

MEMORIA DE ACTIVIDAD 2001

Servicio de Psicología Aplicada

Octubre 2002

#SOMOS2030

www.uned.es

UNED

SUMARIO

PARTE PRIMERA.- INTRODUCCIÓN.....	4
1. Historia y marco general del Servicio de Psicología Aplicada (SPA)	4
PARTE SEGUNDA.- ORGANIGRAMA DEL SPA	9
1. Organización y funcionamiento interno del SPA.....	9
2. Recursos humanos	12
3. Ubicación del SPA y medios materiales	13
PARTE TERCERA.- FUNCIONAMIENTO INTERNO	16
1. Recepción de demandas.....	16
2. Procedimientos de evaluación, diagnósticos y valoración psicológica	17
3. Material de evaluación y terapia.....	17
A. MATERIAL DE EVALUACIÓN.....	17
B. MATERIAL DE TERAPIA.....	22
4. Formación y control interno	25
A. FORMACIÓN	25
B. CONTROL INTERNO	26
5. Período vacacional	27

PARTE CUARTA.- INFORME DE ACTIVIDADES..... 28

1. Informe de la población atendida	28
2. Resultados. Indicadores de la actividad.....	28
3. Tipo de patologías atendidas	29
4. Datos por terapeuta.....	32

PARTE PRIMERA.- INTRODUCCIÓN

1. Historia y marco general del Servicio de Psicología Aplicada (SPA)

El Servicio de Psicología Aplicada de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional de Educación a distancia tiene una corta existencia, pero un bagaje considerable de logros que se han conseguido con la colaboración y apoyo Institucional, por un lado, y con el esfuerzo de muchas personas, por otro.

Otras universidades han creado Servicios de Psicología Aplicada semejantes al nuestro, pero con anterioridad en el tiempo, por ejemplo, La Universidad Complutense y la Universidad Autónoma de Madrid lo que ha servido para que se convirtiesen en modelos y guías del nuestro servicio y así aprovechar sus aciertos y evitar posibles errores.

La creación se produjo en 1998 siendo decana de la Facultad de Psicología la Dra. Araceli Maciá. Su primer director ha sido Dr. Miguel Angel Vallejo que renunció a su cargo el mes de junio de 2000. Desde entonces dirige el SPA la Dra. Victoria del Barrio.

Después del primer período de arranque y puesta en marcha del servicio, que abarcó de Marzo de 1998 a finales de 1999, se produjo la apertura real. En el año 2000 el Servicio de Psicología Aplicada ha entrado

en una fase de funcionamiento normalizado en la que lleva dos años. El contenido de la actividad de los años anteriores consta pormenorizadamente en las respectivas memorias ya presentadas y donde se puede constatar la creciente actividad del SPA no sólo en cantidad de asistencia (número de personas atendidas) sino también en sus modalidades.

La labor desempeñada en este último año, 2001 será expuesta en la memoria actual, así como el recuento de los logros que se han ido alcanzando sucesivamente y las innovaciones producidas en la oferta.

El Servicio de Psicología Aplicada presta asistencia a los individuos, grupos e instituciones que la demanden en todos los ambitos de la Psicología. Esta asistencia es, prioritariamente, para trabajadores de la UNED en todos sus estamentos, pero tambien para el público exterior. Es también una pretensión del SPA producir una expansión asistencial en todas las áreas psicológicas posibles y concienciar a sus usuarios de que no se trata exclusivamente de una asistencia de naturaleza clínica.

Las tareas que llevan a cabo los miembros del SPA son actividad diagnóstica, orientación e intervención por parte de los ocho becarios terapeutas. La dirección tiene como función la organización de las distintas actividades del Servicio, la promoción y difusión de sus actividades desde sus actividades.

El objetivo fundamental en estos momentos es producir las condiciones necesarias que permitan atender a los sujetos y los grupos que han demandado la intervención del Servicio. Este ha sido el objetivo

fundamental de este año 2001 y en ello hemos empeñado nuestros esfuerzos que han fructificado en novedades asistenciales de gran importancia tales como:

Seminario de MEDITACIÓN TRANSCENDENTAL llevado a cabo por el profesor Santiago Segovia Vázquez, del Departamento de Psicobiología de nuestra Facultad, y dirigido a profesores, terapeutas y alumnos en prácticas. El seminario se ha desarrollado a lo largo del curso con 45 minutos semanales.

Un estudio ergonómico, solicitado por el Servicio de Gerencia de la UNED, sobre SEGURIDAD EN EL TRABAJO que se ha llevado a cabo en el Servicio de Alumnos de la Facultad de Psicología.

Se ha llevado a cabo el curso “ANSIEDAD Y SUS TRASTORNOS” impartido en el Centro Asociado de Valencia los días 15, 16, 22 y 23 de diciembre de 2001 y cuyos profesores han sido dos becarios-terapeutas de nuestro servicio (Belén Nieto Centeno y María de la Fe Rodríguez Muñoz) y dirigido por Victoria del Barrio Gándara.

