



COMILLAS

UNIVERSIDAD PONTIFICIA

ICAI

ICADE

CIHS

GUÍA DOCENTE

2026 - 2027

FICHA TÉCNICA DE LA ASIGNATURA

Datos de la asignatura	
Nombre completo	Programas integrados de intervención en trastornos mentales graves
Código	E000000285
Título	Máster Universitario en Psicología General Sanitaria por la Universidad Pontificia Comillas [MPGS 25]
Impartido en	Máster Universitario en Psicología General Sanitaria y Máster Propio de Especialización Terapéutica [Segundo Curso] Máster Universitario en Psicología General Sanitaria [Segundo Curso] Máster Universitario en Psicología General Sanitaria y Máster Propio de Especialización Terapéutica [Segundo Curso]
Nivel	Posgrado Oficial Master
Cuatrimestre	Semestral
Créditos	3,0 ECTS
Carácter	Obligatoria
Departamento / Área	Departamento de Psicología Facultad de Ciencias Humanas y Sociales

Datos del profesorado	
Profesor	
Nombre	Rocío Caballero Campillo
Departamento / Área	Departamento de Psicología
Despacho	138
Correo electrónico	rcaballero@comillas.edu

DATOS ESPECÍFICOS DE LA ASIGNATURA

Contextualización de la asignatura
Aportación al perfil profesional de la titulación
Esta asignatura permitirá al alumnos acercarse al trabajo diario con personas afectadas de un trastorno mental grave. Por otro lado, abordaremos temas transversales relacionados, así como otros de gran interés como el suicidio asociado, adicciones o la lucha contra el estigma.
Prerrequisitos
Manejo de guías DSM.
Conocimientos sobre farmacología.



Competencias - Objetivos

Competencias

Conocimientos o contenidos

CON02	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
CON03	Conocer en profundidad la naturaleza psicológica del comportamiento humano, así como los factores sociales y biológicos que pueden afectarlo
CON04	Conocer en profundidad la naturaleza psicológica de los trastornos del comportamiento humano
CON06	Conocer en profundidad los factores biológicos y psicosociales asociados a los problemas de salud y enfermedad, especialmente los relacionados con la salud mental

Competencias

CPT04	Desarrollar su trabajo desde la perspectiva de la calidad y la mejora continua, con la capacidad autocrítica necesaria para un desempeño profesional responsable
CPT06	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

Habilidades o destrezas

HAB02	Mostrar habilidades de comunicación interpersonal y de manejo de las emociones adecuadas para una interacción efectiva con los pacientes, familiares y cuidadores en los procesos de identificación del problema, evaluación, comunicación del diagnóstico e intervención y seguimiento psicológicos
--------------	--

BLOQUES TEMÁTICOS Y CONTENIDOS

Contenidos – Bloques Temáticos

Trastornos de la personalidad (Trastorno límite de la personalidad)

Trastornos psicóticos

Trastornos de la personalidad

Trastornos de la personalidad

Qué son. Definición DSM V

TLP Características clínicas asociadas.

Abordaje psicológico de casos clínicos "tipo" con la persona y la familia.



COMILLAS

UNIVERSIDAD PONTIFICIA

ICAI

ICADE

CIHS

GUÍA DOCENTE
2026 - 2027

Trastornos psicóticos

Trastornos psicóticos

- Modelo de Vulnerabilidad.
- Red de Salud Mental.
- Clasificación general de psicofármacos en TMG. Indicaciones terapéuticas.
- Modelo de recuperación. Repercusiones en la práctica clínica.
- Descripción clínica: Causas, factores de protección y de riesgo, pronóstico...
- Plan individualizado de rehabilitación: La evaluación y la realización del informe de rehabilitación individualizado.
- Áreas de intervención.
- Nuevos abordajes terapéuticos basados en la promoción del bienestar del colectivo.
- Casos clínicos

METODOLOGÍA DOCENTE

Aspectos metodológicos generales de la asignatura

La metodología consistirá en clases teórico – prácticas mediante casos clínicos en las que la profesora expondrá los conocimientos que los alumnos/as deberán manejar para el posterior trabajo sobre casos prácticos.

