



Universidad  
de Alcalá



Centro Universitario  
Cardenal Cisneros

# GUÍA DOCENTE

## EVALUACIÓN, DIAGNÓSTICO E INTERVENCIÓN EN PSICOLOGÍA CLÍNICA EN ADULTOS Y TERCERA EDAD II

**Máster Universitario en  
Psicología General Sanitaria  
C.U. Cardenal Cisneros  
Universidad de Alcalá**

**Curso Académico 2020/21**  
1º curso – 1º cuatrimestre

## GUÍA DOCENTE

Nombre de la asignatura:	<b>Evaluación, diagnóstico e intervención en psicología clínica en adultos y tercera edad II</b>
Código:	<b>202374</b>
Titulación en la que se imparte:	<b>Máster Universitario en Psicología General Sanitaria</b>
Departamento y Área de Conocimiento:	<b>Psicología</b>
Carácter:	<b>Formación Específica Obligatoria</b>
Créditos ECTS:	<b>10</b>
Curso y cuatrimestre:	<b>1er curso, 1er Cuatrimestre</b>
Profesorado:	<b>Coordinadora:</b> Ana Sofía Urraca <b>Profesores:</b> Rebeca Pardo (temas 1, 2 3, 4 y conjunto de actividades de role-play) Miriam Félix (tema 5) Juan Jesús Muñoz (temas 6 y 7) José Antonio Molina (tema 8) Carlos Villoria (tema 9)
Horario de Tutoría:	<b>Con cita previa. Horarios: 15:00-15:30h cada profesor en los días que imparta clase.</b> <b>También, a demanda virtualmente.</b>
Número de despacho	<b>Ana Sofía, despacho 3</b> <b>Resto de profesores, despacho de tutorías</b>
Correo electrónico	<b>Correo interno de la Comunidad Virtual CUCC</b>
Idioma en el que se imparte:	<b>Castellano</b>

## 1. PRESENTACIÓN

El conocimiento de los diferentes trastornos de la alimentación, sexuales, de personalidad, de asertividad y habilidades sociales, esquizofrenia y adicciones está desarrollado en esta asignatura. Se trabaja la evaluación y la intervención y la problemática implicada en el tratamiento cotidiano de estos problemas. Para cada uno de ellos, se ofrecen herramientas para la determinación de objetivos, modelos básicos y estrategias de abordaje.

### Prerrequisitos y Recomendaciones

- La asistencia a clase es obligatoria y será registrada diariamente.
- El éxito en la asignatura requiere la realización de un trabajo constante a lo largo del curso.
- Es importante que el estudiante tenga un buen manejo de las bases de datos electrónicas para búsquedas bibliográficas, y de navegación a través de Internet.

### Medidas de docencia virtuales en caso de confinamiento

Como consecuencia del proceso de desescalada del confinamiento provocado por la crisis del COVID-19, y si las autoridades sanitarias consideraran necesario mantener la suspensión de la docencia presencial, esta se desarrollaría *online*, mediante el uso de la herramienta *Teams* para videoconferencias, hasta que se levantara dicha suspensión. En ese momento se volvería a la modalidad presencial.

## 2. COMPETENCIAS

Según la normativa de evaluación de los aprendizajes de la Universidad de Alcalá, aprobada en sesión ordinaria de Consejo de Gobierno de 24 de marzo de 2011 y modificada en sesión ordinaria de Consejo de Gobierno de 5 de mayo de 2016 y de 25 de julio de 2019, las competencias son el conjunto de conocimientos, capacidades, aptitudes, habilidades, actitudes y destrezas que capacitarán a un titulado para afrontar con garantías la resolución de problemas o la intervención en un asunto en un contexto académico, profesional o social determinado.

La Orden ECD/1070/2013, de 12 de junio, por la que se establecen los requisitos para la verificación de los títulos universitarios oficiales de Máster en Psicología General Sanitaria, desarrolla el apartado 3 del Anexo I del Real Decreto 1393/2007, de 29 de octubre, por el que se establece la ordenación de las enseñanzas universitarias oficiales, y enumera las competencias básicas y específicas que el estudiante deberá desarrollar a lo largo del Máster. A continuación, se señalan las competencias que el estudiante deberá desarrollar, concretamente, en esta asignatura.

