



ESCUELA DE ESPECIALIZACIÓN Y POSGRADO DEL COLEGIO DE PSICÓLOGOS DE LA
PROVINCIA DE BUENOS AIRES
DISTRITO XII – QUILMES

Carrera de Especialista en Psicología Clínica con
Orientación Perinatal

Directora: Lic. Andrea Mercado

Coord. Docente: Lic. Tatiana Marietan

Objetivo General:

El objetivo de la presente formación es brindarle al profesional herramientas específicas para la comprensión y abordaje de los temas inherentes al entorno perinatal. Este involucra un amplio espectro de fenómenos de orden biopsicosocial frente a los cuales es preciso desplegar un modelo clínico innovador y dinámico.

La formación se organiza en torno de cinco ejes temáticos que se integran a lo largo de los doce módulos temáticos.

1. Modelos teóricos acerca del vínculo temprano y constitución psíquica.
2. Intervención clínica específica: dispositivos e instrumentos propios de la psicoperinatología.
3. Enfoque interdisciplinario: integrar el equipo de salud. Inserción institucional y convivencia con la práctica médica y otras prácticas.
4. Especificidad del sujeto perinatal: procesos evolutivos psicobiológicos y sociales asociados al nacimiento y la parentalidad.
5. Práctica clínica: Diagnóstico situacional, psicopatológico y multiaxial.
Hipótesis pronósticas y tratamientos posibles. Discusión y supervisión de casos.



Modalidad de la formación:

La formación de psicólogo clínico con orientación perinatal que ofrece la escuela del Distrito XII tiene un perfil en el cual la práctica profesional es el foco principal, no sólo en cuanto al quehacer en el campo de la maternidad sino a la revisión sistemática del rol y estilo personal del terapeuta. En cada clase el alumno realizará actividades prácticas y participará en un espacio de supervisión e intervisión grupal en el cual podrá revisar las distintas problemáticas que se vaya abordando pero también las propias intervenciones y la forma personal de responder a las demandas específicas. El entrenamiento comprende además el intercambio con otras prácticas, es decir la colaboración interdisciplinaria y la comprensión de los diversos lenguajes que conviven en la maternidad.

Lugar de cursada:

Las clases teórico/prácticas se llevarán a cabo en modalidad virtual sincrónica con frecuencia semanal, alentando la participación y construcción conjunta del conocimiento.

Los ateneos clínicos se desarrollan en la sede de la Escuela de Especialidades del Distrito XII, sito en el Colegio Alemán de Quilmes en el horario de 11 a 13 con frecuencia mensual. (aquellos alumnos que por motivos particulares o de distancia no puedan concurrir tendrán acceso al material de las clases por vías alternas).

Los alumnos regulares de la formación tendrán la posibilidad de realizar prácticas presenciales en el hospital Ana Goitia de la localidad de Avellaneda, en el horario de 8 a 12 los días lunes dependiendo del cupo de inscriptos y el momento de la cursada.

Es importante destacar que independientemente de la planificación propuesta, la



dinámica de las actividades puede en ocasiones verse alterada por la demanda institucional. También podrán acreditar actividades prácticas con la correspondiente supervisión a lo largo de la cursada.

Contacto: (psicologiaperinatal@yahoo.com.ar)

Requisitos de inscripción:

Profesional Psicólogo

Matrícula al día

Presentar fotocopias al tutor en el caso de realizar prácticas hospitalarias (será entregada a la dirección de docencia de la maternidad) DNI y Matrícula.

Criterio de Regularidad:

80% asistencia a clases teórico/prácticas y de supervisión.

Pago de aranceles al día en la Escuela de Especialización.

Requisitos de egreso:

80% asistencia a la cursada teórica y práctica: son dos años y medio

Aprobar evaluaciones parciales, correspondientes a cada módulo (nota mínima 4/10)

Aprobar el trabajo final de cada cuatrimestre y una tesis de integración final.

