



PROGRAMA DEL CURSO SOBRE COMO SUPERAR LA ADICCIÓN

Prof.: Diego Calvo Merino

1. Introducción:

Comprender cómo funciona una adicción puede resultar complejo para el adicto y sus allegados. Hay adicciones que no tienen cura pero si tratamiento y según la etapa y desarrollo en el que se encuentre el adicto se podrá tratar y curar y rehabilitar casi completamente. La adicción es una enfermedad crónica y progresiva aún no haya consumo y si abstinencia. Es un cáncer psicológico pero el cerebro reaprende y pueden lograrse niveles óptimos de vida social y personal además de un aprovechamiento especial de la enfermedad

2. Objetivos:

- a) Comprender la dificultad de una adicción
- b) Comprender el proceso evolutivo en cada una de las fases de recuperación
- c) Comprender el tratamiento adaptado
- d) Comprender mejor al adicto y su enfermedad desde un punto de vista psicobiológico y la nueva forma de vida que tiene que emprenderse con cambios en aspectos inesperados

3. Requisitos del curso:

5 Clases de 45 minutos cada una de ellas. Programadas en grupo o de forma individual. Tiempo para preguntas y respuestas. Seriedad en el compromiso. Participación requerida. Ejercicios de cada lección descargables y para rellenar. Examen final de las 5 clases con preguntas tipo test orales o escritas.

4. Metodología:

Normalmente utilizamos Skype pero podemos usar otros medios. Si no dispone de Skype o no le gusta usarlo, las clases están grabadas y se pueden enviar y estudiar juntos después mediante correos o escritos o bien se pueden realizar en directo, según el alumno quiera o pueda.



5. Plan del curso de 5 clases de 45 minutos:

- a) Primera parte relacionada con la parte de diagnóstico de la adicción y si es diagnosticable o no
- b) Segunda parte relacionada con la parte de acción del adicto y de los codependientes y las medidas a aplicar

PRIMERA PARTE: DIAGNÓSTICO DE LA ADICCIÓN DIAGNOSTICABLE

1. Problemas de comportamiento adictivo o adicción

Es preciso diferenciar problemas en el comportamiento y la adicción como enfermedad. Desarrollaremos test específicos y descartaremos alarmas innecesarias. La adicción es una enfermedad del cerebro no un estado de ánimo.

2. Fases en el desarrollo de una adicción

Etapas en el proceso adictivo. Luna de miel, traición, ruina. Análisis de las causas y consecuencias de los diferentes estilos de vida y las claves de un ciclo adictivo. Estudio cercano del problema no resuelto y del subconsciente.

3. Instrucciones objetivas derivadas de análisis

Criterios de internamiento y dificultades subjetivas del adicto. Precisamos la objetividad médica. El valor de la mentira y la fiabilidad de los tratamientos adaptados a las necesidades y circunstancias del sujeto

4. Múltiples adicciones con y sin sustancia

La información es necesaria y los patrones de conducta importantes a la hora de elaborar un tratamiento específico. Derivaciones psicológicas y médicas. Trastornos y posibles patologías duales. Estudio profundo del entorno y del condicionante. Entrada al subconsciente y a las distorsiones cognitivas.



Diego Calvo Merino
Consejero en adicciones
www.quiero-puedo.com
diegocalvomerino@gmail.com

5. Conclusión: Análisis de la enfermedad o del comportamiento

Antes de abordar el tratamiento de superación es necesario el análisis del comportamiento destructivo primero o de la adicción si se ha producido o no.

SEGUNDA PARTE: BASES PSICOLÓGICAS PARA EL TRATAMIENTO EN UNA ADICCIÓN

6. Interpretación de los datos

Contraste médico, psicológico y de resultados de analíticas y test.
Interpretación

7. Entrevistas e información

El diálogo con el sujeto y con los familiares. Contraste de opiniones y reuniones con diferentes perspectivas según cada caso

8. Pasos del tratamiento

Diferentes momentos del proceso adictivo y deterioro. Potenciación de la fase inicial. Tratamiento interno o ambulatorio. Crónica y sucesión lineal.

9. Conclusión: Superación en base a recaídas

Con todos los datos obtenidos elaboramos un plan. Medidas externas necesarias e internas, sustancia en cuestión si la hubiera. Patrones en acción aversivos. Curso a parte del estudio del tratamiento.



