

# REVISTA ELECTRÓNICA

**De la Sociedad Chilena de Psicología Clínica**  
**Mayo 2016, año 28, Nº 63**

**XXII CONGRESO NACIONAL DE PSICOLOGÍA CLÍNICA:**  
**EDICIÓN ESPECIAL CON TODOS LOS DETALLES**

**ENTREVISTAS A PhD. OLGA FERNÁNDEZ Y PS.**  
**CAROLE GARAT**

**BECADOS: HISTORIAS DE PERFECCIONAMIENTO**  
**PROFESIONAL**

**BECAS Y BENEFICIOS**

## DIRECTORIO 2015-2016

Ps. Susana Ifland L.  
Presidenta

Dr. Giorgio Agostini V.  
Vicepresidente

Dr. María Elena Gorostegui A.  
Directora

Dr. Pablo Vera V.  
Director

Dr. Gabriel Traverso R.  
Director

Ps. Ma. Del Pilar Martínez A.  
Directora

Dr. Antonio Martínez R.  
Director

Walter Kühne C  
Tesorero

Ps. Ximena Vásquez C.  
Secretaria Ejecutiva

---

2

## EQUIPO DE APOYO

Francisca Orellana L.  
Periodista

Marcia Sáez P.  
Secretaria

Erika Maureira T.  
Recaudadora

[www.scpc.cl](http://www.scpc.cl)  
+56222090286

|                                                    |    |
|----------------------------------------------------|----|
| EDITORIAL                                          | 03 |
| BIENVENIDA SOCIOS                                  | 05 |
| XXII CONGRESO NACIONAL DE PSICOLOGÍA CLÍNICA       | 06 |
| ENTREVISTA PHD Y PS. OLGA FERNÁNDEZ                | 11 |
| ENTREVISTA A PROFESIONAL DESTACADO                 | 14 |
| BECADOS: HISTORIA DE PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL | 21 |
| BECAS Y BENEFICIOS                                 | 23 |
| TERAPIA PSICOLÓGICA                                | 26 |
| CARTAS AL DIRECTORIO                               | 27 |
| CÓMO SER SOCIO DE LA SCPC?                         | 28 |

# EDITORIAL

## *¡LOS ESPERAMOS EN NUESTRO XXII CONGRESO NACIONAL DE PSICOLOGÍA CLÍNICA!*

*La preocupación por la salud mental de la población es cada vez más urgente. Cuando cunden las noticias sobre los conflictos en relaciones de pareja, el estrés, la depresión, la violencia social, intrafamiliar e individual, el azote de las adicciones, por nombrar algunos, sale a la luz la importancia de la psicología clínica para liderar intervenciones y tratamientos destinados a moderar el impacto de estas patologías en cada uno de nosotros.*

*Como lo hemos venido anunciando, este año tiene un significado especial para la Sociedad de Psicólogos Clínicos, en la medida que entre el 3 y el 5 de noviembre se realizará el **XXII CONGRESO NACIONAL DE PSICOLOGÍA CLÍNICA "PSICOLOGÍA Y NEUROCIENCIAS HOY"**, evento que hemos venido organizando desde el año pasado. El éxito del Congreso depende enteramente de la respuesta que tengamos de nuestros socios, y sin duda alguna, de la respuesta de los psicólogos y otros profesionales que sientan llamados a asistir. Contamos con la asistencia de ustedes, y les pedimos que lo difundan en sus espacios de trabajo.*

*De más está insistir en la importancia de la actualización en temas que nos son propios y de la indispensable actualización en relación a temas emergentes que hoy concitan la atención de los especialistas. Desde esa lógica, este año, quisimos centrar la atención en las neurociencias y sus relaciones con la Psicología: la Psicología centra su atención en el hombre y no es posible hoy, pensar en un psiquismo puro alejado de la neurobiología.*

*Esta nueva edición de la Revista, es una edición especial con los invitados confirmados hasta el momento. Como invitado internacional tendremos al Doctor en Medicina y psicólogo argentino Fernando Torrente, director del Laboratorio de Investigaciones Psicopatológicas de la Fundación INECO y destacado investigador en torno a la neurociencia.* —

*Les entregamos información sobre lugares y fechas de inscripción, tanto para asistir, como para presentar trabajos. Nos interesa este último tema ya que se trata de una oportunidad única de presentar y compartir con pares, nuestro quehacer, nuestras inquietudes, nuestras reflexiones, nuestras dudas. La convocatoria está abierta.*

*Por primera vez, ofrecemos la oportunidad de acceder gratuitamente, previa inscripción y con cupos limitados, al taller internacional que paralelamente al Congreso ofrecerá el Ps. Torrente sobre "INNOVACIONES EN LA PSICOTERAPIA COGNITIVA CONDUCTUAL DE LA DEPRESIÓN. INTEGRANDO CLÍNICA Y NEUROCIENCIAS".*

*También presentamos una entrevista a profesionales destacados en el ámbito clínico. En esta oportunidad, Carole Garat, psicóloga infanto juvenil especialista en el tratamiento de patologías incluidas en el espectro autista, nos cuenta su experiencia de trabajo en provincia y nos entrega sus hallazgos y reflexiones generadas en el día a día de la clínica.*

*Y abrimos un nuevo espacio -Becados – para contar las experiencias de quienes se han ganado las becas de perfeccionamiento que continuamente está ofreciendo la Sociedad.*

*Esperamos nos envíen sus comentarios, sugerencias, consultas y aportes. En estas páginas pueden encontrar los habituales espacios informativos y sigue en pie la propuesta de "Cartas al Director". El contenido de las cartas será dado a conocer en las reuniones del Directorio de la Sociedad, los días lunes. Lo consideramos un aporte de los socios.*

*Y como siempre, le damos la bienvenida a los nuevos socios que se integran a nuestra comunidad. ¡Hasta el próximo Boletín!!*

Ps. María Elena Gorostegui  
Directora Revista Electrónica

# EQUIPO REVISTA ELECTRÓNICA



Desde el año 1988, en que aparece el primer número hasta el 2012, se publican regularmente 55 números del Boletín de la Sociedad Chilena de Psicólogos Clínicos. Al año siguiente, adecuándose a los tiempos, cambia el formato de edición (de papel a formato digital) y cambia también el nombre, pasando a llamarse Boletín a Revista Electrónica de la SCPC, manteniendo la continuidad en término de objetivos y línea editorial.

En esta oportunidad, estamos entregando el número 63 de la Revista.

**Directora:** Ps. Dr. María Elena Gorostegui.

**Editora:** Francisca Orellana

**Secretaria Técnica:** Marcia Saez.

**Contacto:** [informaciones@scpc.cl](mailto:informaciones@scpc.cl) y [sociedad@scpc.cl](mailto:sociedad@scpc.cl)

**Dirección:** Av. Salvador 327, oficina 1. Providencia.

[www.scpc.cl](http://www.scpc.cl)

# BIENVENIDOS NUEVOS SOCIOS

Les damos una cordial bienvenida a nuestros nuevos socios que ingresaron entre enero y marzo de 2016. **Los invitamos a seguirnos en nuestro Facebook** <https://www.facebook.com/SoChPsCl> para que estén al tanto de noticias y becas disponibles!

