

INVESTIGACIÓN EN COMUNICACIÓN PSICOTERAPÉUTICA COMO VARIABLE PROCESO Y/O RESULTADOS

Curso 2013/2014

(Código: 22200464)

1. PRESENTACIÓN

Si bien la comunicación psicoterapéutica se establece siempre sobre la competencia comunicativa que los diferentes participantes en la relación terapéutica poseen por el mero hecho de estar socializados en una comunidad concreta de una cultura determinada, la inevitable omnipresencia de la comunicación en los procesos de intervención psicoterapéutica ha llevado a 1) investigar el impacto del lenguaje, el discurso y la comunicación sobre el proceso y/o los resultados de los tratamientos psicológicos 2) incluir en los programas de formación de terapeutas el estudio específico de ciertas habilidades comunicativas. En principio, tal inclusión es independiente del modelo de intervención concreto en que se forma el terapeuta en cuestión y, por tanto, constituye un elemento de capacitación transteórica. Sin embargo, de hecho, la importancia que se concede a la comunicación y sus habilidades varía sustancialmente entre líneas de intervención.

En cualquier caso, podemos distinguir entre una competencia comunicativa básica o de grado cero –común al paciente y al terapeuta- y una competencia comunicativa ampliada, que es la que le correspondería al terapeuta tras recibir una formación pragmalingüística específicamente orientada a la optimización de su hacer profesional. Dicha formación implica la adquisición y posterior automatización de conocimientos metacomunicativos específicos relacionados, por una parte, con la comprensión del discurso del paciente y, por otra, con el desarrollo de habilidades para transmitir a éste información relevante de manera eficaz

2. CONTEXTUALIZACIÓN

La investigación sobre comunicación psicoterapéutica constituye un campo en el que resulta fundamental acotar el campo adecuadamente. Para esta finalidad suele resultar muy útil distinguir entre:

- Investigaciones cualitativas *versus* investigaciones cuantitativas
- Investigaciones pragmalingüísticas *versus* investigaciones narrativistas
- Investigaciones sobre corpus oral *versus* investigaciones sobre corpus escrito
- Investigaciones sobre comunicación terapéutica *per sé versus* investigaciones sobre comunicación terapéutica en cuanto variable de investigaciones de proceso terapéutico, de resultados resultados, o a ambos tipos de investigaciones.

3. REQUISITOS PREVIOS RECOMENDABLES



Para el seguimiento provechoso de esta asignatura es conveniente que los alumnos hayan cursado el itinerario de psicología clínica.

Es indispensable el manejo de inglés, sobre todo en lectura fluida, así como conocimientos informáticos en el nivel de usuario y el manejo básico de la navegación en internet y del correo electrónico.

4.RESULTADOS DE APRENDIZAJE

Los objetivos que el alumno deberá alcanzar a través del programa docente planteado en esta asignatura se agrupan en torno a las siguientes competencias, que podrían agruparse en dos grandes apartados que guardan relación con la adquisición de la capacidad para abordar la evaluación constructivista del proceso terapéutico.

- Adquisición de conocimientos, actitudes y habilidades básicas y específicas.

Conocimientos:

- OC1 Adquirir conocimientos sobre los aspectos genéricos de la investigación en psicoterapia
- OC2 Adquirir conocimientos sobre las particularidades de la investigación cualitativa
- OC3 Adquirir conocimientos sobre las condiciones de integración de investigaciones cualitativas y cuantitativas en el marco del proceso y o los resultados en psicoterapia
 - OC4 Adquirir conocimientos básicos sobre el contexto comunicativo de la comunicación psicoterapéutica.
 - OC5 Adquirir conocimientos básicos sobre la metodología del análisis del discurso.
 - OC6 Adquirir conocimientos específicos sobre la metodología del análisis del discurso aplicada a textos autobiográficos.
 - OC7 Adquirir conocimientos específicos sobre la metodología del análisis del discurso conversacional en contexto psicoterapéutico
 - OC8 Adquirir conocimientos que permitan comprender la naturaleza de la alianza terapéutica
 - OC9 Adquirir los conocimientos que permiten aplicar la metodología del análisis de tareas
 - OC10 Conocer las garantías metódicas que aseguran la calidad de las técnicas de obtención de información, así como la calidad del proceso y la bondad de los datos que se obtienen a lo largo del mismo.

Actitudes:

- OA1 Desarrollar una actitud científica crítica respecto de las aportaciones procedentes de las investigaciones recientemente realizadas.
- OA2 No tener prejuicios hacia ninguna orientación teórica o concepción psicológica que investigue sobre la evaluación del proceso terapéutico siempre que realice un estudio que reúna todas las garantías científicas y éticas necesarias.

