

# MODELO TEÓRICO COGNITIVO



## Programa del módulo.

### Identificación del módulo.

|                            |                               |
|----------------------------|-------------------------------|
| <b>Nombre del módulo:</b>  | Modelo Teórico Cognitivo      |
| <b>Experto temático:</b>   | Sandra Milena Castaño Ramírez |
| <b>Año y versión:</b>      | Año: 2012 Versión: 1          |
| <b>Número de créditos:</b> | 3                             |

### Estructura.

**Elemento de competencia 1:** Categorizar de manera organizada los datos que aporta la historia clínica, la descripción del caso, o el cliente teniendo como referencia el modelo cognitivo-comportamental.

| TEMAS   | HORAS |    |
|---|-------|----|
|   | AC    | TI |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Epistemología y bases filosóficas de la psicología cognitiva comportamental.<ul style="list-style-type: none"><li>- El conductismo</li><li>- Psicología experimental</li><li>- Psicología cognitiva</li></ul></li></ul> | 6     | 18 |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Historia clínica</li></ul>  | 6     | 18 |

Nota: AC: Trabajo con acompañamiento docente. TI Trabajo independiente del estudiante.

**Elemento de competencia 2:** Formular hipótesis explicativas sobre el comportamiento desde el modelo cognitivo comportamental

| TEMAS | HORAS |
|-------|-------|
|-------|-------|

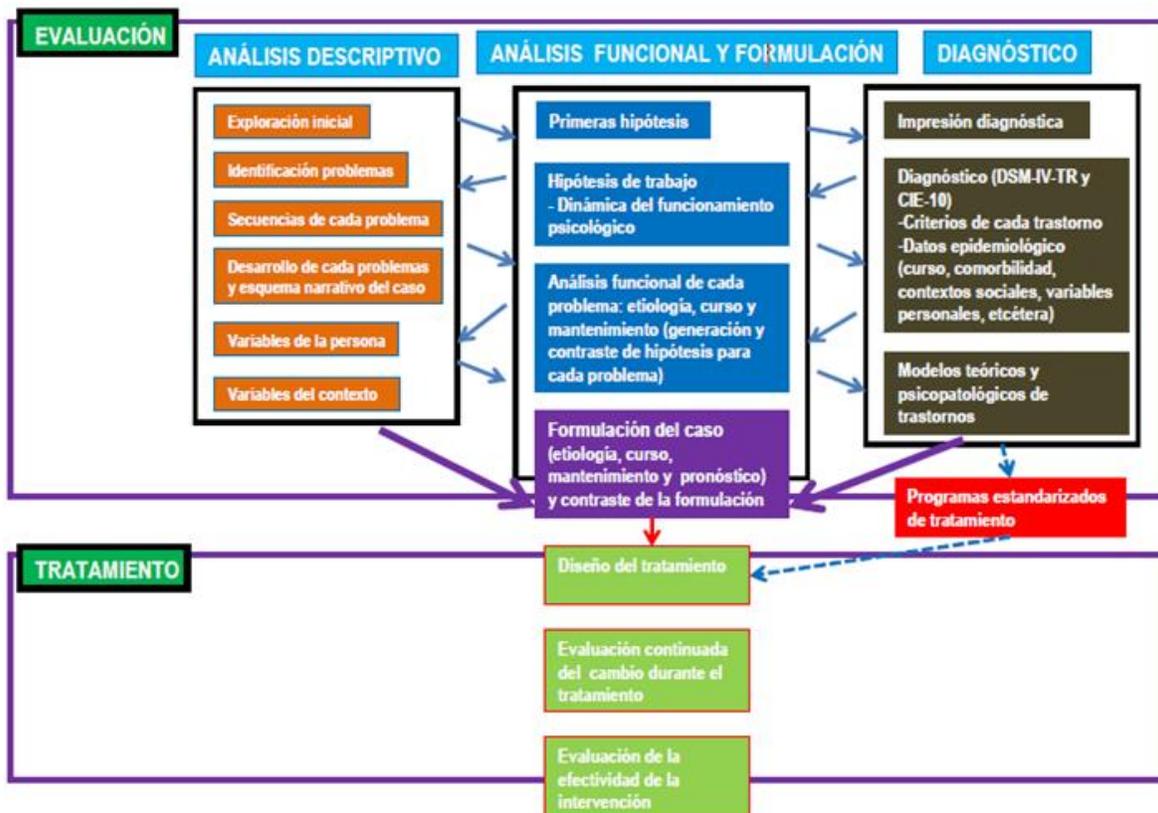
|  | AC | TI |
|--|----|----|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Formulación de caso:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Registro de observación del comportamiento</li> <li>- Tabla de frecuencia de variables</li> <li>- Procesos cognitivos que se dan en el establecimiento de conductas</li> </ul> </li> <li>• Hipótesis:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Componentes de aprendizaje que intervienen en la instauración de esquemas cognitivos y pautas conductuales</li> <li>- Conductas disfuncionales como resultado del reforzamiento</li> <li>- Informe de análisis de conductas</li> </ul> </li> </ul> | 12 | 36 |

Nota: AC: Trabajo con acompañamiento docente. TI Trabajo independiente del estudiante.

| <b>Elemento de competencia 3:</b> Diseñar plan de intervención de los comportamientos a modificar o extinguir desde el modelo cognitivo comportamental   |       |    |
|--|-------|----|
| TEMAS  | HORAS |    |
|  | AC    | TI |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Intervención:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ley del efecto condicionamiento clásico, operante, refuerzo, castigo y aprendizaje vicario</li> <li>- Instrumentos de medida y evaluación de la conducta</li> <li>- Plan de intervención cognitivo conductual</li> </ul> </li> </ul> | 12    | 36 |

Nota: AC: Trabajo con acompañamiento docente. TI Trabajo independiente del estudiante.

## Mapa Conceptual.



## Metodología.

Este curso es coherente con el Modelo Educativo de la Católica del Norte Fundación Universitaria, el cual promueve la autonomía, la investigación y el aprendizaje significativo y cooperativo, como base de una educación activa y exigente en la que es fundamental la intervención de varios actores para desarrollar las competencias planteadas y construir conocimiento de manera colaborativa.

En este sentido, la interacción es el aspecto central de esta experiencia educativa. A través de ella se promueve el pensamiento crítico, propositivo y reflexivo por medio de intercambios comunicativos, sincrónicos y asincrónicos, entre el docente facilitador y los estudiantes. La mediación del saber a partir de la plataforma educativa, el uso de las TIC y la actitud analítica y argumentativa son los medios y manera de abordar los ejes temáticos que contribuyen a la formación del aspirante a especialista en educación virtual.

El conjunto de lo anterior aporta al mejoramiento del desempeño personal y profesional del estudiante, así como al desarrollo de su propuesta de investigación. En consecuencia, el curso privilegia actividades en las que prima la observación, la descripción, el análisis y la interpretación

a partir de técnicas didácticas como el aprendizaje basado en problemas, el aprendizaje orientado en proyectos o el método de solución de casos.

De tal suerte, el compromiso del estudiante y su respuesta acertada a la metodología del curso se convierten en un factor definitivo para aprehender los contenidos teóricos-prácticos y cumplir de manera óptima con las actividades previstas y la construcción de las evidencias de conocimiento, aprendizaje, desempeño y producto que se le solicitarán como parte de su proceso formativo.

## Justificación.

La adquisición de conceptos y habilidades para comprender la manera en que el ser humano procesa la información genera en el estudiante interrogantes y alternativas, que se ven reflejadas en su capacidad de análisis, interpretación, e intervención, así como actitudes positivas que favorezcan el desarrollo y crecimiento como profesional de la psicología.

El curso nos presenta los fundamentos teóricos en los cuales se apoya la intervención cognitiva, su objeto de estudio, el cual se centra en los procesos de pensamiento, la elaboración de información de ideas y a su procesamiento, cogniciones, de la misma forma favorece la comprensión de los contenidos cognitivos, su relación con los aspectos emocionales y conductuales, así como su evaluación. Esta comprensión sirve de base para la práctica de las técnicas adecuadas para la modificación y corrección de dichos procesos y contenidos atendiendo a la diversidad de trastornos, individuos y contextos terapéuticos.

El modelo teórico cognitivo pretende introducir los diversos modelos de intervención psicológica y en particular a las técnicas derivadas de la terapia cognitiva. Además de adquirir habilidades en la aplicación de estas técnicas se pretende abordar su aplicación a diversos problemas psicológicos.

## Evaluación.

Los criterios de desempeño definidos para cada elemento de la competencia, son la base para determinar los resultados de aprendizaje que se estructuran con base en EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE que son las pruebas manifiestas de aprendizaje, recogidas directamente durante el proceso formativo. Son recolectadas con la orientación del docente o facilitador, utilizando técnicas, métodos e instrumentos de evaluación seleccionados, según sean evidencias de conocimiento, de producto o de desempeño, permitiendo reconocer los logros obtenidos por el estudiante en los tres tipos de saberes: conceptual, procedimental y actitudinal.

