

## 1. DATOS BÁSICOS

<b>Asignatura</b>	Psicodiagnóstico
<b>Titulación</b>	Psicología
<b>Escuela/ Facultad</b>	Ciencias Biomédicas y de la Salud
<b>Curso</b>	2019-20
<b>ECTS</b>	6
<b>Carácter</b>	Básica
<b>Idioma/s</b>	Español / Inglés
<b>Modalidad</b>	Presencial y a distancia
<b>Semestre</b>	Semestre 2
<b>Curso académico</b>	2º
<b>Docente coordinador</b>	Giuseppe Iandolo

## 2. PRESENTACIÓN

A lo largo del último siglo el concepto de psicodiagnóstico en psicología clínica se ha ido desarrollando con contribuciones procedentes de los distintos enfoques de la psicología (cognitiva, conductual, psicodinámica, neuropsicológica, sistémica, psicofisiológica, interaccionista, humanista, etc.), de la psiquiatría, de la sociología, de la educación y de la práctica clínica en general.

En esta asignatura se enfoca el psicodiagnóstico como un proceso de evaluación y valoración de las competencias y dificultades del paciente en un marco de referencia de tipo bio-psico-social. Conceptos tales como el continuum salud-enfermedad, normalidad-psicopatología, psicodiagnóstico descriptivo y categorial, análisis funcional y de la personalidad, desarrollo cognitivo y emocional han ido asumiendo un progresivo protagonismo en el proceso de evaluación y valoración de las competencias y dificultades del paciente a lo largo del ciclo de vida.

El objetivo final de esta asignatura es que el alumno obtenga una visión global del proceso psicodiagnóstico, entendido como: a- el proceso que se inicia desde el primer contacto con el paciente (análisis de la demanda); b- la elaboración del informe psicodiagnóstico, comprendiendo los procesos subyacentes a la dificultad o patología a través de diferentes instrumentos y marcos teóricos; c- el primer paso hacia la intervención psicológica, educativa o psicosocial relacionada con las necesidades detectadas a lo largo de dicho proceso.

### 3. COMPETENCIAS Y RESULTADOS DE APRENDIZAJE

En la tabla inferior se muestra la relación entre las competencias que se desarrollan en la asignatura y los resultados de aprendizaje que se persiguen:

Competencias	Resultados de aprendizaje
CBM1, CBM2, CBM3, CBM4, CBM5, CBPS1, CBPS2, CBP67, CT1, CT4, CT8, CT11, CT12, CT16, CT17, CT18, CE2, CE3, CE4, CE5, CE6, CE11, CE25, CE26, CE27	RA1. El estudiante adquirirá los conocimientos y las competencias básicas para llevar a cabo una evaluación psicológica en diferentes ámbitos de trabajo. Así, será capaz de identificar y analizar distintos ámbitos de problema a los que el psicólogo puede enfrentarse potencialmente. Es importante que el estudiante profundice en el proceso de evaluación psicológica, las principales técnicas de evaluación psicológica y los procedimientos de evaluación psicológica de los diferentes modelos de comprensión de la conducta humana.

### 4. CONTENIDOS

La asignatura se estructura en 22 temas:

1. Tipos y fases de psicodiagnóstico en psicología clínica.
2. El continuum “normalidad – psicopatología.”
3. Modelo Biomédico y Bio-Psico-Social de salud-enfermedad.
4. El síntoma en psicología clínica.
5. Sistemas de clasificación categoriales de psicopatología: DSM (APA) – CIE (OMS) – Zero to Five (0-5), PDM.
  - a. Práctica con DSM V (criterios, códigos, mapa mental y detalle de un trastorno).
6. El continuum “psicodiagnóstico - intervención”.
7. Los instrumentos de un psicodiagnóstico.
8. Focus group "Oratoria y diálogo socrático: métodos de recopilación de la información en Psicología “.
9. El análisis de la demanda.
10. La construcción de hipótesis y su falsación en el proceso psicodiagnóstico
11. La entrevista clínica.
  - a. Role Playing: “Análisis de la demanda y entrevista clínica”.
12. 11. La observación de la conducta.
  - a. Desarrollo de una ficha de observación de la conducta.
13. Los test (o reactivos) psicodiagnósticos.
14. Test cognitivos de habilidades generales: ¿qué es la inteligencia?

15. Evaluación de la inteligencia verbal y no verbal en la infancia y adolescencia con el Test de inteligencia WISC-IV de Wechsler
16. Perfil de competencias con el test de inteligencia WISC-IV.
17. Evaluación de la inteligencia no verbal en la infancia y adolescencia con el Test de Leiter-R
  - a. Perfil de competencias con el test de inteligencia no verbal de Leiter-R.
18. Personalidad, dominios de estudio de la personalidad y temperamento.
19. El Test Proyectivo de la Familia de los Osos.
  - a. Análisis de una historia a través del Sistema Integrado de la Familia de los Osos.
20. El cuestionario de personalidad Big Five.
21. Perfil taxonómico de la personalidad con el cuestionario Big-5.
22. Los Trastornos de la personalidad según DSM y CIE.
  - a. La entrevista clínica SCID-II.
23. Registro de síntomas y el cuestionario SCL90-R.
  - a. Perfil sintomático.
24. Psicodiagnóstico psicodinámico y mecanismos de defensa.
25. Psicodiagnóstico a lo largo del ciclo de vida (infancia, adolescencia, adultez).

## **26. METODOLOGÍAS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE**

A continuación, se indican los tipos de metodologías de enseñanza-aprendizaje que se aplicarán:

- Clase magistral
- Ejercicios prácticos
- Análisis de casos
- Trabajo autónomo
- Resolución de problemas y ABP
- Ejercicios prácticos y Simulación
- Tutoría presencial

## **27. ACTIVIDADES FORMATIVAS**

A continuación, se identifican los tipos de actividades formativas que se realizarán y la dedicación en horas del estudiante a cada una de ellas:

**Modalidad presencial:**

Actividad formativa	Número de horas
Clase magistral	40h
Debates	10h
Trabajo autónomo	50h
Resolución de problemas	15h
Rol playing	10h
Ejercicios prácticos	15h
Evaluación formativa	5h
Tutoría presencial	5h
<b>TOTAL</b>	<b>150 h</b>

**Modalidad online:**

Actividad formativa	Número de horas
Seminario virtual	15h
Debates	10h
Trabajo autónomo	50h
Resolución de problemas	15h
Rol playing	10h
Ejercicios prácticos	15h
Lectura de temas de contenido	25h
Evaluación formativa	5h
Tutoría virtual	5h
<b>TOTAL</b>	<b>150 h</b>

## 28. EVALUACIÓN

A continuación, se relacionan los sistemas de evaluación, así como su peso sobre la calificación total de la asignatura:

Sistema de evaluación	Peso
Actividad 1 [GUÍA ANECA – (5) OBSERVACIÓN DEL DESEMPEÑO]. [Presencias y participación al debate en clase magistral. Asistencia mínima del 50%]. Conversión del porcentaje de asistencia (sobre el total de las clases realizadas) en nota “1-10”. Se puede añadir una	10%

bonificación por participación al debate en clase para alcanzar una nota máxima de “10”.	
Actividad 2 [GUÍA ANECA – (2) ANÁLISIS DE CASOS Y RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS]. [Psicodiagnóstico de caso clínico con informe descriptivo y categorial]. Rubrica sobre forma y contenido del informe.	10%
Actividad 3 [GUÍA ANECA – (4) EXPOSICIONES ORALES]. [Presentación en clase]. Rubrica sobre claridad de presentación y manejo del tema presentado.	10%
Actividad 4 [GUÍA ANECA – (3) INFORMES Y ESCRITOS]. [Informe de análisis e interpretación de test psicométrico]. Rubrica sobre forma y contenido del informe.	10%
Actividad 5 [GUÍA ANECA – (2) ANÁLISIS DE CASOS Y RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS]. [Simulación en Hospital Simulado y participación en la reunión clínica de debriefing]. Rubrica sobre habilidades de comunicación y administración de test psicométricos en sesión con el paciente y habilidades de comunicación en sesión clínica de debriefing con los compañeros.	10%
Actividad 6 [GUÍA ANECA – (1) PRUEBA DE CONOCIMIENTO]. [Examen objetivo final]. Número de aciertos en respuestas múltiples y rubrica sobre forma y contenido en caso de preguntas abiertas.	50%

En el Campus Virtual, cuando accedas a la asignatura, podrás consultar en detalle las actividades de evaluación que debes realizar, así como las fechas de entrega y los procedimientos de evaluación de cada una de ellas.

### 7.1. Convocatoria ordinaria

Para superar la asignatura en convocatoria ordinaria deberás obtener una calificación mayor o igual que 5,0 sobre 10,0 en la calificación final (media ponderada) de la asignatura.

En todo caso, será necesario que obtengas una calificación mayor o igual que 5,0 en la prueba objetiva final, para que la misma pueda hacer media con el resto de las actividades (metodologías activas). La prueba objetiva final se presentará bajo la forma escrita con preguntas con opción múltiple de respuesta y/o preguntas abiertas.

Tal como se establece en el Reglamento de evaluación de titulaciones de la Universidad Europea el Título I, art. 4, “Para los estudiantes que cursen enseñanzas presenciales, se establece la obligatoriedad de justificar, al menos, el 50% la asistencia a las clases, como parte necesaria del proceso de evaluación y para dar cumplimiento al derecho del estudiante a recibir asesoramiento, asistencia y seguimiento académico por parte del profesor. La falta de acreditación por los medios propuestos por la universidad del 50% de asistencia, facultará al profesor a calificar la asignatura como suspensa en la convocatoria ordinaria.”

En el apartado de metodologías activas la nota alcanzada por el alumno debe ser al menos de un 5 sobre 10 para considerarse superada y promediar con la calificación de la prueba objetiva final. En el apartado de metodologías activas:

- Se pedirá a cada alumno la entrega de actividades obligatorias. Las actividades se irán facilitando a medida que se avance en el módulo. Algunas de ellas se realizarán a lo largo

de la clase y se entregarán a la finalización de esta. Para obtener los puntos correspondientes a este apartado es imprescindible entregar las actividades obligatorias en la fecha señalada. El retraso en la entrega de un trabajo sobre la fecha establecida por el profesor puede suponer desde una penalización en la nota hasta la calificación de suspenso.

- Cada actividad obligatoria se puntuará sobre 10. En cada actividad obligatoria es necesario alcanzar una puntuación mínima de 5 para poder promediar con el resto de las notas obtenidas y poder así promediar con la prueba objetiva. En caso contrario se considerará suspenso al alumno en la convocatoria ordinaria y se le calificará con un 4 en el módulo.
- Las metodologías activas que se refieren al análisis de casos y resolución de problemas, obligatorias suspensas o no presentadas serán evaluadas en la convocatoria extraordinaria.
- Tanto en las prácticas como en las pruebas de conocimiento se tendrán en cuenta las faltas de ortografía. Más de tres faltas de ortografía supondrán la no calificación de la práctica y/o pregunta.
- Tal como se establece en el Reglamento de evaluación de titulaciones oficiales de grado de la Universidad Europea el Título I, art. 6, "Cualquier estudiante que disponga o se valga de medios ilícitos en la celebración de un examen, o que se atribuya indebidamente la autoría de trabajos académicos requeridos para la evaluación (plagio), tendrá la calificación de "suspenso" (0) y podrá asimismo ser objeto de sanción, previa apertura de expediente disciplinario."

En el caso de que el alumno no haya superado el módulo en convocatoria ordinaria, tendrá derecho a la convocatoria extraordinaria, a la que tendrá que presentarse con los contenidos específicos no superados durante el módulo.

Para aquellos alumnos que no puedan realizar la evaluación continua, de forma justificada documental y previamente informada al profesor durante la primera semana de la asignatura, se acordará una evaluación específica.

Se contemplan como motivos justificados de no asistencia a clase:

- Solapamientos con otras asignaturas autorizados por la Facultad.
- Enfermedad prolongada justificada con certificación médica.
- Motivos laborales, justificados con contrato de trabajo.
- Otros motivos: a evaluar por el profesor y la Facultad.

Esta circunstancia no exime al alumno de realizar prácticas, pruebas objetivas y trabajos que se propongan y realicen en el aula.

## **7.2. Convocatoria extraordinaria**

Para superar la asignatura en convocatoria ordinaria deberás obtener una calificación mayor o igual que 5,0 sobre 10,0 en la calificación final (media ponderada) de la asignatura.

En todo caso, será necesario que obtengas una calificación mayor o igual que 5,0 en la prueba final, para que la misma pueda hacer media con el resto de las actividades.

Se deben entregar las actividades no superadas en convocatoria ordinaria, tras haber recibido las correcciones correspondientes a las mismas por parte del docente, o bien aquellas que no fueron entregadas.

La fecha del examen en convocatoria extraordinaria se establecerá acorde al calendario de exámenes de la Universidad Europea, confirmado por el docente.