## ENERO

María Pilar Muñoz Vargas  
Paulina Barros Lepe  
Sara Aberg Smith  
María del Pilar García Rodríguez  
Doris Giselle Tello Carvajal  
Leticia Angélica Arias Arnedo  
Catalina Isidora Álvarez Vallejos  
Isabel Andrea Luna Herrera  
Francisco Javier Dickinson Buzeta  
Silvana Anay Varela Grez

5

---

## MARZO

Alvaro Muñoz Montero  
Isidora De Andraca Oyarzún  
Andrea Ramírez Falgerete  
Paz Alvear Perales  
Rodrigo Perales Miranda  
Pamela Rojas Ortiz  
Danisa Aguirre Romano  
Cristián Sepúlveda Fernández  
José Miguel Valenzuela Miranda  
Alejandra Zuleta Castro  
Paula Munizaga Marraccini  
Andrea Castro Arancibia  
Daniela Abarca González

Paulina Mora Gutiérrez  
Antonia Moreno López  
Karima Chacur Kiss  
Claudia Lewin Delbene  
Rossana Melis Covarrubias  
Patricia Merino Calzadillas  
Ma. Gabriela Trivelli Jolly  
Verónica Díaz Santelices  
Elia Guiraldes Kallens  
Javiera Scarzella Castro  
Ma. Pía González Muen  
Claudia Brett Garrido  
Catalina Valdés Silva

# XXII CONGRESO NACIONAL DE PSICOLOGÍA CLÍNICA “PSICOLOGÍA Y NEUROCIENCIA HOY”: INVITADOS

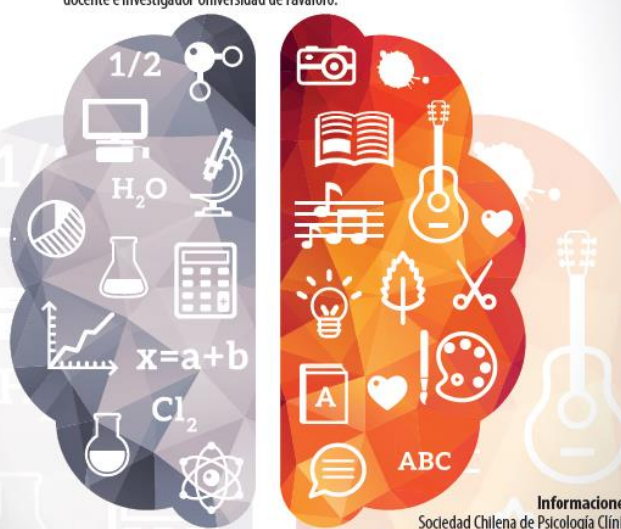
Organiza: **SOCIEDAD CHILENA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**  
FUNDADA EL 6 DE DICIEMBRE DE 1979

Auspicia y colabora: **UST**  
UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS

## XXII Congreso Nacional de Psicología Clínica

# PSICOLOGÍA Y NEUROCIENCIAS HOY

**3, 4 y 5 de Noviembre 2016**  
**Universidad Santo Tomás Av. Ejército 146. Santiago.**  
**Invitado Internacional: Ps. Fernando M. Torrente Ph.D.**  
Director del Laboratorio de Investigaciones Psicopatológicas de la Fundación INECO, docente e investigador Universidad de Favaloro.



**Informaciones:**  
Sociedad Chilena de Psicología Clínica  
Fono: (56 2) 2209 02 86 congreso@scpc.cl www.scpc.cl

Reserva un espacio en tu agenda porque desde el 3 al 5 de noviembre de 2016 realizaremos nuestro XXII Congreso Nacional de Psicología Clínica: “Psicología y Neurociencias Hoy”, en la Universidad Santo Tomás, en Av. Ejército 146, Santiago.

Están todos invitados a ser parte de este encuentro que buscará conocer el estado del arte de la psicología y las neurociencias, con el objetivo de abrir un espacio de reflexión para todos los profesionales y estudiantes interesados en este tema, de manera de aportarles en la actualización y optimización de sus conocimientos.

El XXII Congreso Nacional de Psicología Clínica reunirá a destacados expertos en el área de la psicología y neurociencias.

6

Como **invitado internacional** tendremos a



**Fernando Torrente:** Doctor en medicina y psicólogo. Director del Laboratorio de Investigaciones Psicopatológicas de la Fundación INECO, docente y destacado investigador por sus aportes a las neurociencias, en la Universidad de Favaloro en Buenos Aires, Argentina.

Los **invitados nacionales** confirmados son

### CONFERENCISTAS



**Amanda Céspedes:** Médico y neuropsiquiatra Infanto Juvenil. Presidenta del Instituto de Neurociencias Aplicadas INASMED.



**Diana Rivera:** Doctora en Psicología, Terapeuta familiar y de pareja. Docente de la Escuela de Psicología Pontificia Universidad Católica de Chile. Integrante del Instituto Milenio para la Investigación en Depresión y Personalidad.



**Mateo Ferrer:** Psicólogo y médico psiquiatra. Fundador y Director de la Sociedad de Terapia Cognitiva Posracionalista. Docente de Psicopatología.



**Jaime Silva:** Psicólogo, Doctor en Psicobiología, Director del Centro de Apego y Regulación Emocional (CARE) de la Universidad Del Desarrollo.

---

7

### MESAS REDONDAS Y TALLERES CONFIRMADOS



**María Inés Pesqueira:** Psicóloga. Directora del Centro de Entrenamiento en Psicoterapia y Couching MIP, especialista en Psicoterapia Breve, coach Estratégico Supervisora Clínica.



**Susana Ifland:** Psicóloga, psicoterapeuta de adultos y pareja. Obtuvo el Premio Sergio Yulis 2010. Presidenta de la Sociedad Chilena de Psicología Clínica.



**Augusto Zagmutt:** Psicólogo, especialista en adultos y parejas. Fundador y director de la Sociedad de Terapia Cognitiva Posracionalista, desde donde ha introducido la corriente cognitiva posracionalista ligada a la psicología.



Como una actividad paralela al Congreso, nuestro invitado internacional, el doctor en medicina y psicólogo argentino Fernando Torrente, dictará el Taller Internacional:

**“Innovaciones en la psicoterapia cognitivo conductual de la depresión. Integrando clínica y neurociencias”.**

La depresión constituye uno de los problemas más importantes de la salud mental, por su prevalencia, su impacto y la variedad de sus manifestaciones clínicas y evolutivas. En la actualidad existen tratamientos farmacológicos y psicoterapéuticos eficaces. Sin embargo, existe un número importante de pacientes que no responden a dichos tratamientos en forma óptima, dando lugar a la permanencia de síntomas residuales, a evoluciones crónicas, y frecuentes recaídas y recurrencias.

Por ello, el tratamiento de la depresión continúa siendo un desafío clínico y un espacio de debate conceptual e investigacional.

8

---

En consecuencia, a lo largo de este curso/workshop se revisará: a) el estado del arte de la psicoterapia cognitivo-conductual de la depresión desde el punto de vista de la evidencia clínica, b) los avances en el entendimiento de la depresión desde el punto de vista de las neurociencias cognitivas, y c) la evolución y la optimización de los modelos terapéuticos existentes y el desarrollo de nuevas variantes de tratamiento para los problemas actuales de la depresión.

**INSCRIPCIÓN GRATUITA**

Como una forma de seguir entregando beneficios a nuestros socios activos, esta actividad será gratuita -con cupos limitados- para todos los que estén interesados en participar. Es requisito inscribirse previamente en la actividad en nuestra [FICHA DE INSCRIPCIÓN](#).

# XXII CONGRESO NACIONAL DE PSICOLOGÍA CLÍNICA “PSICOLOGÍA Y NEUROCIENCIA HOY : **INSCRIPCIÓN**

Para todos los interesados en asistir, las tarifas son las siguientes

## TARIFAS

| XXII CONGRESO NACIONAL DE PSICOLOGÍA CLÍNICA<br>“Psicología y Neurociencias hoy” |                                                      |                                                        |                                |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------|
|                                                                                  | Hasta el 30 de junio de 2016<br>Descuento PREVENTA 1 | Del 01 de julio al 16 de sept.<br>Descuento PREVENTA 2 | Desde el 17 de septiembre 2016 |
| Otros Profesionales                                                              | \$50.000                                             | \$60.000                                               | \$70.000                       |
| Socios Activos SCPC                                                              | \$25.000                                             | \$30.000                                               | \$35.000                       |
| Estudiantes de Psicología*                                                       | \$22.000                                             | \$25.000                                               | \$30.000                       |
| Universidad Patrocinante*                                                        | \$15.000                                             | \$15.000                                               | \$15.000                       |

| TALLER INTERNACIONAL<br>“Ps Fernando Torrente: Innovaciones en psicoterapia cognitivo-conductual de la depresión: integrando clínica y neurociencias” |          |                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                       | Precio   | Especificaciones                                                                                                                                |
| Otros Profesionales                                                                                                                                   | \$30.000 | <ul style="list-style-type: none"><li>El taller se realizará el viernes 4 de noviembre.</li><li>La inscripción tendrá un cupo máximo.</li></ul> |
| Socios Activos SCPC                                                                                                                                   | GRATIS   |                                                                                                                                                 |

9

20% de descuento en el valor total de inscripción por grupos de 5 asistentes, es decir 1 entra gratis. Esta promoción rige para inscritos de la misma categoría y período, esto es, todo el grupo debe pagar el mismo valor de inscripción. Inscripción debe hacerse por lista. Esta promoción no aplica a tarifa preferencial de “Estudiante de Psicología Universidad Patrocinante”.

