

1. DATOS BÁSICOS

Asignatura	Psicopatología
Titulación	Psicología
Escuela/ Facultad	Ciencias Biomédicas y de la Salud
Curso	2019-20
ECTS	6
Carácter	Básica
Idioma/s	Español y/o inglés
Modalidad	Presencial y a distancia
Semestre	Semestre 1
Curso académico	2º
Docente coordinador	Giuseppe Iandolo

2. PRESENTACIÓN

La psicopatología es la ciencia que estudia los procesos patológicos de la mente (en su dimensión biológica, psicológica y social). Además, se ocupa de la capacidad de entender y actuar conscientemente y de la relación cuerpo-mente. Es una ciencia estrictamente relacionada con la psicología clínica y la psiquiatría, abarca el dilema histórico de lo que es normal y lo que no lo es. Estudia y describe síntomas y síndromes. Además, estudia conductas humanas atípicas y la organización de la personalidad del paciente para poder realizar un diagnóstico, un pronóstico y una terapia. El objetivo de esta materia es que el estudiante obtenga una visión global de la psicopatología tanto como alteración de la conducta normal como de funciones cognitivas, sociales y con base orgánica. Otro objetivo es que el estudiante obtenga una visión global de los principales fenómenos psicopatológicos que pueden afectar al individuo, manifestándose a través de síntomas, cuadros psicopatológicos y síndromes. Se hablará de la historia y de los modelos explicativos de la patología mental, de anomalías perceptivas, atencionales, del pensamiento, de las emociones, del lenguaje, de la memoria, de los impulsos, buscando una comprensión holística de las posibles manifestaciones psicopatológicas humanas. El estudiante adquirirá conocimientos y competencias básicas para enfocar la psicopatología, identificando y analizando distintos ámbitos de problema a los que el psicólogo clínico y el psiquiatra pueden enfrentarse desde diferentes modelos de comprensión de la conducta humana.

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
CBPS1, CBM1, CBM3, CBM4, CBM5	RA1. El conocimiento básico de la terminología específica del ámbito de la Psicopatología.
CBPS2, CBM2, CT1, CT4	RA2. El conocimiento de la terminología específica de la Psicopatología, así como, las líneas principales de investigación clínica, de cada una de las funciones psicológicas alteradas.
CBPS7, CE6, CE1, CE2, CE3, CE5, CE27	RA3. Identificación y reconocimiento de la sintomatología clínica básica para cada trastorno, a través de la lectura de artículos de investigación individual y grupal y el análisis de perfiles y casos clínicos.
CBPS1, CBM1, CBM3, CBM4, CBM5	RA1. El conocimiento básico de la terminología específica del ámbito de la Psicopatología.

4. CONTENIDOS

La asignatura se estructura en 11 temas:

1. Historia de la psicopatología.
2. Diagnóstico de la conducta anormal: modelos y sistemas de clasificación.
3. Psicopatología de la percepción, la atención: alteraciones, dimensiones y etapas.
4. Psicopatología de la memoria: alteraciones.
5. Psicopatología de las emociones: alteraciones afectivas, clasificación DSM-IV-R y DSM V, trastornos depresivos y bipolares.
6. Psicopatología del pensamiento, la comunicación y el lenguaje.
7. La conciencia: estados de vigilia - sueño y sus alteraciones.
8. Psicopatología de la orientación espacio-temporal. Alteraciones de la orientación.
9. Psicopatología de los impulsos: trastornos de la nutrición, la ingesta y el comportamiento alimentario, trastornos psicosexuales, adicciones.
10. Psicopatología de las funciones ejecutivas.
11. Neuroanatomía desde el enfoque de la neuropsicología clínica cognitiva.

