

## FICHA TÉCNICA DE LA ASIGNATURA

<b>Datos de la asignatura</b>	
Nombre completo	Factores comunes del proceso terapéutico
Código	E000014132
Título	<a href="#">Máster Universitario en Psicología General Sanitaria por la Universidad Pontificia Comillas</a>
Impartido en	Máster Universitario en Psicología General Sanitaria [Primer Curso]
Créditos	2,0 ECTS
Carácter	Obligatoria
Departamento / Área	Departamento de Psicología
Responsable	Paula Díaz Figueroa y Santiago González Álvarez

<b>Datos del profesorado</b>	
<b>Profesor</b>	
Nombre	Paula Díaz Figueroa
Departamento / Área	Departamento de Psicología
Correo electrónico	pdfigueroa@comillas.edu
<b>Profesor</b>	
Nombre	Santiago González Álvarez
Departamento / Área	Departamento de Psicología
Correo electrónico	sgonzaleza@comillas.edu

## DATOS ESPECÍFICOS DE LA ASIGNATURA

<b>Contextualización de la asignatura</b>	
<b>Competencias - Objetivos</b>	
<b>Competencias</b>	
<b>Conocimientos o contenidos</b>	
CON01	Conocer el marco de actuación del psicólogo general sanitario y saber derivar al profesional especialista correspondiente
CON06	Conocer en profundidad los factores biológicos y psicosociales asociados a los problemas de salud y enfermedad, especialmente los relacionados con la salud mental
CON07	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
<b>Competencias</b>	

<b>CPT01</b>	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
<b>CPT02</b>	Analizar críticamente y utilizar las fuentes de información clínica.
<b>CPT03</b>	Formular hipótesis de trabajo en investigación y recoger y valorar de forma crítica la información para la resolución de problemas, aplicando el método científico
<b>Habilidades o destrezas</b>	
<b>HAB04</b>	Redactar informes psicológicos de forma adecuada a los destinatarios

## BLOQUES TEMÁTICOS Y CONTENIDOS

### Contenidos – Bloques Temáticos

#### BLOQUE 1: Estado de la cuestión en investigación sobre cambio en psicoterapia

Tema 1: Investigaciones sobre proceso, resultado y factores comunes en psicoterapia: estado de la cuestión

#### BLOQUE 2: Aplicaciones clínicas

Tema 2: Variables del cliente

Tema 3: Variables y competencias del terapeuta

Tema 4: Variables de la relación y alianza terapéutica

Tema 5: Aplicaciones al trabajo en psicoterapia: qué funciona y qué no funciona en psicoterapia

## METODOLOGÍA DOCENTE

### Aspectos metodológicos generales de la asignatura

#### Metodología Presencial: Actividades

Lecciones de carácter expositivo

Trabajos de grupo en el aula

Simulaciones y role-playing

Estudio de casos

#### Metodología No presencial: Actividades

Estudio y trabajo personal del alumno

Trabajos grupales de carácter teórico y práctico

## RESUMEN HORAS DE TRABAJO DEL ALUMNO

<b>HORAS PRESENCIALES</b>			
AF1 Lecciones de carácter expositivo	AF3 Estudio de casos	AF4. Simulaciones y rol playing	AF7 Trabajos individuales de carácter práctico o teórico
9.00	1.00	3.00	2.00
<b>HORAS NO PRESENCIALES</b>			
AF14 Estudio y trabajo personal del alumno	AF7 Trabajos individuales de carácter práctico o teórico		
15.00	20.00		
<b>CRÉDITOS ECTS: 2,0 (50,00 horas)</b>			

## 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.

<b>Actividades de evaluación</b>	<b>Criterios de evaluación</b>	<b>Peso</b>
Actividades formativas realizadas en el aula.	Asistencia en clase es obligatoria.  Se valorarán las prácticas realizadas en clase	20 %
Examen	Es imprescindible tener aprobado el examen para que entren en consideración en la evaluación final el resto de actividades	50 %
Trabajo grupal de carácter práctico	Trabajo de carácter opcional. En caso de no realizarse, el porcentaje correspondiente se suma al del examen	30 %

## Calificaciones

Para superar la asignatura existe una única convocatoria (julio 2026), si no se supera en dicha fecha la convocatoria siguiente sería en el siguiente curso (julio 2027).[\[IEF1\]](#)

\*Tal y como se recoge en el artículo 7 (Normas académicas del Máster Universitario en Psicología General Sanitaria) la asistencia a clase y a las actividades docentes presenciales, cuya comprobación corresponde a cada profesor, es obligatoria para todos los alumnos. La inasistencia comprobada e injustificada a más de un tercio de las horas lectivas impartidas en cada asignatura puede tener como

consecuencia la imposibilidad de presentarse a examen en la convocatoria del mismo curso académico. 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. Para superar la asignatura existe una única convocatoria en el mes de julio del presente curso académico".

