

Seminario Electivo no Permanente
INTRODUCCION A LA PSICOTERAPIA CON HIPNOSIS COGNITIVA DE
MILTON ERICKSON

DOCENTE A CARGO: VIRGINIA AVEDIKIAN

AÑO LECTIVO: 2021

CARGA HORARIA: semestral (60 hs.)

CORRELATIVAS: Psicología Clínica aprobada al momento de la inscripción

CICLO DE LA CARRERA: SUPERIOR

RESUMEN

ESTE SEMINARIO ELECTIVO SE PROPONE INTRODUCIR A LOS ALUMNOS AL CONOCIMIENTO DE LA PSICOTERAPIA CON HIPNOSIS COGNITIVA ERICKSONIANA, CONCEPTUALIZANDOLA COMO UNA HERRAMIENTA DE ABORDAJE TERAPÉUTICO, QUE REALIZA UNA RUPTURA EPISTEMOLÓGICA CON LA HIPNOSIS CLÁSICA UTILIZANDO EL CONSCIENTE Y EL INCONSCIENTE AL MISMO TIEMPO.

CON RECURSOS LINGÜÍSTICOS QUE POSIBILITAN CAMBIOS TERAPÉUTICOS. CONCIBE LA PARTICIPACIÓN ACTIVA DE LA PERSONA APRENDIENDO A UTILIZAR SUS CUALIDADES Y RECURSOS A PARTIR DE LA REORGANIZACIÓN DE LAS PROPIAS EXPERIENCIAS TENDIENDO ASÍ UN PUENTE HACIA UN PARADIGMA NUEVO, EMERGENTE Y DISTINTIVO EN EL CAMPO DE LA PSICOTERAPIA CONTEMPORÁNEA.

Fundamentación de la propuesta:

La propuesta de este Seminario Electivo, es introducir a los alumnos del último año del a Carrera de Psicología, al conocimiento de la Psicoterapia con Hipnosis cognitiva ericksoniana, utilizando y conceptualizando la hipnosis como una herramienta de abordaje terapéutico, diferenciando y estableciendo una ruptura epistemológica con la hipnosis clásica, reconociendo su proceso de evolución histórica y contextual.

En este sentido el conocimiento de esta herramienta, su conceptualización, desarrollo científico, con la investigación y la praxis para reconocerse como estado natural fisiológico del ser humano y la utilización de aquella desde el comienzo de la humanidad.

Su creador Milton Erickson, psiquiatra (1901-1980), diseñó la misma como una terapia completa y profunda. Desarrolló su enfoque, creando métodos innovadores y eficaces, utilizando y posibilitando una serie de recursos lingüísticos, para influenciar en la experiencia del paciente. También para facilitar cambios terapéuticos a partir de la reorganización de las propias experiencias de los pacientes, tendiendo así un puente hacia un paradigma nuevo, emergente y distintivo, hasta la actualidad en el campo de la psicoterapia contemporánea.

Este giro interaccional hacia la psicoterapia, orienta su praxis a los aspectos interpersonales y/o intrapersonales, cognitivos y conductuales de los problemas que emergen.

Si bien las áreas más conocidas de este reconocido terapeuta e investigador son sus singulares intervenciones, los aspectos más valiosos de su aporte a otros enfoques, deriva directa o indirectamente en la posición epistemológica de su trabajo, radicalmente distintiva de los conflictos humanos y su abordaje.

El conocimiento científico de la hipnosis destierra conceptos erróneos de la misma, dando luz a su utilización con nuevos hallazgos experimentales, teóricos y clínicos, realizando esa ruptura epistemológica con la hipnosis clásica. Así también el desarrollo de pautas lingüísticas orientadas a la conexión de los propios recursos y a la solución del problema.

La teoría y técnica de este abordaje difiere de la hipnosis clásica por cuanto el paciente continúa consciente, sólo que con una consciencia modificada, permitiendo una comunicación entre el nivel de experiencia somática, arcaica o disociada y el discurso consciente. Para esto el consciente y el inconsciente trabajan juntos, siendo más fácil vencer resistencias. Por lo tanto es un abordaje de hipnosis consciente cognitiva.