## 29. CRONOGRAMA

En este apartado se indica el cronograma con fechas de entrega de actividades evaluables de la asignatura:

Actividades evaluables	Fecha
Actividad 1. [Presencias y participación al debate en clase magistral. Asistencia mínima del 50%]. Conversión del porcentaje de asistencia (sobre el total de las clases realizadas) en nota "1-10". Se puede añadir una bonificación por participación al debate en clase para alcanzar una nota máxima de "10".	enero-junio
Actividad 2. [Psicodiagnóstico de caso clínico con informe descriptivo y categorial]. Rubrica sobre forma y contenido del informe.	mayo
Actividad 3. [Presentación en clase]. Rubrica sobre claridad de presentación y manejo del tema presentado.	febrero
Actividad 4. [Informe de análisis e interpretación de test psicométrico]. Rubrica sobre forma e contenido del informe.	abril
Actividad 5. [Simulación en Hospital Simulado y participación en la reunión clínica de debriefing]. Rubrica sobre habilidades de comunicación y administración de test psicométricos en sesión con el paciente y habilidades de comunicación en sesión clínica de debriefing con los compañeros.	febrero-mayo
Actividad 6. [Examen objetivo final]. Número de aciertos en respuestas múltiples y rubrica sobre forma y contenido en caso de preguntas abiertas.	junio

Este cronograma podrá sufrir modificaciones por razones logísticas de las actividades. Cualquier modificación será notificada al estudiante en tiempo y forma.

## 30. BIBLIOGRAFÍA

A continuación, se indica la bibliografía recomendada:

### Manuales principales

- Cipriani, E., Schock, K. M. (2011). Functional behavioral assessment, diagnosis, and treatment: a complete system for education and mental health settings. Springer.
- McWilliams, N. (2011). Psychoanalytic diagnosis, 2nd edition: understanding personality structure in the clinical process. The Guilford Press.

**Artículos de la asignatura *SOBRE PARTE GENERAL* (listados según orden en el campus virtual)**

- 1A - Trevarthen, Colwyn, and Kenneth J. Aitken. "Infant intersubjectivity: Research, theory, and clinical applications." *The Journal of Child Psychology and Psychiatry and Allied Disciplines* 42.1 (2001): 3-48.
- 1B - Waters, Everett, and E. Mark Cummings. "A secure base from which to explore close relationships." *Child development* 71.1 (2000): 164-172.
- 1C - Hadders-Algra, Mijna. "General movements: a window for early identification of children at high risk for developmental disorders." *The Journal of pediatrics* 145.2 (2004): S12-S18.
- 1D - Ortiz, M. Evaluación de la conducta agresiva. *Acción psicológica*, junio 2006, vol. 4, n.o 2, 67-81.
- 1E - Crijnen, Alfons AM, Thomas M. Achenbach, and Frank C. Verhulst. "Problems reported by parents of children in multiple cultures: The Child Behavior Checklist syndrome constructs." *American Journal of Psychiatry* 156.4 (1999): 569-574.
- 1F - Turkstra, Lyn S., Carl Coelho, and Mark Ylvisaker. "The use of standardized tests for individuals with cognitive-communication disorders." *Seminars in Speech and Language*. Vol. 26. No. 04. Copyright© 2004 by Thieme Medical Publishers, Inc., 333 Seventh Avenue, New York, NY 10001, USA., 2005.
- 2A - Watkins, Marley W., and Lourdes G. Smith. "Long-term stability of the Wechsler Intelligence Scale for Children—Fourth Edition." *Psychological Assessment* 25.2 (2013): 477.
- 2B - Ryan, Joseph J., Laura A. Glass, and Cassandra N. Brown. "Administration time estimates for Wechsler Intelligence Scale for Children-IV subtests, composites, and short forms." *Journal of clinical psychology* 63.4 (2007): 309-318.
- 2C - Yang, Pinchen, et al. "Wechsler Intelligence Scale for Children 4th edition-Chinese version index scores in Taiwanese children with attention-deficit/hyperactivity disorder." *Psychiatry and clinical neurosciences* 67.2 (2013): 83-91.
- 3A- Scattone, Dorothy, Donald J. Raggio, and Warren May. "Brief report: concurrent validity of the Leiter-R and KBIT-2 scales of nonverbal intelligence for children with autism and language impairments." *Journal of autism and developmental disorders* 42.11 (2012): 2486-2490.
- 3B - Kuschner, Emily S., Loisa Bennetto, and Kelley Yost. "Patterns of nonverbal cognitive functioning in young children with autism spectrum disorders." *Journal of Autism and Developmental Disorders* 37.5 (2007): 795-807.
- 3C - Glenn, S., and C. Cunningham. "Performance of young people with Down syndrome on the Leiter-R and British picture vocabulary scales." *Journal of Intellectual Disability Research* 49.4 (2005): 239-244.
- 3D - Field, Maxine. "Relation of language-delayed preschoolers' Leiter scores to later IQ." *Journal of Clinical Child Psychology* 16.2 (1987): 111-115.
- 3E - Hooper, V. Scott, and Sherry Mee Bell. "Concurrent Validity of the universal nonverbal intelligence test and the Leiter International Performance scale—Revised." *Psychology in the Schools* 43.2 (2006): 143-148.
- 3F - Hus, Vanessa, Katherine Gotham, and Catherine Lord. "Standardizing ADOS domain scores: Separating severity of social affect and restricted and repetitive behaviors." *Journal of Autism and Developmental Disorders* 44.10 (2014): 2400-2412.
- 3G - Louwerse, A., et al. "ASD symptom severity in adolescence of individuals diagnosed with PDD-NOS in childhood: Stability and the relation with psychiatric comorbidity and societal participation." *Journal of autism and developmental disorders* 45.12 (2015): 3908-3918.