## FORMAS DE PAGO

**EFFECTIVO** | Depósito o transferencia bancaria a nombre de Sociedad Chilena de Psicología Clínica. Cta. Cte. Nº 0430015-7 del Banco Santander. RUT. Nº 70.779.900-5. Mail [sociedad@scpc.cl](mailto:sociedad@scpc.cl)

**HASTA 3 CHEQUES** (Al día, 30 y 60 días) | Extender documento(s) nominativo y cruzado a nombre de Sociedad Chilena de Psicología Clínica.

## INSCRIPCIÓN

Para inscribirte en nuestro XXII Congreso Nacional de Psicología Clínica, debes completa esta [FICHA DE INSCRIPCIÓN](#) y enviarla junto a tu cupón de pago a [sociedad@scpc.cl](mailto:sociedad@scpc.cl)

# XXII CONGRESO NACIONAL DE PSICOLOGÍA CLÍNICA “PSICOLOGÍA Y NEUROCIENCIA HOY”: **CONVOCATORIA DE TRABAJOS**

Ya está abierta la convocatoria para presentar trabajos y participar en el Congreso. Invitamos a todos quienes estén realizando investigación en esta área temática a participar de este nuevo congreso, enviándonos sus trabajos siguiendo el formato de la ficha de postulación ([Descargar](#)) antes del **15 de agosto de 2016** al mail [congreso@scpc.cl](mailto:congreso@scpc.cl)

## **AREAS TEMÁTICAS**

Se aceptarán trabajos centrados en psicología clínica y neurociencias; psicoterapia y psicología de la salud; evaluación y tratamiento en ansiedad; evaluación y tratamiento en depresión; evaluación y tratamiento en esquizofrenia; alcohol y drogas; trastornos adictivos; trastornos del desarrollo; trastornos de personalidad; promoción y prevención y programas de intervención.

## **MODALIDADES DE PARTICIPACIÓN**

- Trabajos libres: Se acogerán ponencias libres las que podrán ser agrupadas según temáticas. Cada presentación será integrada hasta por 3 expositores. Tendrá una duración de 1 hora 15 minutos, con 20 minutos de exposición por participante y el resto del tiempo para consultas y discusión general. Los organizadores del Congreso se reservan el derecho de selección.

---

10

Consultas diríjelas al Comité Científico al mail [congreso@scpc.cl](mailto:congreso@scpc.cl).

## **IMPORTANTE**

Quienes sean seleccionados para presentar su trabajo, deben hacer efectiva su inscripción **antes del 07 de octubre de 2016** y se les concederá valor preferencial “Preventa 2”.

## “El adolescente tiene que reconocer que tiene un problema que lo hace pasar mal, esto es el motor del cambio”



La investigación en psicoterapia en niños y adolescentes ha tenido menos desarrollo que la investigación en psicoterapia con adultos. Si bien, hay muchos hallazgos que pueden ser comunes a todos los grupos etarios, la psicoterapia con adolescentes tiene características que la hacen diferente a la terapia realizada con adultos.

La adolescencia, período de la vida que transcurre entre los 10 y 19 años, es una etapa de grandes turbulencias biológicas, afectivas y relacionales, que muchas veces conlleva ansiedades y conflictos intensos con sí mismo y con los otros (padres y amigos). Estos conflictos si son tratados a tiempo pueden dar ocasión sanar “heridas” de etapas anteriores, transformando las turbulencias en “oportunidad” de cambio.

Los adolescentes que asisten a una terapia lo hacen en su mayoría por motivación de otros (padres, familia y/o escuela), es decir muchas veces sin motivación propia. Además, en este proceso generalmente se involucran su familia, su colegio o el sistema judicial.

Para entender los procesos de cambio en la psicoterapia con adolescentes, específicamente conocer cómo operan los mecanismos básicos y condiciones esenciales para el inicio y desarrollo del proceso terapéutico, es que los especialistas Olga Fernández, Carola Pérez, Sergio Gloger y Mariane Krause, investigaron el tema. Los resultados, los publicaron en la revista Terapia Psicológica (Vol.33 N°.3, dic. 2015) “Importancia de los Cambios Iniciales en la Psicoterapia con Adolescentes”.

**En el estudio abordaron los Indicadores de Cambio Genéricos (ICG) en psicoterapias con adolescentes, realizadas en contexto natural y su relación con la adherencia al tratamiento.** En la investigación participaron 19 adolescentes (con diagnósticos distintos) que estaban en terapia individual de diferentes orientaciones. Los resultados indicaron una evolución al interior de la

etapa inicial de la terapia (primeras tres sesiones), en el sentido de un predominio de los indicadores jerárquicamente más bajos en la primera sesión en relación a la segunda y la tercera. Además, los ICG máximos alcanzados en la fase inicial permitieron predecir en forma significativa la probabilidad de terminar el proceso terapéutico.

En conversación con **Revista Electrónica**, la PhD y psicóloga Olga Fernández, experta en procesos de cambio en psicoterapia y adolescencia, profundiza un poco más sobre esta investigación y señala que comúnmente un adolescente se resiste a iniciar psicoterapia, debido a que por sus características de desarrollo quiere “arreglárselas solo”. Generalmente tiene que estar “con el agua hasta el cuello” para aceptar ayuda. Además, los y las jóvenes tienen la fantasía la terapia o el/la psicólogo(a) va intentar cambiar “como ellos son, su esencia”, lo que es justamente lo que ellos están buscando encontrar y empoderar. Agrega que los programas para adolescente cuestan que tengan éxito, porque sienten que no les será de ayuda o que están hechos desde la mirada de los adultos”.

#### **- ¿Qué es lo que más destaca del estudio?**

La importancia de estar más atento a cómo llega el adolescente a la consulta, más que preocuparse de lo que uno le va entregar como profesional o de la imagen que se puede llevar. Lo central es entrar en sintonía con él para ubicar con él, cuál es su necesidad o problema: ¿qué le preocupa? ¿Tiene necesidad de cambio? ¿Cree que la terapia o el psicólogo le puede ayudar? ¿Aún cree que puede solo? ¿qué piensa de estar ahí? Es demasiado importante trabajar en el reconocimiento de una necesidad o problema desde el yo, y desde ahí manifestar que se quiere cambiar. Eso es clave antes de empezar un trabajo terapéutico específico ya que habla de estar en sintonía con su percepción de las cosas. Eso es demasiado importante.

#### **- ¿Puede poner en riesgo el resultado de la terapia?**

Muchas veces uno parte de la idea de que el paciente quiere ir a terapia, de que piensa que uno puede ayudarlo cuando en verdad no es así. Puede que no lo diga explícitamente por lo que hay que preguntar. A lo mejor encuentra que los psicólogos “son igual que los amigos, mejor conversar con los amigos” y hay que dar

espacio a que diga sus planteamientos porque eso a la larga va a implicar que no quiera venir más o vendrá, pero no colaborará.

Y la otra cosa muy importante del momento inicial es poner al centro a la persona, preguntarle y crear confianzas para validarse, eso genera una relación distinta a lo habitual.

