



Formación en Terapia Dialéctico Comportamental para Adolescentes y Familias

Coordinadores: Lic. Carolina Principi y Lic. Erica Yamamoto.

1. Fundamentos:

La terapia Dialéctico Comportamental (DBT) fue diseñada por Marsha Linehan como un programa de tratamiento para pacientes adultos de alto riesgo, diagnosticados con trastorno límite de la personalidad y cuenta con múltiples estudios que respaldan su efectividad en diversas problemáticas asociadas a la desregulación emocional.

Desde la década del 90, J. Rathus y A. Miller comenzaron a aplicar los principios de DBT tanto con los adolescentes que mostraban manifestaciones de desregulación emocional, como con los ambientes invalidantes en donde se desarrollan, logrando una alta efectividad en la tarea de conseguir una vida más satisfactoria, alejada de las conductas de riesgo y del sufrimiento.

Sus investigaciones han mostrado que la Terapia Dialéctico Conductual puede aplicarse para tratar a adolescentes que presentan múltiples problemas: conductas suicidas, conductas autolesivas, conductas de riesgo a nivel sexual, trastornos alimentarios, uso de sustancias (drogas, alcohol) y otras conductas perjudiciales, ausentismo escolar, dificultades en el auto registro de las emociones, metas y valores. (Rathus, J., Miller, A. & Linehan, M., 2007).

DBT para adolescentes apunta a incrementar las capacidades de los jóvenes y las familias, enseñándoles habilidades específicas para la autorregulación: incluyendo regulación emocional y mindfulness, habilidades de efectividad interpersonal, habilidades de tolerancia al malestar y habilidades de camino del medio.

2. Objetivos:

Se espera que al finalizar el curso los profesionales logren:

- Establecer un plan de tratamiento psicoterapéutico con consultantes adolescentes con desregulación emocional, sus familiares y allegados.
- Desarrollar habilidades necesarias para el trabajo clínico con consultantes de esta población específica.
- Tener herramientas suficientes de psicoeducación sobre la problemática de la desregulación emocional, tanto de los adolescentes como de sus adultos cuidadores.
- Contar con elementos para realizar de forma efectiva, análisis funcionales de las conductas problemáticas identificadas en la conceptualización de cada caso.
- Formular Casos Clínicos desde el modelo DBT y sus adaptaciones para la población de adolescentes.
- Entrenarse en Habilidades DBT para adolescentes e incorporar herramientas para enseñar modelar y ejemplificar dichas habilidades.
- Diseñar y conducir un tratamiento DBT para adolescentes incluyendo a la familia y al resto de los profesionales del equipo tratante.

Requisito: Un año mínimo de formación en DBT o intensivo de DBT

3. Plan didáctico:

Metodología

Las clases se dan mediante presentaciones teórico-prácticas, con exposiciones articuladas sobre el trabajo con casos clínicos, demostraciones y ejercitación. Asimismo se realizará entrenamiento en habilidades durante toda la formación.

Las clases se dictarán en clases sincrónicas, vía zoom con frecuencia semanal durante un cuatrimestre. 16 hs de clases prácticas y 24 hs. De clases teóricas.

Evaluación

El sistema de evaluación incluye instancias de carácter teórico/práctico que se realizan mediante la presentación de un caso clínico desde el modelo DBT para adolescentes y sus familias (Pensar en un caso desde el modelo DBT para adolescentes y familias).

Duración

La formación en Terapia Dialéctico Comportamental para adolescentes tiene duración de un cuatrimestre.

4. Programa sintético

El programa está dividido en 16 unidades temáticas organizadas de la siguiente manera:

Unidad 1.

Fundamentos y adaptaciones de DBT para población adolescente y sus familias.

Unidad 2.

Tratamiento individual, consideraciones clínicas y diagnóstico. teoría biosocial DBT.

Unidad 3

Planificación de tratamiento y objetivos. estrategias de compromiso.

Unidad 4 y 5.

Conductismo. Consideraciones clínicas acerca del trabajo con familias.

unidad 6.

Dilemas dialécticos y adaptación del modelo DBT-A.

Unidades 7, 8, 9, 10 Y 11.

Habilidades DBT para adolescentes y familias

Unidad 12

Abordaje farmacológico en tratamiento DBT para adolescentes.

Unidades 13, 14 Y 15.

Adaptaciones del modelo DBT en ámbito escolar y otras adaptaciones del modelo DBT en población específica.

5. Programa analítico

I. Fundamentos y adaptación del modelo DBT-A

Presentación del curso. Introducción a DBT general (modelo de Linehan) y ejes principales de la adaptación del modelo a la población de adolescentes (DBT-A) realizada por J. Rathus y A. Miller.

2. Tratamiento individual, consideraciones clínicas y diagnóstico. Teoría biosocial DBT.

Elementos del tratamiento individual en DBT-A. Evaluación, consideraciones diagnósticas y criterios de inclusión; psicoeducación a adolescentes y padres (presentación de Teoría Biosocial y principios básicos de DBT y del Programa DBT-A).

