



**Hospital Universitario  
Príncipe de Asturias**  
Área de Gestión Clínica de  
Psiquiatría y Salud Mental

 Comunidad de Madrid

ITINERARIOS FORMATIVOS MIR PSIQUIATRÍA  
ÁREA DE GESTIÓN CLÍNICA DE PSIQUIATRÍA Y  
SALUD MENTAL HOSPITAL UNIVERSITARIO  
PRÍNCIPE DE ASTURIAS. MARZO, 2023

PRESENTACIÓN DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL CORRESPONDIENTE AL HOSPITAL UNIVERSITARIO PRÍNCIPE DE ASTURIAS .....	2
1 Recursos Humanos.....	2
2 Organización Funcional de la Red de los Servicios de Salud Mental correspondientes al Hospital Universitario Príncipe de Asturias .....	5
3 Recursos físicos y técnicos. Dispositivos Y Programas en la Red de Salud Mental .....	7
Dispositivos de la Red: .....	8
3.1 DISPOSITIVOS DEL AGCPSM DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO PRÍNCIPE DE ASTURIAS.....	8
3.1.1 COORDINACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD MENTAL.....	8
3.1.2 CENTROS DE SALUD MENTAL .....	8
3.1.2.1 CENTRO DE SALUD MENTAL DE ALCALÁ DE HENARES, CIDT FRANCISCO DÍAZ (Subequipos I y II).....	8
3.1.2.2 SUBEQUIPO DE SALUD MENTAL PUERTA DE MADRID .....	9
3.1.3 Unidad de Atención Temprana (UAT).....	10
3.1.4 HOSPITAL UNIVERSITARIO PRÍNCIPE DE ASTURIAS .....	10
3.1.4.1 UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN DEL HUPA .....	10
3.1.4.2 INTERCONSULTA DEL HUPA .....	11
3.1.4.3 URGENCIA DEL HUPA.....	12
3.1.5 PROGRAMA DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA .....	12
3.1.6 PROGRAMA DE TRATAMIENTO INTENSIVO AMBULATORIO DE ADOLESCENTES.....	12
3.1.7 PISO PROTEGIDO .....	13
3.1.8 HOSPITAL DE DÍA DE ALCALÁ DE HENARES.....	14
3.2 DISPOSITIVOS MANCOMUNADOS DEL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD.....	14
3.2.1 UNIDAD DE TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD, UNIDAD DE REHABILITACIÓN HOSPITALARIA y CUIDADOS PROLONGADOS y UNIDAD DE PSICOGERIATRÍA .....	14
3.2.2 UNIDAD DE REHABILITACIÓN HOSPITALARIA (MEDIA ESTANCIA) .....	14
3.2.3 UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN PARA ADOLESCENTES EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO GREGORIO MARAÑÓN .....	15
3.3 DISPOSITIVOS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN SOCIAL A LAS PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL GRAVE Y DURADERA .....	15
3.3.1 CENTRO DE REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL (CRPS) .....	15
3.3.2 CENTROS DE REHABILITACIÓN LABORAL (CRL).....	16
3.3.3 CENTROS DE DÍA.....	17
3.3.4 EQUIPO DE APOYO SOCIAL Y COMUNITARIO .....	18
3.3.5 MINIRESIDENCIAS.....	18
3.4 DISPOSITIVO DEPENDIENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALCALÁ DE HENARES Y LA OFICINA REGINAL DE SALUD MENTAL:.....	21
3.4.1 Centro de tratamiento de las adicciones Alcalá de Henares.....	21
3.4.2 Centro de tratamiento de las adicciones Torrejón de Ardoz .....	21
3.5 OTROS DISPOSITIVOS .....	22
3.5.1 CLUB SOCIAL.....	22
3.5.2 HUERTO DE OCIO.....	22
3.5.3 EMPLEO PROTEGIDO .....	22
4 Recursos docentes específicos de la especialidad de que dispone la UDM y/o la biblioteca del HUPA .....	24
5 Cartera de servicios.....	32
6 Itinerarios formativos MIR psiquiatría Área de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Febrero 2023 .....	37
6.1 Competencias a adquirir en la formación MIR de Psiquiatría.....	41
6.1.1 Competencias transversales .....	41
6.1.2 Competencias comunes con la especialidad de psiquiatría de la infancia y la adolescencia (R1 y R2) .....	47
6.1.3 Competencias específicas de la especialidad Psiquiatría (R3 a R5).....	53
6.2 PROGRAMA DE FORMACIÓN TEÓRICA.....	63

# **PRESENTACIÓN DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL CORRESPONDIENTE AL HOSPITAL UNIVERSITARIO PRÍNCIPE DE ASTURIAS**

Los Servicios de Salud Mental correspondientes al Hospital Universitario Príncipe de Asturias constituyen una red compleja de dispositivos desde los que equipos interprofesionales integrados entre otros por psiquiatras, psicólogos, enfermeros, trabajadores sociales, terapeutas ocupacionales y administrativos, desarrollan una serie de programas que pretenden proporcionar atención a aquellos trastornos mentales y problemas de salud mental cuyo abordaje excede las posibilidades de la Atención Primaria de salud. En la red trabajan profesionales con distintas cualificaciones.

LA RED DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL integra:

- **ÁREA DE GESTIÓN CLÍNICA DE PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO PRÍNCIPE DE ASTURIAS**  
Constituida mediante un Acuerdo de Gestión firmado con la Dirección Gerencia en diciembre de 2011.
- **CENTROS Y RECURSOS DE LA CONSEJERÍA DE ASUNTOS SOCIALES (RED PÚBLICA DE ATENCIÓN SOCIAL A PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL GRAVE Y DURADERA CORRESPONDIENTE AL HOSPITAL UNIVERSITARIO PRÍNCIPE DE ASTURIAS)**
- **CENTROS DE ATENCIÓN A ADICCIONES DEPENDIENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALCALÁ DE HENARES Y TORREJÓN Y LA OFICINA REGINAL DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES**
- **OTROS DISPOSITIVOS**

La información sobre el Área de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental se encuentra en la página web:  
<https://www.comunidad.madrid/hospital/principeasturias/profesionales/servicios-medicos/psiquiatria>

La información sobre los centros y recursos del Programa de Atención Social a personas con enfermedad mental grave y duradera se encuentra en la web de la Consejería de Políticas Sociales, Familias, Igualdad y Natalidad

<https://www.comunidad.madrid/servicios/asuntos-sociales/red-atencion-social-personas-enfermedad-mental>

## **1 Recursos Humanos**

**PERSONAL RED DE SALUD MENTAL CORRESPONDIENTE AL HUPA**

	Psiquiatras	Psicólogos	Médicos	Enfermeras especialistas en salud mental	Trabajadores Sociales	Terapeutas Ocupacionales	Auxiliares Enfermería	Administrativos	Auxiliares de Control	Educadores	Monitores de terapia ocupacional	Celadores	Maestros de Taller	TAIL (Técnico de apoyo a la inserción laboral)	Totales
UHB	3			14			12	1			1	5			36
Interconsulta adultos	1	2						1							4
Interconsulta infanto juvenil		1													1
Coordinación	1							1							2
Programa tratamiento ambulatorio intensivo adolescentes	1	2		1											4
Centro de Salud Mental F <sup>co</sup> Díaz adultos	7	3		5	2		1	3.5							22
Centro de Salud Mental F <sup>co</sup> Díaz, infanto juvenil	1	3		0.5											5
Centro de Salud Mental F <sup>co</sup> Díaz, psicogeratria	1														1
Centro de Salud Mental Puerta Madrid adultos	5	2		2	1			1.5							11
Centro de Salud Mental Puerta Madrid, infantil	1	1		0.5											2
H. de Día Alcalá, adultos	2			1		1		0.5			1	0.5			6
H. de Día Alcalá, adolescentes	1	1		1		1		0.5			1	0.5			6
Unidad de Atención Temprana	1	1		1		1									4
Hospitalización domiciliaria adultos	1			2											3
Hospitalización domiciliaria infanto juvenil	1			1											2
<b>Total AGCPSM</b>	<b>27</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>29</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>13</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>109</b>

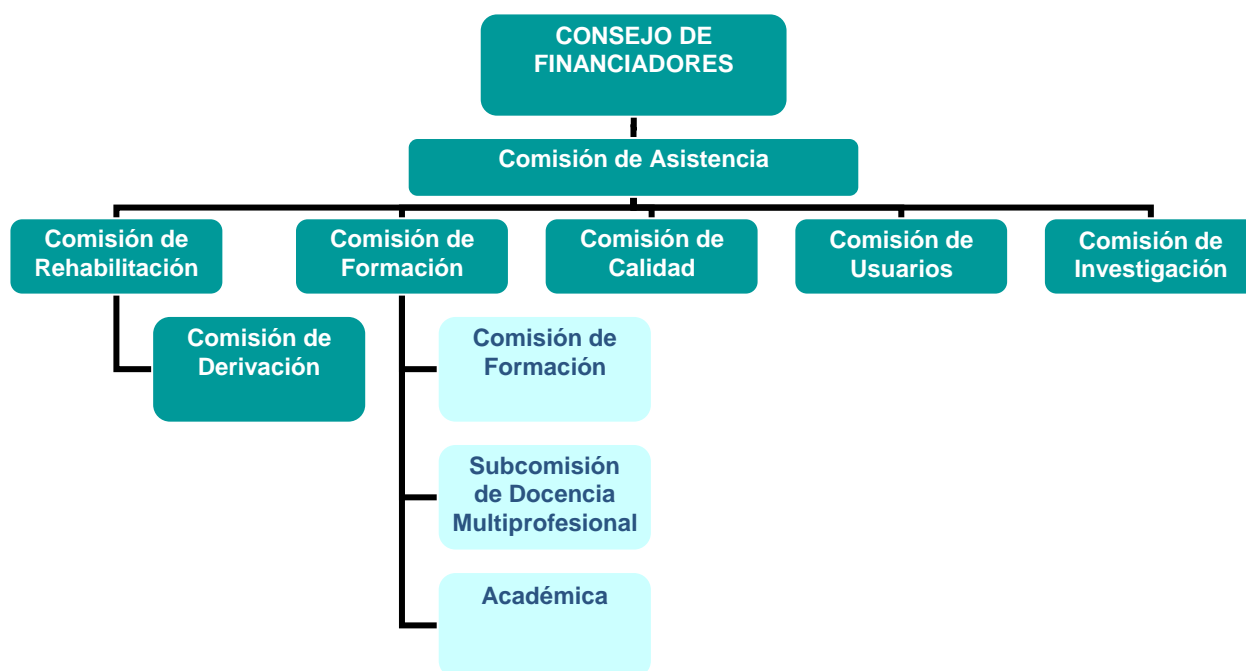
	Psiquiatras	Psicólogos	Médicos	Enfermeras especialistas en salud mental	Trabajadores Sociales	Terapeutas Ocupacionales	Auxiliares Enfermería	Administrativos	Auxiliares de Control	Educadores	Monitores de terapia ocupacional	Celadores	Maestros de Taller	TAIL (Técnico de apoyo a la inserción laboral)	Totales
CRPS <sup>1</sup> Alcalá		4			1	1		1		3					<b>10</b>
Centro de Día Alcalá		2				1		0.5		2					<b>6</b>
Centro de Día Espartales		2				1		0.5		2					<b>6</b>
Centro de Rehabilitación Laboral de Espartales		1				1		0.5					2	1	<b>5</b>
EASC <sup>2</sup>		1			1			0.5		2					<b>4</b>
Mini Residencia Alcalá		2				2		1		14					<b>19</b>
Mini Residencia Espartales		2			1	1		1		15					<b>20</b>
<b>Total SS</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>38</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>70</b>
Centro de Atención a Adicciones Torrejón		3	2	3				1		2					
Centro de Atención a adicciones Alcalá	1	2	2	2	1	1		1							<b>10</b>
<b>TOTAL</b>	<b>28</b>	<b>35</b>	<b>4</b>	<b>34</b>	<b>7</b>	<b>11</b>	<b>13</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>40</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>200</b>
RESIDENTES MIR	<b>16 (4 POR AÑO)</b>														<b>44</b>
RESIDENTES PIR	<b>16 (4 POR AÑO)</b>														
RESIDENTES EIR	<b>12 (6 POR AÑO)</b>														
<b>TOTAL RED</b>															<b>244</b>

<sup>1</sup> (Centro de Rehabilitación Psicosocial) <sup>2</sup> (Equipo de Apoyo Social Comunitario)

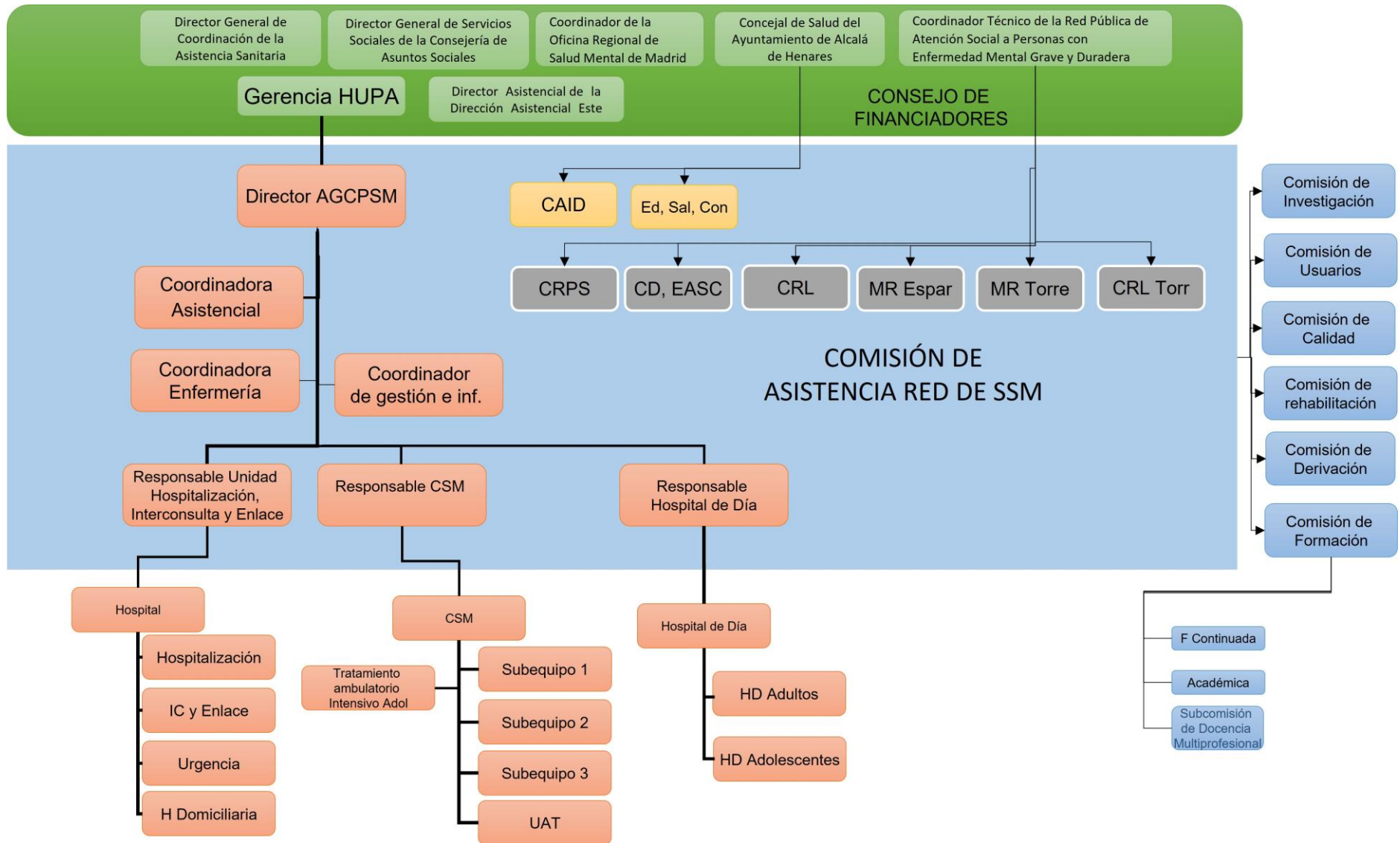
<sup>3</sup>(Centro de Atención Integral a Drogodependientes)

## 2 Organización Funcional de la Red de los Servicios de Salud Mental correspondientes al Hospital Universitario Príncipe de Asturias

La estructura funcional (que integra todos los recursos de la zona que atienden en diversos momentos las necesidades de las personas con sufrimiento psíquico) actual deriva de la propuesta en el proyecto de 1991 de creación de Los Servicios de Salud Mental del Hospital Príncipe de Asturias y la Red de Salud Mental correspondiente al Hospital Universitario Príncipe de Asturias y se representa en el **Organigrama de los Servicios de Salud Mental**. El Área de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental se crea en 2011.



En el siguiente organigrama aparece la Red de Atención a la Salud Mental Correspondiente al Hospital Universitario Príncipe de Asturias. En color naranja, el Área de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental



### 3 Recursos físicos y técnicos. Dispositivos Y Programas en la Red de Salud Mental

#### PROGRAMAS DE LOS SERVICIOS DE SALUD MENTAL

La actividad de los servicios de Salud Mental se organiza en base a una serie de programas que pretenden organizar la atención a los problemas de la salud mental de la población asignada, teniendo en cuenta las necesidades específicas tanto por intensidad del tratamiento como por grupo etario.

Cada actuación de los Servicios de Salud Mental está definida a la vez por dos programas que hemos convenido en llamar **transversales** y **longitudinales**.

⇒ los **PROGRAMAS TRANSVERSALES** se definen por el tipo de actividad que pretenden organizar. Hay establecidos los siguientes:

- Centro de Salud Mental:
  - Evaluación de problemas de salud mental, programa del especialista consultor de presencia física
  - Atención ambulatoria
  - Atención ambulatoria urgente
  - Atención domiciliaria
  - Coordinación y apoyo con Atención Primaria
  - Coordinación y apoyo con Servicios Sociales
  - Rehabilitación
  - Tratamiento ambulatorio Intensivo adolescentes
  - Unidad de Atención Temprana
- Hospital
  - Interconsulta con el hospital general
  - Urgencia hospitalaria
  - Hospitalización completa
  - Hospitalización Domiciliaria
- Hospital de día
  - Hospitalización parcial

⇒ los **PROGRAMAS LONGITUDINALES** especifican el modo de aplicar los programas transversales para una serie de grupos de población definidos por un factor de riesgo que condiciona su uso de los servicios. Hay establecidos los siguientes

- Atención infanto-juvenil
- Atención al adulto
- Gerontopsiquiatría
- Continuidad de Cuidados

⇒ El **TRABAJO POR PROCESOS** organiza la atención a personas que padecen problemas clínicos que requieren de la actuación simultánea o sucesiva de varios equipos multiprofesionales y varios dispositivos. En la actualidad, se trabaja con 4 procesos asistenciales:

- Proceso Trastorno Mental Grave
- Proceso Primeros episodios Psicóticos
- Proceso trastorno de personalidad-trauma complejo
- Proceso trastorno de la conducta alimentaria



## ***Dispositivos de la Red:***

### **3.1 DISPOSITIVOS DEL AGCPSM DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO PRÍNCIPE DE ASTURIAS**

#### **3.1.1 COORDINACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD MENTAL**

Situada en la cuarta planta D del Hospital Universitario Príncipe de Asturias, en la Carretera de Meco sin número, 28805 Alcalá de Henares, teléfono 918816594.

<b>CATEGORÍA PROFESIONAL</b>	<b>HUPA</b>	<b>TOTAL</b>
Directora del Área de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental	1	1
Auxiliares administrativos*	3	3

\* Compartidas para los programas de hospitalización, interconsulta y enlace, tratamiento ambulatorio intensivo, urgencia, hospitalización domiciliaria, calidad y docencia.

#### **3.1.2 CENTROS DE SALUD MENTAL**

Es el elemento central de la red. En él se basan los programas de evaluación de problemas de salud mental, atención ambulatoria, atención ambulatoria urgente, atención domiciliaria, coordinación y apoyo con atención primaria, coordinación y apoyo con Servicios Sociales y Rehabilitación.

Constituye la vía de entrada a la red, trabajando en segunda línea respecto a la Atención Primaria de Salud y coordinado con ella.

El personal que trabaja en este centro es personal público, que depende de la Gerencia del Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Tienen habilitados turnos de mañana y tarde.

El 95% de los pacientes atendidos es derivado por atención primaria (el resto procede de la urgencia u otros servicios del hospital) directamente a través de un sistema de telecita. Con la mayoría de los equipos de atención primaria de Alcalá se está desarrollando un programa de especialista consultor por el que los facultativos de los Servicios de Salud Mental se desplazan al centro de salud a valorar los pacientes nuevos y prestar apoyo a los profesionales de Primaria.

El centro de Salud Mental tiene programas específicos en función de los grupos etarios:

- Adultos
- Infante juvenil
- Mayores

##### **3.1.2.1 CENTRO DE SALUD MENTAL DE ALCALÁ DE HENARES, CIDT FRANCISCO DÍAZ (Subequipos I y II)**

El personal del Centro de Salud Mental de Alcalá de Henares está dividido en 3 subequipos, dos de ellos ubicados en el Centro Integral de Diagnóstico y Tratamiento Francisco Díaz y el tercero en el Centro de Salud Mental Puerta de Madrid.

Está situado en la primera planta Área S, de la C/ Octavio Paz s/n en Alcalá de Henares. Su teléfono es 91 830 30 70.

