

14ª PROMOCIÓN, COMIENZO EL 26 SEPTIEMBRE 2026

ALECÉS formación



# Formación en Psicoterapia Integradora del Trauma, Modelo Aleceia **¡Catorceava promoción!**

Diseñada y Dirigida por Mario Salvador y Carmen Cuenca

**PRESENCIAL EN SANT CUGAT (BARCELONA) Y TAMBIÉN POR VIDEOCONFERENCIA SIMULTÁNEA**

**(Todos los talleres se graban en vídeo para su posterior visualización durante 6 meses)**

Presentación del programa: [https://youtu.be/\\_KwOQL54KrM](https://youtu.be/_KwOQL54KrM)

Presentación extensa hecha para la 9ª promoción: <https://youtu.be/kG0UAthVT8E>

Informada en la Teoría Polivagal

Acreditada por la **AIBAPT**  
Asociación Iberoamericana de Psicotrauma

Informada en el Trabajo con Partes

# Programa

## PRIMER NIVEL

- Taller 1 Principios en la Psicoterapia del Modelo Aleceia y Métodos de trabajo en la Relación Terapéutica.
- Taller 2 Métodos en la Relación Terapéutica II: Manifestaciones activas de la Presencial del Terapeuta.
- Taller 3 Esquemas Relacionales. Transferencia y Contratransferencia. El encuadre como Escucha Límbica
- Taller 4 Apego, estilos de apego, y Formación de los Esquemas Organizadores de la Personalidad.
- Taller 5 Neurobiología del Trauma.
- Taller 6 Disociación y Fragmentación del Yo.
- Taller 7 Integración del Sistema Interno de la Personalidad. Trabajo con las Partes o Estados del Yo
- Taller 8 Integración del Sistema Interno de la Personalidad II.
- Taller 9 Empleo de los Recursos de la persona desde la Perspectiva de la Teoría Polivagal.
- Taller 10 Mindfulness: el Ser Esencial como fuente de la Autocuración.

## SEGUNDO NIVEL

- Taller 1 Desarrollo de la Presencia del Terapeuta.
- Taller 2 El cuerpo narra la historia, psicoterapia centrada en el cuerpo.
- Taller 3 El uso del Lenguaje en el Reprocesamiento del Trauma
- Taller 4 Profundización en el tratamiento e integración del sistema de Partes.
- Taller 5 Tratamiento de Partes Polarizadas, claves en la Terapia Pareja y trabajo con Multiplicidad de Partes.
- Taller 6 La Transmisión y la Cura Transgeneracional del Trauma.
- Taller 7 Trauma Perinatal.
- Taller 8 Modelo de Recursos Avanzado: Biofeedback y profundización aplicación en Terapia de T. Polivagal.
- Taller 9 Procedimiento avanzado en el Trabajo con la Disociación.
- Taller 10 Estilos de apego en la contratransferencia del Terapeuta.

## TERCER NIVEL

- \* Talleres tipo “Master Class”.
- \* Demostraciones de terapia en vivo con extensa explicación sobre el empleo integrador del modelo.
- \* Sesiones de supervisión de casos presentados por los participantes.
- \* Se aportarán algunos materiales nuevos, según necesidades de los alumnos.

## Bases filosóficas del curso

La palabra “integración” tiene un número de significados. En primer lugar, se refiere al concepto de **integración de la personalidad** e integración de la experiencia y de aquellos aspectos que han quedado apartados de la consciencia. Una psicoterapia integradora es una psicoterapia unificadora que responde de una manera efectiva y apropiada a los niveles psicológicos (afectivo, cognitivo y conductual) y neuro-fisiológicos del funcionamiento, y que incluye asimismo la dimensión relacional y espiritual de la persona.

También significa la **integración de diferentes modelos teóricos**. En este programa nos apoyamos en la perspectiva **relacional** de R. Erskine, Ph.D, conceptos psicodinámicos, aquellos provenientes del ámbito de estudio de la **psicotraumatología**, la **disociación** y la fragmentación del yo, la neurociencia, los enfoques de **neuroprocesamiento**, las terapias corporales basadas en **mindfulness**, la **Teoría Polivagal** y el **trabajo con la Partes** de la Personalidad. No obstante, ninguna perspectiva, incluyendo ésta, debe ser vista como la última verdad.

A lo largo de todo el programa se pone énfasis en el establecimiento y trabajo sobre la **relación terapéutica** -la **sintonía** relacional- y el uso de la **presencia** terapéutica como encuadre para el proceso curativo, combinada con una comprensión de cómo se va **estructurando el sistema intrapsíquico** de la persona que lucha por adaptarse a su entorno, que cuando es crónicamente amenazante genera el fenómeno traumático. El trauma es cómo nuestro cuerpo reacciona a circunstancias de supervivencia, y en estos casos, se ponen de nuevo en marcha nuestros mecanismos ancestrales para manejar la vida. Al mismo tiempo, se pone énfasis en la comprensión y tratamiento de los problemas de **fragmentación del yo** (disociación de las partes o estados del yo), y el **legado somático del trauma** registrado en el cuerpo. El encuadre del trauma se observa no sólo desde la perspectiva de la propia historia (lo ocurrido interpersonalmente o por un accidente), sino también desde una **perspectiva perinatal y sistémica** (transgeneracional)

## Principios fundamentales

Los **principios fundamentales** del Modelo Aleceia que presentamos en la formación son los siguientes:

- Todas las personas nacen con la misma valía innata y todas las personas están interconectadas.
- El ser humano tiene un impulso natural al crecimiento y la curación. Nuestra neurobiología está diseñada para la auto-organización y la autocuración si se dan las circunstancias favorables.
- Cada sistema vivo tiene su propia inteligencia interna y ésta no es predecible, por lo tanto, terapeuta y cliente se embarcan en la recuperación de dicha organicidad en un proceso co-creado.
- La supervivencia es una expresión de la inteligencia. Todas las conductas tienen un sentido en el contexto en el que se formaron.
- Son las perturbaciones relacionales y emocionales las que generan psicopatología.
- El trauma se graba en el cuerpo y es desde la experiencia corporal desde donde se sana. La experiencia no se reorganiza sólo hablando de ella, tenemos que observarla, habitarla y poseerla en Atención Plena para que el proceso de transformación pueda suceder.
- La presencia del terapeuta en sintonía con la experiencia del cliente es el recurso fundamental para la construcción de la seguridad que permite la emergencia y el sostenimiento del espacio curativo.

## INGREDIENTES ESENCIALES

Encuadre (escucha precisa)  
Presencia Compasiva  
Mindfulness Enfocado



## MODELO ALECEIA

1. Establecer la seguridad
2. Encuadre
3. Autoobservación desde el Ser Esencial
4. Reprocesamiento abajo-arriba
5. Transformación
6. Transferencia a la vida cotidiana



## PRINCIPIOS FUNDAMENTALES

1. Organicidad
2. El cerebro se cura a sí mismo
3. La no violencia
4. La supervivencia es una cuestión de inteligencia
5. Holismo e interconexión

## INFLUENCIAS PRINCIPALES

1. Psicoterapias Humanistas
2. Psicoterapia Relacional
3. Teorías del apego y formación de los esquemas relacionales
4. Neurociencia, Trauma y Disociación
5. La Teoría Polivagal

## Recomendación de entrada en el programa

Este programa es concebido para el desarrollo de habilidades terapéuticas basadas en la profunda sintonía relacional, la presencia del terapeuta y una especialización en el tratamiento del trauma psicológico. Es un complemento –para otros, una base– tanto al trabajo a realizar con técnicas de neuroprocesamiento neurológico tales como el Brainspotting o EMDR, como de cualquier abordaje psicoterapéutico en el que se trabaje con la importancia de la relación terapéutica y la psicoterapia emocional profunda.

Como requisito de entrada al programa se pide que el participante tenga una formación universitaria de licenciado en psicología o medicina o bien una formación básica de alguna modalidad de psicoterapia de al menos dos cursos académicos. El mejor aprovechamiento se sacará si el participante es un profesional en ejercicio.