5. METODOLOGÍAS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

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

- Clase magistral
- Debates y Cineforum
- Trabajo autónomo

- Actividades participativas grupales y ABP
- Ejercicios prácticos y Simulación
- Tutoría presencial

6. 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 y Cineforum	10h
Trabajo autónomo	50h
Actividades participativas grupales y ABP	25h
Ejercicios prácticos y Simulación	15h
Tutoría presencial	5h
TOTAL	150 h

Modalidad online:

Actividad formativa	Número de horas
Seminario virtual	20h
Debates	10h
Trabajo autónomo	50h
Actividades participativas grupales	25h
Ejercicios prácticos	10h
Lectura de temas de contenido	20h
Wikis	5h
Tutoría Virtual	5h
Evaluación formativa	5h
TOTAL	150 h

7. 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 – (1) PARTICIPACIÓN EN DEBATES Y FOROS]: [Presencias y participación al debate en clase magistral + Cineforum. 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”.	10%
Actividad 2 [GUÍA ANECA – (3) PORTAFOLIO]: [Portafolio] Rubrica sobre forma y contenido del portafolio del alumno en nota “1-10”. Se puede añadir una bonificación por redacción de artículos en blog universitario para alcanzar una nota máxima de “10”.	10%
Actividad 3 [GUÍA ANECA – (1) PARTICIPACIÓN EN DEBATES Y FOROS]: [Presentación en clase]. Rubrica sobre claridad de presentación y manejo del tema presentado.	10%
Actividad 4 [GUÍA ANECA – (4) ANALISIS DE CASOS Y RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS]: [Simulación en Hospital Simulado y participación en la reunión clínica de debriefing]. Rubrica sobre habilidades de comunicación y desarrollo entrevista clínica en sesión con el paciente y habilidades de comunicación en sesión clínica de debriefing con los compañeros.	10%
Actividad 5 [GUÍA ANECA – (4) ANALISIS DE CASOS Y RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS]: [Informe de caso elegido entre los casos vistos en Simulación en Hospital Simulado]. Rubrica sobre forma y contenido del informe.	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 4,0 en la prueba final, para que la misma pueda hacer media con el resto de 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.

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 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**.

8. 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 + Cineforum. Asistencia mínima del 50%].	septiembre - enero
Actividad 2 [Portafolio].	septiembre - enero
Actividad 3 [Presentación en clase].	octubre
Actividad 4 [Simulación en Hospital Simulado y participación en la reunión clínica de debriefing].	octubre, noviembre, diciembre
Actividad 5 [Informe de caso elegido entre los casos vistos en Simulación en Hospital Simulado].	enero
Actividad 6 [Examen objetivo final].	enero

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

9. BIBLIOGRAFÍA

Manual principal

- Vallejo, J. (2006). Introducción a la psicopatología y a la psiquiatría (6ª Ed). Barcelona: Masson. Elsevier España.

Artículos de la asignatura

SOBRE PSICOFARMACOLOGÍA (listados según el orden de presentación en el campus virtual).

- 01 - López-Muñoz, F, Alamo, C., & Cuenca, E. (2002). Aspectos históricos del descubrimiento y de la introducción clínica de la clorpromazina: medio siglo de psicofarmacología. *Frenia*, 2 (1), 77- 107).
- 02 - Bauer, M., Bschor, T., Kunz, D., Berghöfer, A., Ströhle, A. & Müller-Oerlinghausen, B. (2000). Double-Blind, Placebo-Controlled Trial of the Use of Lithium to Augment Antidepressant Medication in Continuation Treatment of Unipolar Major Depression. *Am J. Psychiatry*, 157:1429–1435.
- 03 - Lees, A.J., FRCP, F.Med.Sci., Tolosa, E., & Olanow, C. W. (2015). Four Pioneers of L-dopa treatment: Arvid Carlsson, Oleh Hornykiewicz, George Cotzias, and Melvin Yahr. *Movement Disorders*, 30 (1): 19-36.
- 04 - McIntyre, R.S., Brecherb, M., Paulssonc, B., Huizarc, K., & Mullenb, J. (2005). Quetiapine or haloperidol as monotherapy for bipolar mania—a 12-week, double-blind, randomised, parallel-group, placebo-controlled trial. *European Psychopharmacology*, 15: 573-585.
- 05 - Nielsen, J., Damkier, P., Lublin, H, & Taylor, D. (2011). Optimizing clozapine treatment. *Acta Psychiatr. Scand.* 123: 411-422.
- 06 - Czekalla, J., Dittmann, R. W., Holstein, W., Wagner T., Langer, F., & Linden, M. (2005). Olanzapine (Zyprexa®) Treatment in Patients Pre-treated with other Antipsychotics: Pharmacovigilance Data from a Large Drug Utilization Observation (DUO) Study in Germany. *German Journal of Psychiatry*. 50-58.
- 07 - Xu, Haiyun. "Chronic Administration of Haloperidol and Working Memory: Roles of Caudate Putamen Dopamine Receptors. *Curr Neurobiol* 2017; 8 (2): 27-33.
- 08 - Joensuu, Mikko, et al. "Baseline symptom severity predicts serotonin transporter change during psychotherapy in patients with major depression." *Psychiatry and clinical neurosciences* 70.1 (2016): 34-41.
- 09 - Zahavi, Arielle Y., et al. "Serotonin and dopamine gene variation and theory of mind decoding accuracy in major depression: a preliminary investigation." *PloS one* 11.3 (2016): e0150872.

