

## Inscripción:

Enviar solicitud de inscripción junto con fotocopia de transferencia bancaria de la cuota a la siguiente dirección:

A/A : Sara (Secretaria)  
Centro PsicACT  
Calle Londres N°1 Local I  
47008-Valladolid  
E mail: [administracion@psicact.es](mailto:administracion@psicact.es)  
Tlf: 983 478557

## CUOTA:

Matrícula	185 euros
Estudiantes y colegiados (20% dto):	150 euros

## TRANSFERENCIA AL N° CUENTA DEL TITULAR :

Centro de Psicología PsicoACT S.L.P

0081 7130 31 0001811982

## ORGANIZA:

**PsicACT**

## COLABORA:



# **CURSO BÁSICO DE TERAPIA DE ACEPTACIÓN Y COMPROMISO**

## Fechas:

**27 y 28 de Febrero de 2015**

## Lugar:

**Centro Psicologico PsicACT  
C/Londres N°1 Local I.  
Bajos de la residencia SANYRES  
47008 Valladolid**

## Duración:

**15 horas**

## Dirigido a:

**A psicólogos interesados en formarse en los principios básicos y aplicación de la Terapia de Aceptación y Compromiso**

## PONENTES:

### Dr. CARLOS FRANCISCO SALGADO PASCUAL

Doctor en Psicología por la Universidad de Almería. Es autor de la Tesis Doctoral “Comparación de dos protocolos de intervención basados en la Terapia de Aceptación y Compromiso y en Mindfulness en personas con Trastorno Mental Crónico”. Este trabajo ha sido la primera investigación que comparó ACT y Mindfulness en personas con un elevado nivel de cronicidad, dando luz acerca de los elementos diferenciales y complementarios entre ambas intervenciones.

El Dr Salgado se ha especializado en Análisis Funcional en Contextos Clínicos y de la Salud y en la aplicación de las terapias contextuales, en especial, la Terapia de Aceptación y Compromiso y el Entrenamiento en Mindfulness.

También es en la actualidad el Presidente de la Asociación Científica de Psicología Conductual y Contextual (ACPCC-ACBS Spain).

El Dr. Salgado es Director-Gerente del Centro PsicACT, donde trabaja e investiga para llevar a la práctica la generación de contextos saludables en el ámbito clínico y de la educación.

## TERAPIA DE ACEPTACIÓN Y COMPROMISO:

La Terapia de Aceptación y Compromiso es una de las intervenciones de las denominadas de Tercera Generación y es una terapia basada en la aceptación de aquello que no podemos controlar focalizando la atención en lo que la persona valora.

Se trata de una terapia con un importante aval experimental. Recientemente la División 12 de la American Psychological Association ha catalogado a la ACT como una terapia con fuerte apoyo empírico en diferentes problemas como la psicosis, depresión, ansiedad, dolor crónico, trastorno obsesivo compulsivo, etc.

Está especialmente indicada para evitar la cronicidad de los problemas psicológicos

## TEMARIO

• **Abordaje del sufrimiento desde una perspectiva Contextual-Funcional**

• **Bases conceptuales de ACT. El lenguaje y la regulación de la conducta**

• **La regulación problemática que sustenta los problemas psicológicos:**

Evitación Experiencial destructiva

Procesos básicos de ACT. Contextualización de la terapia

• **Componentes de ACT y métodos clínicos:**

Análisis Funcional, Desesperanza Creativa y el Control es el problema.

Clarificación de Valores y potenciando el contexto del YO

Defusión y generando el contexto del YO

• **La práctica de ACT con múltiples trastornos**

• **Relación de ACT y mindfulness**

A lo largo del curso se realizarán múltiples ejercicios prácticos para el desarrollo de habilidades.

## HORARIO

**Viernes Día 27 de Febrero de 2015**

Tarde de 16:00 a 21:00 horas

**Sábado Día 28 de Febrero de 2015**

Mañana de 9:00 a 14:00 horas

Tarde de 15:00 a 20 horas

## TEMATICA

La metodología será totalmente práctica y experiencial, conjugando por un lado los últimos avances básicos con las aplicaciones prácticas. Se realizarán ejercicios experienciales y abordaje de ejemplos prácticos



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

### CURSO BÁSICO DE “TERAPIA DE ACEPTACIÓN Y COMPROMISO”

**Nombre y Apellidos:** \_\_\_\_\_

**DNI:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Código Postal:** \_\_\_\_\_

**Profesión:** \_\_\_\_\_

**Centro de Trabajo:** \_\_\_\_\_

**Teléfono de Contacto:** \_\_\_\_\_

**E mail:** \_\_\_\_\_

**CUOTA DE INSCRIPCIÓN :** \_\_\_\_\_ euros

MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA EN LA CUENTA DEL TITULAR:  
Centro de Psicología PsicoACT S.L.P

**0081 7130 31 0001811982**

EN EL CONCEPTO DEL INGRESO DEBE ESPECIFICAR:

Curso Básico de ACT, Plan 3 (3 cursos básicos), Plan 4 (3 cursos básicos + curso intermedio)

Enviar solicitud de inscripción junto con fotocopia de justificante de transferencia de la cuota por mail: **administracion@psicact.es**

Ó por carta a la siguiente dirección:

**Centro de Psicología PsicoACT  
Calle Londres Nº1 Local1  
47008 Valladolid**

**Mas información:**

**Web: [www.psicact.es](http://www.psicact.es)**

**E mail: [administracion@psicact.es](mailto:administracion@psicact.es)**

**Tlf: 983 478557**

(De lunes a Jueves de 10:00 a 14:00 de 16:30 a 20:30,

Viernes de 10:00 a 14:00)