

REGISTRO DE ACTIVIDADES DE FORMACIÓN COMUNITARIA

E. A. P.

PERIURBANO SUR

Fecha: ...05../...08...../....2026.....

Hora:11h.....

Duración: ..1,5h.....

TERAPIA GRUPAL PSICAP PARA TRASTORNOS EMOCIONALES

LUGAR DE IMPARTICIÓN: CENTRO DE SALUD DE CARBAJOSA

MUNICIPIO: CARBAJOSA DE LA SAGRADA

PERSONA RESPONSABLE DEL PROGRAMA

NOMBRE: Marina Martín Sánchez

EMAIL: mmartinsanchez4@saludcastillayleon.es

CARGO: Psicóloga Interna Residente (PIR)

Fdo.: 

DOCENTE/ DOCENTES

NOMBRE: D/D^a..Marina Martín Sánchez.....DNI: 70960813V.....

NOMBRE: D/D^a.....DNI:

Lugar de trabajo:

DESPLAZAMIENTO:

Origen:

Modelo vehículo:

Matrícula:

NOTA: Firmará como responsable del Instituto el **profesor/tutor/orientador** presente durante la sesión formativa.

1

RESUMEN DE LA ACTIVIDAD DOCENTE

TÍTULO: SESIÓN 5 PSICAP	Nº ASISTENTES: 8
Contenido: Conocer los principales errores de pensamiento que se asocian a estados emocionales intensos y aprender a detectar dichos errores de pensamiento en el día a día. Explicar los sesgos cognitivos o tendencias erróneas en el procesamiento de la información en trastornos emocionales. Trabajar técnicas conductuales para reactivación conductual (retomar actividades abandonadas, planificar objetivos, anticipar bienestar por realizar actividades...).	

Docente/s:

Fdo.:

Fdo.: