

PAUTA PRESENTACION PROGRAMA A RECONOCIMIENTO CONAPC

I. IDENTIFICACION

Nombre del Programa

Tipo de Programa (Institucional-Tutorial)

Enfoque Teórico del Programa

Período del Reconocimiento Solicitado

Desde _____ Hasta _____
(mes-año) (mes-año)

Personalidad Jurídica (Programas Institucionales)

Lugar donde se realiza el Programa

(Ciudad)

(Dirección)

Equipo Coordinador del Programa

Nombre	Cargo	Correo electronico
	Director /a	

Duración del Programa

--

Frecuencia de actividades presenciales

	Semanales	Quincenales	Mensuales
Clases teóricas			
Supervisiones			
Autoexploración			

Especificar a quién va dirigido el Programa

Psicólogos	Psiquiatras

Cupos del Programa

--

II. EQUIPO DOCENTE DEL PROGRAMA

a. Docentes:

Poner la información requerida en la siguiente tabla. (agregar filas según corresponda)

Nombre Docente	Profesión	Acreditación CONAPC	% de Clases (*)	Tipo de Docente (**)	Actividad (***)

(*) Porcentaje de clases que realizará en el programa debe ser calculado sobre el total de horas presenciales)

(**) Indicar si son titulares, invitados.

(***) Actividad/es que el docente realizará en el programa. En el caso de las clases teóricas, señalar temática de ellas.

b. Supervisores: (Agregar filas según corresponda)

Nombre Supervisor/a	Profesión	Acreditación CONAPC	% de Clases	Tipo de Docente	Actividad

Tabla Resumen Plana Docente (expresar en números y porcentajes)

	Acreditados	No acreditados	Total
Psicólogos Clínicos			
Supervisores			
Supervisores en formación			
Otros profesionales			

Relación Psicólogos/ Psiquiatras

--

III. PROGRAMA

A. MARCO TEÓRICO

- Referirse a los fundamentos teóricos de la formación que impartirá el programa, señalando principales fuentes y autores.
- Objetivos de la formación

B. ACTIVIDADES

Describir cada una de las actividades que contempla la formación e indicar las horas de cada una de ellas que debe completar el formando y el o los docentes a cargo.

Las actividades mínimas que debe contemplar el programa son:

Formación Teórica:

- Clases presenciales. Precisar contenidos generales.
- Actividades no presenciales. (Revisión bibliográfica, Trabajos de discusión teorico-clinicas)

Actividades Prácticas

- Actividades de Ejercitación
- Atención de Pacientes
- Supervisión (Indicar número máximo de alumnos por grupo de supervisión y tipo/s de supervisión)
- Actividad de Autoexploración.
- Trabajo Final . Señalar los requisitos del trabajo de acuerdo al reglamento y el sistema de evaluación y aprobación que tendrá.

C. CRONOGRAMA Y DISTRIBUCIÓN HORARIA

Fecha	Actividad/Tema	Horario	Docente

D. BIBLIOGRAFÍA (Organizar por temas o módulos de acuerdo a las normas APA)

E. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE (indicar forma, momentos y criterios de aprobación de las evaluaciones encada una de las instancias del programa)

F. REQUISITOS DE TITULACIÓN

G. RESUMEN DE HORAS DEL PROGRAMA

RESUMEN DE HORAS PROGRAMA (*)	
FORMACIÓN TEÓRICA	
Clases presenciales	
Revisión y discusión bibliográfica y realización de Seminarios	
Estudio	
Clases on line	
TOTAL HORAS TEÓRICAS	
ACTIVIDADES DE EJERCITACIÓN	
Entrenamiento en Técnicas	
Desarrollo de habilidades terapéuticas	
TOTAL HORAS EJERCITACIÓN	
ATENCIÓN DE PACIENTES	
Horas de sesiones de psicoterapia	
Confección protocolos de seguimiento	
TOTAL HORAS ATENCIÓN DE PACIENTES	
SUPERVISION	
Individual	
Grupal hasta 5 supervisados	
Grupal de 6 a 10 supervisados	
TOTAL HORAS SUPERVISION	
TRABAJO FINAL	
AUTOEXPLORACION	
TOTAL DE HORAS c/supervisión individual	
TOTAL DE HORAS c/supervisión grupal hasta 5 supervisados	
TOTAL DE HORAS c/supervisión grupal entre 6 y 10 supervisados	

(*) Si el programa incluye otras actividades, deben ser agregadas a las mínimas detalladas en esta tabla. Sólo completar las horas que corresponden de acuerdo a las impartidas por el programa.

ANEXOS

- a. Evaluación que los formandos harán del Programa
- b. Convenio/Contrato del Programa con el formando. (Debe señalar todo lo que incluye la formación así como las condiciones en las que se dará ésta y aspectos administrativos: aranceles, formas de pago, facilidades de pago, condiciones de retiro anticipado)
- c. CV de supervisores y docentes extranjeros.
- d. Formato de Certificación