

# revista del COPC

226

Octubre/Novembre 2010

## PsicoTecnologia

**¿Vamos hacia  
un modelo de  
“tratamiento único”  
del malestar psíquico?**



Col·legi Oficial  
de Psicòlegs de Catalunya

# Sumari

---

<b>Editorial</b> .....	1
------------------------	---

## **La Junta Informa**

- Signatura de conveni entre el COPC i BTV .....	2
--------------------------------------------------	---

<b>El col·legi informa</b> .....	4
----------------------------------	---

<b>PsicoTecnologia</b> .....	5
------------------------------	---

<b>Serveis col·legials</b> .....	7
----------------------------------	---

## **Articles**

- ¿Vamos hacia un modelo de “tratamiento único” del malestar psíquico? .....	9
- Acerca de la formación de los psicólogos .....	14
- Les anomenades xarxes socials .....	16
- Reorientación actual en el consumo de sustancias psicotrópicas: la etnobotánica .....	18

## **Altres/ Otras lectur@s**

Ideas li(e)bres (4) .....	24
---------------------------	----

## **Més Informació**

Properes activitats.....	29
Comunicació i premsa.....	33
Biblioteca - Centre de Documentació.....	35
Demarcacions territorials.....	42
Estat de la col·legiació.....	44
Agenda i Petits Anuncis.....	46

CONSELL DE REDACCIÓ:

**Josep Vilajoana**  
**Ricard Cayuela**  
**M. Claustre Jané**  
**Antonio Antón**  
**Jordi Tous**

DIRECCIÓ:

**Ricard Cayuela**

COMITÈ ASSESSOR:

**Pendent nou protocol**

COL·LABORACIONS:

**Carlos Rey**

PREMSA I COMUNICACIÓ:

**Estel Carbó**

COORDINACIÓ:

**Montserrat Ruiz**

DIPÒST LEGAL: B-20.713

ISSN: 1887-9039

DISSENY/MAQUETACIÓ:

**imaginarte.net**

DISTRIBUÏDORA:

**Letter Graphic, SL**

EDITA:

**Col·legi Oficial de  
Psicòlegs de Catalunya**  
**Rocafort, 129**  
**08015 Barcelona.**  
**Tel. 932 478 650**  
**Fax 932 478 654**  
**www.copc.cat**

PUBLICITAT I COL·LABORACIONS:

**publi@copc.cat**

FOTO PORTADA:

**M<sup>a</sup> Teresa Llobet**  
**Sakura Doha**  
**Mestra Ikebana**

El Col·legi Oficial de Psicòlegs de Catalunya no es fa responsable de les opinions que no han estat emeses directament pel Col·legi en les seccions que li pertoquen, ni del contingut dels actes que no hagin estat directament organitzats pel COPC

# Editorial

Volem començar aquesta editorial parlant de novetats de forma i de fons.

La primera d'aquestes novetats té a veure amb la complexitat de les nostres intervencions, des de la psicologia, en escenaris cada dia més judicialitzats o, si més no, cada vegada més emmarcats en un conjunt heterogeni de lleis, decrets, reglaments, normatives, emmarcats en una arquitectura que no sempre és harmònica, i amb un risc evident de lesionar alguns dels diversos interessos posats en joc o alterar el curs de la vida de les persones que atenem, orientem, assessorem, ja sigui directament o a través del seu cercle social més pròxim (fills, treballadors...)

Intentarem millorar els canals de consulta en bones pràctiques i optimitzar els recursos, començant per oferir un espai, en aquesta mateixa revista, dedicada a la tecnologia. Som usuaris de la informàtica, amb més o menys satisfacció i intensitat. Sovint som víctimes de les dificultats que comporta la utilització de màquines i connexions, i molt sovint, també ens falten respostes a situacions que escapen al nostre control.

Obrim un espai, que podrà adquirir diferents dimensions, en funció de la resposta que generi, orientat principalment a resoldre els interrogants més habituals sobre aquestes qüestions, així com a facilitar la utilització més profitosa dels avenços que ens arriben i que intentarem progressivament incloure en el funcionament diari del COPC.

També encetarem, en aquets mateix medi, un espai dedicat a la casuística jurídica que sovint envolta els i les professionals de la psicologia.

Volem conèixer i comptar amb la vostra opinió abans de posar en marxa canvis en els serveis col·legials, començant per aquesta mateixa revista. El proper mes, doncs, iniciarem un procés de consultes breus als col·legiats i col·legiades que esperem obtingui una àmplia resposta.

Pel que fa a la novetat de fons, volem que aquesta editorial serveixi de preàmbul a un dels articles que presentem en aquest número. En el nostre programa electoral anunciàvem la nostra posició contrària a la imposició de l'anomenat tractament únic, especialment en les xarxes públiques.

Volem fomentar el debat epistèmic de forma àmplia, generosa, rigorosa, respectuosa, però no ingènua.

Pensem que està en joc bona part de la nostra professió i animem a totes les persones, professionals de la psicologia, compromeses amb una imatge de servei a les persones, als grups i a les organitzacions, a contribuir a aquest debat plural amb les seves idees.

Per últim, amb la portada de la revista de juliol-agost volíem transmetre la importància de trobar la força de la unió i del treball en comú, per assolir un mateix objectiu. Amb la d'aquest número, mitjançant una mostra de la composició floral de l'escola *IKEBANA*, volem transmetre quelcom més enllà d'una estètica excepcional, un art creatiu que concilia de forma harmoniosa, naturalesa i humanitat.

# La Junta Informa



## Signatura de conveni entre el COPC i BTV



La seu del Col·legi Oficial de Psicòlegs de Catalunya va acollir, el dimecres 8 de setembre, l'acte de presentació de la nova temporada del programa *RESPIRA!*, de BTV. Aquesta nova temporada compta amb la col·laboració del COPC. Per aquest motiu, en **Josep Vilajoana**, degà del COPC, i l'**Àngel Casas**, director d'informació i comunicació de Barcelona, S. A. (BTV) van signar un conveni de col·laboració que té com a principal objectiu treballar plegats per tal de cercar els millors especialistes en cadascuna de les temàtiques abordades i, d'aquesta manera, vetllar per la dignitat i imatge dels psicòlegs/es protagonistes, així com també per la dels testimonis que hi intervindran.

Un cop finalitzats els parlaments i la signatura de conveni, es va visionar el primer capítol de la temporada, centrat en l'abús sexual a menors.

*RESPIRA!*, pioner a Catalunya en produir i emetre un programa setmanal d'aquest tipus, és un magazine de caràcter divulgatiu, presentat per **Lluís Reales**, centrat en temàtiques de base psicològica. Cada programa comptarà amb la participació de psicòlegs i psicòlogues professionals especialitzats en cadascun dels temes tractats, que conversaran amb el presentador.

Alguns dels temes que es tractaran al llarg d'aquesta temporada són el trastorn bipolar, la custòdia compartida, la transsexualitat, la depressió post-part o el bullying escolar, entre d'altres.

S'ha creat un **fòrum** a la pàgina web del COPC, on cada setmana publicarem un enllaç directe al capítol emès. Per aquest motiu, us convidem a publicar les vostres opinions

### Vídeo de l'acte:

<http://www.btvnoticies.cat/2010/09/08/btv-presenta-la-segona-temporada-del-programa-respira/>



Àngel Casas i Josep Vilajoana



Àngel Casas, Josep Vilajoana i Lluís Reales

### Fitxa tècnica:

**Títol:** RESPIRA!

**Gènere:** Magazine divulgatiu

**Durada:** 28 minuts

**Emissió:** Setmanal, el diumenge a les 23.00h, a BTV

**Idea, direcció i presentació:** Lluís Reales

**Producció executiva:** Goroka TV



Col·legi Oficial de  
Psicòlegs de Catalunya

## Ús del logotip

El logotip del COPC, com qualsevol altre logotip institucional o empresarial, és patrimoni exclusiu de la institució, i no podrà ser utilitzat per tercers, sense conveni previ signat, on quedi especificat l'objectiu i la duració d'aquesta prestació.

La col·legiació permet, mitjançant el número atorgat, fer referència a la inclusió del col·legiat o col·legiada com a membre efectiu i de ple dret del Col·legi Professional.

L'ús i la difusió del logotip del COPC, en tant que representant de tot el col·lectiu, és exclusivament institucional i no es pot particularitzar en cap cas.

Junta de Govern del COPC

El Col·legi Oficial de Psicòlegs de Catalunya us convida a la presentació del llibre

# EL GÉNERO DESORDENADO



## Críticas en torno a la patologización de la transexualidad”

d'en Miquel Missé i Gerard Coll-Planas (editors)

Dijous, 18 de novembre de 2010 a les 18.30 h  
Sala d'actes del COPC (Rocafort, 129)

“El género desordenado” es centra en el col·lectiu transsexual: sobre les seves realitats, les seves lluites, els seus conflictes, els seus desitjos, les seves contradiccions.

El punt de partida: la definició de la transsexualitat com un trastorn mental i el debat sobre la seva desclassificació dels manuals internacionals de malalties mentals.

La reflexió sobre les realitats del col·lectiu trans i la crítica a la patologització s'aborden des de diverses perspectives: les ciències socials, la salut mental, l'activisme o la pròpia experiència.

El llibre vol ser una invitació al diàleg i a la reflexió a partir d'un conjunt de veus polifòniques que comparteixen preguntes i obren horitzons.

### A càrrec de:

- **Miquel Missé i Gerard Coll-Planas**, editors
- **Silvia Morell**, psicòloga responsable i assessora del Servei d'Assessorament Psicològic del Casal Lambda de Barcelona, i una de les diverses autores del llibre.
- **Cristina Garaizabal**, psicòloga clínica, especialista en teràpies de gènere i una de les autores del llibre.
- **Josep Vilajoana**, degà del Col·legi Oficial de Psicòlegs de Catalunya

Confirmar assistència a [comunicacio@copc.cat](mailto:comunicacio@copc.cat)  
o trucant al COPC (93 247 86 50) i demanant per Estel Carbó

## Es convoca la prova d'accés al títol de psicòleg especialista en psicologia clínica

S'ha publicat en el BOE núm. 212, de data 1 de setembre de 2010 la resolució que convoca la prova teòric-pràctica d'accés al títol de Psicòleg Especialista en Psicologia Clínica, prevista en l'article 13 de la Orden PRE/1107/2002, de 10 de maig, per la que es regulen les vies transitòries d'accés al títol de Psicòleg Especialista en Psicologia Clínica.

Els aspirants convocats no hauran de formular cap sol·licitud per participar en la prova teòric-pràctica, ni abonar drets d'examen.

L'examen es realitzarà el **dissabte, 27 de novembre de 2010** a la **Facultat de Dret de la Universitat Autònoma de Madrid**.

Hora d'inici i finalització de la prova serà **de 10 a 14 hores, a partir de les 9:30 començaran a cridar als aspirants**, els convocats hauran d'identificar-se amb el DNI o passaport.

Podeu **consultar la relació dels aspirants que han de fer la prova, així com el contingut de la prova, el procés d'avaluació**.

<http://www.copc.cat/images/chico/BOE-A-2010-13620.pdf>

# El col·legi informa



## Servei d'orientació i assessorament professional

El COPC us ofereix el Servei d'Orientació i Assessorament Professional per proporcionar-vos recursos i estratègies bàsiques que us facilitin el desenvolupament professional i personal. Sessions informatives sobre:

### L'orientació de la carrera professional del psicòleg

#### Properes sessions:

**18 octubre**  
**22 novembre**  
**20 desembre**

Les sessions comencen a les 18 h.  
Entrada lliure. Confirmar assistència

## Xerrades d'orientació fiscal: Inici d'activitat professional i obligacions formals

Si tens qualsevol dubte sobre els passos a seguir i els tràmits que s'han d'efectuar per donar-se d'alta com a professional, o vols conèixer les obligacions fiscals que has de complir com a professional lliure, assisteix a les sessions informatives impartides per l'assessor fiscal del COPC, Sr. Javier Quilez.

#### Properes sessions:

**19 octubre**  
**16 novembre**  
**14 desembre**

Les sessions comencen a dos quarts de sis de la tarda. Entrada lliure



## Convocatòria de participació: Presentació de ponències i experiències

III Congrés del Tercer Sector Social  
Barcelona 24 i 25 març de 2011

Obert el procés de participació per presentar ponències i experiències.

Al web del III Congrés trobareu tota la documentació necessària per fer arribar-nos les vostres propostes.

Poden participar-hi totes les entitats socials catalanes, espanyoles i europees, així com organitzacions d'altres àmbits del Tercer Sector i col·legis professionals, universitats, centres de recerca, consultories, administracions públiques...

El termini de presentació de propostes és el 15 de novembre, i les persones a qui se'ls aprovi una ponència o experiència tindran l'accés gratuït al Congrés.

Més informació: [www.congrestercersector.cat](http://www.congrestercersector.cat)

## Fe d'errades

A la Revista del COPC 225, es va produir una errada entre la signatura i les fotografies de les autores de l'article "Grup psicoterapèutic de nens de primera infància amb sospita d'abús sexual infantil (ASI)". Els noms correctes eren d'esquerra a dreta: Anna Sarto, Isabel Quiles i Noemí Mauri.

# PsicoTecnologia

Conscients de les dificultats que comporta en ocasions l'ús dels mitjans informàtics i de comunicacions per una part del col·lectiu de psicòlegs i psicòlogues col·legiats/des, aquesta nova Junta de Govern del COPC vol contribuir i tractar de facilitar l'accés a les noves tecnologies a tothom qui estigui interessat.

Per tot això, hem decidit posar en marxa una nova secció a la Revista del COPC que, sota el títol de "PsicoTecnologia", tractarà d'explicar, de manera senzilla i didàctica, tots aquells aspectes relacionats amb les noves tecnologies i, concretament, aquelles aplicacions que siguin utilitzades habitualment per part del nostre col·lectiu professional. Per dur-ho a terme comptem amb un professional, Lluís Oncins, responsable d'aquests assumptes en el COPC.

En breu, s'habilitarà un nou apartat a la pàgina web del COPC, per a què totes aquelles persones col·legiades que ho desitgin, puguin plantejar els diferents dubtes que tinguin relacionats amb temes informàtics i de comunicacions. L'objectiu d'aquest apartat no serà tant la resposta individualitzada, ja que som més d'onze mil col·legiats, sinó solucionar els problemes que sorgeixin amb més freqüència, de manera que les preguntes i els dubtes més habituals trobin una acurada solució pel major nombre de col·legiats/des.

Aquesta Junta de Govern del COPC, en línia amb el programa que ens va fer ser escollits a les últimes eleccions, està oberta als suggeriments de totes les persones col·legiades, respecte a aquest o a qualsevol assumpte d'interès general.

**Antonio Antón**

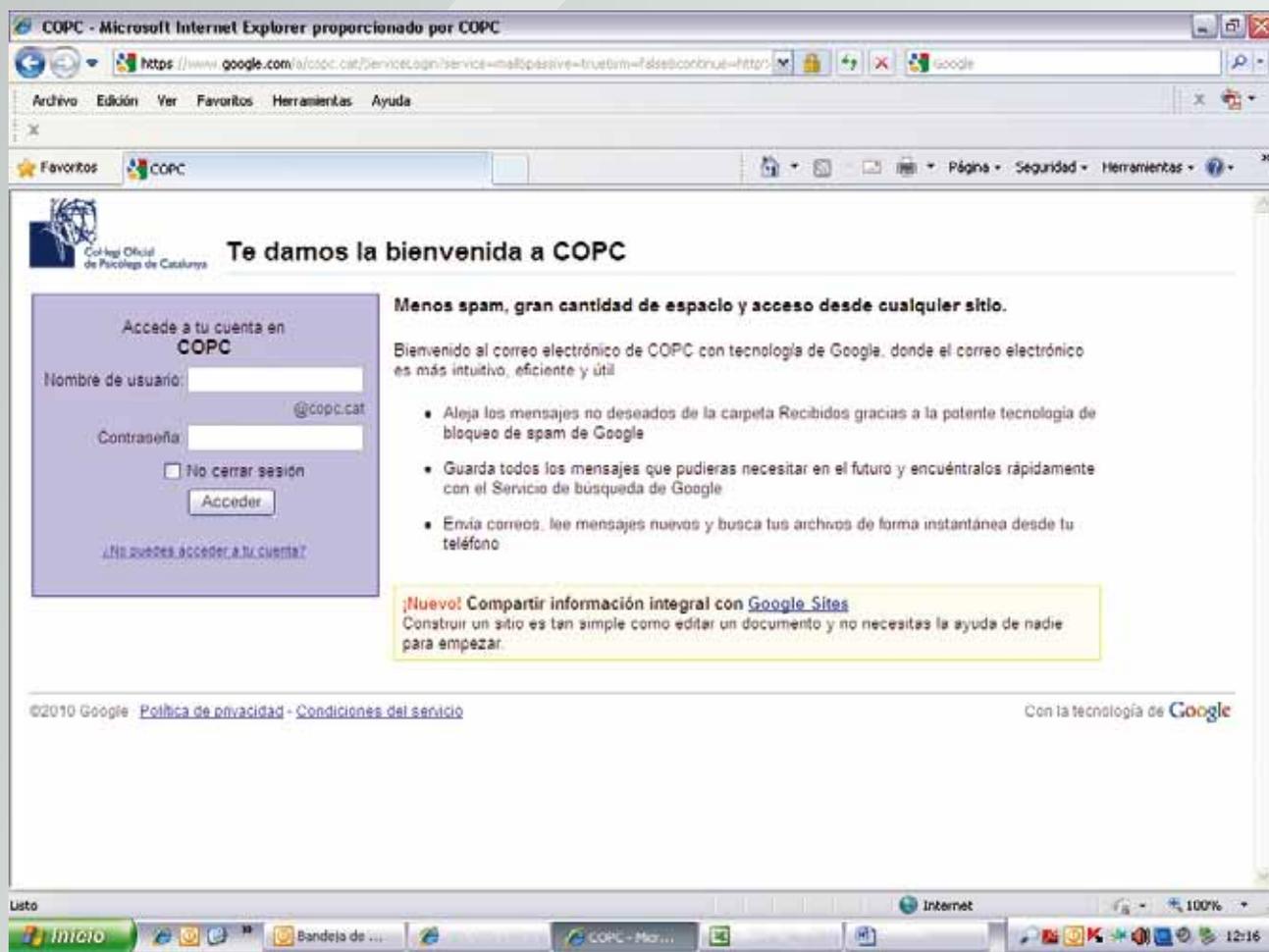
Secretari de Junta de Govern

## Correu electrònic

En els darrers anys el Col·legi ha patit força problemes amb el funcionament del correu electrònic. Dificultats d'accés, una gran quantitat de correu escombraria i, de vegades, impossibilitat a l'hora d'enviar missatges, entre d'altres anomalies. Aquesta va ser la raó per la qual, a finals d'hivern, el COPC va decidir canviar de proveïdor i migrar al servei de correu de Google.

La millora en la fiabilitat i rapidesa ha estat molt alta: el 99,9% d'accés que aquest nou





servidor garanteix és quelcom més que lletra escrita, i marca una notable diferència respecte del proveïdor anterior. La mida dels fitxers adjunts, a més, pot arribar fins a 25 Mb, cosa que no passava abans i que dificultava molt l'enviament d'imatges i altres fitxers pesants.

Per als que treballem amb més d'un ordinador, ara teniu la possibilitat d'accedir al vostre correu electrònic mitjançant l'adreça **http://mail.copc.cat**, en lloc de l'Outlook o qualsevol altre aplicació de correu electrònic. Aquest canvi també suposa que pugueu disposar de tots els vostres correus a Internet, i que siguin accessibles des de qualsevol ordinador, fix o portàtil, i fins i tot, des de telèfons mòbils amb accés a correu electrònic. El sistema evita fer còpies de seguretat, evita la corrupció del fitxer i elimina problemes de funcionament ja que el dipositori dels vostres correus i els seus annexes no és el vostre ordinador sinó el servidor de la xarxa a la que està connectat el Col·legi. En resum, evita esforços de manteniment i pèrdues d'informació.

Com ja sabeu, pel fet d'estar col·legiats teniu dret a un compte de correu electrònic del COPC totalment

gratuit, i us animem a aprofitar aquest servei. Només això ja és una gran millora. Però, a més, en aquest canvi s'inclouen altres eines que permeten compartir documents amb els usuaris que us interessin: un col·lega en particular, membres de seccions professionals o, finalment, amb tots els col·legiats/ades. Entre les eines per a compartir documents, destaca la que permet definir si l'altra persona podrà només veure el document o si també el podrà editar, i es conserven totes les versions prèvies d'aquell document i un registre de tots els canvis efectuats per cada usuari. Es pot fer això i moltes més coses que ja us anirem explicant.

El Col·legi està desenvolupant aquestes eines amb l'objectiu de millorar la comunicació amb els col·legiats i facilitar cada cop més l'intercanvi entre els professionals.

