



# UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

## PROGRAMA DE MAESTRÍA Y DOCTORADO EN PSICOLOGÍA

### Plan de Estudios de la Maestría en Psicología

#### **DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA:**

- Programa de Maestría y Doctorado en Psicología

#### **CAMPOS DE CONOCIMIENTO QUE COMPRENDE:**

##### **Maestría**

- Psicología Aplicada a la Salud
- Psicología Aplicada a la Educación y al Desarrollo Humano
- Psicología Aplicada a Procesos Sociales, Organizacionales y Ambientales

##### **Doctorado**

- Análisis Experimental del Comportamiento
- Neurociencias de la Conducta
- Psicología Educativa y del Desarrollo
- Psicología y Salud
- Psicología Social y Ambiental

#### **DENOMINACIÓN DE LOS GRADOS QUE SE OTORGAN:**

- Maestro en Psicología
- Doctor en Psicología

## **Fundamentación del Programa**

### Demandas en el ámbito de la salud

México padece una doble carga epidemiológica desde hace décadas: por una parte aún no se reducen satisfactoriamente las enfermedades infecciosas y por otra se han disparado las crónico-degenerativas. Ambos tipos de padecimientos conllevan formas relativamente específicas del comportamiento de los individuos. Padecimientos como los cardiovasculares, la diabetes, el cáncer y diversos tipos de contagio están, en efecto, claramente vinculados con la conducta. Las acciones preventivas encaminadas a adoptar estilos de vida protectores se tornan fundamentales, por ejemplo adoptar rutinas de actividad física, consumir alimentos de bajo riesgo, no fumar y beber con moderación resultan cada vez más apremiantes. Los psicólogos de la salud ya disponen de importantes contribuciones que hacer a la prevención de estos y otros tipos de padecimientos. Una vez que la salud se ha perdido o deteriorado, su recuperación también requiere de cambios psicológicos críticos de tipo cognitivo, emocional y conductual para el control, manejo y paliación de los padecimientos.

De igual relevancia son otros aspectos de la salud que requieren la concurrencia de psicólogos especializados, tan solo para citar algunos de los más graves figuran los vinculados a las adicciones, trastornos alimentarios, déficits neuropsicológicos, trastornos del dormir; problemas, todos ellos, que también muestran un crecimiento epidemiológico de gran seriedad. En efecto, el área de la salud mental tampoco es excepción. Este ámbito por antonomasia del quehacer del psicólogo también requiere cada vez más profesionales con una sólida formación teórica, práctica, metodológica y ética, con intervenciones sustentadas en investigación, susceptibles de evaluación y que cumplan con las regulaciones nacionales e internacionales de la práctica clínica en psicología.

En atinencia a las demandas del contexto y al desarrollo de la propia disciplina el Programa de Maestría y Doctorado en Psicología cuenta con cinco campos de conocimiento para el plan de estudios de doctorado y tres para el de maestría. Éstos últimos se bifurcan, dando lugar a doce subcampos, cada uno de los cuales incide y da respuesta, en ámbitos específicos, a la necesidad de formación de recursos humanos de alto nivel.

Esto ha conducido históricamente a la delimitación de al menos tres campos de conocimiento aplicado con una orientación profesionalizante: Psicología Aplicada a la Educación y al Desarrollo Humano; Psicología Aplicada a la Salud; y Psicología Aplicada a Procesos Sociales, Organizacionales y Ambientales. Cada uno de estos campos de conocimiento, en atención a la diversidad de problemas emergentes en los ámbitos correspondientes se ha bifurcado en subcampos. Estos subcampos de conocimiento representan aportaciones contextualizadas, dirigidas y especializadas a la solución de demandas específicas en cada uno de los campos mencionados.

## 2. Psicología Aplicada a la Salud

En este campo se forman profesionales capaces de realizar investigación aplicada dirigida a la evaluación, prevención e intervención en diversos momentos y puntos de la dimensión salud-enfermedad. Se diseñan intervenciones, basadas en evidencia, para contribuir a la promoción y mantenimiento de la salud, así como a la rehabilitación de los aspectos comportamentales (cognitivos, emocionales e instrumentales) de las afecciones físicas y psicológicas. Este campo de conocimiento da lugar a siete subcampos de conocimiento: a) Medicina Conductual, b) Neuropsicología Clínica, c) Psicología de las Adicciones, d) Psicoterapia Infantil, e) Psicoterapia para Adolescentes, f) Terapia Familiar y g) Trastornos del Dormir.

### Subcampo de Conocimiento de Medicina Conductual

Este subcampo multidisciplinario está interesado en los aspectos conductuales y sociales de las condiciones médicas. A nivel internacional existe un amplio número de profesionales de la salud y sus usuarios, involucrados en la investigación y la práctica de la medicina conductual. Entre estos se incluyen pediatras, cardiólogos, epidemiólogos, médicos familiares, internistas, enfermeras, nutriólogos, psiquiatras y psicólogos. La medicina conductual asume un enfoque de desarrollo de las etapas de la vida a la salud y al cuidado de la salud, trabajando con infantes, adolescentes, adultos y ancianos individualmente y en grupos, así como en diversos escenarios comunitarios.

El principio básico en que se fundamenta este subcampo es que el comportamiento individual, familiar, comunitario, etc. deteriora o preserva la salud mediante los estilos de vida. En él se busca prevenir la enfermedad y reducir los síntomas de los padecimientos. Más de tres décadas de investigación, práctica clínica e intervenciones instrumentadas en diversos niveles han mostrado que los cambios en

el comportamiento ayudan en efecto a las personas a sentirse mejor física y emocionalmente, mejorar efectivamente su estado de salud, mejorar sus habilidades de cuidado personal y de convivencia con una enfermedad crónica. Las intervenciones conductuales pueden mejorar también la efectividad de la intervención médica, así como ayudar a reducir la ineficiente utilización del sistema de atención a la salud y sus costos asociados.

#### Subcampo de Conocimiento de Neuropsicología Clínica

La Neuropsicología Clínica es un campo profesional cuyos objetivos incluyen la descripción, el diagnóstico, la intervención y la investigación de las alteraciones cognitivas y conductuales que se producen como resultado de una afectación funcional o estructural del sistema nervioso central. La Asociación Americana de Psicología (APA) la reconoce como una especialidad y le asigna una división (40-Clinical Neuropsychology).

La Neuropsicología estudia la organización y el desarrollo cerebral de los procesos cognitivos y/o sus alteraciones como consecuencia de lesiones cerebrales; constituye un campo que se ubica entre las neurociencias y las ciencias del comportamiento. También es, sin embargo, un campo de trabajo clínico, y un área de investigación aplicada, que se orienta al diseño, instrumentación y evaluación de estrategias para la rehabilitación de las funciones cognitivas. Se concibe con un enfoque interdisciplinario en tanto no se limita al abordaje teórico de disciplinas particulares de las neurociencias o del comportamiento sino que constituye un campo metodológico y de conocimientos que se sitúa en la intersección de éstas.

#### Subcampo de Conocimiento de Psicología de las Adicciones

Ante el pronunciado avance del abuso de alcohol y otras sustancias ilegales, se ha tornado necesario y urgente preparar profesionales de la salud que puedan realizar eficientemente tareas de prevención, tratamiento, rehabilitación e investigación, de personas con problemas de esta naturaleza. El subcampo de conocimiento de Psicología de las Adicciones pretende satisfacer esta necesidad social mediante la formación de estos profesionales con una visión preponderantemente cognitivo-conductual en la aplicación de las técnicas de intervención y tratamiento breve, particularmente recomendadas por la Organización Mundial de la Salud para el tratamiento de conductas adictivas.

En este subcampo, orientado fundamentalmente al tratamiento breve, se capacita al profesional de la salud para investigar, prevenir e intervenir en el campo de las conductas adictivas mediante el manejo de los métodos y las técnicas más avanzadas, para la detección, tratamiento y rehabilitación de la población con este tipo de problemas.

## Subcampo de Conocimiento de Trastornos del Dormir

Las consecuencias de las alteraciones en el dormir, la privación de sueño y la somnolencia excesiva diurna, ocasionan baja productividad, disminución del funcionamiento cognitivo y un aumento en la probabilidad de accidentes. Además, el insomnio es una de las quejas más comunes, que afecta entre el 20% y 40% de los adultos en Norte América y diferentes países de Europa, de los cuales, el 10% al 15% reportan insomnio grave o crónico. El insomnio puede representar consecuencias adversas para la vida laboral, social y familiar. El insomnio no es solamente una forma inadecuada o anormal de sueño, sino que es un síntoma que suele asociarse con una gran variedad de trastornos médicos, psiquiátricos, o bien puede ser un padecimiento concomitante a otro trastorno en el dormir.

En este subcampo se proporciona una formación teórico-metodológica integral, en función de los avances disciplinarios e interdisciplinarios en el campo, con el propósito de garantizar el nivel académico del profesional en esta área e incorporar elementos del campo conductual, cognitivo y emocional relacionado al dormir.

### **Objetivos generales del plan de estudios**

- a) Desarrollar en el alumno las capacidades requeridas para el ejercicio profesional de la psicología de alta calidad en los ámbitos de la salud, la educación y los procesos sociales-ambientales, mediante una formación teórico-práctica supervisada en escenarios;
- b) Desarrollar las habilidades y conocimientos para llevar a cabo investigación aplicada en torno a problemáticas relevantes en dichos ámbitos;
- c) Promover una actitud de servicio ético acorde con las necesidades sociales.

### **Perfiles**

#### 2.2.1 Perfil de ingreso:

El aspirante a ingresar al plan de estudios de la maestría, requiere mostrar:

- a) Conocimiento de los aspectos teóricos fundamentales del campo de conocimiento elegido.
- b) Conocimiento sobre metodología de la investigación, medición y estadística.
- c) Conocimiento de estrategias de intervención psicológica propias del campo de conocimiento aplicado.

d) Capacidad para la comprensión de textos científicos en español e inglés, pertinentes al campo de conocimiento.

e) Capacidad para el análisis crítico en el campo de conocimiento aplicado elegido.

f) Actitud de servicio e interés para formarse como profesional de alto nivel en psicología.

### 2.2.2 Perfil de egreso:

El egresado contará con:

a) Conocimientos, habilidades y actitudes necesarios para diagnosticar diversas problemáticas psicológicas empleando los instrumentos y técnicas pertinentes, particularmente en el campo de conocimiento y subcampo en el cual se formó.

b) Habilidades para intervenir de manera eficaz, ética y responsable, resolviendo o previniendo problemáticas, pertinentes al psicólogo, en el campo de conocimiento y subcampo en el cual se formó.

c) Capacidad para evaluar la eficacia de sus intervenciones con base en evidencia proveniente de las diferentes poblaciones que recibirán sus servicios como son: individuos, parejas, familias, grupos, organizaciones y escuelas.

### **Perfil del graduado**

El graduado será capaz de desarrollar e implementar técnicas de diagnóstico, manejo, modificación y evaluación psicológica en los ámbitos de la salud, la educación, los grupos y las comunidades. Será un profesional capaz de desempeñarse en ámbitos institucionales, particulares, así como del sector público y privado, comportándose siempre en apego a las normas éticas de la profesión.

### **Duración de los estudios y total de créditos**

El plan de estudios de la Maestría en Psicología se cursa en un máximo de cuatro semestres para alumnos de tiempo completo. En este periodo deberán cubrirse las actividades académicas establecidas en el plan de estudios y en los planes individuales de actividades académicas semestrales, acordados conjuntamente con su tutor.

El Comité Académico podrá otorgar un plazo adicional de dos semestres consecutivos para concluir los créditos y obtener el grado mediante el examen correspondiente.

Si los alumnos no obtienen el grado en los plazos establecidos en los párrafos

anteriores, el Comité Académico decidirá si procede la baja del alumno del plan de estudios. En casos excepcionales, el propio Comité podrá autorizar una prórroga con el único fin de que los alumnos obtengan el grado.

El alumno deberá cubrir 336 horas de actividades académicas formales, de las cuales 192 horas corresponden a actividades de tronco común y 144 a actividades específicas del campo de conocimiento. Asimismo, tendrá que acreditar 2,032 horas de entrenamiento práctico bajo supervisión en la residencia, específica al subcampo elegido.

Lo anterior representa un valor total en créditos de 296, de los cuales 42 créditos corresponden a las actividades académicas formales teórico-metodológicas. De éstos 24 créditos son obligatorios, distribuidos en cuatro actividades académicas que corresponden al tronco común; y los 18 créditos restantes son optativos de elección, distribuidos en tres actividades académicas específicas del campo de conocimiento. Asimismo, 254 créditos son obligatorios de elección específicos al subcampo elegido, distribuidos en cuatro actividades académicas de residencia.

## **Estructura y organización del plan de estudios**

Descripción general de la estructura y organización académica del plan de estudios

Como ya se mencionó, para el plan de estudios de maestría, la cambiante problemática social que enfrentan los profesionales de la psicología, representa un eje articulador, por lo que se ha dado prioridad a la adquisición y desarrollo *in situ* de conocimientos y habilidades profesionales. Tal desarrollo ocurre mediante la incorporación de los alumnos a programas de residencias con práctica profesional supervisada en escenarios reales (la gran mayoría del Sector Público).

La estructura curricular del plan de estudios es flexible y su objetivo es permitir que los alumnos adquieran y desarrollen habilidades, conocimientos y actitudes para un ejercicio profesional de alto nivel. El plan de estudios de la maestría cuenta con actividades académicas de tronco común, así como actividades académicas específicas por campo de conocimiento y subcampo de conocimiento. Estas actividades académicas están organizadas con base en metas formativas claramente definidas y orientadas hacia la obtención del grado en el tiempo y forma que establecen instancias internas y externas al Programa. Las actividades académicas, de acuerdo a su estructura y propósito, pueden ser agrupadas en: a) cursos formales y b) actividades de residencia.

a) Cursos formales. Son aquellos en los que el alumno obtiene conocimientos de la disciplina en aspectos relevantes como métodos de investigación aplicada y estadística; medición y evaluación, diseño y construcción de sistemas de diagnóstico; así como en teorías y modelos de intervención. La meta formativa de este tipo de actividades académicas es proporcionar al alumno conocimientos que guiarán y

proporcionarán una base científica sólida a su ejercicio profesional. La carga de este tipo de actividades académicas disminuye en la medida en que el alumno avanza en el plan de estudios de maestría.

Los cursos formales impartidos en el plan de estudios de maestría son de tres tipos:

i) Métodos de investigación aplicada. En estas actividades académicas el alumno obtendrá destrezas para identificar, seleccionar y aplicar hallazgos de investigación sólidos, aplicables a la solución de problemas socialmente relevantes. Estas actividades pertenecen al tronco común.

ii) Medición y evaluación. En estas actividades académicas el alumno obtendrá habilidades de observación, registro y recolección de datos relevantes a las variables dependientes que se utilizan en las intervenciones profesionales de alta especialidad. Estas actividades académicas pertenecen al tronco común.

iii) Teorías y modelos de intervención. En estas actividades académicas el alumno obtendrá destrezas para identificar teorías plausibles que explican el comportamiento, con base en el análisis de la evolución de tales teorías y de la solidez de los hallazgos de investigación que de ellas se derivan, para elegir un eje teórico-conceptual que permita articular sus intervenciones profesionales en un ámbito específico. Estas actividades académicas son específicas a cada campo de conocimiento aplicado.

b) Actividades de residencia. Son aquellas en las que el alumno desarrolla, mediante la práctica supervisada por expertos: habilidades, valores y actitudes profesionales, en escenarios reales, definidos de acuerdo al subcampo de conocimiento elegido por el alumno. La meta formativa de estas actividades es que el alumno sea capaz de implementar, con una base científica sólida, técnicas de diagnóstico, manejo, modificación y evaluación psicológica en ámbitos socialmente relevantes. La carga crediticia de residencia incrementa en la medida en que el alumno avanza en el plan de estudios de maestría. Las actividades de residencia dotan al plan de estudios de una orientación formativa eminentemente práctica. Adicionalmente, constituyen el espacio en las que el alumno desarrolla el trabajo recepcional con el que obtendrá el grado; pues dicho trabajo se deriva de la descripción, análisis y reporte de las intervenciones profesionales realizadas en las actividades de residencia.

El plan de estudios de Maestría en Psicología cuenta con tres campos de conocimiento y doce subcampos, distribuidos de la siguiente manera:



CAMPO	SUBCAMPOS
Psicología Aplicada a la Salud	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Psicología de las Adicciones</li> <li>• Psicoterapia Infantil</li> <li>• Psicoterapia para Adolescentes</li> <li>• Medicina Conductual</li> <li>• Neuropsicología Clínica</li> <li>• Terapia Familiar</li> <li>• Trastornos del Dormir</li> </ul>
Psicología Aplicada a la Educación y al Desarrollo Humano	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluación Educativa</li> <li>• Educación Especial</li> <li>• Psicología Escolar</li> </ul>
Psicología Aplicada a Procesos Sociales, Organizacionales y Ambientales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Psicología Ambiental</li> <li>• Gestión Organizacional</li> </ul>

Cabe hacer mención que, desde el mismo proceso de admisión, el entonces aspirante al plan de estudios de Maestría en Psicología elige obligatoriamente el Campo de Conocimiento y el Subcampo en el que se formará una vez aceptado como alumno. Lo anterior en virtud de que cada campo y subcampo de conocimiento demanda conocimientos, habilidades y aptitudes específicas, de acuerdo al ámbito de desempeño profesional con el que se corresponden. Sin embargo, el alumno tiene la posibilidad de cursar actividades académicas de otros campos y subcampos de conocimiento del propio plan de estudios o de otros planes de estudio de acuerdo a lo establecido en la normatividad.