Los contenidos teóricos se complementarán con la lectura de algunos artículos que tratan sobre avances recientes en la intervención de los trastornos mentales graves.

Metodología Presencial: Actividades

1. Debate sobre distintas perspectivas de tratamiento con personas afectadas por un TMG.
2. Realización de guía de evaluación. Realización de casos clínicos y corrección de los mismos.
3. Realización de programas adaptados a personas afectadas por un TMG y corrección de los mismos.
4. Visionado de documentales, testimonios y materiales relacionados con el colectivo que faciliten la comprensión de las habilidades de comunicación y tratamiento de casos clínicos.

1. Debate sobre distintas perspectivas de tratamiento con personas afectadas por un TMG.

CON02, CPT06

2. Realización de guía de evaluación. Realización de casos clínicos y corrección de los mismos.

CON03, CON04, CON06,
HAB02

3. Realización de programas adaptados a personas afectadas por un TMG y corrección de los mismos.

CON03, CPT06, CPT04



4. Visionado de documentales, testimonios y materiales relacionados con el colectivo que faciliten la comprensión de las habilidades de comunicación y tratamiento de casos clínicos.

CON03, CON04, CON06

Metodología No presencial: Actividades

1. Lectura de artículos relacionados con la materia que ayuden a la comprensión y a la toma de decisiones en el manejo de caso clínico con personas afectadas de un TMG.
2. Comentario de lecturas de dos artículos científicos que aumenten el conocimiento de factores psicosociales y/o biológicos de todo lo relacionado con el diagnóstico, tratamiento y comprensión de la problemática.
3. Visionado de vídeos planteados en clase que mejoren la formación en la materia.

1. Lectura de artículos relacionados con la materia que ayuden a la comprensión y a la toma de decisiones en el manejo de caso clínico con personas afectadas de un TMG.

CON02, CON03, CON04,
CON06

2. Comentario de lecturas de dos artículos científicos que aumenten el conocimiento de factores psicosociales y/o biológicos de todo lo relacionado con el diagnóstico, tratamiento y comprensión de la problemática.

CPT06, HAB02, CPT04

3. Visionado de vídeos planteados en clase que mejoren la formación en la materia.

CON02, CON03, CON04,
CON06

RESUMEN HORAS DE TRABAJO DEL ALUMNO

HORAS PRESENCIALES			
AF1 Lecciones de carácter expositivo	AF3 Estudio de casos	AF4. Simulaciones y rol playing	AF5. Visionado y análisis de vídeos
7.00	8.00	3.00	2.00
HORAS NO PRESENCIALES			
AF14 Estudio y trabajo personal del alumno	AF5. Visionado y análisis de vídeos	AF6 Lectura y comentario crítico de textos científicos	AF8. Trabajos grupales de carácter teórico o práctico
20.00	5.00	15.00	15.00
CRÉDITOS ECTS: 3,0 (75,00 horas)			

EVALUACIÓN Y CRITERIOS DE CALIFICACIÓN

El uso de IA para crear trabajos completos o partes relevantes, sin citar la fuente o la herramienta o sin estar permitido expresamente en la descripción del trabajo, será considerado plagio y regulado conforme al Reglamento General de la Universidad.