Habilidades:

- OH1 Saber recurrir a las fuentes bibliográficas adecuadas para extraer la información actualizada.
- OH2 Ser capaz de realizar un análisis crítico y constructivo de los artículos o documentos publicados en relación a los aspectos anteriormente detallados.
- OH3 Ser capaz de integrar información procedente de diferentes fuentes o modelos de evaluación psicológica.
- OH4 Saber reunir todos los conocimientos y especialmente, integrarlos de forma flexible, profesional y ética.
- OH5 Saber redactar un proyecto de investigación científico de acuerdo con las pautas establecidas por el Plan Nacional I+D+i.

Diseñar un estudio de investigación que considere entre sus variables la comunicación terapéutica

Conocimientos:

- OC11 Saber centrar el objetivo de estudio, definirlo y operativizarlo.
- OC12 Revisar los estudios realizados en relación al objetivo de estudio elegido.
- OC13 Estudiar a fondo los distintos diseños y metodologías que se hayan aplicado en los estudios previos.
- OC14 Adquirir un bagaje de conocimientos que permitan seleccionar adecuadamente las técnicas de recogida de información.



- OC15 Aplicar las garantías metódicas que aseguren la calidad del proceso y la bondad de los datos que se obtengan del estudio.

Actitudes:

- OA3 Desarrollar una actitud científica crítica respecto de las aportaciones procedentes de las investigaciones realizadas en el ámbito de estudio seleccionado.

Habilidades:

- OH6 Saber recurrir a las fuentes bibliográficas adecuadas para extraer la información actualizada.
- OH7 Ser capaz de integrar información procedente de diferentes fuentes o modelos de evaluación psicológica.
- OH8 Hacer un análisis crítico de los distintos diseños y metodologías que se hayan aplicado en los estudios previos.
- OH9 Reflexionar sobre el diseño, método y procedimientos más adecuados para el planteamiento del estudio que se desee investigar.
- OH10 Desarrollar un compromiso ético, habilidades de trabajo en equipo y de razonamiento crítico-constructivo
- OH11 Contactar y negociar con instituciones o personas para poder desarrollar una determinada investigación.

5. CONTENIDOS DE LA ASIGNATURA

BLOQUE 1. Revisión y ampliación de conceptos fundamentales

Los objetivos de aprendizaje específico de este bloque afectan a los siguientes contenidos:

- 1a. Naturaleza de las variables en investigación psicoterapéutica
- 1b. Variables asociadas al proceso terapéutico
- 1c. Variables asociadas a la comunicación psicoterapéutica
- 1d. Interacción entre investigación de resultados y de proceso terapéutico

BLOQUE 2. Adquisición de conceptos específicos

Los objetivos de aprendizaje específico de este bloque afectan a los siguientes contenidos:

- análisis conversacional paciente-terapeuta
- análisis del discurso narrativo del paciente (relatos, análisis de testimonios, etc.)
- Investigación cualitativa a partir de entrevistas semiestructuradas
- Investigación en alianza terapéutica

BLOQUE 3. Aplicación integrada de conceptos fundamentales y específicos

Los objetivos de aprendizaje específico de este bloque afectan a la integración conceptual y a la habilidad para diseñar un proyecto de investigación centrándose en contenidos concretos abordados en los bloques 1 y 2

6. EQUIPO DOCENTE

- [BEGOÑA ROJI MENCHACA](#)

7. METODOLOGÍA

Esta asignatura ha sido diseñada según modalidad a distancia, por ello, el estudiante contará con el material necesario para afrontar el estudio de forma autónoma. No obstante es necesaria una planificación objetiva de las tareas programadas.

El estudio de la materia se hará a través de los textos básicos recomendados, apoyados con material



virtualizado disponible en la plataforma de aprendizaje y en las orientaciones didácticas elaboradas para que el estudiante pueda estudiar a distancia de forma autónoma. Dadas las características de la materia se emplearán, de forma escalonada, tres metodologías de aprendizaje:

- Resolución de problemas y ejercicios:

Bloque 1: Revisión y ampliación de conceptos fundamentales

El alumno elaborará mapas conceptuales de materiales didácticos que le serán facilitados y que estarán relacionados con los siguientes contenidos básicos:

- Variables intervinientes en las investigaciones de proceso y resultados
- Aspectos relacionados con la comunicación psicoterapéutica en cuanto variable de proceso y/o resultados

En este tipo de actividades el alumno empleará el equivalente a 1 crédito ECTS (entre 25 y 30 horas).

El alumno recibirá indicaciones relativas al grado de avance, así como explicaciones y alternativas de solución de los errores detectados (20% de la nota final).

