

GUÍA ITINERARIO FORMATIVO PSICOLOGÍA CLÍNICA

Jefe de Estudios

Dr. Enric Vicens Pons

Tutores:

Sra. Cristina Ventura Fornas

Sra. Ruth Villaescusa Portella

Sr. Bernat Carreras Marcos

Sra. Elisabeth Hernández Fernández

Sra. Mireia Martí Ortega

Centro

UDM Salud Mental Parc Sanitari Sant Joan de Déu

Fecha elaboración: Julio 2018

Fecha aprobación Comité Docencia: 26 de febrero 2019

Índice

1. PRESENTACIÓN	4
2. DISPOSITIVOS DE LA UDM.....	5
3. DEFINICIÓN DE LA ESPECIALIDAD DE PSICOLOGIA CLÍNICA	7
4. COMPETENCIAS A DESARROLLAR EN LA RESIDENCIA	8
5. Cronograma (adaptado a 11 meses/año).....	11
6. ROTACIONES	12
6.1 Primer año residencia	12
6.1.1 Atención a la salud mental comunitaria, ambulatoria y de soporte de la atención primaria	12
6.2 Segundo año residencia	14
6.2.1 Atención Primaria.....	14
6.2.2 Adicciones	15
6.2.3 Programa de rehabilitación.....	17
6.3 Tercer año de residencia.....	19
6.3.1 Programa de rehabilitación.....	19
6.3.2 Programa de hospitalización y urgencias	19
6.3.3 Programa de psicología clínica de la salud. Interconsulta y enlace.....	20
6.3.4 Programa de Psicología Clínica Infantil y de la Adolescencia.....	22
6.4 Cuarto año de residencia	24
6.4.1 Programa de Psicología Clínica Infantil y de la Adolescencia	24
6.4.2 Programa de desarrollo de Áreas de Formación Específica.....	24
6.4.2.1 Psico-oncología	24
6.4.2.2 Neuropsicología	25
6.4.2.3 Psicogeriatría	26
6.4.2.4 Cuidados Paliativos.....	28
6.4.2.5 Salud Sexual y Reproductiva (ASSIR)	29

6.4.2.6	Trastornos de la Conducta Alimentaria	30
6.4.2.7	Psicoterapia	31
6.5	Atención continuada.....	33
7	FORMACIÓN TEÓRICA GENERAL.....	34
7.1	Marcos conceptuales, legales e institucionales específicos de la Psicología Clínica	35
7.2	Clínica de los trastornos y enfermedades mentales y del comportamiento	35
7.3	La Psicoterapia y los procedimientos de la intervención y tratamiento psicológicos	36
7.4	Otros cursos programados.....	36
8	INVESTIGACIÓN EN PSICOLOGIA CLÍNICA.....	37
9.	SESIONES CLÍNICAS Y BIBLIOGRÁFICAS	37
9.1	Sesiones clínicas y bibliográficas de los martes	37
9.2	Sesiones organizadas por la Administración Sanitaria.....	38
9.3	Sesiones generales y específicas	38
10	FORMACIÓN TRANSVERSAL	38
10.1	Metodología de la Investigación	39
10.2	Habilidades Comunicativas	39
10.3	Bioética	40
10.4	Legislación sanitaria.....	41
10.5	Asuntos legales relacionados con la salud mental	41
10.6	Reanimación cardiovascular	42
10.7	Urgencias en salud mental.....	42
10.8	Seminario de psicopatología.....	43
10.9	Seminarios de análisis y discusión de casos prácticos individuales, grupales y familiares.....	43
11	BIBLIOGRAFÍA.....	43

1. PRESENTACIÓN

El Parc Sanitari Sant Joan de Déu es una institución sanitaria propiedad de la Orden Hospitalaria Sant Joan de Déu que tiene concertada con la Generalitat de Catalunya la totalidad de la asistencia que ofrece. Desde el año 2010 el antiguo Hospital Comarcal de Sant Boi quedó integrado física y funcionalmente en el mismo recinto espacial abarcando todo tipo de especialidades médico-quirúrgicos que venían a complementar las ya existentes de salud mental.

Parc Sanitari cuenta con una dilatada experiencia en el ámbito de la salud mental donde ha sido y es referente en la transformación en la atención a la salud mental hacia un enfoque de asistencia comunitaria y en el diseño e implementación de programas asistenciales. Entre los recursos específicos para atender a la salud mental cuenta con cerca de 90 camas de hospitalización breve distribuidos en dos unidades una en la población de Sant Boi y la segunda en Barcelona, 60 camas para la atención de pacientes subagudos y una amplia cartera de servicios hospitalarios y comunitarios para la rehabilitación psiquiátrica. Además, cuenta con una red de recursos comunitarios como lo demuestran los 9 centros de salud mental para una población de referencia cercana a un millón de personas, 3 hospitales de día o equipos de “gestión de casos” para aquellas personas con mayor gravedad psicopatológica. Además, dispone de programas especializados para la atención, entre otros de colectivos como:

- Población inmigrante con problemática de salud mental
- Personas con discapacidad intelectual en régimen hospitalario y comunitario en formato de centros ambulatorios;
- Personas con trastorno límite de personalidad;
- Personas “sin techo”
- A mujeres que sufren de violencia de género.
- A remarcar la amplia red de servicios para la atención a personas privadas de libertad en régimen penitenciario con más de 200 camas para la atención especializada replicando la red de atención de salud mental existente en la comunidad (atención a urgencias 24 horas, unidad de hospitalización breve, programas de soporte a la primaria, unidades de rehabilitación psiquiátrica, “gestor de casos” para garantizar la continuidad asistencial...).

A señalar el modelo asistencial basado en un enfoque bio-psico-social-cultural-espiritual e interdisciplinar lo que permite una atención personalizada, holística, integral e integrada y alineada con los propios valores que inspira la Orden Sant Joan de Déu.

Parc Sanitari Sant Joan de Déu fue acreditado en el año 1992 con una plaza para formar a un especialista en psiquiatría. En 1993 se acredita la primera plaza en psicología clínica, en 2010 se acreditaron 3 plazas y desde este año 2020 se han aumentado a 4 plazas. Desde el año 2012 la Unidad Docente está acreditada como Unidad Multiprofesional contando como Unidades Asociadas el servicio de psiquiatría infanto-juvenil del Hospital Sant Joan de Déu de Esplugues de referencia nacional e internacional y la Fundación Hospital Sant Pere Claver especializado en el tratamiento psicoterapéutico. A destacar los más de 100 psiquiatras y los 70 psicólogos clínicos de plantilla complementados con disciplinas como psiquiatría, enfermería especializada, trabajo social, educación social, terapeuta ocupacional, integradores sociales que permiten una perspectiva holística e interdisciplinar.

2. DISPOSITIVOS DE LA UDM

Atención comunitaria, ambulatoria y soporte a la comunitaria (CSM) PSSJD

Todos los centros cuentan con Programa Soporte a la Primaria y de Atención al Trastorno Mental Grave.

Cada CSM cuenta con 2/3 Gestores de Casos.

En todos los CSMAS se contempla el Programa de Atención Perinatal y Programa de Primeros Episodios Psicóticos.

Además, en los CSM de Baix Llobregat Centre: Cornellà/Esplugues: Baix Llobregat Delta : Viladecans , Gavà, Castelldefels I El Prat y Garraf se realiza el Programa de Atención Domiciliaria Intensiva (ADI) .

- CSM Cornellà
 - Programa Atención a la Víctima de Violencia de Género
- CSM Esplugues
- CSM Prat
- CSM Gavà
- CSM Viladecans
- CSM Ripollet
 - Programa Específico Psicosis Incipiente
- CSM Ciutat Vella
 - Programa Atención a la persona inmigrante
 - Programa Atención a las personas "sin hogar"
- CSM Castelldefels
- CSM Garraf_

Atención primaria

- Unidad Medicina Familiar y Comunitaria Costa Ponent (Asociada por convenio)
 - EAP Sant Boi - Camps Blancs
 - EAP Gava 2
 - EAP Castelldefels - El Castell
 - EAP Cornellà - Sant Ildefons
 - EAP Viladecans 2

Adicciones

- Servicio de Toxicomanías Hospital Parc Mar. Barcelona (Asociada por convenio)

Área de Rehabilitación PSSJD

- Rehabilitación hospitalaria Sant Boi
 - Unidad de Rehabilitación Intensiva
 - Programa de Atención a Medidas de Seguridad Judiciales
 - Programa de Atención a Personas con Modificación de Capacidad y Trastornos Graves de Conducta

- Unidad de Subagudos Sant Boi
- Rehabilitación hospitalaria Numància
- Unidad de Subagudos Numància
- Rehabilitación Comunitaria
 - Servicio de Rehabilitación Comunitario Cornellà
 - Servicio de Rehabilitación Comunitario Viladecans
 - Servicio de Rehabilitación Comunitario Ripollet
 - Servicio de Rehabilitación Comunitario Ciutat Vella
 - Servicio de Rehabilitación Comunitario Garraf
 - Servicio de Rehabilitación Comunitario Numància
 - Servicio de Rehabilitación Comunitario Esplugues
 - Servicio de Rehabilitación Comunitario Prat
- Hospital de Día Baix Llobregat
 - Programa Específico “Atención Trastorno Límite de Personalidad”
- Hospital de Día Garraf
- Hospital de Día Numància
 - Programa de Atención a Familias (PIAE)

Hospitalización y Urgencias

- Urgencias y Atención Continuada. PSSJD
- Unidad de Hospitalización Breve Sant Boi. PSSJD
- Unidad de Hospitalización Breve Numància. PSSJD

Psicología Clínica de la Salud. Interconsulta y enlace

- Psicología Clínica de la Salud. Interconsulta y enlace. PSSJD

Área de Psicología Clínica Infantil (Hospital Sant Joan de Déu - Esplugues) Asociada por convenio

- Centro de Salud Mental Infanto-juvenil
 - CSMIJ Mollet
 - CSMIJ Vilafranca
 - CSMIJ Cornellà
 - CSMIJ Granollers
 - CSMIJ Vilanova i la Geltrú
- Hospital de Día Adolescentes:
 - HD Vilanova i la Geltrú
 - HD Mollet
 - HD Granollers
- Unidad de Hospitalización Infanto-Juvenil Hospital Sant Joan de Déu

Área de Psiquiatría Penitenciaria

- Atención Urgencias 24 horas
- Unidad de Hospitalización Psiquiátrica Penitenciaria de Catalunya
- Unidad de Rehabilitación Psiquiátrica Penitenciaria “Brians 2”
- Unidad Psiquiátrica Polivalente “Quatre Camins”
- Unidad Psicosocial “Tillers” de Justicia Juvenil.
- Unidad Terapéutica Acompanyam.
- Consultas externas en centros penitenciarios
 - Wad Ras (mujeres)
 - Brians I
 - Brians II

Área de Discapacidad Intelectual

- Unidad de Atención a la persona con Discapacidad Intelectual con Trastornos Psiquiátricos Asociados (UHEDI)
- Centro de salud mental para la Atención de las personas con Discapacidad.
 - Barcelona

Programas Específicos

- Servicio de Psicooncología. PSSJD
- Servicio de Neuropsiquiatría. PSSJD
- Servicio de Psicogeriatría (Hermanas Hospitalarias Benito Menni. Sant Boi). Asociada por convenio
- Servicio de Paliativos. PSSJD
- Atención a la Salud Sexual y Reproductiva. PSSJD
- Unidad de Hospitalización “Trastorno de Conducta Alimentaria”. Numància. PSSJD
- Unidad de Psicoterapia Fundació Hospital Sant Pere Claver (Asociada por convenio)

3. DEFINICIÓN DE LA ESPECIALIDAD DE PSICOLOGIA CLÍNICA

La Psicología Clínica es una especialidad sanitaria de la Psicología que se ocupa de los procesos y fenómenos psicológicos y relacionales implicados en los procesos de salud-enfermedad de los seres humanos. Su objetivo es el desarrollo, la aplicación y la contrastación empírica de principios teóricos, métodos, procedimientos e instrumentos para observar, predecir, explicar, prevenir y tratar trastornos y enfermedades mentales, así como problemas, alteraciones y trastornos emocionales, cognitivos, del comportamiento, de la personalidad, y del ajuste a las situaciones problemáticas de la vida, incluyendo las enfermedades físicas y sus tratamientos.

Todos estos trastornos, enfermedades, alteraciones y problemas influyen en distintos niveles en los procesos de salud y enfermedad humanas, e interfieren con el bienestar físico y mental de las personas.

El campo de acción de la Psicología Clínica abarca la investigación, explicación, comprensión, prevención, evaluación, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de los trastornos mentales, así como de los fenómenos y procesos psicológicos, comportamentales y relacionales que inciden en la salud y la

enfermedad de las personas, desde una concepción integral y multi-determinada de la salud y enfermedad humanas. Para ello se vale de procedimientos de investigación científica contrastados y contrastables. Desarrolla sus actividades en entornos sanitarios y socio- sanitarios públicos y privados, y en todas las etapas o fases del ciclo vital, actuando con:

- Individuos, parejas, familias, grupos.
- Instituciones, organizaciones y comunidad.
- En el entorno público y en el privado.

Y contribuye a:

- Mejorar y/o recuperar la salud y el bienestar físico y mental de las personas.
- Mejorar la calidad de las prestaciones y servicios públicos y privados relacionados con la salud mental y física, tanto en el ámbito de la atención primaria como especializada.
- Planificar nuevas prestaciones y servicios sanitarios, en especial los relacionados con la salud mental.
- Asesorar a los poderes públicos sobre los cometidos propios de la especialidad, tanto en lo que se refiere a contenidos organizativos como clínico-asistenciales, de formación y otros.
- Favorecer la atención sanitaria a las personas desde una perspectiva inter- y multidisciplinar.