Se computarán las horas realizadas para una certificación como Psicoterapeuta por la AIBPT (Asociación Iberoamericana de Psicotrauma)

## Características del programa

Pensamos en un programa básico de tres niveles, los dos primeros niveles incluyen 20 talleres teórico-prácticos de 8 horas presenciales u on line cada uno, uno al mes, de Septiembre a Junio; adicionalmente, **en el primer año habrá 31,5 horas de tutorías grupales y 10 horas en el segundo año**. El tercer nivel consiste en un “Master Class” en el que se harán demostraciones de terapia en vivo con extensa explicación sobre el empleo integrador del modelo y sesiones de supervisión de casos presentados por los participantes.

Las horas presenciales se complementan con el estudio de las grabaciones de teoría, artículos, lecturas y análisis de demostraciones en vivo. Paralelamente, si se desea, existirá la posibilidad de asistir a alguno de los talleres de supervisión y trabajo personal que se realizan periódicamente en la actualidad en nuestro centro.

El alumno podrá matricularse gradualmente a los diferentes niveles. La realización de los niveles II y III requerirá haber realizado los anteriores previamente. Al finalizar cada nivel, cumpliendo los requisitos de asistencia, el alumno recibirá un Certificado de Asistencia.

Los alumnos que así lo deseen podrán optar a una Certificación de Experto en Terapia de Reprocesamiento del Trauma Modelo ‘Aleceia’. Consultar el itinerario para la Certificación en la página 42 del presente dossier.

## Metodología

Con el objetivo de sacar un alto rendimiento de las horas lectivas, se recomendarán varios **libros** de “obligada” lectura y se enviará al alumno via plataforma moodle **material de estudio previo**; de esta forma, la presencialidad podrá ser más integradora y provechosa.

Los talleres presenciales se dedicarán a la exposición de **materiales conceptuales**, a **demonstraciones de terapia en vivo** y el análisis detallado del proceso ocurrido, y a algunas **prácticas y ejercicios vivenciales** por parte de los alumnos. **Las sesiones presenciales también se graban en video** y el participante tiene la posibilidad de **volverlas a escuchar** en casa tantas veces como desee **durante 6 meses** después de haberse realizado en vivo.

Las demostraciones de terapia también **se graban para ser transcritas**. Dichas transcripciones se envían a los alumnos para su estudio y análisis durante el mes.

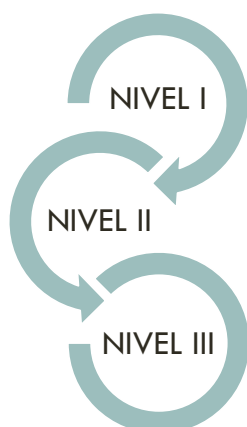
Así mismo se ofrecen dos sesiones de **tutoría** después de cada módulo del Nivel I y después de cada dos módulos del Nivel II, impartidas por Mario Salvador, Carmen Cuenca y Jesús Atencia.

Se entrega un **cuaderno de trabajo** después de cada módulo que ayuda al alumno a centrar los conocimientos que va adquiriendo.

Con todo este material de apoyo, el alumno puede aprender a lo largo del año de una forma continuada, con la inversión mínima de 10 días de taller presencial al año y algunas tutorías.



## 3 AÑOS ACADÉMICOS, HORAS LECTIVAS



80 horas lectivas  
35 horas de tutoría  
Opcional: prácticas entre alumnos

80 horas lectivas  
10 horas de tutoría  
Opcional: prácticas entre alumnos

80 horas lectivas

OPCIONAL:  
Supervisión de  
habilidades en  
grupos de 4

## METODOLOGÍA

Recomendación de libros

Preparación de artículos

Materiales en power point

Grabación de cada taller en video y posterior visualización durante 6 meses

Una sesión de terapia en vivo

Transcripción de la sesión de terapia y estudio para su posterior análisis

Tutorías entre sesiones

Cuaderno de trabajo

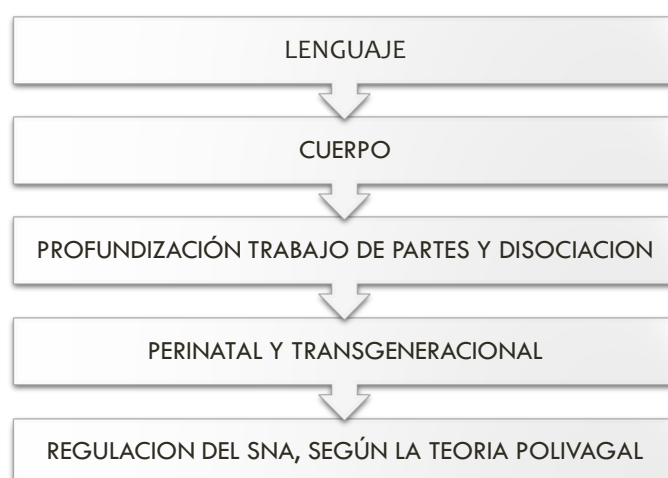
## OBJETIVOS

- Desarrollar las habilidades profesionales en torno a los métodos relacionales basados en la indagación respetuosa y la sintonía en la relación terapéutica.
- Desarrollar la capacidad de Presencia en el terapeuta al servicio de la terapia.
- Adquirir conocimientos sobre la Neurobiología del Trauma Psicológico y cómo usarlos en la Psicoterapia.
- Aprender a observar el proceso de organización nuclear de la experiencia, cómo el cliente construyó su mapa y cómo éste determina el modo en que el cliente vive su vida.
- Integrar un Método de Reprocesamiento de la Experiencia Profunda. Sensibilizarse a observar la narrativa del cuerpo y usarla para comprender al cliente y para trabajar en el nivel somático.
- Desarrollar el uso de un lenguaje refinado, dirigido a que el paciente entre en contacto con su mundo interno, a habitar y apropiarse de su experiencia interna.
- Comprender el trabajo con las diferentes Partes de la personalidad y dirigirlo hacia la resolución del conflicto intrapsíquico y la integración profunda del yo.
- Aprender a regular el SNA y despertar los Recursos de la persona y emplearlos en el Procesamiento de las experiencias más dolorosas, fomentando la Auto estabilización y el Crecimiento.
- Incluir la perspectiva del Trauma Perinatal y del Trauma Transgeneracional en la curación.

## BLOQUES EN EL NIVEL I



## BLOQUES EN EL NIVEL II



***Presentación del programa en video:***  
**<https://youtu.be/kG0UAthVT8E>**

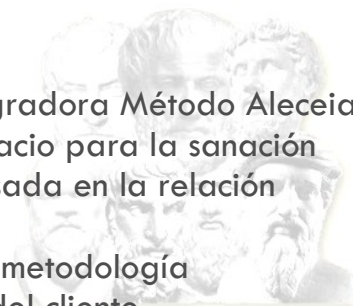
## **CONTENIDOS PRIMER NIVEL**

### **Taller 1: PRINCIPIOS EN LA PSICOTERAPIA DEL MODELO ALECEIA Y MÉTODOS DE TRABAJO EN LA RELACIÓN TERAPÉUTICA**

En este primer módulo ofreceremos una introducción a lo que es el trauma y expondremos cuáles son los principios fundamentales en los que se basa el Método Aleceia y cuáles son las actitudes que emergen de estos principios, para que la terapia se convierta en un espacio sanador. Enseñaremos cómo afinar las habilidades de la psicoterapia relacional para dirigir las hacia favorecer la experiencia interna del cliente y la consciencia de sus diferentes estados y procesos internos, fomentando así en el cliente la responsabilidad de su propio cambio.

