



Guía de Asignatura

ASIGNATURA: *Intervención Neuropsicológica en el Ámbito Psiquiátrico*

Título: *Máster Universitario en Neuropsicología Clínica*

Materia: *Metodologías de Intervención y Rehabilitación*

Créditos: 3 ECTS

Código: 15MNEU

Índice

1. Organización general.....	3
1.1. Datos de la asignatura.....	3
1.2. Introducción a la asignatura.....	3
1.3. Competencias y resultados de aprendizaje	3
2. Contenidos/temario	6
3. Metodología	8
4. Actividades formativas	9
5. Evaluación	12
5.1. Sistema de evaluación.....	12
5.2. Sistema de calificación	12
6. Bibliografía.....	14

1. Organización general

1.1. Datos de la asignatura

TITULACIÓN	<i>Máster Universitario en Neuropsicología Clínica</i>
ASIGNATURA	<i>Intervención Neuropsicológica en el Ámbito Psiquiátrico</i>
CÓDIGO - NOMBRE ASIGNATURA	<i>15MNEU – Intervención Neuropsicológica en el Ámbito Psiquiátrico</i>
Carácter	Obligatorio
Cuatrimestre	Segundo
Idioma en que se imparte	Castellano
Requisitos previos	No existen
Dedicación al estudio por ECTS	25 horas

1.2. Introducción a la asignatura

Esta asignatura pretende profundizar en los aspectos relacionados con la neuropsicología de los trastornos psiquiátricos, incluyendo su expresión clínica y las posibilidades de intervención en esta área particular. El propósito es forjar un conjunto nítido y amplio de conocimientos que se puedan llevar a la práctica de un modo coherente y fundamentado en la evidencia científica, de forma tal que al final del proceso de enseñanza-aprendizaje el alumnado cuente con los recursos necesarios para articular un programa de intervención basado en el actual acervo del saber. Asimismo, se proporcionará información relativa al análisis crítico, interpretación y formulación de material científico; preparando al alumnado para discernir de forma pertinente los aspectos fundamentales de la práctica clínica con pacientes con trastornos psiquiátricos en Neuropsicología.

1.3. Competencias y resultados de aprendizaje

COMPETENCIAS

C01 - Seguir el planteamiento de exploración neuropsicológica de acuerdo al árbol de toma de decisiones.

C02 - Establecer juicios clínicos en neuropsicología clínica.

C03 - Analizar los avances en neurociencia para su aplicación en la práctica investigadora y clínica.

C04 - Diseñar un plan de intervención neuropsicológica incluyendo la determinación de objetivos terapéuticos basados en la evaluación neuropsicológica y en las características del paciente.

C05 - Saber delimitar cuadros pediátricos y de adultos en el ámbito de la neuropsicología.

C06 - Valorar los aspectos cualitativos que forman parte de una exploración neuropsicológica, además de los cuantitativos.

C07 - Ser capaz de determinar adecuadamente aquellos marcadores que permitan elaborar un buen pronóstico en el paciente tras la evaluación e intervención neuropsicológica.

C08 - Aprender y aplicar nuevas técnicas de evaluación neurológica y neuropsicológica, y modelos de intervención y rehabilitación en neuropsicología clínica.

C09 - Identificar el sustrato neurológico y funcional de las funciones cognitivas.

C10 - Identificar las técnicas de intervención neuropsicológica más adecuadas en función del cuadro clínico y de las características del paciente.

CONOCIMIENTOS

CC1 - Adquirir conocimientos sobre el área de neurociencias y la profesión de la neuropsicología, dominando y aplicando los conceptos y técnicas empíricamente contrastados.

CC10 - Identificar los mecanismos óptimos de evaluación neuropsicológica (técnicas e instrumentos según el déficit y características del paciente).

CC2 - Conocer los distintos tipos de pacientes que se abordan como profesionales de la neuropsicología.

CC3 - Reconocer las funciones neurocognitivas y tener los conocimientos fundamentales de su abordaje.

CC4 - Conocer las funciones cognitivas, así como sus modelos y teorías explicativas desde el marco de la neurociencia cognitiva.

CC5 - Poseer los conocimientos precisos de los distintos cuadros patológicos neuroanatómicos que suelen cursar con alteraciones cognitivas.