4. COMPETENCIAS A DESARROLLAR EN LA RESIDENCIA

- La recepción y análisis de la demanda, y el subsiguiente establecimiento, realización, y seguimiento de los planes de diagnóstico, evaluación, intervención clínica, y/o de tratamiento psicológicos más adecuados.
- Utilizar de forma eficiente las técnicas y procedimientos de entrevista clínico psicológica, a fin de establecer el pertinente análisis funcional de la problemática que presenta un paciente individual, o un grupo, y proporcionar elementos para el establecimiento del plan terapéutico más adecuado.
- Utilizar los instrumentos y técnicas de evaluación y diagnóstico psicológicos eficaces y contrastados para la identificación de los trastornos y enfermedades mentales y del comportamiento, así como de los factores de riesgo a ellos asociados, independientemente del nivel de gravedad, disfuncionalidad, interferencia, y/o deterioro de tales trastornos y enfermedades.
- Evaluar y diagnosticar los trastornos y enfermedades mentales y del comportamiento mediante técnicas y procedimientos de evaluación contrastados y adecuados a la problemática específica y teniendo en cuenta los factores individuales y sociodemográficos específicos.
- Utilizar de forma eficaz y eficiente las técnicas y procedimientos de intervención contrastados y adecuados a la problemática que presente un paciente individual, o un grupo, y teniendo en cuenta los factores individuales y sociodemográficos específicos.

- Diseñar, aplicar, evaluar la eficacia, y llevar a cabo el seguimiento de programas de apoyo, intervención, psicoterapia y tratamiento psicológicos, a nivel individual, familiar, consejo de grupo, y comunitario, atendiendo a la gravedad, urgencia, y grado de deterioro, interferencia y disfuncionalidad de los trastornos, enfermedades, o problemas a los que se van a aplicar dichos programas.
- Diseñar, aplicar, y valorar la eficacia de los programas de psicoterapia y procedimientos de intervención y tratamiento psicológicos específicamente diseñados para pacientes agudos, y participar en la resolución de situaciones de crisis y de urgencias.
- Diseñar, aplicar, evaluar la eficacia, y llevar a cabo el seguimiento de programas específicos de evaluación, diagnóstico, psicoterapia y procedimientos de intervención y tratamiento psicológicos en la población infantil y adolescente.
- Diseñar, aplicar, evaluar la eficacia, y llevar a cabo el seguimiento de programas específicos de evaluación, diagnóstico, psicoterapia y procedimientos de intervención y tratamiento psicológicos en las personas de edad avanzada.
- Diseñar, aplicar, evaluar la eficacia, y llevar a cabo el seguimiento de programas específicos de evaluación, diagnóstico, psicoterapia y procedimientos de intervención y tratamiento psicológico en las personas con discapacidad intelectual y trastorno mental.
- Diseñar, aplicar, evaluar la eficacia, y llevar a cabo el seguimiento de programas específicos de evaluación, diagnóstico, psicoterapia y procedimientos de intervención y tratamiento psicológicos en las personas con adicciones.
- Diseñar, aplicar, evaluar la eficacia, y llevar a cabo el seguimiento de programas específicos de rehabilitación y atención prolongada.
- Diseñar, aplicar, evaluar la eficacia, y llevar a cabo el seguimiento de programas de psicoterapia y procedimientos de intervención y tratamiento psicológicos específicos para las enfermedades físicas, con especial atención a los procesos mórbidos de naturaleza crónica, en cuya evolución juegan un papel determinante los factores psicológicos.
- Conocer y aplicar las técnicas de relación interpersonal y de trabajo en equipo.
- El apoyo a la superación de secuelas en procesos derivados de enfermedades/ traumatismos.
- Desarrollar programas de coordinación y cooperación con los dispositivos de la red asistencial, y conocer y utilizar los recursos sociales, jurídicos, educativos y comunitarios.
- Participar en las actividades preventivas y de promoción de la salud, de detección e intervención precoces de trastornos y enfermedades mentales y del comportamiento, así como de asesoramiento, enlace, e interconsulta, en coordinación con los Equipos de Atención Primaria y los Servicios de Atención Especializada.
- Desarrollar programas de asesoramiento para los responsables y agentes sociales, educativos y jurídicos.
- Realizar informes clínicos, certificados, y peritaciones psicológicas.
- Manejar adecuadamente la metodología científica necesaria para el diseño y la puesta en marcha de programas de investigación clínica, social, educativa y epidemiológica en el ámbito de la salud.

- Desarrollar su ejercicio profesional de acuerdo con las orientaciones de la ética asistencial y la deontología profesional.
- Ser capaz de supervisar a otros profesionales o estudiantes en proceso de formación, en ámbitos de conocimiento y profesionales relacionados con la psicología clínica.
- La exposición pública y argumentada en los ámbitos sanitarios y científicos de los conocimientos y hallazgos profesionales.
- La autoevaluación crítica e identificación de sus necesidades de desarrollo formativo y perfeccionamiento profesional, y el sostenimiento de su proceso de aprendizaje y actualización teórico-técnica a lo largo de toda su vida profesional.
- El uso adecuado de los recursos sanitarios atendiendo a la dimensión coste-beneficio de los mismos y a su relación con el principio de justicia de la ética asistencial.

5. Cronograma (adaptado a 11 meses/año)

	Programa	Meses	Dispositivo
R-I	Atención comunitaria, ambulatoria i soporte de la Atención Primaria	11	CSM. PSSJD
	Atención Primaria	3	Centros de Atención Primaria Unidad Docente Costa Ponent (EAP Camps Blancs; Gavà 2; El Castell; Sant Ildefons; Viladecans 2)
	Adicciones	4	Toxicomanías. Barcelona Parc Salut Mar
	Rehabilitación	4	Según itinerario residente puede rotar en unidades de rehabilitación hospitalaria o comunitaria. PSSJD
R-III	Rehabilitación	1	Según itinerario residente puede rotar en unidades de rehabilitación hospitalaria o comunitaria. PSSJD
	Hospitalización y urgencias	4	(Unidad de Agudos Sant Boi o Numància + servicio de urgencias Sant Boi) PSSJD
	Psicología clínica de la salud. Interconsulta y enlace	5	Servicio PSSJD de Interconsulta y Enlace
	Psicología Clínica Infantil y de la Adolescencia	1	Hospital Sant Joan de Déu (2 meses en CSMIJ o HD + 4 en Unidad de Hospitalización)
R IV	Psicología Clínica Infantil y de la Adolescencia	5	Hospital Sant Joan de Déu (2 meses en CSMIJ o HD + 4 en Unidad de Hospitalización)
	Rotación libre disposición (externa)	2	A determinar
	Programas para el desarrollo de Áreas de Formación Específica (El residente escogerá una de las siguientes áreas de formación específica con una duración máxima de 4 meses) <ul style="list-style-type: none"> • Psicooncología • Paliativos • Neuropsicología • Trastorno conducta alimentaria • Salud Sexual o Reproductiva • Psicogeriatría 	4	Psicooncología PSSJD Paliativos PSSJD Neuropsicología PSSJD Unidad T. Alimentarios. PSSJD Servicio Psicología ASSIR Ripollet PSSJD - ICS Benito Menni

6. ROTACIONES

6.1 Primer año residencia

6.1.1 Atención a la salud mental comunitaria, ambulatoria y de soporte de la atención primaria

Duración de la rotación: 11 meses

Dispositivos de la UDM

1. CSM Cornellà
2. CSM Esplugues
3. CSM Prat
4. CSM Gavà
5. CSM Garraf
6. CSM Ripollet
7. CSM Ciutat Vella
8. CSM Viladecans
9. CSM Castelldefels

Objetivos

- Conocer y manejar las implicaciones prácticas de los principios y bases organizativos del Sistema Nacional de Salud Español y del existente en Catalunya, así como su modelo de atención a Salud Mental.
- Conocer y manejar los aspectos jurídico-legales de la práctica clínica y la problemática legal de la atención a los trastornos mentales.
- Conocer la cartera de servicios del SNS y de la Comunidad Autónoma que corresponda.
- Conocer y manejar los sistemas internacionales de diagnóstico de los trastornos mentales y del comportamiento.
- Conocer, manejar y valorar instrumentos de psicodiagnóstico y evaluación psicológica, técnicas de entrevista clínica, análisis y formulación de casos.
- Realizar diagnósticos, incluyendo diagnóstico diferencial, elaborar historias clínicas, informes clínicos e informes periciales.
- Conocer, aplicar y valorar la eficacia de programas de psicoterapia y procedimientos de intervención y tratamiento psicológicos, en los niveles individual, familiar, y de grupo.
- Adquirir conocimientos, habilidades y experiencia en el manejo clínico y seguimiento de casos con trastornos crónicos.

- Conocer y, en su caso, aplicar las Guías Clínicas nacionales e internacionales para el abordaje de los trastornos mentales y del comportamiento.
- Adquirir conocimientos y experiencia en el trabajo en equipos multidisciplinares.
- Diseñar, aplicar y supervisar el Plan de Tratamiento Individualizado en los Trastornos Mentales graves.
- Participar en las coordinaciones con Atención Primaria colaborando en la valoración conjunta y derivación de casos, así como en el seguimiento y asesoramiento de los casos que puedan ser atendidos en Atención Primaria.
- Participar y colaborar en la coordinación con otros dispositivos sanitarios, sociales, educativos, de inserción laboral, tutelares y judiciales.
- Participar y colaborar en las actividades de planificación, prevención y evaluación clínica y epidemiológica.
- Participar y colaborar en el diseño de actividades y programas de prevención y promoción de la salud, y en especial de la salud mental.
- Conocer y aplicar criterios de indicación de hospitalización, interconsulta, y derivación a otros recursos y profesionales sociales y sanitarios.
- Adquirir conocimientos y experiencia en técnicas de consejo y asesoramiento.
- Adquirir conocimientos y experiencia en programación, organización y planificación de los equipos, unidades, servicios u otros dispositivos sanitarios.

Actividades

- Evaluación, diagnóstico y valoración de psicopatologías en primeras consultas
- Elaboración de historias clínicas
- Planificación, realización y seguimiento de tratamientos psicológicos y psicoterapéuticos individuales, de pareja, de familia y de grupo.
- Atención y seguimiento ambulatorio y en la comunidad de pacientes con trastornos mentales graves
- Presentación de casos en sesiones clínicas.
- Asistencia a sesiones clínicas.
- Elaboración de informes psicológicos y/o periciales.
- Evaluación y valoración de incapacidad laboral.
- Indicaciones de altas y elaboración de las mismas.
- Indicación de hospitalizaciones (totales o parciales).
- Derivación a otros profesionales, programas, y/o recursos sociales y sanitarios.
- Atención e intervención domiciliaria.
- Manejo de intervenciones en situaciones de crisis.

- Participación en la elaboración de protocolos y programas de evaluación, diagnóstico, tratamiento, seguimiento, y derivación de casos.
- Participación en, y en su caso diseño de, programas y actividades de prevención y promoción de la salud.
- Participación en el trabajo de equipo multidisciplinar.
- Realización de actividades de apoyo a Atención Primaria, incluyendo reuniones de coordinación, valoración conjunta de casos, sesiones clínicas conjuntas, grupos de apoyo psicológico.
- Participación en actividades de programación, organización y coordinación asistencial con otros dispositivos sociales, sanitarios y de otros tipos que intervienen en el territorio.
- Participación en el desarrollo y la aplicación de planes de Salud Mental y en actividades relacionadas con la problemática legal del paciente con trastornos mentales y del comportamiento

6.2 Segundo año residencia

6.2.1 Atención Primaria

Duración de la rotación: 3 meses

Dispositivos

- Centros de Atención Primaria Unidad Docente Costa Ponent (EAP Camps Blancs; Gavà 2; El Castell; Sant Ildefons; Viladecans 2)

Objetivos

- Conocer los aspectos básicos de la organización, funcionamiento y gestión de los Centros de Atención Primaria de salud.
- Participar en el funcionamiento de los equipos multidisciplinarios de Atención Primaria.
- Conocer los criterios de derivación al nivel especializado y especialmente a los dispositivos de Salud Mental.
- Conocer y participar en los espacios de coordinación organizados desde Atención Primaria.
- Adquirir conocimientos sobre las psicopatologías más prevalentes en Atención Primaria y sobre el diagnóstico diferencial.
- Adquirir conocimientos sobre los trastornos somáticos asociados a la patología mental.
- Valorar el impacto de la enfermedad física sobre el estado mental y la calidad de vida del paciente y de su familia.
- Adquirir conocimientos sobre el seguimiento de los trastornos mentales graves en la comunidad.
- Adquirir conocimientos sobre el seguimiento de los trastornos crónicos desde Atención Primaria.

- Conocer y participar en programas de promoción y prevención de la salud.

Actividades

- Participar en la consulta del médico de Atención Primaria
- Participar en la consulta de enfermería (de adultos y pediátrica).
- Participar en la Consulta de Pediatría.
- Participar en las actividades del trabajador social y conocer las redes comunitarias de apoyo.
- Evaluación directa de casos susceptibles de ser derivados a los Servicios de Salud Mental.
- Elaboración de informes clínicos.
- Planificación, realización y seguimiento de tratamientos psicológicos y psicoterapéuticos individuales, de pareja, de familia y de grupo de trastornos reactivos y adaptativos y de los trastornos mentales y del comportamiento más prevalentes en la Atención Primaria.
- Participar en las reuniones de equipo y en las actividades organizativas y de coordinación con otros dispositivos.
- Participar y colaborar en programas preventivos y de promoción de la salud.
- Participar en las actividades de formación

6.2.2 Adicciones

Duración de la rotación: 4 meses

Dispositivo

- Servicio de Adicciones Hospital Parc Salut Mar. Barcelona

Objetivos

- Adquirir conocimientos sobre el fenómeno de las adicciones y los principales patrones de conductas adictivas.
- Conocer las principales sustancias objeto de adicción.
- Conocer las principales adicciones comportamentales.
- Manejar datos sobre los principales tipos y pautas de consumo de sustancias de la población general.
- Conocer la incidencia de trastornos adictivos en la población de referencia.
- Conocer los programas de prevención del consumo de sustancias.
- Realizar análisis de la demanda de tratamiento, considerando sus principales características y el manejo de situaciones iniciales.