CONTENIDO DE LOS EJES TEMÁTICOS:

Eje 1: La procreación como eje de los modelos sociales a lo largo de la historia de la humanidad. Modelos teóricos acerca del vínculo temprano y constitución psíquica temprana. El recién nacido normal y su majestad el bebé: convergencias y diferencias en la concepción del neonato y sus consecuencia en la comprensión del vínculo temprano.

Enfoque evolutivo, psicogenético, sistémico, psicosocial y psicoanalítico.



Temas: vínculo temprano, desarrollo psicomotor, constitución del psiquismo, teoría del apego, constelación maternal, sostén materno, transmisión transgeneracional.

Autores: Stern, Spitz, Winnicott, Lebovicí, Bowlby, Brazelton y Piaget.

Eje 2: Intervención clínica específica.

Dispositivos e instrumentos propios de la psicoperinatología. Características del quehacer del psicólogo con orientación perinatal. Historia de la construcción de un modelo y una forma de aprehender.

Observación y registro: campo perceptivo e implicación subjetiva. Técnicas de observación sistemática.

Entrevista psicológica perinatal. Genograma, redes. Intervención y concepto de riesgo.

Dispositivos grupales: planificación familiar, psicoprofilaxis, rooming in, residencia de madres.

Intervención psicológica en situaciones de crisis y emergencias. Burn out.

Evaluación del desarrollo psicomotor e intervención oportuna. EEDP / EAIS.

Herramientas para el diagnóstico situacional y psicopatológico/multiaxial.

Consultoría para padres y recursos psicoeducativos.

Educación sexual y planificación familiar.

Terapia vincular parento-filial. Consulta madre-bebe.

Intervenciones en la clínica: objetivos y estilo del terapeuta perinatal.

Eje 3: Enfoque interdisciplinario: inserción institucional y convivencia con la práctica médica.

Organigrama e inserción institucional del psicólogo en el ámbito médico.

Historia clínica: nociones generales de perinatología. Manejo de la información médica. Códigos y abreviaturas. Comunicación interdisciplinaria.

Obstetricia: Temas de embarazo, parto y puerperio.

Neonatología: recién nacido normal y patologías más frecuentes.



Bioética en la práctica interdisciplinaria. Bioseguridad.

Consultorios externos: seguimiento del recién nacido normal y de alto riesgo

Temas de crianza: lactancia y puericultura. Mitos y realidades

Eje 4: Especificidad del sujeto perinatal: procesos evolutivos psicobiológicos y sociales asociados a la parentalidad actual.

Procesos psicológicos asociados al embarazo, parto y puerperio.

Abordaje psicológico en el campo de la fertilidad.

Duelo perinatal: asistencia psicológica ante las pérdidas.

Roles tradicionales y nuevas parentalidades: familias monoparentales y parejas igualitarias, familias ensambladas. Sexualidad y género.

Maneras del buen parir ante el malestar reproductivo: miedo, violencia.

Eje 5: Práctica de campo:

Diagnóstico, hipótesis pronósticas y tratamientos posibles.

Discusión y supervisión de casos. Investigaciones en psicoperinatología.

Elaboración de trabajos de campo.

Estilo personal del terapeuta perinatal.

Convergencia de miradas: psicoanálisis, psicoterapia y psicoeducación en el ámbito perinatal.

Dispositivos terapéuticos individuales, diádicos, triádicos. Abordaje

Plan de estudios: comprende 12 módulos con distintas unidades temáticas.

Módulo 1: Introducción, objeto de estudio, instrumentos y medio ambiente de trabajo.

1. La procreación como eje de los modelos sociales a lo largo de la historia de la humanidad.

2. Historia de la maternidad: ritos y saber. Maternaje.



3. Historia de la psicología perinatal: experiencia local
4. Objeto de estudio de la Psicología perinatal: concepto de díada, situaciones posibles y estadios diádicos.
5. Dimensión sensorio motriz: preverbal y no verbal.
6. Técnicas de observación como base de la psicología perinatal.
7. Instrumentos específicos para intervenir en psicología perinatal. EPP, EEDP, EAIS

Duración de la unidad: 16 horas.