<b>CATEGORÍA PROFESIONAL</b>	<b>HUPA</b>	<b>AP</b>	<b>TOTAL</b>
Psiquiatras	9	-	<b>9</b>
Psicólogas clínicas	6	-	<b>6</b>
Enfermeras especialistas en salud mental	6	-	<b>6</b>
Trabajadoras sociales	2	-	<b>2</b>
Auxiliares de clínica	1	-	<b>1</b>
Auxiliares administrativos	4	-	<b>4</b>



Centro de Salud Mental de Alcalá de Henares

### 3.1.2.2 SUBEQUIPO DE SALUD MENTAL PUERTA DE MADRID

Está situado en un edificio anexo al H. de Día Psiquiátrico de Alcalá, en la calle Alfonso de Alcalá s/n 28802 Alcalá de Henares. Su teléfono es 91 8771506.

<b>CATEGORÍA PROFESIONAL</b>	<b>HUPA</b>	<b>TOTAL</b>
Psiquiatras	6	<b>6</b>
Psicólogas clínicas	3	<b>3</b>
Enfermeras especialistas en salud mental*	2	<b>2</b>
Trabajadores sociales	1	<b>1</b>
Auxiliares administrativos*	1	<b>1</b>

\*más un auxiliar administrativo compartido con Fco Díaz

\*más una enfermera especialista en salud mental compartida con Fco Díaz



Subequipo de Salud Mental Puerta de Madrid

### 3.1.3 Unidad de Atención Temprana (UAT)

Programa del Centro de Salud Mental para la prevención y la atención temprana de jóvenes que han sufrido un primer episodio psicótico. Está situada en C/ Arturo Soria 12. La Garena. 28806 Alcalá de Henares su teléfono es 91 203 16 82.

La UAT pretende reducir al máximo el tiempo que tardan en recibir tratamiento, y ofrece a estos pacientes y a sus familias un tratamiento intensivo e integral dentro de su propia comunidad.

La intención es redirigir el curso de la enfermedad con un tratamiento adaptado en la etapa inicial de un posible trastorno mental grave, buscando la mayor recuperación posible y un mejor pronóstico que evite el curso hacia la cronicidad.

La UAT atiende a pacientes que se hallan en los tres primeros años de evolución de un trastorno mental grave que curse con sintomatología psicótica. Con una edad comprendida entre los 16 y los 40 años (excepcionalmente se atiende a personas entre los 14 y 16 años, en colaboración con el equipo infanto juvenil del centro de salud mental).

El Equipo interdisciplinar cubre las áreas necesarias para facilitar una atención integral del paciente.

Trabaja poniendo especial cuidado en el ambiente terapéutico necesario para el desarrollo del tratamiento, la atención a las familias y a la coordinación interna y externa de la unidad.

CATEGORÍA PROFESIONAL	TOTAL
Psiquiatras	1
Psicóloga clínica	1
Terapeuta ocupacional	1
Enfermera especialista en salud mental	1

### 3.1.4 HOSPITAL UNIVERSITARIO PRÍNCIPE DE ASTURIAS

#### 3.1.4.1 UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN DEL HUPA

Está situada en la cuarta planta, control D, del Hospital Universitario Príncipe de Asturias, en la Carretera de Meco sin número, 28805 Alcalá de Henares, teléfono 918878100. Tiene dieciocho camas, distribuidas en catorce habitaciones. Tiene dos salas de estar comunes, cuatro despachos clínicos, sala de reuniones, control de enfermería y un cuarto de botiquín. La tasa de camas por habitante es la mitad de la media de Madrid reflejada en el Plan de Salud Mental de 2003.

De esta unidad depende el programa de Hospitalización Domiciliaria, que atiende a pacientes con necesidad de hospitalización completa, pero que se puede realizar en el domicilio, si cuenta allí con cuidados especializados.

La plantilla que se relaciona en la tabla permite garantizar que en los momentos de menos personal hay, al menos un diplomado en enfermería y un auxiliar a los que se suma un celador.

CATEGORÍA PROFESIONAL	HUPA UHB	TOTAL
Psiquiatras	3	3
Supervisor de enfermería	1	1
Enfermeros especialistas en salud mental	14	14
Auxiliares de clínica	12	12
Celadores	5	5
Monitores de terapia ocupacional	1	1



Unidad de Hospitalización Breve

### 3.1.4.2 INTERCONSULTA DEL HUPA

Se lleva a cabo por un facultativo de psiquiatra y tres de psicología clínica -una de ellas para atención específica a población infanto juvenil, en colaboración con el Servicio de pediatría-, desde unos despachos habilitados en la cuarta planta del Hospital Universitario Príncipe de Asturias, fuera de la Unidad de Hospitalización, junto a la Secretaría de Psiquiatría. Y dos despachos en la primera planta D para la atención a niños y adolescentes. Incluye, la atención a los pacientes ingresados por un proceso médico o quirúrgico, a los pacientes ingresados durante el proceso de Trastornos de la Conducta Alimentaria que lo hacen a cargo de Psiquiatría en las camas de Endocrinología y Nutrición en la tercera planta del hospital, la Interconsulta a demanda y los programas de enlace específicos desarrollados con otros servicios.

Existen programas diferenciados para adultos y niños y adolescentes

CATEGORÍA PROFESIONAL	HUPA	TOTAL
Psiquiatras	1	1
Psicólogos	3	3

### 3.1.4.3 URGENCIA DEL HUPA

Los servicios proporcionan atención urgente de 8:00 a 15:00 en los centros de salud mental y 24 horas al día siete días en semana en el servicio de urgencias del Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Este último servicio lo atienden de 8:00 a 15:00 por un psiquiatra en horario de mañana y de 15:00 a 8:00 los psiquiatras del conjunto de los dispositivos que actúan por turnos, como psiquiatras de guardia.

CATEGORÍA PROFESIONAL	HUPA	TOTAL
Psiquiatras	1	1



Urgencias Hospital Universitario Príncipe de Asturias

### 3.1.5 PROGRAMA DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA

Se trata de un programa de atención en domicilio que se presenta como alternativa a la hospitalización o atención al alta precoz para pacientes en los que esta alternativa es posible. Tiene su base en La Garena y se desplaza diariamente, en horario de 9 a 16 h, a las localidades del área de influencia del HUPA. Dispone de un total de 18 plazas. Su tfno. es 620.893.495. Fuera de este horario, la atención se realiza telefónicamente por el psiquiatra de guardia y si es preciso de forma presencial, en la urgencia del hospital.

Dispone de dos subprogramas diferenciados para la atención de población adulta e infanto juvenil

CATEGORÍA PROFESIONAL	HUPA	TOTAL
Psiquiatras	2	2
Enfermeros especialistas en salud mental	3	3

### 3.1.6 PROGRAMA DE TRATAMIENTO INTENSIVO AMBULATORIO DE ADOLESCENTES

Funcionalmente dependiente del Centro de Salud Mental, está situado en la cuarta planta del hospital Príncipe de Asturias. Su teléfono es 918878100 Ext: 2523. Es un programa destinado a:

- Pacientes con evolución tórpida que requieran de una psicoterapia intensiva que no pueda ser proporcionada en otros dispositivos ambulatorios.
- Dificultades persistentes en la regulación de las emociones y los impulsos.

- Trastornos de la conducta alimentaria, de la construcción de la imagen corporal y problemática de la identidad.
- Síntomas precoces de TMG en pacientes adolescentes y preadolescentes.

CATEGORÍA PROFESIONAL	HUPA	TOTAL
Psiquiatra	1	1
Psicólogas clínicas	2	2
Enfermero especialista en salud mental	1	1



### 3.1.7 PISO PROTEGIDO

Presta alojamiento a personas con trastorno mental grave que son derivadas desde el centro de salud mental por precisarlos de modo coyuntural o permanente.

Los pacientes son atendidos en régimen normalizado en su centro de salud mental. Reciben un apoyo adicional desde el centro en forma de supervisión de las tareas domésticas y la convivencia.

Existe un programa de alarma domiciliari.

#### **PISO PROTEGIDO DE ALCALÁ**

Depende del Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Tiene capacidad para cuatro residentes (hombres)



Piso protegido de Alcalá de Henares



### 3.1.8 HOSPITAL DE DÍA DE ALCALÁ DE HENARES

Situado en un antiguo pabellón escolar en la calle Alfonso de Alcalá s/n, en Alcalá de Henares. Teléfono 918771505

Proporciona tratamiento psicoterapéutico intensivo de lunes a viernes en horario de 9:00 a 16:00 a pacientes que, por requerirlo, han sido derivados allí desde los Centros de Salud Mental. Tiene un Módulo para población adulta y otro para pacientes adolescentes (de 13 a 18 años) La población en edad escolar recibe apoyo de un equipo de educación, durante una tercera parte de la jornada. La plantilla sanitaria pertenece al HUPA y los educadores a la Consejería de Educación. El mantenimiento y los servicios como el catering que sirve la comida, lo financia la Oficina de Salud Mental.

CATEGORÍA PROFESIONAL	HUPA	TOTAL
Psiquiatras	3	3
Psicólogos	1	1
Enfermeros especialistas en salud mental	2	2
Terapeutas ocupacionales	2	2
Monitores de Terapia Ocupacional	2	2
Administrativos	1	1
Celadores	1	1



Hospital de Día de Alcalá de Henares

## 3.2 DISPOSITIVOS MANCOMUNADOS DEL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD

### 3.2.1 UNIDAD DE TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD, UNIDAD DE REHABILITACIÓN HOSPITALARIA y CUIDADOS PROLONGADOS y UNIDAD DE PSICOGERIATRÍA

Estas prestaciones se realizan en el Hospital Psiquiátrico Dr. Rodríguez Lafora, situado a 40,5 kilómetros del Hospital Príncipe de Asturias. Su dirección es Ctra. de Colmenar Viejo Km. 13,800 28049 – Madrid. A efectos docentes, existe un convenio de dispositivo asociado por lo que la rotación de los MIR por aquí puede considerarse como del área.

### 3.2.2 UNIDAD DE REHABILITACIÓN HOSPITALARIA (MEDIA ESTANCIA)

Esta prestación se realiza en la UHTR de la Clínica San Miguel, está destinada al tratamiento en régimen hospitalario de personas con enfermedad mental que además requieren de programas de rehabilitación. Está situada en la C/ Arturo Soria 204 28043 Madrid. A efectos docentes, existe un convenio de dispositivo asociado por lo que la rotación de los MIR por aquí puede considerarse como del área.

### **3.2.3 UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN PARA ADOLESCENTES EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO GREGORIO MARAÑÓN**

Esta prestación se realiza en la Unidad de Hospitalización de Psiquiatría Adolescente (UADO), englobada en la Sección de Psiquiatría del Niño y del Adolescente presta servicios a jóvenes de edades comprendidas entre los 12 y los 17 años, cuya patología no puede ser tratada en otro dispositivo terapéutico menos restrictivo. Está situado en la C/ Ibiza nº 43, 28009 Madrid. A efectos docentes, existe un convenio de dispositivo asociado por lo que la rotación de los MIR por aquí puede considerarse como del área.

## **3.3 *DISPOSITIVOS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN SOCIAL A LAS PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL GRAVE Y DURADERA***

### **3.3.1 CENTRO DE REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL (CRPS)**

El objetivo de los Centros de Rehabilitación Psicosocial (CRPS) es ayudar a las personas con enfermedad mental grave y crónica a recuperar el máximo grado de autonomía personal y social, mejorar su funcionamiento psicosocial y promover su integración en la comunidad así como apoyar a sus familias. Ofrecen programas individualizados de apoyo a la rehabilitación psicosocial y promoción de la integración social, desarrollando intervenciones individuales y grupales en las siguientes áreas: autocuidado y actividades de la vida diaria, psicomotricidad, habilidades sociales, autocontrol, psicoeducación y manejo de la enfermedad, integración comunitaria y apoyo a la integración social. Así mismo ofrecen psicoeducación, asesoramiento y apoyo a las familias. Proporcionan planes individualizados de rehabilitación psicosocial y apoyo a la integración social a pacientes graves que, por requerirlos, han sido derivados desde los centros de salud mental. Están financiados por la Consejería de Servicios Sociales, en el marco de la Red pública de atención social a personas con enfermedad mental.

#### **CENTRO DE REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL DE ALCALÁ DE HENARES**

Está situado en un edificio sito en la calle Pablo Coronel 18 en Alcalá de Henares. Su teléfono es 918823984. El proveedor es la Consejería de Asuntos Sociales, a través de la Red Pública de atención social a personas con enfermedad mental grave y duradera. Tiene 90 plazas. Recibe derivaciones del Centro de Salud mental de Alcalá de Henares. Es un centro propio de la Consejería de Asuntos Sociales y es la empresa GRUPO 5 la que se encarga de su gestión mediante un contrato de gestión de servicios públicos en la modalidad de concesión.

<b>CATEGORÍA PROFESIONAL</b>	<b>TOTAL</b>
Director	<b>1</b>
Psicólogos	<b>3</b>
Educadores	<b>3</b>
Trabajadores sociales	<b>1</b>
Administrativos	<b>1</b>



Terapeuta ocupacional
-----------------------

1
---



Centro de Rehabilitación Psicosocial de Alcalá de Henares

### 3.3.2 CENTROS DE REHABILITACIÓN LABORAL (CRL)

El objetivo de los Centros de Rehabilitación Laboral (CRL) es ayudar a aquellos usuarios con enfermedad mental que han alcanzado un buen nivel de autonomía, a aprender o recuperar los hábitos y capacidades laborales necesarias para acceder al mundo laboral y apoyar su integración y mantenimiento en el mismo.

Se ofrecen un abanico variado de actividades y programas tanto individuales como grupales: orientación vocacional, entrenamiento en hábitos básicos de trabajo, ajuste socio-laboral, talleres prelaborales, apoyo a la formación laboral, búsqueda activa de empleo, apoyo y seguimiento de la inserción laboral.

#### **CENTRO DE REHABILITACIÓN LABORAL ESPARTALES SUR EN ALCALÁ DE HENARES**

Está situado en el mismo edificio que el Centro de Día y la Miniresidencias De Espartales Sur, en la calle Federico García Lorca Nº 20, 28806, en el barrio de Espartales sur de Alcalá de Henares. Tiene una dirección conjunta con el Centro de Día.

Proporciona planes individualizados de rehabilitación laboral para pacientes graves que, por requerirlos, han sido derivados desde los centros de salud mental. Tiene 30 plazas, en funcionamiento.

Es un centro propio de la consejería de Servicios Sociales y es la empresa GRUPO 5, Gestión y Rehabilitación Psicosocial S.L., la que se encarga de su gestión mediante un contrato de gestión de servicios públicos en la modalidad de concesión.

<b>CATEGORÍA PROFESIONAL</b>	<b>TOTAL</b>
Director (compartido CD-CRL)	1
Psicólogos	1
Administrativos (compartido CD-CRL)	1
Maestros de taller	2
Terapeutas ocupacionales	1
TAIL (Técnico de apoyo a la inserción laboral)	1
Trabajadores sociales (compartido CD-CRL)	1

- **CENTRO DE REHABILITACIÓN LABORAL DE TORREJÓN DE ARDOZ**

En este momento se conservan en el centro 15 plazas para la atención de pacientes residentes en Alcalá de Henares. Está situado en Avenida de Madrid número 37, 28850 de Torrejón de Ardoz. El teléfono es 91 655 57 70.

### 3.3.3 CENTROS DE DÍA

Los Centros de Día de soporte social (CD) ofrecen programas y actividades de apoyo y soporte social, para ayudar a las personas con enfermedad mental grave y crónica con mayores niveles de dificultades de funcionamiento, aislamiento y dependencia, a alcanzar un mínimo de autonomía y apoyar su mantenimiento en la comunidad en las mejores condiciones posibles.

Ofrecen para ello actividades de mantenimiento de la autonomía personal, actividades de socialización, actividades de ocio y actividades socioculturales de soporte social como las siguientes: manualidades, pintura, juegos de mesa, tertulias, elaboración de periódico, taller de lectura y escritura, taller de creatividad, expresión corporal, gimnasia, y cuantas otras actividades sociales, ocupacionales o culturales puedan resultar relevantes. La meta del Centro de Día es la estructuración de la vida de la persona y ayudar a su mantenimiento en las mejores condiciones y buscar en la medida de lo posible la mejora de su autonomía y posibilidades de integración social.

#### **CENTRO DE DÍA DE ALCALÁ DE HENARES**

Está situado en la C/ Río Tajuña s/n local 232 centro comercial nuevo Alcalá 28803, teléfono 918822234. Comparte director y administrativo con el EASC. Proporciona apoyo y soporte comunitario y entrenamientos básicos para pacientes con deterioros importantes derivados desde los centros de salud mental de Alcalá. Oferta 30 plazas. Gestionado por la empresa EXTER SA.

CATEGORÍA PROFESIONAL	TOTAL
Director	1*
Psicólogos	1
Administrativos	1
Terapeutas ocupacionales	1
Educadores	2

(\*) Director compartido con C. Día y EASC



Centro de Día de Alcalá de Henares

#### **CENTRO DE DÍA ESPARTALES SUR**

Está situado en la Calle Federico García Lorca Nº 20, ALCALÁ DE HENARES 28806. Este centro de día es un centro propio de la consejería de Servicios Sociales y es la empresa GRUPO 5, Gestión y Rehabilitación

Psicosocial S.L., la que se encarga de su gestión mediante un contrato de gestión de servicios públicos en la modalidad de concesión.

Proporciona apoyo y soporte comunitario y entrenamientos básicos para pacientes con deterioros importantes derivados desde los centros de salud mental de Alcalá. Oferta 30 plazas.

CATEGORÍA PROFESIONAL	TOTAL
Director	1 (*) Compartido CRL
Psicólogos	1
Educadores	2
Trabajadores sociales	1 (*) compartido MR-CRL-CD
Terapeutas ocupacionales	1
Administrativos	1 (*)compartido CD-CRL

### 3.3.4 EQUIPO DE APOYO SOCIAL Y COMUNITARIO

El EASC se dirigen las personas con enfermedades mentales graves y crónicas con dificultades de integración en recursos socio-comunitarios e importantes necesidades de soporte social y familiar; que necesitan una atención flexible y cercana en su propio domicilio a fin de prevenir situaciones de abandono y marginación y sobre todo ayudarles en la medida de lo posible a mantenerse en adecuadas condiciones en su propia vivienda y/o en su entorno familiar y social. Ofrecen atención social domiciliaria y en el propio entorno a aquellas personas con enfermedad mental crónica con dificultades y necesidad de apoyo social para poder mantenerse en su entorno familiar y comunitario. Cada EASC cuenta con un trabajador social, un psicólogo y dos educadores y tienen una capacidad de atención de 30 usuarios cada uno.

**Se cuenta con un EASC para Alcalá de Henares.** Este EASC trabaja de un modo integrado y coordinado con los programa de continuidad de cuidados de ambos CSM de Alcalá de Henares.

EASC (Equipo de Apoyo Social Comunitario) de Alcalá

Está situado en la C/ Río Tajuña s/n local 232 centro comercial nuevo Alcalá 28803, teléfono 918822234.

Equipo que se ocupa de atender a pacientes con enfermedades mentales graves y crónicas, con apoyo en domicilios y en comunidad. Realizan acompañamientos, apoyo y vinculación, evitando la institucionalización de estos pacientes. Tiene capacidad para atender a 30 usuarios.

CATEGORÍA PROFESIONAL	TOTAL
Psicólogos	1
Trabajadores sociales	1
Educadores sociales	2

### 3.3.5 MINIRESIDENCIAS

Prestan alojamiento en régimen de residencia supervisada 24 horas al día siete días en semana, a pacientes que por requerir esta prestación de modo coyuntural o permanente han sido derivadas a ellas desde los centros de salud mental. Están financiadas por la Consejería de Asuntos Sociales a través de un concierto con entidades, o por contrato de gestión e servicios públicos en la modalidad de concesión.

Ambas alojan a pacientes de ambos distritos, que se derivan a una u otra en función de las características de las mismas.

El Área de referencia del Hospital Universitario Príncipe de Asturias cuenta con un total de 45 plazas de residencia: la MR de Alcalá de Henares con 20 plazas que esta concertada con la Fundación Manantial y por otro lado cuenta con 30 plazas (de las cuales son 25 para Alcalá y 5 para Coslada y San Fernando) en la Miniresidencia Espartales Sur, gestionada por la entidad Grupo 5 Gestión y Rehabilitación Psicosocial S.L.

#### **MINIRESIDENCIA TORREJÓN DE ARDOZ**

Está situado en C/ Bolleros, 3. 28850 Torrejón de Ardoz (Madrid). Su teléfono es 918881804. Está concertada por la Consejería de Asuntos Sociales con la entidad Fundación Manantial.

<b>CATEGORÍA PROFESIONAL</b>	<b>TOTAL</b>
Director (Psicólogo)	1
Psicólogos	1
Educadores	14
Terapeutas ocupacionales	2
Administrativos	1



Miniresidencia de Torrejón de Ardoz

#### **MINIRESIDENCIA ESPARTALES SUR**

Está situada en Calle Federico García Lorca N°42, ALCALÁ DE HENARES 28830. Esta miniresidencias es gestionada para la Red de la Consejería de Asuntos Sociales por el grupo 5 Gestión y Rehabilitación Psicosocial SL.

<b>CATEGORÍA PROFESIONAL</b>	<b>TOTAL</b>
Director (Psicólogo)	1
Psicólogos	1
Educadores	15
Trabajador social	1(*) compartido MR-CRL-CD
Terapeutas ocupacionales	1
Administrativos	1



Miniresidencia Espartales Sur

### **3.2.16 PISOS SUPERVISADOS**

Como recurso de apoyo al alojamiento y vinculados a las Miniresidencias, la Consejería de Asuntos Sociales, tiene 3 Pisos supervisados con un total de 12 plazas.

