

# MEMORIA DE ACTIVIDAD 2002

Servicio de Psicología Aplicada

---

Octubre 2003

#SOMOS2030

[www.uned.es](http://www.uned.es)

UNED

## SUMARIO

<b>PARTE PRIMERA.- INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>4</b>
1. INTRODUCCIÓN .....	4
2. HISTORIA Y MARCO GENERAL DEL SERVICIO DE PSICOLOGÍA APLICADA (SPA) .....	11
<b>PARTE SEGUNDA.- ORGANIGRAMA DEL SPA .....</b>	<b>13</b>
1. RECURSOS HUMANOS .....	13
1.1. Directora .....	14
1.2. Coordinador .....	16
1.3. Supervisores .....	22
1.4. Becarios-Terapéutas .....	22
1.5. Estudiantes en prácticas .....	24
1.6. Secretaría.....	26
2. UBICACIÓN DEL SPA Y MEDIOS MATERIALES .....	26
<b>PARTE TERCERA.- FUNCIONAMIENTO INTERNO .....</b>	<b>30</b>
1. RECEPCIÓN DE DEMANDAS.....	30
2. PROCEDIMIENTOS DE EVALUACIÓN, DIAGNÓSTICOS Y VALORACIÓN PSICOLÓGICA .....	31

<b>3. MATERIAL DE EVALUACIÓN Y TERAPIA .....</b>	<b>31</b>
A. Material de Evaluación .....	31
B. Material de terapia .....	37
<b>4. FORMACIÓN Y CONTROL INTERNO .....</b>	<b>41</b>
A. Formación.....	41
B. Control interno .....	42
<b>5. PERÍODO VACACIONAL .....</b>	<b>43</b>
<b><i>PARTE CUARTA.- INFORME DE ACTIVIDADES.....</i></b>	<b><i>44</i></b>
<b>1. INFORME DE LA POBLACIÓN ATENDIDA .....</b>	<b>44</b>
<b>2. RESULTADOS. INDICADORES DE LA ACTIVIDAD .....</b>	<b>44</b>
<b>3. TIPO DE PATOLOGÍAS ATENDIDAS.....</b>	<b>45</b>
<b>4. DATOS POR TERAPEUTA.....</b>	<b>48</b>
<b><i>PARTE QUINTA.- ANEXOS.....</i></b>	<b><i>67</i></b>

# ***PARTE PRIMERA.- INTRODUCCIÓN***

## ***1. Introducción***

Es conveniente comenzar la memoria del año 2002 haciendo un resumen de sus logros, una enumeración de sus deficiencias y un deseo de mejoras.

Entre los logros, hay que mencionar, ante todo, el crecimiento constante de la demanda, que ha pasado de 97 pacientes tratados en un total de 842 consultas clínicas en el año 2000; 126 pacientes tratados en 1.093 consultas clínicas en el año 2001 a 162 pacientes tratados en 1.531 consultas clínicas en el año 2002.

A ello, hay que añadir la aparición y consolidación de la revista “Acción Psicológica” que tiene ya editados los tres números programados inicialmente para este su primer año, estando el próximo número terminado y los siguientes para el 2003 actualmente en proceso de edición.

Todo ello se ha realizado con el esfuerzo reduplicado de todos los miembros del Servicio de Psicología Aplicada (SPA) que han asumido este considerable aumento de trabajo.

La labor desempeñada en este último año, 2002, 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 ámbitos de la Psicología. Esta asistencia es, prioritariamente, para trabajadores de la UNED en todos sus estamentos, pero también 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 2002 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. Este ha sido el segundo año que se imparte.

- Se ha llevado a cabo el curso “EL ESTRÉS Y SU AFRONTAMIENTO” (**ver anexo 1**) impartido en el Centro Asociado de Alzira-Valencia de la UNED los días 2, 8 y 9 de marzo de 2002 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.
- Se ha llevado a cabo el curso “ANSIEDAD Y SUS TRASTORNOS” (**ver anexo 2**) impartido en el Centro Asociado de Valencia los días 9, 15 y 16 de noviembre de 2002 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:

- Dolores Marín Morales:

- “Jornadas del SAMUR-PROTEC”, celebradas los días 31 de mayo, 1 y 2 de junio.

- María José González Calderón:

- Ponencia “Eficacia del instrumento *The Internacional Affective Picture System (IAPS)* para detectar emociones negativas en población infanto-juvenil”, en el IV Congreso Internacional de la Sociedad Española para el Estudio de la Ansiedad y el Estrés. SEAS 2002, celebrado en Benidorm (Alicante) los días 19, 20 y 21 de septiembre de 2002.

- Víctor Sánchez Moral:

- Ponencia “Sexualidad y Paternidad en Lesionados Medulares” en VII Congreso Internacional “Exigencias de la Diversidad”, celebrado en Santiago de Compostela los días 1, 2 y 3 de abril de 2002.

- Victoria del Barrio y María José González:

- Ponencia “Efectos del desempleo sobre el estado de ánimo, la autoestima y afrontamiento” en IV Semana de Investigación de la Facultad de Psicología de la UNED, celebrada en Madrid del 18 al 22 de noviembre de 2002 (**Ver Anexo 3**).

- Victoria del Barrio, Miguel A. Carrasco, Víctor Sánchez y Héctor Ciccotelli:

- Ponencia “Comportamiento del listado de síntomas SCL 90-R en una muestra clínica” en IV Semana de Investigación de la Facultad de Psicología de la UNED, celebrada en Madrid del 18 al 22 de noviembre de 2002 (**Ver Anexo 4**).

- Victoria del Barrio, María Colodrón Sánchez, Yolanda García Velayos y M<sup>a</sup> Emilia Gómez Mayorga:
  - Ponencia “Estudio de la eficacia terapéutica en una muestra clínica” en IV Semana de Investigación de la Facultad de Psicología de la UNED, celebrada en Madrid del 18 al 22 de noviembre de 2002 (**Ver Anexo 5**).
  
- Además, el SPA, conjuntamente con el Departamento de Psicología de la Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico de la Facultad de Psicología de la UNED, organizó las siguientes conferencias en dicha Facultad (**Ver Anexo 6**) el día 25 de octubre de 2002:
  - “Il Benesere degli adolescente: Conceptualizzazione e determinantes”, por el profesor D. Vittorio Caprara, de la Universidad de la Sapiencia (Italia)
  - “Development and prevention of physical Agression”, por el profesor D. Richard Tremblay, de la Universidad de Toronto (Canadá)

Por otro lado, los artículos publicados por miembros del SPA en la revista “Acción Psicológica” a lo largo de este año han sido los siguientes:

- Víctor M. Sánchez Moral, M<sup>a</sup> Isabel Comeche, Blanca Mas Hesse:
  - “Entrenamiento en inoculación de estrés en un síndrome de intestino irritable. Caso único”

- M<sup>a</sup> de la Fe Rodríguez Muñoz, Blanca Mas Hesse:
  - “Tratamiento de la fobia social: estudio de un caso”
  
- Belén Nieto Centeno, Blanca Mas Hesse:
  - “Tratamiento de *aplicación de tensión* en un caso de fobia a la sangre”
  
- Carmen M<sup>a</sup> Gómez Rivas, María Luisa Roa Capilla:
  - “Tratamiento de una depresión causada por pérdida afectiva: Caso único”
  
- Anselmo Martín Fernández, M<sup>a</sup> de la Villa Torres Carpio, Andrés López de la Llave:
  - “Tratamiento psicológico del hábito de fumar: evaluación de un programa implantado desde el Servicio de Psicología Aplicada de la UNED en un contexto laboral”
  
- Victoria del Barrio, M<sup>a</sup> Luisa Roa, Margarita Olmedo, Francisca Colodrón:
  - “Primera adaptación del CDI-S a población española”
  
- M<sup>a</sup> Emilia Gómez Mayorga, Victoria del Barrio Gándara:
  - “Tratamiento de fobia a tragar: estudio de un caso”

Existe también un CONSORCIO de atención psicológica a pilotos firmado con la Asociación Española de Psicología de Aviación AEPA.

Se ha puesto en marcha una división de atención a ESTUDIANTES CON DISCAPACIDADES cuya actividad asistencial ha comenzado en este año 2002, y que cuenta con una beca más proporcionada por el Vicerrectorado de Alumnos **(Ver anexo 7)**.

Se ha iniciado un programa de INTERVENCIÓN EN MEMORIA para personas mayores con enfermedad de ALZHEIMER que ha iniciado su funcionamiento en el mes de marzo de 2002 **(Ver anexo 8)**.

Se han realizado PROGRAMAS DE RADIO para dar a conocer las actividades del Servicio. El primero, una entrevista con la terapeuta que está llevando a cabo la actividad del programa de intervención en memoria en nuestro servicio, Carmen Díaz Mardomingo, bajo la supervisión de la profesora Herminia Peraita, en la que explica los pormenores de este programa **(Ver anexo 9)**. El segundo, llevado a cabo por Victoria del Barrio y Miguel Ángel Carrasco, para difundir nuestras actividades grupales: Programa de Tabaco, Curso de Ansiedad ante los Exámenes y Programa de Atención para Alumnos con Discapacidad.

Se ha llevado a cabo un PROGRAMA DE TELEVISIÓN para “Televisión Educativa” de la UNED, emitido el día 22 de febrero de 2002, en el espacio “La Aventura del Saber”, con el fin de divulgar nuestro “Programa para el control de la Ansiedad ante los exámenes”, llevado a cabo en el SPA bajo la dirección de la profesora Blanca Mas por la terapeuta María de la Fe Rodríguez **(Ver anexo 10)**.

Se han incorporado al SPA ocho estudiantes en prácticas, cuya misión es observar el trabajo de los terapeutas y apoyarles en la actividad

de diagnóstico y organización de los planes de tratamiento, búsqueda de materiales y ordenación de los mismos. La función de esta nueva actividad es preparar al SPA para que pueda asumir con facilidad y experiencia las funciones que de él demande el “ Practicum” que incluye el nuevo plan de estudios.

## ***2. 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.

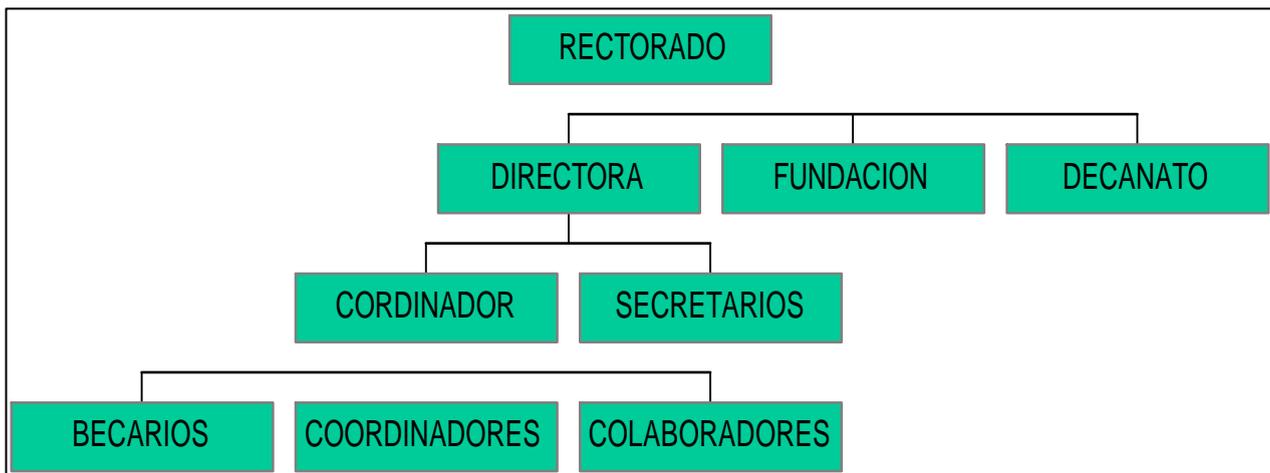
La creación se produjo en 1998 siendo decana de la Facultad de Psicología la Dra. Araceli Maciá. Su primer director ha sido Dr. Miguel Angel Vallejo que renunció a su cargo el mes de junio de 2000. Desde entonces dirige el SPA la Dra. Victoria del Barrio.

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 tres 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.

## **PARTE SEGUNDA.- ORGANIGRAMA DEL SPA**

### **1. Recursos humanos**



El funcionamiento del SPA es el mismo que en años precedentes y sólo ha habido cambios respecto de los supervisores, los becarios-terapéutas y los estudiantes en prácticas.

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.

Directora:

- Victoria del Barrio Gándara

Coordinador:

- Miguel Ángel Carrasco Ortiz

Secretario:

- Pedro Torres Sánchez de Castro

### **1.1. Directora**

Victoria del Barrio Gándara continúa desempeñando el cargo de directora del SPA, incluyendo las tareas propias de la dirección del servicio, que se resumen en:

- Contactos con Vicerrectorados:

- de Ordenación Académica, para asuntos relacionados con las becas de terapeutas
- de Alumnos, para asuntos relacionados con la beca y el programa de asistencia a alumnos con discapacidades

- Reuniones con Decanato de Psicología

- Reuniones con Gerencia de la UNED

- Dirección de la revista "Acción Psicológica":

- Coordinación de la Secretaría

- Recepción de artículos
  - Revisión de los artículos recibidos
  - Remisión de artículos a supervisión
  - Reuniones del Consejo Editorial
  - Búsqueda de financiación
- 
- Búsqueda de recursos para remisión de pacientes
  - Organización de cursos del SPA
  - Contactos con Instituciones
  - Organización de Sesiones Clínicas
  - Organización de programas de radio y TV
  - Contacto con pacientes que precisan asesoramiento
  - Supervisiones de casos especiales con problemas específicos
  - Reuniones individuales con terapeutas del SPA
  - Reuniones con los supervisores de casos del SPA
  - Organización y supervisión de trabajos de investigación

- Compra de material
- Elaboración de la Memoria Anual

### **1.2. Coordinador**

La coordinación del SPA es asumida por el Pfr. D. Miguel Ángel Carrasco Ortiz tras su nombramiento el 1 de Febrero de 2002 y el correspondiente cese de la Pfra. Dña. Blanca Mass Hesse. Desde este momento las tareas y actividades llevadas a cabo por el coordinador en el año señalado se detallan a continuación:

#### ***Asignación de usuarios a los becarios-terapeutas correspondientes***

Semanalmente el coordinador se reúne con el secretario o la secretaria para revisar las nuevas demandas de usuarios que han solicitado consulta. El coordinador asigna cada una de estas demandas a un becario y a un supervisor, en función de los horarios disponibles y de la naturaleza del caso.

#### ***Elaboración de un Reglamento de Régimen Interno***

El Coordinador recoge por escrito en un Reglamento de Régimen Interno (RRI) muchas de las normas de organización y funcionamiento ya existentes en el SPA y algunas de nueva incorporación que son consensuadas y votadas por cada uno de los miembros en sesión clínica. El RRI regula los siguientes aspectos:

- La recepción de pacientes
- Las supervisiones de los casos
- Las Sesiones clínicas y de formación
- Las normas de funcionamiento:
  - a) Sobre la privacidad
  - b) Sobre las citas a los pacientes
  - c) Sobre el uso de las salas
  - d) Otras normas, sugerencias e información
- El material de trabajo
- Sobre los alumnos en prácticas
- Sobre la Memoria Anual

***Diseño de un Programa de Formación para los becarios-terapeutas***

Desde la coordinación, se ha diseñado un programa de formación Interna para los miembros del SPA, especialmente para los becarios. Una parte del programa consta de sesiones autogestionadas por los propios miembros del Servicio (becarios y supervisores) y otra, por personal externo

especialista (profesores de la casa o de otra universidad). Los contenidos del programa se refieren a temáticas de evaluación e intervención de interés para el desempeño de las tareas clínicas. En el presente año el programa ha sido iniciado y será llevado a cabo en su totalidad en el curso próximo.

### ***Diseño de un Programa de Formación para los alumnos***

La coordinación ha diseñado diferentes actividades para que los alumnos que realizan prácticas en el SPA lleven a cabo. Estas actividades engloban búsqueda bibliográfica en castellano de instrumentos de evaluación y su archivo, mantenimiento y organización de los instrumentos de papel y lápiz archivados, tareas de colaboración con los becarios (corrección de instrumentos, completar historias, recogida de datos y participación en tareas como coterapeutas...) y asistencia a las supervisiones.

### ***Organización de Reuniones y Sesiones Clínicas***

El coordinador ha mantenido diversas reuniones con los distintos miembros del SPA. Algunas reuniones son de carácter formal y otras de carácter informal- Las primeras son convocadas previamente y suelen constar actas del desarrollo de las mismas y de las decisiones adoptadas. Las segundas, son imprevistas y ocurren por las demandas cotidianas de becarios, supervisores, alumnos o de Dirección.

Entre las reuniones formales, en el presente año se han realizado las siguientes:

- Reunión con Supervisores y Dirección para la organización de las sesiones de supervisión y las actividades de formación así como la evaluación de esta actividad en el SPA
- Reuniones semanales con la Directora y los becarios para las sesiones clínicas y aspectos de trámite y organización
- Reunión con los alumnos en práctica para informarles sobre el SPA y para la distribución de tareas y horarios
- Reunión con el secretario y la secretaria para la asignación de casos o para abordar algún incidente o aspecto relacionado con horarios, cambios de terapeutas, material, etc...
- Reunión semanal con la Directora para organizar las sesiones clínicas, establecer el calendario de presentación de casos, comunicación de información o demandas realizadas por los becarios, alumnos o supervisores y en general para informar y tomar decisiones sobre diversos asuntos relacionados con el trabajo del SPA.

Las reuniones de carácter informal no están convocadas previamente y se establecen en función de las demandas de alumnos, becarios y supervisores, para abordar asuntos que surgen puntualmente. Han sido numerosas y se suceden a lo largo de cada semana. Los contenidos han sido muy diversos, entre ellos, horarios, enfermedad, sesiones, material, quejas...).

### ***Evaluación del Servicio***

Se ha realizado una evaluación del Servicio, con el objetivo de detectar necesidades y conocer la percepción que tienen los becarios sobre la organización y el funcionamiento del SPA y sobre contenidos concretos como material, formación, dirección, comunicación, satisfacción, sueldo..... para ello el coordinador realizó una reunión individual con cada uno de los miembros del SPA y una reunión de carácter formal conjunta de todos los miembros con la dirección. El resultado de esta evaluación se recoge en las actas de ésta última reunión. Derivada de esta evaluación se han comenzado a realizar las gestiones oportunas para tratar de suplir las demandas y necesidades detectadas.

### ***Trabajos de investigación***

El coordinador junto con la dirección, ha coordinado la presentación de trabajos de investigación a las Jornadas de Investigación celebradas por la UNED en el presente curso 2002/2003. Derivado de ello ha surgido la necesidad de organizar una comisión para la elaboración de un protocolo de evaluación que sistematice la recogida de datos para próximos trabajos.

### ***Programas de radio***

El coordinador ha participado en distintas actividades relacionadas con la radio de la UNED. Estas actividades han sido: la propuesta de dos emisiones de radio sobre la discusión de dos intervenciones clínicas ya cerradas y publicadas; la divulgación sobre los programas y servicios que oferta el SPA en un programa de radio que se emitirá periódicamente a lo

largo del curso y por último, la coordinación de emisiones de divulgación sobre los programas específicos de carácter grupal que el SPA ha diseñado.

### ***Selección y toma de decisiones sobre la compra de material***

El coordinador ha participado en la selección de material de evaluación e intervención para el SPA así como en la toma de decisiones sobre la compra de los mismos.

### ***Recibo de asistencia***

El registro de asistencia a las sesiones clínicas y el cómputo de la participación a la misma se ha realizado por el coordinador con el fin de retroalimentar a los becarios sobre las mismas.

### ***Participación en las comisiones de Selección de becarios para el SPA***

Periódicamente y por razones de bajas, abandonos o cumplimiento del período de beca el coordinador ha participado en la selección del nuevo personal del SPA, como miembro de la comisión correspondiente. Una vez preseleccionados por la comisión los candidatos presentados, la directora junto con el coordinador ha llevado a cabo entrevistas individuales para realizar la selección definitiva.

### **1.3. Supervisores**

- Victoria del Barrio Gándara
- Miguel Ángel Carrasco Ortiz
- Eva Castro Álvarez
- Marcela Paz González Brignardello
- Anselmo Martín Fernández
- José Luis Martorell Ypiens
- M<sup>a</sup> Blanca Belén Nieto Centeno
- María Luisa Roa Capilla
- M<sup>a</sup> de la Fe Rodríguez Muñoz
- Víctor M. Sánchez Moral
- M<sup>a</sup> de la Villa Torres Carpio

Algunos de los supervisores mostraron su deseo de cesar en sus funciones en el año 2002, como es el caso de:

- Ángeles Brioso Díez
- Sonia Mariscal Arroba
- Blanca Mas Hesse
- Carmen Moreno Rosset
- Rosa María Valiente García

### **1.4. Becarios-Terapéutas**

- Alejandro Bello Gómez
- Juan Diego Carmona Saelices
- Héctor Ciccotelli Bonavita
- Yolanda García Velayos
- Emilia Gómez Mayorga

- María José González Calderón
- Cristina Jiménez-Mateo Sidrón
- Cristina Lancha Vicente
- Dolores Marín Morales
- María Sánchez Colodrón
- Luis Ángel Saúl Gutiérrez
- Olga Tur Salas

Durante el año 2002 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:

- Yolanda García Velayos
- Cristina Lancha Vicente
- Dolores Marín Morales
- María Sánchez Colodrón

Todos ellos se incorporaron al servicio el 1- 02 - 2002.

Los becarios salientes han sido:

- M<sup>a</sup> Blanca Belén Nieto Centeno
- María de la Fe Rodríguez Muñoz
- Víctor M. Sánchez Moral
- María de la Villa Torres Carpio

El día 14 del mes de abril se produjo una baja por incompatibilidad laboral por parte del becario Luis Ángel Saúl Gutiérrez, cuya plaza salió a concurso y fue cubierta por Hector Ciccotelli Bonavita.

El día 1 del mes de junio se produjo una baja por permiso de maternidad por parte de una de las becarias, Olga Tur Salas, cuya plaza salió a concurso y fue cubierta por Juan Diego Carmona Saelices. Este becario, a su vez, presentó su renuncia con fecha 11 de septiembre de 2002, siendo sustituido por Cristina Jiménez Mateo-Sidrón, que se incorporó al servicio el día 12 de septiembre del 2002.

El día 1 del mes de octubre se produjo una baja por incompatibilidad laboral por parte de la becaria Dolores Marín Morales, cuya plaza salió a concurso y fue cubierta por Alejandro Bello Gómez.

En el mes de Octubre de 2002 se convocaron las cuatro plazas de becarios en previsión de ocupar los dos 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, y otras dos para cubrir las bajas indicadas los párrafos precedentes. La convocatoria ha sido pública y la resolución de la comisión de evaluación se ha concluido ya en noviembre de 2002.

### ***1.5. Estudiantes en prácticas***

En el mes de febrero de 2002 se publicó a través del BICI una convocatoria para cuatro estudiantes que quisieran hacer prácticas asistiendo al SPA.

La convocatoria fue bien acogida y se seleccionaron a los siguientes alumnos:

- Pedro Adrados Vázquez
- Obdulia Bernal Bernal
- M<sup>a</sup> del Mar Escalona Peña
- Alejandra Pereira Calvo

Las condiciones de la convocatoria fueron:

1- Ser estudiante de 5<sup>o</sup> curso de Psicología de la UNED y tener aprobadas todas las asignaturas hasta 4<sup>o</sup> inclusive

2- Disponer de dos tardes o dos mañanas libres a la semana (una de ellas el miércoles obligatoriamente) para asistir al SPA entre el 18 de febrero y el 30 de abril de 2003.

3- Las tareas encomendadas son de apoyo, pero nunca responsabilidades terapéuticas directas cara al cliente.

En el mes de octubre de 2002 se publicó a través del BICI una segunda convocatoria de similares características para estudiantes que quisieran hacer prácticas asistiendo al SPA entre el 4 de noviembre de 2002 y el 24 de mayo de 2003, cuya única modificación con respecto a los requisitos de la anterior convocatoria consistió en modificar “ser estudiante de 5<sup>o</sup> curso de Psicología de la UNED y tener aprobadas todas las asignaturas hasta 4<sup>o</sup> inclusive” por “ser estudiante de 5<sup>o</sup> curso de Psicología de la UNED y tener, al menos, 3 asignaturas aprobadas de 5<sup>o</sup> curso”.

Los alumnos admitidos fueron:

- M<sup>a</sup> del Carmen Bianchi Simari
- Lorenza Carcelén Algaba
- Montserrat Chichón Martín
- Irene Honrado Pinilla
- Francisco Hurtado Perona
- Carmen Marina Civera
- Dorotea Nieto Salas
- Silvia Pascual González
- Begoña Suárez Moreno

### **1.6. Secretaría**

La secretaría del SPA continúa con un administrativo estable cuya plaza está incluida en la Relación de Puestos de Trabajo de la UNED, Pedro Torres Sánchez de Castro, quien desarrolla sus funciones cinco días a la semana en horario de lunes a viernes, de 11 a 14 h. y de 16 a 20'00 h..

## **2. 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 Armario adaptado a pared de la sala 1.06

**Material:**

- Material de oficina diverso (consumibles)
- 1 ejemplar del “DSM IV TR. BREVIARIO”
- 1 ejemplar de “CLASIFICACIÓN MULTIAXIAL”
- 1 ejemplar de “PSICOLOGÍA MÉDICA. PSICOPATOLOGÍA”
- 1 ejemplar de “PSICOLOGÍA MÉDICA VOL.II”
- 1 ejemplar “COMPRENSIÓN DE TEXTOS”
- 1 ejemplar “COMPRENSIÓN LECTORA II”
- 1 ejemplar “COMPRENSIÓN LECTORA III”
- 1 ejemplar “HABILIDADES SOCIALES I”
- 1 ejemplar “HABILIDADES SOCIALES II”
- 1 ejemplar “HABILIDADES SOCIALES III”
- 1 ejemplar “CONFLICTOS INTERPERSONALES I”
- 1 ejemplar “CONFLICTOS INTERPERSONALES II”
- 1 ejemplar “CONFLICTOS INTERPERSONALES III”
- 1 ejemplar “INTELIGENCIA EMOCIONAL I”
- 1 ejemplar “INTELIGENCIA EMOCIONAL II”
- 1 ejemplar “INTELIGENCIA EMOCIONAL III”
- 1 ejemplar “INTELIGENCIA EMOCIONAL IV”
- 1 ejemplar “INTELIGENCIA EMOCIONAL V”
- 1 ejemplar “ESCRITURA II”
- 1 Juego completo “BAS 1-2”
- 1 Juego completo “SCL-90-R”
- 1 Juego completo “MMSE-MINIMENTAL”

- 1 Juego completo “PIAAR-R”
- 1 Juego completo “BLOC. BATERÍA DE LENGUAJE OBJETIVA Y CRITERIAL”
- 1 Juego completo “PICTA”
- 1 Juego completo “CIPSA”
- 1 Juego completo “INFOWAIS-III”
- 2 Juegos claves de corrección “MMPI-2”
- 1 paquete plantillas de corrección “EPQ-A”
- 1 paquete plantillas de corrección “EPQ-J”
- 1 Juego cuadernillos “MILLON”
- 2 Juegos 25 aplicaciones “MILLON”
- 25 hojas de respuesta “STAI”
- 25 cuadernos de respuesta “STAI”
- 25 cuadernos de respuesta “STAIC”
- 25 hojas de respuesta “ISRA”
- 25 hojas de respuestas específicas “ISRA”
- 25 aplicaciones de corrección “ISRA”
- 1 Juego “Teddies” (niños)
- 1 Juego “Viste a los muñecos” (niños)
- 1 Juego “Habitación bebé familia feliz” (niños)
- 1 Juego “Memo-2” (niños)
- 1 Juego “4 en línea” (niños)
- 1 Juego “Kikiriko” (niños)
- 1 Juego “Cohetes y alienígenas” (niños)
- 1 Juego “Familia feliz europea” (niños)
- 1 Juego “Parchís bichitos” (niños)

- 1 Mapache + HI (niños)
- 1 Banco trabajo (niños)
- 4 Relojes de pared para las salas de consulta
- 1 Ordenador HP Pavilion 7915
- 1 Impresora HP Deskjet 940C
- 1 cable de impresora para HP Deskjet 940C
- 1 Auricular Lauson 650s
- 1 Auricular Panasonic RP-F290
- 1 Gameboy Color
- 1 Video Juego Gameboy
- 1 Programa "RECORD 4.0." accesos ilimitados
- 1 Acondicionador Convair Millenia

## ***PARTE TERCERA.- FUNCIONAMIENTO INTERNO***

### ***1. Recepción de demandas***

Como ya se ha mencionado, el SPA pretende responder a las demandas de asistencia psicológica en todos los campos. 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, para que los datos procedentes del estudio de su problema puedan usarse para esa función docente.

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

El alta se produce a criterio del terapeuta y se hace una evaluación objetiva con los mismos instrumentos que los de la recepción.

## ***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 aplicación, observación, 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, se emite un primer diagnóstico que se codifica 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
- Guia 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
- MOCI
- GHQ-R
- CPQ
- Batería de evaluación del temperamento infantil Matheny y Wilson
- Cuestionario de errores cognitivos negativos
- Autoinforme de síntomas de preescolar
- CPCI
- Autoeficacia en el manejo del dolor
- Catastrofismo y dolor
- Evaluación de los factores de protección ante el tabaco en menores
- 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 Ansias)
- 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 CBCL. 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 conductual ideas delirantes
- Tratamiento de caso de hipocondría
- Hipocondría ¿un trastorno tratable?
- Enfoque cognitivo conductual (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)
- 1 Juego “Viste a los muñecos” (niños)
- 1 Juego “Teddies” (niños)
- 1 Juego “Habitación bebé familia feliz” (niños)
- 1 Juego “Memo-2” (niños)

- 1 Juego “4 en línea” (niños)
- 1 Juego “Kikiriko” (niños)
- 1 Juego “Cohetes y alienígenas” (niños)
- 1 Juego “Familia feliz europea” (niños)
- 1 Juego “Parchís bichitos” (niños)
- 1 Mapache + HI (niños)
- 1 Banco trabajo (niños)
- Equipo de grabación de sesiones
- Registros de Biofeedback
- 5 Pipi-Stop para tratamiento de enuresis
- Libros de lectura
- Libros de ejercicios de concentración
- 1 Juego completo “BAS 1-2”
- 1 Juego completo “SCL-90-R”
- 1 Juego completo “MMSE-MINIMENTAL”
- 1 Juego completo “PIAAR-R”
- 1 Juego completo “BLOC. BATERÍA DE LENGUAJE OBJETIVA Y CRITERIAL”
- 1 Juego completo “PICTA”
- 1 Juego completo “CIPSA”
- 1 Juego completo “INFOWAIS-III”
- Libros de ejercicios de control motor

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

Se dispone, además, de toda la infraestructura de la Docimoteca, vinculada al de Departamento de Psicología de la Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico.