Si teniu algun dubte o suggeriment respecte a aquest espai, el podeu enviar a **tic@copc.cat**

**Lluís Oncins,**  
assessor informàtic del COPC

# Serveis col·legials



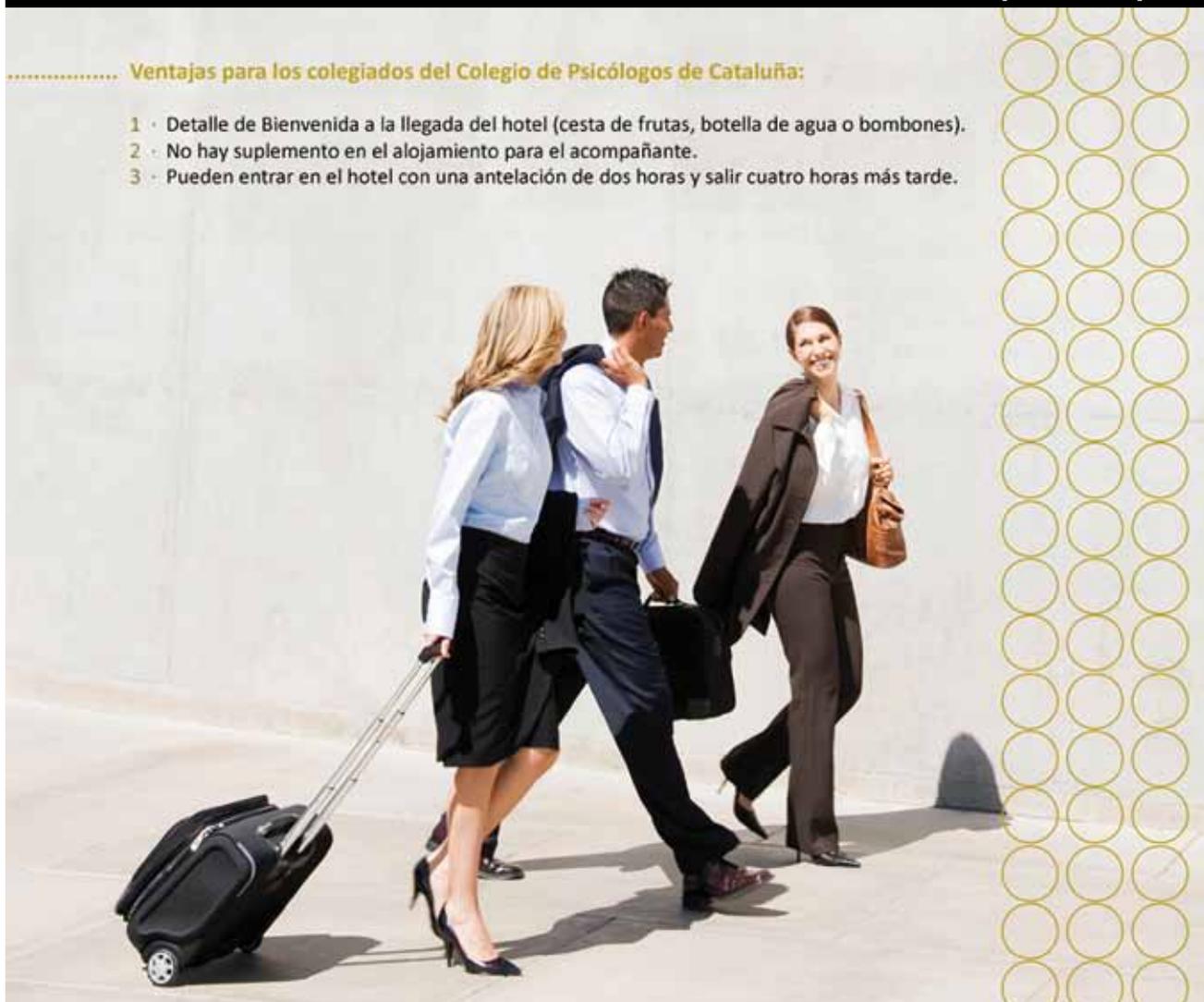
Come for business, stay for pleasure  
*Come for business, stay for pleasure*

[www.exehotels.com](http://www.exehotels.com)

**Para información y reservas :**  
**[www.exehotels.com](http://www.exehotels.com) - [info@exehotels.com](mailto:info@exehotels.com) - Tel. 93 230 16 05 (24 horas)**

..... **Ventajas para los colegiados del Colegio de Psicólogos de Cataluña:**

- 1 · Detalle de Bienvenida a la llegada del hotel (cesta de frutas, botella de agua o bombones).
- 2 · No hay suplemento en el alojamiento para el acompañante.
- 3 · Pueden entrar en el hotel con una antelación de dos horas y salir cuatro horas más tarde.



# La muntanya no té límits

## Les nostres activitats tampoc



### Vine al CEC

**PODRÀS GAUDIR DE MÉS DE 60 ACTIVITATS MENSUALS PER ESCOLLIR:**

excursionisme – senderisme – alpinisme – escalada – esquí alpi  
bicicleta tot terreny – espeleologia – vies ferrades

Assegurança d'accidents

Condicions especials per als membres del Col·legi Oficial de Psicòlegs de Catalunya

**ESPORT, MUNTANYA, AMICS, DIVERSSIÓ, PASSIÓ...**



**Centre Excursionista de Catalunya** Més informació a: ☎ 933 152 311 [cec@cec.cat](mailto:cec@cec.cat) [www.cec.cat](http://www.cec.cat)

# ¿Vamos hacia un modelo de «tratamiento único» del malestar psíquico?



José R. Ubieta  
Col. 2783

Si tomamos como referencia la serie de guías de práctica clínica (GPC), editadas por los organismos oficiales, sobre las diferentes patologías mentales, así como recientes documentos en el ámbito catalán (psicoterapia en la red pública, programas de soporte a la atención primaria), parece dibujarse un horizonte claramente tendiente al tratamiento único basado en la combinación de psicoeducación (enfoques cognitivo-conductuales) y psicofármacos, excluyendo todos los otros tratamientos posibles (psicoanalítico, psicodinámico, sistémico...).



Es, por tanto, una buena ocasión para suscitar un debate abierto, dentro de las reglas de la *disputatio* cortes, en estas mismas páginas y en el ámbito colegial del CGCOP (Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos de España). Un debate acerca del futuro de la psicología que defina si optamos por mantener la pluralidad de enfoques como reconocimiento de la diversidad de tratamientos válidos del malestar psíquico y como opción democrática de los propios sujetos a elegir el tratamiento que desean, o bien aceptamos ese reduccionismo del tratamiento único.

¿Cómo hemos llegado hasta aquí? Hay que recordar que en la tradición psi, la cohabitación pacífica de los diferentes abordajes ha sido la norma. Es desde hace algunos años que desde algunos departamentos uni-

versitarios, con la complicidad de la industria farmacéutica (financiadora de muchos cursos y proyectos) y de algunos gestores públicos, animados todos por la supuesta «rentabilidad», que se promueve esta unicidad del tratamiento.

## Paradojas de la «evidencia científica»: evidencias que no son tan evidentes

¿Cuál sería la garantía de esta propuesta única? El recurso a una científicidad que marcaría una línea clara entre lo que es admisible y lo que se debe rechazar. Hoy no hay un solo programa asistencial, en salud mental, educación o atención social, que no ponga de manifiesto la exigencia de «evidencias científicas» para las técnicas de tratamiento admitidas. De hecho, el sintagma «evidencias científicas» se ha convertido en una especie de contraseña necesaria para la financiación del proyecto asistencial, pero cuya demostración resulta prescindible en muchas ocasiones. Parece más una práctica de consenso y de adhesión (habría el bando de las «evidencias científicas» y el de los otros) que la verificación de un requisito verdaderamente deducido del método científico.

Veamos algunas de esas supuestas «evidencias»:

1. La primera paradoja la encontramos en el término mismo de **evidencias**, falsa traducción del término inglés *evidence*, que habría que traducir más bien como «prueba». De hecho, la EBM (Medicina Basada en la Evidencia o *Evidence Based Medicine*), origen de este sintagma, toma su apoyo en la medicina científica moderna, que nace a finales del siglo XIX amparándose en la obra de Claude Bernard. Él sostenía la determinación de los fenómenos biológicos y la importancia de que el investigador encontrase la causa cierta, necesaria y suficiente. Rechazaba la estadística porque «sólo puede dar probabilidades, no certidumbres». Este modelo, determinista y monocausal, se consolidó con el descubrimiento de los agentes microbianos en la segunda mitad del siglo XIX.

Después se comprobó el simplismo del modelo, ya que si bien el agente microbiano es necesario, no es suficiente, hacen falta otros factores (sociales, fisiológicos, nutricios...), los cuales no siempre tienen un valor exclusivamente biológico. Constatar que hace falta más de un factor llevó al modelo multicausal o multifactorial: un factor será causa de enfermedad si en su presencia aumenta la posibilidad de enfermar o el riesgo. Por eso se habla de «factor de riesgo» más que de causa. Teniendo en cuenta además que los factores que deben estar presentes para constituir causa suficiente no son exclusivos de una única enfermedad.

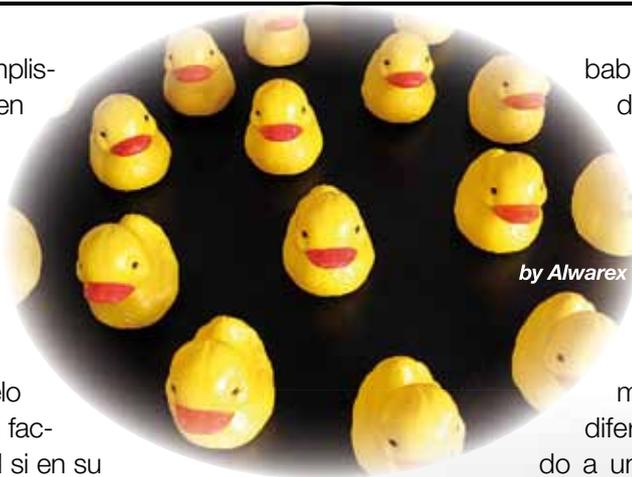
Esta nueva complejidad que surge sólo es analizable mediante el razonamiento probabilístico. Encontramos aquí el origen del método epidemiológico, que emerge como un nuevo paradigma en medicina: ya que la certidumbre no es alcanzable, sólo existe el conocimiento probable.

Y en eso estamos hoy, en la EBM, que busca datos objetivos y pruebas de evidencia científica: las investigaciones habrán de ser validadas en un proceso llamado «investigación clínica». A eso se refería Prigogine cuando hablaba del final de las certezas. La EBM nace en los años noventa como consecuencia de la crisis del conocimiento científico como fuente de certeza. Busca la evidencia para obtener el mejor tratamiento<sup>1</sup>. Por tanto, la única aproximación válida a la causa de la enfermedad es la probabilística.

Expertos en bioética como Marc A. Broggi señalan los límites de una EBM no inclusiva de todas las formas rigurosas de investigación, opinión experta y experiencia. La estadística borra los signos del sujeto allí donde emerge en cualquiera de sus formas sintomáticas: vacilación, lapsus, negación, deseo. Broggi indica cómo procede verificar la interpretación (de los cuestionarios) antes de basarse en ella.

Que la investigación tenga pendiente perfeccionar modos de aproximación a la subjetividad del paciente no hace que por ello lo subjetivo esté menos presente en el proceso de enfermar ni en el de curar.

El desplazamiento de prueba a evidencia no es, pues, inocente; sugiere certeza donde sólo hay pro-



babilidad. El RAE (Diccionario de la Real Academia de la Lengua Española) define **evidencia** como «certeza clara, manifiesta y tan perceptible, que nadie puede racionalmente dudar de ella», mientras que **prueba**, que admite más de veinte significados diferentes, tiene un uso referido a un grado mucho menor de certeza: «indicios, signos, datos, pruebas, hechos indicativos o datos sugestivos».

¿Podemos hablar hoy de certeza y, por tanto, de evidencia, para referirnos al ámbito de la subjetividad en cualquiera de sus manifestaciones, patológicas o no? Incluso, ¿es la «verdad» objeto de la ciencia o es la verosimilitud de las explicaciones que damos acerca de la realidad?

Todo apunta a que las tendencias actuales de la ciencia conducen más bien a conceptos «blandos»: la incertidumbre y la indecibilidad a partir de las aportaciones de Heisenberg sobre las relaciones de incertidumbre, donde se afirma que la precisión con que se puede medir simultáneamente la posición y velocidad de un elemento material es necesariamente inferior a cierto umbral. O del propio Godel, que plantea que toda teoría, por más rica que sea su axiomática, conduce necesariamente a proposiciones «indecidibles»: no es posible demostrar ni que sean verdaderas ni que sean falsas. Lo mismo ocurre en las investigaciones serias sobre genética o neurociencias.

Estos agujeros en el saber científico no dejan de recordarnos la condición del discurso como ficciones que tratan de reducir lo real a partir de hipótesis planteadas por el investigador.

Observemos, si no, lo que dice la senadora señora Aleixandre i Cerrarols en su intervención del pasado 7 de octubre de 2009<sup>2</sup>, a propósito de la propuesta de un Plan nacional sobre el autismo: «Sin embargo, tanto en el autismo como en los demás trastornos generalizados del desarrollo, el diagnóstico y la intervención temprana es sumamente difícil al no tener ninguna prueba diagnóstica ni bioquímica ni por su propia imagen, todo ello, agravado por la circunstancia de que los síntomas que presentan los niños a los dos años, por ejemplo, son muy distintos de los que

presentan a los cuatro; por tanto, los criterios diagnósticos deben ser utilizados por expertos para que se produzca al final la adecuada intervención».

2. Una segunda paradoja la encontramos en el hecho de que, si bien no parece que estas afirmaciones sean testimonio claro y manifiesto de la existencia de certeza alguna al respecto, eso no es óbice para la **recomendación clara de implementación de técnicas cognitivo-conductuales** (TCC) avaladas por «evidencias científicas», con exclusión de cualquier otra modalidad de tratamiento. O como ocurre en el caso de la **psicofarmacología**, cuando se están destinando fondos importantes para la prescripción de fármacos cuyas evidencias están aún por demostrar. Es el caso de los llamados «antipsicóticos de segunda generación», prescritos masivamente y que suponen un gasto considerable a la sanidad pública. Los estudios Catie y CUTLASS han demostrado que no aportan ninguna mejoría significativa respecto a los fármacos ya existentes y que sus supuestas mejorías son falsas o sobrevaloradas.

Como señalaba un editorial del *British Journal of Psychiatry*, después de años de campañas de la industria farmacéutica, la evidencia en la cual basan su práctica los profesionales de los países con ingresos bajos y medios está menos sesgada que la de los profesionales de los países de altos ingresos.

3. La tercera paradoja hace referencia a los **métodos de investigación**, a partir de los cuales se fundamentan las evidencias científicas y los tratamientos que las alcanzan. De las cinco estrategias básicas –casos únicos, series o cohortes, pruebas abiertas sin grupo control, estudios controlados y aleatorizados (ECA) y metaanálisis–, son las dos últimas las que se utilizan como referencia. El problema con ellas es doble: por lo que hace a los ECA, hay una dificultad evidente en aplicarse en tratamientos reales (sobre todo en patologías graves, como sería el autismo), por lo que la muestra es sustituida por supuestos simplificados que no cumplen los criterios de comparabilidad exigidos por los mismos investigadores (eso sin tomar en cuenta las implicaciones éticas que supone excluir la asistencia para preservar la investigación). La otra estrategia, la más valorada, son los metaanálisis, que reducen las medias de resultados a un índice común y permite así la acumulación de diversos estudios. Como mostró el realizado por el INSERM a propósito de las psicoterapias en Francia, los sesgos son habituales, excluyendo del análisis aquellos estudios que contradicen la *a priori* del investigador. No es un único caso, por

supuesto. Desde hace tiempo son conocidos los fraudes, como el llamado «fenómeno Darsee» y el Efecto Utah, así como la relación probada en múltiples ocasiones entre la industria farmacéutica y las «revistas de impacto» y los artículos con FI (Factor de Impacto).

4. Otra paradoja podemos situarla en relación con la **efectividad** de esas evidencias científicas. Muchos de los estudios remiten la validez de sus resultados a un corto plazo de seguimiento posterior. En general, se considera que dos años es un plazo suficiente para verificar el éxito terapéutico. Las reincidencias, a partir de allí, son «evitadas» mediante eufemismos del tipo «perturbación residual» o alegando la existencia de comorbilidad para justificar la aparición de otras manifestaciones sintomáticas. Cualquier profesional que haya trabajado con patologías mentales graves sabe de la absurdidad de utilizar sistemas simplistas y plazos breves para verificar los efectos terapéuticos duraderos.

En este sentido es significativo el primer informe de evaluación de la Estrategia en Salud Mental del Sistema Nacional de Salud (ESMSNS) recién publicado. Se trata de un plan nacional basado en la implementación de tratamientos basados en «evidencias científicas», con exclusión explícita de cualquier otra estrategia terapéutica y con un sesgo evidente en todo lo relacionado con la investigación. Pues bien, como sus propios redactores confiesan, el resultado es moderado (?), puesto que de 44 objetivos específicos, tan sólo 5 han conseguido la valoración de «conseguidos», mientras que la gran mayoría se sitúan en el nivel de «objetivo iniciado» (14) o «parcialmente conseguido» (23). Quizás por ello han decidido que a partir de ahora las evaluaciones se realizarán cada cuatro años en lugar de cada dos.

5. Finalmente, podemos considerar una última paradoja respecto al uso de estas terapias basadas en las evidencias científicas. Es sabido y constatable en las prácticas asistenciales la **distancia entre los modelos propuestos** por las GPC y las recomendaciones de buena práctica, **y las actuaciones reales de los clínicos**. Frente a lo real de las diversas patologías, los profesionales, incluso aquellos que confían en esas «buenas prácticas», muchas veces no las implementan por su rigidez (proliferación de cuestionarios y protocolos), su inadecuación o simplemente porque no consiguen la vinculación necesaria con el sujeto al que se dirigen (boicot e incumplimiento terapéutico). «En casa del herrero, cuchillo de palo», que dicen los castizos, o dicho de otra manera: el método clínico no es reducible ni equivalente al método experimental.

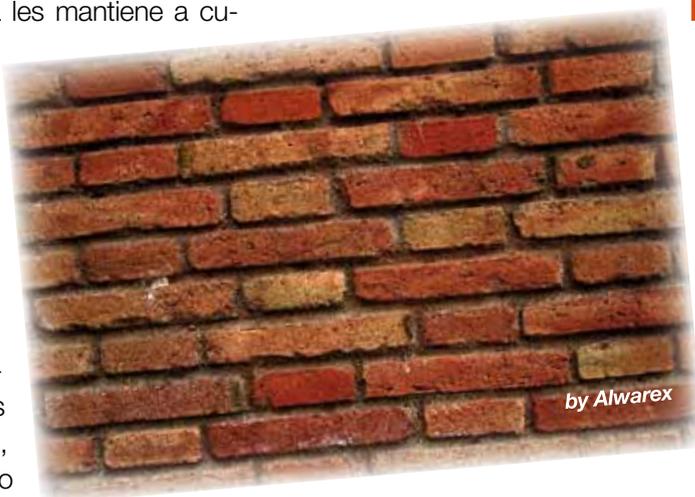
## El secreto de la «evidencia»: atórica, neutral y aséptica

¿Cómo explicar entonces el éxito de estas técnicas, basadas en las «evidencias científicas»? Sin duda, es una conjunción de factores que muestran cómo el (mal) uso que han hecho del paradigma de la medicina científica moderna les mantiene a cubierto de cualquier crítica de charlatanería o pseudociencia, cuando efectivamente se trata de un ejercicio de poder, revestido de cientificismo, en los diversos ámbitos: académico, profesional e institucional. Los fieles y ortodoxos psi, adeptos de la EBM, no se conforman sólo con promover un conjunto de técnicas y una metodología, sino que pretenden arrogarse la condición de paradigma único, capaz de resolver todas las viejas discusiones de la psiquiatría, tarea para la cual encuentran firmes alianzas en la industria farmacéutica y la tecnología por las razones de rentabilidad ya mencionadas.

Hoy vemos cómo la mayor parte de la psiquiatría, una buena parte de la psicología y, por supuesto, las neurociencias, aspiran a definirse como ciencias de la conducta, excluyendo de su objeto al sujeto mismo. Esa operación exige un cifrado absoluto de los procedimientos, las pruebas diagnósticas, los efectos de la terapéutica, los resultados de los programas. Cifrado que podemos considerar necesario y adecuado en algunas prácticas médicas, en todo lo referido a la terapéutica<sup>3</sup>, ya que constituyen su esencia misma<sup>4</sup>, pero resulta falaz y ridículo cuando se trata de tomar la medida exacta de esa parte del sujeto que no es, ni puede serlo, cifrable, si bien tampoco es inefable.

Su aparente éxito radica, pues, en el secreto de esta operación, verdadero juego de manos, en el que esta combinación entre evidencias, evaluación y tecnogestión se presenta como atórica, neutral y aséptica, por oposición a lo que se considera viejas y caducas ideologías, entre ellas por supuesto el psicoanálisis. Como si de la idolatría de la gestión no se dedujese ningún sujeto ni ninguna concepción de las relaciones sociales. En psicoanálisis sabemos que el exceso es siempre un índice de un plus de goce, una

satisfacción que queda velada en esa reivindicación de la transparencia y la evidencia y que no es otra que una voluntad de control y domesticación de ese imposible que no resulta evidente y que, por ello mismo, aparece como inquietante y perturbador.



