

23-24

MÁSTER UNIVERSITARIO EN
INVESTIGACIÓN EN PSICOLOGÍA (PLAN
2016)

GUÍA DE ESTUDIO PÚBLICA



TFM - PROCESO TERAPÉUTICO PLAN 2016

CÓDIGO 22206649

Ambito: GUI - La autenticidad, validez e integridad de este documento puede ser verificada mediante el
Código Seguro de Verificación (CSV) en la dirección <https://sede.uned.es/validar>



EFC3C58A6F9C1EE7648D03D97DB36470

uned

ÍNDICE

PRESENTACIÓN Y CONTEXTUALIZACIÓN
REQUISITOS Y/O RECOMENDACIONES PARA CURSAR ESTA ASIGNATURA
EQUIPO DOCENTE
HORARIO DE ATENCIÓN AL ESTUDIANTE
COMPETENCIAS QUE ADQUIERE EL ESTUDIANTE
RESULTADOS DE APRENDIZAJE
CONTENIDOS
METODOLOGÍA
SISTEMA DE EVALUACIÓN
BIBLIOGRAFÍA BÁSICA
BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA
RECURSOS DE APOYO Y WEBGRAFÍA



Nombre de la asignatura	TFM - PROCESO TERAPÉUTICO PLAN 2016
Código	22206649
Curso académico	2023/2024
Título en que se imparte	MÁSTER UNIVERSITARIO EN INVESTIGACIÓN EN PSICOLOGÍA (PLAN 2016)
Tipo	
Nº ETCS	0
Horas	0.0
Periodo	SEMESTRE
Idiomas en que se imparte	

PRESENTACIÓN Y CONTEXTUALIZACIÓN

Tradicionalmente, en el ámbito de la psicoterapia y de la intervención psicológica en el ámbito de la salud se ha venido dando más importancia a las variables relacionadas con la investigación de los resultados, que a las variables directamente vinculadas al proceso de cambio propiamente dicho. Sin embargo, este último tipo de investigación, no sólo puede clarificar la naturaleza de los cambios que se suceden a lo largo de un tratamiento, sino también, la manera en que deben ser interpretados los datos más directamente relacionados con los resultados obtenidos finalmente.

Entre las variables más significativas de la investigación en proceso psicoterapéutico cabe destacar:

1. Las relacionadas con las características personales del paciente y/o del terapeuta tanto si éstas son de carácter demográfico (edad, cultura, extracción social, sexo, etc.), o psicológico (lugar de control, desempeño de rol, estilo de afrontamiento, tipo de apego, resiliencia,...).
2. Las relacionadas con la interacción paciente-terapeuta en el contexto procedimental de la intervención (alianza terapéutica, adhesión al tratamiento, empatía, impacto de la formulación...).
3. Las relacionadas con los momentos significativos acontecidos en las sesiones (resistencias, impasse, insight,...).
4. Las relacionadas de manera específica con la comunicación terapéutica, ya que en la conversación terapéutica convergen la mayoría de los marcadores vinculados a las variables arriba mencionadas.

Dado que la investigación de los tipos de variables arriba expuestos implica el manejo de recursos metodológicos significativamente distintos, cada alumno deberá elegir un tipo de variable sobre el que centrar su interés.

Ahora bien, una investigación que considera variables de proceso terapéutico no tiene por qué excluir necesariamente las medidas de resultados. Al contrario, tal como recogen algunos de los trabajos más significativos publicados en los últimos años en el ámbito de la investigación en psicoterapia, la consideración conjunta de variables de proceso y resultados en un mismo diseño puede resultar particularmente clarificadora a la hora de comprender el cambio terapéutico. Por ello, en esta línea de trabajo también tienen cabida las investigaciones mixtas de proceso y resultados.