**EVIDENCIAS DE CONOCIMIENTO.** Apuntan al dominio cognoscitivo para procesar e identificar información relevante, su clasificación, su interpretación de manera útil, y la búsqueda de las relaciones entre información nueva e información adquirida previamente. Incluye el conocimiento de hechos y procesos, la comprensión de los principios, y teorías y las maneras de utilizar el conocimiento en situaciones cotidianas y nuevas.

**EVIDENCIAS DE DESEMPEÑO.** Evidencias del saber procedimental, relativas al cómo ejecuta el estudiante una actividad, en donde pone en juego sus habilidades, conocimientos y actitudes. Permiten recoger información directa, de mejor calidad y más confiable, sobre la forma como el estudiante desarrolla su proceso de aprendizaje y así poder identificar cuáles han sido sus logros y cuáles le faltan por alcanzar. Incluye las evidencias actitudinales.

EVIDENCIAS DE PRODUCTO. Son los resultados que obtiene el estudiante en una actividad que refleja el aprendizaje alcanzado y permite hacer inferencias sobre el proceso desarrollado, o método utilizado.

## Glosario.

### A

---

- Actitudes: Predisposiciones aprendidas para responder de modo favorable o desfavorable a un objeto determinado. Feldman, R. (2005)
- Agresión: Herida o daño que se inflige intencionalmente a otra persona. Feldman, R. (2005)
- Almacenamiento: Ubicación en el sistema de la memoria donde se guarda el material. Feldman, R. (2005)
- Altruismo: Comportamiento de ayuda que beneficia a los demás y requiere de un sacrificio por parte de quien brinda la ayuda. Feldman, R. (2005)
- Ambiente: Influencias sobre el comportamiento que ocurren en el mundo que nos rodea (familia, amigos, escuela, nutrición...). Feldman, R. (2005)
- Ansiedad: Sentimiento de aprehensión o de tensión. Feldman, R. (2005)
- Apego: Lazo emocional positivo que se desarrolla entre los padres y sus hijos. Feldman, R. (2005)
- Aprendizaje: Cambio relativamente permanente en el comportamiento ocasionado por la experiencia. Feldman, R. (2005)
- Autoconcepto: Percepciones globales que los individuos tienen de sus capacidades, comportamiento y personalidad. Santrock, J. (2004)
- Autoestima: Evaluación global de una persona de su autovaloración o autoimagen. Santrock, J. (2004)

### B

---

- Barbitúrico: Fármaco psicoactivo que reduce la actividad mental y física. Santrock, J. (2004)

## C

---

- Cognición: Proceso mental superior mediante el cual entendemos el mundo, procesamos información, establecemos juicios, tomamos decisiones y transmitimos conocimiento a los demás. Feldman, R. (2005)
- Comportamiento: Todo lo que hacemos que puede observarse en forma directa. Santrock, J. (2004)
- Compulsión: Necesidad de realizar repetidas veces un acto que incluso el paciente reconoce como irracional. Feldman, R. (2005)
- Condicionamiento clásico: Aprendizaje por el cual un estímulo neutral se asocia con un estímulo significativo y adquiere la capacidad de producir una respuesta similar. Santrock, J. (2004)
- Condicionamiento operante: Una forma de aprendizaje en la que las consecuencias del comportamiento cambian la probabilidad de ocurrencia del comportamiento. Santrock, J. (2004)

## D

---

- Depresión mayor: Severa forma de depresión que interfiere con la concentración, la toma de decisiones y la sociabilidad. Feldman, R. (2005)
- Desamparo aprendido: Creencia aprendida en que no se tiene control alguno sobre el ambiente o en que no es posible escapar ni hacer frente al estrés. Feldman, R. (2005)

## E

---

- Emociones: Sentimientos (felicidad, desesperación, tristeza...) que suelen tener tanto elementos fisiológicos como cognitivos y que influyen en el comportamiento. Feldman, R. (2005)
- Esquema: Un concepto o estructura que ya existe en un momento dado en la mente de una persona y que organiza e interpreta información. Santrock, J. (2004)
- Estrés: Respuesta a sucesos amenazantes o que implican un reto. Feldman, R. (2005)

- Estiología: Las causas o antecedentes significativos de un trastorno. Santrock, J. (2004)

## I

---

- Inteligencia: Capacidad para comprender el mundo, para pensar de modo racional y para utilizar eficientemente los recursos con que se cuenta cuando se enfrentan retos. Feldman, R. (2005)

## L

---

- Lenguaje: Arreglo sistemático y significativo de los símbolos. Feldman, R. (2005)

## M

---

- Memoria: Capacidad de recordar, retener y recuperar información. Feldman, R. (2005)