Esta psicoterapia es un abordaje estructural, basado en la modificación de los patrones que producen malestar en el sujeto, promoviendo cambios, dilucidando el pasado y ayudando a realizar una comprensión profunda sobre el significado o función de los síntomas, identificando, despertando, desarrollando, recombinando, utilizando los recursos del propio paciente, permitiendo modificaciones personales así como también de su entorno familiar o social.

Con este abordaje se utiliza la palabra terapéuticamente, en un grado de mayor sugestionabilidad, en múltiples niveles de comunicación, logrando resultados eficaces en un tiempo más acotado, por tal motivo se encuadra este abordaje dentro de las terapias breves, con cambios permanentes.

Se considera a Milton Erickson como el padre de los enfoques estratégicos (Zeig y Munion 1999) y un ferviente defensor de la terapia individualizada (Miller 1997), hecha "desde el paciente mismo" o para ser más precisos "de terapia hecha a la medida del paciente". (Zeig).

Según el prestigioso psicoterapeuta Jay Haley, Erickson es el primer terapeuta estratégico, es decir quien asume activamente la dirección de la terapia orientada a metas, sus ideas acerca de cómo realizar psicoterapia y sus métodos terapéuticos revolucionaron e influyeron a la psicoterapia contemporánea, desarrollándose hasta hoy, ocho corrientes.

Las mismas son: Enfoque Estratégico, Terapia Estratégica Breve, Terapia Orientada a la Solución. Terapias Narrativas, Enfoques Experienciales, Terapia basada en la evidencia, Programación Neuro-Lingüística y Terapia familiar Sistémica.

Milton Erickson fue un innovador y comenzó a aplicar el lenguaje de una manera distintiva, utilizando fenómenos hipnóticos naturales en el diseño de tratamientos

individualizados.

Buscando la reorganización de conductas y pautas sintomáticas, orientado a metas de cambio terapéutico, tratamientos que podrían ser administrados a través de trance formal o no, desarrollando lo que el epistemólogo y psicoterapeuta Paul Watzlawick, denominó “hipnosis sin trance”, aunque también utilizaba el trance formal con protocolos.

Objetivos:

Objetivos generales:

- Introducirse en el conocimiento de la Psicoterapia Ericksoniana y sus alcances.
- Comprender el contexto y la conceptualización de la hipnosis terapéutica en su recorrido histórico y en la actualidad.
- Reconocer el alcance de este enfoque psicoterapéutico y sus orientaciones actuales.
- Diferenciar el enfoque de la Psicoterapia e Hipnosis Ericksoniana Cognitiva de otros enfoques anteriores.

Objetivos específicos:

- Aproximarse a los conceptos fundantes de la teoría Ericksoniana.
- Reconocer los aportes de la teoría y práctica Ericksoniana.
- Reflexionar sobre los alcances de la terapia Ericksoniana.

PROGRAMA ANALÍTICO

UNIDAD I: INTRODUCCION AL MARCO TEÓRICO Y MODELO OPERATIVO ERICKSONIANO

Objetivos Específicos:

- Aproximarse a los conceptos fundantes de la teoría Ericksoniana.
- Reconocer los aportes de la teoría y práctica Ericksoniana.

Contenidos:

- Biografía de M. Erickson. Influencias de sus propias experiencias de vida con respecto a la terapia.
- Terapia Breve Centrada en la Solución.
- Hipnosis naturalista. Marco teórico Ericksoniano.
- Conceptos básicos: utilización-acumulación-capacidades-recursos.
- El inconsciente Ericksoniano: sabiduría interna y práctica.
- Introducción a la metodología.

- Casos clínicos.
- Influencia del abordaje Ericksoniano en las psicoterapias actuales.
- Orientaciones y desarrollos en la actualidad de las diferentes corrientes.
- Conceptos-Evolución. Abordajes
- Epistemología –lenguaje.