#### **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:

- “ABUSO SEXUAL EN LA INFANCIA” (por Victoria Noguero)
- “EVALUACIÓN EN PACIENTES DE ALZHEIMER” (por Herminia Peraita)
- “EPISODIOS RELACIONALES” (por Begoña Rojí Menchaca)
- “LA UTILIZACIÓN DE LA TÉCNICA DE LA REJILLA PARA LA EVALUACIÓN DE LOS CONSTRUCTOS PERSONALES” (por Luis Ángel Saúl Gutiérrez)
- “ALGUNAS APLICACIONES DE LA TÉCNICA DE LA REJILLA EN LA INTERVENCIÓN CLÍNICA” (por María Sánchez Colodrón)
- “TRATAMIENTO DEL DOLOR” (por María Isabel Comeche)
- “SESIÓN DE DEMOSTRACIÓN SOBRE BIOFEEDBACK” (por la casa DOIHLER)
- “PREVENCIÓN DE LOS PROBLEMAS EMOCIONALES EN ADOLESCENTES” (por Margarita Olmedo)

- “RELACIÓN TERAPÉUTICA” (por José Luis Martorell)
- “PROCESOS DE CRISIS Y MUERTE SIMBÓLICA” (por Dolores Vázquez)
- “TERAPIA CENTRADA EN SOLUCIONES: EVALUACIÓN Y TRATAMIENTO” (por Luis Ángel Saúl Gutiérrez)
- “INTERVENCIÓN COGNITIVA CONSTRUCTIVISTA EN UN CASO CLÍNICO” (por Alejandro Bello Gómez)
- “EVALUACIÓN PSICOFISIOLÓGICA” (por Amaia Lasa Aristu)
- “TERAPIA BREVE APLICADA A FOBIAS Y COMPULSIONES” (por Concepción Pérez Salmón)

### ***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**

nº Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
162	122	40	48	82	32

nº Altas	nº Bajas	En Tratamiento	En Seguimiento	Sólo Evaluación	Derivados
53 (32,71%)	38 (23,45%)	49 (30,24%)	12 (7,4%)	9 (5,55%)	Interior: 3 (1,85%) Exterior: 1 (0,61%)

nº Consultas	Ratio Sesiones/Paciente	Tiempo medio hasta alta (**)
1.531	9,45	16,43 sesiones (+/- 4 meses)

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

### 3. Tipo de patologías atendidas

<b>CATEGORÍAS DIAGNÓSTICAS</b>		
<b>Trastornos de inicio en la infancia y adolescencia</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Trastornos del aprendizaje	5	3,59
Retraso mental	1	0,71
Trastornos por déficit de atención y comportamiento perturbador	1	0,71
Trastorno negativista desafiante	7	5,03
Trastornos de la eliminación	2	1,43
Otros (ansiedad de separación, etapa adolescente)	2	1,43
<b>TOTAL</b>	<b>18</b>	<b>12,94</b>

<b>Delirium, demencia, trastornos amnésicos y otros trastornos cognoscitivos</b>		
Demencia	1	0,71
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>0,71</b>

<b>Trastornos mentales debidos a enfermedad médica, no clasificados en otros apartados</b>		
Intestino irritable	1	0,71
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>0,71</b>

<b>Trastornos relacionados con sustancias</b>		
Relacionados con el alcohol	2	1,43
Relacionados con nicotina	2	1,43
<b>TOTAL</b>	<b>4</b>	<b>2,87</b>

<b>Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos</b>		
Esquizofrenia	1	0,71
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>0,71</b>

<b>Trastornos del estado de ánimo</b>		
Trastornos depresivos	38	27,33
Trastornos bipolares	1	0,71
<b>TOTAL</b>	<b>39</b>	<b>28,05</b>

<b>Trastornos de ansiedad</b>		
Trastorno de angustia sin agorafobia	2	1,43
Trastorno de angustia con agorafobia	1	0,71
Fobia específica	2	1,43
Fobia social	4	2,87
Trastorno por estrés postraumático	1	0,71

Trastorno de ansiedad generalizada	10	7,19
Trastorno de ansiedad debido a exámenes	4	2,87
Trastorno de ansiedad no especificado	3	2,15
TOTAL	27	19,42

<b>Trastornos somatomorfos</b>		
Trastorno somatomorfo indiferenciado	1	0,71
Trastorno por dolor	1	0,71
TOTAL	2	1,43

<b>Trastornos disociativos</b>		
Trastorno de identidad disociativa	2	1,43
TOTAL	2	1,43

<b>Trastornos sexuales y de la identidad sexual</b>		
Trastornos sexuales	1	0,71
TOTAL	1	0,71

<b>Trastornos de la conducta alimentaria</b>		
Trastorno de la conducta alimentaria no especificado	1	0,71
TOTAL	1	0,71

<b>Trastornos del sueño</b>		
Trastornos primarios del sueño (disomnias y parasomnias)	1	0,71
TOTAL	1	0,71

<b>Trastornos adaptativos</b>		
Trastorno adaptativo	8	5,75
TOTAL	8	5,75

<b>Trastornos de la personalidad</b>		
Paranoide	1	0,71
Esquizoide	1	0,71
Antisocial	1	0,71
Límite	1	0,71
Histriónico	2	1,43
Por dependencia	3	2,15
Obsesivo-compulsivo	4	2,87
No especificado	3	2,15
TOTAL	16	11,51

