

FORMACIÓN EN PSICOTERAPIA DE INTEGRACIÓN Y REPROCESAMIENTO DEL TRAUMA



MODELO ALECEIA

DISEÑADA E IMPARTIDA POR MARIO SALVADOR Y CARMEN CUENCA

PRESENCIAL EN SANT CUGAT, BARCELONA
Y TAMBIÉN POR VIDEOCONFERENCIA SIMULTÁNEA

Acreditada por la AIBAPT
Asociación Iberoamericana de Psicotrauma



aleces

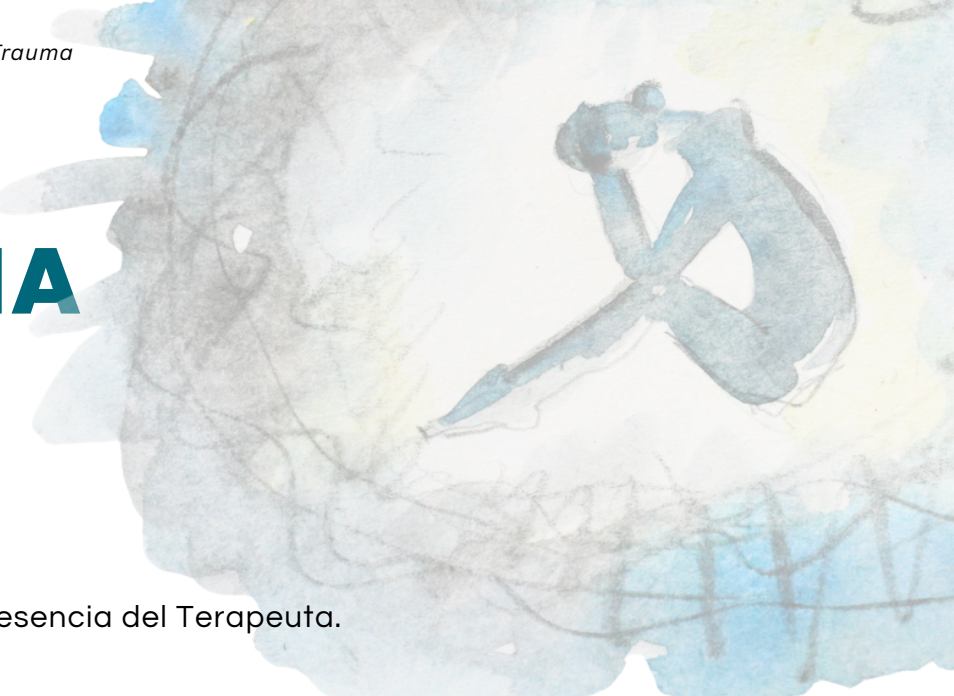
PROGRAMA

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 Presencia 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.

PROGRAMA

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.

PROGRAMA

TERCER NIVEL

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

PRESENTACIÓN DEL PROGRAMA

https://youtu.be/_KwOQL54KrM

PRESENTACIÓN COMPLETA

Grabada para la 9ª promoción: <https://youtu.be/kG0UAthVT8E>



ESTRUCTURA DEL PROGRAMA

El programa se organiza en 3 niveles progresivos, que deben cursarse en orden a lo largo de 3 años. La frecuencia es mensual, de Septiembre a Junio. Y la modalidad es presencial y on line simultáneamente. Las horas presenciales se complementan con el análisis de las sesiones de terapia realizadas en los talleres, lecturas de artículos y libros y prácticas entre los alumnos. Opcionalmente, se puede asistir a talleres periódicos de supervisión y trabajo personal en el centro.

NIVEL I Y II

10 talleres teórico-prácticos en cada nivel, de 9 horas cada uno. Las exposiciones teóricas serán de entre 2 y 3 horas para cada taller y se ofrecerán grabadas en video para la visualización y aprendizaje previos a cada taller. Se ofrecerán dos tutorías on line después cada taller del nivel I y una tutoría después de cada taller del nivel II.