#### **Programa**

1. Introducción al Trauma
2. Principios de la Psicoterapia Integradora Método Aleceia
3. La relación terapéutica como espacio para la sanación
4. Métodos de una psicoterapia basada en la relación
  - Indagación
  - Áreas de indagación y metodología
  - Sintonía con la experiencia del cliente
    - Con las cogniciones
    - Con el afecto
    - Con la etapa evolutiva
    - Con las necesidades relaciones



## Taller 2: METODOS EN LA RELACIÓN TERAPÉUTICA II: MANIFESTACIONES ACTIVAS DE LA PRESENCIA DEL TERAPEUTA

Se continuará en la profundización de las habilidades de sintonía relacional y el empleo de la presencia terapéutica como elemento clave para construir el espacio sanador que promueva la “capacidad de autocuración” del paciente, que pasa por estar presente en su propia su experiencia (contacto interno): aprender a estar en un modo de auto-estudio.

Exploraremos el concepto de áreas de contacto de la experiencia: pensamiento, conducta, emociones, fisiología y neurología.

Se profundizará en el empleo activo de la presencia del terapeuta a través de las intervenciones de reconocimiento, validación y normalización. El trabajo activo y la construcción de la relación terapéutica desembocará en la creación y formulación del 'Encuadre' organizador necesario para un profundo reprocesamiento de la experiencia.

### Programa

1. Implicación y presencia del terapeuta
  - Reconocimiento
  - Validación
  - Normalización
2. Prácticas de las habilidades anteriores
3. El Encuadre en la Psicoterapia Modelo Aleceia: acceso a la experiencia organizadora subcortical (método del embudo)



### Taller 3: ESQUEMAS RELACIONALES: TRANSFERENCIA Y CONTRATRANSFERENCIA. EL ENCUADRE COMO ESCUCHA LÍMBICA.

En este módulo hablaremos de los Esquemas Relacionales como Organizadores de la Personalidad y a continuación abordaremos el papel de la transferencia y la contratransferencia como maneras de contar y conocer la historia inconsciente del paciente puesta en acción en la relación terapéutica. Nuestras experiencias más tempranas son recordadas como memorias implícitas y procedimentales que se recuerdan actuándolas en las relaciones con los demás. La transferencia es la manera en la que recordamos sin ser conscientes de que recordamos. Asimismo, cuando hay trauma temprano en los vínculos interpersonales éste se manifiesta en lo transferido.

Asimismo trataremos la necesidad del contacto interno del terapeuta con su propia experiencia y la importancia de la consciencia de la separación de la propia historia y del impacto y significado que la historia del paciente despierta en nosotros.

#### Programa

1. Esquemas Relacionales
2. La transferencia y sus funciones
  - Modo de no recordar
  - Como recuerdo implícito de la propia historia
  - Como modo de expresar la relación necesitada
3. Contratransferencia en el terapeuta
  - Reactiva: como despertar de la propia historia
  - Respondiente: como manera de conocer la historia del paciente



## Taller 4: APEGO, ESTILOS DE APEGO, Y FORMACIÓN DE LOS ESQUEMAS ORGANIZADORES DE LA PERSONALIDAD

Abordamos cómo la estructuración del sentido del yo es la consecuencia del baile entre los tres motivadores que empujan a la raza humana: búsqueda de relación, necesidad de crear estructura y necesidad de estímulos. Todo organismo está orientado al restablecimiento de la homeostasis y el equilibrio del sistema interno en relación con el medio en el que vive. Los problemas clínicos y los mecanismos de afrontamiento de la persona son el resultado del juego entre las tres necesidades y su interacción con el entorno.

Conoceremos los diferentes estilos de apego, comprendiendo cómo estos se forman a partir de las relaciones con nuestros cuidadores primarios. Nos sensibilizaremos a comprender la construcción del yo mirando lo que había de disfuncional en el ambiente en el que se formó la persona. Así pues, nuestra mirada ha de estar puesta en cómo 'lo patológico' no es más que la mejor manera en la que el paciente pudo estructurarse para manejarse en lo inapropiado del entorno en el que creció.

### Programa

1. Teoría de la motivación humana
  - Necesidad de Estímulos
  - Necesidad de Estructura
  - Necesidad de Relación
2. Importancia de las relaciones
3. Apego y estilos de apego
4. Repercusión en la Psicoterapia



## Taller 5: NEUROBIOLOGÍA DEL TRAUMA

El trauma temprano deja un legado psicobiológico que determina el desarrollo neurológico, biológico y psicológico del individuo. Sabemos que uno de los factores claves en la salud mental de las personas es la regulación emocional; ésta genera resiliencia cerebral y psicológica. Las personas expuestas a trauma crónico presentan déficits clínicamente significativos en los mecanismos de regulación (desregulación) de las emociones, problemas en los recuerdos y en la manera de recordar (disociación) y actitudes fóbicas al recuerdo y al contacto con lo intrapsíquico.

Exploraremos el impacto y la repercusión neurológica y cómo intervenir en estos mecanismos en la psicoterapia con el objetivo de ayudar a la regulación emocional de la experiencia y el fortalecimiento del yo del paciente antes de que pueda enfrentarse al trauma en sí.

Implementaremos las habilidades de sintonía neurológica, la capacidad de observación de la experiencia y las habilidades del paciente para quedarse en la relación y en su propia experiencia.

En este taller nos sensibilizaremos a ver el legado somático del trauma y a facilitar el procesamiento de la experiencia somática y la capacidad de observar y trabajar con el cuerpo.

### Programa

1. Impacto de la experiencia traumática en la maduración cerebral y los mecanismos de regulación emocional
2. Trauma, traumatización y su repercusión
3. Impacto del trauma en el cerebro subcortical
4. Dificultades en la regulación emocional, papel del terapeuta en la modulación de la ventana de tolerancia del paciente
5. Problemas en la memoria: negación, memorias implícitas, explícitas, dependientes y condicionadas.
6. La disociación como mecanismo de supervivencia.
7. El trauma y su legado en el cuerpo: abordaje somato sensorial del trauma.
8. Introducción a las técnicas de estabilización y trabajo con el cuerpo (a desarrollar en módulo 9)





## Taller 6: DISOCIACIÓN Y FRAGMENTACIÓN DEL YO

Abordamos el trabajo con la constelación interna y fragmentada de la personalidad orientada a la indagación de los aspectos funcionales sistémicos de las distintas partes (defensas y protección) y la curación de las partes que recuerdan el trauma.

El trabajo se dirige a la identificación y el tratamiento de las diferentes partes al objeto de fomentar la co-consciencia y la comunicación, y con el objetivo final de la integración del sistema. En este módulo fundamentamos la fragmentación del yo en los sistemas neurobiológicos de la supervivencia y el modelo de la Disociación Estructural de la Personalidad de van de Hart y colaboradores.

### Programa

1. Traumatización y fragmentación del sistema del yo
2. Sistemas emocionales primarios para la supervivencia, el manejo de la vida diaria y el crecimiento.
3. Fragmentación interna del yo y disociación estructural de la personalidad
4. Disociación estructural primaria, secundaria y terciaria



## Taller 7: INTEGRACIÓN DEL SISTEMA INTERNO DE LA PERSONALIDAD. TRABAJO CON LAS PARTES O ESTADOS DEL YO

En este módulo abordamos la personalidad como un sistema interno de partes.<sup>10</sup> Se expondrá un modelo de los espacios de la consciencia y los diferentes tipos de partes de nuestra constelación interna (Partes Defensoras y Partes Traumatizadas). Se explica el procedimiento de trabajo para promover el apego interno entre el Yo Esencial de la persona y sus sistemas de partes, con el objetivo de facilitar la auto-cura y transformación de la experiencia traumática que fue congelada en el sistema y de este modo integrar la personalidad y desarrollar la coherencia interna.

### Programa

1. La Constelación Familiar Interna: partes de la personalidad, tipos y características (Partes Sanas, Partes Defensoras, Partes Traumatizadas)
2. Procedimiento del Trabajo con las Partes Traumatizadas.
3. Desarrollo de la autocompasión.
4. Desarrollo del 'Apego Interno'.
5. El Yo Esencial como organizador del Yo e integrador del sistema.