Ámbito: GUI - La autenticidad, validez e integridad de este documento puede ser verificada mediante el "Código Seguro de Verificación (CSV)" en la dirección <https://sede.uned.es/validar>



EFC3C58A6F9C1EE7648D03D97D836470

REQUISITOS Y/O RECOMENDACIONES PARA CURSAR ESTA ASIGNATURA

REQUISITOS: Para abordar sin dificultades est curso, **es indispensable** que el alumno:

1. haya cursado dentro del máster, la asignatura "Investigación en Evaluación Constructivista del proceso terapéutico" o "Investigación en Comunicación Psicoterapéutica"
2. haya cursado durante la licenciatura, grado o posgrado otras asignaturas sobre metodología y análisis de datos. Resultarán particularmente útiles los conocimientos referidos a manejo de variables cualitativas y análisis de datos multivariable.
3. posea un buen manejo del inglés, a nivel de lectura, ya que este recurso es indispensable para la correcta comprensión de la bibliografía que habrá de ser consultada.
4. tenga acceso a datos relacionados con las variables del proceso terapéutico objeto de su estudio correspondientes a, al menos, 50 Ss., ya sean pacientes, terapeutas o participantes en programas de intervención psicológica en el ámbito de la salud (ej.: psicoeducación, relajación, mindfulness, resiliencia,...)
5. disponga de fácil acceso a internet, con objeto de participar en los foros y actividades dentro del curso virtual, y comunicarse con el equipo docente.

Así mismo, **se recomienda** a los alumnos que tengan:

- a) manejo de algún paquete estadístico (preferiblemente el SPSS),
- b) manejo, a nivel de usuario, de ciertos programas informáticos como Word y PowerPoint

EQUIPO DOCENTE

Nombre y Apellidos
Correo Electrónico
Teléfono
Facultad
Departamento

BEGOÑA ROJI MENCHACA (Coordinador de asignatura)
broji@psi.uned.es
91398-6295
FACULTAD DE PSICOLOGÍA
PSICOLOGÍA DE LA PERSONALIDAD, EVALUACIÓN Y TRATAMIENTO
PSICOLÓGICO

HORARIO DE ATENCIÓN AL ESTUDIANTE

El Equipo Docente tutorizará a cada alumno de forma personalizada y hará un seguimiento continuado de su trabajo de investigación.

Para contactar con el Equipo Docente, el alumno podrá utilizar, además de los foros del curso virtual, el teléfono y correo electrónico que se detallan a continuación:

Teléfono: 91 398 6295

Email: broji@psi.uned.es

Ámbito: GUI - La autenticidad, validez e integridad de este documento puede ser verificada mediante el "Código Seguro de Verificación (CSV)" en la dirección <https://sede.uned.es/validar>



EFC3C58A6F9C1EE7648D03D97DB36470

COMPETENCIAS QUE ADQUIERE EL ESTUDIANTE

COMPETENCIAS GENERALES

CGT1 - Desarrollar el razonamiento crítico y la capacidad para realizar análisis y síntesis de la información disponible.

CGT4 - Preparar los datos para el análisis (desenvolverse en la relación entre bases de datos y análisis estadístico).

CGT5 - Definir, medir y describir variables (personalidad, aptitudes, actitudes, etc.).

CGT6 - Planificar una investigación identificando problemas y necesidades, y ejecutar cada uno de sus pasos (diseño, medida, proceso de datos, análisis de datos, modelado, informe).

CGT7 - Analizar datos identificando diferencias y relaciones. Esto implica conocer las diferentes herramientas de análisis así como su utilidad y aplicabilidad en cada contexto.

CGT8 - Obtener información de forma efectiva a partir de libros, revistas especializadas y otras fuentes.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

CE3 - Llegar a ser capaz de trasladar los conocimientos adquiridos en la investigación a contextos profesionales.

CE4 - Desarrollar habilidades para evaluar la investigación proyectada por otros profesionales.

CE6 - Saber realizar una investigación válida y fiable en el ámbito de la línea de investigación.

CE7 - Saber interpretar los resultados obtenidos en la investigación.

CE8 - Saber redactar un informe científico en el ámbito de la línea de investigación.

CE9 - Saber exponer y defender los resultados obtenidos en la investigación.

CE10 - Aprender a diseñar una investigación relevante en el área de la línea de investigación.