Total 125 horas en el nivel I y 108 horas en el nivel II

NIVEL III

Demostraciones de terapia en vivo, supervisión de casos presentados por los participantes y profundización teórica según petición de los asistentes.

Total 80 horas, 10 viernes de día completo.

CERTIFICACIÓN

Certificado de asistencia al completar cada nivel.

Quienes lo deseen pueden optar a la [Certificación Internacional emitida por la AIBPAT](#) (Asociación Iberoamericana de Psicotrauma).



RECOMENDACIÓN DE ENTRADA AL PROGRAMA

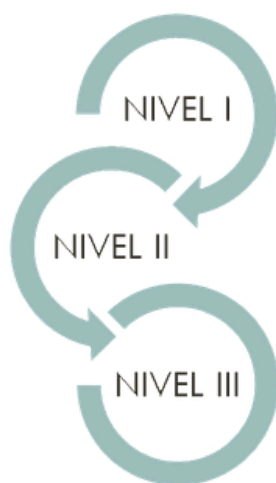
Este programa es concebido para el desarrollo de habilidades terapéuticas basadas en la profunda sintonía relacional, la presencia del terapeuta y una especialización en el tratamiento del trauma psicológico. Es un complemento –para otros, una base- tanto al trabajo a realizar con técnicas de neuroprocesamiento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

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.





3 AÑOS ACADÉMICOS, HORAS LECTIVAS



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

90 horas lectivas
20 horas de tutoría
Opcional: prácticas entre alumnos

80 horas lectivas

OPCIONAL:
Supervisión de
habilidades en
grupos de 8



Bases filosóficas de la formación

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.



“Sin lodo, no hay loto”

Del sufrimiento sanado emergen nuestras mayores cualidades.
Una inspiración que tomamos de nuestro Maestro Espiritual,

Thich Nhat Hanh



Este programa integra múltiples marcos teóricos, especialmente:

la perspectiva humanista y dinámica relacional
la neurociencia y la psicotraumatología
la Teoría Polivagal
el trabajo con las Partes de la Personalidad
y el trabajo con el cuerpo.

El eje central es la relación terapéutica:

la sintonía y la presencia del terapeuta como encuadre del proceso curativo.

Desde ahí se trabaja la comprensión del sistema intrapsíquico, el trauma (entendido como la respuesta del cuerpo a circunstancias de supervivencia), la disociación y el legado somático que el trauma deja en el cuerpo.

El origen del trauma se contempla desde múltiples perspectivas:

interpersonal, perinatal y 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.



Pilares sobre los que se sustenta la Psicoterapia de Reprocesamiento del Trauma en el Modelo Aleceia



www.aleces.com

Fases de una sesión de Psicoterapia de Reprocesamiento del Trauma en el Modelo Aleceia



Establecer la seguridad

Encuadre

Reprocesamiento

Transformación

Consolidación

Transferencia a la
vida cotidiana

METODOLOGÍA

Nuestro programa combina formación teórica, práctica experiencial y acompañamiento tutorial para favorecer un aprendizaje profundo y aplicado.

Preparación previa

Visualización y estudio de las grabaciones en video sobre el contenido teórico de cada taller. Lecturas recomendadas complementarias disponibles en la plataforma Moodle para preparar y optimizar el tiempo presencial.

Talleres presenciales

Exposición de contenidos conceptuales que no hayan sido grabados, espacio para preguntas, demostraciones de terapia en vivo con análisis del proceso terapéutico y realización de ejercicios prácticos y vivenciales.

Acceso a las sesiones

Las sesiones presenciales se graban en vídeo y permanecen disponibles durante seis meses para su revisión. Las demostraciones terapéuticas se transcriben y se comparten con el alumnado para su estudio.

Demostraciones de terapia en vivo

Las demostraciones terapéuticas se transcriben y se comparten con el alumnado para su estudio.

Tutorías especializadas

Sesiones de tutoría impartidas por Mario Salvador, Carmen Cuenca y Jesús Atencia para acompañar el proceso de aprendizaje y resolver dudas.

Material de integración

Se entregará un pdf de todo el contenido elaborado en ppt. Cada módulo incluye un cuaderno de trabajo diseñado para facilitar la integración de los contenidos.