CC6 - Aprender a trabajar en un contexto de intervención en neuropsicología clínica, tomándolo como referencia para el análisis y la mejora de la profesión del neuropsicólogo.

CC7 - Conocer y respetar los principios deontológicos en la práctica de la neuropsicología clínica.

CC9 - Conocimiento del uso y la gestión de nuevas tecnologías y recursos de actualización de nuevos conocimientos vinculados a la neuropsicología.

HABILIDADES

H02 - Desarrollar habilidades para la búsqueda, procesamiento y análisis de la información sobre neurociencias y neuropsicología.

H03 - Comunicar de forma clara y concisa sus ideas y teorías frente a un público experto y no experto. Comunicar de forma clara y sin ambigüedades los fundamentos más relevantes, así como los resultados procedentes de investigaciones o del ámbito de la innovación en neuropsicología clínica frente a un público especializado o no.

H04 - Fomentar el uso de las tecnologías de la información y la comunicación, especialmente para el aprendizaje continuo y la renovación de conocimientos relacionados con la neurociencia y las nuevas técnicas de evaluación, intervención y rehabilitación en neuropsicología.

H05 - Desarrollar el espíritu crítico y autocrítico para conocer y reflexionar sobre la realidad en los campos de la neuropsicología y la neurociencia actual.

2. Contenidos/temario

Tema 1. Introducción

- 1.1. Definición de neuropsicología y relación con el resto de las disciplinas afines
- 1.2. Intervención neuropsicológica en psiquiatría: desde su origen hasta la actualidad

Tema 2. Funciones de la neuropsicología en la atención psiquiátrica.

- 2.1. Funciones del neuropsicólogo en la atención a los trastornos psiquiátricos
 - 2.1.1. La evaluación neuropsicológica en psiquiatría
 - 2.1.2. La rehabilitación neuropsicológica
- 2.2. Futuros retos de la neuropsicología en el ámbito de la intervención psiquiátrica

Tema 3. Intervención neuropsicológica en los trastornos del estado de ánimo

- 3.1. Características clínicas de los trastornos del estado de ánimo
- 3.2. Rendimiento neuropsicológico en la depresión
- 3.3. Intervención neuropsicológica en la depresión
- 3.4. Rendimiento neuropsicológico en el trastorno bipolar
- 3.5. Intervención neuropsicológica en el trastorno bipolar

Tema 4. Intervención neuropsicológica en los trastornos de ansiedad

- 4.1. Características clínicas de los trastornos de ansiedad
- 4.2. Rendimiento neuropsicológico en los trastornos de ansiedad
- 4.3. Intervención neuropsicológica en los trastornos de ansiedad.

Tema 5. Intervención neuropsicológica en la esquizofrenia

- 5.1. Características clínicas de la esquizofrenia
- 5.2. Rendimiento neuropsicológico en la esquizofrenia
- 5.3. Intervención neuropsicológica en la esquizofrenia

Tema 6. Intervención neuropsicológica en el trastorno obsesivo compulsivo

- 6.1. Características clínicas del trastorno obsesivo compulsivo
- 6.2. Rendimiento neuropsicológico en el trastorno obsesivo compulsivo
- 6.3. Intervención neuropsicológica en el trastorno obsesivo-compulsivo

Tema 7. Intervención neuropsicológica en la psicopatía

- 7.1. Características clínicas de la psicopatía
- 7.2. Rendimiento neuropsicológico en la psicopatía
- 7.3. Intervención neuropsicológica en la psicopatía

Tema 8. Intervención neuropsicológica en el insomnio

- 8.1. Características clínicas del insomnio
- 8.2. Rendimiento neuropsicológico en el insomnio
- 8.3. Intervención neuropsicológica en el insomnio

Tema 9. Intervención neuropsicológica en los trastornos de la conducta alimentaria

- 9.1. Características clínicas de los trastornos de la conducta alimentaria
- 9.2. Rendimiento neuropsicológico en los trastornos de la conducta alimentaria
- 9.3. Intervención neuropsicológica en los trastornos de la conducta alimentaria

Tema 10. Principios éticos en la rehabilitación neuropsicológica de los pacientes con trastornos psiquiátricos

- 10.1. Derechos fundamentales
- 10.2. Aspectos éticos más importantes en el ejercicio de la neuropsicología
 - 10.2.1. La relación terapéutica
 - 10.2.2. La confidencialidad y el consentimiento informado
 - 10.2.3. El conflicto de intereses

3. Metodología

La modalidad de enseñanza propuesta para el presente título guarda consonancia con la Metodología General de la Universidad Internacional de Valencia, aprobada por el Consejo de Gobierno Académico de la Universidad y de aplicación en todos sus títulos.