## No hay técnica sin ética

Una breve viñeta clínica nos muestra las diferencias entre uno u otro abordaje del malestar psíquico. Un niño de 10 años es traído a la consulta por los padres, a indicación de la maestra, que se muestra impotente para extinguir una conducta repetitiva que considera inadecuada: este niño sólo puede aproximarse al otro y tratar de esta-

blecer un diálogo si está provisto de una especie de canutillo o catalejo por el cual enfoca a ese otro. En la escuela tratan de prohibírselo y de acuerdo a un programa reeducativo, evitan su uso, lo que provoca grandes crisis y episodios violentos en el chico.

Cuando recibo a los padres me comentan los graves trastornos precoces que este niño ha tenido en la vista, con movimientos oculares incontrolables, repetitivos y muy rápidos, que requirieron desde la primera infancia varias operaciones quirúrgicas. Ahora se encuentra mejor, pero desde hace un tiempo no pueden evitar esta «manía» de ir por la vida acompañado de ese objeto. Los primeros años de un niño son decisivos para constituir las defensas psíquicas y el vínculo con el otro. Cuando esto se ve interferido por traumas graves, encontramos su incidencia en aspectos básicos de su relación con el lenguaje y la realidad. Para este niño resulta necesario poder localizar a ese otro a partir de un borde que fija la mirada y le permite entonces aproximarse. Consentir, en el tratamiento, a esa invención del sujeto fue la condición previa para un trabajo posterior que tuvo amplios efectos en su vida y en su relación con los otros.

Más allá, pues, de los resultados y las evidencias científicas de unos u otros tratamientos, hasta la fecha muy similares según certifican las propias agencias de evaluación médicas, la diferencia fundamental es la posición ética con la que se abordan las dificultades. El psicoanálisis nos enseña que el goce no es erradicable, que no se trata de eliminar, ajustar o

adaptar esa disruptividad conductual, propia del ser hablante, sino más bien constatar ese modo singular de obtención de la satisfacción que tenemos cada uno y, como señala Jacques Alain Miller, tratar de sellar una nueva alianza con esa satisfacción, que permita un nuevo uso, más útil para el sujeto. Como es



el caso de un joven con síndrome de Asperger, con interés por los trenes, «manía» (invención, mejor) que le permite, en la actualidad, participar en actividades sociales vinculadas al tema y preparar su futuro laboral como operario de transportes.

Por eso nuestra orientación busca siempre el consentimiento del sujeto, acompañando sus invenciones como verdaderas formulas de apoyo. Para ello, es verdad, hay que soportar el fuera-de-sentido, lo no evidente, para poder acoger el detalle singular de cada sujeto. Desprenderse –como decía Lacan pensando en todos los pacientes que había visto pasar por su diván en cuarenta años de escucha– de la ilusión de ese hombre «promedio» que no existe más que como constructo estadístico. Sólo así captaremos el hecho, éste sí evidente, que cada uno de nosotros somos inclasificables y es ese «detalle» lo que resiste a ser silenciado por la evaluación.

### Bibliografía

- Tizón, J., en AAVV (2009). *Evidència o evidències científiques i bones pràctiques: parlem-ne*. FCCSM, Barcelona.
- Bardón, C.; Puig, M. (comp.) (2010). *Suicidio, medicamentos y orden público*. RBA, Barcelona.
- Bernard, C. (1976). *Introducción al estudio de la Medicina Experimental*. Editorial Fontanella, Barcelona.
- Broggi Trias, M. Gestión de los valores «ocultos» en la relación clínica, en *Medicina clínica*, ISSN 0025-7753, Vol. 121, Nº. 18, 2003, págs. 705-709.
- Cocozzo, V. (2009). La vulnerable defensa del autista, en *El Psicoanálisis lacaniano en España*. Blog de la ELP: [www.blogelp.com](http://www.blogelp.com)
- Dessal, G. (comp.) (2009). *Las ciencias inhumanas*. RBA, Barcelona.
- Evidence-based medicine (2009). A new approach to teaching the practice of medicine. Evidence-Based Medicine Working Group. *JAMA*. 1992 Nov 4;268(17):2420-5.
- García-Valdecasas, J., y cols (2009). De la (curiosísima) relación entre la Medicina Basada en la Evidencia y la práctica psiquiátrica en nuestro entorno, en *Revista de la AEN*, vol. XXIX, nº 104, pp. 405-421.
- Laurent, E. (2005) *Lost in Cognition. El lugar de la pérdida en la cognición*, Diva, Buenos Aires.
- Leguil, F. (2007). La medicine et la science: comment compter avec le sujet?, en *Ornicar? Digital* nº 304. [consultable online en <http://www.wapol.org>]
- Martí, C. y cols. Calidad de vida relacionada con la salud, su lugar en la práctica clínica: lo subjetivo en la evidencia. *CIBERER* unidad 747, ISCIII, Barcelona. Consultable online en: <https://sites.google.com/site/psicoanalissigloxxi/>
- Miller, J.A. (2006). La respuesta del psicoanálisis a la terapia cognitivo-comportamental, en *Colofón*, núm 26, págs. 7-10. FIBCF, Valencia.
- Miller, J.A. (2009). Curso «Cosas de finura en psicoanálisis». Clase del 1 de abril de 2009 [consultable online en <http://www.wapol.org>].
- Ministerio de Sanidad y Política Social (2009). Evaluación de la Estrategia en Salud Mental del Sistema Nacional de Salud. Madrid.
- Prigogine Y. (1997). *The end of certainty: Time, chaos and the new laws of nature*. The Free Press, New York.
- Senado. Pleno del 7 de octubre de 2009. Consultable online en: [www.senado.es/legis9/plenos/ds\\_20091007\\_33.html](http://www.senado.es/legis9/plenos/ds_20091007_33.html)
- Ubieto, J.R. (2008). ¿Es posible una ciencia de la conducta? Consultable online en: <https://sites.google.com/site/psicoanalissigloxxi/>

1 A ella se contraponen la «Medicina Centrada en el Paciente», en la que la participación del paciente en la toma de decisiones es crucial.

2 Senado. Pleno del 7 de octubre de 2009. Consultable online en: [www.senado.es/legis9/plenos/ds\\_20091007\\_33.html](http://www.senado.es/legis9/plenos/ds_20091007_33.html)

3 El psicoanálisis no excluye la terapéutica, pero no se reduce a ella. La toma por su efecto limitativo respecto al trayecto que un sujeto puede realizar en la experiencia analítica.

4 La medicina no puede ejercerse sino es sobre el fondo de una cierta «desubjetivación» para operar mejor sobre el cuerpo tomado como objeto. Esta destitución subjetiva, que implica el devenir de la medicina científica, encuentra su lógica en la acción sobre el organismo humano, pero resulta ineficaz cuando se trata del sujeto, como ser hablante, y de su ámbito de acción. Esas propuestas de psicoeducación, que hoy se extienden a cualquier ámbito de la vida cotidiana, encuentran su «éxito» al precio de «hacer la economía del sujeto», lo que les permite postular la posibilidad universal de las curaciones, ignorando la opacidad del síntoma y la intencionalidad.

# Acerca de la formación de los psicólogos



Mario Izcovich  
Col. 6669

La revista del Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos de España publica en su último número una serie de artículos sobre la evaluación del «Plan estratégico español de la salud mental». Un grupo de expertos fueron invitados por dicha publicación para comentar distintos aspectos de dicho plan.

Francisco Javier Labrador, catedrático de la Universidad Complutense (Madrid) y miembro del Comité de Acreditación del Certificado Europeo de Psicólogo Especialista en Psicoterapia, comenta los requisitos de formación en relación con psicólogos que se dediquen a la psicoterapia que propone el documento, que entre otras cuestiones debe incluir: «[...] formación de posgrado en psicoterapia, práctica clínica supervisada y proceso terapéutico personal [...]»

El Sr. Labrador dice: «[...] considero inaceptable la inclusión del último criterio para valorar que un psicoterapeuta ha recibido una formación adecuada. Por la misma razón se debería exigir a los oncólogos haber recibido quimioterapia y farmacoterapia, a los cirujanos haber sufrido una cirugía o amputación, etc. Un proceso terapéutico personal sólo es indicativo de que una persona necesita terapia personal; que esto sea un criterio para que un psicoterapeuta esté bien formado es exigir que sólo puedan ser psicoterapeutas las personas que han tenido problemas de tal grado que requieran una terapia personal [...]».

Este comentario pone en evidencia, de acuerdo con nuestra humilde opinión, uno de los síntomas de la psicología de este país, especialmente aquello que tiene que ver con la formación de los psicólogos. No es la primera vez que escuchamos este argumento, y son muchos los psicólogos que ejercen algún tipo de práctica clínica (sea de la orientación que sea) sin tener la experiencia de pasar por una psicoterapia.

Son pocos los estudiantes de psicología o los profesionales jóvenes que se plantean que una formación

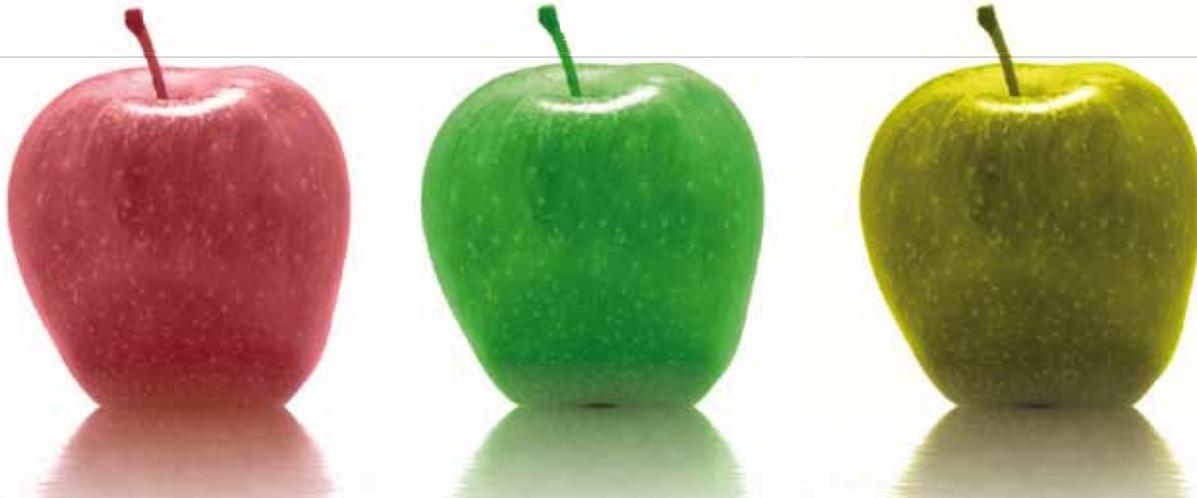
seria y rigurosa no pasa solamente por tal o cual máster, sino por realizar, además de la formación teórica, una experiencia de psicoterapia personal y una práctica bajo control (o supervisión), tal como lo señala el documento del «Plan estratégico». La universidad seguramente tendrá parte de responsabilidad en ello.

La experiencia en otros países, como EE. UU., Inglaterra o la vecina Francia, por decir algunos, parece mostrar algo diferente: la práctica más habitual y clave en la formación de un psicoterapeuta es la psicoterapia personal.

De entrada queremos adelantar lo que pensamos y que la propuesta nuestra también es radical y es que cualquier psicólogo, se dedique a lo que se dedique, debería pasar por la experiencia de una terapia. Como mínimo, pensamos que le sería muy útil.

Una concepción como la que representa el Sr. Labrador es eso, como todo, una *concepción* de la psicología. Según esta orientación, entendemos que lo central de la psicología es que se trataría de una técnica, independientemente de los subjetivos en juego. El mensaje implícito es: «[...] ser psicólogo es como cualquier otro oficio [...]». Se trataría de aprender una metodología, una forma de practicarla. Un saber que se puede adquirir en un curso (pongamos por ejemplo la universidad o un máster), que pueda incluir una práctica y ya está, a ejercer.

Sin embargo, vemos que esto es a todas luces insuficiente. La prueba la tenemos en el día a día con la experiencia de colegas en infinidad de ejemplos. El psicólogo angustiado porque el niño tal o cual no responde a su técnica a la que lo esta forzando, o porque su diagnóstico sacado de un manual no resuelve el problema, o el psicólogo que asiste a un centro escolar y sus intervenciones no son tenidas en cuenta y se siente impotente. Podríamos hacer un largo listado de ejemplos en los que reina la confusión en las



intervenciones, donde se mezcla de manera evidente lo que uno piensa, lo que uno siente, lo que uno cree que debería ser, la intuición, etc.

A tenor de las dificultades que se presentan, el malestar cotidiano, ¿podemos decir que se trate de un problema de técnica, mejor o peor adquirida?

Pensamos que no, que hay un más allá. Lo que hay en juego en esta cuestión es algo que Freud dio en llamar *resistencia*, que en el caso que nos toca, cae del lado del profesional. Resistencia al saber, al preguntarse. Resistencia a las causas. Resistencia a encontrarme algo diferente a lo que espero. Es una forma de no querer saber lo que pasa. Que lo subjetivo no se haga presente. En definitiva, resistencia a lo inconsciente. Evidentemente, esta posición del «sujeto que no quiere saber» es muy de esta época. Hay algo de lo imposible no tratado, pues, que emerge y que insiste. De ahí el malestar de muchos profesionales. Se trata de un tema muy antiguo y muy trabajado, pero como todo lo reprimido, retorna sin piedad.

En 1912 –sí, hace casi 100 años–, Sigmund Freud escribió en ***Consejos al médico sobre el tratamiento psicoanalítico*** una serie de orientaciones dirigidas a los psicoanalistas que pueden ser muy útiles a cualquier psicólogo y muy actuales a tenor de lo visto.

Una de las cuestiones centrales en este artículo es que el analista –insistimos en que el psicólogo también– debe dejar fuera del tratamiento sus prejuicios y guiarse por lo que muchos años después Jacques Lacan dio en llamar el «deseo del analista».

Freud señala que se debe tener conocimiento de aquello propio que pueda perturbar el tratamiento. Freud cita a Steckel al decir: «[...] a cada una de las represiones no vencidas en el médico corresponde un punto ciego en su percepción analítica [...]».

A continuación dice que para practicar el psicoanálisis es condición indispensable haberse analizado previamente por una persona perita. Esto evita, entre otras cosas, que el terapeuta se erija en un ideal para el paciente, que éste caiga en las redes de la sugestión, así como poner un límite al *furor curandis*. El analista ha de aprender a hacer un buen uso de la transferencia. Para ello, el propio análisis es clave.

El riesgo de no entender esto es de confundir las diferencias que hay entre un análisis y una psicoterapia. Entre la idea de analizarse para saber acerca de uno y acudir a un analista para tratar un síntoma. En realidad, debemos reconocer que nunca ambas cosas van tan separadas.

Si hablamos de la formación de un psicólogo –y a diferencia de un oncólogo o un cirujano (citados en el artículo que comentamos)–, el significado del aforismo griego que estaba escrito en el Templo de Apolo en Delfos –«Conócete a ti mismo»–, es central. Sabemos que, en tanto ideal, es imposible. Pero sabemos que no podemos rechazar el saber. Mejor dicho, no podemos rechazar lo que emerge del inconsciente. Se trata de indagar qué hay en nosotros que se repite, qué hay en nosotros de goce (satisfacción en el sufrimiento).

Pensamos que se debería realizar un gran debate acerca de la formación de los psicólogos en este país, ya que lo que el síntoma cuestiona es que no alcanza con un saber instrumental adquirido en la universidad o en un posgrado. No, no es suficiente. Siguiendo la recomendación del «Plan estratégico de salud mental», la formación ha de pasar además por el análisis propio (fundamentalmente) y por el control (supervisión).

En el fondo se trata de ir contra la corriente actual de esta sociedad que tiene como suposición que «todo saber se compra». Más bien pensamos que todo saber se trabaja, incluyendo el propio.

# Les anomenades xarxes socials

Grup de Treball de Psicologia, Organització i 2.0

María José Poza

Maite Ruiz Tarrés

Juan Francisco Martínez Cerdá

**“La societat no són els homes sinó la unió dels homes”**

Baró de Montesquieu (1689-1755)



Durant els darrers anys, els avenços de les tecnologies de la informació i de les comunicacions ens han deixat, sovint, bocabadats. Potser alguns encara recordem el consell dels nostres pares, que ens animaven a fer algun curs de mecanografia en una acadèmia perquè potser ens seria útil en el futur si havíem d'escriure a màquina en una oficina, i, mentrestant, el temps se'ns ha tirat a sobre i ara els pares aconsellen als seus fills que aprenguin a navegar per Internet i a cercar-hi informació. La tecnologia s'ha imposat d'una manera imparable en els darrers temps i ha deixat obsoletes i antiquades aquelles màquines d'escriure amb les quals comptàvem les pulsacions per minut que érem capaços de fer.

Efectivament, Internet ha esdevingut una tecnologia que ofereix tot un univers de possibilitats al nostre abast, i que afecta el nostre dia a dia d'una manera que apreciem en poca mesura. Actualment els avenços tecnològics s'esdevenen vertiginosament i irreversible, fins i tot sense tenir-nos en compte, sinó al contrari. El que passa és que els canvis tecnològics ens obliguen a estar-hi atents per no perdre el tren de les noves eines que neixen –hipotèticament– per ajudar-nos.

Arribats en aquest punt, hem de reflexionar una mica sobre les eines que permeten que les persones es relacionin entre elles. Si tradicionalment comptàvem amb la presència física, verbal, escrita i telefònica per relacionar-nos amb les altres persones, avui les eines associades a Internet s'han instal·lat a la nostra vida i ens han donat noves possibilitats per relacionar-se, que integren alguns dels tipus antics, o tots, que els desenvolupen d'una manera insospitada, i que s'encaminen a la creació de noves formes de comunicació i difusió de la informació, i que permeten, també, realitzar aquest tipus d'activitats relacionades quan amb els mitjans tradicionals no era possible.

Així, podem establir llaços d'amistat i afinitat professional amb altres persones a través d'eines que funcionen a Internet i que comporten molts canvis en la nostra vida, tant positius com negatius. Per exemple, mitjançant les populars plataformes informàtiques associades a empreses com **Facebook**<sup>1</sup> o **LinkedIn**,<sup>2</sup> podem trobar vells amics, establir noves relacions professionals o saber què fan persones conegudes pels nostres amics. Tanmateix, també podem ser víc-



1 [www.facebook.com](http://www.facebook.com)

2 [www.linkedin.com](http://www.linkedin.com)

times d'enganys i estafes, per culpa de l'ús d'identitats falses, i les nostres dades personals poden ser conegudes i utilitzades d'una manera poc lícita per persones amb propòsits no gaire bondadosos.



Les anomenades actualment **xarxes socials**, que mitjançant eines tecnològiques basades en Internet agrupen persones amb diferents graus i llaços de relació, i que en permeten el contacte, la comunicació i la relació, es configuren com un dels punts més interessants amb vista a l'anàlisi psicològica de la conducta de les persones.

Si el món no virtual genera problemes entre les persones –malentesos, enveges, fòbies, ansietat, desànim, etc.–, què passa amb el món virtual basat en Internet?, què passa amb els problemes que es manifesten en la nostra societat física “normal”?, es mantindran en la societat “virtual”?, sorgiran noves conductes problemàtiques?, es resoldran? Què podem fer per ajudar les persones?

Des d'un punt de vista psicològic, actualment és important estar al cas de la influència d'Internet sobre les persones i els seus mecanismes de relació. Podem ressenyar, breument, diferents exemples que poden il·lustrar la forta importància de les **xarxes socials** basades en Internet en diversos àmbits de la psicologia:

- **Educatiu:** poden facilitar que els alumnes s'organitzin en grups de treball i es comuniquin d'una manera més eficient, àgil i útil a l'hora de fer tasques en equip; les xarxes permeten potenciar el suport interpersonal entre grups d'estudiants; etc.
- **Clínic:** ens permeten oferir amb rapidesa canals de comunicació per a grups de persones amb problemes semblants i establir canals d'autoajuda; poden arribar a convertir-se en eines per millorar els tractaments, sobre la base del contacte interpersonal; etc.
- **Sexològic:** ens permeten detectar conductes problemàtiques, mitjançant l'estudi de patrons de comunicació; també ens ofereixen ajuda i suport per a l'establiment d'unes bones pautes i conductes; etc.
- **Infantil:** ens permeten establir llaços i vincles de confiança, i desenvolupar conductes solidàries, basades en el contacte i la comunicació, etc.

Com es pot comprovar, les oportunitats de bon ús i aprofitament de les xarxes socials basades en Internet existeixen, tot i que també és cert que caldrà estudiar la qüestió de la seva aplicació amb cura i detingudament.

Tot això ens porta a diferents situacions amb les quals s'haurà de conèixer durant els propers anys: estem preparats per utilitzar en les nostres activitats tot el potencial de les xarxes socials basades en Internet?, en sabrem treure tot el suc per aprofitar-les al màxim en benefici propi?, sabrem distingir quan no són útils ni necessàries?