## P

---

- Pensamiento: Manipulación de representaciones mentales de información. Feldman, R. (2005)
- Percepción: Arreglo, interpretación, análisis e integración de los estímulos captados por nuestros órganos sensitivos. Feldman, R. (2005)
- Personalidad: Un patrón de pensamiento, emociones y comportamientos perdurables y distintivos, que caracterizan la forma en que un individuo se adapta al mundo. Santrock, J. (2004)

## R

---

- Rasgo: Una característica perdurable de la personalidad que tiende a conducir a ciertos comportamientos. Santrock, J. (2004)

## T

---

- Temperamento: Estilo conductual y forma característica de responder de un individuo. Santrock, J. (2004)

### Competencia Global del módulo.

**Elaborar informes diagnósticos para procesos de atención psicológica a niños y adultos de acuerdo con el modelo teórico cognitivo-comportamental**

### Problema.

Pedro, paciente de 32 años de edad, de complexión alta y delgada, soltero. Estudió ingeniería informática y ahora tiene una empresa de páginas webs junto a su hermana mayor. Hasta el embarazo de su hermana le gustaba su trabajo: estaban en una oficina los dos solos, sin necesidad de tener que entablar conversaciones con gente ajena. Era siempre su hermana la que se encargaba de hablar y negociar con los clientes, él solo se sentaba delante del ordenador y creaba páginas webs.

El problema surge, con el embarazo de su hermana. Cuando ésta dio a luz se tomó aproximadamente un mes de descanso. Así, Pedro tendría que haberse puesto al frente de las presentaciones a los clientes pero se vio incapaz. De hecho dejó él también de acudir a la oficina por el temor a tener que encontrarse con clientes o tener que responder a las llamadas telefónicas. A raíz de esto su hermana se empezó a preocupar seriamente y fue quien le propuso lo de ir a terapia. Él mismo se dio cuenta de que algo no funcionaba bien ya que había estado durante todo el tiempo de la baja de su hermana, literalmente, encerrado en casa. Ni siquiera había tenido ningún interés por conocer a su nueva sobrina ni por saber qué tal se encontraba su hermana.

Reconoce que hasta ese momento había estado muy centrado en su trabajo, y que solo le interesaba hacer más y más páginas web, pero tampoco se sentía aislado del mundo como le solía

comentar su hermana, sino que él estaba a gusto dedicando su vida al trabajo. Nunca había gozado de grandes amistades y hasta ahora no había tenido una relación seria, pero es que tampoco sentía ninguna necesidad. De la universidad, por ejemplo, cuenta que iba poco y que no se relacionó con nadie. Explica que de hecho durante toda su vida no había tenido más de diez relaciones sexuales y que no había sentido placer (tampoco le había disgustado).

Explica que aunque era verdad que no salía con frecuencia (había meses que solo había ido de casa al trabajo y del trabajo a casa), no era un tema que le agobiase. A veces sí se había planteado qué sentido tenía su vida, es decir, tenía un leve pensamiento suicida que pronto se le iba de la cabeza, pero que insinuaba varias veces. Esta idea cada vez le causaba más preocupaciones y a esto se le sumaba leves crisis de ansiedad que enseguida solucionaba sentándose enfrente del ordenador y continuando con su trabajo.

En cuanto a su historia familiar, cuando él nació su madre cayó en una fuerte depresión y años más tarde su padre tuvo un accidente de coche y falleció. Su madre nunca se llegó a recuperar de la depresión, la situación cada vez era más complicada, y por eso su hermana decidió irse a vivir fuera de Colombia. Esto le supuso un gran cambio, era muy pequeño cuando todo esto sucedió. Solo él convivía con su madre enferma y se sentía responsable. Tampoco tenía a ningún miembro de su familia cerca, porque aunque estuviera su madre enferma recibían muy pocas visitas. Nunca recibió ningún tipo de cariño o ternura.

Fue un buen estudiante y nunca se metió en líos, pasó una infancia y adolescencia tranquila: nunca se interesó por salir, ni envidió a sus compañeros que se reunían los viernes para pasarlo bien, así como tampoco se sintió nunca atraído por ninguna chica. Incluso recordó que le resultaba incomodo hablar con la gente, lo pasaba mal en clase, en el recreo, y que solo deseaba llegar a casa para leer sus libros de carros y estudiar, cosa que le encantaba. Cuando hablaba de su madre lo hacía de una forma especial, como si para él hubiera sido siempre una preocupación que le absorbió toda su infancia y con la que no pudo compartir ningún momento de felicidad y tranquilidad.

El caso de Pedro será trabajado durante todo el módulo, y cada punto se trabajará con cada competencia:

- 1) El análisis del comportamiento a través de la historia clínica
- 2) Hipótesis diagnósticas cognitivo-conductuales
- 3) Plan de intervención para éste caso