- Manejar la historia clínica en adicciones, principales elementos y rasgos característicos (historia toxicológica, análisis funcional de la adicción, análisis motivacional...).
- Conocer los distintos roles profesionales dentro del equipo interdisciplinar.
- Conocer las principales áreas de exploración en las adicciones y manejo de escalas (historia toxicológica, gravedad de la adicción, estadio motivacional, cribado psicopatológico...).
- Adquirir y aplicar conocimientos sobre los principales programas de psicoterapia y procedimientos de intervención y tratamiento psicológicos empíricamente validados en adicciones.
- Abordar casos con patología dual, estableciendo diagnósticos diferenciales y llevando a cabo estrategias integrales y coordinadas de tratamiento.
- Adquirir y aplicar habilidades para abordar desde otras redes asistenciales situaciones de conductas adictivas: diagnóstico, orientación terapéutica, intervenciones específicas, derivaciones y tratamiento de complicaciones.
- Acceder a una información sobre la red especializada, niveles de intervención y principales tipologías de recursos asistenciales (centros ambulatorios, comunidades terapéuticas, centros de día, unidades de desintoxicación, unidades especializadas).
- Conocer centros de tratamiento ambulatorio y unidades especializadas: composición, características y principales programas asistenciales.
- Conocer el recurso de comunidad terapéutica en adicciones, sus características y principales líneas de tratamiento.
- Conocer los programas de reducción del daño.
- Conocer los recursos específicos que integran en cada territorio la red de tratamiento especializada de las drogodependencias y otras adicciones.

Actividades

- Evaluación, diagnóstico y valoración de primeras consultas.
- Realización de historias clínicas
- Realización de informes diagnósticos sobre pacientes evaluados.
- Diseño y aplicación de programas de psicoterapia y procedimientos de intervención y tratamiento psicológicos a pacientes, con establecimiento de objetivos y actividades.
- Seguimiento de pacientes.
- Participación en sesiones clínicas.
- Conocimiento de los distintos recursos asistenciales específicos a través de visitas e intercambios con sus profesionales

6.2.3 Programa de rehabilitación

Duración de la rotación: 4 meses

Dispositivo

- Rehabilitación hospitalaria:
 - Numància (Subagudos y Rehabilitación Intensiva)
 - Sant Boi (Subagudos y Rehabilitación Intensiva)

- Rehabilitación Comunitaria:
 - Servicio de Rehabilitación Comunitario Cornellà
 - Servicio de Rehabilitación Comunitario Viladecans
 - Servicio de Rehabilitación Comunitario Ripollet
 - Servicio de Rehabilitación Comunitario Ciutat Vella
 - Servicio de Rehabilitación Comunitario Garraf
 - Servicio de Rehabilitación Comunitario Numància
 - Servicio de Rehabilitación Comunitario Esplugues
 - Servicio de Rehabilitación Comunitario Prat
 - Hospital de Día Baix Llobregat
 - Hospital de Día Garraf
 - Hospital de Día Numància

Objetivos

- Capacitar en el manejo clínico y seguimiento de las personas con trastornos mentales graves.
- Adquirir conocimientos y desarrollar habilidades específicas para evaluar las habilidades, potencial de desarrollo, y déficit de las personas con trastornos mentales graves.
- Identificar los factores de protección y de riesgo de discapacidad y de marginación. Evaluación de su red de apoyo social.
- Adquirir conocimientos y desarrollar habilidades sobre los programas, técnicas y estrategias de rehabilitación de pacientes con trastornos mentales graves en y con los diversos servicios y/o dispositivos sanitarios y sociales, desde un modelo de recuperación.
- Capacitar para la elaboración, desarrollo y aplicación de planes individualizados de tratamiento para pacientes con trastornos mentales graves, incorporando tanto la coordinación con los dispositivos adecuados para el logro de dichos planes, como las técnicas y estrategias específicas para actuar sobre los déficits psico-sociales, las dificultades de integración laboral, y las deficiencias en la adaptación social y familiar.
- Capacitación en programas psicoeducativos a usuarios y usuarias, dirigidos a potenciar y recuperar las habilidades y capacidades físicas, emocionales, sociales e intelectuales de las personas con trastorno

mental grave, con el fin de que logren alcanzar un nivel de autonomía personal óptimo, que les permita adaptarse a la comunidad y desarrollarse como individuos.

- Capacitación en programas psicoeducativos dirigidos a familiares, con el objetivo de mejorar su conocimiento sobre el proceso de enfermedad de su familiar, cooperar en el tratamiento, contribuyendo con ello a reducir la carga emocional y aumentar la posibilidad de relaciones afectivas y de apoyo.
- Adquirir conocimientos, habilidades y actitudes para el manejo clínico de la persona con trastorno mental grave, en lo que se refiere al cumplimiento adecuado de las pautas de tratamiento.
- Adquirir conocimientos, habilidades y actitudes para la coordinación con los diversos recursos socio-sanitarios involucrados en el soporte, apoyo y rehabilitación integral de los pacientes con trastornos mentales graves diseñando y realizando actuaciones en función de casos.
- Conocer los dispositivos sociales y sanitarios disponibles para la Unidad Docente Acreditada y los criterios y procedimientos de coordinación y derivación para un mejor cumplimiento del Programa de Rehabilitación.
- Conocer los aspectos socio-culturales que influyen en el concepto salud-enfermedad en la persona en exclusión social e identificar sus recursos personales y familiares.

Actividades

- Evaluación, desarrollo y aplicación de programas para desarrollar y/o recuperar la capacidad de manejo personal, hábitos de autocuidado y prevención de recaídas.
- Desarrollo y aplicación de programas y actividades encaminados a mejorar la integración social, familiar y laboral (por ej., programas de entrenamiento en habilidades sociales y de comunicación, de afrontamiento del estrés, etc.).
- Aplicación de técnicas específicas de intervención psicológica para reducción de déficit cognitivos, emocionales y sociales.
- Desarrollo de intervenciones específicas para la mejora de la adherencia a los planes de tratamiento y la utilización adecuada de los recursos de apoyo disponibles en la comunidad.
- Desarrollo de actividades de coordinación con dispositivos sociales y sanitarios implicados en el plan de tratamiento (centros de día, unidades de rehabilitación, comunidades terapéuticas, hospitales de día, residencias asistidas, hogares protegidos, talleres ocupacionales, programas de inserción laboral, etc.).
- Desarrollo de programas de preparación y entrenamiento para una vida autónoma, con especial énfasis en los aspectos convivenciales.
- Desarrollo de procedimientos para la participación en la comunidad, incluyendo el aprendizaje de oficios y la actividad laboral, las actividades académicas, etc.
- Desarrollo de actividades encaminadas a prevenir el estigma y la marginación social, a través del establecimiento y fortalecimiento de vínculos con los recursos sociales y sanitarios de la comunidad, incluyendo asociaciones de familiares, empresas, escuelas de adultos, asociaciones de autoapoyo, etc.

- Desarrollo de programas de educación psico-social dirigidos a la población o grupo al que pertenecen los pacientes (familia, ámbitos laborales, etc.).
- Entrenamiento a otros profesionales en la adquisición y mejora de habilidades y recursos básicos para la relación con personas con trastorno mental grave.

6.3 Tercer año de residencia

6.3.1 Programa de rehabilitación

Duración de la rotación: 1 mes. (Resto ver punto 6.2.3)

6.3.2 Programa de hospitalización y urgencias

Duración: 4 meses

Dispositivo

- Unidad de Agudos Sant Boi
- Unidad de Agudos Numància
- Servició de urgencias de Parc Sanitari Sant Boi

Objetivos

- Adquirir conocimientos, habilidades y desarrollar actitudes adecuadas sobre los diversos aspectos referidos al diagnóstico y valoración de la gravedad del trastorno y la crisis, incluyendo el diagnóstico diferencial con enfermedades médicas, evaluando los síntomas precoces y los incapacitantes.
- Adquirir conocimientos, habilidades y actitudes sobre la atención a pacientes ingresados y sus familiares, y la atención a las urgencias derivadas por los equipos comunitarios y los servicios generales de urgencias.
- Conocer y aplicar criterios de indicación de hospitalización, tiempos estimados de ingreso, indicaciones de altas, planificación del seguimiento ambulatorio, etc.
- Adquirir conocimientos, habilidades y actitudes para la valoración de pautas de tratamiento intensivo, así como para la coordinación en red con otros dispositivos asistenciales y profesionales en función del seguimiento y apoyo tras el alta, con el fin de reducir la tasa de reingresos futuros y mejorar la calidad de vida de los enfermos y familiares.
- Conocer los psicofármacos indicados en cada caso, criterios de aplicación, protocolos de seguimiento, y los efectos colaterales.
- Adquirir conocimientos sobre las principales técnicas de exploración neurológica y los síndromes y enfermedades neurológicas más relevantes, los psicofármacos indicados y los efectos colaterales.
- Adquirir conocimientos de los factores más relevantes en la coordinación con los distintos dispositivos y recursos de la red socio-sanitaria, desde una óptica de continuidad de cuidados.

- Adquirir experiencia en el manejo de técnicas y procedimientos de intervención psicológica para los procesos de agudización de los trastornos mentales y las situaciones de crisis y de urgencias.

Actividades

- Acogida del paciente en situación aguda y de crisis.
- Diagnóstico de los pacientes ingresados, con expresión de la gravedad, evaluación de la presencia de síntomas precoces de déficit, síntomas incapacitantes, curso y pronóstico, e indicaciones de tratamiento integral, incluyendo programas psico-educativos.
- Realización de historias clínicas e indicaciones e informes de altas.
- Aplicación de técnicas y pruebas de psicodiagnóstico y evaluación neuropsicológica, valoración de resultados, y elaboración del informe con el correspondiente juicio clínico.
- Atención e intervención sobre pacientes ingresados: prevención de recaídas, manejo de estrés, desarrollo y aplicación de técnicas dirigidas a mejorar la adherencia a los tratamientos, desarrollo de procedimientos para mejorar la relación del paciente con el personal sanitario, etc.
- Realización de actividades de información a familiares de los pacientes ingresados acerca de la problemática del paciente, aportando pautas para la interacción familiar, así como programas de psicoeducación, apoyo y asesoramiento psicológico a familiares y/o cuidadores.
- Elaboración de planes de coordinación con los dispositivos comunitarios para garantizar, al alta, la continuidad de cuidados.
- Realización de intervenciones individuales y de grupo (incluyendo familias) y de programas para la reducción y control de sintomatología activa en procesos de descompensación, en situaciones de crisis y en atención a urgencias. Prevención de yatrogenias.
- Participación en las sesiones clínicas. Presentación de casos

6.3.3 Programa de psicología clínica de la salud. Interconsulta y enlace

Duración rotación: 5 meses

Dispositivo

- Servicio de Interconsulta y Enlace Parc Sanitari Sant Joan de Déu

Objetivos

- Adquisición de las actitudes, habilidades y conocimientos para la práctica de interconsulta con las diferentes especialidades médicas.
- Adquisición de las habilidades y conocimientos para el desarrollo de programas de enlace.
- Adquirir conocimientos y desarrollar actitudes y habilidades para la evaluación de problemas psicológicos que interfieran o puedan interferir con la evolución y el tratamiento de las diversas

enfermedades médicas, tanto en los procesos agudos como en los de larga duración y en las enfermedades crónicas.

- Diseñar y aplicar intervenciones psicológicas específicas para pacientes atendidos en otros servicios o unidades hospitalarias.
- Adquirir conocimientos y desarrollar habilidades y actitudes específicas para el diseño y realización de actividades de información y apoyo psicológico a familiares de pacientes hospitalizados por enfermedades médicas.
- Adquirir y desarrollar actitudes y habilidades específicas para el manejo de pacientes con trastornos mentales que requieran hospitalización y/o tratamiento ambulatorio por enfermedades médicas.
- Adquirir conocimientos y habilidades en el diseño y aplicación de programas de atención a pacientes ingresados en diferentes servicios del hospital en coordinación con el personal facultativo y de enfermería de los mismos.

Actividades

- Identificación y diagnóstico de morbilidad psicopatológica que interfiera con el curso y/o el tratamiento de la patología médica.
- Elaborar y aplicar programas y procedimientos de tratamiento, apoyo y consejo psicológicos, control del dolor, afrontamiento del estrés, automanejo, y psico-educativos, a diferentes niveles (individual, familiar, de grupo) para pacientes ingresados por enfermedades médicas, atendiendo a la gravedad, cronicidad, e impacto de los tratamientos.
- Elaborar y aplicar programas y procedimientos de tratamiento, apoyo y consejo psicológicos a las familias en los procesos de duelo.
- Elaborar y aplicar programas de tratamiento, apoyo y consejo psicológico, a diferentes niveles (individual, familiar, de grupo) para pacientes con trastornos mentales, hospitalizados por enfermedades médicas.
- Realizar exploraciones psicológicas, elaborar informes y aplicar programas de psicoprofilaxis a pacientes que siguen tratamientos y/o intervenciones médicas o quirúrgicas (pruebas genéticas predictivas, trasplantes de órganos, entre otros).
- Realizar exploraciones neuropsicológicas, elaborar informes y aplicar los programas de orientación relacional, estimulación sensorial y cognitiva, y rehabilitación neuropsicológica, para pacientes con enfermedad neurológica, daño cerebral adquirido, y/o deterioro cognitivo.
- Colaborar con, y apoyar a, otros profesionales para garantizar la adecuada atención a las necesidades de salud mental de pacientes ingresados.
- Diseño y ejecución de programas psicoeducativos para mejorar: la calidad de vida relacionada con la salud, la adherencia a los tratamientos médicos, la percepción y valoración adecuada de síntomas relacionados con la enfermedad, de pacientes ingresados por enfermedades médicas.

6.3.4 Programa de Psicología Clínica Infantil y de la Adolescencia

Duración: 1 mes (CMIJ o HD o Hospitalización según itinerario residente)

Dispositivo

- Psiquiatría Infantil Comunitaria Hospital Sant Joan de Déu (unidad asociada)
 - CSMIJ Vilanova i la Geltru
 - CSMIJ Cornellà
 - CSMIJ Granollers
 - CSMIJ Vilafranca
 - CSMIJ Mollet
 - Hospital de Día Vilanova i la Geltrú
 - Hospital de Día Mollet
 - Hospital de Día Granollers
- Unidad de hospitalización infantojuvenil: Hospital Sant Joan de Déu (unidad asociada)

Objetivos

- Conocer y manejar los aspectos jurídico-legales de la práctica clínica y la problemática legal de la atención a los trastornos mentales de niños y adolescentes.
- Conocer tanto el desarrollo evolutivo normal como las variaciones respecto de lo normal que merecen ser objeto de atención.
- Conocer las características propias de la psicopatología en el periodo infantil y adolescente, así como los principales grupos de riesgo en cada etapa evolutiva.
- Conocer y manejar instrumentos específicos de psicodiagnóstico, evaluación psicológica, técnicas de entrevista clínica, análisis y formulación de casos, de los problemas psicológicos y trastornos mentales de niños y adolescentes.
- Realizar diagnósticos, incluyendo diagnóstico diferencial, elaborar historias clínicas, informes clínicos e informes periciales.
- Adquirir conocimientos y desarrollar habilidades para el diseño y aplicación de intervenciones psicoterapéuticas en población infantil y adolescente, en los niveles individual, familiar y de grupo.
- Participar en las coordinaciones con el nivel de Atención Primaria y colaborar en la valoración conjunta y derivación de casos. Así como en la discriminación, seguimiento y asesoramiento de los casos que puedan ser atendidos en Atención Primaria.
- Participar y colaborar en actividades y programas específicos de prevención y promoción de la salud para población infantil y adolescente.
- Conocer y aplicar criterios de indicación de hospitalización y derivación a otros recursos y profesionales socio-sanitarios.
- Conocer y aplicar los criterios de derivación a la red de salud mental de adultos.
- Adquirir conocimientos y desarrollar habilidades para realizar actividades y programas de enlace, interconsulta y apoyo a menores hospitalizados y sus familias.

