

# Guía Docente

## DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Titulación:	Master Universitario en Psicología General Sanitaria
-------------	--

Rama de Conocimiento:	Ciencias de la Salud
-----------------------	----------------------

Facultad/Escuela:	Ciencias de la Salud
-------------------	----------------------

Asignatura:	Intervención en Psicología Infanto-Juvenil
-------------	--

Tipo:	Obligatoria
-------	-------------

Créditos ECTS:	6
----------------	---

Curso:	1
--------	---

Código:	8984
---------	------

Periodo docente:	Primer semestre
------------------	-----------------

Materia:	Intervención en Psicología de la Salud
----------	--

Módulo:	II Módulo Específico
---------	----------------------

Tipo de enseñanza:	Presencial
--------------------	------------

Idioma:	Castellano
---------	------------

Total de horas de dedicación del alumno:	150
--	-----

Equipo Docente	Correo Electrónico
Ángela Osuna Benavides	a.osuna.prof@ufv.es

## DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

Intervención en Psicología Infanto-Juvenil es una asignatura de carácter obligatorio que se imparte durante el primer semestre del Máster Universitario en Psicología General Sanitaria. Se enmarca dentro de la materia Intervención en Psicología de la Salud y consta de 6 créditos ECTS. Esta asignatura aborda la intervención psicológica de los principales trastornos mentales y problemas psicopatológicos que surgen durante la etapa infanto-juvenil.

## OBJETIVO

El objetivo de la asignatura de Intervención en Psicología Infanto-Juvenil es capacitar al estudiante para que adquiera, desarrolle y ponga en práctica los conocimientos específicos acerca de los principales tratamientos y/o técnicas de intervención psicológica en los trastornos más frecuentes de la etapa infanto-juvenil.

Los fines específicos de la asignatura son:

Valorar investigaciones sobre el tratamiento de los problemas y trastornos psicológicos de niños y adolescentes.

Planificar una intervención en el ámbito de los trastornos psicológicos de niños y adolescentes.

Seleccionar herramientas, técnicas y programas de intervención psicológica para los trastornos psicológicos en la etapa infanto-juvenil.

Desarrollar un programa de intervención psicológica para los problemas y trastornos psicológicos en la etapa infanto-juvenil

Ser capaz de analizar un caso clínico, seleccionando las estrategias terapéuticas más eficaces para el tratamiento de dicho caso.

## CONOCIMIENTOS PREVIOS

Los conocimientos previos para esta asignatura son los siguientes:

- Conocimientos básicos sobre intervención en la etapa infanto-juvenil.
- Conocimientos básicos acerca de la metodología de la investigación en Psicología Clínica y de la Salud.
- Conocimientos básicos de inglés (comprensión lectora de textos y artículos científicos).

## CONTENIDOS

En esta asignatura se abordan los siguientes contenidos:

Tema 1. La forma personal de enfermar. La individuación de los problemas y los tratamientos psicológicos en los niños y adolescentes.

Tema 2. Tratamientos cognitivo - conductuales en la infancia: estructuración del tiempo, moldeamiento de conducta, economía de fichas, coste de la respuesta, tiempo fuera, autoinstrucciones, desensibilización sistemática, cambios en las atribuciones, narrativa, etc.

Tema 3. Tratamientos familiares. Enfoques sistémicos.

Tema 4. Tratamiento emocional. El dibujo, el juego como formas de canalización emocional.

Tema 5. El grupo terapéutico. Tipos de grupos e indicaciones.

Tema 6. Terapia interpersonal.

Tema 7. Logoterapia. Intención paradójica, derreflexión, modificación de la actitud, los valores.

Tema 8. Los tratamientos en intervención ambulatoria. Comunidad terapéutica, centros de internamiento de menores, etc.

Tema 9. La investigación en psicología infanto-juvenil.

## ACTIVIDADES FORMATIVAS

Esta asignatura se llevará a cabo con metodología que se expone a continuación:

- Actividad Presencial:
  - . Lección magistral con participación activa del alumno.

- . Trabajo cooperativo en grupos reducidos.
  - . Aprendizaje por resolución de problemas y casos prácticos.
- Actividad No Presencial:
- . Consulta de materiales y recursos a través de internet.
  - . Lecturas complementarias.
  - . Trabajo autónomo. Estudio teórico y práctico.
  - . Realización supervisada de actividades de diseño y elaboración de materiales clínicos.

## DISTRIBUCIÓN DE LOS TIEMPOS DE TRABAJO

ACTIVIDAD PRESENCIAL	TRABAJO AUTÓNOMO/ACTIVIDAD NO PRESENCIAL
51 horas	99 horas
Clases expositivas. Trabajo cooperativo en grupos reducidos. Tutorías. Evaluación. Resolución de casos prácticos.	Trabajo autónomo. Estudio teórico y práctico. Consulta de materiales y recursos a través de internet. Lecturas complementarias. Diseño y elaboración de materiales clínicos.