CE11 - Adquirir habilidades para el inicio y desarrollo de la tesis doctoral.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

Una vez superado este TFM, el alumno habrá alcanzado las competencias metodológicas necesarias y los conocimientos teóricos pertinentes para realizar una investigación empírica en el ámbito del proceso terapéutico, de forma que dicha investigación sea susceptible de ser defendida como tesis doctoral.

CONTENIDOS

Categorías de contenido a abordar en una investigación empírica sobre proceso psicoterapéutico:



- Identificación y acotación de aspectos teóricos y conceptuales relevantes al objeto de estudio
- Identificación de recursos metodológicos específicos para la investigación empírica del objeto de estudio.
- Planificación y ejecución de la recogida de datos.
- Análisis estadísticos de los datos empíricos recogidos en función de los recursos metodológicos arriba mencionados.
- Interpretación de los resultados de los análisis estadísticos que se hayan aplicado a los datos recogidos.
- Valoración de la interpretación de los resultados en función del marco conceptual del que partió la investigación.
- Elaboración de un informe articulado de acuerdo con los apartados habituales de un informe científico

METODOLOGÍA

Esta asignatura ha sido diseñada según la modalidad a distancia.

El estudiante contará con el material inicial para afrontar la puesta en marcha de la investigación. Después, contará con ayuda y enlaces para hacer una búsqueda bibliográfica actualizada y relevante sobre el tema de su trabajo particular.

Además, en el aula virtual, el alumno encontrará foros de dudas teóricas, foros de dudas empíricas, foro de estudiantes para relacionarse con sus compañeros de asignatura, así como información sobre las actividades de seguimiento del curso.

SISTEMA DE EVALUACIÓN

TIPO DE PRIMERA PRUEBA PRESENCIAL

Tipo de examen

No hay prueba presencial

TIPO DE SEGUNDA PRUEBA PRESENCIAL

Tipo de examen2

No hay prueba presencial

CARACTERÍSTICAS DE LA PRUEBA PRESENCIAL Y/O LOS TRABAJOS

Requiere Presencialidad

Si

Descripción

Ámbito: GUI - La autenticidad, validez e integridad de este documento puede ser verificada mediante el "Código Seguro de Verificación (CSV)" en la dirección <https://sede.uned.es/valida/>



EFC3C58A6F9C1EE7648D03D97DB36470

La evaluación del TFM consta de dos partes.

La primera corresponde al Equipo Docente que valorará el trabajo presentado por el alumno e informará de, si en su criterio, tiene la calidad suficiente para pasar a la segunda fase de evaluación.

La segunda será realizada por un tribunal académico, ante el que el alumno deberá defender su trabajo de forma pública.

Criterios de evaluación

Ponderación de la prueba presencial y/o los trabajos en la nota final

Fecha aproximada de entrega

Comentarios y observaciones

El trabajo presentado por el alumno tendrá un máximo de 70 páginas y su exposición durante la defensa pública será de entre 20 y 30 minutos.

Sólo la defensa pública es obligatoriamente presencial, si bien, en función de las circunstancias particulares del alumno, podrá realizarse a través de videoconferencia previa solicitud y sólo cuando esta sea por el Equipo Responsable del Máster.

PRUEBAS DE EVALUACIÓN CONTINUA (PEC)

¿Hay PEC? No

Descripción

Criterios de evaluación

Ponderación de la PEC en la nota final

Fecha aproximada de entrega

Comentarios y observaciones

OTRAS ACTIVIDADES EVALUABLES

¿Hay otra/s actividad/es evaluable/s? No

Descripción

Criterios de evaluación

Ponderación en la nota final

Fecha aproximada de entrega

Comentarios y observaciones

¿CÓMO SE OBTIENE LA NOTA FINAL?

Ámbito: GUI - La autenticidad, validez e integridad de este documento puede ser verificada mediante el "Código Seguro de Verificación (CSV)" en la dirección <https://sede.uned.es/valida/>



EFC3C58A6F9C1EE7648D03D97DB36470

El Equipo Docente valorará el trabajo TFM presentado por el alumno con una calificación entre 0 y 10 puntos. Dicha calificación constituirá el 40% de la calificación final.