<b>Otros problemas de atención clínica</b>		
Problemas de relación	11	7,91
Otros (simulación, duelo, laboral)	2	1,43
TOTAL	13	9,35

<b>Categorías adicionales</b>		
Diagnóstico o estado aplazado en el Eje I	2	1,43
Sin diagnóstico en el Eje I	2	1,43
<b>TOTAL</b>	<b>4</b>	<b>2,87</b>

<b>TOTAL DIAGNÓSTICOS</b>	<b>139</b>
---------------------------	------------

<b>CATEGORÍAS DIAGNÓSTICAS GLOBALES</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Trastornos de inicio en la infancia y adolescencia	18	12,94
Delirium, demencia, trastornos amnésicos y otros trastornos cognoscitivos	1	0,71
Trastornos mentales debidos a enfermedad médica, no clasificados en otros apartados	1	0,71
Trastornos relacionados con sustancias	4	2,87
Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos	1	0,71
Trastornos del estado de ánimo	39	28,05
Trastornos de ansiedad	27	19,42
Trastornos somatomorfos	2	1,43
Trastornos disociativos	2	1,43
Trastornos sexuales y de la identidad sexual	1	0,71
Trastornos de la conducta alimentaria	1	0,71
Trastornos del sueño	1	0,71
Trastornos adaptativos	8	5,75
Trastornos de la personalidad	16	11,51
Otros problemas de atención clínica	13	9,35
Categorías adicionales	4	2,87
<b>TOTAL</b>	<b>139</b>	

#### **4. Datos por terapeuta<sup>1</sup>**

##### **1.- TERAPEUTA 1**

nº Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
18	18	0	3	11	4

nº Altas	nº Bajas	En Tratamiento	En Seguimiento	Sólo Evaluación	Derivados
3	6	5	2	2	0

nº Consultas	Ratio nº Sesiones por Paciente	Tiempo Medio hasta Alta (**)
149	8,3	16,6

#### **CASOS:**

- **TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE: 3**
- **TRASTORNO DISTÍMICO: 3**
- **TRASTORNO DE ANGUSTIA SIN AGORAFOBIA: 1**
- **TRASTORNO ADAPTATIVO: 5**
- **TRASTORNO DEPRESIVO: 2**
- **DEPENDENCIA DE NICOTINA: 1**

---

<sup>1</sup> El hecho de que aparezcan 16 terapeutas en lugar de los 8 que hay permanentemente en activo en el SPA se debe a que los relevos se producen en febrero y a las bajas surgidas a lo largo del curso, por lo que la memoria la informan los terapeutas nuevos y los antiguos que han trabajado en el SPA a lo largo del año.

- PROBLEMA DE RELACIÓN: 1
- EVALUACIÓN: 2

## 2.- TERAPEUTA 2

nº Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
14	14	0	5	8	1

nº Altas	nº Bajas	En Tratamiento	En Seguimiento	Sólo Evaluación	Derivados
3	6	3	2	0	0

Nº Consultas	Ratio nº Sesiones por Paciente	Tiempo Medio hasta Alta (**)
137	9,8	5 sesiones

### **CASOS:**

- FOBIA SIMPLE: **1**
- FOBIA SOCIAL: **2**
- TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO: **1**
- ATAQUE DE PÁNICO SIN AGORAFOBIA: **1**
- TRASTORNO DEPRESIVO: **2**
- TRASTORNO DE ANSIEDAD: **4**
- PROBLEMA DE RELACIÓN: **2**
- PROBLEMA LABORAL: **1**

### 3.- TERAPEUTA 3

nº Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
14	14	0	5	9	0

nº Altas	nº Bajas	EnTratamiento	EnSeguimiento	Sólo Evaluación	Derivados
3	3	8	0	0	0

nº Consultas	Ratio nº Sesiones por Paciente	Tiempo Medio hasta Alta (**)
124	8,9	9 sesiones

#### **CASOS:**

- TRASTORNO DEPRESIVO: **4**
- TRASTORNO DISTÍMICO: **2**
- TRASTORNO DE PERSONALIDAD ANTISOCIAL: **1**
- ANSIEDAD ANTE LOS EXÁMENES: **3**
- TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA: **2**
- TRASTORNO DE PERSONALIDAD HISTRIÓNICO: **1**
- PROBLEMAS DE RELACIÓN: **1**

#### 4.- TERAPEUTA 4

n° Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
16	16	0	1	13	2

n° Altas	n° Bajas	En Tratamiento	En Seguimiento	Sólo Evaluación	Derivados
4	2	8	0	1	1 (exterior)

n° Consultas	Ratio n° Sesiones por Paciente	Tiempo Medio hasta Alta (**)
150	9,4	16 sesiones

#### **CASOS:**

- TRASTORNO DEPRESIVO: 7
- TRASTORNO DISTÍMICO: 1
- TRASTORNO DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA: 1
- PROBLEMAS DE IDENTIDAD: 1
- TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA: 2
- EVALUACIÓN O FASE DE EVALUACIÓN: 4

## 5.- TERAPEUTA 5

n° Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
9	9	0	2	4	3

n° Altas	n° Bajas	En Tratamiento	En Seguimiento	Sólo Evaluación	Derivados
0	1	7	1	0	0

n° Consultas	Ratio n° Sesiones por Paciente	Tiempo Medio hasta Alta (**)
69	7,7	-----

### **CASOS:**

- TRASTORNO DEPRESIVO: **1**
- TRASTORNO DE ANGUSTIA CON AGORAFOBIA: **1**
- TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE: **2**
- PROBLEMA ACADÉMICO: **1**
- TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA: **2**
- TRASTORNO POR DEPENDENCIA DE NICOTINA: **1**
- TRASTORNO ADAPTATIVO: **1**

## 6.- TERAPEUTA 6

nº Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
5	5	0	3	2	0

nº Altas	nº Bajas	En Tratamiento	En Seguimiento	Sólo Evaluación	Derivados
0	0	3	1	1	0

nº Consultas	Ratio nº Sesiones por Paciente	Tiempo Medio hasta Alta (**)
21	4,2	-----

