

MEMORIA DE ACTIVIDAD 2003

Servicio de Psicología Aplicada

Octubre 2004

#SOMOS2030

www.uned.es

UNED

SUMARIO

PARTE PRIMERA.- INTRODUCCIÓN.....	4
1. INTRODUCCIÓN	4
2. HISTORIA Y MARCO GENERAL DEL SERVICIO DE PSICOLOGÍA APLICADA (SPA)	6
A) Actividades de Grupo:	7
B) Asistencia a Reuniones Científicas:	9
D) Programas Especiales:	13
E) Medios de Comunicación:	17
F) Docencia:	18
G) Otras, Consejo:	18
PARTE SEGUNDA.- ORGANIGRAMA DEL SPA	19
1. RECURSOS HUMANOS	19
1.1. Directora.....	20
1.2. Coordinador	23
1.3. Supervisores	28
1.4. Becarios-Terapeutas.....	29
1.5. Estudiantes en prácticas	31
1.6. Secretaría.....	33
2. UBICACIÓN DEL SPA Y MEDIOS MATERIALES	34

PARTE TERCERA.- FUNCIONAMIENTO INTERNO 37

1. RECEPCIÓN DE DEMANDAS37

**2. PROCEDIMIENTOS DE EVALUACIÓN, DIAGNÓSTICOS Y VALORACIÓN
PSICOLÓGICA38**

3. MATERIAL DE EVALUACIÓN Y TERAPIA38

A. Material de Evaluación38

B. Material de terapia49

4. FORMACIÓN Y CONTROL INTERNO53

A. Formación.....53

B. Control interno55

5. PERÍODO VACACIONAL55

PARTE CUARTA.- INFORME DE ACTIVIDADES..... 57

1. INFORME DE LA POBLACIÓN ATENDIDA57

2. RESULTADOS. INDICADORES DE LA ACTIVIDAD58

3. TIPO DE PATOLOGÍAS ATENDIDAS.....59

4. DATOS POR TERAPEUTA.....62

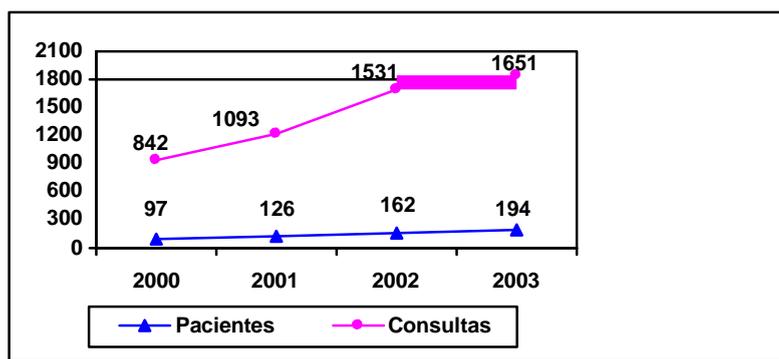
5. DEFICIENCIAS PERCIBIDAS:79

PARTE PRIMERA.- INTRODUCCIÓN

1. Introducción

Un año más (2003) el SPA ha funcionado llevando a cabo su labor de promoción de la salud en todos aquellos campos en donde han sido solicitados sus servicios. Por tanto vamos a recorrer la actividad del año, como se ha hecho en las memorias anteriores, haciendo un resumen de sus logros, una enumeración de sus deficiencias con el deseo de lograr su mejora.

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. En el año 2003 se han atendido 194 pacientes en un total de 1.651 consultas clínicas, como en años anteriores se sigue el aumento tanto del número de pacientes como de consultas.



Por otra parte la revista editada por el S.P.A., "Acción Psicológica", tiene ya editados los tres números programados inicialmente para este su primer año, y dos del 2003. En este campo y por razones de tipo económico el Vicerrectorado de Medios Impresos y Audiovisuales ha paralizado la edición del tercer número del 2003, por tanto no se ha cumplido la expectativa de pedir al final de este año la inclusión de la revista en los repertorios internacionales. El primer número del año 2004 se ha preparado en el 2003 y espera para su publicación (que se quiere que aparezca en el primer trimestre de 2004).

Se agradece el esfuerzo reduplicado de todos los miembros del Servicio de Psicología Aplicada (SPA) que han asumido este considerable aumento de trabajo y aún más cuando la dotación de sus becas se encuentran en el mismo punto que estaban a la creación del servicio hace cuatro años.

La labor desempeñada en este último año, 2003, 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.

La historia del Servicio es corta, pero su actividad constante va en aumento, como es sabido. a su comienzos 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. Las personas que trabajan en el servicio son ocho becarios terapeutas dependientes del Vicerrectorado de Ordenación Académica y uno más dependiente del Vicerrectorado de Alumnos que se ocupa de aquellas demandas que procedan de alumnos que sufran algún tipo de minusvalía.

La dirección tiene como función la organización de las distintas actividades del Servicio, la promoción y difusión de sus actividades y el control de la calidad de las mismas.

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.

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 2003 y en ello hemos empeñado nuestros esfuerzos que han fructificado en novedades asistenciales.

A) Actividades de Grupo:

Dirigidas a los terapeutas y a los pacientes que quisieran beneficiarse de ellas.

Por una parte se ha confirmado con el Seminario de MEDITACIÓN 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 tercer año que se imparte.

Además, como novedad este año el Servicio de Psicología Aplicada ofreció a la Facultad de Psicología un Curso de Taiji, impartido por el profesor Javier Aranz Sotelo, este curso estaba pensado para ofrecer un tipo de ejercicio físico relajante a aquellas pacientes que iniciaran un programa de tabaquismo. El Taijiquan es un arte marcial/curativo que combina los movimientos de las artes marciales con las técnicas de circulación del Qi (energía), la respiración y el estiramiento. Utiliza la antigua filosofía de las teorías del Yin y el Yang y de los Cinco Elementos como base y para establecer sus principios de entrenamiento que comprende la integración de la mente, el Qi y el cuerpo. En un principio se utilizó la concentración en la circulación del Qi para aumentar la fuerza interior del cuerpo físico con fines combativos. Las mismas técnicas que podían desarrollar la fuerza interior para el combate también resultaron ser efectivas como ejercicios para prolongar la vida, curar y rejuvenecer. Estos beneficios para la salud son las primeras aportaciones que dieron al Taijiquan la popularidad con la que cuenta hoy. La metodología utilizada implica la atención personalizada de manera que se facilite el aprendizaje independientemente de la experiencia de cada practicante y el momento en el que se incorpore al curso. El curso se impartió durante los meses de junio-julio y noviembre- diciembre, las clases eran los lunes y los miércoles, de 14.00 a 15.00 en la Fac. de Psicología.

B) Asistencia a Reuniones Científicas:

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

- Victoria del Barrio Gándara:

- “4º CONGRESO IBEROAMERICANO DE EVALUACIÓN PSICOLÓGICA”, realizado por Pontificia Universidad Católica del Perú y la Asociación Iberoramericana de Diagnóstico y Evaluación Psicológica, los días 11 y 12 de julio de 2003 en Lima.
- Ponencia “29 CONGRESO INTERAMERICANO DE PSICOLOGÍA”, celebrado por la Asociación Interamericana de Psicología, del 13 al 18 de julio 2003 en Lima.

- Victoria del Barrio, Miguel Ángel Carrasco y María José González:

- Ponencia “THE RELATIONSHIP BETWEEN ANXIETY AND ENVY IN CHILDREN” impartida en el 24th International Conference de Stress ans Anxiety Research Society (STAR) en Lisboa (Portugal) en julio 2003.

