

## ANEXO 1

Colegio de Psicólogos de la Provincia de Buenos Aires. Distrito X  
**Escuela de Especializaciones**  
**Trayectos Formativos**

**1. Denominación:**

**Curso: APORTES DE LA PSICOLOGÍA DE LA EMERGENCIA PARA EL ABORDAJE DE DESAFÍOS ACTUALES EN LA PROFESIÓN. HERRAMIENTAS PARA EL DESARROLLO DE LA RESILIENCIA Y PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS.**

**2. Docentes:**

● **Docentes responsables**

○ **Cepeda, Claudio**

Lic. en Psicología, MP 47.875,  
Especialista Jerarquizado en Emergencias y Desastres,  
Máster en Psicología de las Urgencias y Emergencias  
Diplomado internacional en Duelo.

○ **Arraigada, Mario**

Lic. en Psicología, MP 45.421,  
Máster en Psicología Social, Orientación y Organizaciones,  
Máster en Control Psicosocial en Catástrofes, Atentados y Desastres.

● **Expertos Invitados**

○ **Valino, Valeria**

Técnica Superior en Emergencias de Salud, Matrícula RUP 232.861,  
Técnica Superior en Promoción de Salud,  
Diplomado Universitario en Psicología de la Emergencia.  
Becaria en el Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires

**3. Tipificación de la Actividad**

Curso teórico – práctico

**4. Carga horaria reloj**

Horas teórico prácticas en Total: 8 (ocho)

# **Cronograma**

## **Encuentro 1**

### **Módulo 1 – Desafíos profesionales en el contexto actual**

- Disruptividad e Incertidumbre. Impactos en la Salud Mental de los accidentes, catástrofes, violencia intrafamiliar, violencia de género, suicidios e intentos de suicidio, ataques de pánico, muerte perinatal, muerte repentina, enfermedades terminales, desapariciones.
- Desafíos Profesionales en el Contexto Actual. Abordaje desde la psicopatología. Abordaje Salutogénico desde la Psicología Positiva. Protocolo para el Desarrollo de la Resiliencia.

#### **Docentes**

- Cepeda, Claudio
- Arraigada, Mario

## **Encuentro 2**

### **Módulo 2 – Primer Ayuda Psicológica. Protocolo de Primeros Auxilios Psicológicos (PAP) para personas adultas**

- El rol profesional ante incidentes críticos. Atención Psicológica Vs. Asistencia Psicológica. Intervención psicosocial. Necesidad y utilidad del apoyo psicológico temprano. Evolución de los modelos de apoyo psicológico temprano.
- Protocolo PAP aplicable en personas adultas de la IASC (2007) y actualización COVID (2020). Definición. Principios. Administración en 4 pasos. Herramientas complementarias para la contención emocional. Recomendaciones Finales.

#### **Docentes**

- Cepeda, Claudio Alberto
- Arraigada, Mario
- Invitada: Valeria Valino

## 5. Fundamentos académicos del objeto de estudio de la formación

Pensar en situaciones de emergencia o desastres nos lleva casi automáticamente a asociar el término con accidentes, incendios, atentados, catástrofes naturales o antrópicas (las provocadas por la actividad humana).

Sin embargo, en todos los ámbitos del quehacer psicológico podemos encontrar situaciones desagradables e inesperadas: un ataque de pánico en el consultorio, un accidente de trabajo grave en la empresa, un estudiante que se suicida en la escuela, un desborde de violencia en la institución, el deceso de una paciente en el área de psicooncología del hospital, son algunas de las situaciones desestabilizantes que pueden impactar en la salud mental tanto de quienes las protagonizan como de quienes deben atenderlas.

A este tipo de eventos no deseados, muchas veces inesperados, Moty Benyakar los llama “disruptivos”, dado que provocan un quiebre en la vida de quienes los padecen, un “antes” y un “después”. Se trata de situaciones externas al psiquismo pero que impactan directamente en él, provocando una alteración de su homeostasis, una ruptura en la capacidad y posibilidad de procesamiento mental (Benyakar, 2003).

En líneas generales, los eventos disruptivos tienen la capacidad potencial de comprometer o amenazar a la salud y la vida de las personas, su propiedad o incluso sus medios de subsistencia, llegando a causar daños de tipo físico, psíquico, moral o psicosocial en quienes estén alcanzados por ellos.