Com ha passat sempre, l'aprofitament de les seves bondats s'afinarà a mesura que avanci el coneixement i l'aplicació d'aquestes eines, i la difusió de les experiències del seu ús.

Personalment, tots en sabrem més i les podrem aplicar millor a mesura que les anem utilitzant; i, mitjançant el seu ús, tots podrem difondre les nostres experiències perquè les rebin altres persones, i podrem conèixer també com aprofitar-les de manera més efectiva.

El **Grup de Treball de Psicologia, Organització i 2.0** us convida a assistir a la **taula rodona** que, sobre aquest tema tan interessant i polèmic, se celebrarà a la sala d'actes del COPC, el **dilluns 25 d'octubre**, a les **19.00h**. Us hi esperem!

# Reorientación actual en el consumo de sustancias psicotrópicas: la etnobotánica



**Francesc Xavier Moreno Oliver**  
 Doctor en psicología. Profesor de la  
 Universitat Autònoma de Barcelona  
 Col. 11586

## Introducción

En las diversas tareas del peritaje forense, en ocasiones, una variable que debemos contemplar es el consumo de tóxicos. La drogodependencia a lo largo de los tiempos ha ido variando en muchos aspectos, como, por ejemplo, en sus causas, tipos de sustancias, regulación legal, etc. Conocer dichos cambios centrados en las tendencias actuales puede ser de gran utilidad en el ámbito de la psicología forense.

Si bien las drogas de síntesis son el eje central de las sustancias de consumo en estos momentos, paralelamente va tomando fuerza el consumo de vegetales productores de alcaloides. Detrás de esta nueva tendencia se encuentra una corriente de pensamiento basada en la etnobotánica. Se define por etnobotánica el estudio de la relación que existe entre las plantas y el ser humano, en busca de sus aplicaciones y usos tradicionales.

El término **etnobotánica** fue acuñado en 1895 por el botánico estadounidense John Williams Harshberger, aunque ya existen referencias del concepto en el año 77 d.C., hechas por el médico griego Dioscórides (Font, 2005).

En el caso que nos ocupa, se hace un uso parcial de la etnobotánica, orientado hacia los vegetales capaces de modificar los estados de conciencia de quienes los consumen, entendiéndolo como **estado de conciencia modificado** aquel en que el individuo ve alteradas sus funciones neurocognitivas superiores y, por ende, su percepción individual y del entorno que le rodea (Escohotado, 1990).

Con el emerger de dichas conductas adictivas han aparecido de forma paralela mecanismos mercantiles, patogenia adictiva y nuevos preceptos legales reguladores del consumo, producción y venta de plantas psicoactivas, aspectos que trataremos en el presente artículo.

## Aproximación antropológica a la etnobotánica

En todas las épocas conocidas, desde las primeras civilizaciones hasta el actual siglo XXI, el ser humano ha consumido sustancias psicotrópicas con criterios variados, bien sean terapéuticos, religiosos o lúdicos (Escohotado, 1989).

Como anécdota podemos mencionar el popular término catalán «*Estar tocat del bolet*», cuyos orígenes semánticos hacen referencia a la población rural que consumía setas alucinógenas y por ello mostraba conductas alteradas.

Inicialmente fue la etnobotánica la fuente de las primeras conductas de drogodependencia con el uso de plantas; posteriormente se lograron tóxicos más potentes a partir de la extracción de las sustancias psicotrópicas de los vegetales. Con la evolución de la ciencia, hoy en día ya se sintetizan y manipulan químicamente los citados principios activos, lo que ha dado lugar a las drogas llamadas «de diseño».

A forma de reencuentro, en la actualidad se está dando una recuperación de los orígenes de la dro-



godependencia vinculada a la etnobotánica. No hay estudios que nos puedan aportar datos estadísticos actuales sobre esta práctica. El indicador que ha hecho saltar las alarmas ha sido la enorme oferta para la venta por Internet de dichas platas y setas enteógenas o, en su defecto, de las semillas o esporas para su cultivo casero, así como de literatura especializada al respecto. Otro indicador ha sido el incremento de intoxicaciones atendidas en los centros sanitarios por el consumo de ellas.

Una primera aproximación al perfil no empírico de estos consumidores parece indicar que se trata de jóvenes y adultos de clase social media alta con formación académica. Paralelamente al fenómeno están apareciendo ciertos círculos defensores de esta práctica que realizan actividades divulgativas de ellas (Ott, 1998).

Actualmente, en la cultura occidental, el consumo de drogas sin prescripción médica es considerado un hecho que atenta contra la salud pública y, por ello, se han tomado medidas legales y policiales contra el comercio y consumo de estas sustancias. Hace algo más de ochenta años, se dictaron en nuestro país las primeras leyes al respecto, lo que marcó la diferencia entre drogas ilegales y legales. Un ejemplo de estas últimas son el alcohol y el tabaco.

### Reorientación actual de la drogodependencia

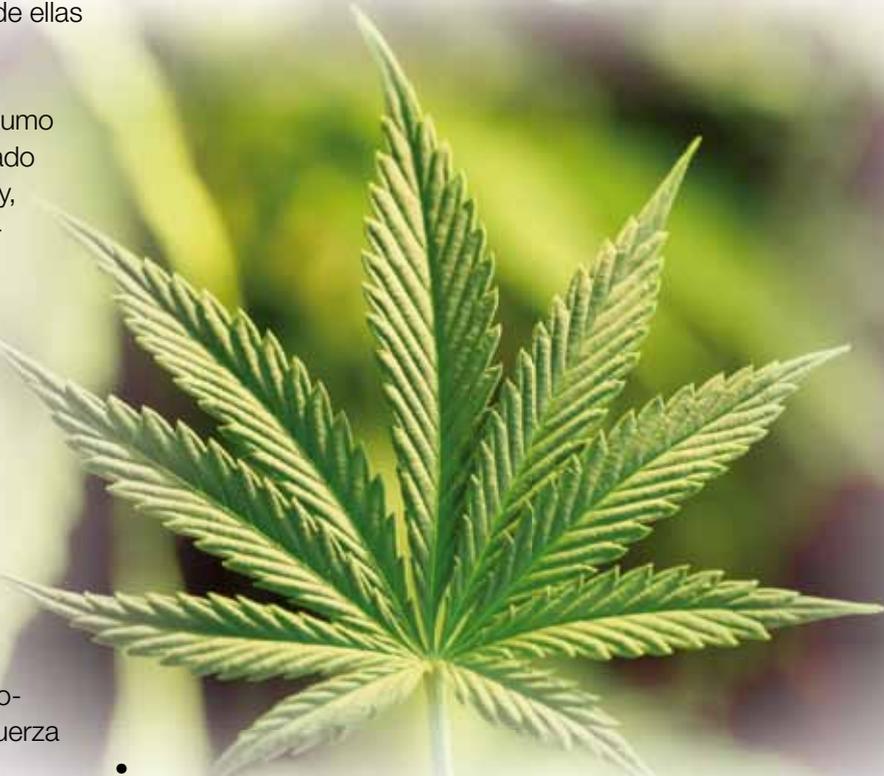
La venta de semillas y esporas para el cultivo de plantas psicotrópicas, su consumo y tráfico, tal como hemos dicho anteriormente, es una nueva tendencia en el ámbito de las drogodependencias que está emergiendo con fuerza paralelamente a la droga de síntesis.

Son diversos los autores, incluso asociaciones, que se manifiestan a favor del uso de plantas con la finalidad de conseguir estados modificados de conciencia, argumentando en sus tesis fines culturales, religiosos y de legitimidad. En contraposición, las autoridades sanitarias y legislativas dictan tesis totalmente contrarias. La venta de semillas, esporas y materiales de cultivo con fines educativos –argumento legal para su comercio– tanto en tiendas especializadas como por Internet, junto a una dilatada literatura sobre dichas prácticas, es la principal fuente de suministro para el consumo privado, aunque el cultivo para la venta ilícita con fines lucrativos va tomando mayores

dimensiones en nuestro país en los últimos tiempos. En los círculos proselitistas del uso de plantas enteógenas también se argumentan los beneficios de éstas por su origen natural frente al consumo de sustancias elaboradas a partir de procesos químicos, así como la legitimidad de su uso con fines culturales y litúrgicos (Escohotado, 1989).

### Plantas más habituales para el consumo

El listado de plantas utilizadas para lograr estados modificados de conciencia es innumerable. En dicho consumo se utilizan plantas solas o mezcladas; las más habituales son las autóctonas o las de fácil cultivo doméstico, cuyo origen proviene de otros países. De las plantas enteógenas autóctonas cabe destacar por su consumo (Evans y Hofmann, 2000):



- *Amanita muscaria*, hongo alucinógeno que contiene el alcaloide muscarina.
- *Atropa belladonna*, planta somnífera cuyos principales alcaloides son la atropina, escopolamina y tropano.
- *Cannabis sativa*, planta hipnótica cuyo principal principio activo es el cannabinoil, que se encuentra en mayor cantidad en los cañamones de las plantas femeninas.
- *Claviceps purpurea*, conocido vulgarmente como *cornezuelo*, este hongo alucinógeno tiene como alcaloide principal el ácido lisérgico.
- *Citrus canariensis*, planta alucinógena autóctona de canarias cuyo principal alcaloide es la citisina.

- *Datura stramonium*, planta alucinógena cuyo principal alcaloide es la hiosciamina.
- *Hyoscyamus albus*, planta alucinógena rica en hiosciamina y escopolamina, alcaloides de tropano.
- *Mandrágora officinarum*, planta alucinógena cuyos principales alcaloides son la hiosciamina y la escopolamina.
- *Psilocybe semilanceata*, hongo alucinógeno cuyo principio activo es la psilocibina.

Como plantas psicoactivas originarias de otros países hay que destacar por su consumo (Evans y Hofmann, 2000):

- *Banisteriopsis caapi*, también conocida como *Ayahusca*, liana alucinógena cuyo principal principio activo es la harmalina.
- *Lophophora williamsii*, cactus alucinógeno conocido como *Peyote*, su principal alcaloide es la mescalina.
- *Myristica fragrans*, conocida como nuez moscada, planta alucinógena cuyo principio activo es la misticina.
- *Salvia divinorum*, planta alucinógena cuyo principal alcaloide es la salvinorina «A».
- *Phalaris arundinacea*, planta alucinógena rica en dimetiltriptamina (DMT).

Las formas de usos de las citadas plantas son variadas, destacando su consumo en infusiones, mezcladas con alimentos, masticadas o fumadas.

### Toxicología de los alcaloides más utilizados en etnobotánica

Inicialmente es importante resaltar que la toxicidad de ciertas plantas y setas es debida a determinados

alcaloides que se encuentran en sus tejidos, y no siempre de forma uniforme. Podemos encontrar diferentes concentraciones de dichos tóxicos según una parte u otra de la especie y dependiendo del medio ambiente de su hábitat, así como de la propia especie y de su grado de desarrollo (Boada y Romanillos, 1999).

Referente a los efectos de dichos alcaloides en el ser humano, debemos tener en cuenta la relación entre la concentración de un compuesto químico a la cual se expone un organismo y el consecuente efecto nocivo que le produce. Esta relación, conocida como la «relación dosis-respuesta», constituye la base para la evaluación del peligro y el riesgo generado por los alcaloides de los que hablamos. Los factores personales de cada individuo, edad, antropometría, estado de salud, etc., también serán un factor determinante ante los efectos de dichos tóxicos (Redolar, 2008).

Cabe destacar que el principal riesgo en el uso de la etnobotánica como recurso para la modificación del estado de conciencia es la dificultad para poder determinar con precisión la concentración de alcaloides consumidos, ya que dicha concentración determinará los efectos tóxicos sobre el individuo (Berger, 2004).

Seguidamente citaremos los principales efectos psicotrópicos de los alcaloides más utilizados en el consumo de setas y plantas con fines enteogénicos, según diferentes estudios toxicológicos (Boada y Romanillos, 1999; Font, 2005; García y González, 1998; Goodman y cols., 2000; Harris, 2008; Velasco y cols., 1988):





- **Ácido lisérgico.** Es un alucinógeno, provoca distorsiones perceptivas, entre ellas una mayor sensibilidad y apreciación a través de los sentidos: tacto, vista, oído, olfato y gusto, así como de la percepción del tiempo, cambios en el estado de ánimo, desbloqueo de recuerdos reprimidos y una expansión de conciencia.
- **Atropina.** La atropina es una droga anticolinérgica que puede causar un síndrome central anticolinérgico, caracterizado por una progresión de síntomas desde la desazón y alucinaciones hasta la sedación e inconsciencia.
- **Cannabinoide.** Es un hipnótico cataléptico que puede producir sensaciones de euforia y bienestar, y cierto grado de trastornos de la coordinación, sensación de enlentecimiento del tiempo, agudizando las sensaciones tanto de gusto como de olfato y auditivas. También puede quedar alterada la capacidad de concentración, aparecer hilaridad y, con dosis elevadas, los cambios en la percepción y en las sensaciones pueden resultar desagradables y producir ansiedad e incluso ataques de pánico (crisis de angustia).
- **Citisinga.** Es un alcaloide quinolizidínico que puede causar alteraciones profundas en la percepción de las imágenes y sonidos, así como sensaciones muy distorsionadas de la vigilia. Pueden aparecer oscilaciones emocionales rápidas e intensas.
- **Dimetilriptamina.** Es un alcaloide psicodélico que puede producir visiones no coloreadas y perturbaciones de la noción del espacio. La percepción temporal puede quedar también perturbada, ya sea porque parezca acelerada o, en su defecto, paralizada.
- **Escopolamina.** Es un depresor del SNC que puede causar efectos de amnesia retrógrada, somnolencia y conductas de sonambulismo.
- **Harmalina.** Es un estimulante del sistema nervioso central que puede generar estados de confusión de la conciencia con sentimientos de irrealidad, de ensoñación, pudiendo llegar a provocar delirios y alucinaciones.
- **Hiosciamina.** Es un anticolinérgico que puede provocar desorientación, alucinaciones, euforia, expresiones afectivas inapropiadas, así como pérdida de la memoria a corto plazo.
- **Mescalina.** Es un alucinógeno que puede provocar visiones y alucinaciones, distorsión de las co-

ordenadas espacio-temporales y alteraciones del esquema corporal.

- **Miristicina.** Es un alucinógeno que puede provocar ansiedad, irritabilidad, sensación de euforia, estado de placer, sensación de empatía con los demás, locuacidad, omnipotencia.
- **Muscarina.** Es un alucinógeno que puede provocar pérdida del equilibrio y alteraciones auditivas y visuales, siendo las más frecuentes la macroscopia (percibir los objetos de tamaño mayor del que realmente tienen), o la microscopia (la percepción de los objetos de menor tamaño que el real).
- **Psilocibina.** Es un alucinógeno que puede inducir a la disforia, a la modificación de la percepción del espacio y del tiempo, generar hiperestesia, ilusiones acústicas, alucinaciones auditivas, modificaciones olfativas y extrañeza del ambiente.
- **Salvinorina «A».** Es un alucinógeno inductor y potenciador de los sueños, que provoca el cambio del estado de vigilia por el del sueño, manteniendo el estado de conciencia acompañado de imaginería hipnagógica.
- **Tropano.** Es un depresor con una potente acción parasimpaticolítica o vagolítica cuyo efecto enteógeno suele ser alucinógeno, generando sensaciones relacionadas con experiencias extracorporales.

#### Legislación en torno a las plantas enteógenas

Existe una falsa creencia difundida por ciertos sectores afines a la etnobotánica de que el uso, cultivo y venta de plantas psicotrópicas está exento de responsabilidad legal, por tratarse de productos de la naturaleza que se pueden encontrar libremente. En este sentido, los responsables de salud pública redactaron la vigente Orden SCO/190/2004, de 28 de enero (B.O.E. núm. 32, de 6 febrero de 2004), por

la que se establece la lista de plantas cuya venta al público queda prohibida o restringida por razón de su toxicidad, precepto legal que desarrolla el artículo 42 de la Ley 25/1990, de 20 de diciembre (B.O.E. núm. 306, de 22 diciembre de 1990), del Medicamento, donde se establecen las condiciones generales de utilización y comercialización de los medicamentos y plantas medicinales. Esta norma apareció debido al auge del comercio y uso de plantas con fines psicoactivos que se está produciendo en los últimos años en nuestro contexto social.

De igual aplicación en el tema que nos ocupa, existe abundante doctrina del Tribunal Supremo que distingue entre posesión de drogas orientadas al consumo propio (constitutiva a lo sumo de una infracción administrativa) y la posesión cuya finalidad es el tráfico (punible según el artículo 368 de Código Penal). Así mismo, en materia de legislación europea cabe destacar el Reglamento (CE) n.º 1920/2006 del Parlamento Europeo y del Consejo de 12 de diciembre de 2006 sobre el Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías, y el Reglamento (CE) n.º 1907/2006 del Parlamento Europeo y del Consejo de 18 de diciembre de 2006 relativo al registro, la evaluación, la autorización y la restricción de las sustancias y preparados químicos.

La legislación europea sigue los mismos criterios, adaptados en su mayor o menor permisividad a los hábitos culturales y sociales de cada nación —es conocido el caso de los Países Bajos, que en la práctica son más permisivos que la mayoría de sus estados vecinos—.

En general, la legislación vigente considera ilícito el uso y el comercio extraterapéutico de todos aque-

llos productos naturales o de síntesis que alteren la conciencia.

### Psicología forense y etnobotánica

La psicología forense, como ámbito de la psicología aplicada dentro del sistema de justicia (penal y civil), se encuentra en muchos peritajes con situaciones de drogodependencia. Un estado, modificado de conciencia inducido por una sustancia tóxica tiene un papel muy importante cuando hay que valorar una conducta delictiva en el ámbito penal o una competencia en el ámbito civil (Soria y cols., 2006).

Por lo general, si bien las sustancias tóxicas habituales vinculadas a la síntesis química son más conocidas por los profesionales de la psicología debido a su larga trayectoria de uso en nuestro país, las plantas psicoactivas son un ámbito menos conocido tanto en el aspecto legislativo como de consumo, por su primicia.

Al igual que el resto de sustancias tóxicas, su posesión puede tener como finalidad el consumo propio o de tráfico. No por tratarse de plantas, éstas tienen menos consecuencias jurídicas ni efectos perjudiciales para la salud. Como hemos podido ver, los argumentos centrados en la etnobotánica no eximen de punidad, por el principio de que la legislación contemporánea considera ilícito el uso y el comercio extraterapéutico de las plantas psicoactivas, tanto en nuestro país como en el resto de la Comunidad Europea.

A título de conclusión, en el ámbito del peritaje forense, el consumo de plantas enteógenas tiene la misma consideración que el resto de sustancias tóxicas de origen sintético, tanto a efectos legales como de conducta adictiva.

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Berger, M. (2004) Cactus enteógenos. Cáñamo: Barcelona.
- Boada, M & Romanillos, T. (1999) Les plantes toxiques de Catalunya. Pòrtic: Barcelona.
- Boletín Oficial del Estado núm. 306, de 22 diciembre de 1990, página 2.643. Madrid.
- Boletín Oficial del Estado núm. 32, de 6 febrero de 2004, página 5.061. Madrid.
- Escohotado, A. (1989) Historia de las drogas. Alianza: Madrid.
- Escohotado, A. (1990) El libro de los venenos. Mondadori: Madrid.
- Evans, R. & Hofmann, A. (2000) Plantas de los dioses. Cultura Económica: México.
- Font, P. (2005) Plantas medicinales. Península: Barcelona.
- García, M. & González, A. (1998) Psicopatología y agentes biológicos. Masson: Barcelona.
- Harris, C.R. (2008) Manual de Toxicología. Masson: Barcelona.
- Ott, J. (1998) Pharmacophilia o los paraísos naturales. Phantastica: Barcelona.
- Redolar, D. (2008) Cerebro y adicción. UOC: Barcelona.
- Soria, M.A. et al. (2006) Psicología Jurídica. Delta: Madrid.
- Velasco, et al. (1988) Compendio de Psiconeurofarmacología. D. de Santos: Madrid.
- Goodman, A. et al. (2000) Las bases farmacológicas de la terapéutica. Panamericana: México.

# Professional BS

BS Compte Professional

OFERTA PER A:



Col·legi Oficial de  
Psicòlegs de Catalunya



**«No em cobren comissions  
pel meu compte. Això sí que  
és un tracte diferencial»**

BS Compte Professional és el compte que **ho té tot, excepte comissions**<sup>1</sup>:

- |                        |                                        |
|------------------------|----------------------------------------|
| <b>0</b><br>comissions | ▪ 0 euros de manteniment <sup>1</sup>  |
|                        | ▪ 0 euros d'administració <sup>1</sup> |
|                        | ▪ 0 euros per ingrés de xecs           |

Obri ara el seu compte i accedeixi a la resta de condicions preferents que Professional BS li ofereix pel fet de ser membre del seu col·lectiu professional.

Ara, a més a més, només pel fet de fer-se client, aconseguirà **un regal ben pràctic**.



Memòria USB  
de 8 Gb

Informi's sobre Professional BS a les nostres oficines, al **902 383 666** o directament a **professionalbs.es**.

## NOMÉS PER A PROFESSIONALS

1: Excepte comptes inoperants en un període igual o superior a un any i amb un saldo igual o inferior a 150 euros.



