

CENTRO DE EDUCACIÓN
SUPERIOR
DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN
EDUCATIVA



GRADO EN PSICOLOGÍA
PLANIFICACIÓN DE LA
DOCENCIA UNIVERSITARIA

GUÍA DOCENTE

**HABILIDADES BÁSICAS DEL
TERAPEUTA**

Habilidades básicas del terapeuta: 77829

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ASIGNATURA

Título	GRADO EN PSICOLOGÍA
Modulo/Materia	Optativa
Asignatura	Habilidades básicas del terapeuta
Código	77829
Curso	4º
Semestre	7º
Carácter	Formación Optativa
ETCS	6
Profesor	Invencción Fernández
Correo electrónico	invencción.fernandez@profesorado.ceie.es
Modalidad	Virtual
Idioma	Castellano
Web	https://ceie.es/

2. REQUISITOS PREVIOS

Esenciales:

Los propios de acceso al Grado.

Aconsejables:

Conocimientos básicos sobre técnicas de entrevista, evaluación psicológica y psicopatología.

3.SENTIDO Y APORTACIONES DE LA ASIGNATURA AL PLAN DE ESTUDIOS

Campo de conocimiento al que pertenece la asignatura.

Esta asignatura pertenece a la mención "Intervención psicológica en contextos clínicos y asistenciales".

Relación de interdisciplinariedad con otras asignaturas del currículum.

Habilidades básicas del terapeuta se inserta dentro de la mención de "Psicología Clínica" como una asignatura optativa clave para completar la formación del futuro psicólogo clínico. Está centrada en el estudio, teórico y práctico, de todas las destrezas que el terapeuta debe conocer para poder llevar a cabo su trabajo de un modo efectivo.

Dichas habilidades se estudiarán para cada una de las fases del proceso terapéutico, desde la recepción del paciente y primera recogida de información, el desarrollo de una correcta evaluación, hasta el diagnóstico y el establecimiento de un tratamiento ajustado al mismo. Por tanto, el alumno debe dominar todos estos conocimientos.

Además, estas habilidades serán trasladadas también al campo de la Psicología de la Salud, en el que el psicólogo debe poseer destrezas que favorezcan el cumplimiento o adherencia del paciente, o trabajará en la formación a otros profesionales sanitarios sobre el manejo de aspectos psicológicos del paciente, y cuáles son las habilidades necesarias para el mismo.

Aportaciones al plan de estudios e interés profesional de la asignatura.

La práctica de la psicoterapia requiere del terapeuta una amplia gama de habilidades y destrezas para conducir de manera efectiva todo el proceso de intervención terapéutica. Más allá de los conocimientos teóricos sobre cómo diseñar, desarrollar, aplicar y analizar un proceso de evaluación, o sobre cómo establecer un diagnóstico y diseñar una intervención ajustada al mismo, en un psicólogo clínico resulta esencial poseer una serie de habilidades que le permitan llevar a cabo de un modo eficaz todas esas tareas. El psicólogo clínico debe ser capaz de analizar sus propias características personales, trabajar sus emociones, adecuarse a las características de cada paciente y establecer una relación efectiva, que va a ser la clave del éxito de todo el proceso terapéutico. Este proceso terapéutico tendrá como eje vertebrador los principios y valores democráticos y de desarrollo sostenible regulados en el RD822/2021 entre los que se encuentran, la libertad de pensamiento, la tolerancia, el respeto a la diversidad, la igualdad de género, la equidad entre los individuos y la no discriminación, entre otros.

Además, estas habilidades se sustentan en los aspectos de la ética y legislación establecida en la práctica clínica, de forma que puedan integrar el ejercicio de la profesión del psicólogo en el campo clínico y de la salud, con sus requisitos deontológicos específicos.

Estas habilidades básicas son comunes a las distintas corrientes psicológicas: cognitivo conductual, gestáltica, psicodinámica y humanista.

4.RESULTADOS DE APRENDIZAJE EN RELACIÓN CON LAS COMPETENCIAS QUE DESARROLLA LA MATERIA.