Tras ello, el alumno, en la fecha que se le indique, realizará la defensa pública de su TFM. Esta última será valorada por un tribunal académico.

A su vez, la defensa pública, constará de:

- a) una presentación oral por parte del alumno, realizada con el apoyo audiovisual oportuno,**
- b) las preguntas y comentarios relativos al trabajo en cuestión formulados por el tribunal.**
- c) las respuestas del alumno a las preguntas formuladas por el tribunal con quien debatirá sobre los contenidos de los comentarios.**

La calificación otorgada por el tribunal corresponderá al 60% de la calificación final.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

Será facilitada al alumno por el Equipo Docente en función de las variables concretas del proceso terapéutico sobre las que desee centrar su campo de trabajo. No obstante, una parte crucial de la tarea del alumno en la realización de este curso consistirá en localizar por sí mismo las fuentes documentales más pertinentes para su investigación.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

Beutler, L.E., Kimpara, S., Edwards, C.J. y Miller, K.D. (2018). Fitting psychotehrapy to patient coping style: A meta-analysis. *Journal of Clinical Psychology*75(11), 1980-1995.

Botella, L., Corbella, s., Belles, L. Pacheco, M., Gómez A.M., Herrero, O. Ribas, E. & Pedro, N. (2008). Predictors of therapeutic outcome and process. *Psychotherapy Research*, 18 (5): 535-542.

Botella, L. y Corbella, S. (2011). Alianza terapéutica evaluada por el/la paciente y mejora sintomática a lo largo del proceso terapéutico. *Boletín de Psicología*, 1001, 21-3

Burlingame, G. M; Gleave, R.; Erekson, D.; Nelson, P.L.; Olsen J.; Thayer, S. & Beecher, M. (2016). Differential effectiveness of group, individual, and conjoint treatments: An archival analysis of OQ-45 change trajectories, *Psychotherapy Research*, 26:5, 556-572, DOI: 10.1080/10503307.2015.1044583

Coppock, T.E; Owen, J.J.; Zagarskas, E. & Schmidt, M. (2010). The relationship between therapist and client hope with therapy outcomes. *Psychotherapy Research*, 20(6): 619-626

Constantino, M. J., Vĩslač, A., Coyne, A. E., & Boswell, J. F. (2018). A meta-analysis of the association between patients' early treatment outcome expectation and their posttreatment

Ámbito: GUI - La autenticidad, validez e integridad de este documento puede ser verificada mediante el "Código Seguro de Verificación (CSV)" en la dirección <https://sede.uned.es/valida/>