# Sabadell Atlántico

El valor de la confiança



# Altres/Otras Lectur@s

## Ideas li(e)bres (4)

**Carlos Rey**  
Col. 2508  
carlosry@copc.cat

«Soy neurocientífico». Nos dice Steven Rose (Londres, 1938), al inicio de su trabajo: *Tu cerebro mañana*. Cuarenta y cinco años estudiando qué procesos del cerebro posibilitan el aprendizaje y la memoria, le avalan en su afirmación. Con esa misma firmeza declara, desde el título de otro de sus

libros que, lo que somos, *No está en los genes. Racismo, genética e ideología*. Steven Rose y el norteamericano Stephen Gould, (*La falsa medida del hombre*), son dos ejemplos del pensamiento crítico que cuestiona el pensamiento único del determinismo biológico. «No es posible hablar de genes que determinen cualquier aspecto complejo de la forma de pensar o actuar del ser humano».

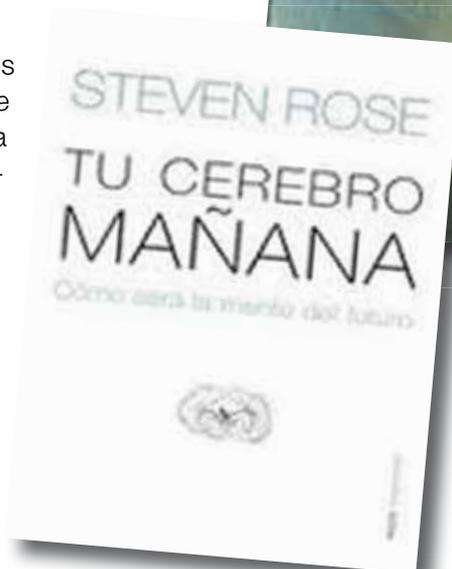
Otra idea que se repite en los estudios de S. Rose, es que la Ciencia no es autónoma del marco social y económico donde se desarrolla, en definitiva, de la ideología dominante de su tiempo. El liberalismo económico que triunfó en los años 80, gracias a M. Thatcher y la desregularización del sistema financiero de R. Reagan, así como el seguimiento de esas políticas por los tres mosqueteros de la guerra

preventiva, son el pentagrama donde la Ciencia ha compuesto sus cantos de sirenas. La voz de su amo capitalista se ha oído hasta en la Clínica, donde el reduccionismo científico ha jibarizado lo psíquico y su patología a la mínima expresión biológica: sólo somos genes con patas.

No hay subjetividad que valga. La biología quiere tener el poder determinante sobre la biografía y sus avatares. Desde ese poder, barnizado con la evidencia científica, se lo dijo el Dr. Joan Massana a nuestro colega Antoni Talarn en el programa de TV3 Millennium: «*Todas las infancias son iguales*». ¡Alegría que no decaiga! Las vacas gordas del progreso han explotado de pura avaricia pero los becerros de química

campan desbocados, a la deriva. S. Rose lo dice así, en su texto *Trayectorias de vida: biología, libertad, determinismo*: «Ahora sabemos que la ciencia no es neutral. Su objetividad es superficial, desde el momento que el paradigma en el cual se basan la elaboración de teorías y la observación responden al menos en parte a nuestras expectativas y concepciones sociales».

Si bien es cierto que la Ciencia –los hechos comprobados y comprobables– generan concepciones sociales –ideas–, no es menos cierto que *no* con la misma rapidez que las ideas –los prejuicios y valores sociales (bursátiles incluidos)– producen Ciencia. A veces con el orde-



no y mando, y con nuestra callada por respuesta, es inmediato. Josep Ramoneda, en su nuevo libro *Contra la indiferencia*, lo llama totalitarismos surgidos de la sacralización de la razón. Un ejemplo: la idea o concepción político-social de que la seguridad es preferible a la libertad y sus riesgos, también se ha impuesto en nuestros servicios sociales y sanitarios, donde se lleva a cabo una asistencia que quita existencia y hasta el hipo. El resultado final es un saber que deviene en poder sobre el otro, para mayor gloria del control social. Y el valor se hizo hecho y habitó entre nosotros. Y sin embargo, es un hecho científico que el valor es un hecho... no científico.

Otra lectura del texto de S. Rose, *Tu cerebro mañana. Cómo será la mente del futuro*, es el escrito por el psiquiatra Federico Menéndez, publicado recientemente por la revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría nº 107, y que se transcribe a continuación.

«En estos dos últimos años se han editado o reeditado varios libros relativos al campo de las neurociencias, que nos abren nuevos descubrimientos y actualizaciones sobre el tema, desmitificando las visiones reduccionistas y mecanicistas que se nos están vendiendo desde ciertos foros y servicios como el saber científico de lo biológico y lo orgánico. Estos foros, realmente, ni siquiera vislumbran las bases teóricas que nos están ofreciendo los recientes descubrimientos de la biología molecular, la genética, los avances en el estudio cerebral, etc., avances que cuestionan lo que se nos quiere endosar como organicidad.

Este simplismo, que campea en el abordaje de lo psíquico, con una falta de rigor que haría enrojecer de vergüenza a los serios neurocientíficos, es un ejemplo, de la deriva reduccionista y de la pereza mental que domina hoy en el abordaje de la enfermedad mental y que abarca, desde las clasificaciones diagnósticas DSM y CIE, hasta la etiopatogenia y terapias al uso, enlatadas en protocolos, ítems, escalas, etc., etc., intentando dar cuenta sin fundamentos o falsos presupuestos, de la complejidad y de las bases científicas de la psicopatología.

Varios son los libros recientes de profesionales de las neurociencias, que de forma asequible y rigurosa, intentan ponernos al día en dichos campos de conocimiento (biología molecular, genética, neu-

robiología, etc.) abriéndonos a las líneas de investigación actuales en los descubrimientos del funcionamiento cerebral y mental, aportándonos sus experiencias y avances en los conocimientos de estas disciplinas.

Por solo citar algunos de estos libros: C. Venter "*La vida descodificada*". Ed. Espasa, 2008; Erik Kandel "*En busca de la memoria*" Ed. Katz, 2007; D.C. Lewontin "*No está en los genes*". Ed. Critica 2009; N. Doigde "*El cerebro se cambia a sí mismo*". Ed. Aguilar 2008; V.S. Ramachandran "*Los laberintos del cerebro*". Ed. La liebre de Marzo, 2008; J. Lehrer "*Proust y la Neurociencia*". Ed. Paidós, 2010... No me extendiendo en una lista que seguro es ampliable y que desborda esta reseña.



Voy a referirme por mi parte al libro de S. Rose. "*Tu cerebro mañana. Cómo será la mente del futuro*". El autor es biólogo molecular, neurocientífico. Director del grupo de investigación del cerebro y la conducta de la Open University de Londres; profesor del departamento de anatomía y Biología del desarrollo del University College de Londres.

El libro se divide en 12 capítulos de interesante y asequible lectura, que nos van describiendo el estado actual de las neurociencias en la comprensión

del cerebro y de la actividad mental. El libro va desgranando los descubrimientos actuales acerca del funcionamiento neuronal, la plasticidad cerebral, la genética, los neurotransmisores, la relación cerebro-mente, etc., etc., en una palabra, aquello que las neurociencias nos van mostrando del entramado de la actividad cerebral y de la psicopatología.



Va describiéndonos las teorías y descubrimientos recientes, mostrando la diversidad e integración de las distintas funciones y sistemas, sus correlaciones y contrastes; los diversos planos o niveles de abordar los fenómenos, desde los procesos moleculares, celulares y elementales a los más complejos del órgano y el organismo, de los sistemas o de las interacciones. Los logros y limitaciones; los retos y los compromisos pendientes en el conocimiento científico de los procesos mentales.

Todo un texto de gran interés para quienes se ocupan del quehacer psicopatológico y para quienes quieran comprender la articulación de las bases biológicas y orgánicas, con las conductas y los comportamientos, así como la limitación de los conocimientos actuales en estos campos.

El autor desmitifica y echa por tierra, alertándonos, de lo que se nos intenta transmitir como biológico y neurocientífico en los foros y sesiones clínicas del

entorno y en las publicaciones al uso de manual, o que se enlatan para difusión habitual y de marketing en la publicidad de ciertos laboratorios (por cierto, que en algunos casos, se ha convertido en la única formación y referencia “científica” de la que nutrirse).

Nos ayuda este libro, a ampliar la mirada clínica, científica e investigadora, a huir de recetas reduccionistas y simplistas que se limitan a afirmar que la causa de tal enfermedad, tal conducta o tal etiopatogenia, están en tal gen, tal neurotransmisor o tal lesión cerebral, etc.

Nos señala el autor, la complejidad de los fenómenos, la necesidad de partir de los distintos niveles de actuación de los sistemas y funciones y los planos diversos de análisis de la realidad, así como la articulación y diferenciación de saberes, en una palabra, a ser más rigurosos y serios en lo que se hace, para salir de la ignorancia y romper el velo de las certezas en las que se intentan buscar seguridad y refugio, frente al reto de los interrogantes que nos plantean los procesos psíquicos. En los capítulos 6º y 9º, entre otros, nos encontramos temas tan actuales y sugerentes como el de los mecanismos de acción de los neurotransmisores, de las conexiones sinápticas, las dendritas y los axones y sus funcionamientos; así como otros descubrimientos de la neurobiología y de la biología molecular en las actividades neuronales y cerebrales.

Con relación, por ejemplo, a los mecanismos de acción y funcionamiento de los neurotransmisores, nos dice: *“El que se haya descubierto el modo de actuación y eficacia de alguno de los fármacos que actúan sobre los neurotransmisores no supone que el déficit de los sistemas neurotransmisores con los que interactúan sean las causas de los trastornos psiquiátricos para los que se recetan, esto es un paso pequeño y aparentemente lógico, un paso que el psicofarmacólogo Giorgio Bignani ha llamado “lógica ex juvantibus”. (...) Es como si alguien tiene dolor de muelas y toma una aspirina que le alivia el dolor, no debería llegar precipitadamente a la conclusión de que la causa del dolor es que tiene poco acetilsalicílico en el cerebro. La aspirina puede bloquear la sensación del dolor y la clorpromazina o las benzodiazepinas pueden mitigar la agitación sin revelar nada sobre el agente causal”*. Y continúa: *“Todos los neurotransmisores y neuromoduladores conocidos, dopamina, serotonina, GABA, etc., se han propuesto en uno u otro momento como la causa de la esquizofrenia, una causa que se desvanece en cuanto se impone una nueva moda en la industria farmacéutica... en cualquier*

caso, una correlación no es una causa... técnicamente hablando, como mucho indica la existencia de una relación entre la bioquímica y la conducta en un momento dado, aunque es fácil malinterpretarlo”.

No están lejos estas afirmaciones del autor con lo que otros neurocientíficos, como por ejemplo, Damasio en el “Error de Descartes”. Ed. Critica 2001, al referirse a la relación entre los neurotransmisores y otras sustancias químicas y determinados sentimientos, nos dice: “Reducir la depresión a una afirmación sobre la disponibilidad de serotonina o norepinefrina, en general es inaceptablemente tosco... Se establece una relación de funcionamiento entre la sustancia, los circuitos, los receptores, las neuronas y el sentimiento, pero no nos dice cómo se pasa de unos a otros... comprender la neurobiología de los sentimientos requiere comprender estos últimos”.

Aun mas claro y explícitamente lo expresa Pedro M. Etxenike (catedrático de Física y Premio Príncipe de Asturias de la Ciencia) en esta cita: “Las propiedades de la vida como la conciencia, la apreciación de la belleza o problemas neurológicos, pueden no tener sentido a escala celular. Es decir puedes saber que ley física gobierna la vida pero ¿eso quiere decir que entendemos la vida, la belleza de un cuadro, el amor o el pánico en un estadio?”.

Siguiendo en estas reflexiones de S. Rose, ya Erik Kandel –premio Nobel de Medicina en el año 2000–, así como otros autores, han mostrado que las mismas acciones y modificaciones cerebrales y neuronales que se experimentan con ciertos fármacos, igualmente se detectan, por ejemplo, con otras terapias, lo que le hace afirmar a E. Kandel: “En la medida que nuestras palabras producen cambios en la mente de nuestros pacientes es probable que las intervenciones psicoterapéuticas produzcan cambios en el cerebro”. (Biology and the future of psychoanalysis: A new intellectual framework for psychiatry revisited. Am. J. Psychiatry 1999.

Aborda el libro de S. Rose otros campos y temas de sumo interés, como por ejemplo, el de las relaciones entre alteraciones genéticas y trastorno mental, mostrándonos cuales son los descubrimientos actuales y las correlaciones e implicaciones entre ambos, poniéndonos sobre aviso y señalando el error de achacar tal enfermedad a tal gen y señalando por el contrario los distintos mecanismos, variables, interrelaciones y funcionamientos de la genética actual.

Apreciaciones estas últimas que son ya señaladas más explícitamente por otros genetistas y neuro-

científicos. Así, C. Venter, ex-presidente del Celere Genomic y una de las autoridades mundiales de la genética, secuenciador de su propio genoma, afirma: “La mayoría de los científicos que trabajan en este campo (se refiere a la genética) no creen en el determinismo genético, excepto en un número muy limitado de enfermedades poco corrientes y con fuerte componente genético. La biología en general, no actúa de esta forma y desde luego, no lo hace en el campo de la inteligencia y el comportamiento... a muchas personas les gustaría eximirse de responsabilidad y echarle la culpa a su código genético (fumadores, drogadictos, por ejemplo). El código genético no va a absolver a los seres humanos de sus decisiones individuales, ni de su responsabilidad personal. Nadie podrá refugiarse detrás de sus genes”.



Con respecto al funcionamiento de la actividad cerebral, S. Rose nos señala como con las modernas y avanzadas técnicas de observación y exploración (PET; RMF; MEG; TMS; etc.) se nos abren nuevas ventanas para ver el funcionamiento cerebral, que permiten ir conociendo y profundizando en la dinámica de dichas funciones. Estas nuevas técnicas nos permiten constatar la neuroplasticidad cerebral frente a las teorías mas mecánicas localizacionistas y señala el autor de forma muy gráfica: “El cerebro de hoy no será el de mañana y no es el de ayer”.

Muestra con todo ello lo que ya otros neurocientíficos evidenciaron, como es el caso del neurólogo

e investigador español A. Pascual-Leone, (Director del laboratorio de Estimulación Magnética Cerebral y profesor de la Facultad de Medicina de Harvard), cuando dice: *“El sistema nervioso es fundamentalmente plástico, está cambiando de forma dinámica. Cualquier cosa que hacemos, pensamos, experimentamos o soñamos, es decir, cualquier acto que lleva a cabo nuestro cerebro modifica el cerebro mismo”*.



En otros capítulos S. Rose plantea cuestiones claves de pleno debate en campos de diversas disciplinas, como es el de la relación cerebro-mente; el determinismo; el lenguaje; la memoria; el dolor; etc, etc., que son abordados desde los descubrimientos y avances más actuales de las neurociencias y de lo que estas pueden aportar a dichos interrogantes, complementarios a otros campos diversos del conocimiento.

No puedo resumir en estas líneas toda la riqueza y profundidad del texto de S. Rose. Os invito a leerlo. Pero quiero, sin embargo, recoger algo que destaca a lo largo del libro, como es: el espíritu abierto, el rigor y el sentido crítico de los límites del propio saber. Todo ello, sin dejar de ser coherente y consecuente en su propio trabajo y sin abdicar de su compromiso con su disciplina y con la ciencia, mostrándonos que no hay que caer en el papantismo, ni en las certezas absolutas, ni en corporativismos o dogmatismos.

En este sentido y para terminar, recojo algunas citas textuales, que viniendo de un biólogo molecular y neurocientífico, pueden sernos muy aleccionadoras

en el respeto a otros campos del saber y de los límites del propio, siéndonos por otra parte, muy aplicables a nuestra práctica clínica: *“Creer que la bioquímica es de algún modo mas fiable que los sentimientos que comunica una persona, será un ejemplo de lógica ex juvantibus. (...) No hay, ni puede haber, una relación directa entre la complejidad de nuestras experiencias mentales y la simplicidad de una sola medida bioquímica. (...) La bioquímica y la biología molecular no son lugar donde buscar la sede del alma. Son necesarias estas ciencias que posibilitan los conocimientos de la actividad cerebral y mental, pero no contienen, ni determinan nuestro pensamiento, ni nuestra habilidad o capacidad para obrar. (...) La tendencia actual entre algunos neurocientíficos sigue siendo decididamente reduccionista en su insistencia en las explicaciones moleculares. De la misma manera que la actividad mental y la conciencia no se pueden reducir a la bioquímica, tampoco se puede reducir a unas sinapsis, o a unas neuronas concretas. (...) En el cerebro no hay ningún lugar donde la neurofisiología se convierta en psicología”*.

Dejaremos para otros momentos, espacios y tiempos, otros debates y enfoques fundamentales de nuestro campo en el quehacer psicopatológico. Sería importante, que –dentro de la diversidad de abordajes y disciplinas para afrontar la práctica clínica en Salud Mental–, haya una coherencia y rigor con lo que cada uno dice sostener, así como de las teorías o referencias en que se sitúa y ejerce.

Que la pereza intelectual, la ignorancia, la inconsecuencia teórica u otros variados intereses, no se nos quieran imponer como pensamiento único científico y ya no digamos, como algo ético. O para decirlo más a pie de campo o del terruño, que no se nos quiera dar gato por liebre».

El debate al que nos invita Federico Menéndez no podemos postergarlo por más tiempo, y somos los clínicos quienes tenemos que tomar la iniciativa. Si el nuevo DSM que se nos avecina no deja a ninguno sano y multiplica por “V” la ideología del reduccionismo que denuncia S. Rose, lo que propongo es denunciar que no es ético que la Salud sea estadística y normativa ni los diagnósticos *ex juvantibus*. Lo que propongo, en definitiva, es reivindicar nuestra propia psicopatología clínica, que como su propio nombre indica, es patología *psíquica*, que no física ni química. La cuestión es si podemos trabajar con una patología psíquica comprobada y comprobable desde la clínica y no con valores que cotizan en bolsa, es decir en el reduccionismo capitalista. Sólo así un hecho sería un valor... ético.

# Properes Activitats



## SECCIÓ DE PSICOLOGIA CLÍNICA I DE LA SALUT



Col·legi Oficial de  
Psicòlegs de Catalunya

**Organitza: Secció de Psicologia Clínica i de la Salut  
del Col·legi Oficial de Psicòlegs de Catalunya**

**“Activitat de formació continuada considerada d’interès per  
al desenvolupament de la carrera professional dels  
psicòlegs clínics pel Col·legi Oficial  
de Psicòlegs de Catalunya.”**



CLÍNICA I  
DE LA SALUT

## V Cicle de sessions clíniques 2010



**Cicle considerat d’interès sanitari per l’Institut d’Estudis de la Salut**

La Secció de Psicologia Clínica i de la Salut es complau de poder presentar aquest 5è cicle de “sessions clíniques” i agraeix a tots els assistents i ponents que fan possible iniciatives com aquesta en el COPC.

L’objectiu principal de les “Sessions clíniques” és apropar als membres de la secció en particular i als col·legiats en general, a les diferents formes d’entendre el trastorn, els seus abordatges i les característiques més destacades de la mà d’experts en cada patologia.

Les “Sessions clíniques” són una plataforma de difusió d’informació, estudi, formació contínua - actualització, difusió de coneixements i d’abordatges específics per als diferents tipus de trastorns clínics existents i les seves realitats.

Tots aquells col·legiats que volguessin col·laborar amb la Secció de Clínica i de la Salut i desenvolupar o tractar algun tema que cregui que és d’interès per la resta de membres de la secció de clínica, no dubti a posar-se en contacte amb la secció de cara a properes edicions.

Després de l’èxit d’assistència i l’interès despertat, ens complau presentar-vos les sessions clíniques del V cicle 2010:

### V.- ACTUALITZACIÓ EN PSICOFARMACOLOGIA INFANTIL.

**Dimecres, 22\* de setembre de 2010, de 19 a 21’30h.**

**“Tractament amb ansiolítics i antidepressius.”** Dra. Ester Ventura. Psiquiatra infantil i juvenil. Hospital Mútua de Terrassa.

**“TDAH.”** Dra. Judit Fernández. Psiquiatra infantil i juvenil. Althaia, Xarxa Assistencial de Manresa, F. P.

**“Tractament amb antipsicòtics i eutimitzants.”** Dra. Núria Espluga. Psiquiatra infantil i juvenil. Coordinadora del programa Trastorn Mental Greu (TMG). Corporació Sanitària Parc Taulí de Sabadell.

Moderador: **Joaquim Puntí**. Psicòleg clínic. Hospital de Dia d’adolescents Parc Taulí. Vicepresident de la Secció de Psicologia Clínica i de la Salut.