SOBRE SÍNDROMES (listados según el orden de presentación en el campus virtual).

- 1A - Nair, Aditya Gopinathan, et al. "Seeing the unseen: Charles Bonnet syndrome revisited." *Psychogeriatrics* 15.3 (2015): 204-208.
- 1B - Dobranici, Letitia. "Charles Bonnet's syndrome: under diagnosed in elderly people with visual hallucinations." *Psihiatru. ro* 10.38 (2014).
- 2A - Sinkman, Arthur. "The syndrome of Capgras." *Psychiatry: Interpersonal and Biological Processes* 71.4 (2008): 371-378.
- 2B - Hirstein, William. "The misidentification syndromes as mindreading disorders." *Cognitive neuropsychiatry* 15.1-3 (2010): 233-260.
- 2C - Islam, Lucrezia, et al. "Capgras delusion for animals and inanimate objects in Parkinson's Disease: a case report." *BMC psychiatry* 15.1 (2015): 73.
- 2D - Turtzo, L. Christine, Jonathan T. Kleinman, and Rafael H. Llinas. "Capgras syndrome and unilateral spatial neglect in nonconvulsive status epilepticus." *Behavioural neurology* 20.1, 2 (2008): 61-64.
- 2E - Cannas, Antonino, et al. "Capgras syndrome in Parkinson's disease: two new cases and literature review." *Neurological Sciences* (2017): 1-7.
- 2F - Nejad, A. G., and K. Toofani. "Co-existence of lycanthropy and Cotard's syndrome in a single case." *Acta Psychiatrica Scandinavica* 111.3 (2005): 250-252.