#### **PISO SUPERVISADO 1 DEPENDIENTE DE LA MINIRESIDENCIA DE ESPARTALES SUR**

Financiado y concertado por la Consejería de Asuntos Sociales está gestionado por la entidad GRUPO 5. Tiene capacidad para cuatro residentes y depende de la Miniresidencia Espartales Sur de Alcalá

#### **PISO SUPERVISADO 1 DEPENDIENTE DE LA MINIRESIDENCIA DE ALCALÁ**

Financiado y concertado por la Consejería de Asuntos Sociales está gestionado por la Fundación Manantial. Tiene capacidad para cuatro residentes (mujeres) y depende de la Miniresidencia de Alcalá

#### **PISO SUPERVISADO 2 DEPENDIENTE DE LA MINIRESIDENCIA DE ALCALÁ**

Financiado y concertado por la Consejería de Asuntos Sociales está gestionado por la Fundación Manantial. Tiene capacidad para cuatro residentes y depende de la Miniresidencia de Alcalá



Piso supervisado 3 de Alcalá

### **3.4 DISPOSITIVO DEPENDIENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALCALÁ DE HENARES Y LA OFICINA REGINAL DE SALUD MENTAL:**

#### **3.4.1 Centro de tratamiento de las adicciones Alcalá de Henares**

Está situado en la 1ª planta del Centro Municipal de Salud de la C/ Santiago nº 13, 28801 Alcalá de Henares. Tfno. 91 8771740. Es un dispositivo ambulatorio de acogida directa, que actúa como centro de referencia y puerta de acceso a la Red Asistencial de Atención a Adicciones de la Comunidad de Madrid. Proporciona tratamiento a personas que presentan consumos problemáticos de sustancias o trastornos adictivos; así como, orientación y apoyo a familiares. Además, cuenta con el Servicio de Prevención de drogodependencias dirigido a población general.

Está financiado en parte por la Comunidad de Madrid y convenios con el Ayuntamiento de Alcalá de Henares.

<b>CATEGORÍA PROFESIONAL</b>	<b>TOTAL</b>
Psiquiatras	1
Psicólogos	2
Médicos	2
Trabajadores Sociales	1
Enfermeros	2
Terapeutas ocupacionales	1
Auxiliares Administrativos	2



Centro de Atención a Drogodependencia

#### **3.4.2 Centro de tratamiento de las adicciones Torrejón de Ardoz**

Está situado en Avda de la Constitución, 83. Torrejón de Ardoz Tfno 91 6566912. Es un dispositivo ambulatorio de acogida directa, que actúa como centro de referencia y puerta de acceso a la Red Asistencial de Atención a Adicciones de la Comunidad de Madrid.

Proporciona tratamiento a personas que presentan consumos problemáticos de sustancias o trastornos adictivos; así como, orientación y

apoyo a familiares. Además, cuenta con el Servicio de Prevención de drogodependencias dirigido a población general.

Está financiado en parte por la Comunidad de Madrid y convenios con el Ayuntamiento de Torrejón de Ardoz.

<b>CATEGORÍA PROFESIONAL</b>	<b>TOTAL</b>
Psicólogos	3
Médicos	2
Trabajadores Sociales	1
Enfermeros	3
Educadoras sociales	2
Auxiliares Administrativos	1
Guardia de seguridad	1

### **3.5 OTROS DISPOSITIVOS**

#### **3.5.1 CLUB SOCIAL**

Se trata de un club que ofertan actividades de ocio a pacientes que, por sus características, no pueden realizar estas en un entorno más normalizado. Se accede a ellos por indicación de los centros de salud mental

##### **CLUB SOCIAL DE ALCALÁ DE HENARES**

Está situado en un local de la asociación de familiares APISEP, en la calle Pablo Coronel número 34 de Alcalá de Henares. El teléfono es 918832970. Se mantiene en base a personal voluntario con un apoyo profesional desde el centro de salud mental.

#### **3.5.2 HUERTO DE OCIO**

Proporciona una actividad ocupacional, instrumentada a través del Centro de Rehabilitación Psicosocial de Alcalá, con apoyo de ambos centros de salud mental y del CRPS y CD de Torrejón de Ardoz. Se desarrolla en un terreno cedido a la asociación de familiares APISEP por el Ayuntamiento de San Fernando de Henares (Muy cerca de Torrejón de Ardoz) En el año 2013 no se realizó esta actividad porque retiraron la subvención en el 2012. Pendiente de su inicio en Alcalá de Henares.

#### **3.5.3 EMPLEO PROTEGIDO**

En este momento no disponemos de actividades de empleo protegido desarrolladas desde los servicios públicos. Históricamente se han desarrollado en el campo de la serigrafía. Actualmente Existe una empresa social desarrollada por la Fundación Manantial en Meco.

- **Servicio de manipulado secundario farmacéutico** que depende de Manantial Integra S.L.U. es calificado como CEE el 24 de octubre de 2003 e inscrito en el Registro de Centros Especiales de Empleo de la Comunidad de Madrid. Da comienzo a sus actividades en abril de 2004, prestando servicios de catering y lavandería/limpieza. Comenzamos ofreciendo

estos servicios a un número reducido de clientes (dos), en la actualidad se ofrecen cuatro servicios diferentes a un total de diez clientes.



## 4 Recursos docentes específicos de la especialidad de que dispone la UDM y/o la biblioteca del HUPA

### Revistas Básicas de la especialidad:

ACTA PSYCHIATRICA SCANDINAVICA ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Wiley 1997-actual</a>
ADVANCES IN COGNITIVE PSYCHOLOGY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">PubMed Central 2007-14(2015).</a>
ADVANCES IN PSYCHIATRIC TREATMENT ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Highwire 1994-actual [-36 Meses]</a>
ADVANCES IN PSYCHIATRY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Hindawi 2014-actual</a>
ADVANCES IN PSYCHOLOGY (2011) ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Open Access 2011-actual</a>
AFRICAN JOURNAL OF PSYCHIATRY (JOHANNESBURG) ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">OMICS Publishing Group 2002-13.</a>
AGORA ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">AJOL 2004-actual</a>
ALCOHOLISM AND PSYCHIATRY RESEARCH ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Open Access 2007-actual</a>
AMERICAN JOURNAL OF APPLIED PSYCHOLOGY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Hrcak 2012-actual</a>
AMERICAN JOURNAL OF APPLIED PSYCHOLOGY (NEWARK, DEL.) ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">SciencePG 2012-actual</a>
AMERICAN JOURNAL OF GERIATRIC PSYCHIATRY, THE ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">SciEP 2013-actual</a>
AMERICAN JOURNAL OF MEDIA PSYCHOLOGY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">ClinicalKeyEs 2007-actual</a>
AMERICAN JOURNAL OF PSYCHIATRY AND NEUROSCIENCE ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Editores 2008-actual</a>
AMERICAN JOURNAL OF PSYCHIATRY, THE ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">SciEP 2013-actual</a>
AMERICAN PSYCHOANALYST, THE ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Papel 1989(1990),1992-2002.</a>
ANDHRA PRADESH JOURNAL OF PSYCHOLOGICAL MEDICINE ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Highwire 1997-actual [-12 Meses]</a>
ANNALS OF GENERAL HOSPITAL PSYCHIATRY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Free Medical Journals 2003-07(2008)2009-actual</a>
ANNALS OF GENERAL PSYCHIATRY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">MedIND 2010-14.</a>
ANNALS OF PSYCHIATRY AND MENTAL HEALTH ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">PubMed Central 2002-03(2004).</a>
APPLIED COGNITIVE PSYCHOLOGY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">BioMed Central 2002-04.</a>
ARCHIVES OF CLINICAL PSYCHIATRY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">PubMed Central 2005-actual</a>
ARCHIVES OF GENERAL PSYCHIATRY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">BioMed Central 2005-actual</a>
ASIAN JOURNAL OF PSYCHIATRY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">JSciMed Central 2013-actual</a>
ATTENTION, PERCEPTION & PSYCHOPHYSICS ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Wiley 1997-actual</a>
AUSTIN JOURNAL OF PSYCHIATRY AND BEHAVIORAL SCIENCES ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">USP 2002-actual</a>
AUSTRALIAN JOURNAL OF EDUCATIONAL AND DEVELOPMENTAL PSYCHOLOGY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">SciLo 2002-actual</a>
BIOLOGICAL PSYCHIATRY (1969) ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Ovid BV 1993-actual</a>
BIOLOGICAL PSYCHIATRY : COGNITIVE NEUROSCIENCE AND NEUROIMAGING ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">ClinicalKeyEs 2008-actual</a>
BMC PSYCHIATRY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Highwire 2009-actual [-12 Meses]</a>
BMC PSYCHOLOGY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Austin Publishing Group 2014-actual</a>
	<a href="#">FreeFullText 2001-actual</a>
	<a href="#">ClinicalKeyEs 2007-actual</a>
	<a href="#">ScienceDirect BV 1999-2013. (sin preprint)</a>
	<a href="#">ClinicalKeyEs 2016-actual</a>
	<a href="#">PubMed Central 2001-actual</a>
	<a href="#">PubMed Central 2013-actual</a>
	<a href="#">BioMed Central 2013-actual</a>

BRITISH JOURNAL OF PSYCHIATRY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Editores 2000-actual [-12 Meses]</a>
BRITISH JOURNAL OF PSYCHOTHERAPY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Wiley 1997-actual</a>
BULLETIN OF CLINICAL PSYCHOPHARMACOLOGY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">FreeFullText 1990-actual</a>
BULLETIN OF THE AMERICAN ACADEMY OF PSYCHIATRY AND THE LAW ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Highwire 1972-96.</a>
BULLETIN OF THE ROYAL COLLEGE OF PSYCHIATRISTS ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Highwire 1977-87.</a>
CANADIAN CHILD AND ADOLESCENT PSYCHIATRY REVIEW, THE ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">PubMed Central 2003-04(2005).</a>
CANADIAN JOURNAL OF PSYCHIATRY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">PubMed Central 2014-actual [-6 Meses]</a>
CARDIOVASCULAR PSYCHIATRY AND NEUROLOGY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">PubMed Central 2009-14(2015).</a>
CARIBBEAN JOURNAL OF PSYCHOLOGY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Hindawi 2009-actual</a>
CASE REPORTS IN PSYCHIATRY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Open Access 2010-actual</a>
CHILD AND ADOLESCENT PSYCHIATRIC CLINICS OF NORTH AMERICA ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">PubMed Central 2011-actual</a>
CHILD AND ADOLESCENT PSYCHIATRY AND MENTAL HEALTH ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Hindawi 2011-actual</a>
CLINICAL MEDICINE INSIGHTS. PSYCHIATRY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">ClinicalKeyEs 2007-actual</a>
CLINICAL MEDICINE. PSYCHIATRY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">PubMed Central 2007-actual</a>
CLINICAL PSYCHOLOGY AND PSYCHOTHERAPY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Libertas Academica 2011-actual</a>
CLINICAL PSYCHOPHARMACOLOGY AND NEUROSCIENCE ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Libertas Academica 2008-09.</a>
COGENT PSYCHOLOGY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Wiley 1997-actual</a>
COMPREHENSIVE PSYCHIATRY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">PubMed Central 2011-actual</a>
COMPREHENSIVE PSYCHOLOGY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Taylor &amp; Francis Open 2014-actual</a>
CURRENT OPINION IN PSYCHIATRY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">ClinicalKeyEs 2007-actual</a>
CURRENT RESEARCH IN PSYCHOLOGY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">ScienceDirect BV 1999-2013. (sin preprint)</a>
CURRENT RESEARCH IN SOCIAL PSYCHOLOGY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Open Access 2012-actual</a>
CURRENT TOPICS IN NEUROLOGY, PSYCHIATRY AND BORDERLINE DISCIPLINES ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Paper 1989-2006.</a>
CURRENT TREATMENT OPTIONS IN PSYCHIATRY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Ovid BV 1995-actual</a>
DELHI PSYCHIATRY JOURNAL ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Science publications 2010-actual</a>
DOBUTSU SHINRIGAKU KENKYU ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">FreeFullText 1995-actual</a>
EGYPTIAN JOURNAL OF NEUROLOGY, PSYCHIATRY AND NEUROSURGERY, THE ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Open Access 2002-actual</a>
EGYPTIAN JOURNAL OF PSYCHIATRY, THE ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Springer Open 2014-actual</a>
ESCRITOS DE PSICOLOGIA ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">MedIND 2007-actual</a>
EUROPEAN JOURNAL OF COUNSELLING PSYCHOLOGY (TRIER) ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">J-STAGE 1990-actual</a>
EUROPEAN JOURNAL OF EDUCATION AND PSYCHOLOGY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Medknow 2015-actual</a>
EUROPEAN JOURNAL OF INVESTIGATION IN HEALTH, PSYCHOLOGY AND EDUCATION ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Medknow 2012-actual</a>
EUROPEAN JOURNAL OF PSYCHIATRY, THE ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">ScieLo 2008-actual</a>
	<a href="#">Editores 1997-actual</a>
	<a href="#">Psychopen 2009-actual</a>
	<a href="#">Elsevier Free 2015-actual</a>
	<a href="#">Redalyc 2008-actual</a>
	<a href="#">Editores 2008-actual</a>
	<a href="#">Dialnet 2008-actual</a>
	<a href="#">Dialnet 2011.</a>
	<a href="#">e-Revista (CSIC) 2011-actual</a>
	<a href="#">ScieLo 2005-actual</a>

EUROPEAN JOURNAL OF PSYCHIATRY, THE (ED. ESPAÑOLA) <a href="#">(+ info)</a>	<a href="#">ScieLo 2002-04.</a>
EUROPEAN JOURNAL OF PSYCHOLOGY AND EDUCATIONAL STUDIES <a href="#">(+ info)</a>	<a href="#">Medknow 2014-actual</a>
EUROPEAN JOURNAL OF PSYCHOLOGY APPLIED TO LEGAL CONTEXT, THE <a href="#">(+ info)</a>	<a href="#">Elsevier Free 2013-actual</a> <a href="#">ScieLo 2013-actual</a>
EUROPEAN JOURNAL OF PSYCHOTRAUMATOLOGY <a href="#">(+ info)</a>	<a href="#">PubMed Central 2010-actual</a> <a href="#">Co-action 2010-actual</a>
EUROPEAN PSYCHIATRY <a href="#">(+ info)</a>	<a href="#">ClinicalKeyEs 2007-actual</a> <a href="#">ScienceDirect BV 1999-2013.</a> (sin preprint) <a href="#">Elsevier Free (2014).</a>
EUROPEAN PSYCHOMOTRICITY JOURNAL <a href="#">(+ info)</a>	<a href="#">Open Access 2008-actual</a>
EUROPEAN REVIEW OF APPLIED PSYCHOLOGY <a href="#">(+ info)</a>	<a href="#">ClinicalKeyEs 2007-actual</a>
EUROPE'S JOURNAL OF PSYCHOLOGY <a href="#">(+ info)</a>	<a href="#">Psychopen 2005-actual</a>
FRONTIERS IN CHILD AND NEURODEVELOPMENTAL PSYCHIATRY <a href="#">(+ info)</a>	<a href="#">Frontiers 2010-actual</a>
FRONTIERS IN DEVELOPMENTAL PSYCHOLOGY <a href="#">(+ info)</a>	<a href="#">Frontiers 2010-actual</a>
FRONTIERS IN EDUCATIONAL PSYCHOLOGY <a href="#">(+ info)</a>	<a href="#">Frontiers 2010-actual</a>
FRONTIERS IN PSYCHIATRY <a href="#">(+ info)</a>	<a href="#">PubMed Central 2010-actual</a> <a href="#">Frontiers 2010-actual</a>
FRONTIERS IN PSYCHOLOGY <a href="#">(+ info)</a>	<a href="#">PubMed Central 2010-actual</a> <a href="#">Frontiers 2010-actual</a>
GENERAL HOSPITAL PSYCHIATRY <a href="#">(+ info)</a>	<a href="#">ClinicalKeyEs 2007-actual</a> <a href="#">ScienceDirect BV 1999-2013.</a> (sin preprint)
GERIATRIE ET PSYCHOLOGIE NEUROPSYCHIATRIE DU VIEILLISSEMENT <a href="#">(+ info)</a>	<a href="#">John Libbey Eurotext 2011-actual [-12 Meses]</a>
GERMAN JOURNAL OF PSYCHOLOGY <a href="#">(+ info)</a>	<a href="#">FreeFullText 1998-2013.</a>
GLOBAL JOURNAL OF PSYCHOLOGICAL RESEARCH <a href="#">(+ info)</a>	<a href="#">NCSP 2013-actual</a>
GMS. PSYCHO-SOCIAL MEDICINE <a href="#">(+ info)</a>	<a href="#">PubMed Central 2004-12(2013).</a> <a href="#">German Medical Science 2004-13.</a>
GP PSYCHOTHERAPIST <a href="#">(+ info)</a>	<a href="#">Editores 2010-actual</a>
GRADUATE JOURNAL OF COUNSELING PSYCHOLOGY <a href="#">(+ info)</a>	<a href="#">Open Access 2008-actual</a>
GSTF JOURNAL OF PSYCHOLOGY <a href="#">(+ info)</a>	<a href="#">Global Science Journals 2014-actual</a>
HEALTH PSYCHOLOGY AND BEHAVIORAL MEDICINE <a href="#">(+ info)</a>	<a href="#">Taylor &amp; Francis Open 2013-actual</a>
HEALTH PSYCHOLOGY OPEN <a href="#">(+ info)</a>	<a href="#">SAGE Journals 2014-actual</a>
HEALTH PSYCHOLOGY REPORT <a href="#">(+ info)</a>	<a href="#">Termedia 2013-actual</a>
HEALTH PSYCHOLOGY RESEARCH <a href="#">(+ info)</a>	<a href="#">PubMed Central 2013-14(2015).</a> <a href="#">Pagepress 2013-actual</a>
HSOA JOURNAL OF PSYCHIATRY, DEPRESSION & ANXIETY <a href="#">(+ info)</a>	<a href="#">HERALD 2015-actual</a>
HUMAN PSYCHOPHARMACOLOGY <a href="#">(+ info)</a>	<a href="#">Wiley 1997-actual</a>
INDIAN JOURNAL OF PSYCHIATRY <a href="#">(+ info)</a>	<a href="#">PubMed Central 1980-actual</a> <a href="#">Indian Journals 2005-actual</a>
INDIAN JOURNAL OF PSYCHOLOGICAL MEDICINE <a href="#">(+ info)</a>	<a href="#">PubMed Central 2009-actual</a> <a href="#">Indian Journals 2008-actual</a>
INDUSTRIAL PSYCHIATRY JOURNAL <a href="#">(+ info)</a>	<a href="#">PubMed Central 2009-14(2015).</a> <a href="#">MedIND 2009-14.</a> <a href="#">Medknow 2008-actual</a>
INFORMATION PSYCHIATRIQUE, L' <a href="#">(+ info)</a>	<a href="#">John Libbey Eurotext 2003-actual [-36 Meses]</a>
IN-MIND (DEUTSCHE AUSG.) <a href="#">(+ info)</a>	<a href="#">Free Medical Journals 2010-actual</a>
IN-MIND MAGAZINE (ENGLISH ED.) <a href="#">(+ info)</a>	<a href="#">Free Medical Journals 2006-actual</a>

INTERAMERICAN JOURNAL OF PSYCHOLOGY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Redalyc 2000-actual</a>
INTERNATIONAL JOURNAL OF ADVANCES IN PSYCHOLOGY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Open Access 2012-actual</a>
INTERNATIONAL JOURNAL OF APPLIED PSYCHOLOGY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">SAP 2011-actual</a>
INTERNATIONAL JOURNAL OF BEHAVIORAL RESEARCH & PSYCHOLOGY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">SciDoc Publishers 2013-actual</a>
INTERNATIONAL JOURNAL OF BIOSCIENCES, PSYCHIATRY AND TECHNOLOGY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Open Access 2009-actual</a>
INTERNATIONAL JOURNAL OF CLINICAL AND HEALTH PSYCHOLOGY (2004) ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Redalyc 2002-actual</a> <a href="#">Elsevier Free 2013-actual</a>
INTERNATIONAL JOURNAL OF CLINICAL PSYCHIATRY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">SAP 2013-actual</a>
INTERNATIONAL JOURNAL OF COMPARATIVE PSYCHOLOGY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">eScholarship 1987-actual</a>
INTERNATIONAL JOURNAL OF GERIATRIC PSYCHIATRY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Wiley 1997-actual</a>
INTERNATIONAL JOURNAL OF INTEGRATIVE PSYCHOTHERAPY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Open Access 2010-actual</a>
INTERNATIONAL JOURNAL OF METHODS IN PSYCHIATRIC RESEARCH ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Wiley 1998-actual</a>
INTERNATIONAL JOURNAL OF PERSONALITY PSYCHOLOGY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Editores 2014-actual</a>
INTERNATIONAL JOURNAL OF PSYCHO-ANALYSIS ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Wiley 2001-actual</a>
INTERNATIONAL JOURNAL OF PSYCHOLOGICAL RESEARCH ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Editores 2008-actual</a> <a href="#">Dialnet (2008)2009-actual</a>
INTERNATIONAL JOURNAL OF PSYCHOLOGICAL STUDIES ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">CCSE Journals 2009-actual</a>
INTERNATIONAL JOURNAL OF PSYCHOLOGY AND BEHAVIORAL SCIENCES ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">SAP 2011-actual</a>
INTERNATIONAL JOURNAL OF PSYCHOLOGY AND COUNSELLING (IJPC) ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Academic Journals 2009-actual</a>
INTERNATIONAL JOURNAL OF PSYCHOLOGY AND PSYCHOANALYSIS ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">ClinMed International Library 2015-actual</a>
INTERNATIONAL JOURNAL OF PSYCHOLOGY AND PSYCHOLOGICAL THERAPY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Editores 2006-actual [-12 Meses]</a>
INTERNATIONAL JOURNAL OF PSYCHOSOCIAL REHABILITATION ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">DOAJ-Salud Pública 1999-actual</a>
INTERNATIONAL JOURNAL OF RESEARCH STUDIES IN PSYCHOLOGY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Open Access 2012-actual</a>
INTERNATIONAL JOURNAL OF SCHOOL AND COGNITIVE PSYCHOLOGY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">OMICS Publishing Group 2014-actual</a>
INTERNATIONAL JOURNAL OF YOGA - PHILOSOPHY, PSYCHOLOGY AND PARAPSYCHOLOGY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Medknow 2013-actual</a>
INTERNATIONAL PSYCHIATRY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Open Access 2003-actual</a> <a href="#">Elsevier Free 2011-actual</a> <a href="#">Redalyc 2000-actual</a> <a href="#">ScieLo 2006-actual</a> <a href="#">Editores 1992-actual</a> <a href="#">PubMed Central 2010-14(2015).</a> <a href="#">TUMS journals 2006-actual</a>
INTERVENCION PSICOSOCIAL ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">PubMed Central 2011-14(2015).</a> <a href="#">Open Access 2007-actual</a> <a href="#">PubMed Central 2012-13(2014).</a> <a href="#">Hindawi 2012-actual</a>
IRANIAN JOURNAL OF PSYCHIATRY ( <a href="#">+ info</a> )	
IRANIAN JOURNAL OF PSYCHIATRY AND BEHAVIORAL SCIENCES ( <a href="#">+ info</a> )	
ISRN PSYCHIATRY ( <a href="#">+ info</a> )	