## Competencias básicas o generales:

CG1. Adquirir los conocimientos y las competencias necesarias para la realización de investigaciones, evaluaciones e intervenciones psicológicas sobre aquellos aspectos del comportamiento y la actividad de las personas que influyen en la promoción y mejora de su estado general de salud, siempre que dichas actividades no requieran una atención especializada por parte de otros profesionales sanitarios.

CB1. Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación.

CB2. Que los estudiantes sepan aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio.

CB3. Que los estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.

CB4. Que los estudiantes sepan comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones últimas que las sustentan a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades.

CB5. Que los estudiantes posean las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo.

## Competencias específicas:

CE01. Adquirir, desarrollar y poner en práctica un concepto de salud integral, en donde tengan cabida los componentes biopsicosociales de la misma, de acuerdo con las directrices establecidas por la OMS.

CE04. Analizar críticamente y utilizar las fuentes de información clínica.

CE05. Utilizar las tecnologías de la información y la comunicación en el desempeño profesional.

CE08. Conocer el marco de actuación del psicólogo general sanitario y saber derivar al profesional especialista correspondiente.

CE09. Desarrollar su trabajo desde la perspectiva de la calidad y la mejora continua, con la capacidad autocrítica necesaria para un desempeño profesional responsable.

CE10. Saber comunicar y comunicarse con otros profesionales, y dominar las habilidades necesarias para el trabajo en equipo y en grupos multidisciplinares.

CE11. Conocimiento de las obligaciones y responsabilidades del personal sanitario relativas a la confidencialidad de la información y de la protección de datos personales de los pacientes.

CE12. Conocer en profundidad la naturaleza psicológica del comportamiento humano, así como los factores sociales y biológicos que pueden afectarlo.

CE13. Conocer en profundidad la naturaleza psicológica de los trastornos del comportamiento humano.

CE14. Conocer en profundidad los factores psicosociales asociados a los problemas de salud y enfermedad.

CE15. Conocer en profundidad los factores biológicos y psicosociales asociados a los problemas de salud y enfermedad, especialmente los relacionados con la salud mental.

CE16. Conocer en profundidad los distintos modelos de evaluación e intervención en el campo de la Psicología general Sanitaria, así como las técnicas y procedimientos que de ellos se derivan para el abordaje de los trastornos del comportamiento y los factores psicológicos asociados con los problemas de salud.

CE17. Planificar, realizar y, en su caso, supervisar el proceso de evaluación psicológica del comportamiento humano y de los factores psicológicos asociados con los problemas de salud para establecer la evaluación de los mismos.

CE18. Diseñar, desarrollar y en su caso supervisar y evaluar los planes y programas de intervención psicológica, en función de la evaluación psicológica y de las variables individuales y sociales concurrentes en cada caso.

CE21. Realizar actividades de promoción y de educación para la salud psicológica individual y comunitaria.

### 3. CONTENIDOS

Los contenidos a trabajar en esta asignatura son los siguientes.

BLOQUE	TEMA	HORAS DE CLASE
Habilidades sociales transversales	<b>1. Problemas de Asertividad y Habilidades Sociales</b> 1.1. Habilidades sociales y asertividad: definición y componentes 1.2. Evaluación y análisis funcional 1.3. Intervención: el entrenamiento en habilidades sociales y asertividad 1.4. Aplicación en casos clínicos	3
Trastornos relacionados con la conducta sexual y la identidad de género	<b>2. Disfunciones Sexuales</b> 2.1 Disfunciones Sexuales masculinas 2.1.1. Respuesta sexual masculina 2.1.2. Eyaculación retardada y eyaculación prematura (precoz): definición y criterios diagnósticos, epidemiología, etiología y evolución, evaluación, análisis funcional y tratamiento 2.1.3. Trastorno eréctil. definición y criterios diagnósticos, epidemiología, etiología y evolución, evaluación, análisis funcional y tratamiento 2.1.4. Trastorno de deseo sexual hipoactivo masculino. definición y criterios diagnósticos, epidemiología, etiología y evolución, evaluación, análisis funcional y tratamiento 2.2. Disfunciones Sexuales femeninas 2.2.1. Respuesta sexual femenina 2.2.2. Trastorno del interés/excitación sexual femenino. definición y criterios diagnósticos, epidemiología, etiología y evolución, evaluación, análisis funcional y tratamiento 2.2.3. Trastorno orgásmico femenino. definición y criterios diagnósticos, epidemiología, etiología y evolución, evaluación, análisis funcional y tratamiento. 2.2.4. Trastorno de dolor génito-pélvico/penetración. definición y criterios diagnósticos, epidemiología, etiología y evolución, evaluación, análisis funcional y tratamiento.	12
	<b>3. Disforia de género: en adolescentes y adultos</b>	

