# FICHA IDENTIFICATIVA

## DATOS DE LA ASIGNATURA

**Código:** 44188
**Nombre:** Intervención en psicología de la salud
**Ciclo:** Máster Universitario Oficial
**Créditos ECTS:** 12
**Curso académico:** 2026-27

## TITULACIONES

| Titulación | Centro | Curso | Periodo |
|---|---|---|---|
| 2244 - Máster Universitario en Psicología General Sanitaria | Facultat de Psicologia i Logopèdia | 1 | Primer cuatrimestre |
| 2255 - Máster Universitario en Psicología General Sanitaria (Ontinyent) | Facultat de Psicologia i Logopèdia | 1 | Primer cuatrimestre |

## MATERIAS

| Titulación | Materia | Carácter |
|---|---|---|
| 2244 - Máster Universitario en Psicología General Sanitaria | Intervención en psicología de la salud | OBLIGATORIA |
| 2255 - Máster Universitario en Psicología General Sanitaria (Ontinyent) | Intervención en psicología de la salud | OBLIGATORIA |

## COORDINACIÓN

CASTILLO FERNANDEZ ISABEL MARIA

MUÑOZ NAVARRO ROGER

CAPAFONS BONET ANTONIO

# RESUMEN

# CONOCIMIENTOS PREVIOS

## RELACIÓN CON OTRAS ASIGNATURAS DE LA MISMA TITULACIÓN

No se han especificado restricciones de matrícula con otras asignaturas del plan de estudios.

## OTROS TIPOS DE REQUISITOS

No hay requisitos previos

## COMPETENCIAS / RESULTADOS DE APRENDIZAJE

### 2191 -

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

Analizar críticamente y utilizar las fuentes de información clínica.

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

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

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

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

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

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

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

Preocupación por el logro de un trabajo de calidad.

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

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

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

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

Tener dominio en habilidades de comunicación oral efectiva en múltiples formatos (por ejemplo, discusión de grupo, debate, conferencia, etc.) y para múltiplos propósitos (por ejemplo, informar defender, explicar, persuadir, argumentar, enseñar, etc.).

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

## 2244 - Máster Universitario en Psicología General Sanitaria

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

Analizar críticamente y utilizar las fuentes de información clínica.

Capacidad para describir con claridad los objetivos propuestos y alcanzados en el trabajo como psicólogo general sanitario

Capacidad para regular el propio aprendizaje, resolver problemas, y adaptarse a situaciones nuevas

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

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

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

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

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

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

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

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

Preocupación por el logro de un trabajo de calidad.

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

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

Saber argumentar con coherencia y de manera crítica

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

Saber trabajar en equipos interdisciplinares con eficacia y eficiencia

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

Tener dominio en habilidades de comunicación oral efectiva en múltiples formatos (por ejemplo, discusión de grupo, debate, conferencia, etc.) y para múltiplos propósitos (por ejemplo, informar defender, explicar, persuadir, argumentar, enseñar, etc.).

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

## 2255 - Máster Universitario en Psicología General Sanitaria (Ontinyent)

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

Analizar críticamente y utilizar las fuentes de información clínica.

Capacidad para describir con claridad los objetivos propuestos y alcanzados en el trabajo como psicólogo general sanitario

Capacidad para regular el propio aprendizaje, resolver problemas, y adaptarse a situaciones nuevas

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

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

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

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

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

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

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

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

Preocupación por el logro de un trabajo de calidad.

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

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

Saber argumentar con coherencia y de manera crítica

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

Saber trabajar en equipos interdisciplinares con eficacia y eficiencia

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

Tener dominio en habilidades de comunicación oral efectiva en múltiples formatos (por ejemplo, discusión de grupo, debate, conferencia, etc.) y para múltiplos propósitos (por ejemplo, informar defender, explicar, persuadir, argumentar, enseñar, etc.).

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

## DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS

### 1. Modelos cognitivos: enfoque de reestructuración y cognitivo-comportamentales de intervención en el campo de la Psicología General Sanitaria

1.Introducción a los enfoques cognitivo-comportamentales.

