

INVESTIGACIÓN EN TRASTORNOS INFANTILES INTERIORIZADOS Y EXTERIORIZADOS

Curso 2009/2010

(Código:22202614)

1.PRESENTACIÓN

El mundo infantil no es comprensible sin el análisis pormenorizado de las emociones, puesto que ellas constituyen una parte esencial de su mundo.

Este curso se centra en el estudio de dos emociones básicas: miedo e ira que son el alvéolo de los dos trastornos más frecuentes en el niño y el adolescente: depresión y agresión

Se pretende analizar los factores de riesgo de ambas emociones desde el punto de vista personal, familiar y social. Con ello se podrá abordar, en primer lugar, la tarea de la prevención primaria de la adaptación armónica del niño a su mundo y, en segundo lugar se tendrá una fundada base para la prevención secundaria consistente en el tratamiento de las alteraciones fundadas en el conocimiento de sus causas

2.CONTEXTUALIZACIÓN

La asignatura se inscribe en el *Master de Investigación en Psicología* propuesto por la Facultad de Psicología de la UNED aportando el aspecto de la salud emocional en el caso concreto de niños y adolescentes y especialmente focalizado en la depresión y agresión infantil y adolescente.

Está pensado para aquellos alumnos universitarios cuya titulación les permita completar su formación en investigación en el Máster en Investigación en Psicología.

El objetivo general de la materia es que los estudiantes adquieran las competencias necesarias para su formación como investigadores en el campo de los trastornos emocionales infantiles y juveniles. Tendrá dos partes diferenciadas, la primera estará orientada a la formación teórica, proporcionando el acceso a la bibliografía pertinente a la temática subrayando aquellos autores que son más relevantes en la materia; la segunda consistirá en realizar una investigación empírica, evaluando, interpretando, y elaborando un informe de los resultados con la estructura de un artículo científico en este campo. Además en el caso de que se hayan detectado sujetos patológicos se darán a conocer los pasos a seguir de acuerdo con el código deontológico.

En un momento en donde la prevención primaria es la columna vertebral de la Psicología de la salud, resulta evidente la relevancia del conocimiento de los trastornos emocionales infantiles y ello por dos razones: primero, porque su atención permitirá atender el trastorno precozmente ya que el porcentaje de mantenimiento de los trastornos infantiles hasta la edad adulta se ha estimado en un 40%; y segundo, porque la depresión y la conducta agresiva son los trastornos más habituales en los niños.

Con todo ello se pretende hacer partícipe al alumno de los posibles trastornos, los factores de riesgo que están asociados a su aparición y por tanto las posibles acciones preventivas primarias y secundarias que emanan de la investigación llevada a cabo por investigadores. Por otra parte, se pretende establecer una mirada crítica que logre sensibilizar a una búsqueda más



fin a que permita llevar a cabo una labor de investigación innovadora en este campo que subsane errores pasados y tenga en cuenta los cambios previsibles.

3. REQUISITOS PREVIOS RECOMENDABLES

Para abordar sin dificultades la asignatura de "Investigación en trastornos infantiles interiorizados y exteriorizados" es conveniente que los estudiantes hayan cursado en el grado asignaturas relacionadas con psicopatología y evaluación para que estén asentados los conceptos básicos que han de ser manejados en la investigación, así como otras asignaturas sobre metodología y análisis de datos durante la licenciatura, o en el curso de nivelación del postgrado.

El acceso a fuentes bibliográficas, el manejo del inglés y el tratamiento de datos mediante programas de ordenador serán elementos necesarios para llevar a cabo las tareas requeridas en el desempeño de la asignatura. Será conveniente dominar habilidades para llevar a cabo las tareas implícitas en la difusión de la investigación, asistencia a congresos y confección de las presentaciones a los mismos.

Finalmente, se recomienda tener un acceso fluido y asequible a Internet para poder comunicarse con el equipo docente a través del correo electrónico, y participar en los cursos virtuales y foros de la asignatura.

4. RESULTADOS DE APRENDIZAJE

Objetivos:

Competencias transversales

1. Desenvolverse adecuadamente dentro de la institución o sistema institucional en el que va a desarrollar su actividad como alumno
2. Mantener un compromiso ético y profesional con respecto a las responsabilidades cívicas, sociales y globales

Competencias específicas

3. Competencias específicas de la asignatura "trastornos infantiles interiorizados y exteriorizados"

1.1.1 Conocer el sistema educativo de la UNED, en cuanto al manejo de la plataforma correspondiente en que estén las diferentes materias, los recursos humanos, materiales y técnicos de la Facultad y del centro asociado al que esté adscrito.