- Adquirir conocimientos y desarrollar habilidades para el trabajo con familias de menores con alteraciones psicológicas. Identificación de contextos familiares y factores de especial riesgo para el niño y adolescente.
- Participar y colaborar en la coordinación con instituciones sociales, educativas y judiciales involucradas en la atención a menores.
- Adquirir conocimientos y experiencia en programación, organización y planificación de los equipos, unidades, servicios u otros dispositivos sanitarios específicos.

Actividades

- Evaluación de casos en primeras consultas
- Diagnóstico psicopatológico en primeras consultas
- Elaboración de historias clínicas, informes psicológicos y periciales.
- Planificación, realización y seguimiento de intervenciones psicológicas y psicoterapias individuales y de grupo.
- Entrenamiento y puesta en práctica de técnicas de consejo y asesoramiento familiar
- Indicación de hospitalización total o parcial.
- Indicación y elaboración de altas.
- Derivación a otros dispositivos socio-sanitarios y educativos y adecuada utilización de los recursos comunitarios.
- Derivación a la red de adultos.
- Realización de actividades de apoyo e interconsulta con Atención Primaria y servicios hospitalarios implicados en la atención a la infancia y adolescencia, incluyendo reuniones de coordinación, valoración conjunta de casos, sesiones clínicas conjuntas, etc.
- Realización de intervenciones de coordinación y apoyo con servicios educativos, sociales y judiciales implicados en la atención a la infancia y adolescencia.
- Participación en actividades de prevención y promoción de la salud dirigidas a infancia y adolescencia.
- Participación en el desarrollo y aplicación de protocolos de evaluación, diagnóstico, tratamiento, seguimiento y derivación, de niños y adolescentes.
- Participación en la evaluación de la eficacia de programas y protocolos de tratamiento.
- Participación y presentación de casos en sesiones clínicas
- Manejo de intervenciones en situaciones de crisis.
- Atención domiciliaria

6.4 Cuarto año de residencia

6.4.1 Programa de Psicología Clínica Infantil y de la Adolescencia

Duración: 5 mes (a completar 3 meses CMIJ o HD y 2 meses Hospitalización según itinerario residente).
Resto ver punto 5.2.6)

6.4.2 Programa de desarrollo de Áreas de Formación Específica

El residente podrá escoger alguna de las siguientes áreas de formación específica por una duración total de 4 meses.

6.4.2.1 Psico-oncología

Duración: 4 meses

Dispositivo

- Equipo Atención Psicosocial Parc Sanitari Sant Joan de Déu

Objetivos

- Adquirir los conocimientos y habilidades necesarias para la realización de una entrevista clínica al paciente oncológico, reconociendo los síntomas emocionales, conductuales y cognitivos relevantes, identificando los trastornos psicopatológicos presentes y realizando un diagnóstico diferencial con otros trastornos psicopatológicos de etiología orgánica debidos a la enfermedad neoplásica o su tratamiento.
- Alcanzar una adecuada formación en habilidades y técnicas de comunicación con el paciente oncológico y su familia.
- Adquirir y desarrollar las capacidades necesarias para el diseño y aplicación de intervenciones psicológicas y psicoterapéuticas adecuadas a las necesidades del paciente y de sus familiares.
- Conocer los aspectos psicológicos y sociales que influyen en la adaptación a la enfermedad del paciente oncológico y su familia.
- Desarrollar la capacidad necesaria para asesorar y formar al equipo médico y de enfermería en las técnicas y habilidades de comunicación con los pacientes con cáncer y sus familias, así como en la detección y derivación a los servicios especializados de los pacientes con trastornos mentales.
- Adquirir los conocimientos necesarios para la puesta en marcha y evaluación de proyectos de investigación en Psico-oncología.

Actividades

- Evaluación y diagnóstico de psicopatologías en primeras consultas
- Confección de historias psico-oncológicas.
- Elaboración de informes clínicos e indicaciones de altas.
- Planificación, realización y seguimiento de intervenciones psicológicas y psicoterapéuticas individuales, familiares y de grupo
- Entrenamiento y puesta en práctica de técnicas de consejo y asesoramiento específicas para pacientes oncológicos.
- Participación en los programas de psicoprofilaxis médico-quirúrgica.
- Colaboración con otros profesionales para optimizar la atención a las necesidades de salud mental de los pacientes atendidos en el ámbito sanitario.
- Derivación a otros profesionales, programas y/o dispositivos socio-sanitarios.
- Participación y presentación de casos en las sesiones clínicas y bibliográficas de la Unidad

6.4.2.2 Neuropsicología

Duración: 4 meses

Dispositivo

- Equipo neuropsicología Parc Sanitari Sant Joan de Déu

Objetivos

- Conocer la expresión neuropsicológica de las enfermedades, síndromes, trastornos y alteraciones neurológicas y neuroquirúrgicas más prevalentes.
- Conocer e identificar en la exploración clínica la semiología neuropsicológica.
- Conocer y utilizar los procedimientos, técnicas, y test psicológicos adecuados para la evaluación neuropsicológica de los diferentes procesos, funciones y capacidades cognitivas de los pacientes.
- Aprender a realizar informes sobre el estado cognitivo de los pacientes con expresión de juicio clínico sobre afectación y capacidad funcional general, así como de los diferentes procesos y funciones cognitivas, y del curso evolutivo previsible.
- Conocer, elaborar y orientar programas de estimulación sensorial y cuidado relacional del paciente en estado de coma, en estado de mínima conciencia o en estado vegetativo persistente.
- Conocer e identificar las necesidades de rehabilitación neuropsicológica de los pacientes con afectación cerebral.
- Aprender a elaborar y aplicar programas de rehabilitación neuropsicológica.

- Aprender a valorar y atender las necesidades psicológicas de la familia y de la red social de apoyo del paciente con afectación cerebral en las diferentes fases de la enfermedad, el accidente cerebral o el trastorno.
- Adquirir habilidades y experiencia para el consejo psicológico a pacientes con afectación cerebral a su familia y red social de apoyo.
- Conocer y aprender a articular la intervención neuropsicológica con la de los diferentes profesionales que en los diversos niveles asistenciales integran los equipos sanitarios que prestan atención al paciente con afectación cerebral

Actividades

- Evaluación de casos en primeras consultas
- Aplicación de técnicas, procedimientos específicos y tests neuropsicológicos:
- Elaboración de informes neuropsicológicos:
- Realización de programas de estimulación sensorial y orientación relacional:
- Elaboración de programas de rehabilitación:
- Orientación, consejo y atención a familias:
- Participación en actividades de coordinación con equipos y profesionales

6.4.2.3 Psicogeriatría

Duración: 4 meses

Dispositivo

- Servicio de Psicogeriatría (Hermanas Hospitalarias Benito Menni. Sant Boi)

Objetivos

- Adquirir conocimientos sobre el proceso de envejecimiento y su influencia en el estado de salud.
- Conocer, manejar y valorar instrumentos de psicodiagnóstico y evaluación psicológica, técnicas de entrevista clínica, análisis y formulación de casos específicos para ancianos.
- Realizar diagnósticos, incluyendo diagnóstico diferencial, elaborar historias clínicas, informes clínicos e informes periciales.
- Conocer, aplicar y valorar la eficacia de programas de psicoterapia y procedimientos de intervención y tratamiento psicológicos específicos para ancianos.
- Adquirir conocimientos, habilidades y experiencia en el manejo clínico y seguimiento de casos de ancianos con trastornos mentales crónicos.
- Adquirir conocimientos y experiencia en el trabajo en equipos multidisciplinares de atención al anciano.
- Participar y colaborar en la coordinación con otros dispositivos socio-sanitarios.

- Participar y colaborar en el diseño de actividades y programas de prevención y promoción de la salud, y en especial de la salud mental, de los ancianos.
- Conocer y aplicar criterios de indicación de hospitalización, interconsulta, y derivación a otros recursos y profesionales socio-sanitarios.
- Adquirir conocimientos y experiencia en técnicas de consejo y asesoramiento para ancianos.

Actividades

- Evaluación y diagnóstico de psicopatologías en primeras consultas:
- Elaboración de historias
- Elaboración de informes psicológicos y periciales.
- Planificación, realización y seguimiento de tratamientos psicológicos y psicoterapéuticos para ancianos.
- Atención y seguimiento ambulatorio y en la comunidad de ancianos con trastornos mentales crónicos:
- Entrenamiento y puesta en práctica de técnicas de consejo y asesoramiento (individuales y grupales) específicas para ancianos.
- Indicación de hospitalizaciones (totales o parciales).
- Derivación a otros profesionales, programas, y/o recursos socio-sanitarios.
- Participación en y, en su caso diseño de, programas y actividades de prevención y promoción de la salud en ancianos.
- Participación en el trabajo de equipo multidisciplinar especializado en la asistencia sanitaria a mayores.
- Participación y presentación de casos en sesiones clínicas.
- Realización de actividades de apoyo a Atención Primaria, incluyendo reuniones de coordinación, valoración conjunta de casos, sesiones clínicas conjuntas, grupos de apoyo psicológico, etc.
- Participación en actividades de programación, organización y coordinación asistencial con otros dispositivos sociales y sanitarios específicos de la población anciana.
- Manejo de intervenciones en situaciones de crisis.
- Atención domiciliaria.
- Participación en el desarrollo y aplicación de planes de Salud Mental y en actividades relacionadas con la problemática legal del anciano con trastornos mentales y del comportamiento.

6.4.2.4 Cuidados Paliativos

Duración: 4 meses

Dispositivo

- Cuidados Paliativos Parc Sanitari Sant Joan de Déu

Objetivos

- Adquisición de las actitudes, habilidades y conocimientos para la práctica de interconsulta con las diversas especialidades médicas y de enfermería involucrada en la atención a los enfermos en la etapa final de la vida.
- Adquirir conocimientos y desarrollar habilidades y actitudes específicas para el diseño y realización de técnicas de comunicación, actividades de información, consejo y apoyo psicológico a enfermos en la etapa final de la vida, teniendo en cuenta las características socio-demográficas.
- Adquirir conocimientos y desarrollar habilidades y actitudes específicas para el diseño y realización de actividades de consejo, asesoramiento, información y apoyo psicológico a familiares y cuidadores de personas en la etapa final de la vida.
- Adquirir y desarrollar actitudes y habilidades específicas para el manejo de pacientes con trastornos mentales que requieran cuidados paliativos por enfermedades médicas en la etapa final de la vida.
- Adquirir conocimientos y habilidades en el diseño y aplicación de programas de atención a pacientes en la etapa final de la vida ingresados en diferentes servicios del hospital en coordinación con el personal facultativo y de enfermería de los mismos.
- Adquirir conocimientos y habilidades para el trabajo multidisciplinar en equipos de atención a pacientes en la etapa final de la vida.

Actividades

- Elaborar y aplicar programas de tratamiento, apoyo y consejo psicológico, a diferentes niveles (individual, familiar) para enfermos en fase terminal.
- Elaborar y aplicar programas de tratamiento, apoyo y consejo psicológico, a diferentes niveles (individual, familiar) para personas con trastornos mentales que requieren cuidados paliativos por enfermedades médicas.
- Colaborar con y apoyar a otros profesionales para garantizar la adecuada atención a las necesidades de salud mental de pacientes que requieren cuidados paliativos.
- Diseño y ejecución de programas de necesidades psicológicas y plan de cuidados para enfermos que requieren cuidados paliativos.
- Colaboración con el equipo multidisciplinar en el diseño y ejecución de programas de necesidades y plan de cuidados para enfermos que requieren cuidados paliativos.

- Diseño y ejecución de programas de consejo, apoyo y asesoramiento psicológico orientados a familiares y cuidadores de enfermos en la etapa final de la vida.
- Detección, evaluación y tratamiento psicológico de reacciones de duelo complicado, secundarias a enfermedad terminal, tanto en pacientes como en familiares y cuidadores.
- Entrenamiento en técnicas psicológicas de control del dolor y manejo del estrés.
- Elaborar y aplicar programas de grupos de apoyo al proceso de duelo

6.4.2.5 Salud Sexual y Reproductiva (ASSIR)

Duración: 4 meses

Dispositivo

- ASSIR Ripollet. El servicio de atención a la salud sexual y reproductiva de Ripollet es un dispositivo de titularidad del Institut Català de la Salut si bien dentro del equipo multidisciplinar hay una psicóloga clínica contratada por Parc Sanitari Sant Joan de Déu con dependencia jerárquica y funcional del Centro de Salud Mental Ripollet
- ASSIR (de nueva creación en el año 2018): Garraf; Garraf, Esplugues, Cornellà, Ciutat Vella, Prat, Viladecans, Gavà. Siguiendo el modelo del ASSIR Ripollet se ha aprobado una progresiva incorporación en los distintos ASSIRs territoriales de la figura del psicólogo clínico contratados por Parc Sanitari Sant Joan de Déu (al no estar en servicio no se adjunta FE)

Objetivos

- Conocer y manejar los procedimientos de evaluación y diagnóstico específicos de las disfunciones sexuales y los trastornos de la identidad sexual.
- Conocer la legislación aplicable a los delitos sexuales.
- Conocer y aplicar los programas de psicoterapia y tratamientos psicológicos basados en la evidencia específicos para las disfunciones sexuales y los trastornos de la identidad sexual.
- Conocer y aplicar los programas de psicoterapia y tratamientos e intervención psicológicos aplicables a conflictos de pareja, delitos sexuales, y violencia de género.
- Conocer y saber evaluar la morbilidad psicológica asociada a los trastornos y disfunciones sexuales y de la identidad sexual.
- Conocer las características de las enfermedades de transmisión sexual, sus tratamientos médicos, y la comorbilidad con trastornos mentales y del comportamiento.
- Conocer y manejar los planes de promoción de la salud sexual y reproductiva para adolescentes y adultos.