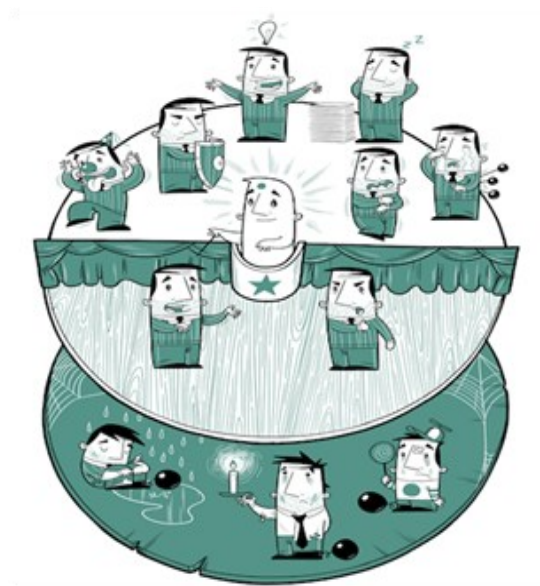
## Taller 8: INTEGRACIÓN DEL SISTEMA INTERNO DE LA PERSONALIDAD II

En este módulo continuamos con la conceptualización del método de trabajo con la constelación interna desde diferentes enfoques, enseñando cómo diferenciar las partes de la personalidad y cómo dirigirse a ellas en terapia. Profundizamos en el tratamiento de las funciones y temores de las Partes Protectoras y el proceso de descarga y transformación.

Describimos el proceso completo intrasesión e intersección con abundantes prácticas y experiencias personales.

### Programa

1. Exploración de las necesidades y funciones de las diferentes partes
2. Procedimiento de trabajo con las Partes Protectoras paso a paso



## Taller 9: EMPLEO DE LOS RECURSOS DE LA PERSONA DESDE LA PERSPECTIVA DE LA TEORÍA POLIVAGAL

Frecuentemente miramos al paciente desde el lado de lo que funciona mal en él como consecuencia de las experiencias dolorosas que han marcado su vida. Cuanto más temprana es la experiencia devastadora y más crónica, menor será la fortaleza del sistema para recuperarse del dolor y enfrentarse al recuerdo traumático. Muchos de los pacientes habrán de desarrollar primero una estabilidad suficiente y una capacidad de poder estar conectados con el presente para poder mirar el trauma.

Se enfocará el trabajo a ayudar al paciente a regular su Sistema Nervioso Autónomo y a reconectar con los recursos o pilares en que se ha apoyado en su vida para sobrevivir. Fomentaremos la consciencia de las experiencias positivas que han podido ser sustentadoras del desarrollo y ayudaremos al paciente a desarrollar la experiencia de bienestar para ayudarlo a ser más resiliente y más capaz de aceptar su experiencia tal como es, sin escaparse de ella.

Expondremos elementos para encontrar los recursos y estimular el desarrollo, la presencia y la reconexión neurológica con los estados de empoderamiento.

### Programa

1. Introducción a la Teoría Polivagal
2. Estabilización
  - a. Psicoeducación
  - b. Modelado
  - c. Aprender como calmar el cuerpo y la mente
    - La respiración
    - Técnicas de enraizamiento y centrado
    - Recursos corporales
    - Desarrollo de la conciencia dual
  - d. Estrategias para manejar los impulsos
  - e. Técnicas de Distanciamiento
3. La relación como Recurso Principal
2. Diversas técnicas para fomentar el contacto con los Recursos de la persona y su expansión.
4. Modos de aumentar la integración



## Taller 10: MINDFULNESS: EL SER ESENCIAL COMO FUENTE DE LA AUTOCURACIÓN

El objetivo último de toda psicoterapia es ayudar al paciente a reapropiarse de su experiencia personal, de ayudarlo a encontrar un nuevo significado adaptativo y positivo de su historia y de aquellos aspectos de su dolor que quedaron fijados en el pasado cara a disponer de un repertorio más flexible de manejo con la vida. Se trata de un proceso de auto-redefinición y transformación.

En la psicoterapia construimos el espacio para que ocurra la curación (Burbuja Curativa). Empleamos la relación terapéutica para proveer de una base segura que permita a los sistemas de defensa relajarse y “poder mirar hacia dentro” en lugar de “ser reactivos hacia fuera”. En definitiva, el proceso tratará de enseñar al paciente a apreciar su experiencia y poder observarla para que ésta pueda expresar la historia que fue estancada y retenida y ahora pueda completarse y acabarse. Hemos ido del contacto interpersonal en sintonía y ante la presencia del terapeuta para llevar al cliente a ser capaz de presenciar su propia experiencia y acoger su significado profundo.

Esto es mindfulness: es la actitud de presencia atenta, enfocada, con la disposición a aceptar con amor, curiosidad, sin juicios ni expectativas lo que hay. Mindfulness accede a la capacidad intrínseca del cerebro y el sistema nervioso de procesar la experiencia emocional y los recuerdos enfocando y estimulando las funciones del hemisferio derecho del cerebro. Ahondamos la consciencia del Yo Esencial en el terapeuta para invitar al Yo Esencial del paciente a habitar y apropiarse de su propia experiencia

### Programa

1. Principios de trabajo
  - a. La experiencia es lo que es
  - b. Confianza en la capacidad de autocuración del organismo
2. Características esenciales de la consciencia plena:
  - Compasión
  - Observación
  - Aceptación y
  - Amor
3. Cualidades del Yo Esencial
4. Mindfulness y atención a la sensación sentida
5. Apoyo al desarrollo del procesamiento emocional



**CONTENIDOS SEGUNDO NIVEL****SEGUNDO NIVEL**

- Taller 1 Desarrollo de la Presencia del Terapeuta.
- Taller 2 El cuerpo narra la historia, psicoterapia centrada en el cuerpo.
- Taller 3 El uso del Lenguaje en el Reprocesamiento del Trauma
- Taller 4 Profundización en el tratamiento e integración del sistema de Partes.
- Taller 5 Tratamiento de Partes Polarizadas, claves en la Terapia Pareja y trabajo con Multiplicidad de Partes.
- Taller 6 La Transmisión y la Cura Transgeneracional del Trauma.
- Taller 7 Trauma Perinatal.
- Taller 8 Modelo de Recursos Avanzado: Biofeedback y profundización aplicación en Terapia de T. Polivagal.
- Taller 9 Procedimiento avanzado en el Trabajo con la Disociación.
- Taller 10 Estilos de apego en la contratransferencia del Terapeuta.

En este segundo año, las tardes se dedicarán a la práctica de los alumnos como psicoterapeutas, actuando los profesores como coaches y supervisores y recibiendo el feedback de los compañeros.

El taller será impartido por Jesús Atencia.  
El taller 7 será impartido por Raquel Quilez.

## Taller 1: DESARROLLO DE LA PRESENCIA DEL TERAPEUTA

En este taller se profundiza sobre el concepto de presencia terapéutica y su influencia en el proceso de curación. La presencia del terapeuta ha de conformar y sostener lo que denominamos 'La Burbuja Curativa', en este espacio se despiertan las funciones de autocuración del cerebro necesarias para el neuroprocesamiento. La presencia sostiene asimismo el espacio de silencio activo ('silencio estructurado') para que la experiencia del paciente fluya y transcurra en un 'arco de transformación'.

Los alumnos tomarán consciencia de sus propios patrones que limitan su presencia (nivel I de consciencia) para poder situarse en un estado de presencia limpia de sí mismos, sin agenda (nivel II de consciencia). A más presencia menos técnicas.