Durante el primer semestre el alumno cursa tres actividades académicas formales, dos correspondientes al tronco común (Medición y Evaluación I; y Métodos de Investigación Aplicada I) y una correspondiente al campo de conocimiento aplicado (Teorías y Modelos de Intervención I); adicionalmente cursa la actividad académica de Residencia I, que es específica para cada subcampo.

Durante el segundo semestre el alumno cursa tres actividades académicas formales, dos correspondientes al tronco común (Medición y Evaluación II; y Métodos de Investigación Aplicada II) y una correspondiente al campo de conocimiento aplicado (Teorías y Modelos de Intervención II); adicionalmente cursa la actividad académica de Residencia II, que es específica para cada subcampo.

En el tercer semestre el alumno cursa sólo una actividad académica formal específica al campo de conocimiento aplicado (Teorías y Modelos de Intervención III), y participa en la actividad académica de Residencia III, específica al subcampo.

Durante el cuarto semestre cursa únicamente la actividad académica de Residencia IV. La proporción de actividades académicas teóricas, tales como cursos, y las actividades prácticas desarrolladas en los programas de residencia, se esquematiza

en la siguiente figura.

<b>Examen de selección de ingreso</b>		
<b>Cursos formales escolarizados</b>	<b>RESIDENCIA</b>	<b>1er semestre</b>
		<b>2o semestre</b>
		<b>3er semestre</b>
		<b>4o semestre</b>
<b>Obtención del grado</b>		

Seriación indicativa en el plan de estudios

<b>Seriación indicativa de las actividades académicas</b>		
<b>Actividad académica</b>	<b>Actividad académica antecedente</b>	<b>Actividad académica subsecuente</b>
Métodos de Investigación Aplicada I	Ninguna	Métodos de Investigación Aplicada II
Medición y Evaluación I	Ninguna	Medición y Evaluación II
Teorías y Modelos de Intervención I	Ninguna	Teorías y Modelos de Intervención II
Residencia I	Ninguna	Residencia II
Métodos de Investigación Aplicada II	Métodos de Investigación Aplicada I	Ninguna
Medición y Evaluación II	Medición y Evaluación I	Ninguna
Teorías y Modelos de Intervención II	Teorías y Modelos de Intervención I	Teorías y Modelos de Intervención III
Residencia II	Residencia I	Residencia III
Teorías y Modelos de Intervención III	Teorías y Modelos de Intervención II	Ninguna
Residencia III	Residencia II	Residencia IV
Residencia IV	Residencia III	Ninguna

## Actividades académicas del plan de estudios

### ACTIVIDADES ACADÉMICAS

CLAVE	DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD ACADÉMICA	MODALIDAD	CARÁCTER	TIPO DE ACTIVIDAD		TOTAL DE HORAS POR SEMESTRE	TOTAL DE CRÉDITOS
				HORAS/SEMANA			
				HORAS TEÓRICAS	HORAS PRÁCTICAS		
<b>PRIMER SEMESTRE</b>							
	Teorías y Modelos de Intervención I	Curso	Optativo de elección	3	0	48	6
	Medición y Evaluación I*	Curso	Obligatorio	3	0	48	6
	Métodos de Investigación Aplicada I*	Curso	Obligatorio	3	0	48	6
	Residencia I	Práctica profesional supervisada	Obligatorio de elección	0	22	352	44
<b>SEGUNDO SEMESTRE</b>							
	Teorías y Modelos de Intervención II	Curso	Optativo de elección	3	0	48	6
	Medición y Evaluación II*	Curso	Obligatorio	3	0	48	6
	Métodos de Investigación Aplicada II*	Curso	Obligatorio	3	0	48	6
	Residencia II	Práctica profesional supervisada	Obligatorio de elección	0	28	448	56
<b>TERCER SEMESTRE</b>							
	Teorías y Modelos de Intervención III	Curso	Optativo de elección	3	0	48	6
	Residencia III	Práctica profesional supervisada	Obligatorio de elección	0	37	592	74
<b>CUARTO SEMESTRE</b>							
	Residencia IV	Práctica profesional supervisada	Obligatorio de elección	0	40	640	80

\* Actividades académicas correspondientes al tronco común.

**Nota:** Cada actividad de residencia, a su vez, integra una serie de actividades complementarias. El responsable académico de cada residencia determinará las actividades complementarias pertinentes, con el aval del Comité Académico del Programa.

### TABLA RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS

Actividades Académicas							
Total de Actividades Académicas	Obligatorias	Obligatorias de Elección	Optativas	Optativas de Elección	Teóricas	Prácticas	Teóricas-Prácticas
11	4	4	0	3	7	4	0
Créditos							
Total de Créditos	Obligatorios	Obligatorios de Elección	Optativos	Optativos de Elección	Teóricos	Prácticos	Teórico-Prácticos
296	24	254	0	18	42	254	0
Horas							
Total de Horas	Obligatorias	Obligatorias de Elección	Optativas	Optativas de Elección	Teóricas	Prácticas	
2368	192	2032	0	144	336	2032	

**Actividades académicas formales optativas de elección del campo de conocimiento aplicado**

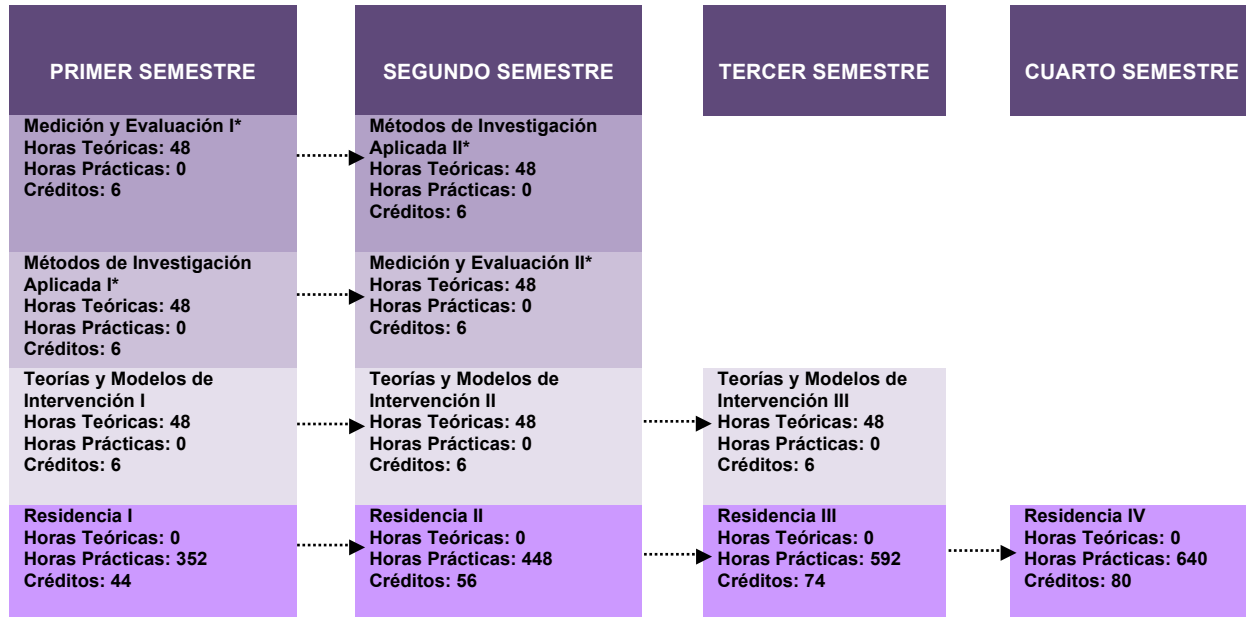
Clave	Denominación de la actividad	Modalidad	Carácter	Tipo de Actividad		Total de horas por semestre	Total de créditos
				Horas/Semana			
				Horas Teóricas	Horas Prácticas		
<b>Campo de Conocimiento Psicología Aplicada a la Salud (PS)</b>							
	Teorías y Modelos de Intervención I (PS)	Curso	Optativo de elección	3	0	48	6
	Teorías y Modelos de Intervención II (PS)	Curso	Optativo de elección	3	0	48	6
	Teorías y Modelos de Intervención III (PS)	Curso	Optativo de elección	3	0	48	6
<b>Campo de Conocimiento Psicología Aplicada a la Educación y al Desarrollo Humano (PED)</b>							
	Teorías y Modelos de Intervención I (PED)	Curso	Optativo de elección	3	0	48	6
	Teorías y Modelos de Intervención II (PED)	Curso	Optativo de elección	3	0	48	6
	Teorías y Modelos de Intervención III (PED)	Curso	Optativo de elección	3	0	48	6
<b>Campo de Conocimiento Psicología Aplicada a Procesos Sociales, Organizacionales y Ambientales (PSA)</b>							
	Teorías y Modelos de Intervención I (PSA)	Curso	Optativo de elección	3	0	48	6
	Teorías y Modelos de Intervención II (PSA)	Curso	Optativo de elección	3	0	48	6
	Teorías y Modelos de Intervención III (PSA)	Curso	Optativo de elección	3	0	48	6

**Actividades académicas de residencia obligatorias de elección de los subcampos correspondientes al Campo de Conocimiento: Psicología Aplicada a la Salud (PS)**

Clave	Denominación de la actividad	Modalidad	Carácter	Tipo de Actividad		Total de horas por semestre	Total de créditos
				Horas/Semana			
				Horas Teóricas	Horas Prácticas		
<b>Subcampo de Medicina Conductual (MC)</b>							
	Residencia I (MC)	Práctica profesional supervisada	Obligatorio de elección	0	22	352	44
	Residencia II (MC)	Práctica profesional supervisada	Obligatorio de elección	0	28	448	56
	Residencia III (MC)	Práctica profesional supervisada	Obligatorio de elección	0	37	592	74
	Residencia IV (MC)	Práctica profesional supervisada	Obligatorio de elección	0	40	640	80
<b>Subcampo de Psicología de las Adicciones (PA)</b>							
	Residencia I (PA)	Práctica profesional supervisada	Obligatorio de elección	0	22	352	44
	Residencia II (PA)	Práctica profesional supervisada	Obligatorio de elección	0	28	448	56
	Residencia III (PA)	Práctica profesional supervisada	Obligatorio de elección	0	37	592	74
	Residencia IV (PA)	Práctica profesional supervisada	Obligatorio de elección	0	40	640	80
<b>Subcampo de Neuropsicología Clínica (NPC)</b>							
	Residencia I (NPC)	Práctica profesional supervisada	Obligatorio de elección	0	22	352	44
	Residencia II (NPC)	Práctica profesional supervisada	Obligatorio de elección	0	28	448	56
	Residencia III (NPC)	Práctica profesional supervisada	Obligatorio de elección	0	37	592	74
	Residencia IV (NPC)	Práctica profesional supervisada	Obligatorio de elección	0	40	640	80
<b>Subcampo de Terapia Familiar (TF)</b>							
	Residencia I (TF)	Práctica profesional supervisada	Obligatorio de elección	0	22	352	44
	Residencia II (TF)	Práctica profesional supervisada	Obligatorio de elección	0	28	448	56
	Residencia III (TF)	Práctica profesional supervisada	Obligatorio de elección	0	37	592	74
	Residencia IV (TF)	Práctica profesional	Obligatorio de elección	0	40	640	80

Clave	Denominación de la actividad	Modalidad	Carácter	Tipo de Actividad		Total de horas por semestre	Total de créditos
				Horas/Semana			
				Horas Teóricas	Horas Prácticas		
		supervisada					
<b>Subcampo de Psicoterapia Infantil (PTI)</b>							
	Residencia I (PTI)	Práctica profesional supervisada	Obligatorio de elección	0	22	352	44
	Residencia II (PTI)	Práctica profesional supervisada	Obligatorio de elección	0	28	448	56
	Residencia III (PTI)	Práctica profesional supervisada	Obligatorio de elección	0	37	592	74
	Residencia IV (PTI)	Práctica profesional supervisada	Obligatorio de elección	0	40	640	80
<b>Subcampo de Psicoterapia para Adolescentes (PTA)</b>							
	Residencia I (PTA)	Práctica profesional supervisada	Obligatorio de elección	0	22	352	44
	Residencia II (PTA)	Práctica profesional supervisada	Obligatorio de elección	0	28	448	56
	Residencia III (PTA)	Práctica profesional supervisada	Obligatorio de elección	0	37	592	74
	Residencia IV (PTA)	Práctica profesional supervisada	Obligatorio de elección	0	40	640	80
<b>Subcampo de Trastornos del Dormir</b>							
	Residencia I (TD)	Práctica profesional supervisada	Obligatorio de elección	0	22	352	44
	Residencia II (TD)	Práctica profesional supervisada	Obligatorio de elección	0	28	448	56
	Residencia III (TD)	Práctica profesional supervisada	Obligatorio de elección	0	37	592	74
	Residencia IV (TD)	Práctica profesional supervisada	Obligatorio de elección	0	40	640	80

## Mapa curricular



CAMPOS DE CONOCIMIENTO Y SUBCAMPOS
<b>Psicología Aplicada a la Salud (PS)</b> <b>Subcampos</b> Psicología de las Adicciones Psicoterapia Infantil Psicoterapia para Adolescentes Medicina Conductual Neuropsicología Clínica Terapia Familiar Trastornos del Dormir
<b>Psicología Aplicada a la Educación y al Desarrollo Humano (PED)</b> <b>Subcampos</b> Evaluación Educativa Educación Especial Psicología Escolar
<b>Psicología Aplicada a Procesos Sociales, Organizacionales y Ambientales (PSA)</b> <b>Subcampos</b> Psicología Ambiental Gestión Organizacional

<b>PENSUM ACADÉMICO: 2368</b> <b>TOTAL DE HORAS TEÓRICAS:</b> 336 <b>TOTAL DE HORAS PRÁCTICAS:</b> 2032
---

\* Actividades académicas correspondientes al tronco común.

Actividades académicas optativas de elección del campo de conocimiento aplicado
<b>Psicología Aplicada a la Salud (PS)</b> Teorías y Modelos de Intervención I (PS) Teorías y Modelos de Intervención II (PS) Teorías y Modelos de Intervención III (PS)
<b>Psicología Aplicada a la Educación y al Desarrollo Humano (PED)</b> Teorías y Modelos de Intervención I (PED) Teorías y Modelos de Intervención II (PED) Teorías y Modelos de Intervención III (PED)
<b>Psicología Aplicada a Procesos Sociales, Organizacionales y Ambientales (PSA)</b> Teorías y Modelos de Intervención I (PSA) Teorías y Modelos de Intervención II (PSA) Teorías y Modelos de Intervención III (PSA)

**Nota:** Cada actividad de residencia, a su vez, integra una serie de actividades complementarias. El responsable académico de cada residencia determinará las actividades complementarias pertinentes, con el aval del Comité Académico del Programa.