- outcomes. *Psychotherapy*, 55(4), 473–485. <https://doi.org/10.1037/pst0000169>
- Coughlin, S. S., Prochaska, J. J., Williams, L. B., Besenyi, G. M., Heboyen, V., Goggans D.S., Wonsuk Yoo, & De Leo, G. (2017). Patient Web Portals, Disease Management, and Primary Prevention. *Risk Management and Healthcare Policy* 10, 33-40.
- Cuijpers, P., Reijnders, M., y Huibers, M. J. H. (2019). The Role of Common Factors in Psychotherapy Outcomes. *Annual Review of Clinical Psychology*, 15(1), 207-231. <https://doi.org/10.1146/annurev-clinpsy-050718-095424>
- DeFelice, G., Meganck, R., Schiepek, G. K., De Smet, M. M., eds. (2021). The Patient's Change: Understanding the Complexity of the Dynamics of Change and its Precursors in Psychotherapy. Lausanne: Frontiers Media SA. doi: 10.3389/978-2-88971-526-8
- Duncan, B.L.; Miller, S.D., B. E. Wampold & M.A. Hubble (Eds.) (2010). *The Heart and Soul of Change, Second Edition: Delivering what Works in Therapy*. Washington D. C.: APA.
- Elliott, R. (2010). Psychotherapy change process research: Realizing the promise. *Psychotherapy Research*, 20 (2) 123-135.
- Finsrud, I.; Nissen-lie, H. E.; Vrabel, K.; Høstmælingen, A.; Wampold, B.E. y Ulvenes, P.G. (2021). It's the therapist and the treatment: The structure of common therapeutic relationship factors. *Psychotherapy Research*, 2021, Marzo 1-13 <https://doi.org/10.1080/10503307.2021.1916640>
- Gersh, E., Hulbert, C., Leiman, M., McCutcheon, L., Burke, E., Valkonen, H., Tikkanen, S. y Chanen, A. (2017). The relationship between formulation, self-observation and the alliance process in psychotherapy for borderline personality disorder: A dialogical sequence analysis. *International Journal of Cognitive Analytic Therapy and Relational Mental Health*, 1 (1), pg. 71-98.
- Gimeno-Peón, A. (2021). *Mejorando los resultados en psicoterapia. Principios terapéuticos basados en la evidencia*. Pirámide.
- Gimeno Peón, A. & Mateu, C. (2020). Hacia la Evidencia Basada en la Práctica en Psicoterapia Towards practice-based evidence in psychotherapy. *Revista de Psicoterapia*. 31. 179-194. 10.33898/rdp.v31i117.387.
- Goldfried, M. R. (2019). Obtaining Consensus in Psychotherapy: What Holds Us Back? *American Psychologist* 2019 (74), 4, 484–496. <http://dx.doi.org/10.1037/amp0000365>
- Graf, E., Sator, M. & Spranz-Fogasy, T. (eds.) (2014). *Discourse of Helping Professions*. Amsterdam: John Benjamins.
- Harper, D. & Thompson, A. R. (Eds.) (2011). *Qualitative Research Methods in Mental Health and Psychotherapy: A Guide for Students and Practitioners*. New York: Wiley-Blackwell.
- Hill, C. E. (2012). *Consensual qualitative research. A practical resource for investigating social science phenomena*. Washington: APA.
- Hill, C. E. & Knox, S. (2009). Processing the therapeutic relationship. *Psychotherapy Research*, 19(1): 13-29



- Kazdin, A. E. (2009). Understanding how and why psychotherapy leads to change. *Psychotherapy Research*, 19 (4-5): 418-428.
- Lazar, Susan G. (2010). *Psychotherapy Is Worth It. A Comprehensive Review of Its Cost-Effectiveness*. Arlington: American Psychiatric Publishing.
- Liebherz, S.; Schmidt, N. & Rabung, S. (2016) How to assess the quality of psychotherapy outcome studies: A systematic review of quality assessment criteria, *Psychotherapy Research*, 26:5, 573-589, DOI: 10.1080/10503307.2015.1044763
- Levy, K. O., Kivity, Y., Johnson, B.N. y Gooch C.V. (2018). Adult attachment as a predictor and moderator of psychotherapy outcome: A meta-analysis. *Journal of Clinical psychology*, 75(11), 1996-2013.
- Levy, K. O., Froyda, H.; Bratebo, K.F., McLeod, J. y Moltu, C. (2017). The first sessions of psychotherapy: A qualitative meta-analysis of Alliance formation processes. *Journal of Psychotherapy Integration*, 28(3), 348–366. DOI: 10.1037/int0000101
- Lebowitz, E. R. y Zilcha-Mano, S. (2022). Not so Common Anymore? Beyond the Common Factor Understanding of the Role of Alliance in Youth Psychotherapy. *Clinical Psychology: Science and Practice*, 29,(2), 140–142. <https://doi.org/10.1037/cps0000088>
- Lutz W. & Hill, C. E. (2009). Quantitative and qualitative methods for psychotherapy research: Introduction to special section. *Psychotherapy Research*, 19(4-5): 369-373.
- Niessen-Lie, H.; Monsen, J. T. & Ronnestad, M. H. (2010). Therapist predictors of early patient-rated working alliance: A multilevel approach. *Psychotherapy Research*, 20(6): 627-646
- Norcross, J. C. y Lambert, M. J. (2018). Psychotherapy relationships that work III. *Psychotherapy* 55(4), 303-315.
- Norcross, J. C. y Wampold, B. E. (2018). A new therapy for each patient: Evidence-based relationships and responsiveness. *Journal of Clinical Psychology*, 74(11), 19889-1906
- Owen, J.; Drinane, J.; Tao, K.W.; Adelson, J.L.; Hook, J.N.; Davis, D. & Fookune, N. (2017) Racial/ethnic disparities in client unilateral termination: The role of therapists' cultural comfort, *Psychotherapy Research*, 27:1, 102-111, DOI:10.1080/10503307.2015.1078517
- Paulick, J., Deisenhofer, A.-K., Ramseyer, F., Tschacher, W., Boyle, K., Rubel, J., & Lutz, W. (2017). Nonverbal Synchrony: A New Approach to Better Understand Psychotherapeutic Processes and Drop-Out. *Journal of Psychotherapy Integration*. <http://dx.doi.org/10.1037/int0000099>
- Sauer, E.M.; Anderson, M.Z.; Gormley, B.; Richmond, C. J. & Preacco, L. (2010). Client attachment orientations, working alliances, and responses to therapy: A psychology training clinic study. *Psychotherapy Research*, 20(6): 702-711
- Schöttke, H., Flückiger, C., Goldberg, S.B., Eversmann, J y Lange, J. (2017). Predicting Psychotherapy outcome based on therapist interpersonal skills: A five-years longitudinal study of a therapist assessment protocol. *Psychotherapy Research*, 27(6), 642-652.