### Objetivos

- Desarrollar las cualidades de presencia del terapeuta
- Enfatizar el marco en el que ocurre la autocuración
- Perfilar el empleo del silencio estructurado

### **Programa**

1. Concepto de presencia
2. El espacio terapéutico como 'Burbuja Curativa'
3. Comunicación Yo Esencial del terapeuta-Yo Esencial del paciente
4. Empleo del silencio activo (silencio estructurado)
5. Directrices para cultivar la presencia: enseñanzas del camino óctuplo



## Taller 2: EL CUERPO NARRA LA HISTORIA, PSICOTERAPIA CENTRADA EN EL CUERPO

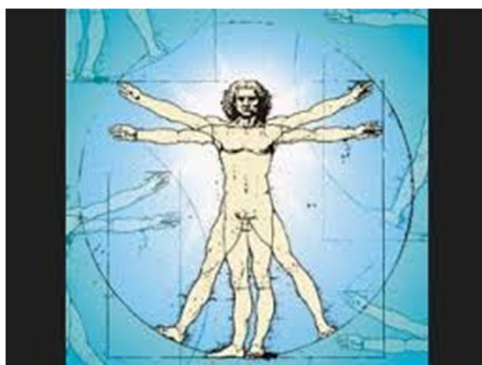
Las terapias de neuroprocesamiento basadas en mindfulness promueven el procesamiento abajo-arriba, esto es, que la información provenga del cuerpo a la consciencia. El procesamiento arriba-abajo impone la visión preconceptual de lo que ha de ser visto y seleccionado. “El Cuerpo lleva la cuenta” (Van del Kolk) de nuestra historia y el cuerpo es el órgano de experiencia, mientras que la mente es lo que representa la experiencia. Orientamos nuestra mirada e intervenciones al cuerpo y el terapeuta ha de observar la narrativa del cuerpo para llevar la información a la consciencia del paciente para que así pueda acoger la información que necesita revelar.

### Objetivos:

- Desarrollar la capacidad de observación de la narración corporal
- Aprender el empleo de las intervenciones que incluyan el contacto con el cuerpo
- Sustener el contacto terapéutico con la experiencia subcortical-corporal del paciente

### Programa

1. Consciencia y manejo del propio cuerpo, el del terapeuta
2. Consciencia y manejo del cuerpo del cliente
3. Defensas y límites
4. Autoregulación
5. Energía corporal
6. Escuchar y expresar el trauma en el cuerpo
7. Reprocesamiento e Integración en el Modelo Aleceia
8. Diversas intervenciones
9. Consciencia del cuerpo en la regulación interpersonal
10. Uso del contacto físico





### Taller 3: EL USO DEL LENGUAJE EN EL REPROCESAMIENTO DEL TRAUMA

Se describen las pautas de elaboración de las intervenciones del terapeuta para ayudar al reprocesamiento. En este taller se diferencian dos momentos en la sesión de reprocesamiento y el cambio en el lenguaje del terapeuta: Momento 1 el Encuadre, Momento 2 el Reprocesamiento en sí.

Nuestro lenguaje es poderoso; elaboramos las formulaciones para estimular y activar las diferentes áreas del cerebro que están involucradas en la gestión y procesamiento de la experiencia.

#### Objetivos

- Emplear el lenguaje para formular el encuadre y activar las áreas del cerebro implicadas en el reprocesamiento.
- Sustener la experiencia y la consciencia dual

#### **Programa**

1. Uso del lenguaje no violento en psicoterapia
2. Elaboración del encuadre que contiene el esquema organizador
3. El lenguaje en función del área del cerebro a estimular: hablar al cerebro reptiliano, al hipocampo, al cortex pre-frontal...
4. Lenguaje para sostener la consciencia dual
5. Lenguaje para sostener la experiencia
6. Lenguaje para dirigirse a las Partes de la personalidad



## Taller 4: PROFUNDIZACIÓN EN EL TRATAMIENTO E INTEGRACIÓN DEL SISTEMA DE PARTES

En este taller revisamos el procedimiento de trabajo con el modelo de partes y estados del yo. Se pretende desarrollar la capacidad del terapeuta como detector de Partes y consolidar las habilidades para ayudar al paciente a diferenciarse de la experiencia retenida en sus diferentes Partes o sub-personalidades para así poder promover el procesamiento y la descarga de la historia que portan. Asimismo, se tratará en detalle los matices que afectan a las resistencias de las partes protectoras y cómo negociar con ellas para poder acceder más profundamente al yo vulnerable que mantiene encapsulado el trauma.

### Objetivos

- Consolidar el procedimiento de intervención en el trauma complejo a través de la intervención en los estados del yo
- Despejar las dudas y matices en el tratamiento de las resistencias y temores
- Elaborar el procedimiento de la descarga y la transformación

### Programa

1. Hacia la diferenciación entre el Yo Esencial y las Partes
2. Revisión del procedimiento de intervención en el trabajo con Partes
3. Temores de la Partes defensivas y negociación
4. Detalle del proceso de la descarga: rescate, ritual, transformación.
5. Técnica de la Mesa Disociativa para trabajar con múltiples partes.



## Taller 5: TRATAMIENTO DE PARTES POLARIZADAS, CLAVES EN LA TERAPIA DE PAREJA Y TRABAJO CON MULTIPLICIDAD DE PARTES

Se ahonda en el tratamiento de situaciones difíciles tales como el conflicto entre estados del yo muy polarizados unos con otros. En estos casos, la persona vive que un aspecto de sí mismo desea algo y otro hace lo contrario. Generalmente el conflicto interno encubre el dolor más profundo de una parte traumatizada. Fomentar la co-consciencia y cooperación entre las partes en conflicto es una etapa necesaria para acceder al núcleo más herido. Asimismo, en el taller se revisará la aplicación del trabajo con partes para situaciones de pareja y familia.

### Objetivos:

- Detectar el conflicto interno y la partes polarizadas
- Clarificar el modo de atención-intervención entre las partes en conflicto
- Aplicar el modelo aplicado a sistemas externos como parejas y familias

### Programa

1. El conflicto interno en el lenguaje de las partes: polarización
2. Esquema de intervención en las polaridades
3. Revisar las secuencias de interacción y reflejar los patrones repetitivos en la pareja
4. Aplicación del modelo de partes en el sistema de una pareja
5. Negociar el cambio con las partes conflictivas
6. Fomentar la pacificación y cooperación de la pareja
7. Despertar la atención hacia las necesidades de las partes vulnerable del otro



## Taller 6: LA TRANSMISIÓN Y LA CURA TRANSGENERACIONAL DEL TRAUMA

Todo trauma interpersonal es el legado de una cadena de transmisión de traumas inter y transgeneracionales. Cuando un trauma no es resuelto en algún eslabón del árbol genealógico, la experiencia no puede ser metabolizada y por tanto no será procesada. Esta experiencia traumática no elaborada queda congelada en el sistema de la persona como una cápsula traumática o cripta. El portador de una cripta transmitirá a sus descendientes el asunto no resuelto a través de diferentes vías, tales como la epigenética, la expectativa de lo que ha de ser el hijo, el completamiento de historias vitales que no fueron vividas por el progenitor o la proyección de miedo y temores. El descendiente del encriptador desarrollará 'un fantasma' interno de lo que no fue resuelto en su progenitor, que ya no tiene una referencia explícita con lo ocurrido originalmente; lo 'no dicho' será 'innombrable' en la siguiente generación e 'impensable' en la tercera. Habitualmente, en las terceras generaciones el trauma transgeneracional será vivido en forma de síntomas o enfermedades físicas.