## BIBLIOGRAFÍA Y RECURSOS

### Bibliografía Básica

#### Libros de texto

- Botella, L. (2021). *La construcción del cambio terapéutico*. Bilbao: DDB.
- **Corbella, S. y Botella, L. (2006). *Investigación en psicoterapia: proceso, resultado y factores comunes*.** Madrid: Visionnet.
- Cormier, W.H. y Cormier, L.S. (1994). *Estrategias de entrevistas para terapeutas*. Bilbao: DDB.
- Hubble, M. A., Duncan, B. L., & Miller, S. D. (Eds.). (1999). *The heart and soul of change: What works in therapy*. Washington, DC: American Psychological Association.
- Kleinke, C.L. (2002). *Principios comunes en psicoterapia*. Bilbao: DDB.
- Norcross, J.C. (2011). *Psychotherapy relationships that work*. New York: Oxford University Press.
- Ruiz, M.A. & Villalobos, A. (1994). *Habilidades terapéuticas*. Madrid: Fundación Universidad Empresa.
- Sprenkle, D.H., Davis, S.D. y Lebow, J.L. (2009). *Common Factors in couple and family therapy. The overlooked foundation for effective practice*, New York: The Guilford Press
- Wampold, B. E. (2001). *The great psychotherapy debate: Models, methods, and findings*. Mahwah, NJ: Erlbaum

#### Capítulos de libros

- Feixas, G. y Miró, M.T. (1993). La aproximación metodológica. En G. Feixas y M.T. Miró, *Aproximaciones a la psicoterapia*, 291-352, Barcelona: Paidós.
- Yalom, I. (2000). Los factores terapéuticos: qué es lo que cura. En I. Yalom, *Psicoterapia existencial y terapia de grupo*, 21-62, Barcelona: Paidós.

#### Artículos

- Barkham, M., De Jong, K., Delgadillo, J., & Lutz, W. (2023). Routine Outcome Monitoring (ROM) and Feedback: Research Review and Recommendations. *Psychotherapy Research*, 33(7), 841-855. <https://doi.org/10.1080/10503307.2023.2181114>
- Botella, L., & Maestra, J. (2016). Integración en psicoterapia en terapeutas en formación: atribución de factores comunes e ingredientes específicos en casos prototípicos de cinco orientaciones psicoterapéuticas. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, XXV, 39-48. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=281946989005>
- Botella, L., Maestra, J., Feixas, G., Corbella, S. y Vall, B. (2015). Integración en psicoterapia 2015: Pasado, presente y futuro. Documento de trabajo. Recuperado de ResearchGate: [https://www.researchgate.net/publication/284869588\\_Integracion\\_en\\_psicoterapia\\_2015\\_pasado\\_presente\\_y\\_futuro](https://www.researchgate.net/publication/284869588_Integracion_en_psicoterapia_2015_pasado_presente_y_futuro)
- Blow, A.J., Davis, S.D. y Sprenkle, D.H. (2012). Therapist worldview matching: not as important as matching to clients, *Journal of Marital and Family Therapy*, 38 (1), 13-17.
- Cuijpers, P., Reijnders, M. & Huibers, M. (2019). The Role of Common Factors in Psychotherapy Outcomes (2019). Annual Review of Clinical Psychology 15(1). DOI: [10.1146/annurev-clinpsy-050718-095424](https://doi.org/10.1146/annurev-clinpsy-050718-095424)
- Escudero Carranza, V. (2009). La creación de la alianza terapéutica en la Terapia Familiar. *Apuntes de Psicología*, 27, 247-259.
- Gimeno-Peón, A., Barrio-Nespereira, A., & Prado-Abril, J. (2018). Monitorización sistemática y feed-back en psicoterapia. *Papeles del Psicólogo / Psychologist Papers* 39(3), 174-182. <https://doi.org/10.23923/pap.psicol2018.2872>
- Harmon, C., Hawkins, E. J., Lambert, M. J., Slade, K., & Whipple, J. S. (2005). Improving outcomes for poorly responding clients: The



use of clinical support tools and feedback to clients. *Journal of Clinical Psychology*, 61(2), 175–185.