#### **-Considerando los indudables beneficios que genera la psicoterapia en una etapa tan crítica como la adolescencia, ¿se podría entender que un proceso psicoterapéutico debería tener indicación preventiva de rutina para cualquier adolescente?**

Uno podría decir que la psicoterapia sería estupenda para cualquier etapa de vida porque genera espacios para pensar en uno. Es una buena indicación a cualquier edad, y especialmente en la adolescencia cuando a el /la joven le pasan tantas cosas y no quiere conversarlas con adultos, y tampoco es fácil conversar con los pares. Pero aquí vuelve a ser muy importante, considerar que las personas tienen que estar dispuestas. Todas las medidas preventivas son súper buenas, pero si la persona no las quiere recibir, consciente o inconscientemente, pueden ser contraproducentes.

**-Sin duda los beneficios que se derivan de cambios ocurridos en etapas tempranas (p.e. adherencia a la terapia) aparecen independientemente de la orientación teórica del terapeuta y del diagnóstico del adolescente, pero cabe preguntarse si estos resultados son independientes también para la gravedad del caso, como, por ejemplo, adolescentes conflictivos más o menos normales o en cuadros asociados a adolescencia patológica**

Los resultados van a depender mucho del paciente. Los psicólogos sin duda somos catalizadores pero el que pone toda la materia prima y el trabajo de cambiar es el paciente. Dentro de las variables explicativas de los resultados, variables aportadas por los pacientes tienen el mayor peso, por eso es importante la etapa inicial para involucrarlo. Mientras el paciente sea más colaborativo y participe en las actividades propuestas, hay más probabilidades de éxito.

La idea es que sienta que algo le pasa con ir a terapia, aunque sean micro cambios. Los cambios aumentan la motivación para permanecer en el proceso. En otros estudios se ha observado que la relación terapéutica –experiencia de relación humana diferente a otras relaciones – también es un mantenedor de la permanencia en terapia, y generar de procesos de cambio.

**-En la investigación participaron más mujeres que hombres, ¿a qué podría atribuirse la significativa superioridad numérica femenina? Llama la atención que no se detecten diferencias significativas por género en relación a los puntos investigados.**

Culturalmente las mujeres consultan más que los hombres. Muchas de las pacientes consultan por problemas ansiosos depresivos, es muy común, mientras que los varones van

por el tema de adicciones y trastornos externalizantes. Pero en general los estudios en psicoterapia no muestran una diferencia por sexo, salvo en aspectos puntuales, muchas veces mediados por la cultura. Se han hecho algunas investigaciones en adultos considerando la variable sexo del terapeuta, donde se ha visto alguna interacción con ciertas características del paciente como tipo de problema y características socioculturales. Específicamente en adolescentes no he visto estas diferencias.



**-Además de las interrogantes que se pudieron resolver, ¿cuáles son los desafíos que sigue teniendo la psicoterapia en adolescente? ¿Dónde hay que seguir trabajando?**

Hay que motivar a que más jóvenes consulten, porque hay evidencia que indica que la psicoterapia en adolescentes es efectiva. Es necesario seguir comprendiendo que facilita que busquen la psicoterapia; también es necesario entender cómo opera este proceso de cambio, para poder aplicarlo a distintas instancias terapéuticas, que no necesariamente son la psicoterapia.



Carole Garat, Psicóloga Clínica Infanto Juvenil (UC) terapeuta familiar, desarrolla su carrera profesional en Curicó desde el año 1995. Asesora a distintos colegios y organiza el Programa de Atención Psicológica Infantil en el Hospital Base. Trabaja en Coanil en la atención de niños multideficientes. Paralelamente se especializa en el tratamiento cuadros del espectro autista, constituyéndose en un referente profesional en el tema para la provincia. Profesora del curso on line de Espectro Autista, del Programa CEDETI Educación Instructiva y Discapacidad.

*....“A medida que transcurría su segundo año de vida, comencé a sentir que alguien me había cortado el ‘hilo telefónico’ que antes me había comunicado con mi hijo. Llamaba una y otra vez, pero era como si no tuviera línea. Cada vez me era más difícil lograr la relación de persona a persona que antes había tenido cuando el niño era más pequeño”. (Riviér. A)*

#### **- ¿Cuál ha sido el aporte de la clínica en su propio acercamiento y comprensión de los trastornos del espectro autista?**

A medida que avanzo en años por el camino de la psicología clínica infantil, y en mi caso con especial atención a los Trastornos del Espectro Autista (TEA), he visto cuánto es posible enriquecer los conocimientos expuestos en la literatura especializada con el relato de las familias y la observación sistemática de cada niño en particular.

Hoy podemos encontrar gran variedad de portales y páginas en la web que nos informan sobre el Espectro Autista, Síndrome de Asperger, etc. Así también, podemos encontrar las distinciones y definiciones que aportan instrumentos

como el DSM V o el CIE-10, escalas y cuestionarios para incluir en los procesos diagnósticos para precisar sus “síntomas”. Lo central, no obstante, es lo que plantean autores como Dawson y Osterlich en relación a los beneficios que aporta al pronóstico la detección precoz y el inicio temprano de un programa de rehabilitación diseñado de acuerdo a las debilidades y fortalezas del niño.

#### **¿Cuál ha sido, de acuerdo a su experiencia, la emergencia del cuadro en la familia?**

Al revisar fichas de primeras consultas de las familias, en especial las anamnesis e historias clínicas de un número importante de casos, se observa que los padres primerizos tienden a demorarse más en

detectar ciertos rasgos del desarrollo que apuntan hacia un cuadro del espectro autista. Pareciera ser que, debido a la misma inexperiencia, en muchos padres no se genera mayor sospecha de que algo distinto ocurre en el desarrollo del niño. Es así que, cuando se les pregunta, por ejemplo, por la escasez de lenguaje o la falta de interacción con otros, suelen argumentar rasgos familiares semejantes, temperamento tímido, estilo de crianza o factores del entorno específico que explicarían esas conductas. Argumentos normalizadores tales como: “no tiene primos”, “dónde vivimos hay pocos niños para que juegue”, “nosotros no somos muy sociables”, “yo era igual de niño”, “es tan independiente que no necesita de otros para jugar”, etc., son frecuentes. Así las cosas, en muchos casos es la educadora de párvulos quién detecta estas diferencias al ingresar al jardín infantil o en la primera entrevista del niño para ingresar al colegio.

En familias numerosas, es más frecuente observar que los padres se inquieten al ver conductas diferentes en su hijo más pequeño, en comparación con el o los mayores, iniciando ya entre los 18 y 24 meses de edad un proceso de búsqueda de las respuestas al pediatra, neurólogo, psicólogo, enfermeras de control de niño sano, etc. Les preocupa que no hable o que haya dejado de hablar las primeras palabras que ya utilizaba, que no los mire cuando le hablan, que parezca sordo ante la mención de su nombre, que se asuste con determinados ruidos, etc.

De acuerdo con un estudio retrospectivo de informes de familias de niños con autismo realizado por Angel Rivière, no se observaron mayores diferencias en la detección de síntomas de alteraciones comunicativo sociales en una fase temprana, entre padres primerizos y padres expertos, y esta situación parece ser bastante común. En el caso del Síndrome de Asperger, cuyos síntomas parecen debutar o llamar la atención más tarde, el proceso de *darse cuenta* pareciera ser aún más tardío.

J. Hernández, en su *Guía de buena práctica para la detección temprana de los trastornos del espectro autista*, afirma que cuando los familiares se preocupan, normalmente tienen razón, no obstante, la falta de preocupación no es sinónimo de falta de problemas. Para la identificación de los TEA en la población general es importante el control a los 12 meses, luego a los 2 años y, posteriormente, entre los 4 y 5 años, especialmente para los casos de Síndrome de Asperger que hayan podido pasar inadvertidos.