## COMPETENCIAS

### Competencias básicas

Poseer las habilidades de aprendizaje que permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo.

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

Aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudios.

Integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.

Saber comunicar conclusiones -y los conocimientos y razones últimas que las sustentan- a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades.

### Competencias generales

El alumno conocerá en profundidad las claves de la intervención psicológica según la edad, los objetivos de tratamientos y los ámbitos de actuación.

### Competencias específicas

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Aplicar los fundamentos de la bioética y el método de deliberación en la práctica profesional, ajustándose su ejercicio como profesional sanitario a lo dispuesto en la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias.

Mostrar habilidades de comunicación interpersonal y de manejo de las emociones adecuadas para una interacción efectiva con los pacientes, familiares y cuidadores en los procesos de identificación del problema, evaluación, comunicación del diagnóstico e intervención y seguimiento psicológicos.

Analizar críticamente y utilizar las fuentes de información clínica

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

Redactar informes psicológicos de forma adecuada a los destinatarios

Formular hipótesis de trabajo en investigación y recoger y valorar de forma crítica la información para la resolución de problemas, aplicando el método científico.

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

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

## RESULTADOS DE APRENDIZAJE

Identifica la influencia de los factores biológicos, psicológicos y sociales en el tratamiento de los trastornos psicopatológicos de la etapa infanto-juvenil.

Elabora distintos programas de intervención psicológicos en función de los diferentes trastornos psicopatológicos de la etapa infanto-juvenil.

Distingue las distintas estrategias terapéuticas eficaces en el tratamiento de cada uno de los trastornos en el ámbito infanto-juvenil y que favorecen el desarrollo integral.

Distingue las principales habilidades interpersonales necesarias para la aplicación de los distintos tratamientos psicológicos en la etapa infanto-juvenil.

Analiza casos clínicos de pacientes infanto-juveniles partiendo de la descripción de casos e informes clínicos.

Aprecia los distintos tratamientos psicológicos de la etapa infanto-juvenil desde una perspectiva holística con un desarrollo profesional responsable.

Critica constructivamente textos sobre tratamientos psicológicos en trastornos infanto-juveniles.

Aplica la intervención infanto-juvenil teniendo presente la salud integral de los niños/ adolescentes siguiendo las directrices de la OMS.

Desarrolla la intervención infanto-juvenil bajo los fundamentos bioéticos del propio ejercicio profesional con esta población.

Aplica las herramientas y programas tecnológicos en la intervención con niños y adolescentes, constituyendo un medio o recurso más para la intervención.

Realiza informes de intervención de niños y adolescentes ajustados a cada profesional o usuario o familiar al que va dirigido.

Compara las distintas hipótesis de trabajo sobre el tipo de tratamiento más adecuado a los problemas concretos en la intervención infanto-juvenil.

Identifica los servicios especializados a los que se pueden derivar niños y adolescentes para realizar una adecuada intervención.

Emplea las técnicas de educación para la salud durante el desarrollo de la intervención infanto-juvenil.

Identifica los factores psicosociales y biológicos de la propia enfermedad que pueden estar afectando al desarrollo de la intervención en niños y adolescentes.

Distingue los factores psicosociales que están influyendo en la intervención infanto-juvenil.

Relaciona los factores biológicos y sociales que pueden incidir, favoreciendo o dificultando, la intervención en niños y adolescentes.

Aplica todo lo relacionado con la confidencialidad y protección de los datos durante la intervención con niños y adolescentes.

Coopera con los distintos servicios o profesionales que la intervención infanto-juvenil requiera en cada situación.

## SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

### PORCENTAJES DE EVALUACIÓN:

La calificación final del alumno la realizará el responsable de cada asignatura y se obtendrá a partir de los siguientes porcentajes:

1. EXAMEN FINAL ESCRITO: 55%. Tipo test con 4 opciones, siendo una correcta y los errores penalizan -0.33 puntos.

2. TRABAJOS PRÁCTICOS, realizados en el aula, individuales y grupales: 40%

3. Asistencia y Participación. Elaboración de un "DIARIO DE CLASE": 5%: se solicitará a los alumnos que realicen cada día y a término de cada clase una breve reflexión sobre lo que le ha aportado esa clase. Al finalizar la asignatura se subirá el diario al Aula Virtual en el espacio habilitado para ello. El plazo máximo de presentación será tres días naturales después del último día de clase (en función del grupo al que pertenece) de la asignatura.

Para aprobar la asignatura el alumno tendrá que aprobar tanto la parte teórica como la parte práctica:

- Para aprobar la parte teórica el alumno tendrá que obtener en el examen final escrito como mínimo una puntuación de 5 puntos sobre 10.