	<p>3.1. Conceptualización y criterios diagnósticos</p> <p>3.2. Etiología y prevalencia</p> <p>3.3. Tratamientos</p> <p><b>4. Trastornos parafílicos</b></p> <p>4.1 Voyeurismo: definición y criterios diagnósticos, epidemiología, etiología</p> <p>4.2 Exhibicionismo: definición y criterios diagnósticos, epidemiología, etiología</p> <p>4.3 Frotteurismo: definición y criterios diagnósticos, epidemiología, etiología</p> <p>4.4 Masoquismo sexual: definición y criterios diagnósticos, epidemiología, etiología</p> <p>4.5 Sadismo sexual: definición y criterios diagnósticos, epidemiología, etiología</p> <p>4.6 Pedofilia: definición y criterios diagnósticos, epidemiología, etiología</p> <p>4.7 Fetichismo: definición y criterios diagnósticos, epidemiología, etiología</p> <p>4.8 Travestismo: definición y criterios diagnósticos, epidemiología, etiología</p> <p>4.9. Tratamientos psicológicos de trastornos parafílicos</p> <p>4.10. Variabilidad en la expresión de la sexualidad</p>	
<b>Trastornos alimentarios</b>	<p><b>5. Trastornos Alimentarios (TCA)</b></p> <p>5.1. Definición, criterios diagnósticos y epidemiología</p> <p>5.1.1. Trastornos típicos de la infancia</p> <p>5.1.2. Anorexia nerviosa (AN)</p> <p>5.1.3. Bulimia nerviosa (BN)</p> <p>5.1.4. Trastorno por atracones /TA)</p> <p>5.1.5. Obesidad</p> <p>5.1.6. Otros trastornos alimentarios</p> <p>5.2. Modelos explicativos. Correlatos anatómicos y fisiológicos</p> <p>5.3. Evaluación multi e interdisciplinar. Análisis funcional</p> <p>5.4. Intervención:</p> <p>5.4.1. Modelo Transteórico del cambio y entrevista motivacional</p> <p>5.4.2. Tratamientos psicológicos eficaces para TCA</p> <p>5.4.3. Abordaje de los principales síntomas alimentarios</p> <p>5.4.4. Modalidades y niveles de intervención de intervención</p>	25
<b>Trastornos de la Personalidad</b>	<p><b>6. Trastornos de Personalidad</b></p> <p>6.1. Bases biológicas de los Trastornos de la Personalidad</p> <p>6.2. Nosología de los Trastornos de la Personalidad en el DSM-5 y la CIE-11</p> <p>Grupo A: paranoide, esquizoide, esquizotípica</p> <p>Grupo B: antisocial, límite, histriónica, narcisista</p> <p>Grupo C: evasiva, dependiente, obsesivo-compulsiva</p> <p>6.3. Epidemiología, Curso y Desarrollo de los Trastornos de la Personalidad</p> <p>6.4. Etiología y Teorías Explicativas de los Trastornos de la Personalidad</p> <p>6.5. Evaluación de los Trastornos de la Personalidad</p>	