<b>Subcampo de Medicina Conductual (MC)</b> Residencia I (MC) Residencia II (MC) Residencia III (MC) Residencia IV (MC)
<b>Subcampo de Psicología de las Adicciones (PA)</b> Residencia I (PA) Residencia II (PA) Residencia III (PA) Residencia IV (PA)
<b>Subcampo de Neuropsicología Clínica (NPC)</b> Residencia I (NPC) Residencia II (NPC) Residencia III (NPC) Residencia IV (NPC)
<b>Subcampo de Terapia Familiar (TF)</b> Residencia I (TF) Residencia II (TF) Residencia III (TF) Residencia IV (TF)
<b>Subcampo de Psicoterapia Infantil (PTI)</b> Residencia I (PTI) Residencia II (PTI) Residencia III (PTI) Residencia IV (PTI)
<b>Subcampo de Psicoterapia para Adolescentes (PTA)</b> Residencia I (PTA) Residencia II (PTA) Residencia III (PTA) Residencia IV (PTA)
<b>Subcampo de Trastornos del Dormir</b> Residencia I (TD) Residencia II (TD) Residencia III (TD) Residencia IV (TD)
<b>Actividades académicas de residencia obligatorias de elección de los subcampos correspondientes al Campo de Conocimiento:  Psicología Aplicada a la Educación y al Desarrollo Humano (PED)</b>
<b>Subcampo de Psicología Escolar (PE)</b> Residencia I (PE) Residencia II (PE) Residencia III (PE) Residencia IV (PE)
<b>Subcampo de Educación Especial (EDES)</b> Residencia I (EDES) Residencia II (EDES) Residencia III (EDES) Residencia IV (EDES)
<b>Subcampo de Evaluación Educativa (EVED)</b> Residencia I (EVED) Residencia II (EVED) Residencia III (EVED) Residencia IV (EVED)
<b>Actividades académicas de residencia obligatorias de elección de los subcampos correspondientes al Campo de Conocimiento:  Psicología Aplicada a Procesos Sociales, Organizacionales y Ambientales (PSA)</b>
<b>Subcampo de Psicología Ambiental (PAM)</b> Residencia I (PAM) Residencia II (PAM) Residencia III (PAM) Residencia IV (PAM)
<b>Subampo de Gestión Organizacional (GO)</b> Residencia I (GO) Residencia II (GO) Residencia III (GO) Residencia IV (GO)



## **Modalidades para obtener el grado de maestro y sus características**

El alumno podrá obtener el grado con la presentación y defensa de una tesis, un informe de experiencia profesional supervisada o un artículo científico. En conjunción con su tutor o tutores principales, el alumno determinará la forma de graduación que resulte más coherente con el trabajo profesional y académico realizado. Esta decisión deberá tomarse en el transcurso del segundo semestre.

a) En exámenes con Tesis: Presenta el resultado del trabajo profundo y sistemático de investigación aplicada sobre un tema específico del subcampo de conocimiento elegido por el alumno. Ofrece el planteamiento de un problema y, en su caso, la comprobación de una hipótesis. Incluye una exposición bien estructurada y crítica del estado del arte del campo de conocimiento correspondiente, basada en una exploración exhaustiva de la bibliohemerografía pertinente. Establece con claridad los objetivos y la metodología utilizada. Describe los resultados de la investigación e incluye una discusión de los mismos. La tesis contendrá un aparato crítico que la sustente.

b) En exámenes con Artículo Científico: El artículo deberá relacionarse con el subcampo de la residencia cursada por el alumno, en donde aparezca como primer autor y publicarse o haber sido aceptado para su publicación en una revista arbitrada y avalada por el Comité Académico. La versión final del manuscrito deberá contar con el visto bueno del tutor y el revisor.

c) En exámenes con Informe de experiencia profesional supervisada: En esta modalidad el egresado plasmará su experiencia reciente en relación a la residencia desarrollada durante sus estudios de maestría y vinculadas al campo de conocimiento y subcampo elegido. En el informe debe tener un carácter analítico y establecer conclusiones, por lo que no puede circunscribirse a la descripción de las actividades realizadas en las sedes prácticas. El trabajo debe mostrar el aprendizaje logrado por el maestrante en términos teórico-conceptuales, en el que se refleje la definición y conceptualización de uno o más estudios de casos. En este trabajo académico escrito el alumno deberá integrar conocimiento teórico, metodológico y empírico y contribuir a la solución de problemas específicos relacionados con el subcampo de conocimiento, a partir de datos, conclusiones y recomendaciones debidamente fundamentadas.

Las modalidades antes señaladas requieren de una réplica oral ante un jurado y deberán cumplir con los requisitos y procedimiento establecido en el manual de operación para las modalidades de obtención del grado elaborado y aprobado por el Comité Académico.

Todas las formas de graduación de la maestría se apegarán a los procesos señalados en las normas operativas del Programa.



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  
**PROGRAMA DE MAESTRÍA Y DOCTORADO EN PSICOL**  
**MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA**  
**Programa de actividad académica**



**Denominación:** Métodos de Investigación Aplicada I

<b>Clave:</b>	<b>Semestre:</b>	<b>Campo de conocimiento:</b>	<b>Sub Campo Conocimiento:</b>	<b>No. Créditos:</b>
I	I	TC		6
<b>Carácter:</b> Obligatoria ( X ) Optativa ( ) de elección ( )			<b>Horas</b>	<b>Horas por Semana</b>
<b>Tipo:</b> Teórica			<b>Teoría:</b>	<b>Práctica:</b>
			3	0
<b>Modalidad:</b> Curso			<b>Duración del programa:</b> Semestral	
			3	48

**Seriación:** No ( ) Sí ( X ) Obligatoria ( )  
 Indicativa ( X )

**Actividad académica antecedente:** No aplica

**Actividad académica subsecuente:** Métodos de Investigación Aplicada II

**Objetivo general:** El alumno conocerá y utilizará los conceptos y principios básicos de la investigación psicológica.

ÍNDICE TEMÁTICO			
Unidad	Tema	Horas	
		Teóricas	Prácticas
1	Métodos de Investigación Aplicada I	48	0
<b>Total de Horas:</b>		48	0
<b>Suma Total de Horas:</b>		48	0

CONTENIDO TEMÁTICO	
Unidad	Tema y Subtemas
1	<b>Métodos de Investigación Aplicada I</b>
	<b>1.1. Etapas de la Investigación.</b> 1.1.1. <i>Elección del Tema.</i> 1.1.2. <i>Revisión de la bibliografía.</i> 1.1.3. <i>Planteamiento e Identificación del Problema.</i> 1.1.4. <i>Elección del método.</i> 1.1.5. <i>Establecimiento de Hipótesis.</i> 1.1.5.1. <b>Investigación o Conceptual.</b>

	<p><b>1.1.5.2. De trabajo.</b></p>
	<p><b>1.2. Proceso de Investigación.</b></p> <p>1.2.1. Tipo de estudio.</p> <p>1.2.1.1. Exploratorio.</p> <p>1.2.1.2. Descriptivo.</p> <p>1.2.1.3. Correlacional.</p> <p>1.2.1.4. Ex - post-facto.</p> <p>1.2.1.5. Experimental.</p>
	<p><b>1.3. Variables.</b></p> <p>1.3.1. Independiente y dependiente.</p> <p>1.3.2. Continuas y discretas.</p> <p>1.3.3. Atributivas.</p>
	<p><b>1.4. Participantes.</b></p> <p>1.4.1. Población.</p> <p>1.4.2. Muestreo.</p> <p>1.4.2.1 Aleatorio.</p> <p>1.4.2.2 No aleatorio.</p>

**Bibliografía Básica:**

- Clark-Carter, D. (2002). *Investigación Cuantitativa en Psicología. Del diseño experimental al Reporte de Investigación*. México: Oxford.
- Ritchey, F. J. (2006). *Estadística para las Ciencias Sociales*. (2ª. Ed.). México: McGraw-Hill.
- Kerlinger, F.N. (1988). *Investigación del Comportamiento*. (3ª. Ed.). México: McGraw Hill.
- Siegel, S. y Castellan, J.N. (1995). *Estadística NO Paramétrica. Aplicada a las ciencias de la conducta*. (4ª. Ed.). México: Editorial Trillas.

**Bibliografía Complementaria:**

- Shaughnessy, J.J., Zechmeister, E.B., Zechmeister, J.S. (2007). *Métodos de Investigación en Psicología*. (7ª. Ed.). México: McGraw Hill.



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  
**PROGRAMA DE MAESTRÍA Y DOCTORADO EN PSICOLOGÍA**  
**MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA**  
**Programa de actividad académica**



**Denominación:** Medición y Evaluación I

<b>Clave:</b>	<b>Semestre:</b> I	<b>Campo de conocimiento:</b> TC	<b>Sub Campo Conocimiento:</b>		<b>No. Créditos:</b> 6
<b>Carácter:</b> Obligatoria ( X ) Optativa ( ) de elección ( )			<b>Horas</b>		<b>Horas por Semana</b>
<b>Tipo:</b> Teórica			<b>Teoría:</b> 3	<b>Práctica:</b> 0	<b>Horas al Semestre</b> 48
<b>Modalidad:</b> Curso			<b>Duración del programa:</b> Semestral		

**Seriación:** No ( ) Sí ( X ) Obligatoria ( )  
Indicativa ( X )  
**Actividad académica antecedente:** No aplica  
**Actividad académica subsecuente:** Medición y Evaluación II  
**Objetivo general:** El alumno obtendrá habilidades básicas para la construcción de instrumentos válidos y confiables de medición y evaluación en psicología.

ÍNDICE TEMÁTICO			
Unidad	Tema	Horas	
		Teóricas	Prácticas
1	Medición y Evaluación I	48	0
<b>Total de Horas:</b>		48	0
<b>Suma Total de Horas:</b>		48	0

CONTENIDO TEMÁTICO	
Unidad	Tema y Subtemas

1	<p>Medición y Evaluación I</p> <p>1.1 Medición y evaluación.  1.2 Introducción a los modelos de medición.  1.3 Modelos de Escalamiento Monodimensional.  1.4 Medición multidimensional.  1.5 Construcción de instrumentos.  1.6 Características psicométricas de los instrumentos de medición y evaluación.  1.7 Problemas específicos en la medición y evaluación.  1.8 Métodos observacionales.  1.9 Medición de constructos psicológicos.</p>
---	--

**Bibliografía Básica:**

- Aiken, L. R. (1986). *Tests psicológicos y evaluación*. México: Prentice Hall Hispanoamericana, S.A.
- Anastasi, A. y Urbina, S. (1997). *Psychological Testing*. USA: Prentice Hall.
- Bakeman, R. y Gottman, J. M. (1986). *Observación de la interacción: Introducción al análisis secuencial*. Madrid: Morata.
- Cairns, R. B. (1979). *The analysis of social interactions: methods, issues and illustrations*. Hillsdale, Nueva Jersey: Larrence Erlbaum Associates.
- Gronlund, N. E. y Lin, R. L. (1990). *Measurement and evaluation in teaching*. Nueva York: McMillan Publishing Company.
- Lamb, M. E., Suomi, S. J. y Stephenson, G. R. (1979). *Social interaction analysis: Methodological issues*. Wisconsin: The University of Wisconsin Press.
- Nunnally, J. C. y Bernstein, Y. J. (1995). *Teoría psicométrica*. México: McGraw Hill.
- Reidl, L. (1984). *Medición en ciencias sociales*. Mecanograma y diskette.
- Sackett, P. G. (1979). *Observing behavior: Data collection and analysis methods*. Vol. II. Baltimore: University Park Press.
- Santoyo, C. (1991). Metodología observacional. Número monográfico de la *Revista Mexicana de Análisis de la Conducta*. 17-3, 1-162



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  
**PROGRAMA DE MAESTRÍA Y DOCTORADO EN PSICOL**  
**MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA**  
**Programa de actividad académica**



**Denominación:** Teorías y Modelos de Intervención I (PS)

<b>Clave:</b>	<b>Semestre:</b> I	<b>Campo de conocimiento:</b> PS	<b>Sub Campo Conocimiento:</b>	<b>No. Créditos:</b> 6
---------------	-----------------------	-------------------------------------	--------------------------------	------------------------

Carácter: Obligatoria ( ) Optativa ( X ) de elección ( X )	<b>Horas</b>		<b>Horas por Semana</b>	<b>Horas al Semestre</b>
<b>Tipo:</b> Teórica	<b>Teoría:</b>	<b>Práctica:</b>	3	48
	3	0		
<b>Modalidad:</b> Curso	<b>Duración del programa:</b> Semestral			

<b>Seriación:</b> No ( ) Sí ( X ) Obligatoria ( ) Indicativa ( X )
<b>Actividad académica antecedente:</b> No aplica
<b>Actividad académica subsecuente:</b> Teorías y Modelos de Intervención II (PS)
<b>Objetivo general:</b> El alumno conocerá, analizará y evaluará el contexto general de la práctica profesional del psicólogo en el campo de la salud. También será capaz de discutir, analizar y evaluar los enfoques teóricos y modelos de intervención de acuerdo a su participación en los diferentes niveles de atención a la salud.

<b>ÍNDICE TEMÁTICO</b>			
<b>Unidad</b>	<b>Tema</b>	<b>Horas</b>	
		<b>Teóricas</b>	<b>Prácticas</b>
<b>1</b>	Teorías y Modelos de Intervención I (PS)	48	0
<b>Total de Horas:</b>		48	0
<b>Suma Total de Horas:</b>		48	0

<b>CONTENIDO TEMÁTICO</b>	
<b>Unidad</b>	<b>Tema y Subtemas</b>
1	Teorías y Modelos de Intervención I (PS) <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1. El sistema nacional de salud.</li> <li>1.2. Análisis del papel del psicólogo en el Sector Salud.</li> <li>1.3. Modelos del proceso de Salud - Enfermedad.</li> <li>1.4. Criterios de adaptación y adaptación crítica (no sumisa).</li> <li>1.5. Desarrollo de la Psicología en el campo de la Salud en México.</li> <li>1.6. Enfoques teóricos y modelos de intervención.</li> <li>1.7. Enfoques específicos en la atención a la salud en función de cada campo y orientación.</li> </ol>

**Bibliografía Básica:**

- Programa Nacional de Salud 2007-2012. México: Secretaría de Salud, revisado el 4 de Marzo de 2009 en: [alianza.salud.gob.mx/descargas/pdf/pns\\_version\\_completa.pdf](http://alianza.salud.gob.mx/descargas/pdf/pns_version_completa.pdf)
- Genest, M. & Genest, S. H. (1987). *Psychology and Health*. New York: Research Press.
- Lilienfeld, D. E. & Stolley, P.D. (1994). *Foundations of Epidemiology*. New York: Oxford University Press.
- Lazarus, R. S. (1991). *Estrés y procesos cognitivos*. México: Planeta.
- Ortega, P. (2005). *Estrés ambiental en instituciones de salud*. México: UNAM.
- Miró, J. (2003). *Dolor crónico: procedimientos de evaluación e intervención psicológica*. Bilbao: Desclée de Brouwer.
- Rodríguez, G. (1999). *Fortalecimiento de la adherencia terapéutica*. México: Porrúa.
- Sandi Pérez, C. (2000). *Estrategias psicológicas y farmacológicas para el tratamiento del estrés*. Madrid: Universidad Nacional de Educación a Distancia.
- Thomas, R. K. (2007). *Professional development in implementing and sustaining multitier prevention models: implications for response to intervention*. Bethesda: School Psychology Review.
- Schwartz, M. S. y Andrasik, F. (2003). *Biofeedback: a practitioner's guide*. New York: Guilford.

**Bibliografía Complementaria:**

- Bailey, C. E. (2000). *Children in therapy. Using the family as a resource*. U.S.A: Bailey. Traducción.
- Freeman, J.; Epston, D.; Lobovits, D. (2001). *Terapia narrativa para niños. Aproximación a los conflictos familiares a través del juego*. Ed. Paidós.
- Friedberg, R. & McClure, J. (2005). *Práctica Clínica de terapia cognitiva con niños y adolescentes*. Ed. Paidós.
- Schaefer, C. E. (2005). *Fundamentos de terapia de juego*. México: Manual Moderno.
- VanFleet, R. (2000). *Terapia de juego filial. Manual para padres. Construyendo familias fuertes mediante el juego*. Traducción de *A parent's handbook of filial play therapy*, Boling springs, PA: Play Therapy Press.
- Rains, G. D. (2004). *Principios de neuropsicología humana*. México: McGraw-Hill.
- Heilman, K. M. y Valenstein, E. (2003) *Clinical neuropsychology*. Nueva York: Oxford University Press.
- Espinosa, S. R., El Modelo de Terapia Breve: con enfoque en Problemas y en Soluciones, en Eguiluz, R. L. (comp.), (2004), *Terapia Familiar. Su uso hoy en día*. México: Pax.
- Friedman, S. (2005). *Terapia familiar en equipo de reflexión*. Argentina: Amorrortu.
- Gergen, K. (2006). *Construir la realidad*. España: Paidós.
- Haley, J. (1997). *Aprender y enseñar terapia*. Buenos Aires: Amorrortu Editores.



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  
**PROGRAMA DE MAESTRÍA Y DOCTORADO EN PSICOL**  
**MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA**  
**Programa de actividad académica**



<b>Denominación:</b> Residencia I (MC)						
<b>Clave:</b>	<b>Semestre:</b> I	<b>Campo de conocimiento:</b> PS	<b>Sub Campo Conocimiento:</b> MC		<b>No. Créditos:</b> 44	
Carácter: Obligatoria ( X ) Optativa ( ) de elección ( X )			<b>Horas</b>		<b>Horas por Semana</b>	<b>Horas al Semestre</b>
<b>Tipo:</b> Práctica			<b>Teoría:</b>	<b>Práctica:</b>	22	352
			0	22		
<b>Modalidad:</b> Práctica Profesional Supervisada			<b>Duración del programa:</b> Semestral			

<b>Seriación:</b> No ( ) Sí ( X ) Obligatoria ( ) Indicativa ( X )
<b>Actividad académica antecedente:</b> No aplica
<b>Actividad académica subsecuente:</b> Residencia II (MC)
<b>Objetivo general:</b> El alumno desarrollará las competencias, conocimientos, habilidades y actitudes necesarios para su posterior accionar en escenarios profesionales específicos.
<b>Objetivos específicos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recibirá información teórica respecto de las bases conceptuales y metodológicas que le permita comprender su actuación como especialista en el campo de su elección.</li> <li>• Se insertará en actividades teórico - prácticas que le permitan iniciarse en la adquisición de competencias profesionales en evaluación, detección y diagnóstico de problemas en el campo de su elección.</li> <li>• Describirá los propósitos, características y variantes de las instituciones o centros donde realice su práctica profesional.</li> </ul>

<b>ÍNDICE TEMÁTICO</b>		
<b>Unidad</b>	<b>Tema</b>	<b>Horas</b>



		<b>Teóricas</b>	<b>Prácticas</b>
<b>1</b>	Residencia I (MC)	0	352
<b>Total de Horas:</b>		0	352
<b>Suma Total de Horas:</b>		0	352

<b>CONTENIDO TEMÁTICO</b>	
<b>Unidad</b>	<b>Tema y Subtemas</b>
<b>1</b>	Residencia I (MC)
	1.1. Medicina conductual, escenario médico y trabajo en equipo.
	1.2. Introducción a la evaluación cognitivo-conductual.
	1.3. Comportamiento en los hospitales.
	1.4. Práctica de entrevista.
	1.5. Conceptos y lenguaje médico.
	1.6. Evaluación y tratamiento del estrés en hospitales.
	1.7. Evolución y manejo de la depresión hospitalaria.
	1.8. Biofeedback.
	1.9. Adherencia terapéutica I.
	1.10. Entrevista motivacional.
	1.11. Terapia cognitiva.
	1.12. Dolor.
	1.13. Ética.
1.14. Intervención en crisis.	

**Bibliografía Básica:**

- Programa Nacional de Salud 2007-2012. México: Secretaría de Salud, revisado el 4 de Marzo de 2009 en: [alianza.salud.gob.mx/descargas/pdf/pns\\_version\\_completa.pdf](http://alianza.salud.gob.mx/descargas/pdf/pns_version_completa.pdf)
- Genest, M. & Genest, S. H. (1987) *Psychology and Health*. New York: Research Press.
- Lilienfeld, D. E. & Stolley, P.D. (1994) *Foundations of Epidemiology*. New York: Oxford University Press.
- 

**Bibliografía Complementaria:**

- Friedberg, R. & McClure, J. (2005). *Práctica Clínica de terapia cognitiva con niños y adolescentes*. Barcelona: Ed. Paidós.



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  
**PROGRAMA DE MAESTRÍA Y DOCTORADO EN PSICOLOGÍA**  
**MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA**  
**Programa de actividad académica**



<b>Denominación:</b> Residencia I (PA)						
<b>Clave:</b>	<b>Semestre:</b> I	<b>Campo de conocimiento:</b> PS	<b>Sub Campo Conocimiento:</b> PA		<b>No. Créditos:</b> 44	
Carácter: Obligatoria ( X ) Optativa ( ) de elección ( X )			<b>Horas</b>		<b>Horas por Semana</b>	<b>Horas al Semestre</b>
<b>Tipo:</b> Práctica			<b>Teoría:</b>	<b>Práctica:</b>	22	352
			0	22		
<b>Modalidad:</b> Práctica Profesional Supervisada			<b>Duración del programa:</b> Semestral			

<b>Seriación:</b> No ( ) Sí ( X ) Obligatoria ( ) Indicativa ( X )
<b>Actividad académica antecedente:</b> No aplica
<b>Actividad académica subsecuente:</b> Residencia II (PA)
<b>Objetivo general:</b> El alumno desarrollará las competencias, conocimientos, habilidades y actitudes necesarios para su posterior accionar en escenarios profesionales específicos.
<b>Objetivos específicos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recibirá información teórica respecto de las bases conceptuales y metodológicas que le permita comprender su actuación como especialista en el campo de su elección.</li> <li>• Se insertará en actividades teórico - prácticas que le permitan iniciarse en la adquisición de competencias profesionales en evaluación, detección y diagnóstico de problemas en el campo de su elección.</li> <li>• Describirá los propósitos, características y variantes de las instituciones o centros donde realice su práctica profesional.</li> </ul>

ÍNDICE TEMÁTICO			
Unidad	Tema	Horas	
		Teóricas	Prácticas
1	Residencia I (PA)	0	352
<b>Total de Horas:</b>		0	352
<b>Suma Total de Horas:</b>		0	352

CONTENIDO TEMÁTICO	
Unidad	Tema y Subtemas
1	Residencia I (PA) <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1. Prevención universal de las adicciones.</li> <li>1.2. Detección temprana e intervención breve de conductas adictivas en adolescentes.</li> <li>1.3. Programa de detección temprana e intervención breve para bebedores problema.</li> <li>1.4. Programa de intervención breve para consumidores de cocaína.</li> <li>1.5. Principios básicos de la conducta.</li> <li>1.6. Entrevista motivacional.</li> </ol>

**Bibliografía Básica:**

- Lazarus, R. S. (1991). *Estrés y procesos cognitivos*. México: Planeta.
- Ortega, P. (2005). *Estrés ambiental en instituciones de salud*. México: UNAM.
- Miró, J. (2003). *Dolor crónico: procedimientos de evaluación e intervención psicológica*. Bilbao: Desclée de Brouwer.
- Rodríguez, G. (1999). *Fortalecimiento de la adherencia terapéutica*. México: Porrúa.
- Sandi Pérez, C. (2000). *Estrategias psicológicas y farmacológicas para el tratamiento del estrés*. Madrid: Universidad Nacional de Educación a Distancia.

**Bibliografía Complementaria:**

- Thomas, R. K. (2007). *Professional development in implementing and sustaining multitier prevention models: implications for response to intervention*. Bethesda: School Psychology Review.
- Schwartz, M. S. y Andrasik, F. (2003). *Biofeedback: a practitioner's guide*. New York: Guilford.



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  
**PROGRAMA DE MAESTRÍA Y DOCTORADO EN PSICOL**  
**MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA**  
**Programa de actividad académica**



**Denominación:** Residencia I (NPC)

<b>Clave:</b>	<b>Semestre:</b> I	<b>Campo de conocimiento:</b> PS	<b>Sub Campo Conocimiento:</b> NPC		<b>No. Créditos:</b> 44
Carácter: Obligatoria ( X ) Optativa ( ) de elección ( X )			<b>Horas</b>		<b>Horas por Semana</b>
<b>Tipo:</b> Práctica			<b>Teoría:</b>	<b>Práctica:</b>	22
			0	22	
<b>Modalidad:</b> Práctica Profesional Supervisada			<b>Duración del programa:</b> Semestral		

**Seriación:** No ( ) Sí ( X ) Obligatoria ( )  
Indicativa ( X )

**Actividad académica antecedente:** No aplica

**Actividad académica subsecuente:** Residencia II (NPC)

**Objetivo general:** El alumno desarrollará las competencias, conocimientos, habilidades y actitudes necesarios para su posterior accionar en escenarios profesionales específicos.

**Objetivos específicos:**

- Recibirá información teórica respecto de las bases conceptuales y metodológicas que le permita comprender su actuación como especialista en el campo de su elección.
- Se insertará en actividades teórico - prácticas que le permitan iniciarse en la adquisición de competencias profesionales en evaluación, detección y diagnóstico de problemas en el campo de su elección.
- Describirá los propósitos, características y variantes de las instituciones o centros donde realice su práctica profesional.

ÍNDICE TEMÁTICO			
Unidad	Tema	Horas	
		Teóricas	Prácticas
1	Residencia I (NPC)	0	352
<b>Total de Horas:</b>		0	352
<b>Suma Total de Horas:</b>		0	352

CONTENIDO TEMÁTICO	
Unidad	Tema y Subtemas
1	Residencia I (NPC) <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1. Evaluación Neuropsicológica.</li> <li>1.2. Rehabilitación Neuropsicológica.</li> <li>1.3. Neuroanatomía y neurofisiología.</li> <li>1.4. Neuroanatomía y neurología.</li> <li>1.5. Tópicos selectos de neurología.</li> <li>1.6. Clínica Neuropsicológica.</li> <li>1.7. Neuropsicología clínica.</li> </ol>

**Bibliografía Básica:**

- Heilman, K. M. y Valenstein, E. (2003) *Clinical neuropsychology*. Nueva York: Oxford University Press.
- Kolb, B. y Whishaw, I. Q. (1986). *Fundamentos de neuropsicología humana*. Madrid: Labor.
- Rains, G. D. (2004). *Principios de neuropsicología humana*. México: McGraw-Hill.

**Bibliografía Complementaria:**

- Friedberg, R. & McClure, J. (2005). *Práctica Clínica de terapia cognitiva con niños y adolescentes*. Barcelona: Ed. Paidós.



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  
**PROGRAMA DE MAESTRÍA Y DOCTORADO EN PSICOL**  
**MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA**  
**Programa de actividad académica**



<b>Denominación:</b> Residencia I (TD)						
<b>Clave:</b>	<b>Semestre:</b> I	<b>Campo de conocimiento:</b> PS	<b>Sub Campo Conocimiento:</b> TD		<b>No. Créditos:</b> 44	
Carácter: Obligatoria ( X ) Optativa ( ) de elección ( X )			<b>Horas</b>		<b>Horas por Semana</b>	<b>Horas al Semestre</b>
<b>Tipo:</b> Práctica			<b>Teoría:</b>	<b>Práctica:</b>	22	352
			0	22		
<b>Modalidad:</b> Práctica Profesional Supervisada			<b>Duración del programa:</b> Semestral			

<b>Seriación:</b> No ( ) Sí ( X ) Obligatoria ( ) Indicativa ( X )
<b>Actividad académica antecedente:</b> No aplica
<b>Actividad académica subsecuente:</b> Residencia II (TD)
<b>Objetivo general:</b> El alumno desarrollará las competencias, conocimientos, habilidades y actitudes necesarios para su posterior accionar en escenarios profesionales específicos.
<b>Objetivos específicos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recibirá información teórica respecto de las bases conceptuales y metodológicas que le permita comprender su actuación como especialistas en el campo de su elección.</li> <li>• Se insertará en actividades teórico - prácticas que le permitan iniciarse en la adquisición de competencias profesionales en evaluación, detección y diagnóstico de problemas en el campo de su elección.</li> <li>• Describirá los propósitos, características y variantes de las instituciones o centros donde realice su práctica profesional.</li> </ul>

ÍNDICE TEMÁTICO			
Unidad	Tema	Horas	
		Teóricas	Prácticas
1	Residencia I (TD)	0	352
<b>Total de Horas:</b>		0	352
<b>Suma Total de Horas:</b>		0	352

CONTENIDO TEMÁTICO	
Unidad	Tema y Subtemas
1	<p>Residencia I (TD)</p> <p>1.1. Historia de la fisiología y medicina del sueño.</p> <p>1.2. Filogenia y ontogenia de la regulación del Sueño.</p> <p>1.3. Sueño normal en el humano.</p> <p>1.4. Envejecimiento y sueño.</p> <p>1.5. Somnolencia Diurna y alertamiento.</p> <p>1.6. Privación aguda y crónica de Sueño.</p> <p>1.7. Psicobiología de las Ensoñaciones.</p>

**Bibliografía Básica:**

- Chokroverty, S. (1994), *Sleep disorders Medicine: Basic science. Technical considerations and clinical aspects*. Boston: Butterworth-Heinemann.
- Cokroverty, S., Hening, W.A., Walters, A. (2003). *Sleep and movement disorders*. Philadelphia: Elsevier Science.
- Kryger, M.H., Roth, T., Dement, W.C. (2005). *Principles and practice of sleep medicine (4<sup>th</sup> edition)*. Philadelphia: WB Saunders Co.
- Lee-Chiong, T.L., Sateia, M.J., Carskadon, M.A. (2002). *Sleep medicine*. Philadelphia: Hanley & Belfus, Inc.
- Niedermeyer, E., Lopes Da Silva, F. (1999). *Electroencephalography. Basic principles, clinical applications and related fields*. Baltimore, Maryland: Williams & Wilkins.
- Pressman M.R. (2002). *Primer of polysomnogram interpretation*. USA, MA: Butterworth-Heinemann.
- Rechtschaffen, A, Kales A. (1968). *A manual of standardized terminology, techniques, and*

<p><i>scoring system for sleep stages of human subjects</i>. Los Angeles: UCLA Brain Information Service/Brain Research Institute.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sheldon, S.H., Riter, S., Detrojan, M. (1999). <i>Atlas of sleep medicine in infants and children</i>. New York: Futura Publishing Co.</li> <li>• Ten twenty electrode system, International Federation of Societies for Electroencephalography and Clinical Neurophysiology (1961). <i>Am J. of EEG Technol</i>, 1 (1), 13-19.</li> <li>• Thorpy, M.J. (1990). <i>Handbook of sleep disorders</i>. New York: Marcel Dekker, Inc.</li> <li>• Tyner, F.S., Knott, J.R., Mayer, W.B (1983). <i>Fundamentals of EEG technology. Basic concepts and methods</i>. New York: Raven Press.</li> <li>• Valencia-Flores, M., Pérez-Padilla, R.J., Salín-Pascual, R., Meza Vargas, S. (2009). <i>Trastornos del dormir</i>. México: McGraw-Hill Interamericana.</li> </ul>			
<p><b>Bibliografía Complementaria:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Guideline fifteen: guidelines for polygraphic assessment of sleep-related disorders (polysomnography) (1994). <i>J Clin Neurophysiol</i>, 11(1), 116-124.</li> <li>• Hourmand-Ollivier, I., Piquet, M.A., Toudic, J.P., et al. (2006). Actigraphy: a new diagnostic tool for hepatic encephalopathy. <i>World J Gastroenterol</i>, 12(14), 2243-2244.</li> <li>• <i>The AASM manual for the scoring of sleep and associated events</i> (2007). Westchester IL: American Academy of Sleep Medicine.</li> </ul>			
<p><b>Sugerencias Didácticas:</b></p> <p>Exposición Oral (</p> <p>Exposición Audiovisual (X)</p> <p>Ejercicios Teóricos y Prácticos (</p> <p>Seminarios (X)</p> <p>Lecturas Obligatorias (</p> <p>Trabajo de Investigación (X)</p> <p>Prácticas de Taller o Laboratorio (</p> <p>Prácticas de Campo (X)</p> <p>Otras: (X)</p> <p>(Especificar) (X)</p> <p>(X)</p> <p>(X)</p> <p>( )</p>		<p><b>Mecanismos de Evaluación del Aprendizaje de los Alumnos:</b></p> <p>Exámenes Parciales ( X</p> <p>Examen Final )</p> <p>Trabajos y Tareas ( X</p> <p>Exposición de Tema )</p> <p>Participación en Clase ( X</p> <p>Asistencia )</p> <p>Otras: ( X</p> <p>(Especificar) )</p> <p>( X</p> <p>)</p> <p>(</p> <p>)</p>	
<p><b>Líneas de Investigación:</b> No aplica</p>			
<p><b>Perfil Profesiográfico:</b> El docente de esta asignatura deberá de contar con grado de maestro, o grado de doctor, y con amplia experiencia académica o profesional en el área. Además, demostrar experiencia docente.</p>			





**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  
**PROGRAMA DE MAESTRÍA Y DOCTORADO EN PSICOLOGÍA**  
**MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA**  
 Programa de actividad académica



**Denominación:** Métodos de Investigación Aplicada II

<b>Clave:</b>	<b>Semestre:</b>	<b>Campo de conocimiento:</b>	<b>Sub Campo Conocimiento:</b>	<b>No. Créditos:</b>
	II	TC		6
<b>Carácter:</b> Obligatoria ( X ) Optativa ( ) de elección ( )			<b>Horas</b>	<b>Horas por Semana</b>
<b>Tipo:</b> Teórica			<b>Teoría:</b>	<b>Práctica:</b>
			3	0
<b>Modalidad:</b> Curso			<b>Duración del programa:</b> Semestral	
			3	48

**Seriación:** No ( ) Sí ( X ) Obligatoria ( )  
 Indicativa ( X )

**Actividad académica antecedente:** Métodos de Investigación Aplicada I

**Actividad académica subsecuente:** No aplica

**Objetivo general:** El alumno desarrollará un proyecto de investigación, comprenderá e interpretará las principales técnicas de análisis de datos y sus condiciones de aplicación.

ÍNDICE TEMÁTICO			
Unidad	Tema	Horas	
		Teóricas	Prácticas
1	Métodos de Investigación Aplicada II	48	0
<b>Total de Horas:</b>		48	0
<b>Suma Total de Horas:</b>		48	0

CONTENIDO TEMÁTICO	
Unidad	Tema y Subtemas
1	Métodos de Investigación Aplicada II
	1.1. Medición y Análisis de Datos.
	1.1.1. Sistema de Medición.
	1.1.2. Niveles de Medición.
	1.2. Técnicas de recolección de información.