El Servicio de Psicología Aplicada ha participado en los siguientes congresos y reuniones científicas:

- Víctor Sánchez Moral:

- “Accesibilidad y apoyo” en la VI Reunión sobre Diversidad y Discapacidad celebrada en Madrid en Octubre de 2001.
- “Curso sobre Integración de alumnos con discapacidad en la UNED” celebrado en Madrid en enero de 2001.

- Aula internacional “Discapacidad y Salud Mental”, celebrado en Madrid en abril de 2001.
- Ponencia “La sexualidad y paternidad del lesionado medular como estado de bienestar” en *V Congreso Nacional de la Federación Nacional de ASPAYM*, celebrado en Valencia en septiembre de 2001.

- Victoria del Barrio Gándara:

- “Children’s affective judgements and depression”, comunicación presentada en *6th. Conference of the European Association of Psychological Assessment* celebrada en Aachen (Alemania) en agosto de 2001.

- Victoria del Barrio Gándara, M. Angel Carrasco y Antón Aluja:

- “Análisis confirmatorio de la dimensionalidad del *Children Depression Inventory (CDI)* en España”, comunicación presentada en *V Congreso Nacional de Psicodiagnóstico y XII Jornadas de ADEIP*, celebrado en Buenos Aires (Argentina) en octubre de 2001.

Un CONSORCIO de atención psicológicas a pilotos firmado con la Asociación Española de Psicología de Aviación AEPA.

La creación de una nueva revista ACCIÓN PSICOLÓGICA, dependiente del SPA y apoyada por la Facultad de Psicología, cuya aparición es inminente.

Confeción de un proyecto para la creaci3n de una divisi3n de atenci3n a ESTUDIANTES CON DISCAPACIDADES para orientaci3n y consejo que ya est3 concedida y que empezará la actividad asistencial en el 2002.

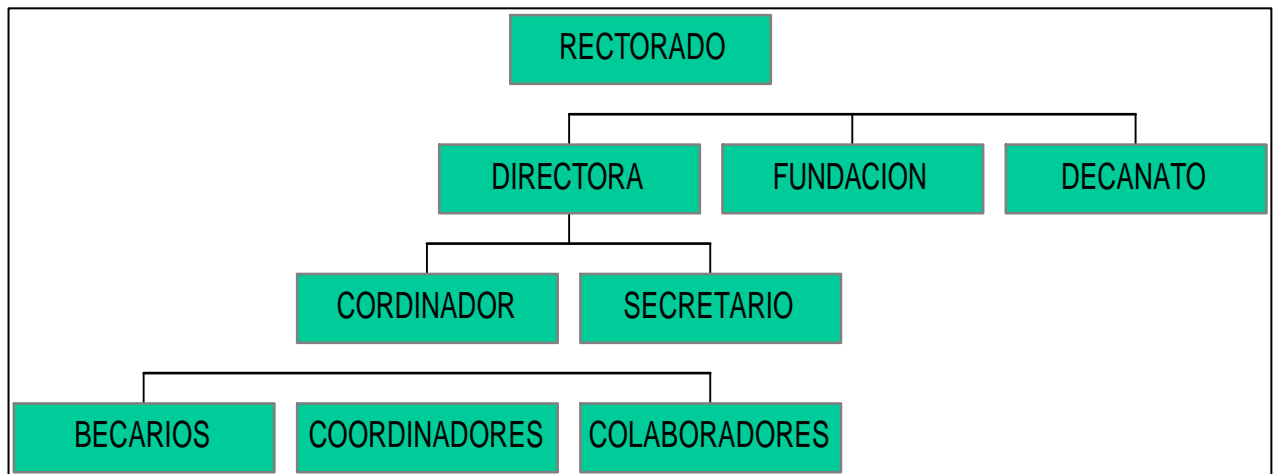
Confeción de un proyecto de INTERVENCI3N EN MEMORIA para personas mayores con enfermedad de ALZHEIMER que iniciará su funcionamiento en el 2002.

Promoci3n de un proyecto de ATENCI3N TEMPRANA para infantes, cuya creaci3n todavía est3 por conseguir.

Ejecuci3n de PROGRAMAS DE TELEVISI3N para dar a conocer las actividades del Servicio. El primero sobre estructura, ubicaci3n y tipos de asistencia ya se ha emitido en el 2001 sobre REDUCCI3N DE LA ANSIEDAD ANTE LOS EXÁMENES y existen dos más en preparaci3n sobre “las consecuencias del 11 de septiembre desde una perspectiva psicol3gica” y “curso de prevenci3n de problemas emocionales en la adolescencia”.

La incorporaci3n al SPA de 8 estudiantes en pr3cticas, cuya misi3n es observar el trabajo de los terapeutas y apoyarles en la actividad de diagn3stico y organizaci3n de los planes de tratamiento. La funci3n de esta nueva actividad es preparar al SPA para que pueda asumir con facilidad y experiencia las funciones que de él demande el “ Practicum”.

PARTE SEGUNDA.- ORGANIGRAMA DEL SPA



1. Organización y funcionamiento interno del SPA

Durante el año 2001 se han producidos los cambios previstos en el personal SPA ya que las becas de terapeutas tienen sólo la duración de un año.

Los becarios entrantes son:

- Olga Tur Salas
- Emilia Gómez Mayorga
- María José González Calderón
- Carmen Gómez Rivas

Todos ellos se incorporaron al servicio el 1- 02 - 2001.