**“Tractament farmacològic del Trastorn per Dèficit d’Atenció i Hiperac-**

### VI.- ACTUALITZACIÓ EN PSICOFARMACOLOGIA D’ADULTS.

**Dimecres, 20\* d’octubre de 2010, de 19’00 a 21’30h.**

**“Ansiolítics y antidepressivos.”** Dra. Gabriela Severino. (Psiquiatra del Hospital Parc Taulí).

**“Farmacologia en el TDA adulto”** Dr. Antoni Ramos (Hospital Vall d’Hebró)

**“Antipsicòtics.”** Dr. José Miguel Ribé. (Psiquiatra de Cisma de Sant Andreu).

Moderadora: **Judith Gallego Ordobás**. Psicòloga Clínica. Vocal de la Secció de Psicologia Clínica i de la Salut.

### VII.- ABORDATGE DEL TRASTORN MENTAL EN PERSONES AMB DISCAPACITAT INTEL·LECTUAL

**Dimecres, 17\* de novembre de 2010, de 19’00 a 21’30h.**

**“Contextualització: Salut Mental i Discapacitat Intel·lectual”.** Jordi Rosàs. Psicòleg del Servei Especialitzat en Salut Mental per a persones amb Discapacitat Intel·lectual (SESM-DI) de Barcelona, del Parc Sanitari Sant Joan de Déu.

**“Intervenció en l’àmbit d’hospitalització”** Natàlia Kazah. Psicòloga de la Unitat d’Hospitalització Especialitzada en persones amb Discapacitat Intel·lectual (UHE-DI), del Parc Sanitari Sant Joan de Déu.

**“Intervenció en l’àmbit ambulatori”.** Jordi Cañada. Psicòleg Especialista en Psicologia Clínica i terapeuta familiar, del SESM-DI Costa de Ponent, del Parc Sanitari Sant Joan de Déu

Moderadora: **Cristina Carbó**. Psicòloga especialista en Psicologia Clínica i especialista en psicoteràpia, SESM-DI Barcelona i Costa de Ponent, del Parc Sanitari Sant Joan de Déu. Vocal de la Secció de Psicologia Clínica i de la Salut.

## VIII.- TRASTORNS DE L'APRENTATGE

Dimecres, 1\* de desembre de 2010, de 19 a 21'30 h.

### 1a Comunicació.

Títol: **Senyals de risc de trastorns de l'aprenentatge a la primera infància.**

Ponent: **Montserrat Torras.** Psicòloga clínica. Coordinadora del Centre de Desenvolupament Infantil i Atenció Primerenca (CDI-AP) Parc Taulí de Sabadell.

### 2a Comunicació.

Títol: **Avaluació i diagnòstic de la Dislèxia, la Discalculia i el Trastorn d'Aprenentatge No Verbal (TANV).**

Ponent: **Roser Colomé.** Neuropsicòloga infantil. Unitat de Trastorns de l'Aprenentatge escolar (UTAE). Hospital Sant Joan de Déu.

### 3a Comunicació.

Títol: **Intervenció i tractament dels trastorns de l'aprenentatge.**

Ponent: **Cristina Boix.** Neuropsicòloga infantil. Unitat de Trastorns de l'Aprenentatge escolar (UTAE). Hospital Sant Joan de Déu.

Moderador: **Joaquim Puntí.** Psicòleg clínic. Hospital de Dia d'adolescents en Salut Mental Parc Taulí. Professor associat. Departament de Psicologia Clínica i de la Salut de la Universitat Autònoma de Barcelona (UAB).

L'assistència a un 80% dels actes del V cicle de "Sessions Clíniques" 2010 donarà accés a obtenir un certificat d'assistència al finalitzar el programa.

Cicle reconegut d'interès sanitari per l'Institut d'Estudis de la Salut (IES) del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya.

Cicle de formació continuada considerada d'interès per al desenvolupament de la carrera professional dels psicòlegs clínics pel Col·legi Oficial de Psicòlegs de Catalunya.

Es preferible verificar el dia de la sessió en la web: [www.copc.cat](http://www.copc.cat) atès que es poden produir canvis de força major aliens a la organització i sigui necessari canviar el dia de la sessió clínica.

La **Secció de Psicologia Clínica i de la Salut** organitza la presentació del llibre

# Felicidad y dolor: Una mirada ética de Rogeli Armengol i Millans

A càrrec de **Francesc Sainz, Antoni Talarn i Joan Fortuny**  
Modera: **Judith Gallego**

Dimecres 27 d'octubre de 2010 a les 19.30 hores a la sala d'actes del COPC

## SECCIÓ DE PSICOLOGIA DE L'EDUCACIÓ



### DIMARTS D'EDUCATIVA DEL COPC

#### Sessions d'actualització - Any 2010

Les sessions dels **Dimarts d'Educativa** són sessions de reciclatge i **actualització**; impliquen que el diàleg ponents –assistents s'estableixi sobre una base d'adequats coneixements sobre el tema per part de tothom.

Es faran propostes noves, s'obriran línies d'intervenció professional amb perspectiva de futur, s'estudiaran casos, es presentaran dades actuals, es debatran les propostes segons les temàtiques de cada dimarts.

Horari: **dimarts de 18'30 h a 21 h** (nou horari).

Per a un correcte funcionament, us preguem que tingueu en compte els punts següents:

- Passats uns 5 minuts inicials de cortesia, a les 18 h 35' no es permetrà l'accés a la sala.
- Els col·legiats que aspirin al certificat d'assistència (un 80% de les sessions) han de signar l'assistència a l'inici de la sessió (abans de les 18 h 15') i també al final (a partir de les 20 h 45'), així com lliurar el full d'avaluació.

**ABRIL - DESEMBRE 2010**  
**LA PSICOLOGIA DE L'EDUCACIÓ: Temes de debat**

MES	DIA	Coordinador	Professional	TEMÀTICA	Descriptius
Octubre	5	Ana Martorell	Joan Riart Ana Martorell	L'estrès laboral docent: la tensió psíquica, ansietat i tècniques personals per combatre l'estrès.	Augmenta l'estrès? Què fem als centres educatius per pal·liar l'estrès?
Octubre	19	Joan Riart	Pau López Vicente	Competències bàsiques i Orientació psicopedagògica.	Ho relacionem d'alguna manera?
Novembre	9	Mireia Sanz	Leopold Carreras Mireia Sanz	Rol, perfil i funcions de l'orientador educatiu a Europa.	Canvis recents i situació a Europa.
Desembre	14	Joan Riart	Joan Riart Anna Soms Cecília Cadenas	L'Orientació Acadèmica i Vocacional des de la Primària.	Cal fer-la? Com s'ha d'entendre? Variables noves en l'OVPO.

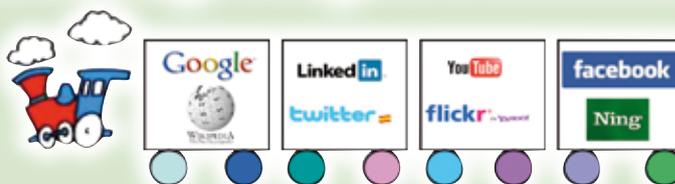
**2'30 h per 12 sessions /any = 30 hores de reciclatge**  
 Sessions acollides al Pla de Formació de la Generalitat de Catalunya

**SECCIÓ DE PSICOLOGIA DE LES ORGANITZACIONS I DEL TREBALL**



El grup de treball de "Psicologia, organització i 2.0", de la Secció de Psicologia de les Organitzacions i del Treball (SPOT), organitza la taula rodona sobre:

**"El/la psicòleg/òloga i les xarxes socials"**



**dilluns, 25 d'octubre de 2010, de les 19 a les 21 hores**  
**Sala d'actes del COPC, Rocafort, 129. 08015-Barcelona**

**Presentarà l'acte:**

**Ma José Poza**, coordinadora del grup de treball i vicepresidenta de la Junta d'SPOT.

**Intervindran:**

**Carles Dorado Perea.**

Mestre, Llicenciat en Psicologia i Doctor en Pedagogia per la UAB. Professor i investigador del Departament de Pedagogia Aplicada DIOE - Tecnologia Educativa, de la UAB.

**Ester Manzano Peláez.**

Llicenciada en Ciències Polítiques i de l'Administració per la UAB i Màster en Direcció Pública (EMPA) per ESADE. Gerent d'Estratègia i polítiques públiques, Organització i processos d'Altran.

**JuanFran Martínez Cerdà.**

Llicenciat en Matemàtiques i Màster en Direcció de les Tecnologies de la Informació i la Comunicació. Investigador de la Societat de la Informació. Ex-Cap d'estudis de l'Observatori per a la Societat de la Informació de Catalunya.

Al llarg de l'acte, es presentaran els **resultats preliminars** de l'**enquesta on-line** duta a terme el setembre i octubre d'enguany, entre el col·lectiu de col·legiats/ades del COPC.

*En finalitzar l'acte, es servirà una **copa de cava**. Us hi esperem!*

*Atès que les places són limitades, us recordem que és imprescindible **confirmar l'assistència**, trucant al telèfon **93 2478650**, extensió 1 (Isabel Clemente), enviant un e-mail a **seccio@copc.cat**, o fent el registre **via on-line***

*[http://www.copc.cat/component/option,com\\_attend\\_events/task,view/Itemid,358/id,126/](http://www.copc.cat/component/option,com_attend_events/task,view/Itemid,358/id,126/)*

La Secció de Psicologia de les Organitzacions i del Treball organitza la taula rodona

## Detecció i retenció del talent: L'ENTREVISTA

a càrrec de

**Carme Pérez Pons.** Psicòloga i autora del llibre "Nuevo enfoque de la ENTREVISTA en el marco del proceso DE SELECCIÓN"

**Pilar Batanero.** Psicòloga i cap del servei de desenvolupament professional de la Universitat Politècnica de Catalunya

**Dilluns, 15 de novembre de les 19 a les 21 hores a la sala d'actes del COPC**

### SECCIÓ DE PSICOLOGIA JURÍDICA

La **Secció de Psicologia Jurídica** organitza el Taller de Casos

## Nova Llei del Codi de Família



**Antonio Rubio,** advocat.

Dijous **21 d'octubre** a les 19 hores a la sala d'actes del COPC

Confirmar l'assistència a Isabel Clemente, telèfon 932 478 650 ext. 1 o a l'adreça electrònica [seccio@copc.cat](mailto:seccio@copc.cat)  
**Activitat vàlida com a activitat formativa del TIP**

### PROGRAMA D'ENTRENAMENT EN TÈCNiques D'INTEGRACIÓ CEREBRAL (TIC)

## “UN OJO POR VEZ®” i “ANTEOJOS INTERHEMISFERICOS®”

5, 6 y 7 de novembre de 2010 - Barcelona

**Formació per als professionals de la psicologia en un nou concepte en l'aprenentatge de tècniques d'alta eficàcia basades en la neurofisiologia del processament cerebral.**

**Plaç d'inscripció:**

Data límit: 20/10/2010

Condicions especials per a professionals amb formació d'EMDR.

**Professorat:**

Organitzadors de la 1a. promoció de TIC a Espanya - COP Lleida 2008 - **Sara Bosch** - **Adults / Rosa Jové - Nens**



**SALES JOVÉ - BOSCH**  
**Institut de Psicologia**

Avda. Diagonal, 353 2on.-2a.  
08037 Barcelona - Tel: 93 215 89 69  
[t.integracioncerebral@hotmail.com](mailto:t.integracioncerebral@hotmail.com)

# Comunicació i Premsa

## Juliol - Agost - Setembre 2010

Col·laboracions de psicòlegs/òlogues als mitjans de comunicació gestionades pel Departament de Comunicació i Premsa del COPC

### Premsa i Revistes

Psicòleg	Ha participat a:	Tema
Mònica Pintanel	La Vanguardia (Magazine)	El silenci i les tècniques de relax
Ricard Cayuela	La Vanguardia (Estilos de Vida)	Nombres que marcan
Ingeborg Porcar	El País	Alliberament els cooperants catalans
Andrés Cuartero	Avui	Alliberament els cooperants catalans
Ingeborg Porcar	Público	Alliberament els cooperants catalans
Andrés Cuartero i Anna Romeu	La Vanguardia	Estat psicològic dels miners xilens
Josep M. Panes i Raquel Ferrari	Barcelonés	Psicoanàlisi

### Internet

Psicòleg	Ha participat a:	Tema
Ricard Cayuela	BBC Mundo	La presión de la fama

### Televisió

Psicòleg	Ha participat a:	Tema
Mila Arch	TVE (Informatius)	Custòdia compartida
Andrés Fernández	25Tv (Las Tardes de Pedro Riba)	Perfil psicològic del piròman
Conxita Cartil	Tv3 (Els Matins)	Adopcions i custòdia compartida
Ingeborg Porcar	BTV (Informatius)	Alliberament els cooperants catalans
Guillermo Gorostiza	Tele5 (Informatius)	Pas de primària a ESO

### Ràdio

Psicòleg	Ha participat a:	Tema
Dúnia Mira	Ràdio Ribes (Soul)	Trastorns alimentaris
Marcela Herrera	Onda Cero (Noches de radio)	Futbol i dones (problemes de parella que pot generar el futbol)
Sandra Tarragó	RNE Ràdio 4 (El Matí a 4 bandes)	Superdotació
Ricard Cayuela	Catalunya Ràdio (El Matí de Catalunya Ràdio)	Llenguatge no verbal
Begoña Elizalde	Onda Cero (Noches de radio)	La eutanasia
Josep M <sup>a</sup> Panés	Onda Cero (Noches de radio)	Els toros (el poder de les tradicions en l'inconscient col·lectiu)
Ricard Cayuela	Rac 1 (El Món a Rac1)	L'addicció a Internet i als videojocs
Margarita Barranco	Onda Cero (Noches de radio)	La religió està en crisi (perquè necessitem creure?)

Alejandro Pignato	Onda Cero (Noches de radio)	Single vs. Casad@
Ingeborg Porcar	Rac 1 (Versió càmping)	Alliberament els cooperants catalans
Ricard Cayuela	Onda Cero (Noches de radio)	Teories de la conspiració
Elisabeth Abad	RNE Ràdio 4 (El Matí a 4 bandes)	Passió per l'esport
Begoña Elizalde	Onda Cero (Noches de radio)	La vida tras la muerte
Oliver Martínez	Onda Cero (Deportes)	Diferències psicològiques entre entrenadors

**Col·laboracions de psicòlegs/dòlogues als mitjans de comunicació que han estat comunicades al Departament de Comunicació i Premsa del COPC**

**Premsa**

Psicòleg	Ha participat a:	Tema
Jaume Funes	La Vanguardia	Jóvenes a la conquista de su independencia
José R. Ubieto	La Vanguardia	¿Con quién compartimos nuestra intimidad?

**Televisió**

Psicòleg	Ha participat a:	Tema
Bernat Noël-Tiffon	Tv3 (Els matins)	Tragèdia a la festa Loveparade
Ingeborg Porcar	Tv3 (Els matins)	Alliberament dels cooperants catalans

**Ràdio**

Psicòleg	Ha participat a:	Tema
Constanza Gonzalez	Catalunya Ràdio (L'Ofici de Viure)	Dolor Emocional

A la secció de Premsa de la pàgina web del COPC podeu consultar les participacions mensuals dels psicòlegs i les psicòlogues col·legiats/des amb un enllaç directe, si en disposa, a la col·laboració realitzada. Si vols que la teva participació als mitjans formi part d'aquest informe, només cal que et posis en contacte amb Estel Carbó (comunicacio@copc.cat)



**diseñamos tu anuncio por 39€**

Oferta válida para todos los colegiados.  
 Entra en la web e infórmate de las condiciones, o envíanos un email a:

**tuanuncio@imaginarte.net**



**diseñamos tu página web por 99€**

Oferta válida para todos los colegiados.  
 Entra en la web e infórmate de las condiciones, o envíanos un email a:

**tuweb@imaginarte.net**

# Recull Bibliogràfic



García Larrauri, Begoña (Dir.); Manzano García, María Encarnación; Hernández López, Mónica; [et al.] (2010) Claves para aprender en un ambiente positivo y negativo + 1 CD-ROM. Madrid; Pirámide. 354 p. ISBN 978-84-368-2329-5

Beyebach, Mark (2008) 24 ideas para una psicoterapia breve. Barcelona; Herder. 375 p. ISBN 978-84-254-2486-1



Maisel, Enric (2009) Coaching para el creativo que hay dentro de ti : consejos para escritores, actores, artistas visuales y músicos, del más destacado coach de asertividad de Estados Unidos. Barcelona; Obelisco. 202 p. ISBN 978-84-9777-586-1

Vera Poseck, Beatriz (2008) Psicología positiva : una nueva forma de entender la psicología. Madrid; Calamar. 191 p. ISBN 978-84-96235-24-3



Pozo, Juan Ignacio (Coor.); Perez Echevarría, María del Puy (Coor.) (2009) Psicología del aprendizaje universitario : la formación en competencias. Madrid; Morata. 231 p. ISBN 978-84-7112-598-8

Moix Queraltó, Jenny (Coor.); Kovacs, Francisco M. (2009) Manual del dolor : tratamiento cognitivo-conductual del dolor crónico. Barcelona; Paidós. 218 p. ISBN 978-84-493-2281-5



Urrea, Javier (2009) ¿Qué ocultan nuestros hijos? : el informe que nos cuenta los secretos de los adolescentes y lo que callan sus padres. Madrid ; La esfera de los libros. 580 p. ISBN 978-84-9734-842-3

Turchet, Philippe (2007) ¿Por qué los hombres caminan a la izquierda de las mujeres? : los síntomas del amor. Barcelona; Plataforma. 310 p. ISBN 978-84-935962-6-2



Muñoz, María José; Bauzá, Juan (2010) Introducción a conceptos lacanianos : estructura y estructuras en psicoanálisis I. [Barcelona] ; Biblioteca del aula de psicoanálisis. 468 p. ISBN 978-84-614-0235-9

Cubedo, Ricardo; Serna, José Luis, de la; Valerio, María (2007) Cáncer : 101 preguntas esenciales para los enfermos y sus familias. Madrid; La esfera de los libros. 452 p. ISBN 978-84-9734-667-2



*Aquests són llibres que ens envien les editorials i que teniu disponibles a la Biblioteca del COPC. Per més informació consulteu la Comunitat Virtual > Novetats Bibliogràfiques!!!*



# GRADIVA

Associació d'Estudis Psicoanalítics

Miembro de la F.E.A.P

## VII JORNADES D'INTERCANVI EN PSICOANÀLISI

*“Camins de la sexualitat  
Perversió-Neosexualitats-Homosexualitat(s)”*

### CONFERENCIANTS:

Eduardo Braier, Gerard Bonnet, Román Gubern, Beatriz Salzberg  
Carlos Tabbia, Estela V. Welldon

### PONENTS:

Clara Arnó, Jorge Belinsky, Miriam Botbol, Gemma Cánovas,  
Anna Casino, Mercè Collell, Perla Ducach, Carmen Ferrer,  
M<sup>a</sup> José García, Roberto Goldstein, Carmen Duchamp, Aureli Gracia,  
Javier de Juan, Joe Knobel, Oriol Martí, Mercè Rigo, Ignacio Rodríguez,  
Luis Sales, Ana Sanjurjo, Anna Segura, Glòria Setó, Francesco Spadaro,  
Margarita Solé, Gian Franco Nicolussi y Teresa Sunyé.

### DATES:

5 y 6 de Novembre de 2010

### LLOC:

Casa del Mar  
Carrer d'Albareda, 1-13 - Barcelona

[www.gradivabarcelona.org](http://www.gradivabarcelona.org)



Centre  
Entrenament  
Psicoterapeutes  
Eric Berne

## Teoría y práctica de la Psicoterapia Sensorimotor<sup>®</sup>



Dirección del programa: **Pat Ogden**

**Pat Ogden, PhD.**, es la fundadora y la directora del Instituto de Psicoterapia Sensorimotor, una escuela de renombre internacional, especializada en formar a psicoterapeutas que trabajan con enfoques somáticos/cognitivos de tratamiento de los traumas del desarrollo y de los trastornos del apego.

### Por primera vez en España (fechas de formación)

**1a sesión:**

del 19 al 22 de enero 2011 (ambos incluidos)

**2a sesión:**

del 6 al 9 de abril 2011 (ambos incluidos)

**3a sesión:**

del 29 de junio al 2 de julio 2011 (ambos incluidos)

**Coste:**

2.150€

**Lugar:**

Centre d'Entrenament per Psicoterapeutes Eric Berne,  
C/ Mallorca 339 · 08037 Barcelona  
(Metro Verdaguer L4 y L5)

**Para más información** visita nuestra web o contacta con el coordinador de la formación:

[www.cepericberne.com](http://www.cepericberne.com) · **Sonia Ferri** [info@cepericberne.com](mailto:info@cepericberne.com) - 93 302 11 02

Para más información de la **Psicoterapia Sensorimotor**, mira el libro de **Pat Ogden, Kekuni Miton y Claire Paine**



*"¡Este es el libro que la psicotraumatología estaba esperando! Los profesionales clínicos tienen por fin una fuente práctica y teórica que permite comprender plenamente el rol central de las respuestas sensoriomotoras fijadas en las personas que han vivido traumas **El trauma y el cuerpo. Un modelo sensoriomotor de psicoterapia** integra magníficamente los descubrimientos de la neurociencia, de la teoría de la acción de Pierre Janet, y de la teoría sobre los trastornos del apego para explicar en qué es esencial en psicoterapia el trabajo con el cuerpo de las personas que han vivido traumas, y cómo hacerlo de forma efectiva. Este fascinante libro está escrito en un lenguaje que atraerá mucho a los profesionales clínicos, y hace referencia a contextos teóricos variados. Utilizando el nivel sensoriomotor como complemento a la psicoterapia tradicional, poniendo énfasis en el afecto y las cogniciones, Pat Ogden y sus colegas demuestran de forma majestuosa cómo utilizar la fijación física del/de la paciente en las experiencias traumáticas como vía esencial hacia el tratamiento efectivo de los traumas. »*

— Onno van der Hart, Ph.D. Profesor de psicopatología de los traumas crónicos, Universidad de Utrecht, Holanda. Antigo presidente de la « International Society for Traumatic Stress Studies » [Sociedad Internacional de Estudios del Estrés Traumático].