- Para aprobar la parte práctica el alumno tendrá que obtener en los trabajos individuales y/o grupales como mínimo una puntuación de 5 puntos sobre 10. El profesor dará instrucciones sobre cómo realizar las distintas actividades y prácticas en aula.

### CONVOCATORIAS y SISTEMAS DE EVALUACIÓN:

- En el caso de que el alumno suspenda la asignatura en la convocatoria ORDINARIA (por no haber aprobado la parte teórica, la parte práctica o ninguna de las dos)

tendrá que examinarse de nuevo en la convocatoria EXTRAORDINARIA (en las fechas establecidas por la UFV) de la parte o partes suspensas. En la convocatoria extraordinaria, se mantendrán las notas obtenidas en las partes teórica/práctica ya aprobadas y la nota del diario de clase en convocatoria ordinaria.

- En ningún caso la/s parte/s aprobadas podrán ser reevaluadas para subir nota en ninguna convocatoria ni de una convocatoria a otra.

- En SEGUNDA Y SIGUIENTES CONVOCATORIAS el alumno está exento de asistir a clase, siendo el sistema de evaluación el siguiente: examen presencial, prácticas

realizadas en clase, adaptadas a su casuística, y un trabajo que la profesora responsable determinará. En el caso de los alumnos que puedan adelantar la de

convocatoria de TFM (aquellos con MENOS DE 10 ECTS de asignaturas repetidas, sin contar TFM ni prácticas) el sistema de evaluación se determinará por el profesor

responsable de la/s asignatura/s cumpliendo con los plazos establecidos en la normativa de evaluación.

## PRESENCIALIDAD Y ASISTENCIA:

La asistencia a clase se controlará mediante hoja de firmas, pudiendo el profesor pasarla en el momento que la coordinación establezca. La suplantación de la identidad de otra persona supondrá inmediatamente el suspenso de la asignatura en la convocatoria ordinaria.

El Master en Psicología General Sanitaria de la Universidad Francisco de Vitoria es un MÁSTER PRESENCIAL. Por lo tanto, el alumno deberá asistir, al menos, al 80% de las clases impartidas de la asignatura (controlado a través de la hoja de firmas). Esto supone que:

- En el caso de que el día en que se realiza una práctica en aula, el alumno no haya asistido a clase, el alumno podrá realizar y entregar la misma por medio del aula virtual antes del examen presencial, siempre y cuando el alumno no supere el 20% de inasistencia en la asignatura. En estos casos, es responsabilidad del alumno saber en qué consiste la/s práctica/s (contactando con el profesor o a través de los delegados del curso).
- Aquel alumno que supere el 20% de inasistencia en la asignatura:
  - o NO perderá el derecho a presentarse al examen en convocatoria ordinaria
  - o Perderá el derecho a presentar las prácticas en convocatoria ordinaria, la entrega y calificación de éstas se realizará en convocatoria extraordinaria. Es responsabilidad del alumno saber en qué consiste la/s práctica/s que debe entregar en dicha convocatoria.
  - o La calificación del diario de clase se verá penalizada.
- No caben justificantes (certificados médicos, laborales, etc.) que eximan al alumno del cómputo de sus faltas.
- Si algún alumno, por causas excepcionales sobrevenidas y debidamente documentadas, no pudiese asistir a clase con la regularidad y/o en el porcentaje exigido, deberá comunicárselo a la coordinación de postgrado del Máster por email para que sea trasladado al Comité de Dirección. Dicho comité valorará su situación y determinará si cabe adoptar o no medidas extraordinarias.

## OTRA INFORMACIÓN RELEVANTE:

- A lo largo del curso se tendrá en cuenta la participación, actitud y contribución significativa durante las clases tanto de forma positiva como negativa.
- Tres faltas de ortografía se penalizan con un punto menos en la tarea entregada en la que aparezcan.
- El PLAGIO de alguno de los trabajos conllevará el suspenso automático de la asignatura y la valoración por parte de la Dirección del Máster de apertura de expediente al alumno.
- La modificación de alguno de los contenidos de la asignatura, tipo de actividades o características del método de evaluación será publicada por el docente en el Aula Virtual de la asignatura.

## BIBLIOGRAFÍA Y OTROS RECURSOS

### Básica

Alfano, C.A., & Beidel, D.C. (2014). Comprehensive evidence based interventions for children and adolescents. Hoboken, NJ: Wiley.

Marchesi, A., Coll, C. & Palacios, J. (2001). Desarrollo Psicológico y Educación. Vol III. Trastornos del desarrollo y necesidades educativas especiales. Madrid: Alianza.

Morgan, T. y Schmidt, N. (2004). Tratamientos combinados de los trastornos mentales. Bilbao: Desclée Brouwer.