Historia de la disciplina científica y terapia cognitiva
Grandes líneas de intervención cognitiva
La perspectiva de la terapia cognitivo-comportamental
La terapia cognitiva de Beck
La terapia racional-emotiva-conductual de Ellis.
La perspectiva de la tercera generación de terapias cognitivo-Conductuales

2.Las técnicas conductuales y cognitivas.
El proceso terapéutico
Terapia cognitivo-comportamental
La terapia cognitiva de Beck
Técnicas para la evaluación y tratamiento de las distorsiones cognitivas más relevantes
La terapia racional-emotiva-conductual de Ellis
Evaluación y cambio de las ideas irracionales
Terapia de la tercera generación de terapias cognitivo-Conductuales
Terapias basadas en mindfullness:

La terapia de Segal y Teasdale
La terapia de aceptación y compromiso de Hayes
La terapia de activación conductual

3.Los Tratamientos psicológicos eficaces.
La psicología basada en la evidencia
Desarrollo de guías
Evidencia sobre eficacia para diversos problemas psicológicos de las terapias de tercera ola

4.La difusión de los tratamientos cognitivo-comportamentales en el ámbito sanitario.
Aplicación de conocimientos empíricamente validados al área aplicada de la psicología clínica y de la salud
Evidencia disponible para establecer las condiciones necesarias para la transportabilidad de las intervenciones a los contextos en los que se brindan los servicios de salud mental
Maximización de la diseminación a través de las nuevas tecnologías

## 2. Modelos cognitivos: enfoques construccionista, lingüístico y narrativo de intervención.

1.La evolución de las psicoterapias cognitivas: el paso hacia el constructivismo y la narrativa.
Introducción: El paso de lo clásico a lo actual
Tipos principales de psicoterapias cognitivas
El paso de las terapias clásicas a las nuevas
El constructivismo en psicoterapia

2.El lenguaje y las narrativas en psicoterapias cognitivas.
El enfoque narrativo
Elementos básicos
Qué es una narración
La psicoterapia y el enfoque narrativo

3.La terapia lingüística de evaluación
Introducción
La semántica general en psicología y psicoterapia
El papel del lenguaje
La diferencia en estructura
Las tres premisas no-aristotélicas
La orientación intensional vs. la orientación extensional
La actitud extensional en clínica
El retraso en la acción
Técnicas principales de la TLE
El trabajo con las evaluaciones
El debate semántico general
Los órdenes de abstracción
Los dispositivos extensionales

## 3. Procedimientos transversales en Psicología Sanitaria

1.Hipnosis en al ámbito de la Psicología Sanitaria.
1.1 la hipnosis como prestación sanitaria: aspectos jurídicos. 1.2 Apoyo empírico de la eficacia y eficiencia de la hipnosis en ámbitos aplicados, como conjunto de procedimientos interdisciplinar e inter aproximaciones de intervención psicológica (transversalidad). 1.3 Desmitificación de la hipnosis: Bases experimentales y teóricas de la hipnosis. 1.4 Definiciones de hipnosis. 1.5 Principales formas de inducción y manejo de sugestiones, tipos de sugestiones aplicadas, y esquema de intervención. 1.6 Establecimiento de rapport y alianza terapéutica usando la hipnosis: Presentación práctica de la hipnosis, Evaluación de la sugestionabilidad hipnótica, de las actitudes hacia la hipnosis e intervención en general. 1.7. Uso de metáforas en la hipnosis, preguntas motivacionales. 1.8 Algunas aplicaciones sanitarias.

2.El uso de metáforas en el ámbito de la psicología sanitaria y proceso terapéutico.
2.1 Transversalidad de las metáforas y otro conceptos ligados (símiles, alegorías, parábolas, comparaciones, tropos, etc.) en el marco de las psicoterapias, la psicología clínica, y de la intervención psicológica en general. 2.2 Bases teóricas y empíricas del funcionamiento de las metáforas. 2.3 Principales funciones de las metáforas, normas que deben considerarse, posibles efectos no deseados, y aplicaciones de las metáforas. 2.4. Algunas aplicaciones sanitarias.