Los becarios salientes han sido:

- Juan Diego Estrada Ruiz
- Anselmo Martín Fernández
- Eva Castro Álvarez
- José Miguel García Real

En día 30 del mes de noviembre se ha producido una baja por permiso de maternidad por parte de una de las becarias, Carmen Gómez Rivas, cuya plaza se ha salido a concurso y ha sido cubierta por Luís Angel Saúl Gutiérrez. Éste se ha incorporado al servicio el día 1 de diciembre del 2001.

En la actualidad, y desde el mes de Septiembre de 2000, es directora la Dra. Victoria del Barrio Gándara que continua desempeñando el cargo.

En el mes de Noviembre de 2001 se convocaron las cuatro plazas de becarios en previsión de ocupar los puestos vacantes que se producirán en el mes de febrero por terminarse el período de beca de los terapeutas que llevan en el SPA más de dos años. La convocatoria ha sido pública y la resolución de la comisión de evaluación se ha concluido ya en diciembre de 2001.

En el mes de octubre de 2001 se ha publicado a través del BICI una convocatoria para ocho estudiantes que quisieran hacer prácticas asistiendo al SPA.

Las condiciones de la convocatoria han sido:

- 1- Estar en el 5º curso
- 2- Asistir regularmente dos mañanas o dos tardes semanales durante el período de tiempo comprendido entre febrero a mayo.
- 3- Las tareas encomendadas son de apoyo, pero nunca responsabilidades terapéuticas directas cara al cliente.

La convocatoria de alumnos ha sido bien acogida y se han seleccionado cinco alumnos, quedando tres vacantes por no cumplir los requisitos mínimos de la convocatoria. Los nombres de los alumnos admitidos son:

- Natalia Álvarez Calvo
- Adoración Lorenzo Gómez
- Cecilia Monge Chozas
- Ana Isabel Oliver Franco
- José María Otero Vallone

La coordinadora del SPA la Dra. Blanca Mas ha renunciado a su puesto, porque está en período de preparación de oposiciones, tarea incompatible con su trabajo en el SPA. Su cese se ha producido en febrero de 2001.

Algunos supervisores han mostrado su deseo de cesar en sus funciones como es el caso de:

- José Antonio García Higuera
- Guillermo Larraz Geijo
- Andrés López de la Llave

Se ha renovado, por tanto, este sector; los nuevos supervisores son:

- Miguel Ángel Carrasco Ortiz
- Sonia Mariscal Arroba
- Carmen Moreno Rosset

La secretaría del SPA continúa con un administrativo estable cuya plaza está incluida en el RPT, Pedro Torres Sánchez de Castro, quien desarrolla sus funciones cinco días a la semana en horario de lunes a viernes, de 11 a 14'30 h. y de 16 a 19'30 h..

Tanto los becarios como los supervisores del SPA cuentan con un seguro de que se ha tramitado a través del Servicio de Infraestructura de la UNED contratando una Póliza de Responsabilidad Civil que cubre los posibles riesgos del ejercicio profesional.

2. Recursos humanos

Dirección:

- Victoria del Barrio Gándara (Directora)

Secretario:

- Pedro Torres Sánchez de Castro

Becarios-Terapéutas:

- Olga Tur Salas
- Emilia Gómez Mayorga
- María José González Calderón
- Carmen Gómez Rivas

- María de la Villa Torres Carpio
- María de la Fe Rodríguez Muñoz
- Víctor Sánchez Moral
- Belén Nieto Centeno

Supervisores:

- Ángeles Brioso Díez
- Miguel Ángel Carrasco Ortiz
- Alejandra Ferrándiz Lloret
- Marcela Paz González Brignardello
- Sonia Mariscal Arroba
- José Luis Martorell Ypiens
- Blanca Mas Hesse
- Carmen Moreno Rosset
- María Luisa Roa Capilla
- Rosa María Valiente García

3. Ubicación del SPA y medios materiales

El Servicio de Psicología Aplicada tiene su sede en la Facultad de Psicología de la UNED ofrece asistencia psicológica en los despacho 1.01 (sala de trabajo), 1.02 (despacho), 1.03 (sala de espera), 1.04 (despacho), 1.05 (despacho), 1.06 (despacho), 1.79 (secretaría) y 1.80 (dirección).

En el servicio se ha adquirido en este período de tiempo lo siguiente:

Muebles:

- 1 Camilla de masaje epoxy ral 7035
- 2 Centros secos de flores y un rosal para salas de terapia
- 1 Luna de espejo para sala de terapia

Material:

- Material de oficina diverso (consumibles)
- 1 Diccionario Inglés/Español "Collins Pocket Plus"
- 1 paquete hojas de respuesta "ISRA"
- 1 paquete hojas de respuesta "EDAH"
- 1 paquete hojas de respuesta "AFA"
- 1 Juego completo "STAXI-2"
- 1 paquete hojas de respuesta "BFQ"
- 1 paquete hojas de respuesta "TAMAI"
- 1 paquete hojas de respuesta "EPQ-A"
- 1 paquete hojas de respuesta "EPQ-J"
- 1 paquete hojas de respuesta "EPI"
- 1 paquete hojas de respuesta "STAI"
- 1 juego completo "16-PF-5"
- 1 juego completo "Taller Mem JC"
- 1 juego completo "Disfunc Sex"
- 1 juego completo "Inventario MMPI-2 avanzado"
- 1 juego completo "Inventario MCMI-2"
- 100 Electrodo Thought Technology, 1 cm., Gel incorporado, para equipo de Biofeedback
- 1 Maletín equipo médico (niños)