1.2.1 Mostrar habilidades interpersonales para el trabajo en equipos multidisciplinares.

1.2.2 Manejar las herramientas propias de la metodología a distancia.

1.3.1 Mostrar interés y respeto por los diferentes miembros de la comunidad universitaria.

2.1.1 Conocer el corpus científico y teórico de la disciplina.

2.1.2 Conocer y comprender las propias limitaciones personales, de conocimiento y habilidades en esta materia.

2.1.3 Adquisición de la capacidad para abordar la complejidad de los problemas psicológicos.

2.2.1 Saber recurrir a las fuentes bibliográficas adecuadas para extraer la información actualizada.

2.2.2 Interpretar de modo crítico los informes de investigación.



2.2.3 Capacidad de aplicar conocimientos metodológicos sobre análisis de datos a la práctica de la investigación.
2.2.4 Gestionar información de fuentes diversas.
2.2.5 Contactar con instituciones que proporcionan formación sobre nuevos conocimientos.
2.2.6 Manejar herramientas de acceso (TIC) a información relevante sobre contenidos de la materia.
2.2.7 Ser capaz de elaborar un informe de investigación sobre la temática con los requisitos propios de una publicación.
2.3.1 Mostrar interés por el aprendizaje continuo, la actualización de conocimientos y la formación profesional continuada.
3.1.1 Conocer de los conceptos básicos sobre depresión y agresión infantil y adolescente
3.1.2 Alcanzar el dominio de los instrumentos básicos de la evaluación de estas variables.
3.1.3 Enumerar los factores de riesgo en los factores personales, familiares y sociales.
3.1.4 Considerar el carácter interactivo de todos los factores de riesgo.
3.1.5 Comparar los datos procedentes de las investigaciones empíricas con los modelos teóricos explicativos
3.1.6 Advertir las posibles lagunas de los diferentes modelos
3.2.1 Conseguir información adecuada al tema propuesto
3.2.2 Aprender a extraer la información relevante
3.2.3 Integrar la información recabada en distintas fuentes
3.2.4 Procesamiento adecuado de los datos en función de las características de la muestra
3.2.5 Sacar consecuencias teóricas de la lectura de los datos
3.2.6 Redactar un informe que recoja los pasos de un artículo científico
3.2.7 Extraer un resumen del informe en una presentación en PowerPoint
3.3.1 Meticulosidad en la adquisición de datos
3.3.2 Respeto a las normas deontológicas
3.3.3 Colaboración con los compañeros e integración en el grupo de trabajo

5.CONTENIDOS DE LA ASIGNATURA

1. Contenidos de la asignatura

El alumno/a podrá elegir uno de los dos itinerarios de contenidos propuestos para esta asignatura: uno representativo de los problemas interiorizados, la depresión infantil; y otro representativo de los problemas exteriorizados, la agresión infantil. A continuación, se concretan cada uno de los epígrafes de estos dos



bloques de contenidos

Depresión infantil

A. Trabajo Teórico

1. Introducción

2. Concepto de depresión

2.1. Panorama y controversia sobre su diagnóstico

2.1.1. Dispersión de los primeros estudios

2.1.2. Generación de criterios comunes

2.1.3. El comienzo de la investigación objetiva

2.2. El problema de la evaluación

2.2.1. Cuestionarios

2.2.2. Entrevistas

2.2.3. Observación

2. 3. Fuentes plurales

3. Cuantificación del problema

3.1. Epidemiología

3.2. Población clínica vs. población general

3.3. La edad, sexo, clase social

4. Factores de riesgo

4.1. Personales

4.2. Familiares

4.2. Sociales

5. Conclusiones

B. Trabajo empírico

<!--[if !supportLists]-->1. <!--[endif]-->Lectura, integración de los artículos escogidos como pertinentes para el trabajo Teórico a presentar (10 páginas máximo)

<!--[if !supportLists]-->2. <!--[endif]-->Relación de los datos elaborados con la información adquirida en la preparación teórica

<!--[if !supportLists]-->3. <!--[endif]-->Elaboración de una presentación escrita y en PowerPoint del trabajo teórico

<!--[if !supportLists]-->4. <!--[endif]-->Diseño del trabajo empírico

<!--[if !supportLists]-->5. <!--[endif]-->Toma de datos



<!--[if !supportLists]-->6. <!--[endif]-->Elaboración de los datos

<!--[if !supportLists]-->7. <!--[endif]-->Redacción de resultados

<!--[if !supportLists]-->8. <!--[endif]-->Presentación de los datos en CD en SPSS

<!--[if !supportLists]-->9. <!--[endif]-->Presentación escrita de informes de casos, si los hubiere.