## 4. Rehabilitación Psicosocial y recuperación de las personas con trastornos mentales graves

1.Introducción a la Rehabilitación/recuperación psicosocial.
  1.1. La Reforma psiquiátrica
  1.2. Fundamentos de la rehabilitación/recuperación psicosocial
  1.3. Recursos en la atención a personas con trastornos mentales graves
2.Elaboración del Plan individualizado de rehabilitación/recuperación.
  2.1. El modelo de diátesis-estrés
  2.2. Objetivos y áreas de evaluación
  2.3. Técnicas e instrumentos
  2.4. Tratamientos
  2.5. Otros marcos o aproximaciones
3. Programas de intervención
  3.1. La Terapia Psicológica Integrada para la esquizofrenia.
  3.2. Programas de mejora neurocognitiva
  3.3. Programas de mejora de la cognición social
  3.4. Programas psicoeducativos
  3.5. Intervención en primeros episodios
4. Estigma asociado a las personas con problemas de salud mental y autoestigma
5. Otras intervenciones

## 5. Intervención del Psicólogo General Sanitario en las reacciones de ajuste con componente de tipo ansiedad.

1. Introducción al tratamiento de las reacciones de ajuste con componente de tipo ansiedad. Formas de

manifestación y ansiedad objeto de atención clínica.
2. Información, recomendaciones y comunicación al paciente. Principales recomendaciones al paciente, familiares, pareja y orden de aplicación de los tratamientos. Criterios de derivación a consultas de Salud Mental.
3. Tratamientos y prevención basados en la evidencia y guías internacionales. Tratamientos basados en la evidencia según cada trastorno.

## 6. Intervención del Psicólogo General Sanitario en las reacciones de ajuste con componente de tipo depresivo.

1.Introducción al tratamiento de las reacciones de ajuste de tipo depresivo.
- Tratamientos basados en la evidencia y guías internacionales (modelo por pasos de la guía NICE).

2.Análisis de los programas de intervención para los trastornos del espectro depresivo.

- Terapia cognitiva para la depresión.
- Terapia cognitiva basada en mindfulness para la prevención de recaídas de depresión.
- Intervenciones basadas en psicología positiva: optimismo, compasión etc¿
- Otros programas e intervenciones.

## 7. Intervención del Psicólogo General Sanitario en el ámbito infanto-juvenil

1.Introducción:
Características de la terapia infanto-juvenil
Características esenciales del terapeuta
Pautas estándar de intervención

2.Técnicas básicas en la intervención infanto-juvenil
Técnicas de modificación de conducta
Técnicas de relajación muscular
Técnicas de relajación imaginativa
Habilidades Sociales y de comunicación: relaciones familiares
Técnicas para potenciar la autoestima
Terapia Breve Estratégica en niños y adolescentes

3.Estudio de casos.

## 8. Intervención en los contextos sociales para la promoción del Bienestar y de los Estilos de vida Saludables

1. Factores psicosociales que influyen en el bienestar y en las conductas relacionadas con la salud. 1.1. Introducción. 1.2. Importancia de los factores psicosociales en la promoción del bienestar y en las conductas relacionadas con la salud. 1.3. Importancia de las personas significativas en la promoción del bienestar y en las conductas relacionadas con la salud.
2. Principales teorías contemporáneas de la motivación que nos ayudan a interpretar el desarrollo del