Actividades

- Evaluación, diagnóstico y valoración de trastornos sexuales (disfunciones y de identidad) en primeras consultas en primeras consultas
- Elaboración de historias clínicas
- Evaluación y diagnóstico de la comorbilidad asociada a los trastornos sexuales
- Planificación, realización y seguimiento de tratamientos psicológicos y psicoterapéuticos.
- Elaboración de informes psicológicos y periciales relacionados con delitos sexuales y violencia de género.
- Entrenamiento y puesta en práctica de técnicas de consejo y asesoramiento (individuales, de pareja, y grupales) específicas
- Participación en y, en su caso diseño de, programas y actividades de prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva en diferentes etapas del ciclo vital.
- Participación en el trabajo de equipo multidisciplinar.
- Participación y presentación de casos en sesiones clínicas.
- Participación en desarrollo y aplicación de actividades relacionadas con la problemática legal de las personas involucradas en delitos sexuales y de violencia de género.

6.4.2.6 Trastornos de la Conducta Alimentaria

Duración: 4 meses

Dispositivo

Unidad Trastornos de Conducta Alimentaria Numància. Parc Sanitari Sant Joan de Déu

Objetivos

- Conocer y manejar los procedimientos de evaluación y diagnóstico específicos de los TCA.
- Conocer, elaborar, aplicar, y evaluar la eficacia de los programas de psicoterapia y tratamientos psicológicos basados en la evidencia específicos para los TCA, tanto a nivel individual, como de grupo, familiar, y comunitario.
- Conocer y saber evaluar la morbilidad psicológica asociada a los TCA.
- Conocer la comorbilidad de los TCA con otros trastornos y enfermedades mentales y del comportamiento.
- Conocer la morbilidad médica asociada a los TCA.
- Conocer y aplicar las intervenciones psicológicas necesarias para el apoyo, consejo, y asesoramiento a familiares de pacientes con TCA. – Conocer y manejar los planes de promoción de la salud alimentaria para niños, adolescentes, y adultos, a diferentes niveles: individual, de grupo, y comunitario.

- Adquirir los conocimientos y habilidades necesarias para el trabajo interdisciplinar aplicado a los TCA.
- Adquirir conocimientos y habilidades necesarios para la orientación, apoyo, y consejo psicológico a otros profesionales involucrados en el tratamiento de personas con TCA.
- Adquirir habilidades y capacitación para intervenir en la resolución de las situaciones de crisis y urgencias de personas con TCA.
- Conocer los dispositivos asistenciales para las personas con TCA. Actividades
- Evaluación, diagnóstico y valoración de TCA en primeras consultas:
- Elaboración de historias clínicas
- Evaluación y diagnóstico de la comorbilidad psicológica asociada a los TCA
- Planificación, realización y seguimiento de tratamientos psicológicos y psicoterapéuticos a nivel individual y de grupo.
- Planificación y realización de intervenciones de consejo, asesoramiento, y apoyo para familiares de personas con TCA.
- Elaboración de informes psicológicos y periciales relacionados con TCA.
- Participación en programas y actividades de prevención y promoción de la salud alimentaria en diferentes etapas del ciclo vital, con especial referencia en la población infantil y adolescente.
- Participación en el trabajo de equipo multidisciplinar para los TCA.
- Participación y presentación de casos en sesiones clínicas.
- Participación en las situaciones de crisis y urgencias de personas con TCA.

6.4.2.7 Psicoterapia

Duración: 4 meses

Dispositivo

Unidad de Psicoterapias Fundació Hospital Sant Pere Claver (unidad asociada por convenio).

Objetivos

El programa de psicoterapia como un área de formación básica se imparte a lo largo de todo el periodo formativo con sujeción a las siguientes bases:

- Es supervisada y reglada, con asunción progresiva de responsabilidades.
- Se fundamenta en los hallazgos de la investigación empírica.
- Se presta atención a los aspectos del residente como terapeuta implicado en la práctica de la psicoterapia y en la adquisición del rol de terapeuta.
- Se estructura de tal manera que el progreso en la formación es evaluable.

El desarrollo del plan formativo considera cuatro niveles de competencias:

1. Un primer nivel que debe ser puesto en práctica siempre que se realice una intervención terapéutica, sea ésta de carácter psicológico, biológico o social. Está dirigido a facilitar el desarrollo de la relación de ayuda y de encuadre. Debe permitir la aplicación de psicoeducación, la identificación de obstáculos para el cambio terapéutico y el reconocimiento de implicaciones psicológicas en el proceso terapéutico.
2. Un segundo nivel para el desarrollo de destrezas psicoterapéuticas necesarias para abordar problemas psicológicos generales, tales como, dificultades de relación social, laboral y familiar, dificultades de cumplimentación, etc. Se centra en el ejercicio de psicoterapia de apoyo y en la intervención en crisis.
3. Un tercer nivel para alcanzar la adquisición de competencias con la finalidad de aplicar técnicas psicoterapéuticas específicas y estructuradas, orientadas a complementar el tratamiento farmacológico o la rehabilitación de trastornos específicos.
4. Un cuarto nivel referido a las destrezas necesarias para practicar la psicoterapia formal y ajustada estrictamente a modelos. Incluye el conocimiento de bases teóricas y prácticas de los diversos modelos psicoterapéuticos: psicodinámicos, sistémicos, cognitivo- conductual y el interpersonal, tanto en lo referido a la modalidad individual como de pareja, de familia o de grupo.

Todo ello dentro de una dinámica docente teórico-práctica y de participación activa del Residente, bajo una adecuada supervisión. Los niveles I y II y parcialmente el tercer nivel de formación se intentarán conseguir durante los tres primeros años de residencia. Para ello y con independencia de la supervisión y docencia que se realice en cada una de las rotaciones los residentes contarán con una serie de seminarios teórico-prácticos para facilitar la adquisición de un nivel mínimo de destrezas y habilidades psicoterapéuticas

Estos seminarios deberán incluir:

- Proceso terapéutico y habilidades psicoterapéuticas.
- Habilidades y estrategias de comunicación.
- Aspectos emocionales presentes en la relación psicoterapéutica
- Eficacia terapéutica y análisis de la eficacia diferencial de las terapias psicológicas.
- Intervenciones psicoterapéuticas individuales (diferentes modelos)
- Formación básica en intervenciones psicoterapéuticas familiares.
- Formación básica en intervenciones psicoterapéuticas grupales.
- Niveles de intervención en psicoterapia y otros procedimientos psicológicos de tratamiento: Individual; Grupal; Pareja y familia; Institucional; Comunitario.
- Supervisiones de las sesiones de psicoterapia

Actividades

Durante el periodo de formación del Residente se distribuirá de forma longitudinal la adquisición de los conocimientos, habilidades y actitudes, desarrollando los niveles de mayor intensidad formativa en el cuarto año de residencia pudiendo escogerse como área de formación específica de 4 meses de duración

en la Unidad de Psicoterapia de la Fundación Hospital Sant Pere Claver. En esta rotación se profundizará en la práctica psicoterapéutica básicamente de orientación psicodinámica profundizando en las bases teóricas del modelo psicoterapéutico y realizando sesiones de psicoterapia supervisada tanto a nivel individual como grupal en población adulta e infantojuvenil.

En este período se podrá contemplar **rotación de libre disposición** en centro nacional o internacional de prestigio durante un máximo de 2 meses. En caso contrario el residente escogerá entre las diferentes opciones que ofrece la Unidad Docente.

6.5 Atención continuada

Duración: El equivalente a 3 actividades de atención continuada/mes durante los 4 años de residencia

Dispositivo

Servicio de Urgencias Psiquiátricas y Atención Continuada Parc Sanitari Sant Joan de Déu

Objetivos

- La prestación de servicios en concepto de atención continuada tiene carácter formativo, es un elemento central en la formación del residente que también contribuye junto a los profesionales del staff, a garantizar el funcionamiento permanente de los centros asistenciales.
- La Atención Continuada en el Parc Sanitari Sant Joan de Déu (PSSJD) se propone como una formación complementaria fuera de la jornada laboral de los residentes con el fin de dar continuidad a sus actividades clínicas, formativas y asistenciales.
- Los servicios prestados en concepto de atención continuada, con niveles crecientes de responsabilidad, se realizarán con carácter obligatorio desde el primer año de residencia y serán supervisados por los tutores PIR y/o responsables de las unidades donde se realice la atención continuada que en cada caso corresponda.
- En el caso del PSSJD, la tutorización de la actividad asistencial de los residentes por parte de un psicólogo clínico se lleva a cabo con la figura del supervisor externo, realizando dicha supervisión bien vía telefónica durante el horario de Atención Continuada, o con el seguimiento del caso al día siguiente de la intervención del residente.
- Durante el primer año de residencia, el residente combinará sus actividades con la observación activa de la actividad asistencial de residentes de años superiores en el dispositivo en el que realicen la Atención Continuada, iniciándose en este punto para progresivamente ganar en autonomía a partir del año siguiente. Por tanto, la toma de responsabilidad va incrementando, con una asunción progresiva de responsabilidades en función del año de residencia.
- El tiempo destinado a la atención continuada será equivalente a unas tres actividades al mes.

Actividades

- Las actividades se organizarán en función de la disponibilidad de la Unidad Docente, en programas de interconsulta y apoyo, y en unidades y programas comunitarios y hospitalarios específicos de nuestro centro:
- Actividad asistencial en los Centros de Salud Mental (CSMA) en horario de tarde, así como en programas específicos.
- Intervención en psicología de la salud en el Hospital General, realizando actividad asistencial en servicios como neumología, cardiología, medicina interna, digestivo, infecciosas, geriatría o neurología entre otras.
- Colaboración en las valoraciones neuropsicológicas y de personalidad.
- Colaboración en grupos terapéuticos realizados en dispositivos comunitarios y hospitalarios (coterapia en grupos de duelo, coterapia en grupos multifamiliares, coterapia en grupos de ansiedad, talleres psicoeducativos, entre otros).
- Actividad asistencial de apoyo al programa de atención primaria (grupos terapéuticos en trastornos adaptativos, trastornos de ansiedad y trastornos depresivos entre otros).

7 FORMACIÓN TEÓRICA GENERAL

- La finalidad del programa es profundizar en los conocimientos adquiridos durante la formación previa como psicólogo general, sobre los modelos, las técnicas y los recursos para el diagnóstico, la evaluación y los tratamientos psicológicos de las psicopatologías y su investigación en las diferentes etapas del ciclo vital.
- El programa está enfocado a incrementar el conocimiento sobre los aspectos conceptuales, metodológicos, y de investigación relacionados con los trastornos y enfermedades mentales y del comportamiento, su estructura y presentación clínica, y los diversos factores etiológicos involucrados en su desarrollo y mantenimiento, así como sobre estrategias y técnicas para su correcto diagnóstico, tratamiento y prevención.
- Se centra en la comprensión y el abordaje de los factores psicológicos desencadenantes y de mantenimiento de las enfermedades físicas y de las repercusiones psicológicas que las enfermedades físicas y sus tratamientos tienen en las personas.
- Incluye contenidos relacionados con aspectos éticos y legales específicos de la Psicología Clínica.
- El conjunto de la formación teórica constituirá entre el 15% y 20% del tiempo total del programa formativo.
- Los contenidos se adquieren con metodología que favorece el aprendizaje activo del residente a través de: sesiones clínicas, bibliográficas, talleres, seminarios, clases regladas, cursos de doctorado, cursos de post-grado, y otros.

7.1 Marcos conceptuales, legales e institucionales específicos de la Psicología Clínica

- El código deontológico del psicólogo.
- Psicología Clínica Legal y Forense: valoración en el ámbito forense de los factores psicológicos relacionados con la salud, de las alteraciones psicopatológicas y de los trastornos mentales, y de sus implicaciones civiles, laborales y penales. Valoración de daños y secuelas. Evaluación de la incapacidad. Peritación forense. El informe forense en Psicología Clínica.
- El proceso de la investigación científica en Psicología Clínica: Definición del problema, hipótesis, diseño, análisis de los resultados, discusión y redacción del informe.
- Valoración de la eficacia y la eficiencia de los tratamientos y los programas de evaluación, diagnóstico e intervención en Psicología Clínica
- Evaluación y diagnóstico clínicos
- La entrevista clínica y la exploración psicológica y psicopatológica.
- La historia clínica.
- Técnicas, estrategias y procedimientos de evaluación y diagnóstico psicológico.
- El proceso diagnóstico en Psicología Clínica.
- El informe clínico.
- El informe pericial.
- Criterios y sistemas de diagnóstico psicopatológico y de clasificación de las enfermedades y trastornos mentales, emocionales, cognitivos, del comportamiento y relacionales.
- Características especiales de la evaluación y el diagnóstico clínico de la población con discapacidad intelectual y trastorno mental.
- Características especiales de la evaluación psicológica en población con enfermedades físicas.
- Características especiales de la evaluación y el diagnóstico clínicos de población en riesgo de exclusión social.

7.2 Clínica de los trastornos y enfermedades mentales y del comportamiento

- Modelo bio-psico-social de la salud y la enfermedad.
- Actualización en psicopatología de los procesos, funciones, y actividades mentales, emocionales, relacionales, y del comportamiento.
- Diferencias entre los trastornos mentales y del comportamiento y las alteraciones transitorias y/o vinculadas a acontecimientos vitales específicos.
- Condicionantes culturales, sociales, y epidemiológicos de los trastornos mentales, emocionales, cognitivos, del comportamiento y relacionales.