- 4 horas teóricas
- 8 horas prácticas: Técnica de observación y registro fenomenológico. Percepción del campo y puntos ciegos.
- 4 horas de supervisión grupal

Módulo 2: Modelos teóricos acerca del vínculo temprano y constitución psíquica temprana: Enfoque evolutivo, psicogenético, sistémico, psicosocial y psicoanalítico.

1. El recién nacido normal y su majestad el bebé: convergencias y diferencias en la concepción del neonato y sus consecuencias en la comprensión del vínculo temprano.
2. Brazelton: escala de evaluación del neonato: capacidades del recién nacido.
3. Observación de la díada y posición del terapeuta. Aporte de Esther Bick.
4. Winnicott, Preocupación maternal primaria, función materna.
5. Stern, Constelación maternal
6. Spitz , Concepto de organizador
7. Bowlby: teoría del apego.

Duración de la unidad: 36 horas.



- 12 horas teóricas.
- 12 horas prácticas
- 12 horas de supervisión grupal

Módulo 3: Intervención clínica específica.

1. Dispositivos e instrumentos propios de la psicoperinatología.
2. Características del quehacer del psicólogo con orientación perinatal.
3. Historia de la construcción de un modelo y una forma de aprehender: la seguridad del psicólogo.
4. Observación y registro: campo perceptivo e implicación subjetiva en el encuentro con el otro. Campo proyectivo.
5. Entrevista psicológica perinatal.
6. Genograma, redes.
7. Intervención y concepto de riesgo.
8. Delimitación del nuevo paciente de la psicología perinatal.
9. Interdisciplina y manejo de información médica.

Duración: 28 horas

- 8 horas teóricas
- 12 horas prácticas
- 8 horas de supervisión grupal.

Módulo 4: Enfoque interdisciplinario inserción institucional y convivencia con la práctica médica: obstetricia.

1. Historia clínica obstétrica CLAP: nociones generales de obstetricia.
Manejo de la información médica. Códigos y abreviaturas.
Comunicación interdisciplinaria.



2. Bioseguridad: ingreso a sala de parto y áreas restringidas.
3. Temas de embarazo, parto y puerperio. Procesos psicológicos asociados al embarazo, parto y puerperio. Incumbencias de cada práctica: obstetricas, obstetras y psicólogos.
4. Desarrollo del embrión y feto. Embarazo y parto natural y asistido. Atención de obstetricia en base a nivel de riesgo.
5. Patologías del embarazo y puerperio..
6. Maneras del buen parir ante el malestar reproductivo: miedo, violencia. Parto respetado y cuestiones de género. Plan de parto. Ley de parto respetado: expectativas y parto posible.

Duración: 36 horas

- 12 horas teóricas
- 12 horas prácticas
- 12 horas de supervisión grupal.

Módulo 5: Enfoque interdisciplinario inserción institucional y convivencia con la práctica médica: neonatología.

1. Historia clínica perinatal base. CLAP y nociones generales de neonatología. Manejo de la información médica. Códigos y abreviaturas. Comunicación interdisciplinaria.
2. Bioseguridad: ingreso a áreas restringidas: neo.
3. Técnicas de observación dentro de neonatología: grilla de observación del dolor, N-EOV-INC, observación del prematuro.
4. Recepción del recién nacido normal y patologías más frecuentes. Apgar. Controles.
5. Internación conjunta, seguimiento del recién nacido. Rooming.



6. Rol de la enfermera y puericultora: lactancia. Banco de leche, extracción y almacenamiento. Alimentación complementaria. Cuidados de las mamas. Prevención de mastitis y absesos. Técnicas de observación de la lactancia.
7. Trabajo conjunto entre enfermería y psicología. Enfermería en neo.
8. UTI neonatal: patologías neonatales. Roles parentales en neo.
9. Bioseguridad. Riesgo de internación prolongada: infección intrahospitalaria. Internación prolongada por causa social. Momento del alta del bebe. Criterio para el alta médica, psicológica, social.

Duración: 36 horas

- 12 horas teóricas
- 12 horas prácticas
- 12 horas de supervisión grupal.

Módulo 6: Seguimiento del desarrollo del bebé.