- Horvath, A.O. & Symonds B.D. (1991). Relation between working alliance and outcome in psychotherapy: a meta-analysis, *Journal of Counseling Psychology*, 38(2), 139-149.
- Duncan, B.L., Miller, S.D., Sparks, J.A., Claud, D.A., Reynolds, L.R., Brown, J. y Johnson, L.D. (2003). The Session Rating Scale: preliminary psychometric properties of a "Working" Alliance Measure, *Journal of Brief Therapy*, 3, 3-12.
- Lambert, M. J. (2005). Early response in psychotherapy: Further evidence for the importance of common factors rather than "placebo effects." *Journal of Clinical Psychology*, 61(7), 855–869.
- Lambert, M. J., Harmon, C., Slade, K., Whipple, J. L., & Hawkins, E. J. (2005). Providing feedback to psychotherapists on their patients' progress: Clinical results and practice suggestions. *Journal of Clinical Psychology*, 61(2), 165–174.
- McAleavy, A.A., de Jong, K., Nissen-Lie, H.A. et al. (2024). Routine Outcome Monitoring and Clinical Feedback in Psychotherapy: Recent Advances and Future Directions. *Adm Policy Ment Health*, 291–305. <https://doi.org/10.1007/s10488-024-01351-9>
- Rodríguez-Morejón, A. (2016). El cliente en psicoterapia: contribución al resultado terapéutico. *Anales de Psicología*, 32, 1-8.
- Rognstad, K., Wentzel-Larsen, T., Neumer, SP. et al. (2023). A Systematic Review and Meta-Analysis of Measurement Feedback Systems in Treatment for Common Mental Health Disorders. *Adm Policy Ment Health* 50, 269–282. <https://doi.org/10.1007/s10488-022-01236-9>
- Simon, G.M. (2012). The Role of the Therapist in Common Factors: Continuing the Dialogue, *Journal of Marital and Family Therapy*, 38, 1-7.
- Simon, G.M. (2012). The role of the therapist: what effective therapists do, *Journal of Marital and Family Therapy*, 38, 8-12.
- Wampold, B. E. & Imel, Z. E. (2015). The great psychotherapy debate: The evidence for what makes psychotherapy work (2nd Ed). New York, NY: Routledge.
- Wampold, B. E., Minami, T., Tierney, S. C., Baskin, T. W., & Bhati, K. S. (2005). The placebo is powerful: Estimating placebo effects in medicine and psychotherapy from randomized clinical trials. *Journal of Clinical Psychology*, 61(7), 835–854.
- Wampold, B. E., Mondin, G. W., Moody, M., Stich, F., Benson, K., & Ahn, H. (1997). A meta-analysis of outcome studies comparing bona fide psychotherapies: Empirically, "all must have prizes." *Psychological Bulletin*, 22(3), 203–215.

#### Páginas web

[www.scottdmiller.com](http://www.scottdmiller.com)

<http://heartandsoulofchange.com/>

#### Apuntes

Transparencias comentadas en clase

### Bibliografía Complementaria

#### Libros de texto

Duncan, B.L., Hubble, M.A. y Miller, S.D. (2003). *Psicoterapia con casos "imposibles". Tratamientos efectivos para pacientes veteranos en la terapia*. Barcelona: Paidós.

#### Artículos

Para quienes estén interesados en la aplicación a la Terapia Familiar y de Pareja más específicamente:

- Escudero Carranza, V. (2009). La creación de la alianza terapéutica en la Terapia Familiar. *Apuntes de Psicología*, 27, 247-259.
- Sexton, T. L., Ridley, C. R., & Kleiner, A. J. (2004). Beyond common factors: Multilevel-process models of therapeutic change in marriage and family therapy. *Journal of Marital & Family Therapy*, 30(2), 131–149.

- Sprenkle, D. H., & Blow, A. J. (2004a). Common factors and our sacred models. *Journal of Marital and Family Therapy*, 30(2), 113–129.
- Sprenkle, D. H., & Blow, A. J. (2004b). Common factors are not islands—they work through models: A response to Sexton, Ridley, and Kleiner. *Journal of Marital and Family Therapy*, 30(2), 151–158.