Diego Calvo Merino
Consejero en adicciones
www.quiero-puedo.com
diegocalvomerino@gmail.com

6. Bibliografía:

www.quiero-puedo.com

ASAM Public Policy Statement. Definition of Addiction. 2011. Recuperado de: <http://www.asam.org/for-the-public/definition-of-addiction>

Gómez Mena, Carolina (30 de abril de 2015). «La adicción a Internet puede destruir relaciones sociales, alerta especialista». La Jornada. Sociedad y Justicia: Grupo Demos, Desarrollo de Medios, S.A. de C.V. p. 30. Consultado el 4 de mayo de 2015.

«Adicción al deporte». Investigación y Ciencia. Mayo/junio 2015. Consultado el 25 de mayo de 2015.

Escohotado, A. Historia general de las drogas. 2008. Espasa. España

Lima-Rodríguez, C. Gonzales-Zavala, M. Barriguete-Mazmela, B. Análisis de los aspectos asociados al fenómeno de las adicciones que no son explicados desde la neurobiología conductual CONADIC. México; 2008 Recuperado de: <http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/libro1.pdf>

National Institute of Drug Abuse (NIDA). «Las drogas, el cerebro y el comportamiento: La ciencia de la adicción.» USA 2014. Recuperado de: http://d14rmgtrwzf5a.cloudfront.net/sites/default/files/soa_sp_2014.pdf

Vocci, F. J.; J. Acri; A. Elkashef (2005). "Un desarrollo de medicamentos para los trastornos adictivos: El estado de la ciencia". American Journal of Psychiatry (162): 1431-1440.

Cerny, EH; T. Cerny (2009). Las vacunas contra la nicotina. Vacunas Humanas, (5):200-205.

Carroll, FL; SER Blouch; RR Pidaparthi (2011). Síntesis de haptenos mercapto (+)-metanfetamina y su uso para la obtención de una mejor densidad de epítipo en (+)-metanfetamina vacunas conjugadas. Diario de Química Médica (54): 5221-5228.

Luigjes, J.; W. van den Brink, M. Feenstra (2011). La estimulación cerebral profunda en la adicción: una revisión de los objetivos potenciales del cerebro. Molecular Psychiatry

Mantione, M.; W. van den Brink, PR Schuurman, D. Denys (2010). Para dejar de fumar y la pérdida de peso después de la estimulación cerebral profunda crónica del núcleo accumbens: implicaciones terapéuticas y de investigación: Reporte de un caso. Neurocirugía (66): E218.



Diego Calvo Merino
Consejero en adicciones
www.quiero-puedo.com
diegocalvomerino@gmail.com

<http://web.archive.org/web/http://procrastinators-anonymous.org/node/8>

Pychyl, T. Deuda mañana. Hacer mañana. Psychology Today.

Fiore, Neil A (2006). The Habit Ahora: Un programa estratégico para la superación de la dilación y disfrutar sin culpas juego. New York: Penguin Group. p. 5.

Pargman D, Burgess S (1977). "Hooked on Ejercicio: Una explicación psicobiológica". 1977 Reunión Anual de la Sociedad Norteamericana para la Psicología del Deporte y la Actividad Física.

Tsuang, MT; MJ Lyons; JM Meyer; T. Doyle (1998). Co-ocurrencia de abuso de drogas diferentes en los hombres: El papel de las vulnerabilidades y compartido específico con las drogas. Archivos de Psiquiatría General, (55): 967-972.

Crews, FT.; Vetreno, RP. (2011)... Adicción, la adolescencia y la inducción de genes inmune innata. Frente Psiquiatría 2: 19

Salamone, JD (1992). La función motora y sensoriomotora del estriado y accumbens dopamina Complejo: Participación en los procesos de la conducta instrumental. Psicofarmacología (107): 160-174.

Kauer, JA; RC Malenka (2007).. "La plasticidad sináptica y la adicción" Opiniones Nature Neuroscience (8): 844-858.

Belin, D.; BJ Everitt (2008). "Cocaína Buscando hábitos dependen de la conectividad serial dopamina dependiente que une el ventral con el cuerpo estriado dorsal". Neurona (57): 432-441.



Diego Calvo Merino
Consejero en adicciones
www.quiero-puedo.com
diegocalvomerino@gmail.com

Curso sobre cómo superar la adicción

¡Bienvenido!



29€

Diego Calvo Merino
Consejero en adicciones

+0034 697 21 26 04
diegocalvomerino@gmail.com
quiero-puedo.com

f t w d s