<p>1.2.1. Documentos y registros.</p> <p>1.2.2. Observación.</p> <p>1.2.3. Entrevista.</p> <p>1.2.4. Cuestionarios.</p> <p>1.2.5. Escalas.</p> <p>1.2.6. Análisis de información.</p>
<p>1.3. Estadística Descriptiva.</p> <p>1.3.1. Distribución de puntajes.</p> <p>1.3.2. Medidas de tendencia central.</p> <p>1.3.3. Medidas de variabilidad.</p>
<p>1.4. Estadística inferencial.</p> <p>1.4.1. No paramétrica.</p> <p>1.4.2. Paramétrica.</p>
<p>1.5. Elaboración de Reportes de Investigación.</p>

**Bibliografía Básica:**

- Clark-Carter, D. (2002). *Investigación Cuantitativa en Psicología. Del diseño experimental al Reporte de Investigación*. México: Oxford.
- Ritchey, F. J. (2006). *Estadística para las Ciencias Sociales*. (2ª. Ed.). México: McGraw-Hill.
- Kerlinger, F.N. (1988). *Investigación del Comportamiento*. (3ª. Ed.). México: McGraw Hill.
- Siegel, S. y Castellan, J.N. (1995). *Estadística NO Paramétrica. Aplicada a las ciencias de la conducta* (4ª. Ed.). México: Editorial Trillas.

**Bibliografía Complementaria:**

- Shaughnessy, J.J., Zechmeister, E.B., Zechmeister, J.S. (2007). *Métodos de Investigación en Psicología*. (7ª. Ed.). México: McGrawHill.





**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  
**PROGRAMA DE MAESTRÍA Y DOCTORADO EN PSICOLOGÍA**  
**MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA**  
 Programa de actividad académica



<b>Denominación:</b> Medición y Evaluación II					
<b>Clave:</b>	<b>Semestre:</b>	<b>Campo de conocimiento:</b>	<b>Sub Campo Conocimiento:</b>		<b>No. Créditos:</b> 6
	II	TC			
<b>Carácter:</b> Obligatoria ( X ) Optativa ( ) de elección ( )			<b>Horas</b>		<b>Horas por Semana</b>
			<b>Teoría:</b>	<b>Práctica:</b>	<b>Horas al Semestre</b>
<b>Tipo:</b> Teórica			3	0	3
			<b>Duración del programa:</b> Semestral		

<b>Seriación:</b> No ( ) Sí ( X ) Obligatoria ( ) Indicativa ( X )
<b>Actividad académica antecedente:</b> Medición y Evaluación I
<b>Actividad académica subsecuente:</b> No aplica
<b>Objetivo general:</b> El alumno reforzará los conocimientos teóricos referentes al diseño e instrumentación de pruebas psicológicas y construirá un instrumento válido y confiable de medición y evaluación en psicología.

ÍNDICE TEMÁTICO			
Unidad	Tema	Horas	
		Teóricas	Prácticas
1	Medición y Evaluación II	48	0
<b>Total de Horas:</b>		48	0
<b>Suma Total de Horas:</b>		48	0

CONTENIDO TEMÁTICO	
Unidad	Tema y Subtemas
1	1.1. Medición y evaluación. 1.2. Introducción a los modelos de medición. 1.3. Modelos de Escalamiento Monodimensional. 1.4. Medición multidimensional. 1.5. Construcción de instrumentos. 1.6. Características psicométricas de los instrumentos de medición y evaluación. 1.7. Problemas específicos en la medición y evaluación. 1.8. Métodos observacionales. 1.9. Medición de constructos psicológicos

**Bibliografía Básica:**

- Aiken, L. R. (1986). *Tests psicológicos y evaluación*. México: Prentice Hall Hispanoamericana, S.A.
- Anastasi, A. y Urbina, S. (1997). *Psychological Testing*. USA: Prentice Hall.
- Bakeman, R. y Gottman, J. M. (1986). *Observación de la interacción: Introducción al análisis secuencial*. Madrid: Morata.
- Cairns, R. B. (1979). *The analysis of social interactions: methods, issues and illustrations*. Hillsdale, Nueva Jersey: Larrence Erlbaum Associates.
- Gronlund, N. E. y Lin, R. L. (1990). *Measurement and evaluation in teaching*. Nueva York: McMillan Publishing Company.
- Lamb, M. E., Suomi, S. J. y Stephenson, G. R. (1979). *Social interaction analysis: Methodological issues*. Wisconsin: The University of Wisconsin Press.
- Nunnally, J. C. y Bernstein, Y. J. (1995). *Teoría psicométrica*. México: McGraw Hill.
- Reidl, L. (1984). *Medición en ciencias sociales*. Mekanograma y diskette.
- Sackett, P. G. (1979). *Observing behavior: Data collection and analysis methods*. Vol. II. Baltimore: University Park Press.
- Santoyo, C. (1991). Metodología observacional. Número monográfico de la *Revista Mexicana de Análisis de la Conducta*. 17-3, 1-162.

**Bibliografía Complementaria:**

- Santoyo, C. (1994). Sociometría conductual: el diseño de mapas socioconductuales. *Revista Mexicana de Análisis de la Conducta*. 20-2, 183-205.
- Tavella, N. M. (1989). *Análisis de los ítemes en la construcción de instrumentos psicométricos*. México: Trillas.
- Thorndike, R. L. y Hagen, E. P. (1990). *Medición y evaluación en psicología y educación*. México: Trillas.



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  
**PROGRAMA DE MAESTRÍA Y DOCTORADO EN PSICOI**  
**MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA**  
**Programa de actividad académica**



<b>Denominación:</b> Teorías y Modelos de Intervención II (PS)				
<b>Clave:</b>	<b>Semestre:</b>	<b>Campo de conocimiento:</b>	<b>Sub Campo Conocimiento:</b>	<b>No. Créditos:</b> 6
Carácter: Obligatoria ( ) Optativa ( X ) de elección ( X )		<b>Horas</b>		<b>Horas por Semana</b>
<b>Tipo:</b> Teórica		<b>Teoría:</b>	<b>Práctica:</b>	<b>Horas al Semestre</b>
<b>Modalidad:</b> Curso		3	0	48
<b>Duración del programa:</b> Semestral				

**Seriación:** No ( ) Sí ( X ) Obligatoria ( )  
 Indicativa ( X )  
**Actividad académica antecedente:** Teorías y Modelos de Intervención I (PS)  
**Actividad académica subsecuente:** Teorías y Modelos de Intervención III (PS)  
**Objetivo general:** El alumno reconocerá, discutirá y analizará los enfoques teóricos y modelos de intervención sistémico, cognitivo-conductual, neuropsicológico y dinámico de acuerdo a su participación en las diferentes orientaciones.

ÍNDICE TEMÁTICO			
Unidad	Tema	Horas	
		Teóricas	Prácticas
1	Teorías y Modelos de Intervención II (PS)	48	0
<b>Total de Horas:</b>		48	0
<b>Suma Total de Horas:</b>		48	0

CONTENIDO TEMÁTICO	
Unidad	Tema y Subtemas
1	Teorías y Modelos de Intervención II (PS) 1.1. El enfoque sistémico en la atención a la salud. 1.2. El enfoque cognitivo conductual en la atención a la salud. 1.3. El enfoque neuropsicológico en la atención a la salud. 1.4. El enfoque psicodinámico en la atención a la salud.

**Bibliografía Básica:**

- Programa Nacional de Salud 2007-2012. México: Secretaría de Salud, revisado el 4 de Marzo de 2009 en: [alianza.salud.gob.mx/descargas/pdf/pns\\_version\\_completa.pdf](http://alianza.salud.gob.mx/descargas/pdf/pns_version_completa.pdf)
- Genest, M. & Genest, S. H. (1987). *Psychology and Health*. New York: Research Press.

- Lilienfeld, D. E. & Stolley, P.D. (1994). *Foundations of Epidemiology*. New York: Oxford University Press.
- Lazarus, R. S. (1991). *Estrés y procesos cognitivos*. México: Planeta.
- Ortega, P. (2005). *Estrés ambiental en instituciones de salud*. México: UNAM.
- Miró, J. (2003). *Dolor crónico: procedimientos de evaluación e intervención psicológica*. Bilbao: Desclée de Brouwer.
- Rodríguez, G. (1999). *Fortalecimiento de la adherencia terapéutica*. México: Porrúa.
- Sandi Pérez, C. (2000). *Estrategias psicológicas y farmacológicas para el tratamiento del estrés*. Madrid: Universidad Nacional de Educación a Distancia.
- Thomas, R. K. (2007). *Professional development in implementing and sustaining multitier prevention models: implications for response to intervention*. Bethesda: School Psychology Review.
- Schwartz, M. S. y Andrasik, F. (2003). *Biofeedback: a practitioner's guide*. New York: Guilford.

#### **Bibliografía Complementaria:**

- Bailey, C. E. (2000). *Children in therapy. Using the family as a resource*. U.S.A: Bailey. Traducción.
- Freeman, J., Epston, D., Lobovits, D. (2001). *Terapia narrativa para niños. Aproximación a los conflictos familiares a través del juego*. Barcelona: Ed. Paidós.
- Friedberg, R. & McClure, J. (2005). *Práctica Clínica de terapia cognitiva con niños y adolescentes*. Barcelona: Ed. Paidós.
- Schaefer, C. E. (2005). *Fundamentos de terapia de juego*. México: Manual Moderno.
- VanFleet, R. (2000). *Terapia de juego filial. Manual para padres. Construyendo familias fuertes mediante el juego*. Traducción de *A parent's handbook of filial play therapy*. Boling springs, PA: Play Therapy Press.
- Rains, G. D. (2004). *Principios de neuropsicología humana*. México: McGraw-Hill.
- Heilman, K. M. y Valenstein, E. (2003) *Clinical neuropsychology*. Nueva York: Oxford University Press.
- Espinosa, S. R. (2004). El Modelo de Terapia Breve: con enfoque en Problemas y en Soluciones. En Eguiluz, R. L. (comp.), *Terapia Familiar. Su uso hoy en día*. México: Pax.
- Friedman, S. (2005). *Terapia familiar en equipo de reflexión*. Argentina: Amorrortu.
- Gergen, K. (2006). *Construir la realidad*. España: Paidós.
- Haley, J. (1997). *Aprender y enseñar terapia*. Buenos Aires: Amorrortu Editores.



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  
**PROGRAMA DE MAESTRÍA Y DOCTORADO EN PSICOLOGÍA**  
**MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA**  
**Programa de actividad académica**



<b>Denominación:</b> Residencia II (MC)				
<b>Clave:</b>	<b>Semestre:</b>	<b>Campo de conocimiento:</b>	<b>Sub Campo Conocimiento:</b> MC	
	II	PS	No. Créditos: 56	
Carácter: Obligatoria ( X ) Optativa ( ) de elección ( X )			<b>Horas</b>	<b>Horas por Semana</b>
<b>Tipo:</b> Práctica			<b>Teoría:</b>	<b>Práctica:</b>
			0	28
			28	448
<b>Modalidad:</b> Práctica Profesional Supervisada			<b>Duración del programa:</b> Semestral	

<b>Seriación:</b> No ( ) Sí ( X ) Obligatoria ( ) Indicativa ( X )
<b>Actividad académica antecedente:</b> Residencia I (MC)
<b>Actividad académica subsecuente:</b> Residencia III (MC)
<b>Objetivo general:</b> El alumno desarrollará habilidades básicas para la evaluación diagnóstica de problemas específicos, acorde a las necesidades del escenario profesional en que se desenvuelva.
<b>Objetivos específicos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollará las habilidades necesarias para el manejo de los usuarios del servicio o institución en que lleve a cabo las prácticas profesionales.</li> <li>• Adquirirá las herramientas necesarias para la evaluación y el diagnóstico de los usuarios del servicio o institución en que lleve a cabo las prácticas profesionales.</li> <li>• Desarrollará las competencias necesarias en el ejercicio psicológico profesional dependiendo de su campo y orientación.</li> <li>• Evaluará y solucionará problemas propios del escenario en el que se desenvuelva.</li> <li>• Delimitará su campo de aplicación de conocimiento, diferenciando los diferentes enfoques teóricos y metodológicos propios de los problemas a resolver.</li> </ul>

<b>ÍNDICE TEMÁTICO</b>			
<b>Unidad</b>	<b>Tema</b>	<b>Horas</b>	
		<b>Teóricas</b>	<b>Prácticas</b>
<b>1</b>	Residencia II (MC)	0	448
<b>Total de Horas:</b>		0	448
<b>Suma Total de Horas:</b>		0	448



<b>CONTENIDO TEMÁTICO</b>	
<b>Unidad</b>	<b>Tema y Subtemas</b>
1	Residencia II (MC) <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1. Estrés, afrontamiento y emociones en pacientes diabéticos y nefrópatas.</li> <li>1.2. Estrés, afrontamiento y emociones en pacientes con cáncer.</li> <li>1.3. Estrés, afrontamiento y emociones en pacientes gineco obstétricos.</li> <li>1.4. Estrés, afrontamiento y emociones en pacientes víctimas de violencia.</li> <li>1.5. Supervisión de casos clínicos.</li> <li>1.6. Calidad de vida.</li> <li>1.7. Adherencia terapéutica.</li> <li>1.8. Diagnóstico psicológico.</li> <li><b>1.9. Evaluación y medición psicológica.</b></li> </ol>

**Bibliografía Básica:**

- Programa Nacional de Salud 2007-2012. México: Secretaría de Salud, revisado el 4 de Marzo de 2009 en: [alianza.salud.gob.mx/descargas/pdf/pns\\_version\\_completa.pdf](http://alianza.salud.gob.mx/descargas/pdf/pns_version_completa.pdf)
- Genest, M. & Genest, S. H. (1987). *Psychology and Health*. New York: Research Press.
- Lilienfeld, D. E. & Stolley, P.D. (1994) *Foundations of Epidemiology*. New York: Oxford University Press.
- 

**Bibliografía Complementaria:**

- Friedberg, R. & McClure, J. (2005). *Práctica Clínica de terapia cognitiva con niños y adolescentes*. Barcelona: Ed. Paidós.



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  
**PROGRAMA DE MAESTRÍA Y DOCTORADO EN PSICOLOGÍA**  
**MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA**  
**Programa de actividad académica**



<b>Denominación:</b> Residencia II (PA)				
<b>Clave:</b>	<b>Semestre:</b>	<b>Campo de conocimiento:</b>	<b>Sub Campo Conocimiento:</b> PA	
	II	PS	No. Créditos: 56	
Carácter: Obligatoria ( X ) Optativa ( ) de elección ( X )			<b>Horas</b>	<b>Horas por Semana</b>
<b>Tipo:</b> Práctica			<b>Teoría:</b>	<b>Práctica:</b>
			0	28
			28	448
<b>Modalidad:</b> Práctica Profesional Supervisada			<b>Duración del programa:</b> Semestral	

<b>Seriación:</b> No ( ) Sí ( X ) Obligatoria ( ) Indicativa ( X )
<b>Actividad académica antecedente:</b> Residencia I (PA)
<b>Actividad académica subsecuente:</b> Residencia III (PA)
<b>Objetivo general:</b> El alumno desarrollará habilidades básicas para la evaluación diagnóstica de problemas específicos acorde a las necesidades del escenario profesional en que se desenvuelva.
<b>Objetivos específicos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollará las habilidades necesarias para el manejo de los usuarios del servicio o institución en que lleve a cabo las prácticas profesionales.</li> <li>• Adquirirá las herramientas necesarias para la evaluación y el diagnóstico de los usuarios del servicio o institución en que lleve a cabo las prácticas profesionales.</li> <li>• Desarrollará las habilidades, actitudes y aptitudes necesarias en el ejercicio psicológico profesional dependiendo de su campo y orientación.</li> <li>• Evaluará y solucionará problemas propios del escenario en el que se desenvuelva.</li> <li>• Delimitará su campo de aplicación de conocimiento, diferenciando los diferentes enfoques teóricos y metodológicos propios de los problemas a resolver.</li> </ul>

<b>ÍNDICE TEMÁTICO</b>			
<b>Unidad</b>	<b>Tema</b>	<b>Horas</b>	
		<b>Teóricas</b>	<b>Prácticas</b>
<b>1</b>	Residencia II (PA)	0	448
<b>Total de Horas:</b>		0	448
<b>Suma Total de Horas:</b>		0	448

CONTENIDO TEMÁTICO	
Unidad	Tema y Subtemas
1	Residencia II (PA) <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1. Detección temprana e intervención breve de conductas adictivas en adolescentes.</li> <li>1.2. Programa de detección temprana e intervención breve para bebedores problema.</li> <li>1.3. Programa de intervención breve para consumidores de cocaína.</li> <li>1.4. Modelos de prevención universal en adicciones.</li> <li>1.5. Modelos de prevención para atender conductas adictivas.</li> <li>1.6. Farmacología de las adicciones.</li> <li>1.7. Estadística descriptiva e inferencial.</li> </ol>

**Bibliografía Básica:**

- Lazarus, R. S. (1991). *Estrés y procesos cognitivos*. México: Planeta.
- Ortega, P. (2005). *Estrés ambiental en instituciones de salud*. México: UNAM.
- Miró, J. (2003). *Dolor crónico: procedimientos de evaluación e intervención psicológica*. Bilbao: Desclée de Brouwer.
- Rodríguez, G. (1999). *Fortalecimiento de la adherencia terapéutica*. México: Porrúa.
- Sandi Pérez, C. (2000). *Estrategias psicológicas y farmacológicas para el tratamiento del estrés*. Madrid: Universidad Nacional de Educación a Distancia.