Actividades de evaluación

Criterios de evaluación

Peso



COMILLAS

UNIVERSIDAD PONTIFICIA

ICAI

ICADE

CIHS

GUÍA DOCENTE

2026 - 2027

Debate sobre el contacto con el caso simulado "Marcos" a través de la IA	Interactuar con el caso diseñado en la IA al menos una vez todas las semanas	10 %
Actividades en grupo: Programas de rehabilitación psicosocial (se dividirá la clase en 4 grupos): ¡Intervención familiar ¡Psicoeducación sobre la enfermedad mental (Psicóticos o TLP) ¡Regulación emocional / estrés - afrontamiento ¡Competencia social / integración comunitaria	Exposición del protocolo en clase	30 %
EXAMEN tipo test + caso práctico. Se realizará el último día de la asignatura. Comprende un examen tipo test con tres alternativas de respuesta, con preguntas sobre la parte teórica y parte práctica aplicada a la población con TMG. Se aprueba a partir del 5. La respuesta correcta se puntúa +1 y la incorrecta -0.33. Las no contestadas no puntúan. Se abordará un caso práctico en el que alumno seguirá el esquema de solución y planteamiento de casos visto en clase.	Se necesita tener un 5 para superar el examen en ambas partes.	60 %

Calificaciones

La inasistencia comprobada e injustificada a más de un tercio de las horas lectivas impartidas en cada asignatura, contabilizadas en el período comprendido desde el primer día de clase hasta quince días antes del inicio del período de exámenes, puede tener como consecuencia la imposibilidad de presentarse a examen en la convocatoria ordinaria del mismo curso académico (artículo 93.1 del Reglamento General).

En el caso de que un alumno tenga asignaturas pendientes de cursos previos, y que el suspenso no esté motivado por la pérdida de escolaridad, se considerará que ésta ha sido cubierta. Si la superación de la asignatura requiere la realización de actividades presenciales de evaluación, el profesor propondrá a los alumnos procedimientos de evaluación alternativos

Como se recoge en la Memoria Académica del Máster en Psicología general Sanitaria, sólo hay una convocatoria, si el alumno no supera la asignatura en esa convocatoria tendrá que superarla en el siguiente curso académico. Para superar la signatura existe una única convocatoria en el mes de julio.

Convocatoria ordinaria

Para poder aprobar la asignatura se tiene que haber realizado todas las actividades objeto de evaluación.



COMILLAS

UNIVERSIDAD PONTIFICIA

ICAI

ICADE

CIHS

GUÍA DOCENTE

2026 - 2027

Recuperación de la asignatura

En el caso de ser necesario, se realizará un examen con la parte suspendida por el alumno (teoría, práctica o ambas). Se deben de entregar aquellas tareas asignadas en las actividades de evaluación que no hayan sido entregadas y éstas deben de estar aprobadas. Se guardarán las notas de las actividades realizadas ya aprobadas previamente. Se aplicarán los mismos criterios de ponderación que en la evaluación ordinaria.

BIBLIOGRAFÍA Y RECURSOS

Bibliografía Básica

American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders (5th ed.)*. Washington, DC: Masson

Aldersey, H. M., & Whitley, R. (2015). Family influence in recovery from severe mental illness. *Community Mental Health Journal*, 51(4), 467–476. DOI: 10.1007/s10597-014-9783-y

Allott, K., Steele, P., Boyer, F., de Winter, A., Bryce, S., Alvarez-Jimenez, M., & Phillips, L. (2020). Cognitive strengths-based assessment and intervention in first-episode psychosis: A complementary approach to addressing functional recovery? In *Clinical Psychology Review* (Vol. 79, p. 101871). Elsevier Inc. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2020.101871>

Beck, J.S. (2000). *Terapia cognitiva. Conceptos básicos y profundización*. Barcelona: Gedisa

Belloch, A., Fernández, H. (2005). *Trastornos de la personalidad*. Editorial Síntesis. Madrid.

Caballero, R., Valiente, C. & Espinosa, R. (2021). Predictors of subjective well-being among individuals with severe psychiatric conditions. *Comprehensive Psychiatry*, 110, 152266-152266. <https://doi.org/10.1016/j.comppsy.2021.152266>

Caballo, (2005). *Manual de los trastornos de la personalidad. Descripción, evaluación y tratamiento*. Ed. Síntesis.

Castelló Blasco, J. (2005). *Dependencia emocional. Características y tratamiento*. Alianza editorial.

Castelló Blasco, J. (2012). *La superación de la dependencia emocional*. Ed. Corona Borealis.