7.3 La Psicoterapia y los procedimientos de la intervención y tratamiento psicológicos

- Proceso terapéutico y habilidades psicoterapéuticas.
- Habilidades y estrategias de comunicación.
- Eficacia terapéutica y análisis de la eficacia diferencial de las terapias psicológicas.
- La eficacia de los tratamientos psicológicos, los tratamientos farmacológicos y los tratamientos combinados.
- Psicoterapia y procedimientos cognitivo-comportamentales de intervención y tratamiento psicológico.
- Promoción de la salud mental, con acciones encaminadas a contextualizar los trastornos mentales dentro de las enfermedades en general con especial énfasis en la lucha contra el estigma y la discriminación.
- Niveles de intervención en psicoterapia y otros procedimientos psicológicos de tratamiento: Individual; Grupal; Pareja y familia; Institucional; Comunitario.
- Psicofarmacología.
- En cada una de las rotaciones existe un programa de formación teórica que complementa las actividades a realizar en cada una de ellas

7.4 Otros cursos programados

1. Seguridad clínica en la atención a la salud mental
2. Introducción a la terapia narrativa
3. Psicoterapia psicoanalítica: reflexión desde la práctica clínica
4. Actualización en el abordaje de Salud Mental
5. Fundamentos de la terapia breve estratégica en un modelo integral de atención al paciente
6. Trastornos de personalidad y evolucionismo
7. Introducción a la terapia multifamiliar
8. Técnicas proyectivas gráficas
9. Scores: Mejora de la cognición social en personas que padecen esquizofrenia
10. Integración del trabajo terapéutico multidisciplinar a través de casos clínicos
11. Diagnóstico y tratamiento del TDH
12. Urgencia medicas orientada a psiquiatría
13. El trabajo terapéutico con objetos simbólicos
14. Psicoterapia en el marco institucional
15. Psicoterapia de pareja
16. Terapias de tercera generación. ACT y Mindfulness

17. Psicoterapia desde el modelo de la teoría del apego
18. Salud mental en población con discapacidad intelectual

8 INVESTIGACIÓN EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

- Durante su formación el residente se iniciará en el conocimiento de la metodología de la investigación. Adquirirá los conocimientos necesarios para realizar un estudio de investigación ya sea de tipo observacional o experimental. Sabrá evaluar críticamente la literatura científica relativa a las ciencias de la salud, siendo capaz de diseñar un estudio, realizar la labor de campo, la recogida de sus datos, el análisis estadístico, así como su discusión y elaboración de conclusiones que debe saber presentar como comunicación o publicación.
- La formación que recibirá será transversal y se organizará por la Comisión de Docencia conjuntamente con los residentes de otras especialidades de la Unidad Docente. Los especialistas en Psicología Clínica deben ser capaces de aplicar sus conocimientos y habilidades de investigación, adquiridos en su formación como psicólogo, al campo de la salud y la enfermedad humanas.
- El residente se le incluirá dentro de alguno de los grupos de investigación con los que cuenta la Unidad de Investigación de Parc Sanitari Sant Joan de Déu
- A lo largo del periodo formativo, el residente en Psicología Clínica debería desarrollar una investigación relacionada con los contenidos de la Especialidad, y preferentemente aplicada o translacional, ya sea individualmente, en grupo, o incorporándose a un equipo, proyecto, o línea de investigación ya establecidos, dentro o fuera de la Unidad Docente Acreditada, contando en este último caso con la autorización del Tutor.
- El Tutor se ocupará de garantizar que la investigación sea adecuadamente dirigida o supervisada por expertos en el tema escogido por el residente.
- Al término del periodo formativo, el residente presentará los resultados de la investigación, a ser posible en el contexto de la Unidad Docente Acreditada. Cuando la investigación se haya realizado en el marco de un grupo, presentará un informe de su participación y, en su caso, de los resultados obtenidos hasta el momento, visado por el director o supervisor de la misma.
- Asimismo, adjuntará copia o relación de las publicaciones o informes científicos derivados de dicha investigación en los que haya participado y figure como autor. Para aquellos residentes más interesados en investigación se animará en la realización de una Tesis Doctoral

9. SESIONES CLÍNICAS Y BIBLIOGRÁFICAS

9.1 Sesiones clínicas y bibliográficas de los martes

Este programa se realiza todos los martes de 16 a 18 horas en un aula de la Unidad de Formación y Docencia con la presencia de la totalidad de residentes de las distintas especialidades de la Unidad Multiprofesional, tutores, coordinadores de docencia y otros profesionales interesados. Se elabora un calendario anual de sesiones. La metodología consiste en la presentación por parte del residente de un caso complementado

con revisión bibliográfica de unos 45 minutos y posterior debate. Se incluyen un determinado número de sesiones en las que se invita a un experto para que desarrolle un tema específico con una metodología interactiva y participativa.

9.2 Sesiones organizadas por la Administración Sanitaria

Durante el primer año de residencia los residentes de las tres especialidades de salud mental acuden los miércoles de 16 a 19 horas a una formación especialmente diseñada para ellos donde coinciden con el resto de residentes adscritos a otras unidades docentes del territorio. El programa incluye revisión de temas impartidos por profesionales expertos en la materia. La metodología pretende un papel activo del residente en la sesión formativa.

9.3 Sesiones generales y específicas

Los residentes participan de las sesiones generales del Hospital y muy especialmente en aquellas específicas de salud mental (1/mes).

Además, participan en las sesiones específicas programadas en cada una de los servicios donde rotan. Se pide al residente que presente al menos una sesión durante cada una de las rotaciones que realiza.

10 FORMACIÓN TRANSVERSAL

La Unidad Multiprofesional en Salud Mental (UDM) integra a los residentes del área de salud mental: psiquiatría, psicología clínica y enfermería en salud mental. Una buena parte de la formación se hace de manera transversal incorporando las tres disciplinas de salud mental.

En este sentido, los programas de capacitación se basan en la adquisición y evaluación de habilidades e incluyen tanto las competencias específicas de cada una de las especialidades, como las competencias comunes (habilidades de comunicación, investigación y evaluación de la capacitación en biomedicina, toma de decisiones, bioética, aspectos legales, trabajo en equipo, etcétera). Las competencias comunes son transversales a las distintas especialidades en el campo de la salud mental (psiquiatría, psicología clínica y enfermería de salud mental). Las actividades de entrenamiento están distribuidas en módulos dirigidos a los residentes de la unidad multidisciplinar con metodología interactiva en forma de cursos, seminarios, etcétera.

FORMACIÓN TRANSVERSAL	HORAS	RECEPTORES
Bioética	20	Todos
Legislación de salud	10	Todos
Metodología de la investigación	10	Todos
Manejo clínico Curso de urgencias psiquiátricas Actualización en el manejo de urgencias Reanimación cardiopulmonar	10	Todos
Asuntos legales relacionados con la Salud Mental	20	Todos

10.1 Metodología de la Investigación

Cursos

1. "Introducción a la investigación clínica".
2. "Metodología de investigación y estadística aplicada".

Competencias a adquirir

- Acceso a fuentes de información científica en temas de salud mental, demostrando habilidad para aplicarlo a la clínica y la capacitación del personal de salud.
- Evaluar las fuentes de información médica y crítica para desarrollar, implementar y documentar una estrategia personal de capacitación continua.
- Integrar la investigación "básica preclínica" en la solución de problemas específicos que afectan a la clínica.
- Potenciar la investigación "clínica-aplicada" como manera de promover el conocimiento y sus implicaciones.
- Contribuir al desarrollo de nuevos conocimientos y la capacitación de otros profesionales de la salud
- Utilizar la evidencia científica y las guías de práctica clínica.
- Mostrar interés y motivación para realizar actividades relacionadas con la investigación científica: unirse a un equipo o línea de investigación.
- Deben ser capaces de diseñar un estudio y la metodología apropiada, llevando a cabo el trabajo de campo, la recopilación de datos y el análisis estadístico. Elaboración de discusiones y conclusiones que debe que ser capaz de presentar como comunicación o publicación.
- Estimular la motivación para el aprendizaje, desarrollo personal y profesional, responsabilidad. Actitud positiva y creativa frente a nuevos compromisos.

10.2 Habilidades Comunicativas

Cursos

1. "Habilidades comunicativas"
2. "Como prevenir situaciones de conflicto"

Competencias a adquirir

- Demostración habilidades, actitudes y comportamientos que faciliten la comunicación efectiva con pacientes, familiares o profesionales.
- Demuestra comprensión y sensibilidad ante el sufrimiento asociado con la salud mental
- Identifica los sentimientos que se activan en la relación con el sufrimiento.

- Establece una relación terapéutica, conociendo y respetando los límites y obteniendo la capacitación relevante en cada fase de la acción médica.
- Mantener informada en todo momento a la persona tratada y a la familia o los tutores, adaptando la capacitación para el nivel de comprensión de la persona.
- Establecer con las personas una relación de confianza, empatía, comprensión y confidencialidad.
- Saber cómo manejar las situaciones especiales de la comunicación en la práctica clínica: agresividad, discrepancias, conflictos, quejas.
- Comunicación con equipos de salud para proporcionar una acción sinérgica y difusión sobre contribuciones en el campo de la disciplina.
- Contribuir y participar eficazmente en las actividades en equipos interdisciplinarios.
- Consideración y evaluación del trabajo de otras disciplinas dentro de un abordaje interdisciplinar, saber trabajar en equipo, participar en el interés común para lograr el cumplimiento de objetivos comunes.
- Aprender a escribir e informar mediante escrito de manera comprensible y suficientemente.

10.3 Bioética

Cursos

1. “Introducción a la bioética I “
2. “Introducción a la bioética II”
3. “Seminarios de análisis y discusión de casos prácticos”

Competencias a adquirir

- Respetar los derechos de las personas con estados mentales especialmente vulnerables, manteniendo en todo momento una actitud de tolerancia y compromiso.
- Mantener una práctica clínica que salvaguarde el derecho del individuo a elegir.
- Actuar en el marco de los principios del código de ética que rige el conocimiento profesional.
- Adquirir la especialidad de manera ética y responsable, según las obligaciones médicas, legales, éticas y demostrando una dedicación y comportamiento personal e interpersonal íntegro y honrado.
- Demuestra compromiso con la actitud profesional y promueve la mejor oportunidad psicosocial para personas que sufren de algún trastorno mental. Lucha contra el estigma y la prevención de la discriminación para la enfermedad mental
- Ser sensibles a la forma en que la persona con trastorno mental prefiere hacer las cosas, incluyendo el rechazo del tratamiento.
- Saber identificar los conflictos éticos que se presentan en la práctica clínica.
- Demostrar competencia en la deliberación de situaciones clínicas que abordan conflictos éticos.

10.4 Legislación sanitaria

Cursos

1. “Organización de la salud y gestión clínica”

Competencias a adquirir

- Conocer los distintos modelos sanitarios y especialmente el sistema sanitario catalán
- Conocer la organización de la sanidad y los recursos de salud en el campo mental, social, educativo y otros sanitarios del territorio con el fin de optimizar la atención al paciente.
- Promover un modelo asistencial para una asistencia de calidad y de excelencia
- Introducir elementos de calidad asistencial
- Uso de conocimientos, habilidades para el diseño, la implementación de programas, guías clínicas o protocolos.
- Capacitar en la metodología para el diseño de guías y protocolos clínicos
- Identificar los factores que influyen en la salud y tipo psicosocial en salud mental y participar en la promoción de la salud y la lucha contra el estigma de las enfermedades mentales.
- Habilidad para poner en práctica políticas públicas y tratar de influir en el desarrollo de políticas de salud
- Saber definir y analizar los indicadores de evaluación relacionados con procesos de salud.
- Tener la dinámica de la clínica de la cultura de seguridad de trabajo (notificación de incidentes y mejora continua en la asistencia).

10.5 Asuntos legales relacionados con la salud mental

Cursos

1. “Introducción a los aspectos legales en la atención a los trastornos mentales I”
2. “Introducción a los aspectos legales en la atención a los trastornos mentales II”,
3. “Seminarios de análisis y discusión de casos prácticos”

Competencias a adquirir

- Demostrar conocimiento de las normas legales que regulan el tratamiento del trastorno mental.
- Capacitar en un modelo asistencial que incorpore los derechos y deberes de los pacientes.
- Estimular para una asistencia que favorezca y promueva las decisiones autónomas de las personas afectadas por trastorno mental.
- Saber interpretar y aplicar a la práctica médica la legislación relacionada a los ingresos involuntarios.

- Saber interpretar y aplicar a la práctica médica la legislación relacionada a la modificación de la capacidad y la protección jurídica.
- Saber interpretar y aplicar a la práctica médica la legislación relacionada el trastorno mental en clave penal (medidas de seguridad)
- Capacitar en la elaboración de informes clínicos que se ajuste a los datos
- Capacitar para una asistencia proporcional y de responsabilidad profesional con arreglo a buenas prácticas clínicas.
- Hace buen uso de la historia clínica y otros documentos médico-legales, siguiendo las normas que rigen la protección de datos de carácter personal.

10.6 Reanimación cardiovascular

- Situaciones de Emergencia.
- Concepto y definiciones.
- Cadena de la vida.
- Soporte vital básico.
- Reanimación cardiopulmonar.
- Maniobras básicas en soporte vital.
- Obstrucción de la vía aérea.
- Posición lateral de seguridad.
- Actuación ante fracturas y quemaduras.
- Epilepsia.
- Talleres prácticos.
- Soporte vital básico y maniobras.
- Situaciones de Emergencias.
- Atención a las urgencias psiquiátricas

10.7 Urgencias en salud mental

Competencias a adquirir

- Conocer el funcionamiento de las urgencias psiquiátricas del hospital
- Saber interpretar de manera adecuada los motivos de consulta en el marco de la especialidad.
- Familiarizarse en los protocolos de actuación en la atención a la crisis psiquiátrica.
- Saber identificar situaciones de riesgo que requieran una mayor priorización o monitorización en la atención urgente
- Conocer procedimiento legal y de protocolo en el caso de utilización de medidas coercitivas.