	6.6. Tratamiento Individual y Grupal de los Trastornos de la Personalidad	
<b>Espectro de la esquizofrenia</b>	<p><b>7. Espectro de la esquizofrenia y trastornos relacionados</b></p> <p>7.1. Bases biológicas de los Trastornos Psicóticos</p> <p>7.2. Nosología de los Trastornos Psicóticos en el DSM-5 y la CIE-11</p> <p>Trastorno esquizotípico</p> <p>Delirios</p> <p>Psicótico breve</p> <p>Esquizofreniforme</p> <p>Esquizofrenia</p> <p>Catatonía</p> <p>7.3. Epidemiología, Curso y Desarrollo de los Trastornos Psicóticos</p> <p>7.4. Etiología y Teorías Explicativas de los Trastornos Psicóticos: Biológicas y Psicosociales</p> <p>7.5. Evaluación de los Trastornos Psicóticos</p> <p>7.6. Tratamiento Farmacológico y Psicosocial de los Trastornos Psicóticos</p>	10
<b>Trastornos adictivos</b>	<p><b>8. Trastornos relacionados con sustancias</b></p> <p>8.1. Introducción y conceptos básicos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Conceptos básicos</li> <li>- Clasificaciones de las sustancias</li> <li>- Encuestas de consumo. ESTUDES y EDADES</li> <li>- Pruebas para la detección de sustancias</li> </ul> <p>8.2. Características de cada sustancia (efectos psicológicos, efectos fisiológicos, síndrome de abstinencia):</p> <p>Alcohol. Cafeína. Cannabis. Alucinógenos. Inhalantes. Opiáceos. Sedantes, hipnóticos, ansiolíticos. Estimulantes. Tabaco. y drogas (alcohol, cocaína, heroína, cannabis, hachís, etc.)</p> <p>8.3. Evaluación en drogodependencias.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Entrevista</li> <li>- Instrumentos de evaluación</li> <li>- Patología dual</li> </ul> <p>8.4. Intervención en drogodependencias</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Reconocimiento del problema: entrevista motivacional</li> <li>- Identificación de los deseos de consumo</li> <li>- Prevención de recaídas</li> <li>- Entrenamiento en habilidades sociales en drogodependencias</li> </ul>	10
	<p><b>9. Trastornos no relacionados con sustancias</b></p> <p>9.1. Juego patológico.</p> <p>9.1.1. Criterios diagnósticos</p> <p>9.1.2. Clasificación de jugadores</p> <p>9.1.3. Modelos explicativos</p> <p>9.1.4. Evaluación: objetivos. Entrevista. Instrumentos de evaluación</p> <p>9.1.5. Intervención: áreas y objetivos del abordaje terapéutico. Programa cognitivo-conductual</p>	5

	9.2. Otros trastornos no relacionados con sustancias: adicción a las TIC, Internet y redes sociales 9.2.1. Aspectos específicos de la evaluación 9.2.2. Aspectos terapéuticos comunes	
--	---	--

## 4. METODOLOGÍAS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE. ACTIVIDADES FORMATIVAS

### 4.1. Distribución de créditos

Esta asignatura consta de 80 horas de clases presenciales (1/3 de la asignación de créditos ECTS, 100% de presencialidad) y 170 horas de trabajo autónomo (2/3 de la asignación de créditos ECTS, 0% de presencialidad).

#### Distribución de créditos de las distintas actividades formativas:

- Clases teóricas: 30 horas. 100% presencialidad obligatoria.
- Clases prácticas / presentación de trabajos: 50 horas. 100% presencialidad obligatoria.
- Elaboración de trabajos (individuales/grupo): 50 horas. 0% presencialidad
- Lectura y análisis de artículos y libros científicos: 50 horas. 0% presencialidad
- Actividades de estudio: 70 horas. 0% presencialidad

### 4.2. Estrategias metodológicas, materiales y recursos didácticos

#### Estrategias metodológicas para el trabajo en esta asignatura:

- A. Método expositivo/clase magistral
- B. Estudio y discusión de casos
- C. Exposiciones del alumnado
- D. Role playing
- E. *Feedback* en el aula
- F. Trabajo en equipo
- G. Debates
- H. Visionado de vídeos
- I. Búsqueda, estudio y análisis bibliográfico

A continuación, se muestra qué estrategias metodológicas (A a I) serán empleadas para el desarrollo de cada uno de los temas (1 a 9).



		Estrategias metodológicas									
		A	B	C	D	E	F	G	H	I	
Temas de la asignatura	1	X	X		X						
	2	X	X	X				X		X	
	3	X	X	X				X		X	
	4	X	X	X				X		X	
	5	X	X	X			X	X	X	X	X
	6	X	X				X	X	X	X	X
	7	X	X				X	X	X	X	X
	8	X	X						X		
	9	X	X						X	X	X

El **role-play** se trabajará conforme a las siguientes pautas y criterios:

- Desarrollará de manera transversal los contenidos de todos los temas.
- Se desarrollará con el grupo desdoblado en 8 subgrupos de 5-6 estudiantes cada uno.
- Cada subgrupo tendrá 4 horas de clase con la profesora. Dichas clases estarán distribuidas en 2 sesiones de 2 horas cada una. El primer turno de sesiones tendrá lugar durante el período de clases, a lo largo de dos semanas, y el segundo turno, durante el período de exámenes, igualmente a lo largo de dos semanas.
- Para el primer turno de sesiones, cada subgrupo deberá acudir a la sesión en la que esté convocado y a la otra sesión que tenga lugar ese mismo día. Para el segundo turno, cada subgrupo acudirá solamente a su sesión.