- 1 Familia para casa de muñecas (niños)
- 1 Casa de Fieltro (niños)
- 1 Caja rotuladores “Camaleón” (niños)
- 1 Caja de ceras brillantes (niños)
- 1 Familia de cerdos (niños)
- 1 Familia de vacas (niños)
- 1 Familia de caballos (niños)
- 1 Puzzle “Feliz Cumpleaños” (niños)
- 1 Scanner HP 5300C
- 1 Tarjeta Gráfica Creative
- 1 Ordenador Toshiba Satélite 1710
- 1 Ratón Cordless Luheel inalámbrico Logitech
- 1 Tarjeta de red Ethernet 2400 para ordenador Toshiba
- 1 Grabadora de CD Plextor 16X10X40”

PARTE TERCERA.- FUNCIONAMIENTO INTERNO

1. Recepción de demandas

El sistema de recepción de usuarios del servicio no parte de ningún sistema de propaganda ni publicidad. Únicamente, la transmisión oral y la publicación en las diferentes guías y soportes de información general de la UNED son vías de difusión de las prestaciones de nuestro servicio.

Normalmente, el primer contacto es telefónico. Los usuarios llaman a la secretaría del SPA reclamando atención psicológica, cursos de formación e información o consejo. Tras la recopilación de datos previos necesarios, el caso es estudiado por la dirección, para posteriormente asignarle un terapeuta y un supervisor experto en el área a trabajar.

El cliente es informado de que el SPA es un centro universitario de formación y de que los datos de su historia, preservando absolutamente la confidencialidad, pueden ser utilizados en sesiones clínicas internas del servicio. A estos efectos, firma un documento en donde da su consentimiento.

La primera sesión consiste en una evaluación genérica-objetiva idéntica para todos los pacientes y en una entrevista personal.

2. Procedimientos de evaluación, diagnósticos y valoración psicológica

Mediante los datos obtenidos a través de los dos instrumentos aludidos previamente se configura la estructura y el tipo de evaluación e intervención. La evaluación tiene carácter objetivo y se lleva a cabo mediante cuestionarios, registros, análisis funcional de la conducta, que se adaptan al tipo de problema de que se trate. Los resultados de la primera evaluación se vierten en un informe que se completará al término del proceso de la intervención.

Todos los procesos de evaluación psicológica se atienen a una metodología científica y, por tanto, pueden ser replicados por cualquier otro profesional. Además, los diagnósticos se codifican en función del DSM (2000).

3. Material de evaluación y terapia

El Servicio de Psicología Aplicada posee un repertorio de pruebas de evaluación e intervención psicológica.

A. Material de Evaluación

- Análisis funcional
- Historia clínica
- Pautas de informe escrito
- Guía entrevista clínica conductal
- Cuestionario biográfico Lazarus

- Modelo de anamnesis
- Lista de evaluación conductal
- Registros de relajación
- Cuestionario de seguimiento de Andrés y Bas
- Cuestionario Hostymal
- Cuestionario de satisfacción con el tratamiento
- Registro de actividades
- Autorregistro funcional sobre la concurrencia de episodio de dolor
- DDSI
- CIMEC
- Grupo Luria Registro
- Criterios antropométricos
- Escala de acontecimientos vitales para adolescentes 12-18
- Análisis de problemas que me generan bulimia
- BSQ (Sensaciones corporales)
- BSQ I (Body Shape Q)
- EAT
- MMPI-2
- Resumen de escalas de personalidad
- SCL-90-R
- BFQ
- Perfil de personalidad de Beck
- EBS (Escala de Búsqueda de Sensaciones)
- Identificación de género
- Directrices generales para uso de test

- Breve historia de un Real Decreto
- Un modelo para evaluar la calidad de los test
- Cuestionario de asertividad de Rathus
- Escala de reacciones adversas
- CGI Escala de Impresión Clínica Global
- Psicología y fertilidad
- Guía de psicofármacos
- Resumen reestructuración cognitiva
- Standard CCRT Categories
- ACQ (Cuestionario de Cogniciones Agorafóbicas)
- Cuestionario movilidad de agorafobia
- Escala de autoeficacia para la agorafobia
- Diario de pánico
- Cuestionario de CASI
- Cuestionario de niños CASI
- TOC
- FAA-III Inventario de temores
- FQ Cuestionario de medios
- Escala de ansiedad ante una audiencia
- FNE Escala de temor a la evaluación negativa
- BAI (Inventario de ansiedad de Beck)
- HAD (Escala de ansiedad y depresión en hospital)
- PSWQ (Inventario de preocupación)
- S-R
- STAI
- ASSQ (Cuestionario de autoverbalizaciones Ansisas)