Horas asignadas: 20hrs

Bibliografía:

- Erickson, M. “Hipnosis de M .E. Un bosquejo bibliográfico” por E. Rossi. Buenos Aires. Revista Rapport Instituto Milton Erickson de Buenos Aires. Vol. I N° 5.1993.
- Erickson, M,”Escritos Esenciales Volumen I Barcelona, Paidos.2001.Pág. 71 a 105.
- Erickson, M “Escritos Esenciales Volumen II” Barcelona, Paidos.2002.Pág. 67 a 188.263 a 293.
- Castaneda-Krikorian. Aplicaciones actuales de la hipnosis en Latinoamérica. Avances en Psicología Latinoamericana. Vol. 36.Número 2.2018.Universidad de Rosario.Colombia
- De Shazer, S.”En un origen las palabras eran magia”: Barcelona. Gedisa.1999.Pág 74 a 89, 93 a 143.
- De Shazer,”Claves para la solución en psicoterapia breve“. Barcelona. Gedisa Pág.65 a 76.
- HaleyJ.-Weekland.”Acerca de M. Erickson” Buenos Aires. Revista Rapport. Inst. M.E. de Buenos Aires. Vol. 1 N° 1 .1990.
- Haley, J. “Terapia no convencional”. Buenos Aires.Amorrortu.1999.Introducción.Cap. 1.
- Rosen, S. “Mi voz irá contigo “Buenos Aires .ED. Paidos.1991.Pág. 25 a 35.
- Zeig,J. “Un seminario didáctico con M. Erickson”. Buenos Aires. Amorrortu.1998.Pág 13 a 55.
- Watzlawick,”El Lenguaje del Cambio “.Herder.1977. pág. 7 a 29
- Balbi, J. “Terapia cognitiva postracionalista”.Prefacio, Introducción, Cap.I y II
- Mendoza, Capafons. Eficacia de la hipnosis Clínica .Valencia. Resumen. Papeles de Psicólogo vol. 30 (2).Redalyc

Bibliografía de Consulta:

- Zeig,j./Gilligan S.(comps.)”Terapia Breve, Mitos, métodos y metáforas”.Amorrortu 1994
- Yapko, M. “Trancework. An introduccion to the practice of Clinical Hipnosis”.pdf 2003

UNIDAD II: INTRODUCCION A CONCEPTOS DE HIPNOSIS EVOLUCION Y CONCEPTUALIZACION HISTÓRICA

Objetivos específicos:

Analizar diferentes conceptos de hipnosis.

Tomar conocimiento de su evolución histórica.

Reflexionar sobre los alcances de la Terapia Ericksoniana.

Contenidos:

-Diversidad de conceptos de Hipnosis.

-Evolución histórica de la hipnosis. Precursores: Mesmer, Charcot, Libeault, Abate Faría, Bernheim, Breuer, Janet.

-Hipnosis clásica / Hipnosis Ericksoniana.

-Mitos, preconceptos y creencias.

-Su utilización en las diferentes áreas de la salud.

Horas asignadas 20 hrs.

Bibliografía:

- Andrade Faría, O. "Manual de Hipnosis "D. F. México. Pág.19 a 45. Ed. José Cajica .1968.
- Capafons A. Hipnosis. Papeles del Psicólogo. Vol. 25 N° 89.Septiembre /Diciembre.2005.Consejo General de Colegios Oficiales de Psicología. España. Redalyc.
- Tortosa, F, Gonzalez Ordi, H. Tobal. "La hipnosis una controversia interminable" España, Universidad de Murcia, Servicio de Publicaciones. Anales de Psicología, 1999, Vol. 15, N° 1-Pág. 3-25.Redalyc.
- Cavallier, F. "Hipnosis según Erickson" Ed. Gaia.
- Yapko, M. "Lo esencial de la Hipnosis" Ed. Paidós ,1995. Cap. 10
- De Shazer, S. "En un origen las palabras eran magia". España. Gedisa.1999. Parte 1.
- Erickson, M. Rossi E., Traductor Harry Procter. "Escritos Esenciales Volumen II. Barcelona. Paidós, 2002.Segunda parte. Pág. 109 a 121.
- .Vargas Valverde. Consideraciones Psicológicas sobre la hipnosis aplicada al manejo del dolor. Enfermería Actual en Costa Rica.Vol.4- N°8.Abril/septiembre 2005.Universidad de Costa Rica. Redalyc
- Montgomery, Guy, PHD y Schnur, J. PHD. Eficacia y Aplicación de la Hipnosis Clínica, Integrative Behavioral Medicine Program. Estados Unidos. 2005. Redalyc.
- Lynn,S.J. y Kirsch, I. Teorías de Hipnosis. Papeles del Psicólogo, 2005, 25(89). Redalyc.