JACOBS JOURNAL OF PSYCHIATRY AND BEHAVIORAL SCIENCE ([+ info](#))

JAMA PSYCHIATRY ([+ info](#))

JAPANESE JOURNAL OF EXPERIMENTAL SOCIAL PSYCHOLOGY ([+ info](#))

JAPANESE JOURNAL OF PSYCHOLOGY ([+ info](#))

JAPANESE JOURNAL OF SPORT PSYCHOLOGY ([+ info](#))

JOURNAL FÜR NEUROLOGIE, NEUROCHIRURGIE UND PSYCHIATRIE ([+ info](#))

JOURNAL FÜR PHILOSOPHIE UND PSYCHIATRIE ([+ info](#))

JOURNAL OF BEHAVIOR THERAPY AND EXPERIMENTAL PSYCHIATRY ([+ info](#))

JOURNAL OF CHILD AND ADOLESCENT PSYCHIATRIC NURSING ([+ info](#))

JOURNAL OF CHILD AND ADOLESCENT PSYCHOPHARMACOLOGY ([+ info](#))

JOURNAL OF CHILD PSYCHOLOGY AND PSYCHIATRY AND ALLIED DISCIPLINES ([+ info](#))

JOURNAL OF CLINICAL PSYCHOPHARMACOLOGY ([+ info](#))

JOURNAL OF COGNITIVE-BEHAVIORAL PSYCHOTHERAPY AND RESEARCH ([+ info](#))

JOURNAL OF CULTURAL AND EVOLUTIONARY PSYCHOLOGY ([+ info](#))

JOURNAL OF EDUCATIONAL AND DEVELOPMENTAL PSYCHOLOGY ([+ info](#))

JOURNAL OF EDUCATIONAL SCIENCES & PSYCHOLOGY ([+ info](#))

JOURNAL OF EUROPEAN PSYCHOLOGY STUDENTS ([+ info](#))

JOURNAL OF EVOLUTIONARY PSYCHOLOGY (BUDAPEST) ([+ info](#))

JOURNAL OF INDUSTRIAL PSYCHOLOGY ([+ info](#))

JOURNAL OF INTEGRATIVE PSYCHOLOGY AND THERAPEUTICS ([+ info](#))

JOURNAL OF MENTAL HEALTH AND PSYCHOSOMATICS ([+ info](#))

JOURNAL OF MOLECULAR PSYCHIATRY ([+ info](#))

JOURNAL OF NEUROLOGY AND PSYCHIATRY ([+ info](#))

JOURNAL OF NEUROLOGY AND PSYCHOLOGY ([+ info](#))

JOURNAL OF NEUROLOGY AND PSYCHOPATHOLOGY ([+ info](#))

JOURNAL OF NEUROLOGY, NEUROSURGERY AND PSYCHIATRY ([+ info](#))

JOURNAL OF OPEN PSYCHOLOGY DATA ([+ info](#))

JOURNAL OF PEDIATRIC PSYCHOLOGY ([+ info](#))

JOURNAL OF PSYCHIATRIC AND MENTAL HEALTH NURSING ([+ info](#))

JOURNAL OF PSYCHIATRIC RESEARCH ([+ info](#))

JOURNAL OF PSYCHIATRY ([+ info](#))

JOURNAL OF PSYCHIATRY AND BRAIN FUNCTIONS ([+ info](#))

[Jacobs Publishers 2015-actual](#)

[Ovid BV 2013-actual](#)

[J-STAGE 1971-actual](#)

[J-STAGE 1926-actual](#)

[J-STAGE 2009-actual](#)

[Krause & Pachernegg 2000-actual](#)

[Open Access 2008-actual](#)

[ClinicalKeyEs 2007-actual](#)

[Wiley 1997-actual](#)

[Liebertpub \(2014\).](#)

[Wiley 1997-actual](#)

[Ovid BV 1995-actual](#)

[Open Access 2012-actual](#)

[Akademiai Kiado \(2006\).](#)

[CCSE Journals 2011-actual](#)

[Open Access 2011-actual](#)

[Ubiquity Press 2009-actual](#)

[Akademiai Kiado \(2007\),\(2012-13\).](#)

[AOSIS Publishing 1975-actual](#)

[HOAJ 2013-actual](#)

[Akademiai Kiado \(2011-13\).](#)

[PubMed Central 2013-actual](#)

[BioMed Central 2013-actual](#)

[PubMed Central 1938-43\(1944\).](#)

[Avens Publishing Group 2013-actual](#)

[PubMed Central 1920-36\(1937\).](#)

[Papell \(1976\)1977-80\(1981\),1989-2003.](#)

[BMJ BV 1920-actual \(sin preprint\)](#)

[PubMed Central 1944-2006\(2007\).](#)

[Ubiquity Press 2013-actual](#)

[Oxford Open 1996-actual \[-12 Meses\]](#)

[Wiley 1997-actual](#)

[ClinicalKeyEs 2007-actual](#)

[ScienceDirect BV 1999-2013. \(sin preprint\)](#)

[OMICS Publishing Group 2014-actual](#)

[HOAJ 2014-actual](#)

JOURNAL OF PSYCHIATRY AND NEUROSCIENCE ([+ info](#))

JOURNAL OF PSYCHIATRY (FOSTER CITY, CALIF.) ([+ info](#))

JOURNAL OF PSYCHOLOGICAL ABNORMALITIES IN CHILDREN ([+ info](#))

JOURNAL OF PSYCHOLOGICAL AND EDUCATIONAL RESEARCH ([+ info](#))

JOURNAL OF PSYCHOLOGY AND PSYCHOTHERAPY RESEARCH ([+ info](#))

JOURNAL OF PSYCHOLOGY & CLINICAL PSYCHIATRY ([+ info](#))

JOURNAL OF PSYCHOLOGY & PSYCHOTHERAPY ([+ info](#))

JOURNAL OF PSYCHOSOCIAL REHABILITATION AND MENTAL HEALTH ([+ info](#))

JOURNAL OF PSYCHO-SOCIAL STUDIES ([+ info](#))

JOURNAL OF PSYCHOSOMATIC RESEARCH ([+ info](#))

JOURNAL OF PSYCHOTHERAPY PRACTICE AND RESEARCH, THE ([+ info](#))

JOURNAL OF SOCIAL AND POLITICAL PSYCHOLOGY ([+ info](#))

JOURNAL OF THE AMERICAN ACADEMY OF CHILD AND ADOLESCENT PSYCHIATRY ([+ info](#))

JOURNAL OF THE AMERICAN ACADEMY OF PSYCHIATRY AND LAW ([+ info](#))

JOURNAL OF THE CANADIAN ACADEMY OF CHILD AND ADOLESCENT PSYCHIATRY ([+ info](#))

JOURNAL OF THE INDIAN ACADEMY OF APPLIED PSYCHOLOGY ([+ info](#))

JURNALUL ROMAN DE PSIHOLOGIE, PSIHOTERAPIE SI NEUROSTIINTE ([+ info](#))

LANCET PSYCHIATRY, THE ([+ info](#))

LATIN AMERICAN JOURNAL OF FUNDAMENTAL PSYCHOPATHOLOGY ON LINE ([+ info](#))

MOLECULAR PSYCHIATRY ([+ info](#))

MPR ONLINE ([+ info](#))

NATIONAL PSYCHOLOGICAL JOURNAL ([+ info](#))

NEW SCHOOL PSYCHOLOGY BULLETIN, THE ([+ info](#))

OPEN ACCESS JOURNAL OF FORENSIC PSYCHOLOGY ([+ info](#))

OPEN JOURNAL OF MEDICAL PSYCHOLOGY ([+ info](#))

OPEN JOURNAL OF PSYCHIATRY ([+ info](#))

OPEN PSYCHIATRY JOURNAL ([+ info](#))

OPEN PSYCHOLOGY JOURNAL, THE ([+ info](#))

ORISSA JOURNAL OF PSYCHIATRY ([+ info](#))

OTHER SCENE, THE ([+ info](#))

PEDAGOGICS, PSYCHOLOGY, MEDICAL-BIOLOGICAL PROBLEMS OF PHYSICAL TRAINING AND SPORTS ([+ info](#))

PERCEPTION AND PSYCHOPHYSICS ([+ info](#))

PERSPECTIVES IN PSYCHIATRIC CARE ([+ info](#))

PHILIPPINE JOURNAL OF COUNSELING PSYCHOLOGY ([+ info](#))

PHYSIOLOGY AND BEHAVIOR ([+ info](#))

POLISH PSYCHOLOGICAL BULLETIN ([+ info](#))

[ClinicalKeyEs 2007-actual](#)

[PubMed Central 1991-actual](#)

[OMICS Publishing Group 2002-actual](#)

[OMICS Publishing Group 2012-actual](#)

[FreeFullText 2011.](#)

[SaVvy Science Publisher 2014-actual](#)

[MedCrave Online 2014-actual](#)

[OMICS Publishing Group 2011-actual](#)

[Springer Open 2014-actual](#)

[Open Access 2002-actual](#)

[ClinicalKeyEs 2007-actual](#)

[ScienceDirect BV 1999-2013.](#) (sin preprint)

[PubMed Central 1992-2000\(2001\).](#)

[Psychopen 2013-actual](#)

[ClinicalKeyEs 2007-actual](#)

[Ovid BV 2003-09.](#) (sin preprint)

[Highwire 1997-actual](#)

[PubMed Central 2006-actual](#)

[MedIND 2005-13.](#)

[Open Access 2011-actual](#)

[ClinicalKeyEs 2014-actual](#)

[PEPSIC 1998-actual](#)

[Nature 1997-2010.](#)

[FreeFullText 1996-2003.](#)

[Open Access 2006-actual](#)

[Open Access 2003-actual](#)

[Open Access 2009-actual](#)

[Scientific Research 2012-actual](#)

[Scientific Research 2011-actual](#)

[Bentham Open 2009-actual](#)

[Bentham Open 2008-actual](#)

[Open Access 2006-actual](#)

[Open Access 2013-actual](#)

[Open Access 2009-actual](#)

[Highwire 1966-2008.](#)

[Wiley 1997-actual](#)

[Open Access 2010-actual](#)

[ClinicalKeyEs 2007-actual](#)

[ScienceDirect BV 1999-2013.](#) (sin preprint)

[DE GRUYTER 2008-actual](#)



PRIMARY CARE COMPANION TO THE JOURNAL OF CLINICAL PSYCHIATRY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">PubMed Central 1999-2009(2010).</a>
PROGRESS IN NEUROLOGY AND PSYCHIATRY (GUILDFORD) ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Wiley 2006-actual</a>
PROGRESS IN NEURO-PSYCHOPHARMACOLOGY AND BIOLOGICAL PSYCHIATRY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">ScienceDirect BV 1999-actual</a> (sin preprint)
PSICOLOGIA CONDUCTUAL ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Editores 1993-2000.</a>
PSIENCIA. REVISTA LATINOAMERICANA DE CIENCIA PSICOLOGICA ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Editores 2009-actual</a>
PSIHOLOGICESKIE ISSLEDOVANIA ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Free Medical Journals 2008-actual</a>
PSYCHANALYSE ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Free Medical Journals 2004-actual</a>
PSYCHE : A JOURNAL OF ENTOMOLOGY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Hindawi 1874-actual</a>
PSYCHE (SAO PAULO) ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Redalyc (2001)2002-08.</a>
PSYCHIATRIA DANUBINA ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">FreeFullText 2008-actual</a>
PSYCHIATRIA POLSKA ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Editores 2001-actual</a>
PSYCHIATRIC BULLETIN (2014), THE ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">PubMed Central (2014).</a>
PSYCHIATRIC BULLETIN OF THE ROYAL COLLEGE OF PSYCHIATRISTS ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Highwire 2014.</a>
PSYCHIATRIC CLINICS OF NORTH AMERICA, THE ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Highwire 1988-2009.</a>
PSYCHIATRIC NEWS ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">ClinicalKeyEs 2007-actual</a>
PSYCHIATRIC SERVICES ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Highwire 2001-actual</a>
PSYCHIATRISCHE FORSCHUNG ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Highwire 1997-actual [-12 Meses]</a>
PSYCHIATRIST, THE ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Open Access 2010-actual</a>
PSYCHIATRY AND CLINICAL NEUROSCIENCES ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Highwire 2010-13.</a>
PSYCHIATRY (EDGMONT PA. TOWNSHIP)) ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Wiley 1997-actual</a>
PSYCHIATRY INVESTIGATION ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">PubMed Central 2004-09(2010).</a>
PSYCHIATRY JOURNAL ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">PubMed Central 2008-actual</a>
PSYCHIATRY RESEARCH ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">PubMed Central 2013-actual</a>
PSYCHIATRY RESEARCH. NEUROIMAGING ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Hindawi 2013-actual</a>
PSYCHOGERIATRICS ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">ClinicalKeyEs 2007-actual</a>
PSYCHOLOGY, COMMUNITY AND HEALTH ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">ScienceDirect BV 1999-2013.</a> (sin preprint)
PSYCHOLOGIA LATINA ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">ClinicalKeyEs 2007-actual</a>
PSYCHOLOGICA BELGICA ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Wiley 2001-actual</a>
PSYCHOLOGICAL RECORD, THE ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Wiley Open Access 2001-actual [-24 Meses]</a>
PSYCHOLOGICAL TEST AND ASSESSMENT MODELING ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Psychopen 2012-actual</a>
PSYCHOLOGICAL THOUGHT ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Col. Elec. Complutense 2010-actual</a>
PSYCHOLOGY AND BEHAVIORAL SCIENCES ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Ubiquity Press 2004-actual</a>
PSYCHOLOGY IN RUSSIA. STATE OF THE ART ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Open Access 1997-actual</a>
PSYCHOLOGY IN SOCIETY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Open Access 2007-actual</a>
PSYCHOLOGY (IRVINE, CALIF.) ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Psychopen 2012-actual</a>
PSYCHOLOGY, LEARNING & TEACHING ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">SciencePG 2012-actual</a>
PSYCHOLOGY & NEUROSCIENCE ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Open Access 2008-actual</a>
PSYCHOLOGY OF WELL-BEING ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Open Access 1997-2009.</a>
	<a href="#">ScieLo 2009-actual</a>
	<a href="#">Scientific Research 2010-actual</a>
	<a href="#">SAGE Journals 2001-actual</a>
	<a href="#">Redalyc 2008-actual</a>
	<a href="#">ScieLo 2009-actual</a>
	<a href="#">Open Access 2011-actual</a>

PSYCHOLOGY RESEARCH AND BEHAVIOR MANAGEMENT ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">PubMed Central 2008-actual</a> <a href="#">Dove Medical Press 2008-actual</a>
PSYCHOLOGY & SOCIETY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Open Access 2008-actual</a>
PSYCHOLOGY, SOCIETY & EDUCATION ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Dialnet 2010-actual</a>
PSYCHONEUROENDOCRINOLOGY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">ClinicalKeyEs 2007-actual</a>
PSYCHONOMIC BULLETIN AND REVIEW ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Springer Open 1994-actual [-24 Meses]</a>
PSYCHO-ONCOLOGY (CHICHESTER) ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Wiley 1997-actual</a>
PSYCHOPHYSIOLOGY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Wiley 1997-actual</a>
PSYCHOSOMATIC MEDICINE ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Ovid BV 1995-actual</a>
PSYCHOSOMATICS (WASHINGTON) ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">ClinicalKeyEs 2007-actual</a>
PSYKHE (SANTIAGO) ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">ScieLo 2004-actual</a>
RECHERCHES EN PSYCHANALISE ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Open Access 2009-actual</a>
RESEARCH IN PSYCHOLOGY AND BEHAVIORAL SCIENCES ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">SciEP 2013-actual</a>
RESEARCH JOURNAL IN ORGANISATIONAL PSYCHOLOGY AND EDUCATIONAL STUDIES ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Open Access 2012-actual</a>
REVIEW OF PSYCHOLOGY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Hrcak 1994-actual</a>
REVISTA DE PSICOLOGIA DEL TRABAJO Y DE LAS ORGANIZACIONES (1999) ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Elsevier Free 2013-actual</a> <a href="#">Redalyc (2000-01)2002-actual</a> <a href="#">ScieLo 2008-actual</a>
REVISTA DE PSICOLOGIA Y EDUCACION ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Editores 2005-actual</a>
REVISTA ELECTRONICA DE INVESTIGACION PSICOEDUCATIVA Y PSICOPEdagogICA ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Editores 2003-actual</a>
REVISTA INTERNACIONAL DE PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Redalyc 2002-03.</a>
REVISTA INTERNACIONAL DE PSICOLOGIA Y TERAPIA PSICOLOGICA ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Dialnet 2001-03,2005.</a> <a href="#">Redalyc 2001-actual</a> <a href="#">Editores 2001-actual</a>
SCANDINAVIAN JOURNAL OF CHILD AND ADOLESCENT PSYCHIATRY AND PSYCHOLOGY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Open Access 2013-actual</a>
SCHWEIZER ARCHIV FUR NEUROLOGIE UND PSYCHIATRIE (1985) ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Editores 1997-actual</a>
SHANGHAI ARCHIVES OF PSYCHIATRY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">PubMed Central 2012-14(2015).</a>
SIGNUM TEMPORIS ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">DE GRUYTER 2008-actual</a>
SOCIAL PSYCHIATRY AND PSYCHIATRIC EPIDEMIOLOGY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Springer 2016 1997-actual</a>
SOCIJALNA PSIHIJATRIJA ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Hrcak 2013-actual</a>
SOCIOAFFECTIVE NEUROSCIENCE AND PSYCHOLOGY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">PubMed Central 2011-14(2015).</a> <a href="#">Co-action 2011-actual</a>
SOJ PSYCHOLOGY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Symbiosis 2014-actual</a>
SOUTH AFRICAN JOURNAL OF PSYCHIATRY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">AJOL 2006-actual</a>
SPANISH JOURNAL OF PSYCHOLOGY, THE ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Col. Elec. Complutense 1998-2008.</a>
SRI LANKA JOURNAL OF PSYCHIATRY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Sri Lanka Journals 2010-actual</a>
THERAPEUTIC ADVANCES IN PSYCHOPHARMACOLOGY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">PubMed Central 2011-actual</a>
TRANSLATIONAL DEVELOPMENTAL PSYCHIATRY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Co-action 2013-actual</a>
TRANSLATIONAL PSYCHIATRY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">PubMed Central 2011-14(2015).</a> <a href="#">Nature 2011-actual</a>
TRENDS IN PSYCHIATRY AND PSYCHOTHERAPY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">ScieLo 2011-actual</a>
TUTORIALS IN QUANTITATIVE METHODS FOR PSYCHOLOGY ( <a href="#">+ info</a> )	<a href="#">Open Access 2005-actual</a>



UNIVERSITAS PSYCHOLOGICA ([+ info](#))

WORLD CULTURAL PSYCHIATRY RESEARCH REVIEW ([+ info](#))

WORLD JOURNAL OF PSYCHIATRY ([+ info](#))

WORLD PSYCHIATRY ([+ info](#))

WORLD PSYCHIATRY (ED. ESPAÑOLA) ([+ info](#))

[Redalyc 2002-actual](#)

[ScieLo 2005-actual](#)

[Editores 2006-actual](#)

[PubMed Central 2011-actual](#)

[BPG 2011-actual](#)

[PubMed Central 2002-actual](#)

[Free Medical Journals 2003-actual](#)

## Libros de la Especialidad

Acceso desde la biblioteca a las bases de datos de e-book:

Libros-e en ClinicalKey >

Libros-e en OVID >

## Bases de Datos, Páginas Web y Revistas Electrónicas:

- [COCHRANE](#)
- [CUIDEN](#)
- [EMBASE](#)
- [ENFISPO](#)
- [IME](#)
- [MEDES](#)
- [PUBMED](#)
- [WOS](#) .