- CCL (Listado de pensamientos)
- CPNT (Listado de sensaciones corporales)
- IAS (Escala de ansiedad ante la interacción)
- PRCA-24 (Autoinforme de temor a la comunicación)
- PRCS (Autoinforme de confianza como orador)
- SAD (Escala de evitación y angustia social)
- SH (Escala de timidez de Cheek y Bus)
- SRS (Escala de reserva social)
- Formulario de autoayuda de la TRE
- Esquema general del tratamiento de los trastornos del estado de ánimo
- Lista de actividades agradables
- Ejercicios para la TRE
- Luchar contra la depresión
- Cuestionario LUCAM
- Escala de actividad
- Cuestionario de pensamientos automáticos Hollon y Kendall
- MHRSD Escala modificada de Hamilton
- Cuestionario de refuerzos
- Antidepresivos
- Listado de creencias comunes
- Escala de ideación suicida
- Listado de criterios para la evaluación del riesgo del suicidio
- Autoverbalizaciones
- Actividades programadas
- Autoestima

- ATQ y AYQ-P (Cuestionario de pensamientos automáticos)
- Inventario de depresión de Beck
- BF (Escala de creencias)
- CCI (Inventario de pensamientos de Crandell)
- Cuestionario de estilo atribucional
- CRSD (Escala de Carroll para la evaluación de la depresión)
- CTI (Inventario de la triada cognitiva)
- CTI-2 (Inventario de la triada cognitiva)
- DAS (Escala de actitudes disfuncionales)
- DAS-A
- ED (Escala de desesperanza)
- EASQ (Cuestionario de estilo atribucional ampliado)
- HRSD (Escala de Hamilton para la evaluación de la depresión)
- CECN-A
- Cuestionario de errores cognitivos
- Achenbach CBC. Formularios para padres
- Cuestionario CMC
- Baremos de Mape
- Baremos de Eco
- Baremos de Mape II
- Baremos de Ema II
- Cuestionario II sobre conductas disruptivas
- Artículo sobre cuestionario de evaluación de dificultades interpersonales en la adolescencia

- Libro: “Escribo bien dictados”
- Libro: “Técnicas de estudio”
- Libro: “Voy a aprender a ser un niño valiente..”
- Artículo: “Treatment of childhood memories”
- CDCN-1 (Cuestionario de distorsiones cognitivas para niños)
- CDI
- CPQ
- Inventario miedos infantiles
- ISS
- STAIC
- EPQ A/J Manual
- Escala IDG
- Autoinforme de síntomas de preescolar press
- CBQ (Cuestionario sobre conducta infantil)
- Trastorno estrés postraumático infantil
- STAXI-N
- Escala de autoeficacia percibida para niños y adolescentes

Además, el Servicio de Psicología Aplicada puede disponer de todos los instrumentos de evaluación de la Docimoteca de la Facultad de Psicología (más de doscientos).

B. Material de terapia

- Ansiedad generalizada

- Tratamiento del dolor de cabeza
- El acercamiento del autodomínio del dolor
- Cómo descubrir pensamientos automáticos
- Biblioterapia sobre como superar el perfeccionismo
- Intervención psicológica en desastres
- Técnicas de relajación Blanca Mas
- Areas de cambio
- Escala de ajuste didáctico
- Inventario de interacción sexual
- Inventario de status marital
- Puntos fuertes y débiles de la relación
- Manual de terapia de pareja
- Proyecto detecta
- Tratamiento del trastorno dismórfico
- Síntomas de depresión de adolescentes
- Tratamiento esquizofrenia
- Tratamiento hematofobia
- Resistencia a ir solo a la cama: estudio de caso
- Tratamiento cognitivo conductal ideas delirantes
- Tratamiento de caso de hipocondría
- Hipocondría ¿un trastorno tratable?
- Enfoque cognitivo conductal (hipocondría)
- Modelo de apoyo psicosocial nadadora
- Entrenamiento de variables psicológicas para los tiros libres
- Atención-concentración jugadores de fútbol
- Programa entrenamiento jugadores de tenis

- La concentración del tiro libre
- Asesoramiento a entrenadores de baloncesto
- Programa de intervención para mejorar la estabilidad emocional
- Intervención multimodal en un caso de hiperactividad infantil
- ACT como tratamiento de síntomas psicóticos
- Estrategias de afrontamiento ante los sentimientos de
- Ansiedad y terapia de aceptación y compromiso
- Trastorno de duelo y terapia de aceptación y compromiso
- La depresión, algunas consideraciones críticas
- ACT agorafobia
- Un caso de intervención en tenis
- Orientación deportiva hacia actividades tácticas
- Tratamiento psicológico del hábito de fumar
- Comparación de la eficacia de dos tratamientos de tabaquismo
- Seguimiento de caso de hematofobia
- Ansiedad generalizada: estudio de caso
- Tratamiento ambulatorio anorexia nerviosa
- Tratamiento multimodal de fobia a la inyecciones
- Evaluación y tratamiento a la fobia sangre-heridas
- Aplicación de la psicoterapia analítica funcional (depresión)
- Resultados de un programa de intervención hiperactividad
- Evaluación y tratamiento de un caso de vómitos recurrentes
- Orientaciones terapéuticas en el tratamiento de la hematofobia