- 2G - Huarcaya-Victoria, Jeff, Mario Ledesma-Gastañadui, and Maria Huete-Cordova. "Cotard's Syndrome in a Patient with Schizophrenia: Case Report and Review of the Literature." *Case reports in psychiatry* 2016 (2016).
- 2H - Luca, Maria, et al. "Clinical features and imaging findings in a case of Capgras syndrome." *Neuropsychiatric disease and treatment* 9 (2013): 1095.
- 2I - Consoli, Angèle, et al. "Cotard's syndrome in adolescents and young adults is associated with an increased risk of bipolar disorder." *Bipolar Disorders* 9.6 (2007): 665-668.
- 2J - Butler, Peter V. "Diurnal variation in Cotard's syndrome (copresent with Capgras delusion) following traumatic brain injury." *Australian & New Zealand Journal of Psychiatry* 34.4 (2000): 684-687.
- 3A - Pisani, A., C. Marra, and M. C. Silveri. "Anatomical and psychological mechanism of reduplicative misidentification syndromes." *Neurological Sciences* 21.5 (2000): 324-328.
- 3B - Arisoy, Ozden, et al. "The comorbidity of reduplicative paramnesia, intermetamorphosis, reverse-intermetamorphosis, misidentification of reflection, and capgras syndrome in an adolescent patient." *Case reports in psychiatry* 2014 (2014).
- 3C - Yamada, Makiko, Toshiya Murai, and Yoshitaka OHIGASHI. "Postoperative reduplicative paramnesia in a patient with a right frontotemporal lesion." *Psychogeriatrics* 3.3 (2003): 127-131.
- 3D - Michel Pignat, Jean, et al. "Modulation of environmental reduplicative paramnesia by perceptual experience." *Neurocase* 19.5 (2013): 445-450.
- 3E - von Gunten, Armin, et al. "Environmental reduplicative paramnesia in a case of atypical Alzheimer's disease." *Journal of neurology* 251.6 (2004): 750-752.
- 4A - Brockington, I. "Wernicke-Korsakoff syndrome." *Archives of women's mental health* 9.1 (2006): 58-59.
- 4B - Schnider, Armin, et al. "Isolated prospective confabulation in Wernicke-Korsakoff syndrome: a case for reality filtering." *Neurocase* 19.1 (2013): 90-104.
- 4C - Wijnia, Jan W., et al. "Evolution of Wernicke-Korsakoff Syndrome in Self-Neglecting Alcoholics: Preliminary Results of Relation with Wernicke-Delirium and Diabetes Mellitus." *The American journal on addictions* 21.2 (2012): 104-110.
- 5A - Lutfi, Ahmed M. "Ekbohm syndrome, an evidence-based review of literature." *Asian Journal of Medical Sciences (E-ISSN 2091-0576; P-ISSN 2467-9100)* 7.3 (2015): 1-8.
- 5B - Bhatia, M. S., Priyanka Gautam, and Jaswinder Kaur. "Ekbohm syndrome occurring with multi infarct dementia." *Journal of clinical and diagnostic research: JCDR* 9.4 (2015): VD03.
- 5C - Duarte Mangas, M., et al. "Misdiagnoses of Epilepsy as Ekbohm Syndrome, Mood Instability, and Nocturnal Visual Hallucinations." *Case Reports in Psychiatry* 2017 (2017).
- 6A - Dwyer, Justin, and Steven Reid. "Ganser's syndrome." *The Lancet* 364.9432 (2004): 471-473.
- 6B - Sekine, Yukio Uchinuma, Yoshio. "Dissociative identity disorder (DID) in Japan: A forensic case report and the recent increase in reports of DID." *International journal of psychiatry in clinical practice* 4.2 (2000): 155-160.
- 7 - Edelstyn, N. M. J. "Visual processing in patients with Frégoli syndrome." *Cognitive neuropsychiatry* 1.2 (1996): 103-124.
- 8A - Arnone, Danilo, Anish Patel, and Giles Ming-Yee Tan. "The nosological significance of Folie à Deux: a review of the literature." *Annals of general psychiatry* 5.1 (2006): 11.
- 8B - Nielssen, Olav, Robyn Langdon, and Matthew Large. "Folie à deux homicide and the two-factor model of delusions." *Cognitive neuropsychiatry* 18.5 (2013): 390-408.
- 8C - Rahman, Tahir, et al. "Infanticide in a Case of Folie à Deux." *American journal of psychiatry* 170.10 (2013): 1110-1112.

- 8D - Taragin, B. "Sancho Panza as an Example of a Secondary in Folie a Deux." *EINSTEIN QUARTERLY JOURNAL OF BIOLOGY AND MEDICINE* 16.1 (1999): 41-43.
- 8E - Santy, Patricia A. "Observations on double suicide: review of the literature and two case reports." *American journal of psychotherapy* (1982).
- 8F - Srivastava, Ashish, and H. A. Borkar. "Folie a famille." *Indian journal of psychiatry* 52.1 (2010): 69.
- 8G - SanjurjoHartman, Teresita, et al. "Cancer and Folie à Deux." *Cancer practice* 9.6 (2001): 290-294.

Otros manuales de referencia

ENGLISH - ITALIAN

- Lingiardi, V., & McWilliams, N. (2015). The psychodynamic diagnostic manual—2nd edition (PDM-2). *World Psychiatry*, 14(2), 237-239.
- 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.
- Colombo, G. (2005) Psicopatología clínica. Padova: CLEUP, SC.
- Gabbard, G.O. (2009). Principles of psychodynamic psychiatry. American Psychiatric Publishing.
- Greene, B., J. S. Nevid, and S. A. Rathus (2003). Abnormal Psychology in a Changing World. Pearson.
- 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 (2016). DC:0-5: Diagnostic classification of mental health and developmental disorders of infancy and early childhood. Washington, DC.
- 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.

