

LICENCIATURA EN PSICOLOGIA

Programa

Práctica Profesional Supervisada Clínica

Docentes:

Titular: Lic. Carolina Polak

Adjunta: Lic. Estela Mendoza

Lic. Samanta Maynetto

Docentes Autorizados: Lic. Renata Saverino

2024

1.- FUNDAMENTACIÓN

Llegados a este punto de la carrera nos parece importante acompañar a los alumnos en la formulación de una pregunta que también sostiene la Cátedra como eje de trabajo: cómo se da el cruce de los discursos de la época con la teoría; es decir, cómo se producen los encuentros y desencuentros entre las invariantes clínicas formuladas en la teoría, y las presentaciones clínicas actuales, en los discursos contemporáneos que atraviesan la práctica.

La psicopatología tiene diferentes maneras de abordar esta relación, y dentro de ella existen diferentes concepciones para entender el padecimiento humano. Proponemos establecer un diálogo fecundo desde una de estas teorías, el psicoanálisis, que no deje de lado una mirada interdisciplinaria que aporte a una comprensión profunda de estos fenómenos humanos complejos.

En esta materia, en la que los alumnos tendrán un primer contacto con la práctica profesional clínica a través de observaciones de entrevistas de admisión a familias, niños, adolescentes y adultos, así como participación en supervisiones en la Institución, propiciaremos una primera integración de los saberes adquiridos en el transcurso de los años cursados, retomando los contenidos estudiados en las materias Psicoanálisis I y II, Psicopatología I y II, Clínica de Niños y Adolescentes y Clínica de Adultos y Gerontes; y los conocimientos a nivel del marco legal que regula la actividad profesional clínica en un marco institucional, con los nuevos conocimientos que son específicos del quehacer clínico profesional y que se desarrollarán a lo largo de la cursada.

La integración que se pretende con la práctica promoverá la interrogación de los saberes incorporados.

2.- OBJETIVOS

Mediante las clases prácticas y teóricas se pretende que el alumno logre:

1. Adquirir experiencia en una institución de práctica clínica.
2. Articular teoría y práctica.
3. Conocer la importancia del abordaje interdisciplinario.
4. Formular hipótesis diagnósticas.
5. Construir criterios de admisión y derivación.
6. Discernir una situación clínica de riesgo cierto e inminente.
7. Escribir y diferenciar historia clínica, informe y construcción de un caso clínico.

8. Comprender que las supervisiones clínicas tienen un valor fundamental en la formación profesional permanente.
9. Entender la práctica clínica en el marco de la Ley Nacional de Salud Mental (26657).

3.- EJES TEMÁTICOS

Eje temático 1: Entrevistas preliminares.

- A. Entrevista de admisión y primeras entrevistas. Encuadre del tratamiento: tiempo y dinero.
- B. Motivo de consulta: construcción de la demanda de análisis.
- C. Diferencias entre práctica, teoría y clínica.
- D. La Transferencia: maniobras clínicas y diagnóstico en transferencia.
- E. Diagnóstico diferencial: niños, adolescentes, adultos.
- F. Diagnóstico diferencial: neurosis, psicosis, perversión.
- G. Estructuras clínicas: similitudes y diferencias con la caracterización clínica del DSM IV
- H. La supervisión: lugar privilegiado de la articulación clínica.

Bibliografía:

Obligatoria

- Vegh, I. (2001). *El análisis de control*. Cuadernos Sigmund Freud Número 22. Escuela Freudiana de Buenos Aires. 29-41.
- Zuberman, J. (2001). *Reflexiones sobre el análisis de control*. Cuadernos Sigmund Freud Número 22. Escuela Freudiana de Buenos Aires. 41-50.
- Freud, S (1914). *Trabajos sobre técnica psicoanalítica*. Volumen XII (1976). Obras Completas. Buenos Aires. Amorrortu Editores. 77- 174.
- Grecco, G (2015). Cuidado Clínico. Ficha de circulación interna de Institución Fernando Ulloa.
- Lacan, J. (1958). La dirección de la cura y los principios de su poder. *Escritos 2*. (1987). Buenos Aires. Siglo Veintiuno Editores. 565- 626.
- Lacan, J. (1964). *Los cuatro conceptos fundamentales del Psicoanálisis. Presencia del analista y Análisis y verdad o cierre del inconsciente*. (1987). El Seminario. Libro XI. Buenos Aires. Paidós. 129- 141; 142-154.
- Lombardi, G. (2018). *¿Qué es la clínica psicoanalítica?* El método clínico en la perspectiva psicoanalítica. Bs.As. Paidós. 37-59.