Rosa, A. I., Olivares, P.J. & Olivares, J. (2012). Psicología de la salud en la infancia y adolescencia. Casos prácticos. Madrid: Pirámide.

Ruiz, M. (2012). Manual de técnicas de investigación cognitivo-conductuales. Bilbao: Desclée Brouwer.

### Complementaria

Aula Virtual: <http://moodleufv.es/moodle/course/view.php?id=4962>

- Arbex, C. (2002). Guía de intervención: menores y consumo de drogas.
- Baile, J.I. & González, M.J. (2014). Tratando... anorexia nerviosa. Madrid: Pirámide.
- Caballo, V. & Simón, M. A. (2001). Manual de Psicología Clínica Infantil y adolescente. Trastornos generales. Madrid: Pirámide.
- Christophersen, E.R., & Mortweet Vanscoyoc, S. (2013). Treatments that work with children. Empirically supported strategies for managing childhood problems, 2ª Edición. Washington: American Psychological Association
- Del Barrio, M.V. (2008). Tratando: Depresión Infantil. Madrid: Pirámide.
- Effective Child Therapy Online Education: <http://www.effectivechildtherapy.fiu.edu/>
- Fernández Parra, A. (2011). Tratamiento psicológico basado en la evidencia: ¿promesa o realidad?. En E. Mendoza, A. Román y R. Verdejo (Eds.) Psicología, ciencia y reflexión (págs. 113-127). Granada: EUG.
- Friedberg, R. & McClure, J. (2005). Práctica clínica de terapia cognitiva con niños y adolescentes. Barcelona: Paidós.
- González, M. T. (Coord.). (2011). Psicología clínica de la infancia y de la adolescencia: Aspectos clínicos, evaluación e intervención. Madrid: Pirámide.
- González, R. & Montoya, Y. (2015). Psicología Clínica Infanto-Juvenil. Madrid: Pirámide.
- Intebi, I. (2012). Estrategias y modalidades de intervención en abuso sexual infantil intrafamiliar. Gobierno de Cantabria.
- Kazdin, A.E., & Weisz, J.R. (2003). Evidence-based psychotherapies for children and adolescents. New York: The Guilford Press.
- Kroen, W. (2002). Cómo ayudar a los niños a afrontar la pérdida de un ser querido. Barcelona: Editorial Oniro.
- Méndez, F.X., Espada, J.P., & Orgilés, M. (2006). Terapia psicológica con niños y adolescentes. Estudio de casos clínicos. Madrid: Pirámide.
- Méndez, F.X., Espada, J.P., & Orgilés, M. (2011). Depresión infantil y adolescente: Psicopatología, evaluación y tratamiento psicológicos. Madrid: Klinik.
- Méndez, X., Olivares, J., & Sánchez Meca, J. (2002) (Eds.) Número monográfico sobre Tratamientos Psicológicos Eficaces para los Trastornos Interiorizados en la Infancia y Adolescencia. Psicología Conductual, 10, 3.
- Méndez, F.X. & Orgilés, M. (2008). Ansiedad por separación: psicopatología, evaluación y tratamiento. Madrid: Pirámide.
- Morán, C. (2002). Intervención cognitivo conductual en el acoso escolar: un caso clínico de bullying. Anuario de Psicología Clínica y de la Salud, 2, 51-56.
- Mulas, F., Ros-Cervera, G., Millá, M. G., Etchepareborda, M. C., Abad, L. & de Meneses, M. T. (2010). Modelos de intervención en niños con autismo. Revista de Neurología, 50(Supl 3), S77-S84.
- O'Donahue, W., Fisher, J.E., & Hayes, S.C. (2003). Cognitive behavior therapy. Applying empirically supported techniques in your practice. Hoboken, NJ: Wiley
- Perez, M., Fernandez, J.R., Fernandez, C. & Amigo, I. (Eds) (2009). Guía de tratamientos psicológicos eficaces III. Infancia y adolescencia. Madrid: Pirámide.
- Servera, M. (Coord.) (2002). Intervención en los trastornos del comportamiento infantil. Madrid: Pirámide.
- Soutullo, C. (2005). Depresión y enfermedad bipolar en niños y adolescentes (pp. 168, 84). Barañáin: Eunsa.
- Rey, C.A. (2010). Trastorno disocial. Evaluación, tratamiento y prevención de la conducta antisocial en niños y adolescentes. México: Manual Moderno.
- Tratamientos basados en la evidencia de la División 53 de la APA: <http://www.effectivechildtherapy.com>
- Watson, T.S., & Gresham, F.M. (1998). Handbook of child behavior therapy. New York: Plenum Press.
- Weisz, J.R., & Kazdin, A.E. (2010). Evidence-based psychotherapies for children and adolescents, 2ª Edición. New York: The Guilford Press.