### Materiales y recursos didácticos generales:

- Guía del Estudiante: al principio del curso la Dirección del Máster proporcionará a los estudiantes una guía con las indicaciones más importantes a tener en cuenta en relación con las distintas asignaturas y otros temas. Es obligatoria la lectura detenida de dicha guía.
- Comunidad virtual del CUCC: será la herramienta para acceder a los materiales didácticos, subir las actividades y acceder a su evaluación y calificación. Para que el estudiante se familiarice con el manejo de dicha comunidad virtual, se le proporcionará formación presencial al principio del curso, además de pautas escritas en la Guía del Estudiante.
- Correo interno de la comunidad virtual del CUCC. Esta será la vía de comunicación con el estudiante, por lo que es obligatorio su uso.

## 5. EVALUACIÓN:

### Criterios de evaluación, de calificación y procedimientos de evaluación

La normativa de evaluación de los aprendizajes de la Universidad de Alcalá (aprobada en sesión ordinaria de Consejo de Gobierno de 24 de marzo de 2011 y modificada en sesión ordinaria de Consejo de Gobierno de 5 de mayo de 2016 y de 25 de julio de 2019) define los siguientes elementos:

- Resultados de aprendizaje: son declaraciones verificables de lo que un estudiante debe saber, comprender y ser capaz de hacer tras obtener una calificación concreta, o tras culminar un programa o sus componentes.
- Criterios de evaluación: son los criterios que especifican las dimensiones y cuestiones que serán valoradas en el aprendizaje.
- Criterios de calificación: distribución de la calificación según ponderación de los criterios de evaluación, nivel de dominio de competencias o resultados esperados.

A continuación, se señalan todos los citados elementos, para esta asignatura.

### Resultados de aprendizaje

Los resultados de aprendizaje de esta asignatura son los siguientes:

- Conoce la definición, diagnóstico, sintomatología, evaluación e intervención de los Trastornos de la Alimentación, Disfunciones Sexuales, Trastornos de Personalidad, Problemas de Asertividad y Habilidades Sociales.
- Conoce la definición, diagnóstico, sintomatología, evaluación e intervención de la esquizofrenia y Adicciones de la población en un contexto sanitario.
- Identifica la problemática específica de la tercera edad.
- Es capaz de diseñar un modelo explicativo de los problemas del paciente que guíe la intervención.
- Es capaz de diseñar y aplicar un programa de intervención personalizado a la problemática que presenta el paciente y su contexto familiar, laboral y social.
- Conoce las terapias más eficaces para cada psicopatología, incluyendo la intervención interdisciplinar, como la terapia farmacológica y la intervención social comunitaria.
- Conoce y se adelanta a los problemas asociadas a estas psicopatologías, con el fin de maximizar la eficacia de la intervención psicológica.
- Diseña programas de prevención de recaídas en los trastornos citados.
- Planifica el seguimiento de las intervenciones realizadas en cada caso.
- Maneja con habilidad las fuentes bibliográficas determinadas para el estudio de cada psicopatología.

### Criterios de evaluación

Los resultados de aprendizaje se traducen en los siguientes criterios de evaluación, que servirán para valorar el grado de desarrollo de las competencias asociadas a esta asignatura:

- Demuestra satisfactoriamente el conocimiento de la definición, diagnóstico, sintomatología, evaluación e intervención de los Trastornos de la Alimentación, Disfunciones Sexuales, Trastornos de Personalidad, Problemas de Asertividad y Habilidades Sociales.
- Demuestra satisfactoriamente el conocimiento de la definición, diagnóstico, sintomatología, evaluación e intervención de la esquizofrenia y adicciones de la población en un contexto sanitario.
- Identifica la problemática específica de la tercera edad en supuestos teórico-prácticos.
- Diseña adecuadamente un modelo explicativo de los problemas del paciente que guíe la intervención.
- Diseña y aplica un programa de intervención personalizado a la problemática que presenta el paciente y su contexto familiar, laboral y social.
- Muestra interés e inquietud por aprender acerca de las terapias más eficaces, planteando dudas y aportando ideas.
- Demuestra un adecuado conocimiento de las terapias más eficaces para cada psicopatología, incluyendo la intervención interdisciplinar, como la terapia farmacológica y la intervención social comunitaria.
- Demuestra un adecuado conocimiento de los problemas asociados a estas psicopatologías, con el fin de maximizar la eficacia de la intervención psicológica.
- Diseña programas de prevención de recaídas en los trastornos citados.
- Planifica el seguimiento de las intervenciones realizadas en cada caso.
- Maneja con habilidad las fuentes bibliográficas determinadas para el estudio de cada psicopatología.

