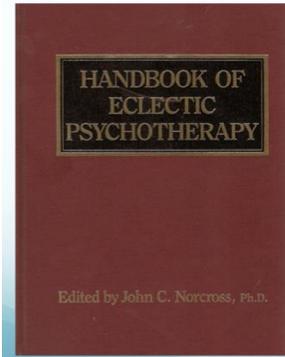
Tanto para un **PACIENTE** como un **PROFESIONAL** es mas fácil cambiar:



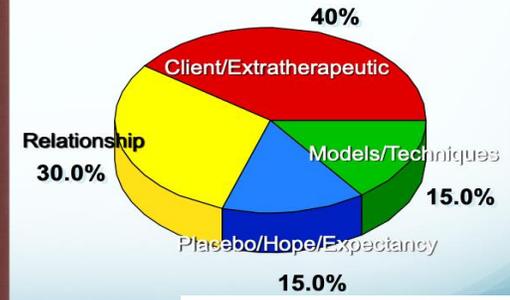
EFICACIA DE LA PSICOTERAPIA 1992



Michael Lambert
The Common Factors

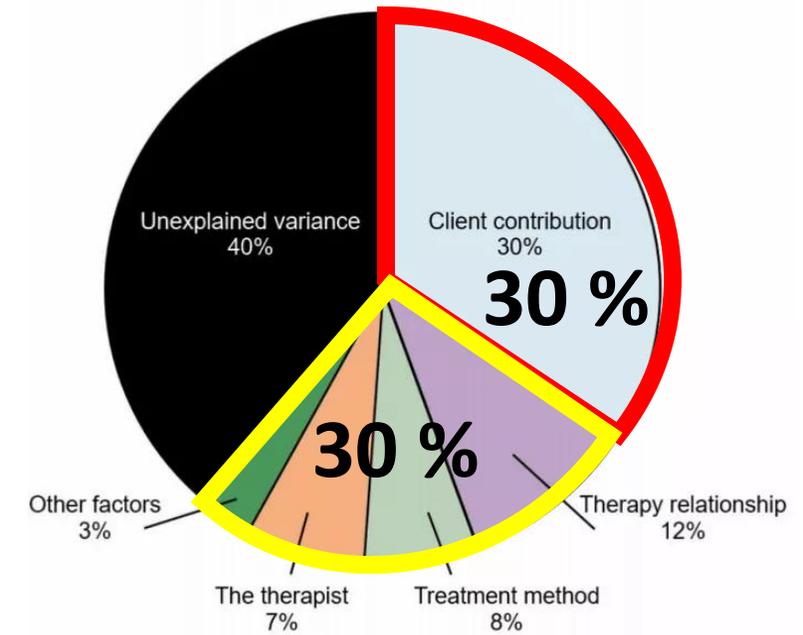


Lambert, M. (1986). Implications of Psychotherapy Outcome Research: Handbook of Eclectic Psychotherapy. New York: Brunner/Mazel.

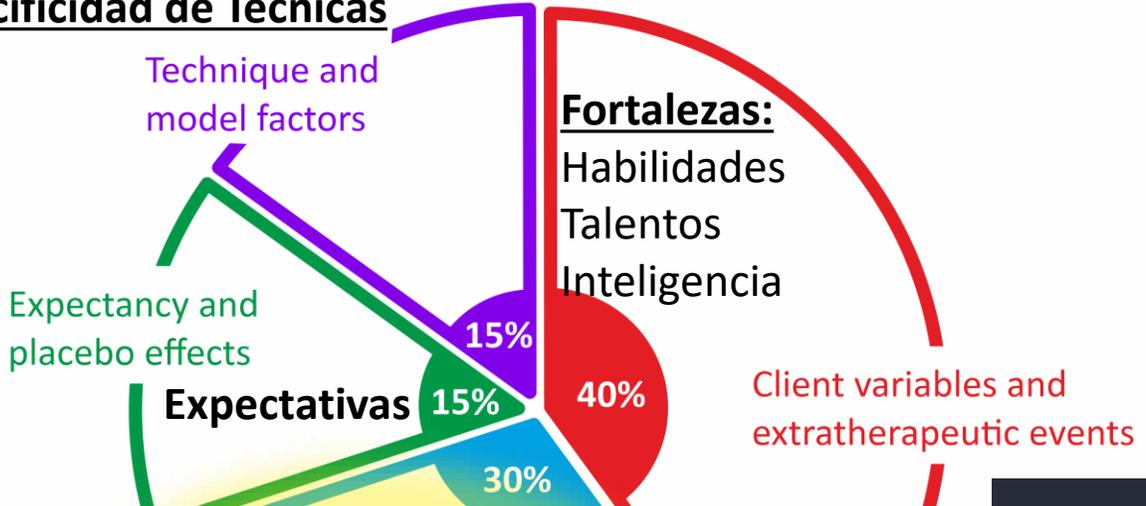


Lambert's Pie

Psychotherapy outcome variance by factor.



Especificidad de Técnicas



Fortalezas:
Habilidades
Talentos
Inteligencia

Technique and model factors

Expectancy and placebo effects

Expectativas

Client variables and extratherapeutic events

EXPERIENCIA TERAPEUTICA EN SÍ MISMA

Vínculo (alianza):

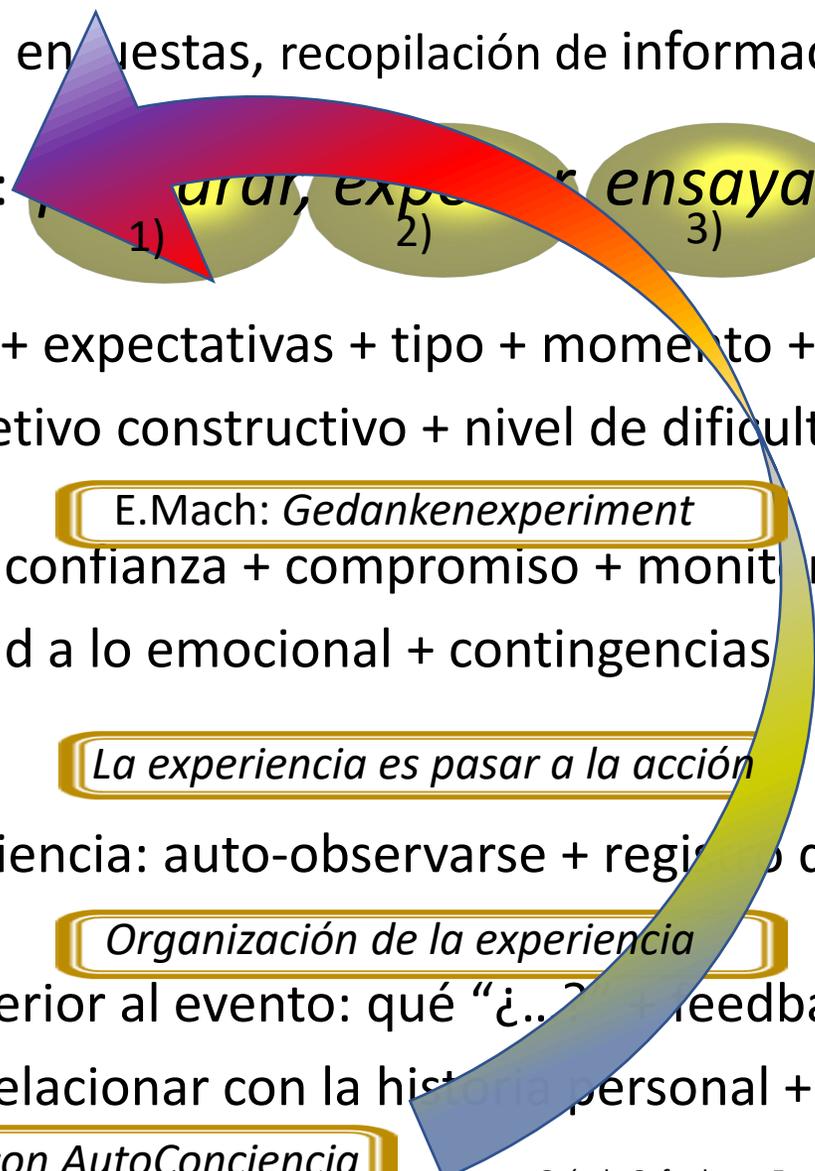
- Sintonia
- Empatia
- Cooperacion

From work by Michael Lambert 1986



Cómo Diseñar Experiencias Efectivas en una Psicoterapia

a) Tener **Metodología** de investigación: es prueba de hipótesis y contrastación de hipótesis: A vs B
Distintos Tipos metodológicos: observación directa, encuestas, recopilación de información, recursos y entornos

b) Ingresar a una **Espiral de Aprendizaje**:  

1) PLANIFICACIÓN: justificación + propósito + expectativas + tipo + momento + lugar + recursos + medios + anticipación de dificultades + objetivo constructivo + nivel de dificultad + dudas + impacto.

E.Mach: *Gedankenexperiment*

2) EXPERIENCIA: *el experimentar en sí mismo*: confianza + compromiso + monitoreo + verificación in situ + vivencia de acompañamiento + sensibilidad a lo emocional + contingencias inesperadas + flexibilidad + seguimiento y monitoreo del proceso.

La experiencia es pasar a la acción

3) EXAMINAR a lo largo del curso de la experiencia: auto-observarse + registro del impacto + lo parcial.

Organización de la experiencia

4) REFLEXIÓN dar sentido y significación posterior al evento: qué "¿...?" feedback + consolidación + extrapolaciones anteriores + relacionar con la historia personal + generalizaciones + ...

Re- Organización con AutoConciencia

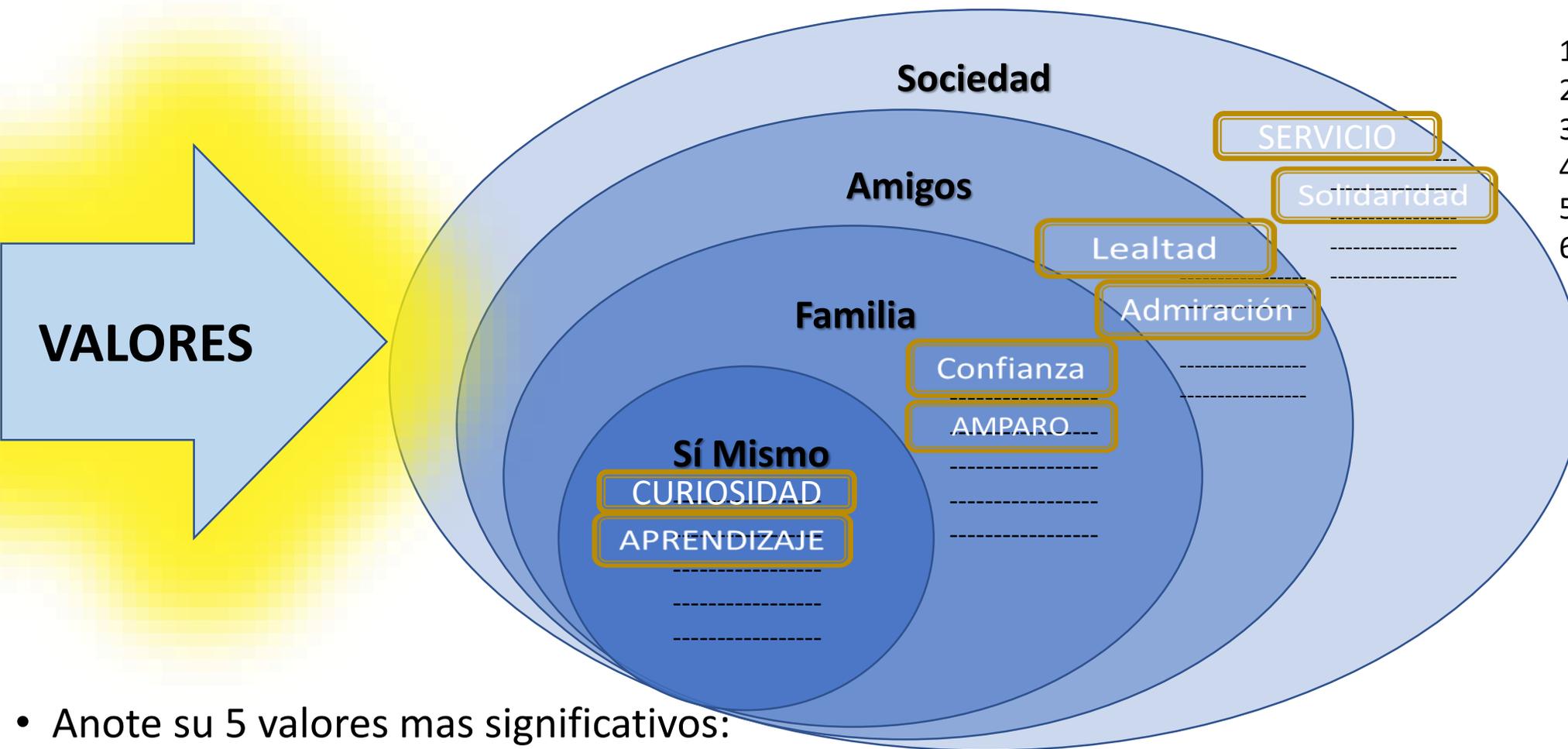
Valores Personales : Círculos de influencia

- Los valores son las cosas que uno mas aprecia en la vida. En particular a la hora de determinar nuestros objetivos y prioridades. Se ordenan en favorables y desfavorables, con distribución binaria (good/bad, dichoso/desdichado)
- Están influenciados por las creencias propias y compartidas y nuestro contexto interpersonal
- Ser fiel a los valores permite expresar al Self mas auténtico de cada persona.

¿Cómo medirlos?

Artemidoro lo hace acorde:

1. Conforme a lo natural
2. Conforme a la ley
3. Conforme a la costumbre
4. Conforme a una techné
5. Conforme al tiempo
6. ¿Tiene un nombre?



VINCULOS



- Anote su 5 valores mas significativos:

DESCUBRIMIENTO

VERIFICACIÓN

JUSTIFICACIÓN

ANTICIPACIÓN

EXPERIMENTACIÓN

REFLEXIÓN

HIPOTÉTICA

VIVENCIA

COGNOSCITIVA

1

PLANIFICACIÓN

2

ACCIÓN

3

ASIMILACIÓN

CREATIVIDAD

REALIZACIÓN

CAMBIO

Es el Objetivo del Proceso, con respeto a/de la autonomía del consultante

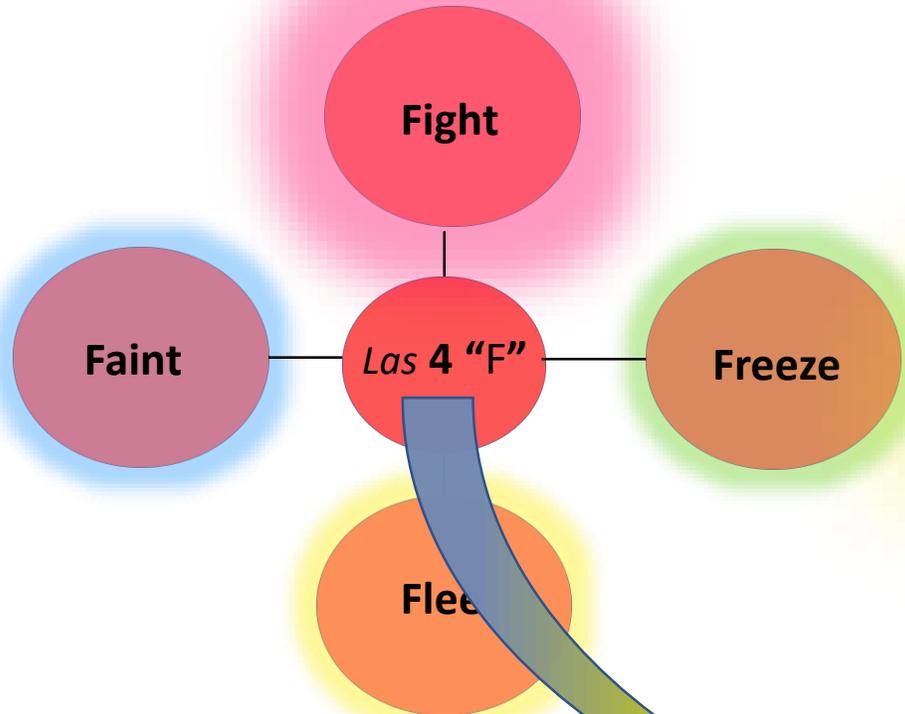
Automáticas y Reptilianas

STRESS

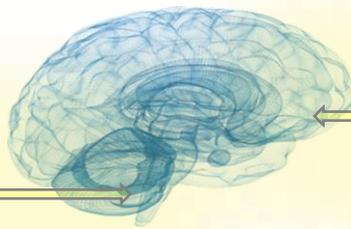
Las 4 Reacciones

"Inconcientes"

"No se sufren"



"No se eligen"



Mediatizadas e integradas por los 3 cerebros

AFRONTAMIENTO

Las 4 Respuestas

"Procesadas con AutoCC"



"SÍ SE ELIGEN"

Otorgadas con VALORES

Pero en el humano se sufre Stress Crónico

Sentimental

Temeroso Emocional

Que pase el tiempo

¿Una experiencia?