### **- ¿Cuáles son los mitos y los temores de los padres cuando llegan al especialista?**

La experiencia clínica muestra que cuando los padres consultan al psicólogo es porque ya sospechan algo, han recibido indicación de evaluación o son derivados con alguna hipótesis diagnóstica a explorar. Es en este momento, cuando más allá de los síntomas, se hacen visibles en la familia los temores, las culpas y todo el abanico mitológico respecto al origen del cuadro, pronósticos y búsqueda de

tratamientos. En este momento, año 2015, aún las madres se preguntan qué hicieron mal en su embarazo, qué “penas o pérdidas” pueden haber afectado el desarrollo de su niño tan deseado. Mencionan temerosamente su responsabilidad por haber vacunado al niño o su hermana le dijo que fue por su depresión post parto..., etc. Nada más alejado de lo que vamos conociendo hoy desde la investigación empírica de este cuadro, sin embargo, la realidad es que los padres sufren cada momento de esta etapa del camino.

#### **- ¿Cuál sería el momento de iniciar las intervenciones?**

Al respecto Juan Martos, discípulo de Rivière -a quien tuve el privilegio de conocer y que posiblemente tuvo que ver con mi interés en el tema- afirma que el año y medio suele ser señalado como un período crítico en autismo. La mayor parte de las familias informan que en esa edad identifican patrones de funcionamiento anómalo, aunque es posible que las manifestaciones fueran incluso un poco anteriores.

Angel Rivière, muy interesado en explorar la presencia de un patrón prototípico del desarrollo en niños con autismo, realizó, entre otros, un estudio sobre informes retrospectivos proporcionados por 100 familias de niños autistas concluye que el cuadro debutaba tempranamente por a) una normalidad aparente en los ocho o nueve primeros meses de desarrollo, acompañada muy frecuentemente de una característica “tranquilidad expresiva”,

que es vivida por los padres como un rasgo temperamental del niño, y no como una muestra de alteración de su desarrollo; b) Ausencia (frecuentemente no percibida como tal) de conductas de comunicación intencionada, tanto para pedir como para declarar, en la fase elocutiva del desarrollo, entre el noveno y el décimo séptimo mes, con un aumento paulatino de un patrón de pérdida de intersubjetividad, iniciativa de relación, respuestas al lenguaje y conductas de relación, y c) Una clara manifestación de alteración cualitativa del desarrollo, que suele coincidir precisamente con el comienzo de la llamada “fase locutiva” del desarrollo, caracterizada por cambios revolucionarios, en el desarrollo mental y comportamental del niño. En esta fase, resulta ya evidente un patrón de limitación o ausencia de lenguaje, sordera aparente, ritualización creciente de la actividad, oposición a cambios ambientales y ausencia de competencias intersubjetivas y de ficción.

#### **-¿Cuáles serían las señales de alarma en los distintas etapas del desarrollo temprano del niño?**

Vamos a la clínica y sus manifestaciones: entre los 12 y 24 meses, los elementos comunes mencionados por los padres son (entre muchos otros) la sensibilidad especial a sonidos, luces o texturas, presencia de movimientos extraños y repetitivos con manos y cuerpo, ausencia de lenguaje verbal o la aparición previa de algunas palabras y su repentina desaparición, no responden al ser llamados por su nombre, no señalan

objetos. Básicamente, no aparece en el niño la llamada intención comunicativa.

Cuando inician su alimentación con comida (alrededor de los 6 meses), suelen aceptar distintos tipos de sabores y texturas, sin embargo, al igual que el lenguaje, en un momento determinado (entre los 18 y 24 meses de edad), las madres refieren que no pueden seguir alimentándoles en forma regular. Rechazan muchos alimentos, en cambio pueden comer otros en forma reiterada sin aburrirse. A medida que los niños avanzan en edad, es posible observar que algunas características se mantienen sumándose a las nuevas, otras se transforman, es decir, la misma dificultad es expresada de otra manera, otras modifican su intensidad y/o frecuencia y por supuesto aparecen otras nuevas.

Entre los 24 y los 36 meses, se aprecia por lo general, una intensificación de los síntomas que ya presentaban. Como es natural, a medida del desarrollo, se hace más evidente el déficit en el desarrollo del lenguaje. Este síntoma conduce en muchos casos a que la primera intervención sea la derivación a fonoaudiólogo o Escuela de Lenguaje. Se aprecia deficiencia notable en la comunicación no verbal. En la interacción social, no suelen reírse si los padres se ríen, se ríen solos o se ríen en un momento en que no se explica dentro de la situación en la que lo hacen.

**-¿Y qué pasa con el juego, conducta crítica del desarrollo?**

A esta edad suelen jugar más, pero tienden a preferir siempre los mismos objetos y pueden pasar largos períodos realizando las mismas secuencias o actos y no buscan a otro para su compañía o simplemente para mostrarle lo que están haciendo. Personalmente he querido observar este fenómeno en la clínica y he pasado sesiones de 45 min en las que los he observado al niño interactuar con los objetos del entorno sin que me dirijan ni una sola palabra o mirada si yo no los interrumpo o interfiero en su quehacer.

**-El lenguaje, tema central del desarrollo, ¿cómo refleja las dificultades del síndrome autista?**

Entre los 3 y los 5 años las características a observar son similares a la etapa anterior, sin embargo, en este momento se puede producir un cambio muy determinante en la evolución del lenguaje. Puede ser el indicador que nos permita distinguir si estamos hablando de Autismo o de Síndrome de Asperger. Mientras que en los primeros se mantiene un ritmo lento de adquisición, sobretodo, a nivel expresivo; en los segundos en cambio, puede aflorar rápidamente un lenguaje comprensible, con buen nivel de vocabulario y formalmente correcto. Serán, en estos últimos, donde más tarde se distingan las alteraciones cualitativas del lenguaje y de la comunicación propias de este síndrome perteneciente al espectro autista.

A partir de los 4-5 años, en el caso del Síndrome de Asperger, algunas características pueden haber pasado

inadvertidas, pero a esta edad se les expone a un mayor grado de demanda social. Algunos rasgos que pueden alertar a los profesores y otros profesionales respecto de su presencia son una entonación rara o inapropiada del habla, ecolalias, vocabulario inusual, reiterativo o dentro de espacios restringidos de temas, tendencia a jugar solo sin compartir con otros niños en juegos colectivos. En las clases, tendencia a deambular por la sala, realizando movimientos repetitivos o estereotipados. En la medida que la sala tiene una rutina simple y bien estructurada, tienden a aprenderla y seguirla silenciosamente, sin embargo, no toleran cambios repentinos en ella, ante los cuales pueden reaccionar con gran irritabilidad y dificultad para ser consolados.

En comparación con sus pares, pueden presentar habilidades inusuales, tales como aprender canciones fácilmente, reconocer banderas, calles, marcas, palabras en inglés, etc. Estos conocimientos, sin embargo, no son adecuadamente utilizados en la interacción social o en la pragmática de la comunicación

Principalmente es en este período cuando los niños pueden ser derivados al neurólogo o psiquiatra infantil para evaluar y tratar su inquietud, baja atención sostenida, impulsividad, pataletas, etc. Dentro del espectro familiar también aparecen las dificultades para aceptar un apoyo farmacológico, sus temores, mitos y resistencias.

### **-Cuáles serían a su juicio, las implicancias y aproximaciones psicoeducativas**

Los casos más severos dentro del espectro, ya sea por su mayor déficit en el lenguaje, por elementos que reflejan importante discapacidad cognitiva u otras comorbilidades asociadas, suelen ser incorporados a escuelas o colegio para niños con necesidades educativas especiales. Requieren de una estructura física y de trabajo multiprofesional preparados específicamente para alcanzar las metas propuestas para cada alumno.

Por otra parte, aquellos niños que dentro del espectro autista muestran un mejor nivel de desarrollo general expresado a través del desarrollo del lenguaje, competencias cognitivas que les permiten adquirir conocimientos e integrarse a la vida académica, ya sea el caso de los denominados Autismo de Alto funcionamiento, Síndrome de Asperger o los a veces llamados “cuadros autistas atípicos”, deben tener la opción de incorporarse a los establecimientos de educación regular apoyados por el sistema de inclusión que dicta el Decreto 170, reglamentación MINEDUC vigente.