Formato flexible

El programa permite sostener un aprendizaje continuado a lo largo de los 3 años, complementando videos, talleres y tutorías con trabajo autónomo. La grabación de los talleres permite flexibilidad en caso de que un día no pueda asistirse.

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.

CONTENIDOS DEL NIVEL I

PROGRAMA

PRINCIPIOS EN LA PSICOTERAPIA DEL MODELO ALECEIA Y MÉTODOS DE TRABAJO EN LA RELACIÓN TERAPÉUTICA

Taller 1

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

MÉTODOS EN LA RELACIÓN TERAPÉUTICA II: MANIFESTACIONES ACTIVAS DE LA PRESENCIA DEL TERAPEUTA

Taller 2

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.

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.

Nos centraremos en la construcción de las primeras entrevistas y la distinción de la complejidad de los casos.

Programa

1. Implicación y presencia del terapeuta
 - Reconocimiento
 - Validación
 - Normalización
2. Prácticas de las habilidades anteriores
3. La construcción de un vínculo reparador: primeras entrevistas
4. Diferencias entre estilos, patrones y trastornos de la personalidad

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

Taller 3

En este módulo abordaremos los Esquemas Relacionales como organizadores de la personalidad y el papel de la transferencia y contratrtransferencia para comprender la historia inconsciente del paciente en el vínculo terapéutico. Las experiencias tempranas se almacenan como memorias implícitas que se reactivan en las relaciones. La transferencia es una forma de recordar sin saber que recordamos, especialmente cuando existe trauma vincular temprano.

Finalmente, exploraremos la importancia de que el terapeuta mantenga contacto con su propia experiencia interna y pueda diferenciar su historia personal del impacto que despierta la del paciente.

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. Contratrtransferencia en el terapeuta
 - Reactiva: como despertar de la propia historia
 - Respondiente: como manera de conocer la historia del paciente

APEGO, ESTILOS DE APEGO, Y FORMACIÓN DE LOS ESQUEMAS ORGANIZADORES DE LA PERSONALIDAD

Taller 4

Abordamos cómo el sentido del yo se organiza a partir de tres motivadores humanos: búsqueda de relación, necesidad de estructura y necesidad de estímulos. Los problemas clínicos surgen de la interacción entre estas necesidades y el entorno en el intento de restablecer la homeostasis.

Exploraremos los estilos de apego formados con los cuidadores primarios y cómo influyen en la construcción del yo. Desde esta perspectiva, lo “patológico” es la mejor forma que el paciente encontró para adaptarse y sobrevivir en un entorno disfuncional.

Programa

1. Teoría de la motivación humana
2. Importancia de las relaciones
3. Los primeros 1000 días de vida
4. La teoría del Apego
5. Estilos de apego
4. Repercusión en la Psicoterapia

NEUROBIOLOGÍA DEL TRAUMA

Taller 5

El trauma temprano deja un legado psicobiológico que influye en el desarrollo neurológico y psicológico. La regulación emocional es clave para la salud mental y la resiliencia; cuando hay trauma crónico suelen aparecer dificultades en esta regulación, problemas de memoria (disociación) y evitación de la experiencia interna. Exploraremos el impacto neurológico del trauma y cómo fortalecer el yo del paciente antes de trabajarlo directamente, desarrollando sintonía, observación de la experiencia y presencia terapéutica, así como atendiendo al legado somático del trauma y su procesamiento corporal.

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)

DISOCIACIÓN Y FRAGMENTACIÓN DEL YO

Taller 6

Abordamos el trabajo con la constelación interna fragmentada de la personalidad, explorando las distintas partes —especialmente defensas y sistemas de protección— y la curación de aquellas que mantienen el recuerdo del trauma.

El objetivo es identificar y tratar estas partes para fomentar la co-consciencia, la comunicación interna y la integración del sistema. Este enfoque se apoya en los sistemas neurobiológicos de supervivencia y en el modelo de Disociación Estructural de la Personalidad de van der 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

INTEGRACIÓN DEL SISTEMA INTERNO DE LA PERSONALIDAD. TRABAJO CON LAS PARTES O ESTADOS DEL YO

Taller 7

En este módulo abordamos la personalidad como un sistema de partes, o Estados del Yo, presentando los espacios de la consciencia y los tipos principales de partes: sanas, defensoras y traumatizadas.