En este sentido, la pandemia de COVID-19 no solamente fue un evento disruptivo en sí misma, sino que parece, de acuerdo a lo observado en los ámbitos de trabajo, aunque todavía sin demasiados estudios confirmatorios, que ha dejado secuelas a nivel individual y social que pueden verse reflejadas, por ejemplo, en el mal humor de la gente, el incremento de las expresiones agresivas o violentas, el aumento en la siniestralidad vial, una mayor conflictividad social, e incluso, según la OPS (2021) se han exacerbado los factores de riesgo asociados a las conductas suicidas.

De acuerdo a Benyakar (2003), estos comportamientos no deberían ser patologizados, sino entendidos como reacciones normales frente a condiciones anormales, en nuestro caso el contexto, un contexto que promueve incertidumbre, desesperanza, vulnerabilidad social y vulnerabilidad psicológica (Angulo, 2020) configurando nuevos entramados psicosociales que operan como verdaderos desafíos para las y los profesionales de la psicología.

Y la pregunta que surge es... ¿cómo abordar estos desafíos?... ¿cómo intervenir?... y lo que es aún más importante, ¿cómo brindar una asistencia efectiva y empática, sin resultar afectada o afectado por el impacto mismo que provoca la intervención?

En este punto, la **Psicología de la Emergencia puede brindarnos un marco conceptual y metodológico**, a la vez que un conjunto de **herramientas específicas** (Rodríguez, Zaccarelli & Pérez, 2006), que pueden articularse transversalmente con todos los ámbitos de la profesión.

La Psicología de la Emergencia, rama emergente de la disciplina surgida en las últimas décadas para atender las demandas de personas, grupos y comunidades afectadas por situaciones críticas, emergencias o desastres, se enfoca en el estudio de las reacciones y los comportamientos que se producen a partir de la exposición ante este tipo de situaciones inesperadas, desarrollando estrategias, herramientas y protocolos para la intervención antes, durante y después de las mismas (Araya, 2001; Valero, 2002).

Con el objetivo puesto en la promoción y el cuidado de la salud, la intervención preventiva o prospectiva (antes del evento) se enfoca en el desarrollo de la resiliencia como recurso generador de fortaleza psicológica y emocional, que puede operar a nivel individual, familiar y comunitario.

Las herramientas y protocolos elaborados para la intervención durante la fase de respuesta, es decir, durante el transcurso del evento crítico o inmediatamente a continuación del mismo, están centrados en la contención y acompañamiento de las personas afectadas o damnificadas, en la integración de las redes de sostén disponibles y en brindar ayuda para una pronta recuperación de la autonomía de quienes que recibieron algún impacto por la situación.

En tanto las estrategias para la postvención, o intervención después del evento, buscan reducir los factores de riesgo psicosocial promotores del estrés postraumático y otros cuadros psicológicos asociados al trauma, mediante el empleo de técnicas individuales y grupales de desactivación emocional, fortalecimiento y recuperación.

Debe destacarse, dentro del capítulo de la prevención, el desarrollo de estrategias de autocuidado tendientes a la preservación de la salud mental de las y los profesionales y auxiliares intervinientes, que incluye programas para el control de estrés, y otras estrategias que nos permiten “cuidar al que cuida”.

La presente propuesta, enmarcada en la Psicología de la Emergencia y en la Promoción de la Salud, entendida como un estado de bienestar en las dimensiones física, psicológica y social (OMS, 2015), se propone acercar a las colegiadas y colegiados del Distrito X un conjunto de estrategias, protocolos y herramientas que puedan aportar al desarrollo de su actividad profesional, así como fortalecer las estrategias de autocuidado para su salud mental.

En este primer curso introductorio, se propone presentar a la Psicología de la Emergencia en el marco de la Ley Nacional de Salud Mental (Arraigada, Verón & Cepeda, 2016), el enfoque de la resiliencia que promueve el desarrollo de recursos protectores para la salud mental, y la presentación de herramientas prácticas, tales como la técnica de TCC para potenciar la resiliencia psicológica en 4 pasos (Padesky & Mooney, 2012), y los Primeros Auxilios Psicológicos (PAP) para aplicar en personas adultas (IASC, 2007).