- 3H - Pugliese, Cara E., et al. "Replication and comparison of the newly proposed ADOS-2, module 4 algorithm in ASD without ID: A multi-site study." *Journal of autism and developmental disorders* 45.12 (2015): 3919-3931.
- 3J - Esler, Amy N., et al. "The autism diagnostic observation schedule, toddler module: standardized severity scores." *Journal of autism and developmental disorders* 45.9 (2015): 2704-2720.
- 3K - Duvekot, Jorieke, et al. "The screening accuracy of the parent and teacher-reported social responsiveness scale (SRS): comparison with the 3Di and ADOS." *Journal of autism and developmental disorders* 45.6 (2015): 1658-1672.
- 3L - Duvekot, Jorieke, et al. "Symptoms of autism spectrum disorder and anxiety: shared familial transmission and cross-assortative mating." *Journal of Child Psychology and Psychiatry* 57.6 (2016): 759-769.
- 3M - Risi, Susan, et al. "Combining information from multiple sources in the diagnosis of autism spectrum disorders." *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry* 45.9 (2006): 1094-1103.
- 4A - Iandolo, Giuseppe, Gianluca Esposito, and Paola Venuti. "Cohesión, micro-organización, estructura narrativa y competencias verbales entre tres y once años: el desarrollo narrativo formal." *Estudios de Psicología* 34.2 (2013): 141-160.
- 4B - Iandolo, Giuseppe, Gianluca Esposito, and Paola Venuti. "THE BEARS FAMILY PROJECTIVE TEST: evaluating stories of children with emotional difficulties." *Perceptual and motor skills* 114.3 (2012): 883-902.
- 5A - Gabrieli, John DE. "Dyslexia: a new synergy between education and cognitive neuroscience." *science* 325.5938 (2009): 280-283.
- 5B - Shaywitz, Sally E., and Bennett A. Shaywitz. "Dyslexia (specific reading disability)." *Biological psychiatry* 57.11 (2005): 1301-1309.
- 5C - Overvelde, Anneloes, and Wouter Hulstijn. "Handwriting development in grade 2 and grade 3 primary school children with normal, at risk, or dysgraphic characteristics." *Research in developmental disabilities* 32.2 (2011): 540-548.
- 5D - Chang, Shao-Hsia, and Nan-Ying Yu. "Visual and Haptic Perception Training to Improve Handwriting Skills in Children with Dysgraphia." *American Journal of Occupational Therapy* 71.2 (2017): 7102220030p1-7102220030p10.
- 5E - Rosenblum, Sara, Tsipi Aloni, and Naomi Josman. "Relationships between handwriting performance and organizational abilities among children with and without dysgraphia: A preliminary study." *Research in developmental disabilities* 31.2 (2010): 502-509.
- 5F - Landerl, Karin, Anna Bevan, and Brian Butterworth. "Developmental dyscalculia and basic numerical capacities: A study of 8–9-year-old students." *Cognition* 93.2 (2004): 99-125.
- 5G - Butterworth, Brian. "Developmental dyscalculia." *Child neuropsychology: Concepts, theory, and practice* (2008): 357-374.
- 5H - Butterworth, Brian. "Foundational numerical capacities and the origins of dyscalculia." *Trends in cognitive sciences* 14.12 (2010): 534-541.
- 6 - Bruce, S. M., H. M. Conaglen, and J. V. Conaglen. "Burnout in physicians: a case for peer-support." *Internal medicine journal* 35.5 (2005): 272-278.
- 7 - Mathews, Andrew, and Colin MacLeod. "Cognitive vulnerability to emotional disorders." *Annu. Rev. Clin. Psychol.* 1 (2005): 167-195.
- 8 - Hayes, Steven C., et al. "Experiential avoidance and behavioral disorders: A functional dimensional approach to diagnosis and treatment." *Journal of consulting and clinical psychology* 64.6 (1996): 1152.
- 20 - Código Deontológico del Psicólogo <http://www.copmadrid.org/webcopm/codigod.pdf>

- 21 - Carrobles, José Antonio. "Psicólogo clínico y/o psicólogo general sanitario." *Psicología conductual* 20.2 (2012): 449.
- 22 - Youngstrom, Eric A. "Future directions in psychological assessment: Combining evidence-based medicine innovations with psychology's historical strengths to enhance utility." *Journal of Clinical Child & Adolescent Psychology* 42.1 (2013): 139-159.

*SOBRE MECANISMOS DE DEFENSA (listados según el orden de presentación en el campus virtual)*

- 1 - Cramer, Phebe. "Understanding Defense Mechanisms." *Psychodynamic psychiatry* 43.4 (2015): 523-552.
- 2 - Cramer, Phebe. "Defense mechanisms in psychology today: Further processes for adaptation." *American Psychologist* 55.6 (2000): 637.
- 3 - Jacobson, Alan M., et al. "Evaluating ego defense mechanisms using clinical interviews: An empirical study of adolescent diabetic and psychiatric patients." *Journal of adolescence* 9.4 (1986): 303-319.
- 4 - Bloch, Amy L., et al. "An empirical study of defense mechanisms in dysthymia." *American Journal of Psychiatry* 150 (1993): 1194-1194.
- 5 - Cramer, Phebe. "Defense mechanisms: 40 years of empirical research." *Journal of personality assessment* 97.2 (2015): 114-122.
- 6 - Perry, J. Christopher, Michelle D. Presniak, and Trevor R. Olson. "Defense mechanisms in schizotypal, borderline, antisocial, and narcissistic personality disorders." *Psychiatry* 76.1 (2013): 32-52.
- 7 - Petraglia, Jonathan, et al. "An empirical investigation of defense interpretation depth, defensive functioning, and alliance strength in psychodynamic psychotherapy." *American journal of psychotherapy* 69.1 (2015): 1-17.
- 8 - Bond, Michael. "Empirical studies of defense style: relationships with psychopathology and change." *Harvard review of psychiatry* 12.5 (2004): 263-278.

**Otros manuales de referencia ENGLISH**

- Alliance of Psychoanalytic Organizations (2006). *Manual, Psychodynamic Diagnostic*. Silver Spring.
- American Psychiatric Association (2013). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 5th edition, DSM-5*. American Psychiatric Association
- American Psychiatric Association (2000). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 4th Edition, Text Revision (DSM-IV-TR)*. American Psychiatric Publishing.
- Gabbard, G.O. (2009). *Principles of psychodynamic psychiatry*. American Psychiatric Publishing.
- Gabbard, G. O. (2014). *Gabbard's Treatments of Psychiatric Disorders*. American Psychiatric Pub.
- Goldstein, G., & Sue R. Beers (2004). *Comprehensive Handbook of Psychological Assessment*. John Wiley & Sons.
- Groth-Marnat, G. (2009). *Handbook of psychological assessment*. John Wiley & Sons
- Hersen, M., & Reitman, D. (2007). *Psychological Assessment, Case conceptualization and treatment*. John Wiley & Sons.
- Hersen, M (2003). *Comprehensive handbook of psychological assessment*. John Wiley & Sons.

- Larsen, R. J., & Buss, D. M. (2008). *Personality psychology: domains of knowledge about human nature* (3a edición). Nueva York: McGraw Hill.
- Kaplan R.M., Saccuzzo D.P. (2008). *Psychological testing: principles, applications and issues*. Jon-David Hague.
- Kellerman, H., & Burry, A. (2007). *Handbook of psychodiagnostic testing*. Springer Science & Business Media.
- World Health Organization (1992-1994). *International statistical classification of diseases and related health problems tenth revision ICD-10*. World Health Organization.
- Zero to three: National Center for Infants, Toddlers and Families (2005). *Diagnostic classification of mental health and developmental disorders of infancy and early childhood: Revised edition (DC: 0-3R)*. Zero to Three Press, Washington DC.