- M^a José González:

- Curso en “EXPERTO UNIVERSITARIO EUROPEO EN DISCAPACIDADES: FORMACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO EN LA BÚSQUEDA DE SOLUCIONES PARA LAS NECESIDADES Y PROBLEMÁTICA DE LAS PERSONAS

CON DISCAPACIDAD”. Duración del curso 220 horas, impartidas desde la 3ª semana de Diciembre de 2002 al 15 de Noviembre de 2003. El curso fue organizado por la UNED, Ministerios de Trabajo y Asuntos Sociales y Ministerio de Educación, Cultura y Deporte.

- Victoria del Barrio, Miguel Ángel Carrasco y María José González:

24th International Conference of the Stress and Anxiety Research Society (START). Lisboa, Julio 2003. (pg.38).

- Victoria del Barrio:

Dirección del Curso “Psicología de las Conductas Violentas” celebrado en el Centro Asociado de Melilla, del 24 de Marzo al 2 de Abril de 2003.

- Victoria del Barrio, Miguel Ángel Carrasco:

“PERSONALIDAD: DIFERENCIAS EN FUNCIÓN DEL SEXO Y LA EDAD”. (pg. 30) Comunicación presentada en el II Congreso Nacional de Psicología. 25-27, abril de 2003, Barcelona.

- Victoria del Barrio, Miguel Ángel Carrasco

“Self-efficacy and anger expresión and coping in Spanish children”. Presentado en la mesa de “Temas sobre la niñez del 4º Congreso Iberoamericano de Evaluación Psicológica”. Perú, Lima 11, 12 de julio de 2003. (Pg. 78).

- Victoria del Barrio, Vicenta Mestre, Miguel Ángel Carrasco

“Relaciones entre empatía y agresividad, presentado en el Simposium” sobre “Evaluación de problemas del comportamiento social en adolescentes” en el 29 Congreso de Interamericano de Psicología. Perú, Lima. 11-16 de julio de 2003 . CD.

- Victoria del Barrio, Miguel Ángel Carrasco

“Personalidad y emociones infantiles”. En el Simposium sobre “ Estudio de la Personalidad y su relación con las emociones en la niñez y la adolescencia del 29 Congreso de Interamericano de Psicología. Perú, Lima. 11-16 de julio de 2003. CD.

- Victoria del Barrio, Miguel Ángel Carrasco

“Personalidad y agresividad”. Presentado en el Simposium sobre “Evaluación de la conducta infantil y adolescente” En el 29 Congreso de Interamericano de Psicología. Perú, Lima. 11-16 de julio de 2003. CD.

- Victoria del Barrio, Miguel Ángel Carrasco

Organizadora y Coordinadora del Simposium sobre “Evaluación de la conducta infantil y adolescente” En el 29 Congreso de Interamericano de Psicología. Perú, Lima. 11-16 de julio de 2003. CD.

C) Publicaciones:

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:

- María Colodrón, Marcela Paz González y Francisco Hurtado:
 - "Tratamiento integrado en un caso de depresión y ansiedad".

- M^a José González y Alejandra Ferrandiz:
 - "Prevención de la Escalada de Violencia en un paciente con personalidad antisocial".

- Alejandro Bello y Víctor M. Sánchez:
 - "Responsabilidad excesiva desde una perspectiva cognitivo-constructivista".

- Cristina Lancha y Miguel Ángel Carrasco:
 - "Intervención en ansiedad a los exámenes, obsesiones y compulsiones contenidas en un trastorno obsesivo-compulsivo de la personalidad".

- Miguel Ángel Carrasco, Víctor M. Sánchez y Héctor Ciccotelli:
 - "Listado de síntomas SCL-90-R: Análisis de su comportamiento en una muestra clínica".

- Margarita Olmedo, Victoria del Barrio y Miguel A. Santed:
 - “Eficacia de un programa preventivo de problemas emocionales en adolescentes en función del rendimiento académico”.

- Antonio Crego, Francisco Labrador y Gema Rubio:
 - “Metodología clínica experimental aplicada al estrés postraumático: Formulación de un caso”.

D) Programas Especiales:

1. En este año, como en años anteriores, se mantiene el CONSORCIO de atención psicológica a pilotos firmado con la Asociación Española de Psicología de Aviación AEPA.

2. En el programa de INTERVENCIÓN EN MEMORIA para personas mayores con enfermedad de Alzheimer, durante el año 2003 se ha continuado con las sesiones de intervención cognitiva dirigidas a un enfermo diagnosticado de enfermedad de Alzheimer probable que acude al S.P.A. desde marzo de 2002. La intervención ha consistido fundamentalmente en la estimulación de diversos procesos psicológicos: memoria, lenguaje, atención, razonamiento, etc. Con esta estimulación el enfermo se beneficia cognitivamente, aumenta la seguridad en sí mismo, mantiene su autonomía personal y se favorece la interacción con su entorno, social y familiar. Un resultado añadido de esta intervención es la mejora de

la autoestima no sólo del enfermo, sino del familiar más cercano a él que en este caso ha sido su esposa.

Las sesiones con el enfermo han sido una vez por semana - una hora de duración por sesión-. Ocasionalmente se han concertado sesiones de orientación y apoyo familiar a la que ha acudido su esposa y que han sido dirigidas por la terapeuta D^a Cristina Jiménez.

3. Programa de atención a alumnos con necesidades especiales y/o alguna discapacidad programa de atención. Actividades realizadas durante el año 2003.

Atención de solicitantes

- Las consultas se han realizado principalmente a través de correo electrónico, correo ordinario o mediante llamadas telefónicas. Las personas que han requerido nuestros servicios han sido tanto alumnos de la UNED procedentes de diversas regiones del territorio español, como otros discapacitados que no pertenecen a esta universidad. Así mismo, nos han solicitado ayuda de diversa naturaleza asociaciones e investigadores particulares de España y del extranjero, como ALIFIM (Asociación cubana de limitados físico motores). El motivo de dichas consultas es diverso, destacando aquellas relacionadas con: a) el funcionamiento del servicio, b) aspectos vocacionales, c) atención psicológica en otras regiones, d) aplicación de distintas técnicas o material para

trabajar con discapacitados, especialmente sensoriales, e) adaptaciones para alumnos de la UNED, etc.

- Por otro lado, se ha realizado alguna evaluación de aspectos vocacionales, profesionales y académicos, a través de los diferentes instrumentos que se manejan en el SPA y que aparecen en el programa de atención a personas con discapacidad.

Divulgación

- Ha continuado la sección que tenemos en la página web del SPA, dentro del portal de la UNED.
- Se envió un tríptico para ser repartido entre los alumnos de la UNED cuando éstos realizaron la matrícula correspondiente al curso 2003-2004.
- Entrevista radiofónica concedida al Canal 11 de ONDA CERO para informar sobre el servicio que ofrecemos dentro del SPA y sobre la atención psicológica a la discapacidad en general.

Investigación

- Participación y supervisión de la investigación “Proyecto de estudio para la integración del discapacitado en el ámbito socio-laboral”, financiado por la Fundación del Colegio de Huérfanos de

Hacienda de Toledo. [Ver documento adjunto con objetivos y planificación]

- Para llevar a cabo dicha investigación, se utilizaron artículos, tests y otras publicaciones relacionadas con el objeto de estudio, las cuales hubo que conseguir por medio de distintas fuentes. Destacan entre otras: “Clasificación Internacional del funcionamiento, de la discapacidad y de la salud” [54ª Asamblea Mundial de la Salud de la OMS, 9 Abril 2001], “ICF Checklist”, “Aplicación de la terminología propuesta por la clasificación internacional de deficiencias, discapacidades y minusvalías (CIDDM)”, de la fundación SIDAR y “Utilización de la CIDDM-2 en los trabajos de campo propuestos por la OMS. Un estudio de su fiabilidad”.