Agresión infantil

A. Contenidos Teóricos Generales

<!--[if !supportLists]-->

<!--[if !supportLists]-->1. <!--[endif]-->Aspectos conceptuales de la agresión: definición y modelos explicativos

<!--[if !supportLists]--> a. <!--[endif]-->Definición y tipología de la conducta agresiva

<!--[if !supportLists]--> b. <!--[endif]--> Modelos explicativos

<!--[if !supportLists]-->2. <!--[endif]-->Factores de riesgo y de protección en la agresión infantil <!--[if !supportLists]-->

a. <!--[endif]-->Factores somáticos o biológicos

b. <!--[endif]-->Factores personales

c. <!--[endif]-->Factores sociales y familiares

<!--[if !supportLists]-->3. <!--[endif]-->Evaluación de la conducta agresiva.

<!--[if !supportLists]--> a. Consideraciones de la evaluación de la agresividad infantil

<!--[if !supportLists]--> b. <!--[endif]-->Técnicas e instrumentos que evalúan la agresividad

<!--[if !supportLists]-->4. <!--[endif]-->Intervención psicológica en agresión: técnicas, programas y prevención

<!--[if !supportLists]--> a. <!--[endif]-->Estrategias y técnicas empleadas en la reducción de la agresividad

<!--[if !supportLists]--> b. <!--[endif]-->Programas multicomponentes

<!--[if !supportLists]--> c. <!--[endif]-->Programas preventivos

B. Contenidos específicos (a seleccionar por el alumno dentro de sus centros de interés relacionados con la materia) <!--[if !supportLists]-->

1. Lectura, integración de los artículos escogidos como pertinentes para el trabajo Teórico a presentar

<!--[if !supportLists]-->2. Redacción de los puntos principales revisados teóricamente según el formato correspondiente a la introducción de un artículo (10 páginas máximo)

C. Contenidos empíricos

<!--[if !supportLists]-->- <!--[endif]-->Diseño de un trabajo empírico de acuerdo con los contenidos teóricos revisados en el que se especifiquen objetivos e hipótesis de partida

<!--[if !supportLists]-->- <!--[endif]-->Toma de datos

<!--[if !supportLists]-->- <!--[endif]-->Análisis y elaboración de los datos



<!--[if !supportLists]--> <!--[endif]-->Redacción de resultados

<!--[if !supportLists]--> <!--[endif]-->Discusión y conclusiones

<!--[if !supportLists]--> <!--[endif]-->Elaboración de una presentación escrita y en *PowerPoint* del trabajo teórico y empírico realizado

6.EQUIPO DOCENTE

DATOS NO DISPONIBLES POR OBSOLESCENCIA

7.METODOLOGÍA

Metodología y estrategias de aprendizaje

Aunque en el curso se impartirán algunos seminarios presenciales / en línea (al menos tres), esta asignatura tiene como metodología de estudio fundamentalmente la modalidad a distancia, escenario de aprendizaje en los que fundamentalmente tendrá lugar la interacción entre profesor y estudiantes.

Como estrategias metodológicas se utilizará el aprendizaje orientado a proyectos, el estudio de casos y la resolución de problemas o ejercicios. El primero, vendrá dado por la realización de un pequeño proyecto de investigación que el alumno implementará con un estudio empírico a partir de un grupo reducido de sujetos. El segundo, mediante el análisis de aquellos casos evaluados que destaquen en el contenido a evaluar y cuya significación requiera un análisis pormenorizado. Por último, la resolución de problemas, se llevará a cabo mediante la resolución de algunas cuestiones teóricas planteadas en los diferentes bloques temáticos.

Como recursos metodológicos que facilitarán y promoverán la interacción docente así como el trabajo autónomo del alumno, se contará con la plataforma virtual y los diferentes foros que ésta proporciona, además del teléfono, el correo electrónico y el material recomendado. En el curso virtual se dispondrá de los materiales necesarios, grabaciones, enlaces, etc.

