



## FICHA TÉCNICA DE LA ASIGNATURA

Datos de la asignatura	
Nombre completo	Diagnóstico e intervención cognitivo conductual en problemas de atención
Código	E000004115
Título	<a href="#">Máster Universitario en Psicología General Sanitaria por la Universidad Pontificia Comillas</a>
Impartido en	Máster Universitario en Psicología General Sanitaria [Segundo Curso] Máster Universitario en Psicología General Sanitaria y Máster Propio de Especialización Terapéutica [Segundo Curso] Máster en Terapia Cognitivo-Conductual con Niños y Adolescentes [Primer Curso]
Nivel	Postgrado Oficial Master
Cuatrimestre	Anual
Créditos	3,0 ECTS
Carácter	Optativa
Departamento / Área	Departamento de Psicología
Responsable	María González Ruiz
Horario	Martes 8.30-11.00
Horario de tutorías	solicitar cita previa

Datos del profesorado	
Profesor	
Nombre	María González Ruiz
Departamento / Área	Departamento de Psicología
Correo electrónico	mariagonzalez@comillas.edu

## DATOS ESPECÍFICOS DE LA ASIGNATURA

Contextualización de la asignatura
<b>Aportación al perfil profesional de la titulación</b>
<p>La materia está directamente relacionada con la práctica profesional de la Psicología Clínica pues trata de sistematizar conceptualmente todo lo relativo al campo de la psicología de la atención, así como las herramientas e instrumentos precisos para la evaluación e intervención de los problemas derivados de la misma.</p> <p>La asignatura permitirá que los alumnos adquieran los conocimientos teórico-prácticos básicos para entender los procesos atencionales, así como los procedimientos y técnicas de evaluación para poder realizar intervenciones eficaces para su práctica clínica profesional y también para el ámbito de la investigación.</p> <p>La asignatura se impartirá desde un marco teórico cognitivo conductual, basado en contribuciones teóricas de la psicología cognitivo-conductual así como en aportaciones actuales empíricas de la neurociencia infanto-juvenil.</p>
<b>Prerrequisitos</b>



Para extraer el máximo provecho de la asignatura, sería útil que los alumnos tuvieran cierta base teórica (vista en la carrera) sobre funciones cognitivas o funciones del sistema nervioso y su desarrollo, así como conocimientos de modificación de conducta y técnicas de intervención.

## Competencias - Objetivos

### Competencias

#### ESPECÍFICAS

<b>CE03</b>	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	
	<b>RA1</b>	Comunica información de forma clara y precisa tanto verbalmente como por escrito
	<b>RA2</b>	Establece relaciones de alianza y colaboración con los pacientes
	<b>RA3</b>	Muestra capacidad para transmitir de forma adecuada a los pacientes, familiares y cuidadores la información sobre su salud atendiendo a aspectos tanto de contenido como relacionales
	<b>RA4</b>	Desarrolla una actitud personal de atención, flexibilidad, comprensión y una actitud profesional de competencia, aceptación y cuidado para ayudar a los pacientes a lograr un ajuste personal y relacional mayor
	<b>RA5</b>	Atiende al comportamiento no verbal y evaluar su significado en el contexto comunicativo · Adapta su estilo para comunicarse de manera sensible y efectiva con personas de distintas
	<b>RA7</b>	Adapta su estilo para comunicarse de manera sensible y efectiva con personas de distintas culturas y contextos
<b>CE06</b>	Redactar informes psicológicos de forma adecuada a los destinatarios	
	<b>RA1</b>	Expone por escrito de forma apropiada en el contexto de la psicología sanitaria, información sobre actuaciones, procedimientos y resultados
	<b>RA2</b>	Es capaz de realizar informes psicológicos atendiendo a los elementos individuales, familiares y contextuales de una situación particular
<b>CE16</b>	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>RA1</b>	Conoce y utilizar los datos de evidencia empírica de los tratamientos como marco para desarrollar programas de intervención con los clientes
	<b>RA2</b>	Conoce las bases teóricas y empíricas de la evaluación y diagnóstico psicológico
		Maneja de manera adecuada las técnicas de entrevista psicológica y psicopatológica, a fin de establecer el