Otras Actividades

- Organización y promoción del material recibido periódicamente durante el año 2003, así como el contacto con las distintas entidades que proporcionan dicho material: Boletines (Boletín del Real Patronato sobre Discapacidad y Boletín de Sumarios sobre discapacidad); Revistas (AFIM, FEFES, En Marcha, Minusval); Revistas electrónicas (Boletín del CEDD del Real Patronato) y diversos materiales en CD-ROM, como catálogos de publicaciones o relacionados con la accesibilidad, las ayudas técnicas, autonomía personal, etc. A través de esta información y la que intentamos obtener a través de internet, estamos suficientemente informados acerca de artículos de prensa sobre

diversos temas relacionados con las discapacidades, novedades documentales, revistas que se publican, legislación, convocatorias, becas o congresos, entre otros. Esta información es de gran utilidad para los usuarios de nuestro servicio.

- Petición de material de trabajo a distintos organismos, de los cuales destaca el solicitado a la Fundación La Caixa acerca de la Enfermedad de Alzheimer, de la cual se ocupa el SPA. Se solicitaron: diversos Cuadernos de trabajo, Publicaciones, Agendas, Vídeos, Cuentos para niños y Guías prácticas.

E) Medios de Comunicación:

Durante el año 2003 se han realizado diversas intervenciones en la radio de la UNED, en Radio 3 de Radio Nacional de España, para dar a conocer los distintos programas y actividades del SPA :

- “Programa de Entrenamiento de Habilidades Sociales para Adolescentes” (M^a Fe Rodríguez el 18 de enero de 2003)
- “Programa de Ayudas Psicológica para personas discapacitadas o con necesidades especiales” (Víctor Sánchez el 25 de enero de 2003)
- "El Programa de Intervención en el Envejecimiento". (Carmen Díaz Jiménez el 1 de febrero de 2003)
- "La Escuela de Padres". (Mari Fe Rodríguez el 22 de febrero de 2003)

- "El Síndrome de Intestino Irritable": un caso tratado en el SPA de la Uned". (Blanca Más, Víctor Sánchez y Miguel Ángel Díaz Sibaja el 4 de mayo de 2003)
- "Programa para reducir la ansiedad y el estrés ante los exámenes". (Blanca Más el 10 de mayo de 2003)
- "Tratamiento de la fobia social": un caso específico tratado en el SPA de la Uned". (Blanca Más y Mari Fe Rodríguez el 11 de mayo de 2003)

F) Docencia:

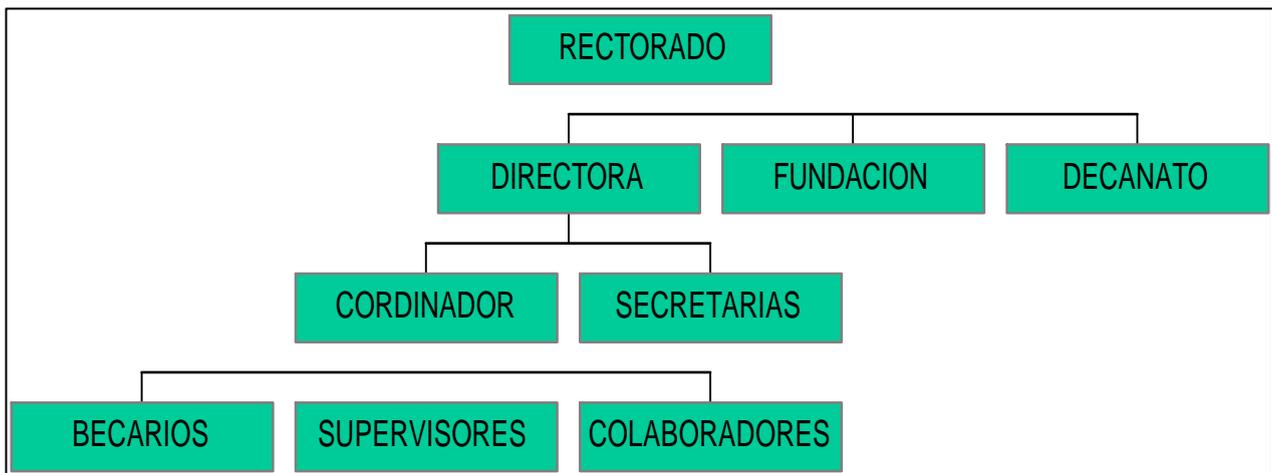
Se han incorporado al SPA ocho estudiantes en prácticas, cuya misión es observar el trabajo de los terapeutas y apoyarles en la actividad de diagnóstico y organización de los planes de tratamiento, búsqueda de materiales y ordenación de los mismos. En años anteriores esta actividad era preparatoria para poder asumir con facilidad y experiencia las funciones que de él demande el " Practicum" que incluye el nuevo plan de estudios. Por primera vez este año esos ocho estudiantes en prácticas se han sumado al Prácticum.

G) Otras, Consejo:

Se han atendido numerosas llamadas telefónicas que han pedido información sobre asistencia psicológica en otras poblaciones españolas y países diferentes. La labor de búsqueda de profesionales competentes en esas ciudades ha sido asumida por el S.P.A.

PARTE SEGUNDA.- ORGANIGRAMA DEL SPA

1. Recursos humanos



El organigrama y 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, pero se mantiene el mismo número.

Tanto los becarios como los supervisores del SPA cuentan con un seguro 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

Secretarios:

- Pedro Torres Sánchez de Castro
- Paloma Bris Monzón
- M^a José Vilches Cañizares

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
- Asistencia a Juntas de facultad

- Reuniones con Gerencia de la Facultad de Psicología de la UNED
- Dirección de la revista “Acción Psicológica”:
 - o Coordinación de la Secretaría
 - o Recepción de artículos
 - o Revisión de los artículos recibidos
 - o Remisión de artículos a supervisión
 - o Reuniones del Consejo Editorial
 - o Búsqueda de financiación
- Organización de la convocatoria de Becas para terapeutas
- Asistencia a comisión de selección de becarios
- Convocatoria de selección de estudiantes en prácticas
- Selección de estudiantes en prácticas
- Búsqueda de recursos para remisión de pacientes

- Gestión de promoción de creación de SPAs en los Centros Asociados de la UNED:
 - o Cartagena
 - o Tortosa
 - o Teruel
 - o Málaga
 - o Pontevedra
 - o Guadalajara
 - o Valencia
 - o Albacete
 - o Talavera de la Reina.
- 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
- Contactos con la prensa y radio
- Elaboración de la Memoria Anual

1.2. Coordinador

Durante el año 2003 la coordinación ha continuado a cargo del Pfr. Miguel Ángel Carrasco Ortiz. La actividad fundamental del desempeño de sus funciones se ha traducido en las siguientes tareas:

Asignación de usuarios a los becarios correspondientes

Semanalmente el coordinador junto con los secretarios ha asignado becario-terapeuta y supervisor a las nuevas demandas de usuarios que han solicitado consulta.