- Paola, C., Cavia, G. y Manfredi, H. (2008). *La clínica en la emergencia del sujeto*. Buenos Aires, Argentina: JCE Ediciones
- Mazover, M (1993). *Psicoanálisis e Institución*. Ficha de circulación interna de Institución Fernando Ulloa.
- Rubistein, A. (1996). *Sobre la admisión*. Jornadas provinciales de dispositivos en Salud Mental en Instituciones Públicas, Paraná, Entre Ríos. Disponible en: http://psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicolog%C3%ADa/sitios_catedras/practic_as_profesionales/146_acercamiento/material/rubistein_%20sobre_la_admision.pdf
- Vegh, I. (2013). *Senderos del análisis. Intervenciones del analista*. Buenos Aires. Paidós. 155-172.

Complementaria:

- Freud, S. (1924). *La pérdida de realidad en la neurosis y la psicosis*. Obras Completas. Tomo XIX. (1990). Buenos Aires. Amorrortu editores.
- Freud, S. (1927). *Fetichismo*. Obras Completas. Tomo XXI. (1990). Buenos Aires. Amorrortu editores.
- Cúneo, G y Pombo, A (2013) *La urgencia: un posible momento inaugural*. *Psicoanálisis y el Hospital*. (44) 35-38
- Moscovich, D (2013) *Demanda y transferencia en un caso de psicosis*. *Psicoanálisis y Hospital* (44). 81-86
- Paola, C. (2005) "Emergencia y Tiempo"
http://www.efbaires.com.ar/files/texts/TextoOnline_1320.pdf
- Trigo, M (2008) *El sujeto preliminar*
http://www.efbaires.com.ar/files/texts/TextoOnline_2101.pdf

Eje temático 2: La interpretación y sus límites. Diversas estrategias clínicas.

- A. Interpretación, construcción y señalamientos.
- B. El cuerpo en la clínica: diferencias entre síntoma histérico, fenómenos psicosomáticos, hipocondría y enfermedades orgánicas. Sexo, género y sexuación.
- C. Neurosis obsesiva: carácter obsesivo, tiempos del síntoma obsesivo, incidencias del superyó, la procastinación y el deseo como imposible.
- D. Las fobias: la fobia en la constitución subjetiva y la fobia en la psicopatología. Diferencias ente fobia, crisis de angustia y ataque de pánico. Diferenciación de las maniobras clínicas posibles.

Bibliografía:

Obligatoria

- American Psychiatric Association (2014). *DSM V. Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos mentales*. 5ª Ed. Buenos Aires. Editorial Médica Panamericana.

- Factorovich, P (2020) “Analista con perspectiva de género” en Senar,R, ¿Qué discuten el psicoanálisis y los feminismos? (pp.: 33-38)Letra Viva
- Freud, S. (1894). *Las neuropsicosis de defensa*. Obras Completas. Tomo III. (1976) Buenos Aires. Amorrortu Editores. 47- 61.
- Freud, S. (1907). *Acciones obsesivas y prácticas religiosas*. Obras Completas. Tomo IX (1992). Buenos Aires. Amorrortu Editores. 97- 109.
- Freud, S. (1908). *Las fantasías histéricas y su relación con la bisexualidad*. Obras Completas. Tomo IX. (1976). Buenos Aires. Amorrortu Editores. 137-147.
- Freud, S. (1908). *Apreciaciones generales sobre el ataque histérico*. Obras Completas. Tomo IX. (1976). Buenos Aires. Amorrortu Editores. 203-211.
- Freud, S. (1908). *Carácter y erotismo anal*. Obras Completas. Tomo IX. (1976). Buenos Aires, Amorrortu Editores. 149- 158.
- Freud, S. (1913). *La predisposición a la neurosis*. Obras Completas. Tomo XII (1976). Buenos Aires. Amorrortu Editores. 329- 345.
- Freud, S. (1919). *Conferencia 17: El sentido de los síntomas*. Obras Completas. Tomo XVI. (1990). Buenos Aires. Amorrortu Editores. 235- 249.
- Lacan, J. (1956-1957). *Las relaciones de objeto y las estructuras freudianas*. El Seminario. Libro IV. Clase XIII (1994). Buenos Aires. Paidós. 217-232.
- Urbaj, E. (2020). *Distinciones diagnósticas generales: Pánico, ataque de pánico y trastornos del pánico. El ataque de pánico y la función de la metáfora paterna Saber-Hacer-Frente a los ataques de pánico*. Abordaje clínico desde la perspectiva del psicoanálisis. 45-48 y 89-99
- Zuberman, J. (2016). *Lo que la práctica del análisis nos enseña*. El cuerpo en la clínica psicoanalítica. Buenos Aires. Letra Viva. 67-85.