COMPETENCIAS GENÉRICAS	RESULTADOS DE APRENDIZAJE RELACIONADOS
<p>CG1. Conocer las leyes básicas de los distintos procesos psicológicos.</p> <p>CG2. Conocer la dimensión social y antropológica del ser humano considerando los factores históricos y socioculturales que intervienen en la configuración psicológica humana.</p> <p>CG3. Conocer distintos métodos de evaluación, diagnóstico y tratamientos psicológicos en diferentes ámbitos aplicados de la Psicología.</p> <p>CG4. Conocer los distintos campos de aplicación de la Psicología y tener los conocimientos necesarios para incidir y promover la calidad de vida en los individuos y grupos en el contexto clínico.</p>	<p>CG1. Identificar las leyes básicas de los distintos procesos psicológicos.</p> <p>CG2. Identificar la dimensión social y antropológica del ser humano considerando los factores históricos y socioculturales que intervienen en la configuración psicológica humana.</p> <p>Reconocer la dimensión social y antropológica del ser humano considerando los factores históricos y socioculturales que intervienen en la configuración psicológica humana.</p> <p>CG3. Identificar distintos métodos de evaluación, diagnóstico y tratamientos psicológicos en diferentes ámbitos aplicados de la Psicología.</p> <p>Discriminar entre los distintos métodos de evaluación, diagnóstico y tratamientos psicológicos en diferentes ámbitos aplicados de la Psicología. C</p> <p>G 4. Reconocer los distintos campos de aplicación de la Psicología.</p> <p>Discriminar entre ellos para incidir y promover la calidad de vida en los individuos y grupos en el contexto clínico.</p>
COMPETENCIAS ESPECÍFICAS	RESULTADOS DE APRENDIZAJE RELACIONADOS
<p>CE1. Ser capaz de planificar y realizar una entrevista.</p> <p>CE2. Ser capaz de describir y medir variables (personalidad, inteligencia y otras aptitudes, actitudes, etc.) y procesos cognitivos, emocionales, psicobiológicos y</p>	<p>CE1. Diseñar una entrevista Aplicar una entrevista</p> <p>CE2. Identificar variables (personalidad, inteligencia y otras aptitudes, actitudes, etc.) y procesos cognitivos, emocionales, psicobiológicos y conductuales. Explicar</p>

<p>conductuales.</p> <p>CE3. Ser capaz de identificar diferencias, problemas y necesidades.</p> <p>CE4. Ser capaz de diagnosticar siguiendo los criterios propios de la profesión.</p> <p>la estructura grupal e intergrupal.</p> <p>CE5. Ser capaz de describir y medir variables y procesos cognitivos, emocionales, psicobiológicos y conductuales.</p> <p>CE6. Ser capaz de definir los objetivos y elaborar el plan de la intervención en función del propósito de la misma (prevención, tratamiento, rehabilitación, inserción, acompañamiento....)</p> <p>CE7. Saber elegir las técnicas de intervención psicológica adecuadas para alcanzar los objetivos</p> <p>CE8. Conocer y ajustarse a las obligaciones deontológicas de la Psicología</p>	<p>variables (personalidad, inteligencia y otras aptitudes, actitudes, etc.) y procesos cognitivos, emocionales, psicobiológicos y conductuales. Medir variables (personalidad, inteligencia y otras aptitudes, actitudes, etc.) y procesos cognitivos, emocionales, psicobiológicos y conductuales.</p> <p>CE3. Reconocer diferencias, problemas y necesidades. Discriminar diferencias, problemas y necesidades.</p> <p>CE4. Diagnosticar a pacientes o situaciones siguiendo los criterios propios de la profesión.</p> <p>CE5. Describir variables y procesos cognitivos, emocionales, psicobiológicos y conductuales.</p> <p>Medir variables y procesos cognitivos, emocionales, psicobiológicos y conductuales</p> <p>CE6. Identificar los objetivos de la intervención en función del propósito de la misma (prevención, tratamiento, rehabilitación, inserción, acompañamiento....)</p> <p>Diseñar un plan de intervención en función del propósito de la misma (prevención, tratamiento, rehabilitación, inserción, acompañamiento....)</p> <p>CE7. Identificar las técnicas de intervención psicológica adecuadas para alcanzar los objetivos.</p> <p>Discriminar entre las técnicas de intervención psicológica adecuadas para alcanzar los objetivos.</p> <p>CE8. Identificar las obligaciones deontológicas de la Psicología</p>
---	---

