
Ano Letivo 2022-23

Unidade Curricular MODELOS COGNITIVOS-COMPORTAMENTAIS

Cursos PSICOLOGIA CLÍNICA E DA SAÚDE (2.º ciclo)

NEUROCIÊNCIAS COGNITIVAS E NEUROPSICOLOGIA (2.º ciclo) (*)
ESPECIALIZAÇÃO DE NEUROPSICOLOGIA

(*) Curso onde a unidade curricular é opcional

Unidade Orgânica Faculdade de Ciências Humanas e Sociais

Código da Unidade Curricular 15111035

Área Científica PSICOLOGIA

Sigla PSI

Código CNAEF (3 dígitos) 311

**Contributo para os Objetivos de
Desenvolvimento Sustentável - 4;3;10
ODS (Indicar até 3 objetivos)**

Línguas de Aprendizagem

Português.

Modalidade de ensino

Presencial.

Docente Responsável

Antónia Maria Jimenez Ros

DOCENTE	TIPO DE AULA	TURMAS	TOTAL HORAS DE CONTACTO (*)
Antónia Maria Jimenez Ros	T; TP	T1; T2; TP1; TP2	12T; 24TP
Cláudia Isabel Guerreiro Carmo	OT; T; TP	T1; T2; TP1; TP2; OT1; OT2	15T; 7.5TP; 5OT

* Para turmas lecionadas conjuntamente, apenas é contabilizada a carga horária de uma delas.

ANO	PERÍODO DE FUNCIONAMENTO*	HORAS DE CONTACTO	HORAS TOTAIS DE TRABALHO	ECTS
1º	S1	19.5T; 19.5TP; 5OT	140	5

* A-Anual;S-Semestral;Q-Quadrimestral;T-Trimestral

Precedências

Sem precedências

Conhecimentos Prévios recomendados

Noções básicas sobre os paradigmas da aprendizagem.

Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências)

Na conclusão desta unidade curricular os alunos deverão ser capazes de: conhecer os paradigmas subjacentes ao modelo cognitivo-comportamental; conhecer os aspetos teóricos relativos ao processo de intervenção; compreender a importância de conceptualizar o processo de intervenção como um todo, onde a avaliação, a formulação e o programa de tratamento surgem indissociáveis; compreender a importância da conceptualização de casos clínicos de acordo com os modelos teóricos; conhecer os fundamentos teóricos e científicos das principais metodologias de intervenção cognitivo-comportamental; desenvolver competências de avaliação cognitivo-comportamental e desenvolver competências de intervenção através do treino das principais metodologias cognitivo-comportamentais.

Conteúdos programáticos

1. O processo de intervenção clínica na terapia cognitivo-comportamental (métodos e técnicas de avaliação; análise funcional; formulação de casos; objetivos de intervenção; metodologias de intervenção e estabelecimento de programas de intervenção).
2. As terapias comportamentais: contexto de emergência e evolução; emergência das terapias cognitivas; terapias cognitivo-comportamentais de terceira geração.
3. Os paradigmas subjacentes à terapia cognitivo-comportamental (condicionamento clássico, operante, coberto, aprendizagem social, processamento da informação, construtivismo, mindfulness, terapia para a aceitação e o compromisso, terapia focada na compaixão e transdiagnóstico).
4. Metodologias terapêuticas e baseadas nos paradigmas: competências sociais e assertividade; treino auto-instrucional (Meichenbaum); terapia de resolução de problemas (D´Zurilla e Nezu); teoria e terapia cognitiva (Beck); terapia racional emotiva (Ellis).

Metodologias de ensino (avaliação incluída)

As aulas teóricas recorrem ao método expositivo, incentivando o debate e a discussão dos conteúdos lecionados. São apresentados casos clínicos para ilustrar os conteúdos lecionados. Nas aulas teórico-práticas recorre-se à análise e formulação de casos em pequenos grupos, observação de modelos, realização de role-play em sala de espelho unidirecional e feedback positivo. As aulas de orientação tutorial destinam-se ao acompanhamento dos trabalhos de grupo e esclarecimento de dúvidas.

A avaliação é contínua, com exame final. A avaliação contínua consiste na realização de duas provas escritas dos conhecimentos lecionados (100%). Ficam dispensados de exame final os alunos que obtenham uma classificação igual ou superior a 10 valores.

Bibliografia principal

Beck, A. T, Rush, A., J., Shaw, B. F., & Emery, G. (1987). *Cognitive Therapy of Depression*. New York: Guilford Press.

Ellis, A., & Grieger, R. (1981). *Handbook of rational-emotive therapy*. New York: Springer Publishing.

Frank, R., & Davidson, J. (2014). The transdiagnostic road map to case formulation and treatment planning. Practical guidance for clinical decision making. Oakland: New Harbinger Publications, Inc.

Kabat-Zinn, J., & Williams, J. M. (2013). *Mindfulness. Diverse Perspectives on its Meaning Origins and Applications*. New York: Routledge.

Kazantzis, N., Reinecke, M. A. & Freeman, A. (Ed.). (2010). *Cognitive and behavioral theories in clinical practice*. New York: Guilford Press.