- Sánchez Pedro M. HIPNOSIS: FUNDAMENTOS FISIOLÓGICOS E INVESTIGATIVOS. Tesis presentada en opción al Grado Científico de Doctor en Ciencias Médicas. Universidad de Ciencias Médicas Manduley, Provincia de Granma, Cuba. 2011i
- Aplicaciones actuales de la hipnosis clínica en Latinoamérica: Una revisión sistemática de la literatura Estefania Castañeda, Universidad Eaft, Medellín, Colombia. Alicia Krikorian. Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín, Colombia. 2018de la hipnosis clínica, vol. 5, n 2005, pp. 3-8, General de Colegios Oficiales de Psicólogos

Bibliografía de Consulta:

- Zeig, J. “Un seminario didáctico con M. Erickson”. Buenos Aires. Amorrortu.1999
- Neubern, M. Hipnose e Subjetividade: Reflexoes Sobre a Ciencia Moderna e a Psicologia. Colombia. Redalyc (En idioma Portugués) Instituto Europeo de Psicoterapias de Tiempo Limitado, Madrid, España
- Martínez-Lorca, M., Aguado-Romo, R. y Martínez-Lorca, A. (2019). Respaldo y apoyo a la hipnosis clínica como herramienta terapéutica. Respuesta a la carta de Héctor González-Ordi (2018) [Carta a la Directora]. Clínica y Salud, 30, 53. <https://doi.org/10.5093/clysa2019a3>
- REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA. La hipnosis: una técnica al servicio de la Psicología
- Hypnosis: a Technique at the Service of Psychology. Yolanda Cabrera Macías Ernesto José López González1 Yamila Ramos Rangel. Mónica González Brito A. Marta Valladares González. Laura López Angulo Universidad de Ciencias Médicas, Facultad de Ciencias Médicas, Cienfuegos, Cienfuegos, Cuba, Medisur octubre 2013 | Volumen 11 | Numero 5

UNIDAD III: METODOLOGÍA E INVESTIGACIÓN EN HIPNOSIS

Objetivos específicos:

1. Reconocer, formas posibles de investigar, teniendo en cuenta elementos teóricos y prácticos que se desarrollan en cada unidad.
2. Desmitificar la hipnosis a través del empleo de la Metodología de la investigación científica para la interpretación de los fenómenos hipnóticos.
3. Argumentar la Ética y la Deontología de la hipnosis, a partir de las singularidades de la relación terapeuta- paciente, las particularidades de los fenómenos hipnóticos y su repercusión en el área de la investigación científica.
4. Aportar referentes investigativos originales, así como teorías científicas novedosas con un enfoque psicofisiológico.

Contenidos:

Modos de investigar en hipnosis: Histórico lógico, Hipotético deductivo, Lógico inductivo, Analítico, observación, experimentación científica y casos clínicos
Tres grandes áreas a investigar: Cambios cerebrales asociados a la hipnosis.
Mecanismos Psicológicos de los efectos hipnóticos, Costo y Eficacia
Variables posibles a investigar
Aspectos neurofisiológicos de los estados de la conciencia
Clasificación de los modelos de investigaciones en este campo.
Principios metodológicos básicos para el diseño de experimentos

Bibliografía:

- Sánchez Pedro M. HIPNOSIS: FUNDAMENTOS FISIOLÓGICOS E INVESTIGATIVOS. Tesis presentada en opción al Grado Científico de Doctor en Ciencias Médicas. Universidad de Ciencias Médicas Manduley, Provincia de Granma, Cuba. 2011.
- Santana Mariño, Bernal, Rodríguez, Gómez, Morales. Asuntos Conceptuales, Metodológicos y éticos de la hipnosis como terapia Psicológica Adjunta al tratamiento del cáncer de mama. Universidad de Puerto Rico. Salud y Sociedad.V.3/Nº2/PP.212.2012.
- Capafons, Suarez-Rodríguez. Análisis factorial confirmatorio de la escala de valencia actitudes y creencias hacia la hipnosis en una muestra española. Anales de Psicología Vol.31/Nº1.Murcia.2015.
- Ardila, Acosta. Psicología Basada en la evidencia. Revista Costaricense de Psicología.Vol.33-Nº 2. 2014.
- Smith, Brendan. Hypnosis today. American Psychological Association.Vol.42.Nº1 2011.
- Tesis doctoral Efectividad de la Terapia Breve Hipnótica en mujeres violentadas por su pareja Autoras Viñas Velázquez, Bertha Margarita, Universidad de Valencia España.2017
- González-Ordí, Héctor. Sobre la Validez y Eficacia de la Hipnosis Clínica. Valoración Crítica del Documento Observatorio OMC, contra las Pseudociencias, Pseudoterapias, Intrusismo y Sectas Sanitarias en relación con la Hipnoterapia
- Clínica y Salud, vol. 29, núm. 1, Enero-Abril, 2018, pp. 45-47. Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid
- Peñafiel, Muñoz, Oliver Rolando-HIPNOSIS APLICADA AL DOLOR CRÓNICO EN LA MIGRAÑA. Ajayu. Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología de la Universidad Católica Boliviana "San Pablo", vol. 13, núm. 2, agosto, 2015, pp. 235-260. Universidad Católica Boliviana San Pablo La Paz, Bolivia
- Hipnosis clínica para mejorar la disposición a la curación de un paciente en la unidad de cuidados intensivos. E. Álvarez y K. Uribe. Carrera de Enfermería, Departamento de Ciencias Clínicas y Pre Clínicas, Facultad de

Medicina, Universidad Católica de la Santísima Concepción, Concepción, Chile. Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital El Pino, Santiago, Chile 2015.

- TESIS DOCTORAL DESARROLLO Y APLICACIÓN DEL INVENTARIO DE SUGESTIONABILIDAD, VERSIÓN PARA ADOLESCENTES (IS-A), EN ALUMNOS DE ENSEÑANZA SECUNDARIA MEMORIA PARA OPTAR AL GRADO DE TESIS DOCTORAL PRESENTADA POR M^a del Mar Gimeno Doñate Bajo la dirección del doctor Héctor González Ordi. Madrid, 2015 SUGESTIONABILIDAD E HIPNOSIS: ASPECTOS COGNITIVO-SUBJETIVOS Y PCOFISIOLÓGICOS. t Héctor GONZÁLEZ ORDI Director: Dr. D. Juan José MIGUEL TOBAL, MADRID, 1999

Metodología de trabajo:

Modalidad de dictado:

2 hrs. de clases Teórico-prácticas – 80% de asistencia obligatoria

2 hrs. Prácticas-Taller con discusión y elaboración de guías de trabajos prácticos de temas y problemas que incluyen los textos – 80% de asistencia obligatoria

Frecuencia: Semanal.

Sistema de tutorías: vía correo electrónico y horario de consulta 30 minutos antes de las clases teóricas.

NOTA: METODOLOGÍA DE TRABAJO:

SERÁ DESDE EL MARCO DE LA PSICOTERAPIA CON HIPNOSIS EICKSONIANA, CON ANÁLISIS REFLEXIVO DEL MATERIAL TEÓRICO Y ARTICULACIÓN DE EJERCICIOS ESPECÍFICOS PARA INCORPORAR, EJEMPLIFICACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS CONTENIDOS PRESENTADOS.

SEMINARIO: LOS ALUMNOS REALIZARÁN INVESTIGACIONES TEÓRICAS Y PRÁCTICAS CON MATERIAL BIBLIOGRÁFICO DEL SEMINARIO, CON PRESENTACIÓN ESCRITA Y DISCUSIÓN.

DE LA FORMACIÓN PRÁCTICA, (SITUACIÓN ÁULICA):

TÉCNICAS: PEQUEÑO GRUPO DE DISCUSIÓN: ESTUDIO DE UN TEMA, UNIDAD O REALIZACIÓN DE UNA TAREA POR PARTE DE LOS EDUCANDOS EN PEQUEÑOS GRUPOS.