- Aprendizaje basado en problemas:

Bloque 2: Revisión y ampliación de conceptos fundamentales

Se proporcionará al alumno material relacionados con:

- textos escritos (de carácter autobiográfico)
- transcripciones de entrevistas (simultáneamente disponibles en video)
- textos escritos (de carácter autobiográfico)
- guiones de entrevistas semiestructuradas.

El alumno elegirá uno de estos tipos de materiales y trabajará con él aplicando la metodología de análisis que corresponda.

En este tipo de actividades el alumno empleará el equivalente a 2 créditos ECTS (entre 50 y 70 horas).

El alumno recibirá indicaciones relativas al grado de avance, así como explicaciones y alternativas de solución de los errores detectados (40% de la nota final).

- Aprendizaje orientado a proyectos:

Bloque 3: Aplicación integrada de conceptos fundamentales y específicos.

Cada alumno desarrollará un diseño de investigación en cuyo procedimiento se integrarán tanto conceptos fundamentales como específicos de entre los estudiados en los bloques 1 y 2. Cada diseño se ajustará en su presentación a las pautas establecidas por el Plan Nacional de I+D+i.

La resolución de esta tarea requerirá la asimilación e integración previas de los conocimientos, habilidades y actitudes adquiridos en los bloques 1 y 2.

En este tipo de actividad el alumno empleará el equivalente a 2 créditos ECTS (entre 50 y 70 horas).

El alumno recibirá indicaciones relativas al grado de avance, así como explicaciones y alternativas de solución de los errores detectados (40% de la nota final).

8. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

Comentarios y anexos:

Elliott, R. (2010). Psychotherapy change process research: Realizing the promise. *Psychotherapy Research*. (fecha publicación on-line: 21 de enero, pendiente de asignación a nº de la revista)

Lutz W. & Hill, C. E. (2009). Quantitative and qualitative methods for psychotherapy research: *Introduction*



to special section. *Psychotherapy Research*, 19(4-5): 369-373.

Kazdin, A. E. (2009). Understanding how and why psychotherapy leads to change. *Psychotherapy Research*, 19 (4-5): 418-428.

Knox, S. & Burkard, A. W. (2009). Qualitative Research Interviews. *Psychotherapy Research*, 19 (4-5): 566-575.

Wampold, B. E (2001). *The Great Psychotherapy Debate. Models, Methods, and Findings*. New York: Routledge

9. BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

Comentarios y anexos:

Barkham, M., Hardy, G. E. y Mellor-Clark, J, (2010). *Developing and Delivering Practice-based Evidence: A Guide for the Psychological Therapies*. Chichester: Wiley-Blackwell

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

Cordella, M. (2004) *The Dynamic Consultation : A Discourse Analytical Study of Doctor-Patient Communication*. Amsterdam; Philadelphia: John Benjamins.

Duncan, B.L.; Miller, S.D., B. E. Wampold y M.A. Hubble (Eds.) (2009). *The Heart and Soul of Change, Second Edition: Delivering what Works in Therapy*. Washington D. C.: American Psychological Association.

Harper, D. y Thompson, A. R. (Eds.) (2011). *Qualitative Research Methods in Mental Health and Psychotherapy: A Guide for Students and Practitioners*. Chichester: Wiley-Blackwell.

Hill, C, E.: (2001) *Helping Skills: The Empirical Foundation*. Washington, DC: APA

Hill, C. E. and Knox, S. (2009). Processing the therapeutic relationship. *Psychotherapy Research*, 19(1): 13-29

Norcross, J.C. (2002). *Psychotherapy Relationships that work. Therapist Contributions and Responsiveness to Patients*. New York: Oxford U.P. (Capítulos 1, 2 y 24).

Peräkylä, A.; Antaki, C.; Vehviläinen, S., Leudar, I. (Eds.) (2008). *Conversation Analysis and Psychotherapy*. Cambridge: Cambridge University Press.

Tasca, G. A. & Gallop, R. (2009). Multilevel modelling of longitudinal data for psychotherapy researchers I: The basics. *Psychotherapy Research*, 19 (4-5): 429-437

Timulack, L. (2005, 2008). *Research in psychotherapy and Counselling*. London: Sage. (pg. 105– 153)

10. RECURSOS DE APOYO AL ESTUDIO



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.

11.TUTORIZACIÓN Y SEGUIMIENTO

En cuanto a la tutorización se potenciará el uso de foros temáticos como sistema de comunicación entre el equipo docente y los estudiantes, además se emplearán, para la atención a las consultas individualizadas, el correo electrónico y la atención telefónica.

12.EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

La evaluación de esta materia es de carácter continuo, por tanto ofrece al alumno feedback en la medida en que éste ejecuta las distintas fases previstas en la tabla plan de trabajo.

13.COLABORADORES DOCENTES

Véase equipo docente.