Incorporación de nuevos artículos y rectificaciones al Reglamento de Régimen Interno elaborado en el año anterior, respecto a los siguientes puntos:

- Acceso restringido a las historias clínicas
 - Control de la confidencialidad
 - Uso de material
 - Asistencia mínima obligatoria a las sesiones de supervisión
- A lo largo de este año se ha puesto en marcha el programa de formación interna (elaborado el curso anterior); en el que diversos terapeutas y supervisores han impartido sesiones de formación relativas a técnicas de evaluación e intervención en el ámbito clínico. La realización del programa no culminó en su totalidad, por la falta de tiempo de los becarios-terapeutas para asumir este programa y por la demanda por parte de éstos de una formación externa más cualificada. El programa de formación se orientó para que fuera ejecutado por personal externo cualificado en la materia a impartir.

Recepción y organización de los alumnos en prácticas

Como en el curso anterior, el coordinador ha realizado la recepción de los alumnos incorporados a prácticas y la asignación de las tareas y actividades enmarcadas en el Programa de Formación para alumnos elaborado el año anterior. Las actividades de los nuevos alumnos han

consistido en la continuación de aquellas que realizaban sus anteriores compañeros: búsqueda bibliográfica en castellano de instrumentos de evaluación y archivo de los mismos, 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.

- Preparación del orden del día de las sesiones clínicas y del formato de actas correspondiente para su comunicación anticipada a supervisores y becarios del contenido de la sesión.

Organización de Sesiones Clínicas y Reuniones

- Desde la coordinación en colaboración estrecha con la Dirección del Servicio se han organizado las sesiones clínicas de formación. El contenido de las sesiones ha conjugado de forma alternante, el análisis de casos llevados a cabo en el Servicio y sesiones de formación sobre temáticas de interés clínico. Las primeras se han realizado a cargo de los propios becarios y las segundas a cargo de personal especializado en la materia tratada. El contenido específico de estas sesiones queda recogido en el apartado de formación de la presente memoria.
- Reunión con los alumnos en práctica

- Reunión semanal con los secretarios para la asignación de casos y 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.
- Reunión con Supervisores y Dirección

En el presente curso se han realizado dos reuniones con el conjunto de los supervisores para coordinar la actividad de la supervisión y evaluar el funcionamiento de la misma. Fruto de esta reunión se ha incorporado un sistema de horarios a las supervisiones, cuya asistencia deberá ser obligatoria para los terapeutas y habrá de celebrarse en la sala de trabajo.

En la reunión de supervisores se llevó a cabo la evaluación de los terapeutas y se recogieron distintas propuestas para la mejora de la organización y funcionamiento de las supervisiones como consta en el acta correspondiente.

Control de asistencia

El coordinador, realiza el análisis del registro de firmas de asistencia contabilizadas previamente por los secretarios. Este control se establece tanto para los alumnos como para los terapeutas.

Coordinación de la evaluación del Servicio por terapeutas y supervisores

Elaboración, recogida y análisis de formularios diseñados para la evaluación del Servicio con el fin de incorporar posibles modificaciones en el funcionamiento del Servicio.

Trabajos de investigación

Durante el presente año se ha comenzado la preparación de diversos trabajos de investigación que serán presentados en un symposium dentro del Congreso Internacional de Evaluación que tendrá lugar en Abril del 2004 en la ciudad de Málaga.

- Selección y toma de decisiones sobre la compra de material (ver apartado correspondiente)

- Programas de radio para la difusión del Servicio (ver apartado correspondiente)

- Participación en las comisiones de Selección de becarios para el SPA: entrevistas de selección de becarios terapeutas y asistencia a la comisión de selección de becarios.
- Coordinación de la elaboración de la Guía de Evaluación e Intervención Clínica, elaborada para la sistematización y orientación de la intervención de los terapeutas en el Servicio. La edición de la misma se encuentra en estos momentos en prensa en Cuadernos de Psicología de la UNED.

1.3. Supervisores

- Victoria del Barrio Gándara
- Miguel Ángel Carrasco Ortiz
- Sergio Camacho Borrego
- Eva Castro Álvarez
- Alejandra Ferrandiz Lloret (†)
- Marcela Paz González Brignardello
- Anselmo Martín Fernández
- José Luis Martorell Ypiens
- M^a Blanca Belén Nieto Centeno
- María Luisa Roa Capilla
- M^a de la Fe Rodríguez Muñoz
- Víctor M. Sánchez Moral
- Luis Ángel Saúl Gutierrez
- M^a de la Villa Torres Carpio
- Rosa María Valiente García

Algunos de los supervisores mostraron su deseo de cesar en sus funciones en el año 2003, como es el caso de:

- Anselmo Martín Fernández
- Rosa María Valiente García
- M^a Blanca Belén Nieto Centeno
- M^a de la Villa Torres Carpio

Se incorporaron como supervisores en el año 2003:

- Sergio Camacho Borrego
- Luis Ángel Saúl Gutiérrez

Algunos de los supervisores que dejaron el Servicio a finales del 2002 o principios del 2003, decidieron volver a prestar sus servicios como supervisores, como es el caso de:

- M^a Blanca Belén Nieto Centeno
- Rosa María Valiente García

1.4. Becarios-Terapéutas

- Alejandro Bello Gómez
- Héctor Ciccotelli Bonavita
- Antonio Crego Díaz
- María Teresa Cuesta Bayón
- Olga Flores López
- Yolanda García Velayos

- María José González Calderón
- Ana Gómez Vela
- Emilia Gómez Mayorga
- Cristina Jiménez-Mateo Sidrón
- Cristina Lancha Vicente
- Marta Nieto Alonso
- María Sánchez Colodrón
- Víctor M. Sánchez Moral

Durante el año 2003 se han producidos los cambios previstos en el personal SPA ya que las becas de terapeutas tienen sólo la duración de un año, renovable por otro más.

Los becarios entrantes son:

- Alejandro Bello Gómez
- Ana Gómez Vela
- Cristina Jiménez-Mateo Sidrón
- Ana María Magaz Muñoz

Todos ellos se incorporaron al servicio el 1- 02 - 2003.

Los becarios salientes han sido:

- Emilia Gómez Mayorga
- Víctor M. Sánchez Moral

El día 30 del mes de enero se produjo una baja por incompatibilidad con otra beca por parte de la becaria Ana Gómez Vela, siendo sustituida por Olga Flores López, que se incorporó al servicio el 1 de febrero de 2003.

El día 31 del mes de mayo se produjo una baja por motivos personales por parte de una de las becarias, María Sánchez Colodrón, cuya plaza salió a concurso y fue cubierta por Antonio Crego Díaz. Este becario, a su vez, presentó su renuncia con fecha 30 de septiembre de 2003, siendo sustituido por M^a Teresa Cuesta Bayón, que se incorporó al servicio el día 1 de octubre de 2003.

El día 1 del mes de julio se produjo otra baja por motivos personales por parte de la becaria Yolanda García Velayos, siendo sustituida por Marta Nieto Alonso, que se incorporó al servicio el día 1 de septiembre de 2003.

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, una en el mes de febrero, y otra en el mes de mayo, 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 en 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 octubre de 2002 se publicó a través del BICI una convocatoria, para estudiantes que quisieran realizar prácticas en el S.P.A, se convocaron 6 plazas (3 de turno de mañana y 3 de turno de tarde), el

período de prácticas sería del 4 de noviembre hasta el 24 de mayo, y las condiciones fueron las siguientes:

1- Ser estudiante de 5º curso de Psicología de la UNED y tener, al menos, tres asignaturas aprobadas de 5º curso.

2- Disponer de dos tardes o dos mañanas libres a la semana (una de ellas el miércoles obligatoriamente) para asistir al SPA entre el 1 de octubre y el 30 de abril de 2003.