Se propone además, la organización de un ciclo formativo, que consolide el proceso de formación teórico-práctica sobre esta temática, en el marco de la jerarquización profesional que viene llevando adelante el Colegio, que permita profundizar el abordaje conceptual y el entrenamiento práctico sobre herramientas tales como los Primeros Auxilios Psicológicos en niñeces y adolescencia, los Primeros Auxilios Psicológicos en situaciones de alta vulnerabilidad, incluyendo episodios de violencia intrafamiliar y de género, estrategias comunicacionales frente a incidentes críticos, incluyendo protocolos para la transmisión de malas noticias, la primer asistencia en duelos, fallecimientos o desapariciones, y herramientas que permitan fortalecer la protección de la salud mental en profesionales de la salud y equipos de primera respuesta en emergencia, tales como la gestión del estrés, el mindfulness, o la desactivación emocional post intervención (protocolos de defusing y debriefing) entre otras.

## 6. **Enquadre en el Reglamento de Especialidades**

Conforme el Art. 4º del Reglamento de Especialidades, el Colegio de Psicólogos de la Provincia de Buenos Aires reconoce las Categorías de: Especialista, Especialista Jerarquizado y Especialista Consultor, de acuerdo con lo normado en el presente Reglamento.

En tal sentido, dentro de los criterios referidos al Art. 4.4.3, sobre los **Abordajes** que pueden ser considerados a la hora de promover la especificidad y jerarquización de la Especialidad para las colegiadas y los colegiados, encontramos a las **Emergencias y Desastres**.

7. **Objetivos Generales:**

- Promover la integración de estrategias y herramientas de la Psicología de la Emergencia en el quehacer profesional, para la intervención en situaciones críticas en cualquier ámbito de la disciplina, la promoción de la salud en las personas afectadas, y el cuidado de la salud mental de las psicólogas y psicólogos intervinientes.

8. **Objetivos Específicos**

- Presentar los fundamentos de la Psicología de la Emergencia, aplicada a la intervención de los diferentes ámbitos de la disciplina
- Alentar la discusión y construcción colectiva del conocimiento acerca de la integración de estrategias y herramientas propias de la Psicología de la Emergencia en la actividad profesional
- Promover la jerarquización profesional a través de la formación continua de competencias para el abordaje de las Emergencias y Desastres
- Fomentar el enfoque salutogénico de la psicología centrado en la promoción y cuidado de la salud, entendida como un estado de bienestar físico, psicológico y social
- Impulsar el desarrollo de la resiliencia como recurso generador de fortaleza psicológica y emocional, en el orden individual, familiar y comunitaria
- Capacitar y entrenar a colegiadas y colegiados en la administración de herramientas y protocolos propios de la Psicología de la Emergencia

9. **Modalidad de la actividad:**

Formato híbrido (presencial y online en simultáneo)

## 10. Programa Analítico:

### **Módulo 1 – Desafíos profesionales en el contexto actual**

- Disruptividad e Incertidumbre. Impactos en la Salud Mental de los accidentes, catástrofes, violencia intrafamiliar, violencia de género, suicidios e intentos de suicidio, ataques de pánico, muerte perinatal, muerte repentina, enfermedades terminales, desapariciones.
- Desafíos Profesionales en el Contexto Actual. Abordaje desde la psicopatología. Abordaje Salutogénico desde la Psicología Positiva. Protocolo para el Desarrollo de la Resiliencia.

### **Módulo 2 – Primer Ayuda Psicológica. Protocolo de Primeros Auxilios Psicológicos (PAP) para personas adultas**

- El rol profesional ante incidentes críticos. Atención Psicológica Vs. Asistencia Psicológica. Intervención psicosocial. Necesidad y utilidad del apoyo psicológico temprano. Evolución de los modelos de apoyo psicológico temprano.
- Protocolo PAP aplicable en personas adultas de la IASC (2007) y actualización COVID (2020). Definición. Principios. Administración en 4 pasos. Herramientas complementarias para la contención emocional. Recomendaciones Finales.