ESPAÑOL

- Álvarez, J.M. (2004). Fundamentos de psicopatología psicoanalítica. Madrid Síntesis.
- Belloch, A., y Ramos B. (2008). Manual de psicopatología. Edición revisada. McGraw Hill.
- Caballo, V.E., Salazar, I. C., & Carroles J. A. (2014). Manual de psicopatología y trastornos psicológicos 2ª ed. Madrid: Pirámide.
- Gabbard, G.O. (2002). Psiquiatría psicodinámica en la práctica clínica (3ª ed.). Madrid. Panamericana
- Jaspers, Karl (1966). Psicopatología general. (1966). Editorial Beta, Buenos Aires.
- Millon, T., & Grossman, S. (2006). Trastornos de la personalidad en la vida moderna. Barcelona, Masson.
- Navarro, J.F. (1999). Bases biológicas de las psicopatologías. Madrid, Piramide.
- Sarason, I.G., & Sarason, B.R. (2006). Psicopatología: el problema de la conducta inadaptada [Libro electrónico]. Cengage Learning Editores.
- Wiener, Jerry M., and Mina K. Dulcan, eds (2006). Tratado de psiquiatría de la infancia y la adolescencia. Elsevier España.

10. 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 al comienzo de cada semestre.

11. 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

Course	Psychopathology
Degree program	Bachelor's Degree in Psychology
School	School of Biomedical Sciences and Health
Year	2020-2021
ECTS	6
Credit type	Basic
Language(s)	English
Delivery mode	Presential and online
Semester	First semester
Academic year	Second
Professor	Sónia Martins

2. PRESENTATION

Psychopathology is the science that studies pathological mental processes in all dimensions (cognitive, affective, behavioral, emotional-relational and social). It is strictly related with clinical psychology and psychiatry that studies the historical dilemma of what is normal and what is abnormal. Psychopathology studies and describes the symptoms, behaviors and organization of the patient's personality to be able to make a diagnosis, a prognosis, and a therapy.

The purpose of Psychopathology is to introduce students to fundamental concepts and scientific principles underlying abnormal human behavior in relation to cognitive functions, attention, memory, emotions, thoughts, communication and language, impulse control, and executive functions.

Another aim of the subject is that students obtain a global view of the main psychopathological phenomena that can affect the individual, manifesting through symptoms, cluster of symptoms and syndromes.

Students will acquire the knowledge and basic skills to focus Psychopathology, identifying and analyzing various problems areas that clinical psychologist and the psychiatrist may face from different models of understanding human behavior.

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
CBPS1, CBM1, CBM3, CBM4, CBM5	LO1: The basic knowledge of the terminology specific to the field of Psychopathology.
CBPS2, CBM2, CT1, CT4	LO2: Knowledge of the specific terminology of Psychopathology, as well as the main lines of clinical research, of each of the altered psychological functions.
CBPS7, CE6, CE1, CE2, CE3, CE5, CE27	LO3: Identification and recognition of the basic clinical symptomatology for each disorder, through the reading of individual and group research articles and the analysis of clinical cases.

4. CONTENT

1. History of psychopathology.
2. Diagnosis of abnormal behavior: models and classification systems.
3. Psychopathology of perception and attention.
4. Psychopathology of memory.
5. Psychopathology of emotions.
6. Psychopathology of thought process, communication, and language.
7. Psychopathology of consciousness and sleep.
8. Psychopathology of spatiotemporal orientation.
9. Psychopathology of impulses.
10. Psychopathology of executive functions.
11. Neuroanatomical and biochemical basis of mental disorders.

5. TEACHING-LEARNING METHODOLOGIES

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

- Lectures
- Debates and cine forum
- Autonomous work
- Group activities and Problem Based Activity
- Practical 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	40 h
Debates y cine forum	10 h
Autonomous work	50 h
Group activities	25 h
Practice Exercises	15 h
Tutorials	5 h
Evaluation	5 h
TOTAL	150 h

Online mode:

Learning activity	Number of hours
Online Lecture	20 h
Debates	10 h
Autonomous work	50 h
Group activities	25 h
Practice Exercises	10h
Course content reading	20h
Wikis	5h
Online Tutorials	5h
Evaluation	5 h
TOTAL	150 h