8.BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

LIBRO ACTUALMENTE NO PUBLICADO

ISBN(13):

Título: EL NIÑO DEPRIMIDO (2007)

Autor/es: - ;

Editorial: ARIEL

Comentarios y anexos:

Sobre depresión

del Barrio, V. (2007). El niño deprimido, Barcelona, Ariel.

Es la lectura dorsal para tener una idea dilatada del tema en lo que respecta a concepto, epidemiología, factores de riesgo y tratamiento. Las lecturas de artículos de investigación recientes deben integrarse en un cuerpo de conocimiento previo que permita ubicar el sentido y la novedad de lo aportado por cada investigación que se analiza.

Méndez, X (2005). *El niño que no sonríe*, Madrid, Pirámide.

En este libro se encuentran una serie de estrategias muy útiles para plasmar de una forma visual y amena para los niños las técnicas más habituales y eficaces para el tratamiento de la depresión infantil, apoyando la terapia con el juego.

Sobre agresión



Carrasco, M.A. y González, M. J. (2006). Aspectos conceptuales de la agresión: definición y modelos explicativos. *Acción Psicológica*, 4, 7-38.

El presente artículo aporta una revisión histórica del estudio de la agresión. En lo referente a su definición, se revisa su concepto y la delimitación del mismo respecto de otros términos, tales como agresividad, ira, hostilidad, violencia, delito o crimen. Así mismo, se resumen una selección de las principales tipologías de la agresión. Por último, se presentan los distintos modelos explicativos de la conducta agresiva: instintivos, biológicos, del drive, conductuales, cognitivos, aquellos centrados en la dinámica familiar y en los hábitos de crianza, así como las aproximaciones evolutivas y, finalmente, los modelos integradores.

Carrasco, M.A. (2006). Evaluación de la conducta agresiva. *Acción Psicológica*, 4, 67-81.

En el presente artículo se revisan los principales instrumentos y técnicas utilizados para la evaluación de la conducta agresiva. Tras unas breves consideraciones sobre la evaluación de la agresividad, el contenido se estructura según las diferentes técnicas aparecidas: análisis de archivos, técnicas de observación, informes verbales y técnicas proyectivas. Finalmente se exponen algunos instrumentos para evaluar el riesgo de emisión de una conducta agresiva y su peligrosidad. La revisión realizada pone de manifiesto que el mayor número de instrumentos diseñados para evaluar esta conducta son informes verbales (autoinformados o heteroinformados) y que el desarrollo de instrumentos específicos que evalúen agresividad no es todavía muy numeroso.

Del Barrio, V. y Roa, M-L (2006). Factores de riesgo y de protección en agresión infantil. *Acción Psicológica*, 4, 67-81.

Se exponen los factores de riesgo que han sido considerados como los más relevantes para explicar la aparición de la agresión en niños y adolescentes (biológicos, personales, familiares y sociales). Con ello se asientan las bases para poder construir los planes de prevención que pueden evitar la aparición de las conductas agresivas que hoy tienen una incidencia tan alta y preocupante, tanto para la familia como para la sociedad.

González, M. y Carrasco, M.A. (2006). Intervención psicológica en agresión: técnicas, programas y prevención. *Acción Psicológica*, 4, 83-105

La conducta agresiva y la violencia han pasado a tener un lugar de relevancia en los problemas de nuestra sociedad, requiriendo intervenciones a múltiples niveles: individual, de grupo y también un abordaje a nivel de sistema. Presentamos las estrategias más utilizadas en el campo de la intervención para reducir el comportamiento agresivo, posteriormente haremos referencia a los programas que las incluyen, programas multicomponentes y programas multimodales. Debido a la estabilidad y la relación existente entre la conducta agresiva infantil y el desarrollo de trastornos de conducta y delincuencia posterior, nos referiremos también a los programas que se implementan en el área de la prevención, primaria y secundaria, es decir, de aplicación a nivel universal y aplicación sobre grupos de riesgo.

9.BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

Comentarios y anexos:

Sobre depresión

No se pretende una lectura pormenorizada de lo recomendado, pero si una guía y orientación que sirva para buscar soluciones a las dudas que puedan surgir de los trabajos que componen este curso.

Achenbach , T.M. & Edelbroch, C.S. (1983). *Manual for the Child Behavior Checklist and Revised Child Profile*. Burlington: Department of Psychiatry University of Vermont.