Este modelo, que vertebra el conjunto de procesos de enseñanza y aprendizaje de la institución, combina la naturaleza síncrona (mismo tiempo-diferente espacio) y asíncrona (diferente tiempo-diferente espacio) de los entornos virtuales de aprendizaje, siempre en el contexto de la modalidad virtual.

El elemento síncrono se materializa en sesiones de diferente tipo (clases expositivas y prácticas, tutorías, seminarios y actividades de diferente índole durante las clases online) donde el profesor y el estudiante comparten un espacio virtual y un tiempo determinado que el estudiante conoce con antelación.

Las actividades síncronas forman parte de las actividades formativas necesarias para el desarrollo de la asignatura y, además, quedan grabadas y alojadas para su posterior visualización.

Por otro lado, estas sesiones no solamente proporcionan espacios de encuentro entre estudiante y profesor, sino que permiten fomentar el aprendizaje colaborativo, al generarse grupos de trabajo entre los estudiantes en las propias sesiones.

Los elementos asíncronos del modelo se desarrollan a través del Campus Virtual, que contiene las aulas virtuales de cada asignatura, donde se encuentran los recursos y contenidos necesarios para el desarrollo de actividades asíncronas, así como para la interacción y comunicación con los profesores y con el resto de departamentos de la Universidad.

4. Actividades formativas

La metodología VIU, basada en la modalidad virtual, se concreta en una serie de actividades formativas y metodologías docentes que articulan el trabajo del estudiante y la docencia impartida por los profesores.

Durante el desarrollo de cada una de las asignaturas, se programan una serie de actividades de aprendizaje que ayudan a los estudiantes a consolidar los conocimientos trabajados en cada una de las asignaturas. A continuación, listamos las actividades genéricas que pueden formar parte de cada asignatura, dependiendo de las competencias a desarrollar en los estudiantes en cada asignatura.

1. Clases presenciales

2. Clases virtuales síncronas

Constituyen el conjunto de acciones formativas que ponen en contacto al estudiante con el profesor, con otros expertos y con compañeros de la misma asignatura en el mismo momento temporal a través de herramientas virtuales. Las actividades recurrentes (por ejemplo, las clases) se programan en el calendario académico y las que son ocasionales (por ejemplo, sesiones con expertos externos) se avisan mediante el tablón de anuncios del campus. Estas actividades se desglosan en las siguientes categorías:

a. Clases expositivas: El profesor expone a los estudiantes los fundamentos teóricos de la asignatura.

b. Clases prácticas: El profesor desarrolla junto con los estudiantes actividades prácticas que se basan en los fundamentos vistos en las clases expositivas. En términos generales, su desarrollo consta de las siguientes fases, pudiéndose adaptar en función de las necesidades docentes:

I. La primera fase se desarrolla en la sala principal de la videoconferencia, donde el profesor plantea la actividad.

II. A continuación, divide a los estudiantes en grupos de trabajo a través de las salas colaborativas y se comienza con la actividad. En esta fase el profesor va entrando en cada sala colaborativa rotando los grupos para resolver dudas, dirigir el trabajo o dar el feedback oportuno. Los estudiantes también tienen posibilidad de consultar al profesor en el momento que consideren necesario.

III. La tercera fase también se desarrolla en la sala principal y tiene como objetivo mostrar el ejercicio o explicar con ejemplos los resultados obtenidos. Por último, se ponen en común las conclusiones de la actividad realizada.

No obstante, el profesor puede utilizar otras metodologías activas y/o herramientas de trabajo colaborativo en estas clases.

c. Seminarios: En estas sesiones un experto externo a la Universidad acude a presentar algún contenido teórico-práctico directamente vinculado con el temario de la asignatura. Estas sesiones permiten acercar al estudiante a la realidad de la disciplina en términos no sólo profesionales, sino también académicos. Todas estas sesiones están vinculadas a contenidos de las asignaturas y del programa educativo.