#### Otros manuales de referencia *ESPAÑOL*

- Alonso Tapia, J. (2011). *Evaluación psicológica: coordenadas, procesos y garantías*.
- Avia Aranda, M. D. (1995). *Personalidad: aspectos cognitivos y sociales*
- Barbaranelli, C., Borgogni, L., & Caprara, G. (1995). *Cuestionario BFQ Big Five*.
- Bellver Cebriá, V. (2006). *Instrumentos para la evaluación psicopedagógica y psicológica en el marco escolar*.
- Bennett, G.K. et al. (2011). *DAT-5: Test de aptitudes diferenciales adaptación española*.
- Bowlby, John (1995). *Vínculos afectivos: formación, desarrollo y pérdida*
- Butcher, J. N. et al. (2009). *MMPI-A: inventario multifásico de personalidad de Minnesota para adolescentes*:
- Caballo, V.E. et al. (2002). *Manual de psicología clínica infantil y del adolescente: trastornos específicos*.
- Caballo, V.E. et al. (2009). *Manual para la evaluación clínica de los trastornos psicológicos: estrategias de evaluación, problemas infantiles y trastornos de ansiedad*.
- Casanova, María Antonia (2007). *Manual de evaluación educativa*.
- Casullo, M.M. (1997). *Evaluación psicológica en el campo socioeducativo*
- Colom Marañón, R. (1995). *Test, inteligencia y personalidad*.
- Davis, R. y Millon, C. (2011). *MCMI-III: inventario clínico multiaxial de Millon-III*
- Fernández-Ballesteros, R. (2011). *Buenas prácticas y competencias en evaluación psicológica*. Pirámide.
- Fernández-Ballesteros, R. (2013). *Evaluación psicológica: conceptos, métodos y estudio de casos*.
- First., M.B. et al. (1999). *SCID-I: entrevista clínica estructurada para los trastornos de la personalidad del eje I del DSM-IV*.
- First., M.B. et al. (1999). *SCID-II: entrevista clínica estructurada para los trastornos de la personalidad del eje II del DSM-IV*.
- Gdt, O. P. D. (2008). *Diagnóstico psicodinámico operacionalizado. OPD-2*. Barcelona: Herder.
- Hathaway, S.R. et al. (2002). *MMPI-2: inventario multifásico de personalidad de Minnesota-2 adaptación española*
- Maganto Mateo, C. (2001). *Evaluación psicológica en la infancia y adolescencia: casos prácticos*.
- Matesanz Nogales, A. (1997). *Evaluación estructurada de la personalidad*.
- Muñoz, M. (2003). *Manual práctico de evaluación psicológica clínica*.
- Oldham, J.M., Skodo, A.E., Bender, D.S., (2007). *Tratado de los trastornos de la personalidad*.

- Santiago Herrero, F.J. (1999). Psicodiagnóstico dinámico a través de las técnicas proyectivas.
- Sarason, I.G., Sarason, B.R. (2006). Psicopatología: psicología anormal: el problema de la conducta inadaptada.
- Spielberger, Charles D. (2009). STAIC: cuestionario de autoevaluación. Ansiedad estado-rasgo en niños.
- Shaffer, D. R. (2000). *Social and personality development* (4th Edition). Trad Cast. C. del Barrio Martínez, *Desarrollo social y de la personalidad* (4ª edición). Madrid: Thomson Spain, 2002.
- Urbina, S. (2007). Claves para la elaboración con tests psicológicos
- Wechsler, D. (1896-1981). WISC-IV.
- Wechsler, D. (1896-1981). WAIS-IV: escala de inteligencia de Wechsler para adultos - IV adaptación española. 2012.

## 31. UNIDAD DE ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD

Estudiantes con necesidades específicas de apoyo educativo:

Las adaptaciones o ajustes curriculares para estudiantes con necesidades específicas de apoyo educativo, a fin de garantizar la equidad de oportunidades, serán pautadas por la Unidad de Atención a la Diversidad (UAD).

Será requisito imprescindible la emisión de un informe de adaptaciones/ajustes curriculares por parte de dicha Unidad, por lo que los estudiantes con necesidades específicas de apoyo educativo deberán contactar a través de: [unidad.diversidad@universidadeuropea.es](mailto:unidad.diversidad@universidadeuropea.es) al comienzo de cada semestre.

## 32. ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN

¡Tú opinión importa!

La Universidad Europea te anima a participar en las encuestas de satisfacción para detectar puntos fuertes y áreas de mejora sobre el profesorado, la titulación y el proceso de enseñanza-aprendizaje.

Las encuestas estarán disponibles en el espacio de encuestas de tu campus virtual o a través de tu correo electrónico.

Tu valoración es necesaria para mejorar la calidad de la titulación.

Muchas gracias por tu participación.

## 1. BASIC INFORMATION

<b>Course</b>	Psychodiagnostic assessment
<b>Degree program</b>	Grade of Psychology
<b>School</b>	School of Biomedical Sciences
<b>Year</b>	2019-20
<b>ECTS</b>	6
<b>Credit type</b>	Basic
<b>Language(s)</b>	English
<b>Delivery mode</b>	Campus based
<b>Semester</b>	2nd
<b>Academic year</b>	2nd
<b>Coordinating professor</b>	Giuseppe Iandolo

## 2. PRESENTATION

Different psychological approaches (cognitive, behavioral, psychodynamic, neuropsychological, systemic, psychophysiological, humanistic), psychiatric, sociological, educational, and clinical practice have been developing the concept of psychodiagnostic in clinical psychology over the last century.

The psychodiagnostic evaluates the main competences, difficulties, and manifestation of a patient's mental disorder from a bio-psycho-social perspective.

Health-disease continuum, normality-psychopathology, descriptive and categorial psychodiagnostic, functional and personality analysis, cognitive and emotional development are the basic concepts to understand and evaluate the patient's competencies and difficulties.

This subject promotes in students a global vision of the psychodiagnostic as: 1) the process that starts from the first contact with the patient (demand analysis); 2) the elaboration of the psychodiagnostic report, understanding the underlying processes of pathology through different instruments and theoretical frameworks; 3) the first steps towards psychological and psychosocial intervention, related to the needs previously detected throughout the evaluation process.

### 3. COMPETENCIES AND LEARNING OUTCOMES

The following table shows the relationship between the competencies developed during the course and the learning outcomes pursued:

Competencies	Learning outcomes
CBM1, CBM2, CBM3, CBM4, CBM5, CBPS1, CBPS2, CBPS7, CT1, CT4, CT8, CT11, CT12, CT16, CT17, CT18, CE2, CE3, CE4, CE5, CE6, CE11, CE25, CE26, CE27	LO1: The student will acquire the knowledge and the basic skills to carry out a psychological evaluation in different work areas. Thus, she/he will be able to identify and analyze various problematic situations that the psychologist can potentially face.