Así es, una experiencia que le permita superar esta adversidad...
Una experiencia que le abra a usted nuevas posibilidades...

Temas:

- Psicopatológico**
- Falta de integración psico-social**
- Desregulación emocional**
- Conflictiva familiar**
- Problemas de pareja**
- Conflictos interpersonales**
- Crisis personales ó ítems propios**
- Crisis vitales (pérdidas)**
- Problemas laborales o desempeño**
- Reputación o inserción**
- Problemas sociales**

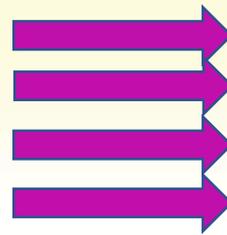
Orientación:

- Teórica ?**
- Profesional ?**
- Institucional ?**
- Experiencia profesional?**
- Experiencia histórica ?**
- Personal del profesional ?**

Actividad :

- No puede dejar de evitar**
- Auto-reproches**
- Dificultatades sexuales**
- Relacionamiento social**

Ejemplos:

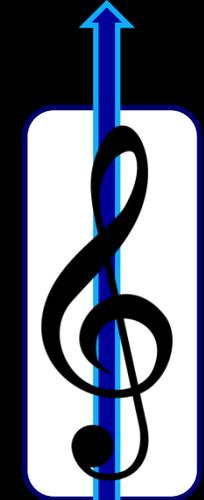


Orientación:

- Exposición**
- Dialogo Socrático**
- Experimentar sensaciones mas sentidas**
- Motivación para una nueva modalidad**

Los Sentimientos

Estado



Acto

Son Múltiples y Variados
 Medios, subjetivos y sostenidos
 De intensidad variable
 Aprendidos con appraisal evaluativo
 Integrados con memorias
 Valorativo de Significados
 Son todos Conscientes
 /Corticales/Mentales.
 Condicionados por la cultura

**Esfera
 Doxica**

- RAZÒN
- JUICIO
- MEMORIA

Sentimientos

SENTIMIENTOS

- Qualia
- Intensidad
- Profundidad

Emociones



Emerge el
*** Sufrir ***

Se desprenden las
“ VALORIZACIONES ”

AXIOLOGIA

Luego:

Se % en buenos y malos
Se % los intereses

Se extrae **LEGITIMIDAD**



Max Scheler (1874-1928)

filósofo social y religioso alemán, inspirador de la teoría de los valores, cuyo trabajo refleja la influencia de la fenomenología de su compatriota Edmund Husserl. Nació en Múnich, Scheler enseñó en las universidades de Jena, Múnich, y Colonia.

En La naturaleza de la simpatía (1913), Scheler aplicó el método de Husserl de la descripción fenomenológica detallada a las emociones sociales que relacionan a los seres humanos unos con otros, especialmente el amor y el odio.

Después de su conversión al catolicismo en 1920, Scheler escribió De lo eterno en el hombre (1921) para justificar su conversión —fue llamado el Nietzsche católico—.

De la raíz indoeuropea "wal": resultado

Superlativo de **Valere** digno

Valor **Value** **Valeur** **Valore** **Wert** **Aestimabile** **Axios**

Dar mas

Lo bueno

Ser fuerte

Estimado

Gobernar

- Todo aquello que debe ser objeto de preferencia y elección por parte del individuo, ya sea por su utilidad, su mérito, o ya sea por el intercambio social y comunitario.
- **Los Estoicos** por primera vez filosofaron al respecto. En sentido subjetivo y en sus relaciones jerárquicas relativas a la virtud. En referencia a las posibilidades de la vida y de realización.
- Los hay obligatorios y los hay preferenciales, absolutos y relativos.
- Dependen del juicio y están en referencia al sujeto, con la "*particularidad*" que constituyen auténticos "*objetos*" con una nítida consistencia para la psiquis humana (Hartmann).
- El historicismo los considera *RELATIVOS* (Dilthey): una calificación categorial, no de la realidad.
- Hay pluralismo y multiplicidad de valores en las personas y en las culturas.
- No son fácil objeto de conocimiento científico. ¿ *Son de elección **extra-racional** ?* (Emotivismo)
- No son proposiciones con contenidos lógicos, sino expresiones de sentimientos que orientan las voliciones.
- Son actitudes y disposiciones de aprobación o de rechazo.



LOS VALORES: Conjunto de Categorías requeridas para emitir Juicios y Decisiones.

Significaciones abstractas estimables en grados y ordenadores de la conducta

Permitidos/Prohibidos/Correctos/Incorrectos/Relativos/Obligatorios

Emerge
** Aprecio **
** Valorización **



1	ASESINAR	GENOCIDIO HOMICIDIO GUERRA INFANTICIDIO	1	Amor
2	DAÑAR	HERIR/LASTIMAR	2	Prudencia: <i>templanza de ánimo</i>
3	ABUSAR	INCESTO PEDOFILIA ABANDONO	3	Bondad Cuidado Integridad
4	TORTURAR	SECUESTRO PRIVACION VIOLENCIA	4	Beneficencia Espíritu de servicio
5	VIOLAR	ABUSO SEXUAL	5	Libertad Tolerancia Perseverancia
6	ROBAR	QUITAR ESTAFAR FALSIFICAR	6	Resiliencia Magnanimidad
7	SADISMO	CAUSAR DOLOR HACER SUFRIR ACOSAR	7	Generosidad Fortaleza Confidencialidad
8	TRAICIONAR	INEQUIDADES	8	Equidad Templanza Amabilidad
9	DESLEALTADES	INFIDELIDADES NEGLIGENCIAS	9	Justicia Solidaridad Imparcialidad
10	MENTIR	ENGAÑAR TERGIVERSAR	10	Lealtad Gratitud Respeto
				Honestidad Verdad Sinceridad

Hay muchas diferencias en las regiones dorsales entre las diferentes especies

Telencéfalo

Decision Making Actions

Resolución de Problemas Nuevos

Cognitive Acquired Patterns

Discriminaciones Sociales

Emotional Patterns

Conexión Intra-específica

Cx Pre Frontal

Tálamo

Hipotálamo

Orietación a Búsquedas

Efectores Homeostaticos

General Patterns

Cerebelo

Suberancia

Seguridad (ante predadores)

Bulbo

Patrones Rítmicos

S.N.C de Vertebrado

Fixed Patterns of Actions

Médula

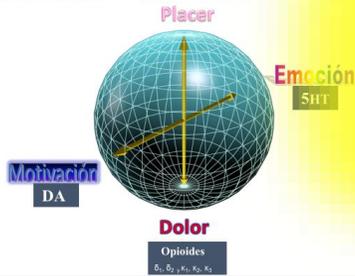
Reflejos

Diencéfalo

Mesencéfalo

Rombencéfalo

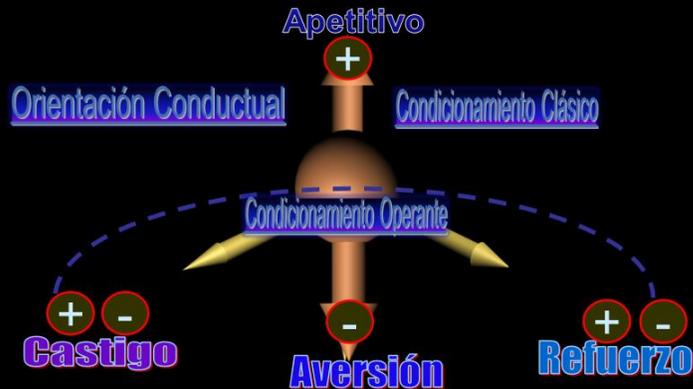
T. Campo Unificado



S. Motivacional

Posee efectos organizadores de la conducta: Cambios

Reward



C



Aprendizaje



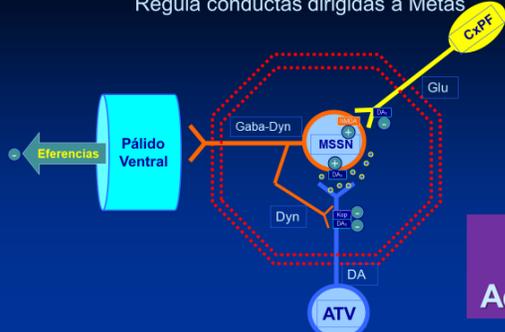
Motivación

R

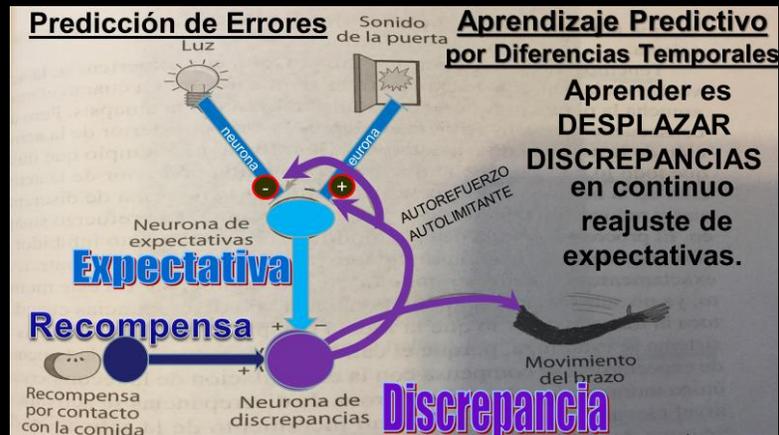
A

Sistema de Recompensa

Regula conductas dirigidas a Metas



Núcleo Accumbens



Aprendizaje Predictivo por Diferencias Temporales

Aprender es DESPLAZAR DISCREPANCIAS en continuo reajuste de expectativas.

Seeking System es PREDICTIVO Es Aprendizaje

Historia del Estudio de las Emociones

- 1872 Darwin La expresión de las emociones en el hombre y los animales
- 1890 James – Lange Teoría periférica o del feedback
- 1930 Cannon Estructuras subcorticales del SNC regulan las emociones
- 1937 Papez Circuito en el SNC
- 1962 Shachter y Singer Teoría de los dos factores: el arousal y los cognitivos de la emoción
- 1962 Tomkins Las Emociones están vinculadas a los impulsos y a las motivaciones
- 1964 Ekman Innatas, universales y transculturales, emociones derivadas complejas
- 1965 Zajonc Perspectiva social de las emociones
- 1971 Izard Teoría diferencial: entre qualias, innatas y universales
- 1980 Plutchik Teoría evolucionaria
- 1980 Ekman Emociones universales
- 1990 Mayer/Solovey Inteligencia emocional y en el 1995, Goleman: divulgación del tema.
- 1994 Damasio Teoría del marcador somático
- 1998 Panksepp Sistemas emocionales
- 2000 Ledoux Las dos vías del miedo: el miedo defensivo diferente del feeling cortical
- 2008 Bloch Expresiones fisiológicas

Básicas

CATEGÓRICAS

Biológicas, Innatas, compartidas con otros mamíferos, con patrones fisiológicos.

Descartes : 6
Spinoza : 3
Hobbes: 7
Mc Dougall: 8

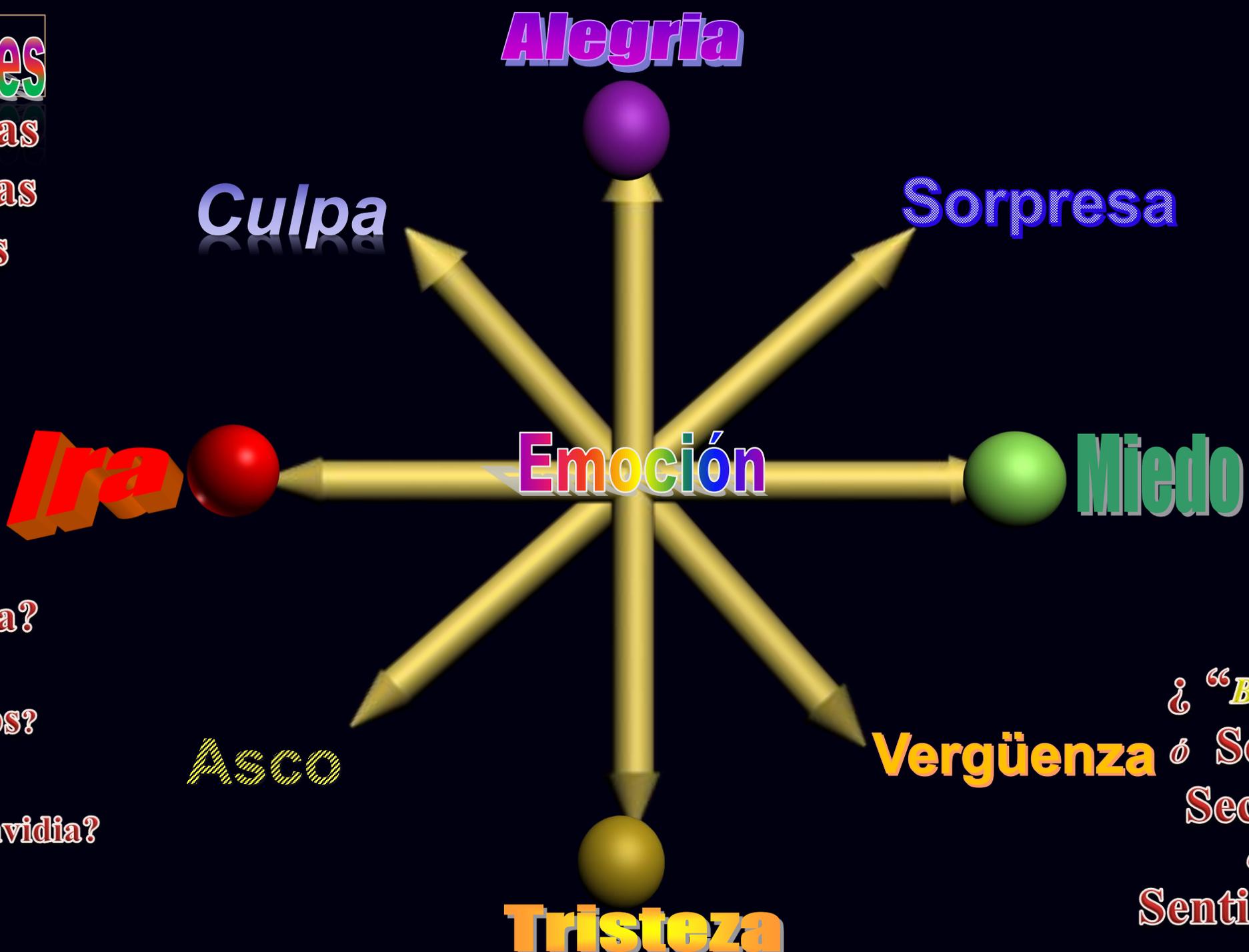
Emociones Primarias

SEEKING

	Ekman	Tomkins	Trevarthen	Panksepp	Izard	Plutchik	Bloch
Miedo	X	X	X	X	X	X	X
Ira (Rabia)	X	X	X	X	X	X	Rabia
Alegría	X	X	X	X	X	X	X
Tristeza	X	X	X	X	PANIC	X	Llanto
Asco	X	X Disgusto		X	X	X	
Sorpresa	X	X		X	X	X Vs. Anticipación	
Angustia		X	X	Attachment	X		TERNURA
Desprecio	X new	Interés (en vez de)		PLAY	X	X Vs. confianza	EROTISMO
Culpa, Celos, Vergüenza, etc....		X Vergüenza		LUST	X	Remordimiento	Humilación

Emociones

Biológicas
Primarias
Básicas



Alegria

Culpa

Sorpresa

Ira

Emoción

Miedo

¿Angustia?

¿Celos?

¿Envidia?

ASCO

Vergüenza

Tristeza

¿ “*Biológicas*”
ó *Sociales* ?
Secundarias
ó *bien*
Sentimientos ?