Se explicará el procedimiento para fortalecer el vínculo entre el Ser Esencial y las distintas partes, facilitando la autocuración, la transformación de la experiencia traumática y la integración de la personalidad.

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 Ser Esencial como organizador del Yo e integrador del sistema.

INTEGRACIÓN DEL SISTEMA INTERNO DE LA PERSONALIDAD II

Taller 8

En este módulo profundizamos en el trabajo terapéutico con la constelación interna, aprendiendo a diferenciar las partes de la personalidad y cómo dirigirse a ellas en terapia.

Se exploran las funciones y temores de las Partes Protectoras, así como los procesos de descarga y transformación, describiendo el trabajo dentro y entre sesiones mediante 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

EMPLEO DE LOS RECURSOS DE LA PERSONA DESDE LA PERSPECTIVA DE LA TEORÍA POLIVAGAL

Taller 9

A menudo miramos al paciente desde lo que no funciona en él como consecuencia de experiencias dolorosas. Cuando el trauma es temprano y crónico, el sistema tiene menos recursos para afrontarlo, por lo que muchos pacientes necesitan primero desarrollar estabilidad y conexión con el presente antes de abordar el trauma.

El trabajo se centrará en aprender a regular el Sistema Nervioso Autónomo, reconectar con recursos vitales y fortalecer experiencias de bienestar. Así se favorece la resiliencia, la presencia y la reconexión neurológica con estados de empoderamiento.

Programa

1. Qué son los recursos
2. Introducción a la Teoría Polivagal
3. Técnicas de Estabilización
 - a. Psicoeducación y Modelado
 - b. Aprender a calmar el cuerpo y la mente:
 - La respiración,
 - Técnicas de enraizamiento y centrado,
 - Recursos corporales
 - Desarrollo de la conciencia dual
 - c. Técnicas de Distanciamiento
4. Diversas técnicas para fomentar el contacto con los Recursos de la persona y su expansión.

MINDFULNESS: EL SER ESENCIAL COMO FUENTE DE LA AUTOCURACIÓN

Taller 10

El objetivo de la psicoterapia es ayudar al paciente a reapropiarse de su experiencia, encontrar un significado adaptativo a su historia y desarrollar formas más flexibles de relacionarse con la vida.

La relación terapéutica crea una "burbuja curativa", una base segura que permite relajar las defensas y mirar hacia la propia experiencia. Desde la sintonía con el terapeuta, el paciente aprende a acoger su vivencia, permitiendo que la historia emocional retenida pueda completarse. En este proceso, el mindfulness —presencia atenta y sin juicio— facilita el procesamiento emocional y fortalece el contacto con el Yo Esencial.

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 Ser Esencial
4. Mindfulness y atención a la sensación sentida
5. Apoyo al desarrollo del procesamiento emocional

CONTENIDOS DEL NIVEL II

PROGRAMA

DESARROLLO DE LA PRESENCIA DEL TERAPEUTA

Taller 1

En este taller se profundiza en la presencia terapéutica y su influencia en la curación. La presencia del terapeuta sostiene la “Burbuja Curativa”, un espacio donde se activan las funciones de autocuración del cerebro necesarias para el neuroprocesamiento. También mantiene un silencio activo o estructurado, permitiendo que la experiencia del paciente fluya dentro de un arco de transformación.

Los alumnos tomarán consciencia de los patrones que limitan su presencia (nivel I) para avanzar hacia una presencia limpia, sin agenda (nivel II). A mayor presencia, menor necesidad de técnicas.