- 1 Maletín equipo médico (niños)
- 1 Familia para casa de muñecas (niños)
- 1 Casa de Fieltro (niños)
- 1 Caja rotuladores “Camaleón” (niños)
- 1 Caja de ceras brillantes (niños)
- 1 Familia de cerdos (niños)
- 1 Familia de vacas (niños)
- 1 Familia de caballos (niños)
- 1 Puzzle “Feliz Cumpleaños” (niños)
- Equipo de grabación de sesiones
- Registros de Biofeedback
- 5 Pipi-Stop para tratamiento de enuresis
- Libros de lectura
- Libros de ejercicios de concentración
- Libros de ejercicios de control motor

Además, se utiliza un aparato de medición de CO2 para tratamiento de tabaquismo, propiedad del Departamento de Metodología.

4. Formación y control interno

A. Formación

Todos los miércoles alternos, el Servicio de Psicología Aplicada (dirección, terapeutas, estudiantes, supervisores e invitados) ofrece una sesión de formación de dos horas de duración a cargo de un especialista

que expone a cerca de la materia de su competencia. Las actividades llevadas a cabo durante este año han sido las siguientes:

- “ASISTENCIA EN CRISIS” (por José Miguel García Real)
- “MEDITACIÓN TRANCENDENTAL” (por Santiago Segovia Vázquez)
- “ASISTENCIA A DISCAPACITADOS” (por Víctor Sánchez Moral)
- “TÉCNICAS DE RELAJACIÓN” (por Blanca Mas Hesse)
- “CURSO DE HIPNOSIS” (por Héctor González Ordi)
- “CURSO SOBRE EMDR” (por Marcela Paz González Brignardello)
- “CURSO SOBRE MMPI” (por Victoria del Barrio Gándara)
- “UNDERSTANDING AND TREATING CHRONIC PAIN AS TRAUMA WITH EMDR” (por Mark Grant)
- “CURSO SOBRE ANÁLISIS FUNCIONAL” (por Blanca Mas Hesse)
- “CURSO DEL PROGRAMA INFORMÁTICO SPSS” (por Oscar García López)

B. Control interno

A efectos de controlar la marcha de los casos en terapia, los miércoles alternos se dedican a la exposición y análisis de casos clínicos por parte de los terapeutas y supervisores correspondientes. En estas sesiones, se analiza el tipo de problema, la evaluación realizada, la terapia aplicada y los problemas que se han encontrado en el desarrollo de la misma.

Los participantes en la sesión colaboran en el análisis de cada una de estas fases, en sugerencias de mejora o en la crítica de la forma o temporalidad de algunas de las actividades que han sido llevadas a cabo.

En estas sesiones, nunca consta el nombre del paciente y se cambian todas aquellas claves que puedan facilitar su identificación.

5. Período vacacional

Durante el mes de agosto, el Servicio de Psicología Aplicada cierra su asistencia a pacientes y cualquier otro tipo de actividad. Sin embargo, se mantiene un servicio de guardia en donde la persona que la realiza recibe las llamadas de los pacientes y las deriva a su terapeuta correspondiente, siempre y cuando se trate efectivamente de una urgencia.

En el caso de que el paciente necesite una asistencia inmediata, se le deriva a un centro de asistencia psicológica del lugar en donde el paciente se halle.

PARTE CUARTA.- INFORME DE ACTIVIDADES

1. Informe de la población atendida

Durante el año 2001, el Servicio de Psicología Aplicada ha incrementado aproximadamente en un 20 % el número de pacientes atendidos con respecto al año anterior, y en aproximadamente un 30 % el número de sesiones terapéuticas llevadas a cabo.

La explicación puntual de esta actividad se expone a continuación.

2. Resultados. Indicadores de la actividad

n° Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
126	90	36	41	62	23

n° Altas	n° Bajas	En Tratamiento	En Seguimiento	Sólo Evaluación	Derivados
33 (26,2%)	26 (20,6%)	38 (30,1%)	7 (5,6%)	22 (17,5%)	6 (4,8%)

n° Consultas	Ratio Sesiones/Paciente	Tiempo medio hasta alta (**)
1.093	8,67	24,1 sesiones (6 meses)

nº Grupos	Grupos de Tabaco
1	1

(**) *Tiempo medio hasta Alta: nº sesiones de los pacientes que han sido alta / nºaltas*

3. Tipo de patologías atendidas

CATEGORÍAS DIAGNÓSTICAS		
Trastornos de inicio en la infancia y adolescencia	n	%
Trastornos del aprendizaje	2	2
Trastornos de la comunicación	1	1
Trastornos por déficit de atención y comportamiento perturbador	6	6
Trastornos de tics	1	1
Trastornos de la eliminación	3	3
Otros (ansiedad de separación, trast. del crecimiento)	4	4
TOTAL	17	17

Trastornos mentales debidos a enfermedad médica, no clasificados en otros apartados		
Intestino irritable	1	1
TOTAL	1	1

Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos		
Esquizofrenia	1	1
Trastorno delirante	1	1
TOTAL	2	2