Conciencia

COGNICIÓN

Sentimientos

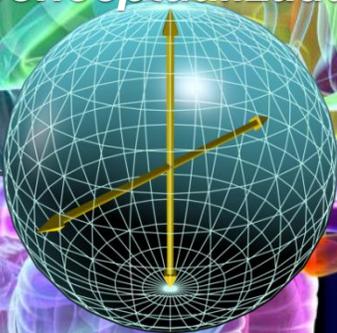
Discriminaciones

Feelings Concientes

Def : Es una emoción conceptualizada que determina el estado de ánimo

Emoción

Primarias Básicas



Motivación

DESEO

AROUSAL

ACCIÓN

Organización
Caudal Cefálica



LA COGNICIÓN



LA EMOCIÓN



EL INSTINTO

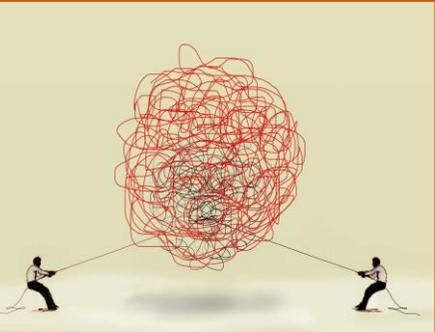
Restricciones y Condiciones de Posibilidad

Niveles Escalares de Integración



de Niveles :

- ✓ Imbricación
- ✓ Sobreimpresión
- ✓ Superposición
- ✓ Solapamiento
- ✓ Traslapamiento
- ✓ Yuxtaposición
- ✓ Integración
- ✓ Iteración



VALORES



- Valor implica el concepto de trama jerárquica: porque los valores se oponen entre sí y se conjugan entre sí.
- Todo valor es digno de debate: la trama es lo que cabe meditar para conformar una pirámide, porque sin escala de valores, no hay valores. Los valores no son por igual, se entrelazan en una trama jerarquizada.
- La educación no produce valores, no se los puede enseñar, los valores se discuten y por eso se requiere descubrirlos
- Los valores se encuentran eligiendo aquellas acciones que cada uno se compromete a realizar: experienciando
- Los valores incrementan el sentido de la vida: elegir entre el bien y el mal, lo bello y lo feo, lo verdadero y lo falso.
- La vida cotidiana es lo que se hace con ella, accionando para su descubrimiento, es por ello que los valores son la textura de la existencia. Y aun siendo señales en el camino para la T de D, se los termina descubriendo en la acción.
- Después sí, se los narra, se los discute y se les encuentra significado. Los grandes relatos de la humanidad están tensionados por la oposición de valores, desde la Iliada y la Odisea en adelante.
- Todos conocemos a la envidia, pero nadie quiere reconocerla como propia ... son los otros los que la poseen....
- Por supuesto los valores, a la postre se polemizan siempre, no se sirven en cuchara sopera cual jarabe terapéutico.



Cambio

Lo que vemos no es lo que es

Es solo un esbozo

Oscila entre querer y temer

Reconsiderarlo

Sin tozudez

No siempre se lo puede predecir

Aceptar el riesgo

No darse por vencido

Sin olvido, sin omnipotencia

Depende siempre de nuestra mirada

No es el territorio quien nos determina sino el mapa que planificamos

- 1) Desde donde partimos y estamos parados, la PROPIA PERSPECTIVA.
- 2) Contar con un MAPA (planificación) y un NORTE (meta).
- 3) Aceptar la PENDULACION entre el miedo y deseo.
- 4) MIRAR las nuevas oportunidades desde una NUEVA MIRADA .
- 5) Ser FLEXIBLES en el andar, en bucles de ida y vuelta.
- 6) Iniciar en el MOMENTO ADECUADO.
- 7) SALTAR decididos: ACCIONAR (*¿ó quietarse en homeostasis?*).
- 8) SOSTENER y PERSEVERAR.
- 9) CUIDANDO las VULNERABILIDADES, particularidades históricas del propio andar
- 10) Con plena INTENCIONALIDAD de CAMBIO.





ETICAMENTE ... "(dicho)" ...



- El hombre se hace a si mismo, es escultor y es escultura, se modeliza a sí mismo ya que nace imperfecto, inconcluso
- Los valores existen solo y tan solo en las acciones.
- No se predicán de palabra, aunque sea el mundo un gran supermercado de valores. No se resuelven con frases...
- El tiempo es siempre tiempo de modelarse en valores que le dan sentido a nuestra existencia.
- Ética es el respeto al otro, al prójimo en calidad de Ser En Sí. "YO SOY EL OTRO DE OTRO".
- Se vive EN, DE y POR valores, tejiendo siempre nuevas urdimbres dentro de los disimiles sentimientos que laten en cada uno y en la búsqueda permanente de esculpir un diseño propio.
- Virtudes son prácticas para hacer el bien, PRAXIS, no teorías proferidas. Se alcanzan con aerobismo... de valores.
- Pero cuidado, nadie es superior a nadie, solo se es posible ser superior a si mismo, muriendo y renaciendo a cada instante con cada experiencia realizada. Solo se aspira a ser mas valioso en el tiempo...alcanzar mas sentido de ser.
- Un valor es como un cauce de un rio o un limite que indica donde termina el bien y donde empieza el mal.
- Todo existir, es SER entre límites, se necesitan cauces en la vida, porque sin ellos el agua de la vida se nos escurre.
- Sin valores no se puede elegir, sin elegir no se puede actuar, sin lograr un accionar no se logra hallar los valores.

LOS VALORES



RoL de los Valores

- Motivación y regulación emocional
- Adaptatividad funcional
- Cognoscitiva y de Self actualización (Maslow)
- Ego-protectiva (Mec. de defensa freudiano)



Fuentes de los Valores

- Las experiencias de vida
- Background cultural
- Visión religiosa y/o científica



Clasificación de los Valores

(Muchas clasificaciones)

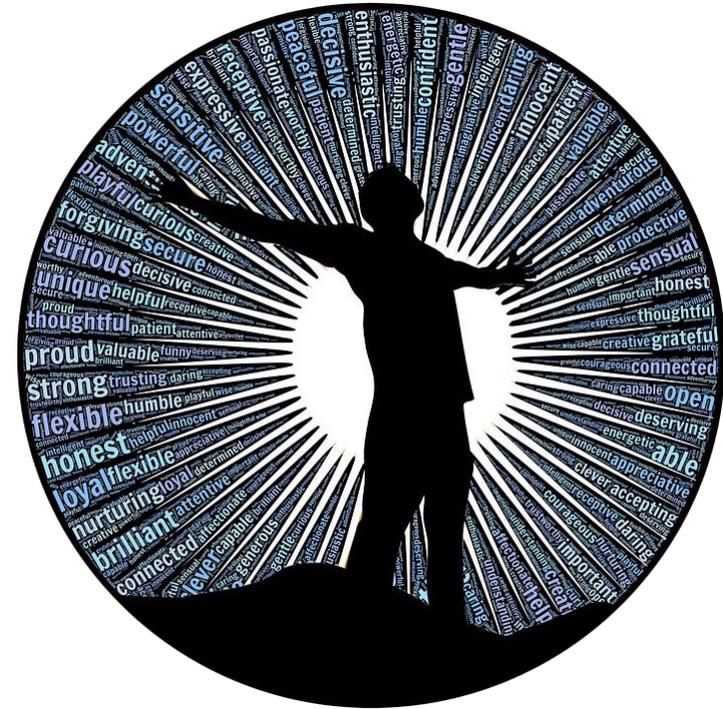
- Personales, sociales, morales, costumbristas, espirituales, etc.

Spranger's

- Theoretical values
- Economic values
- Aesthetic values
- Social values
- Political values
- Religious values
- Spiritual values

**Gandhi
Nai-Talim
(1937)**

- Truth
- Freedom
- Democracy
- Sarva dharma sarnabhava
- Equality
- Self-realization
- Purity of ends and means
- Self-discipline





Pruebas de Creencias Metacognitivas

- Exp. 6.1: metapreocupaciones
- Exp. 6.2: metapreocupación por el daño
- Exp. 6.3: metapreocupación positiva

Entender el impacto paradójico de tratar de no preocuparse.

Aplazamiento de la preocupación.

Escribir las preocupaciones.

Análisis predictivo de lo que acontecerá

Distinguir la preocupación útil de las inútiles

“desconectarse”

“Y si . . . ?”

“Ocuparse ya, para no preocuparse”

Centrarse primero en decidir qué se puede hacer

Centrarse en el presente

Organizarse en torno a los aspectos prácticos

Programación de oportunidades futuras

Capítulo 6: T A G

Aumentar la tolerancia a la incertidumbre

- Exp. 6.4: aumento de la flexibilidad
- Exp. 6.5: vivir con incertidumbre
- Exp. 6.6: enfrentar los miedos subyacentes
- Exp. 6.7: desarrollar la autosuficiencia



CREATIVIDAD

REALIZACIÓN

CAMBIO

Teoría de M. Scheler: Estratificación de la Vida Afectiva

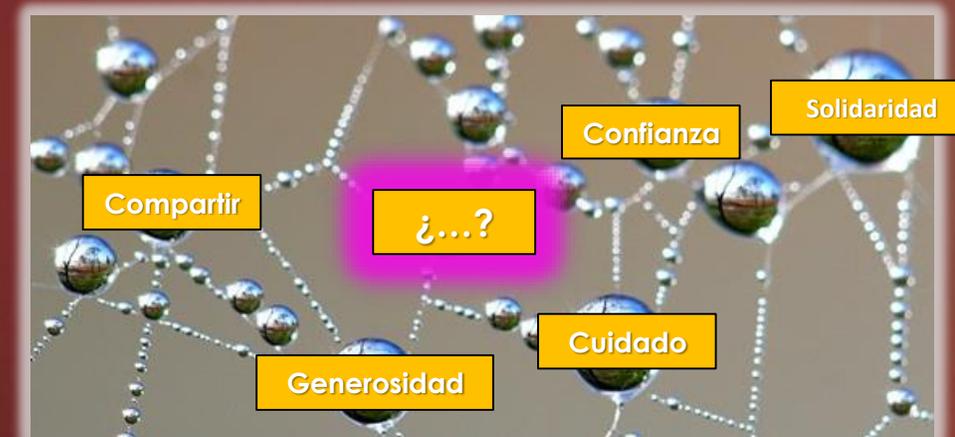
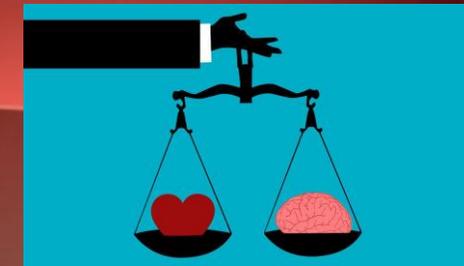
- Es Vida Sentimental, y los valores que de allí se desprenden en cuanto contenidos específicos de la ética
- Los rasgos fundamentales de la vida sentimental: **Los valores, son los objetos intencionales de los sentimientos, aprehendidos en su inter-relación con los otros sentimientos.**

QUALIA + INTENSIDAD + POLARIDAD + JERARQUIA + DURACIÓN + PROFUNDIDAD

<u>EI ESTRATO:</u> De los SENTIMIENTOS	SENTIMIENTOS <u>SENSIBLES</u>	SENTIMIENTOS <u>BIOLOGICOS/VITALES</u>	SENTIMIENTOS <u>PSIQUICOS</u>	SENTIMIENTOS <u>ESPIRITUALES</u>
Ej: Agrado/Desagrado	PLACER DOLOR	ALEGRIA/TRISTEZA MIEDO/AGRESION SORPRESA/DISGUSTO	JUBILO/PENA ANSIEDAD /ANGUSTIA	FELICIDAD SERENIDAD ESPERANZA DESESPERANZA
Relación con el EGO	Relativos aunque indirectamente relacionados	Relativos pero directamente relacionados	Directamente relacionados	Absolutamente relacionados
Relación con la VOLUNTAD	Muy sujetos a la sensibilidad	Sujetos al control de los afectos sensibles	Menos sujetos pero igual son vitales y subsumidos	No sujetos a la corporalidad sensible
Relación con el CUERPO	Total relación con el cuerpo y localizados espacialmente	Participan en la extensión completa de la corporalidad	Participan con intensidad activando a los vitales y a los biológicos	No participan en nada con la corporalidad

Una posible Pirámide Axiológica

Jamás debieran ser para hacer alarde ni ostentación



Existo ergo Existo

"los de" G.O.B

Fases del CAMBIO dentro de un Proceso Terapéutico

- 1) SEGURIDAD** (Predictibilidad, con contrato acordado y continuidad del self)
POTENTE ALIANZA (alto compromiso vinculante con respeto a la integridad valorativa)
- 2) CONTENCIÓN** (Validante y normalizante con estrategia estilística metafórica)
VALIDACIÓN NO MORALIZANTE (lograr significativa empatía compasiva)
- 3) REGULACIÓN** (Modulación emocional con atenuación de refuerzos habituales)
DISEÑO POR ETAPAS (planificación con objetivos fijados y mutuamente acordados en progresión)
- 4) EXPLORACIÓN** (Motivación hacia nuevas experiencias registrables)
GRADUALIDAD (de menor a mayor, incorporando nuevas habilidades acorde a valores propios)
- 5) ADQUISICIÓN** (De Cambios, y que no siempre son los cambios esperables)
CAMBIOS (contextualizados, claros, nítidos y evidenciables por terceros)
- 6) REFLEXIÓN y SÍNTESIS CONSOLIDANTE** (Reintegrarse cosechando lo nuevo adquirido y resignificando el guión autobiográfico de la propia vida)
Generalización a posteriori de los cambios adquiridos para/en diferentes contextos.



Fases del Desarrollo Psicológico

1

APEGO

2

JUEGO

3

T o M

4

EMPATÍA

5

AUTO-CONCIENCIA

1) Experiencia Dialógica-Vincular

Alianza Terap.

