



Universidad del Magdalena
Vicerrectoría Académica
Formato Microdiseño

1 IDENTIFICACION			
1.1 Código	1.2 Nombre	1.3 Pre-Requisito	1.4 Co-Requisito
01014102	PSICOPATOLOGÍA FORENSE EN NIÑOS Y ADOLESCENTES	N/A	N/A
No. Créditos	HADD	HTI	Proporción HADD:HTI
3			
Obligatorio <input type="checkbox"/>	Optativo <input type="checkbox"/>	Libre <input type="checkbox"/>	
Teórico <input type="checkbox"/>	Practico <input type="checkbox"/>	Teórico/Practico <input type="checkbox"/>	
1.5 Unidad Académica Responsable del Curso			
Facultad de ciencias de la salud			
1.6 Área de Formación			
Disciplinar			
1.7 Componente			No aplica <input type="checkbox"/>
1.8 Objetivo General			
<p>En esta asignatura se busca comprender cuáles son los trastornos que suelen diagnosticarse por primera vez en el inicio de la infancia, niñez y adolescencia según el DSM 5 y CIE 10. Y busca su comprensión a partir del derecho a la salud conforme a los cinco ejes de la Política Nacional en Salud Mental, que establece la resolución 4886, de 7 de noviembre de 2018, para la población colombiana.</p>			
1.9 Objetivos Específicos			
<ul style="list-style-type: none"> • [OE1] Detención temprana de los riesgos de violencia, trastornos mentales, conducta suicida, consumo de sustancias psicoactivas y epilepsia. • [OE2] Capacitar para identificar a niños, niñas y adolescentes con trastorno de pánico, fobias y de ansiedad generalizada. • [OE3] Introducción en primeros auxilios psicológicos y educación en salud mental. 			

2 Justificación (Max 600 palabras).

La resolución 29.504 del Ministerio de Educación Nacional de la República de Colombia, de fecha 29 de diciembre de 2017, aprueba el programa: Maestría en Psicología Clínica, Jurídica y Forense y lo otorga a la Universidad de Magdalena. Posteriormente, el Ministerio de Salud y Protección Social presenta la nueva política nacional de salud a partir de la resolución 4886, de 7 de noviembre de 2017. En este contexto se enmarca la asignatura: Psicopatología Forense en Niños, Niñas y Adolescentes (Facultad Ciencias de la Salud). Desde esta perspectiva, el tratamiento integral que merecen los niños, y las niñas, y los adolescentes en diferentes etapas y circunstancias críticas de su vida conlleva una atención basada en una óptica evolutiva biopsicosocialcultural. Es necesario apostar por la adaptación saludable. También es de vital importancia implementar la evaluación psicopatológica forense y, también, el tratamiento a los niños, niñas y adolescentes implicados en procesos legales, tanto como víctimas o victimarios, y como testigos. La evaluación psicopatológica forense es una de las actividades más difíciles en la práctica profesional. El peritaje psicológico en niños, niñas y adolescentes tiene como objetivo la emisión de un informe psicológico forense, con el fin de colaborar con los operadores jurídicos. En los informes se pueden hacer recomendaciones para posibles tratamientos o intervenciones relacionadas con el caso, que requieren conocimientos clínicos en psicopatología forense. Pero además, es necesario que el profesional efectúe un control (y haga diagnóstico diferencial) de los intentos voluntarios y sistemáticos de modificar la realidad. Además de habilidades en observación y registro conductual, el profesional también debe conocer las técnicas de entrevistas según los estadios evolutivos de los niños, niñas y adolescentes. Por añadidura, el psicólogo forense debe poseer conocimiento suficiente del sistema jurídico en el que va a operar. Y como tarea prioritaria de la Psicología Clínica y Forense, el profesional debe conocer modelos conceptuales de evaluación. Un repaso histórico de la evolución de la psicopatología clínica, jurídica y forense en niños, niñas y adolescentes nos sitúa en un entorno donde, en las últimas décadas, numerosos clínicos e investigadores interesados en el estudio de los trastornos psicológicos de la infancia y la adolescencia han consolidado el modelo teórico conocido como psicopatología evolutiva o psicopatología del desarrollo (Cicchetti & Cohen, 1995a, 1995b; Cicchetti & Rogosch, 2002). En este enfoque de la psicopatología, tanto la conducta normal como la anormal, se entienden como variaciones dentro de un continuo de rasgos o características, y no como fenómenos dicotómicos. Al mismo tiempo, la psicopatología evolutiva fue descrita por Stroufe y Rutter (1984) como el estudio de los orígenes y el curso de los patrones individuales de desadaptación conductual, cualquiera que sea el comienzo y curso. Por tanto, el objeto de la psicopatología evolutiva consiste en dilucidar qué procesos del desarrollo subyacen a todos los ámbitos del funcionamiento y en particular, cómo se produce la compleja integración de los sistemas biológicos, psicológicos, sociales y culturales de la infancia y la juventud para explicar, tanto la conducta adaptada como la desadaptada. La detección precoz de psicopatología infantil mejora el pronóstico final y la calidad de vida de los niños, niñas, adolescentes y de sus familias. Esta asignatura va a incidir en la detección, con perspectiva clínica y forense, de los factores de riesgo y, también, de protección en el niño, la niña y el adolescente. Pero es necesario definir el área. Nos centraremos el estudio y la evaluación de trastornos mentales, problemas emocionales y conductas desadaptativas, en niños, niñas y adolescentes vinculadas a procesos legales, con el fin de presentar esta información ante las fiscalías y tribunales de justicia.

3 Competencias a Desarrollar

3.1 Competencias Genéricas

- [CG1] Demostrar habilidades para identificar las características relevantes de la psicopatología forense de los niños, niñas y adolescentes.
- [CG2] Demostrar habilidades para definir los objetivos, elaborar el plan y las técnicas de intervención en función de las necesidades y demandas relacionadas con la psicopatología forense en niños, niñas y adolescentes.
- [CG3] Demostrar habilidades para elaborar informes psicológicos en distintos ámbitos de la psicopatología forense en niños, niñas y adolescentes.
- [CG4] Aplicar los principios de la Psicología en el ámbito individual, grupal y de la Psicología Clínica y Forense, teniendo en cuenta los derechos fundamentales entre niños, niñas y adolescentes, los principios de igualdad de oportunidades, y accesibilidad universal de las personas con discapacidad, y los valores propios de una cultura de la paz y de valores democráticos y de derecho.
- [CG 5] Demostrar habilidades para promover la salud y la calidad de vida en niños, niñas y adolescentes en contextos: clínico y forense, a través de los métodos propios de la Psicología.

3.2 Competencias Específicas

- [CE1] Adquirir conocimientos avanzados sobre los enfoques teóricos y los métodos, las estrategias y los procedimientos utilizados en la Psicología Clínica y Forense, demostrando una comprensión adecuada en la aplicación de estos enfoques y estrategias para evaluar psicopatología forense en niños, niñas y adolescentes.
- [CE2] Aplicar los conocimientos de la Psicología Clínica y Forense en la solución de problemas que pueden surgir en los procesos de administración de justicia, utilizando ideas creativas e innovadoras en el diseño de programas de intervención psicosocial y clínica para evaluar niños, niñas y adolescentes.
- [CE3] Tener la capacidad de recopilar e interpretar toda la información sobre la psicopatología de los niños, niñas y adolescentes inmersos en procedimientos con la administración de justicia para fundamentar conclusiones, decisiones y consideraciones forenses, clínicas, sociales y éticas.
- [CE4]. Capacitar para el desenvolvimiento en situaciones complejas, que requieran el desarrollo de nuevas soluciones en ámbitos académicos y profesionales relativos a la psicopatología en niños, niñas y adolescentes.
- [CE5] Saber comunicar a todo tipo de audiencia forense de manera clara y precisa, conocimientos, metodologías, ideas, problemas y soluciones en el ámbito de la psicopatología de niños, niñas y adolescentes.
- [CE6] Identificar las necesidades formativas propias respecto a la psicopatología de niños, niñas y adolescentes; así como saber organizar su propio aprendizaje con autonomía.