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

Los alumnos admitidos, que realizaron parte de sus prácticas durante el año 2003, fueron:

- M^a 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

En el mes de julio se publicó a través del BICI una segunda convocatoria, con las mismas características que la convocatoria anterior, para realizar prácticas en el S.P.A. desde el 15 de septiembre hasta el 30 de abril de 2004.

Los alumnos seleccionados en esta segunda convocatoria fueron:

- M^a Jesús Álvarez de Diego
- Silvia Álvarez Ruiz
- Eva M^a Gómez Serra
- Carlos Hernández Alonso
- Sara Martín Paredes
- Eva Pérez Iglesias
- Mario Pérez Pablo
- José M^a Rodríguez Lizcano

Los estudiantes que se han incorporado en el mes de septiembre de 2003 han entrado a formar parte del Practicum de la Facultad de Psicología coordinado por la Profesora Laura Mendez, esto supone una novedad respecto de las convocatorias anteriores.

1.6. Secretaría

En la secretaría del SPA, en el año 2003, se han producido una serie de cambios; hasta el mes de mayo el S.P.A. contaba 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, a partir de dicho mes se incorporó al S.P.A, una nueva administrativa Paloma Bris Monzón, que igualmente desarrolla sus funciones de lunes a viernes, pero en horario de 8 a 15 h.

En el mes de septiembre Pedro Torres solicita traslado al Decanato de Psicología y es sustituido por M^a José Vilches Cañizares, cuyo horario será de 14 a 20 h.

Con los cambios mencionados, la secretaría del Servicio de Psicología Aplicada, permanece desde el mes de mayo, abierta de lunes a viernes, de 8 a 20 h. ininterrumpidamente, atendida por Paloma Bris y M^a José Vilches, en turno de mañana y turno de tarde, respectivamente.

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 1.79

Material:

- Material de oficina diverso (consumibles)
- 1 Pantalla de 178x178 mura Quartet
- 1 ejemplar del “LOTO FONÉTICO I”
- 1 ejemplar de “LOTO FONÉTICO II”
- 1 ejemplar de “LOTO DE ACCIONES”
- 1 ejemplar de “VOCABULARIO BÁSICO EN IMÁGENES”
- 1 ejemplar “13 BARAJAS DE VOCABULARIO BÁSICO EN IMÁGENES”
- 1 ejemplar “OPUESTO-1”
- 1 ejemplar “AFASIA SEMÁNTICA 1”
- 1 ejemplar “AFASIA SEMÁNTICA 2”
- 1 ejemplar “AFASIA SEMÁNTICA 3”
- 1 ejemplar “PRIMEROS ADJETIVOS I”
- 1 ejemplar “PRIMEROS ADJETIVOS II”
- 1 ejemplar “MANUAL DE PSICOLOGÍA CLÍNICA INFANTIL Y DEL ADOLESCENTE: TRASTORNOS GENERALES”
- 1 ejemplar “MANUAL DE PSICOLOGÍA CLÍNICA INFANTIL Y DEL ADOLESCENTE: TRASTORNOS ESPECÍFICOS”
- 1 Juego completo “AFASIA”
- 1 Juego completo “TEST DE BARCELONA”
- 1 Juego completo “MMPI-A”
- 1 Juego completo “16PF-APQ”
- 50 hojas respuesta “MMPI”
- 1 juegos claves de corrección “MMPI-2”
- 1 paquete plantillas de corrección “EPQ”

- 1 juego de cuadernillos "PIAAR-R"
- 3 juegos cuadernillos "MILLON"
- 75 hojas de respuesta "MILLON"
- 2 juegos de disquete corrección (25 usos) "MILLON"
- 50 hojas de respuesta "STAI"
- 25 hojas de respuesta "ISRA"
- 75 hojas respuesta autorcorregibles "SCL-90"
- 1 juego cuadernillos "WISCR"

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 y en investigación. A estos efectos, firma un documento en donde da su consentimiento, para que los datos procedentes del estudio de su problema puedan usarse para dicha función docente e investigadora.

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 IV- TR(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
- CAGE
- AUDIT
- MALT
- MAST
- OCDS - C. Componentes Obsesivo-Compulsivos de la Bebida
- ISCA - Interrogatorio Sistematizado Consumos Alcohólicos
- FTND - Test de Fagerstrom de Dependencia Nicotínica (6 Items)
- FTND - Test de Fagerstrom de Dependencia Nicotínica (8 Items)
- EAG - Escala de Adicción General
- NPH - Perfil de Salud de Nottingham
- SIP - Perfil de las Consecuencias de la Enfermedad
- SF-36 - Cuestionario de Salud SF-36
- EQ-5D - EuroQol-5D
- KATZ - Índice de Katz de Actividades Vida Diaria
- Incapacidad Física y Mental Cruz Roja
- BI - Índice de Barthel

- RDRS-2 - Escala de Evaluación Rápida de Discapacidad
- PGC-IADL - Actividades Instrumentales de la Vida Diaria
- KPS - Estado de Funcionamiento de Karnofsky
- SDI - Inventario de Discapacidad de Sheehan
- LDSRS - Escala de Discapacidad de Liebowitz
- WHO/DAS - E. de Discapacidad de la OMS
- EEAG - E. Evaluación de la Actividad Global
- MEC-35 - Mini Examen Cognoscitivo (Demencias y Trastornos Orgánicos)
- MEC-30 - Mini Examen Cognoscitivo (Demencias y Trastornos Orgánicos)
- MEC-MT - Mini Examen Cognoscitivo (Demencias y Trastornos Orgánicos)
- SPSMQ - Cuestionario de Estado Mental Portátil
- SS-IQCODE - Test del Informador (17 Items)
- S-IQCODE - Test del Informador (26 Items)
- Set Test de Isaacs
- Cuestionario de Actividad Funcional de Pfeffer
- BDRS - Escala de Demencia de Blessed
- ADAS - Escala de Evaluación de la Enf. de Alzheimer
- GDS-FAST-BCRS - Escala de Deterioro Global de Reisberg
- HIS - Escala de Isquemia de Hachinski
- DRS - E. de Delirium
- NPI - Inventario Neuropsiquiátrico
- Cuestionario de Primeras Visitas

- OTHMER& DESOUSA - Escala Screening Trastorno de Somatización
- MCGILL - Cuestionario de Dolor de McGill
- CAD - Cuestionario de Afrontamiento del Dolor
- FSS - Escala de Intensidad de Fatiga
- TAS20 - Escala de Alexitimia de Toronto
- WIH - Índice Whiteley de Hipocondriasis
- PSQ - Cuestionario de Estrés Percibido de Levenstein
- PHQ15 - Cuestionario de Salud para Pacientes
- HAS - Encuesta respecto Actitudes sobre la Salud
- Escala de Ansiedad-Depresión de Goldberg
- Escala Heteroaplicada de Ansiedad de Zung
- Escala de Ansiedad de Hamilton
- Inventario de Ansiedad de Beck
- Cuestionario de Screening de Ansiedad
- Escala de Síntomas de Ataque de Pánico
- E. de Gravedad de los Trastornos de Pánico
- Cuestionario de Miedos
- Inventario de Movilidad para Agorafobia
- Escala de Evitación y Angustia Social
- Inventario de Fobia Social de Davidson
- Escala de Ansiedad Social de Liebowitz
- Escala de Pánico y Agorafobia de Bandelow
- Inventario de Agorafobia
- Inventario Obsesivo-Compulsivo de Maudsley
- Inventario de Obsesión-Compulsión Yale-Brown