Ámbito: GUI - La autenticidad, validez e integridad de este documento puede ser verificada mediante el "Código Seguro de Verificación (CSV)" en la dirección <https://sede.uned.es/validar>



- Silberschatz G. (2017). Improving the yield of psychotherapy research, *Psychotherapy Research*, 27:1, 1-13, DOI: 10.1080/10503307.2015.1076202
- Staczan, P.; Schmuecker, R.; Koehler, M.; Berglar, J.; Crameri, A.; von Wyl, A.; Koemeda-Lutz, M.; Schulthess, P. & Tschuschke V. (2017). Effects of sex and gender in ten types of psychotherapy, *Psychotherapy Research*, 27:1, 74-88, DOI: 10.1080/10503307.2015.1072285
- Swift, J. K., Callahan, J. L., Cooper, M. y Parkin, S.R. (2018). The impact of accommodating client preference in psychotherapy. A meta-analysis. *Journal of Clinical Psychology*, 74(11), 1924-1937
- Totura, C. M. W., Fields, S.A, y Karver, M. S. (2018). The role of the therapeutic relationship in psychopharmacological treatment outcomes: A Meta-analytical review. *Psychological Services*, 69, 41-47.
- Valkonen, J.; Hänninen, V. & Lindfors, O, (2011). Outcomes of psychotherapy from the perspective of the users. *Psychotherapy Research*, 21(2): 227-240.
- Voutilainen, L., Henttonen, P., Kahri, M., Niklas Ravaja, N., Sams, M. and Peräkylä, A. (2018). Empathy, Challenge, and Psychophysiological Activation in Therapist–Client Interaction. *Frontiers in Psychology*. vol. 9, Article 530 pg- 1-13 doi: 10.3389/fpsyg.2018.00530
- Voutilainen, L. & Peräkylä, A. (2016). Interactional Practice in Psychotherapy. En O'Reilly, M & Lester, J.L *The Palgrave Handbook of Adult Mental Health*. Londres: Palgrave MacMillan
- Wampold, B. E. y Imel, z. E. (2021). *El gran debate de la psicoterapia. La evidencia de qué hace que la psicoterapia funcione*. Barcelona: Eleftheria.

RECURSOS DE APOYO Y WEBGRAFÍA

La asignatura estará virtualizada en una plataforma virtual. Contará con documentos, calendario, noticias, foros, e informes y fechas de realización y entrega de los mismos.

IGUALDAD DE GÉNERO

En coherencia con el valor asumido de la igualdad de género, todas las denominaciones que en esta Guía hacen referencia a órganos de gobierno unipersonales, de representación, o miembros de la comunidad universitaria y se efectúan en género masculino, cuando no se hayan sustituido por términos genéricos, se entenderán hechas indistintamente en género femenino o masculino, según el sexo del titular que los desempeñe.