2) Expresar y Modular Sentimientos

Plasticidad

3) Identificar Cogniciones y Creencias

Flexibilidad

4) Realizar Nuevas Experiencias

Resiliencia

5) Resignificación narrativa de la historia

Valores

CAMBIOS

6) Generar Nuevos Modos de relacionamiento interpersonal

1) Alianza

2) Compartir

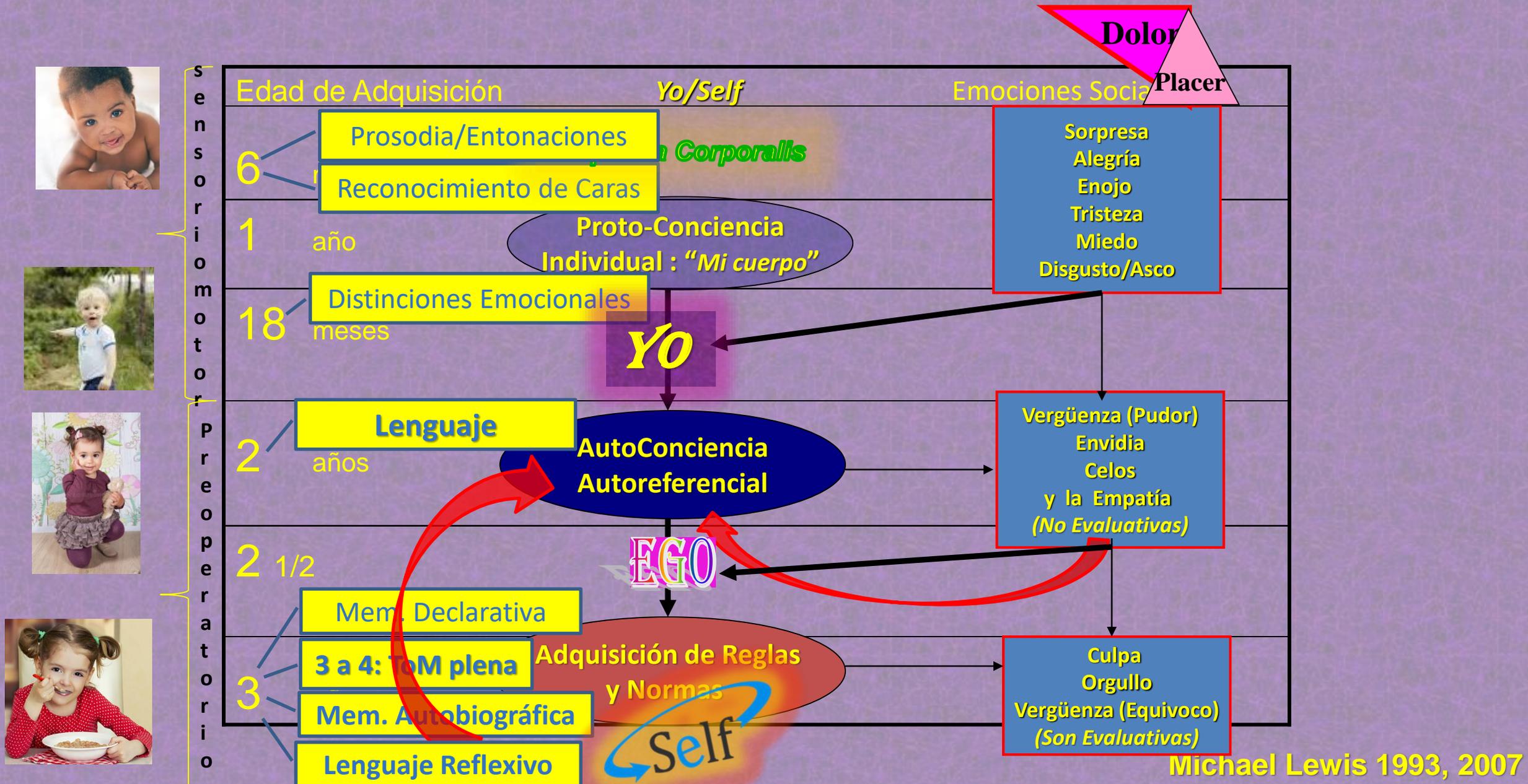
3) Exploración

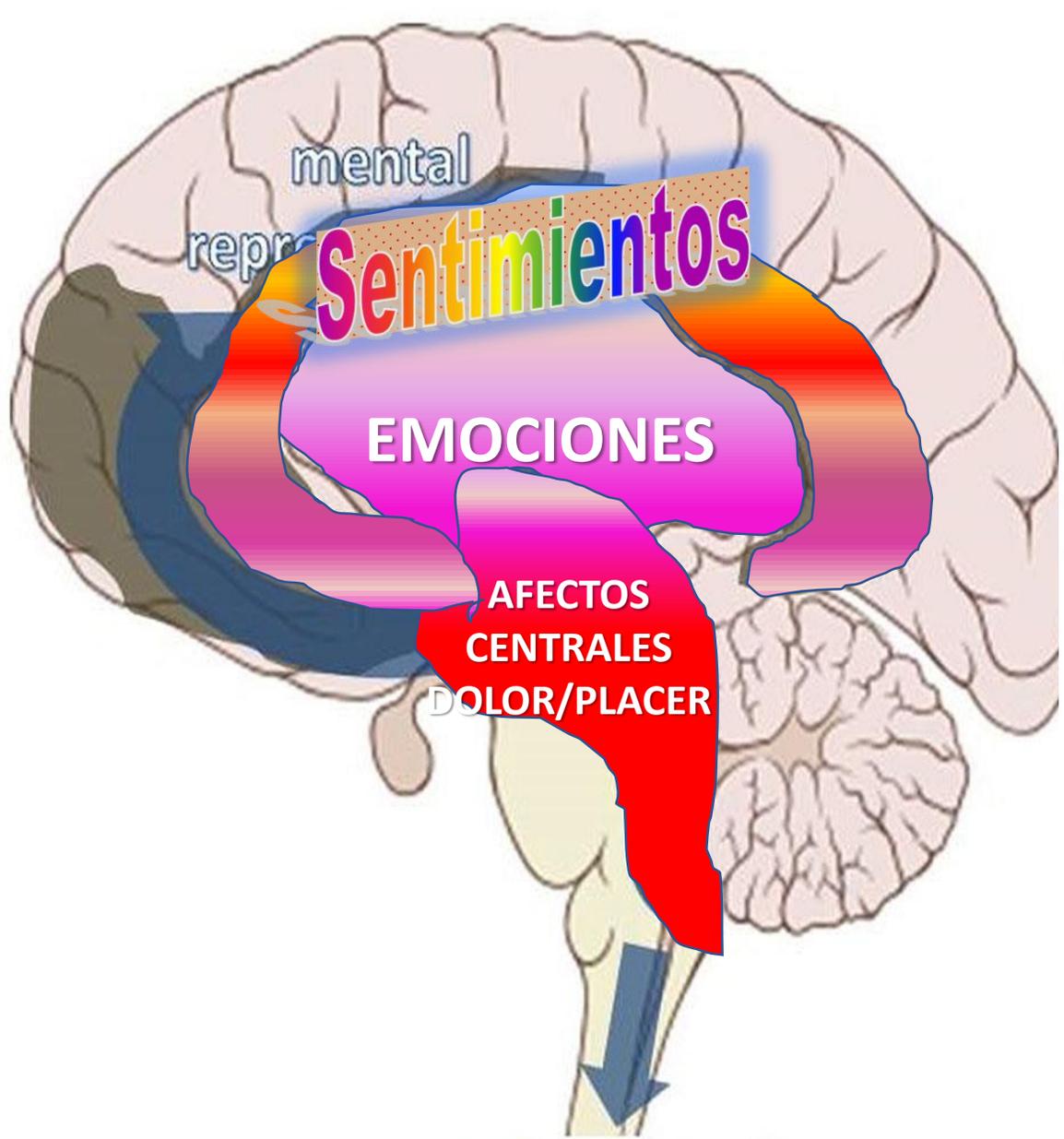
4) Comprensión

5) Reflexión

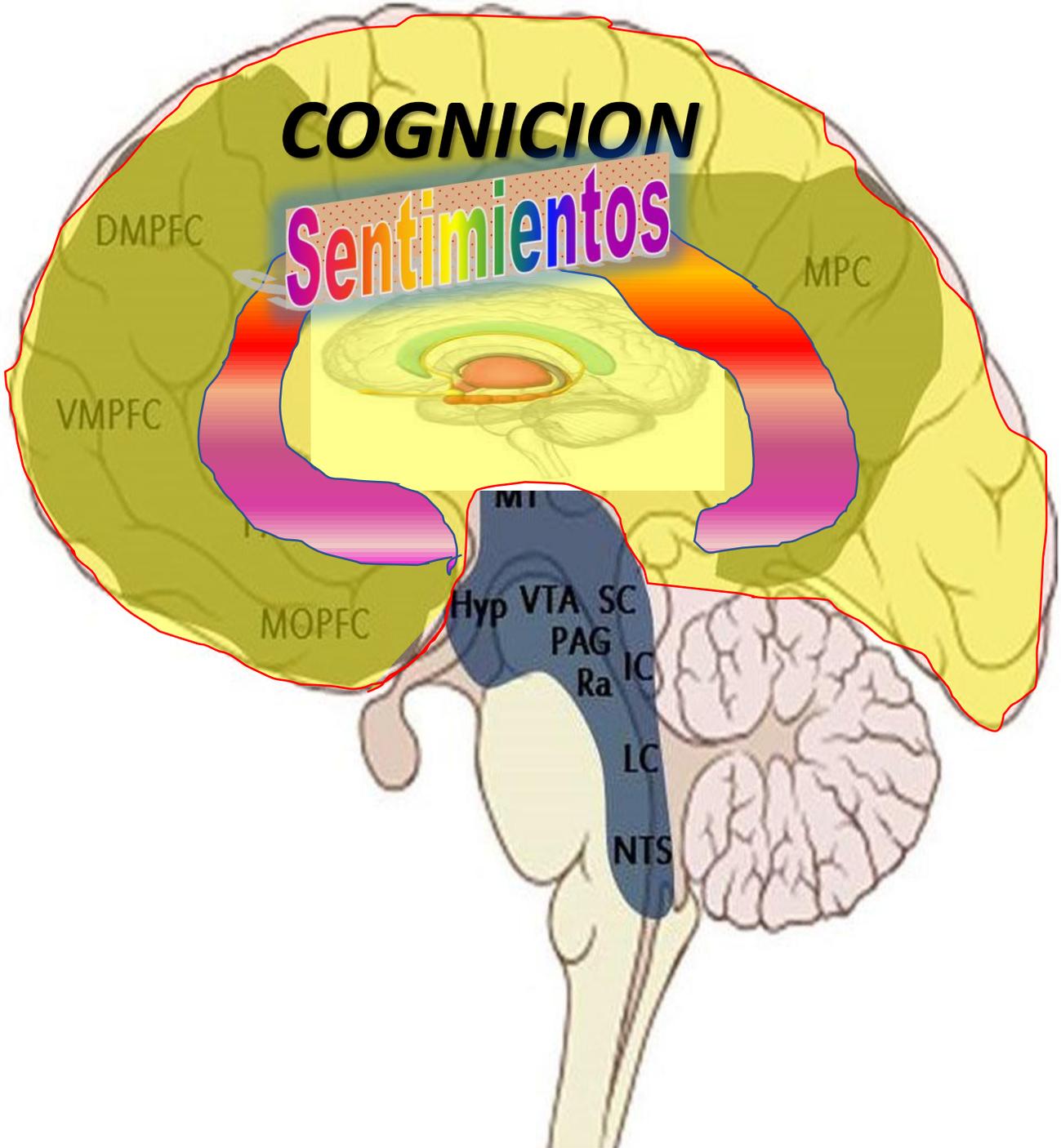
6) Cambio

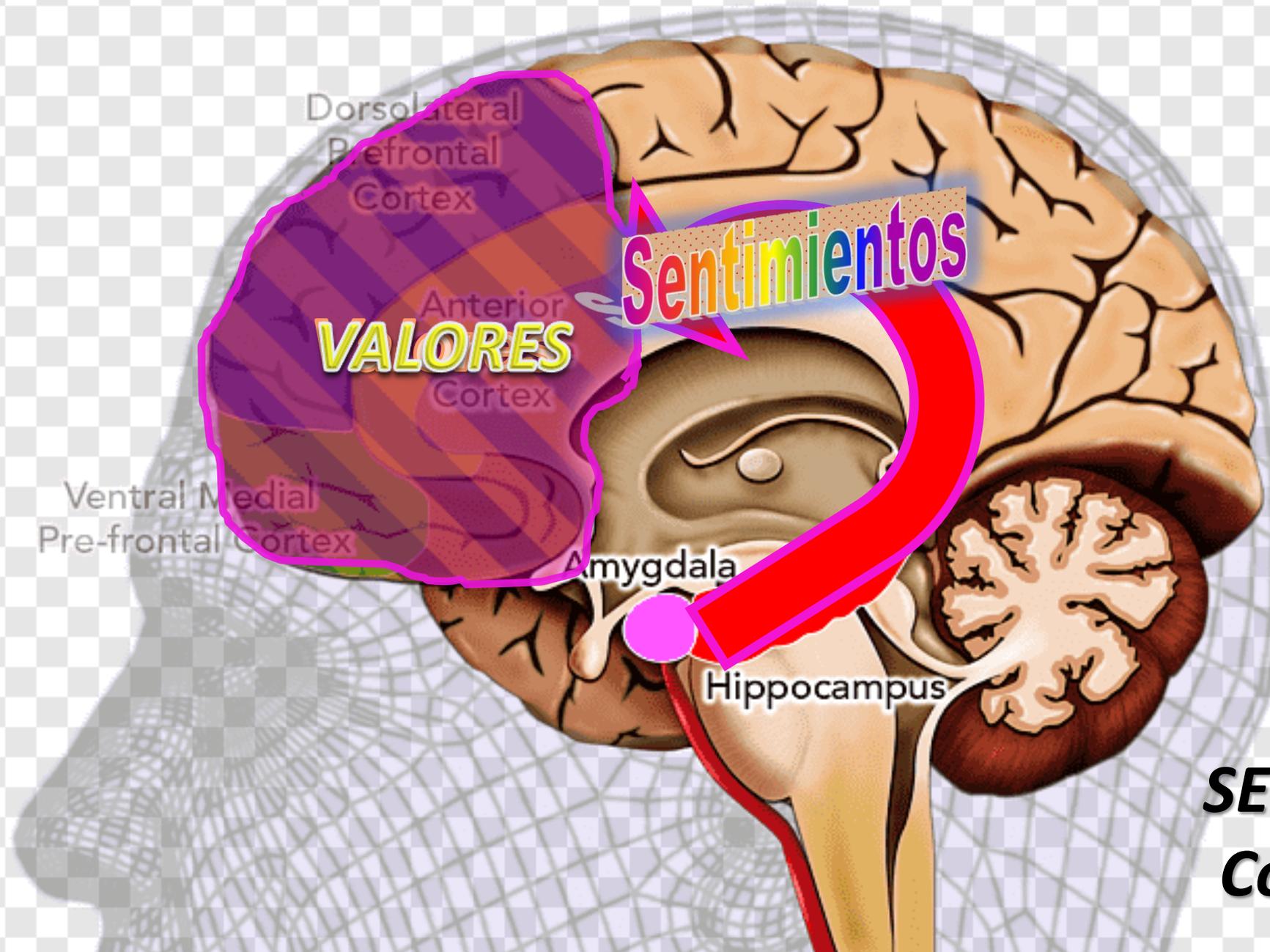
Modelo de Desarrollo Emocional





**behavioral and
physiological responses**





Dorsolateral
Prefrontal
Cortex

Anterior
VALORES
Cortex

Ventral Medial
Pre-frontal Cortex

Sentimientos

Amygdala

Hippocampus

***Integración
Emocional
Límbica
en los
SENTIMIENTOS
Corticales C.C.***

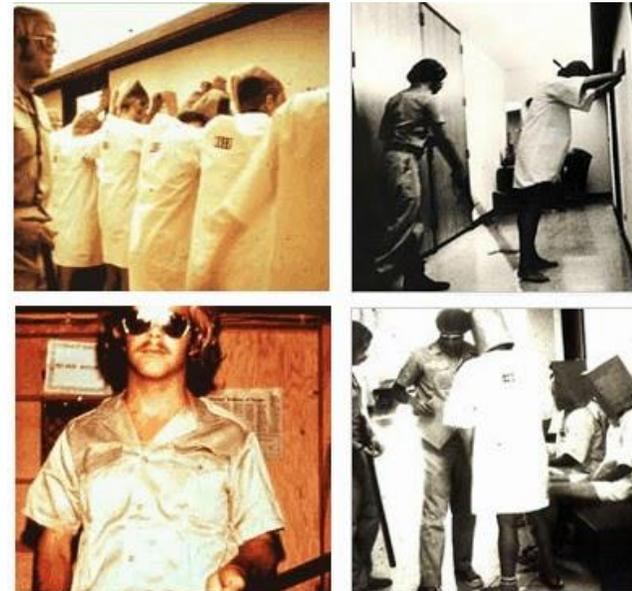
TREMENDOS !!

LOS MAS IMPORTANTES - 20 - EXPERIMENTOS REALIZADOS EN PSICOLOGIA

- 1) 1913: Poor Little Albert - Watson -
- 2) 1912: La familia Kallikak - Goddard -
- 3) 1939: Monster Studio - Johnson -
- 4) 1950: La presión del grupo...sigue al rebaño - Asch -
- 5) 1954: La cueva de los ladrones, nosotros contra ellos - Sherif - ✓
- 6) 1958: ¿Y si le provocamos úlceras a los monitos? - Brady -
- 7) 1961: La mirada preferente del bebé - Fantz -
- 8) 1962: Me obligaron a hacerlo, obediencia debida - Milgram -
- 9) 1963: El tententioso - Bandura -
- 10) 1965: La mamá almohadón - Harlow - ✓
- 11) 1965: Indefensión aprendida de los perritos - Seligman -
- 12) 1969: Efecto Espectador - Latané -
- 13) 1971: Prisión de Stanford - Zimbardo - ✓
- 14) 1972: ¿Estamos locos? - Rosenhan -
- 15) 1970: Marshmallow y el delay de paciencia - Mischel -
- 16) 1967: Tercera ola ó "viva la fuerza" - Jones -
- 17) 1981: Rat park y las adicciones - Alexander -
- 18) 1998: Los estados de ánimo nos condicionan - Thayer - ✓
- 19) 1999: Perdido en el shopping, la memoria es tramposa - Loftus -
- 20) 2010: El gorila invisible - Chabris -

Mary Jones y el afortunado Peter, desensibilizado por suerte : 1924
La estupidez es hereditaria ó los investigadores son todos racistas.
-Hacer tartamudos-, los yankees no se quedaron detrás de los nazis...
"Los demás son nuestro punto de referencia"... ¿son ellos los que elijen?
Cuanto mas aislado mas prejuicioso uno se torna, pero con alianzas...