3. Actividades asíncronas supervisadas

Se trata de un conjunto de actividades supervisadas por el profesor de la asignatura vinculadas con la adquisición por parte de los estudiantes de los resultados de aprendizaje y el desarrollo de sus competencias. Estas actividades, diseñadas con visión de conjunto, están relacionadas entre sí para ofrecer al estudiante una formación completa e integral. Esta categoría se desglosa en el siguiente conjunto de actividades:

a. Actividades y trabajos prácticos: se trata de un conjunto de actividades prácticas realizadas por el estudiante por indicación del profesor que permiten al estudiante adquirir las competencias del título, especialmente aquellas de carácter práctico. Estas actividades, entre otras, pueden ser de la siguiente naturaleza: actividades vinculadas a las clases prácticas (resúmenes, mapas conceptuales, one minute paper, resolución de problemas, análisis reflexivos, generación de contenido multimedia, exposiciones de trabajos, test de autoevaluación, participación en foros, entre otros). Estas actividades serán seleccionadas por el profesor en función de las necesidades docentes. Posteriormente, estas actividades son revisadas por el profesor, que traslada un feedback al estudiante sobre las mismas, pudiendo formar parte de la evaluación continua de la asignatura.

b. Actividades guiadas con recursos didácticos audiovisuales e interactivos: se trata de un conjunto de actividades en las que el estudiante revisa o emplea recursos didácticos (bibliografía, videos, recursos interactivos) bajo las indicaciones realizadas previamente por el profesor; con el objetivo de profundizar en los contenidos abordados en las sesiones teóricas y prácticas. Estas sesiones permiten la reflexión o práctica por parte del estudiante, y pueden complementarse a través de la puesta en común en clases síncronas o con la realización de actividades y trabajos prácticos. Posteriormente, estas actividades son revisadas por el profesor, que traslada un feedback al estudiante sobre las mismas, pudiendo formar parte de la evaluación continua de la asignatura.

4. Tutorías

En esta actividad se engloban las sesiones virtuales de carácter síncrono y las comunicaciones por correo electrónico o campus virtual destinadas a la tutorización de los estudiantes. En ellas, el profesor comparte información sobre el progreso del trabajo del estudiante a partir de las evidencias recogidas, se resuelven dudas y se dan orientaciones específicas ante dificultades concretas en el desarrollo de la asignatura. Pueden ser individuales o colectivas, según las necesidades de los estudiantes y el carácter de las dudas y orientaciones planteadas. Tal y como se ha indicado, se realizan a través de videoconferencia y e-mail.

Se computan una serie de horas estimadas, pues, aunque existen sesiones comunes para todos los estudiantes, éstos posteriormente pueden solicitar al docente tantas tutorías como estimen necesarias.

Dado el carácter mixto de esta actividad formativa, se computa un porcentaje de sincronía estimado del 30%.

5. Estudio autónomo

En esta actividad el estudiante consulta, analiza y estudia los manuales, bibliografía y recursos propios de la asignatura de forma autónoma a fin de lograr un aprendizaje significativo y superar la evaluación de la asignatura de la asignatura. Esta actividad es indispensable para adquirir las competencias del título, apoyándose en el aprendizaje autónomo como complemento a las clases y actividades supervisadas.

6. Prueba final

Como parte de la evaluación de cada una de las asignaturas (a excepción de las prácticas y el Trabajo fin de título), se realiza una prueba o examen final. Esta prueba se realiza de forma individual en tiempo real o fecha de entrega establecida (con los medios de control antifraude especificados) y tiene como objetivo evidenciar el nivel de adquisición de conocimientos y desarrollo de competencias por parte de los estudiantes. Los exámenes o pruebas de evaluación final se realizan o entregan en las fechas y horas programadas con antelación y con los sistemas de control de antifraude o vigilancia online (proctoring) de la universidad.

5. Evaluación

5.1. Sistema de evaluación

El Modelo de Evaluación de estudiantes en la Universidad se sustenta en los principios del Espacio Europeo de Educación Superior (EEES), y está adaptado a la estructura de formación virtual propia de esta Universidad. De este modo, se dirige a la evaluación de competencias.