### Objetivos:

- Desarrollar la consciencia de la transmisión transgeneracional del trauma
- Revisión del árbol genealógico del paciente para ver los asuntos críticos ocurridos en su clan
- Aprender a detectar la experiencia transgeneracional en el cuerpo.
- Identificar las Partes que llevan historias prestadas y promover el reprocesamiento y la descarga

### Programa

1. Concepto de Trauma intergeneracional y transgeneracional
2. Trauma transgeneracional y epigenética
3. El proyecto sentido
4. Concepto de 'cripta' y 'fantasma', de lo 'indecible' a lo 'innombrable' e 'impensable'
5. Vigilantes y resurgentes del trauma transgeneracional
6. Curación y compasión transgeneracional



**Taller 7: TRAUMA PERINATAL**

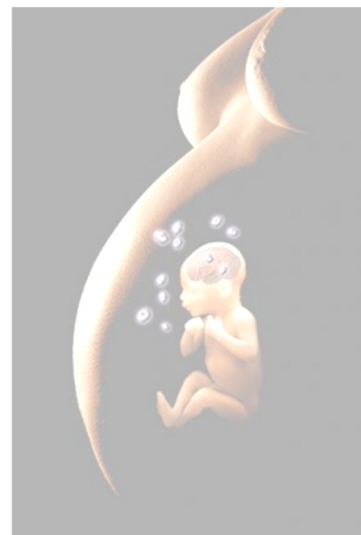
La transmisión intergeneracional del trauma suele comenzar en la vida intrauterina. Los padres ya proyectan en el hijo que ha de venir un proyecto de lo que ha de ser o no ser que el hijo capta en la vida prenatal. A través de la vía epigenética el bebé en el útero empieza a desarrollar su sistema nervioso y a organizar su sistema hormonal desarrollando una predisposición a la producción de neurotransmisores de estrés y déficits en las hormonas de la vinculación y el bienestar. Podemos acceder a las memorias intrauterinas a través de la escucha del cuerpo y las sensaciones sutiles de la idea corporal del yo, e invitar a su procesamiento.

**Objetivos:**

- Conocer el impacto de las experiencias en la vida intrauterina
- Aprender a sanar el trauma intrauterino

**Programa**

1. Qué es el trauma perinatal, prevención.
2. Causas del trauma perinatal
3. Epigenética y transmisión del trauma perinatal, microquimerismo, neurobiología
4. Legado del trauma perinatal en la vida del niño y del adulto.
5. Claves para la detección del trauma perinatal
6. Procedimiento para el procesamiento del trauma perinatal.
7. Demostración de reprocesamiento del trauma perinatal.



## Taller 8: MODELO DE RECURSOS AVANZADO. BIOFEEDBACK Y PROFUNDIZACIÓN EN LA APLICACIÓN EN TERAPIA DE LA TEORÍA POLIVAGAL

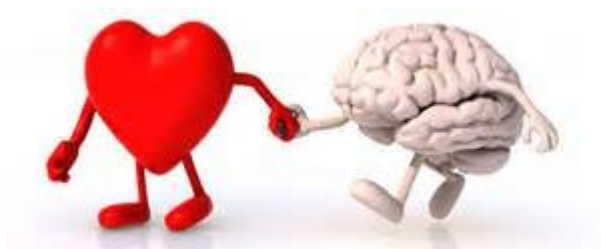
En los últimos años vienen empleándose con mayor y mayor frecuencia herramientas que ayuden a desarrollar los sistemas de autorregulación de la experiencia en el paciente. La autorregulación y la Variabilidad Cardíaca son dos de los mecanismos más importantes en la gestión fisiológica del estrés. Es importante entrenar al paciente con dificultades severas de regulación a sostener su experiencia para poder procesarla. En este módulo veremos formas avanzadas de favorecer la estabilización y la expansión de nuestros clientes. Y presentaremos cómo desarrollar la coherencia cardíaca (coordinación de la respuesta respiratoria y cardíaca) mediante el empleo de uno de los instrumentos más utilizados: el biofeedback.

### Objetivos:

- Diferenciar cuándo es importante el trabajo con recursos y con la estabilización y cuándo podemos entrar en la experiencia traumática.
- Conocer técnicas avanzadas de estabilización.
- Conocer el Biofeedback como ayuda para la autorregulación y la mejora de la coherencia cardíaca.

### Programa

1. Teoría Polivagal y estabilización del paciente
2. Recursos avanzados para la regulación del Sistema Nervioso Autónomo
3. Fisiología de la Coherencia Cardíaca
4. Usos del biofeedback
5. La coherencia cardíaca y la respiración
6. Demostraciones y prácticas de los alumnos



## Taller 9: PROCEDIMIENTO AVANZADO EN EL TRABAJO CON LA DISOCIACIÓN.

Si en el taller anterior veíamos como medir y ayudar la respuesta fisiológica de desregulación a través del biofeedback, en este taller profundizamos en el diagnóstico y el concepto de disociación, señuelo de la severidad del trauma. Elaboraremos la diferenciación entre partes disociativas y no disociativas y se expondrán las líneas de acción para el tratamiento de las partes disociativas con la participación simultánea de partes que posean recursos positivos para su transformación e integración.

### Objetivos:

- Profundizar en el conocimiento de la disociación
- Distinción entre partes disociativas y no disociativas
- Criterios para el tratamiento con la participación de los recursos

### Programa

1. Clarificación de los fenómenos disociativos
2. Síntomas comunes en la disociación
3. Partes disociativas y no disociativas
4. Principios en el tratamiento de las partes disociativas
5. Implicación de las partes sanas y con recursos
6. Recursos extras para el tratamiento de las partes más dañadas.



## Taller 10: ESTILOS DE APEGO EN LA CONTRATRANSFERENCIA DEL TERAPEUTA

Este último taller del segundo año abordaremos el tema de cómo el estilo de apego del terapeuta influye en el proceso terapéutico y el análisis y uso clínico del material contratransferencial en el terapeuta.

Además, es un taller de cierre de lo aprendido y de revisión tanto del aprendizaje acumulado en el primer curso como en el segundo. Se dedicará un tiempo a la puesta en común y análisis del PDP (Plan de Desarrollo Profesional) del alumno y a la incorporación de las habilidades y capacidades aprendidas a lo largo del Seminario de Desarrollo Profesional y la elaboración de un PDP para el aprendizaje futuro .

### Objetivos:

- Tratar el tema del estilo de apego de terapeuta como ingrediente importante para el bloqueo o desbloqueo del proceso terapéutico
- Exposición y análisis de los desarrollos y aprendizajes personales y profesionales de cada participante

### Programa

1. Presentación de Wallin sobre el estilo de apego del Terapeuta
2. Análisis de los patrones propios del Terapeuta y cómo influyen –facilitando o bloqueando- el proceso de la Terapia.
3. Mindfulness y Mentalización
4. Exposición y debate en grupo del Plan de Desarrollo Profesional personal





## CONTENIDOS TERCER NIVEL

Este 3º nivel se imparte como un “Master Class” que pretende el desarrollo de las habilidades a través de dos metodologías:

- DEMOSTRACIONES DE TERAPIA EN VIVO
  - SUPERVISION DE CASOS
1. Se harán dos demostraciones en cada taller de un día, seguidas de una extensa disección y análisis de los modelos teóricos y técnicos que guían al terapeuta, así como del propósito. En estas demos, el docente hará una psicoterapia integradora de todo lo enseñado en los dos niveles anteriores, no estando pendiente de aplicar nada en particular, sino al completo servicio del paciente. Este trabajo se realizará durante la mañana.
  2. Dada la limitación del tiempo, se espera poder realizar 3 -4 supervisiones. Las supervisiones se realizarán sobre la presentación de un caso del participante, explorando y estudiando la dinámica interpersonal y/o intrapsíquica, analizando los asuntos contratransferenciales del terapeuta que están en juego en el desarrollo de la terapia con su paciente, u, otras veces, realizando un rol playing en el que el terapeuta puede ocupar el lugar del paciente que presenta (el papel del terapeuta puede ser desempeñado por un participante o por Mario Salvador).

La **selección de trabajos personales y casos** podrá hacerse o bien solicitándolo con anticipación según un formato que adjuntaremos, o bien directamente en la sesión, decidiendo (en caso de ser más de los 5 posibles por sesión) por sorteo las personas que intervendrán. En días sucesivos se dará preferencia a las personas que no hayan intervenido anteriormente.

Se incluirá en algún taller **información teórica** que no se haya ofrecido en los dos niveles anteriores de formación. Algunos de los temas que ofreceremos son trabajo con las adicciones, nivel avanzado de transgeneracional, el proceso esquizoide, comunicación entre padres e hijos. Sin embargo, estaremos abiertos a los temas que la dinámica del grupo vaya requiriendo.