Preferencia al contacto y no a la alimentación



Ciclo del Sufrimiento

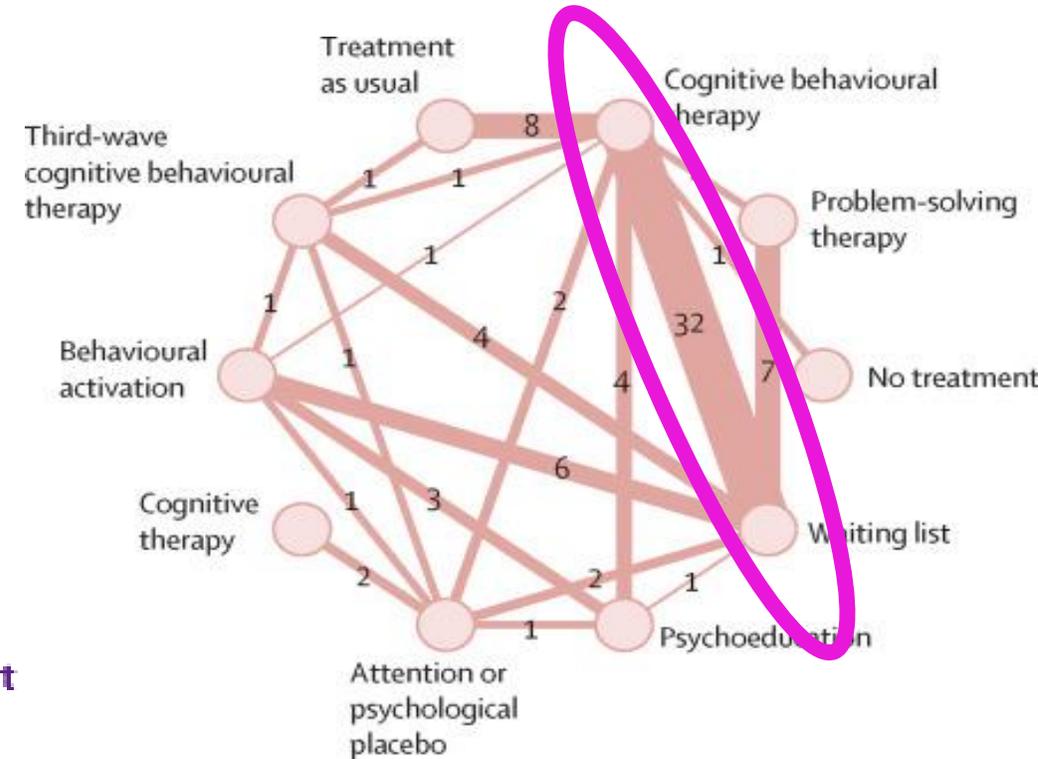
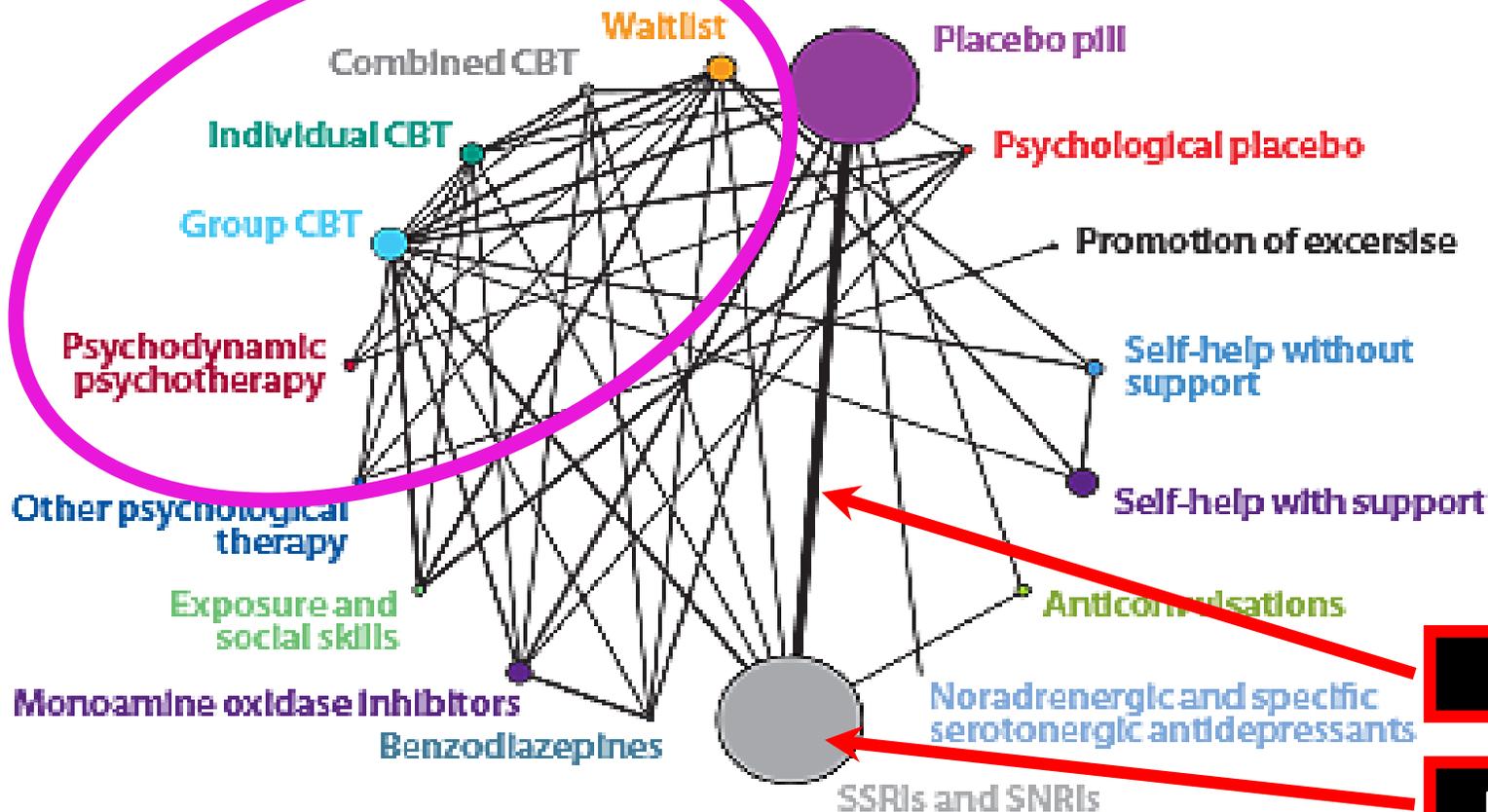
REPARACIÓN



Metaanálisis Comparativo entre (Psico) Terapias

Different Therapies Tested in the Meta-Analysis

Using a network meta-analysis, Evan Mayo-Wilson, D.Phil., and colleagues compared 41 interventions representing 17 classes of therapies and controls (pictured) relative to each other. In the model, the size of each circle represents the number of people who received the designated treatment, while the width of the lines represents the number of trials that had a direct comparison of the connected treatments.



N° de ensayos que se realizaron

N° de personas que recibieron Tratamiento

¿Que es lo que hace en la vida...una buena vida y feliz?

Se les preguntó a los milenials que va a hacerlos felices : 80% de los milenials respondió : ser ricos y famosos...

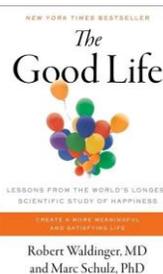
- The longest in-depth examination of adult life ever conducted. 724 men from diverse socio-economic from adolescents and diferetns backgrounds .
- Durante 8 décadas se los siguió. Incluyendo luego a mas de 1,300 Baby-Boomers. Se los % en dos grupos, mitad universitarios y mitad pobres.
- Se les solicitaba recordar el pasado. Hubo alcoholicos, ezquizos, aquellos que lograron ascenso social y aquellos con descenso y hasta un president de USA.
- Y tambien sus esposas y sus respectivos 2000 hijos estan siendo aún estudiados.

¿Entonces ... qué es?

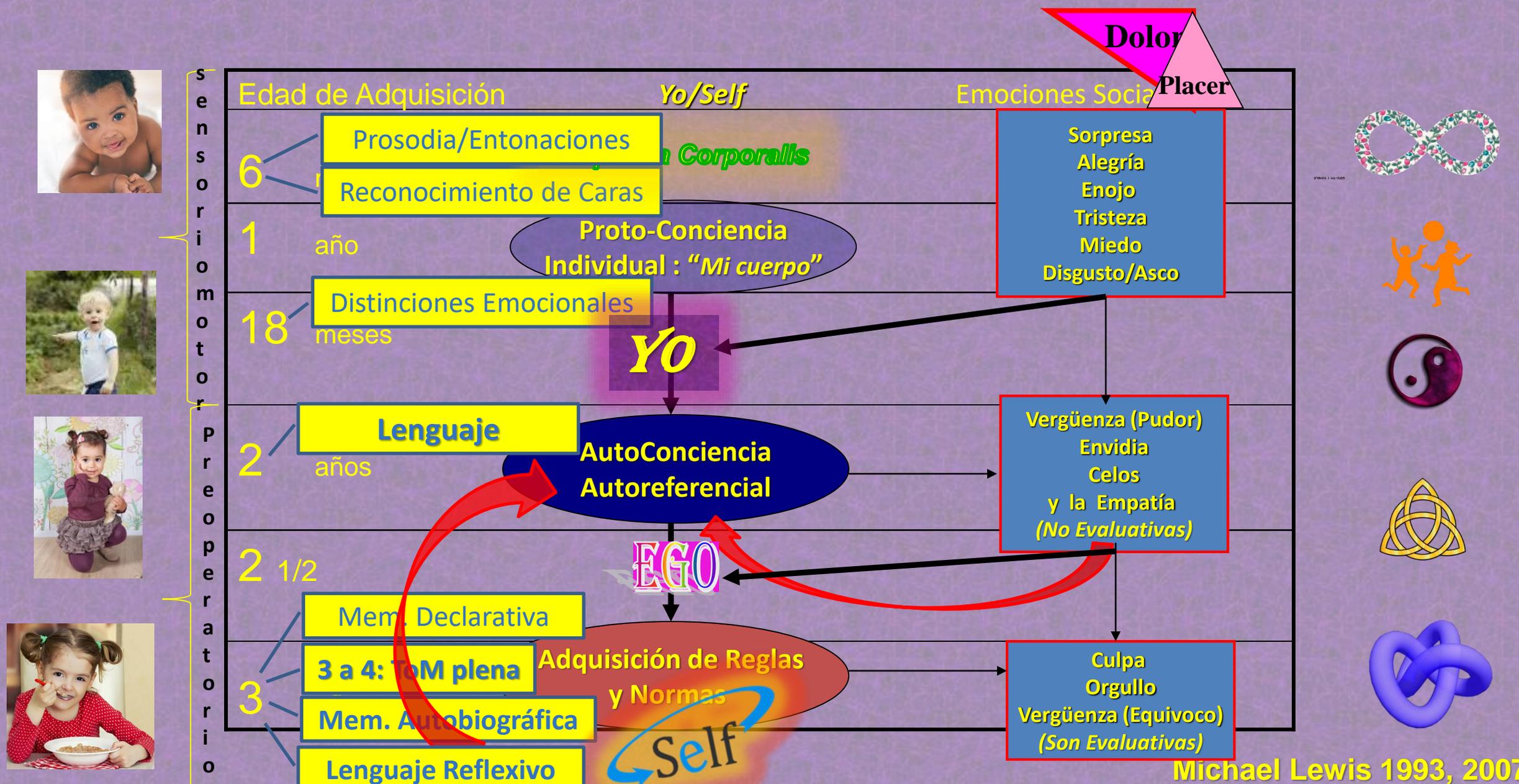
- ✓ **Las Buenas Relaciones Interpersonales** es lo que nos hace mas felices y saludables, el construir conexiones cálidas y emocionalmente valiosas.
- ✓ Las conexiones sociales y **quienes tienen mas vínculos, son mas felices** y viven más.
- ✓ La soledad y el aislamiento son definitivamente tóxicas para el cuerpo y el cerebro (1 de 5 americanos están solos).
- ✓ No es solo el número, sino **la cualidad de los vínculos**, los matrimonios mal llevados y conflictivos son muy malos y tiene peores consecuencias que los divorciados.
- ✓ ¿Se pudo predecir que ocurriría ?... Sí....
- ✓ A los 50 y a los 68 no era el colesterol, sino la **satisfacción de las relaciones lo que los llevaron a la mayor longevidad.**
- ✓ Saben que serán cuidados, tienen confianza en que serán atendidos y protegidos.
- ✓ Aquellos que en la jubilación sustituyeron el trabajo por el **juego** fueron mas felices.
- ✓ Pero las relaciones interpersonales son complicadísimas con la flia, con amigos, con la comunidad.
- ✓ No hay que juntar rencores.



The Good Life: Lessons From the World's Longest Scientific Study of Happiness. Dr Waldinger R. y Dr. Marc Schultz.



Modelo de Desarrollo Afectivo/Emocional/Sentimental





Ser consciente exige autoentenderse, autoconocerse.

γνῶθι
σεαυτόν

Para ser lo mas fiel a si mismo y no autoengañarse.

Hay que experimentar nuevas formas del mundo y de uno mismo

Para saber encontrar los propios limites y los propios defectos.

CAMBIAR el poder comunicativo y expresivo.

CAMBIAR UNO para dar significación a la propia existencia

CAMBIAR EL MUNDO para comprender al Universo, su unidad y su sentido

* Sufrimiento *

Psicopatología

Πάθος procesos/estados mentales «no sanos»

VALORES

Factor "P"

* Ingenio *

Inteligencia

inter («entre») y *legere* («escoger»)

* Maldad *

Oscuridad

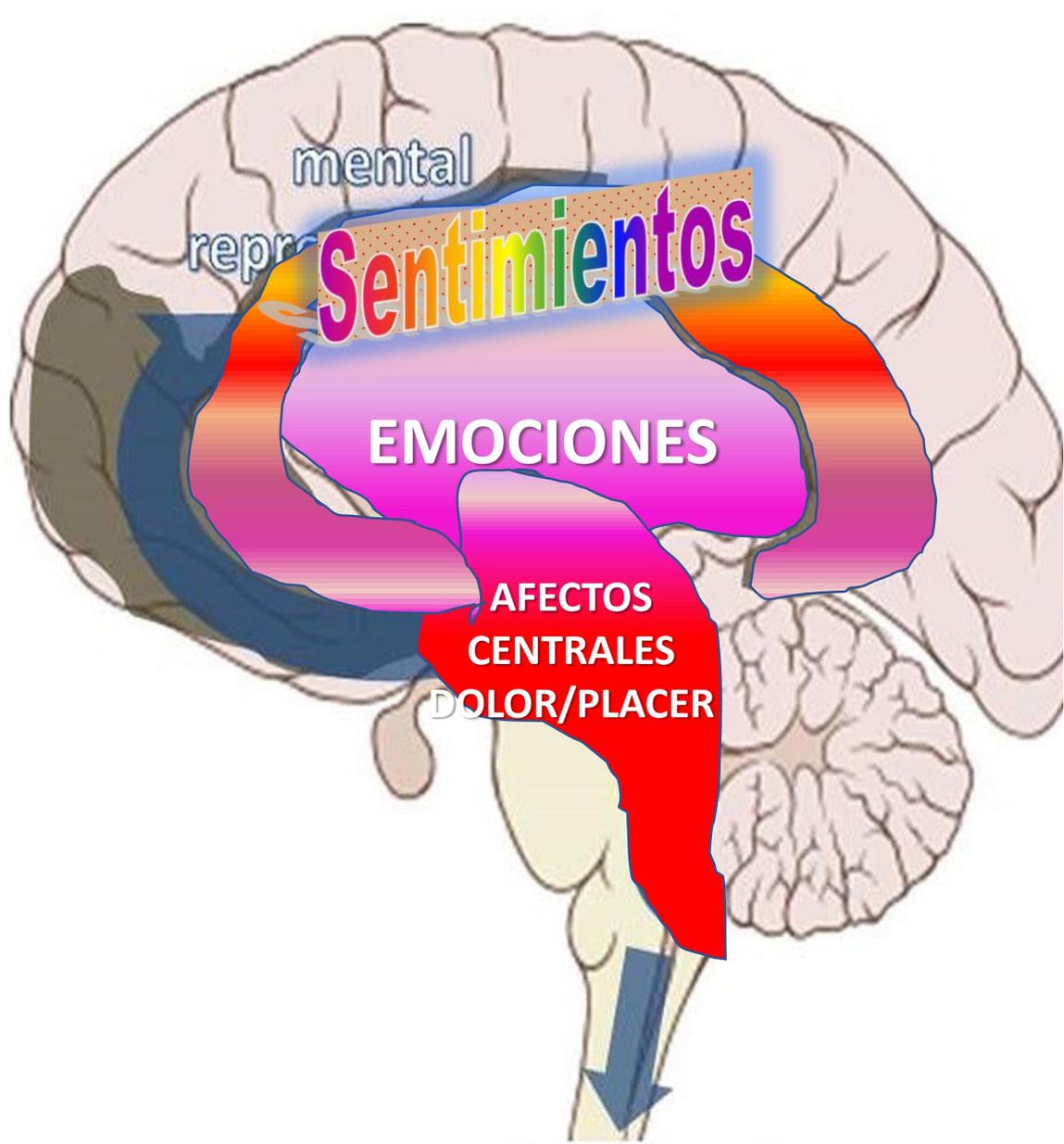
"Omne ens malum est"