CON PRESENTACIÓN ESCRITA GRUPAL O INDIVIDUAL DE LAS GUÍAS PRÁCTICAS Y EXPOSICIÓN DE LOS ALUMNOS PARA DISCUSIÓN, CON ENTREGA ESCRITA MENSUAL AL FINAL DE CADA MÓDULO, LA CUAL SERÁ EVALUADA, LOS PUNTAJES SERÁN ACUMULATIVOS.

ESTUDIO DIRIGIDO: EL ALUMNO INDIVIDUALMENTE Y/O EN GRUPO, SEGÚN LES SERÁ INFORMADO EN CADA CLASE, ESTUDIARÁ UN TEMA O UNIDAD, EN BASE A GUÍAS ELABORADAS PREVIAMENTE POR LA DOCENTE.

ATENEOS BIBLIOGRÁFICOS: REUNIONES GRUPALES CON DISCUSIÓN DE MATERIAL BIBLIOGRÁFICO SELECCIONADO AD HOC POR LA DOCENTE

EJERCICIOS PRÁCTICOS: CON EJECUCIÓN PRÁCTICA DE DIVERSOS PROCEDIMIENTOS COMUNICACIONALES CON VIVENCIAS DE ÍNDOLE SOCIAL EN EL TRANSCURSO DEL SEMINARIO

MODALIDAD DE EVALUACIÓN CON ADECUACIÓN AL RÉGIMEN DE ALUMNOS VIGENTE EN LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA PARA MATERIAS ELECTIVAS NO PERMANENTES:

EVALUACIÓN CONTINUA:

Evaluaciones parciales: DOS EVALUACIONES PARCIALES OBLIGATORIAS (1 recuperatorio)

Evaluaciones prácticas: RESPUESTAS A UN TRABAJO PRÁCTICO CON GUÍA DE ESTUDIO EVALUATIVA REALIZADA CON MODALIDAD INDIVIDUAL O GRUPAL. (1 recuperatorio)

Evaluación final: presentación de Monografía (con elección de tema) en la que se observen articulación de contenidos y análisis correspondiente

Además se solicitará la respuesta A GUÍAS DE MANERA TRANSVERSAL A LARGO DE TODO EL SEMINARIO FUNDAMENTADAS EN LOS CONTENIDOS DE CADA UNIDAD Y DEBATE POSTERIOR EN CADA ENCUENTRO.

Criterios del sistema de evaluación:

Precisión de los conceptos. Claridad en los contenidos del material utilizado. Elaboración de conclusiones.

Régimen de Cursado

Estudiante promocional (según Régimen de Estudiantes RHCD 219/17)

ARTÍCULO 15°: Será considerado promocional el/la estudiante que cumpla mínimamente con las siguientes condiciones: aprobar el 80 % de los trabajos prácticos evaluativos con calificaciones iguales o mayores a 6 (seis) y un promedio mínimo de 7 (siete); aprobar la totalidad de las evaluaciones parciales, con calificaciones iguales o mayores a 6 (seis) y un promedio mínimo de 7 (siete). Las calificaciones de evaluaciones parciales y trabajos prácticos son de

categorías diferentes y por lo tanto no son promediables entre sí a los fines de la promoción.

ARTÍCULO 16°: Las/los estudiantes podrán recuperar evaluaciones parciales y/o prácticas para acceder o mantener la promoción según lo estipulen las diferentes cátedras y lo reflejen en sus programas respectivos.

ARTÍCULO 17°: Esta condición implicará exigencias extras, tales como coloquio final, monografías, prácticas especializadas, trabajos de campo u otro tipo de producciones que impliquen un rol activo del estudiante, en orden a que la condición promocional no quede restringida a la mera asistencia a clases prácticas y teórico-prácticas. Estas exigencias extras podrán ser recuperadas sí la cátedra así lo estableciera, lo que debe quedar explicitado en el programa de la asignatura.

ARTÍCULO 18°: Se podrá requerir un mínimo de asistencia a las clases prácticas y teórico-prácticas, que no podrá superar el 80% del total.

ARTÍCULO 19°: Las inscripciones a evaluaciones finales de las/los estudiantes promocionales se llevarán a cabo de manera diferenciada de las/los regulares o libres, mediante los mecanismos que establezca la institución.

ARTÍCULO 20°: Las/los estudiantes podrán rendir el examen de promoción en los tres turnos subsiguientes a la obtención de la condición