bienestar/malestar. 2.1. Teoría de las Metas de Logro. 2.1.1. Componentes básicos de la Teoría de las metas de logro. 2.1.2. Orientaciones disposicionales de meta y Clima motivacional: principales dimensiones. 2.1.3. Evaluación de los principales componentes de la Teoría de las Metas de Logro. 2.2. Teoría de la Autodeterminación. 2.2.1. Componentes básicos de la Teoría de la Autodeterminación. 2.2.2. Necesidades Psicológicas Básicas, Motivación Autodeterminada y Estilos interpersonales de las figuras de autoridad: Principales dimensiones. 2.3. Investigaciones en el marco de las teorías de las Metas de Logro y de la Teoría de la Autodeterminación relacionadas con el bienestar.
3. Diseño y aplicación de programas de intervención para la promoción de la salud y el bienestar en diferentes contextos sociales. 3.1. Intervenciones en el marco de las Teoría de las Metas de Logro y de la Teoría de la Autodeterminación en los contextos de logro. 3.2. Propuesta de un programa de formación de educadores para promover el bienestar psicológico de los jóvenes. 3.2.1. Fases del programa de intervención. a. Familiarización de los educadores con el grupo. b. Evaluación de la realidad de estudio. c. Análisis del clima motivacional creado en el grupo en el marco de las teorías motivacionales de base. d. Informe de la evaluación, diseño e implantación del programa de intervención. 3.2.2. Estrategias y técnicas de intervención. a. Formación de educadores. 3.3. Evaluación del programa de intervención.

4. Ejemplos

## 9. Pautas específicas de actuación del Psicólogo General Sanitario

1. La actuación profesional del Psicólogo General Sanitario.
2. El proceso de intervención del Psicólogo General Sanitario.
3. Diferencias en la intervención psicológica entre el sistema público y privado de salud.
4. Guías, protocolos, clasificaciones y proceso terapéutico.

# VOLUMEN DE TRABAJO (HORAS)

## ACTIVIDADES PRESENCIALES

| Actividad | Horas |
|---|---|
| Teoría-Prácticas | 120,00 |
| **Total horas** | **120,00** |

## ACTIVIDADES NO PRESENCIALES

| Actividad | Horas |
|---|---|
| Asistencia a otras actividades | 5,00 |
| Elaboración de trabajos individuales o en grupo | 30,00 |
| Estudio y trabajo autónomo | 60,00 |
| Preparación de clases | 35,00 |
| Preparación de actividades de evaluación | 20,00 |
| Resolución de casos prácticos | 30,00 |
| **Total horas** | **180,00** |

# METODOLOGÍA DOCENTE

El aprendizaje en grupo con el profesor. En la clase presencial se utilizará el modelo de clase magistral, ya que este modelo ofrece la posibilidad de ofrecer una visión global del tema tratado e incidir en aquellos conceptos claves para su comprensión. Asimismo, se indicará a los alumnos aquellos recursos más recomendables para la preparación posterior del tema en profundidad.

La docencia se complementa con la realización de trabajos, individuales y grupales, donde se fomente el trabajo autónomo y en grupo.

Asistencia a tutorías regladas. En las tutorías los profesores guían al alumno en la construcción de su conocimiento; lo orientan en la elaboración de los trabajos, resuelven dudas o dificultades relacionadas con la materia. Se harán en grupos para resolver problemas, dirigir trabajos, etc.

Aula virtual (http://pizarra.uv.es.). En este espacio virtual, los alumnos pueden encontrar documentos, información o noticias relevantes de las asignaturas. Los profesores depositan toda la información que consideran oportuna para el desarrollo de la materia.

Actividades docentes más innovadores como el estudio de casos, la resolución de ejercicios y problemas, el aprendizaje basado en problemas, el aprendizaje orientado a proyectos y el aprendizaje cooperativo mediante la utilización de grupos interdisciplinares, en las sesiones de prácticas, y en la realización de los trabajos grupales.

ación de los trabajos grupales.

## EVALUACIÓN

SISTEMAS DE EVALUACIÓN

Valoración de contenidos teóricos y prácticos mediante prueba escrita de alternativas de respuesta. Asistencia a seminarios/conferencias. Actividades.

PONDERACIÓN

Valoración de contenidos teóricos y prácticos mediante prueba escrita de alternativas de respuesta (50% de la calificación final, recuperable). Asistencia a seminarios/conferencias (5% de la calificación final, no recuperable). Actividades (45% de la calificación final). En segunda convocatoria, las actividades que consistan en tareas a realizar fuera del aula serán recuperables. En segunda convocatoria, las actividades que consistan en tareas en realizar en el aula serán recuperables si las características de las mismas lo permiten.