Factor "G"

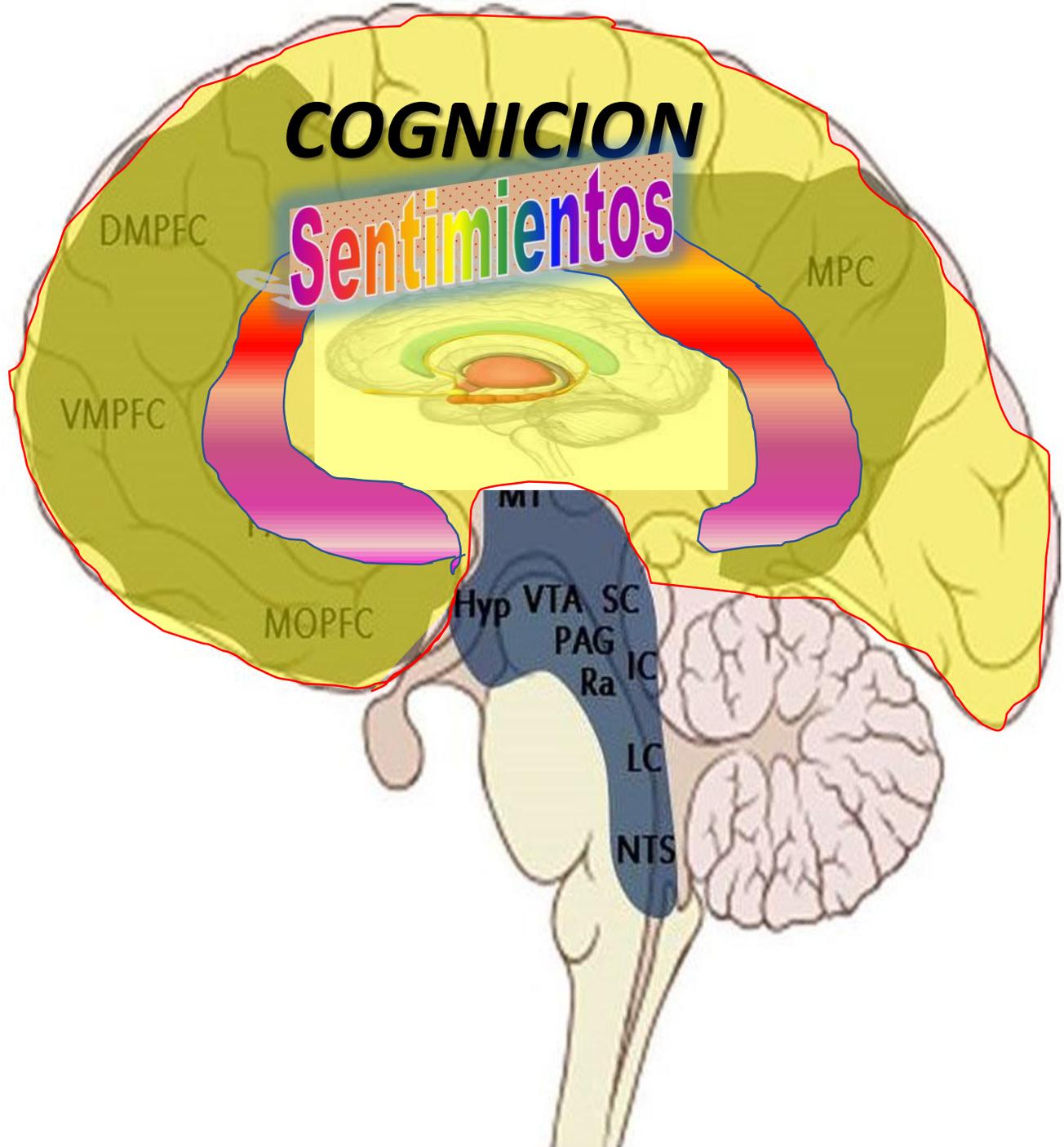
Factor "D"

Sentimientos

Las 3 "FALLAS" del H. S. Sapiens



**behavioral and
physiological responses**



Zoom hacia adentro
Conceptos en subconceptos
Modo Disociativo

KETAMINA

COGNICIÓN

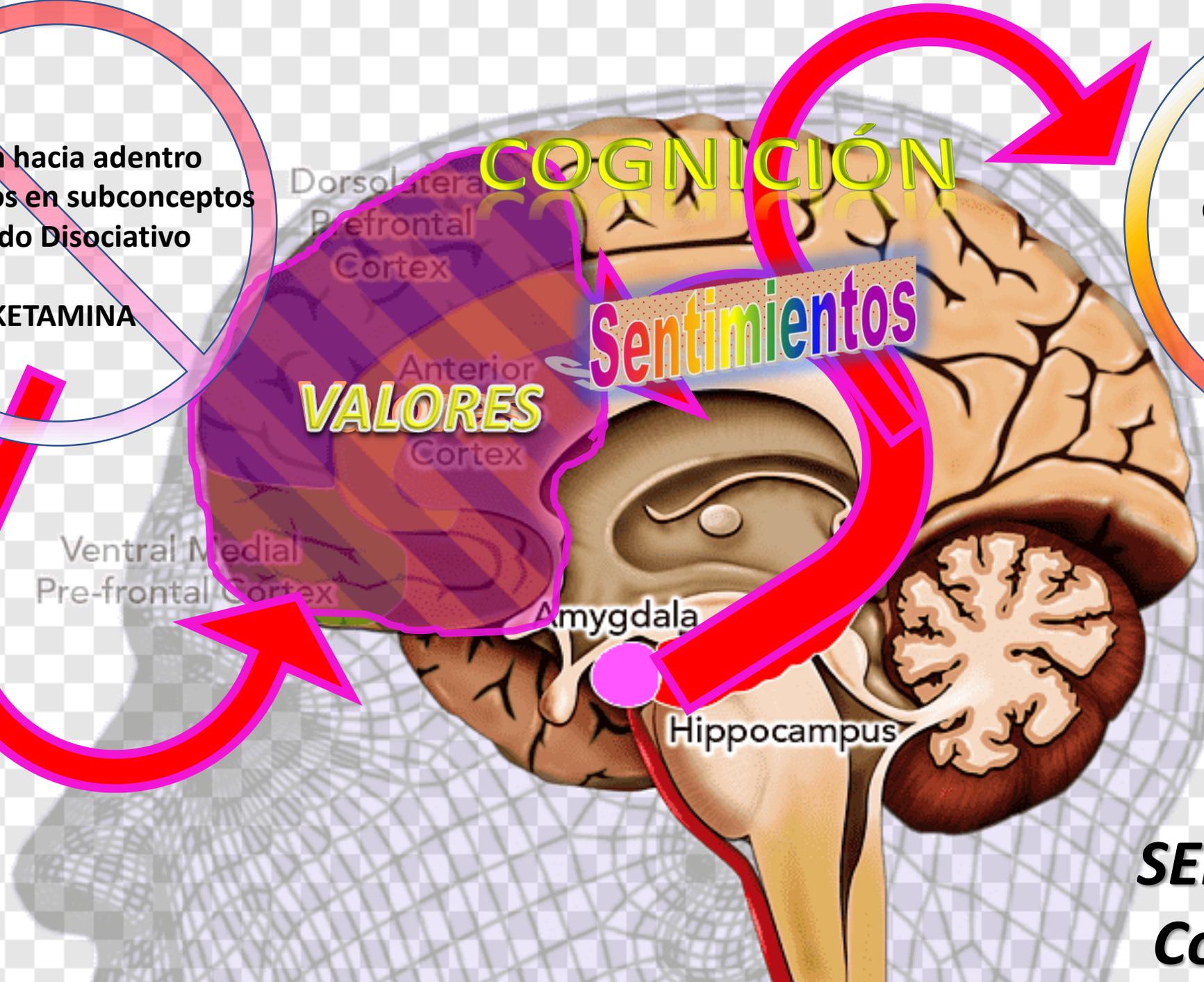
VALORES

Sentimientos

Zoom hacia afuera
Crear nuevos Conceptos
Modo Asociativo

PSILOCIBINA

Integración Emocional Límbica en los SENTIMIENTOS Corticales C.C.



Incrementar en poder discriminativo de la conciencia

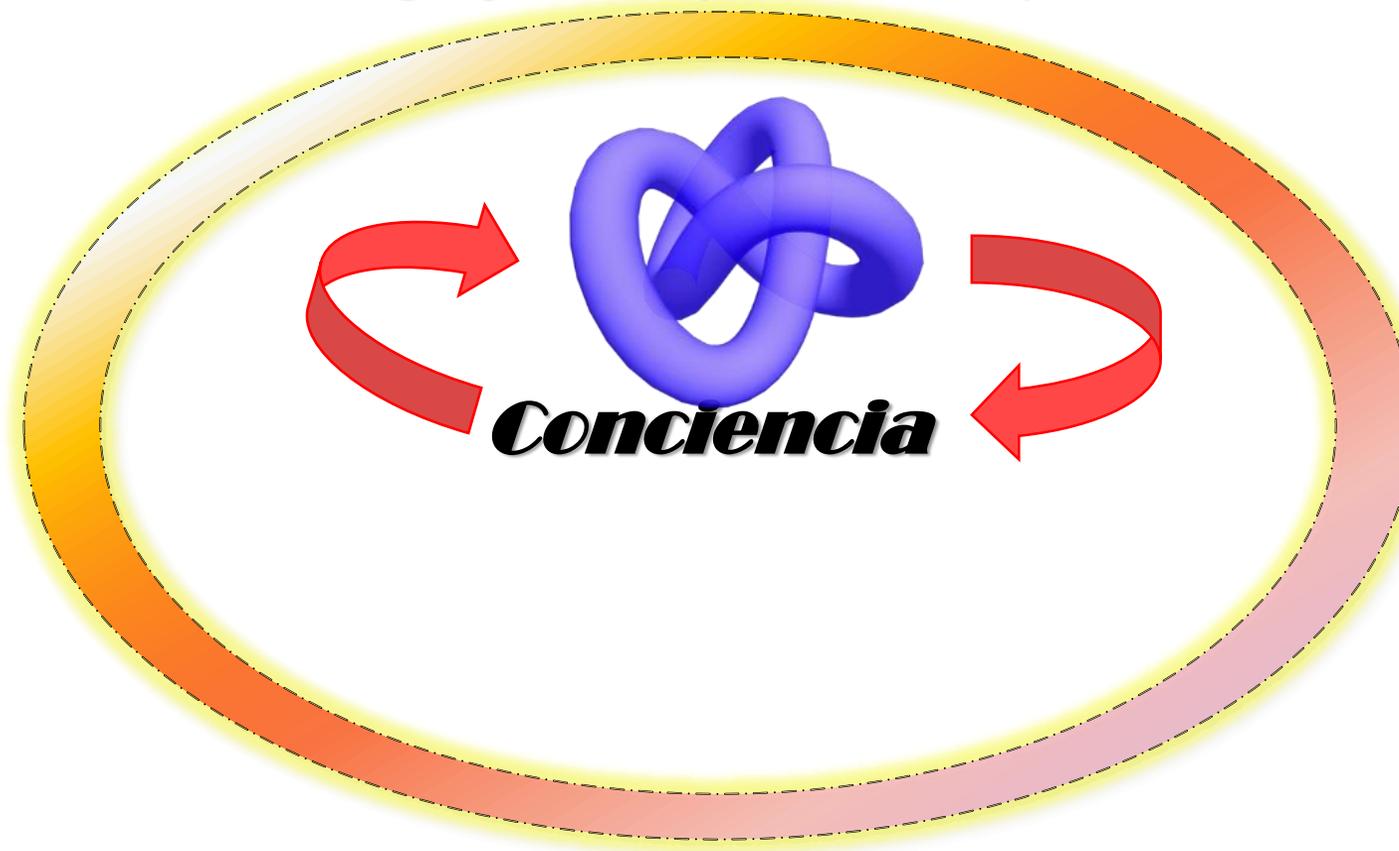
Se adquiere con nuevas experiencias

Y lograr comunicarlas en un lenguaje compartido

Nos permite expandir los límites de nuestra propia conciencia

Hacer zoom dentro de redes de inclusión semántica genera nuevos lenguajes

Así logramos extender el rango y la amplitud de aplicaciones (mayor ancho de banda)

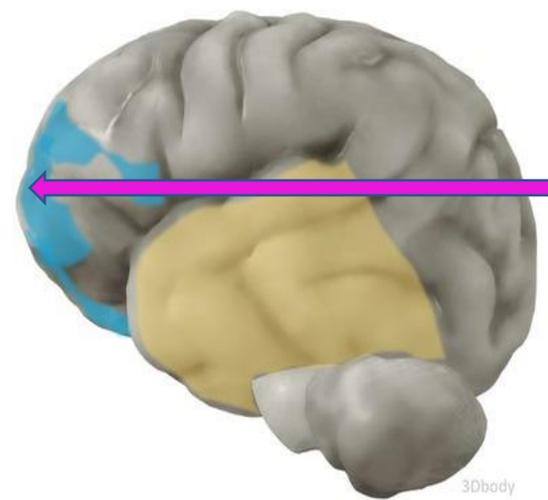


*Distinguir
una de la
otra y así
apreciar
como
dialogan
entre sí.*

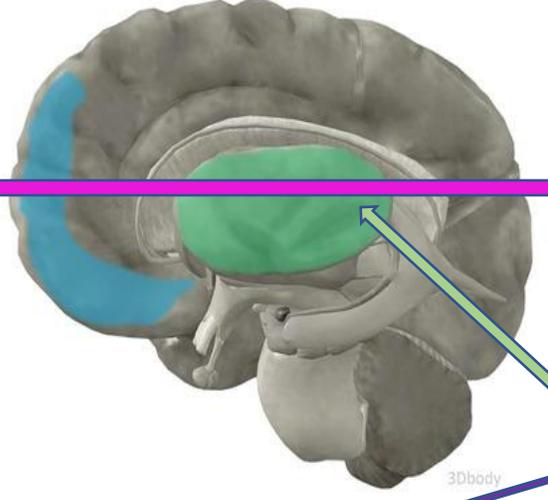
Atlas de Feelings



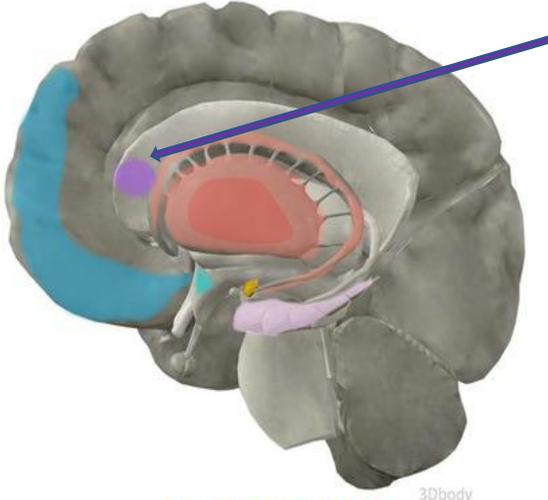
¿Cómo Coherentizarlos, Coordinarlos, Integrarlos?