En mi experiencia de acompañamiento y supervisión de la inclusión, he visto que cuando los niños ingresan desde pequeños a una escuela o colegio y se realiza un buen proceso de integración, que no incluya sólo aspectos pedagógicos o de sus adecuaciones curriculares, sino también la inclusión afectiva y respetuosa del niño con pares, profesores y personal del colegio, sus compañeros llegan a aceptar

sus diferencias como tantas otras en la diversidad del aula, llegando a ser aceptados, queridos y cuidados por sus compañeros. De más está decir que el resultado de este proceso es de responsabilidad prácticamente exclusiva de los adultos que acompañan y trabajan activamente por estos logros.

Cuando por el contrario, su incorporación no tiene éxito una y otra vez, los padres deben recurrir a distintas escuelas o colegios buscando la educación para su hijo, cambiando continuamente su entorno y grupo de pares. Se pagan por ello grandes costos emocionales y oportunidades de desarrollo de competencias. Es sabido que para los niños con TEA no son fáciles los cambios y menos aún establecer vínculos que le permitan sentirse seguros y confiados, por lo tanto con los cambios de colegio su desarrollo se ve lleno de obstáculos adicionales. Desde el grupo curso, también se hace difícil de un momento a otro integrar efectivamente a un niño distinto en su clase si no se les da el tiempo y las orientaciones socioemocionales para generar una buena acogida al compañero nuevo.

Más allá de los decretos y normativas actuales para integrar a los niños con cuadros dentro de los TEA, existe en la literatura (manuales, libros, web), un sinnúmero de experiencias y sus resultados, de cómo implementar estrategias de aprendizaje y manejo de conducta para una amplia variedad de dificultades y comportamientos que se quieren mejorar en aula y fuera de ella

(Blogs y páginas de apoyo multiprofesional en internet aportan una enorme cantidad de material para el trabajo de cada habilidad, conducta, reacción, emoción, etc).

### **¿Cuál considera que es el rol del colegio y de los profesores?**

A partir de mi trabajo en el día a día, he descubierto un elemento fundamental que trasciende cualquier decreto o implementación de estrategias específicas y materiales disponibles, cual es la voluntad y el compromiso del equipo docente hacia ese niño que necesita su apoyo diario, la capacidad socializante de éstos, su afectividad y entrega más allá de reglas y contenidos. El potencial humano de cada educador es lo que finalmente distinguirá positivamente su participación en este proceso.

La alianza colegio-familia es fundamental. Los padres suelen colaborar al 100% cuando sienten que al equipo docente les importa su hijo y que pueden contar con su profesor jefe como primer colaborador del proceso. A la inversa, cuando el profesor cuenta con padres colaboradores y comprometidos con el desarrollo de su hijo, se le facilita inmensamente su labor.

Desde mi perspectiva profesional apuesto a la diversidad, los recursos y competencias que existen en cada niño, por cuanto parte importante del trabajo es identificarlas y generar las redes de apoyo familiar, social y escolar que les permitan el día de mañana alcanzar la funcionalidad y desarrollo óptimo al que todo ser humano finalmente aspiramos. El

compromiso genuino de los profesionales (neurólogos, fonoaudiólogos, terapeutas ocupacionales, psicólogos, psiquiatras, psicopedagogos y educadores principalmente) con cada niño en particular y su familia, es una fuente de energía, cariño y motivación permanente que significarán importantes beneficios en el desarrollo global del niño y su familia. Y sin duda alguna es el camino.

### **¿Recomienda alguna lectura?**

Existe una gran cantidad de bibliografía sobre los cuadros que conforman el espectro autista, tanto en lo que se refiere a libros como a revistas y por supuesto, en Internet. Sólo a modo de referencia, podría indicar los siguientes libros:

- Attwood T. El síndrome de Asperger. Una guía para la familia. Paidós, 2002. Barcelona.
- Hernández J, et al. Guía de buena práctica para la detección temprana de los trastornos del espectro autista. Grupo de Estudio

de los Trastornos del Espectro Autista del Instituto de Salud Carlos III. Ministerio de Sanidad y Consumo, España. Rev Neurol, 2005; 41(4): 237-245.

- Rivièrè A. ¿Cómo aparece el Autismo?. Diagnóstico temprano e indicadores precoces del trastorno autista. En Rivièrè A, Martos J. "El niño pequeño con autismo". Madrid, APNA-IMSERSO, 2000.
- Rivièrè A. Martos J. (comps.) El tratamiento del autismo. Nuevas Perspectivas. Madrid IMSERSO, 1997.
- Martos J. Autismo: un desafío psicológico y neurobiológico. En: La mente Reconsiderada, Rosas, R. (comp). Santiago, Ediciones Psykhe, 2001.
- Valdéz D. Síndrome de Asperger y Dimensiones Alteradas del Espectro Autista. Implicaciones Psicoeducativas. En: La mente Reconsiderada, Rosas R. (comp). Santiago, Ediciones Psykhe, 2001.

La Ps. Daniela Ramírez participó en el curso “Coaching en Educación”

### “Postulé a la beca que difundía la SCPC para acceder a una oportunidad de desarrollo profesional que no tendría en Concepción”



Daniela Ramírez Durán, 33 años, psicóloga especializada en clínica infanto- juvenil, nacida en Concepción, su carrera ha estado ligada a los niños desde siempre. Sus estudios de especialización los cursa en esa misma área y en la Universidad de Concepción.

“Hace 6 años que me dedico a la práctica clínica en la consulta particular y 5 años que me desempeño en el Colegio Saint John's, como coordinadora del programa

Creatividad Actividad y Servicio, enfocado en el desarrollo personal e interpersonal de los adolescentes de 3° y 4º Medio del colegio.

21

Daniela es miembro de la Sociedad Chilena de Psicología Clínica desde el 2012, no obstante, no se había interesado por postular a las becas ofrecidas hasta que en 2015, la Sociedad ofrece a sus socios dos medias becas para participar en el curso de Coaching en Educación: “Una mirada diferente que aporta al bienestar de las personas”, del Centro de Especialistas en Intervención Estratégica (MIP). Postuló y obtuvo el cupo para participar en el curso que se realizaría entre abril y junio de 2015.

#### - ¿Por qué quisiste postular a la beca? ¿Qué fue lo que te llamó la atención?

Quise postular porque significaba poder acceder a una oportunidad de desarrollo profesional que no tendría en Concepción. El Centro MIP tiene trayectoria en este enfoque y en Concepción no se había realizado un curso con las características que este tenía.

#### - ¿Qué te interesó del curso en particular?

Cuando me llegó el correo con la descripción del curso, inmediatamente lo vinculé al trabajo que realizo en el colegio porque se trata de acompañar a los alumnos en un camino de descubrimiento personal en donde, tanto mi rol como el de los profesores, es fomentar la reflexión para generar aprendizajes significativos. Pensé que el curso sería una buena oportunidad para obtener herramientas y desarrollar habilidades para fortalecer mi trabajo y el de los profesores, que justo ese año comenzaban a desempeñarse más como "tutores" o "asesores" de los estudiantes. Además, podría ocupar algunas herramientas en el área clínica.

#### - ¿Cómo calificas la experiencia? ¿Fue un aporte y sirvió para mejorar tu trabajo?

Fue una experiencia intensa y altamente gratificante. Las clases eran semanales, los días lunes en la tarde, así que tuve que viajar todas las semanas por dos o tres meses. A veces tenía que viajar el

mismo lunes en la mañana y volver en la noche para llegar a trabajar el martes. Aunque fue cansador, me resultó gratificante, ya que se trataba de una actividad distinta y cuya utilidad yo podía apreciar en mi trabajo. Por otra parte, el colegio me apoyó para que pudiera asistir. El curso en sí era más bien un taller, con metodología vivencial, entonces fue súper dinámico y transformador, se creó un grupo muy cálido y generamos vínculos especiales con las otras compañeras. Además de entregarme las herramientas que buscaba, me permitió conocerme más y crecer como persona.