Trastornos del estado de ánimo		
Trastornos depresivos	26	26
TOTAL	26	26

Trastornos de ansiedad		
Trastorno de angustia sin agorafobia	6	6
Trastorno de angustia con agorafobia	2	2
Fobia específica	5	5

Fobia social	2	2
Trastorno obsesivo compulsivo	3	3
Trastorno por estrés postraumático	2	2
Trastorno de ansiedad generalizada	3	3
Trastorno de ansiedad no especificado	2	2
TOTAL	25	25

Trastornos somatomorfos		
Trastorno de somatización	1	1
Trastorno somatomorfo indiferenciado	1	1
Hiponcondría	1	1
TOTAL	3	3

Trastornos sexuales y de la identidad sexual		
Parafilias	1	1
TOTAL	1	1

Trastornos adaptativos		
Trastorno adaptativo	2	2
TOTAL	2	2

Trastornos de la personalidad		
Esquizoide	1	1
Esquizotípico	2	2
Límite	2	2
Por evitación	1	1
No especificado	3	3
TOTAL	9	9

Otros problemas de atención clínica		
Problemas de relación	4	4
Otros (simulación, duelo, laboral)	7	7
TOTAL	11	11

Categorías adicionales		
Diagnóstico o estado aplazado en el Eje I	1	1
Sin diagnóstico en el Eje I	2	2
TOTAL	3	3

TOTAL DIAGNÓSTICOS	100
---------------------------	------------

CATEGORÍAS DIAGNÓSTICAS GLOBALES	n	%
Trastornos de inicio en la infancia y adolescencia	17	17
Trastornos mentales debidos a enfermedad médica, no clasificados en otros apartados	1	1
Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos	2	2
Trastornos del estado de ánimo	26	26
Trastornos de ansiedad	25	25
Trastornos somatomorfos	3	3
Trastornos sexuales y de la identidad sexual	1	1
Trastornos adaptativos	2	2
Trastornos de la personalidad	9	9
Otros problemas de atención clínica	11	11
Categorías adicionales	3	3
TOTAL	100	

4. Datos por terapeuta

1.- TERAPEUTA 1

n° Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
5	5	0	2	3	0

n° Altas	n° Bajas	En Tratamiento	En Seguimiento	Sólo Evaluación	Derivados
1	1	0	0	1	2

n° Consultas	Ratio n° Sesiones por Paciente	Tiempo Medio hasta Alta (**)
93	18,6	20

CASOS:

- **DEPRESIÓN: 3**
- **HABILIDADES SOCIALES: 1**
- **EVALUACIÓN: 1**

2.- TERAPEUTA 2

n° Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
12	12	0	2	7	3

n° Altas	n° Bajas	En Tratamiento	En Seguimiento	Sólo Evaluación	Derivados
0	2	3	2	5	0

n° Consultas	Ratio n° Sesiones por Paciente	Tiempo Medio hasta Alta (**)
104	8,66	0 sesiones

CASOS:

- **DEPRESIÓN: 5**
- **TRANSTORNO DE PERSONALIDAD: 1**
- **DISTIMIA: 1**
- **EVALUACIÓN: 5**

3.- TERAPEUTA 3

n° Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
5	5	0	4	1	0

n° Altas	n° Bajas	EnTratamiento	EnSeguimiento	Sólo Evaluación	Derivados
0	0	5	0	0	0

n° Consultas	Ratio n° Sesiones por Paciente	Tiempo Medio hasta Alta (**)
12	2,4	0 sesiones

CASOS:

- PROBLEMAS PATERNO FILIALES: 1
- ESQUIZOFRENIA: 1
- SIN DIAGNÓSTICO O ESTADO EN EJE I: 2
- DIAGNÓSTICO O ESTADO APLAZADO EN EJE I: 1

4.- TERAPEUTA 4

nº Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
14	14	0	4	5	5

nº Altas	nº Bajas	En Tratamiento	En Seguimiento	Sólo Evaluación	Derivados
2	4	6	0	2	0

nº Consultas	Ratio nº Sesiones por Paciente	Tiempo Medio hasta Alta (**)
97	6,92	10 sesiones

CASOS:

- ANSIEDAD: 1
- DEPRESIÓN: 2
- TRANSTORNO DE PERSONALIDAD: 1
- HIPERACTIVIDAD: 1
- PROBLEMAS DE CONDUCTA: 4
- DISTIMIA: 1
- PROBLEMAS DE PAREJA: 2
- EVALUACIÓN: 2

5.- TERAPEUTA 5

nº Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
15	15	0	3	5	7

nº Altas	nº Bajas	En Tratamiento	En Seguimiento	Sólo Evaluación	Derivados
3	4	5	0	3	0

nº Consultas	Ratio nº Sesiones por Paciente	Tiempo Medio hasta Alta (**)
107	7,13	9,3 sesiones

CASOS:

- **DEPRESIÓN: 1**
- **ANSIEDAD: 2**
- **FOBIAS: 3**
- **PROBLEMAS DE PAREJA: 2**
- **PROBLEMAS DE COMPORTAMIENTO: 3**
- **HIPERACTIVIDAD: 1**
- **EVALUACIÓN: 3**