## **Bibliografía por Actividad Curricular**

### **Módulo 1**

- Arraigada, M.; Verón, M. A.; Cepeda, C. (2016). La Psicología de la Emergencia en el marco de la Ley Nacional de Salud Mental. En VII Congreso Marplatense de Psicología, Mar del Plata.
- Benyakar, M. (2012). Lo disruptivo y lo traumático: Vivencias y Experiencias. Imago Revista, 160.
- Cepeda, C.; Arbizu, J.; Kantt, M. (octubre, 2021). Construyendo resiliencia en tiempos de pandemia. Un abordaje desde la Psicología de la Emergencia. Congreso de Psicología, UNT, Tucumán.
- Padesky, A.C. & Mooney, A.K. (2012). Strengths-Based Cognitive–Behavioural

Therapy: A Four-Step Model to Build Resilience. *Clinical Psychology and Psychotherapy*, 1 (5) 283–290.

Poseck, B., Carbelo, B. & Vecina, M. L. (2006). La experiencia traumática desde la psicología positiva: resiliencia y crecimiento postraumático. *Papeles del Psicólogo*, 27(1), 40-49.

Rodríguez, J., Zaccarelli, M. & Pérez, R. (eds.). (2006). *Guía práctica de salud mental en situaciones de desastres*. Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS): Washington.

Valero, S. (2002). *Psicología en Emergencias y Desastres*. Lima: Ed. San Marcos.

## **Módulo 2**

Carpio Espinoza, J.; Cadena Povea, H. (2019). *Protocolo de Primeros Auxilios Psicológicos para Emergencias de Violencia de Género y Violencia Sexual*. Ecuador: Ed: Ibarra-Ecuador. Universidad Técnica del Norte.

Cepeda, C., Arbizu, J., & Kantt, M. (octubre, 2020). Rol del Psicólogo en la Post-Pandemia: Una mirada desde la Psicología de la Emergencia. En *Memorias del I Congreso Internacional de Psicología: Psicología e Interdisciplina frente a los dilemas del contexto actual*, 1 (1) 25-31.

Inter-Agency Standing Committee (IASC) (2007). *Guía del IASC sobre Salud Mental y Apoyo Psicosocial en Emergencias Humanitarias y Catástrofes*. Génova: IASC.

Ministerio de Salud. (2023). *Plan Nacional de Salud Mental 2023-2027*. Buenos Aires: Ministerio de Salud.

### **11. Sistema de evaluación y puntuación**

Respetando la modalidad híbrida, se propone el establecimiento de una plataforma de capacitación virtual, que incluya la posibilidad de compartir material bibliográfico digitalizado y contenidos multimediales con las psicólogas y los psicólogos cursantes.

En dicha plataforma, se incluirán además los formularios electrónicos de evaluación que permitirán dar cuenta de la comprensión y apropiación de los conceptos abordados.



## 12. Cronograma y fechas tentativas de cursada

Se propone un esquema de clases teórico-prácticas en modalidad híbrida, a dictarse los días sábado, en horario a definir, en función de las posibilidades y disposición del Colegio de Psicólogas y Psicólogos, Distrito X.

En cuanto a la fecha, el equipo docente estarán en disponibilidad a partir del mes de abril de 2024.

### **Bibliografía consultada para la confección de esta propuesta**

- Angulo, R. (2020). Vulnerabilidad social y vulnerabilidad psicológica: el gran desafío de la salud mental en latinoamérica ante el covid-19. Cuadernos de Neuropsicología - Panamerican Journal of Neuropsychology, 14(2).
- Arraigada, M.; Verón, M. A.; Cepeda, C. (2016). La Psicología de la Emergencia en el marco de la Ley Nacional de Salud Mental. En VII Congreso Marplatense de Psicología, Mar del Plata.
- Klappenbach, H. (2015). La formación universitaria en psicología en Argentina: perspectivas actuales y desafíos a la luz de la historia. Universitas Psychologica, 14(3), 937-960.
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2015). Constitución de la Organización Mundial de la Salud.
- Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (9 de septiembre de 2021). La OPS insta a priorizar la prevención del suicidio tras 18 meses de pandemia por COVID-19. <https://www.paho.org/es/noticias/9-9-2021-ops-insta-priorizar-prevencion-suicidio-tras-18-meses-pandemia-por-covid-19>
- Rodríguez, J., Zaccarelli, M. & Pérez, R. (eds.). (2006). Guía práctica de salud mental en situaciones de desastres. Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS): Washington.
- Valero, S. (2002). Psicología en Emergencias y Desastres. Lima: Ed. San Marcos