### 4. CONTENT

1. Theories and stages of the psychodiagnostic assessment in clinical psychology.
2. Normality – psychopathology continuum.
3. Biomedical and Biopsychosocial models of health and disease.
4. The symptom in clinical psychology.
5. Categorical classification systems of psychopathology: DSM (APA) - CIE (WHO) - Zero to Three (0-3).
6. Psycho – intervention continuum.
7. Psychological tools.
8. The demand analysis.
9. The construction of hypotheses and their falsifiability in the psychodiagnostic process.
10. Clinical interview.
11. Behavior observation.
12. Evaluation (tests) in the psychodiagnostic assessment.
13. General cognitive skills tests: What is intelligence?
14. Evaluation of verbal and non-verbal intelligence in childhood and adolescence (WISC-IV)
15. Evaluation of no-verbal intelligence in childhood and adolescence (Leiter-R Test)
16. Domains of personality and temperament studies.
17. Projective Family Bears Test.
18. The Big Five personality questionnaire.
19. Personality disorders according to DSM and ICD.
20. neuropsychological assessment (screening and in-depth evaluation).
21. Psychodynamic diagnosis and defense mechanisms.

### 5. TEACHING-LEARNING METHODOLOGIES

The types of teaching-learning methodologies used are indicated below:

- Lectures
- Debates & participation
- Autonomous work

- Group activities and Problem Based Activity
- Practice Exercises and Simulation
- Tutorials

## 6. LEARNING ACTIVITIES

Listed below are the types of learning activities and the number of hours the student will spend on each one:

### Campus-based mode:

Learning activity	Number of hours
Lectures	40h
Debates	10h
Autonomous work	50h
Problem solving	15h
Role playing	10h
Practical exercises	15h
Education assessment	5h
Tutoring sessions	5h
<b>TOTAL</b>	<b>150 h</b>

### Online mode:

Learning activity	Number of hours
Online Lecture	15 h
Debates	10 h
Autonomous work	50 h
Problem solving	15 h
Role playing	10h
Practice Exercises	15h
Course content reading	25h
Online Tutorials	5h
Evaluation	5 h
<b>TOTAL</b>	<b>150 h</b>

## 7. ASSESSMENT

Listed below are the assessment systems used and the weight each one carries towards the final course grade:

Assessment system	Weight
Activity 1 [ANECA GUIDE - (5) PERFORMANCE OBSERVATION]: Lectures and debates [class attendance, minimum 50% of attendance].	10%
Activity 2 [ANECA GUIDE - (2) CASE ANALYSIS AND PROBLEM RESOLUTION]: Problem solving + Role playing + Practical exercises [Psychodiagnosis of a clinical case with descriptive and categorical report].	10%
Activity 3 [ANECA GUIDE - (4) ORAL PRESENTATIONS]: Autonomous work [class presentation].	10%
Activity 4 [ANECA GUIDE - (3) REPORTS AND ESSAYS]: Problem solving + Practical exercises + Autonomous work [Psychometric test, analysis and interpretation report].	10%
Activity 5 [ANECA GUIDE - (2) CASE ANALYSIS AND PROBLEM RESOLUTION]: Role playing + Practical exercises [simulation activities and active participation in debriefing sessions].	10%
Activity 6 [ANECA GUIDE - (1) KNOWLEDGE TEST]: [Final objective evaluation]. Number of correct answers in multiple answers and evaluation of form and content in open questions.	50%

When you access the course on the *Campus Virtual*, you'll find a description of the assessment activities you have to complete, as well as the delivery deadline and assessment procedure for each one.

### 7.1. First exam period

To pass the course in the first exam period, you must obtain a final course grade of at least 5 out of 10 (weighted average).

To pass the course in the first exam period, you must obtain a final course grade of at least 5 out of 10 (weighted average), both in the active methodologies section and in the final objective test, as detailed below:

- A. ACTIVE METHODOLOGIES (5 out of 10)
  1. Activity 1 (10%)
  2. Activity 2 (10%)
  3. Activity 3 (10%)
  4. Activity 4 (10%)
  5. Activity 5 (10%)
- B. FINAL OBJECTIVE TEST (5 out of 10)
  1. Activity 6 - Final Exam (50%)



The date of the final objective test (exam) will be established according to the calendar of objective tests of the European University, confirmed in class with the teacher of the subject.

At the end of the course you will obtain a single score with a maximum of 10 points. The subject will be considered passed if a global minimum score of 5 out of 10 points is obtained. If you will obtain a grade lower than 5 out of 10 in any section of the subject (active methodologies or final objective test) your performance will be suspended in ordinary call.

The following rules of evaluation are based on the “Reglamento de Evaluación en las titulaciones oficiales de grado de la UEM”. Those students that failed the course in the ordinary examination will have the right to a makeup examination in the second exam period. The criteria for this latter evaluation will be the same as for the rest of the academic year.

Students who cannot perform the continuous evaluation, in order to agree on a specific evaluation procedure, must inform the teacher and justify the reason with documents during the first week of the subject.

They are considered as justified reasons for not attending classes:

- ✓ Overlaps with other subjects authorized by the Faculty.
- ✓ Prolonged illness justified with medical certification.
- ✓ Work reasons justified by employment contract.
- ✓ Other reasons: to be evaluated by the professor and the Faculty.

This circumstance does not exempt students from practices, objective tests and obligatory activities that are proposed and carried out in the classroom.

Each compulsory activity or exam in which the student has not reached the minimum requirement (5) will need to be evaluated in Second Exam Period.

To pass this course, the final grade must be equal or greater than 5 in all compulsory activities.

- Each student will be required to submit compulsory activities. The activities will be facilitated as the subject progresses. Some of them will be done throughout the class and will be delivered at the end of this. To obtain the points corresponding to this section it is essential to deliver the mandatory activities by the indicated date. The delay in the delivery of a paper/ activity can result in a penalty or the failure of the activity.
- Each mandatory activity would be graded from 0-10. A grade of 5 is necessary in order to compute the activity into the final grade. Otherwise the student will be considered suspended in the ordinary call and will be qualified with a 4 in the subject.
- The active methodologies that refer to the analysis of cases and resolution of problems, suspended or not presented will be evaluated in the second exam period.
- Spelling mistakes will be considered both in the practices and in the knowledge tests. More than three spelling mistakes will mean not qualifying the practice and / or question.

- It is expected that students will be the sole authors of their assignments. If students plagiarize their work or cheat on the exam, they will obtain a grade of 0 and be subject to disciplinary punishment.

A grade of 5 is necessary in order to compute the exam into the final grade, meaning that a grade of 5 is a necessary but not enough condition to pass this subject. Final objective test (exam) would-be multiple-choice question and open questions.

## 7.2. Second exam period

To pass the second exam period, you must achieve a minimum score of 5 out of 10 points both in the active methodologies section and in the final evaluation test.

- Each compulsory activity or the exam in which the student has not reached the minimum requirement (5) will need to be evaluated in Second Exam Period. Activities that can't be repeated will be evaluated through an objective test (theoretical or practical) in the second exam period.
- Each part of the final objective test in which the student has not reached the minimum requirement (5) will need to be evaluated in the second exam period.

The date of the exam in the second exam period will be established according to the exam schedule of the European University, confirmed by the teacher of the subject.

