

PROGRAMA		
1. Nombre de la actividad curricular		
Introducción a la clínica de las psicosis en el sistema público de salud		
2. Nombre de la actividad curricular en inglés		
Introduction to the Clinical Practice of Psychosis within the Public Health System		
3. Unidad Académica / organismo de la unidad académica que lo desarrolla		
Carrera de Psicología		
4. Ámbitos		
Ámbito Diagnóstico – Ámbito Intervención		
5. Horas de trabajo	Presencial	No presencial
	1,5	7,5
6. Número de créditos SCT – Chile	6	
7. Requisitos	<i>Psicología Clínica</i>	
8. Propósito general del curso	Curso teórico-práctico del ciclo de especialización que tiene por propósito que las y los estudiantes puedan comprender las principales políticas de salud mental destinadas al tratamiento de personas con psicosis en Chile, adquiriendo además conocimientos introductorios sobre el diagnóstico y la intervención psicológica en casos de psicosis.	
9. Competencias a las que contribuye el curso	Ámbito diagnóstico: - Aplicar el conocimiento adquirido sobre el campo de estudio de la disciplina, situado en un contexto socio histórico, político y cultural con una actitud reflexiva, crítica y ética.	

	Ámbito Intervención: - Formular objetivos y estrategias de acción, que aporten a resolver los problemas detectados y satisfacción de necesidades en función de las características y recursos de los sujetos de intervención. - Movilizar recursos técnicos y personales presentes en el sujeto que interviene, en el sujeto intervenido y en el entorno que promuevan un impacto positivo de la intervención.
10. Subcompetencias	Ámbito Diagnóstico: - Establecer una estrategia metodológica pertinente distinguiendo entre los distintos enfoques metodológicos de aproximación al objeto de estudio. - Conceptualizar un fenómeno (evento, problema), observando y analizando los fenómenos y procesos desde una perspectiva psicológica e incorporando disciplinas afines, con una actitud reflexiva, crítica y ética. - Pronosticar el devenir de un fenómeno, describiéndolo, caracterizándolo y asumiendo una posición teórico – metodológica con una mirada ética. - Articular el proceso de evaluación y diagnóstico de eventos y procesos psicológicos con los elementos contextuales, reflexivos, críticos y éticos relacionados con el fenómeno en estudio. Ámbito intervención: - Desarrollar el proceso de intervención, empatizando con el sujeto intervenido y su entorno, y desplegando habilidades interpersonales que se articulan con el dominio técnico. - Establecer hitos de evaluación que permitan revisar avances o dificultades del proceso de intervención contrastando el estado del proceso con los objetivos propuestos.

	- Proponer ajustes pertinentes para mejorar el proceso y el resultado. - Valorar las acciones emprendidas en términos de proceso y resultados, sustentabilidad, costo y beneficio, pertinencia e impacto del proceso de intervención.
11. Resultados de Aprendizaje Distingue intervenciones clínicas indicadas y pertinentes para personas con diagnóstico de psicosis en Chile, para un adecuado acompañamiento terapéutico de dichas personas.	
12. Saberes / contenidos 1. Historia de las políticas públicas destinadas a personas con diagnóstico de psicosis - Antes del GES de Primer Episodio de Esquizofrenia - Después del GES de Primer Episodio de Esquizofrenia 2. Tratamientos psiquiátricos y psicoterapéuticos de las psicosis - Perspectivas psiquiátricas actuales sobre las psicosis - Historia de la psicoterapia destinada a personas con diagnóstico de psicosis - La perspectiva terapéutica del psicoanálisis - ¿Qué le falta al psicoanálisis para tener una mayor presencia en las políticas públicas destinadas a personas con diagnóstico de psicosis? - La perspectiva terapéutica de la psicoterapia cognitivo conductual 3. Circunstancias clínicas específicas - Intervenciones psicoterapéuticas en la fase aguda y de mantención de la psicosis - Trauma y psicosis 4. Investigación en psicoterapia destinada a personas con diagnóstico de psicosis - En el contexto nacional - En el contexto global 5. Experiencias nacionales - El caso del equipo GES de primer episodio de esquizofrenia del Hospital Félix Bulnes	

- El caso del equipo de primer episodio de esquizofrenia de la Clínica Psiquiátrica Universitaria