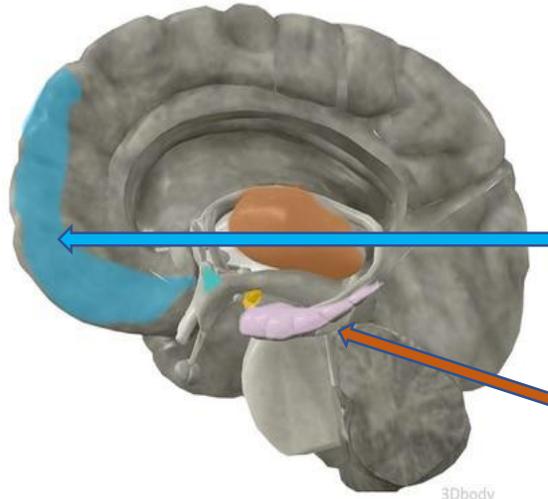
Prefrontal lobe
Temporal lobe



Prefrontal lobe
Insula lobe



Prefrontal lobe
Striatum
Hippocampus
Amygdala
Hypothalamic paraventricular nucleus
The bed nucleus of the stria terminalis



Prefrontal lobe
Hippocampus
Amygdala
Thalamus
Hypothalamic paraventricular nucleus

Central Executive Network (CEN)

Key nodes:
Dorsolateral prefrontal cortex (dlPFC)
Lateral posterior parietal cortex
Intraparietal sulcus

Attention Network (AN)

Key nodes:
Parietal lobe
Frontal lobe
Visual cortex

Default Mode Network (DMN)

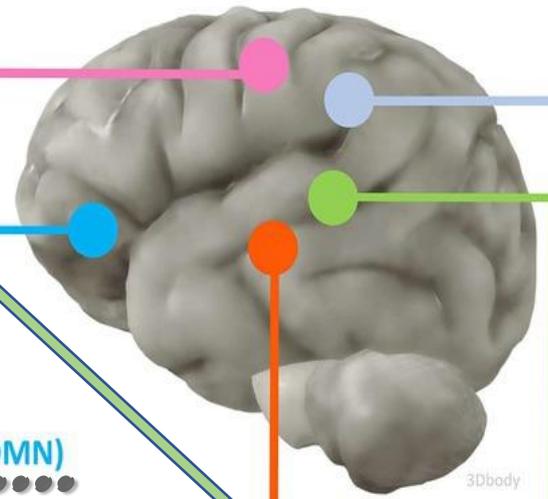
Key nodes:
Ventral medial prefrontal cortex (vmPFC)
Dorsal medial prefrontal cortex (dmPFC)

Limbic network (LN)

Key nodes:
Amygdala
Thalamus
Hypothalamus
Hippocampus

Salience Network (SN)

Key nodes:
Anterior insula cortex (AIC)
Dorsal anterior cingulate cortex (dACC)



Variables Latentes y Redes Neuronales

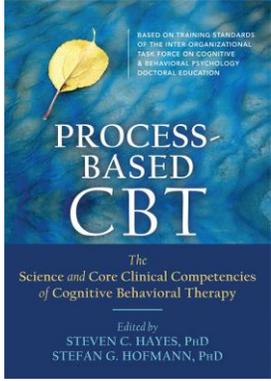


- Variable Latente es una variable que no puede ser medida directamente, sino que se infiere a partir de las variables observables. Ej: la autoestima, los sentimientos y los valores.
- Se estiman con modelos estadísticos (cargas factoriales, covarianzas entre factores, probabilidad bayesiana)
- La psicopatología no es un cjto. de entidades/enfermedades, sino una expresión de sistemas interconectados en red, donde un síntoma se ve influenciado por otro síntoma (nodos y aristas/nexos en covarianza recíproca) y un síntoma activa/genera otros (explicaría mejor la comorbilidad)
- El diagnóstico deviene Dimensional (no Categorical, sino: una configuración única y personal) considerando el solapamiento (ej: distimia, depre doble, etc) y la conjunción comórbida.
- El tratamiento se diseña en función de disolver redes sobrecargadas o re-conectarlas (re-seteo) si es que están disociadas, para no caer en “*el anti-*” ó “*pro-algo*” típicamente farmacológico.
- Es una perspectiva dinámica (de espectro rizomático) que explicaría porque la psicopatología no es taxonomizable y que los tratamientos debieran ser taylorred y de específica regulación.

Borsoom y Cramer 2008. Latent Variable theory

Borsoom y Cramer 2010. Comorbidity.Network Perspective

*Emerge un nuevo * Cambio ** Cambiar el Paradigma en la Psicoterapia



- Pasar de los protocolos manualizados específicos a **procesos ideográficos** singulares.
- **No hay una enfermedad** “psicopato” latente, hay que correrse de la antigua y envejecida nomotética.
- “*Los Trastornos*” hay considerarlos hoy día como patrones disfunciones en **procesos psicológicos transdiagnósticos**
- Tratamientos personalizados, con **comprensión biopsicosocial individualizada** basada en la evidencia y muy flexible
- Basada en **Neuro Ciencia de Redes Complejas**: La mente como una red compleja de procesos interconectados.
- Y en **EEMM**: Extended Evolutionary Meta Model. Metateoría antropológica sobre la evolución, que tiene en cuenta procesos de selección, retención, variación de las conductas acorde a contextos adecuados.
- Se realiza una **evaluación funcional** que identifique procesos disfuncionales específicos que están contribuyendo a los problemas del paciente.
- Las intervenciones se dirigen a la **red compleja de nodos** que fundamentan las disfunciones.
- Buscando alcanzar un **cambio progresivo, contextual, modificable, y multidimensional** y que ocurre de forma predecible en secuencias empíricas experienciales orientadas hacia cambios deseables y realizables.
- Buscando la **Flexibilidad Psicológica** y la **Resiliencia** como metas centrales.
- Se **personalizan** las intervenciones, adaptándolas a las necesidades individuales en lugar de seguir el protocolos.
- Se realiza **análisis funcional**, identificando patrones de comportamiento disfuncionales, mantenimiento y refuerzo.

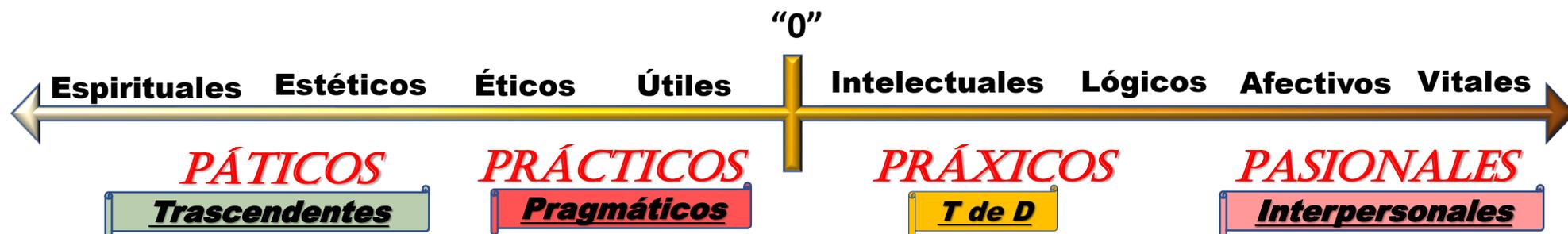
Steven Hayes-Stefan Hofmann : PSICOTERAPIA BASADA EN PROCESOS... **2018 : en los neurogrupos desde* 2005 ***

Ontología de los VALORES. Esfera Axiológica

- Tipos de **objetos**: a) REALES (témpro-espaciales regidos x la causalidad, se inteligen noética y gnoseológicamente) Un ENTE/cosa
 b) IDEALES (intemporales, esenciales, se implican en consecuencias, se intuyen con fundamento racional) El TRIANGULO
 c) VALORES (subjetivos/compartidos con, valentes, con cualidad, polaridad y jerarquía 😊:) La JUSTICIA

- Posición de **REFERENCIA**: se emite un juicio como impresión subjetiva de agrado/desagrado como proyección de la esfera **SENTIMENTAL**: no se pueden demostrar.
- No obstante son “*objetivables*”: **VALEN** y se los descubre, pero no enuncian nada respecto al ser
- **QUALIA**: al ser construidos, se los puede “*mostrar*”, no medir: son valentes, absolutos y subjet. claro que relativos a la época y a la cultura, son ajenos a la cantidad, no cuantificables.
- **POLARIDAD**: No son indiferentes respecto a un pto. de referencia. Con valor y contravalor: + y –
 Fundados en la afectividad (dolor/placer), la motivación (reward/aversión), y la emoción (alegría/tristeza)
- **JERARQUÍA**: ordenamiento en relaciones mutuas: vitales, útiles, éticos, intelectuales, estéticos, lógicos, afectivos y espirituales.

Bueno
 Bello
 Verdadero
 Justo
 Fuerte
 Sublime
 Sagrado
 Misericordioso



Malo
 Feo
 Falso
 Injusto
 Débil
 Ridículo
 Profano
 Despiadado

¿Qué es importante para usted en cada una de las áreas vitales?

¿Qué quisiera lograr en cada una de las áreas vitales?

¿Cuáles son las cualidades de esa área vital que son las + importantes ?

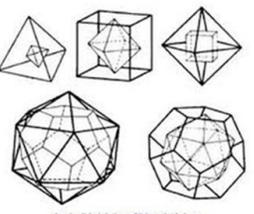
¿Cómo quisiera ser percibido y apreciado por los demás?



Surge el

** Sufrir **





La dualidad de los sólidos platónicos

COGNICIÓN

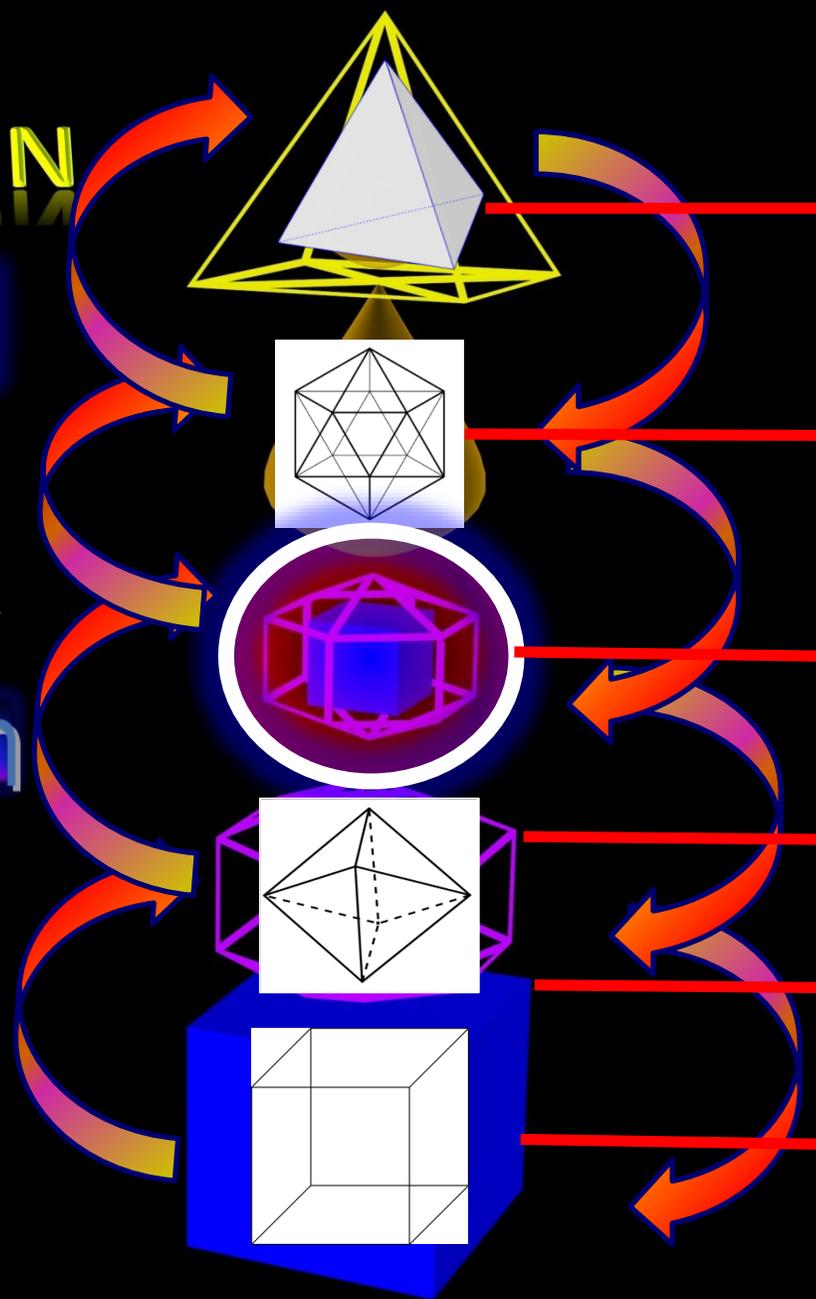
Sentimiento

Emoción

Motivación

Afecto

ACCIÓN



CREENCIAS

SENTIMIENTOS

EMOCIONES

DESEOS

DOLOR/PLACER

ACIONES/CONDUCTAS



CONC.
INC.

Ejecución

10. Cx P.F.:

T. de D.

Análisis

Pensamientos

VALORES

9. Cx Cing. Ant.:

Sentimientos

8. Tálamo:

Hábitos

7. Striatum Dorsal:

Integración

Deseo

6. Striatum Ventral:

N.Acc

Emoción

4. Limbico:

5. Hipocampo:

Memoria

3. Mesencéfalo:

A.T.V.

Motivación

2. Protuberancia:

Dolor/Placer

1. Tronco: Bulbo:

Arousal

0. Médula:

Arco Reflejo

COGNICIÓN

Sentimiento

Emoción

Motivación

Afecto

ACCIÓN

ESTRATO INTELLECTUAL

AMBIENTAL - PROYECTANTE DORSAL
DISCRIMINATIVO - OBJETIVANTE

COGNICIÓN

COLD COGNITIONS

MODELO DE LA REALIDAD

“Significancia”

VALORES

SENTIMIENTOS

“HOT” FEELINGS

MODELO DE LA IDENTIDAD

ESTRATO Emocional

INTERRELACIONAL - VINCULANTE

EMOCIÓN

DISPOSICIONES

VENTRAL

ESTRATO VITAL

VISCERO - INTROYECTAL

MOTIVACIÓN

INCLINACIONES

Esfera de la VITALIDAD

PROTOPÁTICO - MOVILIZANTE

Evidencia Empírica en Psicoterapia

- Comparación el registro diario y los experimentos para aumento de la Autoconciencia en TCC



Es un procedimiento controlado que se realiza para comprobar, apoyar, refutar o validar hipótesis dada sobre un fenómeno u objeto.

Probar de forma práctica, la virtud y propiedad de algo.

Es probar y examinar prácticamente la virtud y propiedades de algo pero con gusto, ensayo progresivo, comprobación, tanteo, estudio, y logrando ver en uno mismo una cosa, una impresión, un sentimiento, y un valor.

Psicopatología
HUMOR
VALORES
COGNICIÓN
Sentimientos
Deseo
Emociones
Motivación
Afecto
ACCIÓN

Ansiedad
Inquietud
Templanza
.....
Preocupación
Ansiedad
Expectación
Miedo
Refuerzo
Dolor
Dolor
Evitación

Depresión
MELANCOLIA
Fortaleza
.....
Rumiación
Angustia
Anhedonia
Tristeza
Aversión
Dolor
Dolor
Inhibición

ODIO
Resentimiento
Justicia
.....
Rencor
Venganza
Frustración
Ira
Castigo
Dolor
Dolor
Afrontamiento

AMOR
GOCE
Prudencia
Gratitud
.....
Dicha
Júbilo
Anhelo
Alegría
REWARD
Placer
y Dolor
Encuentro

Las **Virtudes Cardinales** son cuatro virtudes morales de conducta enunciadas por Platón

VIDA EXAMINADA

Justicia

(δικαιοσύνη, dikaiosýnē)
al **E**ntendimiento y a
(Conózcase a sí mismo)
Caridad

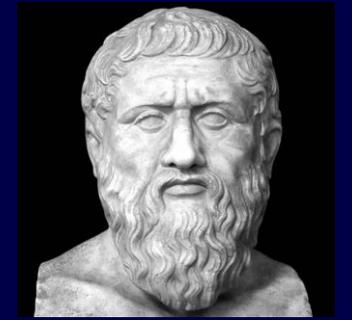
“Lo que las mantiene todas juntas”



VIDA ESTILIZADA

Prudencia

(φρόνησις, phrónēsis)
(Calculativo)
Fe



“Sobre ellas gira y descansa toda la moral humana”



Areté
(Excelencia)

Templanza

VIDA RECONCILIADA

(σωφροσύνη, sōphrosýnē)
Moderación/Mesura
(Apetitivo)
Confianza

Fortaleza

(ανδρεία, andreía)
a Voluntad
(Enérgico)
Esperanza

VIDA AFIRMADA

Ontología de los VALORES. Esfera Axiológica



REALES (témpro-espaciales regidos x la causalidad, se inteligen noética y gnoseológicamente)

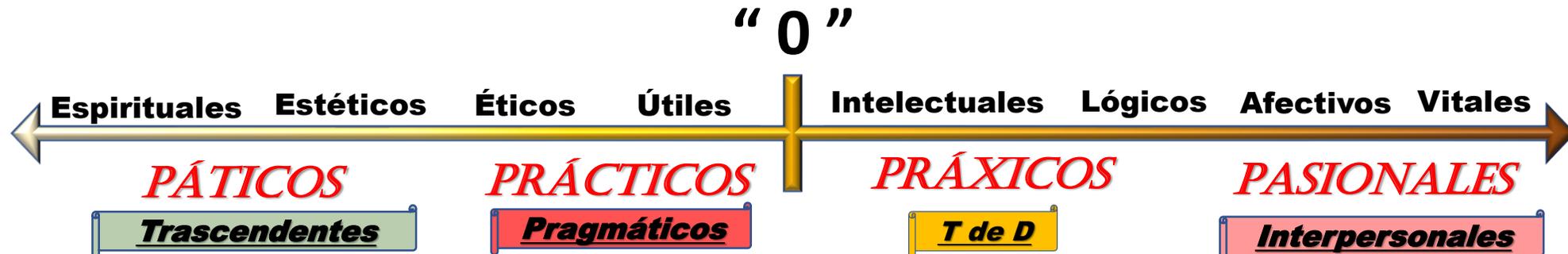
IDEALES (intemporales, esenciales, se implican en consecuencias, se intuyen con fundamento racional) Un ENTE/cosa
El TRIANGULO

VALORES (subjetivos/compartidos con, valentes, con cualidad, polaridad y jerarquía☺:) La JUSTICIA

REFERENCIA: se emite un juicio como impresión subjetiva de agrado/desagrado como proyección de la esfera **SENTIMENTAL**: no se pueden demostrar.