### Procedimiento de evaluación y criterios de calificación

El sistema de evaluación a seguir está basado en la *Normativa reguladora de los procesos de evaluación de aprendizajes de la Universidad de Alcalá*. Esta normativa establece, entre otras, las siguientes pautas:

#### 1. Convocatorias

Esta asignatura tiene dos convocatorias: una ordinaria y una extraordinaria.

1.1. La convocatoria ordinaria será en enero y la extraordinaria en junio.

1.2. La convocatoria extraordinaria está prevista para:

- a) los estudiantes que hayan cumplido los criterios de evaluación continua (en cuanto a entrega de actividades y asistencia a clases) pero después no se presenten a, o suspendan, el examen de la convocatoria ordinaria. En este caso se tendrán en cuenta los resultados de la convocatoria ordinaria que hubieran obtenido la calificación mínima requerida, debiendo el estudiante someterse nuevamente a las pruebas de evaluación en que hubiera resultado suspenso.
- b) los estudiantes que no hayan cumplido los criterios de la evaluación continua y no se hayan podido presentar al examen (ver apartado 2.4.).

#### 2. Modalidades de evaluación

2.1. Todo el proceso de evaluación estará inspirado en la evaluación continua del estudiante. El tipo, características y modalidad de los instrumentos y estrategias que forman parte del proceso de evaluación, así como la ponderación entre los mismos, deben estar basados en la evaluación continua del estudiante. Se define

*evaluación continua* como el sistema de evaluación que incluye la valoración del desarrollo de las competencias (adquisición de conocimientos teóricos y prácticos, capacidades, destrezas, aptitudes, habilidades, actitudes) durante todo el proceso de aprendizaje de la asignatura. El proceso de evaluación continua utiliza diferentes estrategias y recoge evidencias que guardan relación con todo el proceso de enseñanza-aprendizaje durante la impartición de la asignatura. Ello no obsta a que se puedan recoger evidencias de una prueba final: examen, trabajo o proyecto.

- 2.2. En virtud de la Orden ECD 1070/2013, que establece que “la enseñanza ha de ser presencial en al menos el 80% de los créditos teóricos del Máster”, ambas convocatorias se desarrollarán bajo la modalidad de evaluación continua, no existiendo la modalidad de evaluación final.
- 2.3. Requisitos para superar la evaluación continua:
  - Entregar como mínimo el 75% de las actividades encomendadas, mediante el procedimiento de entrega (plataforma virtual) y en la fecha que el profesor especifique en cada caso.
  - Siempre que el estudiante falte a clase y/o no entregue la actividad correspondiente deberá ser por una causa justificada (enfermedad con justificante médico, accidente, problema familiar grave, etc.). En cualquier caso, la justificación de la falta le permitirá no perder el derecho a la evaluación continua, pero no implica necesariamente la posibilidad de recuperar la actividad, ya que esto no siempre es posible (por ejemplo, en debates o discusiones orales, actividades grupales realizadas *in situ*, *role-plays*, etc.).
- 2.4. Si el estudiante no cumple estos requisitos, no podrá presentarse al examen y aparecerá en el acta con la calificación de No Presentado (conforme al artículo 9.5. de la normativa de evaluación de la UAH). En este caso, deberá presentarse en la convocatoria extraordinaria, donde se le informará sobre el plan de trabajo para poder superar la asignatura, siempre que sea posible
- 2.5. El profesor de la asignatura informará al estudiante con la debida antelación sobre el cumplimiento de los requisitos de la modalidad de evaluación continua y sobre su posibilidad de presentarse al examen.