Complementaria:

- Freud, S. (1924). *El problema económico del masoquismo*. Obras Completas. Tomo XIX. (1984) Buenos Aires. Amorrortu Editores. 165- 176.
- Freud, S. (1926). *Inhibición, Síntoma y Angustia*. Obras Completas. Tomo XX. (1976). Apartados IV y V. Buenos Aires. Amorrortu Editores. 97- 113.
- Polak Sokol, C (2018) “lógica de la sexuación: ni binarismo ni unisex”http://www.efbaires.com.ar/files/texts/TextoOnline_2152.pdf
- Rodríguez, M (2018) Puching ball al hombre. Psicoanálisis y el hospital (53). 51-56

Eje temático 3: Presentaciones graves

- A. Las psicosis: diagnóstico diferencial.
- B. Delimitación de los campos entre los discursos psicológico, psicoanalítico y psiquiátrico.
- C. Modos de abordaje: criterios para derivación a consultorios externos o internación.
- D. Patologías del narcisismo: trabajo interdisciplinario en la clínica de la impulsividad, trastornos de la alimentación y adicciones.

Bibliografía:Obligatoria:

- Amigo, S (2021) ¿Son todas las mentalidades equivalentes?, *Mentalidades. Forclusiones con y sin desencadenamiento* (pp.:29-34) Cascada de Letras
- Vegh, I (1985) Las psicosis en *Matices del psicoanálisis*. 53-66. Agalma
- Davidovich, M. (2007). *Reflexiones psicoanalíticas sobre los trastornos de la alimentación y Dificultades en la transferencia: los rasgos de carácter*. Los desbordes pulsionales. Buenos Aires. Letra Viva. 47-78, 79- 87.
- Doufurmantelle, A. (2018). *En caso de amor*. Mina Tahuer. Buenos Aires. Noctura Ediciones. 19- 35.
- Fernandez Blanco, M. (2018). *El tiempo de la psicosis ordinaria*. Disponible en: <https://congresoamp2018.com/textos-del.tema/tiempo-la-psicosis-ordinaria/>
- Freud, S. (1922) *Sobre algunos mecanismos neuróticos en los celos, la paranoia y la homosexualidad*. Tomo XVIII (1990). Obras Completas. Buenos Aires. Amorrortu Editores. 217- 226.
- Heinrich, H. (1996). *La posibilidad de transferencia*. Cuando la neurosis no es de transferencia. Rosario. Homo Sapiens. 13-25.
- Lacan, J. (1955-56). *Las psicosis. Introducción a la cuestión de las psicosis y El Otro y la psicosis*. El Seminario. Libro III. (1986). Buenos Aires. Paidós. 11- 28,

Eje temático 4: Especificidades del abordaje clínico con niños y adolescentes.

- A. El lugar de los padres en el tratamiento con niños y adolescentes.
- B. El lenguaje de los niños. La función del juego y el dibujo.
- C. Entrecruzamiento de los discursos educativo y jurídico en el marco del tratamiento.
- D. Necesidad del trabajo interdisciplinario en las patologías graves del desarrollo.
- E. Modos de abordaje y estrategias clínicas en el tratamiento con adolescentes.

Bibliografía:Obligatoria

- AAVV. (1989). *Niños en Psicoanálisis*. Colección Quehacer del Psicoanalista. ISBN 10: 9509515388. Buenos Aires. Manantial.

- Amigo, S. (2012). *Dificultades en la conformación fantasmática en el segundo despertar sexual*. Clínica de los fracasos del fantasma. Buenos Aires. Letra Viva. 137-164.
- Benítez, M y Pernicone A. (2011) *Fobias en la infancia*. Buenos Aires. Letra Viva.
- Donzis, L. (1998). *Cuestiones de la estructura*. Jugar, dibujar, escribir. Psicoanálisis con niños. Rosario. Homo Sapiens. 15-43.
- Flesler, A. (2007). *Las intervenciones del analista en la dirección de la cura*. El niño en análisis y las intervenciones del analista. Buenos Aires. Paidós. 47-94.
- Freud, S. (1905.) *Tres ensayos sobre teoría sexual*. Obras Completas. Tomo V. (1992). Buenos Aires. Amorrortu Editores.
- Freud, S. (1908). *El creador literario y el fantaseo*. Obras Completas. Tomo IX. (1990). Buenos Aires. Amorrortu Editores. 127- 135.
- Lacan, J. (1957.) *Dos notas sobre el niño*. Intervenciones y Textos 2. (1988). Buenos Aires. Manantial. 55- 57.