Emsley, R., Chiliza, B., Asmal, L., & Lehloeny, K. (2011). The concepts of remission and recovery in schizophrenia. *Current Opinion in Psychiatry*, 24(2), 114–121. <https://doi.org/10.1097/YCO.0b013e3283436ea3>

Esbey y Echeburúa (2001). *La reformulación de los trastornos de la personalidad en el DSM V*. *Actas Esp Psiquiatria*. 39 (1), 1-11.

Iglesias y Romero (2009). *Estilos parentales percibidos, psicopatología y personalidad en la adolescencia*. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 14 (2), 63-77.

Frese, F. J., Knight, E. L., & Saks, E. (2009). Recovery From Schizophrenia: With Views of Psychiatrists, Psychologists, and Others Diagnosed With This Disorder. *Schizophrenia Bulletin*, 35(2), 370. <https://doi.org/10.1093/SCHBUL/SBN175>

Keyes, C. (2007). *Promoting and protecting mental health as flourishing: A complementary strategy for improving national mental health*. *American Psychologist*, 62, 95-108

Keyes, C. L. M., Dhingra, S. S., y Simoes, E. J. (2010). Change in level of positive mental health as a predictor of future risk of mental illness. *American Journal of Public Health*, 100, 2366-2371.



- Libermann RP, Kopelowicz A (2002). Recovery from schizophrenia: a challenge for the 21st century. *International Review of Psychiatry*, 14, 242–255.
- Lemos Giráldez (2003). La psicopatología de la infancia y la adolescencia: consideraciones básicas para su estudio. *Papeles del Psicólogo*, 24 (85), 19-28.
- Frese, F. J., Knight, E. L., & Saks, E. (2009). Recovery From Schizophrenia: With Views of Psychiatrists, Psychologists, and Others Diagnosed With This Disorder. *Schizophrenia Bulletin*, 35(2), 370. <https://doi.org/10.1093/SCHBUL/SBN175>
- Meyer, P., Johnson, D., Parks, A., Iwanski, C., & Penn, D. (2012). Positive living: A pilot study of group positive psychotherapy for people with schizophrenia. *Journal of Positive Psychology*, 7(3), 239–248. <https://doi.org/10.1080/17439760.2012.677467>
- Millon, T. y Davis, R. (1998). *Trastornos de la personalidad. Más allá del DSM-IV*. Barcelona: Masson.
- Millon (2006). *Trastornos de la personalidad en la vida moderna*. Barcelona: Masson.
- Palmer, B.W., Martin, A.S., Depp, C.A., Glorioso, D.K., Jeste, D.V. (2014) Wellness within illness. Happiness in schizophrenia. *Schizophrenia Research*, 159, 151–156.
- Remington, G., Foussias, G., & Agid, O. (2010). Progress in defining optimal treatment outcome in schizophrenia. *CNS Drugs*, 24(1), 9–20. <https://doi.org/10.2165/11530250-000000000-00000>
- Riches, S., Schrank, B., Rashid, T. y Slade, M. (2015). WELLFOCUS PPT: Modifying Positive Psychotherapy for Psychosis. *Psychotherapy*, 53, 68–77.
- Romero et al (2002): La estructura de los rasgos de personalidad en adolescentes: El Modelo de Cinco Factores y los Cinco Alternativos. *Psicothema*, 14 (1), 134-143.
- Seikkula, Alakare, B., & Jukka Aaltonen, J. (2001). Open dialogue in psychosis I: An introduction and case illustration. *Journal of Constructivist Psychology*, 14 (4), 247–265. <https://doi.org/https://doi.org/10.1080/10720530125965>
- Slade, M. (2009). *Personal recovery and mental illness. A guide for mental health professionals*. Cambridge: Cambridge University Press
- Slade M, Adams N, O'Hagan M (2012). Recovery: past progress and future challenges. *International Review of Psychiatry*, 24, 1–4.
- Vázquez, C. (2003). *Técnicas cognitivas de intervención clínica*. Madrid: Editorial Síntesis