- Formarse en los tratamientos más habituales en la atención a la urgencia psiquiátrica.
- Reseñar la importancia del trabajo de la derivación para garantizar una adecuada continuidad asistencial

10.8 Seminario de psicopatología

Competencias a adquirir

- Reconocer las aportaciones de autores e hitos más relevantes en la historia de la psiquiatría
- Valorar la importancia de la exploración psicopatológica en el ejercicio de la especialidad
- Profundizar en la correcta identificación e interpretación de los datos aportados por la exploración psicopatológica
- Correlacionar de manera adecuada los datos de la exploración con la anamnesis e historia clínica y en clave diagnóstica
- Realización de entrevistas simuladas que permitan corregir prácticas incorrectas
- Saber traducir con idoneidad la exploración psicopatológica en la historia clínica

10.9 Seminarios de análisis y discusión de casos prácticos individuales, grupales y familiares

Periódicamente se realizan seminarios de análisis y discusión de casos con la presencia de residentes, tutores y otros colaboradores docentes con la intención de reflexionar y analizar las habilidades y destrezas puestas en práctica

11 BIBLIOGRAFÍA

Bibliografía transversal

- Ávila Espada, A. y Rodríguez Sutil, C. (1997). La Entrevista Clínica, eje de la estrategia del psicodiagnóstico de adultos. En A. Ávila Espada (comp.) Evaluación en Psicología Clínica II. Estrategias cualitativas. Amarú, Salamanca.
- Mckinnon, R.A., Michaels, R i Buckley, P.J. (2008). La entrevista psiquiátrica en la práctica clínica. Ed. Ars Médica, Barcelona.
- Salzberger-Wittenberg, I. (1990). La Relación Asistencial. Aportes del psicoanálisis Kleiniano. Amorrortu editores, Buenos Aires.
- Tizón, J.L. (1995). Apuntes para una psicología basada en la relación. Biblària, Barcelona.
- Mckinnon, R.A., y Michaels, R. Psiquiatría Aplicada.
- Coderch, J. (2011). Teoría y Técnica de la Psicoterapia Psicoanalítica. Barcelona: Herder.
- Coderch, J. (1991). Psiquiatría dinàmica". Ed. Herder, Barcelona.

- Alejandro Rocamora. “Intervención en crisis en las conductas suicidas” Editorial Descleé
- Anderson, C. et al (2001). Esquizofrenia y familia. Guía práctica de psicoeducación. Amorrortu editores. Buenos Aires.
- Minuchin, S., Fishman, H.Ch. (1992) Técnicas de terapia familiar. Paidós, Barcelona.
- Kernberg, Otto (1992). Trastornos graves de la personalidad. Estrategias psicoterapéuticas. Editorial El Manual Moderno, S.A. de C.V. (México, D.F.)
- Bion, W.R. Experiencias en Grupos (1980). Paidós
- Watzlawick, P; Bavelas, J.B y Jackson, D.D: Teoría de la Comunicación Humana. Ed. Herder. Barcelona. 1967
- Intervenciones psicológicas en la psicosis temprana. Un manual de tratamiento. John FM Gleeson. Patrick D. McGorry (Coords.) Ed. Descleé de Brower.
- Early Intervention in Psychosis. A Guide to concepts, evidence and interventions. Max Birchwood, David Fowler, Chris Jackson. Ed. Wiley Series in Clinical Psychology.

Bibliografía básica

Unidad de Agudos y Subagudos

- Gabbard, G.O. (2002). Psiquiatría psicodinámica en la práctica clínica. Ed. Médica Panamericana, Madrid.
- Hernández, V. (2008). La psicosis. Sufrimiento mental y comprensión psicodinámica. Ed. Fundació Vidal Barraquer i Paidós Ibérica S.A, Barcelona.
- Sadock, B. J. y Sadock, V. A. (2008). Kaplan & Sadock Manual de Bolsillo de Psiquiatría Clínica. Ed. Lippincott Williams and Wilkins. Wolters Kluwer Health.

Hospital de Día

- García, M. T., Martín, M. F., y Otín, R. (2010). Tratamiento integral del Trastorno Límite de Personalidad. Revista Asociación Española de Neuropsiquiatría; 30 (106), 263-278.
- Martínez, J. M., y Martín, B. (2015). Psicoterapia relacional del Trastorno Límite de Personalidad. Revista Asociación Española de Neuropsiquiatría; 35 (125), 19-35.
- Navarro-Leis, M. y López-Hernández-Ardieta, M. (2013). Terapias cognitivo-conductuales para el tratamiento de los trastornos de personalidad. Acción Psicológica, 10(1), 33-44.
- De la Vega-Rodríguez, I. y Sánchez-Quintero, S. (2013). Terapia dialéctico conductual para el trastorno de personalidad límite. Acción Psicológica, 10(1), 45-56.
- Vila_Badía, R., et al. Effectiveness of an intervention for reducing social stigma towards mental illness in adolescents. World Journal of Psychiatry (2016)

Servicio de Rehabilitación Comunitaria

- Vila_badia, R., et al. Effectiveness of an intervention for reducing social stigma towards mental illness in adolescents. *World Journal of Psychiatry* (2016)
- García –Alvarez L. et al. Factores clave de la recuperación en trastornos psicóticos. *Anuario de Psicología* (2014)
- Rossillo, M., Hernández M., Smith, S.P.K.. La recuperación: los servicios que ponen a las personas en primer lugar. *Revista Asociación Española de Neuropsiquiatría* (2013).
- Aghotor J, Pfueller U, Moritz S, Weisbrod M, Roesch-Ely D. Metacognitive training for patients with schizophrenia (MCT): feasibility and preliminary evidence for its efficacy. *J Behav Ther Exp Psychiatry*. 2010 Sep;41(3):207-11

Infanto-juvenil

- Torras de Bea, Eulalia (2007). Normalidad, psicopatología y tratamiento en niños, adolescentes y familia. Valls: Lectio Ediciones.
- Tió, J. Mauri, L. Ravnetós, P. (2014). Adolescencia y transgresión. Barcelona: Octaedro.
- Torras de Bea, Eulalia (1991). Entrevista y diagnóstico en psiquiatría y psicología infantil psicoanalítica. Barcelona: Ediciones PAIDOS.
- Marcelli, D. (2007). Psicopatología del niño. Madrid: Elsevier Masson
- Marcelli, D. y Braconnier, A. (2005). Psicopatología del adolescente. Madrid: Elsevier Masson.
- Marcelli, D. La entrevista con el adolescente y su evaluación. *Encyclopedie Médico-Chirurgicale, Psychiatrie*, 37-213-A-10, 2001.
- Ajuriaguerra, J. (1976). Manual de psiquiatría Infantil. Barcelona: Toray-Masson.
- Winnicott, D.W. Realidad y Juego. Gedisa, Buenos Aires (1982)
- Aberastury; M. Knobel (1988). La adolescencia normal. Un enfoque psicoanalítico. Barcelona: Ediciones Paidós.
- Marrone, M; Diamond, N.; Juri, L. (2001). La Teoría del Apego. Un enfoque actual. Editorial Psimática, Capítulo V.

Interconsulta, psicooncología y cuidados paliativos

- Viel Sirito, S., Mateo Ortega, D., Sánchez Julve, C., Chaurand Morales, A., & González Concepción, M. (2014). Guía de detección del malestar emocional en l'atenció pal·liativa integral. Barcelona: Societat Catalanobaleare de Cures Paliatives
- Comité de Bioètica de Catalunya (2009). Model orientatiu de document de voluntats anticipades (DVA). Generalitat de Catalunya.
- Gómez-Batiste, X., Martínez-Munoz, M., Blay, C., Amblàs, J., Vila, L., Costa, X.,... Figuerola, M. (2011). Proyecto NECPAL CCOMS-ICO: Identificación y atención integral-integrada de personas con

enfermedades crónicas avanzadas en Servicios de Salud y Sociales. Centro Colaborador de la OMS para Programas Públicos de Cuidados Paliativos. Institut Català d'Oncologia.

- Rothschild, B (2009). Ayuda al profesional de la ayuda. Bilbao: Desclée De Brouwer

Csma y PSP

- Jorge L.Tizón Garcia. Componentes Psicológicos de la práctica médica. Una perspectiva desde la atención primaria. Biblaria. 1996.
- Pérez-Sánchez, A. (1996). Prácticas Psicoterapéuticas. Psicoanálisis aplicado a la asistencia pública. Fundación Vidal y Barraquer- Paidós, Barcelona.
- Olivares Rodríguez, J., Méndez Carrillo, F. X. (2010) Técnicas de Modificación de conducta. Biblioteca Nueva
- McGoldrick, M. & Gerson, R. (2009). Genogramas en la evaluación familiar. Gedisa
- Terapia Familiar Breve, guía para sistematizar el tratamiento psicoterapéutico. José Luis Rodríguez-Arias Palomo y María Venero Celis. Editorial CCS
- Sempere, J y Fuenzalida, C (2017). Terapias Multifamiliares. El modelo interfamiliar: la terapia hecha entre todos. Psicomática Editorial.
- Farré, L., Hernández, V., Martínez, M. (1992) Psicoterapia psicoanalítica focal y breve. Barcelona: Editorial Paidós
- Chris L. Kleinke. Editorial Desclée. "Principios comunes en psicoterapia"
- Volver a la normalidad después de un Trastorno psicótico. Un modelo cognitivo-relacional para la recuperación y la prevención de recaídas. Desclée de Brouwer
- Psychological interventions in early psychosis. A treatment handbook. Gleeson J.F.M., McGorry P.
- Early intervention in psychosis. A guide to concepts, evidence and interventions. Birchwood m., Fowler D., Fackson C. Wiley series in clinical psychology
- Intervenciones psicológicas en la psicosis temprana: Un manual de tratamiento. John F.M. Gleeson y Patrick D. Mc Gorry. Editorial Desclée

Adicciones

- Rollnick, S: La entrevista motivacional: Preparar para el cambio de conductas adictivas. Ed. Paidós Iberica. 1999
- Elisardo Becoña Iglesias; Maite Cortés Tomás. (2007). Guía clínica de intervención psicológica en adicciones. Socidrogalcohol.
- Pedrero-Pérez EJ, Rojo-Mota G, Ruiz- Sánchez de León JM, Llanero-Luque M, Puerta- García C. Rehabilitación cognitiva en el tratamiento de las adicciones. Rev Neurol 2011; 53; 483-93.
- Vedejo-García A, López-Torrecillas F, Orozco-Giménez, C, Pérez-García, M. Impacto de los deterioros neuropsicológicos Asociados al consumo de sustancias sobre la práctica clínica con drogodependientes. Adicciones 2002; Vol 14: Núm. 3.

Bibliografía Ampliada

Trastorno del espectro esquizofrénico

- Alonso, R., Ortega, P., Morer, B., Sanz, H. y Martínez, E. (2016). Familia de transacción psicótica; entrelazando la teoría con la práctica clínica. *Redes*, 33, 83-91.
- Brent, B. K., et al. (2014). Mentalization-based Treatment for Psychosis: Linking an Attachment-based Model to the Psychotherapy for Impaired Mental State Understanding in People with Psychotic Disorders, *Isr J Psychiatry Relat Sci*, 51; 17-24.
- Ciompi, L. y Hoffman, H. (2004). Soteria Berna: Un entorno terapéutico innovador en la esquizofrenia aguda fundamentado en el abordaje afectivo- Lógico. *World Psychiatry*, 2:3, 140- 145.
- Luc Ciompi, Holger Hoffmann. Soteria Berna: un entorno terapéutico innovador en la esquizofrenia aguda funamentado en el abordaje afectivo-lógico. *Word Psychiatry (Ed Esp)* 2:3. Diciembre 2004
- Treating schizophrenia in the prodromal phase. Yung, et al. Taylor & Francis Group.
- Early dection and cognitive therapy for people at high risk of developing psychosis. A treatment approach. French P., Morrison A.P.
- Person-Based cognitive therapy for distressing psychosis. Chadwick, P. Wiley series in Clinical Psychology.
- Promoting Recovery in early psychosis. A practice manual. French P., Smith J., Shiers D., Reed M., Rayne M. Wiley-Blackwell.

Trastorno del espectro autista

- Sintés, A., Arranz, B., Ramírez, N., Rueda, I. y San, L. (2011). Asperger síndrome. Can be diagnosed in the adult age? *Actas Esp. Psiquiatría*, 39 (3), 196-200.
- Elduque, M., I. (2014). El adulto con rasgos asperger. *Diagnóstico y abordaje psicodinámico. Temas de psicoanálisis*, 7.

Trastorno de personalidad

- Corchero, M., Balés, C., Oliva, C., y Puig, C. (2012). Diagnóstico, evolución y tratamiento de una adolescente con Trastorno Límite de la Personalidad. *Cuadernos de Medicina Psicosomática*, 103; 55-64.
- López, D., Cuevas, P., Gómez, A., y Mendoza, J. (2004). Psicoterapia focalizada en la transferencia para el trastorno límite de la personalidad. un estudio con pacientes femeninas. *Salud Mental*, 27; 44- 54.
- Mosquera, D., González, A. y Vázquez, I. (2012). Terapia EMDR (Eye Movement Desensitization Reprocessing) en el trastorno límite de personalidad: reflexiones en torno a un caso de patología dual. *Revista española de drogodependencias*; 37 (1) 81-95.
- Sánchez-Quintero, S. y De la Vega, I. (2013). Introducción al tratamiento basado en la mentalización para el trastorno límite de la personalidad. *Acción Psicológica*, 10(1), 21-32.
- Kernberg, Otto (2003). La gestión de las tormentas afectivas en la psicoterapia psiconanalítica de los pacientes borderline. *Journal of American Psychoanalytic Association*, 51 (2), pp 517-545.
- Anthony Bateman y Peter Fonagy. Tratamiento basado en la Mentalización. Para Trastornos de la personalidad. Una Guía Práctica. Biblioteca de Psicología (octubre 2016).

Infanto-juvenil

- Mazet, Stoleru. Psicopatología de la primera infancia. Paidós.
- Spitz, R. El primer año de la vida del niño.
- Ibáñez, M., Cruz, D., Petitbó, D. Pre-escolares que presentan trastornos severos del desarrollo psicológico: diagnóstico y Tratamiento.
- Ibáñez, Margarita. El estudio del apego y de la función reflexiva. TEMAS DE PSICOANÁLISIS. Núm. 5-enero 2013.
- Psicoanálisis de los cuentos de hadas. Bettelheim.(2006). Critica.
- Mark Dangerfield. Aportaciones del tratamiento basado en la mentalización (MBT-A) para adolescentes que han sufrido adversidades en la infancia
- Ampudia, M: Con la mejor intención. Cuentos para comprender lo que sienten los niños. Ed. Herder.2010
- Kernberg, P. Weiner, A.S. y Bardensteis, K.K. (2002). Trastornos de la personalidad en niños y adolescentes. México: El Manual Moderno.
- BarudyLabrin, Jorge (1998). El dolor invisible de la infancia. Una lectura ecosistémica del maltrato infantil. Barcelona: Ediciones PAIDOS.
- FemmieJuffer, Marian; Bakermans-Kranenburg, J.; and H. Van Ijzendoorn, Marinus (2009). PromotingPositiveParenting. AnAttachment-BasedIntervention. Cap. 2; p-11-22.
- Sans. A. (2006). Per què em costa tant aprendre? Trastorns de l'aprenentatge. Barcelona: Edebé
- Fernando Lacasa; Alexander Muela. Revista de psicopatología y salud mental. Vol. 24. Noviembre 2014. Guía para la aplicación e interpretación del cuestionario de apego CaMir-R.