Leahy, R. L. (2017). *Cognitive therapy techniques: A practitioner's guide*. (2nd ed.). New York: The Guilford Press.

Nezu, A. M., Nezu, C. M., & D´Zurilla, T. J. (2013). *Problem-solving therapy: A treatment manual*. New York: Springer Publishing Company, LLC.

Academic Year 2022-23

Course unit COGNITIVE BEHAVIORAL MODELS

Courses CLINICAL AND HEALTH PSYCHOLOGY
Common Branch
COGNITIVE NEUROSCIENCE AND NEUROPSYCHOLOGY (*)
SPECIALIZATION IN NEUROPSYCHOLOGY

(*) Optional course unit for this course

Faculty / School FACULTY OF HUMAN AND SOCIAL SCIENCES

Main Scientific Area PSYC

Acronym

CNAEF code (3 digits) 311

Contribution to Sustainable Development Goals - SGD (Designate up to 3 objectives) 4;3;10

Language of instruction Portuguese.

Teaching/Learning modality

Presential.

Coordinating teacher

Antónia Maria Jimenez Ros

Teaching staff	Type	Classes	Hours (*)
Antónia Maria Jimenez Ros	T; TP	T1; T2; TP1; TP2	12T; 24TP
Cláudia Isabel Guerreiro Carmo	OT; T; TP	T1; T2; TP1; TP2; OT1; OT2	15T; 7.5TP; 5OT

* For classes taught jointly, it is only accounted the workload of one.

Contact hours

T	TP	PL	TC	S	E	OT	O	Total
19.5	19.5	0	0	0	0	5	0	140

T - Theoretical; TP - Theoretical and practical ; PL - Practical and laboratorial; TC - Field Work; S - Seminar; E - Training; OT - Tutorial; O - Other

Pre-requisites

no pre-requisites

Prior knowledge and skills

Understanding learning paradigms.

The students intended learning outcomes (knowledge, skills and competences)

At the end of this course unit, is expected the student to be able: to know the paradigms underlying the cognitive-behavioural model as well as the theoretical aspects related to the intervention process; to understand the importance of conceptualizing the intervention process as a whole, where assessment, formulation, and treatment are inseparable; as well as the importance of conceptualizing clinical cases according to the theoretical models; to know the theoretical and scientific foundations of the main methodologies of cognitive-behavioural intervention, and to develop cognitive-behavioural assessment skills as well as intervention skills through training in the main cognitive-behavioural methodologies.

Syllabus

1. The process of clinical intervention in cognitive-behavioral therapy (evaluation methods and techniques; functional analysis; case formulation; intervention objectives; intervention methodologies and establishment of intervention programs).
 2. Behavioral therapies: emergency context and evolution; the emergence of cognitive therapies; third-generation cognitive-behavioral therapies.
 3. The paradigms underlying cognitive-behavioral therapy (classical conditioning, operant, covered, social learning, information processing, constructivism, mindfulness, therapy for acceptance and commitment, compassion-focused therapy, and transdiagnosis).
 4. Therapeutic methodologies based on these paradigms: social skills and assertiveness; self-instructional training (Meichenbaum); problem-solving therapy (D'Zurilla and Nezu); theory and cognitive therapy (Beck); emotional rational therapy (Ellis).
-

Teaching methodologies (including evaluation)

The theoretical classes use expository methods, encouraging debate and discussion of the contents taught. Clinical cases are presented to illustrate the contents taught. In tutorial classes, students analyze and formulate clinical cases, (in small groups), observe clinical cases conducted by teachers, perform role-plays (in the one-way mirror room), receiving positive feedback. Tutorial classes are designed to track student progress and answer questions.

Assessment in this course is continuous, with a final exam. The assessment methodologies include the following components: two knowledge tests (100%). Students who score more than 10 points are exempt from the final exam.

Main Bibliography

- Beck, A. T, Rush, A., J., Shaw, B. F., & Emery, G. (1987). *Cognitive Therapy of Depression*. New York: Guilford Press.
- Ellis, A., & Grieger, R. (1981). *Handbook of rational-emotive therapy*. New York: Springer Publishing.
- Frank, R., & Davidson, J. (2014). *The transdiagnostic road map to case formulation and treatment planning. Practical guidance for clinical decision making*. Oakland: New Harbinger Publications, Inc.
- Kabat-Zinn, J., & Williams, J. M. (2013). *Mindfulness. Diverse Perspectives on its Meaning Origins and Applications*. New York: Routledge.
- Kazantzis, N., Reinecke, M. A. & Freeman, A. (Ed.).(2010). *Cognitive and behavioral theories in clinical practice*. New York: Guildford Press.
- Leahy, R. L. (2017). *Cognitive therapy techniques: A practitioner's guide*. (2nd ed.). New York: The Guildford Press.
- Nezu, A. M., Nezu, C. M., & D'Zurilla, T. J. (2013). *Problem-solving therapy: A treatment manual*. New York: Springer Publishing Company, LLC.