5. CONTENIDOS

Unidad 1. Introducción a la Psicoterapia. Componentes de una relación terapéutica efectiva I

Unidad 2. Componentes de una relación terapéutica efectiva II: principales actitudes básicas del terapeuta

Unidad 3. Habilidades de comunicación

Unidad 4. Habilidades fundamentales en el desarrollo del proceso terapéutico

Unidad 5. Manejo de dificultades en la relación terapéutica

6. CRONOGRAMA

Unidades didácticas/Temas	Periodo temporal
Unidad 1	Semanas 1-3
Unidad 2	Semanas 4-5
Unidad 3	Semanas 6-7
Unidad 4	Semanas 8-9
Unidad 5	Semanas 10-11
Evaluación final	Semana 12

Nota: La distribución expuesta en esta tabla tiene un carácter general y orientativo, se ajustará a las características y circunstancias de cada curso académico y grupo clase.

7. MODALIDADES ORGANIZATIVAS Y MÉTODOS DE ENSEÑANZA

	Tipo de actividad	¿Es síncrona?	Horas totales	Horas interactividad síncrona	Presencialidad (%)
Actividades formativas	Clases expositivas (no presencial-virtual)	Parcialmente	20	10	0
	Estudio de los contenidos y trabajos realizados	No	90	0	0
	Actividades a través de recursos virtuales	No	14	0	0
	Examen (presencial-aula)	Si	2	2	100
	Clases prácticas, talleres, seminarios (no presencial-virtual)	Si	10	10	0
	Búsquedas bibliográficas	No	9	0	0
	Tutoría para planteamiento y resolución de dudas (no presencial-virtual)	Parcialmente	5	2,5	0
		TOTAL		150	24,5
Metodologías de enseñanza	Tipo de metodología				
	Método expositivo / Clase magistral				
	Método del caso				

	Aprendizaje orientado a proyectos
	Resolución de ejercicios y problemas
	Práctica guiada mediante debates y resolución de problemas y ejercicios en el aula
	Realización de trabajos

8.SISTEMA DE EVALUACIÓN

Sistema de evaluación	Tipo / criterio	Valoración respecto a la calificación final (%)
Examen	Prueba objetiva con preguntas de 3 alternativas con una opción como correcta. Los restan los fallos ni las preguntas no contestadas	60%
Asistencia a clases	0% a 25% (incluido) = 0,05 puntos 25% a 50% (incluido) = 0,1 puntos 50% a 75% (incluido) = 0,15 puntos 75% a 100% (incluido) = 0,2 puntos	2%
Participación en las actividades planteadas	Foros - Grado de ajuste al esquema y principios planteados.	8%
Evaluación del tutor del grado de adquisición de competencias y resultados de aprendizaje	Actividad - Grado de ajuste al esquema y principios planteados. Seguimiento de metas y objetivos	8%
Presentación de trabajos y proyectos (Prácticas individuales y trabajo en equipo)	Trabajo o proyecto - Aspectos formales (estructura claridad, ausencia de faltas de ortografía etc.). Capacidad para asociar los contenidos aprendidos, grado de ajuste a objetivos. Exposición y defensa oral	20%
Test de autoevaluación	Porcentaje de respuestas correctas del test. (0%=0 puntos; hasta 100%=0,2 puntos)	2%

CONSIDERACIONES GENERALES ACERCA DE LA EVALUACIÓN:

En todos los ejercicios escritos se tendrá muy en cuenta la correcta expresión escrita, la ortografía y el uso adecuado de la gramática y la puntuación.

La calificación final estará basada en la puntuación absoluta de 10 puntos obtenida por

el estudiante, de acuerdo a la siguiente escala: Suspenso: 0-4,9; Aprobado: 5-6,9; Notable: 7-8,9; Sobresaliente: 9-10 y Matrícula de Honor: que implicará haber obtenido sobresaliente más una mención especial.