### **3. Herramientas de evaluación**

- 3.1. Los distintos criterios de evaluación serán evaluados mediante distintas herramientas o pruebas de evaluación (que aparecen señaladas en la tabla, junto a sus correspondientes pesos relativos en la evaluación).
- 3.2. Para poder demostrar el adecuado desarrollo de las distintas competencias asociadas a la asignatura, es necesario que el estudiante realice y supere con éxito todas las pruebas de evaluación, con al menos una puntuación del 50% en cada una de ellas.

<b>Herramientas</b>  <b>Criterios de evaluación</b>	Actividades de clase	Participación en las clases	Role- playing	Examen teórico	Examen práctico	%
Demuestra satisfactoriamente el conocimiento de la definición, diagnóstico, sintomatología, evaluación e intervención de los Trastornos de la Alimentación, Disfunciones Sexuales, Trastornos de Personalidad, Problemas de Asertividad y Habilidades Sociales.	X	X	X	X		10
Demuestra satisfactoriamente el conocimiento de la definición, diagnóstico, sintomatología, evaluación e intervención de la esquizofrenia y adicciones de la población en un contexto sanitario.				X		5
Identifica la problemática específica de la tercera edad en supuestos teórico-prácticos.				X	X	5
Diseña adecuadamente un modelo explicativo de los problemas del paciente que guíe la intervención.	X			X	X	10
Diseña y aplica un programa de intervención personalizado a la problemática que presenta el paciente y su contexto familiar, laboral y social.	X		X		X	15
Muestra interés e inquietud por aprender acerca de las terapias más eficaces, planteando dudas y aportando ideas.		X				10
Demuestra un adecuado conocimiento de las terapias más eficaces para cada psicopatología, incluyendo la intervención interdisciplinar, como la terapia farmacológica y la intervención social comunitaria.				X	X	15
Demuestra un adecuado conocimiento de los problemas asociados a estas psicopatologías, con el fin de maximizar la eficacia de la intervención psicológica.				X	X	15
Diseña programas de prevención de recaídas en los trastornos citados.				X		5
Planifica el seguimiento de las intervenciones realizadas en cada caso.				X		5
Maneja con habilidad las fuentes bibliográficas determinadas para el estudio de cada psicopatología.	X	X		X		5
<b>Porcentaje</b>	<b>5%</b>	<b>5%</b>	<b>30%</b>	<b>30%</b>	<b>30%</b>	<b>100%</b>

### 3.3. Información concreta sobre algunas herramientas de evaluación:

- **Role-play:** tal como se ha indicado en el apartado 4.2., el role-play se desarrollará a lo largo de 4 horas distribuidas en 2 sesiones. Ambas sesiones serán formativas, aunque la primera tendrá un peso del 10%, y la segunda, del 20%.
- **Examen teórico:** constará de un conjunto de cuestiones teóricas o teórico-prácticas, de tipo test y posiblemente con alguna de respuesta corta.
- **Examen práctico:** se presentará un caso o un conjunto de casos y se solicitarán algunas cuestiones relacionadas con la intervención.

4. Para más aclaraciones sobre la normativa de evaluación puede consultarse la sección de Normativa sobre Evaluación de la página web de la UAH.

## 6. BIBLIOGRAFÍA

### **Manuales generales de consulta**

- American Psychiatric Association (2013). Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales. DSM-5. Editorial Médica Panamericana.
- American Psychological Association (APA). *Publication Manual of the American Psychological Association* (7ª ed.). Amer Psychological ASSN.
- Caballo, V. Salazar, I. S., y Carrobes, J. A. (2010). *Manual de Psicopatología y Trastornos Psicológicos*. Pirámide.
- Pérez Álvarez, M., Fernández Herminda, J. R., Fernández Rodríguez, C., y Amigo Vázquez, I. (2003). *Guía de Tratamientos Psicológicos Eficaces I: Adultos*. Pirámide.
- Pérez Álvarez, M., Fernández Herminda, J. R., Fernández Rodríguez, C., y Amigo Vázquez, I. (2003). *Guía de Tratamientos Psicológicos Eficaces II: Infancia y adolescencia*. Pirámide.
- Pérez Álvarez, M., Fernández Herminda, J. R., Fernández Rodríguez, C., y Amigo Vázquez, I. (2003). *Guía de Tratamientos Psicológicos Eficaces III: Psicología de la Salud*. Pirámide.
- Ruiz, M. A., Diaz, M. I., y Villalobos, A. (2012). *Manual de técnicas de intervención cognitivo-conductuales*. Desclée de Brower.