4 Contenido y Créditos Académicos

N	Unidades /Capítulos	N	Temas	Tiempos				Total
				HADD		HTI		
				T	P	T	P	
1	Psicopatología infantil y del adolescente y desarrollo emocional	1.1	Perspectiva evolutiva de la autorregulación emocional	X				
		1.2	Factores de riesgo en el entorno familiar	X				
		1.3	Factores de riesgo psicopatológico en el lactante y primera infancia.	X				
		1.4	Factores de riesgo psicopatológico en la escuela.	X				
		1.5	Factores de riesgo en la adolescencia	X				
		1.6	Factores de protección en el niño/a y adolescente.	X				
		1.7	Factores de protección en la familia.	X				
		1.8	Formato para la redacción integrada del informe sobre psicopatología clínica y forense		X			
2	Miedos, fobias y ansiedades infantiles y adolescentes	2.1	Diagnóstico diferencial entre miedos que desaparecen con la edad y los que requieren tratamiento.	X				
		2.2	Tipos de respuesta de ansiedad y tipos de ansiedades, según la APA	X				
		2.3	Inventarios de miedos infantiles (Pelechano, 1981; Sosa et al, 1983) y sus propiedades psicométricas.		X			
		2.4	Ansiedad generalizada y trastorno de pánico en niños/as y adolescentes.	X				
3	Trastorno por estrés postraumático (DSM 5) en la infancia y la adolescencia	3.1	Criterios diagnósticos del TEP en niños/as y adolescentes.		X			
		3.2	Importancia del criterio G (F)	X				
		3.3	Importancia del diagnóstico del cuadro completo; sin subsíndromes	X				
		3.4	Relevancia forense del TEP y su comorbilidad.	X				
		3.5	Evaluación. Cuadros de Trastorno Adaptativo (TA)		X			
4	Depresión en la infancia y en la adolescencia. Suicidio en la adolescencia y conductas autolesivas	4.1	Epidemiología de la D. en la infancia y la adolescencia, y teorías explicativas	X				
		4.2	Escalas de depresión autoaplicadas y heteroaplicadas.	X				
		4.3	Señales de alarma para el suicidio adolescente: depresión no tratada, dificultades respecto a la identidad sexual...		X			
		4.4	Prevención de la D y del suicidio en adolescentes: redes de apoyo.	X				
		4.5	El condicionamiento operante y los comportamientos autolesivos	X				
5	La muerte y el duelo en niños, niñas y adolescentes	5.1	Conceptos básicos para explicar la muerte; la importancia de explicar la muerte.	X				
		5.2	Aspectos que facilitan y dificultan la comprensión de la muerte según las diferentes etapas del desarrollo (0-2, 3-6, 6-10, 10-13 y adolescentes).	X				
		5.3	Enfrentamiento al duelo en cada etapa del desarrollo.	X				
		5.4	Duelo y discapacidad intelectual.	X				