## 8. SCHEDULE

This table shows the delivery deadline for each assessable activity in the course:

Assessable activities	Deadline
Activity 1: Lectures and debates [class attendance, minimum 50% of attendance].	January – June
Activity 2: Problem solving + Role playing + Practical exercises [Psychodiagnosis of a clinical case with descriptive and categorical report].	March
Activity 3: Autonomous work [class presentation].	February
Activity 4: Problem solving + Practical exercises + Autonomous work [Psychometric test, analysis and interpretation report].	Abril
Activity 5: Role playing + Practical exercises [simulation activities and active participation in debriefing sessions].	February-May
Activity 6: [Final objective evaluation]. Number of correct answers in multiple answers and evaluation of form and content in open questions.	June
Activity 1: Lectures and debates [class attendance, minimum 50% of attendance].	January – June

This schedule may be subject to changes for logistical reasons relating to the activities. The student will be notified of any change as and when appropriate.

## 9. BIBLIOGRAPHY

Students with specific learning support needs:

### Manuals

- Cipriani, E., Schock, K. M. (2011). Functional behavioral assessment, diagnosis, and treatment: a complete system for education and mental health settings. Springer.
- McWilliams, N. (2011). Psychoanalytic diagnosis, 2nd edition: understanding personality structure in the clinical process. The Guilford Press.

### Scientific articles

- 1A - Trevarthen, Colwyn, and Kenneth J. Aitken. "Infant intersubjectivity: Research, theory, and clinical applications." *The Journal of Child Psychology and Psychiatry and Allied Disciplines* 42.1 (2001): 3-48.
- 1B - Waters, Everett, and E. Mark Cummings. "A secure base from which to explore close relationships." *Child development* 71.1 (2000): 164-172.
- 1C - Hadders-Algra, Mijna. "General movements: a window for early identification of children at high risk for developmental disorders." *The Journal of pediatrics* 145.2 (2004): S12-S18.
- 1D - Ortiz, M. Evaluación de la conducta agresiva. *Acción psicológica*, junio 2006, vol. 4, n.o 2, 67-81.
- 1E - Crijnen, Alfons AM, Thomas M. Achenbach, and Frank C. Verhulst. "Problems reported by parents of children in multiple cultures: The Child Behavior Checklist syndrome constructs." *American Journal of Psychiatry* 156.4 (1999): 569-574.
- 1F - Turkstra, Lyn S., Carl Coelho, and Mark Ylvisaker. "The use of standardized tests for individuals with cognitive-communication disorders." *Seminars in Speech and Language*. Vol. 26. No. 04. Copyright© 2004 by Thieme Medical Publishers, Inc., 333 Seventh Avenue, New York, NY 10001, USA., 2005.
- 2A - Watkins, Marley W., and Lourdes G. Smith. "Long-term stability of the Wechsler Intelligence Scale for Children—Fourth Edition." *Psychological Assessment* 25.2 (2013): 477.
- 2B - Ryan, Joseph J., Laura A. Glass, and Cassandra N. Brown. "Administration time estimates for Wechsler Intelligence Scale for Children-IV subtests, composites, and short forms." *Journal of clinical psychology* 63.4 (2007): 309-318.
- 2C - Yang, Pinchen, et al. "Wechsler Intelligence Scale for Children 4th edition-Chinese version index scores in Taiwanese children with attention-deficit/hyperactivity disorder." *Psychiatry and clinical neurosciences* 67.2 (2013): 83-91.
- 3A- Scattone, Dorothy, Donald J. Raggio, and Warren May. "Brief report: concurrent validity of the Leiter-R and KBIT-2 scales of nonverbal intelligence for children with autism and language impairments." *Journal of autism and developmental disorders* 42.11 (2012): 2486-2490.
- 3B - Kuschner, Emily S., Loisa Bennetto, and Kelley Yost. "Patterns of nonverbal cognitive functioning in young children with autism spectrum disorders." *Journal of Autism and Developmental Disorders* 37.5 (2007): 795-807.

- 3C - Glenn, S., and C. Cunningham. "Performance of young people with Down syndrome on the Leiter-R and British picture vocabulary scales." *Journal of Intellectual Disability Research* 49.4 (2005): 239-244.
- 3D - Field, Maxine. "Relation of language-delayed preschoolers' Leiter scores to later IQ." *Journal of Clinical Child Psychology* 16.2 (1987): 111-115.
- 3E - Hooper, V. Scott, and Sherry Mee Bell. "Concurrent Validity of the universal nonverbal intelligence test and the Leiter International Performance scale-Revised." *Psychology in the Schools* 43.2 (2006): 143-148.
- 3F - Hus, Vanessa, Katherine Gotham, and Catherine Lord. "Standardizing ADOS domain scores: Separating severity of social affect and restricted and repetitive behaviors." *Journal of Autism and Developmental Disorders* 44.10 (2014): 2400-2412.
- 3G - Louwerse, A., et al. "ASD symptom severity in adolescence of individuals diagnosed with PDD-NOS in childhood: Stability and the relation with psychiatric comorbidity and societal participation." *Journal of autism and developmental disorders* 45.12 (2015): 3908-3918.
- 3H - Pugliese, Cara E., et al. "Replication and comparison of the newly proposed ADOS-2, module 4 algorithm in ASD without ID: A multi-site study." *Journal of autism and developmental disorders* 45.12 (2015): 3919-3931.
- 3J - Esler, Amy N., et al. "The autism diagnostic observation schedule, toddler module: standardized severity scores." *Journal of autism and developmental disorders* 45.9 (2015): 2704-2720.
- 3K - Duvekot, Jorieke, et al. "The screening accuracy of the parent and teacher-reported social responsiveness scale (SRS): comparison with the 3Di and ADOS." *Journal of autism and developmental disorders* 45.6 (2015): 1658-1672.
- 3L - Duvekot, Jorieke, et al. "Symptoms of autism spectrum disorder and anxiety: shared familial transmission and cross-assortative mating." *Journal of Child Psychology and Psychiatry* 57.6 (2016): 759-769.
- 3M - Risi, Susan, et al. "Combining information from multiple sources in the diagnosis of autism spectrum disorders." *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry* 45.9 (2006): 1094-1103.
- 4A - Iandolo, Giuseppe, Gianluca Esposito, and Paola Venuti. "Cohesión, micro-organización, estructura narrativa y competencias verbales entre tres y once años: el desarrollo narrativo formal." *Estudios de Psicología* 34.2 (2013): 141-160.
- 4B - Iandolo, Giuseppe, Gianluca Esposito, and Paola Venuti. "THE BEARS FAMILY PROJECTIVE TEST: evaluating stories of children with emotional difficulties." *Perceptual and motor skills* 114.3 (2012): 883-902.
- 5A - Gabrieli, John DE. "Dyslexia: a new synergy between education and cognitive neuroscience." *science* 325.5938 (2009): 280-283.
- 5B - Shaywitz, Sally E., and Bennett A. Shaywitz. "Dyslexia (specific reading disability)." *Biological psychiatry* 57.11 (2005): 1301-1309.
- 5C - Overvelde, Anneloes, and Wouter Hulstijn. "Handwriting development in grade 2 and grade 3 primary school children with normal, at risk, or dysgraphic characteristics." *Research in developmental disabilities* 32.2 (2011): 540-548.
- 5D - Chang, Shao-Hsia, and Nan-Ying Yu. "Visual and Haptic Perception Training to Improve Handwriting Skills in Children with Dysgraphia." *American Journal of Occupational Therapy* 71.2 (2017): 7102220030p1-7102220030p10.
- 5E - Rosenblum, Sara, Tsipi Aloni, and Naomi Josman. "Relationships between handwriting performance and organizational abilities among children with and without