Además de estos manuales básicos, la información sobre eficacia de tratamientos que se les proporcione a los estudiantes estará basada en la evidencia a partir de revistas científicas (JCR o SJR) de los últimos 20 años.

### **ASERTIVIDAD Y HABILIDADES SOCIALES**

- Caballo, V. (1993). *Manual de Evaluación y Entrenamiento de las Habilidades Sociales*.
- Roca, E. (2005). *Cómo mejorar tus habilidades sociales. Asertividad, autoestima e inteligencia emocional* (4ª ed. revisada). ACDE
- Castanyer, O. (2011). *La Asertividad: expresión de una sana autoestima*. (31ª edición). Desclée de Brower.

### **DISFUNCIONES SEXUALES**

- Carrasco, M. J. (2001). *Disfunciones sexuales femeninas*. Síntesis.

- Cabello, S. F. (2010). *Manual de sexología y terapia sexual*. Síntesis.  
Ortega O. M., y Santacruz, G. D. (2019). *La consulta sexológica*. Síntesis.  
De Béjar, S. (2011). *Tu sexo es tuyo*. Planeta.

### TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA

- Treasure, J., Smith, G., & Crane, A. (2000). *Los trastornos de la alimentación: guía práctica para cuidar de un ser querido*. Desclée de Brouwer.  
Calvo Sagardoy, R. (2002). *Anorexia y Bulimia: Guía para padres, educadores y terapeutas*. Planeta.  
Morandé, G., Graell, M. y Blanco, M.A. (2014). *Trastornos de la Conducta Alimentaria y Obesidad*. Editorial Médica Panamericana.  
Miller, W., & Rollnick, S. (2015). *La entrevista motivacional*. Paidós.  
Miller, W. R., & Rollnick, S. (1999). *La entrevista motivacional. Preparar para el cambio de conductas adictivas*. Paidós.  
Raich, R.M. (2011) *Anorexia, bulimia y otros trastornos alimentarios*. Pirámide.

### TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD

- Beck, y Freeman (1995). *Terapia Cognitiva de los Trastornos de la Personalidad*. Madrid: Siglo XXI.  
Belloch, A. y Fernández Álvarez, H. (2002) *Trastornos de la Personalidad*. Síntesis.  
Belloch, A. y Fernández Álvarez, H. (2010) *Tratado de los Trastornos de la Personalidad*. Síntesis.  
Belloch, A., Fernández Álvarez, H. y Pascual Vera, B. (2019). *Guía de Intervención en Trastornos de la Personalidad*. Síntesis.  
Caballo, V. (2004). *Manual de Trastornos de la Personalidad. Descripción, evaluación y tratamiento*. Síntesis.

### ESQUIZOFRENIA

- Ojeda del Pozo, N. (2018). *Neuropsicología de la Esquizofrenia*. Síntesis.  
Pastor, A., Blanco, A. y Navarro, D. (2010). *Manual de rehabilitación del trastorno mental grave*. Síntesis.

### ADICCIONES

- Becoña, E. (2016). *Trastornos adictivos*. Síntesis  
Echeburúa, E. (1999). *¿Adicciones sin drogas? Las nuevas adicciones: juego, sexo, comida, compras, trabajo, internet*. Desclée de Brouwer.  
Fernández-Montalvo, J., y Echeburúa, E. (1997). *Manual práctico del juego patológico: ayuda para el paciente y guía para el terapeuta*. Pirámide.  
Jiménez-Murcia, S. y Farré, J. M. (2015). *Adicción a las nuevas tecnologías. ¿la epidemia del SXXI? Siglantana*.  
Molina, J. A. (2011). *SOS...Tengo una adicción*. Pirámide.  
Martínez, J. M., y Verdejo, A. (2017). *Drogodependientes con trastorno de la personalidad*. Desclée de Brouwer.  
Villoria, C. (2003). El juego patológico en los universitarios de la Comunidad de Madrid. *Clínica y Salud*, 14 (1), 43-65.  
Villoria, C., González-Marqués, J., y Martínez-Arias, R. (2006). Un nuevo análisis cognitivo del pensamiento del jugador: Componentes motivacionales en los juegos de azar con apuesta. *Revista Electrónica de Motivación y Emoción*, 9(22), 1-32.