Las faltas en la Integridad Académica (ausencia de citación de fuentes, plagios de trabajos o uso indebido/prohibido de información durante los exámenes), así como cualquier intento de fraude implicarán la pérdida de la evaluación continua, sin perjuicio de las acciones sancionadoras que estén establecidas por el centro. El plagio, total o parcial, de cualquiera de los ítems de evaluación será sancionado conforme al Régimen Jurídico y Procedimiento Sancionador del Estudiante Universitario.

9. BIBLIOGRAFÍA / WEBGRAFÍA

Bibliografía básica

American Psychological Association [sede Web]. Washington DC: American Psychological Association; c2012 [citado 19 de ene 2017]. Recognition of Psychotherapy Effectiveness [aprox. 5 pantallas]. Disponible en: <http://www.apa.org/about/policy/resolution-psychotherapy.aspx>

Bernardi R, Defey D, Garbarino A, Tutté J, Villalba L. Guía clínica para la psicoterapia. Rev Psiquiatr Urug 2004; 68 (2) : 99-146.

Fernández Liria A, Rodríguez Vega B. La práctica de la Psicoterapia. La construcción de narrativas terapéuticas. 1ª ed. Bilbao: Desclée de Brouwer; 2001.

Ackerman, S.J. y Hilsenroth, M.J. (2001). A review of therapist characteristics and techniques negatively impacting the therapeutic alliance. *Psychotherapy*, 38, 171-185.

Balaguer, G., Bados, A. y Saldaña, C. (2005). Cognitive behaviour therapy in daily practice. Comunicación presentada en el 9 th European Congress of Psychology. Granada, 3-8 de Julio de 2005.

Bibliografía complementaria

Barrett, M.S. y Berman, J.S. (2001). Is psychotherapy more effective when therapists disclose information about themselves? *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 69, 597-603.

Beck, A.T., Freeman, A. y asociados (1995). *Terapia cognitiva de los trastornos de personalidad*. Barcelona: Paidós. (Original de 1990.)

Beck, A.T., Rush, A.J. Shaw, B.F. y Emery, G. (1983). *Terapia cognitiva de la depresión*. Bilbao: Desclée de Brouwer. (Original de 1979.)

Bernstein, D.A. y Nietzel, M.T. (1988). Introducción a la psicología clínica. México: McGraw-Hill. (Original de 1980.)

Beutler, L.E., Machado, P.P.P. y Neufeldt, S.A. (1994). Therapist variables. En A.E. Bergin y S.L. Garfield (Eds.), *Handbook of psychotherapy and behavior change* (4ª ed., pp. 229-269). Nueva York: Wiley. Bowman, D.G. (1993). Effects of therapist sex on the outcome of therapy. *Psychotherapy*, 30, 678-684.

Cormier, W. y Cormier, L. (1994). Estrategias de entrevista para terapeutas: Habilidades básicas e intervenciones cognitivo-conductuales. Bilbao: Desclée de Brouwer. (Original de 1991.) Costa, M. y López, E. (2003). Consejo psicológico. Madrid: Síntesis. Cap. 4.

Craske, M.G. y Zucker, B.G. (2001). Consideration of the APA practice guideline for the treatment of patients with panic disorder: Strengths and limitations for behavior therapy. *Behavior Therapy*, 32, 259-281. Dorfman, W.I. (1998). Dealing with the overtalkative client. En M. Hersen. y V.B. van Hasselt (Eds.), *Basic interviewing: A practical guide for counselors and clinicians*. Mahwah, N.J.: Erlbaum. Dowd, E.T., Milne, C.R. y Wise, S.L. (1991). The Therapeutic Reactance Scale: A measure of psychological reactance. *Journal of Counseling and Development*, 69, 541-545.

Fernández Liria, A. y Rodríguez Vega, B. (2002a). Habilidades de entrevista para psicoterapeutas. Vol. 1: Con ejercicios del profesor. Bilbao: Desclée de Brouwer.

Fernández Liria, A. y Rodríguez Vega, B. (2002b). Habilidades de entrevista para psicoterapeutas. Vol. 2: Cuaderno de ejercicios para el alumno. Bilbao: Desclée de Brouwer.

Freeman, A. (2001). Entendiendo la contratransferencia: Un elemento que falta en la terapia cognitiva y del comportamiento. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 10, 15-31.

Froján, M.J. (2006). *Tratando... depresión. Guía de actuación para el tratamiento psicológico*. Madrid: Pirámide.