Sistema de Evaluación	Ponderación
Portafolio*	60 %
Sistema de Evaluación	Ponderación
Prueba final*	40 %

***Es requisito indispensable para superar la asignatura aprobar cada apartado (portafolio y prueba final) con un mínimo de 5 para ponderar las calificaciones.**

Los enunciados y especificaciones propias de las distintas actividades serán aportados por el docente, a través del Campus Virtual, a lo largo de la impartición de la asignatura.

Atendiendo a la Normativa de Evaluación de la Universidad, se tendrá en cuenta que la utilización de **contenido de autoría ajena** al propio estudiante debe ser citada adecuadamente en los trabajos entregados. Los casos de plagio serán sancionados con suspenso (0) de la actividad en la que se detecte. Asimismo, el uso de **medios fraudulentos durante las pruebas de evaluación** implicará un suspenso (0) y podrá implicar la apertura de un expediente disciplinario.

5.2. Sistema de calificación

La calificación de la asignatura se establecerá en los siguientes cálculos y términos:

Nivel de aprendizaje	Calificación numérica	Calificación cualitativa
Muy competente	9,0 - 10	Sobresaliente
Competente	7,0 - 8,9	Notable
Aceptable	5,0 -6,9	Aprobado
Aún no competente	0,0 -4,9	Suspenso

Sin detrimento de lo anterior, el estudiante dispondrá de una **rúbrica simplificada** en el aula que mostrará los aspectos que valorará el docente, como así también los **niveles de desempeño que tendrá en cuenta para calificar las actividades vinculadas a cada resultado de aprendizaje.**

La mención de «**Matrícula de Honor**» podrá ser otorgada a estudiantes que hayan obtenido una calificación igual o superior a 9. Su número no podrá exceder del cinco por ciento de los estudiantes matriculados en una materia en el correspondiente curso académico, salvo que el número de estudiantes matriculados sea inferior a 20, en cuyo caso se podrá conceder una sola «Matrícula de Honor».

6. Bibliografía

Bibliografía de referencia

- Aloi, M., de Filippis, R., Grosso, F., Chiapetta, E., Viganò, C., Segura-García, C. y De Fazio, P. (2020). Effectiveness of integrated psychological therapy on clinical, neuropsychological, emotional and functional outcome in schizophrenia: a RCT study. *Journal of Mental Health*, 29(5), 524-531. <https://doi.org/10.1080/09638237.2018.1521948>
- American Psychiatric Association (2013). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders* (5th ed.). <https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425596>
- Babaie-Janvier, T. y Robinson, P. A. (2020). Neural Field Theory of Evoked Response Potentials With Attentional Gain Dynamics. *Frontiers in Human Neuroscience*, 14, 293. <https://doi.org/10.3389/fnhum.2020.00293>
- Bosworth, H. (2010). *Improving Patient Treatment Adherence: A Clinician's Guide*. <https://doi.org/10.1007/978-1-4419-5866-2>
- Brownlow, J. A., Miller, K. E. y Gehrman, P. R. (2020). Insomnia and Cognitive Performance. *Sleep Medicine Clinics*, 15(1), 71-73. <https://doi.org/10.1016/j.jsmc.2019.10.002>
- Cerolini, S., Ballezio, A., Ferlazzo, F., Lucidi, F. y Lombardo, C. (2020). Decreased inhibitory control after partial sleep deprivation in individuals reporting binge eating: preliminary findings. *PeerJ*, 8, e9252. <https://doi.org/10.7717/peerj.9252>
- Cholet, J., Rousselet, M., Donnio, Y., Burlot, M., Pere, M., Lambert, S., Rocher, B., ChirioEspitalier, M., Eyzop, E. y Grall-Bronnec, M. (2021). Evaluation of cognitive impairment in a French sample of patients with restrictive anorexia nervosa: two distinct profiles emerged with differences in impaired functions and psychopathological symptoms. *Eat and Weight Disorders*, 26(5), 1559-1570. <https://doi.org/10.1007/s40519-020-00981-w>
- Delfin, C., Andine, P., Hofvander, B., Billstedt, E. y Wallinius, M. (2018). Examining Associations Between Psychopathic Traits and Executive Functions in Incarcerated Violent Offenders. *Frontiers in Psychiatry*, 9, 310. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2018.00310>
- Falkai, P., Maurus, I., Schmitt, A., Malchow, B., Schneider-Axmann, T., Röhl, L., Papiol, S., Wobrock, T., Hasan, A. y Keeser, D. (2021). Improvement in daily functioning after aerobic exercise training in schizophrenia is sustained after exercise cessation. *European Archives of Psychiatry and Clinical Neuroscience*, 271(7), 1201-1203. <https://doi.org/10.1007/s00406-021-01282-8>
- Fusar-Poli, P., Solmi, M., Brondino, N., Davies, C., Chae, C., Politi, P., Borgwardt, S., Lawrie, S. M., Parnas, J. y McGuire, P. (2019). Transdiagnostic psychiatry: a systematic review. *World Psy.*, 18(2), 192-207. <https://doi.org/10.1002/wps.20631>
- Ho, T. C. y King, L. S. (2021). Mechanisms of neuroplasticity linking early adversity to depression: developmental considerations. *Translational Psychiatry*, 11(1), 517. <https://doi.org/10.1038/s41398-021-01639-6>
- Jansen, M., Overgaauw, S. y De Bruijn, E. R. A. (2020). Social Cognition and ObsessiveCompulsive Disorder: A Review of Subdomains of Social Functioning *Frontiers in Psychiatry*, 11, 118. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2020.00118>
- Jefferson, A. y Sifferd, K. (2018). Are Psychopaths Legally Insane? *European Journal of Philosophy*, 14(1), 79-96. <https://doi.org/10.31820/ejap.14.1.5>
- Johansen, T., Øyeflaten, I., Eriksen, H. R., Lyby, P. S., Dittrich, W. H., Holsen, I., Jakobsen, H., del Risco, R. y Jensen, C. (2020). Sustained Attention and Working Memory Predict the