REQUISITOS MÍNIMOS

Para superar la asignatura en 1ª o 2ª convocatoria, será necesario alcanzar un dominio mínimo del 50% en la valoración de contenidos teóricos y prácticos mediante prueba escrita de alternativas de respuesta (50%

de la calificación final, recuperable).

SISTEMA DE CALIFICACIÓN

La calificación de la asignatura quedará sometida a lo dispuesto en el Reglamento de evaluación y calificación de la Universitat de València para títulos de Grado y master (ACGUV 108/2017).

Sólo se sumarán los diferentes apartados contemplados en la evaluación cuando se supere el requisito mínimo establecido.

La concesión de una Matrícula de Honor, se basará en la normativa al respecto de la Universidad de Valencia, que tiene en cuenta el número de Matrículas de Honor por grupo. La valoración de contenidos teóricos y prácticos mediante prueba escrita de alternativas de respuesta, incluirá también una pregunta de desarrollo que puede ser considerada para la concesión de Matrícula de Honor (MH). Al respecto, se partirá del número de MH que puedan otorgarse en cada uno de los grupos. En base a ello, se valorará la posibilidad de conceder la MH al alumnado en base a la nota total obtenida por el alumnado sobre 10 puntos, y solo en aquellos casos en que dicha nota sea de 9 puntos o superior. Para poder optar a Matrícula de Honor el alumnado deberá haber cumplimentado la pregunta de desarrollo cuya valoración servirá para determinar la asignación de la Matrícula de Honor en aquellos casos en los que el alumnado que pueda acceder a la misma sea superior al de matrículas de honor que puedan otorgarse y/o en caso de empate en la nota obtenida por el alumnado sobre 10 puntos. En el acta de la asignatura se incorporará la calificación obtenida en primera convocatoria de acuerdo con las siguientes reglas:

- Si no hay calificación del apartado de evaluación de valoración de contenidos teóricos y prácticos mediante prueba escrita de alternativas de respuesta, la calificación será NO PRESENTADO, con independencia de la asistencia a seminarios/conferencias y de actividades realizadas.

- Si hay calificación en el apartado de evaluación de valoración de contenidos teóricos y prácticos mediante prueba escrita de alternativas de respuesta, y este no alcanza los requisitos mínimos, se hará constar SUSPENSO y nota numérica en base 10 de la calificación de este apartado.

En segunda convocatoria, se procederá de acuerdo con las siguientes reglas:

- Si no hay calificación del apartado de evaluación de valoración de contenidos teóricos y prácticos mediante prueba escrita de alternativas de respuesta, la calificación será NO PRESENTADO, con independencia de la asistencia a seminarios/conferencias y de actividades realizadas.

- Si hay calificación en el apartado de evaluación de valoración de contenidos teóricos y prácticos mediante prueba escrita de alternativas de respuesta, y este no alcanza los requisitos mínimos, se hará constar SUSPENSO y nota numérica en base 10 de la calificación de este apartado.

- Si hay calificación en el apartado de evaluación de valoración de contenidos teóricos y prácticos mediante prueba escrita de alternativas de respuesta, y este alcanza los requisitos mínimos, se sumará la valoración por asistencia a seminarios/conferencias y/o valoración de actividades.

La consulta e impugnación de la calificación obtenida en tareas de evaluación, quedará sometida a lo dispuesto en el Reglamento de Impugnación de Calificaciones (ACGUV de 29 de abril de 2008). http://www.uv.es/=sgeneral/Reglamentacio/Doc/Estudis/C9.pdf

Los trabajos, actividades o ejercicios presentados por el alumnado en esta asignatura tienen que ser de autoría propia y original. En caso de utilizar inteligencia artificial (ChatGPT u otras), el alumnado tendrá que presentar una declaración de uso responsable.
de uso responsable.