- dysgraphia: A preliminary study." *Research in developmental disabilities* 31.2 (2010): 502-509.
- 5F - Landerl, Karin, Anna Bevan, and Brian Butterworth. "Developmental dyscalculia and basic numerical capacities: A study of 8–9-year-old students." *Cognition* 93.2 (2004): 99-125.
  - 5G - Butterworth, Brian. "Developmental dyscalculia." *Child neuropsychology: Concepts, theory, and practice* (2008): 357-374.
  - 5H - Butterworth, Brian. "Foundational numerical capacities and the origins of dyscalculia." *Trends in cognitive sciences* 14.12 (2010): 534-541.
  - 6 - Bruce, S. M., H. M. Conaglen, and J. V. Conaglen. "Burnout in physicians: a case for peer-support." *Internal medicine journal* 35.5 (2005): 272-278.
  - 7 - Mathews, Andrew, and Colin MacLeod. "Cognitive vulnerability to emotional disorders." *Annu. Rev. Clin. Psychol.* 1 (2005): 167-195.
  - 8 - Hayes, Steven C., et al. "Experiential avoidance and behavioral disorders: A functional dimensional approach to diagnosis and treatment." *Journal of consulting and clinical psychology* 64.6 (1996): 1152.
  - 20 - Código Deontológico del Psicólogo  
<http://www.copmadrid.org/webcopm/codigod.pdf>
  - 21 - Carrobes, José Antonio. "Psicólogo clínico y/o psicólogo general sanitario." *Psicología conductual* 20.2 (2012): 449.
  - 22 - Youngstrom, Eric A. "Future directions in psychological assessment: Combining evidence-based medicine innovations with psychology's historical strengths to enhance utility." *Journal of Clinical Child & Adolescent Psychology* 42.1 (2013): 139-159.  
*SOBRE MECANISMOS DE DEFENSA (listados según el orden de presentación en el campus virtual)*
  - 1 - Cramer, Phebe. "Understanding Defense Mechanisms." *Psychodynamic psychiatry* 43.4 (2015): 523-552.
  - 2 - Cramer, Phebe. "Defense mechanisms in psychology today: Further processes for adaptation." *American Psychologist* 55.6 (2000): 637.
  - 3 - Jacobson, Alan M., et al. "Evaluating ego defense mechanisms using clinical interviews: An empirical study of adolescent diabetic and psychiatric patients." *Journal of adolescence* 9.4 (1986): 303-319.
  - 4 - Bloch, Amy L., et al. "An empirical study of defense mechanisms in dysthymia." *American Journal of Psychiatry* 150 (1993): 1194-1194.
  - 5 - Cramer, Phebe. "Defense mechanisms: 40 years of empirical research." *Journal of personality assessment* 97.2 (2015): 114-122.
  - 6 - Perry, J. Christopher, Michelle D. Presniak, and Trevor R. Olson. "Defense mechanisms in schizotypal, borderline, antisocial, and narcissistic personality disorders." *Psychiatry* 76.1 (2013): 32-52.
  - 7 - Petraglia, Jonathan, et al. "An empirical investigation of defense interpretation depth, defensive functioning, and alliance strength in psychodynamic psychotherapy." *American journal of psychotherapy* 69.1 (2015): 1-17.
  - 8 - Bond, Michael. "Empirical studies of defense style: relationships with psychopathology and change." *Harvard review of psychiatry* 12.5 (2004): 263-278.

#### **Other manuals of interest**

- Alliance of Psychoanalytic Organizations (2006). *Manual, Psychodynamic Diagnostic*. Silver Spring.

- American Psychiatric Association (2013). Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 5th edition, DSM-5. American Psychiatric Association
- American Psychiatric Association (2000). Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 4th Edition, Text Revision (DSM-IV-TR). American Psychiatric Publishing.
- Gabbard, G.O. (2009). Principles of psychodynamic psychiatry. American Psychiatric Publishing.
- Gabbard, G. O. (2014). Gabbard's Treatments of Psychiatric Disorders. American Psychiatric Pub.
- Goldstein, G., & Sue R. Beers (2004). Comprehensive Handbook of Psychological Assessment. John Wiley & Sons.
- Groth-Marnat, G. (2009). Handbook of psychological assessment. John Wiley & Sons
- Hersen, M., & Reitman, D. (2007). Psychological Assessment, Case conceptualization and treatment. John Wiley & Sons.
- Hersen, M (2003). Comprehensive handbook of psychological assessment. John Wiley & Sons.
- Larsen, R. J., & Buss, D. M. (2008). Personality psychology: domains of knowledge about human nature (3a edición). Nueva York: McGraw Hill.
- Kaplan R.M., Saccuzzo D.P. (2008). Psychological testing: principles, applications and issues. Jon-David Hague.
- Kellerman, H., & Burry, A. (2007). Handbook of psychodiagnostic testing. Springer Science & Business Media.
- World Health Organization (1992-1994). International statistical classification of diseases and related health problems tenth revision ICD-10. World Health Organization.
- Zero to three: National Center for Infants, Toddlers and Families (2005). Diagnostic classification of mental health and developmental disorders of infancy and early childhood: Revised edition (DC: 0-3R). Zero to Three Press, Washington DC.

## 10. DIVERSITY MANAGEMENT UNIT

Students with specific learning support needs:

Curricular adaptations and adjustments for students with specific learning support needs, in order to guarantee equal opportunities, will be overseen by the Diversity Management Unit (UAD: Unidad de Atención a la Diversidad).

It is compulsory for this Unit to issue a curricular adaptation/adjustment report, and therefore students with specific learning support needs should contact the Unit at [unidad.diversidad@universidadeuropea.es](mailto:unidad.diversidad@universidadeuropea.es) at the beginning of each semester.

It is compulsory for this Unit to issue a curricular adaptation/adjustment report, and therefore students with specific learning support needs should contact the Unit at [unidad.diversidad@universidadeuropea.es](mailto:unidad.diversidad@universidadeuropea.es) at the beginning of each semester.