Objetivos:

- Desarrollar las cualidades de presencia del terapeuta
- Enfatizar el marco donde ocurre la autocuración
- Delimitar el uso del silencio estructurado

Programa

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

EL CUERPO NARRA LA HISTORIA, PSICOTERAPIA CENTRADA EN EL CUERPO

Taller 2

Las terapias de neuroprocesamiento basadas en mindfulness promueven el procesamiento abajo-arriba: la información proviene del cuerpo hacia la consciencia, frente al procesamiento arriba-abajo que impone una visión preconceptual de lo que ha de ser visto. "El cuerpo lleva la cuenta" (Van der Kolk) de nuestra historia: es el órgano de la experiencia, mientras la mente la representa. El terapeuta observa la narrativa corporal para llevar esa información a la consciencia del paciente.

Objetivos:

- Desarrollar la observación de la narración corporal
- Aprender intervenciones que incluyan el contacto con el cuerpo
- Sostener el contacto terapéutico con la experiencia subcortical 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

EL USO DEL LENGUAJE EN EL REPROCESAMIENTO DEL TRAUMA

Taller 3

Se describen las pautas para elaborar las intervenciones del terapeuta que facilitan el reprocesamiento. El taller distingue dos momentos en la sesión y el cambio en el lenguaje del terapeuta: Momento 1, el encuadre, y Momento 2, el reprocesamiento. El lenguaje terapéutico se utiliza de forma intencional para activar las áreas del cerebro implicadas en la gestión y procesamiento de la experiencia.

Objetivos:

- Utilizar el lenguaje para formular el encuadre y activar las áreas cerebrales implicadas en el reprocesamiento.
- Sostener 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:
4. hablar al cerebro reptiliano, al hipocampo, al cortex prefrontal...
5. Lenguaje para sostener la consciencia dual
6. Lenguaje para sostener la experiencia
7. Lenguaje para dirigirse a las Partes de la personalidad

PROFUNDIZACIÓN EN EL TRATAMIENTO E INTEGRACIÓN DEL SISTEMA DE PARTES

Taller 4

En este taller revisamos el procedimiento de trabajo con el modelo de partes y estados del yo. Se busca fortalecer la capacidad del terapeuta para detectar Partes y ayudar al paciente a diferenciarse de la experiencia retenida en sus sub-personalidades, promoviendo así el procesamiento y la descarga de la historia que contienen. También se abordarán las resistencias de las partes protectoras y cómo negociar con ellas para acceder al yo vulnerable que encapsula el trauma.

Objetivos:

- Consolidar el procedimiento de intervención en trauma complejo a través de los estados del yo
- Aclarar dudas y matices en el manejo de resistencias y temores
- Desarrollar el proceso de descarga y transformación

Programa

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

TRATAMIENTO DE PARTES POLARIZADAS, CLAVES EN LA TERAPIA DE PAREJA Y TRABAJO CON MULTIPLICIDAD DE PARTES

Taller 5

En este taller se profundiza en el tratamiento de situaciones difíciles como el conflicto entre estados del yo muy polarizados. En estos casos, la persona siente que una parte desea algo mientras otra actúa en sentido contrario. Este conflicto suele ocultar el dolor de una parte traumatizada. Fomentar la co-consciencia y la cooperación entre las partes es clave para acceder al núcleo más herido. También se revisará la aplicación del trabajo con partes en contextos de pareja y familia.

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
- 1.Aplicación del modelo de partes en el sistema de una pareja
- 2.Negociar el cambio con las partes conflictivas
- 3.Fomentar la pacificación y cooperación de la pareja
- 4.Despertar la atención hacia las necesidades de las partes vulnerable del otro

LA TRANSMISIÓN Y LA CURA TRANSGENERACIONAL DEL TRAUMA

Taller 6

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.

LA TRANSMISIÓN Y LA CURA TRANSGENERACIONAL DEL TRAUMA

Taller 6

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

TRAUMA PERINATAL

Taller 7

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.

MODELO DE RECURSOS AVANZADO. BIOFEEDBACK Y PROFUNDIZACIÓN EN LA APLICACIÓN EN TERAPIA DE LA TEORÍA POLIVAGAL

Taller 8

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 SNA
3. Fisiología de la Coherencia Cardíaca
4. Usos del biofeedback
5. La coherencia cardíaca y la respiración
6. Demostraciones y prácticas de los alumnos

PROCEDIMIENTO AVANZADO EN EL TRABAJO CON LA DISOCIACIÓN

Taller 9

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 partes más dañadas.