1. Criterios de intervención oportuna: pautas de estimulación. Seguimiento de niño sano y de alto riesgo. Secuelas y patologías.
2. Evaluación sistemática del desarrollo psicomotor EEDP.
3. Evaluación de la inteligencia sensorio motriz. EAIS

Duración: 12 horas

- 4 horas teóricas
- 4 horas prácticas
- 4 horas de supervisión grupal



Módulo 7: Terapia madre bebé.

1. Entrevista a padres / familia. Roles tradicionales y nuevas parentalidades: familias monoparentales y parejas igualitarias, familias ensambladas, padres separados. Acuerdos posibles en la complejidad.
2. El lugar del padre en la historia y en la familia actual. Vínculo padre-bebe.
3. Herramientas para el diagnóstico situacional y psicopatológico/multi axial.
4. Consultoría para padres y recursos psicoeducativos.
5. La consulta vincular: Serge Lebovici. Transmisión transgeneracional y dimensiones del vínculo.
6. Observación del vínculo y aspectos proyectivos de las técnicas de evaluación.
7. Detección temprana de trastornos del desarrollo, criterios de intervención oportuna.
8. Clínica del lactante: cuadros psicósomáticos.
9. Aspectos biológicos en la detección temprana de TEA. Nutrición y medio ambiente.
10. Desnutrición y desarrollo de la inteligencia sensoriomotriz.

Duración de la unidad: 36 horas

- 12 horas teóricas.
- 12 horas prácticas
- 12 horas de supervisión grupal

Módulo 8: Situaciones de crisis y emergencias.

1. Primeros auxilios psicológicos y emergencias médicas.
2. Responsabilidad del jefe de guardia y rol del psicólogo en la emergencia múltiple.



3. Estado emocional del equipo interdisciplinario.
4. Burn out. Límites de la intervención: registro propio y del otro en el trabajo.

Duración de la unidad: 24 horas

- 8 horas teóricas.
- 8 horas prácticas
- 8 horas de supervisión grupal

Módulo 9: Complejidad reproductiva: sexualidad, infertilidad, situaciones de crisis y emergencias.

1. Salud reproductiva: sexualidad y planificación del embarazo.
2. Técnicas de reproducción asistida.
3. Cuidados paliativos intrauterinos y neonatales. Viabilidad gestacional.
4. Pérdida del embarazo: duelo gestacional / perinatal. Muerte neonatal.
5. Interrupción voluntaria del embarazo.
6. Intervenciones clínicas tempranas en condiciones de vulnerabilidad social.

Reanimación vincular (RV)

7. Desafíos de la parentalidad: personas con capacidades diferentes.

Duración de la unidad: 20 horas

- 8 horas teóricas.
- 8 horas prácticas
- 4 horas de supervisión grupal



Módulo 10: Dispositivos grupales diseño de grupos de acuerdo a la situación y objetivos terapéuticos.

1. Grupos en el abordaje perinatal: psicoeducación y asistencia. Detección de dificultades específicas.
2. Planificación familiar: métodos de prevención del embarazo y enfermedades de transmisión sexual.
3. Rooming in psicológico y recorrida de sala de internación conjunta con el pediatra.
4. Psicoprofilaxis obstétrica y psicológica: preparación psicológica para el parto.
5. Residencia de madres: los padres en neonatología.
6. Otros dispositivos grupales: talleres de orientación. Crianza. Lactancia. Alimentación.

Duración de la unidad: 40 horas

- 12 horas teóricas.
- 16 horas prácticas
- 12 horas de supervisión grupal.

Módulo 11: Especificidad del rol del psicólogo clínico con orientación perinatal.

1. Inserción posible en el ámbito público y privado.
2. Consultorio perinatal: vínculo y desarrollo
3. Estilo del terapeuta perinatal.
4. Encuadre, rol e intervenciones posibles.
5. Autoevaluación de recursos para la clínica perinatal.

Duración: 32 horas



- 8 horas teóricas.
- 12 horas prácticas
- 12 horas de supervisión grupal.

Módulo 12: Ponencia escrita: confección y defensa de un texto académico.