6.- TERAPEUTA 6

n° Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
15	11	4	3	12	0

n° Altas	n° Bajas	En Tratamiento	En Seguimiento	Sólo Evaluación	Derivados
4	5	0	1	3	2

n° Consultas	Ratio n° Sesiones por Paciente	Tiempo Medio hasta Alta (**)
152	10,1	22,25 sesiones

CASOS:

- ANSIEDAD: 1
- DEPRESIÓN: 1
- TRANSTORNO DELIRANTE: 1
- DISTIMIA: 2
- TRANSTORNO DE PERSONALIDAD: 1
- FOBIAS: 2
- TRANSTORNO SOMATOFORME: 1
- TRANSTORNO DE ANGUSTIA: 1
- ESTRÉS LABORAL: 1
- EVALUACIÓN: 4

7.- TERAPEUTA 7

n° Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
18	11	7	9	9	0

n° Altas	n° Bajas	En Tratamiento	En Seguimiento	Sólo Evaluación	Derivados
8	1	4	0	5	0

n° Consultas	Ratio n° Sesiones por Paciente	Tiempo Medio hasta Alta (**)
170	9,44	33,8 sesiones

CASOS:

- ANSIEDAD: **4**
- DEPRESIÓN: **6**
- TRANSTORNO OBSESIVO COMPULSIVO: **1**
- FOBIAS: **1**
- TRANSTORNO DE PERSONALIDAD: **1**
- EVALUACIÓN: **5**

8.- TERAPEUTA 8

n° Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
16	10	6	6	10	0

n° Altas	n° Bajas	En Tratamiento	En Seguimiento	Sólo Evaluación	Derivados
4	3	8	0	1	0

n° Consultas	Ratio n° Sesiones por Paciente	Tiempo Medio hasta Alta (**)
156	9,75	25,75 sesiones

CASOS:

- **DEPRESIÓN: 4**
- **DUELO PATOLÓGICO: 1**
- **ESTRÉS LABORAL: 1**
- **TRANSTORNO DE PERSONALIDAD: 5**
- **TRANSTORNO DE PÁNICO: 2**
- **SÍNDROME INTESTINO IRRITABLE: 1**
- **ESTRÉS POST-TRAUMÁTICO: 1**
- **EVALUACIÓN: 1**

9.- TERAPEUTA 9

n° Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
16	8	8	4	7	5

n° Altas	n° Bajas	En Tratamiento	En Seguimiento	Sólo Evaluación	Derivados
3	6	2	3	2	0

n° Consultas	Ratio n° Sesiones por Paciente	Tiempo Medio hasta Alta (**)
115	7,1	18,6 sesiones

CASOS:

- ANSIEDAD: 1
- DEPRESIÓN: 2
- HIPOCONDRIA: 1
- TRANSTORNO DE PERSONALIDAD: 1
- TRANSTORNO DE ANGUSTIA/PÁNICO: 3
- ESTRÉS POST-TRAUMÁTICO: 1
- PROBLEMAS DE COMPORTAMIENTO: 2
- TRANSTORNO DE LA TOURETTE: 1
- ENURESIS: 2
- EVALUACIÓN: 2

10.- TERAPEUTA 10

n° Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
2	0	2	2	0	0

n° Altas	n° Bajas	En Tratamiento	En Seguimiento	Sólo Evaluación	Derivados
1	0	0	0	0	1

n° Consultas	Ratio n° Sesiones por Paciente	Tiempo Medio hasta Alta (**)
22	11	16 sesiones

CASOS:

- FOBIAS: 1
- PROBLEMAS DE PAREJA: 1

11.- TERAPEUTA 11

n° Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
4	0	4	1	3	0

n° Altas	n° Bajas	En Tratamiento	En Seguimiento	Sólo Evaluación	Derivados
3	0	0	0	0	1

n° Consultas	Ratio n° Sesiones por Paciente	Tiempo Medio hasta Alta (**)
7	1,75	25 sesiones

CASOS:

- ANSIEDAD: 2
- PAIDOFILIA: 1
- TRANSTORNO DE PERSONALIDAD: 1

12.- TERAPEUTA 12

n° Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
3	0	3	2	0	1

n° Altas	n° Bajas	En Tratamiento	En Seguimiento	Sólo Evaluación	Derivados
3	0	0	0	0	0

n° Consultas	Ratio n° Sesiones por Paciente	Tiempo Medio hasta Alta (**)
45	15	39 sesiones

CASOS:

- TARTAMUDEZ: 1
- ENURESIS: 1
- TRANSTORNO DE ADAPTACIÓN: 1

13.- OTROS TERAPEUTAS

n° Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
3	0	3	1	0	2

n° Altas	n° Bajas	En Tratamiento	En Seguimiento	Sólo Evaluación	Derivados
1	0	1	1	0	0

n° Consultas	Ratio n° Sesiones por Paciente	Tiempo Medio hasta Alta (**)
13	4,33	3 sesiones

CASOS:

- ANSIEDAD DE SEPARACIÓN: 1
- PAIDOFILIA: 1
- TRANSTORNO DE ALIMENTACIÓN: 1

NOTA: (**) *Tiempo medio hasta Alta: n° sesiones de los pacientes que han sido alta / n°altas*