ESTILOS DE APEGO EN LA CONTRATRANSFERENCIA DEL TERAPEUTA

Taller 10

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 DEL NIVEL III

PROGRAMA

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 y TRABAJO PERSONAL
- 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).
3. 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.
4. 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.

FORMADORES



MARIO SALVADOR

Psicólogo Colegiado Nº 20896
Codirector de Alecés, Inst. de Psicoterapia del Trauma
Codirector de Brainspotting España
Cocreador del Modelo Aleceia

- Psicólogo especialista en Psicología Clínica y Psicoterapeuta con más de 40 años de experiencia.
- Dedicado esencialmente a la Psicoterapia individual y de grupos, a la formación y supervisión de psicoterapeutas y de personas y profesionales en instituciones públicas sanitarias.
- Especializado en el Tratamiento del Trauma Psicológico desde una perspectiva integradora e incorporando una perspectiva Psiconeurológica.
- Docente Internacional certificado en Psicoterapia Integrativa por la IIPA (International Integrative Psychotherapy Association).
- Analista Transaccional certificado por EATA-ITAA (Asociación Europea e Internacional de Análisis Transaccional, de la que fue delegado español desde año 2000 hasta 2026).
- Trainer y Supervisor de Brainspotting España, por Brainspotting Training International.
- Profesor en varios Másters de Psicoterapia y formador de Brainspotting y Trauma en España, Eslovenia, Rusia, Brasil, Italia, Rumania y Austria.
- Presidente de la Asociación Española de Brainspotting.

Autor de varios libros:

Nuestra Ciudadela Interna, ed DDB

Más Allá del Yo, encontrar nuestra esencia en la curación del trauma, ed Eleftheria

¿Quién Soy? De la Disociación a la Integración, ed Desclée De Brouwer

Las dos caras de Nina, ed. Comanegra

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

FORMADORES



CARMEN CUENCA

Psicóloga Colegiada Nº 7754
Codirectora de Alecés, Inst. de Psicoterapia del Trauma
Codirectora de Brainspotting España
Cocreadora del Modelo Aleceia

- Psicóloga Clínica desde 1982 y especialista en Psicología Clínica reconocida por el Ministerio de Educación y Ciencia.
- Psicoterapeuta individual y grupal, Docente y Supervisora.
- Máster en Psicoterapia Integradora Humanista (Instituto Erich Fromm, 1992), donde comenzó su actividad como Psicoterapeuta.
- Formada en Terapia Familiar Sistémica en la Escuela de Terapia Familiar de Barcelona y en Psiquiatría Social en el Hospital Clínico de Barcelona.
- Certificada como Docente Internacional y Clínica en PCM y PTM (Process Therapy Model) por Kahler Associates, USA.
- Acreditada como Psicoterapeuta Integrativa por la International Integrative Psychotherapy Association.
- Acreditada Internacionalmente como Trainer de Fase I y Fase II y Supervisora de Brainspotting, técnica de Reprocesamiento del Trauma, otorgada por David Grand, creador del Método.
- Formación como clínica en Internal Family Systems.
- Formación extensa en la Teoría Polivagal.

Actualmente, su trayectoria profesional combina la docencia con la práctica clínica y la 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.