## BIBLIOGRAFÍA


- Referencia b1: Labrador, F.J. (2008) Técnicas de modificación de conducta. Madrid: Pirámide.
- Referencia b2: Labrador. F.J. & Crespo, M. (Coord.) (2012). Psicología clínica basada en la evidencia. Madrid: Pirámide.
- Referencia b3: Caro, I. (1997). Manual de psicoterapias cognitivas. Barcelona: Paidós.
- Referencia b4: Caro. I. (2011). Hacia una práctica eficaz de las psicoterapias cognitivas. Bilbao: DDB.
- Referencia b5: Capafons, A. (2012). Hipnosis (2ª edición ampliada y revisada). Madrid: Síntesis
- Referencia b6: Costa, M., & López-Méndez, E. (2008). El uso de metáforas en Psicología Clínica. En F. J. Labrador, (Ed.), Técnicas de modificación de conducta. (pp.715-726). Madrid: Pirámide.
- Referencia b7: Diaz, J.A., Zuñiga, R., Laffite, H. & Morris, E.M.J. (Coords.). (2022) Modelos de cambio. Casos clínicos en psicosis. Pirámide.
- Referencia b8: Parada Torres, E. (2008). Psicología y Emergencias. Bilbao, DDB, 2ª edición.
- Referencia b9: Pérez-Sales, P. (2006). Trauma, culpa y duelo. Bilbao, DDB.
- Referencia b10: Baumeister, H., Maercker, A. & Casey, P. (2009). Adjustment Disorder with Depressed Mood. Psychopathology, 42, 139-147.
- Referencia b11: Robles Ortega, H. (2011). Trastornos adaptativos. En V. Caballo, I. Salazar & J.A. Carrobles (Dirs.) Manual de psicopatología y trastornos psicológicos. Pirámide, Madrid.
- Referència b12: Méndez, F.X., Espada, J.P. & Orgilés, M. (Coord.) (2006). Terapia Psicológica con niños y adolescentes: Estudio de casos clínicos. Madrid: Pirámide.
- Referencia b13: Moreno, I. (2002). Terapia de conducta en la infancia: Guía de intervención. Madrid: Pirámide.
- Referencia b14: Rebolleda, C. (2020). Neurocognición, cognición social y metacognición en psicosis. Madrid: Pirámide.
- Referencia b15: Castillo, I., & Álvarez, O. (2023). Psicología social de la actividad física, el deporte y el ejercicio. McGraw-Hill.
- Referencia b16: Roder, V., Brenner, H.D., Kienzle, N & Fuentes, I. (2007). Terapia Psicológica Integrada para la Esquizofrenia. Granada: Alborán.
- Referencia c1: Pérez Álvarez, M., Fernández Hermida, J.R., Fernández Rodriguez, C. & Amigo Vázquez, I. (2003). Guía de tratamientos psicológicos eficaces II. Psicología de la

Salud. Madrid: Pirámide.
- Referencia c2: Labrador, F., Echeburúa, E. y Becoña, E. (2000). Guía para la elección de los tratamientos psicológicos efectivos. Madrid: Dyckinson. (págs. 93-161).
- Referencia c3: Ruiz, M.A. Díaz M.I. & Villalobos A. (eds.) (2012). Manual de Técnicas de Intervención Cognitivo Conductuales. Bilbao: Desclée de Brouwer.
- Referencia c4: Gonçalves, O.F. (2002). Psicoterapia narrativa. Manual de terapia breve. Bilbao: DDB.
- Referencia c5: Neimeyer, R.A. (2013). Psicoterapia constructivista. Rasgos distintivos. Bilbao: DDB.
- Referencia c6: Neimeyer, R. & Mahoney. M. (comps.) (1995). Constructivismo en psicoterapia. Barcelona: Paidós. (Edición castellana de 1998).
- Referencia c7: Mendoza, Mª E. & Capafons, A. (2009). Eficacia de la hipnosis clínica: resumen de su evidencia empírica. Papeles del Psicólogo, 30(2), 98-116. http://www.papelesdelpsicologo.es/pdf/1699.pdf
- Referencia c8: Yapko, M.D. (2008). Tratado de hipnosis clínica. Madrid: Palmyra.
- Referencia c9: Casula, C. (2006). Jardines, princesas y puercos espines. Construyendo metáforas. Mexico D.F. (México): Alom Editores, SA. De CV.