Psicoterapia

- Tizón, J, L. (2004) Pérdida, pena, duelo. Vivencias, Investigación y Asistencia. . Fundación Vidal y Barraquer- Paidós, Barcelona. (Consultas)
- Pérez-Sánchez, A. (1990). Elementos de psicoterapia psicoanalítica. Fundación Vidal y Barraquer, Barcelona
- Coderch, J. (2001). La relación paciente terapeuta en el campo del psicoanálisis y la psicoterapia psicoanalítica. Fundación Vidal y Barraquer- Paidós, Barcelona.
- Bateman, A., Brown, D., Pedder, J. (2005). Introducción a la psicoterapia. Manual de la teoría y técnica psicodinámicas. Albesa, Barcelona.
- Vinogradov, S. & Yalom, I. (2015). Guía breve de psicoterapia de grupo. Barcelona: Espasa Libros
- Yalom I. (2000) Psicoterapia existencial y Terapia de grupo. Barcelona. Paidós Ibérica.
- Fonagy, P. (2015). Usefulness of mentalization in psychoanalytic process, Ciencias Psicológicas, 9; 179 – 196.
- Pipes, R.B; Davenport, D.S. Introducción a la psicoterapia. El saber clínico compartido. (2004) Desclee. Biblioteca de psicología
- Federica Cagnoni, Roberta Milanese (2010). Cambiar el pasado. Superar experiencias traumáticas con la terapia estratégica. Herder: Barcelona.
- Coderch, J: La práctica de la psicoterapia relacional. El modelo interactivo en el campo del psicoanálisis. Ed. Ágora Relacional. 2010
- J. Willi. (1978). La pareja humana: relación y conflicto. Ediciones Morata, Madrid.
- Maalouf, A (1999). "Identidades asesinas". Ed. Alianza. Madrid.
- Beyeback, M. & Herrero de Vega, M. 200 tareas en Terapia Breve. Barcelona: Herder Editorial
- De Shazer, S. (1999). En un origen las palabras eran magia. Barcelona: Gedisa Editorial

- Nardone, G. (2012). Más allá del miedo. Superar rápidamente las fobias, las obsesiones y el pánico. Barcelona: Paidós.
- Watzlawick, P., Weakland, J. H., & Fisch, R. (1976). Cambio. Formación y solución de los problemas humanos. Barcelona: Herder Editorial S. L.
- Giorgio Nardone, P. W. (1990). El arte del cambio. Trastornos fóbicos y obsesivos. Barcelona: Herder Editorial.
- Watzlawick, P. (2003). El arte de amargarse la vida. Madrid: Herder.
- Nardone, G. (2004). Más allá de la anorexia y la bulimia. Barcelona: Paidós
- Watzlawick, P. (2009). Cambio. Madrid: Herder
- Hugo Bleichmar. Avances en psicoterapia psicoanalítica. Hacia una técnica de intervenciones específicas. PAIDOS 1997
- Hanna Segal, 1981. Introducción a la obra de Melanie Klein. Ed: Paidos Ibérica
- Terapia familiar ultramoderna, de Linares, per introduir-se en terapia sistèmica
- Pérez Téstor, C (2006). Parejas en conflicto. Ediciones Paidós. Capítulo III: Psicopatología de la pareja (Font Rdon J, y Pérez Téstor, C)
- Bleichmar, H (1997). Avances en psicoterapia psicoanalítica. Hacia una técnica de intervenciones específicas. Paidós.
- Giorgio Nardone. "Miedo, pánico, fobias". La terapia breve. Editorial Herder
- Giorgio Nardone Obsesiones, compulsiones, manías. Editorial Herder
- Mark Beyebach (2006) 24 ideas para una psicoterapia breve. Herder: Barcelona
- Federica Cagnoni, Roberta Milanese (2010). Cambiar el pasado. Superar experiencias traumáticas con la terapia estrategica Herder: Barcelona.
- Giorgio Nardone (2002). Psicosoluciones. Herder: Barcelona.
- Hinshelwood, R; Robinson S: Melanie Klein para principiantes. Era Naciente. Documentales ilustrados. Buenos Aires. 2005
- [Myrna M. Weissman](#); [John C. Markowitz](#); [Gerald L. Klerman](#) (2013). Manual de psicoterapia interpersonal. Madrid: Editorial GRUPO 5.

Psicoterapia familiar

- Bateson y etc. Diccionario de terapia sistèmica.
- Linares, J.L. Identidad y Narrativa.
- Linares, J.L., Campo, C. (2002). Sobrevivir a la pareja. Problemas y Soluciones. Planeta Prácticos, Barcelona.
- Goldstein, Miklowtiz, D. (1996). Bipolar Disorder. A Family Focused treatment approach. Guildford, Nueva York.
- Napier, A. y Whitaker, C. (1991). El crisol de la familia. Amorrortu Editores, Buenos Aires.
- García Badaracco, J.E: Comunidad Terapéutica Psicoanalítica de Estructura Multifamiliar. Ed. Tecnipublicaciones 1989
- Javier Sempere y Claudio Fuenzalida (2017). Editorial Psimática. Terapias Multifamiliares. El modelo interfamiliar: la terapia hecha entre todos.
- El tiempo congelado., de Luigi Onnis, sobre l anorexia, tant a nivell individual com familiar
- K.Eia Asen y Peter Tomson. Guia práctica para los profesionales de la salud. Paidós. Intervencion familiar
- Joel S. Bergman (1987). Pescando barracudas: pragmática de la terapia sistèmica breve. Paidós: Barcelona.

- García Badaracco, J.E: Comunidad Terapéutica Psicoanalítica de Estructura Multifamiliar. Ed. Tecnipublicaciones 1989

Duelo

- Payás, A. (2010). Las tareas del duelo: psicoterapia de duelo desde un modelo integrativo relacional. Ed: Paidós Ibérica
- Worden, J.W. (2010). El Tratamiento del duelo: Asesoramiento psicológico y Terapia (2ª Ed). Paidós Iberica.
- Tizón, J, L. (2004) Pérdida, pena, duelo. Vivencias, Investigación y Asistencia. . Fundación Vidal y Barraquer- Paidós, Barcelona. (Consultas)
- Nomen, L: Tratando el proceso de duelo y de morir. Ed Piràmide. 2008.

Interconsulta, psicooncología y cuidados paliativos

- Barbero, J., Gómez- Batiste, X., Maté J., Mateo, D., (2016). Manual para la atención psicosocial y espiritual a personas con enfermedades avanzadas. Intervención psicológica y espiritual. Obra social "La Caixa".
- Cruzado, J.A. (2010). Tratamiento psicológico en pacientes con cáncer. Madrid: Síntesis.
- Gil Moncayo, FL (2015). Counselling y psicoterapia en cáncer. Barcelona: El Sevier
- Porta, J., Gómez-Batiste, X., Tuca A., (2013). Manual de control de síntomas en pacientes con cáncer avanzado y terminal. Madrid: Grünenthal Pharma S.A.
- Chochinov, H. M., Hack, T., Hassard, T., Kristjanson, L. J., McClement, S., & Harlos, M. (2005). Dignity therapy: a novel psychotherapeutic intervention for patients near the end of life. *Journal of Clinical Oncology: Official Journal of the American Society of Clinical Oncology*, 23(24), 5520–5. doi:10.1200/JCO.2005.08.391
- Arranz, P., Barbero, J., Barreto, P. y Bayés, R. (2016). Intervención emocional en cuidados paliativos. Modelo y protocolos (7ª reimp.). Barcelona: Ariel.
- Bayés, R., Arranz, P., Barbero, J., & Barreto, P. (1996). Propuesta de un modelo integral para una intervención terapéutica paliativa. *Medicina Paliativa*, 3, 114– 121.
- Heath, I. (2008). Ayudar a morir. Buenos Aires/Madrid: Katz
- Maté Méndez, J. (2014). Sufrimiento en el paciente oncológico al final de la vida. Barcelona: Universitat Autònoma de Barcelona.
- Yalom I. (2008) Mirando al sol. Buenos Aires: Emecé editors.
- Acinas, P. (2011). Burn-out y desgaste por empatía en profesionales de cuidados paliativos. *Sociedad Española de Medicina Psicosomática y Psicoterapia*. Volumen 2 (2012) nº4.
- Remor E, Arranz P, Ulla S: El psicólogo en el ámbito hospitalario. Ed Biblioteca de Psicología. 2003
- Doka K,J: Psicoterapia para enfermos en riesgo vital. Ed Biblioteca de Psicología. 2010

Neuropsicología

- Peña-Casanova (2007, ed.Panamericana). Neurología de la conducta y Neuropsicología
- Snyder, Peter Jeffrey y Nussbaum, Paul David (1998, ed. American psychological association). *Clinical neuropsychology. A pocket handbook for assessment*.
- [Tandon R1](#), [Nasrallah HA](#), [Keshavan MS](#). Schizophrenia, "Just the facts" . Clinical features and conceptualization. [Schizophr Res](#). 2009 May;110(1-3):1-23. doi: 10.1016/j.schres.2009.03.005. Epub 2009 Mar 27.

- Tirapu, Javier, Ríos, Marcos y Maestú, Fernando (2011, ed.Viguera) Manual de Neuropsicología, 2ª edición
- Javier Tirapu Ustárroz (coord.), Alberto García Molina (coord.), Marcos Ríos Lago (coord.), Alfredo Ardila Ardila (coord.) Neuropsicología de la corteza prefrontal y las funciones ejecutivas. Editores: Barcelona: Viguera. Año de publicación: 2012 ISBN: 978-84-92931-13-2
- Bryan Kolb / Ian Q. Whishaw. Neuropsicología Humana EAN: 9789500694971 Edición: 7ª Especialidad: Psicología Páginas: 904. Editores: Panamericana
- Purves, D., Brannon, E. M., Cabeza, R., Huettel, S. A., LaBar, K. S., Platt, M. L., i Woldorff, M. G. (2008). Emotional influences on cognitive functions.
- Cabeza, S. A. Huettel, K. S. LaBar, M. L. Platt, M. G. Woldorff (Ed.), Principles of cognitive neuroscience (1a. ed.). Sunderland: Sinaue
- PENADÉS, R.*; BOGET, T.**; SALAMERO, M.**; CATARINEU, S.*** y BERNARDO, M.*** Actas Esp Psiquiatr 1999;27(3):198-208 Alteraciones neuropsicológicas en la esquizofrenia y su modificación.

Adicciones

- Guardia Serecigni et al. Guía Clínica para el tratamiento del alcoholismo. Socidrogalcohol. Barcelona
- Pascual Pastor F., Guardia Serecigni J, Pereiro Gómez C., Bobes García, J. (2013) Guía Clínica basada en la evidencia. Socidrogalcohol. Edición Saned: Barcelona.
- Agència de Salut Pública de Catalunya (2014). Hepatits C. Llibre de recomanacions sobre el tractament de l'hepatitis C i de la coinfecció del VHC amb el VIH en pacients drogodependents. Barcelona.
- Copersino, M. L., Fals-Stewart, W., Fitzmaurice, G., Schretlen, D. J., Sokoloff, J., & Weiss, R. (2009). Rapid cognitive screening of patients with substance use disorders. *Experimental and Clinical Psychopharmacology*, 17(5), 337-344.
- Gloria Rojo- Mota Eduardo, Pedrero-Pérez J, Ruiz-Sánchez de León José M, Llanero-Luque Marcos, Puerta-García Carmen. Cribado neurocognitivo en adictos a sustancia: la evaluación cognitiva de Montreal. *Rev Neurol* 2013; 56 (3): 129-136.
- Goldman M. Experiencedependent neuropsychological reecoverly and the treatment of chronic alcoholism. *Neuropsychol Rev.* 1990; 1: 75-101.
- Verdejo A, Orozco-Giménez C, Meersmans Sánchez-Jofré M, Aguilar de Arcos F, Pérez-García M. Impacto de la gravedad del consumo de drogas sobre distintos componentes de la función ejecutiva. *Rev Neurol* 2004; 38: 1109-16.
- Wester Arie, Westhoff Josette, P.C Kessels Roy, Egger I.M Jos. The Montreal cognitive assessment (MoCA) as a measure of severity of amnesia in patients with alcohol-related cognitive impairments and korsakoff syndrome.
- Ruiz-Sánchez de León JM, Pedrero-Pérez EJ, Lozoya-Delgado P, Llanero-Luque M, Rojo-Mota G, Puerta-García C. Inventario de síntomas prefrontales para la evaluación clínica de las adicciones en la vida diaria: proceso de creación y propiedades psicométricas. *Rev Neurol* 2012; 54: 649-63
- Pedrero-Pérez EJ, Ruiz-Sánchez de León JM, Rojo-Mota G, Llanero-Luque M, Olivar-Arroyo A, Bouso-Saiz JC, et al. Versión española del cuestionario disejecutivo (DEXi Sp): propiedades psicométricas en adictos y población no clínica. *Adicciones* 2009; 21: 155-66.

Transcultural

- Pérez Sales, P. (2004). Psicología y Psiquiatría transcultural. Bases prácticas para la acción. Desclée de Brouwer, Bilbao.

Violencia de género

- Consue Ruiz-Jarabo Quemada; Pilar Blanco Prieto (2004). La violencia contra las mujeres. Prevención y detección. Cómo promover desde los servicios sanitarios relaciones autónomas, solidarias y gozosas. Ediciones Díaz de Santos (Madrid).
- José Sanmartin. La violencia y sus claves. Ariel (febrero 2000)
- Marie-France Hirigogen. Mujeres Maltratadas: Los mecanismos de la violencia en la pareja. Paidós-Contextos (marzo 2006).