### **CASOS:**

- TRASTORNO DEPRESIVO: **2**
- TRASTORNO LÍMITE: **1**
- TRASTORNO POR ABUSO DE ALCOHOL: **1**
- EVALUACIÓN: **1**

## 7.- TERAPEUTA 7

nº Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
16	10	6	3	6	7

nº Altas	nº Bajas	En Tratamiento	En Seguimiento	Sólo Evaluación	Derivados
11	0	4	0	1	0

nº Consultas	Ratio nº Sesiones por Paciente	Tiempo Medio hasta Alta (**)
177	11,1	15,75 sesiones

### **CASOS:**

- PROBLEMA ACADÉMICO: **1**
- FOBIAS: **2**
- TRANSTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE: **1**
- TRANSTORNO POR ABUSO DE ALCOHOL: **1**
- CRISIS DE ANGUSTIA SITUACIONAL: **1**
- TRASTORNO ADAPTATIVO: **1**
- TRASTORNO DEPRESIVO: **2**
- TRASTORNO DE ESTADO DE ÁNIMO: **1**
- TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN: **1**
- TRASTORNO DE PERSONALIDAD POR DEPENDENCIA: **1**
- EVALUACIÓN: **5**

## 8.- TERAPEUTA 8

nº Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
19	12	7	7	4	8

nº Altas	nº Bajas	En Tratamiento	En Seguimiento	Sólo Evaluación	Derivados
7	6	3	2	1	0

nº Consultas	Ratio nº Sesiones por Paciente	Tiempo Medio hasta Alta (**)
187	9,8	13,2 sesiones

### **CASOS:**

- PROBLEMA ACADÉMICO: 2
- TRASTORNO DE LA ELIMINACIÓN: 2
- TRASTORNO BIPOLAR: 1
- TRASTORNO DE LECTURA: 1
- TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE: 1
- TRASTORNO DISTÍMICO: 1
- CAPACIDAD INTELECTUAL LÍMITE: 1
- TRASTORNO DE PERSONALIDAD: 2
- SIN DIAGNÓSTICO DSM-IV: 1
- PROBLEMAS DE RELACIÓN: 2
- PARAPSOMNIA: 1

- TRASTORNO POR DOLOR: 1
- EVALUACIÓN: 1

## 9.- TERAPEUTA 9

n° Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
8	3	5	3	3	2

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

n° Consultas	Ratio n° Sesiones por Paciente	Tiempo Medio hasta Alta (**)
112	14	7,5 sesiones

### **CASOS:**

- TRASTORNO DEPRESIVO: 1
- TRASTORNO SOMATOMORFO INDIFERENCIADO: 1
- ESQUIZOFRENIA TIPO PARANOIDE: 1
- PROBLEMAS DE RELACIÓN: 1
- SIN DIAGNÓSTICO O ESTADO EN EL EJE I: 2
- DIAGNÓSTICO O ESTADO APLAZADO EJE I: 2

## 10.- TERAPEUTA 10

n° Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
5	2	3	1	4	0

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

n° Consultas	Ratio n° Sesiones por Paciente	Tiempo Medio hasta Alta (**)
47	9,4	26 sesiones

### **CASOS:**

- TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA: **1**
- TRASTORNO DEPRESIVO: **2**
- CONSEJO Y ORIENTACIÓN: **1**
- TRASTORNO PARANOIDE DE LA PERSONALIDAD: **1**

## 11.- TERAPEUTA 11

n° Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
11	3	8	7	4	0

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

n° Consultas	Ratio n° Sesiones por Paciente	Tiempo Medio hasta Alta (**)
143	13	22,4 sesiones

### **CASOS:**

- TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD: **4**
- TRASTORNO ADAPTATIVO: **1**
- ESTRÉS LABORAL: **1**
- SÍNDROME DE INTESTINO IRRITABLE: **1**
- TRASTORNO DEPRESIVO: **1**
- PROBLEMAS DE RELACIÓN: **2**
- TRASTORNO DE ESTRÉS POST-TRAUMÁTICO: **1**

## 12.- TERAPEUTA 12

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

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

n° Consultas	Ratio n° Sesiones por Paciente	Tiempo Medio hasta Alta (**)
19	3,8	-----

### **CASOS:**

- TRASTORNO SEXUAL: 1
- TRASTORNO DEPRESIVO: 1
- EVALUACIÓN: 2
- DERIVACIÓN INTERNA: 1

### 13.- TERAPEUTA 13

n° Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
7	2	5	2	4	1

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

n° Consultas	Ratio n° Sesiones por Paciente	Tiempo Medio hasta Alta (**)
35	5	19,2 sesiones

#### **CASOS:**

- TRASTORNO DEPRESIVO: **3**
- TRASTORNO DISTÍMICO: **1**
- TRASTORNO DE ANSIEDAD: **1**
- EVALUACIÓN: **2**

#### 14.- TERAPEUTA 14

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

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 (**)
12	4	12,6 sesiones

#### **CASOS:**

- TRASTORNO DE ANSIEDAD: 2
- ETAPA ADOLESCENTE CON HOSTILIDAD: 1

## 15.- TERAPEUTA 15

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

n° Altas	n° Bajas	En Tratamiento	En Seguimiento	Sólo Evaluación	Derivados
2	0	0	0	0	2 (internas)

n° Consultas	Ratio n° Sesiones por Paciente	Tiempo Medio hasta Alta (**)
6	1,5	45,5 sesiones

### **CASOS:**

- TRASTORNO DE PERSONALIDAD: **1**
- FOBIA SOCIAL: **1**
- DERIVACIÓN INTERNA: **2**

## 16.- TERAPEUTA 16

n° Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
8	8	0	2	4	2

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

n° Consultas	Ratio n° Sesiones por Paciente	Tiempo Medio hasta Alta (**)
93	11,6	16 sesiones

### **CASOS:**

- TRASTORNO DEPRESIVO: **1**
- TRASTORNO DE ANSIEDAD: **5**
- PROBLEMAS DE RELACIÓN: **1**
- EVALUACIÓN: **1**

## 17.- OTROS

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

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

n° Consultas	Ratio n° Sesiones por Paciente	Tiempo Medio hasta Alta (**)
50	16,6	3 sesiones

### CASOS:

- DEMENCIA: 1
- TRASTORNO DEPRESIVO: 1
- CONSEJO Y ORIENTACIÓN: 1

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

## *PARTE QUINTA.- ANEXOS*

# **ANEXO I**