## CALENDARIO DEL PRIMER NIVEL Y PRECIOS

Sábados de 10 ó 11 a 2 y de 4 a 8  
Talleres 2, 4, 7, 8 y 9 comenzamos a las 11

26 septiembre 2026

17 octubre 2026

14 noviembre 2026

19 diciembre 2026

23 enero 2027

20 febrero 2027

13 marzo 2027

10 abril 2027

15 mayo 2027

12 junio 2027

Fecha comodín 19 Junio

Precio Nivel I: 2.300 €

Si pagas la totalidad al matricularte hay un descuento de 100 €: 2.200 €

Si pagas en 4 plazos: Matrícula de 575 €, más 3 pagos de 575 €  
(Repetidores descuento del 70%)

Inscripción: Enviar contrato y justificante matrícula a [info@aleces.com](mailto:info@aleces.com)

Forma pago: Transferencia IBAN ES38 2100 2183 5102 0072 9169

BIC (SWIFT): CAIXESBBXXX

## LUGAR DE IMPARTICIÓN

C/ Dos de Maig 25, 3º 3ª 2ª - 08172 Sant Cugat -- Barcelona

Y on line simultáneamente

**Mario Salvador**

Psicólogo Colegiado nº 20896, es director de ALECES, Instituto de Psicoterapia Integradora y de Brainspotting España, psicólogo y psicoterapeuta con más de 30 años de experiencia. Se ha dedicado esencialmente a la psicoterapia individual y de grupos, a la formación y supervisión de psicoterapeutas y la formación de personas y profesionales en instituciones públicas, sanitarias y empresas. Desde los últimos 15 años se ha especializado en el tratamiento del trauma psicológico desde una perspectiva integradora e incorporando una perspectiva psiconeurológica a través de los abordajes de Brainspotting, EMDR e IFS.

Es Psicólogo Especialista en Psicología Clínica, Docente Internacional Certificado en Psicoterapia Integrativa por la IIPA (International Integrative Psychotherapy Association), Analista Transaccional Docente y Supervisor Provisional por EATA-ITAA (Asociación Europea e Internacional de Análisis Transaccional); Docente Certificado en PCM y PTM (Process Therapy Model) por Kahler Associates, Clínico y Supervisor en EMDR (Eye Movement Desensitization and Reprocessing) por la Asociación de EMDR Europea; y Trainer y Supervisor de Brainspotting por Brainspotting Training International.

Es profesor en varios Másteres de Psicoterapia y formador de Brainspotting en España y otros países de Europa y Sudamérica. Ha sido miembro de la primera junta directiva de la Asociación Internacional de Psicoterapia Integrativa y chair de la Comisión de Estándares y Certificación desde 2004 hasta 2011; delegado español en la Asociación Europea de Análisis Transaccional (EATA) desde el año 2000 hasta el 2006; presidente de la Asociación Española de Brainspotting (actualidad) y profesor tutor y coordinador académico durante los cursos 2008-2010 del Centro Asociado de la Universidad de Educación a Distancia (UNED).

Es autor de los libros: *Más Allá del Yo, encontrar nuestra esencia en la curación del trauma*, de Ed Eleftheria, *Las Dos Caras de Nina. El crecimiento que emerge de la cura del Trauma*, de Ed. Comanegra, y *Nuestra Ciudadela Interna. Desde la Supervivencia a la Autenticidad*, de Ed. Serendipity Maior, y coautor del libro *¿Quién soy? De la disociación a la Integración*, de Ed. Desclée, y coautor en varios libros de habla castellana, alemana e inglesa (The Power of Brainspotting) y de varios artículos relacionados con la integración de la neurociencia en el tratamiento del trauma psicológico en varias revistas de psicoterapia de habla española e inglesa.

*Carmen Cuenca*

Psicóloga Colegiada nº 7754, es co-directora de ALECES, Psicóloga Clínica desde 1982 y Especialista en Psicología Clínica reconocida por el Ministerio de Educación y Ciencia, psicoterapeuta individual y grupal, docente y supervisora.

Los primeros años de su vida profesional transcurrieron en diversos países orientales. A su vuelta a Barcelona, se formó en el Instituto Erich Fromm de Psicología Humanista de Barcelona donde obtuvo el título de Máster en Psicoterapia Integradora Humanista en 1992 y donde comenzó su actividad como psicoterapeuta.

Posteriormente se formó en Terapia Familiar Sistémica en la Escuela de Terapia Familiar de Barcelona y en Psiquiatría Social en el Hospital Clínico de Barcelona.

Obtuvo la certificación como Docente Internacional y Clínica en PCM y PTM (Process Therapy Model) por KahlerAssociates, USA.

Desde el año 2000 hasta el año 2014 estuvo en formación continuada en Psicoterapia Integrativa con Richard Erskine, Director del Integrative Psychotherapy Institute de New York y ha recibido la acreditación como Psicoterapeuta Integrativa por la International Integrative Psychotherapy Association.

En la presente fase de su trayectoria profesional combina la docencia con la práctica clínica y la dirección y coordinación del equipo de Alecés. Se ha especializado en la enseñanza del Tratamiento del Trauma, creando, junto con Mario Salvador, su propio Modelo de Tratamiento del Trauma, Modelo Aleceia. En su práctica clínica ha incorporado a la psicoterapia humanista las ideas y técnicas del procesamiento neurobiológico, especialmente con el aprendizaje y uso del Brainspotting, así como el uso del IFS, Internal Family Systems, modelo, este último, que abarca una visión más espiritual del ser humano.

Ha recibido la Acreditación Internacional como Trainer de Fase I y Fase II y es Supervisora de Brainspotting, técnica de Reprocesamiento del Trauma, otorgada por David Grand, creador del método.

***Raquel Quilez***

Psicóloga Colegiada nº 11.395., es directora del Instituto Fides.

Hace casi 20 años empieza su actividad docente en la Universidad Ramón Llull, primero en Fisioterapia (diplomatura que estudió en primer lugar), y más tarde en Psicología. Allí inicia los cursos de doctorado y consigue la suficiencia investigadora. Durante tres años compagina la docencia en la Universidad Internacional de Catalunya donde impartió asignaturas de Psicología y Educación, Manejo de Estrés, etc.

Durante toda la práctica profesional ha compartido el tiempo entre la clínica y la docencia también en postgrados y asociaciones, centros sanitarios, colegios, siempre en temas relacionados con la Psicología Positiva, Salud, Crecimiento Personal, Inteligencia Emocional, Resiliencia, Coaching, Educación y Familia, etc.

A nivel clínico en la actualidad compagina la Psicología Clínica Privada con el Coaching Salud y LifeCoaching.

Desde los últimos 12 años se ha especializado en el tratamiento del trauma psicológico desde una perspectiva integradora relacional, siempre desde el neuroprocesamiento de la mano del Brainspotting y el EMDR, en la que es clínico y facilitadora. En el 2015 recibe la acreditación como Psicoterapeuta a nivel Europeo con el título Europsy.

Trabaja entre otros temas, con parejas con infertilidad, ayuda a preparar el embarazo a la mujer y la pareja y es experta en el trabajo de trauma prenatal y perinatal. Así mismo trata a personas con patología del suelo pélvico con dolor y/o disfunción.



*Jesús Atencia*

Psicólogo Colegiado nº 19232, Licenciado en Psicología en el 2004.

Máster en Psicoterapia Humanista Integrativa (Instituto Galene).  
Postgrado en Dificultades de Aprendizaje bajo el enfoque de la  
Pedagogía Waldorf. Formación en Fases I, II y III de Brainspotting.  
Master Class en BSP.

Nivel I, II y III del Seminario de Desarrollo Profesional en Psicoterapia de Integración y Reprocesamiento del Trauma (Instituto Aleces) y actualmente tutor de los Niveles I y II. Certificado de completamiento en el Modelo Aleceia de Reprocesamiento del Trauma.