	<b>RA4</b>	adecuado análisis de la problemática que presenta un paciente o grupo y proporcionar elementos para el establecimiento del plan terapéutico más adecuado
	<b>RA6</b>	Maneja y aplica técnicas de evaluación adecuadas y ateniéndose a sistemas de clasificación y diagnóstico homologados
<b>CE18</b>		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
	<b>RA1</b>	Formula y conceptualiza los casos y hace un plan de intervención utilizando de forma consistente una orientación teórica
	<b>RA2</b>	Lleva a cabo procesos de evaluación e intervención desde un concepto integral de salud
	<b>RA3</b>	Diseña, desarrolla y evalúa planes de intervención a partir de los objetivos marcados en la evaluación
	<b>RA4</b>	Establece una relación de colaboración y respeto con otros profesionales
	<b>RA5</b>	Establecer un trato profesionalmente adecuado con pacientes, supervisores y compañeros

## BLOQUES TEMÁTICOS Y CONTENIDOS

### Contenidos – Bloques Temáticos

#### Tema 0

1. Definición y breve reseña histórica
2. Campos de actuación y métodos

#### Tema 1

- 1.1. Atención
- 1.2. Principios teóricos, evaluación e intervención

#### Tema 2

- 2.1. Funciones Ejecutivas (FFEE)
- 2.2. Principios teóricos, evaluación e intervención

#### Tema 3

- 3.1. Memoria
- 3.2. Principios teóricos, evaluación e intervención

## METODOLOGÍA DOCENTE



## Aspectos metodológicos generales de la asignatura

### Aspectos metodológicos generales de la asignatura

El módulo se impartirá desde un enfoque teórico-práctico.

Se tratará de hacer una clase interactiva, demandando la participación de los alumnos para que infieran por sí mismos los conocimientos tratados.

La parte teórica constará de algunas dinámicas de grupo para favorecer la participación de los alumnos.

### Metodología Presencial: Actividades

- **Exposición teórica** clara y estructurada de los contenidos del módulo en clases magistrales, con soporte informático en PowerPoint para presentar las diapositivas con los contenidos citados durante la clase.
- **Uso y manejo de pruebas de evaluación** psicométricas, digitales y cuestionarios.
- **Introducción a tratamiento con técnicas** cognitivo-conductuales
- La exposición teórica y los **casos prácticos** se complementarán con casos reales para diagnosticar diferentes problemas de atención.
- Se fomentará la reflexión individual y colectiva de los contenidos de cada módulo.

### Metodología No presencial: Actividades

- Trabajo práctico de pasación, corrección e interpretación de pruebas/tests.

## RESUMEN HORAS DE TRABAJO DEL ALUMNO

HORAS PRESENCIALES		
Lecciones de carácter expositivo	Estudio de casos	Simulaciones y rol playing
10.00	8.00	2.00
HORAS NO PRESENCIALES		
Estudio y trabajo personal del alumno	Trabajos individuales de carácter práctico o teórico	
40.00	15.00	
CRÉDITOS ECTS: 3,0 (75,00 horas)		

## EVALUACIÓN Y CRITERIOS DE CALIFICACIÓN

Actividades de evaluación	Criterios de evaluación	Peso
TRABAJO PRÁCTICO SOBRE TEMAS ESPECÍFICOS DEL CURSO:  Entrega de una <b>práctica</b> realizada sobre <b>evaluación</b> : administración y corrección e interpretación de pruebas o tests.	Escala de 0-4 en función de la precisión de la administración y corrección de pruebas/tests, así como de la claridad de los contenidos expuestos en el ejercicio, siendo 2 el punto que se identifica con una adquisición suficiente de las competencias evaluadas.	40



EXAMEN ESCRITO:

El examen consta de 2 partes: preguntas a **desarrollar y caso práctico** a resolver.

La **calificación** derivada del proceso de evaluación se expresará de forma definitiva en una escala de 0 a 6, siendo 3 el punto que se identifica con una adquisición suficiente de las competencias evaluadas

Es **imprescindible tener aprobado el examen para que entren en consideración las otras actividades.**

60

## Calificaciones

Convocatoria ordinaria: para poder aprobar se tienen que haber realizado todas las actividades objeto de evaluación.