13. Recursos o habilidades a movilizar por parte de las y los estudiantes en esta actividad curricular

- Responsabilidad social y compromiso ciudadano: capacidad de actuar responsablemente para su desempeño profesional. Implica la responsabilidad respecto de su actuar y sus consecuencias para las demás personas y la sociedad, así como también la capacidad de agencia personal y colectiva para la transformación social.
- Capacidad de actuar responsablemente en la vida personal y profesional y de participar activamente en la vida social y ciudadana de acuerdo con los principios y valores democráticos fundamentales, el respeto irrestricto a los derechos humanos, al bien común y la justicia social. Implica tanto el desarrollo de la responsabilidad sobre sí, el propio actuar y sus consecuencias respecto de las demás personas, el entorno y la sociedad en su conjunto, así como el desarrollo de la capacidad de agencia personal y colectiva para la transformación social.
- Capacidad crítica y autocrítica: desarrollo de una actitud reflexiva que permita el análisis y evaluación de situaciones para la toma de decisiones, considerando las implicancias para las personas con quienes trabajo y a nivel personal. Capacidad para recibir retroalimentación y tomar decisiones que permitan corregir errores que puedan afectar su desempeño profesional.
- Valoración y respeto por la diversidad y multiculturalidad: capacidad de actuar valorando los saberes desarrollados por los distintos pueblos, comunidades e identidades y culturas distintas a la propia, en la interacción con personas y grupos diversos en los ámbitos académicos, profesionales, personales y sociales, posibilitando la integración de saberes que permitan la comunicación y colaboración intercultural y la convivencia. Implica el reconocimiento y valoración de las diferencias como parte de la riqueza humana y una perspectiva integral de derechos humanos.
- Comunicación oral y escrita: capacidad para la comunicación de manera oral y escrita en la elaboración de textos académicos que permitan la difusión del conocimiento. Implica el desarrollo de habilidades de comprensión, argumentación y sistematización, utilizando un lenguaje técnico acorde a la disciplina.
- Capacidad de comunicación oral y escrita en segunda lengua: desarrollo de comunicación en segunda lengua que permita ampliar las oportunidades para acceder y participar en los actuales flujos e intercambios globales relacionados con las diversas prácticas disciplinares, profesionales y sociales.

14. Metodología

Por parte del docente: clases expositivas con la docente a cargo del curso y profesores invitados, resolución de dudas, utilización de material audiovisual.

Por parte de las y los estudiantes: discusión y participación en clases, lectura de bibliografía obligatoria, elaboración de fichas de lectura, desarrollo de preguntas que fomenten el diálogo en clases sobre los contenidos revisados.

15. Evaluación

Fichas de lectura (2 a lo largo del semestre): cada una equivale al 20% de la nota de presentación a examen).

Ensayo: actividad de finalización del curso, donde cada estudiante debe presentar una reflexión documentada sobre alguno de los tópicos revisados a lo largo del semestre. Equivale a un 60% de la nota de presentación a examen.

16. Requisitos de aprobación

La nota mínima de eximición corresponde a un 5,0, de acuerdo con lo señalado en el Reglamento de Facultad.

La nota mínima de aprobación de la asignatura corresponde a un 4,0 (promedio ponderado de evaluaciones semestrales y examen, en los casos en que corresponda).

17. Normativa del curso

- La inasistencia a clases obligatorias y/o evaluaciones deben ser justificadas en un plazo de 5 días hábiles en Secretaría de Estudios al correo, adjuntando los antecedentes. Esto se realiza vía plataforma U-Campus o por correo a secest.psicologia@uchile.cl
- De acuerdo con lo establecido en el Reglamento de Estudiantes de la Universidad, se debe “Reconocer el origen y autoría de las ideas y resultados tanto propios como ajenos/as, según las normas y convenciones académicas de cada disciplina”. Adicionalmente, es deber de las y los estudiantes “asumir la responsabilidad principal de su propia formación, con el apoyo y supervisión de sus profesores/as y la interacción con sus pares, en las condiciones establecidas en la reglamentación pertinente” En los casos que se evidencie una situación que transgreda estas normativas, que implique copia por parte de la o el estudiante, o plagio en un trabajo académico, se evaluará con nota mínima (1,0), y se informará a Jefatura de Carrera para dejar constancia escrita de esta situación.
- Se autoriza el uso de herramientas de inteligencia artificial (IA) durante el desarrollo del curso, siempre y cuando se declare explícitamente el programa

utilizado y la finalidad de su uso (por ejemplo, "Uso de ChatGPT para revisión de ortografía y gramática"). Sin embargo, se enfatiza la importancia de mantener y fortalecer el pensamiento crítico, evaluando cuidadosamente el contenido generado o modificado por estas herramientas. Es responsabilidad de cada estudiante revisar y validar la información trabajada para garantizar su precisión y coherencia. El no declarar la utilización de herramientas de IA se considerará una falta grave.