Number of Days on Health-Related Benefits in the Year Following Occupational Rehabilitation. *Journal of Occupation Rehabilitation*, 31(3), 1-9.
<https://doi.org/10.1007/s10926-020-09944-5>

- Khanal, P., Ståhlberg, T., Luntamo, T., Gyllenberg, D., Kronström, K., Suominen, A. y Sourander, A. (2022). Time trends in treated incidence, sociodemographic risk factors and comorbidities: a Finnish nationwide study on anxiety disorders. *BMC Psychiatry*, 22(1), 144. <https://doi.org/10.1186/s12888-022-03743-3>
- Kim, E. J., Bahk, Y. C., Oh, H., Lee, W. H., Lee, J. S. y Choi, K. H. (2018). Current Status of Cognitive Remediation for Psychiatric Disorders: A Review. *Frontiers in Psychiatry*, 9, 461. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2018.00461>
- Lloret, M. A., Cervera-Ferri, A., Nepomuceno, M., Monllor, P., Esteve, D. y Lloret, A. (2020). Is Sleep Disruption a Cause or Consequence of Alzheimer's Disease? Reviewing Its Possible Role as a Biomarker. *International Journal of Molecular Sciences*, 21, 1168. <https://doi.org/10.3390/ijms21031168>
- Ma, L., y Zhang, C. (2022). The Function and Structure of Precuneus Is Associated With Subjective Sleep Quality in Major Depression. *Frontiers in Psychiatry*, 12, 831524. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2021.831524>
- Mak, A. D. P., Lau, D. T. Y., Chan, A. K. W., So, S. H. W., Leung, O., Wong, S. L. Y., Lam, L., Leung, C. M. y Lee, S. (2018). Cognitive Impairment In Treatment-Naïve Bipolar II and Unipolar Depression. *Scientific Reports*, 8, 1905. <https://doi.org/10.1038/s41598-018-20295-3>
- Masuzawa, T., Hashimoto, T. y Yotsumoto, K. (2022). Subjectively-assessed cognitive impairment and neurocognition associations in schizophrenia inpatients. *Schizophr. Research.Cognition*, 27, 100218. <https://doi.org/10.1016/j.scog.2021.100218>
- Nuño, L., Gómez-Benito, J., Carmona, V. R. y Pino, O. (2021). A Systematic Review of Executive Function and Information Processing Speed in Major Depression Disorder. *Brain Sciences*, 11, 147. <https://doi.org/10.3390/brainsci11020147>
- Oba, T., Katahira, K. y Ohira, H. (2021). A learning mechanism shaping risk preferences and a preliminary test of its relationship with psychopathic traits. *Scientific reports*, 11(1), 20853. <https://doi.org/10.1038/s41598-021-00358-8>
- OMS (2013). WMA Declaration of Helsinki – ethical principles for medical research involving human subjects: WMA General Assembly
- Ortega-Escobar, J., Alcázar-Córcoles, M. A., Puente-Rodríguez, L. y Peñaranda-Ramos, E. (2017). Psychopathy: Legal and neuroscientific aspects. *Anuario de Psicología Jurídica*, 27, 57-66. <https://doi.org/10.1016/j.apj.2017.01.003>
- Paúl, N., Bilbao-Bilbao, A. y Ríos-Lago, M. (2011). Rehabilitación Neuropsicológica. En *Manual de neuropsicología* (2.ª ed.). Editorial Viguera
- Quemada, J. I. y Echeburúa, E. (2008). Functions and training clinical neuropsychologist: A proposal. *Papeles del Psicólogo*, 29(3), 301-306.
- Schaeffer, L. A., Thakur, T. y Meager, M. R. (2021). *Neuropsychological Assessment*. Statperls Publishing. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK513310/>
- Singh, A., Beniwal, R. P., Bhatia, T. y Deshpande, S. N. (2020). Schizophrenia with and without obsessivecompulsive symptoms: a comparative analysis of performance on trail making test and disability on WHODAS. *General Psychiatry*, 22(6), e100237. <https://doi.org/10.1136/gpsych-2020-100237>
- Spinhoven, P., Klein, N., Kennis, M., Cramer, A. O. J., Siegle, G., Cuijpers, P., Ormel, J., Hollon, S. D. y Bockting, C. L. (2018). The effects of cognitive-behavior therapy for depression on repetitive negative thinking: A meta-analysis. *Behavior Research and Therapy*, 196, 71-85. <https://doi.org/10.1016/j.brat.2018.04.002>