F.J. Labrador, J.A. Cruzado y M. Muñoz (Eds.), *Manual de técnicas de modificación y terapia de conducta* (pp. 71-114). Madrid: Pirámide.

Garfield, S.L. (1994). Research on client variables in psychotherapy. En A.E. Bergin y S.L. Garfield (Eds.), *Handbook of psychotherapy and behavior change* (4ª ed., pp. 190-228). Nueva York: Wiley.

Gavino, A. (1997). *Guía de ayuda al terapeuta cognitivo-conductual*. Madrid: Pirámide.

Gavino, A. (2005a). Habilidades del terapeuta. En J.P. Espada, J. Olivares y F.X. Méndez (Coords.), *Terapia psicológica: Casos prácticos* (pp. 23-46). Madrid: Pirámide.

Marinho, M.L., Caballo, V. y Silveira, J.M. (2003). Cuestiones olvidadas en la terapia conductual: Las habilidades del terapeuta. *Psicología Conductual*, 11, 135-161.

Gavino, A. (2005b). *Tratando... trastorno obsesivo compulsivo: Técnicas, estrategias generales y habilidades terapéuticas*. Madrid: Pirámide.

Gavino, A. y Godoy, A. (1993). Motivos de abandono en terapia de conducta. *Análisis y Modificación de Conducta*, 19, 311- 336.

Gambrill, E.D. (1977). *Behavior modification: Handbook of assessment, intervention, and evaluation*. San Francisco: Jossey-Bass.

Goldfried, M.R. y Davison, G.C. (1981). *Técnicas terapéuticas conductistas*. Buenos Aires: Paidós. (Original de 1976.)

Goldstein, A.P. y Myers, C.R. (1986). Relationship-enhancement methods. En F.H. Kanfer y A.P. Goldstein (Eds.), *Helping people change: A textbook of methods* (3a ed., pp. 19-65). Elmsford, NY: Pergamon.

Hersen, M. y van Hasselt, V.B. (Eds.) (1998). *Basic interviewing: A practical guide for counselors and clinicians*. Mahwah, N.J.: Erlbaum. Caps. 3, 9 y 10. Howard, R.C. (1999). Treatment of anxiety disorders: Does specialty training help? *Professional Psychology: Research and Practice*, 30, 470-473.

Huppert, J.D., Bufka, L.F., Barlow, D.H., Gorman, J.M., Shear, M.K. y Woods, S.W. (2001). Therapists, therapist variables, and cognitivebehavioral therapy outcome in a multicenter trial for panic disorder. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 69, 747-755.

Keijsers, G.P.J., Schaap, C.P.D.R. y Hoogduin, C.A.L. (2000). The impact of interpersonal patient and therapist behavior on outcome in cognitive-behavior therapy. *Behavior Modification*, 24, 264-297.

Kleespies, P.M. y Dettmer, E.L. (2000). An evidence-based approach to evaluating and managing suicidal emergencies. *Journal of Clinical Psychology*, 56, 1109-1130.

Kleinke, C. (Ed.). (1995). *Principios comunes en psicoterapia*. Bilbao: Desclée de Brouwer. (Original de 1994.)

Knox, S. y Hill, C.E. (2003). Therapist self-disclosure: Research-based suggestions for practitioners. *Journal of Clinical Psychology*, 59, 529-539.

Labrador, F.J. y Castro, L. (1987). La adhesión al tratamiento médico: Análisis y modificación. *Revista Española de Terapia del Comportamiento*, 5, 157-164.

Leahy, R.L. (2001). *Overcoming resistance in cognitive therapy*. Nueva York: Guilford.

Llavona, L. (1993). La entrevista conductual. En F.J. Labrador, J.A. Cruzado y M. Muñoz (Eds.), *Manual de técnicas de modificación y terapia de conducta* (pp. 71-114). Madrid: Pirámide.

Meichenbaum, D. y Turk, D.C. (1991). *Cómo facilitar el seguimiento de los tratamientos terapéuticos*. Bilbao: Desclée de

Nota: Las referencias bibliográficas citadas no constituyen un listado cerrado; cada profesor podrá añadir recursos que considere pertinentes según las características e intereses del grupo.