### - ¿Has podido aplicar los contenidos a tu trabajo?

Sí, de hecho, en uno de los módulos hicimos una actividad que era aplicada a nuestros trabajos y me traje la tarea a Concepción para concretarla. A partir del curso mejoré las entrevistas que hago a los alumnos y la redacción de los comentarios para retroalimentarlos de manera más efectiva. También rescaté varias herramientas para trabajar con los profesores tutores a la hora de entrevistar a sus alumnos para orientarlos tanto en el programa en que trabajo como en su proyecto de vida. En la clínica, he podido incorporar algunas intervenciones de la psicología positiva con algunos pacientes y en el plano personal, he ahondado más en la práctica de mindfulness.

### - ¿Es importante que el psicólogo clínico esté constantemente perfeccionándose?

Creo que es fundamental que el psicólogo se actualice en forma constante, independiente del área a la cual se dedique. Todos los días hay avances y nuevos conocimientos que nos pueden aportar a nuestro quehacer. Es esencial que nosotros podamos invertir en nuestro desarrollo profesional para dar un mejor servicio y así contribuir con el desarrollo de otras personas.

**Este es un ejemplo de muchos de los socios de la SCPC que han ganado las becas que difundimos constantemente para que los profesionales se puedan perfeccionar. Queremos seguir recogiendo testimonios de nuestros miembros para conocer la valiosa experiencia de para asistir a cursos y otras actividades profesionales y de formación, que muchas veces están un poco alejadas de nuestras posibilidades económicas. Recuerden que pueden conocer las becas disponibles en nuestro sitio, en el siguiente [LINK](#)**

22

## Diplomado sobre PSICODIAGNÓSTICO RORSCHACH: Dos medias becas disponibles

May 6, 2016 | Leave a comment



Estimados Socios, les dejamos la información sobre el DIP, RORSCHACH APLICADO A LOS ÁMBITOS CLÍNICO, LAE Matices Consultora. Hay disponible DOS MEDIAS BECAS por día. Para postular, mandar un correo a [sociedad@scpc.cl](mailto:sociedad@scpc.cl) hasta "PSICODIAGNÓSTICO RORSCHACH APLICADO A LOS...".

**La SCPC informa los ganadores de las entradas para el 5to Encuentro de Felicidad**

April 19, 2016 | Leave a comment



## Taller "Complejidades en terapia de pareja" en ITF Santiago: dos medias becas para socios

March 9, 2016 | Leave a comment



Estimados socios, les informamos la realización del taller "COMPLEJIDADES EN TERAPIA DE PAREJA", desarrollado por Carmen Luz Méndez y Fernando Coddou, del Instituto de Terapia Familiar de Santiago, a realizarse el 3 y 4 de junio de 2016. Para los socios de la Sociedad Chilena de Psicología Clínica hay disponibles dos medias becas para... [Seguir Leyendo.](#)

## En junio se realiza VI Congreso Ulapsi en Argentina: Valor diferencial para socios

March 23, 2016 | Leave a comment



Estimados socios a continuación les informamos la realización del VI CONGRESO ULAPSI: Diálogos e intercambios de la psicología en América Latina, construcción colectiva para la promoción de derechos y el buen vivir, donde la Sociedad Chilena de Psicología Clínica actúa como entidad patrocinadora. La actividad se realizará desde el 08 al 11 de Junio 2016... [Seguir Leyendo.](#)

# BECAS Y BENEFICIOS

## BECAS DISPONIBLES

### BECAS COMPLETAS

- **JORNADA CLÍNICA “FAMILIA Y PAREJAS ENSAMBLADAS, TAREAS Y DESAFÍOS PARA LOS TERAPEUTAS”**, a realizarse en Valdivia por el Instituto Chileno de Terapia Familiar. Fecha: Viernes 03 y Sábado 04 de Junio de 2016, en el auditorio 04 del Pabellón Nahmías, Campus Isla Teja, Universidad Austral – Valdivia. [www.terapiafamiliar.cl](http://www.terapiafamiliar.cl) Hay disponibles dos cupos, postular a [sociedad@scpc.cl](mailto:sociedad@scpc.cl) hasta el lunes 30 de mayo.
- Seminario internacional **“ENTRENAMIENTO EN DIALOGOS ABIERTOS PARA LA PRACTICA CLINICA EN SALUD MENTAL Y TRASTORNOS SEVEROS”**, dictado por Ph.D. Jaakko Seikkula. Fecha: 03 y 04 de junio de 2016, en la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad de Chile. [www.ipdialogos.org](http://www.ipdialogos.org). Hay disponible una beca completa para los socios al día. Postular a [sociedad@scpc.cl](mailto:sociedad@scpc.cl) hasta el 30 de mayo.

23

## EVENTOS PATROCINADOS

- **LETRA Y MÚSICA EN PSICOTERAPIA: 14º CONGRESO CHILENO DE PSICOTERAPIA. 12º CONGRESO CHILENO DE INVESTIGACIÓN EN PSICOTERAPIA.** Reñaca Chile, 26 - 28 de agosto de 2016. Invitados internacionales: Lynne Angus y Steven Knoblauch. Más información en <http://congresopsicoterapia.cl>

## DESCUENTOS

- **VI CONGRESO ULAPSI**: Diálogos e intercambios de la psicología en América Latina, construcción colectiva para la promoción de derechos y el buen vivir, donde la Sociedad Chilena de Psicología Clínica actúa como entidad patrocinadora. Se realizará desde el 08 al 11 de Junio 2016 en Buenos Aires Argentina. DISPONIBLE VALOR DIFERENCIAL (cada 5 inscriptos grupales, cancelan 4) para socios activos. Para acceder al beneficio, se debe mandar un correo a [sociedad@scpc.cl](mailto:sociedad@scpc.cl) manifestando su interés de participar.
- Seminario **“WILHELM REICH: SU TRABAJO EN EL MUNDO DE LA EDUCACIÓN, PREVENCIÓN Y PSICOTERAPIA”**, dictado por Xavier Serrano, rector y fundador de la Escuela Española de Terapia Reichiana, del 4 al 7 de agosto de 2016. Hay un 15% de descuento para los socios con sus cuotas al día. Para ello, manifestar su interés de acceder al descuento a <mailto:sociedad@scpc.cl>

## BECAS OTORGADAS

- Diplomado de Hipnosis Ericksoniana para Profesionales de la Salud, realizado por el Instituto Milton H. Erickson de Santiago. La media beca fue adjudicada a la Ps. Paula Uribe Pesqueira.
- Programa de Formación de Especialistas en Psicoterapia e Hipnoterapia Estratégica Breve Ericksoniana. La media beca fue declarada desierta por no haber postulantes.
- Ganadores de las 10 entradas para el 5to Encuentro de Felicidad, realizado el 30 de abril por el Instituto del BIENESTAR. Los ganadores fueron: Ps. Daniela Atria, Camila González, Paulina Sarmiento, Claudia Ramírez, Fernando Urra, Jessica Recabal, Laura de Solminihac y Constanza Castognoli.
- Taller “COMPLEJIDADES EN TERAPIA DE PAREJA”, desarrollado por Carmen Luz Méndez y Fernando Coddou, del Instituto de Terapia Familiar de Santiago, a realizarse el 3 y 4 de junio de 2016. Las dos medias becas fueron adjudicadas a la Ps. Claudia Gutiérrez Palacios y Ps. Paulina Peña Fajuri.
- Diplomado “PSICODIAGNÓSTICO RORSCHACH APLICADO A LOS ÁMBITOS CLÍNICO, LABORAL Y FORENSE”, organizado por Matices Consultora. Se realizará de junio a diciembre de 2016. Sin postulantes.

## BENEFICIOS



**Cuatro Vientos  
Editorial**

### EDITORIAL CUATRO VIENTOS

Ofrece para los miembros de la Sociedad Chilena de Psicología Clínica, el 12% de descuento en sus productos, realizando las compras en la misma editorial. Está ubicada en Matucana 19.