- No obstante son “*objetivables*”: **VALEN** y se los descubre, pero no enuncian nada respecto al ser
- **QUALIA**: al ser construidos, se los puede “*mostrar*”, no medir: son valentes, absolutos y subjet. claro que relativos a la época y a la cultura, son ajenos a la cantidad, no cuantificables.
- **POLARIDAD**: No son indiferentes respecto a un pto. de referencia. Con valor y contravalor: + y – Fundados en la afectividad (dolor/placer), la motivación (reward/aversión), y la emoción (alegría/tristeza)
- **JERARQUÍA**: ordenamiento en relaciones mutuas: vitales, útiles, éticos, intelectuales, estéticos, lógicos, afectivos y espirituales.

Bueno
Bello
Verdadero
Justo
Fuerte
Sublime
Sagrado
Misericordioso



Malo
Feo
Falso
Injusto
Débil
Ridículo
Profano
Despiadado

Amor a la Sabiduría y Sabiduría del Amor

Vida Filosófica es preguntarse por como vivir la vida, no por descubrir su verdadero sentido, *...es mucho mejor: es encontrarle interesante sentido propio y personal...* **...es un arte**

- No es teórica, es búsqueda de autenticidad.



VIDA EXAMINADA

Es analizar la propia vida, cuestionarse y encontrar una dirección

- No es defectuosa, esta hecha de propósitos.



VIDA RECONCILIADA

Es aceptar los errores, las vulnerabilidades, virtudes y defectos

- No es limitada, esta conformada por desafíos.



VIDA AFIRMADA

Es enfrentar con valentía los caminos de experiencias nuevas

- No es restricción de libertad, es permanente cambio.



VIDA ESTILIZADA

Es diseñar una vida que exprese los valores mas significativos de tu persona, el arte de *una estética de la existencia*

La diferencia principal entre valores y virtudes:



1. Valores:

Son principios o ideales que una persona, grupo o sociedad considera importantes y deseables. Son como guías para tomar decisiones y definir lo que se considera bueno o correcto. Ejemplos de valores son la honestidad, la justicia, la responsabilidad y el respeto. Los valores suelen ser abstractos y se expresan a través de nuestras acciones, decisiones y actitudes.

2. Virtudes:

Son cualidades o disposiciones morales y de carácter que una persona desarrolla y practica de manera constante. Mientras que los valores representan lo que uno cree que es importante, las virtudes son la expresión de esos valores en el comportamiento cotidiano. Por ejemplo, una persona que valora la honestidad practica la virtud de la sinceridad y evita la mentira. Las virtudes requieren de esfuerzo y constancia para desarrollarse.

En resumen, los **valores son los principios que guían** lo que consideramos importante, mientras que las **virtudes son las acciones y hábitos** que reflejan esos valores en la vida cotidiana.



-ALCANZA- LOS VALORES **-SÉ- VIRTUOSO**



- Tener un valor es lograr luego una virtud, es un atributo esencial de la conciencia.
- Es la significancia cualitativa asignada a las concepciones y experiencias para tener una vida feliz.
- Es la base de los procesos evaluativos en nuestros sistemas de juicios para adecuadas T de D.
- Son preferencias subjetivas de aspiración para lograr alcanzar metas socialmente aceptadas.
- Su sentido es guiar aquellas preguntas que permitan afrontar las amenazas posibles a “*lo bueno*”.
- Sentimientos articulados que habilitan preferencias socialmente consideradas y ponderadas.
- Promueven un sentimiento integrado de la personalidad y contribuyen al bienestar conjunto.
- Conducen el alcance de valores universales como la verdad, lo justo, la belleza y la bondad.
- Brindan cambios conductuales para desarrollar paz, armonía y calidad de vida en la sociedad.
- Su criterio debe poder definirse operacionalmente dentro de un sistema de valores articulado.
- La cantidad de valores poseídos es pequeña, en diferentes grados y tienden a perduran en el T.
- Sus antecedentes encuentran trazas históricas en las diversas culturas y cambian gradualmente.



- THEORIA**
- Creencia especulativa
 - Proyección Teorética
 - Estrategia no codificable
 - Conjeturas valiosas si predicen
 - Desde una visión de valores
 - Singular Proposición particular
 - Nunca es certeza, nunca dogma

- LIBERTAD**
- Realización Plausible, Vivenciable
 - Distingue lo realizable de lo que prohíbe
 - Validación, o bien refutación de lo planificado
 - Re-direccionamiento procedimental
 - Son los datos vivibles y transmisibles
 - Iniciado en el momento adecuado: Kairos

- PAIDEIA**
- Nueva significación
 - Adquisición de nuevo Sentido
 - Con orden y mayor libertad interior
 - Otorga valor
 - Emergencia de lo novedoso
 - Se auto justifica

Los 3 Tiempos de la VERDAD

TRILÉCTICA

PRAXIS TRANSFORMADORA

CONTEXTO



COMPONENTES



MOTORES



(Falta, conflicto, desajuste, daño)

Otorga: CONOCIMIENTO

Conocer el Poder de lo Bueno, lo Bello, lo Justo, lo Verdadero

Genera historias diversas, pasibles de ser narradas, aprendidas y enseñadas

Conocer a la Verdad es Crear Coherencia de Significados con Adecuación a la realidad

El LENGUAJE fue para articular el PENSAR

Desde un protolenguaje
icónico y gestual

LENGUAJE

Desde una prosodia
sonora musical

- Es una tecnología para comunicarse, articular pensamientos y lograr transferirlos (herramienta)
- Es capacidad de generar “implantes cerebrales” en otros individuos

PENSAR SIMBOLICO

- 1) Inventar ficciones
- 2) Jerarquizar modelos (y “lugares” dentro del grupo)
- 3) Abstraer = RAZONAR (establecer juicios con proposiciones)
- 4) Planificar a un futuro
- 5) Asignar valores a los objetos
- 6) Establecer códigos o reglas explícitas de conducta articuladas lingüísticamente = MORAL
- 7) Reflexionar acerca de esos códigos = ÉTICA



AUTO CONCIENCIA

- Conciencia de existencia autónoma
- Capacidad de Reflexión interna/mental
- Self : carácter individual, privado e intransferible + el reconocimiento de otras AutoCC diferentes



Habilidad lógica
Reflexión
Carácter Privado
Self

Función
AUTOCONCIENCIA

ARTICULAR

Razonar

Simbolismo
**PENSAMIENTO
SIMBOLICO**

Interpretación
Significado
Desplazamiento

MENTE
RECURSIVA

VALORAR

Abstracción

SDO

Comunicación

LENGUAJE
Sistema
Asignación de Valor
Sustrato Gramatical (Sintaxis):

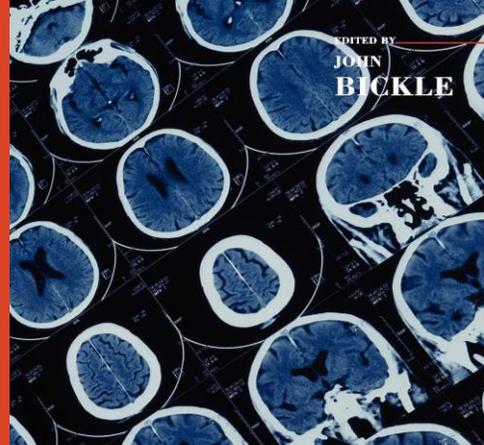
COMBINAR

- 1) Doble Articulación (fonema/morfema)
- 2) Ensamble (Merge)
- 3) Desplazamiento diferido (espacio/tiempo)

Commended in the 2006 BMA Medical Book Competition

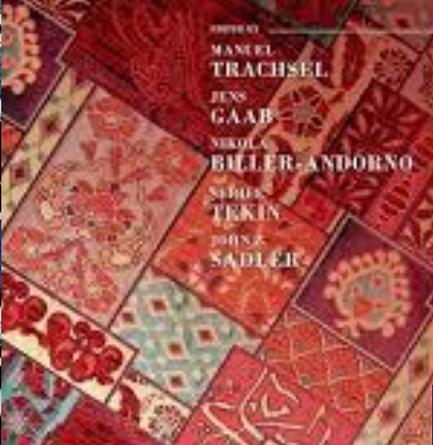
Oxford Textbook of Psychotherapy

EDITED BY
Glen O. Gabbard
Judith S. Beck
and
Jeremy Holmes



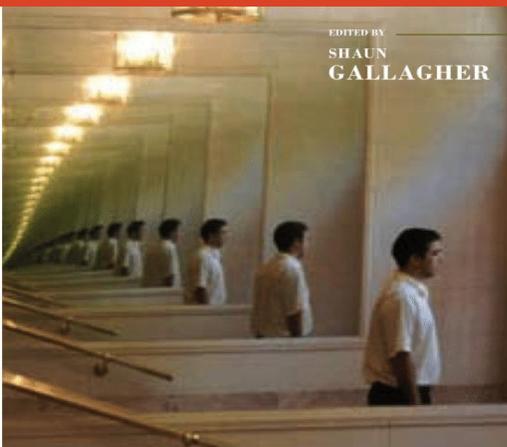
EDITED BY
JOHN
BICKLE

The Oxford Handbook of **PHILOSOPHY AND NEUROSCIENCE**



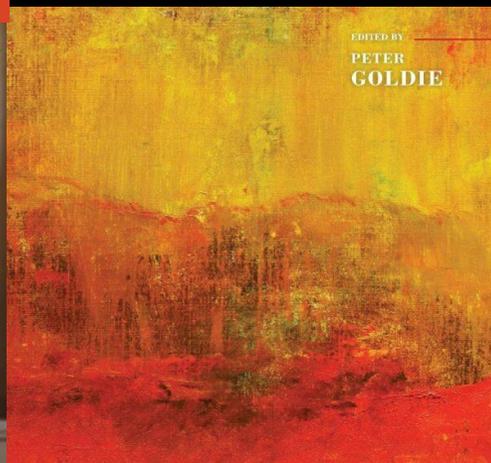
EDITED BY
MANUEL
TRACHSEL
JENS
GAAB
VEROL
BILLET-ANDORNO
SERGI
TEKIN
JOHN F.
SADLER

The Oxford Handbook of **PSYCHOTHERAPY ETHICS**



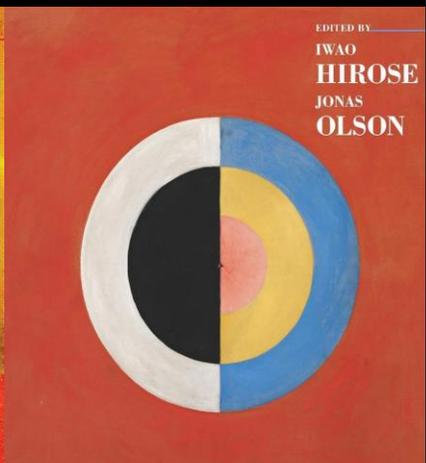
EDITED BY
SHAUN
GALLAGHER

The Oxford Handbook of **THE SELF**



EDITED BY
PETER
GOLDIE

The Oxford Handbook of **PHILOSOPHY OF EMOTION**



EDITED BY
IWAO
HIROSE
JONAS
OLSON

The Oxford Handbook of **VALUE THEORY**



TEXTO de ESTE AÑO

EL GRAN DEBATE DE LA PSICOTERAPIA

LA EVIDENCIA DE QUÉ HACE
QUE LA TERAPIA FUNCIONE



BRUCE E. WAMPOLD
y ZAC E. IMEL

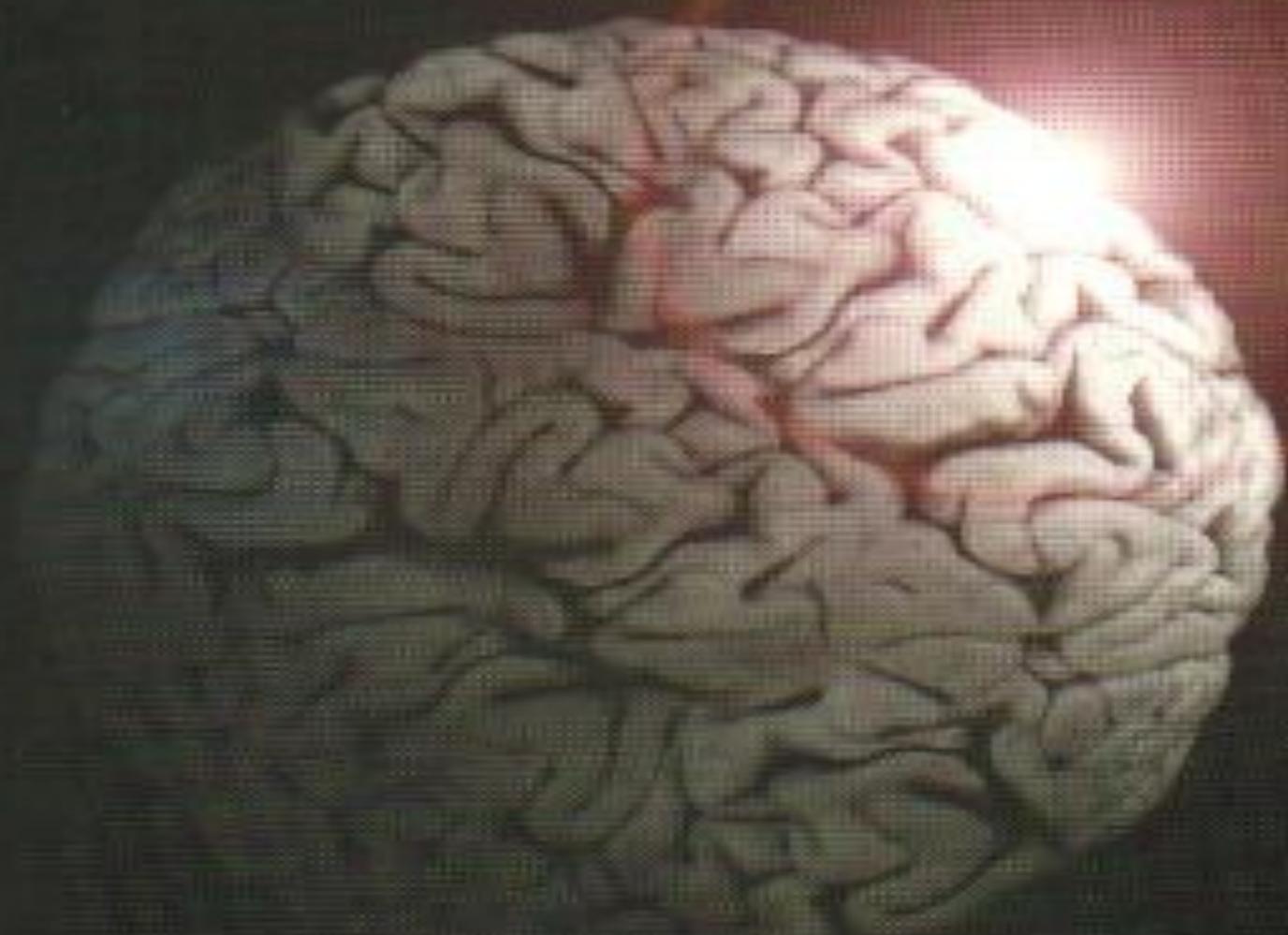


cognitive
behaviour
therapy:
science and
practice

Edited by
James Bennett-Levy, Gillian Butler,
Melanie Fennell, Ann Hackmann,
Martina Mueller, and David Westbrook

Oxford Guide to Behavioural Experiments in Cognitive Therapy

OXFORD



Muchas Gracias