SEPPNA  
XXIII CONGRÉS NACIONAL

# LA PSICOTERÀPIA MÉS ENLLÀ DEL SÍMPTOMA

XXIII CONGRÉS NACIONAL  
DE SEPPNA  
22 I 23 D'OCTUBRE 2010  
AUDITORI DE COSMOCAIXA  
BARCELONA



<http://www.seppna.com/seccion/congresos/xxiii-congreso-nacional-barcelona/>

# INFOCOPC

Per rebre el butlletí digital  
del COPC,  
només cal donar-se d'alta  
a través de la web del  
(Àrea de col·legiats)

[www.copc.cat](http://www.copc.cat) - [www.copc.org](http://www.copc.org)

**XIX JORNADAS DE CLÍNICA PSICOANALÍTICA:**

## EL TRATAMIENTO PSICOANALÍTICO Y LOS SÍNTOMAS ACTUALES

Barcelona, 27 y 28 de noviembre 2010  
Lugar: Hotel Catalonia Duques de Bergara  
C/Bergara, 11 Barcelona

Con la participación de Asociaciones Psicoanalíticas de:  
Alicante, Burgos, Madrid, Sevilla, Pamplona y Barcelona

Organiza:  
APERTURA. Estudio, Investigación y Transmisión del  
Psicoanálisis. Barcelona.

**Información e inscripciones:**  
Tel. 932 098 039 (de 16 a 20h.)  
[www.aperturapsicoanalisis.com](http://www.aperturapsicoanalisis.com)



## JORNADA 10è ANIVERSARI D'AULA GESTALT

*Xerrades i tallers vivencials a càrrec de membres  
de l'equip i col·laboradors*  
**20 de Novembre 2010**  
*Centre Cívic Barceloneta. Preu 25€.*

AULA GESTALT Carme, 34, 1<sup>er</sup>-2<sup>a</sup>. 08001 Barcelona.  
Tel/Fax 93 301 74 72 [www.aulagestalt.com](http://www.aulagestalt.com)




## DIPLOMA DE POSGRADO: FUNDAMENTOS BÁSICOS EN PSICOONCOLOGÍA MASTER EN PSICOONCOLOGÍA

Ψ

3<sup>a</sup> edición - Bienio 2010 - 2012

Organizado por:  
Facultat de Psicologia de la Universitat de Barcelona  
Col·legi Oficial de Psicòlegs de Catalunya

MÁS INFORMACIÓN EN:  
[afuste@ub.edu](mailto:afuste@ub.edu) - [jouell@jouell.com](mailto:jouell@jouell.com) - [mbarez@iconcologia.net](mailto:mbarez@iconcologia.net) - [testape@fefoc.org](mailto:testape@fefoc.org)  
<http://www.giga.ub.edu/acad/npost/fitxes/1/200911636.php> - [www.copc.org](http://www.copc.org)

# FORMACIÓ

La formació és bàsica en qualsevol àrea professional, tant si us acabeu d'incorporar al món laboral, com si voleu ampliar coneixements o especialitzar-vos en una àrea determinada.

És per aquest motiu que al COPC estem preparant una àmplia oferta formativa, en la qual s'inclouen cursos com els següents:

- Curs teoricopràctic d'introducció a la hipnosi clínica (3a ed.)
- Dret de treball i psicologia jurídica:
  - valoració psicològica forense de la incapacitat laboral
- Marc jurídic i exploració psicològica forense en violència domèstica
- Enfocaments i models en coaching i aplicacions del coaching professional
  - Informàtica aplicada. Web 2.0
- Informàtica aplicada: realització del web professional i iniciació al vídeo digital
  - Addiccions: estratègies d'intervenció
  - Treball en equip
- Com ha d'aplicar el cap les polítiques de gestió de persones
  - Formació per a formadors

Trobareu tota la informació actualitzada si consulteu el nostre web:

[www.copc.org](http://www.copc.org)

o si truqueu al Departament de Formació del COPC (93 247 86 51).

Si no trobeu el vostre curs, podeu enviar la vostra proposta o suggeriment a:

[formacio@copc.cat](mailto:formacio@copc.cat)



Asociación Española de Psicología  
Clínica Cognitiva Conductual

**Descuento del 10%**  
**de la matrícula a los colegiados**



Col·legi Oficial de  
Psicòlegs de Catalunya

Con la colaboración del COPC

Barcelona

Máster de Práctica Clínica. 3ª Edición

Inicio Noviembre 2010

Máster en Sexología y Terapia de Pareja. 3ª Ed.

Inicio Noviembre 2010

Máster de Psicología Infanto-Juvenil. 2ª Ed.

Inicio Noviembre 2010

Curso Especialista en Hipnosis Clínica

Inicio Noviembre 2010

**¿por qué te interesa?**

- Porque asistes a sesiones con pacientes reales.
- Porque aprendes a evaluar y a tratar paso a paso y sesión por sesión en los principales trastornos.
  - Porque son Módulos acreditados por el Sistema Nacional de Salud.
  - Porque aprendes con profesionales de avalado prestigio nacional e internacional.
    - Por el elevado número de horas prácticas.
  - Porque podrás disfrutar de supervisión y consejo permanente tras su finalización
- Porque te ofrece orientación, recursos y oportunidades reales para que puedas comenzar enseguida tu trabajo profesional.
  - Porque al ser plazas muy limitadas el grupo es muy reducido.
  - Porque está declarado de alto interés científico y sanitario.



**www.aepccc.es**

**679 568 051 (de 10.00 a 19.00 h)**

**catalunya@aepccc.es**

# Demarcacions Territorials

Girona

## SEMINARI TEÒRIC I CLÍNQUES DE PSICOANÀLISI 2010- 2011

### CLÍNICA DE LES NEUROSIS HISTÈRIA I OBSESSIÓ

octubre

18

#### QUÈ ÉS UNA NEUROSI?

Liliana Montanaro

novembre

15

#### DE FREUD A LACAN. EL MÈTODE PSICOANALÍTIC

Alicia García Fernández

desembre

13

#### EDIP: MITE, FANTASIA O REALITAT

Alicia García Fernández

gener

17

#### DE LA NEUROSI INFANTIL A LA NEUROSI ADULTA

Alicia García Fernández

febrer

21

#### HISTÈRIA I

Liliana Montanaro  
Nora Cavarischia

març

21

#### HISTÈRIA II

Liliana Montanaro

abril

18

#### NEUROSIS OBSESSIVA I

Isidro Rebollo

maig

16

#### NEUROSIS OBSESSIVA II

Isidro Rebollo

#### PREU:

Curs complet, 8 sessions de 2 hores

120 € col·legiats  
140 € no col·legiats  
80 € estudiants

#### Sessió aïllada

25 € col·legiats  
30 € no col·legiats  
20 € estudiants  
Places limitades  
Banc de Sabadell:  
0081 - 0086 - 02 - 0001034304

#### INSCRIPCIONS:

Delegació Girona COPC  
Pl. Marquès de Camps, 17, 4t.2a.  
17001 Girona  
[www.copc.cat/girona](http://www.copc.cat/girona)

El Grup de Treball en Psicoanàlisi ORGANITZA les SESSIONS CLÍNQUES de Psicoanàlisi, és realitzen el tercer dilluns de cada mes a les 20 h. Es desenvoluparan casos o vinyetes clíniques i prendran casos de Freud com el somni de la bella carnissera, Dora, o l'home de les rates i algun exemple del cinema i/o de la literatura. Totes les sessions es duen a terme per psicòlegs i psicoanalistes.

## GROOMING

### ABÚS DE MENORS A TRAVÉS DE LA XARXA



**Divendres 15 d'Octubre de 2010 a les 19.30h**

**El Grup de Treball de Psicologia Clínica de la Infància i l'Adolescència de la Delegació de Girona del COPC**

Us convida a la xerrada - debat a càrrec del:

**Sr. Hortensio Luís García Real**

psicòleg i guàrdia civil

Terme aparegut a partir de les Tecnologies de la Informació i la Comunicació (TIC) per definir les estratègies que realitza un adult per guanyar-se la confiança d'un menor a través d'Internet amb l'objectiu d'obtenir concessions d'índole sexual. Amb aquesta trobada pretenem debatre i donar a conèixer aquest nou context en el qual són possibles els abusos a menors.

A la seu de la Delegació de Girona del COPC (Pl. Marquès de Camps, 17, 4t. 2a. – Girona)

Dirigit a i per professionals en l'àmbit de la infància i l'adolescència.

Activitat gratuïta

## SALUT MENTAL I MIGRACIÓ

### Conferència

### ADAPTAR-SE, ADAPTAR-NOS, CANVIAR JUNTS....



**7 d'octubre de 2010 a les 19,30h a l'Aula B de la Casa de Cultura de Girona**

**Saïd El Kadaoui Moussaoui**

Psicòleg i psicoterapeuta. Hospital de Dia d'adolescents de Gavà (fundació Orienta).

Escriptor. Autor de la novel·la Límites y Fronteras. Col·laborador habitual del diari Público.

Les migracions posen en joc la nostra salut mental. Totes les capacitats d'adaptació, d'assumir els canvis, de relació amb els nostres ésser estimats, de capacitat d'enfrontar situacions noves estan en joc. Una bona disposició individual i una bona capacitat de resposta i d'adaptació de la pròpia societat facilita que aquest procés sigui exitós. També hi ha una segona fase molt important i que té molt a veure amb el procés d'arrelament. L'arribada dels fills, els seus sentiments de pertinença, la seva complexitat identitària, la seva relació amb la complexitat cultural de les seves famílies i la mirada de la societat cap a ells. És de vital importància saber gestionar aquestes realitats per garantir una bona salut mental d'aquests fills i, en general, de la societat que els envolta.

## CINEMA-FÓRUM

PEL·LÍCULA: **UP IN THE AIR**

DIRIGIDA PER: Jason Reitman

**ARGUMENT:**

Up in the air és la història de Ryan Bingham (George Clooney), un especialista en executar acomiadaments massius per importants empreses nord-americanes i consumat viatger de negocis modern que, després de passar anys volant pot dur tot el que necessita en una maleta.

Quan el seu lloc de treball es veu amenaçat per algú que pot treballar permanentment des d'un lloc fix emprant les noves tecnologies. Ryan s'adona que no té res autèntic al que aferrar-se i comença a meditar sobre el que pot significar el tenir una llar de debò.

**CONFERÈNCIA:** Les noves tecnologies en els Recursos Humans.

**CONFERENCIANTS:** Joan Casabó, Psicòleg especialista en l'àmbit dels RRHH.  
Sílvia Mascarós, Psicòloga especialista en l'àmbit dels RRHH

**GUIÓ:**

- El canvi del paper del psicòleg de les organitzacions amb l'arribada de les noves tecnologies
- L'externalització dels recursos humans a través de les TIC (Tecnologies de la Informació i la Comunicació)
- Conciliació familiar i TIC



Cinema  
Fòrum

**DATA:** dimarts 2 de novembre de 2010 a les 18,30 hores

**LLOC:** Museu del Cinema (c/Sèquia, 1 - Girona)

**ORGANITZA:** Delegació de Girona del COPC

**INFORMACIÓ:** L'activitat és gratuïta i oberta al públic



# Estat de la col·legiació

D'acord amb la normativa vigent (LLEI 7/2006, de 31 de maig, de l'exercici de professions titulades i dels col·legis professionals.), la col·legiació és obligatòria per a l'exercici de la professió de psicòleg/òloga. Per tant, les persones en situació de baixa col·legial no poden exercir.

**juliol**

## Altes

AGUILERA LOPEZ, CARMEN .....	18694
ANDRES OJEDA, EVA .....	18715
BACHILLER VALDENEBRO, DIANA .....	18692
BADIELLA BUSQUETS, GIL.....	18732
BARBA ESTELLER, GIANNINA .....	18699
BARCELO SOLER, LAIA.....	18695
BAUTISTA VICTORIA, SILVIA .....	18688
BIURRUN MESQUIDA, TOMEU .....	18701
BRAVO CORREA, MONTSERRAT.....	18690
CACERES QUEIRO, JORGELINA CONSTANZA.....	18689
CALLEJA SANSANO, M DE LOS ANGELES .....	18698
CAMPO LOPEZ, LAIA .....	18731
CANALS LOPEZ, AIDA .....	18686
CANTON CHOCOBAR, ELENA CAROLINA .....	18679
CANUDAS CASALS, ARIADNA.....	18676
CONS FONTOVA, ANA .....	18729
CUTANDO DOMEQUE, JOSEFA.....	18728
DUARTE FERNANDEZ, SUSANA.....	18714
ESCURA FABREGAS, ALEJANDRA.....	18718
ESPINALT MORENO, EVA .....	18685
FONT BAYOD, JORDI.....	18682
GALVEZ GONZALEZ, JESSICA.....	18725
GOLDBERG HERMO, XIMENA .....	18707
GONZALEZ MOYANO, LAURA .....	18706
GRAS HUERVA, ROSA MARIA .....	18691
ISERN ROVIRA, MARIA TERESA .....	18727
JABARDO GARCIA, LAURA .....	18683
JURADO SANTACRUZ, MARIA NIEVES.....	18730
KOSTINA, NATALIA.....	18700
LAHUERTA LOZANO, MARTA .....	18723
LARUMBE NAVARRO, NEREA.....	18733
MARTI RAURELL, ALBA .....	18675
MATEU LOPEZ, ELENA .....	18708
MEDINA GARCIA, EDUARDO .....	18696
MONSERRAT GUIMERA, M EMILIA.....	18684
MONTAÑA TEIXIDO, MANUEL.....	18710
MONTANER CASINO, FRANCESC XAVIER .....	18687
MORELL GONZALO, MARTINA.....	18720
ORDOÑEZ JIMENEZ, ANTONIA LUISA.....	18678
ORTIZ CARRUESCO, MARIA ISABEL.....	18709
PANISELLO CRESPO, YOLANDA.....	18726
PRAT JORBA, PILAR.....	18704
QUISPE ARROYO, NOEMI TERESA .....	18677
RAVENTOS TERMES, ANNA .....	18719
RODRIGUEZ BATANERO, MONTSERRAT .....	18724
ROMERO CABRERA, SONIA.....	18697
ROVIRA CLAVE, ANNA.....	18712
ROVIRA LLOR, JOSEP MARIA.....	18713
RUIZ SANCHEZ, AYHESA.....	18722
SERRA MARTI, MONTSERRAT.....	18703
SERRA MASANA, CAROLINA.....	18702
SOLORZANO RUBIO, MARIA JESUS .....	18674
TORRENTE BLANCO, FRANCESC XAVIER .....	18711
VALLES ALBIOL, MERITXELL .....	18717

VENTURA AVELLI, CRISTINA .....	18705
VENTURA MONTAÑES, MARIA CARMEN .....	18716
VILA OLIDEN, NARCIS.....	18721
VILAMITJANA CARANDELL, MARIA DELS DOLORS..	18693
VINYALS CASTELL, ONA.....	18680
XUFRE LUNA, CLARA .....	18681

## Recol·legiacions

BENAVIDES ROMERO, MONTSERRAT .....	2359
CAPAFONS MANILS, JOAN .....	14383
ESTELA GONZALEZ, ANNA .....	6732
GELPI ARROYO, CECILIA.....	11767
GRAU OLIVARES, MARTA .....	12186
LLOBET COLELL, GUILLEM.....	16130
OJEDA GRAU, MARTA .....	10322
PERALTA RODRIGUEZ, JULIA.....	13039
REINA MARTOS, NURIA.....	9983
VELAZQUEZ, MARIANA SONIA .....	15900

## Baixes

AGUIRRE RICHERO, SERRANA .....	16980
APARICIO CASTRO, LUCIA .....	17396
ARAUJO VILAS, MANUEL .....	18132
BADENAS HOMIAR, STELLA .....	11423
BALAGUE BALSALOBRE, CONSOL.....	5641
BERGA SAU, ISABEL .....	11421
BRITO SILVA, ALESSANDRA.....	14540
BRONCHALES QUILES, AMPARO .....	11223
BRUFU PLA, ROGER.....	12746
BURGES RAMOS, VIOLANT.....	17134
CAMACHO CABRERA, MONTSE .....	16355
CAMPUBI MATEO, SONIA.....	14732
CARDONA AQUINO, SUSANA .....	11362
CARRASCO NOGUER, RAQUEL.....	12969
CARRASCO QUEROL, M. ANTONIETA .....	14275
CASAÑAS SANCHEZ, ROCIO .....	16555
CASTELAR SOAZ, JAVIER .....	16492
CASTELLO GUIU, FRANCESC .....	15432
CID MURILLO, MERCE.....	8281
CLIMENT TONDO, JORDI.....	9568
COLL JOARISTI, MONTSERRAT.....	4397
COLL SASTRE, ELENA.....	8338
CORDOBA BARRA, LAURA.....	16230
CORDON TORRELL, M. JOSE .....	4124
CREUS SAMON, ARIADNA.....	15242
ESKUTZA MARTIN, AMAIA.....	10020
ESTEVE ENRICH, ISABEL .....	660
FABREGAS OLIVAN, ANTONI.....	2342
FAURO GUAL, LAIA.....	14203
FERNANDEZ CARMONA, SILVIA.....	13586

FERNANDEZ RODRIGUEZ, CARMEN.....	11046
FERNANDEZ UROZ, NOEMI.....	15847
FERRER DALMAU CUSINE, M <sup>a</sup> ANTONIA .....	14592
FLAQUE FERRUS, ANNA .....	10505
FONT JORGE, EULALIA .....	4080
GAGO LEBRON, GLORIA .....	14406
GARGALLO ROS, ISIDRO .....	12614
GARRIDO MARTINEZ, ELVIRA.....	1444
GARRIGA MALLAFRE, ENRIC .....	3621
GILI MONGAY, CARLOS.....	15443
GIMENEZ SALAS, ANGEL FRANCISCO .....	12505
GIMENEZ-CORAL JIMENEZ, BELEN.....	2266
GIRALT PONT, M. ANTONIA .....	2908
GISPERT JORDA, ORIOL .....	15649
GOMEZ FUENTES, INGRID .....	16491
GOMEZ SAIZ, CRISTINA .....	15621
GORDO FINESTRES, HELENA .....	639
GURNY, DIANA SOFIA.....	15956
HERRERO CORRAL, JOSE .....	5756
IBAÑEZ LORENTE, CARLOS .....	14299
IGLESIAS SANZ, JOAN ANDREU .....	85
JIMENEZ SANCHEZ, EVA CRISTINA .....	16081
JOVANI GUIRAL, XAVIER.....	15005
LASHERAS CUEVAS, MARTA.....	16842
LODO CARABALLO, MARTA.....	15695
MARTINEZ GIMENEZ, SUSANA .....	11301
MARTINEZ LIZAN, FRANCISCO JOSE .....	10592
MARTINEZ PEREZ, MARIA CRUZ.....	11052
MAZARRO CAMPOS, ALICIA .....	16700
MIR ABELLA, SUSANNA .....	15632
MONDEJAR MAÑAS, SARA .....	18210
MORALES GUILLOT, EVA .....	10102
MORENO FERRE, NOEMI .....	15976
MUÑOZ HERENCIA, ALBERTO .....	15973
MUÑOZ MOYA, MARIA CARMEN.....	11612
NARBONA CALATAYUD, GEMMA .....	13627
NIEVAS MUÑOZ, YOLANDA .....	13897
NOALES TINTORE, EVA .....	11070
OLLE MARTINEZ, JOSEFA .....	5852