N	Unidades /Capítulos	N	Temas	Tiempos					
				HADD		HTI		Total	
				T	P	T	P		
		5.5	Fases del duelo	X					
6	Consumo de sustancias y de alcohol en niños/as y adolescentes. Nuevas sustancias psicoactivas: adicciones tecnológicas	6.1	Etapas de la adicción (MacDonal, 1984).	X					
		6.2	Teorías sobre la etiología del consumo.	X					
		6.3	Instrumentos de medida del uso y el abuso de sustancias y alcohol.		X				
		6.4	Cuánto cuesta una pantalla de celular al planeta		X				
		6.5	Listado de normas para el uso del celular		X				
7	Abuso sexual en menores de edad y discapacitados	7.1	Mitos y realidades sobre el abuso sexual contra niños, niñas y adolescentes	X					
		7.2	Cómo actuar ante el conocimiento de caso de abuso sexual.	X					
		7.3	Falsas memoria en los recuerdos infantiles	X					
		7.4	Entrevista niños menores de 9 años (protocolo de Bull -1999)		X				
		7.5	Evaluación del testimonio basado en criterios. Sistema de Evaluación Global para Niños (SEG)		X				
8	Discapacidad intelectual en niños, niñas y adolescentes	8.1	Codificación de los niveles de discapacidad intelectual según el CIE-10 y el DSM 5	X					
		8.2	Importancia de la capacidad de adaptación en la discapacidad intelectual.	X					
		8.3	Implicaciones forenses de la discapacidad intelectual	X					
		8.4	Instrumentos de medida de la discapacidad intelectual. Escalas de Wechsler		X				
		8.5							
9	Dificultades en la relaciones familiares de niños, niñas y adolescentes	9.1	Salud mental de los niños, niñas y adolescentes con interferencias parentales	X					
		9.2	Pronunciamientos de la APA y de la CIE-10 sobre la alienación parental. Alcance del CIE-11.	X					
		9.3	Evaluación de interferencias parentales. Casos prácticos con ambos progenitores.		X				
		9.4	Informe psicológico forense sobre interferencias parentales		X				
		9.5	Coordinación de parentalidad según la APA. Lineamientos.		X				
10	Problemas de comportamiento y conducta antisocial en la infancia y la adolescencia. Violencia ascendente.	10.1	El trastorno disocial. Violación de normas sociales y actos contra los demás en la infancia. Predictor de la conducta desviada en la adultez.	X					
		10.2	Hiperactividad infantil.						
		10.3	Trastorno desafiante por oposición.	X					
		10.4	Perfil del adolescente violento. Violencia verbal y física contra los progenitores.	X					
		10.5	Formas de reducir la violencia en la adolescencia. Capacidades parentales	X	X				
11	Bullyng, cyberbullyng, Grooming (o child grooming –estrategias de una adulto para ganar la confianza de un menor de edad) y phubbing (prestar más atención a la pantalla que a la persona)	11.1	El estudiante violentado (víctima). El estudiante que violenta. Los estudiantes observadores.	X					
		11.2	Protocolo de actuación en situaciones de bullyng. Pautas generales	X	X				
		11.3	Impacto de internet y redes sociales en la adolescencia.	X					
		11.4	Cyberbullyng	X					
		11.5	Autocontrol y tolerancia a la frustración en niños, niñas y adolescentes.		X				
12	Aspectos éticos, bioéticos y	12.1	Privacidad, confidencialidad y secreto profesional.		X				

N	Unidades /Capítulos	N	Temas	Tiempos				
				HADD		HTI		Total
				T	P	T	P	
	deológicos en evaluación psicopatología en niños, niñas y adolescentes.	12.2	Consentimiento informado y libertad de consentimiento.		X			
		12.3	Artículos del CD de Colpisc, APA y EFPA transversales con la infancia y la adolescencia.		X			
		12.4						
		12.5						
Total								
Créditos Académicos								

5 Prácticas Académicas (Laboratorios y Salida de Campo)

Temática	Actividad	Tema	Recursos	Tiempo (h)	Semana

6 Metodología (máximo 600 palabras)

La asignatura se desarrollará en una modalidad presencial, de estudio independiente, con asesoría para aquellos aspectos que requieren mayor atención, bien sea por su dificultad o por la importancia, que revisten dentro del contexto general de la temática. Los estudiantes tendrán asignación de tiempo para asesoría de manera individual y de acuerdo con sus avances. En términos generales, la estrategia metodológica comprende un autoaprendizaje, que se consigue a partir de las experiencias previas de los estudiantes y de referencias bibliográficas seleccionadas; un análisis crítico de las lecturas, aplicación de los conocimientos adquiridos a través de esta asignatura y la elaboración de productos que realiza con base en ello cada estudiante o grupo de estudiantes. Para desarrollar el módulo cada estudiante debe:

1. Revisar las referencias incluidas; a la vez, no debe en ningún caso, restringirse solamente a estas.
2. Cada unidad tendrá una evaluación escrita de bases conceptuales y fundamentación teórica de la unidad.
3. Los estudiantes pueden solicitar asesoría para resolver sus interrogantes o socializar sus productos parciales. Se recomienda hacer uso de este apoyo que puede facilitar u orientar los esfuerzos del estudiante.

4. Los productos parciales y finales de los módulos deben entregarse de acuerdo con lo establecido en la guía y en fechas fijadas en el plan calendario.
5. Los productos se entregaran finalizada la siguiente sesion.

7 Evaluación (máximo 800 palabras)

A consensuar con los alumnos/as una de las dos opciones siguientes:

- A) Prueba objetiva: prueba de 20 ítems relacionadas con los contenidos impartidos en clase. La nota final será igual a $(A-E/3) \times 10/20$.
- B) Pruebas de respuesta corta: 1 examen de 4 preguntas relativas a las clases en el aula.

PARA ACCEDER A ESTOS EXÁMENES SERÁ PRECISO HABER ASISTIDO AL 80% DE LAS CLASES TEÓRICAS.

- Los alumnos que no hubieran seguido las explicaciones teóricas en el 80% de la docencia se acogerán al sistema de evaluación final. Esta evaluación final consistirá en una prueba específica 40 preguntas tipo test sobre los contenidos teóricos y los contenidos desarrollados en el aula. Esta prueba se corregirá aplicando la fórmula: $(A- E/3) \times 10/40$.

8 Recursos Educativos

N	Nombre	Justificación	Hora (h)

9 Referencias Bibliográficas

- Abuso sexual contra niños, niñas y adolescentes: una guía para tomar acciones y proteger sus derechos. Fondo de las Naciones Unidas (Unicef). 2016
- Guidelines for the practice of Parenting Coordination (2012). American Psychological Association (APA).
- Guía para padres y educadores sobre el uso seguro de internet, móviles y videojuegos. Francisco Labrador Encinas Ana Requesens Moll Mayte Helguera Fuentes. <https://www.ucm.es/data/cont/docs/39-2015-03-22-Gu%C3%ADa%20para%20padres%20y%20educadores%20>
- https://www.eldiario.es/consumoclaro/por_derecho/elementos-presentes-movilpreocuparnos-seriamente_0_627838032.html
- Jarne, A., Arch, M. (2009), DSM, Salud Mental y Síndrome de Alienación Parental. Papeles del Psicólogo. Vol. 30 (1). Pp. 86-91.
- King, K.A. & Vidourek R.A. (2012). Teen Depression and Suicide: Effective Prevention and Intervention Strategies. *The Prevention Researcher*, 19(4), 15-17.
- Manual de Psicología Clínica Infantil y del Adolescente (Trastornos generales – Trastornos específicos). Dirección y coordinación Vicente. Caballo y Miguel Ángel Simón. Dos volúmenes. Editorial Pirámide 2001, 2002.
- Hablemos de duelo. Fundación Mario Losantos del Campo. Madrid, 2016.
- Manzanero A.L. (2010): La exactitud de los testimonios infantiles. En A.L. Manzanero, Memoria de testigos: Obtención y valoración de la prueba testifical (pp. 201-225). Madrid: Pirámide
- Psicoterapia Infantil con Juego. Casos clínicos. Fayne Esquivel y Ancona. Editorial Manual Moderno. 2010
- Protocolo de actuación en situaciones de bullying (2016). Unicef

Director de Programa

Decano Facultad