Para poder presentarse a la convocatoria ordinaria es requisito no haber faltado injustificadamente a más de un tercio de las clases. De no cumplir este requisito, el alumno podrá perder la convocatoria ordinaria (art. 93.1 del Reglamento General).

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

- Ardila, A. y Roselli, M. (2007). *Neuropsicología Clínica*. México: Manual Moderno.
- Baddeley, A. D. (1999). *Essentials of Human Memory*. Psychology Press Classic Editions
- Barkley, R. A. (2006). *Attention Deficit/Hyperactivity Disorder* (3rd ed). New York: Gillford
- Blakemore S. J. & Frith U. (2007). *Cómo aprende el cerebro: las claves para la educación*. Barcelona: Ariel.
- Conners, C.K., Staff MHS. (2000). *Continuous Performance Test II (CPT-II) computer programs for Windows technical guide and software manual*. Noth Tonawada, NY: Multi-Health Systems
- Cowan, N., (1995). *Attention and memory: An integrated framework*. New York Oxford University Press
- Diamond, A. (2002). Normal development of prefrontal cortex from birth to young adulthood: cognitive functions, anatomy, and biochemistry. In *Principles of frontal lobe function*, ed. DT Stuss, RT Knight, pp. 466- 503. New York: Oxford University Press
- Fere, J. (1999) *Los trastornos de la atención y la hiperactividad*. Barcelona: Ediciones Lebrón.
- Fernández Ballesteros, R. (1980). *Psicodiagnóstico: concepto y metodología*. Madrid: Editorial Cincel-Kapelusz
- Fuentes Melero, L.J., García Sevilla, J. (2008). *Manual de psicología de la atención. Una perspectiva neurocientífica*. Ed. Síntesis Psicología. Madrid
- Gallardo López, B. (1991). *Hijos hiperactivos: causas, tratamiento, test de identificación*. Barcelona. Ediciones CEAC-
- García Pérez, E. M. & Magaz Lago, A. (2000). *Escala Magallanes de atención visual: EMAV*. Bizkaia, España: Grupo ALBOR – COHS. Ed. COHS
- García-López C., Sánchez-Carpintero R., Crespo-Eguílaz N., Narbona-García J. (2012) *AULA NESPLORA como medida de la atención*. Coordinadores Flavio Bánterla y Gema Climent Clínica Universidad de Navarra. Pamplona.
- García-Sevilla, J., López-Soler, C. (1997). *Problemas de atención en el niño*. Madrid. Pirámide
- García Sevilla, J. (1997). *Psicología de la atención*. Madrid. Ed. Síntesis Psicología.
- García Pérez y Magaz, (2000). *Mitos errores y realidades sobre la hiperactividad, Protocolo de Evaluación General y específico de los TDAs y Niños Hiperactivos e inatentos*. Editores: Cruces Barakaldo



- Gómez, T. *Niños hiperactivos*. Editorial RBA. Práctica 2000.
- Junqué, C. y Barroso, J. (1994). *Neuropsicología*. Madrid: Síntesis.
- Kolb, W. & Whishaw, I.Q. (2006). *Neuropsicología Humana*. (5a ed.). Madrid: Editorial Médica Panamericana
- Lillie, R. A., Kowalski, K., Patry, B. N., Sira, C., Tuokko, H., & Mateer, C. A. (2010). *Neuropsychology of everyday functioning*. New York: Guilford Press.
- Moreno García, I. (1995). *Hiperactividad: prevención, evaluación y tratamiento en la infancia*. Madrid. Ediciones Pirámide
- Orjales Villar, I. (1999) *Déficit de atención con hiperactividad*. Madrid. Editorial CEPE
- Pascual-Castroviejo, I. (1999) *Síndrome de déficit de atención con hiperactividad*. Barcelona: Editor Cesar Viguera.
- Peña-Casanova, J. (2007). *Neurología de la Conducta y Neuropsicología*. Madrid: Editorial Médica Panamericana.
- Perea, M.V. y Ardila, E. (2005). (Coord.). *Síndromes Neuropsicológicas*. Salamanca: Ediciones Amarú
- Perea, M.V., Ladera, V. y Echeandia, C. (2009). *Neuropsicología*. Libro de Trabajo (4a ed.). Salamanca: Amarú Ediciones
- Santamaría, M. (1986) *Hiperactividad y dificultades de aprendizaje*. Valencia. Editorial Promolibro
- Stirling, J. (2000). *Cortical functions*. New York: Taylor & Francis Group.
- Taylor, E.A. y Martínez Roca, J. (1998). *El niño hiperactivo*. Madrid. Editorial EDAF
- Tirapu, J., Rios, M. y Maestú, F. (2008). *Manual de Neuropsicología*. Barcelona: Viguera
- Safer, D.J y Allen, R.P. (1978). *Niños hiperactivos: diagnóstico y tratamiento*. Madrid Editorial Santillana.
- Rueff, S (1999) *Como tratar y enseñar al niño con problemas de hiperactividad*. Editorial Paidós
- Vega, J.L (1988) *Desarrollo de la atención y trastorno por déficit de atención*. Universidad de Salamanca.
- Velasco Fernández, R. (1980). *El niño hiperkinético*. México. Editorial Trillas