1. Elección del tema y definición del problema. Marco teórico de referencia: conceptos fundamentales y estado del arte. Búsqueda bibliográfica.
2. Planteo de hipótesis, variables, metodología de la investigación, análisis y resultados.
3. Síntesis teórico-práctica.
4. Aspectos formales: normas APA.
5. Presentación oral: recursos audiovisuales.

Duración de la unidad: 20 horas

- 4 horas asesoramiento y supervisión de investigación.
- 4 horas de registro y confección de informes.
- 12 horas de trabajo de campo.

Módulo 13: Psicología Reproductiva.

1. Seguridad emocional en el embarazo y puerperio.
2. Problemas de pareja: vicisitudes del amor y la parentalidad
3. Fertilidad y procesos inflamatorios. Salud reproductiva.
4. Repercusión psicológica de los cambios relativos a la maternidad.

Duración de la unidad:

- 4 horas teóricas.



- 4 horas prácticas.
- 12 horas de supervisión de casos clínicos.

Módulo 14: Psicopatología Perinatal.

1. Trastornos de angustia y ansiedad en el proceso reproductivo. Estrés y ansiedad frente al nacimiento con patología.
2. Negación del embarazo.
3. Depresión y puerperal: la interconsulta a psiquiatría y acompañamiento de la tríada.
4. Desencadenamiento y bordes de la clínica perinatal.
5. Actualidad y consumos problemáticos.

Duración de la unidad:

- 4 horas teóricas.
- 4 horas prácticas.
- 12 horas de supervisión de casos clínicos.

Módulo 15: Rol y quehacer del psicólogo en el área perinatal.

1. La importancia de la psicología perinatal en los servicios asistenciales
2. Aporte de la psicología perinatal a la vida cotidiana
3. Estilo personal del terapeuta.
4. Rol del psicólogo: entre el psicoanálisis, la psicoterapia y la psicoeducación
5. Revisión de los dispositivos de intervención. Individual, diádico, triádico, familiar, grupal.

Duración de la unidad:



- 4 horas teóricas.
- 4 horas prácticas.
- 12 horas de supervisión de casos clínicos.

Bibliografía general.

1. Bowlby, J. (1980). La pérdida afectiva. Ed. Paidós. Barcelona
2. Bowlby, J. (1993). Una base segura. Aplicaciones clínicas de una teoría del apego. Paidós. Barcelona.
3. Brazelton T.B. (1993) La relación más temprana. Barcelona. Paidós.
4. Lebovici, Serge. (1988) El lactante, su madre y el psicoanalista. Las interacciones precoces. Amorrortu Editores.
5. Freud, S.: Conferencias de introducción al Psicoanálisis (1917). Conferencia 21. Obras Completas. Buenos Aires, Amorrortu, 1985.
6. Freud, S.: La organización genital infantil. (1923) Obras Completas. Buenos Aires, Amorrortu, 1985
7. Izedin-Bouquet, R. El método de observación de bebés de Esther Bick en Medigrafic.org / PERINATOLOGÍA Y REPRODUCCIÓN HUMANA. Octubre-Diciembre, 2009 Volumen 23, Número 4pp 219-222.
8. Klein M. El carácter femenino .Ed. Paidos .Arg. 1971.
9. López González, M. (2008). Mujeres con discapacidad. Mitos y realidades en las relaciones de pareja y en la maternidad. Narcea.
10. Mercado, A. (2007) Grupos de madres de bebés internados en neo. Rev. Psicodebate UP.
11. Nikodem, M. (2009). Niños de alto riesgo. Ed. Paidós.
12. Oiberman, A. (2007) Observando bebés. Técnicas de observación de la relación madrebebe, padre-bebe-Lugar Editorial. Buenos Aires.