- Escala de Trauma de Davidson
- Cuestionario de Experiencia Traumática
- Escala 8 Items para Resultado Tratamiento del TEPT
- Índice Global de Duke de Mejoría del TEPT
- EDI-1 - Inventario de Trastornos de la Ingesta
- EAT-26 - Cuestionario de Actitudes ante la Alimentación (EAT 26)
- EAT-40 - Cuestionario de Actitudes ante la Alimentación (EAT 40)
- BITE - Test Investigación Bulimia de Edimburgo
- ABOS - E. Observación Conducta Anoréxica Padres
- SCOFF
- Escala de Ansiedad-Depresión de Goldberg
- E. Depresión C Estudios Epidemiológicos (20 Items)
- E. Depresión C Estudios Epidemiológicos (10 Items)
- Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage (30 Items)
- Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage (15 Items)
- Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage (5 Items)
- Escala de Ansiedad-Depresión en Hospital
- Escala Autoaplicada de Depresión de Zung
- Inventario de Depresión de Beck
- Evaluación de la Depresión de Hamilton (Ramos)
- E. Evaluación de la Depresión de Hamilton (Conde)
- Escala de Depresión Montgomery-Asberg
- Escala de Depresión de Calgary
- Escala de Manía de Young

- E. de Valoración de Manía para Clínicos
- E. de Manía de Manchester
- Escala de Ideación Suicida de Beck
- E. Intencionalidad Suicida de Beck
- E. Riesgo Suicida de Plutchik
- Índice Probabilidad Riesgo Suicida en las Depresiones
- Criterios de Ingreso por Riesgo de Suicidio
- Hoja de Evaluación Inicial del Pánico-Agorafobia
- BPRS - Escala Breve de Evaluación Psiquiátrica
- PANSS - Escala de los Síndromes Positivo y Negativo
- Krawiecka - E. de Evaluación Psiquiátrica Krawiecka o de Manchester
- EEFP - E. Experiencias Subjetivas Frankfurt-Pamplona
- SUMD - E. de Evaluación del Insight
- AIMS - Escala Movimientos Involuntarios Anormales
- Family-APGAR - Cuestionario APGAR Familiar
- SSQ-6 - Cuestionario de Apoyo Social de Saranson
- MOS - Cuestionario MOS de Apoyo Social
- SASS - Escala Autoaplicada de Adaptación Social
- RLCQ - SRRS - CVSV - Cuestionario de Cambios Vitales Recientes
- DUSOCS - Escala de Apoyo Social y Estrés de Duke
- DUFSS - Cuestionario Apoyo Social Funcional de Duke
- BARBER - Encuesta Detección de Ancianos con Riesgo (Barber)
- CBI - E. Sobrecarga del Cuidador de Zarit

- IIEF-5 - Índice Internacional de Función Eréctil
- FSFI - Índice de Función Sexual para Mujeres
- MGH - C. Funcionamiento Sexual de Massachusetts
- BSFI - Inventario Breve de Funcionamiento Sexual
- PSQ - Índice de Calidad de Sueño de Pittsburgh
- COS - Cuestionario de Sueño de Oviedo
- UKU - Escala de Efectos Secundarios
- BARS - E. de Barnes para Evaluación de Akatisia
- CGI - Escala de Impresión Clínica Global
- DES-II - Escala de Experiencias Disociativas
- GHQ-28 - Cuestionario de Salud General de Goldberg

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
- 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
- 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:

- “TÉCNICAS DE ASERTIVIDAD” (por Emlia Gómez)
- “TÉCNICAS NARRATIVAS” (por María Colodrón)
- “PSICOFARMACOLOGÍA” (por Emilio Ambrosio Flores)
- “ANÁLISIS DE VÍAS (PATH ANALYSIS)” (por Pablo Holgado)
- “TEMAS DE INTERVENCIÓN EN ENFERMOS DE ALZHEIMER” (por Carmen Díaz)
- “INTERVENCIÓN EN EL DESARROLLO MORAL” (por M^a Vicenta Mestre)
- “UN MODELO DE ANÁLISIS EN TERAPIA DE PAREJA” (por José Luis Martorell)
- “HABILIDADES TERAPÉUTICAS I” (por M^a Fe Rodríguez)
- “HABILIDADES TERAPÉUTICAS II” (por M^a Fe Rodríguez)
- “PRESENTACIÓN DEL LIBRO: EVALUACIÓN PSICOLÓGICA EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA” (por Victoria del Barrio)

- “TRASTORNOS SEXUALES” (por M^a Fe Rodríguez)
- “TÉCNICA ABC” (por Arabella Villalobos)
- “INTERVENCIÓN EN UN CASO CON EXCESO DE RESPONSABILIDAD” (por Alejandro Bello)
- “INICIACIÓN DE UN CASO DE DEPRESIÓN CON MOTIVO DE CONSULTA INICIAL” (por Olga Flores)
- “INICIACIÓN DE UN CASO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO Y PROBLEMAS DE PAREJA” (por Ana M^a Magaz)
- “PRESENTACIÓN DE UN PROBLEMA DE CONDUCTA ENMASCARADA POR UNA FOBIA A LA SANGRE” (por Cristina Lancha)
- “PRESENTACIÓN DE UN CASO DE DUELO NO RESUELTO” (por Héctor Ciccotelli)
- “ENTREVISTA DE RECEPCIÓN I” (por Miguel Ángel Carrasco)
- “ENTREVISTA DE RECEPCIÓN II” (por Miguel Ángel Carrasco)
- “INTERVENCIÓN EN ABUSO SEXUAL” (por Victoria Noguero)
- “PRESENTACIÓN DE UN CASO DE FOBIA SOCIAL” (por Olga Flores)
- “ANÁLISIS DE DE LOS PROTOCOLOS DEL CUESTIONARIO DE PERSONALIDAD MCMI-II” (por Miguel Ángel Carrasco)
- “PRESENTACIÓN DE UN CASO DE ANSIEDAD” (por M^a Teresa Cuesta)
- “INTRODUCCIÓN A AL TÉCNICA EMDR” (por Marcela Paz González)
- “MANEJO DE EMOCIONES” (por Miguel Ángel Santed)
- “INTERVENCIÓN CONSTRUCTIVISTA, NARRATIVA EN UN PROBLEMA RELACIONAL” (por Alejandro Bello)

- “APLICACIONES DEL BIOFEEDBACK” (por Miren Amia Lasa)
- “PRESENTACIÓN DE UN CASO DE TRASTORNO DE ANSIEDAD” (por Marta Nieto)

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 la Semana Santa, el mes de agosto y las semana de vacaciones de Navidad, el Servicio de Psicología Aplicada cierra su asistencia a pacientes y cualquier otro tipo de actividad. Sin embargo, se mantiene un servicio de guardia telefónica 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 2003, 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 8 % el número de sesiones terapéuticas llevadas a cabo.

La explicación puntual de esta actividad se expone a continuación.

De las llamadas atendidas durante el año 2003, la mayoría se han resuelto dando cita para que acudiesen a terapia. Sin embargo, en algunos de los casos después de solicitar información sobre el servicio y de pedir una primera cita, no llegaron a acudir a dicha cita, bien por motivos económicos, por encontrarse el centro lejos de su lugar de residencia o trabajo, por incompatibilidad horaria...

Se han recibido un número de llamadas de diversos sitios de España, solicitando información o consejo, en estos casos se les ha atendido telefónicamente, ya que el realizar la terapia en el S.P.A. resultaba del todo imposible. Este tipo de atención se centraba principalmente en proporcionar información sobre donde acudir en su lugar de origen, y ofreciendo una pequeña orientación sobre su problema.