Este es el manual de la escala CBCL que se utiliza en este curso para evaluar al niño desde un punto de vista general para luego pasar a la evaluación específica de la depresión y ubicarla en el conocimiento de las plurales alteraciones que el sujeto pueda presentar. Se da información sobre las adaptaciones españolas del instrumento pero este es el libro base al que se puede recurrir para información más extensa

Catwell, P.D. & Carlson, G.A. (1987). *Trastornos afectivos en la infancia y la adolescencia*. Barcelona: Martinez Roca.



Es uno de los primeros libros editados en España sobre depresión infantil y recoge todos los trabajos de los autores relevantes que han trabajado en este tema desde los años setenta y que se han convertido en la base de la investigación posterior.

del Barrio, V.(2002). *Emociones infantiles, Evolución, evaluación y prevención*. Madrid: Pirámide.

En este libro se puede encontrar el marco teórico que enmarca la depresión como un trastorno afectivo y que la enlaza con las demás emociones infantiles. Por otro lado proporciona un mapa para la intelección del mundo emocional infantil y su evolución

del Barrio, V (2007). *Cómo evitar que su hijo se deprima*. Madrid, Síntesis.

En este texto se puede encontrar un programa de prevención de la depresión infantil, aplicable en los primeros estadios de vida y que se dilata hasta la adolescencia. Está pensado especialmente para padres, pero puede ser aplicado por psicólogos especialmente cuando se requiere la colaboración paterna.

del Barrio, V. (2008). *Tratando...Depresión infantil*. Madrid, Pirámide

Este es un libro centrado en la práctica terapéutica, especialmente dedicado a analizar los escollos concretos que los profesionales se encuentran habitualmente en situación de terapia cuando se ocupan de este trastorno. No es un libro teórico, sino eminentemente práctico y descriptivo.

del Barrio, V. Roa, L., Olmedo, M. & Colodrón (2002). Primera adaptación del CDI-S a población española. *Acción Psicológica*, 1, 263-272.

Este artículo contiene uno de los instrumentos más utilizados en la evaluación de la depresión infantil en su adaptación al español. Puede ser útil para la evaluación rápida ya que es la forma abreviada del CDI.

Domènech, E., & Polaino, A. (1990a). *Epidemiología de la depresión infantil*. Barcelona: Ed. Espaxs.

En esta publicación se recogen los datos del único trabajo epidemiológico que se ha llevado a cabo en España sobre depresión infantil y que a pesar de los años transcurridos aún conservan actualidad.

Kovacs, M. (1992). *Children's Depresión Inventory*. Adaptación española de

del Barrio, V. & Carrasco, M.A., Madrid TEA (2004).

Es el instrumento que se usa en el curso para evaluar la depresión infantil y en el manual se pueden encontrar todo tipo de precisiones a cerca de sus características psicométricas y su uso diagnóstico, así como unos baremos utilizables en población española.

Lewinsohn, P.M., Hops, H., Roberts, R.E., Seeley, J.R. & Andrews, J.A. (1993). Adolescent psychopathology: I. Prevalence and incidence of depression and other DSM-III-R disorders in high school students. *Journal of Abnormal Psychology*, 102, 133-144..

Lewinsohn, P.M., Roberts, R.E., Seeley, J.R., Rohde, P., Gotlib, I.H. & .Hops, H. (1994). Adolescent psychopathology: II. Psychosocial risk factors for depression. *Journal of Abnormal Psychology*, 103, 302-315.

Estos dos artículos de Lewinsohn y colaboradores son esenciales, porque contienen la publicación de los resultados del primer estudio prospectivo de envergadura sobre depresión infantil. Estos estudios permitieron abordar con una cierta solidez el tema de los factores de riesgo.

Méndez, J., Rosa, Al., Montoya, M., Espada, J. & Olivares, J. (2003). *Guía de tratamientos psicológicos eficaces para la depresión en la infancia y adolescencia*. Madrid, Pirámide.

En este libro se puede encontrar un repaso por las técnicas de tratamiento de la depresión infantil y proporciona además un análisis crítico de la eficacia de los distintos tratamientos que pueden ser útiles a alumno para confeccionar un método de enfrentamiento con el problema de la depresión infantil



Shaffer, D. & Waslick, BD. (2003). *Las múltiples caras de la depresión en niños y adolescentes*. Barcelona, Psiquiatría Editores

En esta publicación, se afronta la especial idiosincrasia de la depresión infantil. Se aborda el problema de la comorbilidad y se pasa revista a las diferentes sintomatologías en las que se esconde la depresión en el niño y las dificultades de su diagnóstico.