18. Palabras Clave

Psicología Clínica – Psicosis – Sistema público de salud

19. Bibliografía Obligatoria

MINSAL (2000). Orientaciones Técnicas para el Tratamiento y Rehabilitación de las Personas Afectadas de Esquizofrenia.

Díaz, F., Erazo, J., & Sandoval, C. (2008). Actuales Políticas Públicas para la Desinstitucionalización y Rehabilitación de Personas Psicóticas en Chile. Experiencia de la Comunidad Terapéutica de Peñalolén. Revista de Psicología, XVII(1), 9-37.

MINSAL (2016). Guías Clínicas AUGET Tratamiento de personas desde el primer episodio de Esquizofrenia.

Markkula, N., Alvarado, R., & Minoletti, A. (2011). Adherence to Guidelines and Treatment Compliance in the Chilean National Program for First-Episode Schizophrenia. Psychiatric Services, 62(12), 1463–1469. <https://doi.org/10.1176/appi.ps.001042011>

Fenton, W. S. (2000). Evolving Perspectives on Individual Psychotherapy for Schizophrenia. Schizophrenia Bulletin, 26(1), 47–72. <https://doi.org/10.1093/oxfordjournals.schbul.a033445>

García Cabeza, I. (2008). Evolución de la psicoterapia en la esquizofrenia. Revista de La Asociación Española de Neuropsiquiatría, 28(1). <https://doi.org/10.4321/s0211-57352008000100002>

Davoine, F. y Gaudillière, J.-M. (2013). Inmediatez. Las coordenadas del tiempo cuando el tiempo se detuvo. En Historia y Trauma. La locura de las guerras. Buenos Aires: Fondo de Cultura Económica.

Delahanty, G. (2006). Frieda Fromm-Reichmann y la psicoterapia intensiva en la esquizofrenia. Revista Neurología, Neurocirugía y Psiquiatría 39(1), 12-23.

Abarzúa, M. (2025). Psychoanalyzing schizophrenia? Reflections on the gap between clinical practices and evidence-based recommendations (manuscrito no publicado).

Tarrier, N., Haddock, G., Barrowclough, C., & Wykes, T. (2002). Are all psychological treatments for psychosis equal? The need for CBT in the treatment of psychosis and not for psychodynamic psychotherapy. *Psychology and Psychotherapy: Theory, Research and Practice*, 75(4), 365–374. Portico. <https://doi.org/10.1348/147608302321151871>

Vallina, O. y Lemos, S. (2001) Tratamientos psicológicos eficaces para la esquizofrenia. *Psicothema* 13(3), pp. 345-364.

Read, J., Hammersley, P., & Rudegeair, T. (2007). Why, when and how to ask about childhood abuse. *Advances in Psychiatric Treatment*, 13(2), 101–110. <https://doi.org/10.1192/apt.bp.106.002840>

Thornhill, H., Clare, L., & May, R. (2004). Escape, enlightenment and endurance. *Anthropology & Medicine*, 11(2), 181–199. doi:10.1080/13648470410001678677

Lysaker, P. H., Glynn, S. M., Wilkniss, S. M., & Silverstein, S. M. (2010). Psychotherapy and recovery from schizophrenia: A review of potential applications and need for future study. *Psychological Services*, 7(2), 75–91. <https://doi.org/10.1037/a0019115>

Braehler, C., & Schwannauer, M. (2011). Recovering an emerging self: Exploring reflective function in recovery from adolescent-onset psychosis. *Psychology and Psychotherapy: Theory, Research and Practice*, 85(1), 48–67. doi:10.1111/j.2044-8341.2011.02018.x

Abarzúa, M. (2025). “Having a place in the world”: psychotherapy, the therapeutic relationship, and recovery from an episode of schizophrenia. Manuscrito no publicado.

Portela, S. (2021). UNA REVISIÓN PSICOANALÍTICA DE LA GUÍA CLÍNICA CHILENA PARA EL TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE ESQUIZOFRENIA. Tesis no publicada.

20. Bibliografía Complementaria

21. Recursos web

U-Cursos: plataforma web