2. Resultados. Indicadores de la actividad

n° Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
194	131	63	65	104	25

n° Altas	n° Bajas	En Tratamiento	En Seguimiento	Sólo Evaluación	Derivados
47 (26,40%)*	45 (25,28%)*	61 (34,26%)*	14 (7,86%)*	3 (1,68%)*	8 (4,49%)*

n° Consultas	Ratio Sesiones/Paciente	Tiempo medio hasta alta **
1.651	8.51	16,86 sesiones (+/- 4 meses)

* **Estos porcentajes están calculados sobre 178 pacientes** (se han descontados 16 pacientes del terapeuta nº 12, cuya baja ha causado difícil acceso a los datos)

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

3. Tipo de patologías atendidas

CATEGORÍAS DIAGNÓSTICAS		
Trastornos de inicio en la infancia y adolescencia	N	%
Trastornos por déficit de atención y comportamiento perturbador	3	1,68
Trastorno negativista desafiante	7	3,93
Trastorno del aprendizaje no especificado	5	2,80
TOTAL	15	8,42

Delirium, demencia, trastornos amnésicos y otros trastornos cognoscitivos		
Trastornos amnésicos	1	0,56
Demencia	2	1,12
TOTAL	3	1,68

Trastornos relacionados con sustancias		
Relacionados con el alcohol	2	1,12
TOTAL	2	1,12

Trastornos del estado de ánimo		
Trastornos depresivos	24	13,48
Trastornos bipolares	1	0,56
Trastorno del estado de animo no especificado	2	1,12
Trastorno distímico	7	3,93
TOTAL	34	19,10

Trastornos de ansiedad		
Trastorno de angustia con agorafobia	3	1,68
Fobia específica	2	1,12
Fobia social	3	1,68
Trastorno por estrés postraumático	4	2,24
Trastorno de ansiedad generalizada	5	2,80
Trastorno de ansiedad no especificado	9	5,05
Agorafobia sin historia de trastorno de angustia	2	1,12
TOTAL	28	15,73

Trastornos somatomorfos		
Trastorno por dolor	1	0,56
TOTAL	1	0,56

Trastornos disociativos		
Amnesia disociativa	1	0,56
TOTAL	1	0,56

Trastornos sexuales y de la identidad sexual		
Trastornos sexuales no especificados	1	0,56
TOTAL	1	0,56

Trastornos de la conducta alimentaria		
Trastorno de la conducta alimentaria no especificado	1	0,56
TOTAL	1	0,56

Trastornos adaptativos		
Trastorno adaptativo	10	5,61
TOTAL	10	5,61

Trastornos de la personalidad		
Esquizoide	1	0,56
Límite	3	1,68
Histriónico	1	0,56
Por dependencia	2	1,12
Obsesivo-compulsivo	5	2,80
No especificado	9	5,05
TOTAL	21	11,79

Otros problemas de atención clínica		
Problemas de relación	23	12,92
Problemas de identidad	3	1,68
Factores psicológicos que afectan al estado físico	1	0,56
Otros (simulación, duelo, laboral)	1	0,56
TOTAL	28	15,73

Categorías adicionales		
Diagnóstico o estado aplazado en el Eje I	4	2,24
Derivaciones	3	1,68
Evaluaciones y petición informes	21	11,79
Abandono previo al diagnóstico	5	2,80
TOTAL	33	18,53

TOTAL DIAGNÓSTICOS	178
---------------------------	------------

CATEGORÍAS DIAGNÓSTICAS GLOBALES	n	%
Trastornos de inicio en la infancia y adolescencia	15	8,42
Delirium, demencia, trastornos amnésicos y otros trastornos cognoscitivos	3	1,68
Trastornos relacionados con sustancias	2	1,12
Trastornos del estado de ánimo	34	19,10
Trastornos de ansiedad	28	15,73
Trastornos somatomorfos	1	0,56
Trastornos disociativos	1	0,56
Trastornos sexuales y de la identidad sexual	1	0,56
Trastornos de la conducta alimentaria	1	0,56
Trastornos adaptativos	10	5,61
Trastornos de la personalidad	21	11,79
Otros problemas de atención clínica	28	15,73
Categorías adicionales	33	18,53
TOTAL	178	

4. Datos por terapeuta¹

1.- TERAPEUTA 1

Nº Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
25	20	5	10	12	3

nº Altas	nº Bajas	En Tratamiento	En Seguimiento	Sólo Evaluación	Derivados
10	5	9	0	0	1

nº Consultas	Ratio nº Sesiones por Paciente	Tiempo Medio hasta Alta (**)
196	7.9	9.8

CASOS:

- TRASTORNO DE ANSIEDAD NO ESPECIFICADO: **1**
- PROBLEMAS CONYUGALES: **3**
- PROBLEMAS PATERNO-FILIALES: **1**

¹ El hecho de que aparezcan 13 terapéutas 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.

- TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE: 1
- TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO: 3
- TRASTORNO ADAPTATIVO MIXTO ANSIOSO DEPRESIVO:
2
- TRASTORNO ADAPTATIVO CON ANSIEDAD: 1
- AMNESIA DISOCIATIVA: 1
- TRASTORNO DEL ESTADO DE ANIMO NO ESPECIFICADO:
1
- PROBLEMAS RELACIONALES: 2
- TRASTORNO DEPRESIVO: 2
- TRASTORNO DEPRESIVO INFANTIL: 1
- TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD: 1
- DERIVADO: 1
- EVALUACIÓN APTITUDINAL (PETICIÓN INFORME): 1
- NO COMPLETÓ EVALUACIÓN: 3

2.- TERAPEUTA 2

nº Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
21	14	7	8	13	0

nº Altas	nº Bajas	En Tratamiento	En Seguimiento	Sólo Evaluación	Derivados
4	9	8	0	0	0

Nº Consultas	Ratio nº Sesiones por Paciente	Tiempo Medio hasta Alta (**)
172	8,1	11 sesiones

CASOS:

- TRASTORNO ANSIOSO DEPRESIVO: 4
- PROBLEMAS CONYUGALES: 1
- TRASTORNO DISTÍMICO: 2
- AGORAFOBIA SIN HISTORIA DE TRASTORNO DE ANGUSTIA: 1
- TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD: 7
- FOBIA ESPECÍFICA: 1
- TRASTORNO DEPRESIVO NO ESPECIFICADO Y TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD: 1
- TRASTORNO DE ANSIEDAD NO ESPECIFICADO: 1
- TRASTORNO HISTRIÓNICO DE LA PERSONALIDAD: 1
- TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR: 1

- TRASTORNO DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA NO ESPECIFICADO: 1

3.- TERAPEUTA 3

nº Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
7	7	0	2	5	0

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

nº Consultas	Ratio nº Sesiones por Paciente	Tiempo Medio hasta Alta (**)
62	8,9	5 sesiones

CASOS:

- TRASTORNO POR ESTRÉS POSTRAUMÁTICO: **2**
- TRASTORNO OBSESIVO CUMPULSIVO: **1**
- PROBLEMAS DE APRENDIZAJE NO ESPECIFICADO: **1**
- PROBLEMAS DE RELACIÓN NO ESPECIFICADO: **1**
- EVALUACIÓN: **2**

4.- TERAPEUTA 4

nº Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
9	9	0	4	4	1

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

nº Consultas	Ratio nº Sesiones por Paciente	Tiempo Medio hasta Alta (**)
40	4,4	---

CASOS:

- AGORAFOBIA SIN HISTORIA DE TRASTORNO DE ANGUSTIA: **1**
- PROBLEMAS DE RELACIÓN NO ESPECIFICADO: **3**
- TRASTORNO SEXUAL NO ESPECIFICADO: **1**
- TRASTORNO DE ANSIEDAD NO ESPECIFICADO (ANSIEDAD ANTE EXÁMENES): **2**
- TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR: **1**
- EVALUACIÓN O FASE DE EVALUACIÓN: **1**

5.- TERAPEUTA 5

n° Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
18	17	1	4	10	4

n° Altas	n° Bajas	En Tratamiento	En Seguimiento	Sólo Evaluación	Derivados
0	5	9	4	0	0

n° Consultas	Ratio n° Sesiones por Paciente	Tiempo Medio hasta Alta (**)
174	9,7	-----

CASOS:

- FOBIA SOCIAL: **1**
- TRASTORNO DE COMPORTAMIENTO PERTURBADOR EN LA INFANCIA: **2**
- PROBLEMAS PATERNO-FILIALES: **1**
- PROBLEMA DE APRENDIZAJE NO ESPECIFICADO: **1**
- PROBLEMAS CONYUGALES: **1**
- TRASTORNO DEPRESIVO NO ESPECIFICADO: **4**
- TRASTORNO ADAPTATIVO CON ANSIEDAD: **1**
- DUELO: **1**
- ORIENTACIÓN ESTADO ANÍMICO HIJA: **1**
- ABANDONO: **2**
- DIAGNÓSTICO APLAZADO: **3**

6.- TERAPEUTA 6

nº Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
7	3	4	3	1	3

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

nº Consultas	Ratio nº Sesiones por Paciente	Tiempo Medio hasta Alta (**)
74	10,5	26,2

CASOS:

- TRASTORNO DE APRENDIZAJE NO ESPECIFICADO: **1**
- TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO: **1**
- PROBLEMAS CONYUGALES: **2**
- TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE: **1**
- FACTORES PSICOLÓGICOS QUE AFECTAN AL ESTADO FÍSICO (ESTREÑIMIENTO): **1**
- TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR: **1**

7.- TERAPEUTA 7

nº Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
23	13	10	8	11	4

nº Altas	nº Bajas	En Tratamiento	En Seguimiento	Sólo Evaluación	Derivados
7	8	6	1	0	1

nº Consultas	Ratio nº Sesiones por Paciente	Tiempo Medio hasta Alta (**)
217	9,4	18,4 sesiones

CASOS:

- TRANSTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE: **3**
- FOBIA SOCIAL: **1**
- TRASTORNO ADAPTATIVO CON ANSIEDAD: **1**
- TRASTORNO DE ANGUSTIA CON AGORAFOBIA: **1**
- TRASTORNO AMNÉSICO DEBIDO A ACCIDENTE CEREBRO-VASCULAR TRANSITORIO: **1**
- TRANSTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA: **3**
- TRASTORNO ESQUIZOIDE DE LA PERSONALIDAD: **1**
- FOBIA ESPECIFICA: **1**
- TRASTORNO DEL APRENDIZAJE NO ESPECIFICADO: **1**
- TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD: **1**
- TRASTORNO DISTÍMICO: **1**

- DEMENCIA: 1
- TRASTORNO ADAPTATIVO MIXTO CON ANSIEDAD: 2
- EVALUACIÓN: 5

8.- TERAPEUTA 8

nº Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
14	6	8	5	6	3

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

nº Consultas	Ratio nº Sesiones por Paciente	Tiempo Medio hasta Alta (**)
151	10,8	20,7 sesiones

CASOS:

- TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE: **2**
- TRASTORNO ADAPTATIVO MIXTO: **1**
- TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR: **3**
- TRASTORNO ADAPTATIVO AGUDO: **2**
- PROBLEMAS CONYUGALES: **1**
- TRASTORNO DISTÍMICO: **2**
- TRASTORNO POR DOLOR (MIGRAÑAS): **1**
- DERIVACIÓN: **2**

9.- TERAPEUTA 9

nº Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
15	14	1	5	10	0

nº Altas	nº Bajas	En Tratamiento	En Seguimiento	Sólo Evaluación	Derivados
2	5	8	0	0	0

nº Consultas	Ratio nº Sesiones por Paciente	Tiempo Medio hasta Alta (**)
203	13.5	18,5 sesiones

CASOS:

- TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR: **3**
- TRASTORNO ADAPTATIVO MIXTO CON ANSIEDAD: **1**
- TRASTORNO BIPOLAR: **1**
- TRASTORNO DISTÍMICO: **2**
- TRASTORNO DE ANSIEDAD NO ESPECIFICADO: **1**
- TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO: **2**
- PROBLEMAS CONYUGALES: **1**
- TRASTORNO PERSONALIDAD POR DEPENDENCIA: **1**
- TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD: **1**
- EVALUACIÓN: **2**

10.- TERAPEUTA 10

nº Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
9	9	0	1	7	1

Nº Altas	nº Bajas	En Tratamiento	En Seguimiento	Sólo Evaluación	Derivados
0	1	7	0	0	1

nº Consultas	Ratio nº Sesiones por Paciente	Tiempo Medio hasta Alta (**)
50	5.5	-----

CASOS:

- TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD POR DEPENDENCIA:
1
- TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA: 1
- DEPRESIÓN: 1
- TRASTORNO DE ANGUSTIA CON AGORAFOBIA: 1
- FOBIA SOCIAL: 1
- EVALUACIÓN: 4

11.- TERAPEUTA 11

n° Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
11	3	8	2	7	2

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

n° Consultas	Ratio n° Sesiones por Paciente	Tiempo Medio hasta Alta (**)
79	7,1	22,4 sesiones

CASOS:

- TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR DE EPISODIO ÚNICO: **3**
- TRASTORNO ANSIEDAD GENERALIZADA: **1**
- PROBLEMAS DE IDENTIDAD: **3**
- TRASTORNO DEPRESIVO MENOR: **1**
- DEPENDENCIA DE ALCOHOL CON DEPENDENCIA FISIOLÓGICA: **1**
- EVALUACIÓN: **2**

12.- TERAPEUTA 12

n° Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
16	11	5	3	10	3

n° Altas	n° Bajas	En Tratamiento	En Seguimiento	Sólo Evaluación	Derivados
--	--	--	--	--	--

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

Este terapeuta abandonó el Servicio antes de finalizar su beca, no realizando la memoria.

CASOS:

13.- OTROS

n° Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
19	5	14	10	8	1

n° Altas	N° Bajas	En Tratamiento	En Seguimiento	Sólo Evaluación	Derivados
7	1	5	4	2	0

n° Consultas	Ratio n° Sesiones por Paciente	Tiempo Medio hasta Alta (**)
118	6,2	19,8

CASOS:

- PROBLEMAS DE APRENDIZAJE NO ESPECIFICADO: 1
- TRASTORNO POR CONSUMO DE ALCOHOL: 1
- TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD: 1
- CONSEJO Y ORIENTACIÓN: 3
- PROBLEMAS CONYUGALES: 2
- PROBLEMAS PATERNO-FILIALES: 4
- TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR: 2
- DIAGNOSTICO O ESTADO APLAZADO EN EL EJE I: 1
- DEMENCIA: 1

- TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD: 2
- EVALUACIÓN: 1

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

5. Deficiencias percibidas:

- Imposibilidad de dotar las becas que después de 4 años se mantienen a lo mismo.
- Deficiencias en el equipo electrónico de grabación.
- Problemas en la cobertura de terapeutas cuando están enfermos períodos largos de tiempo.