13. Oiberman A. (2007) La historia de la paternidad. Formato DVD. Ediciones CiipmeConicet. Buenos Aires Oiberman A. (2005) Comp. Nacer y después... Aportes a la Psicología Perinatal. JCE Ediciones.
14. Oiberman A (2020) Nacer y cuidar. Clínica Perinatal. JCE y UBA Psicología editores. Bs As.
15. Oiberman A. (2013) Nacer y Acompañar. Abordajes Clínicos de la Psicología Perinatal. Lugar Editorial Oiberman A. & Galíndez E. (2016) Adaptación y Revisión. La pasión por los bebés: Un homenaje argentino a Serge Lebovici. Ediciones CIIPME-CONICET
16. Oiberman, Mansilla, Orellana. (2002) Nacer y pensar. Ediciones CIIPME – CONICET. Vol I
17. Oiberman A. & Mercado A. (2007) Nacer, Jugar y Pensar .Guía para acompañar a los bebés desde su gestación hasta los 3 años. Lugar Editorial. Buenos Aires.
18. Oiberman A, Santos, S. Galli M. Desarrollos de la psicología Perinatal. Secreto por nacer: Cando un bebé busca a su madre adolescente. Libro Premio 2006 Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires.
19. Oiberman A, Galindez E.,Mansilla M.,Santos M.,Cantello Maria, Dellohainz I.,Mercado A.,Lucero A., Echeverria M. Nuevos Dispositivos en Salud Mental: Construcción de un modelo de trabajo en Psicología Perinatal. Premio Facultad de Psicología Universidad de Buenos Aires 2008. 4/7 FACULTAD DE PSICOLOGIA UBA. Fecha: 02/15/17 13:13:57
20. Oiberman, Mercado, Santos, Galindez, Mansilla, Cantello, Lucero, Dellohainz, Echeverria, Paolini, Misic. De la práctica a la docencia: ¿Cómo enseñar Psicología Perinatal? Premio estímulo Facultad de Psicología Universidad de Buenos Aires 2009.



21. Oiberman A. Misic, M. Santos, S. Dispositivos de Intervención Perinatalidades (DIP): Instrumentos en Salud Mental Perinatal. Premio 2011 Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires.
22. Piaget, J.: Seis estudios de psicología, Buenos Aires, Corregidor, 1974. El desarrollo mental del niño. Punto 1: El recién nacido y el lactante
23. Piaget, J. e Inhelder: Psicología del niño (Op.cit). Piaget, J: Psicología de la Inteligencia. Buenos Aires, Psique, 1975. En Cap. IV: La asimilación sensomotriz y el nacimiento de la inteligencia en el niño.
24. Rodriguez – Arancibia, Undurraga (1976) Escala de Evaluación del desarrollo psicomotor de 0 a 24 meses. Chile, Galdoc.
25. Ruiz Ana Lía. El bebé prematuro y sus padres. (2004) Editorial Miño y Dávila. Buenos Aires.
26. Observación en neonatología. UO/UCIN/UTIN
27. Santos, S. NEOVINC: Anuario Investigaciones 2008. Fac. de Psicología. UBA
28. Spagnuolo Lobb, M. (2003) El parto como renacimiento de la madre.
29. Spitz, Rene (1996) El primer año de vida del niño. Fondo de Cultura Económica.
30. Stern, D. (1991) El mundo interpersonal del infante. Barcelona: Paidós
31. Stern, D. (1997) La constelación maternal. La psicoterapia en las relaciones entre padres e hijos. Barcelona: Paidós.
32. Vega, E. (2006). El psicoterapeuta en Neonatología. Rol y estilo personal. Lugar Editorial. Buenos Aires. Winnicott, D.W.: Realidad y juego. Barcelona, Reimpresión Bs. As. Gedisa 1986. Capítulos 1 y 9.
33. Winnicott, D.W.: Los Procesos de Maduración y el Ambiente Facilitador. Estudios para una teoría del Desarrollo Emocional, Paidós: Buenos Aires, 1993.
34. Winnicott, D.: El niño y el mundo externo. Buenos Aires, Hormé, 1980. Parte 3, cap. 4.



35. Winnicott, D. (1956). Preocupación maternal primaria. En Escritos de Pediatría y Psicoanálisis. Ed. Laia Barcelona.
36. Yalom, I. (2000): Psicoterapia existencial y Terapia de Grupo. Paidós.
Factores terapéuticos de los grupos.