### Otros recursos docentes

La UDM cuenta con aulas para seminarios, sistemas de proyección, salas con espejo unidireccional para la observación in vivo de sesiones grupales, familiares, individuales. Sistema de grabación de circuito cerrado para la observación y análisis del mismo tipo de sesiones.

## 5 Cartera de servicios

Los Servicios de Salud Mental correspondientes al Hospital Príncipe de Asturias constituyen una red compleja de dispositivos desde los que equipos interprofesionales integrados entre otros por psiquiatras, psicólogos, enfermeros, trabajadores sociales, terapeutas ocupacionales y administrativos, desarrollan una serie de programas que pretenden proporcionar atención a aquellos trastornos mentales y problemas de salud mental cuyo abordaje excede las posibilidades de la atención primaria de salud. En ellos trabajan más de 160 profesionales.

Tanto los Centros de Salud Mental como el Hospital de Día disponen de programas y equipos diferenciados para población adulta (mayor de 18 años) e Infanto-juvenil. Merced un programa piloto de integración el Centro de Atención Integral a las Drogodependencias de Alcalá de Henares, está integrado en la red.

### COMPROMISO EN:

- Proporcionar evaluación y atención especializada a los ciudadanos que la precisan por padecer un trastorno mental o problema de salud mental que no puede ser resuelto en la atención primaria de salud.
- Proporcionar a la atención primaria de salud la colaboración y el apoyo necesario para que pueda hacerse cargo del primer nivel de atención a las personas con trastornos mentales y problemas de salud mental, y detecte y derive los que rebasen las capacidades que le son propias.
- Ofertar un abanico de prestaciones capaces de proporcionar tratamiento rehabilitación, cuidados y apoyo a las personas con trastornos mentales graves desde el tipo dispositivo más adecuado para ellos en cada momento y de acuerdo a las mejores prácticas disponibles.
- Asegurar la mejor utilización de los dispositivos de la red para cada caso de trastorno mental grave garantizando actuación sinérgica de todos los dispositivos y programas mediante un plan individualizado de atención para las personas que padecen trastornos mentales graves.
- Evitar la estigmatización y discriminación de las personas que padecen trastornos mentales en su acceso a los servicios sanitarios, sociales y comunitarios
- Mejorar la calidad asistencial mediante la formación continuada de los profesionales y la puesta en marcha de estrategias de mejora continua de la calidad
- Formar profesionales para el trabajo en los nuevos circuitos de atención mediante la participación en programas universitarios y de formación profesional de pregrado, formación de especialistas, doctorado y títulos propios universitarios y formación continuada
- Supervisar la práctica de los profesionales en formación
- Contribuir al progreso científico y la innovación tecnológica mediante la investigación y publicación de sus resultados
- El AGCPSM se compromete con un modelo asistencial comunitario que tiene como objetivo la recuperación de las personas afectadas de sufrimiento psíquico y se adhiere tanto al Manifiesto de Cartagena por unos servicios de salud mental respetuosos con los derechos humanos y libres de coerción (promovido y suscrito por la Asociación Española de Neuropsiquiatría-Profesionales de Salud Mental, En Primera Persona, VEUS y Confederación Salud Mental España) como a las recomendaciones del Comité de Bioética de España en torno al uso de contenciones mecánicas y farmacológicas en los ámbitos social y sanitario.

## PRINCIPALES SERVICIOS PRESTADOS

### Centros de Salud Mental de Alcalá de Henares

- Evaluación y diagnóstico
- Manejo clínico de tratamiento farmacológico
- Psicoterapia individual
- Psicoterapia de familia
- Psicoterapia de Grupo
- Atención ambulatoria urgente
- Plan Individualizado de Coordinación de Cuidados para Pacientes Graves y Crónicos o en riesgo de cronicidad
- Consulta de enfermería
- Entrenamiento en relajación
- Extracciones y gestión de analíticas para determinaciones protocolizadas
- Intervención domiciliaria
- Orientación y apoyo social
- Apoyo a atención primaria, servicios sociales y sistema de educación

### Servicio de Atención a la Urgencia en el Hospital Universitario Príncipe de Asturias

- Evaluación, tratamiento de urgencia y derivación de la demanda urgente por motivos de salud mental
- Interconsulta con la urgencia de otros servicios
- Interconsulta urgente con las unidades de hospitalización
- Gestión de ingresos voluntarios e involuntarios en la unidad de hospitalización

### Unidad de Hospitalización Psiquiátrica en Hospital Universitario Príncipe de Asturias (para pacientes mayores de 18 años)

- Evaluación y diagnóstico
- Manejo clínico de tratamientos farmacológicos
- Psicoterapia individual
- Psicoterapia de familia
- Psicoterapia de Grupo
- Medio terapéutico
- Cuidados 24 horas al día 7 días en semana
- Preparación y facilitación de la atención postalta en otros dispositivos de la red

### Programa de Hospitalización Domiciliaria

- Tratamiento y cuidados a domicilio como alternativa a la hospitalización completa
- Evaluación y diagnóstico
- Manejo clínico de tratamientos farmacológicos
- Psicoterapia individual
- Psicoterapia de familia
- Cuidados de enfermería
- Preparación y facilitación de la integración sociocomunitaria

## **Interconsulta y enlace de Psiquiatría en el Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Se atiende a la población adulta y a niños y adolescentes**

- Sobre Pacientes hospitalizados
- Evaluación y diagnóstico a demanda de otros servicios
- Manejo clínico de tratamientos farmacológicos
- Psicoterapia individual
- Psicoterapia de familia
- *En programas de enlace con otros servicios, sobre pacientes ambulatorios*
- Evaluación y diagnóstico
- Manejo clínico de tratamientos farmacológicos
- Psicoterapia individual
- Psicoterapia de familia
- Psicoterapia de grupo
- Apoyo a cuidadores formales e informales

### **Hospital de Día**

- Evaluación y diagnóstico
- Elaboración del plan individualizado de tratamiento en régimen de día
- Medio terapéutico (terapia y contención)
- Manejo clínico de tratamientos farmacológicos
- Psicoterapia individual
- Psicoterapia de familia
- Psicoterapia de grupo (grupos pequeños)
- Grupos medianos (mediante escritura, pintura, psicodrama, psicomotricidad)
- Grupo grande
- Entrenamiento en relajación grupal e individual
- Taller de educación para la salud
- Comedor terapéutico
- Cuidados de enfermería individualizados
- Atención de terapia ocupacional individualizada
- Apoyo educativo (en el módulo de adolescentes)

### **Centro de Rehabilitación Psicosocial de Alcalá de Henares**

- Evaluación
- Elaboración del plan individualizado de rehabilitación en régimen de día
- Aplicación de los planes individualizados de rehabilitación en régimen de día
- Tutorías individualizadas
- Grupos de entrenamiento en habilidades y/o psicoeducación Escuela de Familias
- Intervenciones en la comunidad

### **Centro de Rehabilitación Laboral Espartaes sur de Alcalá**

- Evaluación
- Elaboración del plan individualizado de rehabilitación laboral en régimen de día
- Aplicación de los planes individualizados de rehabilitación laboral en régimen de día
- Tutorías individualizadas

### **Centro de Día de Alcalá de Henares, Espartaes Sur**

- Evaluación
- Elaboración del plan individualizado de atención y soporte social en régimen de día
- Aplicación de los planes individualizados de atención y soporte social en régimen de día
- Tutorías individualizadas

### **Equipo de apoyo Social Comunitario de Alcalá de Henares**

- Evaluación
- Elaboración del plan individualizado de atención comunitaria
- Aplicación de los planes individualizados de atención comunitaria
- Intervenciones sociocomunitarias domiciliarias y en la comunidad

### **Miniresidencia de Alcalá de Henares y Espartaes Sur**

- Evaluación
- Alojamiento supervisado y apoyo presencial 24 horas al día 7 días en semana

### **Pisos protegidos**

- Alojamiento supervisado con apoyo programado y urgente a demanda

### **Unidad de Atención Temprana**

- Individual
  - Psicoterapia
  - Seguimiento
  - Tratamiento Médico-Psicofarmacológico
- Grupal
  - Familiar
  - Grupo Multifamiliar
  - Psicoterapia de Grupo
  - Grupo de Hombres/Mujeres
  - Grupo de Salud
  - Grupos de Competencias
  - Deportes/Psicomotricidad
  - Grupo Comunitario
  - Asamblea
- Intervenciones externas
  - Recurso Residencial
  - Hospitalización Domiciliaria
  - Acompañamiento Terapéutico
  - Asistencia Telefónica
  - Servicio de Comedor y Desayuno

### **Centro de tratamiento de adicciones de Alcalá de Henares y de Torrejón de Ardoz**

- Evaluación y diagnóstico
- Manejo clínico de tratamiento farmacológico
- Prescripción, tratamiento y seguimiento de pacientes en mantenimiento con metadona
- Petición de pruebas complementarias y realización de análisis toxicológicos
- Desintoxicación ambulatoria
- Consulta de enfermería
- Intercambio de jeringuillas, dispensación de material estéril y preservativos
- Psicoterapia individual
- Psicoterapia de familia

- Psicoterapia de Grupo
- Atención domiciliaria
- Orientación y apoyo socio-laboral
- Talleres de educación para la salud y reducción de riesgo
- Orientación, apoyo y formación en prevención de las drogodependencias en el ámbito familiar, escolar y comunitario

## **6 Itinerarios formativos MIR psiquiatría Área de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Febrero 2023**

El contexto donde se desarrolla la capacitación docente de los residentes de Psiquiatría adscritos al Hospital Príncipe de Asturias es la de la Unidad Docente Multiprofesional del Área de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental del Hospital Universitario Príncipe de Asturias de Alcalá de Henares. La filosofía de dicha formación implica la capacitación para trabajar dentro de equipos multidisciplinares y el abordaje de tratamientos diseñados en dispositivos coordinados en forma de red. Dicho aprendizaje se potencia con la coordinación en tareas docentes en las actividades formativas con MIRES (Médicos Residentes de Psiquiatría), PIRES (psicólogos internos residentes) y EIRES (enfermeros internos residentes) como una vía de aprovechar sinergias docentes y para un planteamiento de experiencias incipientes de abordajes multidisciplinares y de trabajo en equipo.

El itinerario formativo de los MIR de Psiquiatría viene determinado por el programa de la especialidad (Orden PCM/205/2023, de 2 de marzo de 2023), por la que se aprueban y publican los programas formativos de las especialidades de Psiquiatría y Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia, los criterios de evaluación de los especialistas en formación y los requisitos de acreditación de las Unidades Docentes Multiprofesionales de salud mental.

La especialidad de psiquiatría pasa a tener una duración de 5 años y se establece, además de unas horquillas de duración de las rotaciones por distintos dispositivos, las competencias transversales (comunes a las distintas especialidades), las competencias comunes con la especialidad de Psiquiatría de la Infancia y la Adolescencia y las competencias específicas.

Esta guía formativa tipo tiene el objetivo de diseñar los itinerarios de los residentes de psiquiatría del Área de gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental del Hospital Universitario Príncipe de Asturias, adaptándose al nuevo programa y detallando tanto los objetivos docentes de las rotaciones como las competencias a adquirir en cada una de ellas.

## ITINERARIOS FORMATIVOS

Los dos primeros años de rotación son comunes a la especialidad de psiquiatría de infancia y adolescencia (de la que esta UDM no dispone en este momento). Se han configurado cuatro itinerarios para los 4 residentes de psiquiatría, que se ajustan a las horquillas del POEy que tienen como objetivo tanto la adquisición de las competencias transversales (a lo largo de los cinco años de la especialidad) como las competencias comunes.

### PRIMER AÑO DE LA RESIDENCIA DE PSIQUIATRÍA

R1	JUN 2023	JUL	AGOSTO	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENERO 2024	FEB	MARZO	ABRIL	MAYO
R1A	IC Adultos	IC Adultos	NEURO	NEURO	CSM-IJ TAI	CSM-IJ TAI	CSM-IJ TAI	CSM-IJ TAI	CSM-IJ UAT	CSM-IJ UAT	Pediatría	IC-IJ
R1B	NEURO	NEURO	IC Adultos	IC Adultos	Pediatría	IC-IJ	IC-IJ	H.Dom IJ	H.Dom IJ	H.Dom	H.Dom	H.Dom
R1C	Pediatría	IC-IJ	IC-IJ	IC Adultos	IC Adultos	NEURO	NEURO	H.Dom	H.Dom	H.Dom	H.Dom IJ	H.Dom IJ
R1D	NEURO	NEURO	Pediatría	IC-IJ	IC-IJ	IC Adultos	IC Adultos	CSM-IJ FCO.DIAZ	CSM-IJ FCO.DIAZ	CSM-IJ FCO.DIAZ	CSM-IJ FCO.DIAZ	CSM-IJ UAT

### SEGUNDO AÑO DE LA RESIDENCIA DE PSIQUIATRÍA

R2	JUN 2024	JUL	AGOSTO	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENERO 2024	FEB	MARZO	ABRIL	MAYO
R2A	IC-IJ	H.Dom IJ	H.Dom IJ	H.Dom	H.Dom	H.Dom	CSM-AD	CSM-AD	CSM-AD	CSM-AD	CSM-AD	CSM-AD
R2B	CSM-IJ FCO.DIAZ	CSM-IJ FCO.DIAZ	CSM-IJ FCO.DIAZ	CSM-IJ FCO.DIAZ	CSM-IJ UAT	CSM-IJ UAT	CSM-AD	CSM-AD	CSM-AD	CSM-AD	CSM-AD	CSM-AD
R2C	CSM-IJ PUERTA	CSM-IJ PUERTA	CSM-IJ PUERTA	CSM-IJ PUERTA	CSM-IJ UAT	CSM-IJ UAT	CSM-AD	CSM-AD	CSM-AD	CSM-AD	CSM-AD	CSM-AD
R2D	CSM-IJ UAT	H.Dom	H.Dom	H.Dom	H.Dom IJ	H.Dom IJ	CSM-AD	CSM-AD	CSM-AD	CSM-AD	CSM-AD	CSM-AD

### TERCER AÑO DE RESIDENCIA

R3	JUN 2024	JUL	AGOSTO	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENERO 2025	FEB	MARZO	ABRIL	MAYO
R3A	CSM-AD	CSM-AD	CSM-AD	CSM-AD	CSM-AD	CSM-AD	PSICOGERIATRIA	PSICOGERIATRIA	Centro tratamiento adicciones	Centro tratamiento o adicciones	REHABILITACIÓN	REHABILITACIÓN
R3B	CSM-AD	CSM-AD	CSM-AD	CSM-AD	CSM-AD	CSM-AD	Centro tratamiento adicciones	Centro tratamiento o adicciones	PSICOGERIATRIA	PSICOGERIATRIA	REHABILITACIÓN	REHABILITACIÓN
R3C	CSM-AD	CSM-AD	CSM-AD	CSM-AD	CSM-AD	CSM-AD	REHABILITACIÓN	REHABILITACIÓN	REHABILITACIÓN	REHABILITACIÓN	PSICOGERIATRIA	PSICOGERIATRIA
32D	CSM-AD	CSM-AD	CSM-AD	CSM-AD	CSM-AD	CSM-AD	REHABILITACIÓN	REHABILITACIÓN	REHABILITACIÓN	REHABILITACIÓN	Centro tratamiento o adicciones	Centro tratamiento adicciones

### CUARTO AÑO DE RESIDENCIA

R4	JUN 2025	JUL	AGO STO	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENERO 2026	FEB	MARZO	ABRIL	MAYO
R4A	REHABILITACIÓN	REHABILITACIÓN	HDIA	HDIA	HDIA	IC ADULTOS	IC ADULTOS	IC ADULTOS	UHB	UHB	UHB	UHB
R4B	REHABILITACIÓN	REHABILITACIÓN	IC ADULTOS	IC ADULTOS	IC ADULTOS	HDIA	HDIA	HDIA	UHB	UHB	UHB	UHB
R4C	Centro tratamiento adicciones	Centro tratamiento adicciones	UHB	UHB	UHB	UHB	UHB	UHB	HDIA	HDIA	HDIA	IC ADULTOS
R4D	PSICOGERIATRIA	PSICOGERIATRIA	UHB	UHB	UHB	UHB	UHB	UHB	IC ADULTOS	IC ADULTOS	IC ADULTOS	HDIA

### QUINTO AÑO DE RESIDENCIA

R5	JUN 2026	JUL	AGOSTO	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENERO 2027	FEB	MARZO	ABRIL	MAYO
R5A	UHB	UHB	ROT LIBRE	ROT LIBRE	ROT LIBRE	ROT LIBRE	ROT ESPECÍFICA	ROT ESPECÍFICA	ROT ESPECÍFICA	ROT ESPECÍFICA	ROT ESPECÍFICA	ROT ESPECÍFICA
R5B	UHB	UHB	ROT LIBRE	ROT LIBRE	ROT LIBRE	ROT LIBRE	ROT ESPECÍFICA	ROT ESPECÍFICA	ROT ESPECÍFICA	ROT ESPECÍFICA	ROT ESPECÍFICA	ROT ESPECÍFICA
R5C	IC ADULTOS	IC ADULTOS	ROT ESPECÍFICA	ROT ESPECÍFICA	ROT ESPECÍFICA	ROT ESPECÍFICA	ROT LIBRE	ROT LIBRE	ROT LIBRE	ROT LIBRE	ROT ESPECÍFICA	ROT ESPECÍFICA
R5D	HDIA	HDIA	ROT ESPECÍFICA	ROT ESPECÍFICA	ROT ESPECÍFICA	ROT ESPECÍFICA	ROT LIBRE	ROT LIBRE	ROT LIBRE	ROT LIBRE	ROT ESPECÍFICA	ROT ESPECÍFICA



ROTACIONES OBLIGATORIAS a partir de R2:

- CSM adultos: 6 meses
- UHB: 6 meses
- INTERCONSULTA Y ENLACE: 3 meses
- REHABILITACIÓN: 4 meses
- HOSPITAL DE DIA: 3 meses
- PSICOGERIATRIA. 2 meses
- CAID: 2 meses

ROTACIÓN LIBRE: 4 meses

ROTACIONES ESPECIFICAS: 6 meses

Tienen como objetivo la profundización en áreas de la Unidad Docente Multiprofesional de Salud Mental del Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Se ofrecen las siguientes:

1. Unidades clínicas/investigación especializadas en patología específica:
  - a. Unidad de Atención Temprana (primeros episodios psicóticos)
  - b. Atención al Suicidio
  - c. Hospitalización Domiciliaria (intervención en crisis en la comunidad)
  - d. Hospital de día de trastornos de personalidad y trauma complejo
  - e. Unidad de Hospitalización (cuidados conscientes del trauma)
2. Psicogeriatría
3. Adicciones y patología dual
4. Psicoterapia (individual y grupal)
5. Interconsulta/ psiquiatría de enlace
6. Unidades de evaluación de servicios y gestión

De forma general y con respecto a la adquisición de las competencias relacionadas con las patologías urgentes, los residentes realizarán entre tres y cuatro guardias al mes, contemplándose las urgencias hospitalarias generales solo en los seis primeros meses de formación de acuerdo al POE.

## 6.1 Competencias a adquirir en la formación MIR de Psiquiatría

### 6.1.1 Competencias transversales

Se trata de competencias a adquirir a lo largo de los cinco años de la especialidad, comunes con resto de especialidades

N.º	Competencias transversales	Instrumentos Evaluación					Contexto de aprendizaje	Actividad formativa	Recomendaciones
		Ex	Ob	Au	360º	Po			
DOMINIO 1. COMPROMISO CON LOS PRINCIPIOS Y VALORES DE LAS ESPECIALIDADES EN CIENCIAS DE LA SALUD									
1.1	Tener como principal objetivo el cuidado y el bienestar del paciente.								
1.2	Respetar los valores y los derechos de los pacientes, teniendo en cuenta su diversidad y vulnerabilidad.								
1.3	Respetar la autonomía de los pacientes y de sus representantes legales en la toma de decisiones.								
1.4	Respetar la confidencialidad y el secreto profesional.								
1.5	Colaborar, consultar y apoyar a otros profesionales.								
1.6	Adquirir y mantener las competencias profesionales de la especialidad.								
1.7	Contribuir al cumplimiento de los principios generales del Sistema Nacional de Salud establecidos en el art. 2 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud.						Aportar en el portafolio una reflexión sobre una experiencia significativa relacionado con esta competencia.		

N.º	Competencias transversales	Instrumentos Evaluación					Contexto de aprendizaje	Actividad formativa	Recomendaciones
		Ex	Ob	Au	360º	Po			
DOMINIO 2. PRINCIPIOS DE BIOÉTICA									
2.1	Aplicar los fundamentos de la bioética y el «método de deliberación» en la práctica profesional.								
2.2	Identificar y afrontar situaciones de conflicto ético.						Aportar en el portafolio una reflexión sobre un incidente crítico relacionado con esta competencia.		

N.º	Competencias transversales	Instrumentos Evaluación					Contexto de aprendizaje	Actividad formativa	Recomendaciones
		Ex	Ob	Au	360º	Po			
<b>DOMINIO 3. PRINCIPIOS LEGALES APLICABLES AL EJERCICIO DE LAS ESPECIALIDADES EN CIENCIAS DE LA SALUD</b>									
3.1	Aplicar los aspectos éticos y legales relacionados con el manejo de la información, la documentación y la historia clínica para garantizar la confidencialidad y el secreto profesional.								
3.2	Aplicar los aspectos legales relacionados con la atención sanitaria de menores, personas con discapacidad, pacientes con capacidad reducida para la toma de decisiones, al final de la vida y con la adecuación del esfuerzo terapéutico y la prestación de ayuda a morir.								
3.3	Conocer el funcionamiento de las comisiones clínicas.								
3.4	Cumplimentar documentos clínico-legales.								
3.5	Detectar precozmente las situaciones de violencia de género y de abuso-maltrato y aplicar los protocolos establecidos.								
3.6	Informar y aplicar los procedimientos de voluntades anticipadas.								