Complementaria

- Garaventa, V (2020) Pubertad: lo in@ctual de la estructura en Psicoanálisis y Hospital (57) 109-116
- Rodriguez, M (2020) El analista contemporáneo en la clínica de púberes y adolescentes en Psicoanálisis y Hospital (57) 57-62

4. METODOLOGÍA Y MODALIDAD DE LA CURSADA

La asignatura cuenta con una carga horaria de 50 horas, divididas de la siguiente manera: 15 horas teóricas a cursar en la Facultad, 25 horas de práctica en una Institución de atención clínica y 10 horas de tutorías de los alumnos en ambas instituciones.

Se desarrollarán encuentros en la universidad con el objetivo de recuperar abordajes teóricos sobre conceptos fundamentales que permitan la realización de la experiencia práctica en psicología clínica.

Estos encuentros presenciales articulan las exposiciones teóricas de los docentes con el intercambio entre los estudiantes a partir del análisis de casos y la puesta en común de lo vivenciado en la práctica. Asimismo, se organizan instancias para el trabajo de consistencia sobre las observaciones y la elaboración del informe de la práctica que los alumnos deberán presentar.

Las prácticas clínicas se llevarán a cabo principalmente en la Institución "Fernando Ulloa". En esta institución los alumnos participarán de entrevistas de admisión en los

equipos de niños, adolescentes y adultos, por un lado, familia y pareja, por otro. También presenciarán supervisiones realizadas por los equipos de trabajo de la institución.

Los alumnos contarán con el acompañamiento de los docentes de la materia que serán los encargados sostener un espacio de tutoría para las diferentes actividades y supervisarán el intercambio entre los alumnos y los diferentes tiempos de la práctica.

Las especificidades de las actividades a desarrollar y los distintos procedimientos se detallan en **Anexo** al presente programa.

5.- Pautas de acreditación y evaluación

Para la aprobación de la asignatura cada alumno deberá cumplimentar con:

- Asistencia del 75% a los encuentros de articulación teórico-práctico en la universidad.
- Cumplimiento de un mínimo de 35 horas prácticas presenciales en la Fundación.
- Aprobación de un trabajo escrito en proceso sobre el caso seleccionado para el trabajo final (Informe parcial).
- Aprobación de la evaluación individual sobre el desarrollo de las competencias y habilidades en las tareas específicas de la práctica.
- Aprobación de un trabajo práctico final.
- Aprobación de un coloquio a partir del trabajo escrito finalizado y completo.

Serán aprobados los estudiantes que obtengan un mínimo de 4 (cuatro) puntos.

Los exámenes parciales son obligatorios con opción a 2 (dos) instancias de recuperación. La primera instancia de recuperatorios se llevará a cabo la última semana de clases. La segunda tendrá lugar en la misma fecha y horario del primer llamado a examen final de la asignatura. Su aprobación es condición para la regularidad de la materia. Caso contrario deberá recursarla.

ANEXO

Encuentros en la Universidad:

En primer lugar, se llevarán a cabo una serie de reuniones en la Facultad y en la Institución en las que se desarrollarán los ejes temáticos descriptos anteriormente en el programa. De esta manera, se propiciará el intercambio y la evaluación de los contenidos aprendidos por los alumnos durante su formación universitaria.

En segundo lugar, las horas prácticas consistirán en la observación de entrevistas de admisión y en la participación de las supervisiones en los distintos equipos de la Institución "Fernando Ulloa".

En tercer lugar, en las horas de tutoría se promoverá la problematización de lo observado en las horas prácticas. En dicha problematización, los alumnos deberán articular lo observado en la pasantía, con una selección de la bibliografía propuesta por la cátedra.

De esta manera, se intentará que los alumnos adquieran las siguientes competencias al final de la cursada:

- Actualización y aplicación de los conocimientos previos vinculados a cada temática trabajada e incorporados durante la carrera.
- Capacidad para integrar conceptos teóricos y prácticos de la clínica a partir del encuentro con los pacientes y con la Institución.

Modalidad de acreditación:

Los estudiantes deberán acreditar la asistencia a los encuentros pautados para esta instancia y presentar el informe parcial de la práctica.

Prácticas Institucionales:

La práctica se llevará a cabo en la Fundación Ulloa de atención de niños, adolescentes, adultos, parejas y familias.

Las actividades a realizar en la institución estarán centradas en la observación de admisiones, reflexión y trabajo de interpretación de las mismas y participación en supervisiones clínicas. Las visitas están previstas en pequeños grupos, que trabajarán los diferentes con la conducción del docente. Cada visita a la institución será de 4 o 5 horas. Sobre la base de las mismas, cada estudiante elaborará un trabajo final individual.