- Tirapu, J. (2011). *Neuropsicología – Neurociencia y las ciencias psicológicas. Cuadernos de neuropsicología*, 5(1), 11-24
- Tramontano, M., De Angelis, S., Galeoto, G., Cucinotta, M.C., Lisi, D., Botta, R. M., D'ippolito, M., Morone, G. y Buzzzi, M. G. (2021). *Physical Therapy Exercises for Sleep Disorders in a Rehabilitation Setting for Neurological Patients: A Systematic Review and Meta-Analysis*. *Brain Sciences*, 11(9), 1176. <https://doi.org/10.3390/brainsci11091176>
- Van Passel, B., Danner, U., Dingemans, A., Van Furth, E., Sternheim, L., Van Elburg, A., Van Minne, A., Van der Hout, M., Hendriks, G. J. y Cath, D. (2016). *Cognitive remediation therapy (CRT) as a treatment enhancer of eating disorders and obsessive compulsive disorders: study protocol for a randomized controlled trial*. *BMC Psychiatry*, 16, 393. <https://doi.org/10.1186/s12888-016-1109-x>
- Wang, L., Fan, X. W., Zhao, X. D., Zhu, B. G. y Qin, H. Y. (2020). *Correlation Analysis of the Quality of Family Functioning and Subjective Quality of Life in Rehabilitation Patients Living with Schizophrenia in the Community*. *International Journal of Environ. Res. and Pub Health*, 17(7), 2461. <https://doi.org/10.3390/ijerph17072481>
- Wyllie, K. P., Rojas, D., Ross, R., Hunter, S. K., Maharajh, K., Cornier, M. A. y Tregellas, J. R. (2014). *Reduced brain resting-state network specificity in infants compared with adults*. *Neuropsychiatric Disease and Treatment*, 10, 1349-1359. <https://doi.org/10.2147/NDT.S63773>
- Xiong, A., Lai, X., Wu, S. L., Yuan, X., Tang, J., Chen, J. Y., Liu, Y. y Hu, M. R. (2021). *Relationship Between Cognitive Fusion, Experiential Avoidance, and Obsessive-Compulsive Symptoms in Patients With Obsessive-Compulsive Disorder*. *Frontiers in Psychology*, 12, 655154. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.655154>