Del libro Rutter's child and Adolescent Psychiatry, se recomienda:

El capítulo 37 sobre "Depressive disorders in childhood and Adolescence" de Brent, D. & Weersing, R. tiene una información actualizada sobre el tema que merece la pena leer. Además tiene otros dos capítulos sobre trastorno bipolar y suicidio en adolescentes que completan la información sobre tipos y consecuencias de la depresión.

Sobre agresión

Bandura. A. (1973). *Aggression: a social learning analysis*. Englewood Cliffs, N.J.: Prentice Hall.

Baron, R. A. & Richardson, D. (1994). *Human aggression*. New York: Prentice Hall.

Berkowitz, L. (1996). *Agresión: causas, consecuencias y control*. Desclée de Brouwer.

Carrasco, M (2006). *La agresión en diferentes contextos (Monográfico)*. *Acción Psicológica*, 2,

Cerezo, F. (2007). *La violencia en las aulas: análisis y propuestas de intervención*. Madrid: Pirámide

Cerezo, F. (1998). *Conductas agresivas en la edad escolar: aproximación teórica y metodológica*. Madrid: Pirámide

Hawley, P., Little, T., Rodkin, Ph. (2007). *Aggression and adaptation. The bright side to bad behaviour*. London: LEA

Hollander, E. (1995). *Impulsivity and aggression*. NY: John Wiley and Sons

Lahey, B., Moffitt, T.E., & Caspi, A. (2003.). *Causes of conduct disorder and juvenile delinquency*. New York: The Guilford Press.

Matamala, A. y Huerto, E. (2005). *El maltrato entre escolares*. Madrid: A. Machado Libros S.A.

Oñate, A. y Piñuel, I. (2006). *Estudio Cisneros X "Violencia y Acoso Escolar en España"*. Instituto de Innovación Educativa y Desarrollo directivo. Mobbing Research. www.acosoescolar.com

Sanmartín, J. (2004). *El laberinto de la Violencia: causas, tipos y efectos*. Madrid: Ariel

Serrano, I. (2006). *El niño agresivo*. Madrid: Pirámide

10.RECURSOS DE APOYO AL ESTUDIO

Curso virtual

Videoconferencia

Software para prácticas

Acceso a base de datos.



11.TUTORIZACIÓN Y SEGUIMIENTO

La tutorización de la asignatura conlleva la evaluación continua y el seguimiento de los aprendizajes basados en las actividades propuestas por el equipo docente a través de la plataforma virtual. El equipo docente realizará un seguimiento continuado del trabajo del alumno mediante los foros del curso virtual y el correo electrónico.

Los profesores responsables de los correspondientes itinerarios temáticos son:

Para el itinerario temático de depresión Infantil:

Pfra. Dra. Victoria del Barrio Gándara

e-mail: vbarrio@psi.uned.es

Tfno. 913986253

Para el itinerario temático de agresión infantil:

Pfra. Dra. Victoria del Barrio Gándara

e-mail: macarrasco@psi.uned.es

Tfno. 913988231

12.EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

La evaluación de la asignatura se realizará a través de las actividades propuestas durante el curso. La realización de las actividades propuestas alcanza un 40% de la nota final, mientras que el 60% restante se basará en el informe final entregado al terminar el curso.

El informe final será un documento original sobre el trabajo experimental realizado. El informe deberá seguir la estructura de los trabajos científicos (introducción, método, resultados, discusión y conclusiones, y referencias bibliográficas) y normativa APA, de un máximo de 30 páginas DIN A-4 (letra de 12 puntos, interlineado 1,5, los 4 márgenes a 3 cm). En este trabajo, se valorará el procedimiento seguido a lo largo de la investigación, la coherencia entre los antecedentes teóricos, objetivos, hipótesis planteadas, y los resultados y discusión de los mismos. Se valorará la calidad de la redacción del informe y la consecución de los objetivos de aprendizaje formulados.

En la valoración final del curso, se tendrá muy en cuenta la participación del estudiante en el espacio virtual de la asignatura, ya que éste es el lugar de contacto entre los diferentes estudiantes y entre éstos y el equipo docente.

13.COLABORADORES DOCENTES

Véase equipo docente.