Para hacerlo efectivo, mandar un correo a [sociedad@scpc.cl](mailto:sociedad@scpc.cl).

|

### INTERNACIONAL LIBROS MIGUEL CONCHA S.A.



**INTERNACIONAL  
LIBROS  
MIGUEL CONCHA S.A.**

Se cuenta con un 15% de descuento para los socios sobre el precio de lista de los libros y test psicológicos. Además de importación de títulos no existentes en el país a precios preferenciales, búsqueda de títulos de otros fondos editoriales existentes en el país, información de novedades y publicaciones e incorporación de los familiares directos de los socios en los beneficios otorgados.

Sitio web: [www.internacional.cl](http://www.internacional.cl). Para acceder al beneficio, escribir a [sociedad@scpc.cl](mailto:sociedad@scpc.cl)

### MUNDITO DT



Ofrece a los socios un 10% de descuento por compras sobre \$25.000.

MunditoDT busca apoyar y reforzar el cuidado del niño y acortar la brecha comunicacional que existe entre adultos y menores. Sitio web [www.munditodt.cl](http://www.munditodt.cl)

Para acceder al beneficio, escribir a [sociedad@scpc.cl](mailto:sociedad@scpc.cl)



### GINNASIO PACIFIC FITNESS

Gimnasio PacificFitness ofrece valores preferenciales en sus planes a nuestros socios.

Los valores sólo son válidos a través de ejecutivo de convenio (no en mesones del gimnasio). Para mayor información, enviar un correo a [sociedad@scpc.cl](mailto:sociedad@scpc.cl).

### REVISTA TERAPIA PSICOLÓGICA



Todos los socios están suscritos a la revista más importante de psicología clínica en Chile que se ha editado desde 1982. Terapia Psicológica presenta 3 números al año, que incluyen artículos originales, artículos de revisión e informes breves, encontrándose incluida en las siguientes bases de datos: ISI Web of, SciELOPsychINFO, Latindex, LILACS de Bireme, RedAlyc, PSICODOC, DIALNET, SCOPUS y DOAJ.

Sitio web: [www.teps.cl](http://www.teps.cl)

### HOTEL SANTA CRUZ



**SANTA CRUZ**

Hay disponible un 30% de descuento en la tarifa rack (por una noche) en el [Hotel Santa Cruz](http://HotelSantaCruz.cl), ubicado en Santa Cruz, Valle de Colchagua, Sexta Región.

Si quieren hacer una reserva, deben mandarnos un correo a [informaciones@scpc.cl](mailto:informaciones@scpc.cl) para darles los pasos a seguir.

## ÚLTIMO NÚMERO: Volumen 34, Número 1, Abril 2016

Nos es grato informarles que ya se encuentra a disposición de la comunidad psicológica nacional e internacional el último número de nuestra revista Terapia Psicológica. Les invitamos a conocer y difundir los destacados trabajos publicados.

- **Características del uso de Internet en los cibercafés. (España/Chile)**  
Beranuy, Marta, Fernández-Montalvo, Javier, Carbonell, Xavier, Cova, Fèlix
- **Determinantes del mantenimiento del consumo de tabaco: extensión de la Teoría de la Conducta Planificada (España)**  
Mar Durán, Mauro Rodríguez, María-José Ferraces, Adhara Río, José-Manuel Sabucedo
- **Intervención cognitivo-conductual comunitaria versus intervención clínica en jóvenes adultos españoles con fobia social generalizada**  
Pablo J. Olivares-Olivaresa, José Olivaresa, Diego Maciàb, Araceli Maciàc, and Luis Montesinos
- **Hombres violentos contra la pareja: ¿tienen un trastorno mental y requieren tratamiento psicológico? (España)**  
Enrique Echeburúa, Pedro Javier Amor
- **Desarrollo de una Escala de Autoinforme para la valoración del TDAH en la infancia (EA-TDAH): Estudio Delphi y datos de adecuación psicométrica (España)**  
Sara San Nicolás, Ioseba Iraurgi
- **Validación de la versión en Español de la Escala de Optimismo Disposicional (LOT-R) en una muestra chilena de estudiantes universitarios. (Chile)**  
Manuel S. Ortiz, Daniela Gómez-Pérez, Margarita Cancino, Ana Barrera-Herrer
- **Excitación sexual: una revisión sobre su relación con las conductas sexuales de riesgo. (España)**  
M. Reina Granados, Juan Carlos Sierra
- **Intervenciones basadas en la mentalización para padres y educadores: una revisión sistemática (Chile)**  
María Pía Santelices. Johana Zapata, Martina Fischersworing, Francisca Pérez, Cecil Mata, Blanca Barco, Marcia Olhaberry, Chamarrita Farkas.

# CARTAS AL DIRECTORIO

Para nosotros es muy importante conocer sus necesidades y opiniones, y compartirlo con toda la comunidad de la SCPC.

Hemos abierto este espacio para recibir todas las sugerencias, ideas, felicitaciones y aportes, y, si es el caso, daremos respuesta en la siguiente edición de la Revista Electrónica\*.

Escríbenos a [informaciones@scpc.cl](mailto:informaciones@scpc.cl)

\* Respecto de la extensión, si las colaboraciones son muy extensas, podrán ser sintetizadas si es necesario.

# ¿CÓMO SER SOCIO DE LA SCPC?

## ¿Para qué ser socio?

Al sumarte a esta Sociedad puedes ingresar a una red de psicólogos de excelencia aunados para fomentar el estudio científico y divulgación de las investigaciones y temáticas relacionadas con la psicología clínica, además del desarrollo de una disciplina de calidad que vaya mejorando cada día con el aporte de todos nosotros, velando al mismo tiempo por la excelencia del ejercicio profesional.

Al ser miembro de nuestra Sociedad accedes a una serie de beneficios: Recepción de la revista Terapia Psicológica (ISI), Recepción de la Revista Electrónica de Divulgación Psicológica, tarifa preferencial para la asistencia de seminarios y congreso bianual, acceso a becas y descuentos para eventos académicos y programas de formación, servicio de canalización de servicios de difusión y atención de pacientes, Contacto con medios de comunicación, y Orientación en aspectos regulatorios de defensa y ética del psicólogo.

## Requisitos de Incorporación

Valor Primera Anualidad \$62.000. A partir del segundo año cuota mensual \$6.000.-

La solicitud debe ser patrocinada por un socio activo.

28

### SOLICITUD DE INGRESO SOCIO TITULAR Documentación a presentar:

1. Solicitud de admisión disponible en [www.scpc.cl](http://www.scpc.cl)
2. Fotocopia de Título o la convalidación de éste, según la normativa vigente.
3. Certificado otorgado por un Supervisor o Institución que acredite experiencia profesional de tres o más años en psicoterapia, psicodiagnóstico, docencia y/o investigación en psicología clínica.
4. Dos fotografías tamaño carnet.
5. Currículum Vitae Actualizado.

### SOLICITUD DE INGRESO SOCIO DE ORDEN Documentación a presentar:

1. Solicitud de admisión disponible en [www.scpc.cl](http://www.scpc.cl)
2. Fotocopia de Título o la convalidación de éste, según la normativa vigente.
3. Certificado otorgado por su Escuela que acredite tesis, formación y práctica en el área clínica
4. Certificado personal que detalla la dedicación al trabajo clínico durante el último año, especificando horas semanales.
5. Dos fotografías tamaño carnet.
6. Currículum Vitae Actualizado.

# REVISTA ELECTRÓNICA N°2

Sociedad Chilena de Psicología – Mayo, 2016

## DIRECTORIO 2015-2016

Ps. Susana Ifland L.  
Presidenta

Dr. Giorgio Agostini V.  
Vicepresidente

Dr María Elena Gorostegui.  
Directora

Dr. Pablo Vera Villarroel  
Director

Ps. Gabriel Traverso  
Director

Ps. Ma. Del Pilar Martínez  
Directora

Ps. Antonio Martínez  
Director

Ps. Walter Kuhne C.  
Tesorero

Ps. Ximena Vásquez C.  
Secretaria Ejecutiva

## EQUIPO DE APOYO

Francisca Orellana  
Periodista

Marcia Sáez P  
Secretaria

Erika Maureira T.  
Recaudadora