OLLE SANCHEZ, ORIOL.....	14550
ORRIOLS ALSINA, NEUS .....	2592
ORTIZ GIL, JORDI.....	15012
PALENZUELA BORDERIA, MAGDALENA .....	3509
PALOU SALVANS, NURIA .....	4381
PARINI, MARTINA MARIANELA .....	16264
PEÑA PULIDO, ANTONIO.....	7813
PEREZ GAMERO, ISABEL .....	17147
PRADES MORTE, M. AMPARO .....	7896
PRIBLUDA, DANIELA MIRIAM .....	15994
RAYO LOZANO, FRANCISCO.....	4233
REGOT RODRIGUEZ DE MER, SUSANA.....	18482
REIG MORATALLA, LAURA .....	11266
ROBLES ALVAREZ, JUAN .....	11874
ROCA FORNELL, MIREIA .....	15744
RODRIGUEZ LOPEZ, CLARA AURORA .....	16536
ROIG PARASSOLS, M. DOLORES.....	5611
ROMERO GUTIERREZ, ALEXANDER .....	15346
RUIZ ALBIOL, ELENA .....	6706
RUIZ SANCHEZ, EVA.....	17469
SANCHEZ GALLEGO, JUANA .....	5012
SANCHEZ RUIZ, YOLANDA.....	14946
SAPERAS SOLDEVILA, MARIA .....	12320
SENTIS LLAMBRICH, ENCARNA .....	2707
SEVERINO HERNANDEZ, ADRIANA ISABEL .....	8150
SILVENTE MORA, MARGA .....	15717
SOLE RIBALTA, M. MERCE .....	3707
SUBIRA ROYO, MARIA.....	435
TORNE SOLSONA, JOSEFA.....	9435
TORRA LLORENS, MARTA.....	13768
TRILLA FUSTE, ROSER .....	1385
VALLEJO GORBITZ, LUIS CARLOS.....	18202
VEFLING, ELINE .....	16714
VICENTE GAMERO, MINERVA.....	15202
VIDAL CAPILLA, ROSA MARIA .....	9154
VIDOSA CABESTANY, GEORGINA .....	4874
VIÑOLAS MADAULA, NURIA .....	8049
VIVAS BAZAGA, AIDA.....	15529

## agost

### Altes

ALPAÑEZ VEGA, NOELIA .....	18758
ALPISTE PENALBA, NURIA .....	18751
ALTADILL TALARN, XAVIER .....	18743
BERTRAN MILLAN, MARTA.....	18741
BOIXADER PICAS, FRANCESC .....	18759
BOXADERAS RIDER, MONTSE .....	18761
BUCH RIBAS, HELENA .....	18753
CALAF SANVICENS, MARTA.....	18737
CASTAÑO MARTINEZ, JUAN CARLOS .....	18740
EDO ROVIRA, MARTA .....	18763
GUILLEN LLADO, JOSE MARIA.....	18748
GUTIERREZ AGUILERA, TAMARA .....	18760
IBARS PONS, JORDI.....	18742
INIESTA MORENO, ANNA .....	18749
ISSA BENITEZ, CLAUDIA A. .....	18744
JIMENEZ AGUILERA, CRISTINA .....	18734
MARTINEZ PINEDA, MARIA DEL MAR .....	18754

MEDINA PARES, SONIA .....	18755
PATRIS GUSTEMS, CARLES .....	18745
PIOTROWSKI RIERA, KRISTINA .....	18739
POLLS FIUS, JUDIT .....	18735
PORTABELLA GALILEA, MARTA .....	18752
RABELLA FIGUERAS, MIREIA .....	18747
RIVERA DE LARRECHEA, ALEJANDRO .....	18736
RODRIGUEZ CANTADOR, SABINA.....	18757
SANCHIS FRANCH, MARTA.....	18762
TENA MARTIN, OLGA.....	18738
VERGES FERRANDO, JUAN LUIS .....	18750
VIDAL SANCHEZ, JOSE ANTONIO.....	18746
VILLAFAINA CARRETERO, SUSANA .....	18756

### Recol·legiacions

MIQUEL BERTRAN, ESTER.....	6870
----------------------------	------

# Agenda

**17, 24 i 31 de gener, 7, 14 de febrer  
de 17:30 a 20:30h  
Barcelona**

Curs: TDAH i DISLÈXIA: intervenció davant les dificultats de lectura

FUNDACIÓ PRIVADA ADANA. Ajuda Dèficit d'Atenció a Nens, Adolescents i Adults.  
Tel . 93 241 19 79 o 93254 60 98  
E-mail: adana@fundacioadana.org  
Professorat: Mercè González, psicòloga de F. Adana

**20 de Novembre 2010  
Centre Cívic Barceloneta.  
Preu 25 €**

JORNADA 10è ANIVERSARI D'AULA GESTALT. Xerrades i tallers vivencials a càrrec de membres de l'equip i col·laboradors

AULA GESTALT Carme, 34, 1er-2º. 08001 Barcelona.  
Tel/Fax 93 301 74 72 www.aulagestalt.com

**De octubre 2010 a junio 2011  
BARCELONA**

Seminario: Conceptos fundamentales del Psicoanálisis. Curso: Introducción al Psicoanálisis. Espacio de articulación teórico-clínica. Espacio de supervisión. Ciclo de sesiones clínicas psicoanalíticas. Espacio de Lectura y Comentario. Grupo de estudio de psicoanálisis con niños y adolescentes. Y otros cursos y espacios formativos

Organiza: APERTURA, Estudio, investigación y transmisión del Psicoanálisis. C/Mallorca, 306, 7º 3ª - 08006 Barcelona · Informació: Tel. 932098039 (de 16 a 20h) · www.aperturapsicoanalisis.com.

**27 de novembre del 2010  
Casa del Mar. C/ Albareda 1-13  
BARCELONA**

XXV JORNADES DE LA REVISTA CATALANA DE PSICOANÀLISI  
Tema: "Belleza, Creativitat i Narcisisme"

Revista Catalana de Psicoanàlisi - C/ Alacant 27. 08022 Barcelona  
Informació: Mariona Verdaguer - Tel: 93 418 17 30 i Fax: 93 212 58 39  
e-mail: seps@minorisa.es

**Sábados 13, 20 y 27 de Noviembre  
de 9.30 a 13.30 h  
Balmes 129, Barcelona**

Variedades de la experiencia religiosa: Curso introductorio a una psicología de la religión.  
Profesor: Carlos Osés, Psicólogo, Máster Hº de las Religiones por la UAB.  
Dirigido a psicólogos, psicoanalistas, estudiantes

Interesados contactar con el correo carma40201@yahoo.es para recibir el programa y otros detalles. Precio: 70 euros

**26 de Novembre de 2010  
Martorell**

XI MONOGRÀFIC TEORICO-PRÀCTIC EN SALUT MENTAL.  
REPERCUSSIONS DE LA CRISI EN LA SALUT MENTAL  
Més enllà de la crisi

CSMA Martorell. Tel: 93 774 51 53  
sserrano@hscscormar.org

**Tot l'any  
BARCELONA**

Cursos de: Psicologia clínica (depressió, ansietat, estrès, timidesa, parella), Logopèdia (dislèxia, dislàlia, disfèmia, deglució atípica, afàsia, retard llenguatge, disfonía), TDAH, Coaching i creixement personal, Reiki)

SAKKARA. CENTRE DE PSICOLOGIA, LOGOPÈDIA I COACHING. Travessera de les Corts, 241, entl. 2a. 08028 Barcelona. Tel. 934390195  
www.sakkara.es - sakkara2@telefonica.net

**18 i 25 d'octubre, 8, 15, 22 i 29 de novembre  
de 17:30h a 20:30h  
BARCELONA**

Curs: TDAH: Les reeducacions psicopedagògiques des de l'abordatge cognitiu-conductual

FUNDACIÓ PRIVADA ADANA. Ajuda Dèficit d'Atenció a Nens, Adolescents i Adults. - Tel . 93 241 19 79 o 93254 60 98  
E-mail: adana@fundacioadana.org  
Professorat: Isabel Chavez, psicòloga de Fundació Adana

**Dimarts 2 i 9 de novembre i dilluns 22 i 29 de  
novembre de 17:45 a 21:15  
BARCELONA**

Curs: La intervenció psicopedagògiques per a professionals de preescolar

FUNDACIÓ PRIVADA ADANA. Ajuda Dèficit d'Atenció a Nens, Adolescents i Adults.  
Av. Tibidabo nº 15 - Tel . 93 241 19 79 -E-mail: adana@fundacioadana.org  
Professorat: Sònia Tardío i Isabel Vargas, professionals de la Fundació Adana.

**4, 11, 18 i 25 de novembre i 2 de desembre  
de 17:30 a 20:30  
BARCELONA**

Curs: Eines d'art teràpia per a mestres i professors de nens amb TDAH

FUNDACIÓ PRIVADA ADANA. Ajuda Dèficit d'Atenció a Nens, Adolescents i Adults.  
Tel . 93 241 19 79 o 93254 60 98  
E-mail: adana@fundacioadana.org  
Professorat: Debby Holtzman

**19 i 26 de gener, 2, 9 i 16 de febrer  
de 2011 de 17:30 a 20:30  
BARCELONA**

Curs: TDAH: Avaluació, diagnòstic i pla terapèutic

FUNDACIÓ PRIVADA ADANA. Ajuda Dèficit d'Atenció a Nens, Adolescents i Adults.  
Tel . 93 241 19 79 o 93254 60 98  
E-mail: adana@fundacioadana.org  
Professorat: Francisca Ojados, psicòloga de Fundació Adana

# Formació de Màster i de Postgrau

## MÀSTER EN PSICOTERÀPIA

60 ECTS Presencial a Barcelona. Diploma de la Universitat de Girona.

## POSTGRAU EN PSICOTERÀPIA INTEGRADORA

Edició presencial a Barcelona. Diploma de la Universitat de Girona

## POSTGRAU EN TERÀPIA BREU ESTRATÈGICA

Edició presencial a Barcelona. Diploma de la Universitat de Girona

## POSTGRAU EN TERÀPIA DE PARELLA

Edició presencial a Barcelona. Diploma de la Universitat de Girona

## POSTGRAU EN TERÀPIA DE GRUP

Edició presencial a Barcelona. Diploma de la Universitat de Girona

## MÀSTER EN SEXOLOGIA CLÍNICA I SALUT SEXUAL

60 ECTS Semipresencial a Barcelona. Diploma de la Universitat de Lleida

Amb el suport del Col·legi oficial de Psicòlegs de Catalunya \*

## POSTGRAU EN SALUT SEXUAL. INTERVENCIÓ EDUCATIVA I COMUNITÀRIA

a) Edició semipresencial a Barcelona. b) Edició virtual per internet. Diploma de la Universitat de Lleida

## POSTGRAU EN PROMOCIÓ DE LA SALUT I PREVENCIÓ DE RISCOS A L'ADOLESCÈNCIA

Edició semipresencial a Barcelona. Edició semipresencial a Girona. Diploma de la Universitat de Girona.

## POSTGRAU EN PREVENCIÓ I TRACTAMENT DE L'ABÚS SEXUAL INFANTIL

a) Edició presencial a Barcelona. b) Edició virtual per internet. Diploma de la Universitat de Lleida

*\* Els Col·legiats que s'inscriuin en el Màster de Sexologia clínica i salut sexual, gaudiran d'un 5% de descompte. Tots els cursos comptem amb el reconeixement d'interès sanitari de l'Institut d'Estudis de la Salut de la Generalitat de Catalunya*

### Institut d'Estudis de la Sexualitat i la Parella

C/ València, 300, ent 2 - 08009 Barcelona - Telèfon: 93 215 58 83 - formacio@iesp.cat

[www.iesp.cat](http://www.iesp.cat)

## Petits Anuncis

**DESPATXOS EN LLOGUER.** Còrrega-Enric Granados. Tel. 607211124

Grup7Psicòlegs, centro con más de 15 años de experiencia y situado en C/ Aribau cerca de Hospital Clínic, alquiler despachos. **DESPACHOS AMUEBLADOS**, luminosos y espaciosos. Servicios integrales incluidos. Excelentes comunicaciones TMB, FCC (Diagonal). Contactar a través de 93.2173239, en info@grup7psicologes.com o www.grup7psicologes.com.

Es **LLOGA DESPATX** al Centre de Recursos Psicològics de Barcelona ([www.recursospsicologics.es](http://www.recursospsicologics.es)), C/Bruc - Consell de Cent. Ampli, lluminós, cèntric i amb excel·lent comunicació. Per rebre més informació podeu trucar al 606779598 o enviar un mail a [igregori@copc.cat](mailto:igregori@copc.cat).

**SE ALQUILAN DESPACHOS AMUEBLADOS**, recién reformados, amplios y luminosos, en finca regia situada en Rambla Catalunya con Aragón. Conserje, ascensor, aire acondicionado, calefacción, mobiliario completo, Wi-Fi, sala de espera, etc... Posibilidad de alquilar mensualmente o por módulos. Precios a convenir según horarios Tel. 931 931 200 / info@arcpicologes.es

Se **ALQUILA DESPACHO** en Travessera de Gracia / Francesc Macià. Cuenta con recepción, portero y con el resto de servicios. Varias posibilidades de alquiler a precios económicos. Contacto 932 006 222 o 650 13 44 99. Manel.

Al **BARRI DE GRÀCIA**, a la plaça Joanic, just davant del metro L4. Es lloga despatx en centre de psicologia i medicina. Tot reformat, calefacció, aire condicionat, sala d'espera, ambient agradable. No servei de secretaria. Des de 240 euros al mes per dos tardes a la setmana. Diferents opcions de despatxos i preus. Interessats truqueu al 605 910 810 i deixeu el missatge si no l'agafem.

Es **LLOGA DESPATX** per psicòlegs i/o psiquiatres, nou a estrenar: molt lluminós, decoració moderna, aire condicionat, calefacció. Molt ben comunicat. Zona: Consell de Cent cantonada Creu Coberta. Disponibilitat total o per dies. Contactar al 678 627 032

Alquilo **DESPACHOS MUY CÉNTRICOS**, por horas, mañanas, tardes o dias enteros; ideal psicólogos o terapeutas". C/. Bruc- Diagonal. Tel. 934590077 o 677730495

En Barcelona se **ALQUILAN DESPACHOS** para consulta en el eixample, zona Paseo Sant Joan - Pare Claret. Muy bien comunicado, cerca metro Joanic, en finca recién restaurada. Precios moderados. Dias y horas a convenir. Tel. 93 210 28 01 / 651 829 221 / [mrfalguera@yahoo.es](mailto:mrfalguera@yahoo.es)

Es lloga **AMPLI DESPATX** amb bany en centre Pg.Bonanova-Escoles Pias per a psicòlegs; llum natural, recepció, telèfon, fax, calefacció, aire condicionat, àmplia sala d'espera, servei de neteja. Consergeria. Molt bona comunicació. Informació: 609 330 995.

Es **LLOGA ESPAI GRAN** de consulta a persones interesades per 1 dia o 2 dies a la setmana en un centre de psicologia clínica amb dos balcons sobre la Via Augusta molt aprop de la Diagonal. Espai ben acondicionat i moblat amb calefacció, aire condicionat, llum natural, sala de espera i bon ambient de treball. Adreça: C/ Conde Salvatierra, 10- 4-2. Interessats trucar al 610219524 i preguntar per Beatriu.

**ES LLOGUEN SALES** en centre de psicoteràpia cèntric i acollidor a peu de carrer. Cinc sales per a terapia individual, una sala de 50 m2 per a grups. Inclou servei de secretaria, calefacció, aire condicionat, accessoris teràpia, wifi, banys, vestuari i sala d'espera. Tel. 934 535 790, [www.atriumgestalt.com](http://www.atriumgestalt.com), info@atriumgestalt.com (Diputació 161 baixos)

**INSTITUT DE PSICOLOGIA** i Sexologia amb 30 anys d'experiència lloga mòduls pels matins i/o tardes o setmanes, són completament nous i ben equipats, llum natural, connexió individual a internet, nº de telèfon personal, amb servei de secretaria 8 hores al dia, aire condicionat, calefacció, ben comunicat en la zona de Balmes amb Mitre. Indicat per: Psicòlegs, Psiquiatres, Logopedes, Psicopedagogs. Tel. de contacte: 934342480

Se **ALQUILAN DESPACHOS** ideales para psicólogos. C. Balmes esquina Aragon. Amplios, finca regia, iluminación natural todo el día. Ascensor, aire acondicionado frío-calor, baño. Amplia biblioteca psicológica-médica para consultar. Tel. 93 301 11 21 – 651 077 679

**LLOGUER DE DESPATX** (psicòlegs, logopedes,...). Disponible de dilluns a divendres excepte dijous. Situat a Balmes / Travessera de Gràcia. Telèfons de contacte: 93.218 80 00 / 696 56 66 97



# Formació per a Psicòlegs

## MÀSTER EN PREVENCIÓ I TRACTAMENT DE LA VIOLENCIA FAMILIAR: UN ENFOCAMENT INTERDISCIPLINARI

NOVEMBRE '10 - NOVEMBRE 2012  
MODALITAT ON-LINE

**DIRECCIÓ:**

**Sr. José Manuel Alonso Varea.**

Psicòleg. Consultor en benestar, salut i organitzacions. Màster en Administració Pública per ESADE. Membre de la International Society for Prevention of Child Abuse and Neglect.

## POSTGRAU EN DETECCIÓ E INTERVENCIÓ DE LA VIOLENCIA FAMILIAR. UN ENFOCAMENT INTERDISCIPLINARI

NOVEMBRE '10 - JUNY 2011  
MODALITAT ON-LINE

**DIRECCIÓ:**

**Sr. José Manuel Alonso Varea.**

Psicòleg. Consultor en benestar, salut i organitzacions. Màster en Administració Pública per ESADE. Membre de la International Society for Prevention of Child Abuse and Neglect.

## MÀSTER EN DROGODEPENDÈNCIES

NOVEMBRE '10 - JUNY 2012  
MODALITAT PRESENCIAL

**DIRECCIÓ:**

**Dr. Xavier Ferrer Pérez.**

Psicòleg. Director Tècnic de la Fundació Salut i Comunitat, supervisor de diversos centres ambulatoris, residencials, de reducció de danys i de prevenció en matèria de drogodependències.

## MÀSTER EN DROGODEPENDÈNCIES

NOVEMBRE '10 - OCTUBRE 2012  
MODALITAT ON-LINE

**DIRECCIÓ:**

**Dra. Ana Adan Puig.**

Psicòloga. Professora titular de Psicobiologia del Departament de Psiquiatria i Psicobiologia Clínica de la Universitat de Barcelona.

Descobreix-los a:  
[www.il3.ub.edu](http://www.il3.ub.edu)

Truca'ns:  
**902 373 376**



UNIVERSITAT DE BARCELONA



**IL3**

Institute for LifeLong Learning  
Institut de Formació Contínua  
Instituto de Formación Continua  
Universitat de Barcelona

## Oferta Formativa 2010 / 2011

### Màsters

#### • Psicologia Clínica i de la Salut

Reconegut d'Interès Sanitari per l'IES del Departament de Sanitat i Seguretat Social de la Generalitat de Catalunya (9002S/5937/2010)



#### • Psicologia Clínica Infantilojuvenil

Reconegut d'Interès Sanitari per l'IES del Departament de Sanitat i Seguretat Social de la Generalitat de Catalunya (9002S/5959/2010)



#### • Psicoteràpia Cognitivo-Conductual

Col·legi Oficial de Psicologia de Catalunya

#### • Psicologia Forense

Reconegut d'Interès Sanitari per l'IES del Departament de Sanitat i Seguretat Social de la Generalitat de Catalunya (9002S/5933/2010)

Col·legi Oficial de Psicologia de Catalunya

#### • Psicologia de l'Educació

Reconegut d'Interès Sanitari per l'IES del Departament de Sanitat i Seguretat Social de la Generalitat de Catalunya (9002S/5985/2010)

Els mòduls del màster han sigut inclosos dins el Pla de Formació Permanent del Professorat pel Departament d'Ensenyament de la Generalitat de Catalunya des de l'any 2008 (*en tràmit*)

#### • Intervenció en Dificultats de l'Aprenentatge \* **UVIC** UNIVERSITAT DE VIC

Els mòduls del màster han estat inclosos dins el Pla de Formació Permanent del Professorat pel Departament d'Ensenyament de la Generalitat de Catalunya des de l'any 2008 (*en tràmit*)

#### • Audició i Llenguatge \* **UVIC** UNIVERSITAT DE VIC

Reconegut d'Interès Sanitari per l'IES del Departament de Sanitat i Seguretat Social de la Generalitat de Catalunya (*en tràmit*)

Els mòduls del màster han estat inclosos dins el Pla de Formació Permanent del Professorat pel Departament d'Ensenyament de la Generalitat de Catalunya des de l'any 2009 (*en tràmit*)

#### • Musicoteràpia \* **UVIC** UNIVERSITAT DE VIC

**UVIC**  
UNIVERSITAT  
DE VIC

Diplomes de Màsters atorgats per la Universitat de Vic

\*Títol propi expedat en virtut de l'article 34.3 de la Llei Orgànica 6/2001, de 21 de desembre d'Universitats)



Diploma atorgat pel Col·legi Oficial de Psicòlegs de Catalunya (COPC)



Reconeixement i suport de la Societat Catalano Balear de Psicologia

Reconeixement d'Interès Científico-Professional pel Col·legi Oficial de Psicòlegs de la Comunitat Valenciana (*en tràmit*)



Activitat acreditada per la Comissió de Formació Contínua del Sistema Nacional de Salut (Puntuable per a la Sanitat Pública) *en tràmit*



Societat Catalana de Recerca i Teràpia del Comportament (SCRITC)



Reconeixement d'Oficialitat per part de la Escuela de Servicios Sociales y Sanitarios (ESSSCAN) de la Comunidad de Canarias (*en tràmit*)

Centre vinculat

**UVIC**  
UNIVERSITAT  
DE VIC

## Matrícula oberta

ISEP Catalunya  
Berlín, 9, baixos - 08014 Barcelona

[www.isep.es](http://www.isep.es)  
**934 877 777**  
formacion@isep.es