**Bibliografía Complementaria:**

- Thomas, R. K. (2007). *Professional development in implementing and sustaining multitier prevention models: implications for response to intervention*. Bethesda: School Psychology Review.
- Schwartz, M. S. y Andrasik, F. (2003). *Biofeedback: a practitioner's guide*. New York: Guilford.



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  
**PROGRAMA DE MAESTRÍA Y DOCTORADO EN PSICOL**  
**MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA**  
**Programa de actividad académica**



<b>Denominación:</b> Residencia II (NPC)				
<b>Clave:</b>	<b>Semestre:</b>	<b>Campo de conocimiento:</b>	<b>Sub Campo Conocimiento:</b> NPC	
	II	PS	No. Créditos: 56	
Carácter: Obligatoria ( X ) Optativa ( ) de elección ( X )			<b>Horas</b>	<b>Horas por Semana</b>
<b>Tipo:</b> Práctica			<b>Teoría:</b>	<b>Práctica:</b>
			0	28
			28	448
<b>Modalidad:</b> Práctica Profesional Supervisada			<b>Duración del programa:</b> Semestral	

<b>Seriación:</b> No ( ) Sí ( X ) Obligatoria ( ) Indicativa ( X )
<b>Actividad académica antecedente:</b> Residencia I (NPC)
<b>Actividad académica subsecuente:</b> Residencia III (NPC)
<b>Objetivo general:</b> El alumno desarrollará habilidades básicas para la evaluación diagnóstica de problemas específicos acorde a las necesidades del escenario profesional en que se desenvuelva.
<b>Objetivos específicos:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollará las habilidades necesarias para el manejo de los usuarios del servicio o institución en que lleve a cabo las prácticas profesionales.</li> <li>• Adquirirá las herramientas necesarias para la evaluación y el diagnóstico de los usuarios del servicio o institución en que lleve a cabo las prácticas profesionales.</li> <li>• Desarrollará las habilidades, actitudes y aptitudes necesarias en el ejercicio psicológico profesional dependiendo de su campo y orientación.</li> <li>• Evaluará y solucionará problemas propios del escenario en el que se desenvuelva.</li> <li>• Delimitará su campo de aplicación de conocimiento, diferenciando los diferentes enfoques teóricos y metodológicos propios de los problemas a resolver.</li> </ul>

ÍNDICE TEMÁTICO			
Unidad	Tema	Horas	
		Teóricas	Prácticas
1	Residencia II (NPC)	0	448
<b>Total de Horas:</b>		0	448
<b>Suma Total de Horas:</b>		0	448

<b>CONTENIDO TEMÁTICO</b>	
<b>Unidad</b>	<b>Tema y Subtemas</b>
1	Residencia II (NPC) <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1. Evaluación Neuropsicológica.</li> <li>1.2. Rehabilitación Neuropsicológica.</li> <li>1.3. Neuroanatomía y neurofisiología.</li> <li>1.4. Neuroanatomía y neurología.</li> <li>1.5. Tópicos selectos de neurología.</li> <li>1.6. Clínica Neuropsicológica.</li> <li>1.7. Neuropsicología clínica.</li> <li>1.8. Sesiones clínicas en neuropsicología.</li> </ol>

**Bibliografía Básica:**

- Heilman, K.M. y Valenstein, E. (2003) *Clinical neuropsychology*. Nueva York: Oxford University Press.
- Kolb, B. y Whishaw, I. Q. (1986). *Fundamentos de neuropsicología humana*. Madrid: Labor.
- Rains, G. D. (2004). *Principios de neuropsicología humana*. México: McGraw-Hill.

**Bibliografía Complementaria:**

- Friedberg, R. & McClure, J. (2005). *Práctica Clínica de terapia cognitiva con niños y adolescentes*. Barcelona: Ed. Paidós.



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  
**PROGRAMA DE MAESTRÍA Y DOCTORADO EN PSICOL**  
**MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA**  
**Programa de actividad académica**



<b>Denominación:</b> Residencia II (TD)				
<b>Clave:</b>	<b>Semestre:</b>	<b>Campo de conocimiento:</b>	<b>Sub Campo Conocimiento:</b> TD	
	II	PS	No. Créditos: 56	
Carácter: Obligatoria ( X ) Optativa ( ) de elección ( X )			<b>Horas</b>	<b>Horas por Semana</b>
<b>Tipo:</b> Práctica			<b>Teoría:</b>	<b>Práctica:</b>
			0	28
			28	448
<b>Modalidad:</b> Práctica Profesional Supervisada			<b>Duración del programa:</b> Semestral	

<b>Seriación:</b> No ( ) Sí ( X ) Obligatoria ( ) Indicativa ( X )
<b>Actividad académica antecedente:</b> Residencia I (TD)
<b>Actividad académica subsecuente:</b> Residencia III (TD)
<b>Objetivo general:</b> El alumno desarrollará habilidades básicas para la evaluación diagnóstica de problemas específicos acorde a las necesidades del escenario profesional en que se desenvuelva.
<b>Objetivos específicos:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollará las habilidades necesarias para el manejo de los usuarios del servicio o institución en que lleve a cabo las prácticas profesionales.</li> <li>• Adquirirá las herramientas necesarias para la evaluación y el diagnóstico de los usuarios del servicio o institución en que lleve a cabo las prácticas profesionales.</li> <li>• Desarrollará las habilidades, actitudes y aptitudes necesarias en el ejercicio psicológico profesional dependiendo de su campo y orientación.</li> <li>• Evaluará y solucionará problemas propios del escenario en el que se desenvuelva.</li> <li>• Delimitará su campo de aplicación de conocimiento, diferenciando los diferentes enfoques teóricos y metodológicos propios de los problemas a resolver.</li> </ul>

ÍNDICE TEMÁTICO			
Unidad	Tema	Horas	
		Teóricas	Prácticas
1	Residencia II (TD)	0	448
<b>Total de Horas:</b>		0	448
<b>Suma Total de Horas:</b>		0	448

CONTENIDO TEMÁTICO	
Unidad	Tema y Subtemas
1	<p>1.1. Fundamentos técnicos del Electroencefalograma.</p> <p>1.1.1. El electroencefalograma (EEG).</p> <p>1.1.2. Equipo de registro electroencefalográfico.</p> <p>1.1.3. Principios de electricidad y electrónica.</p> <p>1.1.4. Medición de frecuencia y voltaje.</p> <p>1.1.5. El amplificador EEG y sus controles.</p> <p>1.1.6. Electrodo.</p> <p>1.1.7. Colocación de electrodo.</p> <p>1.1.8. Polaridad y Localización.</p>

#### Bibliografía Básica:

- Beckerman, R., Boulette, R., Hunt, C. (1992). *Respiratory control disorders in infants and children*. Baltimore: Williams & Williams.
- Berry, R.B., Sahn, S.A., Heffner, J.E. (1999). *Sleep medicine pearls*. Philadelphia: Hanley & Belfus, Inc.
- Chokroverty, S. (1994). *Sleep disorders Medicine: Basic science. Technical considerations and clinical aspects*. Boston: Butterworth-Heinemann.
- Ferber, R., Dryger, M. (1995). *Principles and practice of sleep medicine in children*. Philadelphia: WB. Saunders Co.
- *ICSD-International classification of sleep disorders: Diagnostic and coding manual, diagnostic classification*. Steering Committee (1990). Rochester Minnesota: American Sleep Disorders Association.
- *ICSD-International classification of sleep disorders (2005). Diagnostic and coding manual (2nd ed.)*. Westchester, Illinois: American Academy of Sleep Medicine.
- Kryger, M.H., Roth, T., Dement, W.C. (2005). *Principles and practice of sleep medicine (4<sup>th</sup> edition)*. Philadelphia: WB Saunders Co.
- Lee-Chiong, T.L., Sateia, M.J., Carskadon, M.A. (2002). *Sleep medicine*. Philadelphia: Hanley & Belfus, Inc.
- Saunders, N.A., Sullivan, C.E. (1994). *Sleep and breathing. (2<sup>nd</sup> edition)*. New York: Marcel Dekker Inc.
- Thorpy, M.J. (1990). *Handbook of sleep disorders*. New York: Marcel Dekker, Inc.
- Valencia-Flores, M., Pérez-Padilla, R.J., Salín-Pascual R., Meza Vargas, S. (2009). *Trastornos del dormir*. México: McGraw-Hill Interamericana.

#### Bibliografía Complementaria:

- Bradley, T.D., Floras, J.S. (2003). Sleep apnea and heart failure: Part II: central sleep apnea. *Circulation*, 107, 1822-6.
- Coppola, M.P., Lawee, M. (1993). Management of obstructive sleep apnea syndrome in the home. The role of portable sleep apnea recording. *Chest*, 104, 19-25.
- Exar, E.N., Collop, N.A. (1999). The upper airway resistance syndrome. *Chest*, 115, 1127-39.
- Flemons, W.W., Littner, M.R., Rowley, J.A. (2003). Home diagnosis of sleep apnea: a systematic review of the literature. An evidence review cosponsored by the American Academy of Sleep Medicine, the American College of Chest Physicians, and the

American Thoracic Society. *Chest*, 124, 1543-79.

- Guilleminault, C., Robinson, A. (1996). Central sleep apnea. *Neurol Clin*, 14, 611-28.
- Gilmartin, G.S., Daly, R.W., Thomas, R.J. (2005). Recognition and management of complex sleep-disordered breathing. *Curr Opin Pulm Med*, 11, 485-93.
- Krieger, J., Sforza, E., Petiau, C., Weiss, T. (1998). Simplified diagnostic procedure for obstructive sleep apnoea syndrome: lower subsequent compliance with CPAP. *Eur Respir J*, 12, 776-9
- McArdle, N., Grove, A., Devereux, G., Mackay-Brown, L., Mackay, T., Douglas, N.J. (2000). Split-night versus full-night studies for sleep apnoea/hypopnoea syndrome. *Eur Respir J.*, 15, 670-5.
- Pelletier-Fleury, N., Meslier, N., Gagnadoux, F. (2004). Economic arguments for the immediate management of moderate-to-severe obstructive sleep apnoea syndrome. *Eur Respir J.*, 23, 53-60.
- Redline, S., Kapur, V.K., Sanders, M.H. (2000). Effects of varying approaches for identifying respiratory disturbances on sleep apnea assessment. *Am J Respir Crit Care Med.*, 161, 369-74,
- Sanders, M.H., Costantino, J.P., Strollo, P.J., Studnicki, K., Atwood, C.W. (2000). The impact of split-night polysomnography for diagnosis and positive pressure therapy titration on treatment acceptance and adherence in sleep apnea/hypopnea. *Sleep*, 23, 17-24.
- Sleep-related breathing disorders in adults: recommendations for syndrome definition and measurement techniques in clinical research. The report of an American academy of sleep medicine task force (1999). *Sleep*, 22, 667-89.
- Thomas, R.J., Terzano, M.G., Parrino, L., Weiss, J.W. (2004). Obstructive sleep-disordered breathing with a dominant cyclic alternating pattern--a recognizable polysomnographic variant with practical clinical implications. *Sleep*, 27, 229-34.
- Young, T., Palta, M., Dempsey, J., Skatrud, J., Weber, S., Badr, S. (1993). The occurrence of sleep-disordered breathing among middle-aged adults. *N Engl J Med*, 328, 1230-5.
- Young, T., Shahar, E., Nieto, F.J. (2002). Predictors of sleep-disordered breathing in community-dwelling adults: the sleep heart health study. *Arch Intern Med.*, 162, 893-900.





**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  
**PROGRAMA DE MAESTRÍA Y DOCTORADO EN PSICOLOGÍA**  
**MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA**  
**Programa de actividad académica**



**Denominación:** Teorías y Modelos de Intervención III (PS)

<b>Clave:</b>	<b>Semestre:</b> III	<b>Campo de conocimiento:</b> PS	<b>Sub Campo Conocimiento:</b>	<b>No. Créditos:</b> 6
Carácter: Obligatoria ( ) Optativa ( X ) de elección ( X )		<b>Horas</b>		<b>Horas por Semana</b>
<b>Tipo:</b> Teórica		<b>Teoría:</b>	<b>Práctica:</b>	<b>Horas al Semestre</b>
		3	0	
<b>Modalidad:</b> Curso			<b>Duración del programa:</b> Semestral	

**Seriación:** No ( ) Sí ( X ) Obligatoria ( ) Indicativa ( X )

**Actividad académica antecedente:** Teorías y Modelos de Intervención II (PS)

**Actividad académica subsecuente:** No aplica

**Objetivo general:** El alumno será capaz de diseñar programas de intervención según su orientación, con base en los conocimientos y habilidades adquiridos en las asignaturas del tronco teórico metodológico (Teorías y Modelos de Intervención; Métodos de Investigación Aplicada y Medición y Evaluación).

**ÍNDICE TEMÁTICO**

Unidad	Tema	Horas	
		Teóricas	Prácticas
<b>1</b>	Teorías y Modelos de Intervención III (PS)	48	0
<b>Total de Horas:</b>		48	0
<b>Suma Total de Horas:</b>		48	0

**CONTENIDO TEMÁTICO**

Unidad	Tema y Subtemas
1	Teorías y Modelos de Intervención III (PS)  1.1. Diseño y desarrollo de proyectos por campo y orientación. 1.2. Evaluación de programas por campo y orientación. 1.3. Aplicación de programas de intervención por campo y orientación.

**Bibliografía Básica:**

- *Programa Nacional de Salud 2007-2012*. México: Secretaría de Salud, revisado el 4 de Marzo de 2009 en: [alianza.salud.gob.mx/descargas/pdf/pns\\_version\\_completa.pdf](http://alianza.salud.gob.mx/descargas/pdf/pns_version_completa.pdf)

- Genest, M. & Genest, S. H. (1987). *Psychology and Health*. New York: Research Press.
- Lilienfeld, D. E. & Stolley, P.D. (1994). *Foundations of Epidemiology*. New York: Oxford University Press.
- Lazarus, R. S. (1991). *Estrés y procesos cognitivos*. México: Planeta.
- Ortega, P. (2005). *Estrés ambiental en instituciones de salud*. México: UNAM.
- Miró, J. (2003). *Dolor crónico: procedimientos de evaluación e intervención psicológica*. Bilbao: Desclée de Brouwer.
- Rodríguez, G. (1999). *Fortalecimiento de la adherencia terapéutica*. México: Porrúa.
- Sandi Pérez, C. (2000). *Estrategias psicológicas y farmacológicas para el tratamiento del estrés*. Madrid: Universidad Nacional de Educación a Distancia.
- Thomas, R. K. (2007). *Professional development in implementing and sustaining multitier prevention models: implications for response to intervention*. Bethesda: School Psychology Review.
- Schwartz, M. S. y Andrasik, F. (2003). *Biofeedback: a practitioner's guide*. New York: Guilford.

**Bibliografía Complementaria:**

- Bailey, C. E. (2000). *Children in therapy. Using the family as a resource*. U.S.A: Bailey. Traducción.
- Freeman, J., Epston, D., Lobovits, D. (2001). *Terapia narrativa para niños. Aproximación a los conflictos familiares a través del juego*. Barcelona: Ed. Paidós.
- Friedberg, R. & McClure, J. (2005). *Práctica Clínica de terapia cognitiva con niños y adolescentes*. Barcelona: Ed. Paidós.
- Schaefer, C. E. (2005). *Fundamentos de terapia de juego*. México: Manual Moderno.
- VanFleet, R. (2000). *Terapia de juego filial. Manual para padres. Construyendo familias fuertes mediante el juego*. Traducción de *A parent's handbook of filial play therapy*. Boling springs, PA: Play Therapy Press.
- Rains, G. D. (2004). *Principios de neuropsicología humana*. México: McGraw-Hill.
- Heilman, K. M. y Valenstein, E. (2003) *Clinical neuropsychology*. Nueva York: Oxford University Press.
- Espinosa, S. R. (2004). El Modelo de Terapia Breve: con enfoque en Problemas y en Soluciones. En Eguiluz, R. L. (comp.), *Terapia Familiar. Su uso hoy en día*. México: Pax.
- Friedman, S. (2005). *Terapia familiar en equipo de reflexión*. Argentina: Amorrortu.
- Gergen, K. (2006). *Construir la realidad*. España: Paidós.
- Haley, J. (1997). *Aprender y enseñar terapia*. Buenos Aires: Amorrortu Editores.