Aunque secundario se podría considerar el portafolio anotando evidencias concretas.

N.º	Competencias transversales	Instrumentos Evaluación					Contexto de aprendizaje	Actividad formativa	Recomendaciones
		Ex	Ob	Au	360º	Po			
<b>DOMINIO 4. COMUNICACIÓN CLÍNICA</b>									
4.1	Informar al paciente y/o a su representante legal, para que otorgue el consentimiento informado*, libre y voluntario, dejando constancia en la historia clínica.								
4.2	Comunicar de acuerdo a diferentes situaciones y personas – Detectar las necesidades de información de cada paciente, responsable legal o persona autorizada – Adecuar la información en situaciones concretas como: i) las malas noticias, ii) pacientes al final de la vida, iii) pacientes de manejo difícil, iv) pacientes con trastorno mental, v) grupos específicos de población (niñas/os, adolescentes, personas ancianas, en riesgo de exclusión o con discapacidad) y otras.								
4.3	Aplicar estrategias para la mejora de la adherencia al tratamiento prescrito.								

\* Consentimiento informado: la conformidad libre, voluntaria y consciente de un paciente, manifestada en el pleno uso de sus facultades después de recibir la información adecuada, para que tenga lugar una actuación que afecta a su salud. En general, verbal (reflejado en la historia clínica). El consentimiento por escrito es obligatorio en caso de: intervenciones quirúrgicas, procedimientos diagnósticos y terapéuticos invasivos u otros procedimientos que suponen riesgos o inconvenientes de notoria y previsible repercusión negativa sobre la salud del paciente.

N.º	Competencias transversales	Instrumentos Evaluación					Contexto de aprendizaje	Actividad formativa	Recomendaciones
		Ex	Ob	Au	360º	Po			
<b>DOMINIO 5. TRABAJO EN EQUIPO</b>									
5.1	Trabajar en equipos interdisciplinarios y multi-profesionales*.								
5.2	Contribuir a la resolución de conflictos.								

\* Esta competencia implica conocer las funciones y las responsabilidades de los miembros del equipo, comunicarse de forma apropiada con los miembros respetando sus contribuciones.

N.º	Competencias transversales	Instrumentos Evaluación					Contexto de aprendizaje	Actividad formativa	Recomendaciones
		Ex	Ob	Au	360º	Po			
<b>DOMINIO 6. HABILIDADES CLÍNICAS GENERALES APLICABLES AL EJERCICIO DE LAS ESPECIALIDADES EN CIENCIAS DE LA SALUD</b>									
6.1	Contribuir a la elaboración de la historia clínica* de forma comprensible y utilizable por terceros.								
6.2	Analizar críticamente la información clínica**.						Aportar en el portafolio el análisis crítico de un caso reciente/artículo.		
6.3	Identificar situaciones urgentes y aplicar maniobras de Soporte Vital Básico.						Curso de formación en soporte vital básico.		
6.4	Aplicar los principios básicos de la práctica basada en la evidencia y en el valor para el paciente.								
6.5	Aplicar criterios de derivación e interconsulta.								
6.6	Valorar el impacto asociado a la enfermedad en el paciente y su entorno.								
6.7	Abordar de forma integral los problemas de salud crónicos y contribuir a la toma de decisiones y optimización de cuidados.								
6.8	Atender de forma integral a los pacientes, considerando entre otros aspectos el trastorno mental, la dependencia y la pluripatología.								

\* Historia clínica: Conjunto de documentos que contienen los datos, valoraciones e informaciones de cualquier índole sobre la situación y la evolución clínica de un paciente a lo largo del proceso asistencial.

\*\* Información clínica: Todo dato, cualquiera que sea su forma, clase o tipo, que permite adquirir o ampliar conocimientos sobre el estado físico y la salud de una persona, o la forma de preservarla, cuidarla, mejorarla o recuperarla.

N.º	Competencias transversales	Instrumentos Evaluación					Contexto de aprendizaje	Actividad formativa	Recomendaciones
		Ex	Ob	Au	360º	Po			
<b>DOMINIO 7. MANEJO DE MEDICAMENTOS Y OTROS RECURSOS TERAPEUTICOS*</b>									
7.1	Aplicar principios éticos y requisitos legales en la prescripción de medicamentos y otros recursos terapéuticos.								
7.2	Usar de forma racional los medicamentos y otros recursos terapéuticos teniendo en cuenta necesidades individuales de cada paciente y a los grupos de pacientes que requieren un manejo específico.						Usar asistentes a la prescripción (incluidas guías fármaco-terapéuticas).		
7.3	Conocer los principios del uso racional de antimicrobianos.						Curso de formación.		
7.4	Revisar periódicamente los objetivos terapéuticos para realizar los ajustes pertinentes y evitar yatrogenia.								
7.5	Detectar las reacciones adversas y efectos secundarios a medicamentos y otros recursos terapéuticos.						Aportar en el portafolio ejemplos de notificaciones realizadas.		
7.6	Notificar las reacciones adversas a medicamentos y productos sanitarios.								

\* Este dominio competencial se aplica dependiendo de la titulación.

N.º	Competencias transversales	Instrumentos Evaluación					Contexto de aprendizaje	Actividad formativa	Recomendaciones
		Ex	Ob	Au	360º	Po			
DOMINIO 8. EQUIDAD Y DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD									
8.1	Registrar en historia clínica los determinantes sociales de la salud.								
8.2	Conocer el modelo salutogénico y de activos para la salud.								
8.3	Aplicar un enfoque de equidad en salud en la práctica clínica.						Aportar en portafolio una reflexión sobre la incorporación del enfoque de equidad en la práctica clínica.		

N.º	Competencias transversales	Instrumentos Evaluación					Contexto de aprendizaje	Actividad formativa	Recomendaciones
		Ex	Ob	Au	360º	Po			
DOMINIO 9. PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN									
9.1	Aplicar los principios de la epidemiología y la genómica (cuando proceda y esté disponible) para la toma de decisiones para la salud.								
9.2	Realizar promoción para la salud y prevención de la enfermedad.						Incluye consejo breve, educación para la salud individual y grupal, actividades de promoción de la salud. Autorreflexión de una actividad de promoción y otra de educación para la salud.		
9.3	Aplicar los principios legales de protección radiológica en las prácticas diagnósticas y terapéuticas para profesionales y pacientes.						Curso de formación en protección radiológica que cumpla los criterios de la Guía de la Comisión Europea de formación y capacitación en protección radiológica para profesionales sanitarios en la Unión Europea.		
9.4	Conocer los derechos y aplicar las medidas preventivas y de protección de riesgos laborales específicas del ejercicio de la especialidad.						Curso de formación básica bioseguridad con evaluación.		
9.5	Notificar las enfermedades de declaración obligatoria y comunicar las sospechas de enfermedad profesional.								

N.º	Competencias transversales	Instrumentos Evaluación					Contexto de aprendizaje	Actividad formativa	Recomendaciones
		Ex	Ob	Au	360º	Po			
<b>DOMINIO 10. SALUD DIGITAL</b>									
10.1	Utilizar fuentes contrastadas de información biomédica o en ciencias de la salud.							Resumen y reflexión de una revisión bibliográfica/guía de práctica clínica/etc.	
10.2	Utilizar las tecnologías digitales para la interacción e intercambio de información y contenidos.								
10.3	Conocer la normativa sobre la Protección de Datos y la Privacidad en el campo sanitario, específicamente ligadas a las tecnologías de la información, los derechos del paciente a la información y la responsabilidad profesional en la custodia y mantenimiento de la misma.								
10.4	Garantizar la protección de datos y la confidencialidad del paciente en la utilización de la información sanitaria.								
10.5	Conocer las bases de los sistemas de codificación.								
10.6	Realizar teleasistencia y telemedicina.								
N.º	Competencias transversales	Instrumentos Evaluación					Contexto de aprendizaje	Actividad formativa	Recomendaciones
		Ex	Ob	Au	360º	Po			
<b>DOMINIO 11. INVESTIGACIÓN</b>									
11.1	Conocer la normativa ética y legal aplicable en la investigación en seres humanos.								
11.2	Conocer los principios básicos de la investigación biomédica: básica, traslacional, clínica y epidemiológica.								
11.3	Generar conocimiento, aplicando el método científico y los principios de la bioética.							Participar en proyectos o actividades de investigación y aportar resumen y comentario en el portafolio.	
11.4	Observar la perspectiva de género y la edad en la generación e interpretación de la evidencia científica.								
11.5	Difundir el conocimiento científico.							Realizar presentaciones en sesiones clínicas, en reuniones científicas y /o Publicaciones. e incluirlas en el portafolio.	
11.6	Interpretar críticamente la literatura científica.							Realizar un análisis crítico de una Publicación e incluirla en portafolio.	



N.º	Competencias transversales	Instrumentos Evaluación					Contexto de aprendizaje	Actividad formativa	Recomendaciones
		Ex	Ob	Au	360º	Po			
DOMINIO 12. DOCENCIA Y FORMACIÓN									
12.1	Planificar, diseñar y participar en actividades formativas (sesiones clínicas, talleres).							Aportar al portafolio un programa en el que se ha participado con autorreflexión la actividad.	
12.2	Usar la lengua inglesa en determinadas actividades.							Hacer en lengua inglesa: – una revisión bibliográfica. – una comunicación científica. – una presentación (videgrabación).	

N.º	Competencias transversales	Instrumentos Evaluación					Contexto de aprendizaje	Actividad formativa	Recomendaciones
		Ex	Ob	Au	360º	Po			
DOMINIO 13. GESTIÓN CLÍNICA Y DE LA CALIDAD									
13.1	Participar en actividades de mejora de la calidad asistencial.							Registro de una actividad de mejora de calidad en la que haya participado el residente.	
13.2	Fomentar la continuidad de la atención.								
13.3	Contribuir a garantizar la seguridad del paciente.								Curso de formación en seguridad del paciente.
13.4	Contribuir a los cambios organizativos.								
13.5	Conocer, y contribuir al cumplimiento de los indicadores de gestión clínica de uso más frecuente.								
13.6	Utilizar eficientemente los recursos disponibles.								Especialmente: a. Las exploraciones complementarias de acuerdo con su valor predictivo y otros criterios de eficiencia. b. Las alternativas a la hospitalización convencional. c. Las unidades de diagnóstico rápido. d. Los recursos socio-sanitarios. e. Los cuidados paliativos, la telemedicina y otras formas de teleasistencia clínica.

## 6.1.2 Competencias comunes con la especialidad de psiquiatría de la infancia y la adolescencia (R1 y R2)

En base a lo señalado en el artículo 4 del Real Decreto 689/2021, de 3 de agosto, por el que se establece el título de médica/o especialista en Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia y se actualizan diversos aspectos del título de médica/o especialista en Psiquiatría, la especialidad de Psiquiatría compartirá con la especialidad de Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia las competencias a adquirir durante los dos primeros años de formación.

Las competencias a adquirir durante los dos primeros años son:

N.º	Competencias comunes	Instrumentos Evaluación					Contexto de aprendizaje	Actividad formativa	Recomendaciones
		Ex	Ob	Au	360º	Po			
DOMINIO 1. COMPETENCIAS GENERALES									
1.1	Respetar los límites en la relación profesional entre el/la psiquiatra y el/la paciente.						Dispositivo de Psiquiatría o Dispositivo de Psiquiatría Infancia y Adolescencia.	Incluir en el portafolio, al menos, la reflexión sobre un caso de niños y/o adolescentes, un caso de adultos y un caso de personas mayores.	
1.2	Informar a los pacientes y, en su caso, cuidadores y/o representantes legales, sobre los siguientes aspectos fundamentales: diagnóstico, pronóstico, tratamientos y posibles repercusiones de un trastorno mental, teniendo en cuenta la variabilidad clínica de los mismos.						Dispositivo de Psiquiatría o Dispositivo de Psiquiatría Infancia y Adolescencia.		
1.3	Entrenar las actitudes necesarias para la escucha empática sin enjuiciar y la tolerancia a la diversidad de emociones.						Dispositivo de Psiquiatría o Dispositivo de Psiquiatría Infancia y Adolescencia.		
1.4	Entrenar el autocuidado de la/ el médica/médico						Dispositivo de Psiquiatría o Dispositivo de Psiquiatría Infancia y Adolescencia.	Incluir la autorreflexión de un caso que conlleve elevada carga emocional.	
1.5	Ayudar a la visibilización y la lucha contra el estigma y la discriminación asociada a los trastornos mentales.						Dispositivo de Psiquiatría o Dispositivo de Psiquiatría Infancia y Adolescencia.	Incluir la autorreflexión sobre un caso de adultos y otro de niños y/o adolescentes.	

N.º	Competencias comunes	Instrumentos Evaluación					Contexto de aprendizaje	Actividad formativa	Recomendaciones
		Ex	Ob	Au	360º	Po			
DOMINIO 2. TRABAJO EN EQUIPO Y EN RED									
2.1	Utilizar los recursos de atención a la salud mental existentes.						Dispositivo de Psiquiatría o Dispositivo de Psiquiatría Infancia y Adolescencia.		
2.2	Participar y colaborar en el trabajo de la red de salud mental.						Dispositivo de Psiquiatría o Dispositivo de Psiquiatría Infancia y Adolescencia.	Incluir en el portafolio reflexión sobre las actividades realizadas con este propósito.	



N.º	Competencias comunes	Instrumentos Evaluación					Contexto de aprendizaje	Actividad formativa	Recomendaciones
		Ex	Ob	Au	360º	Po			
<b>DOMINIO 3. HABILIDADES DIAGNÓSTICAS Y CLÍNICAS BÁSICAS EN EL NIÑO, ADOLESCENTE Y ADULTO</b>									
3.1	Conocer la evolución histórica de los conceptos básicos de la Psiquiatría y su importancia para la práctica diagnóstica y terapéutica.						Dispositivo de Psiquiatría o Dispositivo de Psiquiatría Infancia y Adolescencia		
3.2	integrar los diferentes modelos teóricos biológicos, del desarrollo, psicológicos, interpersonales, sociológicos y sistémicos.						Dispositivo de Psiquiatría o Dispositivo de Psiquiatría Infancia y Adolescencia		
3.3	Evaluar el desarrollo evolutivo a lo largo de la vida, con especial énfasis en los hitos del desarrollo temprano.						Dispositivo de Psiquiatría o Dispositivo de Psiquiatría Infancia y Adolescencia		

N.º	Competencias comunes	Instrumentos Evaluación					Contexto de aprendizaje	Actividad formativa	Recomendaciones
		Ex	Ob	Au	360º	Po			
3.4	Realizar una entrevista clínica adaptada a las diferentes alteraciones de la salud mental.						Dispositivo de Psiquiatría o Dispositivo de Psiquiatría Infancia y Adolescencia	Registrar y documentar en el portafolio un mínimo de 40 casos que incluyan pacientes con cada uno de los siguientes trastornos: trastornos del neurodesarrollo, psicóticos, orgánicos, de conducta y de la personalidad, afectivos, de ansiedad y por uso sustancias. De ellos, deberán atenderse, al menos, 10 casos en niños, 10 de adolescentes y 20 de adultos.	
3.5	Identificar riesgos potenciales para el paciente y para terceros a través de la entrevista clínica.						Dispositivo de Psiquiatría o Dispositivo de Psiquiatría Infancia y Adolescencia.		
3.6	Realizar una exploración psicopatológica adaptada a las diferentes etapas del desarrollo.						Dispositivo de Psiquiatría o Dispositivo de Psiquiatría Infancia y Adolescencia.	Registrar y documentar en el portafolio un mínimo de 40 casos que incluyan pacientes con cada uno de los siguientes trastornos: trastornos del neurodesarrollo, psicóticos, orgánicos, de conducta y de la personalidad, afectivos, de ansiedad y por uso sustancias. De ellos, deberán atenderse, al menos, 10 casos en niños, 10 de adolescentes y 20 de adultos.	
3.7	Realizar una exploración y descripción psicopatológica de los síntomas y signos relacionados con los trastornos mentales.						Dispositivo de Psiquiatría o Dispositivo de Psiquiatría Infancia y Adolescencia.		

N.º	Competencias comunes	Instrumentos Evaluación					Contexto de aprendizaje	Actividad formativa	Recomendaciones
		Ex	Ob	Au	360º	Po			
3.8	Indicar e interpretar los resultados de las pruebas psicométricas básicas.						Dispositivo de Psiquiatría o Dispositivo de Psiquiatría Infancia y Adolescencia.	Incluir la observación y discusión de, al menos, 10 valoraciones neuropsicológicas y/o psicométricas en niños, adolescentes y adultos.	
3.9	Indicar e interpretar los resultados de las pruebas complementarias básicas de laboratorio, neurofisiológicas, de neuroimagen y genéticas.						Dispositivo de Psiquiatría o Dispositivo de Psiquiatría Infancia y Adolescencia, Dispositivo de Medicina Interna, Dispositivo de Pediatría, Dispositivo de Neurología, Dispositivo de Medicina Familiar y Comunitaria (MFyC).		
3.10	Aplicar las clasificaciones principales vigentes de los trastornos mentales, incluida la clasificación de 0-5 años.						Dispositivo de Psiquiatría o Dispositivo de Psiquiatría Infancia y Adolescencia.		
3.11	Valorar la comorbilidad relacionada con los trastornos mentales y su tratamiento.						Dispositivo de Psiquiatría o Dispositivo de Psiquiatría Infancia y Adolescencia/ Dispositivo de Medicina interna/ Dispositivo de Neurología. Dispositivo de Pediatría. Dispositivo de MFyC.		
3.12	Identificar y valorar los factores biológicos, psicológicos, familiares y sociales que afectan tanto al curso como al pronóstico de los trastornos mentales.						Dispositivo de Psiquiatría o Dispositivo de Psiquiatría Infancia y Adolescencia.	Incluir la autorreflexión sobre un caso de adultos y otro de niños y/o adolescentes.	

N.º	Competencias comunes	Instrumentos Evaluación					Contexto de aprendizaje	Actividad formativa	Recomendaciones
		Ex	Ob	Au	360º	Po			
3.13	Valorar la interacción entre los trastornos mentales y la vida personal, familiar y laboral/académica.						Dispositivo de Psiquiatría o Dispositivo de Psiquiatría Infancia y Adolescencia.	Incluir la autorreflexión sobre un caso de adultos y otro de niños y/o adolescentes.	
3.14	Valorar los efectos psicológicos e interpersonales asociados al diagnóstico de una enfermedad mental o a su tratamiento.						Dispositivo de Psiquiatría o Dispositivo de Psiquiatría Infancia y Adolescencia.		
3.15	Realizar una formulación diagnóstica que integre los aspectos biológicos, psicológicos, familiares y sociales del paciente y revisarla a lo largo del tiempo.						Dispositivo de Psiquiatría o Dispositivo de Psiquiatría Infancia y Adolescencia..	Registrar y documentar en el portafolio, al menos, 10 casos de niños, 10 de adolescentes y 20 de adultos.	
3.16	Establecer, mantener y reparar si se precisa, la alianza terapéutica.						Dispositivo de Psiquiatría o Dispositivo de Psiquiatría Infancia y Adolescencia.	Incluir la autorreflexión sobre un caso de reparación.	
3.17	Evaluar la capacidad de decisión del paciente. Valorar los apoyos necesarios para la toma de decisiones clínicas.						Dispositivo de Psiquiatría o Dispositivo de Psiquiatría Infancia y Adolescencia.	Incluir la autorreflexión sobre 1 caso de niños, 1 caso de adolescente y 2 casos de adultos.	
3.18	Realizar evaluación neurológica.						Dispositivo de Neurología/ Dispositivo de Pediatría/ Dispositivo de Psiquiatría o de Psiquiatría Infancia y Adolescencia.	Registrar 5 casos en portafolio.	
3.19	Identificar síntomas y signos de alarma e iniciar el tratamiento de los principales trastornos neurológicos.						Dispositivo de Neurología/ Dispositivo de Pediatría/ Dispositivo de Psiquiatría o de Psiquiatría Infancia y Adolescencia	Registrar 5 casos en portafolio.	

N.º	Competencias comunes	Instrumentos Evaluación					Contexto de aprendizaje	Actividad formativa	Recomendaciones
		Ex	Ob	Au	360º	Po			
<b>DOMINIO 4. INTERVENCIONES TERAPÉUTICAS EN EL NIÑO, ADOLESCENTE Y ADULTO</b>									
4.1	Conocer los mecanismos de acción e indicaciones de los tratamientos biológicos, psicológicos y sociales de los trastornos mentales.						Dispositivo de Psiquiatría o Dispositivo Psiquiatría Infancia y Adolescencia.		
4.2	Aplicar los principios de neuropsicofarmacología: indicaciones, dosis, seguridad y tolerabilidad de los fármacos.						Dispositivo de Psiquiatría o Dispositivo Psiquiatría Infancia y Adolescencia.		
4.3	Aplicar las interacciones de los psicofármacos con los medicamentos utilizados para las patologías más prevalentes.						Dispositivo de Psiquiatría o Dispositivo Psiquiatría Infancia y Adolescencia.		
4.4	Aplicar los principios de las principales psicoterapias individuales, de pareja, de familia y de grupo.						Dispositivo de Psiquiatría o Dispositivo Psiquiatría Infancia y Adolescencia.		
4.5	Aplicar los factores comunes a los distintos modelos psicoterapéuticos.						Dispositivo de Psiquiatría o Dispositivo Psiquiatría Infancia y Adolescencia.		
4.6	Aplicar un tratamiento individualizado que integre los aspectos biológicos y psicoterapéuticos y el manejo de riesgos.						Dispositivo de Psiquiatría o Dispositivo Psiquiatría Infancia y Adolescencia.	Registrar y documentar, al menos, 10 tratamientos de niños, 10 de adolescentes y 20 de adultos.	Conocer las condiciones que pueden obligar a aplicar los procedimientos que limitan la libertad de movimientos y la contención mecánica de forma restrictiva y limitada a fin de acercarnos al objetivo de contención cero.
4.7	Aplicar, bajo supervisión, una intervención psicoterapéutica.						Dispositivo de Psiquiatría o Dispositivo Psiquiatría Infancia y Adolescencia.	Registrar y documentar, al menos, una intervención en adultos y una en niños y adolescentes.	