III. Conceptualización de caso, planificación de tratamiento, objetivos. Estrategias de compromiso.

Elementos del tratamiento individual en DBT-A: Planificación de tratamiento: identificación y acuerdo sobre objetivos terapéuticos (“targets conductuales”) y metas de vida del consultante;

Conceptualización de caso. Estrategias de compromiso: manejo de adherencia al tratamiento con adolescentes con baja motivación o rasgos de oposicionismo.

IV. Consideraciones clínicas acerca del trabajo con familias.

Inclusión de padres en el tratamiento DBT para adolescentes. Orientación básica sobre el modelo y entrenamiento conductual a padres: elementos de aceptación y validación.

V. Entrenamiento conductual. Consideraciones clínicas del trabajo con familias.

Inclusión de padres en el tratamiento DBT para adolescentes: Elementos básicos de conductismo. Conductas que atentan contra el tratamiento desde los padres y manejo de situaciones complejas: padres con desregulación emocional o terquedad, baja disposición hacia el aprendizaje, expectativas poco ajustadas, etc.

VI. Dilemas dialécticos y adaptación del modelo DBT-A

Dilemas Dialécticos del adolescente y la familia: Patologización de conductas problemáticas vs. Normalización de conductas típicas adolescentes; Excesiva permisividad vs. Control autoritario; Forzar autonomía vs. Fomentar la dependencia.

VII. Habilidades para adolescentes y familias.

Taller multifamiliar de habilidades: presentación y características generales de funcionamiento; Módulo orientación; Módulo conciencia plena.

VIII. Habilidades para adolescentes y familias.

Taller multifamiliar de habilidades: Módulo regulación emocional.

IX. Habilidades para adolescentes y familias.

Taller multifamiliar de habilidades: Módulo tolerancia al malestar.

X. Habilidades para adolescentes y familias.

Taller multifamiliar de habilidades: Módulo efectividad interpersonal.

XI. Habilidades para adolescentes y familias.

Taller multifamiliar de habilidades: Módulo Sendero del Medio.

XII. Abordaje farmacológico en tratamiento DBT-A.

Rol del psiquiatra y el tratamiento farmacológico en DBT-A. Abordaje de la desregulación emocional y desórdenes del estado del ánimo; Manejo de expectativas parentales y conductas que atentan contra el tratamiento (ejemplo: incumplimiento del plan farmacológico); Consideraciones sobre consumo de alcohol y otras sustancias en adolescentes con vulnerabilidad emocional y en plan de medicación, interacciones de la medicación con las sustancias psicoactivas; Intervención del psiquiatra desde el modelo DBT.

XIII. Otras adaptaciones del modelo DBT en población específica.

DBT en niños: abordajes posibles con niños que presentan desregulación emocional; trabajo con padres. DBT para niños y pre-adolescentes y DBT para Trastorno Opositor Desafiante.

XIV. ADAPTACIONES DE MODELO DBT EN POBLACIÓN ESCOLAR.

DBT-A STEPS: habilidades DBT para resolución de problemas emocionales y sociales. Abordaje preventivo en escuelas.

XV. Otras adaptaciones de modelo DBT en población específica

Distintas intervenciones de DBT en población infanto-juvenil:

- DBT para consultantes con desafíos cognitivos
- DBT en las escuelas
- Desarrollos de DBT-A en Latinoamérica.
- Adolescentes y consumo de drogas.

6. Dirigido a:

Profesionales del campo de la Psicología y de la Salud en general, de las Ciencias Sociales y del Ámbito Educativo

7. Bibliografía Obligatoria:

Boggiano, J.P. & Gagliesi, P. (2018). *Teoría Biosocial. Terapia Dialéctico Conductual* (29-45). Editorial Tres olas.

Miller, A. y Rathus, J. (2014). *DBT SKILLS MANUAL FOR ADOLESCENTS*. Guilford Press. Traducción interna de material psicoeducativo del equipo DBT DE ADOLESCENTES, FUNDACIÓN FORO: Carolina Principi, Melina Weinstein, Erica Yamamoto, con la colaboración de Javier Abraham y Florencia Rebaudi.

Pechon, C. y Stoewsand, C. (2016) *Temas básicos de Psicología y Entrenamiento en habilidades para Familiares y Allegados de Personas con Desórdenes de la Regulación de las Emociones*. CUADERNILLO DE USO INTERNO DE FUNDACIÓN FORO.

Pryor, K. (2006). *¡No lo mates, enséñale! El arte de enseñar y adiestrar*. Editorial KNS.

Rathus, J. & Miller, A. (2022). *Manual de habilidades DBT para adolescentes*. Editorial Tres olas.

8. Bibliografía complementaria:

Boggiano, J.P. & Gagliesi, P. (2018). *Terapia Dialéctico Conductual*. Editorial Tres olas.

Linehan, M. M. (2003). *Manual de Tratamiento de los Trastornos de Personalidad Límite*. Paidós.

Mazza, J., Dexter-Mazza, E., Miller, A. L., Rathus, J. H. y Murphy, H.E. (2021), *DBT escuelas : entrenamiento de habilidades de resolución de problemas emocionales para adolescentes*. Ediciones tres olas.

Miller, A. L., Rathus, J. H. y Linehan, M. y Swenson, C.R. (2006). *Dialectical Behavior Therapy with suicidal adolescents*. The Guilford Press.