DOCENTE ASOCIADO



JESÚS JAVIER ATENCIA FRÍAS

Psicólogo Colegiado, N° M-19232
Director de Epojé, psicología y psicoterapia

- Licenciado en psicología por la UAM. Madrid, 2004
- Diplomado en Ciencias Físicas. (UAM-UNED). Madrid, 2006.
- Máster en Psicoterapia Humanista Integrativa, Instituto Galene. Madrid, 2008
- Formación de post-grado en Dificultades de Aprendizaje, bajo el enfoque de la Pedagogía Waldorf. Madrid, 2012.
- Formación en Brainspotting. Formación completa en BSP (Fases I a V, Master Class, Intensivo). Brainspotting de expansión. Brainspotting y adiciones (Entre los años 2014 a 2025)
- Nivel I, II y III de la Formación en Psicoterapia de Integración y Reprocesamiento del Trauma, Modelo Aleceia (Instituto Aleces) y actualmente tutor de los Niveles I y II. Certificado de completamiento en el Modelo Aleceia de Reprocesamiento del Trauma. (Entre los años 2017 a 2019)
- Certificado en SSP (Safe and Sound Protocol), basado en la Teoría Polivagal. (Octubre 2020 a enero 2021)
- Curso Básico de Aplicación Clínica del Neurofeedback (SEBINE). (octubre 2021 a enero 2022)

Actualmente ejerzo mi labor profesional como Psicoterapeuta y supervisor clínico (individual y grupal), bajo el Modelo Aleceia y Brainspotting, evaluación e intervención en las dificultades de aprendizaje y tratamiento con neurofeedback. Colaboro como docente en el Instituto Aleces y en otras instituciones relacionadas con la pedagogía y con el cultivo de la observación y de la atención.

CALENDARIO

SABADOS DE 11:00 A 14:00 Y DE 4 A 7:30

PRIMER NIVEL

TALLER 1 26 Septiembre 2026

TALLER 2 17 Octubre 2026

TALLER 3 14 Noviembre 2026

TALLER 4 19 Diciembre 2026

TALLER 5 23 Enero 2027

TALLER 6 20 Febrero 2027

TALLER 7 13 Marzo 2027

TALLER 8 10 Abril 2027

TALLER 9 15 Mayo 2027

TALLER 10 12 Junio 2027

COMODÍN 19 Junio 2027

SEGUNDO NIVEL

19 Septiembre 2026

10 Octubre 2026

7 Noviembre 2026

12 Diciembre 2026

16 Enero 2027

13 Febrero 2027

6 Marzo 2027

3 Abril 2027

8 Mayo 2027

5 Junio 2027

19 Junio 2027



PRECIOS

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

LUGAR DE IMPARTICION

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

CERTIFICACION

Nivel	Dedicación	Horas	Total	Tipo de Certificación
Nivel I	Lectivas	90		
	Tutoría	35		
	Cuaderno de trabajo	20		
	Estudio	60		
	Prácticas por parejas	25	230	Asistencia Nivel Básico
Nivel II	Lectivas	90		
	Tutoría	18		
	Cuaderno de trabajo	20		
	Estudio	60		
	Prácticas por parejas	25	213	Asistencia Nivel Intermedio
Nivel III	Lectivas	80		
	Estudio de casos	40	120	Asistencia Nivel Avanzado
			563	
Nivel Experto	Estudio de caso escrito	80		
	Evaluación en vivo (demo/grabación)	20	100	
			663	Experto en Trauma

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

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. Desclée de Brouwer, 2012.
- Erskine, R. G., & Moursund, J.P. (2013). La Psicoterapia Integrativa en Acción. Ed. Desclée de Brouwer.
- Ferrucci, P. (1987). Psicosisíntesis. 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.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Neff, K. (2012). Sé amable contigo mismo, el arte de la compasión hacia uno mismo. Ed. Oniro.
- Ogden, P. & Minton, K., Pain. C. (2009). Trauma y Cuerpo, Ed. Desclee de Brouwer.
- 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.
- Safran, J.D. & Muran, J.C. (2005). La alianza terapéutica, una guía para el tratamiento relacional. Ed. Desclee 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. Desclee, de Brouwer.
- Salvador, M.C. (2024). Las dos caras de Nina. Ed. Comanegra.
- Salvador, M.C. (2025). La ciudadela interna. Ed. Desclee de Brouwer.
- 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. Desclee 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.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 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.
- 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.



PARA MAS INFORMACION E INSCRIPCIONES

**CARMEN CUENCA (DIRECTORA DEL PROGRAMA)
TELÉFONO: 618069828 (ENVIAR WHATSAPP)**

**PILAR RAMIL (COORDINADORA Y SECRETARIA DE ALECÉS)
TELÉFONO: 674196912
INFO@ALECES.COM**