N.º	Competencias comunes	Instrumentos Evaluación					Contexto de aprendizaje	Actividad formativa	Recomendaciones
		Ex	Ob	Au	360º	Po			
4.8	Diagnosticar e iniciar el tratamiento de las siguientes emergencias médicas: - Insuficiencia respiratoria aguda - Estado de shock - Disminución del nivel de conciencia - Paciente con insuficiencia coronaria aguda - Agitación psicomotriz - Encefalitis o infecciones del sistema nervioso central (SNC) y/o procesos con afectación de funciones cerebrales, incluidos procesos autoinmunes						Dispositivos de urgencias, Medicina Interna, Neurología o Pediatría.		
4.9	Diagnosticar e iniciar el tratamiento de las urgencias psiquiátricas.						Dispositivos de urgencias.	Registrar y documentar, al menos, 20 casos de niños, 20 de adolescentes y 40 de adultos.	
4.10	Indicar ingreso hospitalario, voluntario e involuntario, de acuerdo con los requerimientos legales y los principios éticos.						Dispositivo de Psiquiatría o Dispositivo Psiquiatría Infancia y Adolescencia.	Incluir la una autorreflexión sobre un caso de adultos y otro de niños y/o adolescentes.	
4.11	Conocer las teorías y las técnicas fundamentales en las que se basan la rehabilitación y la recuperación en salud mental.						Dispositivo de Psiquiatría o Dispositivo Psiquiatría Infancia y Adolescencia.		
4.12	Utilizar estrategias para ayudar al paciente a mejorar el funcionamiento en su vida personal, familiar, social y laboral/académica.						Dispositivo de Psiquiatría o Dispositivo Psiquiatría Infancia y Adolescencia.	Incluir la una autorreflexión sobre un caso de adultos y otro de niños y adolescentes.	

### 6.1.3 Competencias específicas de la especialidad Psiquiatría (R3 a R5)

Las competencias específicas de la especialidad están agrupadas en los dominios: Principios legales ligados al ejercicio profesional, Comunicación, Trabajo en equipo y en red, Habilidades diagnósticas y clínicas, Intervenciones terapéuticas, Habilidades docentes.

N.º	Competencias específicas	Instrumentos Evaluación					Contexto de aprendizaje	Actividad formativa	Recomendaciones
		Ex	Ob	Au	360º	Po			
<b>DOMINIO 1. PRINCIPIOS LEGALES LIGADOS AL EJERCICIO PROFESIONAL</b>									
1.1	Evaluar el impacto de las alteraciones de la salud mental sobre la capacidad de decidir. Valorar los apoyos a los que puede recurrir el paciente en caso de que sea necesario.						Dispositivo de Psiquiatría.	Registrar en el portafolio y desarrollar, al menos, 10 informes de evaluación.	
1.2	Evaluar el impacto de las alteraciones de la salud mental sobre la responsabilidad penal.						Dispositivo de Psiquiatría.	Realizar y superar un curso específico de 2 horas de duración. Participar en, al menos, un informe de evaluación de responsabilidad penal.	
1.3	Evaluar el impacto de las alteraciones de la salud mental sobre la capacidad laboral y/o académica.						Dispositivo de Psiquiatría.	Realizar y superar un curso específico de 2 horas de duración. Participar en, al menos, un informe de capacidad laboral y documentar 4 evaluaciones de capacidad laboral.	
1.4	Realizar las actuaciones previstas en la legislación civil para administrar tratamientos u hospitalizar a personas con capacidad de decidir disminuida por alteraciones de la salud mental.						Dispositivo de Psiquiatría.	Registrar 5 casos en el portafolio.	
1.5	Realizar las actuaciones previstas en la legislación penal para desarrollar tratamientos como medidas alternativas a la pena en pacientes inimputables o con responsabilidad penal atenuada.						Dispositivo de Psiquiatría.	Registrar, al menos, un caso en el portafolio.	
N.º	Competencias específicas	Instrumentos Evaluación					Contexto de aprendizaje	Actividad formativa	Recomendaciones
		Ex	Ob	Au	360º	Po			
<b>DOMINIO 2. COMUNICACIÓN</b>									
2.1	Informar al paciente y a sus familiares sobre la naturaleza del trastorno, sus posibles causas, sus síntomas, signos de alarma de reagudización, y la necesidad del cumplimiento de las pautas psicoterapéuticas y de la medicación.						Dispositivo de Psiquiatría.		
2.2	Colaborar con organizaciones de pacientes y de familiares o allegados.						Dispositivo de Psiquiatría.	Colaborar en una actividad de autoayuda.	
N.º	Competencias específicas	Instrumentos Evaluación					Contexto de aprendizaje	Actividad formativa	Recomendaciones
		Ex	Ob	Au	360º	Po			
<b>DOMINIO 3. TRABAJO EN EQUIPO Y EN RED</b>									
3.1	Colaborar con la red de salud mental de la infancia y adolescencia, facilitando los procesos de transición entre ambas redes.						Dispositivo de Psiquiatría.	Incluir una reflexión en el portafolio.	
3.2	Colaborar con el equipo de Atención Primaria en la promoción de la salud mental y en la atención de los trastornos mentales.						Dispositivo de Psiquiatría.	Colaborar en una actividad de autoayuda.	



N.º	Competencias específicas	Instrumentos Evaluación					Contexto de aprendizaje	Actividad formativa	Recomendaciones
		Ex	Ob	Au	360º	Po			
<b>DOMINIO 4. HABILIDADES DIAGNÓSTICAS Y CLÍNICAS</b>									
4.1	Manejar situaciones de riesgo y conducta suicida, así como de su prevención.						Dispositivo de Psiquiatría.	Registrar 10 casos en el portafolio.	
4.2	Manejar situaciones de riesgo y conducta heteroagresiva relacionada con alteraciones de la salud mental, así como de su prevención.						Dispositivo de Psiquiatría.	Registrar 10 casos en el portafolio.	
4.3	Indicar, en su caso aplicar e interpretar, los instrumentos estandarizados de cribado de trastornos mentales específicos en población adulta y personas mayores.						Dispositivo de Psiquiatría.	Registrar 5 casos en el portafolio.	
4.4	Indicar, en su caso, aplicar e interpretar los instrumentos estandarizados de evaluación clínica especializados para población adulta y personas mayores.						Dispositivo de Psiquiatría.	Registrar 5 casos en el portafolio.	
4.5	Indicar, en su caso, aplicar e interpretar test psicométricos y neuropsicológicos específicos en población adulta y personas mayores.							Registrar 5 casos en el portafolio.	
4.6	Indicar, en su caso, aplicar e interpretar instrumentos de medida de otros aspectos relacionados con los trastornos mentales y su tratamiento (por ejemplo, discapacidad, funcionalidad y/o calidad de vida) específicos para adultos y personas mayores.						Dispositivo de Psiquiatría.	Registrar 5 casos en el portafolio de aplicación de instrumentos para medir, entre otros, discapacidad, funcionalidad y/o calidad de vida.	



N.º	Competencias específicas	Instrumentos Evaluación					Contexto de aprendizaje	Actividad formativa	Recomendaciones
		Ex	Ob	Au	360º	Po			
4.7	Indicar y aplicar intervenciones para actuar sobre la interacción entre la vida personal, familiar, laboral o académica en el desarrollo y la evolución de los trastornos mentales.						Dispositivo de Psiquiatría.	Incluir una autorreflexión en portafolio.	
4.8	Indicar y realizar intervenciones que tengan en cuenta los efectos psicológicos e interpersonales asociados al diagnóstico de una enfermedad mental o a su tratamiento.						Dispositivo de Psiquiatría.	Incluir reflexión en el portafolio.	
4.9	Tratar las complicaciones relacionadas con los psicofármacos y otras terapéuticas de uso en Psiquiatría.						Dispositivo de Psiquiatría.	Registrar 5 casos en el portafolio.	
4.10	Diagnosticar y tratar trastornos mentales orgánicos.						Dispositivo de Psiquiatría.	Registrar 10 casos en el portafolio, incluyendo, al menos, un caso de cada uno de los 5 trastornos más relevantes.	Según clasificación CIE y DSM.
4.11	Diagnosticar y tratar trastornos debidos al uso de sustancias y otras adicciones.						Dispositivo de Psiquiatría.	Registrar 20 casos en el portafolio, incluyendo, al menos, 5 de trastornos relacionados con el alcohol, al menos, 5 de casos representativos de patología dual y un caso de cada uno de los 5 trastornos más prevalentes.	Según clasificación CIE y DSM.
4.12	Diagnosticar y tratar trastornos psicóticos.						Dispositivo de Psiquiatría.	Registrar 20 casos en el portafolio, incluyendo, al menos, un caso de cada uno de los 5 trastornos más relevantes.	Según clasificación CIE y DSM.
4.13	Diagnosticar y tratar trastornos del estado de ánimo.						Dispositivo de Psiquiatría.	Registrar 20 casos en el portafolio, incluyendo, al menos, un caso de cada uno de los 5 trastornos más relevantes.	Según clasificación CIE y DSM.
4.14	Diagnosticar y tratar trastornos de ansiedad, trastorno obsesivo compulsivo, disociativos y otros relacionados con el estrés.						Dispositivo de Psiquiatría.	Registrar 20 casos en el portafolio, incluyendo, al menos, un caso de cada uno de los 5 trastornos más relevantes.	Según clasificación CIE y DSM.
4.15	Diagnosticar y tratar trastornos somatomorfos y síndromes del comportamiento asociados con alteraciones fisiológicas y factores físicos.						Dispositivo de Psiquiatría.	Registrar 10 casos en el portafolio, incluyendo, al menos, un caso de cada uno de los 5 trastornos más relevantes.	Según clasificación CIE y DSM.

N.º	Competencias específicas	Instrumentos Evaluación					Contexto de aprendizaje	Actividad formativa	Recomendaciones
		Ex	Ob	Au	360º	Po			
4.16	Diagnosticar y tratar trastornos de la personalidad y del comportamiento.						Dispositivo de Psiquiatría.	Registrar 20 casos en el portafolio, incluyendo, al menos, un caso de cada uno de los 5 trastornos más relevantes.	Según clasificación CIE y DSM.
4.17	Diagnosticar discapacidad intelectual y tratar trastornos mentales y del comportamiento.						Dispositivo de Psiquiatría.	Registrar 5 casos en el portafolio, incluyendo, al menos, un caso de cada uno de los 5 trastornos más relevantes.	Según clasificación CIE y DSM.
4.18	Diagnosticar y tratar alteraciones en la salud mental de adultos con trastornos del desarrollo psicológico y trastornos que comienzan en la infancia y la adolescencia.						Dispositivo de Psiquiatría.	Registrar 5 casos en el portafolio, incluyendo, al menos, un caso de los 3 trastornos más relevantes.	Según clasificación CIE y DSM.
4.19	Afrontar los aspectos psicológicos y emocionales básicos de la discapacidad sensorial y física.						Dispositivo de Psiquiatría.	Registrar, al menos, un caso con reflexión en portafolio.	

N.º	Competencias específicas	Instrumentos Evaluación					Contexto de aprendizaje	Actividad formativa	Recomendaciones
		Ex	Ob	Au	360º	Po			
<b>DOMINIO 5. INTERVENCIONES TERAPÉUTICAS</b>									
5.1	Desarrollar y evaluar tratamientos individualizados integrando los aspectos biológicos, psicológicos y sociales y el manejo de riesgos.						Dispositivo de Psiquiatría.	Registrar 5 casos en el portafolio.	
5.2	Utilizar los psicofármacos en situaciones de alta complejidad clínica.						Dispositivo de Psiquiatría.	Registrar 10 casos en el portafolio.	
5.3	Indicar y aplicar tratamientos biológicos no farmacológicos.						Dispositivo de Psiquiatría o Dispositivo Neurología/ Dispositivo Neurofisiología/ Dispositivo Neurocirugía	Registrar 5 casos en el portafolio.	TEC, EMT, ECP, entre otros.
5.4	Utilizar terapéuticamente los factores comunes a todas las orientaciones psicoterapéuticas.						Dispositivo de Psiquiatría.	Incluir una reflexión en el portafolio.	Incluye factores comunes como la alianza de trabajo, la cohesión grupal o la valoración de los estadios de cambio.
5.5	Indicar y realizar intervenciones psicoterapéuticas individuales.						Dispositivo de Psiquiatría.	Registrar 10 casos de intervención en el portafolio.	

N.º	Competencias específicas	Instrumentos Evaluación					Contexto de aprendizaje	Actividad formativa	Recomendaciones
		Ex	Ob	Au	360º	Po			
5.6	Indicar y realizar intervenciones psicoterapéuticas de familia.						Dispositivo de Psiquiatría.	Registrar 5 casos de intervención en el portafolio.	
5.7	Indicar y realizar intervenciones psicoterapéuticas grupales.						Dispositivo de Psiquiatría.	Registrar 2 casos de intervención en el portafolio.	
5.8	Indicar y realizar intervenciones combinadas farmacológicas y psicoterapéuticas.						Dispositivo de Psiquiatría.	Registrar y reflexionar sobre 5 casos en el portafolio.	
5.9	Diseñar, aplicar y evaluar programas de rehabilitación y recuperación de salud mental.						Dispositivo de Psiquiatría.	Registrar 5 casos de intervención en el portafolio.	Se pedirá la evaluación del paciente solo cuando sea posible.
5.10	Tratar urgencias psiquiátricas.						Dispositivo de Psiquiatría.	Realizar entre 3 y 4 guardias al mes.	
5.11	Intervenir en situaciones de crisis y catástrofes que suponen un riesgo para la salud.						Dispositivo de Psiquiatría.		
5.12	Realizar hospitalizaciones y cursar las altas correspondientes.						Dispositivo de Psiquiatría.	Incluir autorreflexión sobre, al menos, un caso significativo.	
5.13	Planificar y desarrollar intervenciones en unidades de hospitalización.						Dispositivo de Psiquiatría.	Incluir autorreflexión sobre, al menos, un caso significativo.	
5.14	Planificar y desarrollar intervenciones en unidades de hospitalización parcial.						Dispositivo de Psiquiatría.	Incluir autorreflexión sobre, al menos, un caso significativo.	
5.15	Planificar y desarrollar intervenciones en programas de interconsulta y enlace.						Dispositivo de Psiquiatría.	Incluir autorreflexión sobre, al menos, un caso significativo.	
5.16	Planificar y desarrollar intervenciones en atención ambulatoria comunitaria.						Dispositivo de Psiquiatría.	Incluir autorreflexión sobre, al menos, un caso significativo.	
5.17	Planificar y desarrollar intervenciones domiciliarias.						Dispositivo de Psiquiatría.	Incluir autorreflexión sobre, al menos, un caso significativo.	
5.18	Planificar y desarrollar intervenciones en dispositivos de rehabilitación psicosocial.						Dispositivo de Psiquiatría.	Incluir autorreflexión sobre, al menos, un caso significativo.	
5.19	Planificar y desarrollar intervenciones en contextos comunitarios que lo requieran.						Dispositivo de Psiquiatría.	Incluir autorreflexión sobre, al menos, un caso significativo	
5.20	Intervenir en programas de prevención de trastornos mentales.						Dispositivo de Psiquiatría.	Registrar, al menos, un programa en el portafolio.	
5.21	Actuar como consultor o experto para otros profesionales sanitarios y no sanitarios y para las instituciones públicas.						Dispositivo de Psiquiatría.	Incluir una reflexión en el portafolio.	

N.º	Competencias específicas	Instrumentos Evaluación					Contexto de aprendizaje	Actividad formativa	Recomendaciones
		Ex	Ob	Au	360º	Po			
DOMINIO 6. HABILIDADES DOCENTES Y DE INVESTIGACIÓN									
6.1	Realizar actividades de supervisión en psicoterapia así como en otras intervenciones psicosociales.						Dispositivo de Psiquiatría.	Registrar, al menos, un caso en el portafolio.	
6.2	Realizar actividades docentes en relación con las competencias de la especialidad.						Dispositivo de Psiquiatría.	Registrar, al menos, un caso en el portafolio.	
6.3	Participar en un proyecto de investigación en el ámbito de la salud mental.						Dispositivos de Psiquiatría.	Registrar, al menos, una comunicación o publicación nacional o internacional en el portafolio.	

Los objetivos docentes de cada una de las rotaciones se ajustan a la adquisición progresiva de competencias y responsabilidad. Se enumeran, a modo de orientación, los objetivos de las rotaciones:

### 1 Rotaciones por Neurología.

Su objetivo es que el residente aprenda conocimientos básicos en Neurología con especial dedicación a la adquisición de ciertas habilidades como la realización adecuada de la exploración neurológica, punción lumbar e interpretación de técnicas de neuroimagen.

### 2 Urgencias generales (primeros seis meses)

Diagnosticar e iniciar el tratamiento de las siguientes emergencias médicas: - Insuficiencia respiratoria aguda

- Estado de shock
- Disminución del nivel de conciencia
- Paciente con insuficiencia coronaria aguda
- Agitación psicomotriz
- Encefalitis o infecciones del sistema nervioso central (SNC) y/o procesos con afectación de funciones cerebrales, incluidos procesos autoinmunes

### 3 Rotación por Unidad de Hospitalización Breve y Urgencias Psiquiátricas

Esta estancia formativa debe proporcionar a los residentes los conocimientos, experiencia y habilidades en el manejo clínico de los pacientes que sufren descompensación aguda de trastorno mental que llegan al hospital para su ingreso en una unidad de hospitalización breve o para recibir atención en el servicio de urgencias. Los objetivos son:

#### 3.1 En la hospitalización de agudos.

Anamnesis, exploración física y del estado mental, diagnóstico y evaluación del paciente agudo hospitalizado. Conocimiento de las técnicas neurobiológicas y psicológicas básicas en el procedimiento diagnóstico. Manejo de protocolos específicos en este tipo de pacientes (agitación, riesgo suicida, negativismo, etc.). Manejo de todos los psicofármacos. Valoración de tratamientos de continuación y mantenimiento. Elaboración de informes de altas. Participación en programas de coordinación asistencial dirigidos a la continuidad de cuidados.

#### 3.2 Urgencias psiquiátricas (a lo largo de la residencia)

Manejo de situaciones conflictivas (auto y heteroagresividad, conducta pasiva, crisis psicosocial y familiar, etc.). Evaluación de la urgencia psiquiátrica (criterios de ingreso y derivación). Atención a las urgencias Psiquiátricas.

#### **4 Rotación por Psiquiatría Comunitaria** (apoyo Atención Primaria Y Centro de Salud Mental).

Proporciona los conocimientos, experiencia y habilidades en el manejo clínico y seguimiento de casos, en el trabajo de equipo, en la coordinación con otros dispositivos asistenciales y en actividades comunitarias de planificación, prevención y evaluación clínica y epidemiológica. Las competencias a adquirir son:

a) Manejo de intervenciones y situaciones de crisis, de los criterios de derivación de pacientes y de la utilización adecuada de los recursos socio-sanitarios disponibles.

b) Realización de actividades de apoyo a la atención primaria, incluyendo reuniones de coordinación, valoración conjunta de casos, sesiones clínicas conjuntas, etc.

c) Adquisición de conocimientos y experiencia en programación, organización y coordinación asistencial con otros dispositivos socio-sanitarios, en trabajo en equipo multidisciplinar, en desarrollo aplicado de planes de salud mental y en actividades relacionadas con la problemática legal del enfermo mental.

d) Realización de un mínimo acorde con el dominio 4 de la tabla de competencias de primeras consultas referidas a diferentes tipos de pacientes, especificando el encuadre y técnica de la entrevista, la valoración e hipótesis diagnóstica, la elaboración del plan terapéutico y su discusión dentro del equipo terapéutico o con el tutor.

e) Realización del seguimiento terapéutico de un mínimo acorde con el dominio 4 de la tabla de competencias de pacientes seleccionados entre los distintos diagnósticos, profundizando en el manejo clínico de los psicofármacos y en las distintas intervenciones terapéuticas tanto con el paciente como con su familia.

#### **5 Rotación por rehabilitación psiquiátrica** (Centro de Día, Centro de Rehabilitación Psicosocial, Equipo de Apoyo Sociocomunitario; Minirresidencia)

En el transcurso de este periodo de rotación el residente adquiere los siguientes conocimientos y destrezas además de fomentar las siguientes actitudes:

a) Indicadores asistenciales en rehabilitación. Clasificaciones de discapacidad. Diseño de planes individualizados de rehabilitación. Sistemas de calidad en rehabilitación.

b) Capacitación para el desarrollo práctico de determinadas técnicas de rehabilitación, incluyendo aquí al menos aquellas intervenciones que pueden y deben ser utilizables por parte de cualquier profesional comunitario: evaluación diagnóstica de habilidades y dificultades funcionales; técnicas psicoeducativas individuales y familiares; técnicas básicas de entrenamiento en habilidades sociales; indicaciones de derivación a programas especializados de rehabilitación y apoyo social; afrontamiento de situaciones de crisis y prevención de conflictos.

c) Fomentar una actitud adecuada a una filosofía y estrategia de rehabilitación.

d) Manejo clínico y seguimiento de un mínimo acorde con el dominio 4 de la tabla de competencias de personas afectadas de trastorno mental grave, en los recursos socio-sanitarios establecidos en el área para su atención específica.

e) Elaboración y desarrollo práctico de planes individualizados de rehabilitación para, al menos, cinco personas afectadas de trastorno mental grave, incluyendo tanto los dispositivos socio-sanitarios adecuados como las técnicas específicas para la actuación sobre el defecto psicosocial, las dificultades de integración laboral y el bajo nivel de adaptación socio-familiar.



f) Coordinación con recursos no sanitarios orientados hacia el soporte y apoyo del enfermo mental crónico (servicios sociales, asociaciones de voluntarios, grupos de autoayuda, etc.).