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  
**PROGRAMA DE MAESTRÍA Y DOCTORADO EN PSICOLOGÍA**  
**MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA**  
**Programa de actividad académica**



<b>Denominación:</b> Residencia III (MC)				
<b>Clave:</b>	<b>Semestre:</b> III	<b>Campo de conocimiento:</b> PS	<b>Sub Campo Conocimiento:</b> MC	<b>No. Créditos:</b> 74
Carácter: Obligatoria ( X ) Optativa ( ) de elección ( X )		<b>Horas</b>		<b>Horas por Semana</b>
<b>Tipo:</b> Práctica		<b>Teoría:</b>	<b>Práctica:</b>	<b>Horas al Semestre</b>
		0	37	
<b>Modalidad:</b> Práctica Profesional Supervisada			<b>Duración del programa:</b> Semestral	

<b>Seriación:</b> No ( ) Sí ( X ) Obligatoria ( ) Indicativa ( X )
<b>Actividad académica antecedente:</b> Residencia II (MC)
<b>Actividad académica subsecuente:</b> Residencia IV (MC)
<b>Objetivo general:</b> El alumno será capaz de diseñar e instrumentar modelos de evaluación e intervención acordes a las necesidades de su campo de aplicación, integrando las habilidades teóricas y prácticas adquiridas.
<b>Objetivos específicos:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Será capaz de elaborar, aplicar y evaluar programas de intervención para dar atención a los problemas propios de su campo y orientación.</li> <li>• Integrará un marco teórico y metodológico para diseñar e instrumentar procesos y programas de evaluación e intervención en su campo y orientación.</li> <li>• Identificará los propósitos, características y requerimientos instrumentales y normativos de las distintas modalidades de evaluación en función de su campo y orientación.</li> </ul>

ÍNDICE TEMÁTICO			
Unidad	Tema	Horas	
		Teóricas	Prácticas
1	Residencia III (MC)	0	592
<b>Total de Horas:</b>		0	592
<b>Suma Total de Horas:</b>		0	592

CONTENIDO TEMÁTICO	
Unidad	Tema y Subtemas
1	<p>Residencia III (MC)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1. Estrés, afrontamiento y emociones en pacientes diabéticos y nefrópatas.</li> <li>1.2. Estrés, afrontamiento y emociones en pacientes con cáncer.</li> <li>1.3. Estrés, afrontamiento y emociones en pacientes gineco obstétricos.</li> <li>1.4. Estrés, afrontamiento y emociones en pacientes víctimas de violencia.</li> <li>1.5. Estrés, afrontamiento y emociones en pacientes con dolor crónico.</li> <li>1.6. Estrés, afrontamiento y emociones en pacientes pediátricos.</li> <li>1.7. Supervisión de casos clínicos.</li> <li>1.8. Calidad de vida.</li> <li>1.9. Adherencia terapéutica.</li> <li>1.10. Diagnóstico psicológico.</li> <li>1.11. Evaluación y medición psicológica.</li> </ol>

**Bibliografía Básica:**

- Programa Nacional de Salud 2007-2012. México: Secretaría de Salud, revisado el 4 de Marzo de 2009 en: [alianza.salud.gob.mx/descargas/pdf/pns\\_version\\_completa.pdf](http://alianza.salud.gob.mx/descargas/pdf/pns_version_completa.pdf)
- Genest, M. & Genest, S. H. (1987) *Psychology and Health*. New York: Research Press.
- Lilienfeld, D. E. & Stolley, P.D. (1994) *Foundations of Epidemiology*. New York: Oxford University Press.
- 

**Bibliografía Complementaria:**

- Friedberg, R. & McClure, J. (2005). *Práctica Clínica de terapia cognitiva con niños y adolescentes*. Barcelona: Ed. Paidós.



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  
**PROGRAMA DE MAESTRÍA Y DOCTORADO EN PSICOLOGÍA**  
**MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA**  
**Programa de actividad académica**



**Denominación:** Residencia III (PA)

<b>Clave:</b>	<b>Semestre:</b> III	<b>Campo de conocimiento:</b> PS	<b>Sub Campo Conocimiento:</b> PA	<b>No. Créditos:</b> 74
Carácter: Obligatoria ( X ) Optativa ( ) de elección ( X )			<b>Horas</b>	<b>Horas por Semana</b>
<b>Tipo:</b> Práctica			<b>Teoría:</b>	37
			<b>Práctica:</b>	
<b>Modalidad:</b> Práctica Profesional Supervisada			<b>Duración del programa:</b> Semestral	

**Seriación:** No ( ) Sí ( X ) Obligatoria ( ) Indicativa ( X )

**Actividad académica antecedente:** Residencia II (PA)

**Actividad académica subsecuente:** Residencia IV (PA)

**Objetivo general:** El alumno será capaz de diseñar e instrumentar modelos de evaluación e intervención acordes a las necesidades de su campo de aplicación, integrando las habilidades teóricas y prácticas adquiridas.

**Objetivos específicos:**

- Será capaz de elaborar, aplicar y evaluar programas de intervención para dar atención a los problemas propios de su campo y orientación.
- Integrará un marco teórico y metodológico para diseñar e instrumentar procesos y programas de evaluación e intervención en su campo y orientación.
- Identificará los propósitos, características y requerimientos instrumentales y normativos de las distintas modalidades de evaluación en función de su campo y orientación.
- Manejará diferentes tipos de herramientas de análisis de datos en aplicaciones de su campo y orientación.

<b>ÍNDICE TEMÁTICO</b>			
<b>Unidad</b>	<b>Tema</b>	<b>Horas</b>	
		<b>Teóricas</b>	<b>Prácticas</b>
<b>1</b>	Residencia III (PA)	0	592
<b>Total de Horas:</b>		0	592
<b>Suma Total de Horas:</b>		0	592

CONTENIDO TEMÁTICO	
Unidad	Tema y Subtemas
1	Residencia III (PA) <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1. Prevención universal de las adicciones.</li> <li>1.2. Detección temprana e intervención breve de conductas adictivas en adolescentes.</li> <li>1.3. Programa de detección temprana e intervención breve para bebedores problema.</li> <li>1.4. Programa de intervención breve para consumidores de cocaína.</li> <li>1.5. Principios básicos de la conducta.</li> <li>1.6. Entrevista motivacional.</li> </ol>

**Bibliografía Básica:**

- Lazarus, R. S. (1991). *Estrés y procesos cognitivos*. México: Planeta.
- Ortega, P. (2005). *Estrés ambiental en instituciones de salud*. México: UNAM.
- Miró, J. (2003). *Dolor crónico: procedimientos de evaluación e intervención psicológica*. Bilbao: Desclée de Brouwer.
- Rodríguez, G. (1999). *Fortalecimiento de la adherencia terapéutica*. México: Porrúa.
- Sandi Pérez, C. (2000). *Estrategias psicológicas y farmacológicas para el tratamiento del estrés*. Madrid: Universidad Nacional de Educación a Distancia.

**Bibliografía Complementaria:**

- Thomas, R. K. (2007). *Professional development in implementing and sustaining multitier prevention models: implications for response to intervention*. Bethesda: School Psychology Review.
- Schwartz, M. S. y Andrasik, F. (2003). *Biofeedback: a practitioner's guide*. New York: Guilford.



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  
**PROGRAMA DE MAESTRÍA Y DOCTORADO EN PSICOLOGÍA**  
**MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA**  
**Programa de actividad académica**



**Denominación:** Residencia III (NPC)

<b>Clave:</b>	<b>Semestre:</b> III	<b>Campo de conocimiento:</b> PS	<b>Sub Campo Conocimiento:</b> NPC	<b>No. Créditos:</b> 74
Carácter: Obligatoria ( X ) Optativa ( ) de elección ( X )			<b>Horas</b>	<b>Horas por Semana</b>
<b>Tipo:</b> Práctica			<b>Teoría:</b>	<b>Práctica:</b>
			0	37
<b>Modalidad:</b> Práctica Profesional Supervisada			<b>Duración del programa:</b> Semestral	

**Seriación:** No ( ) Sí ( X ) Obligatoria ( ) Indicativa ( X )

**Actividad académica antecedente:** Residencia II (NPC)

**Actividad académica subsecuente:** Residencia IV (NPC)

**Objetivo general:** El alumno será capaz de diseñar e instrumentar modelos de evaluación e intervención acordes a las necesidades de su campo de aplicación, integrando las habilidades teóricas y prácticas adquiridas.

**Objetivos específicos:**

- Será capaz de elaborar, aplicar y evaluar programas de intervención para dar atención a los problemas propios de su campo y orientación.
- Integrará un marco teórico y metodológico para diseñar e instrumentar procesos y programas de evaluación e intervención en su campo y orientación.
- Identificará los propósitos, características y requerimientos instrumentales y normativos de las distintas modalidades de evaluación en función de su campo y orientación.
- Manejará diferentes tipos de herramientas de análisis de datos en aplicaciones de su campo y orientación.

<b>ÍNDICE TEMÁTICO</b>			
<b>Unidad</b>	<b>Tema</b>	<b>Horas</b>	
		<b>Teóricas</b>	<b>Prácticas</b>
<b>1</b>	Residencia III (NPC)	0	592
<b>Total de Horas:</b>		0	592
<b>Suma Total de Horas:</b>		0	592
<b>CONTENIDO TEMÁTICO</b>			
<b>Unidad</b>	<b>Tema y Subtemas</b>		
1	Residencia III (NPC)		
	1.1. Neurofisiología y Neurofarmacología.		

- |  |   |
|--|---|
|  | <ul style="list-style-type: none"><li>1.2. Clínica Neuropsicológica.</li><li>1.3. Neuropsicología clínica.</li><li>1.4. Sesiones clínicas en neuropsicología.</li></ul> |
|--|---|

**Bibliografía Básica:**

- Heilman, K. M. y Valenstein, E. (2003) *Clinical neuropsychology*. Nueva York: Oxford University Press.
- Kolb, B. y Whishaw, I. Q. (1986). *Fundamentos de neuropsicología humana*. Madrid: Labor.
- Rains, G. D. (2004). *Principios de neuropsicología humana*. México: McGraw-Hill.

**Bibliografía Complementaria:**

- Friedberg, R. & McClure, J. (2005). *Práctica Clínica de terapia cognitiva con niños y adolescentes*. Barcelona: Ed. Paidós.





**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  
**PROGRAMA DE MAESTRÍA Y DOCTORADO EN PSICOLOGÍA**  
**MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA**  
**Programa de actividad académica**



**Denominación:** Residencia III (TD)

<b>Clave:</b>	<b>Semestre:</b> III	<b>Campo de conocimiento:</b> PS	<b>Sub Campo Conocimiento:</b> TD	<b>No. Créditos:</b> 74
<b>Carácter:</b> Obligatoria ( X ) Optativa ( ) de elección ( X )		<b>Horas</b>		<b>Horas por Semana</b>
<b>Tipo:</b> Práctica		<b>Teoría:</b>	<b>Práctica:</b>	<b>Horas al Semestre</b>
		0	37	592
<b>Modalidad:</b> Práctica Profesional Supervisada			<b>Duración del programa:</b> Semestral	

**Seriación:** No ( ) Sí ( X ) Obligatoria ( ) Indicativa ( X )

**Actividad académica antecedente:** Residencia II (TD)

**Actividad académica subsecuente:** Residencia IV (TD)

**Objetivo general:** El alumno será capaz de diseñar e instrumentar modelos de evaluación e intervención acordes a las necesidades de su campo de aplicación, integrando las habilidades teóricas y prácticas adquiridas.

**Objetivos específicos:**

- Será capaz de elaborar, aplicar y evaluar programas de intervención para dar atención a los problemas propios de su campo y orientación.
- Integrará un marco teórico y metodológico para diseñar e instrumentar procesos y programas de evaluación e intervención en su campo y orientación.
- Identificará los propósitos, características y requerimientos instrumentales y normativos de las distintas modalidades de evaluación en función de su campo y orientación.
- Manejará diferentes tipos de herramientas de análisis de datos en aplicaciones de su campo y orientación.

ÍNDICE TEMÁTICO			
Unidad	Tema	Horas	
		Teóricas	Prácticas
<b>1</b>	Residencia III (TD)	0	592
<b>Total de Horas:</b>		0	592
<b>Suma Total de Horas:</b>		0	592

CONTENIDO TEMÁTICO	
Unidad	Tema y Subtemas
1	Residencia III (TD) 1.1. Principios y práctica de la medicina del dormir 1.2. Polisomnografía 1.3. Desórdenes del sueño
<p><b>Bibliografía Básica:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ferber, R., Dryger, M. (1995). <i>Principles and practice of sleep medicine in children</i>. Philadelphia: WB. Saunders Co.</li> <li>• Kryger, M.H., Roth, T., Dement, W.C. (2005). <i>Principles and practice of sleep medicine (4<sup>th</sup> edition)</i>. Philadelphia: WB Saunders Co.</li> <li>• Lee-Chiong, T.L., Sateia, M.J., Carskadon, M.A. (2002). <i>Sleep medicine</i>. Philadelphia: Hanley &amp; Belfus, Inc.</li> <li>• Pressman, M.R. (2002). <i>Primer of polysomnogram interpretation</i>. USA, MA: Butterworth-Heinemann.</li> <li>• Saunders, N.A., Sullivan, C.E. (1994). <i>Sleep and breathing (2<sup>nd</sup> edition)</i>. New York: Marcel Dekker Inc.</li> <li>• Thorpy, M.J. (1990). <i>Handbook of sleep disorders</i>. New York: Marcel Dekker, Inc.</li> <li>• Valencia-Flores M., Pérez-Padilla R.J., Salín-Pascual R., Meza Vargas S. (2009). <i>Trastornos del dormir</i>. México: McGraw-Hill Interamericana.</li> </ul>	
<p><b>Bibliografía Complementaria:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Anderson, F.E., Kingshott, R.N., Taylor, D.R., Jones, D.R., Kline, L.R., Whyte, K.F. (2003). A randomized crossover efficacy trial of oral CPAP (Oracle) compared with nasal CPAP in the management of obstructive sleep apnea. <i>Sleep</i>, 26, 721-6.</li> <li>• Barbe, F., Mayoralas, L.R., Duran, J. (2001). Treatment with continuous positive airway pressure is not effective in patients with sleep apnea but no daytime sleepiness. A randomized, controlled trial. <i>Ann Intern Med.</i>, 134, 1015-23.</li> <li>• Bardwell, W.A., Ancoli-Israel, S., Berry, C.C., Dimsdale, J.E. (2001). Neuropsychological effects of one-week continuous positive airway pressure treatment in patients with obstructive sleep apnea: a placebo-controlled study. <i>Psychosom Med</i>, 63, 579-84.</li> <li>• Barnes, M., Houston, D., Worsnop, C.J. (2002). A randomized controlled trial of continuous positive airway pressure in mild obstructive sleep apnea. <i>Am J Respir Crit Care Med</i>, 165, 773-80.</li> <li>• Becker, H.F., Jerrentrup, A., Ploch, T. (2003). Effect of nasal continuous positive airway pressure treatment on blood pressure in patients with obstructive sleep apnea. <i>Circulation</i>, 107, 68-73.</li> <li>• Bunburaphong, T., Imanaka, H., Nishimura, M. (1997). Performance characteristics of bilevel pressure ventilators: a lung model study. <i>Chest</i>, 111, 1050–1060.</li> <li>• Chiumello, D., Pelosi, P., Taccone, P. (2003). Effect of different inspiratory rise time and cycling off criteria during pressure support ventilation in patients recovering from acute lung injury. <i>Crit Care Med</i>, 31, 2604–2610.</li> <li>• Cuvelier, A., Muir, J.F. (2001). Noninvasive ventilation and obstructive lung diseases. <i>Eur Respir J.</i>, 17, 1271–1281.</li> </ul>	



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  
**PROGRAMA DE MAESTRÍA Y DOCTORADO EN PSICOL**  
**MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA**  
**Programa de actividad académica**



<b>Denominación:</b> Residencia IV (MC)						
<b>Clave:</b>	<b>Semestre:</b> IV	<b>Campo de conocimiento:</b> PS	<b>Sub Campo Conocimiento:</b> MC		<b>No. Créditos:</b> 80	
Carácter: Obligatoria ( X ) Optativa ( ) de elección ( X )			<b>Horas</b>		<b>Horas por Semana</b>	<b>Horas al Semestre</b>
<b>Tipo:</b> Práctica			<b>Teoría:</b> 0	<b>Práctica:</b> 40	40	640
<b>Modalidad:</b> Práctica Profesional Supervisada			<b>Duración del programa:</b> Semestral			

<b>Seriación:</b> No ( ) Sí ( X ) Obligatoria ( ) Indicativa ( X )
<b>Actividad académica antecedente:</b> Residencia (MC) III
<b>Actividad académica subsecuente:</b> No aplica
<b>Objetivo general:</b> El alumno será capaz de diagnosticar, evaluar e instrumentar los modelos de intervención y aplicación necesarios para dar respuesta a las necesidades de su campo de aplicación.
<b>Objetivos específicos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaborará, aplicará y evaluará programas de evaluación, diagnóstico e intervención en su campo y orientación.</li> <li>• Aplicará metodologías de evaluación, diagnóstico e intervención necesarias para su actuar en el campo y orientación en los que se desempeñe.</li> <li>• Sistematizará un informe de experiencia profesional.</li> <li>• Consolidará conocimientos, habilidades y actitudes necesarios para dar respuesta a los problemas de los usuarios de su campo y orientación.</li> </ul>

ÍNDICE TEMÁTICO			
Unidad	Tema	Horas	
		Teóricas	Prácticas
1	Residencia IV (MC)	0	640
<b>Total de Horas:</b>		0	640
<b>Suma Total de Horas:</b>		0	640

CONTENIDO TEMÁTICO	
Unidad	Tema y Subtemas
1	Residencia IV (MC) <ul style="list-style-type: none"> <li>1.1. Estrés, afrontamiento y emociones en pacientes con cáncer.</li> <li>1.2. Estrés, afrontamiento y emociones en pacientes víctimas de violencia.</li> </ul>

- |  |   |
|--|---|
|  | <ul style="list-style-type: none"><li>1.3. Estrés, afrontamiento y emociones en pacientes con dolor crónico.</li><li>1.4. Estrés, afrontamiento y emociones en pacientes pediátricos.</li><li>1.5. Supervisión de casos clínicos.</li><li>1.6. Calidad de vida.</li><li>1.7. Adherencia terapéutica.</li><li>1.8. Diagnóstico psicológico.</li><li><b>1.9. Evaluación y medición psicológica.</b></li></ul> |
|--|---|

**Bibliografía Básica:**

- Programa Nacional de Salud 2007-2012. México: Secretaría de Salud, revisado el 4 de Marzo de 2009 en: [alianza.salud.gob.mx/descargas/pdf/pns\\_version\\_completa.pdf](http://alianza.salud.gob.mx/descargas/pdf/pns_version_completa.pdf)
- Genest, M. & Genest, S. H. (1987) *Psychology and Health*. New York: Research Press.
- Lilienfeld, D. E. & Stolley, P.D. (1994) *Foundations of Epidemiology*. New York: Oxford University Press.
- 

**Bibliografía Complementaria:**

- Friedberg, R. & McClure, J. (2005). *Práctica Clínica de terapia cognitiva con niños y adolescentes*. Barcelona: Ed. Paidós.