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 - (1) PARTICIPATION IN DEBATES AND FORUMS]: [Presence and participation in the debate in Lectures + Cine forum. Minimum attendance of 50%]. Conversion of the percentage of attendance (on the total of the classes carried out) in note "1-10". A participation bonus can be added for the class debate to achieve a maximum score of "10".	10%
Activity 2 [ANECA GUIDE - (3) PORTFOLIO]: [Portfolio]. Evaluation of form and content of the student's portfolio in note "1-10". You can add a bonus for writing articles in university blog to reach a maximum score of "10"	10%
Activity 3 [ANECA GUIDE - (1) PARTICIPATION IN DEBATES AND FORUMS]: [Class presentation]. Written and oral skills of the presentation.	10%
Activity 4 [ANECA GUIDE - (4) CASE ANALYSIS AND PROBLEM RESOLUTION]: [Simulation in Simulated Hospital and participation in debriefing activity]. Evaluation of communication skills and administration of psychometric tests in session with the patient and communication skills in clinical debriefing session with colleagues.	10%
Activity 5 [ANECA GUIDE - (4) CASE ANALYSIS AND PROBLEM RESOLUTION]: [Case report chosen among the cases seen in Simulation in Simulated Hospital]. Evaluation of form and content of the report.	10%
Activity 6 [GUÍA ANECA – (1) PRUEBA DE CONOCIMIENTO]: [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).

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.

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.

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.

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

7.2. Second exam period

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

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.

The student must deliver the activities not successfully completed in the first exam period after having received the corresponding corrections from the professor, or those that were not delivered in the first place. 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: [Participation in debates and forums: <i>Attendance and participation in class + Cine forum</i>].	September -January
Activity 2: [Portfolio].	September -January
Activity 3: [Case analysis and problem solving: <i>Scientific article reading and oral presentation</i>].	October
Activity 4: [Case analysis and problem solving: <i>Clinical simulation at the Simulated Hospital and participation in the debriefing</i>].	November - December
Activity 5: [Case analysis and problem solving: <i>Case report chosen among the cases seen in Simulation at the Simulated Hospital</i>].	January
Activity 6: [Final objective evaluation].	January

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

Main manual:

- Fish, F. J., Casey, P. R., & Kelly, B. (2007). *Fish's clinical psychopathology: signs and symptoms in psychiatry*. RCPsych Publications.

Main reading:

- Barlow, D. H., Durand, V. M., & Stewart, S. H. (2015). *Abnormal psychology: An integrative approach*. City Univeristy of New York, Cengage.

- Rosenhan, D. L., & Seligman, M. E. P. (1989). *Abnormal psychology*. New York: W.W. Norton.
- Sadock, J.B.; Sadock, V.A.; Ruiz, P.; Kaplan, H.I. (2009). *Comprehensive textbook of psychiatry*. Philadelphia : Wolters Kluwer Health/Lippincott.
- Sandock, J.B.; Sadock, V.A. (2015). *Synopsis of psychiatry: behavioral sciences/clinical psychiatry*. Philadelphia : Wolters Kluwer Health/Lippincott.
- Scharfetter, Ch. (1980). *General Psychopathology: An Introduction*. New York: Cambridge University Press.
- Sue, D.; Sue, D.W.; Sue, S.; Sue, D.M. (2013). *Understanding Abnormal Behavior*. City Univeristy of New York, Cengage.
- Taylor, M.; Vaidya, N. (2009). *Descriptive Psychopathology*. New York: Cambridge University Press.

International Diagnostic Manuals:

- 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.
- 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.

Scientific literature:

- Damasio, A.R. (1994). *Descartes' Error: Emotion, Reason, and the Human Brain*, New York, Avon Book.
- Haddon, M. (2004). *The Curious Incident of the Dog in the Night-Time*, London, Jonathan Cape Doubleday.
- Sacks, O. (1985). *The man who mistook his wife for a hat and other clinical tales*. New York: Summit Books.

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 at the beginning of each semester.

11. SATISFACTION SURVEYS

Your opinion matters!

The European University encourages you to participate in satisfaction surveys to detect strengths and areas of improvement over teachers, the degree, and the teaching-learning process.

Surveys will be available in the survey space of your virtual campus or through your email.

Your assessment is necessary to improve the quality of the degree.

Thank you very much for your participation.