### **5 Rotación por Psiquiatría Psicosomática y de Enlace**

a) Entrevista con el paciente médico-quirúrgico. Fundamentos teóricos psicossomáticos. Comunicación con los pacientes gravemente enfermos o terminales. Comunicación con los allegados del enfermo. Actividades de enlace con otros profesionales y equipos sanitarios.

b) Evaluación y manejo de los trastornos psiquiátricos y psicológicos habituales en pacientes médico-quirúrgicos. Psicofarmacología en pacientes médico-quirúrgicos. Intervenciones en crisis e intervenciones psicoterapéuticas de apoyo en pacientes médico-quirúrgicos (incluyendo los familiares). Coordinación de cuidados ante el paciente médico-quirúrgico complejo.

Asimismo, en un nivel de la especialización se debería conseguir en este área.

c) Actitud e identidad específica del psiquiatra de enlace, con conocimientos y habilidades en temas psicossomáticos especiales y en psicoterapia especializada y adaptada a pacientes médico-quirúrgicos y a la intervención en crisis.

d) Alcanzar un adecuado nivel técnico avanzado de enlace con equipos sanitarios y capacitación para el asesoramiento en casos de dilemas éticos.

e) Formación específica mediante sesiones clínicas interdisciplinarias, incluyendo staff médico-quirúrgico y supervisión interna y externa por staff experimentado de Psiquiatría de Enlace. Sesiones bibliográficas y estudio de la bibliografía.

Deberán ser desarrolladas medidas de competencia.

### **6 Rotación por Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia**

Esta rotación debe estimular el desarrollo de la actitud adecuada y proporcionar los conocimientos y habilidades relacionadas con:

a) El desarrollo físico, emocional, intelectual y social, así como con los factores biológicos, psicológicos y sociales implicados en la etiología de los trastornos mentales y en la interacción psicossocial.

b) Capacitación para diagnosticar y tratar los trastornos psiquiátricos y las desviaciones del desarrollo psicomotor, así como para las alteraciones emocionales y psicossomáticas que pueden surgir durante la infancia y la adolescencia.

c) Conocimiento de la estructura comunitaria sobre la salud y el desarrollo de los niños, de la organización del sistema escolar, servicios sociales y servicios judiciales para una adecuada coordinación con ellos.

d) Durante el periodo de esta formación el residente llevará a cabo sus actividades en las siguientes áreas asistenciales específicas: centro ambulatorio de atención a niños y adolescentes; servicio o centro de hospitalización psiquiátrica para niños y adolescentes; interconsulta psiquiátrica con programas específicos para niños y adolescentes, hospital de día con programas específicos para niños y adolescentes, hospitalización domiciliaria con programas específicos para niños y adolescentes.

### **7 Alcoholismo y otras adicciones**

Estimula el desarrollo de la actitud adecuada y proporciona los conocimientos y habilidades necesarios para el tratamiento clínico y seguimiento de estos pacientes, permitiendo mejorar:

a) Adquisición de competencias para el manejo de la interrelación entre el consumo de sustancias de abuso y otros trastornos psiquiátricos.

b) Adquisición de competencias sobre el manejo práctico de las interacciones neurobiológicas de los tratamientos farmacológicos con las sustancias de abuso en el contexto de la patología dual.

c) Adquirir los conocimientos necesarios para la coordinación con los diferentes dispositivos y profesionales implicados en el tratamiento de estos pacientes.

Asimismo en un nivel avanzado de la especialización se debería conseguir en esta área, conocimientos sobre:

d) Factores etiológicos relacionados con el abuso de drogas: los factores socioambientales y biológicos, la neurobiología y las teorías psicológicas implicadas en las adicciones. Farmacología de las drogas de abuso y sus interacciones con psicofármacos y con otros fármacos.

e) Técnicas de entrevista y de manejo de instrumentos diagnósticos y de evaluación para los trastornos por el uso de sustancias y para la selección de técnicas terapéuticas específicas y de valoración de grupos de riesgo.

f) Técnicas específicas psicoterapéuticas y en técnicas de desintoxicación, deshabitación y de fármacos agonistas o sustitutivos: metadona, buprenorfina, nicotina, etc.

g) Funcionamiento de los centros de atención a adicciones y sus recursos

La formación en alcoholismo y otras dependencias será eminentemente práctica, tutelada y con responsabilidad progresiva, desarrollando las actividades tanto en la red de psiquiatría como en la de atención a drogodependientes. Debe proporcionar capacitación para poder realizar intervenciones asistenciales psicofarmacológicas y rehabilitadoras, así como para poder aplicar diferentes técnicas psicoterapéuticas específicas.

## 9 OBJETIVOS ROTACIÓN HOSPITAL DE DÍA

Conocimiento de criterios de derivación a Hospital de Día de población de referencia

Manejo del tratamiento y habilidades en psicoterapia individual, familiar y de grupo

Aprendizaje de intervención en crisis

Intervención en el medio terapéutico, incluyendo encuadres menos estructurados

Mejoría en los conocimientos sobre las patologías tratadas (TP y trauma crónico)

Focalizar en la mentalización en las intervenciones terapéuticas

Trabajo en equipo dentro del dispositivo asistencial

## 8 Áreas de capacitación específica

Junto con su tutor, el residente elabora un circuito de rotaciones acorde con sus preferencias y con los itinerarios formativos del último año de la residencia que pretender profundizar en un área del conocimiento concreta:

7. Unidades clínicas/investigación especializadas en patología específica:

a. Unidad de Atención Temprana (primeros episodios psicóticos)

b. Atención al Suicidio

c. Hospitalización Domiciliaria (intervención en crisis en la comunidad)

d. Hospital de día de trastornos de personalidad y trauma complejo

e. Unidad de Hospitalización (cuidados conscientes del trauma)

8. Psicogeriatría

9. Adicciones y patología dual

10. Psicoterapia (individual y grupal)

11. Interconsulta/ psiquiatría de enlace
12. Unidades de evaluación de servicios y gestión

De forma general y con respecto a la adquisición de las competencias relacionadas con las patologías urgentes, los residentes realizarán entre tres y cuatro guardias al mes, contemplándose las urgencias hospitalarias generales solo en los seis primeros meses de formación de acuerdo al POE.

## **6.2 PROGRAMA DE FORMACIÓN TEÓRICA**

La formación teórica de la especialidad se organiza en torno a lecturas, seminarios, grupos, sesiones clínicas y talleres que se organizan un día a la semana en jornada completa, junto con un grupo DART (dificultades en la adquisición del terapeuta) con conductores ajenos a la institución y centrados tanto en la toma de conciencia del impacto de la profesión en la vida del terapeuta como en dificultades específicas y en autocuidado.

Puede verse la programación en la tabla siguiente. Gran parte de la docencia teórica es multiprofesional, favoreciendo también desde esta organización el trabajo en equipo.

Los residentes participan en al menos dos sesiones clínicas al mes (área y dispositivo) una revisión bibliográfica al mes (en la programación, taller específico MIR) y al menos un proyecto de investigación a lo largo de la residencia.



	06/sep	13/sep	20/sep	27/sep
8:30 - 09:00	Seminario conjunto. Apego y Mentalización. Josefina Mas	Taller específico MIR	Taller específico EIR	Sesión de área
9:00 - 09:30	Seminario conjunto. Apego y Mentalización. Josefina Mas	Taller específico PIR: Ana Hernanz	Taller específico PIR: Ana Hernanz	Supervisión Proceso. María Dieguez
9:30 - 10:00		Lectura de clásicos: Winnicott: Realidad y Juego. Agus, Gina, Tania y Lorena. Ana Moreno	Comisión de docencia	Supervisión mentalización: Josefina Mas
10:00 - 10:30			Asamblea	Seminario conjunto: Psicopatología de la psicosis. Fernando Colina
10:30 - 11:00			Supervisión de grupos.	Seminario conjunto: Psicopatología de la psicosis. Fernando Colina
11:00 - 11:30	Taller. S Ruiz Murugaren	HH.EE A: Namdev	Supervisión de grupos	
12:00 - 12:30	Taller		Supervisión de grupos	
12:30 - 13:00		Supervisión proceso: Supervisión proceso: Ana Hernanz	Recursos bibliograficos. Rosa Trueba	Formulación en Equipo
13:00 - 13:30	Recursos bibliograficos. Rosa Trueba			
13:30 - 14:00				
14:00 - 14:30				
14:30 - 15:00				
	04/oct	11/oct	18/oct	25/oct
8:30 - 09:00	Seminario 1º ciclo: Farmacología centrada en la persona Paco Glez Aguado	Taller específico MIR	Taller específico PIR: Ana Hernanz	Sesión de área
9:00 - 09:30	Seminario 2º ciclo: Salud Mental perinatal. Ángela de la Hoz	Taller específico EIR	Taller específico PIR: Ana Hernanz	Comisión de docencia
9:30 - 10:00		Lectura de clásicos: Paul Wachtel: La comunicación terapéutica: principios y práctica eficaz. Laura Er y Lourdes. Ana Moreno	Comisión de docencia	Asamblea
10:00 - 10:30			Supervisión de grupos.	Supervisión de grupos
10:30 - 11:00			Supervisión de grupos	Supervisión de grupos
11:00 - 11:30		HH.EE A: Fernando Ripoll	HH.EE B: Maria S	Supervisión Proceso. María Dieguez
12:00 - 12:30	Taller			Supervisión mentalización: Josefina Mas
12:30 - 13:00	Taller	Supervisión dinámica infantil: Cristina Pérez	DART	Formulación en Equipo
13:00 - 13:30	DART	Supervisión dinámica: Eloy Marín		
13:30 - 14:00				
14:00 - 14:30				
14:30 - 15:00				
	01/nov	08/nov	15/nov	22/nov
8:30 - 09:00	FESTIVO	Taller específico MIR	Taller específico EIR	Sesión de área
9:00 - 09:30	FESTIVO	Taller específico PIR: Ana Hernanz	Taller específico PIR: Ana Hernanz	Comisión de docencia
9:30 - 10:00	FESTIVO	Lectura de clásicos. La red social. Fronteras de la práctica sistémica – Carlos Suzuki, Belén, Raquel, Ana G y Ana S.	Comisión de docencia	Asamblea
10:00 - 10:30	FESTIVO		Supervisión de grupos. Deborah	Supervisión de grupos. Fernando
10:30 - 11:00	FESTIVO		Supervisión de grupos. Deborah	Supervisión de grupos. Fernando
11:00 - 11:30	FESTIVO	HH.EE A: Fernando	HH.EE B: Deborah +	Supervisión Proceso. María Dieguez
12:00 - 12:30	FESTIVO	Supervisión infantil. Proceso. María Sanchez Pascual	DART	Supervisión mentalización: Josefina Mas
12:30 - 13:00	FESTIVO	Supervisión proceso: Ana Ayala		Taller
13:00 - 13:30	FESTIVO			DART
13:30 - 14:00	FESTIVO			
14:00 - 14:30	FESTIVO			
14:30 - 15:00	FESTIVO			
	06/dic	13/dic	20/dic	27/dic
8:30 - 09:00	FESTIVO	Taller específico MIR	Taller específico EIR	Sesión de área
9:00 - 09:30	FESTIVO	Taller específico PIR: Ana Hernanz	Taller específico PIR: Ana Hernanz	Comisión de docencia
9:30 - 10:00	FESTIVO	Lectura de clásicos. DICIEMBRE: El placer de leer a Freud – Juan David Nasio, Ester, Sandra, Ana PIR y Katy	Comisión de docencia	Asamblea
10:00 - 10:30	FESTIVO		Supervisión de grupos. Deborah	Supervisión de grupos. Alberto F Liria
10:30 - 11:00	FESTIVO		Supervisión de grupos. Deborah	Supervisión de grupos. Alberto F Liria
11:00 - 11:30	FESTIVO	HH.EE A: Fernando	HH.EE B: Deborah +	DART
12:00 - 12:30	FESTIVO	Supervisión Proceso. Alberto Fdz Liria		
12:30 - 13:00	FESTIVO	Supervisión infanto juvenil: Angeles Asiel		
13:00 - 13:30	FESTIVO			
13:30 - 14:00	FESTIVO			
14:00 - 14:30	FESTIVO			
14:30 - 15:00	FESTIVO			
	03/ene	10/ene	17/ene	24/ene
8:30 - 09:00	NAVIDAD	Taller específico MIR	Taller específico EIR	Sesión de área
9:00 - 09:30	NAVIDAD	Taller específico PIR: Ana Hernanz	Taller específico PIR: Ana Hernanz	Comisión de docencia
9:30 - 10:00	NAVIDAD	Lectura de clásicos. ENERO: Esquizofrenia incipiente – Klaus Conrad, Jenny, Ana miri, Alberto, Maria S.	Comisión de docencia	Asamblea
10:00 - 10:30	NAVIDAD		Supervisión de grupos. Deborah	Supervisión de grupos. Alberto F Liria
10:30 - 11:00	NAVIDAD		Supervisión de grupos. Deborah	Supervisión de grupos. Alberto F Liria
11:00 - 11:30	NAVIDAD	HH.EE A: AFL +	HH.EE B: Deborah +	Supervisión Proceso. María Dieguez
12:00 - 12:30	NAVIDAD	Supervisión Proceso AFL	Supervisión Infanto Juvenil: Angela de la Hoz	Supervisión mentalización: Josefina Mas
12:30 - 13:00	NAVIDAD			Taller
13:00 - 13:30	NAVIDAD			Taller
13:30 - 14:00	NAVIDAD			¿?
14:00 - 14:30	NAVIDAD			
14:30 - 15:00	NAVIDAD			
	03/ene	10/ene	17/ene	24/ene
8:30 - 09:00	NAVIDAD	Taller específico MIR	Taller específico EIR	Sesión de área
9:00 - 09:30	NAVIDAD	Taller específico PIR: Ana Hernanz	Taller específico PIR: Ana Hernanz	Comisión de docencia
9:30 - 10:00	NAVIDAD	Lectura de clásicos. ENERO: Esquizofrenia incipiente – Klaus Conrad, Jenny, Ana miri, Alberto, Maria S.	Comisión de docencia	Asamblea
10:00 - 10:30	NAVIDAD		Supervisión de grupos. Deborah	Supervisión de grupos. Alberto F Liria
10:30 - 11:00	NAVIDAD		Supervisión de grupos. Deborah	Supervisión de grupos. Alberto F Liria
11:00 - 11:30	NAVIDAD	HH.EE A: AFL +	HH.EE B: Deborah +	Supervisión Proceso. María Dieguez
12:00 - 12:30	NAVIDAD	Supervisión Proceso AFL	Supervisión Infanto Juvenil: Angela de la Hoz	Supervisión mentalización: Josefina Mas
12:30 - 13:00	NAVIDAD			Taller
13:00 - 13:30	NAVIDAD			Taller
13:30 - 14:00	NAVIDAD			¿?
14:00 - 14:30	NAVIDAD			
14:30 - 15:00	NAVIDAD			

	07/feb	14/feb	21/feb	28/feb
8:30 - 09:00	Seminario 1º ciclo: Modelo Sistémico (Mar García Pérez, Ángeles Corral)	Taller específico MIR	Sesión de área	Seminario 1º ciclo: Modelos integradores. María Dieguez, AFL
9:00 - 09:30	Seminario 2º ciclo: Trabajo con narrativas de vergüenza. AFL	Taller específico EIR Ana Hernanz	Comisión de docencia	Seminario 2º ciclo: Psicogeriatría. Jordi Lopez
9:30 - 10:00		Lectura de clásicos. FEBRERO: Living with voices. 50 stories of recovery – Marius Romme, Patii y Natalia.	Asamblea	
10:00 - 10:30			Supervisión de grupos. Déborah	Supervisión Proceso. María Dieguez
10:30 - 11:00			Supervisión de grupos Alberto F Liria	Supervisión mentalización: Josefina Mas
11:00 - 11:30			DART	Formulación en Equipo
11:30 - 12:00				
12:00 - 12:30	Taller	HH.EE A: AFL +		
12:30 - 13:00	Taller			
13:00 - 13:30		Supervisión Proceso AFL		
13:30 - 14:00				
14:00 - 14:30	DART			
14:30 - 15:00		Supervisión sistémica: Mar García Pérez		
	07/mar	14/mar	21/mar	28/mar
8:30 - 09:00	Seminario 1º ciclo: El proceso psicoterapéutico. AFL, M Dieguez	Taller específico MIR	Sesión de área	
9:00 - 09:30	Seminario 2º ciclo: Adicciones. Teresa Bolado	Taller específico EIR Ana Hernanz	Comisión de docencia	
9:30 - 10:00		Lectura de clásicos. MARZO: Los arquetipos y el inconsciente colectivo – Jung, Leticia, Victor, Irene, Javier	Asamblea	¿SEMANA SANTA?
10:00 - 10:30			Supervisión de grupos. Déborah	
10:30 - 11:00			Supervisión de grupos Alberto F Liria	
11:00 - 11:30			DART	
11:30 - 12:00				
12:00 - 12:30	Taller	HH.EE A: AFL +		
12:30 - 13:00	Taller			
13:00 - 13:30		Supervisión Proceso AFL		
13:30 - 14:00				
14:00 - 14:30	DART			
14:30 - 15:00		Supervisión Sistémica. Mar García Pérez		
	04/abr	11/abr	18/abr	25/abr
8:30 - 09:00	Seminario 1º ciclo: El proceso psicoterapéutico. AFL, M Dieguez	Taller específico MIR	Sesión de área	Seminario 1º ciclo: Formulación de casos. María Dieguez
9:00 - 09:30	Seminario 2º ciclo: Adicciones. Teresa Bolado	Taller específico EIR Ana Hernanz	Comisión de docencia	Seminario 2º ciclo: Competencia multicultural. AFL
9:30 - 10:00		Lectura de clásicos. ABRIL: El arte de amargarse la vida – Paul Waltzawick, Diego, Melissa, Carlos y Barbara	Asamblea	
10:00 - 10:30			Supervisión de grupos. Déborah	Supervisión Proceso. María Dieguez
10:30 - 11:00			Supervisión de grupos Alberto F Liria	Supervisión mentalización: Josefina Mas
11:00 - 11:30			DART	Formulación en Equipo
11:30 - 12:00				
12:00 - 12:30	Taller	HH.EE A: AFL +		
12:30 - 13:00	Taller			
13:00 - 13:30		Supervisión Proceso AFL		
13:30 - 14:00				
14:00 - 14:30	DART			
14:30 - 15:00		Supervisión infantil juvenil: Angeles Asiel		
	02/may	09/may	26/may	30/may
8:30 - 09:00	Seminario 1º ciclo: Modelos enfermeros	Taller específico MIR	Sesión de área	Seminario 1º ciclo: Rehabilitación, cuidados y apoyo social
9:00 - 09:30	Seminario 2º ciclo: Psicología Ana Hernanz	Taller específico EIR Ana Hernanz	Comisión de docencia	Seminario 2º ciclo: Abordaje del dolor M Dieguez, Ana Hernanz
9:30 - 10:00		Lectura de clásicos. MAYO: El arte de amar – Erich Fromm, Diana, Laura PIR, Nerea y Susana	Asamblea	Seminario 2º ciclo: La hospitalización. Déborah
10:00 - 10:30			Supervisión de grupos. Déborah	
10:30 - 11:00			Supervisión de grupos Alberto F Liria	
11:00 - 11:30			DART	
11:30 - 12:00				
12:00 - 12:30	Taller	HH.EE A: AFL +		
12:30 - 13:00	Taller			
13:00 - 13:30		Supervisión Proceso AFL		
13:30 - 14:00				
14:00 - 14:30	DART			
14:30 - 15:00		Supervisión infantil juvenil María Sanchez Pascual		
	06/jun	13/jun	20/jun	27/jun
8:30 - 09:00	Seminario 1º ciclo: TIP María Dieguez	Taller específico MIR	Sesión de área	Seminario 1º ciclo: Duelo Fernando Ripoll
9:00 - 09:30	Seminario 2º ciclo: La urgencia Salva Ruiz Murugarren	Taller específico EIR Ana Hernanz	Comisión de docencia	Seminario 2º ciclo: La hospitalización domiciliaria
9:30 - 10:00		Lectura de clásicos. JUNIO: El día que Nietzsche lloró – Yalom, Isa, Elena Antofiano	Asamblea	
10:00 - 10:30			Supervisión de grupos. Déborah	Supervisión Proceso. María Dieguez
10:30 - 11:00			Supervisión de grupos Alberto F Liria	Supervisión mentalización: Josefina Mas
11:00 - 11:30			DART	Formulación en Equipo
11:30 - 12:00				
12:00 - 12:30	Taller	HH.EE A: AFL +		
12:30 - 13:00	Taller			
13:00 - 13:30		Supervisión Proceso AFL		
13:30 - 14:00				
14:00 - 14:30	DART			
14:30 - 15:00		Supervisión dinámica: Lail Jaén		