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  
**PROGRAMA DE MAESTRÍA Y DOCTORADO EN PSICOLOGÍA**  
**MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA**  
**Programa de actividad académica**



<b>Denominación:</b> Residencia IV (PA)						
<b>Clave:</b>	<b>Semestre:</b> IV	<b>Campo de conocimiento:</b> PS	<b>Sub Campo Conocimiento:</b> PA		<b>No. Créditos:</b> 80	
Carácter: Obligatoria ( X ) Optativa ( ) de elección ( X )			<b>Horas</b>		<b>Horas por Semana</b>	<b>Horas al Semestre</b>
<b>Tipo:</b> Práctica			<b>Teoría:</b> 0	<b>Práctica:</b> 40	40	640
<b>Modalidad:</b> Práctica Profesional Supervisada			<b>Duración del programa:</b> Semestral			

<b>Seriación:</b> No ( ) Sí ( X ) Obligatoria ( ) Indicativa ( X ) <b>Actividad académica antecedente:</b> Residencia III (PA) <b>Actividad académica subsecuente:</b> No aplica <b>Objetivo general:</b> El alumno será capaz de diagnosticar, evaluar e instrumentar los modelos de intervención y aplicación necesarios para dar respuesta a las necesidades de su campo de aplicación. <b>Objetivos específicos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaborará, aplicará y evaluará programas de evaluación, diagnóstico e intervención en su campo y orientación.</li> <li>• Aplicará metodologías de evaluación, diagnóstico e intervención necesarias para su actuar en el campo y orientación en los que se desempeñe.</li> <li>• Sistematizará un informe de experiencia profesional.</li> <li>• Consolidará conocimientos, habilidades y actitudes necesarios para dar respuesta a los problemas de los usuarios de su campo y orientación.</li> </ul>
--

ÍNDICE TEMÁTICO			
Unidad	Tema	Horas	
		Teóricas	Prácticas
1	Residencia IV (PA)	0	640
<b>Total de Horas:</b>		0	640
<b>Suma Total de Horas:</b>		0	640

CONTENIDO TEMÁTICO	
Unidad	Tema y Subtemas
1	Residencia IV (PA)  1.1. Detección temprana e intervención breve de conductas adictivas en adolescentes.

	<p>1.2. Programa de detección temprana e intervención breve para bebedores problema.</p> <p>1.3. Programa de intervención breve para consumidores de cocaína.</p> <p>1.4. Drogas de diseño.</p> <p>1.5. Seminario de investigación supervisada.</p> <p>1.5.1.Seminario de actividades prácticas.</p>
<p><b>Bibliografía Básica:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lazarus, R. S. (1991). <i>Estrés y procesos cognitivos</i>. México: Planeta.</li> <li>• Ortega, P. (2005). <i>Estrés ambiental en instituciones de salud</i>. México: UNAM.</li> <li>• Miró, J. (2003). <i>Dolor crónico: procedimientos de evaluación e intervención psicológica</i>. Bilbao: Desclée de Brouwer.</li> <li>• Rodríguez, G. (1999). <i>Fortalecimiento de la adherencia terapéutica</i>. México: Porrúa.</li> <li>• Sandi Pérez, C. (2000). <i>Estrategias psicológicas y farmacológicas para el tratamiento del estrés</i>. Madrid: Universidad Nacional de Educación a Distancia.</li> </ul>	
<p><b>Bibliografía Complementaria:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Thomas, R. K. (2007). <i>Professional development in implementing and sustaining multitier prevention models: implications for response to intervention</i>. Bethesda: School Psychology Review.</li> <li>• Schwartz, M. S. y Andrasik, F. (2003). <i>Biofeedback: a practitioner's guide</i>. New York: Guilford.</li> </ul>	



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  
**PROGRAMA DE MAESTRÍA Y DOCTORADO EN PSICOLOGÍA**  
**MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA**  
**Programa de actividad académica**



**Denominación:** Residencia IV (NPC)

<b>Clave:</b>	<b>Semestre:</b> IV	<b>Campo de conocimiento:</b> PS	<b>Sub Campo Conocimiento:</b> NPC		<b>No. Créditos:</b> 80
Carácter: Obligatoria ( X ) Optativa ( ) de elección ( X )			<b>Horas</b>		<b>Horas por Semana</b>
<b>Tipo:</b> Práctica			<b>Teoría:</b> 0	<b>Práctica:</b> 40	40
<b>Modalidad:</b> Práctica Profesional Supervisada			<b>Duración del programa:</b> Semestral		
			<b>Horas al Semestre</b>		640

**Seriación:** No ( ) Sí ( X ) Obligatoria ( )  
Indicativa ( X )

**Actividad académica antecedente:** Residencia III (NPC)

**Actividad académica subsecuente:** No aplica

**Objetivo general:** El alumno será capaz de diagnosticar, evaluar e instrumentar los modelos de intervención y aplicación necesarios para dar respuesta a las necesidades de su campo de aplicación.

**Objetivos específicos:**

- Elaborará, aplicará y evaluará programas de evaluación, diagnóstico e intervención en su campo y orientación.
- Aplicará metodologías de evaluación, diagnóstico e intervención necesarias para su actuar en el campo y orientación en los que se desempeñe.
- Sistematizará un informe de experiencia profesional.
- Consolidará conocimientos, habilidades y actitudes necesarios para dar respuesta a los problemas de los usuarios de su campo y orientación.

<b>ÍNDICE TEMÁTICO</b>			
<b>Unidad</b>	<b>Tema</b>	<b>Horas</b>	
		<b>Teóricas</b>	<b>Prácticas</b>
<b>1</b>	Residencia IV (NPC)	0	640
<b>Total de Horas:</b>		0	640
<b>Suma Total de Horas:</b>		0	640

<b>CONTENIDO TEMÁTICO</b>	
<b>Unidad</b>	<b>Tema y Subtemas</b>
1	Residencia IV (NPC)  1.1. Neurofisiología y Neurofarmacología. 1.2. Clínica Neuropsicológica.

- |  |   |
|--|---|
|  | 1.3. Neuropsicología clínica.<br>1.4. Sesiones clínicas en neuropsicología. |
|--|---|

**Bibliografía Básica:**

- Heilman, K. M. y Valenstein, E. (2003) *Clinical neuropsychology*. Nueva York: Oxford University Press.
- Kolb, B. y Whishaw, I. Q. (1986). *Fundamentos de neuropsicología humana*. Madrid: Labor.
- Rains, G. D. (2004). *Principios de neuropsicología humana*. México: McGraw-Hill.

**Bibliografía Complementaria:**

- Friedberg, R. & McClure, J. (2005). *Práctica Clínica de terapia cognitiva con niños y adolescentes*. Barcelona: Ed. Paidós.





**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  
**PROGRAMA DE MAESTRÍA Y DOCTORADO EN PSICOLOGÍA**  
**MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA**  
**Programa de actividad académica**



<b>Denominación:</b> Residencia IV (TD)						
<b>Clave:</b>	<b>Semestre:</b> IV	<b>Campo de conocimiento:</b> PS	<b>Sub Campo Conocimiento:</b> TD		<b>No. Créditos:</b> 80	
Carácter: Obligatoria ( X ) Optativa ( ) de elección ( X )			<b>Horas</b>		<b>Horas por Semana</b>	<b>Horas al Semestre</b>
<b>Tipo:</b> Práctica			<b>Teoría:</b>	<b>Práctica:</b>	40	640
			0	40		
<b>Modalidad:</b> Práctica Profesional Supervisada			<b>Duración del programa:</b> Semestral			

<b>Seriación:</b> No ( ) Sí ( X ) Obligatoria ( ) Indicativa ( X )
<b>Actividad académica antecedente:</b> Residencia III (TD)
<b>Actividad académica subsecuente:</b> No aplica
<b>Objetivo general:</b> El alumno será capaz de diagnosticar, evaluar e instrumentar los modelos de intervención y aplicación necesarios para dar respuesta a las necesidades de su campo de aplicación.
<b>Objetivos específicos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaborará, aplicará y evaluará programas de evaluación, diagnóstico e intervención en su campo y orientación.</li> <li>• Aplicará metodologías de evaluación, diagnóstico e intervención necesarias para su actuar en el campo y orientación en los que se desempeñe.</li> <li>• Sistematizará un informe de experiencia profesional.</li> <li>• Consolidará conocimientos, habilidades y actitudes necesarios para dar respuesta a los problemas de los usuarios de su campo y orientación.</li> </ul>

<b>ÍNDICE TEMÁTICO</b>			
Unidad	Tema	Horas	
		Teóricas	Prácticas
1	Residencia IV (TD)	0	448
<b>Total de Horas:</b>		0	448
<b>Suma Total de Horas:</b>		0	448

<b>CONTENIDO TEMÁTICO</b>	
Unidad	Tema y Subtemas
1	Residencia IV (TD) 1.1. Fundamentos técnicos del Electroencefalograma:

	<p>1.1.1. El electroencefalograma (EEG).</p> <p>1.1.2. Equipo de registro electroencefalográfico.</p> <p>1.1.3. Principios de electricidad y electrónica.</p> <p>1.1.4. Medición de frecuencia y voltaje.</p> <p>1.1.5. El amplificador EEG y sus controles.</p> <p>1.1.6. Electrodo.</p> <p>1.1.7. Colocación de electrodo.</p> <p>1.1.8. Polaridad y Localización.</p>
--	--

**Bibliografía Básica:**

- Cokroverty, S., Hening, W.A., Walters A. (2003). *Sleep and movement disorders*. Philadelphia: Elsevier Science.
- Ferber, R., Dryger, M. (1995). *Principles and practice of sleep medicine in children*. Philadelphia. WB. Saunders Co.
- Kryger, M.H., Roth, T., Dement, W.C. (2005). *Principles and practice of sleep medicine (4<sup>th</sup> edition)*. Philadelphia: WB Saunders Co.
- - Lee-Chiong, T.L., Sateia, M.J., Carskadon, M.A. (2002). *Sleep medicine*. Philadelphia: Hanley & Belfus, Inc.
- Thorpy, M.J. (1990). *Handbook of sleep disorders*. New York: Marcel Dekker, Inc.
- Valencia-Flores, M., Salín-Pascual, R., Pérez-Padilla, R.J., Meza Vargas, S. (2008). *Trastornos del dormir*. México: McGraw-Hill Interamericana.

**Bibliografía Complementaria:**

- Aldrich, M.S., Chervin, R.D., Malow, B.A. (1997). Value of the multiple sleep latency test (MSLT) for the diagnosis of narcolepsy. *Sleep*, 20, 620–9.
- Anic-Labat, S., Guilleminault, C., Kraeme,r H.C., Meehan, J., Arrigoni, J., Mignot, E. (1999). Validation of a cataplexy questionnaire in 983 sleep-disorders patients. *Sleep*, 22, 77–87.
- Argyropoulos, S.V., Wilson, S.J. (2005). Sleep disturbances in depression and the effects of antidepressants. *Int Rev Psychiatry*, 17, 237–45.
- Be´lange,r L., Morin, C.M., Langlois, F.(2004). Insomnia and generalized anxiety disorder: Effects of cognitive behavior therapy for GAD on insomnia symptoms. *Anxiety Disord*, 18, 561–71.
- Caap-Ahlgren, M., Dehlin, O. (2001). Insomnia and depressive symptoms in patients with Parkinson’s disease. Relationship to health-related quality of life. An interview study of patients living at home. *Arch Gerontol Geriatr*, 32, 23-33.
- Chesson, A.L., Anderson, W.M., Littner, M. (1999). Practice parameters for the nonpharmacologic treatment of chronic insomnia. *Sleep*, 22, 1128–33
- Collado-Seidel, V., Kazenwadel, J., Wetter, T.C. (1999). A controlled study of additional sr-L-dopa in L-dopa-responsive restless legs syndrome with late-night symptoms.

*Neurology*, 52(2), 285-90.

- Cortoos, A., Verstraeten, E., Cluydts, R (2006). Neurophysiological aspects of primary insomnia: implications for its treatment. *Sleep Medicine Reviews*, 10, 255–266.
- Edinger, J.D. (2003). Cognitive and behavioral anomalies among insomnia patients with mixed restless legs and periodic limb movement disorder. *Behav Sleep Med*, 1, 37–53.
- Factor, S.A., McAlarney, T., Sanchez-Ramos, J.R., Weiner, W.J. (1990). Sleep disorders and sleep effect in Parkinson's disease. *Mov Disord*, 5, 280-5.
- Hening, W., Allen, R., Silber, M., Earley, C., Kushida, C., and Picchietti, D. (1999). The treatment of restless legs syndrome and periodic limb movement disorder. *Sleep*, 22.
- Hornyak, M., Voderholzer, U., Hohager, F., Berger, M., & Riemann, D. (1998). Magnesium therapy for periodic leg movements-related insomnia and restless legs syndrome: an open pilot study. *Sleep*, 21(5), 501-5.
- Lees, A.J., Blackburn, N.A., Campbell, V.L. (1998). The nighttime problems of Parkinson's disease. *Clin Neuropharmacol*, 11, 512-9.
- Lichstein, K.L. (2000). Secondary insomnia. En: Lichstein, K.L., Morin C.M., (eds). *Treatment of Late-life Insomnia*. Thousand Oaks, CA: Sage Publications Inc.
- Mattson, R.H., Cramer, J.A., & Collins, J.F. (1992). A comparison of valproate with carbamazepine for the treatment of complex partial seizures and secondarily generalized tonic-clonic seizures in adults. *New Engl J Med*, 327, 765-771.
- Montplaisir, J., Nicolas, A., Denesle, R., & Gomez-Mancilla, B. (1999). Restless legs syndrome improved by pramipexole: a double-blind randomized trial. *Neurology*, 52(5), 938-43.
- Nausieda, P.A., Weiner, W.J., Kaplan, L.R., Weber, S., Klawans, H.L. (1982). Sleep disruption in the course of chronic levodopa therapy: an early feature of the levodopa psychosis. *Clin Neuropharmacol*, 5,183-94.
- Perlis, M.L., Sharpe, M., Smith, M.T. (2001). Behavioral treatment of insomnia: treatment outcome and the relevance of medical and psychiatric morbidity. *J Behav Med*, 24, 281–96.
- Tandberg, E., Larsen, J.P., Karlsen, K. (1999). Excessive daytime sleepiness and sleep benefit in Parkinson's disease: a community-based study. *Mov Disord*, 14, 922-7.
- Vgontzas, A.N., Pejovic, S., Zoumakis, E., Lin, H.M., Bixler, E.O., Basta, M. (2007). Daytime napping after a night on sleep loss decreases sleepiness, improves performance, and causes beneficial changes in cortisol and interleukin-6 secretion. *Am J Physiol Endocrin Metab*, 292, 253–261.