Las competencias a desarrollar en esta instancia son las siguientes:

- Habilidad para transferir los conocimientos teóricos de la psicología a la práctica clínica institucional.
- Habilidad para formar parte de equipos interdisciplinarios.
- Capacidad para actuar en función de las incumbencias del psicólogo dentro del marco de la Ley de Salud Mental.
- Capacidad para incorporar criterios de admisión, interconsultas, derivación intra y extra institucional y egresos.
- Habilidad para la confección de historias clínicas, informes y presentación de casos clínicos.

Informes y trabajo final:

Para acreditar la práctica los estudiantes deberán redactar un informe escrito parcial que releve la práctica para la construcción de un caso clínico y, al final de la cursada, un trabajo final escrito en el que se articulen teoría y práctica que deberá ser defendido en un coloquio oral individual.

Tanto el trabajo parcial como el final deberán cumplimentar las siguientes pautas:

- selección de un caso
- presentación y descripción del caso
- presunción diagnóstica
- intervenciones del analista
- derivación interna o externa
- articulación teórico-práctica

Los informes parciales y el trabajo final deberán presentarse según el modelo que se adjunta (Documentación Anexa II y III)

Documentación para acreditación de la práctica:

El registro de la asistencia a la institución el alumno deberá concurrir con la una grilla para ser firmada por el docente a cargo en cada visita (Documentación Anexa I). La misma deberá ser presentada junto con el Trabajo Final de la práctica.

Documentación Anexa II

Licenciatura en Psicología

Práctica Profesional Supervisada Clínica

Informe parcial de la práctica

Nombre del alumno:

Legajo N°:

Denominación del Centro Formador:

Ejes del informe:

1. -Selección de un caso presenciado en admisión.
2. -Presentación del caso: características principales, motivo de consulta, referencias biográficas, antecedentes terapéuticos, medicación, semiología.
3. -Presunción diagnóstica.
4. -Evaluación de la urgencia, gravedad o riesgo inminente e indicaciones terapéuticas a tomar según el caso.
5. -Determinación de presencia de riesgo grave, cierto e inminente de daño según criterios específicos.
6. -Iniciar el reconocimiento de las fuentes de información del caso: entrevista de admisión (expresiones orales o conductuales relevantes), datos obtenidos por el o los acompañantes del paciente, historia clínica en caso de existencia por episodios anteriores y situación judicial.

Documentación Anexa III

Licenciatura en Psicología

Práctica Profesional Supervisada Clínica

Trabajo Práctico Final

Nombre del alumno:

Legajo N°:

Denominación del Centro Formador:

Ejes del informe:

1. -Selección de un caso presenciado en admisión.
2. -Presentación del caso: características principales, motivo de consulta, referencias biográficas, antecedentes terapéuticos, medicación, semiología.
3. -Presunción diagnóstica.
4. -Evaluación de la urgencia, gravedad o riesgo inminente e indicaciones terapéuticas a tomar según el caso.
5. -Determinación de presencia de riesgo grave, cierto e inminente de daño según criterios específicos.
6. -Iniciar el reconocimiento de las fuentes de información del caso: entrevista de admisión (expresiones orales o conductuales relevantes), datos obtenidos por el o los acompañantes del paciente, historia clínica en caso de existencia por episodios anteriores y situación judicial.
7. -Elaborar una hipótesis de dirección de la cura y orientación del tratamiento.

Licenciatura en Psicología

Práctica Profesional Supervisada Clínica

Informe evaluación individual

Nombre del alumno:

Competencias y habilidades a desarrollar	Valoración de las adquisiciones
Teóricas:	
1- Aplicar los conocimientos científicos, teóricos y metodológicos adquiridos a lo largo de la formación a la práctica realizada.	
2- Integrar conceptos teórico-prácticos de la psicología clínica a la clínica de las urgencias psicosociales.	
Técnicas:	
1- Transferir dichos conocimientos teóricos de la psicología a la práctica clínico-hospitalaria.	
2- Implementar criterios de evaluación: ingreso (reingresos), permanencia (fugas), interconsultas y egreso (alta, baja, rechazo) del paciente.	
3- Determinar criterios de derivación y tratamiento del paciente.	
4- Actuar en función a las incumbencias del psicólogo dentro del marco de la Ley de Salud Mental.	
Actitudinales:	
1- Integrar equipos interdisciplinarios de trabajo dentro de un encuadre y una perspectiva clínica.	
1- Respetar la normativa institucional y las reglamentaciones establecidas por la carrera para el desarrollo de la práctica.	

Conclusiones:

--