Desarrolla la actividad profesional como psicoterapeuta de adultos, adolescentes y niños, asesor en colegios y formador del profesorado de Educación Secundaria.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

*Remarcamos en azul los libros especialmente recomendados para reforzar las enseñanzas del curso*

- Boon, S., Steele, K. & van der Hart, O. (2014). *Vivir con Disociación Traumática*. Ed. Desclée de Brouwer.
- Boszormenyi-Nagy, I. & Spark, G.M. (1983). *Lealtades Invisibles*. Amorrortu Editores.
- Cozzolino, (2002). *The neuroscience of psychotherapy, building and rebuilding the human brain*. W.W. Norton & Company, Inc. NY.
- Damasio, A. (2003). *En busca de Spinoza*. Ed. Critica, Barcelona.
- Damasio, A. (2010). *Y el cerebro creó al hombre*. Destino, Barcelona
- Erskine, R. G., Moursund, J. P. & Trautman, R. L. (1999). *Más allá de la Empatía*. Descleé de Brouwer, 2012
- Erskine, R. G., & Moursund, J.P. (2013). *La Psicoterapia Integrativa en Acción*. Ed. Desclée de Brouwer.
- Ferrucci, P. (1987). *Psicosíntesis*. Ed. Sirio.
- Genpo Merzel, D. (2008), *Gran Mente Gran Corazón*. Ed. La Liebre de Marzo.
- Grand D. (2006). *Curación Emocional a Máxima Velocidad. El Poder de EMDR*. Buenos Aires.
- Grand, D. (2010). Brainspotting: un nuevo modelo de sintonía dual. *Revista de Psicoterapia*, época II, vol. 18, nº 80, 4º trimestre, pag. 39 y 50.
- Grand. D. (2014). *Brainspotting, la técnica revolucionaria que logra un cambio rápido y efectivo*. Ed. Sirio.
- Grand D. & Goldberg A. (2015). *Así es tu cerebro cuando haces deporte*. Ed. Eleftheria.
- Herman, J. (2004). *Trauma y Recuperación*. Madrid, Espasa (original 1997)
- Levine, P. (1999). *Curar el Trauma*, Ed. Urano.
- Levine, P. (2013). *En una voz no hablada*. Ed. Alma Lepik.
- Levine, P. (2016). *El trauma visto por los niños*. Ed. Eleftheria.
- Moskowitz, A., Schäfer, I. & Dorahy, M.J. (2011). *Psicosis, Trauma y Disociación*. El Fundación para la Investigación y el Tratamiento de Esquizofrenia y otras psicosis.
- Neff, K. (2012). *Sé amable contigo mismo, el arte de la compassion hacia uno mismo*. Ed. Oniro.
- Ogden, P. & Minton, K., Pain. C. (2009). *Trauma y Cuerpo*, Ed. Descleé de Brower.
- *Revista de Psicoterapia*, época II, vol. 18, nº 80, 4º trimestre de 2010, pag. 5-16.
- Rothschild, B (2015). *El Cuerpo Recuerda*. Ed. Eleftheria.
- Rothschild, B. (2014). *8 Claves para Superar los Traumas de Forma segura*. Ed. Eleftheria.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Safran, J.D. & Muran, J.C. (2005). *La alianza terapéutica, una guía para el tratamiento relacional*. Ed. Desclée de Brouwer.
- Salvador, M. (2009). El Trauma Psicológico: un proceso neurofisiológico con consecuencias psicológicas. *Revista de Psicoterapia*, vol XX, nº 80, pags 5-15.
- Salvador, M. C. (2016). *Más allá del Yo. Encontrar nuestra esencia en la curación del trauma*. Ed. Eleftheria, Barcelona.
- Salvador, M. C. (2022). *¿Quién soy?. De la disociación a la integración*. Ed. Desclée, de Brouwer
- Salvador, M. C. (2024). *Las Dos Caras de Nina. El crecimiento que emerge de la cura del trauma*. Ed. Comanegra
- Salvador, M. C. (2025). *Nuestra Ciudadela Interna. Desde la Supervivencia a la Autenticidad*. Ed. Serendipity Maior
- Scaer, R. (2005) *Trauma Spectrum. Hidden Wounds and Human Resilience*. New York: Norton.
- Schore, A. N. (1996). The experience-dependent maturation of a regulatory system in the orbito prefrontal cortex and the origing of developmental psychopathology. *Development and Psychopathology*, 8, 59-87.
- Schwartz, R. (2015). *Los Sistemas de la Familia Interna*. Ed. Eleftheria.
- Siegel, D. (2007). *La Mente en Desarrollo, como interactúan las relaciones y el cerebro para modelar nuestro ser*. Ed. Desclée de Brouwer.
- Siegel, D. (2010). *Cerebro y Mindfulness, la reflexión y la atención plena para cultivar el bienestar*. Ed. Paidós. Transiciones.
- Siegel, D. (2011). *Mindsight, la nueva ciencia de la transformación personal*. Ed. Paidós.
- Steinberg, M. & Schnall, M. (2002). *¿Quién soy realmente?. La disociación, un trastorno tan frecuente como la ansiedad y la depresión*. Ed. Vergara
- Stern, D. (1985). *El Mundo Interpersonal del Infante*. Paidós, Barcelona.
- Stern, D.N. (1997). *La Constelación Maternal, la psicoterapia en las relaciones entre padres e hijos*. Ed. Paidós.
- Stone, H. & Stone, S. L. (2014). *Manual de Diálogo de Voces*. Ed. Eleftheria.
- Tisseron, S. y otros (1997). *El psiquismo ante la prueba de las generaciones*. Amorrortu Editores
- Thich Nhat Hanh (2018). *El corazón de las enseñanzas de Buda*. Ed. Zenith.
- Van der Hart, O., Nijenhuis, E. . & Steele, K. (2008). *El Yo Atormentado*. Ed. Desclée de Brouwer.
- Van der Kolk, M.D. (2015). *El Cuerpo lleva la cuenta, cerebro, mente y cuerpo en la superación del trauma*. Ed. Eleftheria.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Van der Kolk, B.A. (1996). The body keeps the score. Approaches to the psychobiology of posttraumatic stress disorder. En B. Van der Kolk, A.C. McFarlane, & L. Weisaeth (Eds). *Traumatic stress: The effects of overwhelming experience on mind, body, and society*(pp. 214-241). Nueva York: Guilford.
- Van der Kolk, B.A, & Ducey, C.P. (1989). The psychological processing of traumatic experience: Rorschach patterns. *J Trauma Stress, 2*, 259-274.
- Van der Kolk, B.A. & Van der Hart, O. (1991).The intrusive past: The flexibility of memory and the engraving of trauma. *American Imago, 48*, 425-454.

## Certificación por horas de formación

El alumno puede acceder a dos tipos de certificación:

- la **Certificación de Asistencia**
- la **Certificación de Experto en el Modelo Aleceia**, reconocida por la **Asociación Iberoamericana de Psicotrauma AIBAPT**

Nivel	Dedicación	Horas	Total	Tipo de Certificación
<b>Nivel I</b>	Lectivas	80		
	Tutoría	31,5		
	Cuaderno de trabajo	20		
	Estudio	60		
	Prácticas por parejas	25	216,5	<b>Asistencia Nivel Básico</b>
<b>Nivel II</b>	Lectivas	80		
	Tutoría	10		
	Cuaderno de trabajo	20		
	Estudio	60		
	Prácticas por parejas	25	195	<b>Asistencia Nivel Intermedio</b>
<b>Nivel III</b>	Lectivas	80		
	Estudio de casos	40	120	<b>Asistencia Nivel Avanzado</b>
			520	
<b>Nivel Experto</b>	Estudio de caso escrito	80		
	Evaluación en vivo (demo/grabación)	20	100	
			631,5	<b>Experto en Trauma Modelo Aleceia</b>

## PARA MÁS INFORMACIÓN E INSCRIPCIONES

Carmen Cuenca (Directora del programa)  
Teléfono: 618069828 (enviar whatsapp)

Pilar Ramil (coordinadora y secretaria de Alecs)  
Teléfono: 674196912  
[info@aleces.com](mailto:info@aleces.com)