## Bibliografía Complementaria

### Capítulos de libros

- Baddeley, A. D (2000). *The episodic buffer: a new component of working memory? Trends in Cognitive Sciences*, (4), 417-423
- Barkley, R. A., Grodzinsky, G., y DuPaul, G. J. (1992b). Frontal lobe functions in attention deficit disorder with and without hyperactivity: A review and research report. *Journal of Abnormal Child Psychology*, (20), 163-188
- Barkley, R. A. (1998). Attention Deficit/Hyperactivity Disorder, self-regulation and time: toward a more comprehensive theory. *Journal of Developmental and behavioral pediatrics*, (18), 271-279
- Courage, M.L., Cowan, N. (2009). Introduction: what's new in research on the development of memory in infants and children. *The development of memory in infancy and childhood*. 1-10

### Artículos

- Barkley, R. A. 1997. Behavioral inhibition, sustained attention, and executive functions: Constructing a unifying theory of ADHD. *Psychological Bulletin*, (121), 65-94
- Barkley, R. A. 2001. The inattentive type of ADHD as a distinct disorder: What remains to be done. *Clinical Psychology: Science and Practice*, (8), 489-493
- Blakemore S. J., Choudhury S. 2006. Development of the adolescent brain: implications for executive function and social cognition. *J Chil Adolesc Psychiatr Nurs* (47), 296-312
- Crews, F., He J., Hodge, C., 2007. Adolescent cortical development: a critical period of vulnerability for addiction. *Pharmacol Biochem Behav* (86), 189-99
- Diamond, A. 2011. *Interventions Shown to Aid Executive Function Development in Children 4 to 12 Years Old. Science vol 333*.
- Epstein, J. N., Erkanli, A., Conners, C. K., Klaric, J., Costello, J. E., & Angold, A. (2003). Relations between continuous performance test performance measures and ADHD behaviors. *Journal of Abnormal Child Psychology*, (31), 543-554
- Fuster, J.M. 2002. Frontal lobe and cognitive development. *Journal of Neurocytology* (31), 373-85
- García, D. y Muñoz, P. 2000. Funciones Ejecutivas y Rendimiento Escolar en Educación Primaria. Un estudio exploratorio. *Revista Complutense de Educación*, 11 (1), 39 – 56



# COMILLAS

UNIVERSIDAD PONTIFICIA

ICAI

ICADE

CIHS

GUÍA DOCENTE

2024 - 2025

- García-Molina A, Enseñat-Cantalops A, Tirapu-Ustárrroz J, Roig-Rovira T. *Maduración de la corteza prefrontal y desarrollo de las funciones ejecutivas durante los primeros cinco años de vida*. 2009; *Rev Neurol*; (48), 435-40
- García-Molina A, Tirapu-Ustárrroz J, Roig-Rovira T. *Validez ecológica en la exploración de las funciones ejecutivas*. *Anales de Psicología* 2007; (23), 289-99

En cumplimiento de la normativa vigente en materia de **protección de datos de carácter personal**, le informamos y recordamos que puede consultar los aspectos relativos a privacidad y protección de datos [que ha aceptado en su matrícula](#) entrando en esta web y pulsando "descargar"

<https://servicios.upcomillas.es/sedelectronica/inicio.aspx?csv=02E4557CAA66F4A81663AD10CED66792>